



**HAL**  
open science

# Les attentes de lecture des blogs médicaux par les jeunes médecins généralistes d'Amiens, Caen et Lille

Léa Ouvry

► **To cite this version:**

Léa Ouvry. Les attentes de lecture des blogs médicaux par les jeunes médecins généralistes d'Amiens, Caen et Lille. Médecine humaine et pathologie. 2019. dumas-02304660

**HAL Id: dumas-02304660**

**<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02304660>**

Submitted on 3 Oct 2019

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

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

UNIVERSITÉ de CAEN - NORMANDIE

-----

FACULTÉ de MÉDECINE

Année 2019

**THÈSE POUR L'OBTENTION**  
**DU GRADE DE DOCTEUR EN MÉDECINE**

Présentée et soutenue publiquement le : mercredi 03 avril 2019

par

Mme OUVRY Léa

Née le 23/07/1988 à Longjumeau (91)

**TITRE DE LA THÈSE :**

Les attentes de lecture des blogs médicaux  
par les jeunes médecins généralistes d'Amiens, Caen et Lille

**Président :** Monsieur le Professeur LE COUTOUR Xavier

Membres : Madame le Docteur DE JAEGHER Sophie

Monsieur le Docteur SAINTMONT Nicolas

Co-directeurs : Madame le Docteur SEMERARO Laura

Monsieur le Docteur SOULIE Benoit

**Année Universitaire 2018/2019****Doyen**

Professeur Emmanuel TOUZÉ

**Assesseurs**

Professeur Paul MILLIEZ (pédagogie)

Professeur Guy LAUNOY (recherche)

Professeur Sonia DOLLFUS & Professeur Evelyne EMERY (3<sup>ème</sup> cycle)**Directrice administrative**

Madame Sarah CHEMTOB

**PROFESSEURS DES UNIVERSITÉS - PRATICIENS HOSPITALIERS**

M.	AGOSTINI Denis	Biophysique et médecine nucléaire
M.	AIDE Nicolas	Biophysique et médecine nucléaire
M.	ALLOUCHE Stéphane	Biochimie et biologie moléculaire
M.	ALVES Arnaud	Chirurgie digestive
M.	AOUBA Achille	Médecine interne
M.	BABIN Emmanuel	Oto-Rhino-Laryngologie
M.	BÉNATEAU Hervé	Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie
M.	BENOIST Guillaume	Gynécologie - Obstétrique
M.	BERGER Ludovic	Chirurgie vasculaire
M.	BERGOT Emmanuel	Pneumologie
M.	BIBEAU Frédéric	Anatomie et cytologie pathologique
Mme	BRAZO Perrine	Psychiatrie d'adultes
M.	BROUARD Jacques	Pédiatrie
M.	BUSTANY Pierre	Pharmacologie
Mme	CHAPON Françoise	Histologie, Embryologie
Mme	CLIN-GODARD Bénédicte	Médecine et santé au travail
M.	COQUEREL Antoine	Pharmacologie
M.	DAO Manh Thông	Hépatologie-Gastro-Entérologie
M.	DAMAJ Ghandi Laurent	Hématologie
M.	DEFER Gilles	Neurologie
M.	DELAMILLIEURE Pascal	Psychiatrie d'adultes
M.	DENISE Pierre	Physiologie
M.	DERLON Jean-Michel	Neurochirurgie
	Éméritat jusqu'au 31/08/2020	
Mme	DOLLFUS Sonia	Psychiatrie d'adultes
M.	DREYFUS Michel	Gynécologie - Obstétrique
M.	DU CHEYRON Damien	Réanimation médicale

Mme	ÉMERY Evelyne	Neurochirurgie
M.	ESMAIL-BEYGUI Farzin	Cardiologie
Mme	FAUVET Raffaèle	Gynécologie – Obstétrique
M.	FISCHER Marc-Olivier	Anesthésiologie-réa. et médecine péri-opératoire
M.	GÉRARD Jean-Louis	Anesthésiologie-réa. et médecine péri-opératoire
M.	GUILLOIS Bernard	Pédiatrie
Mme	GUITTET-BAUD Lydia	Epidémiologie, économie de la santé et prévention
M.	HABRAND Jean-Louis	Cancérologie option Radiothérapie
M.	HAMON Martial	Cardiologie
Mme	HAMON Michèle	Radiologie et imagerie médicale
M.	HANOUIZ Jean-Luc	Anesthésiologie-réa. et médecine péri-opératoire
M.	HULET Christophe	Chirurgie orthopédique et traumatologique
M.	HURAUULT de LIGNY Bruno	Néphrologie
	Éméritat jusqu'au 31/01/2020	
M.	ICARD Philippe	Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
M.	JOIN-LAMBERT Olivier	Bactériologie - Virologie
Mme	JOLY-LOBBEDEZ Florence	Cancérologie
M.	JOUBERT Michael	Endocrinologie
Mme	KOTTLER Marie-Laure	Biochimie et biologie moléculaire
M.	LAUNOY Guy	Epidémiologie, économie de la santé et prévention
M.	LE COUTOUR Xavier	Epidémiologie, économie de la santé et prévention
M.	LE HELLO Simon	Bactériologie-Virologie
Mme	LE MAUFF Brigitte	Immunologie
M.	LEPORRIER Michel	Hématologie
	Éméritat jusqu'au 31/08/2020	
M.	LEROY François	Rééducation fonctionnelle
M.	LOBBEDEZ Thierry	Néphrologie
M.	MANRIQUE Alain	Biophysique et médecine nucléaire
M.	MARCÉLLI Christian	Rhumatologie
M.	MARTINAUD Olivier	Neurologie
M.	MAUREL Jean	Chirurgie générale
M.	MILLIEZ Paul	Cardiologie
M.	MOREAU Sylvain	Anatomie/Oto-Rhino-Laryngologie
M.	MOUTEL Grégoire	Médecine légale et droit de la santé
M.	NORMAND Hervé	Physiologie
M.	PARIENTI Jean-Jacques	Biostatistiques, info. médicale et tech. de communication
M.	PELAGE Jean-Pierre	Radiologie et imagerie médicale
Mme	PIQUET Marie-Astrid	Nutrition
M.	QUINTYN Jean-Claude	Ophtalmologie
M.	RAVASSE Philippe	Chirurgie infantile
M.	REZNIK Yves	Endocrinologie
M.	ROD Julien	Chirurgie infantile
M.	ROUPIE Eric	Médecine d'urgence
Mme	THARIAT Juliette	Radiothérapie

M.	TILLOU Xavier	Urologie
M.	TOUZÉ Emmanuel	Neurologie
M.	TROUSSARD Xavier	Hématologie
Mme	VABRET Astrid	Bactériologie – Virologie
M.	VERDON Renaud	Maladies infectieuses
Mme	VERNEUIL Laurence	Dermatologie
M.	VIADER Fausto	Neurologie
M.	VIVIEN Denis	Biologie cellulaire

### **PROFESSEUR DES UNIVERSITÉS**

### **PROFESSEUR ASSOCIÉ DES UNIVERSITÉS A TEMPS PLEIN**

M.	VABRET François	Addictologie
----	-----------------	--------------

### **PROFESSEURS ASSOCIÉS DES UNIVERSITÉS A MI-TEMPS**

M.	de la SAYETTE Vincent	Neurologie
Mme	DOMPMARTIN-BLANCHÈRE Anne	Dermatologie
Mme	LESCURE Pascale	Gériatrie et biologie du vieillissement
M.	SABATIER Rémi	Cardiologie

### **PRCE**

Mme	LELEU Solveig	Anglais
-----	---------------	---------

**Année Universitaire 2018 / 2019****Doyen**

Professeur Emmanuel TOUZÉ

**Assesseurs**

Professeur Paul MILLIEZ (pédagogie)

Professeur Guy LAUNOY (recherche)

Professeur Sonia DOLLFUS & Professeur Evelyne EMERY (3<sup>ème</sup> cycle)**Directrice administrative**

Madame Sarah CHEMTOB

**MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITÉS - PRATICIENS HOSPITALIERS**

M.	ALEXANDRE Joachim	Pharmacologie clinique
Mme	BENHAÏM Annie	Biologie cellulaire
M.	BESNARD Stéphane	Physiologie
Mme	BONHOMME Julie	Parasitologie et mycologie
M.	BOUVIER Nicolas	Néphrologie
M.	COULBAULT Laurent	Biochimie et Biologie moléculaire
M.	CREVEUIL Christian	Biostatistiques, info. médicale et tech. de communication
M.	DE BOYSSON Hubert	Médecine interne
Mme	DEBRUYNE Danièle <small>Éméritat jusqu'au 31/08/2019</small>	Pharmacologie fondamentale
Mme	DERLON-BOREL Annie <small>Éméritat jusqu'au 31/08/2020</small>	Hématologie
Mme	DINA Julia	Bactériologie - Virologie
Mme	DUPONT Claire	Pédiatrie
M.	ÉTARD Olivier	Physiologie
M.	GABEREL Thomas	Neurochirurgie
M.	GRUCHY Nicolas	Génétique
M.	GUÉNOLÉ Fabian	Pédopsychiatrie
M.	HITIER Martin	Anatomie - ORL Chirurgie Cervico-faciale
M.	ISNARD Christophe	Bactériologie Virologie
M.	LEGALLOIS Damien	Cardiologie
Mme	LELONG-BOULOUARD Véronique	Pharmacologie fondamentale
Mme	LEPORRIER Nathalie <small>Éméritat jusqu'au 31/10/2020</small>	Génétique
Mme	LEVALLET Guénaëlle	Cytologie et Histologie
M.	LUBRANO Jean	Chirurgie générale
M.	MITTRE Hervé	Biologie cellulaire
M.	REPESSÉ Yohann	Hématologie
M.	SESBOÛÉ Bruno	Physiologie

<b>M.</b>	<b>TOUTIRAIS Olivier</b>	Immunologie
<b>M.</b>	<b>VEYSSIERE Alexis</b>	Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie

**MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIÉS DES UNIVERSITÉS A MI-TEMPS**

<b>Mme</b>	<b>ABBATE-LERAY Pascale</b>	Médecine générale
<b>M.</b>	<b>COUETTE Pierre-André (fin 31/08/19)</b>	Médecine générale
<b>Mme</b>	<b>DE JAEGHER-NOEL Sophie (fin 31/08/2021)</b>	Médecine générale
<b>M.</b>	<b>LE BAS François (fin 31/08/19)</b>	Médecine générale
<b>M.</b>	<b>SAINMONT Nicolas (fin 31/08/19)</b>	Médecine générale

## Remerciements :

---

Au Professeur LE COUTOUR, merci de me faire l'honneur d'être président de mon jury,

Aux Docteurs DE JAEGHER et SAINTMONT, merci d'avoir accepté de faire partie de mon jury,

Aux Docteurs SEMERARO et SOULIE, merci infiniment pour vos conseils, votre patience et votre soutien, et Benoit, particulièrement pour tes mots compliqués et tes remarques de « vieux c\*\* » ;)

A mes parents, pour tout ce que vous avez fait pour moi, pour votre soutien sans faille, pour m'avoir permis de faire de moi le médecin que je suis aujourd'hui, je vous suis éternellement reconnaissante, je vous aime,

A Antoine et Héloïse, merci pour vos encouragements durant ces longues années d'études,

A mes oncles et tantes, Papy Bernard & Mamie Françoise, et aussi Papy Jean & Mamie Thé, pour votre soutien, et ces valeurs familiales que vous m'avez transmises, dans le respect de l'autre, que j'applique au quotidien dans ma pratique,

A mes beaux-parents, ça y'est je la passe enfin ma thèse ! Merci d'avoir fait le déplacement pour être à mes côtés aujourd'hui,

A Chloé, ma cousine et confidente de toujours, pour ton soutien, tes relectures, ta bonne humeur, ta vision ouverte sur le monde ...

A mes amis de la fac, Juju & Marion [Marion, je sais pas si tu te souviens, mais ma toute première garde d'externe aux urgences, c'était avec toi !], Raf, Célestin & Maud, Cécile, Boboch, merci pour toutes ces pauses café dans la bonne humeur,

A mes amis d'Alençon, Anne-Laure & Mathieu, Emma & Pierre, Diane, Nono, Dan, Laurent & Maud, Guillaume & Julie ... le début d'internat a été un peu sportif, mais vous y avez su lui donner une autre saveur !

A Lénaïc et Mathilde, pour nos apéros-thèse, qui n'étaient pas que des prétextes pour se voir,

A Martin & Anne-Laure, pour tous les bons moments partagés et encore tant d'autres à venir,

A Etienne & Camille, nos peut-être futurs voisins, merci d'être vous, merci d'être fous, vive les licornes !

A Loïc, mi amor, gracias por tu apoyo y tu confianza, tu valiosa ayuda de todos los días, me hiciste la mujer y la madre que soy hoy, y toda vía muchos proyectos hermosos juntos ! Un día te hice la promesa de aprender español, créalo que es el siguiente paso... Somos un pareja loca, te quiero !

A Louise, mon petit cracken d'amour, dont je suis si fière ... tu es mon rayon de soleil ...



## Liste des abréviations et acronymes utilisés :

---

- ANEMF : Association Nationale des Étudiants en Médecine de France
- CARMF : Caisse Autonome De Retraite Des Médecins De France
- CNOM : Conseil National de l'Ordre des Médecins
- GAP : Groupes d'Analyse de Pratiques
- URSSAF : Union de Recouvrement des cotisations de Sécurité Sociale et d'Allocations Familiales

## **INDEX Tableaux et figures :**

---

Tableau 1 : caractéristiques de la population.....	5
Figure 1 : conceptions de la réflexivité dans les métiers relationnels (18).....	26

# Table des matières :

---

<b>INTRODUCTION :</b> .....	<b>1</b>
<b>MATERIEL &amp; METHODES :</b> .....	<b>3</b>
▪ ECHANTILLON : .....	3
▪ ENTRETIENS : .....	3
▪ ANALYSE : .....	3
<b>RÉSULTATS :</b> .....	<b>5</b>
▪ CARACTERISTIQUES DE LA POPULATION INTERROGEE : .....	5
▪ ANALYSE DES RESULTATS : .....	6
1. <i>Une autre vision de la médecine :</i> .....	6
1.1. Une vision globale de la médecine : .....	6
1.2. « Une expérience par procuration » : .....	6
1.2.1. Conforter une orientation de pratique : .....	7
1.2.2. Anticiper des situations complexes ou de potentielles erreurs d'exercice : .....	7
1.2.3. Une boîte à outils tirée du terrain : .....	8
1.2.4. Une ressource documentaire : .....	8
1.2.5. Une lecture qui incite à la prudence : .....	8
1.3. Une approche des contraintes de l'exercice libéral : .....	8
1.3.1. Un point de vue pessimiste du système de santé : .....	8
1.3.2. Une aide à l'installation : .....	8
1.3.3. Gestion libérale du cabinet : .....	9
1.3.4. Gestion des démarches institutionnelles : .....	9
1.4. La relation médecin-malade du point de vue du blogueur : .....	9
1.4.1. Un questionnaire rétrospectif : .....	9
1.4.2. L'exploration de leurs ressentis : .....	10
1.4.3. Leur humanité : .....	10
2. <i>Une réflexion sur sa propre pratique :</i> .....	10
2.1. Réflexivité des jeunes médecins généralistes : .....	10
2.2. Évolution potentielle des pratiques : .....	11
2.3. Approfondir une réflexion : .....	11
2.4. Un pas de côté pour aborder les choses différemment : .....	11
2.5. Mettre des mots sur ses émotions : .....	11
3. <i>Un outil complémentaire à la formation médicale :</i> .....	12
3.1. Un complément à la formation initiale : .....	12
3.2. Une formation médicale continue : .....	12
3.3. « Une rampe de lancement » : .....	12
3.4. Une ouverture sur les autres spécialités : .....	13
3.5. Fiabilité des informations médicales sur un blog : .....	13
3.5.1. Garder un esprit critique : .....	13
3.5.2. Critères de confiance : .....	13
3.6. Subjectivité du blog et anonymat : une information légitime ? .....	14
3.6.1. Un point de vue personnel de l'auteur : .....	14
3.6.2. Le respect du secret médical : .....	14
3.6.3. Liberté d'expression : .....	14
3.7. Propositions pour l'intégration dans l'enseignement universitaire : .....	15
3.7.1. Un support à diffuser : .....	15
3.7.2. Des propositions de lecture : .....	15
3.7.3. Une certification universitaire : .....	15
3.7.4. Une ouverture au débat : .....	15
4. <i>L'appartenance à une communauté médicale virtuelle :</i> .....	16
4.1. Une identification à ses pairs : .....	16
4.2. Un environnement décomplexé : .....	16
4.3. Un besoin de réassurance : .....	17
4.4. Une manière de lutter contre l'isolement en médecine libérale : .....	17
5. <i>Une source de divertissement :</i> .....	18
5.1. Un moment de détente : .....	18
5.2. Un partage des histoires de chasse : .....	18
5.3. Un exutoire : .....	18
5.4. Un album souvenir virtuel des années d'études médicales : .....	18
6. <i>Un moyen de communication déjà en perte de vitesse :</i> .....	18

<b>DISCUSSION :</b>	<b>20</b>
1. DISCUSSION DE LA VALIDITE DE L'ETUDE :	20
1. <i>Validité extrinsèque :</i>	20
2. <i>Validité intrinsèque :</i>	20
2. INTERPRETATION DES RESULTATS :	21
1. <i>Une salle de garde 2.0 ? :</i>	21
1.1. Définition du terme « 2.0 » :	21
1.2. Une ambiance salle de garde :	21
1.3. Un espace de discussion et de liberté d'expression :	22
1.4. Une diversité des blogs médicaux :	23
1.5. Une face cachée :	24
1.6. Un refuge pour poser les maux et les mots :	25
2. <i>La réflexivité au cœur de la relation médecin-malade :</i>	25
2.1. Définition de la réflexivité :	26
2.2. Une capacité nécessaire pour les métiers relationnels :	26
2.3. Réflexivité en médecine :	27
2.4. Un accompagnement personnalisé dès les études médicales :	28
2.4.1. Le portfolio :	28
2.4.2. Les GAP :	28
2.5. Le blog médical, un outil complémentaire :	28
3. OUVERTURE :	29
<b>CONCLUSION :</b>	<b>31</b>
<b>BIBLIOGRAPHIE</b>	<b>32</b>
<b>ANNEXES</b>	<b>33</b>
▪ ANNEXE 1 : GUIDE D'ENTRETIEN	33
▪ ANNEXE 2 : LIVRE DE CODAGE	34
▪ ANNEXE 3 : RETRANSCRIPTIONS DES ENTRETIENS	45
1. <i>Entretien 1</i>	45
2. <i>Entretien 2</i>	48
3. <i>Entretien 3</i>	51
4. <i>Entretien 4</i>	53
5. <i>Entretien 5</i>	56
6. <i>Entretien 6</i>	59
7. <i>Entretien 7</i>	63
8. <i>Entretien 8</i>	66
9. <i>Entretien 9</i>	70
10. <i>Entretien 10</i>	74
11. <i>Entretien 11</i>	78
12. <i>Entretien 12</i>	81
13. <i>Entretien 13</i>	85
14. <i>Entretien 14</i>	89
15. <i>Entretien 15</i>	92
16. <i>Entretien 16</i>	96
17. <i>Entretien 17</i>	100
18. <i>Entretien 18</i>	103
▪ ANNEXE 4 :	106

## INTRODUCTION :

---

Créé il y a trente ans, Internet fait désormais partie intégrante de nos vies. Sa démocratisation dans les années 2000 fait qu'en janvier 2018, on estimait à près de cinquante-sept millions le nombre de Français possédant un accès à Internet, soit 88 % de la population (1). Cette tendance a notamment permis l'émergence des blogs. Ce type de site web met en avant des articles personnels et généralement succincts, appelés « billets », qui sont classés du plus récent au plus ancien et publiés selon un rythme libre, et dont le thème est choisi par l'auteur. On peut regrouper sous ce nom de blog un journal intime anonyme, des témoignages, des photographies, des anecdotes de vie, les actualités d'une association... Il existe par ailleurs la possibilité d'interagir avec les lecteurs à travers un espace de commentaires visibles de tous et faisant, en partie, la prolongation du blog.

La profession médicale n'a pas échappé à ce phénomène et certains médecins se sont essayés à ce type d'exercice, en racontant notamment des anecdotes de consultations, en exposant leur vision de la médecine et sa place dans la société, ou même en partageant simplement leurs joies ou leurs peines, tel un journal intime ouvert au grand public. Les premiers reconnus dans ce domaine sont les « Médecins Maître-Toile (2) ». Ces passionnés des nouvelles technologies et de la médecine créent leur portail d'information médicale en 2000. L'objectif de cette association est double : former les médecins à l'utilisation des nouvelles technologies et usages d'internet pour répondre à la demande croissante des patients en matière d'e-santé, et vulgariser l'information médicale en ligne tout en maintenant une qualité et une fiabilité indispensables à ce type d'exercice. On peut également citer le blog du « Club des Médecins Blogueurs », ouvert en fin d'année 2004, qui se veut davantage un répertoire regroupant les billets d'une trentaine de médecins blogueurs.

Face à la diffusion de plus en plus massive d'informations en matière de santé sur des sites de vulgarisation médicale, le Conseil National de l'Ordre des Médecins a jugé utile, via son Livre Blanc de « Déontologie médicale sur le web » (3) publié en 2011, d'encourager justement les médecins à écrire des blogs, afin de « contribuer à la construction d'un système d'information en santé qui garantisse la qualité de la médecine et renforce la qualité de la relation médecins-patients », sous condition de respecter les règles déontologiques de la profession.

Le choix de ce sujet fait suite à une réflexion personnelle. En tant que lectrice régulière de blogs médicaux durant mes années d'études de médecine, je me suis interrogée sur les raisons qui me poussaient à consulter ces sites. Je me suis rendue compte que j'allais chercher la plupart du temps des compléments d'informations à celles qui nous étaient déjà enseignées à la faculté. Lors de l'exploration des travaux existants sur ce thème, la recherche bibliographique a confirmé le manque de données concernant ce nouveau moyen de communication en médecine. C'est donc dans cette optique que j'ai souhaité approfondir ce sujet.

Pour cela, le travail s'est articulé en deux temps. Une première partie, soutenue en septembre 2016, a permis d'établir une prévalence et un profil de lecteur parmi les internes de médecine générale des facultés d'Amiens, Caen et Lille (4). Il apparaissait alors que près d'un tiers des internes lisaient régulièrement ces blogs médicaux. Il s'agissait en majorité de femmes. La lecture durait en moyenne moins de trente minutes et moins d'une fois par semaine. Pour une grande majorité d'entre eux, la lecture des blogs médicaux était perçue comme un moment de détente et apportait aussi une réflexion sur leur propre pratique médicale. Ils étaient un tout petit peu moins à dire que cette lecture influençait leur pratique professionnelle au quotidien.

La deuxième partie, présentée ici, s'est attachée plus particulièrement à approfondir la perception et les attentes de la lecture des blogs médicaux par les jeunes médecins généralistes d'Amiens, Caen et Lille. Nous avons également voulu explorer l'influence que la lecture pouvait avoir sur la pratique professionnelle débutante, et de quelle manière les blogs médicaux pouvaient être intégrés à l'enseignement universitaire.

## MATERIEL & METHODES :

---

### ▪ Echantillon :

La population étudiée initialement était les internes de médecine générale des facultés d'Amiens, Caen et Lille ; du fait du délai de réalisation de la seconde partie de l'étude, l'échantillon est finalement constitué de jeunes médecins généralistes ayant fini leur internat il y a trois ans maximum, qui avaient précédemment donné leur accord pour répondre à cette seconde partie.

Il s'agit donc de personnes interrogées sur la base du volontariat, suite à une première sollicitation à travers l'étude quantitative. Ce choix paraissait plus pertinent car il s'agissait alors de personnes motivées par le sujet de l'étude et plus à même de répondre de manière adaptée. Les personnes ont été recontactées par l'adresse mail qu'ils avaient fournie lors de la première partie du travail ; il y a eu trois relances de juin à novembre 2018.

Le recrutement a été réalisé jusqu'à saturation théorique des données, c'est-à-dire jusqu'à ce que l'analyse des données recueillies ne révèle plus d'élément nouveau.

### ▪ Entretiens :

Les entretiens ont été réalisés de manière individuelle, soit en face à face à mon domicile, soit en visioconférence au domicile de chacun.

Ils ont été enregistrés par le dictaphone de mon téléphone. Il n'a pas été pris de note manuscrite au cours des entretiens.

Ils se sont déroulés de juin à décembre 2018. La durée moyenne était d'environ 15 minutes. Les entretiens étaient semi-dirigés, à l'aide d'un guide aux questions ouvertes (annexe 1), afin d'éviter au maximum d'induire les réponses. C'est également pour cette raison que l'on n'a pas utilisé les résultats de la première partie. Ce guide d'entretien n'a pas évolué au cours du recueil des données. Nous n'avons pas proposé aux participants de retour des retranscriptions pour relecture.

Le choix de ne pas définir ce qu'est un blog et de ne pas en citer dans le guide d'entretien est volontaire, dans le but de ne pas induire ou biaiser les réponses.

Les participants à l'étude étaient informés du caractère anonyme de leurs réponses.

### ▪ Analyse :

Les verbatim ont été retranscrits sur le logiciel Word®, à l'aide du logiciel Audacity®.

L'analyse a suivi une méthode de recherche inductive, sur le modèle de la théorie ancrée :

- À partir des données recueillies lors des entretiens, des « codes » ont été attribués aux éléments clés identifiés.

- Les codes ont ensuite été catégorisés, afin de regrouper les idées fortes dans des sous-thèmes, puis des thèmes, toujours dans une démarche inductive ; un livre de code a été réalisé pour résumer le travail (annexe 2).
- Ces différents thèmes ont ensuite été mis en relation afin d'essayer de répondre à la question de recherche.

Il n'y a eu qu'une seule personne responsable du codage.

Le codage a été réalisé à l'aide du logiciel Excel®.

La recherche bibliographique a été référencée à l'aide du logiciel Zotero®.

La présentation des résultats a fait l'objet d'un consensus après relecture par les directeurs de thèse.



## RÉSULTATS :

### ▪ Caractéristiques de la population interrogée :

18 personnes ont répondu sur les 31 sollicitées. 13 étaient des femmes, soit 72 %. L'âge moyen est de 29,2 ans. 12 des participants avaient été formés à Caen, 4 à Lille et 2 à Amiens. 10 consultaient les blogs de manière ponctuelle, et 8 les lisaient régulièrement. Il n'y avait pas de différence quant au support utilisé pour consulter les blogs (50 % sur ordinateur, et 50 % sur smartphone). La majorité d'entre eux étaient remplaçants (10 participants), 2 étaient installés en cabinet libéral et 6 avaient une activité salariée. Une des participantes faisait également partie du Département de Médecine Générale de sa faculté. Tous continuaient à se former de différentes manières, que ce soit par des conférences ou congrès, des revues médicales, ou bien des diplômes interuniversitaires.

Ces données sont répertoriées dans le tableau 1 ci-dessous.

Tableau 1 : caractéristiques de la population

	Sexe (1 = féminin ; 2 = masculin)	Âge	Faculté d' internat (1 Amiens ; 2 Caen 3 Lille)	Mode d'exercice (R remplacement ; S salariat ; I installation)	Lecture (1 régulière ; 0 ponctuelle)	Supports (1 ordinateur ; 2 smartphone)	Utilisation autres moyens formations continue
E1	1	29	2	R	0	2	revue médicale, groupes de pairs
E2	1	30	2	R	0	1	congrès, conférences, amis
E3	1	28	2	S	0	2	FMC, conférences, livres
E4	1	28	2	I	0	1	GQ, formations locales
E5	2	31	2	S	1	1	congrès, formations
E6	1	30	2	R	0	2	congrès, formations, revues médicales
E7	1	30	2	R	0	1	congrès, formations
E8	1	30	2	R	0	2	capacité, formations locales
E9	1	28	3	S	0	1	revues médicales
E10	1	31	3	S	1	2	DU, congrès, formations locales
E11	1	28	3	R	0	1	congrès
E12	1	28	1	R	1	2	revues médicales
E13	1	29	1	I	1	1	DMG, DIU, DPC
E14	2	30	2	S	1	1	DESC urgences (congrès revues)
E15	2	31	2	S	1	2	Congrès, DESC méd. vasculaire
E16	1	27	3	R	1	2	DPC, asso
E17	2	30	2	R	1	2	congrès, revues, recherche perso
E18	2	28	2	R	0	1	revues congrès

- Analyse des résultats :

Les retranscriptions des dix-huit entretiens sont présentées en Annexe 3.

Chaque citation est suivie du numéro de l'entretien sous la forme (E<sub>x</sub>) pour pouvoir s'y référer.

L'analyse des résultats a permis de distinguer plusieurs niveaux d'attente de lecture parmi les jeunes médecins généralistes. Une des premières motivations est l'ouverture du champ de vision sur la médecine générale, à travers des retours d'expériences, tant sur le plan clinique, humain, que pratique. Il en découle naturellement une réflexivité des jeunes médecins généralistes à propos de leur pratique, pouvant mener à une évolution de leur pratique. L'autre point fort des lectures de blogs médicaux est une complémentarité à la formation médicale universitaire. Ces éléments favorisent le sentiment d'appartenance à une communauté virtuelle, comblant un certain besoin de réassurance et luttant contre l'isolement de l'exercice libéral. Enfin, ces lectures doivent rester avant tout un moment de divertissement, mais ce moyen de communication semble désormais en concurrence directe avec l'émergence des réseaux sociaux.

## **1. Une autre vision de la médecine :**

Pour les jeunes médecins généralistes, une des premières attentes de lecture des blogs médicaux est avant tout l'ouverture du champ de vision sur la médecine générale : « c'est intéressant de lire ça, qu'on s'installe ou pas d'ailleurs, pour voir comment fonctionne la médecine générale libérale » (E1).

### *1.1. Une vision globale de la médecine :*

Les blogs médicaux permettent d'avoir une vision globale de l'exercice du médecin généraliste : « quand je vais sur les blogs médicaux, c'est plutôt pour avoir un peu une vision globale » (E15). Un autre regard sur la vie du médecin qui va du côté très pratique au côté presque intime : « tu apprends énormément de choses : que ce soit tous les aspects de la vie de médecin, le côté administratif, le côté médical, le ressenti, la vie pratique, comment intégrer ta vie professionnelle à ta vie personnelle » (E10).

Ils permettent aussi la découverte d'autres modes d'exercice de la médecine : « la diversité qu'on peut avoir en médecine générale elle est aussi montrée dans les blogs, oui » (E13), « ça ouvre à d'autres manières d'exercer » (E10). Certains blogs détaillent plus particulièrement « pourquoi ils ont choisi telle ou telle manière d'exercer » (E1), participant alors à rendre la discipline de la médecine générale plus attrayante : « en tout cas je pense que ça contribue effectivement à trouver la discipline de la médecine générale belle. Et riche, et intéressante » (E13).

### *1.2. « Une expérience par procuration » :*

Cette ouverture de champ de vision sur la médecine générale passe essentiellement par un retour d'expérience de confrères qui sont déjà sur le terrain « d'avoir le ressenti des médecins

sur le terrain, je pense que ça peut être pas mal » (E2). Il s'agit alors de se faire « de l'expérience par procuration » (E18), « d'aller chercher des expériences » (E8). En effet, les jeunes médecins ressentent « l'envie d'avoir l'avis des autres » (E10) car « c'est aussi comme ça qu'on acquiert de l'expérience, il y a un côté rassurant » (E10), « on voit ce que tel confrère a fait face à cette situation » (E12).

### 1.2.1. Conforter une orientation de pratique :

Avant même de chercher des situations extraordinaires, ils expliquent que « ça permet aussi de voir autrement les cas qu'on rencontre tous les jours » (E18). Une lectrice illustre bien cette problématique : « moi je sais que j'avais eu du mal à trouver ma place, et que y'a des trucs on comprend rien, et de lire des blogs des autres qui vivent les mêmes galères que nous, et bah du coup ça permet d'aborder la chose différemment » (E6).

A côté des questions ou des doutes que les blogs peuvent soulever, les jeunes médecins généralistes reconnaissent cependant être confortés dans leur choix d'exercice : « oui, ce que je lis me conforte dans ce que je fais ! Je ne regrette pas mon choix » (E5), « ça me confortait aussi dans ma vision des choses » (E18).

La diversité des blogs médicaux permet aussi d'aborder différents points de vue : « je partage pas non plus toujours forcément la vision des auteurs de blog » (E18). Se mettre dans la peau de l'auteur le temps de la lecture peut parfois faciliter la compréhension d'une situation complexe « ça me permet d'approfondir et de voir avec un nouvel angle » (E14).

### 1.2.2. Anticiper des situations complexes ou de potentielles erreurs d'exercice :

Beaucoup d'entre eux évoquent le manque d'expérience en sortant de l'université : « oui on est quand même lâché dans la nature, en consultation, on n'est pas assez armé pour tout ça » (E16). Ainsi, par le biais des cas cliniques exposés dans les blogs médicaux, il leur est donné la possibilité d'anticiper des consultations ou des situations compliquées : « réfléchir face à des situations qui pourraient se présenter » (E17), « ça peut nous aider à nous faire un aperçu d'une expérience qu'on n'a pas le temps d'acquérir » (E10), « j'ai pas beaucoup d'expérience, donc ça m'intéresse de savoir dans les situations un peu compliquées ce qu'ils racontent, ce qu'ils auraient fait » (E11), « ça nous fait un peu réfléchir sur si ça se représente, comment il vaudrait mieux réagir (...) ça fait réfléchir » (E1).

Lire les expériences des autres confrères sur internet leur permettrait aussi, pour certains, de pouvoir anticiper certaines erreurs : « C'est agréable d'être sur ces blogs-là, de voilà, on se dit bon bah peut être que je vais tomber dans un petit peu moins de pièges parce que j'aurai été conseillé par ça quoi » (E9), « on pose la question des vrais problèmes et des vraies difficultés qu'on rencontre au quotidien » (E14), « ça aide à ne pas faire certaines erreurs » (E10), « je pense que ça m'aidera à anticiper énormément de problèmes que j'ai pas idée de me poser » (E8).

### 1.2.3. Une boîte à outils tirée du terrain :

D'autres trouvent également sur les blogs médicaux des astuces et des réponses à apporter aux patients, auxquelles ils n'auraient pas forcément pensé seuls : « y'a plein de choses de sa vidéo que je reprends pour expliquer aux patients » (E16), « j'ai repris des éléments de sa vidéo que je trouve intéressants, ça donne des réponses aux patients » (E16), « quand on doit expliquer des choses aux gens je trouve. Parfois... bah on ne nous apprend pas vraiment ça, et... le fait d'avoir lu la façon dont les gens s'y sont pris, bah ça m'aide un peu ! » (E11). On peut aussi trouver des réponses d'ordre plus matériel, tel que « la trousse pour les médecins généralistes, qu'est-ce qu'on mettait dedans, (...) les médicaments obligatoires qu'il fallait trouver dedans » (E9).

### 1.2.4. Une ressource documentaire :

Quelques lecteurs avouent trouver sur les blogs des réponses à des questions précises, qu'ils n'ont trouvé nulle part ailleurs, notamment en dehors des moyens de formations tel que les sites officiels ou les livres de cours : « au-delà vraiment de la chose théorique, il y a en plus le petit conseil des gens qui aussi peut-être sont passés par là » (E9), « c'était vraiment des trucs du quotidien, de la médecine générale qu'on n'avait pas appris ni en cours, ni dans nos livres » (E9), « j'ai consulté un blog, c'était vraiment pour des questions pratiques (...) la trousse pour les médecins généralistes » (E9), « si tu lis des livres là-dessus, t'as pas les petites astuces » (E14).

### 1.2.5. Une lecture qui incite à la prudence :

Une lectrice interpelle sur la nécessité de lire des billets correspondant à son niveau dans les études médicales, au risque de craindre certaines situations : « Après ça peut faire peur les blogs, c'est quand on est externe et qu'on lit un blog rédigé par un interne, qui se retrouve tout seul à gérer une situation » (E6).

## 1.3. *Une approche des contraintes de l'exercice libéral :*

### 1.3.1. Un point de vue pessimiste du système de santé :

A contrario, certains lecteurs trouvent les blogs « assez négatif en fait » (E8), car « il y a beaucoup de critiques sur le système de santé, (...) sur la gestion du côté libéral » (E8). En effet, l'exercice libéral a aussi des contraintes qui peuvent ne pas être perçues en tout début de carrière « ça me décourage plutôt de voir toutes les charges du libéral » (E3).

### 1.3.2. Une aide à l'installation :

L'installation en cabinet libéral est une étape importante d'un médecin généraliste au cours de sa carrière, et parfois même source d'angoisses pour les jeunes médecins. Les retours d'expérience à ce propos sont alors très appréciés : « c'est vrai que certains blogs médicaux sont vraiment bien faits sur... t'aident vraiment à te donner les étapes, vraiment à suivre, avec justement des fois le ressenti des médecins qui sont passés par là, et qui peuvent t'aider » (E10), « c'est plus le côté administratif qui fait peur, et du coup je commence déjà à regarder

des blogs sur l'installation » (E6), « l'avantage de ces blogs-là c'est que ça prend vraiment en compte aussi des choses un peu moins officielles et plus personnelles, et surtout le planning vraiment dans lequel il faut le faire, euh... avec oui voilà des infos un peu plus personnelles » (E10), « de pouvoir savoir qu'on va avoir des petites aides, qui ne sont peut-être pas officielles mais qui peuvent nous rendre de grands services quand même parfois » (E9), « ça peut être intéressant d'avoir les retours de cette organisation, de la logistique » (E2).

### 1.3.3. Gestion libérale du cabinet :

Certains lecteurs recherchent tout simplement des informations sur « la gestion du cabinet » (E8), ou encore « tout ce qui est maintenance, les frais, l'évolution (...) le choix du logiciel du cabinet » (E6).

### 1.3.4. Gestion des démarches institutionnelles :

Pour beaucoup de jeunes médecins, le contact avec les sites officiels des institutions comme l'Ordre des Médecins, la CARMF ou l'Assurance Maladie apparaît fastidieux et compliqué : « les sites Ameli, la CARMF et compagnie, mais c'est de l'administratif et c'est relou » (E6), « j'ai l'impression que c'est toujours plus compliqué, quand c'est expliqué par la CARMF ou l'assurance maladie, alors que sur les blogs, c'est vraiment des trucs pratico-pratiques » (E4). Les blogs apparaissent comme plus lisibles que les sites institutionnels « Ameli, la CARMF, l'URSSAF c'est théorique, et les blogs ça va être plus pratique, plus concret » (E6).

Ainsi, plusieurs participants expliquent aller sur les blogs pour « certaines démarches à suivre, plutôt des réponses administratives oui » (E3), « tout ce qui est vraiment administratif » (E10). Ce sont en effet des points peu abordés dans l'enseignement universitaire : « plein de choses qu'on n'apprend pas à la fac, clairement. Tout le côté administratif, y'a plein de billets qui donnent des astuces et des pistes » (E2), qu'un autre lecteur propose d'intégrer justement dans l'enseignement : « on devrait les évoquer en médecine car oui je pense à ceux qui me sont utiles et qui parlaient de la paperasse, comment remplir des documents administratifs » (E4).

## 1.4. La relation médecin-malade du point de vue du blogueur :

### 1.4.1. Un questionnement rétrospectif :

Les auteurs de blogs médicaux abordent souvent l'aspect psycho-social de la relation médecin-malade sous forme de réflexion autour de leurs pratiques : « les blogs que je lis, c'est souvent des médecins qui se posent beaucoup de questions vis-à-vis de leurs pratiques » (E7). Les jeunes médecins semblent beaucoup apprécier cette démarche interrogative : « c'est des questionnements (...) plutôt d'ordre relationnel et où personne n'aura la bonne réponse » (E13), « je parlais de relationnel ou de vécu, c'est plus dans cette idée de choses qu'on peut pas apprendre sur la théorie, mais qui dans la pratique, peut lancer des pistes et des idées de faire nouvelles » (E13), « la façon dont ils analysent un peu la situation, sur le côté social entre autres » (E18).

#### 1.4.2. L'exploration de leurs ressentis :

Plus que le côté médical à proprement parler, les jeunes médecins aiment lire « plus de relationnel (...), le ressenti que les gens ont face à des situations » (E1), pour pouvoir « gérer les patients au niveau relationnel » (E12).

#### 1.4.3. Leur humanité :

Les blogs médicaux semblent, sur ce point, répondre à une carence de l'enseignement universitaire concernant les sciences humaines : « il manque le côté humain. Donc c'est ce côté-là aussi qu'on cherche » (E2), « oui, ça pourrait être un moyen à la fac, surtout en sciences humaines par exemple, pour les prises en charge pas du tout médicales, mais plutôt psychologiques, relationnelles » (E6). Les blogs vont rappeler à quelques lecteurs qu'ils ont un être humain face à eux : « ça me permet aussi d'être un peu plus humaine, face à un patient » (E7), « être plus vigilant sur ce genre de signe, qu'on nous enseigne pas forcément sur les livres, parce que ce sont pas des choses très carrées, c'est plus euh... au niveau comportemental, relationnel et social... » (E18).

## 2. Une réflexion sur sa propre pratique :

### 2.1. Réflexivité des jeunes médecins généralistes :

En relation étroite avec le partage d'expérience d'autres confrères sur la toile, la lecture des blogs médicaux permet, pour beaucoup de jeunes médecins généralistes, de réfléchir sur leur propre manière d'exercer la médecine : « ça m'a apporté une vision nouvelle en tout cas sur ma pratique » (E18), « je comprends mieux la façon dont je travaille » (E14), « sur ma manière d'être, peut-être, oui ça me fait réfléchir sur comment je pratique » (E5), « se rendre compte que ça apporte un regard sur ce qu'on fait » (E7), « peut-être pas changer, mais faire euh, se poser des questions » (E12), « des fois on est dans des situations difficiles, et on ne s'en rend pas compte, et en fait, de voir les autres, et bah ça permet de... de se faire un miroir » (E7).

De cette réflexion résulte fréquemment une remise en question : « ça me questionne toujours un peu quand même sur ma manière de faire ou de gérer des situations » (E3), « la lecture des blogs, ça rentre dans cette idée-là de continuer à se poser des questions, de regarder ce qui se passe autour et de pas rester dans son coin isolé, à faire de la médecine générale » (E13). Les échanges autour des pratiques à travers les blogs permettent ainsi « de continuer à se poser des questions, de regarder ce qui se passe autour et de pas rester dans son coin isolé, à faire de la médecine générale » (E13).

Par ailleurs, une lectrice explique « (se) sentir mieux dans mes baskets » et que la lecture des blogs médicaux permet « de revaloriser aussi mon métier » (E13). Cette remarque interpelle quant à la représentation qu'ont les jeunes médecins de leur propre profession.

Pour une autre, cela remet en question certaines notions entrevues à l'université : « dans les blogs, c'est ça aussi que je retrouve, c'est que c'est pas toujours comme ça, et qu'on peut avoir un autre avis sur la question. Qu'à la fac on ne nous a pas enseigné en fait » (E7).

### 2.2. Évolution potentielle des pratiques :

Pour certains même, la lecture va modifier leur prise en charge ou leur comportement : « je peux certainement avoir une prise en charge qui va être différente de celle que j'avais avant » (E14), « ça m'apprend (...) à être plus rigoureuse » (E6), « la lecture de blogs, (...) ça peut faire évoluer nos pratiques à nous » (E12).

Alors que pour d'autres, la lecture des blogs médicaux n'influencera pas leur manière de pratiquer : « Je ne suis pas sûre que ça change vraiment ma pratique » (E1), « je vais pas changer ma façon d'être, donc ça change pas mes pratiques » (E4).

### 2.3. Approfondir une réflexion :

Le fait de pouvoir lire les blogs, à un moment choisi, permet également de se concentrer sur des cas complexes exposés dans les billets de blogs : « ça permet de réfléchir sur des situations compliquées » et « faire que je vais avoir envie de relire des choses, et puis re-réfléchir dessus » (E17), « réfléchir à des cas cliniques à tête un peu plus reposée » (E18). En effet, le face-à-face en consultation avec le patient n'est pas forcément le lieu adéquat à une réflexion approfondie : « on ne prend pas forcément le recul nécessaire quand on est en consultation » (E18).

### 2.4. Un pas de côté pour aborder les choses différemment :

Une partie des lecteurs admet aussi que cette lecture a posteriori de la situation permet de prendre du recul et mettre de la distance dans la relation médecin-malade : « ça peut peut-être te déculpabiliser sur des situations peut être un peu tendues » (E5), « ça m'apprend à avoir un peu plus de recul » (E6), « ça me permettait vraiment de prendre du recul vis-à-vis de certaines situations, et d'avoir un regard peut-être plus juste » (E7), « ça encourage à mettre de la distance avec ce qu'on fait avec les gens » (E8), « ça permet de prendre un peu plus de profondeur peut-être par rapport à certaines situations qu'on vit en consultation » (E17), « est-ce qu'avec du recul on aurait réagi pareil ? » (E17).

D'une manière générale, la mise en commun et le partage des problèmes rencontrés dans l'exercice de la médecine permet de « relativiser » et « dédramatiser » (E12) et de faire le point sur « des situations auxquelles on a été confrontées, et on trouve d'autres solutions » (E2).

### 2.5. Mettre des mots sur ses émotions :

Enfin, pour une des lectrices, les blogs lui permettaient d'identifier de manière plus claire ses émotions ressenties lors des consultations et entretiens avec ses patients : « Moi je ne sais pas mettre de mots sur ma pratique, sur ce que je vis dans mon métier, et en fait là il y avait

des gens qui mettaient des mots pour moi », « des fois ça m'a aidé à comprendre pourquoi j'ai été touchée par telle situation », « ça permet de mettre des mots sur certaines choses que je vis » (E7).

### **3. Un outil complémentaire à la formation médicale :**

Pour un certain nombre de jeunes médecins généralistes, la lecture des blogs médicaux est un moyen de compléter sa formation médicale : « ça éclaircit des points qui ont pas forcément été vus en cours » (E14), « je viens surtout chercher à compléter certaines données médicales » (E3).

#### *3.1. Un complément à la formation initiale :*

Certains regrettent même que les notions apprises dans les blogs médicaux ne soient pas enseignées à l'université : « qu'il y avait plein de petites choses qu'on n'avait pas appris dans nos études et où l'on a besoin en médecine générale, et c'est vrai que c'était plutôt ça que j'ai été regarder » (E9), « j'ai appris beaucoup plus en la lecture de quelques blogs qu'en plusieurs années toute seule » (E10).

#### *3.2. Une formation médicale continue :*

La jeune génération médicale a bien intégré la nécessité de poursuivre sa formation initiale : « en médecine générale, on doit essayer de se tenir au courant » (E12), « me mettre à jour, voir un peu ce qui se fait » (E15), « m'informer, me tenir au courant » (E17). Ainsi le blog peut être perçu comme une ressource médicale en mise à jour permanente : « au niveau plus scientifique, en fait ça va me montrer qu'il y a des choses que j'ai apprises, qui sont pas toujours bonnes en fait, qui peuvent avoir évoluées » (E7).

A cela s'ajoute la possibilité de « confronter son analyse avec l'analyse d'un autre confrère de France » (E18).

#### *3.3. « Une rampe de lancement » :*

Cependant, les jeunes médecins ne vont pas forcément chercher une réponse médicale ou un diagnostic précis sur les blogs médicaux : « j'irai pas chercher une réponse à une prise en charge d'un cas clinique que j'ai en consultation » (E6), « je vais pas aller chercher de diagnostic sur un blog médical » (E8) mais ces derniers vont permettre une première réflexion à propos d'une situation ou d'un cas clinique et susciter d'autres recherches approfondies : « c'est une rampe de lancement pour relire des choses derrière, pour faire d'autres lectures, ou me faire retravailler des sujets » (E17). Ainsi, la lecture du blog peut soulever d'autres questions que celle posée initialement : « ça m'ouvre encore plus de curiosités, sur des points que j'aurai pas forcément développé toute seule, ou auxquels je n'ai pas encore été confrontée, voilà et ça me donne encore plus envie de... bah je m'interroge dessus, ça me donne envie d'aller creuser » (E10), « sur les blogs, il y a des personnes qui ont fait des



recherches et puis ils vont mettre des liens, des choses comme ça, et si on veut approfondir sa pratique ça peut aussi servir dans ce cas-là » (E7).

### 3.4. Une ouverture sur les autres spécialités :

Enfin, pour quelques-uns, il s'agit d'un moyen pour se « former sur certains points de spécialité » (E14).

### 3.5. Fiabilité des informations médicales sur un blog :

#### 3.5.1. Garder un esprit critique :

Quand bien même le blog médical peut servir de source d'information médicale, les lecteurs gardent à l'esprit qu'il s'agit d'un point de vue personnel de l'auteur et en font donc une lecture critique : « je fais confiance au blog, mais après, c'est comme tout quoi, faut savoir critiquer toute lecture » (E17), « je pense qu'il faut vraiment garder à l'idée que l'on doit avoir un esprit critique » (E10).

Il existe finalement trois attitudes quant à la fiabilité de la lecture des blogs médicaux :

- Quand il s'agit de trouver une information médicale « scientifique », une partie des jeunes médecins ne viendra pas la chercher sur les blogs médicaux : « je vais pas forcément chercher des informations médicales pures (...) j'irai plus quand même sur un site de recommandations plus classique » (E16), « je me référerai aux recommandations » (E12).
- Une autre partie accordera de la crédibilité aux informations trouvées sur les blogs, à condition de pouvoir vérifier les sources : « il faut quand même vérifier ses sources » (E6 et E4), « quelques références récentes, je considère que c'est une preuve de qualité » (E15), « s'il y a des liens ou des preuves à l'appui, ça renforce » (E7). Mais en l'absence de sources clairement identifiables en fin de billet, certains se jugent suffisamment armés pour reconnaître la véracité des propos écrits : « je pense qu'on a le recul pour se permettre de critiquer ce qui est écrit » (E8), « si c'est vraiment des médecins, ça prend pas longtemps à le vérifier » (E14).
- Par contre, quand il s'agit de lire des anecdotes médicales et des retours d'expérience, les jeunes médecins généralistes ne jugent plus forcément nécessaire de vérifier la véracité du témoignage : « ils nous racontent leur expérience, donc après ça ne me choque pas qu'on puisse pas vérifier la fiabilité » (E11).

#### 3.5.2. Critères de confiance :

Plus que l'anonymat ou non de l'auteur, c'est la présence de liens renvoyant vers des textes de recommandations officielles qui renforce la fiabilité accordée au blog : « quand c'est de la biblio, que ce soit anonyme ou pas anonyme, bah de toute façon je peux aller la vérifier », et « par contre voilà, s'il fait un cours entre guillemets, mais que j'ai pas la biblio à la fin, par contre je vais être un peu plus méfiant » (E5).

De la même manière, l'identité de l'auteur importe finalement moins que sa fonction pour décrypter le message transmis à travers le billet de blog : « savoir qui en tant que fonction, écrit le blog, ça oui, par contre, je pense que j'attacherai plus d'importance là-dessus » (E13). En effet cela permet de faciliter la compréhension et l'interprétation de certains billets : « c'est toujours intéressant parce que tu sais à peu près dans quel contexte ils travaillent » (E5).

### 3.6. Subjectivité du blog et anonymat : une information légitime ?

#### 3.6.1. Un point de vue personnel de l'auteur :

Les lecteurs font bien la part des choses quant à la subjectivité des informations que l'on peut trouver sur un blog médical : « un blog reste un blog, c'est un avis quand même personnel, ça reste une situation personnelle » (E17). Ainsi, selon le but de leur recherche sur le blog médical, cela va peu les impacter : « soit c'est que c'est un retour d'expérience, et alors dans ce cas-là soit c'est un truc inventé effectivement et on peut pas le vérifier, mais bon, c'est à prendre ou à laisser » (E12). En effet, sur un retour d'expérience, il n'existe pas forcément de vérité absolue : « si c'est juste une anecdote médicale, là, on s'en fiche un peu [de la fiabilité des informations] et c'est peut-être mieux que ce soit anonyme » (E3), « un témoignage n'a pas valeur ni force » (E5).

#### 3.6.2. Le respect du secret médical :

Quant à la question de l'anonymat, les jeunes médecins sont assez unanimes pour relever son importance par rapport au secret médical : « l'anonymat, ça pose pas de problème, c'est bien au contraire, au moins les gens... voilà, c'est le secret médical, il faut quand même respecter ça » (E11), « qu'ils parlent de leur activité de tous les jours et il ne faudrait pas que les patients puissent s'y reconnaître ou reconnaissent leur médecin » (E2), « non l'anonymat, moi je trouve que c'est bien en plus parce que c'est accessible au grand public » (E1).

#### 3.6.3. Liberté d'expression :

Ils sont également nombreux à dire que l'anonymat permet à l'auteur d'être plus libre dans ses propos : « l'anonymat permet quand même une certaine liberté d'expression qui fait du bien » (E10). L'auteur peut s'exprimer sans risque de nuire à sa réputation médicale « l'anonymat ça permet aussi de dire un peu tout ce qu'on veut et n'importe quoi entre autres » (E7), voire même d'aborder des situations sans crainte d'être jugé : « de façon anonyme, les gens se lâchent plus entre guillemets, ils vont plus parler de leurs erreurs, ils vont plus avouer des choses qu'ils n'auraient pas fait » (E9), « ça permet une liberté d'expression qui est plus simple » (E8).

Cependant, l'anonymat ne change pas le mode de lecture : « je pense que c'est un avantage ou un inconvénient pour l'auteur surtout, mais pas pour moi » (E5), « moi je fais pas la différence. Que ce soit anonyme ou pas » (E13). L'anonymat permettrait peut-être même de passer certains a priori : « là sur internet, on connaît pas, et j'ai pas de préjugé sur lui » (E6).

### 3.7. Propositions pour l'intégration dans l'enseignement universitaire :

Les jeunes médecins généralistes sont partagés quant à l'intégration de la lecture des blogs dans l'enseignement universitaires : « l'enseigner, je sais pas trop, parce que qu'est-ce que c'est un bon blog ? Comment on peut juger ? » (E7), « c'est quelque chose moi qui m'a vraiment manqué en tout cas dans notre cursus de médecine générale » (E9).

#### 3.7.1. Un support à diffuser :

Quelques-uns suggèrent que les professeurs fassent connaître l'existence de ce support : « nos profs pourraient au moins nous dire que ça existe » (E4), « il faut savoir que ça existe, et il faut les orienter » (E14), « le but de notre collègue de médecine générale c'est quand même de nous donner tous les outils pour que nous dans notre pratique on puisse être le plus à l'aise possible » (E9).

Quelques jeunes médecins regrettent que leurs moyens de formation ne suivent pas l'évolution technologique aussi rapidement qu'ils le souhaitent : « des vieux profs qui enseignent des notions totalement... euh ancestrales, et puis vraiment pas du tout adaptée à aujourd'hui, bah eux je trouve qu'ils sont vraiment plus dans le concret, dans la réalité d'aujourd'hui » (E16), « les nouvelles générations ont ce support-là, et il faut l'intégrer, il faut le comprendre et il faut l'orienter » (E14).

#### 3.7.2. Des propositions de lecture :

Les professeurs devraient alors pouvoir proposer des lectures : « peut-être qu'on peut inciter à aller lire des choses comme ça, à s'ouvrir l'esprit en fait... à lire d'autres revues, oui nous y inciter dès la fac » (E7), « On devrait nous proposer des listes de blogs médicaux de référence » (E10). Mais il ne faudrait pas l'imposer : « Oui, qu'on m'en suggère quelques-uns, oui ; après, de là à l'intégrer, à l'obliger, comme ils peuvent avoir l'habitude de faire, je pense qu'on est assez grand pour le faire » (E8).

#### 3.7.3. Une certification universitaire :

Soucieux de la fiabilité des informations que l'on peut trouver sur internet, les jeunes médecins généralistes confirment leur confiance envers le département universitaire de médecine générale : « ça permet aussi déjà un premier filtre » (E8). Certains demandent même aux professeurs de « référencer les bons sites » (E5), ainsi que de « vérifier et encadrer » (E3), pour valider les articles de blogs « un label, effectivement ce serait génial » (E9).

Il est aussi important que les blogs soient régulièrement alimentés « donner des exemples de certains blogs éventuellement, qui sont bien fournis et qui sont mis à jour » (E17).

#### 3.7.4. Une ouverture au débat :

Quelques jeunes médecins généralistes interrogés font le parallèle entre les blogs et les GAP (Groupes d'Analyse de Pratiques) ou équivalent : « les GAAP, finalement, ne sont pas si éloignés du principe des blogs » (E5). Ainsi, un article de blog médical pourrait être un support

de lecture pouvant mener à une discussion autour de la prise en charge dans sa globalité : « on pourrait s'inspirer de ça quoi. Peut-être proposer aux étudiants de lire des choses sur les blogs et en rediscuter après de vive voix » (E1), « les articles de ces blogs-là, c'est vrai que ça pourrait faire de bons sujets finalement pour rebondir en réunion, comme ça, entre médecins, pour réfléchir à une situation, qu'est-ce qu'on pourrait faire dans cette situation, est-ce que vraiment dans l'enseignement universitaire pur, est-ce qu'il y a vraiment une place ? » (E15).

#### **4. L'appartenance à une communauté médicale virtuelle :**

##### *4.1. Une identification à ses pairs :*

Pour presque la moitié des lecteurs des blogs médicaux interrogés, il existe un sentiment de proximité et d'identification à des pairs, partageant les mêmes émotions et mêmes difficultés : « il y a (...) une façon de présenter les choses, ou d'expliquer les choses, qui est proche de ce que nous on fait quoi » (E14), « je me suis vraiment reconnue dans sa vidéo » (E16), « j'ai l'impression que c'est quelqu'un qui partage quelque chose avec moi » (E6) ; « certainement que je me reconnais plus » (E14). Beaucoup de jeunes médecins apprécient de lire les « histoires de vie qu'il partage et dans lesquelles je me reconnais » (E16).

##### *4.2. Un environnement décomplexé :*

La possibilité d'utiliser des pseudonymes sur les blogs crée des conditions propices aux échanges de manière décomplexée, sans tabous, permettant ainsi de s'affranchir du regard des autres. Les jeunes médecins généralistes sont nombreux à évoquer les réticences qu'ils auraient à partager avec leurs amis ou collègues des situations difficiles ou jugées honteuses : « tu n'as peut-être pas envie de parler de tes faiblesses devant les autres confrères » (E4), « tu peux te cacher derrière un pseudo et raconter toutes tes erreurs médicales » (E4), « avec les collègues, je suis peut-être un peu plus frileux à partager ce genre de choses » (E5), « le face à face et le fait de se connaître altère un peu la discussion (...) il y en a qui n'ont pas envie de parler de certaines choses des fois, ça peut bloquer un peu » (E1), ou encore : « on essaie d'en parler entre nous, je pense qu'il y a toujours une sorte de limite, ou on a honte, ou ... et donc les blogs médicaux on peut les lire chez soi, y'a aucun jugement, rien, et se sentir compris par des gens qui traversent la même chose que... enfin moi ça m'a aidée » (E9).

La possibilité d'anonymat offerte sur Internet offre paradoxalement ce sentiment d'intimité propice aux aveux : « moi ça m'a aidé de voir que tout le monde était un peu dans le même bateau, et que parfois on savait pas toujours, et qu'on n'avait pas toujours la réponse à toutes les questions, et que c'était pas nous qui étions forcément nul, et que ça pouvait arriver aussi à d'autres personnes » (E9).

Malgré cet environnement et même si nos jeunes médecins connaissent la possibilité d'échanger avec l'auteur du blog « si t'as des questions, tu peux toujours envoyer des mails

au blogueur » (E14), certains avouent ne pas forcément franchir le pas « c'est pas vraiment un échange parce que je répondais pas forcément aux commentaires » (E18).

#### 4.3. Un besoin de réassurance :

Chez la plupart des jeunes médecins interrogés, on perçoit une confiance en soi fragile. Aussi, ils sont nombreux à trouver « rassurant » (E1) de lire et de « voir qu'on n'est pas seul à galérer » (E4). Ainsi, le partage d'expérience évoqué plus haut « rassure parce que on se dit qu'on vit la même chose » (E16), « ça redonne confiance en soi » (E13). Le fait de partager les embarras et les peines semblent les atténuer : « il y a à la fois ce côté rassurant parce qu'on voit que nos difficultés sont communes avec une bonne partie des médecins », « sur le plan psychologique, euh le fait que les gens mettent leurs difficultés en avant, on se sent beaucoup plus... on se sent beaucoup plus normal en fait, de ressentir ça, et je trouve que ça donne plus confiance » (E10). Plus que jamais, l'identification aux erreurs et aux difficultés des autres confrères permet de se rassurer : « je pense que j'irai plus rechercher effectivement ce côté-là de vécu, d'expérience, de... en gros me rassurer moi, en lisant des choses et me disant "oh bah ça va, je suis un médecin comme les autres et ils vivent aussi des choses comme ça" et voilà... » (E13), « ce qui m'a le plus marqué dans ces blogs médicaux, c'est vraiment se sentir compris et avoir l'impression que d'autres gens ont ressenti la même chose que soi » (E9).

Face à certaines demandes jugées abusives de la part des patients, « ça rassure de voir qu'il y a aussi les autres qui refusent » (E16) et cela renforce le sentiment de soutien de la part de la communauté médicale virtuelle.

D'autre part, étant apaisé(e) dans le milieu professionnel, il en résulte un apaisement psychologique personnel : « un certain apaisement psychologique, ça retentit forcément sur le plan personnel après » (E1), « ça m'apporte un bien être dans ma profession, donc un bien être personnel » (E7).

#### 4.4. Une manière de lutter contre l'isolement en médecine libérale :

Pour la majorité de nos lecteurs, la lecture des blogs médicaux permet de « ne pas se sentir isolé » (E10), « on se dit qu'on est moins seul » (E16), laissant ainsi une fenêtre ouverte sur le reste du monde médical. La communauté médicale virtuelle devient un véritable soutien « y'a une certaine communauté qui permet de se sentir moins seul » (E6).

En effet, après avoir passé près de six ans d'études dans des stages hospitaliers à côtoyer des équipes médicales et paramédicales, il se trouve qu'en cabinet libéral, « on n'a pas forcément autant de confrères avec qui parler des cas de tous les jours donc on est un peu coincé dans notre pratique » (E18).

Pour d'autres, la peur de s'installer seul en cabinet de médecine générale est atténuée en sachant cette possibilité de consulter la blogosphère médicale : « les blogs, c'est pas ce qui m'a décidé à faire du libéral, mais c'est vrai que du coup, on se sent moins seul » (E12).

Aussi, un jeune médecin ajoute « la communauté du corps médical pourrait être encore plus soudée même qu'elle n'est là » (E12), peut-être en faisant connaître davantage les blogs médicaux.

## **5. Une source de divertissement :**

### *5.1. Un moment de détente :*

Pour un grand nombre de jeunes médecins, la lecture des blogs médicaux est admis comme un instant de détente : « ça permet de se détendre, ça permet de décompresser aussi » (E17), « c'est vraiment pour se divertir » (E6), « c'est agréable à lire » (E10).

### *5.2. Un partage des histoires de chasse :*

Certains aiment « les histoires de chasses, des situations incongrues, les blogs rigolos » (E4), « rigoler un peu aussi, parce qu'en général, ce qu'ils racontent c'est des anecdotes » (E11), tandis que d'autres n'aiment pas « des blogs où chacun raconte ses états d'âme » (E4), et « les questions éthiques et philosophiques » (E3).

### *5.3. Un exutoire :*

D'autres iront même à dire que « ça sert un peu de défouloir entre guillemets » (E18).

### *5.4. Un album souvenir virtuel des années d'études médicales :*

Et avec une pointe de nostalgie, une lectrice avouera : « je pense que je continuerai quand même à lire les histoires d'internes et d'externes, parce que ça me fait rire et que ça me rappelle mon époque et ma jeunesse » (E6).

## **6. Un moyen de communication déjà en perte de vitesse :**

Spontanément, quelques lecteurs ont signalé la concurrence actuelle entre les blogs et les réseaux sociaux : « je pense aussi qu'il y a une perte de vitesse avec les blogs, il y a d'autres supports qui émergent, notamment les réseaux sociaux... » (E18).

En effet, les blogs sont jugés plus « chronophages » (E2), car il peut s'agir d'articles relativement longs et demandant une certaine concentration : « ça demande un peu de réflexion, d'être posé, et je pense que ça se fait pas dans le même temps de lecture qu'un truc sur les réseaux sociaux où tu peux faire ça en trois minutes, regarder deux-trois commentaires et puis, passer à autre chose » (E17).

A l'opposé, les réseaux sociaux tels que Twitter® ou Facebook® entre autres, sont perçus comme « des choses beaucoup plus dynamiques, et beaucoup plus courts aussi que... plus faciles à lire » (E18). Le lecteur peut véritablement devenir acteur de la discussion, car l'accès y est jugé plus simple « c'est peut-être plus facile, y'a plus d'interactions et c'est plus facile d'accès » (E17).

Un certain nombre de jeunes médecins généralistes avouent d'ailleurs avoir connu l'existence de certains blogs médicaux par le biais de partage sur les réseaux sociaux d'articles de blogs par leurs amis : « les amis qui en postent sur des réseaux sociaux » (E2), « C'est le hasard par les réseaux sociaux (...) des suggestions d'amis » (E8), « sur les réseaux sociaux, c'était pas moi qui allait chercher, c'était des publications d'amis » (E7). Et finalement, les réseaux sociaux deviennent la vitrine des blogs médicaux « je suis plus des pages Facebook® de gens qui mettent aussi sur des blogs médicaux je pense » (E16). Alors même si « les deux peuvent être complémentaires » (E17), les jeunes médecins pensent de moins en moins se tourner vers les blogs médicaux : « la mode fait qu'on se tourne plus vers les réseaux sociaux » (E18), « l'avenir est peut-être plus sur les réseaux sociaux » (E16).

## DISCUSSION :

---

### 1. Discussion de la validité de l'étude :

#### 1. Validité extrinsèque :

L'originalité du sujet est une des forces de l'étude. Elle s'inscrit au cœur de l'évolution des moyens de communication et de formation. Il y a très peu de littérature sur le sujet des blogs médicaux. Les quelques travaux existants tentent de définir leur place dans la relation médecin-malade (5). Une analyse de l'utilisation des réseaux sociaux par les médecins (6) a été réalisée, et nous retrouvons des résultats similaires concernant la lecture des blogs. Aucune étude à ce jour n'a évalué les motivations de lecture des blogs médicaux ni leur potentiel en tant qu'outil de formation pour les jeunes médecins généralistes.

Bien que les caractéristiques de notre population rejoignent celles de la population étudiée lors de la première partie de ce travail, il aurait été intéressant d'élargir les entretiens aux internes, et voire même aux externes. En effet, n'ayant pas encore expérimenté l'activité libérale, leurs motivations et attentes de lecture des blogs pourraient être différentes.

D'autre part, si notre étude vient confirmer et approfondir les motivations déjà perçues lors de la première partie, elle permet aussi de mettre en évidence l'importance du sentiment d'appartenance à la communauté médicale virtuelle. Elle pointe aussi du doigt le glissement des blogs vers les réseaux sociaux pour une interactivité encore plus dynamique.

#### 2. Validité intrinsèque :

Une des autres forces de cette étude est l'approche qualitative, particulièrement adaptée à la question de recherche. Cela permettait en effet d'éviter les biais d'induction à travers des réponses préétablies, et aussi de faire ressortir ou préciser les résultats obtenus lors de la première partie du travail. Le guide d'entretien a été rédigé dans ce sens également.

Les données de l'étude ont été rapportées selon la grille COREQ (7).

Le délai de réalisation entre les deux études a sans doute fait perdre de vue certains lecteurs de blogs médicaux. En effet, certains étudiants ont répondu ne plus lire régulièrement de blogs médicaux, et n'ont donc pas souhaité faire l'entretien.

Si le choix de ne pas redéfinir la notion de blog médical en début d'entretien a été volontaire, il a été constaté au cours du recueil de données qu'un participant à l'étude a confondu par moment les blogs médicaux avec d'autres sites de vulgarisation médicale, ce qui modifie de fait leurs réponses d'attentes de lecture. Le guide d'entretien n'a pas été modifié pour autant, considérant cette situation anecdotique.



## 2. Interprétation des résultats :

### **1. Une salle de garde 2.0 ? :**

L'ensemble des attentes de lecture des blogs médicaux par ces jeunes médecins généralistes évoquent finalement une sorte de salle de garde virtuelle, pouvant faire fonction de transition entre le monde hospitalier et libéral.

#### 1.1. Définition du terme « 2.0 » :

En effet, les blogs font partie à part entière de ce qui est appelé le Web 2.0 (8). Ce terme renvoie à une nouvelle philosophie de l'utilisation d'Internet : le web devient une plateforme, dont les interfaces sont simples d'utilisation et disponibles directement sur Internet, et dont l'internaute devient acteur et co-développeur des applications. Ainsi il devient facile de contribuer en alimentant les banques de données déjà existantes, donnant ainsi naissance à une sorte d'intelligence collective. Plus le nombre de collaborateurs augmente, plus le service prend de la valeur.

On se rend bien compte alors qu'en utilisant ce moyen de communication, les médecins ont participé à l'élaboration d'une « Médecine 2.0 », que le Docteur Dominique Dupagne, explique en 2007 sur son blog « Atoute.org » (9) (Annexe 4).

#### 1.2. Une ambiance salle de garde :

Un des premiers points communs entre le blog et la salle de garde, est de rester un lieu ouvert à n'importe quelle heure du jour ou de la nuit. À tout moment, il est donné la possibilité au lecteur de consulter le contenu du blog quand il le souhaite. De plus, il s'agit d'un terrain neutre, dont la frontière avec le milieu hospitalier n'est pas bien définie : toutes les salles de garde sont en général localisées dans les internats, donc à proximité des centres hospitaliers. Par ailleurs, même si on pourrait la croire réservée aux internes, la salle de garde n'en reste pas moins une place de rencontres, d'échanges et de partages entre les chefs de service et praticiens hospitaliers, les internes et parfois même quelques externes, toutes spécialités confondues, mais aussi quelques membres paramédicaux tels que des infirmiers, aides-soignants ou sages-femmes... Indéniablement, il en est de même avec les blogs médicaux, où l'on retrouve les différentes générations de médecins, du plus jeune au plus aguerri, et certains représentants des professions paramédicales. On distingue donc bien le besoin de définir un espace commun comme point de repère de la communauté médicale.

D'ailleurs, à l'image de la salle de garde où finalement tout le monde finit par trouver sa place et se connaître, on remarque l'existence bien réelle d'une véritable blogosphère<sup>1</sup> médicale. Il arrive fréquemment qu'un auteur identifie et renvoie à un autre blog, invitant ainsi les lecteurs à découvrir d'autres blogs semblables. Cette démarche renforce l'adhésion et le sentiment d'appartenance à la communauté auprès des lecteurs.

---

<sup>1</sup> Blogosphère : communauté interactive formée par les blogueurs (Larousse).

Le deuxième point commun des blogs avec la salle de garde, est qu'il s'agit d'un moment de divertissement, de pause. Les internes et médecins qui y passent sont là pour passer du bon temps, s'alléger l'esprit, rigoler. Les histoires de chasse et l'humour carabin qu'on retrouve dans les blogs peuvent aussi s'identifier à cette ambiance, rappelant les fresques parfois grivoises des salles de garde. L'idée est de ne pas toujours se prendre au sérieux, et le terme de « défouloir » utilisé par un des jeunes médecins interrogés pour définir le blog renforce ce parallèle entre la salle de garde et les blogs médicaux. Un des billets les plus parlant pour illustrer ce propos est « Le Certifalacon d'Or »<sup>2</sup> : l'auteur dénonce avec beaucoup d'humour et d'ironie les abus concernant les demandes abusives de certificats médicaux.

### *1.3. Un espace de discussion et de liberté d'expression :*

Les blogs médicaux rejoignent également l'idée d'une salle de garde virtuelle comme étant un espace de discussion, de créativité et de liberté d'expression. C'est d'ailleurs ce qui est largement apprécié par les lecteurs, comme le confirme les résultats de notre étude.

Le descriptif du blog « Le Gazier »<sup>3</sup> est particulièrement intéressant, et dans un sens, applicable à une grande majorité des blogs médicaux :

*« Je m'appelle Edvard, je suis anesthésiste-réanimateur, actuellement chef de clinique en anesthésie-réanimation cardio-thoracique. J'ai créé ce blog dans le but de susciter la curiosité, la réflexion et l'échange dans notre belle spécialité qui est l'anesthésie-réanimation. Je souhaite partager avec vous mes découvertes, mes connaissances et mes réflexions. C'est un moyen pour moi de continuer à apprendre et à me perfectionner tout en permettant le partage de ces connaissances et découvertes avec mes lecteurs. J'aspire à toujours écrire des billets clairs et ludiques, qui j'espère seront plaisants à lire et surtout utiles pour votre pratique quotidienne. Je vous incite à me laisser des commentaires, critiques et avis sur chaque article, mon but vous l'avez compris est de vous faire participer le plus possible. »*

Il rejoint donc l'idée du Web 2.0 exposée précédemment, qui se veut une plateforme la plus collaborative possible, où les auteurs de blogs sont finalement les modérateurs des discussions. Nous pouvons également remarquer que les motivations d'écriture des auteurs de blogs rejoignent un grand nombre des motivations de lecture des jeunes médecins interrogés dans notre étude.

Si les contenus et les formes peuvent évidemment varier, il n'en reste pas moins une constante : les auteurs sont des personnes ayant un certain sens de la rédaction et un amour du verbe. Certains se lancent dans de véritables exercices de style. Le plaisir de lecture est clairement indépendant du contenu des articles.

---

<sup>2</sup> <http://www.docteurmilie.fr/wordpress/?p=849>

<sup>3</sup> <http://legazier.com>

De tels espaces de liberté comme la salle de garde ne sont pas forcément bien vus, notamment par les autorités. En effet, les salles de garde sont menacées de fermeture. Les directions hospitalières ne perçoivent pas toujours l'intérêt réel (10) de ces lieux de convivialité et de repos et craignent alors que ces espaces non contrôlés deviennent finalement la planque et la source de revendications. On peut d'ailleurs distinguer, dans une certaine mesure, ce genre de manifestation sur les blogs médicaux. Par exemple, dans un récent article, Farfadoc<sup>4</sup> relaie une pétition contre une proposition de loi visant à augmenter le nombre de patients vus par heure de consultation du médecin généraliste. On peut aussi évoquer le document publié simultanément sur 24 blogs parmi les plus influents de la blogosphère médicale en 2012. Fruit d'une réflexion collective, ce manuscrit intitulé « Médecine générale 2.0 : Les propositions des médecins généralistes blogueurs pour faire renaître la médecine générale » (11) fait état des lieux de la médecine générale française et lance des propositions pour la réformer. Cet exemple démontre bien le potentiel infini d'une telle intelligence collaborative.

#### *1.4. Une diversité des blogs médicaux :*

La diversité des blogs médicaux, tant sur le fond que sur la forme, évoque aussi le multiculturalisme que l'on peut retrouver dans les salles de garde.

A titre d'exemples, on peut regrouper certains blogs dont la vocation et le contenu des articles tendent à prolonger la formation médicale. Ainsi, « Le Gazier »<sup>5</sup> explique et approfondit des techniques d'anesthésie-réanimation, « Grange Blanche »<sup>6</sup> a une orientation davantage cardiologique, tandis que « PerrUche en Automne »<sup>7</sup> détaille les subtilités de néphrologie. Comme son nom l'indique, « Un peu de Neurologie »<sup>8</sup> discute et informe des actualités en neurologie.

On peut citer pareillement « Médicalement Geek »<sup>9</sup>, un blog tenu par un chef de clinique universitaire et médecin généraliste, qui relaie et discute des actualités médicales.

D'autres auteurs vont préférer s'exprimer de manière illustrée, telle que le blog du « Docteur Couine »<sup>10</sup> ou « VDC » pour Vie de Carabin (bien que sa page Facebook<sup>®</sup> soit discutable en termes de blog). Le format de vignette de bande dessinée accroche plus rapidement les lecteurs, et permet à travers l'humour de faire passer certains messages. En effet, même si le sujet reste sérieux, le ton se veut souvent léger sur les blogs.

---

<sup>4</sup> <https://farfadoc.wordpress.com/2019/02/19/non-a-labattage-en-medecine-generale/>

<sup>5</sup> <http://legazier.com>

<sup>6</sup> <https://grangeblanche.com>

<sup>7</sup> <http://perruchenautomne.eu/wordpress>

<sup>8</sup> <http://etunpeudeneurologie.blogspot.com>

<sup>9</sup> <https://medicalement-geek.blogspot.com>

<sup>10</sup> <https://ledocteurcouine.wordpress.com>

### 1.5. Une face cachée :

Les blogs et la salle de garde vont différer sur un point, non négligeable : « rien ne doit sortir de la salle de garde ». Il persiste autour de ce lieu un mystère que seuls les personnes autorisées et initiées peuvent connaître. A l'inverse, les blogs, ouverts et accessibles au grand public, contribuent à démystifier cet univers.

Auparavant, la relation médecin-malade suivait le modèle dit paternaliste, où seul le médecin détenait le savoir et prenait les décisions dans l'intérêt du patient. Le médecin paraissait inébranlable. L'évolution de cette relation tend depuis peu à se rapprocher d'un modèle dit délibératif, introduisant la notion de consentement éclairé du patient (12). Dans cette approche de la relation médecin-malade, le patient est au cœur de sa prise en charge, il est renseigné et aide à la décision de traitement, parmi les choix thérapeutiques qui lui sont proposés par le médecin.

Dans le contexte actuel de la médecine (13) et de par cette évolution des relations, des médecins ont éprouvé le besoin de repositionner l'humain au cœur de leur métier. Cela passe entre autres, par une remise en question de leur manière d'exercer, par rapport à ce qu'ils ont pu apprendre lors de leurs années d'études, voire parfois l'aveu d'erreurs médicales, à des degrés très divers. En se replaçant en tant que personne également traversée par des émotions, des craintes et des doutes, la relation médecin-patient se veut davantage horizontale.

C'est en cela que les blogs viennent modifier la relation médecin-malade : affranchis de leur identité professionnelle, les médecins peuvent s'exprimer sans tabous. Nos jeunes médecins généralistes interrogés dans cette étude confirment cette tendance et semblent l'apprécier, puisque c'est justement ce que certains viennent chercher lors de leurs lectures.

Nous pouvons notamment citer le blog « Alors Voilà », régulièrement évoqué dans les entretiens de notre étude. Dans sa thèse (14) soutenue en 2013 visant à identifier les raisons l'ayant poussé à rédiger ce blog, l'auteur fait le constat initial qu'il existe une fracture entre les soignés et les soignants. Que les premiers ne comprennent pas forcément la distance et « l'armure » que mettent les soignants pour gérer la maladie et la douleur des patients.

*« Le paradoxe de notre métier ? Être l'un des plus humains qui soit tout en nous obligeant à nous protéger de notre propre humanité pour pouvoir l'exercer. »*

L'objectif du blog est ambitieux : réconcilier les soignants et les soignés, en racontant des « tranches de vies hospitalières ». Ainsi, de par ses propres expériences mais aussi par le partage et la réécriture des histoires d'autres soignants qui le contactent, il tente de remettre l'humain au cœur de la relation. Que ce soit autant pour comprendre le malade qui souffre, que le médecin qui retient ses émotions. Le succès significatif de ce blog, tant auprès de la communauté médicale qu'auprès du grand public, confirme l'urgente nécessité de ré-humaniser la médecine.

### 1.6. Un refuge pour poser les maux et les mots :

Aussi, à des heures tardives, voire très matinales, la salle de garde prend parfois des airs de refuge, un lieu intime à l'abri des regards où les jeunes médecins viennent s'apaiser, trouver du réconfort auprès de ceux qui veillent comme eux. Car la réalité est bien là : d'après l'enquête ANEMF<sup>11</sup> sur la santé mentale des jeunes médecins réalisée en 2017 (15), près des deux tiers des étudiants en médecine souffraient d'anxiété, et un peu plus d'un quart montraient des signes de dépression. L'étude identifie également comme facteurs protecteurs le soutien des pairs et les temps d'échange dédiés. Cette souffrance psychologique des futurs soignants est une vérité qui se confirme à travers les résultats de notre étude. Plusieurs jeunes médecins ressentent le besoin de venir trouver sur les blogs un réconfort, une approbation des pairs. Le fait de pouvoir échanger en toute bienveillance permet d'atténuer ces peines. L'anonymat qu'offre Internet décomplexe ces discussions, qui n'auraient peut-être pas eu lieu en face-à-face, l'un ou l'autre des deux confrères craignant un jugement direct de la part de l'autre. Le besoin de se rassurer est global : tant dans la prise en charge médicale clinique, que psycho-sociale. Les raisons des souffrances psychologiques sont aussi multiples, et régulièrement abordées dans les billets de blogs médicaux : un manque de soutien de la part des supérieurs hiérarchiques, un manque de considération de la part de certains patients, des erreurs médicales pouvant être source de dévalorisation, une pression constante de la part des administrations qui demandent toujours un meilleur rendement, des accompagnements de fin de vie, la fatigue aussi, simplement... sans oublier que le rôle du médecin est de soigner, et pour cela, il doit recueillir les plaintes des patients, ce qui finit par alourdir cette charge mentale. Nombreux sont les billets de blogs médicaux pouvant illustrer ces propos. Parmi eux, on peut citer « La Mélodie »<sup>12</sup>, tirée du blog « Alors Voilà ».

### **2. La réflexivité au cœur de la relation médecin-malade :**

En réponse à cette souffrance psychologique liée à ses conditions de travail, il a été mis en place un accompagnement personnalisé de l'étudiant en médecine dans sa formation, tel que les GAP par exemple. Cet exercice s'inscrit directement dans une démarche réflexive, particulièrement adaptée pour les métiers relationnels tel que les médecins.

Cette approche se confirme dans notre étude : sans la nommer précisément, les jeunes médecins généralistes sont nombreux à apprécier lire les questionnements qu'ont les auteurs des blogs médicaux, à essayer de comprendre pourquoi ils (ré)agissent ainsi, comment ils appréhendent et entretiennent la relation avec leurs patients. Un cheminement qui les mène à s'interroger eux-mêmes par la suite sur leurs manières de faire et d'être avec les patients.

---

<sup>11</sup> ANEMF : Association Nationale des Étudiants en Médecine de France.

<sup>12</sup> <https://www.alorsvoila.com/2015/05/29/la-melodie/>

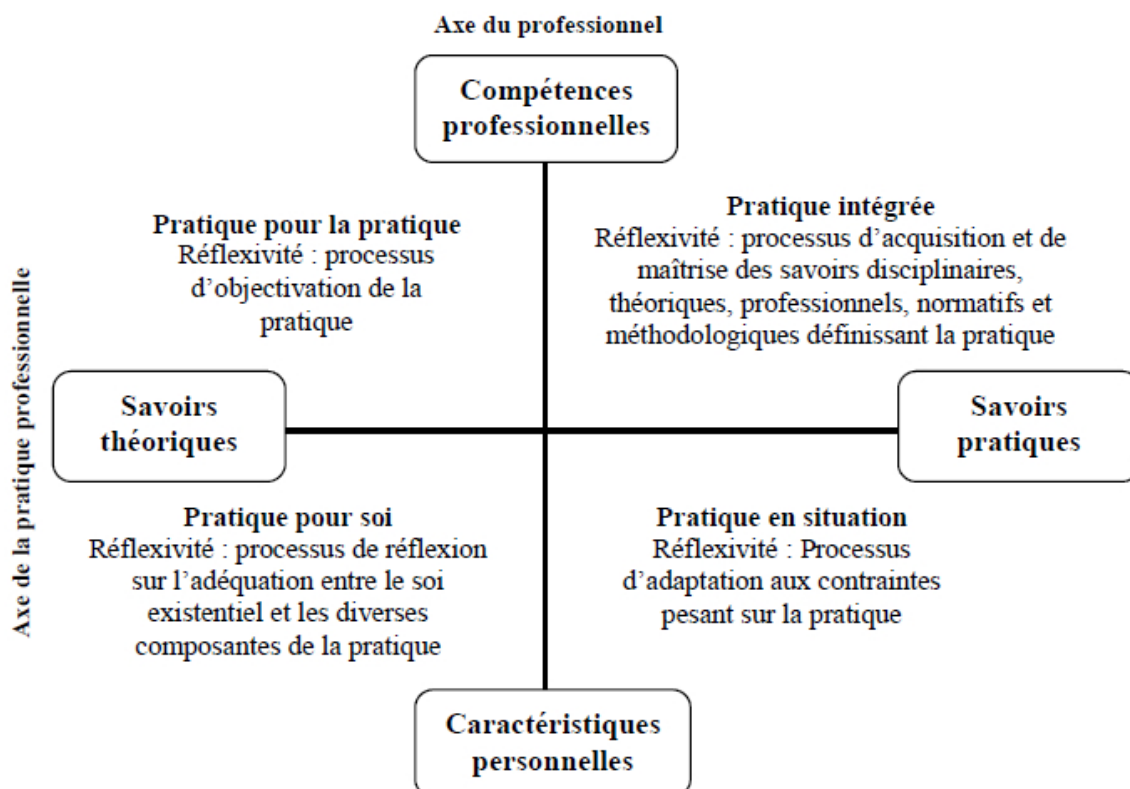
### 2.1. Définition de la réflexivité :

Dans les sciences humaines et sociales, la réflexivité est identifiée comme « l'aptitude du sujet à envisager sa propre activité pour en analyser la genèse, les procédés ou les conséquences, autrement dit (...) la possibilité qu'a tout acteur social d'examiner sa situation et son action » (16). Il s'agit donc d'une capacité propre à l'individu à se regarder comme propre sujet de son étude. Alors que la démarche pourrait paraître autocentrée et introspective, la réflexivité « est une pratique à visée extérieure, et non pas tournée vers l'intériorité, une attitude qui accompagne notre action, la commande et devient parfois, à terme, une forme d'action en tant que telle, à distance de toute action » (17). Elle semble donc guider grandement à la connaissance de soi-même et *in fine*, à la construction de l'individu.

### 2.2. Une capacité nécessaire pour les métiers relationnels :

Dans un article paru en 2015 (18), Isabelle Chouinard et Jessie Caron tentent de démontrer la place centrale de la réflexivité dans les métiers relationnels. En effet, il semblerait que la réflexivité permette entre autres de définir son identité professionnelle et d'améliorer ses conditions de travail en s'adaptant aux difficultés du terrain. Elle permet de prendre du recul sur la situation, devenant ainsi une capacité professionnelle à part entière.

Figure 1 : conceptions de la réflexivité dans les métiers relationnels (18)



### 2.3. Réflexivité en médecine :

Après avoir un peu mieux compris la notion et les enjeux de la réflexivité, on réalise l'importance qu'elle va avoir dans la pratique médicale, et notamment dans la relation médecin-malade.

En effet, l'évolution des connaissances médicales doit également prendre en compte le contexte sociétal qui change. Dans notre étude, plusieurs jeunes médecins expliquaient ne pas forcément venir chercher dans les blogs médicaux des informations purement cliniques, scientifiques, pour lesquelles ils se tournent plus volontiers vers les sites institutionnels des sociétés savantes. Ils déclaraient plutôt venir chercher sur les blogs des manières de faire, d'agir, face à tel changement de société. En tant que professionnels de santé, et notamment en tant que médecins généralistes, nous sommes « le premier recours », le premier soignant auquel le patient va venir se confier. De ce fait, on pourrait dire en quelque sorte que nous prenons le pouls de notre société. Le refus vaccinal, le changement de régime alimentaire, les revendications des minorités sexuelles et de genres, l'apparition du burn-out... sont des exemples parmi d'autres auxquels sont confrontés quotidiennement les médecins généralistes.

Ainsi, si ces derniers ne font pas « ce pas de côté », c'est-à-dire l'effort de prendre du recul par rapport à ses propres convictions et d'analyser son propre comportement face au tout-venant, la relation avec le patient ne sera pas confortable. Il ne s'agit pas là d'adhérer forcément aux idées du patient, mais de faire au minimum la démarche de se positionner un instant à sa place, et d'essayer d'imaginer le comportement le plus adapté, et même « plus juste ».

Cette transformation sociétale semble d'ailleurs se traduire par de la crainte chez les jeunes médecins généralistes. En effet, parmi les motivations de lecture, on retrouve à plusieurs reprises le besoin « d'anticiper des situations compliquées » ou de « prendre le recul » pour « dédramatiser ». Malheureusement, nous n'avons pas fait préciser lors des entretiens de quelles situations il en retournait. S'agissait-il d'une peur de l'inconnu face à ces changements communautaires ? Ou s'agissait-il plutôt des conditions de travail rendues plus difficiles par l'agressivité croissante envers les personnels soignants avec une judiciarisation progressive de la médecine ou les différentes politiques de santé (gestion de l'hôpital public comme une entreprise avec objectif de rendement, restructuration des parcours de soin, problèmes de démographie médicale, manque de moyens...) ?

Il n'en demeure pas moins une véritable preuve du sentiment de mal-être chez les jeunes médecins. Identifier la source du tourment en résout souvent une partie.

#### 2.4. Un accompagnement personnalisé dès les études médicales :

Parmi les mesures d'accompagnement personnalisé de l'étudiant en médecine, on peut citer le portfolio et les GAP.

##### 2.4.1. Le portfolio :

Un portfolio peut être défini comme un ensemble de documents, rédigés par un étudiant, rendant compte de son travail et de ses progrès. Utilisé dans le cadre de la formation médicale, il doit être un support à la fois de la planification des apprentissages, mais aussi à l'évaluation formative et à la démarche réflexive (19). Ainsi, l'étudiant peut y référer entre autres, des situations cliniques qui lui ont posé problème, de quelque manière que ce soit, des revues bibliographiques, des retours d'apprentissage après avoir assisté à un congrès, un journal de bord...

Pour l'étudiant, le travail réflexif débute dès la rédaction. En effet, le fait d'écrire permet déjà en soi un processus de distanciation, aidant à identifier les faits et les émotions qui leur ont été associées. A partir de là, l'étudiant peut alors se questionner sur la raison du problème et les améliorations qu'il peut apporter, puis ensuite planifier ses apprentissages.

Les bénéfices attendus de l'utilisation de ce support sont nombreux : valorisation du travail de l'étudiant par lui-même, prise de conscience des objectifs de travail réalisés et à entreprendre, facilitation des apprentissages, amélioration de la confiance en soi de l'étudiant...

##### 2.4.2. Les GAP :

Ces groupes d'analyse de pratiques sont le fruit de deux approches : celle de Balint, médecin psychanalyste qui a travaillé sur la notion de contre-transfert dans la relation médecin-malade, et celle de Schön, qui a développé le concept de la « pratique réflexive » (20).

Ainsi, en enseignement universitaire, il s'agit de petits groupes d'étudiants, dirigés par un ou deux enseignants, qui réfléchissent et débattent, à propos d'une situation clinique réelle rapportée par un étudiant. L'idée principale étant d'élaborer des stratégies d'action, en se basant sur la pratique actuelle de chacun et les savoirs théoriques.

Cette démarche peut être poursuivie en dehors du cadre universitaire, et ces groupes sont alors nommés « groupes de pairs ».

#### 2.5. Le blog médical, un outil complémentaire :

Du point de vue de l'auteur, les billets de blogs médicaux présentent des similitudes avec le portfolio. D'abord sur la forme, par la nature rédactionnelle, qui oblige le narrateur à prendre de la distance par rapport aux situations rapportées, mais aussi par le caractère individuel et personnel. Le blog est également comparable au portfolio par son contenu, divers et varié allant du récit d'anecdotes, à la revue bibliographique autour d'un sujet pour certains, ou encore à des récits de situations médicales parfois complexes.



Cependant, les blogs apparaissent finalement comme un prolongement du portfolio, notamment pour le lecteur. D'abord par l'ouverture de la lecture au grand public et à Internet. Alors que le portfolio est nominatif et réservé à la supervision de l'enseignant, le blog médical lui, permet de partager le questionnement aux pairs. Il devient un espace de réflexion collective, qu'on peut alors rapprocher des GAP. Une lectrice interrogée faisait elle-même directement la comparaison positive entre les blogs médicaux et les groupes Balint. Aussi, la blogueuse Docteur Milie avait lancé ce concept de « groupes de pairs virtuels »<sup>13</sup> sur son propre blog. Les avantages présentés étaient l'accessibilité de chez soi, par Internet, le partage a priori des mêmes pratiques, et une organisation indépendante. Les jeunes médecins généralistes interrogés y ajoutent le caractère indirect de la discussion et l'absence de face-à-face. En effet, même si la finalité de ces groupes d'échanges de pratiques n'est pas dans le jugement, cela peut malgré tout être vécu comme tel. L'anonymat qu'offre Internet semble alors pallier ceci, levant le frein à la transformation des pratiques.

D'autre part, les jeunes médecins généralistes semblaient apprécier la possibilité d'échanger directement avec l'auteur du blog. Cette « proximité » virtuelle ressentie par le lecteur envers l'auteur est une autre qualité qui distingue le blog du portfolio. Se libérant de la crainte d'un jugement hiérarchique, un des jeunes médecins interrogés affirmait mieux comprendre l'objet d'un cours exposé par un de ses pairs.

### 3. Ouverture :

Les jeunes médecins généralistes estiment donc intéressant d'intégrer des blogs médicaux en tant que tel dans la formation médicale initiale. Ils semblent en effet être un bon support pour développer plusieurs capacités des étudiants en médecine : une lecture critique, une réflexivité quant à sa pratique, une ouverture des champs de compétences, le professionnalisme... Le troisième cycle des études médicales paraît une période charnière pour envisager la lecture des blogs médicaux. En effet, l'étudiant en médecine débute sa propre carrière médicale et commence à faire face à ses premières situations de mise en responsabilité et de choix. Un peu comparable à la période d'individuation dans le développement adolescent, il est partagé entre le besoin de s'affranchir des enseignements universitaires, mais aussi le sentiment sécuritaire d'avoir un cadre auquel se raccrocher. Ainsi, en proposant une première sélection de blogs médicaux jugés intéressants tant pour la revue bibliographique, que pour l'attitude du médecin-auteur ou pour la situation clinique, les enseignants pourraient répondre à cette demande d'intégrer les nouveaux moyens de communication dans la formation médicale initiale. Ensuite, le choix du billet et sa lecture pourront être critiqués dans un second temps en petits groupes, afin de prolonger la réflexion. L'étudiant sera libre de poursuivre ses lectures de blogs en blogs de par les référencements faits sur ceux-ci. D'autre part, intégrer ce moyen de communication dans l'enseignement

---

<sup>13</sup> <http://www.docteurmilie.fr/wordpress/?tag=groupe-de-pairs>

universitaire permettrait également de prévenir certaines dérives potentielles, en rappelant les règles déontologiques dont doivent faire preuves les médecins sur Internet (3).

## CONCLUSION :

---

Les jeunes médecins généralistes d'Amiens, Caen et Lille viennent chercher en premier lieu sur les blogs médicaux une vision différente de la médecine, leur apportant un retour d'expérience et un aperçu de la diversité de l'exercice libéral, avec ses contraintes et ses surprises. Ces lectures participent donc à la professionnalisation des étudiants, en abordant la partie pratique de la formation médicale. Elles sont véritablement un outil complémentaire à l'enseignement universitaire : la lecture des blogs médicaux permet d'approfondir certaines notions entrevues en cours, mais exerce aussi un esprit critique et une réflexivité, nécessaires à chaque médecin. Ainsi, les blogs médicaux confirment leur place auprès des jeunes médecins comme une aide légitime et complémentaire aux enseignements universitaires pour la transition entre le monde hospitalier et le monde libéral d'une part, et entre le monde universitaire et le monde professionnel d'autre part.

## Bibliographie

---

1. Chiffres Internet - 2018 [Internet]. BDM. 2018 [cited 2019 Jan 11]. Available from: <https://www.blogdumoderateur.com/chiffres-internet/>
2. Qui-sont-les-MMT .pdf [Internet]. [cited 2019 Jan 11]. Available from: <http://www.medecins-maitres-toile.org/wp-content/uploads/Qui-sont-les-MMT%C2%A0.pdf>
3. Legmann M. Déontologie Médicale sur le Web - Livre Blanc du Conseil National de l'Ordre des Médecins. 2011.
4. Lopez L. Internes de médecine générale d'Amiens, Caen et Lille lecteurs de blogs médicaux en 2016: mesure de la prévalence et établissement d'un profil de lecture [Thèse d'exercice]. [France]: Université de Caen Normandie; 2016.
5. Silvestri C. Quelle est l'influence d'Internet sur la relation médecin-patient en médecine générale? [Thèse d'exercice]. Bordeaux; 2015.
6. DOR A. Les médecins généralistes présents sur les réseaux sociaux : qui sont-ils et que recherchent-ils ? [Thèse d'exercice]. Lille - Droit et Santé; 2014.
7. Gedda M. Traduction française des lignes directrices COREQ pour l'écriture et la lecture des rapports de recherche qualitative. *Kinésithérapie, la Revue*. 2015 Jan;15(157):50–4.
8. Web 2.0. In: Wikipédia [Internet]. 2019 [cited 2019 Mar 2]. Available from: [https://fr.wikipedia.org/w/index.php?title=Web\\_2.0&oldid=156975200](https://fr.wikipedia.org/w/index.php?title=Web_2.0&oldid=156975200)
9. Médecine 2.0 - Atoute.org [Internet]. [cited 2019 Mar 2]. Available from: <https://www.atoute.org/n/rubrique28.html>
10. Pouchelle M-C. Fermeture d'hôpitaux, quelles clefs ? *Ethnologie française*. 2005;Vol. 35(4):593–603.
11. Médecine générale 2\_0.pdf [Internet]. [cited 2019 Mar 2]. Available from: [https://www.atoute.org/n/IMG/pdf/Medecine\\_generale\\_2\\_0-2.pdf](https://www.atoute.org/n/IMG/pdf/Medecine_generale_2_0-2.pdf)
12. Loignon C, Boudreault-Fournier A. Du paternalisme à l'encadrement bienveillant. *Can Fam Physician*. 2012 Nov;58(11):e618–9.
13. Abry J-M. Le social et le médico-social à l'épreuve de sa déshumanisation. *Connexions*. 2009 Jul 31;n° 91(1):163–74.
14. Bouret J-B. Peut-on modifier la vision des soignés sur les soignants à travers des tranches de vies hospitalières ? [Internet] [Thèse d'exercice]. Université Toulouse III - Paul Sabatier; 2013 [cited 2019 Mar 3]. Available from: <http://thesesante.ups-tlse.fr/222/>
15. EnqueteSanteMentale.pdf [Internet]. [cited 2019 Feb 25]. Available from: <https://www.isni.fr/wp-content/uploads/2017/07/EnqueteSanteMentale.pdf>
16. Bertucci M-M. Place de la réflexivité dans les sciences humaines et sociales : quelques jalons. *Cahiers de sociolinguistique*. 2009;n° 14(1):43–55.
17. Martuccelli D. Grammaires de l'individu - Folio essais - Folio - GALLIMARD - Site Gallimard [Internet]. [cited 2019 Mar 3]. Available from: <http://www.gallimard.fr/Catalogue/GALLIMARD/Folio/Folio-essais/Grammaires-de-l-individu>
18. Chouinard I, Caron J. Le recours aux approches réflexives dans les métiers relationnels : modélisation des conceptions de la réflexivité. *Phronesis*. 2015;Vol. 4(3):11–21.
19. Naccache et al. - 2006 - Le portfolio en éducation des sciences de la santé.pdf [Internet]. [cited 2019 Mar 6]. Available from: <https://www.pedagogie-medicale.org/articles/pmed/pdf/2006/02/pmed20067p110.pdf>
20. Lagadec AM. L'analyse des pratiques professionnelles comme moyen de développement des compétences: ancrage théorique, processus à l'œuvre et limites de ces dispositifs. *Recherche en soins infirmiers*. 2009;N° 97(2):4–22.

# Annexes

---

## ▪ Annexe 1 : guide d'entretien

Bonjour,

*Je suis médecin généraliste remplaçante et je prépare actuellement une thèse sur la lecture des blogs de médecine par les internes de médecine générale. Nous avons déjà réalisé une étude établissant un profil de lecteur parmi les internes de médecine générale d'Amiens, Caen et Lille. Nous souhaitons maintenant approfondir les attentes, tant sur le plan professionnel que personnel, que vous avez, vous, lecteur/lectrice de blog médical.*

*L'entretien sera intégralement enregistré et retranscrit. Bien entendu, les réponses resteront anonymes.*

*Tutoiement / vouvoiement ?*

*Durée approximative : 10-15 minutes*

### **Quelles sont les attentes de lecture des blogs médicaux des jeunes médecins généralistes ?**

[hypothèse : la lecture de blogs médicaux par jeunes médecins complète la formation initiale dispensée à la faculté de médecine]

Objectif principal de l'étude : explorer les attentes de lecture d'un blog médical par les jeunes médecins généralistes d'Amiens, Caen et Lille

Objectif secondaire : évaluer l'influence de la lecture d'un blog médical sur la pratique professionnelle.

#### 1/ Généralités :

- D'une manière générale, qu'est-ce qui vous amène à consulter/lire un blog médical ?
- Pensez-vous que l'on doit encourager/intégrer la lecture des blogs médicaux dans l'enseignement universitaire ?
- Pensez-vous que l'anonymat et la fiabilité des informations peuvent-ils être des avantages ou des inconvénients des blogs médicaux ?
  - Existe-t'il d'autres inconvénients à la lecture d'un blog selon vous ? Si oui, lesquels ?

#### 2/ Professionnel :

- Que vous apporte ce partage d'expérience dans votre pratique professionnelle ?
- Concernant votre installation, en quoi la consultation de blogs médicaux pourrait vous aider à mieux l'appréhender ?

#### 3/ Personnel :

- Quels sont les apports de la lecture de blogs médicaux dans le cadre personnel ?
  - Est-ce que cela a influencé le choix de la spécialité de MG ?

#### 4/ Caractéristiques de la population étudiée :

- Sexe, âge, promotion, faculté d'internat
- Lecture régulière ou ponctuelle de blogs médicaux ? sur quel support principal ?
- Exercice : remplaçant ? installé ? salarié ?
- Utilisation d'autre(s) moyen(s) de formation continue ?

*Merci de votre participation et de l'intérêt porté à mon étude. Si cela vous intéresse, je pourrai vous communiquer les résultats après ma soutenance.*

▪ Annexe 2 : livre de codage

	<i>extrait</i>	<i>Code</i>	<i>Thème :</i>
E18	curiosité	curiosité	curiosité
E18	de l'expérience par procuration	expérience par procuration	partage d'expérience
E18	réfléchir à des cas cliniques à tête un peu plus reposée	réflexion à froid	réflexion sur sa pratique
E18	confronter son analyse avec l'analyse d'un autre confrère de France	confrontation d'analyse	réflexion sur sa pratique
E18	un peu le côté humoristique aussi parfois	humour apprécié	humour
E18	ça sert un peu de défouloir entre guillemets	ça sert de défouloir	défouloir
E18	ça permet aussi de voir autrement les cas qu'on rencontre tous les jours	voir autrement les cas quotidiens	autre vision
E18	confronter aussi deux points de vue différents	confrontation de points de vue	RCP
E18	je partage pas non plus toujours forcément la vision des auteurs de blog	pas forcément d'accord avec l'auteur	autre vision
E18	ça me confortait aussi dans ma vision des choses	conforte dans la vision des choses	réflexion sur sa pratique
E18	ça m'apporte un point de vue que je n'avais pas forcément	apport d'un autre point de vue	autre vision
E18	ça peut être un moyen de prendre du recul	prendre du recul	autre vision
E18	on n'a pas forcément autant de confrères avec qui parler des cas de tous les jours donc on est un peu coincé dans notre pratique	isolement de la pratique de la MG	lutte contre l'isolement professionnel
E18	c'est pas vraiment un échange parce que je répondais pas forcément aux commentaires	pas d'échange car pas de réponse aux commentaires	possibilité d'échange non exploitée
E18	ça permettait de confronter les points de vue différents	confrontation de points de vue	autre vision
E18	on ne prend pas forcément le recul nécessaire quand on est en consultation	prendre du recul	autre vision
E18	(l'auteur) parfois plus expérimentée que nous	apport d'expérience	partage d'expérience
E18	la façon dont ils analysent un peu la situation, sur le côté social entre autre	analyse sociale de la situation médicale	apport social
E18	ça m'a apporté une vision nouvelle en tout cas sur ma pratique	vision nouvelle	autre vision / réflexion sur sa pratique
E18	oui, notamment surtout sur le dépistage des violences conjugales	dépistage violences conjugales	
E18	d'être plus vigilant en tout cas sur ce genre de signes	vigilance accentuée sur un point abordé	
E18	c'est plus euh ... au niveau comportemental, relationnel et social ...	surtout niveau comportemental, relationnel et social	apport social
E18	Qu'on nous enseigne pas forcément	manque d'enseignement	proposition enseignement
E18	qu'on apprend avec différents supports qui ne se valent pas forcément	apprentissage avec différents supports	
E18	je pense que c'est un bon outil, on peut proposer ça et les gens piochent en fonction de ce dont ils ont besoin	bon outil, qui peut servir à chacun	proposition enseignement
E18	on peut pas toujours vérifier	on peut pas vérifier les sources	
E18	je pense pas que ça (= l'anonymat) puisse changer grand-chose	anonymat ne change pas grand-chose	
E18	ça (= l'anonymat) permet de se défouler entre guillemets un peu plus aussi	anonymat permet de se lâcher davantage	défouloir
E18	on a moins de retenue quand on est anonyme	moins de retenue avec l'anonymat	défouloir
E18	je pense aussi qu'il y a une perte de vitesse avec les blogs, il y a d'autres supports qui émergent, notamment les réseaux sociaux ...	perte de vitesse des blogs, émergence réseaux sociaux	réseaux sociaux
E18	des choses beaucoup plus dynamiques, et beaucoup plus courts aussi que ... plus faciles à lire	émergence choses plus dynamiques et faciles à lire	réseaux sociaux
E18	ça m'a plutôt conforté (dans le choix de la MG)	conforté dans le choix de MG	
E18	la mode fait qu'on se tourne plus vers les réseaux sociaux	orientation vers les réseaux sociaux	réseaux sociaux

E17	pour me divertir	divertissement	divertissement
E17	partager des situations éventuellement	partage de situations	retour d'expérience
E17	m'informer, me tenir au courant	information	actualités médicales
E17	réfléchir face à des situations qui pourraient se présenter	réflexion sur des situations potentielles	réflexion sur sa pratique
E17	est-ce qu'avec du recul on aurait réagi pareil	prendre du recul	autre vision
E17	ça permet de réfléchir sur des situations compliquées	réflexion sur des situations compliquées	autre vision
E17	ça permet de prendre un peu plus de profondeur peut-être par rapport à certaines situations qu'on vit en consultation	prendre de la profondeur	autre vision
E17	ça permet, je pense, d'approfondir certaines ... certains aspects de ... notre métier, de notre profession	approfondir certains aspects de notre métier	autre vision
E17	c'est une rampe de lancement (rires) pour relire des choses derrière, pour faire d'autres lectures, ou me faire retravailler des sujets	rampe de lancement pour relire des articles sur le sujet	formation médicale
E17	après, le blog en soi, je vais pas forcément tout prendre pour argent comptant	pas la référence absolue	
E17	faire que je vais avoir envie de relire des choses, et puis re-réfléchir dessus	donne envie de relire des choses sur le sujet	
E17	un blog reste un blog, c'est un avis quand même personnel, ça reste une situation personnelle	avis très personnel du blog	subjectivité du blog
E17	se poser des questions sur les sources	questionner les sources	esprit critique
E17	je fais confiance au blog, mais après, c'est comme tout quoi, faut savoir critiquer toute lecture	lecture critique	lecture critique
E17	donner des références et des petites idées de lecture	donner des idées de lecture aux étudiants	idées d'intégration dans l'enseignement
E17	Je pense que c'est intéressant d'en parler, et de donner des exemples de certains blogs éventuellement, qui sont bien fournis et qui sont mis à jour	donner des idées de lecture aux étudiants	idées d'intégration dans l'enseignement
E17	après, l'intégrer à la formation, non	ne pas forcer à intégrer à la formation	
E17	je pense que toute expérience est bonne à prendre	expérience bienvenue	
E17	Je voulais faire de la médecine générale avant je crois, même que je ne lisais pas de blogs quand j'étais externe	pas d'influence sur le choix de la MG	
E17	ça me divertit	divertissement	divertissement
E17	ça permet de décompresser aussi	décompression	divertissement
E17	ça permet de se détendre	détendre	divertissement
E17	« Le Divan des Médecins », c'est pas un blog mais du coup ça permet de partager plein d'expériences aussi	émergence réseaux sociaux	réseaux sociaux
E17	c'est peut-être plus facile, y'a plus d'interactions et c'est plus facile d'accès	plus facile à lire	réseaux sociaux
E17	ça demande un peu de réflexion, d'être posé, et je pense que ça se fait pas dans le même temps de lecture qu'un truc sur les réseaux sociaux où tu peux faire ça en trois minutes, regarder deux trois commentaires et puis, passer à autre chose		réseaux sociaux
E17	les deux peuvent être complémentaires	complémentarité blog / réseau social	réseaux sociaux
E16	je suis plus des pages Facebook® de gens qui mettent aussi sur des blogs médicaux je pense	relais des blogs sur les réseaux sociaux	réseaux sociaux
E16	Genre Baptiste Beaulieu, je vais pas sur son blog directement, mais je suis abonnée à sa page Facebook®		
E16	groupe privé Facebook® qui s'appelle « Le Divan des Médecins »		réseaux sociaux
E16	c'est parce qu'il a été partagé par plusieurs personnes que je suis tombée dessus	mode de découverte	réseaux sociaux
E16	il écrit plein de choses qu'on ressent, (...) plein de choses qu'on vit au quotidien	même ressenti	identification
E16	c'est intéressant de voir que quelqu'un partage les mêmes idées que nous sur plein de choses	partages d'idées	identification
E16	je me suis vraiment reconnue dans sa vidéo		identification
E16	Ça rassure parce que on se dit qu'on vit la même chose	réassurance	réassurance
E16	je vais pas forcément chercher des informations médicales pures	recherche d'autres informations que la clinique	formation médicale

E16	histoires de vie qu'il partage et dans lesquelles je me reconnais	se reconnaître	identification
E16	on se dit qu'on est moins seul		lutte contre isolement
E16	ça rassure de voir qu'il y a aussi les autres qui refusent	réassurance	réassurance
E16	oui on est quand même lâché dans la nature, en consultation, on n'est pas assez armé pour tout ça (= refus de certaines demandes de MG)	pas suffisamment formé dans el relationnel	formation médicale
E16	ajouter une partie avec des blogs médicaux qui sont intéressants comme celui de Baptiste ou comme d'autres, ça nous aiderait dans la partie professionnalisation		professionnalisation
E16	des vieux profs qui enseignent des notions totalement ... euh ancestrales, et puis vraiment pas du tout adaptée à aujourd'hui, bah eux je trouve qu'ils sont vraiment plus dans le concret, dans la réalité d'aujourd'hui		
E16	j'irai plus quand même sur un site de recommandations plus classique (pour info médicale pure)		
E16	l'abonnement à la page Facebook®, je pense que c'est les mêmes articles qui y sont relayés et partagés, et c'est comme ça que je l'ai su, sinon j'aurais pas le réflexe d'aller moi-même sur le blog	manque de visibilité ?	réseaux sociaux
E16	y'a plein de choses de sa vidéo que je reprends pour expliquer aux patients,		astuces pratiques
E16	j'ai repris des éléments de sa vidéo que je trouve intéressants, ça donne des réponses aux patients		astuces pratiques
E16	bah maintenant j'ai un peu plus d'argument pour refuser des certificats abusifs, par exemple		
E16	j'irai plus sur des sites de syndicats (pour l'installation)		
E16	non parce que je les lisais pas avant mon choix	pas d'influence sur le choix de la MG	
E16	c'est un phénomène assez récent, d'être sur le groupe Facebook® du « Divan des Médecins », là c'est quand même vraiment très connu, et je passe maintenant un temps fou dessus		réseaux sociaux chronophage
E16	l'avenir est peut-être plus sur les réseaux sociaux		réseaux sociaux
E16	communauté de médecins	communauté	communauté médicale
E15	pour répondre à une question	réponse à une question	
E15	me mettre à jour, voir un peu ce qui se fait	formation médicale	formation médicale
E15	j'ai été amené à aller sur des blogs médicaux, puis après, pour creuser, j'ai fait vraiment plus de la littérature dessus, mais en premier je suis allé sur les blogs médicaux	blog en 1er, puis approfondissement avec bibliographie	formation médicale
E15	c'est justement ça que j'aimais bien, c'est qu'il citait à chaque fois les sources en fait, de l'orateur	citation des sources du blog	fiabilité d'un blog
E15	quelques références récentes, je considère que c'est une preuve de qualité	références récentes = qualité	fiabilité d'un blog
E15	quand je vais sur les blogs médicaux, c'est plutôt pour avoir un peu une vision globale et je sais pas si j'ai un esprit critique pour le coup	vision globale	autre vision
E15	je vais sur un blog, c'est plus une petite béquille	béquille	
E15	les articles de ces blogs-là, c'est vrai que ça pourrait faire de bons sujets finalement pour rebondir en réunion, comme ça, entre médecins, pour réfléchir à une situation, qu'est-ce qu'on pourrait faire dans cette situation, est-ce que vraiment dans l'enseignement universitaire pur, est-ce qu'il y a vraiment une place ?		enseignement
E15	c'est plutôt une culture générale un peu		culture générale
E15	avoir un peu de vulgarisation		vulgarisation
E15	c'est pas une information (...) que je vais utiliser pour ma prise en charge, en fait	pas de changement de prise en charge	autre vision
E15	enfin à un moment je me suis tâté à m'installer en libéral, c'est vrai que j'avais regardé sur ... si c'était des blogs je pense ! Euh c'était des blogs où oui les gens parlaient euh, de l'installation en libéral, posaient des questions, ou demandaient des conseils par rapport à ça		
E14	pour me divertir	divertissement	divertissement
E14	Pour lire des retours d'expérience d'autres gens	retour d'expérience	retour d'expérience
E14	Pour me former sur certains points de spécialité	formation spécialité	formation médicale
E14	c'était des blogs de cours. Où les mecs, ils développaient des sujets ... des sujets particuliers		formation médicale
E14	ça éclaircit des points qui ont pas forcément été vus en cours	éclaircir des points de cours	formation médicale
E14	c'est une manière de m'auto-former	autoformation	formation médicale



E14	de voir plus en profondeur des notions qu'on a entrevues en cours	approfondir des points de cours	approfondissement de notion
E14	je comprends mieux la façon dont je travaille	meilleure compréhension de son travail	réflexion sur sa pratique
E14	je peux certainement avoir une prise en charge qui va être différente de celle que j'avais avant	changement de PEC	adaptation de sa pratique
E14	ça me permet d'approfondir et de voir avec un nouvel angle	approfondir et voir d'un autre pt de vue	autre vision
E14	parfois, on est plus réceptif à certaines personnes qu'aux profs qu'on a pu rencontrer	meilleure réception des informations	
E14	parfois t'as besoin quand même ... t'as besoin d'un déclic et puis d'une mise ... quelque chose de moins ... moins technique avec certainement un langage qui est plus adapté quoi		
E14	certainement que je me reconnais plus	identification au blog	identification
E14	Dans les blogs c'est souvent des retours d'expérience	retour d'expérience	retour d'expérience
E14	et puis bah si t'as des questions, tu peux toujours envoyer des mails au blogueur	possibilité d'échanger	communauté virtuelle
E14	tu as un échange qui est ... beaucoup plus intéressant	possibilité d'échanger	
E14	il y a une façon de ... une façon de présenter les choses, ou d'expliquer les choses, qui est proche de ce que nous on fait quoi	identification au blog	identification
E14	alors que si tu lis des livres là-dessus, t'as pas les petites astuces	petites astuces	astuces
E14	on pose la question des vrais problèmes et des vraies difficultés qu'on rencontre au quotidien	difficultés du terrain	difficultés de l'exercice
E14	c'est vraiment des médecins, ça prend pas longtemps à le vérifier	vérification de l'auteur	vérification
E14	y'a toujours un esprit critique à avoir	garder un esprit critique	lecture critique
E14	il faut l'intégrer, il faut le comprendre et il faut l'orienter		
E14	mais il faut savoir que ça existe, et il faut les orienter		
E14	vous pourrez avoir un complément d'information, un autre point de vue	autre point de vue	autre vision
E13	c'est les blogs où les ... où c'est plus raconter du vécu de patients	histoires / anecdotes de consultation	partage d'expérience
E13	c'est plus dans le côté relationnel quoi.	côté relationnel	social
E13	je pense que j'irai plus rechercher effectivement ce côté-là de vécu, d'expérience, de ... en gros me rassurer moi, en lisant des choses et me disant « oh bah ça va, je suis un médecin comme les autres et ils vivent aussi des choses comme ça » et voilà ...	identification aux autres médecins et réassurance	réassurance
E13	c'est des questionnements sur des questions plutôt d'ordre relationnel et où personne n'aura la bonne réponse	pas de vérité pour le côté relationnel M-M	social
E13	c'est plus dans le côté ouais, communication, relationnel et ... et de me dire, je pense pas qu'il y ait de bonne manière de faire, mais d'aller chercher des pistes	techniques de communication et relationnel	social
E13	je parlais de relationnel ou de vécu, c'est plus dans cette idée de choses qu'on peut pas apprendre sur la théorie, mais qui dans la pratique, peut lancer des pistes et des idées de faire nouvelles	on peut pas enseigner le relationnel, mais on a des pistes	social
E13	je pense qu'on peut toujours le conseiller mais ça sera plus un conseil entre pairs qu'un conseil d'enseignant à interne		enseignement
E13	moi je fais pas la différence. Que ce soit anonyme ou pas	pas de différence // anonymat // lecteur	fiabilité des sources
E13	je pense qu'il y a une différence pour l'auteur		
E13	où on sait quand même que l'auteur est un chef de clinique de médecine générale et du coup ça c'est un élément rassurant		fiabilité des sources
E13	savoir qui en tant que fonction, écrit le blog, ça oui, par contre, je pense que j'attacherai plus d'importance là-dessus	préfère connaître la fonction plutôt que l'identité	fiabilité des sources
E13	je pense que la lecture des blogs, ça rentre dans cette idée-là de continuer à se poser des questions, de regarder ce qui se passe autour et de pas rester dans son coin isolé, à faire de la médecine générale	continuer à se remettre en question et ne pas rester isolé	réflexion sur sa pratique / isolement MG
E13	en tout cas je pense que ça contribue effectivement à trouver la discipline de la médecine générale belle. Et riche, et intéressante	promotion de la mG	autre vision
E13	La diversité qu'on peut avoir en médecine générale elle est aussi montrée dans les blogs, oui.	promotion de la mG	autre vision
E13	J'ai pas eu en tout cas l'impression que les blogs aient pour moi joué un rôle là-dedans		
E13	peut-être de me sentir mieux dans mes baskets	mieux se sentir	réassurance

E13	de revaloriser aussi mon métier	revalorisation de son métier	réassurance
E13	ça redonne confiance en soi	confiance en soi	réassurance
E12	Pour rechercher de l'information	recherche d'information	formation médicale
E12	soit le divertissement	divertissement	divertissement
E12	Il y a et pour le loisir, et à but informatif avec des cas que les gens ont vus et qu'ils partagent	partage d'expérience	partage d'expérience
E12	c'est pour savoir la conduite à tenir et puis je me référerai aux recommandations	garde les sites officiels comme référence	subjectivité blog
E12	la communauté du corps médical pourrait être encore plus soudée même qu'elle n'est là	renforcement communauté médicale	communauté médicale
E12	en médecine générale, on doit essayer de se tenir au courant	nécessité de formation médicale continue	formation médicale
E12	la lecture de blogs, (...) ça maintient soudé et ça peut faire évoluer nos pratiques à nous	évolution de nos pratiques et communauté médicale	réflexion sur la pratique
E12	on voit ce que tel confrère a fait face à cette situation	confrontation à d'autres pratiques // situations	autre vision
E12	Comment gérer les patients au niveau relationnel	aide à la gestion de la relation M-M	social
E12	c'est pas mal d'avoir des retours d'expériences de confrères	retour d'expériences bienvenus	retour d'expérience
E12	on relativise en fait, ça aide à relativiser	relativité	autre vision
E12	ça dédramatise	dédramatisation	autre vision
E12	c'est vraiment des regards extérieurs	autres regards	autre vision
E12	soit c'est que c'est un retour d'expérience, et alors dans ce cas-là soit c'est un truc inventé effectivement et on peut pas le vérifier, mais bon, c'est à prendre ou à laisser		subjectivité du blog
E12	c'est comme tout ce qu'on trouve sur internet (// fiabilité)		
E12	les blogs, c'est pas ce qui m'a décidé à faire du libéral, mais c'est vrai que du coup, on se sent moins seul	lutte contre l'isolement en MG	isolement MG
E12	les blogs, du coup, ça va être vraiment le retour d'expérience, le partage d'expérience, et de se sentir moins seul	partage d'expérience	partage d'expérience
E12	peut-être pas changer, mais faire euh, se poser des questions	aide à se poser des questions	réflexion sur la pratique
E12	on se dit qu'on n'est pas seul à vivre ce genre de choses	réassurance et isolement	isolement MG
E11	surtout pour voir un peu les expériences des autres médecins	voir d'autres manières de pratiquer	autre vision
E11	pour rigoler un peu aussi, parce qu'en général, ce qu'ils racontent c'est des anecdotes	rigoler	divertissement
E11	j'ai pas beaucoup d'expérience, donc ça m'intéresse de savoir dans les situations un peu compliquées qu'ils racontent, ce qu'ils auraient fait en fait	retour d'expérience car manque d'expérience	partage d'expérience
E11	dans les situations un peu compliquées, je me sens un peu moins seule	moins d'isolement	réassurance
E11	quand on doit expliquer des choses aux gens je trouve. Parfois ... bah on ne nous apprend pas vraiment ça, et ... le fait d'avoir lu la façon dont les gens s'y sont pris, bah ça m'aide un peu !	partage d'expérience	partage d'expérience
E11	je trouve que ça aurait été plus intéressant de partager l'expérience des médecins qui nous enseignent plutôt que les nôtres		enseignement
E11	c'est du partage, donc si c'est vrai ou si c'est pas vrai, c'est pas bien grave quoi	fiabilité peu importante vu le contenu	fiabilité du blog
E11	l'anonymat, ça pose pas de problème, c'est bien au contraire, au moins les gens ... voilà, c'est le secret médical, il faut quand même respecter ça	anonymat et secret médical	subjectivité blog
E11	la fiabilité des informations, je sais pas, je trouve que ça n'a pas vraiment d'impact quoi		fiabilité du blog
E11	C'est la façon dont c'est raconté qui est intéressante		
E11	ils nous racontent leur expérience, donc après ça ne me choque pas qu'on puisse pas vérifier la fiabilité		fiabilité du blog
E11	Faudrait que je regarde s'il y a un blog qui parle de l'installation		
E11	j'applique ça avec mon fils de temps en temps, certaines informations ... c'est tout. Surtout à propos de la pédiatrie, de conseils aux parents ...		
E11	j'avais déjà décidé d'être médecin généraliste bien avant de commencer à lire les blogs en fait, donc non pas vraiment		
E10	la curiosité déjà	curiosité	curiosité

E10	l'envie d'avoir l'avis des autres	voir l'avis des autres	partage d'expérience / réassurance
E10	ça m'a carrément donné envie de continuer à en lire plein	engouement	curiosité
E10	il y a à la fois ce côté rassurant parce qu'on voit que nos difficultés sont communes avec une bonne partie des médecins	réassurance // difficultés communes	réassurance
E10	tu apprends énormément de choses : que ce soit tous les aspects de la vie de médecin, le côté administratif, le côté médical, le ressenti, la vie pratique, comment intégrer ta vie professionnelle à ta vie personnelle	vision globale de la vie de médecin par tous les aspects	autre vision
E10	j'ai appris beaucoup plus en la lecture de quelques blogs que en plusieurs années toute seule	appris plus en lisant que seule	formation médicale
E10	sur tout ce qui est, oui, tout ce qui est vraiment administratif	surtout en administratif	côté administratif
E10	des questions des fois sur les certificats de décès, ce qu'on peut faire, ce qu'on ne doit pas faire, la législation, la réglementation de tout ça, et puis bah oui, tous les cas cliniques	questions d'ordre pratique	pb de la vraie vie
E10	de par les réponses aussi, les commentaires que les gens peuvent mettre	possibilité d'échange / prolongation blog	échanges
E10	sur le plan psychologique, euh le fait que les gens mettent leurs difficultés en avant, on se sent beaucoup plus ... on se sent beaucoup plus normal en fait, de ressentir ça, et je trouve que ça donne plus confiance	réassurance // difficultés communes	réassurance
E10	c'est plus la solitude du médecin généraliste je trouve, par rapport à toutes nos études où on est à l'hôpital	isolement du MG	isolement MG
E10	c'est aussi comme ça qu'on acquiert de l'expérience, y'a un côté rassurant	retour d'expérience	partage d'expérience / réassurance
E10	je trouve que ça m'apporte plus de réassurance que d'inquiétude		réassurance
E10	ça m'apporte, ouais vraiment de la réassurance		réassurance
E10	ça m'ouvre encore plus de curiosités, sur des points que j'aurai pas forcément développé toute seule, ou auxquels je n'ai pas encore été confrontée, voilà et ça me donne encore plus envie de ... bah je m'interroge dessus, ça me donne envie d'aller creuser	point de départ de réflexion / pistes de lecture à approfondir	formation médicale
E10	j'avais pas cette connaissance qu'on pouvait euh ... lire tout ça	découverte récente des blogs	
E10	On devrait nous proposer des listes de blogs médicaux de référence	proposition d'enseignement / piste de lecture	
E10	j'ai pas pris le même plaisir à lire des blogs différents	plaisir de lecture	plaisir
E10	moi j'aurai aimé avoir tout ça bien avant la fin	découverte récente des blogs	
E10	je pense qu'il faut vraiment garder à l'idée que l'on doit avoir un esprit critique	garder un esprit critique	fiabilité blog
E10	Je pense que l'anonymat permet quand même une certaine liberté d'expression qui fait du bien	anonymat = liberté d'expression	subjectivité du blog
E10	je pense que l'anonymat n'est pas forcément un frein	anonymat PAS un frein	subjectivité du blog
E10	c'est vrai que certains blogs médicaux sont vraiment bien faits sur ... t'aident vraiment à te donner les étapes, vraiment à suivre, avec justement des fois le ressenti des médecins qui sont passés par là, et qui peuvent t'aider	vie pratique et astuce / retour d'expérience	partage d'expérience / pb vraie vie
E10	dans le projet d'installation, j'ai lu des blogs et ça m'a aidé		
E10	l'avantage de ces blogs là c'est que ça prend vraiment en compte aussi des choses un peu moins officielles et plus personnelles, et surtout le planning vraiment dans lequel il faut le faire, euh ... avec oui voilà des infos un peu plus personnelles		pb vraie vie
E10	ça aide à ne pas faire certaines erreurs	ne pas faire d'erreurs	réflexion sur sa pratique
E10	ça peut nous aider à nous faire aperçu d'une expérience qu'on n'a pas le temps d'acquérir	acquisition d'une expérience anticipée	partage d'expérience
E10	ça ouvre à d'autres manières d'exercer	autre vision sur pratiques	autre vision
E10	ne pas se sentir isolé		lutte contre isolement
E9	j'ai consulté un blog, c'était vraiment pour des questions pratiques (...) la trousse pour les médecins généralistes	questions pratiques	pb de la vraie vie
E9	et parfois aussi vraiment des questions que je pouvais me poser en consultations	questions en consultation	réflexion sur sa pratique
E9	c'était vraiment des trucs du quotidien, de la médecine générale qu'on n'avait pas appris ni en cours, ni dans nos livres	pas de réponses ni ds les cours ni ds les livres	pb de la vraie vie
E9	le problème c'est que c'est tellement large, il y a vraiment de tout dans les blogs	éventail de blog très large	

E9	qu'il y avait plein de petites choses qu'on n'avait pas appris dans nos études et où l'on a besoin en médecine générale, et c'est vrai que c'était plutôt ça que j'ai été regarder.	questions non élucidées en cours	formation médicale
E9	de pouvoir savoir qu'on va avoir des petites aides, qui ne sont peut-être pas officielles mais qui peuvent nous rendre de grands services quand même parfois	astuces	pb de la vraie vie
E9	Je pense que c'est plutôt un inconvénient, mine de rien, parce que on ne sait pas du tout qui est derrière	manque de fiabilité et transparence	fiabilité blog
E9	un label, effectivement ce serait génial	proposition label	enseignement
E9	notre collègue de médecine générale c'est quand même de nous donner tous les outils pour que nous dans notre pratique on puisse être le plus à l'aise possible	à proposer par le DMG	enseignement
E9	je pense que c'est quelque chose moi qui m'a vraiment manqué en tout cas dans notre cursus de médecine générale	manque dans le cursus de MG	enseignement
E9	ce qui m'a le plus marqué dans ces blogs médicaux, c'est vraiment se sentir compris et avoir l'impression que d'autres gens ont ressenti la même chose que soi	identification et réassurance	réassurance
E9	on essaie d'en parler entre nous, je pense qu'il y a toujours une sorte de limite, ou on a honte, ou ... et donc les blogs médicaux on peut les lire chez soi, y'a aucun jugement, rien, et se sentir compris par des gens qui traversent la même chose que ... enfin moi ça m'a aidée	liberté d'expression, réassurance	réassurance
E9	il a une réflexion qui est super intéressante ( <i>// à ses propres erreurs médicales</i> )	autre vision	autre vision
E9	ça m'a aidé	aide	réassurance
E9	moi ça m'a aidé de voir que tout le monde était un peu dans le même bateau, et que parfois on savait pas toujours, et qu'on n'avait pas toujours la réponse à toutes les questions, et que c'était pas nous qui étions forcément nul, et que ça pouvait arriver aussi à d'autres personnes	communauté médicale soudée	communauté médicale
E9	de façon anonyme, les gens se lâchent plus entre guillemets, ils vont plus parler de leurs erreurs, ils vont plus avouer des choses qu'ils n'auraient pas fait	liberté d'expression	subjectivité blog
E9	les blogs, ça permet d'être accessible à n'importe quel moment	accessibilité 24/24	
E9	au-delà vraiment de la chose théorique, il y a en plus le petit conseil des gens qui aussi peut-être sont passés par là	astuces	pb de la vraie vie
E9	C'est agréable d'être sur ces blogs-là, de voilà, on se dit bon bah peut être que je vais tomber dans un petit peu moins de pièges parce que j'aurai été conseillé par ça quoi	partage d'expérience et éviction de piège	partage d'expérience
E9	ça a quelque chose de ... ouais d'apaisant, et du coup de se dire qu'on n'est pas tout seul	communauté, réassurance	communauté médicale
E8	C'est le hasard par les réseaux sociaux (...) des suggestions d'amis	découverte par hasard des réseaux sociaux	découverte par hasard
E8	la gestion du cabinet	recherche réponses d'ordre pratique	pb vraie vie
E8	Je vais aller chercher des expériences	retour d'expérience	partage d'expérience
E8	je vais pas aller chercher de diagnostic sur un blog médical	pas de recherche d'info médicale	formation médicale
E8	Ça apporte une autre vision	autre vision	autre vision
E8	je pense que ça encourage à mettre de la distance avec ce qu'on fait avec les gens	mise à distance par rapport à la relation M-M	réflexion sur sa pratique
E8	Il y a beaucoup de critiques sur le système de santé, (...) sur la gestion du côté libéral	critique du système de santé libéral	autre vision
E8	c'est pour ça aussi que j'en lis pas beaucoup, parce que je trouve que c'est assez négatif en fait	ressenti assez négatif	autre vision
E8	je pense que ça m'aidera à anticiper énormément de problèmes que j'ai pas idée de me poser	anticipation de problème	réflexion sur sa pratique
E8	Oui, qu'on m'en suggère quelques uns, oui ; après, de là à l'intégrer, à l'obliger, comme ils peuvent avoir l'habitude de faire, je pense qu'on est assez grand pour le faire		enseignement
E8	ça permet aussi déjà un premier filtre		enseignement
E8	ça peut compléter l'enseignement	complément d'enseignement	enseignement
E8	avantage parce que ça permet une liberté d'expression qui est plus simple	anonymat = liberté d'expression	subjectivité blog
E8	je pense qu'on a le recul pour se permettre de critiquer ce qui est écrit	esprit critique à garder	fiabilité blog

E7	parce qu'il y avait des gens qui faisaient des suggestions sur internet, en fait, sur les réseaux sociaux, c'était pas moi qui allait chercher, c'était des publications d'amis	curiosité / hasard / suggestion	curiosité
E7	se rendre compte que ça apporte un regard sur ce qu'on fait en fait	autre regard sur sa pratique	réflexion sur sa pratique
E7	Moi je ne sais pas mettre de mots sur ma pratique, sur ce que je vis dans mon métier, et en fait là il y avait des gens qui mettaient des mots pour moi	mettre des mots sur ses ressentis	réflexion sur sa pratique
E7	des fois on est dans des situations difficiles, et on ne s'en rend pas compte, et en fait, de voir les autres, et bah ça permet de ... de se faire un miroir	miroir sur sa situation	réflexion sur sa pratique
E7	des fois ça m'a aidé à comprendre pourquoi j'ai été touchée par telle situation	meilleure compréhension de soi même	réflexion sur sa pratique
E7	Un recul et un autre regard	autre regard sur sa pratique	autre vision
E7	surtout la manière de parler, et de raconter une histoire	plaisir de lecture	divertissement
E7	sur les blogs, il y a des personnes qui ont fait des recherches et puis ils vont mettre des liens, des choses comme ça, et si on veut approfondir sa pratique ça peut aussi servir dans ce cas-là	donne d'autres pistes de lecture agréables	formation médicale
E7	ça permet de mettre des mots sur certaines choses que je vis	réflexion sur sa pratique	réflexion sur sa pratique
E7	je pense que ça me permet aussi d'être un peu plus humaine, face à un patient	humanité	autre vision
E7	les blogs que je lis, c'est souvent des médecins qui se posent beaucoup de questions vis-à-vis de leurs pratiques	remise en question	autre vision
E7	ça me permettait vraiment de prendre du recul vis-à-vis de certaines situations, et d'avoir un regard peut être plus juste	prendre du recul et avoir autre regard	réflexion sur sa pratique
E7	au niveau plus scientifique, en fait ça va me montrer qu'il y a des choses que j'ai apprises, qui sont pas toujours bonnes en fait, qui peuvent avoir évoluées	mise à jour de la formation médicale	formation médicale
E7	dans les blogs, c'est ça aussi que je retrouve, c'est que c'est pas toujours comme ça, et qu'on peut avoir un autre avis sur la question. Qu'à la fac on ne nous a pas enseigné en fait	autre vision	autre vision
E7	L'enseigner, je sais pas trop, parce que qu'est-ce que c'est un bon blog ? comment on peut juger ?		enseignement
E7	peut être qu'on peut inciter à aller lire des choses comme ça, à s'ouvrir l'esprit en fait ... à lire d'autres revues, oui nous y incite dès la fac	proposer des lectures	enseignement
E7	l'anonymat ça permet aussi de dire un peu tout ce qu'on veut et n'importe quoi entre autres	liberté d'expression	subjectivité blog
E7	c'est à chacun de faire la part du vrai, et s'il y a des liens ou des preuves à l'appui, ça renforce	à chacun de faire sa critique d'article	fiabilité blog
E7	je ne me suis pas beaucoup renseignée, mais je sais qu'il y a plein de, il y en a qui ont publié des choses là-dessus, et j'irai chercher à ce moment-là		
E7	ça m'apporte un bien être dans ma profession, donc un bien être personnel	bien être et réassurance	réassurance
E7	J'ai commencé à lire les blogs vraiment pendant l'internat		
E7	Ça m'a conforté par contre dans ce choix	conforté dans le choix de la MG	réassurance
E6	je vais lire les blogs de médecine, parce que ça me parle, c'est ce que je fais tous les jours	identification car quotidien	communauté médicale
E6	aussi moi je trouve ça marrant	drôle	divertissement
E6	j'irai pas chercher une réponse à une prise en charge d'un cas clinique que j'ai en consultation	pas de recherche d'info médicale	formation médicale
E6	c'est vraiment pour se divertir		divertissement
E6	j'ai l'impression que c'est quelqu'un qui partage quelque chose avec moi	sentiment de partager	communauté médicale
E6	Y'a une certaine communauté qui permet de se sentir moins seul	communauté et lutte contre isolement	communauté / isolement MG
E6	c'est vraiment plus le partage, oui le partage d'expérience, et se sentir moins seul des fois	partage d'expérience	partage d'expérience
E6	(à intégrer dans l'enseignement ?) je pense que oui, surtout quand on débute		enseignement
E6	moi je sais que j'avais eu du mal à trouver ma place, et que y'a des trucs on comprend rien, et de lire des blogs des autres qui vivent les mêmes galères que nous, et bah du coup ça permet d'aborder la chose différemment	relativiser les galères car partagées par d'autres	autre vision
E6	je suis pas d'accord, qu'on peut pas apprendre via les blogs (...) parce qu'on peut pas contrôler les sources	doute sur les sources des blogs	fiabilité blog
E6	oui, ça pourrait être un moyen à la fac, surtout en sciences humaines par exemple, pour les prises en charge pas du tout médicales, mais plutôt psychologiques, relationnelles	bonne idée pour le côté relationnel et psychosocial	côté social

E6	après peut être que le voir via les blogs où il y a un médecin qui raconte l'histoire, bah peut être que ça peut être une autre manière d'apprendre	autre point de vue d'enseignement	autre vision
E6	peut être plus facile d'accès	facile d'accès	
E6	Après ça peut faire peur les blogs, c'est quand on est externe et qu'on lit un blog rédigé par un interne, qui se retrouve tout seul à gérer une situation	anticipation de situations difficiles	partage d'expérience
E6	c'est plus le côté administratif qui fait peur, et du coup je commence déjà à regarder des blogs sur l'installation	crainte de l'installation, anticipation	partage d'expérience
E6	je pense que je continuerai quand même à lire les histoires d'internes et d'externes, parce que ça me fait rire et que ça me rappelle mon époque et ma jeunesse		divertissement
E6	les sites Ameli, la CARMF et compagnie, mais c'est de l'administratif et c'est relou	difficultés d'accès des sites officiels	administratif
E6	les blogs ça va être plus pratique, plus concret		
E6	ça sera plutôt niveau frais, (...) maintenance, les frais, l'évolution, et puis au niveau médico-légal, par rapport au dossier médical	pb de la vraie vie	pb de la vraie vie
E6	ça m'apprend à avoir un peu plus de recul	prendre du recul	réflexion sur sa pratique
E6	D'être plus rigoureuse	être plus rigoureuse	réflexion sur sa pratique
E6	mais ça peut m'amener à la (ma PEC) modifier si j'ai pu vérifier	modifier sa PEC	réflexion sur sa pratique
E6	là sur internet, on connaît pas, et bah j'ai pas de préjugé sur lui		subjectivité blog
E6	pour moi, c'est pas une source sûre de toute façon	pas fiable	fiabilité blog
E6	il faut quand même vérifier ses sources	garder esprit critique et vérifier source	fiabilité blog
E6	c'est donc pour ça que je le prends vraiment aussi comme un divertissement, plus que pour ma pratique		divertissement
E5	pour avoir des retours d'expérience	retour d'expérience	partage d'expérience
E5	d'avoir leur vision des choses, c'est intéressant	autre vision intéressante	autre vision
E5	des connaissances, entre guillemets, brutes, qui sont filtrées par l'auteur	apport de connaissances filtrées par l'auteur	autre vision
E5	je suis pas tout seul à penser comme ça ou à me sentir comme ça	identification / réassurance	réassurance
E5	la réaction par rapport à certaines situations	autre vision	autre vision
E5	avec les collègues, bah probablement que je suis peut être un peu plus frileux à partager ce genre de choses	pas forcément envie de partager avec ses proches	communauté médicale
E5	sur les blogs, les mecs, qu'ils soient anonymes ou non, ils ont plus de facilités, ils sont prêts à s'exprimer	liberté d'expression grâce à l'anonymat	subjectivité blog
E5	je pense que c'est un avantage ou un inconvénient pour l'auteur surtout, mais pas pour moi	anonymat peu important pour le lecteur	subjectivité blog
E5	un témoignage n'a pas valeur ni force	témoignage à prendre comme il est	subjectivité blog
E5	quand c'est de la biblio, que ce soit anonyme ou pas anonyme, bah de toute façon je peux aller la vérifier	possibilité de vérifier la biblio si présente	fiabilité blog
E5	Il y a des auteurs qui probablement préfère rester anonyme, parce qu'ils ont pas envie d'avoir de compte à rendre aux gens, et puis y'a aussi d'autres personnes qui ne sont pas anonymes et quand tu les lis, c'est toujours intéressant parce que tu sais à peu près dans quel contexte ils travaillent		
E5	par contre voilà, s'il fait un cours entre guillemets, mais que j'ai pas la biblio à la fin, par contre je vais être un peu plus méfiant	si info médicale, préfère avoir référence biblio	fiabilité blog
E5	finalement, les GAAP, finalement, ne sont pas si éloignés du principe des blogs	rapprochement GAAP & blogs	enseignement
E5	référencer les bons sites	lister des blogs intéressants	enseignement
E5	Sur ma manière d'être, peut être, oui ça me fait réfléchir sur comment je pratique	réfléchir sur sa manière de pratiquer	réflexion sur sa pratique
E5	ça te donne une réflexion, plutôt qu'une conduite à tenir		réflexion sur sa pratique
E5	Oui, ce que je lis me conforte dans ce que je fais ! je ne regrette pas mon choix	conforté dans le choix de MG	réflexion sur sa pratique
E5	ça peut être te déculpabiliser sur des situations peut être un peu tendues	déculpabiliser de certaines situations	réflexion sur sa pratique
E4	Pour rigoler	pour s'amuser	divertissement
E4	J'aime bien les histoires de chasses, des situations incongrues, les blogs rigolos	situations drôles , anecdotes	divertissement
E4	voir qu'on n'est pas seul à galérer	se rassurer de ne pas être seul	réassurance

E4	J'ai besoin d'être rassurée	besoin d'être rassurée	réassurance
E4	on devrait les évoquer en médecine car oui je pense à ceux qui me sont utiles et qui parlaient de la paperasse, comment remplir des documents administratifs	côté administratif non enseigné à la fac	administratif
E4	j'ai l'impression que c'est toujours plus compliqué, quand c'est expliqué par la carmf ou l'assurance maladie, alors que sur les blogs, c'est vraiment des trucs pratico-pratiques	simplifié sur les blogs	administratif
E4	proximité entre confrères	sentiment de proximité	communauté médicale
E4	des blogs où chacun raconte ses états d'âme, et tout, je suis moins fan	billet d'humeur moins apprécié	divertissement
E4	nos profs pourraient au moins nous dire que ça existe	à évoquer à la fac	enseignement
E4	t'es tranquille et anonyme sur internet	consultation et lecture anonyme et à tout moment	
E4	tu n'as peut-être pas envie de parler de tes faiblesses devant les autres confrères	difficulté à évoquer les faiblesses avec ses confrères	communauté médicale
E4	Tu peux te cacher derrière un pseudo et raconter toutes tes erreurs médicales	"avouer" ses fautes anonymement	communauté médicale
E4	il faut vérifier quand même ses sources	vérifier les sources	fiabilité blog
E4	je m'en inspire, mais je garde un esprit critique vis-à-vis de ce que j'y lis	esprit critique // à la lecture	fiabilité blog
E4	je vais pas changer ma façon d'être, donc ça change pas mes pratiques	pas de changement de pratique	réflexion sur la pratique
E4	j'irai pas revoir sur les blogs ; j'ai déjà tellement de choses à lire et à faire que non, pour le coup, je le verrai comme une perte de temps	chronophage	
E3	je viens surtout chercher à compléter certaines données médicales	complément d'info médicale	formation médicale
E3	Ou parfois des aides pour une prise en charge un peu compliquée, pour me sortir d'une situation un peu difficile, que je n'ai pas l'habitude de gérer et qui me pose question	aide à PEC compliquée ou situation difficile	autre vision / réflexion pratique
E3	les questions éthiques et philosophiques ne m'intéressent pas trop	pas intéressée par réflexion éthique	
E3	que s'ils sont « vérifiés » et encadrés par les professeurs	besoin d'une vérification avant enseignement	enseignement
E3	si c'est juste une anecdote médicale, là, on s'en fiche un peu et c'est peut-être mieux que ce soit anonyme	anonymat peu important si anecdote de cs	subjectivité blog
E3	si c'est une actualité médicale, si, je l'intègre dans ma manière de faire, après si c'est relationnel, non, je continue de faire comme je fais jusqu'à présent	pas de changement côté relationnel	social
E3	ça me questionne toujours un peu quand même sur ma manière de faire ou de gérer des situations	questionnement sur manière de faire	réflexion pratique
E3	peut-être un peu pour certaines démarches à suivre, plutôt des réponses administratives oui		administratif
E3	ça me décourage plutôt de voir toutes les charges du libéral	découragée par les charges de l'exercice libéral	autre vision
E2	les amis qui en postent sur des réseaux sociaux	curiosité sur les réseaux sociaux	curiosité
E2	ça peut être intéressant parce que c'est du vécu	vécu / quotidien	identification
E2	d'avoir le ressenti des médecins sur le terrain, je pense que ça peut être pas mal	retour d'expérience	partage d'expérience
E2	qu'ils parlent de leur activité de tous les jours et il ne faudrait pas que les patients puissent s'y reconnaître ou reconnaissent leur médecin	mise en garde secret médical	subjectivité blog
E2	le DMG qui s'entretienne avec le médecin en sachant qui c'est, afin de pouvoir utiliser ensuite ses billets pour la formation	DMG devrait valider ces blogs	enseignement
E2	C'est chronophage	chronophage	divertissement
E2	on retrouve des situations auxquelles on a été confrontées, et on trouve d'autres solutions	autre vision	autre vision
E2	d'avoir différentes manières de voir les choses	autre vision	autre vision
E2	Plein de choses qu'on n'apprend pas à la fac, clairement. Tout le côté administratif, y'a plein de billets qui donnent des astuces et des pistes	administratif non enseigné à la fac	administratif
E2	il manque le côté humain. Donc c'est ce côté-là aussi qu'on cherche.	manque d'humanité des études	social
E2	ça peut être intéressant d'avoir les retours de cette organisation, de la logistique	astuces pratiques / logistique	pb de la vraie vie

E2	ça rassure peut être par rapport à ses pratiques des	réassurance quant à sa pratique	réassurance
E1	curiosité	curiosité	curiosité
E1	rechercher des informations qu'on ne retrouve pas dans nos sites de recommandations ou autre chose que du médical pur ; du relationnel	recherche info non médicales, relationnel	social
E1	plus de relationnel peut être, le ressenti que les gens ont face à des situations	recherche relationnel	social
E1	y'à quand même tous les trucs relationnels avec la famille des malades, y'à quand même souvent des situations ... ou même des situations de difficultés à cause de la démographie médicale, ce genre de choses, c'est quand même abordé plus souvent je trouve qu'un problème de prise en charge par manque de connaissance médicale		
E1	ça permettrait d'échanger sur d'autres choses que sur les prises en charge des malades	échanges sur autre que la PEC médicale pure	social
E1	on pourrait s'inspirer de ça quoi. Peut-être proposer aux étudiants de lire des choses sur les blogs et en rediscuter après de vive voix	proposer aux étudiants des lectures	enseignement
E1	il y en a qui n'ont pas envie de parler de certaines choses des fois, ça peut bloquer un peu	difficulté à s'exprimer auprès de ses pairs	communauté
E1	le face à face et le fait de se connaître altère un peu la discussion		
E1	non l'anonymat, moi je trouve que c'est bien en plus parce que c'est accessible au grand public	anonymat à conserver car accès grand public	
E1	même si on sait que ça n'est pas fiable, car au final on se retrouve tous dans des situations semblables à celles qu'on peut lire dans les blogs, alors même si elles sont exagérées, en discuter avec d'autres personnes, sans l'anonymat cette fois, ça peut être intéressant car ça peut alimenter des discussions sur d'autres sujets entre nous		fiabilité blog
E1	les patients, en tout cas qu'ils n'arrivent pas à s'identifier et à identifier leur médecin	anonymat à conserver car accès grand public	
E1	Je ne suis pas sûre que ça change vraiment ma pratique	pas de changement de pratique	
E1	par contre je trouve ça rassurant	rassurant	réassurance
E1	lire qu'on n'est pas tout seuls	moins isolé	isolement MG
E1	ça complète	complément de formation médicale	formation médicale
E1	ça nous fait un peu réfléchir sur si ça se représente, comment il vaudrait mieux réagir (...) ça fait réfléchir	réflexion et anticipation situation complexe	réflexion sur la pratique
E1	rechercher un partage d'expérience	partage d'expérience	partage d'expérience
E1	pourquoi ils ont choisi telle ou telle manière d'exercer	différents points de vue	autre vision
E1	c'est intéressant de lire ça, qu'on s'installe ou pas d'ailleurs, pour voir comment fonctionne la médecine générale libérale	différents aspects du fonctionnement de la MG	autre vision
E1	un certain apaisement psychologique, ça retentit forcément sur le plan personnel après	apaisement psychologique	réassurance



▪ [Annexe 3 : retranscriptions des entretiens](#)

1. Entretien 1

18/06/2018

***D'une manière générale, qu'est-ce qui t'amène à consulter ou lire un blog médical ?***

La curiosité, rechercher des informations qu'on ne retrouve pas dans nos sites de recommandations, ou autre chose que du médical pur ; du relationnel... Des prises en charges de situations un peu compliquées... Ouais plus de relationnel peut-être, le ressenti que les gens ont face à des situations... Un peu compliquées avec les patients, mais pas trop sur la prise en charge médicale pure.

***D'accord, donc oui plutôt des choses qu'on n'apprend pas forcément à la fac, où la relation médecin-malade n'est pas tellement enseignée ?...***

Non pas du tout, à Caen pas vraiment.

***C'est souvent abordé par les médecins généralistes la relation avec les patients dans leur blog ?***

Oui quand même ! En tout cas face à des situations compliquées, ou des crises au cabinet pour X raisons ou des prises en charge de fin de vie, ou y'à quand même tous les trucs relationnels avec la famille des malades, y'à quand même souvent des situations... Ou même des situations de difficultés à cause de la démographie médicale, ce genre de choses, c'est quand même abordé plus souvent je trouve qu'un problème de prise en charge par manque de connaissance médicale. Ça, c'est pas abordé si souvent.

***D'accord. Et penses-tu que l'on doit encourager ou intégrer la lecture des blogs médicaux dans l'enseignement universitaire ?***

Oui.

***Pourquoi ?***

Oui, pourquoi pas oui. Ça serait un peu plus... Enfin oui ça permettrait d'échanger sur d'autres choses que sur les prises en charge des malades, ça on sait à peu près où aller chercher nos informations quoi... Oui ça peut être intéressant... Ça serait bien de discuter de ça avec les moniteurs qui font cours à la fac, notamment sur les temps de GAAP, ça pourrait être sympa d'échanger là-dessus, oui.

***D'accord, mais justement s'il y a déjà les GAAP qui sont des échanges un peu moins formels que des cours...***

Oui mais on pourrait s'inspirer de ça quoi. Peut-être proposer aux étudiants de lire des choses sur les blogs et en rediscuter après de vive voix.

***Et pourquoi prendre un billet de blog plutôt que l'expérience des étudiants ?***

Parce que je pense qu'il y en a qui n'ont pas envie de parler de certaines choses des fois, ça peut bloquer un peu, de dire... En GAAP, je suis pas sûre qu'on ait toujours dit tout ce qu'on a déjà eu comme problème, car le face à face et le fait de se connaître altèrent un peu la discussion...

***D'ailleurs, que penses-tu de l'anonymat et la fiabilité des informations ; est-ce que ça peut être des avantages ou des inconvénients des blogs médicaux ?***

Ah bah on peut pas vérifier hein, donc ils pourraient inventer des choses ou enjoliver des situations ou les extrapoler, mais bon au final quand on lit un peu on se retrouve quand même plus ou moins dedans donc non, l'anonymat, moi je trouve que c'est bien en plus parce que c'est accessible au grand public, alors si les patients tombent dessus, ils peuvent pas avoir le nom du médecin qui a écrit ça sinon ça devient problématique.

***Oui par rapport au secret médical, c'est quelque chose qui est important...***

Oui ! Et pour le médecin et pour les patients je pense...

***Et dans le cadre où ça rentrerait dans une sorte de formation pour les étudiants en médecine, la fiabilité c'est quand même quelque chose qui tient à cœur aux professeurs...***

Oui... Oui, mais c'est vrai que ça pourrait être embêtant, mais c'est aussi intéressant d'en discuter, même si on sait que ça n'est pas fiable, car au final on se retrouve tous dans des situations semblables à celles qu'on peut lire dans les blogs, alors même si elles sont exagérées, en discuter avec d'autres personnes, sans l'anonymat cette fois, ça peut être intéressant car ça peut alimenter des discussions sur d'autres sujets entre nous... Mais sur internet, il faut que ça reste anonyme ! S'il y a le nom du médecin c'est pas possible !...

***Qu'est-ce que ça engendrerait, outre le secret médical ?***

Bah déjà si y'a des confrères qui lisent, ils peuvent le juger... Si c'est des patients qui lisent, ils peuvent voir que le médecin raconte des choses sur eux, même s'ils sont pas sûrs que ce soit eux car ça pourrait rester anonyme envers les patients, je pense que pour l'image du médecin... Voilà et puis comme il donne son avis dans les blogs, je pense qu'il y a des choses que... C'est mieux que ce soit pas lu par les patients, en tout cas qu'ils n'arrivent pas à s'identifier et à identifier leur médecin.

***OK. D'un point de vue professionnel, qu'est-ce que ce partage d'expériences des blogs t'apporte dans ta pratique professionnelle ?***

Je ne suis pas sûre que ça change vraiment ma pratique, mais par contre je trouve ça rassurant. De lire certaines choses, de lire qu'on n'est pas tout seuls, parfois dans certaines situations, je trouve que ça a plutôt un côté rassurant. Mais aujourd'hui en tout cas, je ne peux pas dire que ça change ma pratique.

***D'accord, tu n'as pas lu de billet qui t'a fait modifier une prise en charge, une prescription, une pratique ?***

Modifier de A à Z, non, mais ça complète. Après, peut-être qu'on est jeunes, qu'on n'a pas encore l'expérience, mais je pense que c'est enrichissant ; pour moi c'est plutôt rassurant de voir qu'on n'est pas tout seuls. Pour l'instant modifier une prise en charge, non, mais peut être que plus tard oui.

***Donc tu recherches plutôt une assurance, et un esprit de communauté, de soutien, de la part de confrères, dans la lecture des blogs finalement ?***

Oui, plus que des prises en charge, après, peut-être que ça viendra, c'est peut-être pas encore le moment ou j'ai pas encore trouvé ça...

***Et par rapport à ta relation avec les patients ?***

Oui, ça je pense que ça, ça peut changer des choses. Ça peut changer, parce que quand ils racontent des réactions qu'ils ont eues face à des patients, à des familles, ou face à des situations, peut-être que ça nous

fait un peu réfléchir sur si ça se représente, comment il vaudrait mieux réagir, si on compare un peu... Oui, ça je pense que oui, plus changer le relationnel avec les patients, ça fait réfléchir.

***Concernant ton installation, si tu envisages de t'installer ou non, en quoi la consultation des blogs médicaux pourrait t'aider à mieux l'appréhender ou faire ton choix ?***

Alors on peut rechercher un partage d'expériences... Après pour l'instant je n'ai pas trop encore regardé ce qu'ils disaient là-dessus, mais... Ça permettrait de voir comment des gens ont procédé et pourquoi ils ont choisi telle ou telle manière d'exercer... Mais comme pour l'instant je pense que je ne m'installerai pas... Après je pense que oui, il y a quand même des billets là-dessus hein, qui peuvent aider les gens à choisir un mode d'exercice, une manière de faire, c'est toujours bon à prendre de lire ce que les gens ont ressenti en s'installant... Comment ils ont fait, les erreurs qu'ils ont faites... Je trouve que c'est intéressant de lire ça, qu'on s'installe ou pas d'ailleurs, pour voir comment fonctionne la médecine générale libérale.

***Et quels sont les apports de la lecture des blogs médicaux dans le cadre personnel ?***

Ah !... Ça je sais pas... Bah, on rejoint ce que j'ai dit tout à l'heure, un certain apaisement psychologique, ça retentit forcément sur le plan personnel après ; plus tu te sens rassuré et moins seul, plus ta vie personnelle est épanouie ; je pense vraiment que ça apporte un soutien moi, après c'est indirect sur la vie personnelle.

***Et est-ce que ça a influencé ton choix de la spécialité de médecine générale ?***

Non.

*Caractéristique population :*

- *F*
- *29*
- *Caen*
- *Lecture ponctuelle*
- *Smartphone*
- *Remplacement*
- *Revue médicales (Prescrire) et groupes de pairs*

## **2. Entretien 2**

19/06/2018

**D'une manière générale, qu'est-ce qui t'amène à consulter un blog médical ?**

Souvent ce sont les amis qui en postent sur des réseaux sociaux, je finis par cliquer et par en lire un et par continuer à zapper de l'un à l'autre, mais sinon je n'y vais pas forcément spontanément, clairement.

**D'accord, tu n'es jamais tombé dessus par un moteur de recherche par exemple ?**

Non pas en premier, c'est peut-être arrivé, mais pas le plus fréquent.

**D'accord. Et est-ce qu'en arrivant sur un blog tu vas jeter un œil sur les autres blogs qui y sont référencés, pour passer de blog en blog sur un sujet qui t'intéresse ?**

Oui oui, souvent dans les billets il y a des références à d'autres blogs et je finis souvent par cliquer sur un, et zapper de l'un à l'autre.

**D'accord. Penses-tu que l'on doit encourager ou intégrer la lecture des blogs médicaux dans l'enseignement universitaire ?**

Oui, ça peut être intéressant parce que c'est du vécu, et ça, surtout en médecine générale, on ne l'a pas. On a des connaissances très factuelles, très médicales, et d'avoir le ressenti des médecins sur le terrain, je pense que ça peut être pas mal. Ça peut amener à des problématiques, ce à quoi on est vraiment confrontés. Ça pourrait être intéressant.

**D'accord. Donc plutôt le côté subjectif et l'expérience des uns et des autres, que vous n'avez pas forcément dans la formation universitaire... Penses-tu que l'anonymat et la fiabilité des informations sont des avantages ou des inconvénients des blogs médicaux ?**

Je pense que c'est une nécessité parce qu'ils parlent de leur activité de tous les jours et il ne faudrait pas que les patients puissent s'y reconnaître ou reconnaissent leur médecin ; surtout quand ils parlent du salaire ou des erreurs qu'on peut faire. Après c'est vrai que ça pose question que n'importe qui peut écrire n'importe quoi, mais je suis pas sûre, je pense qu'en lisant, on arrive à faire la part des choses, et à se dire que ça correspond à la vraie vie et que c'est un vrai médecin. Mais je pense qu'il vaut mieux qu'il reste anonyme.

**Par rapport à l'expérience du médecin ? C'est important qu'il respecte le secret médical ?**

Complètement. Même s'il ne dit pas le nom de la personne au final, en théorie, on est censés n'en parler qu'à des pairs, donc oui, il vaut mieux garder au moins son anonymat...

**Mais si on veut l'intégrer dans les cours universitaires, du coup la fiabilité n'est pas forcément vérifiée ?**

Oui, ou alors il faut que ce soit le DMG qui s'entretienne avec le médecin en sachant qui c'est, afin de pouvoir utiliser ensuite ses billets pour la formation, comme ça on a une assurance fiable au début, mais on maintient quand même l'anonymat face aux étudiants.

**Et existe-t-il d'autres inconvénients à la lecture des blogs selon toi ?**

D'autres inconvénients ? Bonne question. Pour l'instant je ne vois pas. C'est chronophage ! Mais à part ça... Parce que c'est vrai qu'une fois que je suis dessus, j'y passe beaucoup de temps !... C'est pas souvent, mais je me laisse facilement porter.

**Et qu'est-ce qui fait que tu y restes finalement plus longtemps que prévu ?**

Bah parce que c'est intéressant ! Et surtout on retrouve des situations auxquelles on a été confrontés, et on trouve d'autres solutions que celles qu'on a eues sur le moment, donc c'est toujours intéressant d'avoir... D'avoir différentes manières de voir les choses ! De se dire « ah tiens oui, ça je n'y avais pas pensé ! Ah ça c'est une bonne idée, faudrait que je la réutilise, faudrait que je me la note ! ».

**D'accord. Et qu'est-ce qui diffère finalement d'en parler avec des copains qui sont dans le même cas que toi ?**

Euh... Pas grand-chose ! (rires) Ça revient au même je pense.

**D'accord. Sur le plan professionnel, qu'est-ce que t'apporte ce partage d'expériences dans ta pratique ?**

De la connaissance. De l'expérience d'autres médecins. Plein de choses qu'on n'apprend pas à la fac, clairement. Tout le côté administratif, y'a plein de billets qui donnent des astuces et des pistes, des référents qu'on peut contacter en cas de problème, ça aide.

**D'accord. Il y a uniquement le côté administratif ? Ou tu parlais d'expériences... Il y a eu des situations en particulier qui t'ont posé problème ?**

Bah oui, car sur le plan médical, il y a les sites de références comme l'HAS ou les bouquins, mais il manque le côté humain. Donc c'est ce côté-là aussi qu'on cherche.

**Et est-ce qu'il y a certains billets qui t'ont fait changer d'attitude ou de manière de faire ?**

Je ne crois pas, honnêtement (réfléchit) Sans opinion.

**OK. Concernant ton installation, en quoi la consultation de blogs médicaux pourrait t'aider à mieux l'appréhender.**

Alors encore une fois bien sûr, le côté administratif, parce qu'il y en a eu plein qui ont eu des soucis pour s'installer ou qui ont soulevé des problèmes ou des questions à bien se poser, quel logiciel choisir, ou comment fonctionner sur les plages horaires, etc. Je pense que ça peut être intéressant d'avoir les retours de cette organisation, de la logistique...

**Donc tu as noté ça quelque part, et que tu ressortiras au moment venu ?**

Oui, enfin, je sais que c'est accessible en fait, je n'ai pas forcément noté mais je ferai la recherche facilement en sachant que ça existe !

**Ensuite, quels sont les apports de la lecture des blogs médicaux dans le cadre personnel ?**

Dans le cadre personnel... Ça rassure peut-être par rapport à ses pratiques des fois, vu qu'on est pas des machines et que les autres aussi ont des états d'âme en rentrant chez soi ! C'est pas si évident...

**Et est-ce que ça a influencé le choix de ta spécialité de médecine générale ?**

Non, car j'ai découvert les blogs après mon choix.

Caractéristiques population :

- *F*
- *30 ans*
- *Caen*
- *Lecture ponctuelle*
- *Ordinateur Smartphone*
- *Remplacement*
- *Discussion entre amis, congrès, conférences...*

### **3. Entretien 3**

19/06/2018

#### **D'une manière générale, qu'est-ce qui t'amène à consulter un blog médical ?**

Euh je viens surtout chercher à compléter certaines données médicales que j'ai. Quand je me pose une question en consultation, je cherche facilement sur internet et notamment sur les blogs médicaux. Ou parfois je cherche à trouver des aides pour une prise en charge un peu compliquée, pour me sortir d'une situation un peu difficile, que je n'ai pas l'habitude de gérer et qui me pose question... Les questions éthiques et philosophiques ne m'intéressent pas trop.

#### **Donc un peu quand même de relationnel vis-à-vis du patient ?**

Oui un peu, car c'est pas forcément quelque chose qui nous est enseigné à la fac... Alors ça dépend de la sensibilité de chacun par rapport au type de sa patientèle, mais je vais surtout compléter ce que je sais déjà pour essayer de rester informée des dernières recommandations... Je viens vraiment compléter une question sur le plan médical finalement.

#### **Du coup penses-tu que l'on doive encourager ou intégrer la lecture de blogs dans l'enseignement universitaire ?**

Alors uniquement s'ils sont « vérifiés » et encadrés par les professeurs. Afin que l'on sache s'ils sont fiables et en tout cas être sûrs qu'ils ne soient pas financés ou qu'ils ne favorisent pas tel ou tel groupe pharmaceutique. C'est quelque chose qui me tient vraiment à cœur, que ce soit indépendant. Et qu'on n'y raconte pas n'importe quoi. Il faudrait peut-être des comités de relecture ou des labels...

#### **Donc l'indépendance est quelque chose et à laquelle tu fais attention, d'important pour toi. Et que penses-tu justement de l'anonymat et de la fiabilité des blogs médicaux ?**

Eh bien, justement, pour que ce soit « certifié », il vaut mieux que l'on puisse vérifier l'identité de l'auteur donc éviter l'anonymat... Sauf si c'est juste une anecdote médicale, là, on s'en fiche un peu et c'est peut-être mieux que ce soit anonyme...

#### **Du coup l'expérience d'un médecin, pour toi, c'est trop subjectif ?**

Un peu oui, c'est pas vraiment ce que je recherche. Je veux pas trop de parti pris, je préfère me faire mon opinion. Et puis ce n'est pas ce qui m'intéresse vraiment.

#### **Et est-ce que tu fais plus attention à certaines recommandations ou certaines attitudes après avoir lu des billets de blogs ?**

Non pas vraiment, non... Enfin si c'est une actualité médicale, si, je l'intègre dans ma manière de faire, après si c'est relationnel, non, je continue de faire comme je fais jusqu'à présent. Mais ça me questionne toujours un peu quand même sur ma manière de faire ou de gérer des situations... Pour l'instant j'ai peut-être pas assez de recul.

#### **Et par rapport à ta future installation, ou pas, je ne sais pas, est-ce que les blogs vont t'aider à faire certains choix ?**

Pour ça non pas trop, peut-être un peu pour certaines démarches à suivre, plutôt des réponses administratives oui... Enfin pour l'instant je fais un peu de salariat, alors je suis un peu perdue pour

l'exercice libéral, et là ça me décourage plutôt de voir toutes les charges du libéral, je me dis que c'est pas trop pour moi... Ça me pose la question de savoir si je veux vraiment faire du libéral !

**Sinon, dernier point, est-ce que les lectures t'apportent quelque chose sur le plan personnel ?**

Euh sur le plan personnel ? Les blogs médicaux ? Euh non, enfin peut être si un peu, peut être quand j'ai eu ma fille quoi, quand j'ai eu des questionnements pour le coup plutôt axés sur la pédiatrie, mais après ça n'a pas vraiment changé grand-chose.

**OK, tu n'y allais pas spécialement pour te détendre ou éviter un burn-out ?**

Ah ouais non pas du tout !

**Et est-ce que les blogs t'ont influencé dans le choix de la spécialité de MG ?**

Non pas du tout !

Caractéristiques population :

- *F*
- *28 ans*
- *Salariée*
- *Caen*
- *Lecture ponctuelle*
- *Smartphone*
- *FMC, conférences à la fac, bouquins...*



#### **4. Entretien 4**

20/06/2018

**D'une manière générale, qu'est-ce qui t'amène à consulter ou à lire un blog médical ?**

Pour rigoler.

**C'est-à-dire ?**

J'aime bien les histoires de chasses, des situations incongrues, les blogs rigolos, notamment je pense à un billet sur les certificats médicaux absurdes, des petites anecdotes qui font sourire... Pour égayer un peu ma journée, et voir qu'on n'est pas seul à galérer et voir des trucs surprenants !

**Parce que des fois tu te sens seule dans ta consultation ?**

Euh oui ! Parfois... Alors lire d'autres médecins qui ont aussi des histoires bizarres et des demandes absurdes, je me dis que je suis pas la seule à attirer des cas un petit peu particuliers !!!

**D'accord, donc c'est le sentiment d'avoir une communauté autour de toi qui te rassure ?**

Bah oui y'a de ça aussi. J'ai besoin d'être rassurée. Un petit peu, oui.

**Ensuite, penses-tu que l'on doit encourager ou intégrer la lecture des blogs dans l'enseignement universitaire ?**

Euh oui on pourrait... On devrait les évoquer en médecine car oui je pense à ceux qui me sont utiles et qui parlaient de la paperasse, comment remplir des documents administratifs, ça c'était pas mal au début...

**Ah oui lequel ?**

Docteur Milie je crois...

**D'accord, parce que ce sont des choses qui ne t'ont pas été enseignées à l'université ?**

Euh bah non, absolument pas. Pas du tout. Et du coup ce coup de pouce a été appréciable. Ça a vraiment été une aide. Surtout pour l'administratif. Y'en a un qui traitait bien de l'accident de travail notamment... Ils t'expliquaient bien...

**Oui, mais ce ne sont pas des choses que tu pourrais retrouver sur des sites des administrations comme la CARMF, l'URSSAF ou l'Assurance Maladie justement ?**

Bah j'ai l'impression que c'est toujours plus compliqué, quand c'est expliqué par la CARMF ou l'Assurance Maladie, alors que sur les blogs, c'est vraiment des trucs pratico-pratiques, y'a une proximité entre confrères qui facilite et qui donne des astuces.

Après, quand c'est des blogs où chacun raconte ses états d'âme, et tout, je suis moins fan. Ça j'en parle plus avec mes amis plutôt que d'aller voir sur les blogs.

**Oui d'accord, donc pour toi, ce ne serait pas ce genre de blogs qui serait à discuter en enseignement ?**

Ah bah je sais pas, mais moi, j'adhère moins. Mais nos profs pourraient au moins nous dire que ça existe, car j'ai des copines qui ne connaissaient pas avant que je leur en parle ; si on se sent seuls... L'évoquer au moins, au cas où...

**Oui mais éventuellement il y a aussi les groupes de pairs qui existent, si on a besoin de se sentir moins seul et de réassurance... Qu'est-ce qui fait la différence, finalement, entre les blogs et les groupes de pairs ? Qu'est-ce qui va te faire pencher plus pour l'un que pour l'autre ?**

Bah t'es tranquille et anonyme sur internet ! les groupes de pairs, souvent, c'est des gens qui travaillent à côté de toi, et tu n'as peut-être pas envie de parler de tes faiblesses devant les autres confrères. C'est pas forcément tes amis les autres donc bon...

**Donc il y a une peur du jugement, que tu n'as pas sur les blogs ?**

Oui je pense. Tu peux te cacher derrière un pseudo et raconter toutes tes erreurs médicales (rires).

**Alors justement, j'en viens à la question d'après, qui est : est-ce que tu penses que l'anonymat et la fiabilité des blogs sont des avantages ou des inconvénients ?**

Ah c'est un avantage. Par contre, l'inconvénient qu'il y a, je pense, c'est que les blogs médicaux sont ouverts à tous, y compris des gens qui ne viennent pas du milieu médical. Et du coup ça vient polluer les conversations. Il faudrait peut-être un aspect restreint au blog. Parce que des fois, on peut lire dans les commentaires des choses désobligeantes, et tu te sens encore jugée de ton travail à travers ça... Je trouve ça dommage que ce soit ouvert à tous. Le côté pratique c'est que ce soit anonyme, l'inconvénient, c'est que ce soit ouvert à tous. Alors que les groupes de pairs, au moins t'es entre collègues. Mais c'est pas anonyme.

**Donc tu as l'impression qu'il y a des incompréhensions de certaines situations par les autres gens qui ne sont pas du milieu médical ?**

Oui voilà.

**D'accord. Et par rapport à la fiabilité des informations que tu peux y trouver, notamment comme tu disais, par rapport aux démarches administratives ?...**

Bah par exemple, j'avais lu du coup un blog sur les arrêts de travail : il y avait des médecins du travail qui sont venus compléter le billet et corriger certaines petites erreurs, que l'auteur a pris en compte...

**Mais tu ne peux pas être sûre que ce soit de vrais médecins du travail vu qu'elles sont anonymes ?...**

C'est ça.

**Et ça ne te pose pas de problème ?**

Bah il ne faut pas le prendre comme argent comptant, il faut vérifier quand même ses sources. Mais sur le plan pratique, comment remplir une feuille et tout... C'est quand même utile. Disons que je m'en inspire, mais je garde un esprit critique vis-à-vis de ce que j'y lis.

**OK. Et sur le plan professionnel, est-ce que la lecture des blogs va te faire changer ou modifier une pratique, une prescription, une attitude ?...**

Non. Non car tout ce qui est prescription, je suis quand même surtout les recommandations ; pour les pratiques, c'est au feeling de toute façon, et je vais pas changer ma façon d'être, donc ça change pas mes pratiques.

**D'accord. De lire qu'un confrère a rencontré une certaine difficulté dans une situation particulière, ça ne te remet pas en question toi dans ta propre pratique ?**

Euh non je pense pas... Je sais pas... Je sais pas car je lis finalement assez peu de blogs où ils livrent des états d'âme et les erreurs de chacun... Je cherche plutôt des trucs rigolos ou des réponses administratives.

**OK ça marche. Aussi, concernant ton installation, en quoi la consultation des blogs va t'aider à mieux l'appréhender ?**

Bah honnêtement, je sais pas si ça va me servir... Faudrait que je trouve un blog sur ça, un billet là-dessus spécifiquement. Mais vu que chaque installation est différente, et que moi je m'installe en maison pluridisciplinaire, c'est plus avec mes collègues et entre confrères qu'on discute... Et on fait appel aussi à des associations qui aident les jeunes médecins à s'installer. Non, oui, j'irai pas revoir sur les blogs ; j'ai déjà tellement de choses à lire et à faire que non, pour le coup, je le verrai comme une perte de temps. Alors que pour moi, ça doit me distraire un blog médical.

**D'accord. Et sur le plan personnel, est-ce que ça t'apporte quelque chose de lire des blogs ?**

De l'amusement, quand c'est des trucs rigolos. Sinon pas grand-chose.

Caractéristiques population :

- F
- 28 ans
- Installée
- Caen
- Lecture ponctuelle
- Ordinateur
- Groupes qualité (1 /mois), formations diverses entre médecins locaux.

## 5. Entretien 5

21/06/2018

### **D'une manière générale, qu'est-ce qui t'amène à consulter ou à lire un blog médical ?**

En terme de contenu ou quand est-ce que je le regarde ? En terme de contenu, euh, ça peut être pour avoir des retours d'expérience, c'est vrai que les gens qui disent « Bah j'ai rencontré ça, j'ai eu telles difficultés », c'est bien d'avoir leur vision des choses, c'est intéressant. Et puis il y a pas mal de blogs que je lis c'est des connaissances, entre guillemets, brutes, qui sont filtrées par l'auteur, mais c'est genre, de la bibliographie. C'est ça que je lis.

### **D'accord. Mais ce ne sont pas des choses que tu trouves dans tes bouquins ?**

Ah bah non. Le retour d'expérience, non. Et pour la bibliographie, non parce que ça change tous les jours, enfin, ça change tous les jours ou presque. Donc non je vais pas retrouver dans les bouquins.

### **D'accord. Et le retour d'expérience, qu'est-ce qui t'intéresse là-dedans finalement ?**

Alors, il y a d'une part d'abord le ressenti du mec ou de la fille, c'est vrai, que quand il dit « J'ai vécu ça, ça a été difficile, j'y ai pensé pendant plusieurs semaines, ou sur le coup je me sentais mal », bah c'est intéressant parce que, dans ma pratique, c'est quand même des choses qui arrivent, et des fois tu te dis bah pourquoi euh... Enfin... Je suis pas tout seul à penser comme ça ou à me sentir comme ça. Et puis aussi la réaction par rapport à certaines situations, une situation un peu chaude, te dire comment le mec a fait, ah il a fait ça, ah ouais c'est pas bête, je ferai peut être la même chose, ou pas d'ailleurs. C'est ça que je recherche au niveau des retours d'expérience sur les blogs.

### **D'accord ; mais tu ne travailles pas tout seul, donc finalement qu'est-ce qui change d'aller rechercher ce retour d'expérience sur les blogs et pas finalement en discuter ou faire des groupes de pairs ?**

Bah les groupes de pairs, c'est un peu compliqué par rapport à ma pratique... Mais ce qui change, c'est bah c'est que tu multiplies quand même les sources et les gens, et puis, malgré tout, avec les collègues, bah probablement que je suis peut être un peu plus frileux à partager ce genre de choses, je pense. Alors que sur les blogs, les mecs, qu'ils soient anonymes ou non, ils ont plus de facilités, ils sont prêts à s'exprimer, alors que tes collègues ont peut-être pas forcément envie... Et puis, moi par exemple, comme il ne m'arrive presque jamais rien, je peux rien dire aux gens ! Si je parle avec William, William il a plein de choses à dire, mais moi, j'ai rien à dire. Alors que, quand tu vas chercher sur internet, sur les blogs, il y a des gens, ils ont forcément plus d'histoires à raconter. Il y a plus de sources.

### **Tu parles de l'anonymat justement, penses-tu que c'est un avantage ou un inconvénient des blogs médicaux ?**

Alors sur les blogs que je lis, il y a un peu des deux, j'ai des anonymes et des non-anonymes. Euh, je pense que c'est un avantage ou un inconvénient pour l'auteur surtout, mais pas pour moi. Pour moi ça ne change rien en fait. Parce que si je recherche des témoignages, en tant que tels, un témoignage n'a pas valeur ni force, c'est pas un témoignage qui va me faire changer ma pratique à 100 %, donc qu'il soit anonyme ou pas anonyme, ça change rien. Et quand c'est de la biblio, que ce soit anonyme ou pas anonyme, bah de toute façon je peux aller la vérifier. Donc en tant que tel, ça ne change rien que ce soit anonyme ou non. C'est plus pour le confort de l'auteur. Il y a des auteurs qui probablement préfèrent rester anonymes, parce qu'ils ont pas envie d'avoir de compte à rendre aux gens, et puis y'a aussi d'autres personnes qui ne sont pas anonymes et quand tu les lis, c'est toujours intéressant parce que tu sais à peu près dans quel contexte ils travaillent, mais encore une fois ça ne me change pas grand-chose...

**Et par rapport à ça, ça ne renforce pas ou ça n'infirmes pas une fiabilité de l'information que tu vas chercher ?**

Euh bah non parce que c'est ce que je te dis, sur les témoignages en tant que tels, euh, bah si c'est romancé ou s'il invente une histoire, bah c'est dommage pour lui, mais bon moi, ça change pas mes principes ; et puis pour la biblio, par contre, bah j'ai des sources dures, que je peux toujours vérifier ce qu'il dit ou non, mais par contre s'il raconte n'importe quoi, bah au moins, j'ai la biblio sur laquelle je peux m'appuyer, et je n'y retourne pas. Mais par contre voilà, s'il fait un cours entre guillemets, mais que j'ai pas la biblio à la fin, par contre je vais être un peu plus méfiant.

**D'accord. Et est-ce que tu penses justement que l'on doit encourager ou intégrer la lecture des blogs dans l'enseignement universitaire ?**

Ça dépend de l'enseignement universitaire qu'il y a autour ! (rires) Non mais finalement, les GAAP, finalement, ne sont pas si éloignés du principe des blogs. Tu vois, en GAAP, tu racontes une situation que tu as rencontrée, que tu as trouvée un peu difficile, « Je l'ai gérée comme ça », bah finalement, c'est un peu ce qu'il y a sur certains blogs, c'est vrai. Après c'est toujours pareil, il y a toujours des gens qui auront plus envie de lire et d'autres qui auront moins envie de lire ! Alors est-ce qu'il faut intégrer ?... Euh le caractère obligatoire je suis pas très fan !

**D'accord, mais juste proposer, de dire que ça existe ?...**

Bah je pense que oui, référencer les bons sites, dire voilà, si vous cherchez des informations, des témoignages, des histoires, oui vous pouvez aller voir là, je ne pense pas que ce soit interdit ou repoussé, oui... Si c'est entre inciter ou repousser, il faut plutôt inciter, oui, je pense.

**OK. Tu me disais tout à l'heure que les témoignages ne te faisaient pas changer ta pratique, à aucun moment tu n'as eu l'impression d'avoir modifié ta pratique professionnelle, tant sur tes prescriptions, ta manière d'être... ?**

Sur les prescriptions, je ne pense pas. Sur ma manière d'être, peut être, oui ça me fait réfléchir sur comment je pratique. Je pense qu'il y a des cas, où en effet oui, tu te dis « Ah là oui, il a agi d'une bonne façon », etc. Mais ça te donne une réflexion, plutôt qu'une conduite à tenir ; donc je pense pas que ce soit, si on revient à l'anonymat, je pense pas que si le mec est anonyme et donc potentiellement pas fiable, s'il me raconte une histoire abracadabrantique, je vais pas dire « Ah je vais tout changer pour lui » ! c'est plus « Ah il a fait ça, parce que il a eu ça comme situation. Qu'est-ce que je fais dans cette situation ? Ah oui je fais ça... Est-ce que ce qu'il a fait me paraît intelligent ? Non, bon bah... Ah oui ça paraît intelligent, mais je ne pourrais pas le faire... Oui c'est intelligent et ça je pourrais le faire » donc oui dans ce cas là, ça te change un peu la pratique, mais pas sur les prescriptions, peut être sur la manière d'être, oui ça c'est possible.

**D'accord. Concernant ton installation, ou pas d'ailleurs, est-ce que la lecture des blogs t'a aidé à conforter ton choix ?**

Oui, ce que je lis me conforte dans ce que je fais ! Je ne regrette pas mon choix.

**D'accord, et sur le plan personnel, est-ce que ça t'apporte quelque chose ?**

Les blogs ? Pas particulièrement, non je ne pense pas... Si, enfin non, ça peut peut-être te déculpabiliser sur des situations peut être un peu tendues, encore une fois c'est par rapport à la pratique, où tu dis que c'est pas facile de garder ça en mémoire, et du coup ça te permet de pas forcément ramener ça à la maison, c'est ça qui peut être gênant parfois... Mais je ne dirais pas que ça a un impact très important sur ma vie personnelle.

**D'accord, tu te sens un peu moins seul quand même ?**

Oui, oui, on peut voir un peu ça comme ça.

Caractéristiques population :

- *M*
- *31 ans*
- *Salarié*
- *Caen*
- *Lecture régulière (selon rythme de publication de l'auteur)*
- *Ordinateur (lecture plus aisée)*
- *FMC : congrès, DU, journées thématiques et formations.*

## 6. Entretien 6

21/06/2018

### **D'une manière générale, qu'est-ce qui t'amène à consulter ou à lire un blog médical ?**

Eh bah quand j'ai un peu de temps libre, je vais lire les blogs de médecine, parce que ça me parle, c'est ce que je fais tous les jours, ça me permet de voir des situations que moi j'ai déjà vues, ou d'autres situations auxquelles je pense que ça ne peut pas m'arriver et finalement ça arrive aux autres et donc ça m'arrivera peut-être. Et puis aussi moi je trouve ça marrant, parce qu'il y a des blogs aussi c'est des BD, et moi j'aime bien les BD ! Donc voilà pourquoi je lis des blogs médicaux.

### **D'accord, donc plutôt du divertissement en premier lieu ?**

Oui c'est plus sur mon temps libre, j'irai jamais voir un blog pour, par exemple, voir en consultation un cas clinique, j'irai pas chercher une réponse à une prise en charge d'un cas clinique que j'ai en consultation, j'irai pas chercher sur un blog. Par contre j'irai chercher sur d'autres sites, mais pas dans un blog. Moi c'est vraiment pour se divertir et puis j'ai l'impression que c'est quelqu'un qui partage quelque chose avec moi. Plus du virtuel. Y'a une certaine communauté qui permet de se sentir moins seul. Parce que des fois dans notre métier, on est amenés à avoir des insomnies la nuit, on va pas appeler les copains pour leur dire « Tiens au fait aujourd'hui j'ai eu ça, je pense à ça, t'en penses quoi » et tout, non, du coup, on lit des blogs, et puis ça se lit de manière assez fluide parce que les gens écrivent un peu comme ils parlent, donc c'est pas de la grosse littérature où y'a des mots compliqués, enfin voilà... c'est un lexique médical, mais adapté à moi ! Bon j'irai pas voir un blog de menuiserie, parce que j'y comprendrais rien, mais oui au final, c'est vraiment plus le partage, oui le partage d'expérience, et se sentir moins seul des fois...

### **Et tu dis que tu apprécies dans les blogs de pouvoir les consulter la nuit, quand tu as envie, besoin, à la différence d'une bande de copains...**

Exactement, c'est un peu un SOS... Et même quand tout va bien, mais qu'on n'arrive pas à dormir, et qu'on n'a pas de raisons, y'a quand même des situations en médecine qui sont drôles, et de voir des anecdotes de consultations avec des patients, ça fait rire et puis moi ça me détend.

### **D'accord, OK. Du coup, penses-tu que l'on doit encourager ou intégrer la lecture des blogs médicaux dans l'enseignement universitaire ?**

Eh bah, je pense que oui, surtout quand on débute, parce que quand on débute, qu'on est externe, qu'on arrive à l'hôpital, ça court dans tous les sens, moi je sais que j'avais eu du mal à trouver ma place, et que y'a des trucs on comprend rien, et de lire des blogs des autres qui vivent les mêmes galères que nous, et bah du coup ça permet d'aborder la chose différemment que hyper stressé et donc hyper scolaire quoi finalement, et euh, je trouve que ça serait un moyen de... Enfin on en revient toujours à la même chose hein, d'être un moyen de divertissement pour les étudiants ! Mais après, je suis pas d'accord, qu'on peut pas apprendre via les blogs. Enfin on peut pas apprendre, parce qu'on peut pas contrôler les sources, d'où ça vient... Enfin pour moi, la référence, un petit peu, c'est les recommandations, donc faut quand même aller vérifier dans les recommandations plutôt que de suivre la prise en charge d'un mec qui a écrit sur son blog et qu'on n'a jamais vu et qu'on ne connaît pas quoi ! Mais oui, ça pourrait être un moyen à la fac, surtout en sciences humaines par exemple, pour les prises en charge pas du tout médicales, mais plutôt psychologiques, relationnelles, pour faire comme des études de cas, comme un cas clinique, mais là un vrai cas clinique, et peut-être discuter, si oui ou non il a bien fait de faire ça comme ça...

### **D'accord, parce que la relation médecin-malade n'est pas spécialement enseignée à la fac ? Dans tes études tu n'as pas eu...**

Pas vraiment, moi je trouve qu'on apprend vraiment beaucoup sur le tas, enfin de toute façon dans tout hein, que ce soit l'externat ou l'internat ; apparemment, visiblement, les facs font des efforts, il y a de plus en plus de cours quand même par rapport à ça je trouve, mais par exemple on en revient toujours au même, mais les soins palliatifs, les annonces de maladies graves et tout ça, moi j'ai eu aucune formation pendant mes études, on a appris sur le tas en arrivant en tant qu'interne, et il a fallu le dire au patient parce qu'on n'allait pas mentir pendant trois jours encore quoi. Et après peut être que le voir via les blogs où il y a un médecin qui raconte l'histoire, bah peut être que ça peut être une autre manière d'apprendre parce qu'on peut pas s'amuser à faire des pièces de théâtre toutes les semaines pendant notre externat ! Oui ce serait une autre approche... On peut regarder la télé, on peut faire des mises en scène, lire de la théorie dans les bouquins, mais peut être que ça, ça pourrait être un élément en plus, et peut être plus facile d'accès que faire des pièces de théâtre avec 4-5 étudiants. C'est plus dans ce but là aussi oui.

### **Et de se remettre en question aussi peut être sur sa manière d'être ?...**

Oui, bah oui, d'être aussi oui ; en se disant par exemple, « Ce jour-là j'ai dit ça, bah tiens lui il a dit ceci, j'aurais peut-être pas dû faire ça, et là, ça m'a l'air mieux ce que lui a proposé », encore dans le cadre des soins palliatifs. Après ça peut faire peur les blogs, c'est quand on est externes et qu'on lit un blog rédigé par un interne, qui se retrouve tout seul à gérer une situation, et que nous trois mois après, on est internes et que finalement on va être dans la même galère que lui, et du coup, on se demande mais qu'est-ce qu'on va faire quand on va être à sa place ? Bon après, faut toujours se dire qu'il y a un chef qu'on peut appeler, et même si on le réveille c'est pas grave... ! Mais voilà c'est vrai aussi qu'il peut y avoir l'effet inverse ! Ça peut faire peur...

### **D'accord ! Alors il y a plein de choses qui ressortent, mais là du coup je vais continuer dans ta lancée sur l'évolution de la carrière d'un médecin, par rapport à ton installation, est-ce que la lecture de tes blogs va t'aider ou influencer ton choix, ça va t'aider à mieux l'appréhender ?**

Je pense que oui, parce que du coup, là j'ai fini mon internat et je cherche un jour à m'installer ; du coup c'est plus le côté administratif qui fait peur, et du coup je commence déjà à regarder des blogs sur l'installation, parce que s'installer c'est pas grave, mais c'est le côté administratif, comment fonctionnent les sociétés (SCI, SCM), et du coup voir ce qui est bien, ce qui est pas bien ; et puis le côté juridique, parce que y'a des trucs qui font quand même peur quand on est médecin généraliste installé - parce que quand on est remplaçant, on peut toujours dire qu'on est que remplaçants et de voir ça avec le médecin qui vous connaît -, mais euh voilà parce que les patients peuvent porter plainte contre nous, surtout, voilà ; et du coup, oui je pense que je continuerai quand même à lire les histoires d'internes et d'externes, parce que ça me fait rire et que ça me rappelle mon époque et ma jeunesse ! Du coup pour l'installation après, même pour le congé mat, voir comment... Enfin c'est à travers les blogs qu'on va plus savoir, parce qu'on peut lire des tonnes et des trucs sur les sites Ameli, la CARMF et compagnie, mais c'est de l'administratif et c'est relou.

### **Le contenu n'est pas adapté à ta demande ?**

Non, enfin non, et puis du coup, je trouve que c'est plus pratique en fait les blogs ; on va dire Ameli, la CARMF, l'URSSAF c'est théorique, et les blogs ça va être plus pratique, plus concret, ça va être des femmes qui sont déjà installées, qu'ont eu ces galères-là, pour remplir telle déclaration, il faut déclarer deux fois deux trucs, enfin... Ouais pour l'installation, ce sera plus ça ; après ça peut être des trucs tout cons comme le choix du logiciel du cabinet, voir, enfin, ça sera plutôt niveau frais, car en tant que remplaçant, on connaît déjà très bien la plupart des logiciels, mais après ça va être plutôt tout ce qui est maintenance, les frais, l'évolution, et puis au niveau médico-légal, par rapport au dossier médical... Ça va être plus ça, et puis aussi au niveau des pratiques, après on fait un peu plus notre propre expérience par nous-mêmes en remplaçant en ville ou à la campagne, ça je fais mon idée à moi ! (rires) J'ai pas besoin de lire les blogs pour ça ! Mais c'est vrai que oui, pour s'installer, lire les expériences des autres... Parce que y'a toujours les expériences de nos copains, mais on est toujours un peu influencés, c'est plus subjectif pour nous nos copains, car on les connaît, alors que sur les blogs, c'est un peu plus objectif, c'est



quelqu'un qu'on connaît pas et qui écrit, et du coup, il y a un autre biais, ou un biais en moins, je sais pas comment l'expliquer, mais il y a un truc qui fait que voilà, ça change.

### **Il y a une distance qui fait que ?...**

Oui. Parce que par exemple, je vais me dire que lui, mon pote, il s'est installé là dans cet endroit-là, mais je le savais parce que de toute façon il aimait bien parce que c'est à 10 km de chez lui et que voilà, mais alors que sur un blog, et bah du coup, le mec je le connais pas, je connais pas sa vie, j'en sais rien, qu'est-ce que dans sa vie privée fait qu'il a choisi ça, mais du coup, je vois sa pratique... Et euh voilà, oui y'a un autre truc qu'il n'y a pas chez les copains ! Je sais pas si j'ai bien réussi à expliquer...

### **OK. Par rapport à ta pratique professionnelle, qu'est-ce que t'apporte ce partage d'expérience ? Est-ce que ça t'a fait modifier des prescriptions, une manière d'être ?**

Alors la prescription, c'est comme je te disais tout à l'heure, je... Oui, ça aurait pu m'amener à modifier une prescription, à condition que j'aie vu dans le blog que le médecin avait fait ça, et que du coup, j'ai été vérifié les recos, et du coup j'ai modifié ma pres. Mais à aucun moment j'aurai modifié ma prescription parce que sur internet, enfin sur le blog, j'aurai vu ou lu ça, par contre ; j'irai toujours vérifier ma source avant de modifier. Après ça m'apprend à avoir un peu plus de recul, c'est surtout pour les certificats, moi je sais que ça c'est un truc que des fois, on va le rédiger sans trop réfléchir, et en fait on s'aperçoit que l'on a oublié des éléments, et que nous heureusement on n'a pas eu de problème, mais que le médecin, lui sur le blog, il a eu des problèmes, du coup, après moi je vais faire plus attention. D'être plus rigoureuse par rapport à ces papiers-là. Mais de là à dire que ça change tous les jours ma prise en charge, je dirais non... J'ai pas d'exemple concret, mais non, on va dire que ça ne modifie pas ma prise en charge mais ça peut m'amener à la modifier si j'ai pu vérifier. Mais voilà, après... Je vais plus, moi, si je vois chez quelqu'un en vrai, faire autrement, je vais peut-être plus changer ma pratique, plutôt que de me dire que j'ai vu ça dans ce truc-là et je vais faire ça. Comme quand j'étais interne et que je lisais les blogs, quand j'étais en stage chez le médecin généraliste qui faisait comme ça, j'allais plus faire comme ça en fait. Et c'est pas en lisant une consultation sur un blog que j'allais changer ma pratique. Ou alors j'ai pas d'exemple ou je ne m'en souviens plus à l'heure actuelle, mais euh... Voilà.

### **D'accord. Et la fiabilité des informations ça a l'air d'être quelque chose qui te tient à cœur, et justement, penses-tu que la fiabilité et l'anonymat qu'on peut attribuer aux blogs médicaux, ça peut être un avantage ou un inconvénient ?**

Euh alors l'anonymat, oui, dans l'idée où, un truc tout con, j'ai bossé avec un interne ou un médecin bref, je l'aimais pas, et bah du coup, d'emblée je vais me dire que lui, sa prescription c'est nul, c'est pas bon ! (rires) Alors que du coup, comme là sur internet, on connaît pas, et bah j'ai pas de préjugé sur lui. Du coup je me dis pourquoi pas, je vais vérifier, et du coup je change ma prescription. Ça c'est pour l'anonymat. Après... Pour la qualité de la source... Pour moi, c'est pas une source sûre de toute façon, quoi qu'il arrive. Pour moi, quoi qu'on mettra sur un blog, je me dirai « pourquoi pas », mais je dirai pas « J'applique absolument, je fais totalement confiance » ; je ferai jamais confiance à quelqu'un que j'ai jamais vu et que c'est écrit sur un blog ! C'est pas possible... Et puis même légalement, je me retrouve au tribunal, « Ah bah ouais, j'ai lu ça sur ce blog-là, c'est écrit donc j'ai raison ». Non ça ne marchera pas, je pense ! (rires)

### **Il y en a quand même quelques-uns qui citent leur source de sites officiels... ?**

Du coup, ça oui je suis d'accord, mais du coup je vais quand même re-vérifier sur le site, via le lien. Avec Internet on n'a pas le choix de nos jours, il faut quand même vérifier ses sources sinon ça retombe sur nous un jour ou l'autre, de toute façon. Voilà, et c'est donc pour ça que je le prends vraiment aussi comme un divertissement, plus que pour ma pratique... Et puis pendant les études, quand on était internes ou externes, pareil, je lisais avant tout pour me détendre et j'allais toujours vérifier, je me disais

pas « Tiens je vais faire pareil ! Tiens je vais mettre du miel sur la plaie là et on va voir si ça marche ! » (rires).

**OK. Dernière question, un peu vague, quels sont les apports de la lecture des blogs médicaux dans ta vie personnelle ?**

Alors dans ma vie personnelle, c'est une très bonne question !... Et bah je peux en parler avec mes copains, ça apporte d'autres anecdotes à partager avec eux, ou même les gens qui ne travaillent pas dans la médecine, ça permet de leur expliquer ou raconter des petites histoires rigolotes... Mais que les drôles hein, pas les trucs tristes ou techniques ! Genre le truc tout bête que le médecin raconte qu'un patient lui a ramené un poulet parce qu'il avait été faire une visite un jour, enfin voilà quoi ! (rires)... Après voilà, encore une fois c'est le divertissement, de voir quelqu'un qui fait la même chose que nous, ça évite d'acheter des magazines de médecine (rires) ; et puis voilà, selon les blogs, entre la présentation qui est différente, il y a ceux qui font des petites BD, d'autres qui écrivent que quelques lignes, ou ceux qui mettent des photos aussi, y'a ça... Bah ça permet de choisir quel blog on aime, qu'on a envie de lire selon l'instant... Lire des pavés quand on est fatigués, ça saoule ! Du coup, je vais plus m'orienter vers la BD. Mais bon, après c'est pas non plus mon premier passe-temps que d'aller lire des blogs, parce que déjà on travaille beaucoup, et j'ai plein d'autres activités !

Caractéristiques population :

- F
- 30 ans
- Caen
- Remplaçante
- Lecture ponctuelle
- Smartphone (rien à faire, train, nuit...)
- FMC : congrès de MG, formations ARN, lecture magazines revue du prat, échanges avec les amis.

## 7. Entretien 7

25/06/2018

### **Alors pour commencer, qu'est-ce qui t'amène à consulter ou à lire un blog médical ?**

Bah en fait au début, c'était vraiment parce qu'il y avait des gens qui faisaient des suggestions sur internet, en fait, sur les réseaux sociaux. C'était pas moi qui allais chercher, c'était des publications d'ami. Je suis allée fouiller comme ça. Et puis petit à petit, de l'un à l'autre, on va en lire d'autres et finalement on se rend compte que ça apporte un regard sur ce qu'on fait en fait. Moi je ne sais pas mettre de mots sur ma pratique, sur ce que je vis dans mon métier, et en fait là il y avait des gens qui mettaient des mots pour moi, et après du coup c'est ça que j'allais rechercher. C'était voir, me retrouver en fait dans les textes.

### **D'accord. Donc retrouver des expériences qui pouvaient être similaires aux tiennes ?**

Des expériences, des ressentis, beaucoup.

### **Donc plus dans le ressenti ?**

Oui beaucoup plus dans le ressenti, en fait, c'était vraiment, voilà des fois on est dans des situations difficiles, et on ne s'en rend pas compte, et en fait, de voir les autres, et bah ça permet de... De se faire un miroir. Faire un miroir vis-à-vis de ce que nous on a vécu, et on comprend effectivement pourquoi on a été... Des fois ça m'a aidé à comprendre pourquoi j'ai été touchée par telle situation, pourquoi j'ai été triste vis-à-vis d'une autre, et mal à l'aise dans d'autres... Je savais pas forcément pourquoi, et en fait, en lisant les expériences des confrères, c'est comme ça que je voyais ma propre expérience en fait...

### **D'accord, donc prendre un certain recul par rapport à tes histoires à toi ?**

Oui. Un recul et un autre regard.

### **C'est un sentiment d'appartenance à une communauté ?**

Alors j'ai pas vraiment ce sentiment... Enfin bon ça permet de pas me sentir seule, c'est vrai... Après euh... C'est pas vraiment le sentiment de communauté... Je sais pas trop... En fait le sentiment de communauté, je l'ai plutôt de vive voix, avec mes amis. Mais... Ouais ça permet de... Parce que des fois, les amis ils ont pas forcément vécu, et puis ils ont le même vocabulaire que moi en fait, et je sais pas si c'est vraiment un sentiment de communauté que je vais chercher... C'est vrai que ça permet d'éviter la solitude...

### **Mais alors qu'est-ce qui diffère finalement, qu'est-ce que tu vas rechercher sur les blogs et que tu ne retrouves pas avec tes amis ?**

Je crois que c'est surtout la manière de parler, et de raconter une histoire. Les amis vont être plus là pour me rassurer, pour... Ça va être un échange direct. Alors que là c'est vraiment une histoire qu'on me raconte, et j'aime beaucoup les histoires, beaucoup lire, tout ça, et de lire une histoire, complète, ça me fait vraiment quelque chose en fait. Avec les amis je vais pas avoir ça en fait. Et puis des fois il va y avoir des choses un peu plus scientifiques aussi, et mes amis, ils auront pas fait forcément toutes les recherches, et tout ça, ça va être plus des ressentis... Et là des fois, on a des choses aussi, sur les blogs, il y a des personnes qui ont fait des recherches et puis ils vont mettre des liens, des choses comme ça, et si on veut approfondir sa pratique ça peut aussi servir dans ce cas-là.

**D'accord. Tu as à la fois sur le même billet, tu peux avoir les connaissances médicales avec le ressenti, et c'est ce qui est important pour toi, plutôt que par rapport à que soit des bouquins ou que le groupe d'amis ?... C'est un mélange entre les deux ?**

Ouais, c'est un peu un mélange entre les deux. J'avoue qu'en premier, ce que je recherche, c'est d'abord le ressenti, je vais pas chercher de l'information médicale, mais en fait de fil en aiguille, on tombe sur de l'information médicale, et du coup ça m'intéresse, et en fait ça m'ouvre des interrogations, et du coup des fois je vais aller faire des recherches grâce à ça...

**OK, et justement, ce ressenti, ce partage d'expériences, qu'est-ce que ça t'apporte dans ta pratique professionnelle ?**

Bah (réfléchit)... Ça permet de mettre des mots sur certaines choses que je vis. Ça c'est vis-à-vis du ressenti, beaucoup. Mettre des mots... Ça permet aussi des fois de, parce que des fois on peut être énervé vis-à-vis d'une situation, ou des choses, et ça permet aussi en fait de mettre un peu d'eau dans son vin, le fait du recul et de l'autre regard, ça permet aussi de comprendre les différents axes... Je pense que ça me permet aussi d'être un peu plus humaine, face à un patient... Enfin moi les blogs que je lis, c'est souvent des médecins qui se posent beaucoup de questions vis-à-vis de leurs pratiques, tout ça, et en fait, du coup, ça me permet vraiment d'être moins dans l'atteinte à moi-même... Enfin vis-à-vis d'un patient, s'il y en a un qui est agressif par exemple, je vais aller chercher plus autre chose, voir pourquoi il est agressif, et ça c'est un peu grâce aux blogs, de l'avoir lu pendant mon internat en fait, c'était à ce moment-là, et ça me permettait vraiment de prendre du recul vis-à-vis de certaines situations, et d'avoir un regard peut être plus juste, je sais pas... Mais c'était ce sentiment-là que ça me donnait...

Ah oui et bah après, au niveau plus scientifique, en fait ça va me montrer qu'il y a des choses que j'ai apprises, qui sont pas toujours bonnes en fait, qui peuvent avoir évolué, et qui peuvent avoir aussi... à la fac, on apprend certaines choses « c'est comme ça », sauf qu'en fait c'est pas toujours comme ça. Et dans les blogs, c'est ça aussi que je retrouve, c'est que c'est pas toujours comme ça, et qu'on peut avoir un autre avis sur la question. Qu'à la fac on ne nous a pas enseigné en fait.

**Alors bah justement, on va parler de ça : penses-tu que l'on doit encourager ou intégrer la lecture des blogs médicaux dans l'enseignement universitaire ? Puisque justement tu remets un peu en question l'enseignement qu'on fait à la fac ?**

L'enseigner, je sais pas trop, parce que qu'est-ce que c'est un bon blog ? Comment on peut juger ? Parce que moi je vais en aimer certains parce qu'ils vont me parler, mais d'autres justement s'ils lisent les mêmes blogs, ça va pas du tout leur parler et en préférer d'autres que moi j'aime pas du tout. Donc je sais pas trop dans l'enseignement, ce que ça pourrait apporter... Après, peut-être une intervention de ces personnes, en fac, peut être que ça apporterait plus, pour des échanges... Je sais pas... Ouais l'enseigner, je pense que c'est un peu difficile, parce que c'est difficile de dire que c'est vrai ce qu'ils disent... Mais le regard qu'ils apportent, peut être qu'on peut, enfin pas l'enseigner, parce qu'on peut pas mettre de note dessus, mais peut être qu'on peut inciter à aller lire des choses comme ça, à s'ouvrir l'esprit en fait... À lire d'autres revues, oui, nous y inciter dès la fac.

**Oui, parce que par rapport aux groupes d'étudiants, lors des GAAP, qu'est-ce qui...**

Bah je retrouvais ça un peu dans les GAAP en fait, ces échanges d'expériences et de ressentis... Moi personnellement, j'aimais bien les GAAP, je trouvais que ça m'apportait quand même des choses, je trouvais ça important de pouvoir en discuter et d'échanger, après des fois on n'était pas d'accord, mais c'était ça aussi qui était enrichissant en fait. Alors oui, je retrouvais ça un peu dans les GAAP, mais je sais pas ce que ça apporterait de plus par rapport aux GAAP et comment on pourrait l'intégrer...

**D'accord... On va passer à une autre question du coup... Par rapport à l'anonymat et la fiabilité des informations qu'on peut trouver sur les blogs, est-ce que tu penses que ça peut être des avantages ou plutôt des inconvénients ?**

Alors... L'anonymat, je pense qu'il est trop important. Parce que c'est des médecins qui ont des patients... Et moi personnellement, si j'avais un blog, je n'aimerais pas du tout que mes patients sachent et aillent lire ce blog et qu'ils puissent s'identifier... S'identifier et m'identifier aussi !!! oui pour moi c'est trop important, parce qu'après les consultations seraient trop biaisées en fait. Si les patients avaient ouï que j'ai ça, ça serait trop biaisé, je serai pas à l'aise, donc pour eux, je pense que c'est important, par contre, bah du coup l'anonymat ça permet aussi de dire un peu tout ce qu'on veut et n'importe quoi entre autres. Donc après c'est à chacun de faire la part du vrai, et s'il y a des liens ou des preuves à l'appui, ça renforce... enfin faut que les personnes, quand ils ont des affirmations, mettent des preuves à l'appui, et après c'est à chacun d'aller lire, ce qui est vrai ou pas...

**D'accord ; et est-ce que tu penses qu'il y a d'autres inconvénients à la lecture des blogs ?**

Non... En fait on n'a qu'à pas les lire si on aime pas (rires). Non je vois pas trop... Il y a peut-être certains blogs, mais c'est des blogs que je lis pas du coup, parce qu'il y a des choses avec lesquelles je ne serai pas du tout d'accord, mais y'a peut-être... Parce qu'ils sont accessibles à tout le monde au final, c'est pas que pour la profession médicale, et du coup, peut-être que vis-à-vis des patients, plutôt, si c'est des patients qui lisent ça, bah eux du coup, ça peut remettre leur confiance en cause, la confiance qu'ils mettent dans le médecin, bah elle va peut-être être remise en cause, parce qu'ils voient qu'on a des doutes et tout ça, mais en même temps, il faut aussi qu'ils le sachent. C'est important. Et puis des fois on émet des idées, et ça peut en énerver certains, quand on lit les commentaires, voilà, ça peut être super virulent, mais après ça dépend des personnalités aussi...

**OK. Concernant ton installation, en quoi la consultation des blogs médicaux pourrait t'aider à mieux l'appréhender ? Si tu veux t'installer...**

Alors si je m'installe... En fait pour l'instant, avec tout ce que j'ai lu jusque maintenant, ça m'apporterait pas grand-chose parce que comme c'est pas du tout mon objectif immédiat, je ne me suis pas beaucoup renseignée, mais je sais qu'il y a plein de billets, il y en a qui ont publié des choses là-dessus, et j'irai chercher à ce moment-là. Pour avoir des avis de confrères, et savoir à quoi il faudrait que je fasse attention dans un contrat, des choses comme ça, au moment de mon installation. Mais bon, pour l'instant la question ne s'est pas trop posée.

**D'accord, mais c'est des choses que tu ne trouverais pas avec les interlocuteurs habituels ?**

Non. En fait, même pour les contrats de remplacement, j'étais allée regarder sur des blogs pour savoir un petit peu si il y avait des choses particulières à voir et à faire gaffe. Donc on se renseigne autour de nous, mais on n'a pas toujours tous les éléments...

**Oui, parce qu'il y a certaines autorités quand même comme l'Ordre des Médecins, la CPAM, qui peuvent être... ?**

C'est vrai ! Mais j'ai jamais pensé à me tourner vers eux... En fait j'essaie d'avoir les informations par moi-même, j'ai toujours peur d'être biaisée, mais par contre c'est vrai que pour une installation, je leur demanderai, de toute façon je crois qu'on n'a pas le choix !... Mais je me renseignerai quand même à côté. De toutes façons. Par internet et les blogs, en l'occurrence, j'ai vu qu'il y avait des check-lists de trucs, de conseils, des plateformes, ça peut être utile. Mais pour l'instant, moi je suis pas du tout allée encore sur ce genre de trucs.

**D'accord, OK, ça marche. Et par rapport à ton cadre personnel, est-ce que la lecture des blogs t'apporte quelque chose ? Sur le plan personnel ?**

Non. Franchement... Bah ça m'apporte un bien-être dans ma profession, donc un bien être personnel après quand je suis chez moi, mais non, finalement parce que j'ai d'autres centres d'intérêt que la médecine et c'est ça qui me permet d'être bien personnellement.

**OK, est-ce que ça t'a influencé dans le choix de ta spécialité ?**

Non. J'ai commencé à lire les blogs vraiment pendant l'internat, donc mon choix de spécialité était déjà fait. Ça m'a conforté par contre dans ce choix, parce que je trouvais ça génial, et puis c'est des gens qui aiment leur profession, donc c'était génial, mais mon choix était déjà fait avant de les lire.

Caractéristiques population :

- F
- 30 ans
- Caen
- Remplaçante
- Lecture ponctuelle
- Ordinateur
- FMC : congrès, formation, petits cours... mais pas de revue.

## **8. Entretien 8**

29/06/2018

**Alors d'une manière générale, qu'est-ce qui t'amène à consulter ou à lire un blog médical ?**

Alors en général, c'est le hasard. C'est le hasard par les réseaux sociaux, en tombant dessus. Je n'y vais jamais de mon propre chef. C'est des suggestions d'amis, ou les trucs sponsorisés sur les réseaux sociaux, quand c'est affiché sur le côté. C'est plus comme ça. Je n'y vais jamais, je ne consulte jamais...

**Qu'est-ce qui t'amène alors à cliquer sur cette suggestion ?**

C'est le titre, à un moment donné, qui m'interpelle, alors je vais dessus quoi.

**D'accord. Parce que ça t'intéresse pas plus que ça, si tu as vu un blog qui te plaît, tu ne vas pas y retourner de toi-même voir s'il y a de nouvelles publications ?**

Euh, non pas de moi-même ; après, ça va, ça va... Je... Je peux... Oui, si si, je peux régulièrement aller voir de temps en temps, si vraiment le site m'a plu... Mais ça dure jamais très longtemps.

**D'accord. Est-ce que tu penses que ce partage d'expérience... Enfin, ça dépend des blogs que tu lis finalement... Qu'est-ce que tu lis de manière générale ? Qu'est-ce qui va plus t'intéresser ?**

Alors moi ça va plus être la gestion du cabinet. Plus les affaires, euh plus le ressenti personnel, que l'expérience médicale, à proprement parler. Je vais pas aller chercher le diagnostic sur les blogs médicaux. Je vais aller chercher des expériences.

**Donc tu dis plutôt gestion du cabinet ?**

Gestion du cabinet, ou gestion de la patientèle, ou anecdotes, ce genre de choses, mais je vais pas aller chercher de diagnostic sur un blog médical.

**Les diagnostics tu vas aller les chercher plutôt...**

Sur les sites spécialisés.

**D'accord. Du coup, pourquoi tu t'orientes vers les blogs pour justement ce genre de choses ? La gestion du cabinet, c'est pas quelque chose que tu peux trouver ailleurs ?**

Non parce que si, parce que au final ça conforte un peu dans les opinions qu'on peut avoir avec les collègues quoi... Ouais ça conforte l'idée. Ça apporte une autre vision, mais... Ouais je sais pas, c'est plus comme ça.

**D'accord. Et qu'est-ce que ça t'apporte justement ce partage d'expérience, dans ta pratique professionnelle ?**

Euh... Mmmhhhh... jJ pense que ça encourage à mettre de la distance avec ce qu'on fait avec les gens... Parce que pour le peu que j'ai lu, c'est beaucoup de... Y'a très peu de bonnes expériences sur les blogs médicaux. Il y a beaucoup de critiques sur le système de santé, beaucoup de critiques sur la gestion du côté libéral, et du coup ça permet de se dire que quand nous on fera quelque chose, de se dire qu'il faut pas trop s'investir parce qu'à un moment tu as un retour de manivelle qui n'est pas toujours agréable... Et c'est pour ça aussi que j'en lis pas beaucoup, parce que je trouve que c'est assez négatif en fait. Ouais, dans tout ce que j'ai lu, je trouve que c'est des retours d'expériences assez négatifs.

**D'accord, qui t'encouragent peut-être pas finalement à...**

À t'installer ou à vraiment être... Te dire que si tu le fais, euh... Si tu le fais il faut vraiment... Faut garder ton rôle de médecin, et pas un rôle de... Pas aller aussi loin que les anciens ont fait quoi. Pas un investissement personnel trop important.

**D'accord. Ce qui m'amène à la question suivante. Je voulais te demander, concernant ton installation, ou pas, je ne sais pas, en quoi la consultation de blogs médicaux pourrait t'aider à mieux l'appréhender ?**

Euh l'installation elle viendra plus tard, je pense, parce qu'à un moment, je pense que j'en aurai envie. Mais euh, je pense que ça m'aidera à anticiper énormément de problèmes que j'ai pas idée de me poser, enfin, beaucoup de questions que j'ai pas idée de me poser, même dans les échanges avec mes collègues, avec des anciens... je pense qu'il y a des questions qu'on oublie complètement de se poser. Et je pense que là j'aurai les réponses que je voudrais.

**Oui ça va compléter...**

Oui ça vient en complément.

**D'accord. Et tu disais qu'il fallait pas trop s'investir, même du point de vue personnel ? Ça te permet de mettre une limite ?**

Oui je pense qu'il faut mettre une barrière assez claire et franche dès le départ. C'est un mode de protection. Protection personnelle par rapport à... Je pense que c'est pas du tout la même patientèle qu'il y avait il y a 30 ans, par contre le mode d'exercice n'a pas tellement évolué que ça, donc je pense que c'est un moyen de... De tout ce que j'ai lu, je trouve qu'à chaque fois, j'ai l'impression que l'investissement, il est pas toujours redonné, et que au final, ça encourage oui à exercer parce que c'est

notre métier et qu'on l'apprécie, mais au final quand même, garder une distance, parce que les gens eux, gardent la distance, enfin, eux ils ont pris plus de distance que nous on a pris dans notre exercice, sur les 20 dernières années, et du coup je pense que le médecin il n'a pas encore tout à fait remis... On a encore l'image aussi, nous, de l'exercice d'avant, et on nous demande d'exercer comme avant, et en l'occurrence je pense que les gens, ils pratiquent plus comme avant.

**Mmmh, d'accord. On va revenir à l'enseignement universitaire ; est-ce que tu penses que l'on doit encourager ou intégrer la lecture des blogs dans cet enseignement universitaire ?**

Intégrer je sais pas, encourager pourquoi pas.

**Ouais, tu aurais bien aimé qu'on t'en suggère quelques-uns ?**

Oui, qu'on m'en suggère quelques-uns, oui. Après, de là à l'intégrer, à l'obliger, comme ils peuvent avoir l'habitude de faire, je pense qu'on est assez grands pour le faire et que ça reste des points de vue ultras personnels et des façons de voir, et des lectures qu'on apprécie plus ou moins, c'est un choisir un livre, et du coup, de là à l'intégrer, et le rendre obligatoire, non... Après, de là à le suggérer, en fonction des thèmes, en fonction de tout ça, oui ça, ça me paraîtrait... Parce que c'est actuel, et parce qu'au final il y en a plein qui en lisent. Et puis ça permet aussi déjà un premier filtre, sur la quantité de blogs médicaux qu'il peut y avoir. Donner des blogs fiables.

**Par rapport aux informations qu'on peut en tirer, tu penses que ça peut compléter l'enseignement ?**

Oui tout à fait, ça peut compléter l'enseignement.

**À quel point de vue ?**

À quel point de vue ?... Bah parce que c'est exactement comme je disais, c'est que tout le monde n'a pas la même expérience et qu'au final, tout est bon à prendre quoi.

**Ça a un côté plus pratique que théorique ?**

Oui, exactement. Oui c'est sûr, et vu que moi je vais pas chercher des diagnostics, c'est plus pratique.

**D'accord. Et penses-tu que l'anonymat et la fiabilité des informations ça peut être des avantages ou des inconvénients des blogs médicaux ?**

Euh bah avantage parce que ça permet une liberté d'expression qui est plus simple, après inconvénient c'est qu'on sait jamais qui est derrière quoi. Après je pense qu'avec notre expérience à nous et nos études, tout ça, je pense qu'on a le recul pour se permettre de critiquer ce qui est écrit, après le problème c'est que y en a qui l'ont pas, donc ça peut être... Voilà, ça peut être dans le mauvais sens, ça dépend de qui lit quoi... Mais je pense que nous, en tant que médecin, on peut se permettre, ça change pas grand-chose en soi, parce que je pense on aura la critique facile, et que même si pour X raisons on a un diagnostic à chercher ou un médicament à chercher, je pense qu'on aura quand même, avec notre expérience et notre vision et notre façon de voir, la possibilité de prendre les informations qu'on veut et de retirer celles qu'on veut pas...

**Oui, finalement, comme tu vas chercher que de l'expérience, tu sais que c'est très personnel et qu'il y a pas de question de fiabilité...**

Oui voilà c'est ça, même si pour X raisons je me retrouve à chercher vraiment un diagnostic à un moment donné, et que j'en trouve un qui m'induit une confiance sur un blog médical, je regarderai toujours avec de la distance... Mais ça va parce qu'on est médecin je pense...



**Oui, tu iras conforter tes informations ailleurs ?**

Oui voilà exactement.

**OK bon bah voilà on a fait le tour.**

Caractéristiques population :

- *F*
- *30 ans*
- *Remplaçante*
- *Caen*
- *Lecture ponctuelle*
- *Smarphone*
- *FMC : capacité, formation cs simulées...*

## 9. Entretien 9

13/07/2018

### **D'une manière générale, qu'est-ce qui t'amène à consulter ou lire un blog médical ?**

Alors moi, au final, la première fois je pense que j'ai consulté un blog, c'était vraiment pour des questions pratiques, pour des choses qui je pense doivent revenir souvent... La première fois, c'était pour la trousse des médecins généralistes. Qu'est-ce qu'on mettait dedans, qu'est-ce qui fallait pas oublier, ou des choses vraiment pratico-pratiques, les médicaments obligatoires qu'il fallait trouver dedans, ce genre de choses... C'était des questions vraiment pratiques, donc la trousse c'est vraiment quelque chose qui m'est revenu, et parfois aussi vraiment des questions que je pouvais me poser en consultations, où là on va taper le truc sur Google et tomber sur des blogs où ils en parlent ou des choses comme ça.

### **D'accord. Et par rapport aux réponses que tu dis pratico-pratiques, c'est des choses que tu trouvais pas forcément sur d'autres sites officiels entre guillemets ?**

Ouais, sur les sites vraiment généralistes, ou parce que généralement, quand on faisait des recherches comme ça, c'était vraiment des trucs du quotidien, de la médecine générale qu'on n'avait pas apprise ni en cours, ni dans nos livres, et là je pense à de la dermato, ou des choses comme ça, et où les blogs vont parfois plus facilement parler de situations que les médecins généralistes ont déjà eues et du coup vont plus nous aiguiller sur un traitement, ou une maladie qu'on n'a pas étudiée, ou des choses vraiment... Est-ce qu'ils auraient eu d'autres idées pour des choses où on se retrouve un peu en difficultés thérapeutiques ou des choses comme ça...

### **D'accord. Tu parles de choses que tu n'as pas apprises à la fac, et justement, est-ce que tu penses que l'on doit encourager ou intégrer la lecture des blogs dans l'enseignement universitaire ?**

Alors, après, le problème c'est que c'est tellement large, il y a vraiment de tout dans les blogs, euh, y'a des trucs on voit tout de suite que c'est pas du tout sérieux, et au contraire, il y a vraiment des blogs où on voit que, enfin, c'est vraiment des choses qui sont entretenues régulièrement, qu'il y a vraiment un travail scientifique, avec des références à des articles, des choses comme ça... Et là du coup, on a beaucoup plus tendance à avoir confiance et c'est vrai que, bon, c'est quelque chose qui m'est revenu souvent de me dire qu'il y avait plein de petites choses qu'on n'avait pas apprises dans nos études et dont on a besoin en médecine générale, et c'est vrai que c'était plutôt ça que j'ai été regarder.

### **D'accord, donc l'intégrer, ce serait certain, il faudrait qu'il y ait une validation ?**

Oui, voilà, une validation scientifique parce que ça reste des blogs faits par des auteurs qu'on ne connaît pas au final, euh... Et puis moi, enfin, à ce moment-là, enfin moi j'y allais pas de façon régulière donc j'avais pas des blogs où je me disais je peux directement aller chercher là-dessus, donc au final c'est la recherche Google qui va faire que. Mais aussi je trouve ça rassurant, quand même, de pouvoir savoir qu'on va avoir des petites aides, qui ne sont peut-être pas officielles mais qui peuvent nous rendre de grands services quand même parfois ! (rires)

### **Tu as des exemples en tête ?**

Non, pas spécialement... (rires)

### **Ça marche ; tu parles d'auteur, que finalement, tu ne connais pas, et euh, est-ce que tu penses que justement, l'anonymat c'est un avantage ou un inconvénient des blogs ?**

Je pense que c'est plutôt un inconvénient, mine de rien, parce que on ne sait pas du tout qui est derrière. Alors après, ça je pense que c'est aussi quelque chose qui dans nos études nous a été appris par contre, c'est de savoir la rigueur scientifique, un petit peu, savoir dire tout de suite si notre source va pouvoir être valable ou non. Mais c'est vrai que pour la majorité des blogs où j'ai été, tu sais pas trop qui est derrière ou voilà quoi, alors généralement il se présente, il dit je suis médecin gé, ou je suis untel, mais, on sait pas au final qui est derrière. Mais je pense qu'on est tous un peu pareil là-dessus, on se dit « Bah non mais là ce site-là a l'air sérieux, son article a été vu tant de fois, y'a ces commentaires-là, il fait des références à tel ou tel site », enfin c'est vraiment organisé de façon médicale comme nous on peut s'identifier et donc forcément on va se dire bah non, on va avoir confiance, ça paraît complètement carré ce qu'il dit, donc... Enfin moi je pense que c'est comme ça qu'inconsciemment j'évalue la fiabilité d'un site.

**D'accord...**

Mais ça reste toujours un point d'interrogation au final.

**Tu penses qu'il faudrait...**

Plus tracer. Ouais un label, effectivement ce serait génial ; et de se dire que nos syndicats, ils nous disent, voilà ça c'est des sites, ou par exemple notre collègue de médecine générale, parce que le but de notre collègue de médecine générale c'est quand même de nous donner tous les outils pour que nous dans notre pratique on puisse être le plus à l'aise possible et nous dire bah voilà sur ces sites-là vous avez des petites aides pour votre quotidien ou encore pour toute autre chose, parce que là je parle que des petites choses du quotidien, mais ou alors si vous êtes en difficultés, ou si... Vous n'hésitez pas à consulter ces sites, si ça va pas moralement, si vous êtes angoissé, si... Je pense que c'est quelque chose moi qui m'a vraiment manqué en tout cas dans notre cursus de médecine générale.

**D'accord. Parce qu'il y a des blogs qui t'ont rassurée sur le plan psychologique ?**

Ouais. Bah moi c'est vraiment ce qui m'a le plus marqué dans ces blogs médicaux, c'est vraiment se sentir compris et avoir l'impression que d'autres gens ont ressenti la même chose que soi. C'est quelque chose qui m'a vraiment aidée, parce que personnellement j'ai été vraiment beaucoup touchée par justement l'angoisse, la peur de l'erreur... Et même si on en parle beaucoup, enfin on essaie d'en parler entre nous, je pense qu'il y a toujours une sorte de limite, ou on a honte, ou... Et donc les blogs médicaux on peut les lire chez soi, y'a aucun jugement, rien, et se sentir compris par des gens qui traversent la même chose que... Enfin moi ça m'a aidée. Vraiment. Et du coup, alors le blog je ne me rappelle plus exactement, mais c'est celui de... C'est celui où y'a un arbre (rires), celui justement où il parle de l'erreur médicale, et il dit qu'il y a toutes ces erreurs, il dit qu'il a fait, enfin, il retrace, c'est un blog où il retrace en gros donc tout son parcours, tout son internat, les fois où il a fait des erreurs médicales et où il a une réflexion qui est super intéressante et qui moi m'a un peu changé ma façon de voir ça, c'est où il dit, il dit, nous, quand on reçoit quelqu'un en consultation qui va dire « Oui bah ce médecin-là on va plus le voir parce qu'il a fait une erreur », qu'on devrait tous, nous, leur dire mais y'a aucun médecin qui est infaillible, et on fait des erreurs et on en fera tous, et avoir le courage de tout le temps leur dire ça, quand ils critiquent un confrère. Et ça m'a aidé, moi, je me suis dit « Mais ouais, c'est vrai ».

**D'accord. Justement tu me disais que ça t'avait apporté, enfin que ça t'apporte, des choses ce partage d'expériences. Qu'est-ce que ça t'apporte dans ta pratique professionnelle ?**

Bah parce qu'au final on a tous nos vies, enfin on travaille tous, donc même si parfois on partage un petit peu nos expériences ou nos difficultés, on essaie de le faire le plus souvent possible entre-nous, mais euh...

**Avec tes collègues ?**

Ouais, ouais, avec les personnes qui font la même chose que nous, mais c'est vrai que... Euh... Moi, enfin je parle personnellement sur par exemple l'erreur médicale, c'est vraiment quelque chose qui m'a aidée de voir de différentes sources, parce que, il y a quelques blogs comme ça, comme Jaddo, où vraiment ils vont partager les moments qui ont été difficiles pour eux, où ils ont pas toujours été les plus performants, où ils ont pas été... Et ça aide. Enfin moi ça m'a aidée de voir que tout le monde était un peu dans le même bateau, et que parfois on savait pas toujours, et qu'on n'avait pas toujours la réponse à toutes les questions, et que c'était pas nous qui étions forcément nuls, et que ça pouvait arriver aussi à d'autres personnes, 'fin dans d'autres endroits de France, qu'on ne connaissait pas, et que c'est peut-être plus quelque chose de général, euh... Et voilà, moi ça m'a aidée de l'entendre par des personnes extérieures, et surtout que je pense, un écrit, et notamment de façon anonyme, les gens se lâchent plus entre guillemets, ils vont plus parler de leurs erreurs, ils vont plus avouer des choses qu'ils n'auraient pas faites...

**D'accord, donc finalement, l'anonymat, on y revient, il y a finalement un bon côté aussi parce que...**

Ouais, et dans tous les états d'âme, je pense que les gens expriment, c'est des choses qu'ils n'auraient peut-être pas réussi à exprimer d'une autre façon quoi...

**Mmmh, ça marche. Et par rapport aux groupes de pairs, qu'est-ce que ça change finalement un blog ?**

Par rapport à quoi ?

**Un groupe de pairs, il y'a des groupes de pairs qui existent, tu dis c'est de pouvoir se lâcher ?**

Alors moi personnellement, j'ai, enfin, je m'en veux d'ailleurs de pas l'avoir fait, mais j'ai jamais fait les groupes que pourtant qu'on avait, Balint, ou des choses... Je l'ai jamais fait. Je pense qu'effectivement c'est aussi d'une grande aide les groupes de pairs ; après les blogs, ça permet d'être accessible à n'importe quel moment, même quand on est devant le patient, quand on a une difficulté et qu'on se dit non « Là vraiment je sais pas », et puis tu as le côté anonyme aussi du coup, qui permet de... Je pense que peut être les gens vont plus réussir à exprimer des choses qu'ils n'auraient pas réussies à... Mais là je me répète, qu'ils auraient pas réussi à dire les uns en face des autres.

**Et concernant ton installation, est-ce que la consultation des blogs médicaux ça peut t'aider à mieux l'appréhender ?**

Ouais. Parce que même si maintenant ça se développe les sortes de soirées « Première installation », sur les blogs c'est vraiment marqué je trouve, de façon efficace, et ça, alors j'ai pas un blog spécialement à donner, mais ça se retrouve sur beaucoup, vraiment, toutes les démarches administratives à faire par étape, tous les organismes à contacter, euh... Ce qu'il faut mettre dans la trousse, et aussi les pièges à éviter, même en dehors de l'organisation administrative, qu'il faut faire attention parce qu'on va gagner vite par exemple beaucoup d'argent et qu'il va falloir faire attention parce qu'il y a telles charges qui vont tomber à tel moment et... Au-delà vraiment de la chose théorique, il y a en plus le petit conseil des gens qui aussi peut-être sont passés par là... Leur vécu.

**D'accord, que tu ne trouves pas sur les sites officiels de la CARMF ou de l'URSSAF...**

Exactement. Et où il fallait aller chercher chaque information, piocher chez les différents acteurs, alors que là sur le blog... Et puis c'est, souvent, c'est quand même construit par des gens qui font la même chose que nous, et donc du coup qui ont la même vision des choses que nous, qui savent que c'est un moment où c'est compliqué, il faut que tu penses à tout, et du coup, c'est sympa. C'est agréable d'être sur ces blogs-là, de voilà, on se dit bon bah peut être que je vais tomber dans un petit peu moins de pièges parce que j'aurai été conseillé par ça quoi.

**OK. C'est intéressant. Et dans le cadre personnel, est-ce que la lecture des blogs ça t'apporte quelque chose, sur le plan personnel ?**

Bah là je vais me répéter, mais ouais, 'fin moi ça m'a apporté par rapport à... Plutôt à mes angoisses, à la peur de l'erreur, et à... Vraiment... Enfin moi c'est, personnellement, c'est là-dessus que ça m'a vraiment apporté, parce que c'était à un moment où j'avais vraiment énormément de doutes, et du coup, entendre dire aussi par d'autres personnes extérieures que l'erreur est humaine et qu'il y a, enfin... Et se dire, non je suis pas toute seule à, malheureusement, parfois, pouvoir faire des erreurs, et que tout le monde en fait, et euh... Voilà quoi. C'est comme ça...

**Oui donc être apaisée, rassurée sur le plan professionnel, ça t'a permis de t'apaiser sur le plan personnel...**

Oui et puis en plus, c'est quelque chose qui est difficile, je pense, même en parler avec les gens dont on est proches, c'est pas évident, et du coup, 'fin les blogs c'est une ressource qui est consultable, encore une fois à n'importe quel moment, on peut après aller dans les méandres du coup, tel blog renvoie à tel blog, et ou on regarde les vidéos, et je trouve que... Ouais, ça a quelque chose de... ouais d'apaisant, et du coup de se dire qu'on n'est pas tout seuls.

Caractéristiques population :

- *F*
- *28 ans*
- *Salariée*
- *Lille*
- *Lecture ponctuelle*
- *Ordinateur, téléphone portable*
- *FMC : magazines*

## **10. Entretien 10**

20/08/2018

### **D'une manière générale, qu'est-ce qui t'amène à consulter ou à lire un blog médical ?**

Euh... Bah la curiosité déjà ! Euh, qu'est-ce qui m'amène, bah euh, c'est l'envie d'avoir l'avis des autres... (rires)

### **Comment tu arrives sur un blog médical par exemple ?**

Euh plutôt par hasard... Oui plutôt par hasard, parce que j'avais pas trop l'habitude de lire des blogs avant, j'en lisais pas pendant mes études, c'est vraiment depuis la fin des études, depuis la fin de l'internat que j'en lis, et c'était plus soit je tombais dessus par hasard, de manière fortuite, via un lien d'autre part, soit sur Facebook, là comme le Divan des médecins, qu'on pourrait considérer comme une sorte de blog...

### **Oui, plus ou moins, c'est plus un réseau social...**

Ouais mais il y a des échanges de points de vue, de manière de voir, et euh... C'est vrai que d'avoir commencé à en lire comme ça de manière fortuite, c'est pas moi qui ai forcément recherché à lire ce genre de choses, eh bah ça m'a carrément donné envie de continuer à en lire plein, parce qu'effectivement je trouve que c'est... Il y a à la fois ce côté rassurant parce qu'on voit que nos difficultés sont communes avec une bonne partie des médecins, et puis à la fois tu apprends énormément de choses quoi ! Enfin, que ce soit tous les aspects de la vie de médecin, le côté administratif, le côté médical, le ressenti, la vie pratique, comment intégrer ta vie professionnelle à ta vie personnelle... Enfin voilà quoi !

### **D'accord, donc il y a dans un premier temps besoin de se retrouver dans une communauté et de se rassurer, de voir que tu n'es pas toute seule ?**

Oui voilà. Chose que... je trouve qui était peu faite à la sortie des études quoi, je trouve qu'on était quand même lancés, à part quelques informations générales, on est quand même lancés assez rapidement dans la vie professionnelle et c'est à nous de découvrir beaucoup de choses par nous-mêmes en allant chercher l'information, et là y'a un côté vraiment oui, corporatiste, et moi j'ai appris beaucoup plus en la lecture de quelques blogs que en plusieurs années toute seule quoi, pendant l'internat, en ce qui concerne les remplacements...

### **Sur quels points ?**

Bah sur tout ce qui est, oui, tout ce qui est vraiment administratif, ce qui se fait, ce qui se fait pas, euh, 'fin y'avait des cours aussi qui étaient intéressants, euh les cours là qu'on faisait pendant le DES de médecine générale là, les...

### **Les groupes d'analyse de pratiques ?**

Les GAP ! Qui sont aussi une sorte de mise en commun des connaissances, un peu comme les blogs, mais euh... Ouais y'a tous les côtés oui, ce qui se fait, ce qui se fait pas, comment... La gestion du cabinet, les logiciels médicaux utilisés, euh... Voilà 'fin, des questions des fois sur les certificats de décès, ce qu'on peut faire, ce qu'on ne doit pas faire, la législation, la réglementation de tout ça, et puis bah oui, tous les cas cliniques... Bah t'apprends énormément de trucs quoi ! De par les réponses aussi, les commentaires que les gens peuvent mettre... Et surtout oui, sur le plan psychologique, euh le fait que les gens mettent leurs difficultés en avant, on se sent beaucoup plus... On se sent beaucoup plus normal en fait, de ressentir ça, et je trouve que ça donne plus confiance. On se sent plus...

**C'est quel côté psychologique ? C'est la relation médecin-malade dont tu parles, qui n'est pas forcément enseignée à la fac ?...**

C'est euh... C'est plus la solitude du médecin généraliste je trouve, par rapport à toutes nos études où on est à l'hôpital, une grosse partie quand même, et on est toujours en équipe, et c'est vrai qu'en tant que médecin généraliste ou remplaçant, tu es sensé avoir quand même des liens avec la personne que tu remplaces, ou avec les autres associés du cabinet, mais il n'empêche que t'es quand même tout seul à prendre tes décisions en consultation, en 15 minutes, avec... Sans forcément d'imagerie ou de bio, enfin en tout cas sur le départ, et c'est... Sur un début de carrière, je trouve, la médecine générale, tellement large, même avec la connaissance qu'on a, c'est quand même euh... C'est quand même quelque chose d'assez solitaire au début et qui est difficile... Et euh, c'est... Euh... Il faut avoir confiance en soi, être solide, ne pas paniquer, et avoir confiance en son savoir et surtout, en les réactions, même si on ne sait pas, par rapport aux réactions qu'on va avoir par rapport aux patients et les prises de décision qu'on va avoir. Et le fait de se rendre compte qu'on est tous un petit peu au même niveau (rires), et que, au final, bah ça se passe bien... 'fin c'est aussi comme ça qu'on acquiert de l'expérience, y'a un côté rassurant quoi. Et le fait que les gens aussi expriment aussi des fois certains cas cliniques, bah ça aide à acquérir... ça, 'fin moi je trouve que ça m'apporte plus de réassurance que d'inquiétude.

**D'accord, justement, je voulais te demander ce que ça t'apporte ce partage d'expériences dans ta pratique professionnelle ?**

Bah ça m'apporte, ouais vraiment de la réassurance, pour tout ce que je viens de dire, et aussi ça m'ouvre encore plus de curiosités, sur des points que j'aurai pas forcément développés toute seule, ou auxquels je n'ai pas encore été confrontée, voilà et ça me donne encore plus envie de... Bah je m'interroge dessus, ça me donne envie d'aller creuser, et... Et donc ça m'apporte encore plus de réassurance au final, parce que t'as l'impression d'emmagasiner plus d'expérience que tu n'en aurais toi tout seul de manière isolée. Mais ça je l'ai découvert après. J'avais l'impression moi que... 'fin euh... J'avais pas cette connaissance qu'on pouvait euh... Lire tout ça. Pour moi la seule source d'informations, était voilà soit le terrain de stage, soit le livre de cours, ou le cours des profs quoi.

**D'accord. Et bah du coup, est-ce que tu penses qu'on doit encourager ou intégrer la lecture des blogs médicaux dans l'enseignement universitaire ? Comme c'est une autre source d'informations que tu ne connaissais pas, et qui t'aurait manqué d'après ce que tu me dis...**

Ah bah carrément. Oui surtout avant, bien avant. Pour moi alors, je sais pas si dès l'externat, si c'est utile, mais je pense oui, parce que déjà pour la mise en pratique sur le terrain, et ça peut déjà faire du bien à ce moment-là, mais oui pendant l'internat je pense que ça devrait être inclus. On devrait nous proposer voilà différentes... Nous expliquer que c'est important, que ça fait partie de... Voilà de lectures un peu quotidiennes, comme les revues papier qu'on a découvertes aussi après, enfin que moi j'ai découvert après l'internat, et euh... Oui on devrait nous proposer voilà des sites... Des sites... 'fin pas un seul site, mais on devrait nous proposer des listes de blogs médicaux de référence, et après à nous, voilà par le plaisir qu'on en a, parce que les blogs sont écrits de manières différentes, moi j'ai pas pris le même plaisir à lire des blogs différents, il y a des gens avec qui on va avoir une meilleure affinité sur leur manière de voir les choses, d'écrire, et oui c'est vrai que ça devient un véritable plaisir, je trouve, 'fin y'a des fois je me suis marrée en lisant, vraiment, 'fin... Ça peut devenir, c'est vraiment, je pense, un outil professionnel, et qui en plus, est une véritable aide au quotidien quoi.

**Qui peut être adaptée suivant ton propre profil et puis...**

Oui, le profil, le moment où tu en es aussi dans tes études, parce qu'on n'a pas besoin tous des mêmes réponses en fonction, au même moment je pense, entre l'externe, l'interne et le médecin généraliste, et même entre le remplaçant et l'installé, on n'a peut-être pas besoin tous des mêmes sources d'informations. Mais je pense que... 'fin, bien sûr que oui, moi j'aurai aimé avoir tout ça bien avant la fin.

**D'accord. Et justement, par rapport à cette source d'information, comme en médecine on a souvent besoin de vérifier ses sources, est-ce que tu penses que l'anonymat et la fiabilité des informations que tu peux y trouver, c'est des avantages ou plutôt des inconvénients des blogs médicaux ?...**

Euh bah... Je pense que comme toute lecture papier, je pense qu'il faut vraiment garder à l'idée que l'on doit avoir un esprit critique. Je pense que l'anonymat permet quand même une certaine liberté d'expression qui fait du bien, aussi, à lire, après quant à la solidité des données médicales qui peuvent être transmises, après je pense que chacun doit garder en tête qu'il faut quand même aller vérifier si... C'est en concordance avec des recommandations, ou voilà les pratiques de ses confrères... Il faut garder un esprit critique. D'où effectivement le fait que c'est quand même bien de... Peut-être effectivement oui garder ça pour des gens qui sont déjà un peu avancés, 'fin plus à l'internat quoi. On a déjà un certain esprit critique par rapport au savoir qu'on va entendre ou... Mais je pense que l'anonymat n'est pas forcément un frein. Mais il faut garder oui, l'esprit critique mais comme toute lecture de revue quelconque ou...

**Un blog qui serait avec un auteur médecin authentifié, que tu peux vérifier qu'il est médecin, tu n'auras pas plus confiance en ce blog ou... ?**

Euh... Bah si, tout comme quand je lis un livre et que je vois derrière que c'est écrit par un auteur médecin, si, j'aurai plus confiance, il n'empêche que si je lis quelque chose qui me choque, je vais quand même poser la question à d'autres confrères, savoir si ça les choque, essayer d'aller voir sur internet, avoir une autre source pour me confirmer quoi.

**Ça marche, OK. Est-ce qu'il y a d'autres inconvénients à la lecture d'un blog selon toi ?**

Euh bah non, faut pas qu'il y ait de dérives quoi. Des fois que les gens mettent des choses perso... 'fin non je sais pas trop... Allez on va dire non (rires).

**Et sur le plan professionnel, concernant ton installation, s'il y en a une, ou pas, en quoi la consultation des blogs médicaux peut t'aider à mieux l'appréhender ?**

Ah bah si, si, il y a quand même des sites, des blogs qui sont... À l'installation, il y a quand même énormément de choses à penser, sur plein de... De choses différentes, que ce soit sur le plan... Euh des contrats, auprès des notaires, des avocats, euh tout ce qui est la préparation médicale, le matériel à commander, les ordonnanciers, voilà son statut auprès de la sécurité sociale, enfin il y a vraiment énormément d'étapes à faire dans un certain timing, et c'est vrai que certains blogs médicaux sont vraiment bien faits sur... T'aident vraiment à te donner les étapes, vraiment à suivre, avec justement des fois le ressenti des médecins qui sont passés par là, et qui peuvent t'aider, t'aiguiller si tu as un doute, voilà, de passer par telle ou telle étape ou non... Et moi je sais que dans le projet d'installation, j'ai lu des blogs et ça m'a aidée. Parce que personne ne m'a... Enfin le médecin en tout cas qui partait en retraite, ne m'avait pas... Donné une ligne directrice claire et précise. Alors que là j'ai pu trouver vraiment quelque chose de... Un listing extrêmement précis sur tout ce qu'il y a à faire, avec les démarches, choses qu'on n'avait pas non plus apprises pendant nos études...

**D'accord. Et c'est des informations que tu n'aurais pas pu trouver sur des sites officiels, comme le site de l'ordre des médecins, ou de la CPAM ?**

Alors si il y a des infos qui sont communes, on peut trouver ce genre d'informations sur les sites officiels, mais l'avantage de ces blogs-là c'est que ça prend vraiment en compte aussi des choses un peu moins officielles et plus personnelles, et surtout le planning vraiment dans lequel il faut le faire, euh... Avec des infos un peu plus personnelles, en fonction de tes revenus, voilà il faut plus adapter de telle manière pendant un certain temps, 'fin c'est vraiment beaucoup plus adapté à la pratique au quotidien quoi.



### **Oui c'est plus concret pour toi.**

Voilà. Alors que les données officielles c'est vraiment juste des démarches dans les grandes lignes de ce qu'il faut faire ; mais des fois chaque situation est quand même assez différente, en fonction d'un médecin qui remplaçait auparavant ou d'un médecin qui s'installe tout seul, ou d'un médecin qui s'installe en collaboration, ou d'un médecin qui s'installe à plusieurs, et c'est vrai que le fait d'avoir vraiment des blogs où ils décrivent avec aussi leur ressenti de leur propre installation parfois, ça aide à ne pas faire certaines erreurs, ou en tout cas ça donne aussi sur les logiciels médicaux, par exemple, ça peut donner... Ils expliquent voilà quels sont leurs ressentis par rapport à plusieurs logiciels différents, et ça peut nous aider à nous faire un aperçu d'une expérience qu'on n'a pas le temps d'acquérir, via des institutions classiques quoi...

### **OK ça marche. Et enfin, quels sont les apports de la lecture des blogs médicaux dans le cadre personnel ?**

Bah euh c'est ce que je disais au départ quoi, plus euh... C'est le côté, ouais ce côté euh... Psychologique. Je trouve rassurant de... Que ce que tu vis n'est pas différent d'autres médecins même avec une expérience plus importante, et euh... Ça ouvre à d'autres manières d'exercer, déjà, c'est intéressant de voir d'autres manières d'exercer, euh... Voilà, c'est ce côté ne pas se sentir isolé, quoi. Le fait de ne pas se sentir isolé, de savoir ce qui se passe autre part, de savoir quelles sont d'autres manières de... Voilà, d'autres prises en charge, d'autres manières d'exercer, te donner la curiosité de t'ouvrir à voilà, à des sujets auxquels tu n'aurais pas pensé au départ, voilà c'est un côté qui te renforce, qui te donne plus de courage et de réassurance que ça ne pourrait te fragiliser. Et je trouve que ça devient quelque chose d'agréable quoi à lire. Tu peux lire ça le soir, avant d'aller dormir (rires), comme ça peut devenir une lecture plaisir, autre qu'une lecture professionnelle, je trouve.

### **Ça marche. Alors c'est fini, merci à toi.**

#### Caractéristique population :

- *F*
- *31 ans*
- *Salariée*
- *Lille*
- *Lecture régulière mais récente*
- *Smartphone*
- *FMC : formations, réseau périnatal, DU, congrès...*

## **11. Entretien 11**

19/11/2018

**D'une manière générale, qu'est-ce qui t'amène à consulter ou à lire un blog médical ?**

Euh, bah c'est surtout pour voir un peu les expériences des autres médecins, et puis... Bah pour rigoler un peu aussi, parce qu'en général, ce qu'ils racontent c'est des anecdotes.

**Ouais, c'est le versant humoristique que tu viens chercher ?**

Oui, c'est ça.

**Et quand tu dis que tu as besoin de voir d'autres expériences, c'est parce que, en tant qu'interne, tu as besoin de...**

Bah ouais, parce que j'ai pas beaucoup d'expérience, donc ça m'intéresse de savoir dans les situations un peu compliquées qu'ils racontent, ce qu'ils auraient fait en fait.

**Donc plutôt les situations compliquées que tu veux éclaircir un petit peu... D'accord. Est-ce qu'il y a d'autres raisons pour lesquelles tu vas...**

Euh non... (rires)

**C'est quel genre de blog que tu lis principalement ?**

Eh bien je lisais Jaddo, mais ça fait longtemps qu'elle n'a pas écrit, et je lis aussi un blog sage-femme. Je sais pas si tu connais Dix-lunes ? Bon ça fait longtemps que je ne suis pas allée voir non plus...

**Et d'ailleurs pourquoi un blog sage-femme ?**

Oh bah parce que j'aime bien la gynéco-pédiatrie.

**Donc pour orienter un peu ton activité, te documenter ?**

Oui, et puis j'ai un petit garçon, donc en fait ça aide ! Il est petit, alors ça m'intéresse de voir un petit peu les expériences des autres à ce niveau-là.

**D'accord. Donc ça fait longtemps que tu en lis alors des blogs, si tu me parles de Jaddo, c'est vrai qu'elle était plus active avant...**

Oh oui... Euh je dirais vers la fin de mon externat je pense !

**OK. Et qu'est-ce que t'apporte ce partage d'expériences justement dans ta pratique professionnelle ?**

Bah dans les situations un peu compliquées, je me sens un peu moins seule. Je me dis que les autres ont vu ça aussi, et... Parfois je peux reporter ce que j'ai lu.

**Tu as l'impression finalement d'être... dans ton exercice, tu as l'impression d'être isolée, mais de savoir qu'il y a une communauté derrière, ça te rassure ?**

Oui c'est ça. De me dire que finalement même si parfois je vois des situations compliquées, et que je sais pas trop quoi faire, après ce que j'ai lu, je me dis que finalement, parfois j'arrive à m'en sortir pas trop mal. (rires)

**D'accord... Tu y penses en consultation ?**

Oui ça arrive. Là moins, parce que comme j'y vais plus trop... J'ai plus trop le temps en ce moment, avec la thèse ! (rires)

**Il y a des situations desquelles tu t'es sortie par rapport à...**

Bah c'est surtout par rapport à... Quand on doit expliquer des choses aux gens je trouve. Parfois... Bah on ne nous apprend pas vraiment ça, et... Le fait d'avoir lu la façon dont les gens s'y sont pris, bah ça m'aide un peu !

**C'est la relation avec le patient que tu dis que... Qu'on t'apprend pas trop à la fac ?**

Bah c'est pas concret en fait, ce qu'on nous raconte.

**Et justement, je me posais la question de savoir s'il fallait encourager ou intégrer la lecture de certains blogs, enfin des blogs médicaux en général, dans l'enseignement universitaire ?**

Bah... Oui ça pourrait... Enfin, c'est pas forcément... Les blogs, mais en tout cas un partage d'expériences, ce serait intéressant, parce que je trouve que, ils font les GAP, mais finalement, moi en GAP, j'aurais voulu qu'ils partagent plus d'expériences de ce qu'ils ont eu, alors que finalement ils nous demandent à nous nos cas. Et je sais pas... Je trouve que ça aurait été plus intéressant de partager l'expérience des médecins qui nous enseignent plutôt que les nôtres.

**Les GAP c'est des groupes de discussion, c'est ça ?**

C'est un groupe d'échanges de pratiques. En fait ils nous demandent de présenter un cas qu'on a vu, et de faire des recherches dessus. Et je trouve que... Oui c'est bien, mais je pense que l'intérêt c'était aussi que le prof nous dise ce que lui, il aurait fait, et qu'il nous parle d'expériences que lui il a vécues. Plutôt que seulement nous qu'on fasse des recherches de notre côté.

**Donc finalement ces groupes d'échanges, ça ne répond pas à tes attentes et tu trouvais plutôt ton compte sur les blogs ?**

Oui.

**OK. Par rapport à l'anonymat et la fiabilité des informations qu'on peut trouver sur les blogs, est-ce que tu penses que ça peut être un avantage ou un inconvénient par rapport à cet enseignement ?**

Bah je sais pas trop en fait... Je sais pas... 'fin c'est du partage, donc si c'est vrai ou si c'est pas vrai, c'est pas bien grave quoi... L'anonymat, ça pose pas de problème, c'est bien au contraire, au moins les gens... Voilà, c'est le secret médical, il faut quand même respecter ça. Après la fiabilité des informations, je sais pas, je trouve que ça n'a pas vraiment d'impact quoi. C'est la façon dont c'est raconté qui est intéressante.

**D'accord. Tu prends ce qui te semble nécessaire, et puis... Tu n'iras pas forcément vérifier les sources, sur du retour d'expérience ?**

Oui, ils nous disent pas comment soigner telle ou telle maladie, ils nous racontent leur expérience, donc après ça ne me choque pas qu'on puisse pas vérifier la fiabilité...

**OK... Alors là tu passes ta thèse, après je sais pas si tu comptes t'installer, alors est-ce que par rapport à ton installation, en quoi la consultation des blogs médicaux va t'aider à l'appréhender ?**

Alors je sais pas. Je... Je sais pas. Faudrait que je regarde s'il y a un blog qui parle de l'installation (rires), ça j'ai pas encore regardé... Là je suis encore dans ma thèse et du coup j'ai pas encore eu le temps de regarder vraiment pour l'installation ! il va vraiment falloir que je m'y mette, mais en fait j'ai pas le temps !

**Ça marche. J'avais en tête des blogs justement où il y avait des retours d'expérience sur l'installation, et c'est pour ça...**

Ah oui, bah non j'ai jamais vu... En même temps j'ai pas forcément beaucoup cherché non plus. C'est vrai que comme ça fait au moins un an que j'ai pas lu vraiment de blogs, c'était pas dans mes plans immédiats...

**OK. Et sur le plan personnel, quels sont les apports de la lecture des blogs médicaux ?**

Euh... J'applique ça avec mon fils de temps en temps, certaines informations... C'est tout. Surtout à propos de la pédiatrie, de conseils aux parents...

**Et est-ce que cela a influencé le choix de la médecine générale par rapport à la lecture des blogs ?**

Euh bah non, parce que je les lisais pas avant... 'fin j'avais déjà décidé d'être médecin généraliste bien avant de commencer à lire les blogs en fait, donc non pas vraiment...

**Ça t'a conforté dans ton choix ?**

Moui, en fait c'est surtout mon stage d'externat en médecine générale qui m'a confortée dans mon choix. J'étais déjà sûre en fait. (rires)

Caractéristiques population :

- F
- 28 ans
- Remplaçante
- Lille
- Lecture ponctuelle
- Ordinateur
- FMC : congrès

## **12. Entretien 12**

19/11/2018

### **D'une manière générale, qu'est-ce qui t'amène à consulter ou à lire un blog médical ?**

Pour rechercher de l'information. Honnêtement, je ne me souviens plus du tout de la thèse de ton conjoint, et c'était sur les blogs médicaux plutôt à but de... De... En tant que loisirs ou informatifs ?

### **Alors, en fait là on explore vraiment tout, donc ça peut être aussi bien en loisirs que informatif, donc ça dépend toi, qu'est-ce qui te motive le plus en premier...**

Alors pour aller sur les blogs médicaux du coup je dirais plus, alors soit ça va être de l'information, soit le divertissement, par exemple euh... Je sais que j'en suis sur Facebook®, c'est pas vraiment des blogs mais ça peut être considéré comme tel... Bah les deux en fait. Il y a et pour le loisir, et à but informatif avec des cas que les gens ont vus et qu'ils partagent.

### **C'est quel genre de type d'informations médicales, c'est plutôt vraiment des recommandations ou ce serait plutôt un partage d'expériences ?**

Alors souvent quand je vais chercher de l'information, c'est parce que je suis confrontée directement à un cas et donc, oui, c'est pour savoir la conduite à tenir et puis je me référerai aux recommandations. Ces recommandations, je vais essayer de... De faire en sorte que ce soit... Plus proche de l'HAS ou de quelque chose comme ça, ouais...

### **D'accord. Aussi est-ce que tu penses que l'on doit encourager ou intégrer la lecture des blogs dans l'enseignement universitaire ?**

Oui... Parce que je pense que justement la communauté du corps médical pourrait être encore plus soudée qu'elle ne l'est là, et qu'en fait... En plus en médecine générale, on doit essayer de se tenir au courant, donc c'est vrai que la lecture de blogs, que ce soit justement, dans l'information ou dans le divertissement finalement, ça maintient soudés et ça peut faire évoluer nos pratiques à nous. En voyant... Bah justement en se tenant au courant des recommandations ou alors... En étant confrontés à d'autres cas que les autres voient et nous ça nous est jamais arrivé mais ça pourrait, et du coup on en aura entendu parler et voilà quoi.

### **Et du coup est-ce que justement ce partage d'expériences, est-ce que ça t'apporte quelque chose dans ta pratique professionnelle ?**

Oui, beaucoup, beaucoup... Oui, alors j'allais parler d'un truc qui n'est pas du tout un blog (rires) ! En fait j'allais parler des groupes Balint, je ne sais pas si tu les avais fait ! Enfin bref, mais c'est pas du tout un blog, donc hors sujet (rires)... Mais en tout cas, les blogs ça peut avoir un peu le même... Le même... Aspect, c'est-à-dire que ça peut être, par rapport aux recommandations, mais ça peut être aussi, par rapport aux relations en fait, avec les patients, ou avec des parents d'enfants qu'on a eus en consultation, par rapport à je sais pas, les vaccins, des trucs comme ça, et donc, en fait, on voit ce que tel confrère a fait face à cette situation et donc, bah tiens on n'a pas encore eu le cas, mais peut-être que nous on n'aurait pas fait comme ça, et donc la prochaine fois, si jamais j'ai le cas, je ferai comme ça ou alors bah je ferai comme il a fait, ça a l'air de bien marcher... Ou voilà. Je pense aux vaccins parce que c'est un truc récent et puis parce que je fais ma thèse là-dessus (rires). Mais sinon c'est vrai que c'est le genre de choses qui est important en fait. Que ce soit pour donner tel ou tel antibiotique ou bah oui, au niveau des relations, et c'est pas facile non plus, parce que justement on l'apprend moins encore pendant notre cursus. Comment gérer les patients au niveau relationnel...

### **Ah oui, pour toi c'est un manque de l'enseignement universitaire, que les blogs viennent compléter ?**

Euh je sais pas si c'est un manque de l'enseignement, parce qu'au final on le fait en pratique, mais c'est vrai que c'est pas toujours évident. On a tous été confrontés à des situations...

### **Les premières fois ont été difficiles ?**

Bah oui. Donc que ce soit oui, avec des parents d'enfants, ou que ce soit avec des patients justement qui sont un peu vindicatifs, ou même carrément agressifs, ou voilà... Après en médecine générale on a nos stages chez le praticien, que ce soit le SASPAS et le niveau 1, donc ça aide un peu... 'fin moi c'est là que j'y ai été surtout confrontée, parce que pour le moment, les remplacements que j'ai faits ça s'était plutôt bien passé... Mais oui du coup, bon, quand on est en stage, on n'est pas seul, parce que déjà, moi j'étais dans des cabinets, donc voilà j'étais pas seule, mais c'est vrai que lors d'un remplacement, si au niveau relationnel avec un patient, ça se passe pas bien, et que je suis pas en remplacement dans un cabinet et que je suis toute seule, ou même plus tard quand je serai installée, bah... C'est pas mal d'avoir des retours d'expériences de confrères par exemple. Et puis la même chose pour le médical à proprement parler en fait, que ce soit au niveau infectieux, que ce soit au niveau... Enfin voilà...

### **Tu te sens moins seule finalement, à travers les blogs ?**

Oui moi c'est vraiment plus dans ce sens-là que je les utilise.

### **D'accord. Et qu'est-ce que tu voulais dire par rapport aux groupes Balint, même si ça n'a pas de lien direct ?**

Eh bah que justement moi ça m'a bien aidée, j'avais fait l'initiation Balint pendant l'internat et euh... Bah moi ça m'a vraiment bien aidée justement, parce que... Je sais pas si tu l'avais fait, mais c'est vraiment... Un peu comme les GAAP, je sais pas si tu les as fait, bah c'est un peu comme les GAAP mais que sur le relationnel, et en gros on n'est pas là pour savoir s'il faut donner tel ou tel antibiotique, et il n'y a pas de devoir à faire et puis on présente pas tous un cas, on parle que si on a envie et... Donc voilà, le concept est un peu le même, c'est-à-dire qu'une personne partage son expérience sur un truc qui l'a perturbée en fait. Clairement aux groupes Balint, c'est des cas auxquels on a été confrontés, quand on est rentrés chez nous, ça nous a perturbés et on avait besoin d'en parler. Et donc clairement ça m'a tellement aidée, j'ai raconté tellement de cas et y'a énormément de gens aussi qui en ont raconté, parce qu'on était quoi, une vingtaine, et en plus on était en 2 groupes, donc voilà c'est que ça intéresse pas mal de gens. Et non, ça aide beaucoup, parce que du coup même si nous, on n'y est pas confrontés, bah les autres le sont, les autres le racontent, les autres pleurent et du coup on se sent beaucoup moins seuls (rires), quand on se dit « ah ouais, en fait bon ça va, je suis pas la seule à être confrontée à des situations complètement abracadabrantes et je ne sais pas quoi faire et je pleure en rentrant de garde ! » (rires). Et en fait, bon finalement j'ai pas fait tant que ça de bêtises et... Voilà, on relativise en fait, ça aide à relativiser. Mais ouais, c'est vrai que du coup, mis à part dans les groupes Balint, bah j'avais pas eu... 'fin dans mon cursus, j'ai jamais eu de soutien. Après moi je viens pas de Caen hein, j'étais à la faculté d'Amiens ! Donc voilà mais peu importe, je sais pas comment c'est à Caen, mais je suis pas sûre que vous ayiez non plus des soutiens psychologiques énormes...

### **Non pas spécialement...**

(rires) Après, voilà, moi j'ai pas forcément besoin plus qu'un autre, je pense, mais c'est vrai que d'en parler, de parler de situations, en fait, ça dédramatise. C'est un peu comme... Voilà, après, on a nos potes aussi pour en parler, mais là c'est encore différent. Parce que nos potes, bah voilà, pour peu qu'on soit passés dans les mêmes stages, bah voilà, c'est bien mais du coup, on a été dans le même bateau quoi, mais en fait, non là, c'est vraiment des regards extérieurs et... Oui ça fait du bien. Et les blogs en fait c'est vrai que, on retrouve un peu ça parfois. Bah par exemple sur Facebook®, je sais pas si tu connais « Le

Divan des Médecins », bah c'est pas vraiment un blog, mais c'est un peu le principe quoi. C'est un peu le principe c'est-à-dire qu'il y en a qui demandent des conseils, que ce soit au point de vue médical ou qui racontent des situations qui les exaspèrent ou voilà, ou après y'a des choses plus légères, mais bon...

**Et par rapport à l'anonymat et la fiabilité des informations qu'on peut trouver sur les blogs, est-ce que pour toi c'est un inconvénient ou est-ce que c'est un avantage ?**

Euh c'est-à-dire ?

**Le fait que ce soit anonyme, que tu ne puisses pas forcément vérifier les sources sur un blog, contrairement à un site dit officiel...**

En fait euh... Bah du coup ça dépend. Si dans le blog, il cite leurs sources, bah déjà c'est mieux (rires) ; quand on écrit quelque chose en rapport avec le médical, de toute façon c'est mieux... Après, sinon, si y'a pas de source, soit je vais pas y faire attention, soit c'est que c'est un retour d'expérience, et alors dans ce cas-là soit c'est un truc inventé effectivement et on peut pas le vérifier, mais bon, c'est à prendre ou à laisser, et sinon, si c'est pas inventé, bah voilà, pareil, de toute façon, c'est à prendre ou à laisser. Donc non, j'ai pas vraiment de réserves là-dessus... Après c'est comme tout ce qu'on trouve sur internet ! Non, je sais pas trop quoi dire (rires) !

**Non, mais il n'y a pas de bonne ou mauvaise réponse, c'est déjà ça ! (rires) Et après, je ne sais pas si tu veux faire du libéral et si tu penses t'installer, mais est-ce que ça va t'aider à mieux appréhender ton installation la consultation des blogs médicaux ?**

Oui... Bah oui, moi je voudrais m'installer en libéral, pas travailler à l'hôpital... Euh... Après les blogs, c'est pas ce qui m'a décidée à faire du libéral, mais c'est vrai que du coup, on se sent moins seuls quoi... Bah, internet en général en fait ! (rires) Que ce soit les blogs, ou que ce soit le Vidal® ou le Crat® ou Antibioclic® ou voilà quoi, tout ça c'est des choses qui aident pour le libéral ! Maintenant, c'est vrai que les blogs, du coup, ça va être vraiment le retour d'expériences, le partage d'expériences, et de se sentir moins seuls, toujours pareil ! (rires)

**C'est quelque chose qui revient beaucoup, je te rassure ! (rires) Et du coup, les blogs, c'est quelque chose qui va te faire changer des pratiques ou pas ?**

Ouais, je pense qu'il y a des choses... Peut-être pas changer, mais faire euh, se poser des questions. Euh ouais, voilà, à tous points de vue, parce que bah voilà, effectivement parfois, je vais lire quelque chose et je vais me dire « ah ouais, je n'y aurais pas pensé du tout ! »... Et voilà, ça reste dans un coin de la tête, alors ça se trouve dans trois ans je l'aurai oublié, mais en tout cas pour le moment, ouais ça m'a fait évoluer. Pour ma pratique actuelle.

**D'accord. Et dernière question, sur le plan personnel, est-ce que ça t'apporte quelque chose ?**

Oui, bah... Toujours pareil, (rires) je me sens moins seule ! Et voilà, du coup c'est vrai que, sur le plan personnel c'est ça, on se dit qu'on n'est pas seul à vivre ce genre de choses, que si on a un souci au niveau... Au niveau... Alors là, c'est pas vraiment les blogs, parce que c'est vrai que sur un blog en fait, tu vas pas avoir vraiment d'échanges, sauf s'il y a un forum, mais c'est plus sur les sites de partage du coup, les réseaux sociaux, où tu vas pouvoir demander de l'aide si jamais tu as un souci. Mais oui, oui, ça m'aide ! (rires)

**D'accord... Est-ce que tu as des choses à ajouter ? Des points qu'on n'a pas abordés ?**

Euh non, j'ai pas grand-chose de plus à dire ! (rires)

Caractéristiques population :

- *F*
- *28 ans*
- *Remplaçante*
- *Amiens*
- *Lecture régulière*
- *Téléphone, ordinateur*
- *FMC : revues médicales*



### **13. Entretien 13**

30/11/2018

**Pour commencer, d'une manière générale, qu'est-ce qui t'amène à consulter ou à lire un blog médical ?**

Euh, bah en général, il y a plusieurs types de blogs. Je recommence à dire : soit c'est, le plus souvent, ceux qui me venaient en première idée, c'est les blogs où les... Où c'est plus raconter du vécu de patients, 'fin, c'est plus du vécu en fait, d'aller raconter ce qu'il se passe dans les consultations, et ce qui va jouer au niveau du vécu, et c'est vrai que du coup c'est plus dans le côté relationnel quoi.

**D'accord. C'est ça qui te motivait en premier lieu...**

Ouais, en tout cas c'est ceux-là qui me viennent le plus en tête, après c'est vrai qu'il y a malgré tout des blogs d'informations médicales où on peut aller rechercher directement de l'information médicale pure, mais c'est vrai que pour aller sur des blogs, je pense que j'irai plus rechercher effectivement ce côté-là de vécu, d'expériences, de... En gros me rassurer moi, en lisant des choses et me disant « Oh bah ça va, je suis un médecin comme les autres et ils vivent aussi des choses comme ça » et voilà...

**D'accord, parce que là il y a plusieurs choses que tu dis justement, c'est parce que tu as besoin de te rassurer ? Tu as des doutes par rapport à ta pratique ?**

C'est pas forcément des doutes par rapport à la pratique, mais oui, 'fin c'est des questionnements sur des questions plutôt d'ordre relationnel et où personne n'aura la bonne réponse, et où du coup, voilà de se dire « Bah j'ai pas fait complètement faux » ou « J'ai pas fait »... Je pense que c'est pas des doutes en terme de « Je me sens pas capable », c'est plus dans le côté ouais, communication, relationnel et... Et de me dire, je pense pas qu'il y ait de bonne manière de faire, mais d'aller chercher des pistes, même des fois oui, des choses que j'aurais pas pensé à faire comme ça, et du coup de me dire « Oh bah tiens c'est intéressant »...

**Parce qu'effectivement, c'est des choses qu'on n'apprend pas forcément à la fac ?...**

Mmmh. Oui, c'est pour ça que je parlais de relationnel ou de vécu, c'est plus dans cette idée de choses qu'on peut pas apprendre sur la théorie, mais qui dans la pratique, peut lancer des pistes et des idées de faire nouvelles.

**D'accord. Et dans cette optique-là justement, est-ce que tu penses que l'on devrait encourager ou intégrer la lecture des blogs dans l'enseignement universitaire ?**

Euh... Bah j'ai pas de réponse là-dessus... J'ai une double casquette puisque je suis aussi enseignante dans le département de médecine générale, mais du coup, je ne pense pas qu'on puisse... Je pense qu'on peut toujours le conseiller mais ça sera plus un conseil entre pairs qu'un conseil d'enseignant à interne. En tout cas je vois pas quel serait l'intérêt de le conseiller en tant qu'enseignant mais ça serait plus un conseil effectivement de médecin à médecin, pour le coup.

**Ouais, d'accord. Et par rapport aux enseignements, il y a des groupes d'échanges, comment ça se passe dans ta fac ?**

Oui, il y a des groupes d'échanges ouais.

**C'est ça ? Avec les internes vous revenez sur des situations qui auraient pu poser problème non ? Enfin nous en tout cas c'était comme ça à Caen...**

Alors non, enfin j'avoue que... Parce que j'étais pas interne dans cette fac-là donc je sais pas trop... Alors soit il y a des petits groupes d'échanges de pratiques qu'on fait à l'intérieur-même des modules de cours où pendant le cours on va se séparer, et du coup c'est plus en lien avec la thématique du cours, en général, où effectivement on aborde les problèmes vécus par les internes, et après je sais qu'il y a aussi d'autres groupes vraiment d'échanges de pratiques mais euh... Oui bah après je pense qu'ils échangent effectivement sur les problèmes qu'ils ont eu en consultation ou en stage ou tout ça !

**OK, ça marche.**

Donc effectivement, oui je trouve cette idée, 'fin la lecture des blogs ce serait un peu dans ce type-là quoi, dans ce type d'échanges-là, même si c'est pas un échange la lecture, mais en tout cas, dans cette idée des groupes d'échanges de pratiques, de le proposer...

**OK. Et par rapport à l'enseignement, ou pas forcément d'ailleurs, est-ce que tu penses que le fait que ce soit... Alors il y en a des anonymes, d'autres qui ne le sont pas, est-ce que tu penses que ça peut altérer, est-ce que ça peut être un avantage ou un inconvénient par rapport aux blogs ?**

En tant que lecteur ?

**Oui.**

Euh... Non, en tout cas moi je fais pas la différence. Que ce soit anonyme ou pas. 'fin c'est pas ça qui va jouer. Non je ne vois pas de différence comme ça. Après je pense qu'il y a une différence pour l'auteur, celui qui écrit, mais moi en tant que lecteur, je sens pas de différence.

**D'accord. Et par rapport à la fiabilité des informations, c'est quelque chose que tu prendrais en compte, que ce soit anonyme ?**

Euh, alors si on est plus sûr des informations médicales, alors effectivement là je pense à un blog purement d'informations médicales où il est anonyme mais où on sait quand même que l'auteur est un chef de clinique de médecine générale et du coup ça c'est un élément rassurant. Donc effectivement, l'anonyme dans le côté nom, ça m'importe pas du tout, par contre effectivement de quand même savoir qui, en tant que fonction, écrit le blog, ça oui, par contre, je pense que j'attacherais plus d'importance là-dessus. Effectivement, sur la qualité, enfin pas sur la qualité, mais sur la pertinence de ce que je lirais, j'y accorderais plus d'importance.

**Tu fais référence à quel blog notamment ?**

« Médicalement geek ».

**D'accord, je ne le connais pas celui-là. J'irai voir ! (rires) OK, et par rapport à ta pratique professionnelle, est-ce que la lecture des blogs t'apporte quelque chose ?**

Oh bah oui, je pense, oui. Hum... Après en fait, ça m'apporte euh... Je pense que c'est plus une vision globale, un état d'esprit, mais pour résumer, je... Quand j'ai commencé médecine, je m'étais dit « Tout sauf médecine générale » et donc j'ai choisi quand même la médecine générale, mais quand j'ai choisi, je me suis dit « OK, je choisis ça parce que je sais que ça va me plaire, et je sais que je vais m'éclater là-dedans, mais je veux pas être un médecin généraliste 'plan-plan' » entre guillemets (rires) ; et du coup voilà, je pense que la lecture des blogs, ça rentre dans cette idée-là de continuer à se poser des questions, de regarder ce qui se passe autour et de pas rester dans son coin isolé, à faire de la médecine générale. Donc je pense que oui forcément ça joue sur ma pratique, mais ça joue dans une dimension... Un peu plus large.

**C'est parce que... C'est les blogs qui t'ont influencée dans le choix de la médecine générale, ou... Pas du tout ?**

Euh alors... Euh bah c'est une très bonne question, parce que quand justement au moment-là, de la fin de la sixième année où je devais faire un choix et que je savais pas trop, j'hésitais, euh... C'était la période où est sorti le livre de Jaddo, qui était un blog, et en fait, ça m'avait totalement dégoûtée de la médecine générale (rires).

**Ah oui ?**

Oui, je me disais « Oh bah non, si c'est ça la médecine générale, vraiment, non je sais pas ce que je veux faire », mais en fait je pense que c'était des... Surtout des présupposés, c'était pas dans le vécu pour le coup, parce que j'avais pas pu faire de stage en médecine générale de tout mon externat, donc voilà, c'était... C'était plus le reflet des présupposés, encore plus que je pensais et c'est pas le reflet de la pratique. Donc après... J'ai pas souvenir d'autres influences de blogs dans mon choix de médecine générale, mais en tout cas je pense que ça contribue effectivement à trouver la discipline de la médecine générale belle. Et riche, et intéressante.

**Et quand tu dis que tu veux diversifier justement ton exercice de la médecine générale, c'est via les blogs que tu as des informations de ces possibilités... ?**

Oui, je pense qu'effectivement, oui c'est ça. Oui, oui aussi. La diversité qu'on peut avoir en médecine générale elle est aussi montrée dans les blogs, oui.

**D'accord. Et par rapport à ton installation... Là tu es installée du coup ou tu es remplaçante ?**

Je suis installée. Oui, je suis installée.

**D'accord. Et les blogs t'ont aidée dans l'appréhension de ton installation ? De quelque manière que ce soit ?**

Non. Non. Ça, pas du tout. Mais parce que je suis pas allée chercher non plus peut-être les infos sur les blogs, mais... Mais après, jamais j'aurais pensé m'installer si vite après l'internat et c'est plus... Bah les hasards de la vie et des rencontres qui ont fait que, rapidement finalement je me suis mise en collaboration, et puis là je viens de me réinstaller moi toute seule après la fin de ma collaboration. Mais c'est vrai que non, jamais eu de... 'fin, je pense pas même que... Je pense que l'installation, avant d'y être passé, qu'on lise ou qu'on ne lise pas, ça fait peur, et qu'une fois qu'on a vu ce que c'était, c'était peut-être l'expérience de... De l'avoir vécu qui fait que j'en ai beaucoup moins peur aujourd'hui et qu'au final, je l'ai fait deux fois en deux ans, mais euh... Mais... Voilà. J'ai pas eu en tout cas l'impression que les blogs aient pour moi joué un rôle là-dedans.

**D'accord. Et dans le cadre personnel, est-ce que les blogs t'apportent quelque chose ?**

Euh... Bah peut-être de me sentir mieux dans mes baskets, ouais ! (rires)

**C'est-à-dire ?**

Bah de revaloriser aussi mon métier, et forcément ça joue sur le plan personnel.

**Quand tu dis revaloriser, c'est parce que... Tu te sens inférieure aux autres spécialités ?**

Bah c'est ce qu'on nous apprend un peu dans toutes nos études ! (rires) Et qu'on passe six ans à nous le marteler, donc oui ça pourrait être un sentiment ancré et même si je le pense pas, bah il n'empêche que

oui, il y a un fond de ça et que effectivement... Bah voilà, ça redonne confiance en soi... Aussi voilà de voir qu'il y a des gens dynamiques qui publient sur des blogs, voilà, ça y contribue.

**OK. As-tu d'autres choses à ajouter ?**

Euh non, pas spécialement.

Caractéristiques population :

- *F*
- *29 ans*
- *Installée*
- *Amiens*
- *Lecture régulière*
- *Ordinateur + téléphone*
- *FMC : DMG, EPU, DPC, DIU*

## **14. Entretien 14**

30/11/2018

### **D'une manière générale, qu'est-ce qui t'amène à consulter ou à lire un blog médical ?**

Euh pour me divertir. Pour lire des retours d'expériences d'autres gens. Euh... Pour me former sur certains points de spécialité et puis... Pour rigoler, ouais pour me divertir. Voilà. J'en lis plus trop en fait des blogs. Mais moi les blogs que je lisais, en fait, c'était des blogs de cours. Où les mecs, ils développaient des sujets... Des sujets particuliers, comme en traumatologie, où ils développaient la pathologie du genou ; la plupart des blogs que j'ai lus, c'était ça. Ou en réanimation, des cours sur la ventilation, sur le choc hémorragique, sur l'intubation difficile... Voilà... Après la plupart des autres blogs pour se divertir, c'est les blogs qui passent sur Facebook® mais j'y vais pas spécialement euh... Pour ça à vrai dire.

### **D'accord. Et qu'est-ce que ça t'apporte cette lecture dans ta pratique professionnelle ?**

Eh ben, c'est plutôt ça éclaircit... Ça éclaircit des points qui n'ont pas forcément été vus en cours ou au cours de notre cursus, de façon fouillée, donc c'est... C'est une manière de... 'fin les blogs que je lis c'est une manière de m'autoformer... Ou de voir plus en profondeur des notions qu'on a entrevues en cours. Euh... Surtout sur les pathologies traumatologiques par exemple, on n'a pas vu grand-chose, on connaît les grandes pathologies, mais finalement, quand il y a des médecins du sport qui font des blogs et qui écrivent... Qui écrivent tout un article dessus, on se rend compte que... On connaît que la base, donc moi, c'est vraiment pour me former et du coup, bah je le reproduis ensuite... Je comprends mieux la façon dont je travaille, et puis je peux certainement avoir une prise en charge qui va être différente de celle que j'avais avant. Euh, pour le blog de réanimation, ça me permet d'approfondir et de voir avec un nouvel angle, avec l'angle de... Bah du blogueur c'est sûr, mais parfois, on est plus réceptif à certaines personnes qu'aux profs qu'on a pu rencontrer finalement, et du coup, moi ça m'a ouvert les yeux notamment sur la ventilation où j'ai vraiment tout appris dans ce blog-là, ou tout compris plutôt et... Du coup j'y retourne régulièrement.

### **Parce que ça diffère en quoi des livres ?**

Bah ça diffère des livres, parce que les livres c'est des choses qui sont générales, qui vont être... Qui peuvent être très pointues, mais parfois t'as besoin quand même... T'as besoin d'un déclic et puis d'une mise... Quelque chose de moins... Moins technique avec certainement un langage qui est plus adapté quoi, et du coup les blogueurs c'est souvent des... C'est des gens qui aiment transmettre et qui ont une certaine approche qui est pédagogique... Et qui... Du coup, certainement que je me reconnais plus... Enfin j'arrive à mieux comprendre que les livres extrêmement techniques, et sans forcément une mise en conditions... réelles. Dans les blogs c'est souvent des retours d'expériences, ils font des cours et puis ils prennent un patient et on en discute quoi. Et puis... Et puis bah si t'as des questions, tu peux toujours envoyer des mails au blogueur, ils sont toujours très disponibles, même si je l'ai jamais fait ! Mais c'est sûr que tu as un échange qui est... beaucoup plus intéressant.

### **D'accord, il y a une certaine proximité qui... est intéressante alors ?**

Bah moi je cherche pas spécialement la proximité hein, parce que je communique pas avec les blogueurs, donc je peux pas dire qu'il y ait une proximité, mais par contre il y a une façon de... Une façon de présenter les choses, ou d'expliquer les choses, qui est proche de ce que nous on fait quoi. C'est pas... Euh les bouquins ils sont faits par des grands pontes ou des mecs qui sont ultra-techniques, qui vont pas forcément se mettre à la place d'un jeune, qui débute et qui a besoin d'avoir des bases solides, et... Progresser petit à petit en fait. Les blogs c'est... C'est plus de la formation qui est ciblée et qui est... Avec des mises en situations qui sont connues de nous quoi. 'fin, on pose la question des vrais problèmes et des vraies difficultés qu'on rencontre au quotidien, des petites astuces... Des petites astuces, par exemple

dans l'intubation difficile, le cours est très bien parce qu'il donne des astuces de... Bah de mec qui a galéré déjà à intuber, etc., alors que si tu lis des livres là-dessus, t'as pas les petites astuces ! T'as les grandes cases de... « qu'est-ce qu'une intubation difficile » et qu'est-ce qu'il faut faire, mais t'as pas les mises en situation, très très pratico-pratiques, de laisser fixée ta seringue sur le ballonnet, pour pas avoir à la chercher, de préfaire les nœuds de fixation avant de mettre ta sonde comme ça t'as plus qu'à le serrer, 'fin des choses comme ça et ça c'est... C'est des choses que tu peux apprendre si tu croises la route de gens qui sont très pédagogues et qui t'apprennent bien les choses... Nous dans notre formation, on en a autant appris comme ça qu'avec des blogs. 'fin moi en tout cas.

**Mmmh. Et par rapport à la fiabilité des informations et l'anonymat, est-ce que c'est des avantages, des inconvénients, selon toi ?**

Bah moi les blogs que je lis, ils sont pas anonymes.

**D'accord.**

Donc... On connaît les gens, ils se présentent en tant que tel ou tel docteur, après c'est pas bien compliqué de croiser les informations, et de savoir... De connaître soit les réputations, soit les inscriptions à l'ordre, etc. Ça c'est très facile ; les blogs que je lis, qui sont des blogs plus pour apprendre des choses, c'est vraiment des médecins, ça prend pas longtemps à le vérifier, euh... Et après, bah c'est comme dans toute chose hein, comme dans toute information qu'on lit etc., y'a toujours un esprit critique à avoir, et se dire est-ce que c'est pas une connerie, mais ça c'est exactement pareil que les recommandations des HAS ou des recommandations européennes ou internationales, y'a toujours un esprit critique à avoir. Il faut pas prendre les informations comme si... Comme si c'était du... Quelque chose qui allait jamais bouger quoi.

**Mmmh. Et essentiellement, toi donc c'est vraiment dans le cadre de continuer à te former et est-ce que tu penses que l'on doit encourager ou intégrer la lecture des blogs dans l'enseignement universitaire ?**

Moi je pense que oui. Parce que ça fait partie... C'est... C'est aujourd'hui un... Un passage obligé. Tout... Toutes les nouvelles générations ont ce support-là et il faut... Il faut l'intégrer, il faut le comprendre et il faut l'orienter. Euh... Chacun va justement avoir des... Accès à des blogs et à des données, et des façons de faire et à des articles, donc je pense qu'il faut pas faire lire forcément... Parce que le but, le but de notre enseignement c'est d'avoir un enseignement qui soit théorique et les bases à mon avis elles sont bonnes, mais il faut savoir que ça existe, et il faut les orienter, et justement... En proposant ou en informant, les étudiants, sur les blogs qui sont intéressants, qui sont... Qui sont... Comment dirais-je, euh... Fiables. Parce que voilà au final ça reste un petit monde, on se connaît à peu près tous, tous les blogs en tout cas moi, de ceux que je suis, en médecine d'urgence etc., c'est des gens qu'on rencontre en congrès et on les connaît, en tout cas les séniors les connaissent, les PU qui nous font des cours connaissent ces gens qui écrivent les blogs, et donc du coup c'est assez facile de dire « Bah allez plutôt là-dessus parce que c'est quelqu'un bosse avec nous, c'est quelqu'un qui bosse bien et du coup il raconte pas des bêtises » ; alors que bah si on... Si on occulte le fait que aujourd'hui, l'information médicale, la formation médicale, elle passe aussi par l'internet et par les blogs, si on l'occulte complètement et qu'on n'oriente pas les étudiants vers tel ou tel blog, en tout cas, vers des choses fiables, et bah oui effectivement, ils peuvent se tromper, ils peuvent lire des choses fausses tout en le croyant... C'est un peu la dérive globale d'internet ou des réseaux sociaux. Donc... Qu'on l'intègre dans la formation médicale, je pense que c'est pas utile, mais qu'on puisse orienter, par exemple après un cours, qu'on puisse orienter pour une poursuite de formation, « Pour compléter le cours, allez voir tel ou tel blog, il est fiable et c'est intéressant, et on va plus loin, et vous pourrez avoir un complément d'information, un autre point de vue, de quelqu'un qui est bien », ouais ça, ça me paraît important. Parce qu'aujourd'hui... Aujourd'hui bah c'est comme ça que les jeunes ils travaillent !

**D'accord. Donc toi, si j'ai bien compris, tu as choisi de faire le DESC d'urgences ; est-ce que la lecture des blogs t'a orienté dans ce choix ? Ou t'as conforté dans ce choix ?**

Non. Absolument pas.

**D'accord. Et d'un point de vue personnel, est-ce que la lecture des blogs t'apporte quelque chose ?**

Personnel ? En dehors de professionnel ? Ben... non. (rires) Dans ma vie personnelle ? Non. Bah ça me divertit un petit peu, si, il y en a, je lis deux ou trois blogs qui sont humoristiques, ça me fait passer un peu le temps, mais ça change pas du tout ma... Ça c'est plutôt pour les retours d'expériences et en médecine générale, mais non, moi, je lis pas en tout cas des choses qui m'apportent quelque chose pour ma confiance en moi ou autre ! (rires)

**D'accord. Est-ce que tu as quelque chose d'autre à ajouter ?**

Non.

Caractéristiques population :

- *M*
- *30 ans*
- *Caen*
- *Salarié*
- *Lecture régulière*
- *Ordinateur*
- *FMC : congrès, revues médicales, DIU.*

## **15. Entretien 15**

30/11/2018

**Pour commencer, d'une manière générale, qu'est-ce qui t'amène à consulter ou à lire un blog médical ?**

Euh... La première chose, c'était pour répondre à une question, je pense, et la deuxième chose, c'est pour me mettre à jour, voir un peu ce qui se fait, euh... Un peu dans les choses que je peux être amené à rencontrer, mais pas prendre en charge, je pense.

**D'accord. Pour répondre à quel type de questions ? C'est plutôt d'ordre euh... Pratique ?**

Ouais c'est pratique, par exemple pour des patients qui sont dans le service, où il y a un avis qui est donné et qu'on va me parler de quelque chose que je ne connais pas, par exemple, un truc qui me vient à l'esprit, c'était euh... Au début, quand il y a eu les fermetures d'oreillette, euh les fermetures d'auricule plutôt, ou les fermetures de FOP, bah je savais pas trop comment ça se faisait, donc j'ai été amené à aller sur des blogs médicaux, puis après, pour creuser, j'ai fait vraiment plus de la littérature dessus, mais en premier je suis allé sur les blogs médicaux.

**D'accord. Donc plus sur le côté médical alors, à proprement parler, et pas forcément un retour d'expérience ou quelque chose comme ça, c'est vraiment médical...**

Ouais.

**OK.**

Là tu parles des blogs en fait plus, par exemple des médecins qui tiennent des blogs et qui racontent leurs histoires, et par exemple euh... Ou est-ce que tu parles des blogs comme par exemple Medscape® en fait ? Moi je pensais par exemple à des choses comme ça, tu sais où y'a des informations euh... Très très médicales, un peu pures, tu vois, qui sont un peu... Et je viens de penser, est-ce que ça fait vraiment partie des blogs ou pas en fait ?

**Alors, Medscape® je ne connais pas trop, c'est... C'est des auteurs différents, des articles ?**

Oui c'est ça, c'est des médecins qui font des reportages en fait, par exemple un cardiologue de la société française de cardio, qui va... Euh interviewer des gens qui ont présenté des sujets, pour avoir une petite synthèse, tu vois, de ce qu'ils ont dit en fait...

**Si c'est des billets pour mettre à jour... Après oui, il y a plein de sortes de blogs différents, moi je suis partie du principe justement de ne pas définir typiquement un blog pour ne pas trop orienter les questions, mais ça va effectivement de celui qui tient une sorte de journal intime à celui qui va purement dans les mises à jour des connaissances, mais par sa vision quoi.**

D'accord.

**Et bah du coup, par rapport à l'anonymat et la fiabilité des informations que tu peux trouver sur un blog, est-ce que tu penses que ça peut être un avantage ou plutôt un inconvénient ?**

Euh... Ah ouais, bonne question !

**(rires) Il n'y a pas de mauvaise réponse hein.**



Euh bah du coup, comme moi je pensais surtout à Medscape®, je me souviens, quand j'avais fait... Quand j'avais répondu à la question, pour le coup, ils sont pas vraiment anonymes, parce qu'à chaque fois il y a justement quelqu'un qui, tu as le nom du mec qui va interviewer et la personne qui répond au topo. Donc c'est plutôt... Et c'est justement ça que j'aimais bien, c'est qu'il citait à chaque fois les sources en fait, de l'orateur. Donc c'est pas anonyme, et c'est vraiment... Assez documenté quand même. Et c'est quelque chose que j'aimais bien justement. Pas que quelqu'un dise juste « Bah moi j'ai l'habitude de faire comme ça dans mon petit coin, et grosso modo, je m'en tire pas trop mal ».

**Mmmh, d'accord. Oui donc pour toi c'est vraiment important... Que tu puisses vérifier les sources et...**

C'est ça. Même si j'y vais pas forcément hein... Enfin, je pense comme tout le monde, quand il y a un PU de cardio qui a présenté son topo, parce que c'est vrai que c'est beaucoup de trucs de cardio que je regarde, ou de radio, euh... Bah je revérifie pas systématiquement les articles, mais au moins savoir que ça a été cité, qu'il y a un peu quelques références récentes, je considère que c'est une preuve de qualité.

**D'accord. Tu gardes un esprit critique par rapport à ce que tu lis et t'arrives à faire la part des choses ?**

Ouais. Bah j'essaie, après... Comme c'est... Dans les domaines où... De vasculaire, par exemple, j'essaie vraiment de... Je vais directement sur PubMed® tu vois, ou je recherche directement dans les revues que je connais, et du coup, oui j'ai plus un esprit critique parce que je connais les situations un peu... Là quand je vais sur les blogs médicaux, c'est plutôt pour avoir un peu une vision globale et je sais pas si j'ai un esprit critique pour le coup.

**D'accord.**

Parce que même si je suis content qu'il y ait le nom du mec qui parle et qu'il y ait ses références, par contre comme je suis pas cardiologue, que je suis pas radiologue, ou des fois je regarde des trucs autres, comme pneumo et tout, je connais pas, donc ça c'est... Ça m'empêche peut être d'avoir un esprit critique par contre.

**Mmmh. OK. Et penses-tu que l'on doit encourager ou intégrer la lecture des blogs médicaux dans l'enseignement universitaire à proprement parler ?**

Bah je pense... Bah pour l'enseignement universitaire, je dirais c'est plus des articles, euh, les recommandations qui devraient passer d'abord ; les blogs c'est plus ça, c'est plus... Pour moi, c'est plus le côté un peu « Je veux me tenir un peu au courant de ce qui se passe », ou « Je veux une information précise mais pas forcément me taper dix articles en anglais pour comprendre ce dont il s'agit », et euh... Donc voilà, je vais sur un blog, c'est plus une petite béquille. Est-ce que ça doit faire partie de l'enseignement, je pense pas, je pense ça passe après les recos, après les cours et... Pour ma vision des blogs quoi. Après ça peut servir dans le cadre des GAAP, c'est vrai que par exemple pour les GAAP, bah finalement ça aurait pu être des choses intéressantes à aborder quoi... Une situation dans un blog peut être un peu plus personnel, euh... Je sais qu'il y a plusieurs blogs de médecins gé, enfin je vois des gens qui likent des fois des posts sur Facebook®, euh... Les articles de ces blogs-là, c'est vrai que ça pourrait faire de bons sujets finalement pour rebondir en réunion, comme ça, entre médecins, pour réfléchir à une situation, qu'est-ce qu'on pourrait faire dans cette situation, est-ce que vraiment dans l'enseignement universitaire pur, est-ce qu'il y a vraiment une place ?... Je sais pas, plus dans les groupes comme ça, un peu de... Paroles, d'échanges de pratiques, ouais, je pense.

**D'accord.**

Donc en fait oui, euh non, mais oui (rires) ; plus dans la partie pratique !

**D'accord ! Et dans ta pratique professionnelle, est-ce que... Qu'est-ce que t'apporte la lecture des blogs médicaux du coup ?**

Bah c'est ça, c'est un peu ce que j'ai déjà dit, c'est plutôt une culture générale un peu, à propos de choses que moi je ne suis pas amené à voir, mais euh... Un peu savoir de quoi on parle... La culture générale et puis bah occasionnellement, oui quand je suis confronté à une situation, comprendre un peu... Comprendre un peu... Un point en particulier qui est pas de ma spécialité, ou d'avoir un peu de vulgarisation, pour voir de quoi il retourne en fait. C'est pas l'information... C'est pas une information que je vais utiliser pour ma prise en charge, en fait, c'est plus pour échanger avec quelqu'un d'autre...

**Oui, ça va pas te faire changer ta pratique ?**

Euh non, non je pense pas. Alors après... À force d'en regarder, est-ce que... Au fur et à mesure, ça change pas aussi la prise en charge, je sais pas... Mais c'est peut-être qu'on se laisse aussi influencer, si quelqu'un dit sur le blog « Franchement, c'est une technique super et révolutionnaire », est-ce que après, quand moi je suis amené à lire des choses, à côté, est-ce que je me dis pas, « Ah oui c'est cette fameuse technique révolutionnaire dont Machin a parlé sur le blog », bah... C'est peut-être ça aussi hein ! Donc euh... Ah mais je fais des réponses de merde en fait (rires), à chaque fois je dis non mais oui ! (rires)

**Et c'est ça justement qui est intéressant dans le quali, c'est qu'il y a pas d'avis tranché ! (rires)**

C'est ça ! Non, parce que spontanément, non, après je peux pas dire, comme avec les labos, qu'il n'y a pas une petite influence derrière où on est tentés de prescrire le médicament ! Mais euh... Après voilà, souvent j'essaie d'éviter de regarder... De toute façon il n'y en a pas sur Medscape®, et il n'y a pas de médecine vasculaire, de toute façon, il y a cardio ou il y a radio, donc euh... Y'a jamais dans ma spécialité, donc c'est aussi l'avantage... Donc j'en tiens pas compte, enfin j'essaie de pas en tenir compte.

**D'accord. Et par rapport à... Est-ce que la lecture des blogs a influencé ton choix, alors toi tu fais du coup de la médecine vasculaire, est-ce que ça t'a influencé, orienté dans cette direction ?**

Non. Non c'est vraiment le Dr Monsallier à Alençon, donc c'est pas... C'est pas via les blogs. Je ne sais même pas si je regardais vraiment... Je sais pas si... Si ! Ça existait déjà Medscape®, j'avais lu quelques articles dessus, mais non, ça ne m'a pas influencé.

**D'accord. Et si tu envisages une installation plus tard, est-ce que la lecture des blogs va t'aider à mieux l'appréhender ?**

Euh... Ah ouais, bah du coup, oui je pense que... Bah là j'en lis pas, mais si jamais je m'installe, je pense que j'essaierai de trouver des blogs ; enfin à un moment je me suis tâté à m'installer en libéral, c'est vrai que j'avais regardé sur... Si c'était des blogs je pense ! Euh c'était des blogs où oui les gens parlaient de l'installation en libéral, posaient des questions, ou demandaient des conseils par rapport à ça. Donc ouais, je pense que j'essaierai de retrouver ça. Par contre j'en avais pas trouvé sur la Normandie de tête là comme ça... C'était plus des trucs un peu généraux ou... Mais je savais pas s'il y en avait de propre à la Normandie. Mais je chercherai en tout cas.

**OK. Et dans ta vie personnelle, est-ce que la lecture des blogs t'apporte quelque chose ?**

Bah comme c'est des sujets un peu professionnels, qui touchent surtout aux consults, je dirais non...

**D'accord ! As-tu autre chose à ajouter ?**

Que ça m'a fait beaucoup réfléchir cette discussion ! (rires) Sur la lecture des blogs dans ma prise en charge !

Caractéristiques population :

- *M*
- *31 ans*
- *Caen*
- *Salarié*
- *Lecture ponctuelle*
- *Téléphone*
- *FMC : congrès, société française, DIU.*

## **16. Entretien 16**

03/12/2018

**D'une manière générale, pour commencer, qu'est-ce qui t'amène à consulter ou à lire un blog médical ?**

Euh... Moi je... Je pense à... Je sais pas si ça compte comme un blog médical, mais je suis plus des pages Facebook® de gens qui mettent aussi sur des blogs médicaux je pense, mais je... Je vais pas sur le site du blog médical, du coup je suis abonnée, je sais pas si ça sort du coup du contexte ou pas, mais je suis abonnée à la page Facebook® de blogs médicaux.

**D'accord ; c'est quel genre de pages justement alors ?**

Genre Baptiste Beaulieu, je vais pas sur son blog directement, mais je suis abonnée à sa page Facebook®, il y avait les « Chroniques du Dr Ken » aussi, qui... Qui n'avait que sa page Facebook®, et plus récemment, je suis... Alors je sais pas du tout si ça sort ou pas de ce contexte-là, mais je suis inscrite sur un groupe privé Facebook® qui s'appelle « Le Divan des Médecins », où il y a plus de cinq mille personnes, je sais pas si tu connais ?

**Oui.**

Et là c'est aussi un groupe de partage, euh... De plein de choses médicales, et hors médical. Je ne sais pas du coup si c'est considéré comme un blog médical ou pas...

**Alors les derniers que tu m'as donnés, je les considère pas en tant que tels comme des blogs, mais après, bah effectivement Baptiste Beaulieu ou même « Chroniques du Dr Ken », à la limite, oui, pourquoi pas... Baptiste Beaulieu, effectivement c'était vraiment, pour le coup, c'est vraiment un blog à la base, donc euh... Voilà. Et du coup, qu'est-ce qui t'amène à... Ou qu'est-ce qui t'a amenée à le lire ?**

Euh bah j'ai vu des partages que du coup, j'ai lu ; enfin voilà, c'est parce qu'il a été partagé par plusieurs personnes que je suis tombée dessus, et ce qui m'amène à le lire, c'est... Euh... Il écrit plein de choses qu'on ressent, des articles sur euh... Plein de choses qu'on vit au quotidien, et du coup c'est intéressant de voir que quelqu'un partage les mêmes idées que nous sur plein de choses. Il y avait notamment une vidéo sur le pourquoi on a du retard en salle d'attente, et c'est vrai que je me suis vraiment reconnue dans sa vidéo, et en fait je trouve que ça rassure, de... Qu'il partage plein de... Plein de choses comme ça, euh... Du quotidien. Ça rassure parce qu'on se dit qu'on vit la même chose.

**D'accord.**

Donc je vais pas forcément chercher des informations médicales, pures, mais plutôt des... 'fin, des histoires de vie qu'il partage et dans lesquelles je me reconnais. 'fin... Je sais pas si ça répond à la question ?

**Oh il n'y a pas de bonne ou mauvaise réponse ! (rires) C'est vraiment justement le but de la thèse, c'est de savoir un peu pourquoi on lit ça et qu'est-ce que ça peut apporter dans notre pratique...**

Moi je dirai que ça rassure. Ça rassure... Sur les choses qu'on fait au quotidien, on se dit qu'on est moins seuls.

**D'accord... Parce que tu as un sentiment d'isolement ?**

Bah un petit peu oui, forcément. Quand on est au cabinet tout seul, ça rassure quand on est amené à refuser des ordonnances, ou à essayer de ne pas craquer pour donner certains médicaments, et autres

certificats... Et bah ça rassure de voir qu'il y a aussi les autres qui refusent. Et puis un peu quand on voit plein de plaintes des patients sur le retard, sur la disponibilité des médecins, bah effectivement, ça rassure de voir qu'on n'est pas tout seuls.

**D'accord. Parce que tu ne te sens pas assez armée à la fin de tes études pour faire face à ce genre de situations ?**

Oui, largement. Après c'est vrai aussi que j'ai pas fait de SASPAS, donc euh... C'est vrai qu'avec, ça aurait été... Je pense que je me serais sentie plus rassurée, mais euh... Oui on est quand même lâchés dans la nature, en consultation, on n'est pas assez armés pour tout ça...

**D'accord... Et qu'est-ce que tu penses qu'on devrait faire alors pour améliorer ça ?**

Bah le SASPAS obligatoire, mais ça, ça vient de passer, donc nous on n'était pas encore concernés, mais effectivement, le SASPAS obligatoire, ça paraît logique ; et puis moi je dirais aussi, obligatoire pour remplacer. Pour l'instant, c'est pas encore le cas, mais clairement, je trouve qu'on devrait pas laisser remplacer les gens qui ont pas fait encore de SASPAS. Enfin clairement, juste avec le N1, c'est pas suffisant pour remplacer, pour moi.

**D'accord. Et est-ce que tu penses que d'encourager ou d'intégrer la lecture des blogs médicaux, ça peut, ça pourrait être un plus ou pas ?**

Ah oui. Ouais tout à fait, parce que nous, enfin en tout cas à Lille, on n'a pas des cours très concrets, c'est... C'est vraiment pas très intéressant, le programme est même nul, bon ils sont en train de le refaire, mais... Donc clairement, ajouter une partie avec des blogs médicaux qui sont intéressants comme celui de Baptiste ou comme d'autres, ça nous aiderait dans la partie professionnalisation quoi.

**D'accord. Si je comprends bien... Zut, qu'est-ce que je voulais dire... Ça va me revenir... Le fait que les blogueurs... Tu as l'impression un peu plus qu'ils sont dans la vraie vie et que c'est plus pratique ? Tu as vraiment l'impression que c'est plus pratique pour toi et... Moins théorique ?**

Ouais c'est ça, par rapport à des vieux maîtres de stage qui... 'fin ou des vieux profs qui enseignent des notions totalement... Euh ancestrales, et puis vraiment pas du tout adaptées à aujourd'hui, bah eux je trouve qu'ils sont vraiment plus dans le concret, dans la réalité d'aujourd'hui, par rapport à ce qu'on nous enseigne.

**OK... Et par rapport à... L'anonymat, et la source, la fiabilité des informations qu'on trouve sur les blogs, est-ce que c'est pour toi un avantage ou plutôt un inconvénient à la lecture des blogs ?**

Que nous on soit anonymes ?

**Euh non, que les blogueurs soient anonymes.**

Ah que les blogueurs soient anonymes ! Bah moi après je cherche pas d'informations médicales pures dedans... Voilà d'avis sur euh... Je sais pas comment dire, enfin... On parle plus de situations médicales euh... Avec des problèmes de gestion des patients, plutôt que d'informations médicales sur quel médicament je mettrais dans tel cas d'antihypertenseurs ; là effectivement, j'aurais peut-être eu plus de mal à m'y fier, j'irais plus quand même sur un site de recommandations plus classique.

**D'accord. Oui, finalement, l'expérience des uns et des autres y'a pas forcément de fiabilité à avoir, tu prends ce qui...**

Oui c'est ça, ça reste quand même des jeunes médecins pour la plupart, et du coup je tiendrais peut-être pas complètement compte des informations médicales pures données par les blogs.

**OK. Est-ce qu'il y a des inconvénients aux blogs selon toi ?**

Bah... Moi je vais pas forcément sur le blog parce qu'aussi c'est vrai que j'y pense pas, mais là avec l'abonnement à la page Facebook®, je pense que c'est les mêmes articles qui y sont relayés et partagés, et c'est comme ça que je l'ai su, sinon j'aurais pas le réflexe d'aller moi-même sur le blog. C'est parce que les articles sont partagés sur les réseaux sociaux que je les vois. Je ne penserais pas à aller le soir, à me dire je vais faire un tour sur le blog de Baptiste, enfin ça... Non.

**OK. Et dans ta pratique professionnelle pure, est-ce que ça... Est-ce qu'après la lecture de certains billets, ça t'a fait modifier une attitude, un moyen de faire ?**

Ouais... Par exemple, sur... Après la vidéo sur l'attente en salle d'attente par Baptiste Beaulieu, y'a plein de choses de sa vidéo que je reprends pour expliquer aux patients, « Bah vous voyez si là, je suis désolée d'avoir une demi-heure de retard, mais euh... Si j'ai eu du retard, c'est parce qu'avant vous, j'ai vu telle, telle ou telle personne qui avait besoin d'aide et de consultation plus longue, et le jour où ça sera pour vous, euh... Et bah je prendrai le temps pour vous ». Et voilà, du coup, j'ai repris des éléments de sa vidéo que je trouve intéressants, ça donne des réponses aux patients, que maintenant je peux donner aux patients ; et après y'a pas mal aussi sur des demandes de certificats abusifs, où j'avais pas forcément les mots pour répondre aux patients, et je trouve que là, avec ce qu'il partage ou ce qu'il écrit, euh... Bah maintenant j'ai un peu plus d'arguments pour refuser des certificats abusifs, par exemple. C'est en ça que ça m'aide face aux patients.

**D'accord. Alors je sais pas là pour l'instant, tu m'as dit que tu remplaçais, et si tu comptes t'installer, est-ce que tu penses que la consultation des blogs pourrait t'aider à mieux l'appréhender ?**

Mon installation ?

**Oui.**

Euh... Alors moi après, j'irais plus sur des sites de syndicats, enfin voilà, pour... Parce que... Enfin moi je fais partie d'un syndicat aussi, et ils aident sur pas mal de choses, notamment sur l'installation, euh... Après, effectivement ouais je pourrais consulter quand même les blogs, savoir s'il y a des articles un peu pratiques, sur l'installation, s'ils ont des petits conseils à donner, ouais je les consulterai.

**OK. Tu n'as pas encore vu de blogs ou de billets qui s'y rapportaient...**

Là comme ça, non ça ne me dit rien.

**D'accord, OK. Et sur le plan personnel, est-ce que ça t'apporte quelque chose la lecture de blogs ?**

Euh... Dans le sens où ça me rassure... Enfin sur le plan personnel ? Euh... Bah ça me rassure sur ma pratique professionnelle, et ça évade un peu sur d'autres situations médicales un peu... Particulières, qu'ils partagent, et euh... Oui effectivement, j'aime bien lire ça le soir, sur mon temps personnel, pour euh... Pour penser à autre chose que ma journée.

**OK. Et est-ce que ça t'a influencé dans ton choix de spécialité de médecine générale, ou pas, la lecture des blogs ?**

Euh... Non parce que je les lisais pas avant mon choix.

**D'accord, tu t'y es mis plutôt pendant l'internat ?**

Oui, pendant l'internat.

**OK. Est-ce que tu as quelque chose d'autre à ajouter ou à dire à propos des blogs, d'une manière générale ?**

Euh... De manière générale, euh... Non, mais après voilà c'est vrai que c'est un phénomène assez récent, d'être sur le groupe Facebook® du « Divan des Médecins », là c'est quand même vraiment très connu, et je passe maintenant un temps fou dessus, et je pense que sur les réseaux sociaux... Enfin maintenant, l'avenir est peut-être plus sur les réseaux sociaux, que vraiment sur le format du blog en lui-même ; et c'est vrai que je passe beaucoup de temps sur le groupe privé Facebook®, parce qu'il y a énormément de situations qui m'intéressent, et beaucoup de partages aussi sur des choses personnelles mais sur une communauté de médecins, et euh... Y'a beaucoup plus d'interactions du coup que sur un blog. Ça manque peut être effectivement d'interactions, c'est vrai qu'on peut commenter mais euh... Y'a... C'est moins, c'est moins... Efficace, et il y a moins de réponses quand même, que...

**Oui, ça touche plus de personnes sur Facebook® selon toi ?...**

Oui, c'est ça.

**OK. C'est vrai que je suis plutôt d'accord avec toi ! (rires)**

Caractéristiques population :

- F
- 27 ans
- Lille
- Remplaçante
- Lecture régulière
- Téléphone
- FMC : DPC, associations d'internes et jeunes remplaçants

## **17. Entretien 17**

03/12/2018

**Pour commencer, d'une manière générale, qu'est-ce qui t'amène à consulter ou à lire un blog médical ?**

Euh bah principalement, c'est pour... Euh... Qu'est-ce qui m'amène dans la façon ou pourquoi je veux le lire ?

**Pourquoi tu veux le lire ?**

Pourquoi je veux lire ? Pour me divertir. Globalement. Pour m'informer, aussi. Éventuellement. Euh... C'est les deux grands trucs. Soit c'est des trucs rigolos, c'est le thème numéro un, et puis sinon, m'informer, me tenir au courant, euh... Partager des situations éventuellement, ça peut arriver ça aussi... Voilà...

**Qu'est-ce que ça t'apporte les partages d'expériences ?**

Bah ça permet de me reconnaître dans certaines situations, ou alors de réfléchir face à des situations qui pourraient se présenter, de voir comment la personne réagit, est-ce qu'avec du recul on aurait réagi pareil, enfin ça permet de réfléchir sur des situations compliquées, parce qu'en général, on partage pas un truc sur un rhume (rires), et puis voilà « Ça s'est bien passé », donc ça permet de prendre un peu plus de profondeur peut-être par rapport à certaines situations qu'on vit en consultation, peut-être un peu rapidement, et on n'a pas forcément le temps de se repencher dessus, d'y réfléchir... Et le soir, on n'a pas toujours envie aussi de refaire le tour de tous les problèmes, donc ça permet, je pense, d'approfondir certaines... Certains aspects de... Notre métier, de notre profession.

**D'accord.**

Voilà, pour le partage d'expériences c'est ça. Pour le divertissement, bah... De toute façon, on a tous des trucs rigolos et c'est cool (rires).

**Et qu'est-ce que ça t'apporte dans ta pratique professionnelle ? Est-ce que ça t'a déjà amené à modifier un comportement ou une façon de faire ?**

Euh... Alors ça, c'est... Mouais, parce qu'en fait, si je lis des trucs sur... En gros, j'ai une situation lambda, un cas clinique j'en sais rien, quelque chose ou quelqu'un qui parle de ça, ça va m'amener, déjà à lire ce que la personne a fait, et puis moi après de mon côté, je vais re-refaire des recherches, sur bah... Telle ou telle situation, des recommandations éventuellement, donc euh... C'est euh... On va dire... C'est une rampe de lancement (rires) pour relire des choses derrière, pour faire d'autres lectures, ou me faire retravailler des sujets, c'est surtout... C'est surtout ça, après, le blog en soi, je vais pas forcément tout prendre pour argent comptant, ça va me faire réfléchir, mais après, je vais pas me dire « Ah oui, il a fait ça, c'est la référence absolue », et puis... Mais par contre, ça va me faire... Rouvrir la tête sur des sujets et faire que... Faire que je vais avoir envie de relire des choses, et puis re-réfléchir dessus. Et après, si tu as la même chose qui se présente en consultation, effectivement, tu peux te rappeler « Tiens bim, j'ai lu ça, y'avait ça qui avait été fait, donc voilà »...

**D'accord. Et tu me dis justement, tu prends pas pour argent comptant, c'est parce que c'est... Est-ce que tu penses que c'est l'anonymat, ou le fait que... Les informations ne sont pas fiables sur un blog ou ?...**

Non, je pense que ça peut être très fiable, sauf qu'un blog reste un blog, c'est un avis quand même personnel, ça reste une situation personnelle, même pour tout ce qu'on lit n'importe où, rien n'est fiable à cent pour cent, faut toujours remettre en... Enfin se poser des questions sur les sources, enfin on peut



jamais prendre ça pour argent comptant n'importe quoi, euh... Le blog est fiable, mais ça reste un avis d'utilisateur entre guillemets. C'est pas... C'est souvent pas un expert, c'est... Et quand bien même c'est un expert, c'est un expert tout seul, c'est pas... C'est pas une méta-analyse quoi (rires), donc voilà... Je fais confiance au blog, mais après, c'est comme tout quoi, faut savoir critiquer toute lecture, donc voilà... Après je ne pense pas non plus qu'il y ait de conflits d'intérêts dans les blogs médicaux qu'on lise (rires), mais si vraiment on veut chercher loin, mais... Voilà !

**OK. Et est-ce que tu penses que l'on doit encourager ou intégrer la lecture des blogs dans l'enseignement universitaire ?**

Oh oui ! Bah l'encourager oui, mais après c'est... Je pense que ça peut-être intéressant d'en discuter, de donner des exemples, par exemple, dans le cursus, dire aux étudiants qu'y'a tel truc qui peut être intéressant, etc., mais après, que ce soit intégré à proprement parler au cursus, à part donner des références et des petites idées de lecture, des choses comme ça, je suis pas sûr que... On va pas faire la lecture tous ensemble d'un blog, donc euh... Donc voilà. Je pense que c'est intéressant d'en parler, et de donner des exemples de certains blogs éventuellement, qui sont bien fournis et qui sont mis à jour, etc., mais... Après, l'intégrer à la formation, non, mais en parler et savoir que ça existe, et pousser les gens à en lire, je pense que c'est une bonne idée. Quitte à faire, quitte à faire éventuellement un... Je sais pas moi, sur le site de la fac, un forum, un truc où tu peux mettre toutes les adresses que tout le monde connaît, et voilà... Parce qu'y'en a beaucoup qui existent, et je pense qu'on en connaît que quelques-uns, enfin moi j'en connais pas tant que ça, donc euh... Ça peut permettre de pousser les gens à lire des trucs sympas, je pense !

**D'accord, très bien... Et par rapport à ton installation, est-ce que la lecture va t'aider à mieux l'appréhender ?**

Euh... Là comme ça, dans ma tête, j'ai pas de souvenirs de trucs sur l'installation à proprement parler, c'est plus sur des situations, des cas cliniques qui me vient en tête, après probablement qu'y'a des trucs sur l'installation ou l'organisation du cabinet, ça doit forcément exister hein, mais moi j'ai pas cette notion-là... Alors après, si je trouve des trucs à lire sur l'installation, sur les difficultés, les machins, je suis tout à fait preneur, mais moi en tout cas j'en ai pas lu, ou en tout cas je m'en souviens pas... Donc si j'en lis, je pense que toute expérience est bonne à prendre, que ça soit par un blog ou par autre chose, je suis tout à fait preneur d'informations, mais là comme ça... Je vois pas de trucs que j'ai lus en rapport avec ça !

**D'accord. Et est-ce que ça t'a influencé dans le choix de la médecine générale ?**

Non, du tout. Je voulais faire de la médecine générale avant je crois, même que je ne lisais pas de blogs quand j'étais externe, je crois, pas ou peu en tout cas, et si jamais j'en ai lu quand j'étais externe, je savais déjà que je voulais faire de la médecine générale, donc non ça n'a rien changé du tout vis-à-vis de ça.

**D'accord... Et dans le cadre personnel, est-ce que ça t'apporte quelque chose ?**

Oui, ça me divertit. Ça me divertit... Euh... Je pense qu'on est un peu tous pareils, que bah... On parle beaucoup de notre métier, quand même, je pense en général, et je pense que quand on vit un truc rigolo, déjà on en parle autour de nous et... Voilà ça permet de décompresser aussi. Et de lire des trucs rigolos, bah c'est sympa, ça permet de se détendre... Se détendre tout en restant un peu dans le boulot... Mais bon voilà, le côté personnel, c'est la détente, c'est cool, même si ça parle encore du travail, c'est quand même quelque chose que... Je pense... Pour tout le monde en médecine, qui prend une grosse part de notre vie... Donc trouver du divertissement dans un truc qui nous occupe beaucoup, c'est quand même pas mal ! (rires)

**D'accord. Est-ce que tu as quelque chose d'autre à ajouter par rapport aux blogs ?**

Euh... Quelque chose d'autre à ajouter ?... Les réseaux sociaux c'est bien ! (rires) Maintenant, il y a plein de réseaux sociaux, avec plein de groupes sur les réseaux sociaux ! « Le Divan des Médecins », c'est pas un blog mais du coup ça permet de partager plein d'expériences aussi, avec plein de gens de partout, et... Et... Et voilà, c'est peut-être plus facile, y'a plus d'interactions et c'est plus facile d'accès... C'est peut-être plus facilement consultable aussi sur un smartphone, même si on peut très bien faire la lecture longue sur un smartphone maintenant, mais les petits posts, un peu, avec beaucoup d'échanges, c'est peut-être plus adapté aux trucs un peu rapides, on fait ça en coup de vent, en cinq minutes... Pour relire quand même des articles, enfin les trucs de blogs, en général, ça prend un peu de temps, c'est un peu détaillé, bon y'en a quelques-uns c'est des textes courts, mais quand même souvent c'est... Ils se déchargent un peu, donc ça demande un peu de réflexion, d'être posé, et je pense que ça se fait pas dans le même temps de lecture qu'un truc sur les réseaux sociaux où tu peux faire ça en trois minutes, regarder deux trois commentaires et puis, passer à autre chose. C'est pas... Pour moi, c'est pas la même notion de temps, c'est pas les mêmes moments où tu peux faire l'un et l'autre. Donc les deux peuvent être complémentaires, mais c'est vrai que... Plus le temps passe, plus on va vers ces trucs sur les réseaux sociaux je pense... Voilà. Est-ce que j'ai quelque chose d'autre chose à ajouter ?... Non...

Caractéristique population :

- *H*
- *30 ans*
- *Remplaçant*
- *Caen*
- *Lecture ponctuelle*
- *Smartphone*
- *FMC : congrès, revues médicales (Prescrire), recherches personnelles.*

## **18. Entretien 18**

06/12/2018

**Pour commencer, d'une manière générale, qu'est-ce qui t'amène à consulter un blog médical ?**

Euh bah je tombe souvent dessus par hasard, mais ensuite c'est aussi un peu par curiosité, j'étais un peu comme la population générale, mais après du coup c'est un peu médical ; j'ai été sur des blogs surtout de médecins généralistes qui racontaient leurs consultations, donc ça faisait un peu entre guillemets de l'expérience par procuration, enfin le fait en tout cas de réfléchir à des cas cliniques à tête un peu plus reposée, et puis de confronter son analyse avec l'analyse d'un autre confrère de France, voilà... Après, j'en ai pas lu énormément des blogs, j'en consultais surtout deux ou trois, et puis la dernière fois c'était... Je sais plus, euh « Dresseuse d'Ours », euh c'était Jaddo.

**D'accord, OK. Donc c'était vraiment sur des consultations de médecine générale ?**

Voilà c'était surtout ça.

**Tu allais y chercher un retour d'expérience et une autre vision, tu disais ?**

Euh oui... Alors il y a un peu le côté humoristique parfois, parce que c'est vrai que les blogs, c'est aussi un peu ça, ça sert un peu de défouloir entre guillemets, donc y'a certains médecins qui prennent euh... Qui racontent un peu leurs faits-divers amusants, qui retracent leurs consultations et leurs réflexions dans leur tête, de façon un peu ludique aussi, mais oui ça permet aussi de voir autrement les cas qu'on rencontre tous les jours, et comme j'ai dit tout à l'heure, bah... Pour confronter aussi deux points de vue différents, parce que je partage pas non plus toujours forcément la vision des auteurs de blog. Et puis parfois ça me confortait aussi dans ma vision des choses et ça m'apporte un point de vue que je n'avais pas forcément...

**D'accord. Et qu'est-ce que cela t'apporte ce partage d'expérience, dans ta pratique professionnelle ?**

Euh... Ça peut être un moyen de prendre du recul, par rapport à ma pratique, parce que c'est vrai qu'en pratique, vu que je suis généraliste en libéral, donc je travaille seul du coup au cabinet, et bah contrairement à l'hôpital, on n'a pas forcément autant de confrères avec qui parler des cas de tous les jours donc on est un peu coincés dans notre pratique ; le fait de lire des blogs, enfin c'est un outil parmi d'autres en tout cas pour... Euh... Bah c'est pas vraiment un échange parce que je répondais pas forcément aux commentaires, que je commentais pas forcément les articles, mais ça permettait de confronter des points de vue différents, et... Pour citer un exemple, sur le côté social, tu sais il y a certains patients qui peuvent nous mettre mal à l'aise, du coup on n'en parle pas forcément plus, on ne prend pas forcément le recul nécessaire quand on est en consultation ; alors relire à froid la façon dont la personne a décrit la situation et dont cette personne, qui est parfois plus expérimentée que nous, qui débrieife un petit peu leur ressenti, et la façon dont ils analysent un peu la situation, sur le côté social entre autres, ça m'a apporté une vision nouvelle en tout cas sur ma pratique, oui...

**D'accord, ça t'a amené à modifier un comportement ou une manière de faire déjà ou pas ?**

Euh oui, notamment surtout sur le dépistage des violences conjugales hein, pour citer un exemple, y'avait une patiente qui consultait de façon répétée, avec des plaintes multiples, qui somatisait, qui avait l'air jamais grave mais qui était toujours très embêtante, mais en fait, la remplaçante, enfin la médecin était remplaçante elle-même à l'époque, enfin elle ça l'a énervée sur le coup, elle connaissait pas vraiment la patiente, mais du coup quand elle a discuté un peu avec la médecin qu'elle remplaçait, qui connaissait beaucoup plus l'histoire, euh... Le médecin installé lui a expliqué qu'en fait c'était une patiente assez compliquée parce qu'il y avait telle ou telle situation derrière, et qu'en fait la médecin remplaçante ne

s'en était pas rendu compte... Et qu'elle aurait pu s'en rendre compte sur euh... La multitude de symptômes et de plaintes diverses, y'avait plein de petits indices qui avait été passés à côté parce qu'elle était simplement énervée du fait de la patiente qui arrivait en retard, qui la dérangeait beaucoup, c'était insoutenable... Voilà, du coup ça... Ça m'a permis de... D'être plus vigilant en tout cas sur ce genre de signes. Qu'on nous enseigne pas forcément sur les livres, parce que ce sont pas des choses très carrées, c'est plus euh... Au niveau comportemental, relationnel et social...

**OK, effectivement il y a une différence entre la théorie et puis la pratique, et du coup, penses-tu que l'on doit encourager ou intégrer de quelque manière que ce soit, la lecture des blogs dans l'enseignement universitaire, est-ce que ça apporterait quelque chose en plus ou pas, selon toi ?**

Bah, intégrer systématiquement, j'ai envie de dire comme pour tout, que non, parce qu'on apprend avec différents supports qui ne se valent pas forcément ; on n'aborde pas les choses de la même manière non plus, moi je peux lire un article de blog parce que ça m'intéresse, mais pour d'autres personnes ce sera barbant et ils n'apprendront strictement rien là-dessus. Euh après c'est comme pour les bouquins dans lesquels on apprend durant nos études, il y en a qui arrivent à bachoter leurs cinquante dossiers, alors que moi, y'a des notions sur lesquelles je pense, je suis passé rapidement dessus, et quand c'est expliqué un peu à la façon d'un blog, ou même dans les articles que je peux lire dans les revues de médecine générale, bah je retiens quand même beaucoup mieux. Donc je pense qu'il faut adapter, plutôt proposer ça, euh... Parce que je pense que c'est un bon outil, on peut proposer ça et les gens piochent en fonction de ce dont ils ont besoin. Et les blogs je pense que c'est intéressant aussi.

**Mmmh.**

Bon, les blogs, le problème, c'est... C'est qu'il y a beaucoup de blogs différents, et la qualité est très... On peut pas toujours vérifier... C'est rapidement... Enfin je pense pas qu'on puisse systématiquement proposer les blogs, mais euh... Les étudiants peuvent très bien s'en servir et proposer une analyse par derrière, ça je pense que ce serait intéressant.

**Il faudrait peut-être une présélection par... Par les professeurs de médecine générale ?**

Oui par exemple, oui.

**D'accord. Et justement, par rapport à la diversité des blogs, il y en a qui sont anonymes, et d'autres qui ne le sont pas, et par rapport à la fiabilité des informations qu'on peut y trouver, est-ce que pour toi c'est des avantages ou des inconvénients ?**

Euh j'ai pas très bien compris la question (rires) ; le fait que ce soit anonyme ou pas, est-ce que ça a un impact sur la fiabilité, c'est ça ?

**Ouais, est-ce que toi ça te gêne pour la lecture, pour l'interprétation, ou c'est quelque chose à laquelle tu ne fais pas attention, ou au contraire, c'est bien parce que je sais pas ?...**

Euh bah je fais pas forcément attention, je pense pas que ça puisse changer grand-chose... Enfin ! les gens anonymes peuvent... Quand les auteurs sont anonymes, ils peuvent... Ils vont parler de plus de choses, euh... Ça va protéger un peu les patients entre guillemets du secret médical, ça permet de se défouler entre guillemets un peu plus aussi, euh... Voilà on a moins de retenue quand on est anonyme, et je pense que les médecins qui écrivent de façon anonyme n'écrivent pas n'importe quoi non plus... Non, je pense pas que ça change grand-chose... Je pense même que c'est peut-être mieux que ce soit anonyme, par moment... Enfin y'a des médecins qui mettent clairement leur nom dessus, c'est pas forcément mieux... 'fin je sais pas !

**D'accord. Alors là tu es remplaçant, est-ce que, si tu comptes t'installer, est-ce que les blogs vont t'aider à mieux appréhender ton installation ?**

Ben comme je t'avais dit par mail, je ne lis plus trop de blogs en ce moment, euh... Parce que je pense aussi qu'il y a une perte de vitesse avec les blogs, il y a d'autres supports qui émergent, notamment les réseaux sociaux...

**Oui !**

Voilà avec Facebook®, il y a pas mal de groupes qui se créent, des choses beaucoup plus dynamiques, et beaucoup plus courts aussi que... Plus faciles à lire, euh... Du coup je pense que c'est aussi pour ça que j'ai pas relu beaucoup de blogs depuis la fin de l'internat, dernièrement... Voilà, alors j'ai relu en même temps, « Juste après dresseuse d'ours », qui est un des premiers blogs que je lisais, le dernier article date de 2016, alors fatalement... Si j'ai envie de continuer à lire des blogs, ça va être un peu compliqué (rires) !

**Oui c'est vrai, tu n'es pas le seul à me dire ça !**

Quand on regarde ses archives, en 2008 il y avait soixante articles, 2013 sept articles, et 2016 deux articles, puis bah plus rien après...

**D'accord... Et est-ce que la lecture des blogs t'a influencé dans le choix de la spécialité de médecine générale ?**

Euh... Non pas vraiment. Mon choix de la médecine générale s'est fait assez tôt... Bah je m'étais lancé dans la médecine pour la médecine générale, donc je pense qu'il y a peu de choses qui a influencé mon choix après ; ça m'a plutôt conforté ! oui je pense que le blog n'a pas servi, n'a pas influé sur mon choix... Ça peut, je pense, influencer le choix de certains, mais euh... Ça n'a pas été le cas pour moi.

**D'accord. Et sur le plan personnel, est-ce que ça t'apporte quelque chose ?**

Mmmh... Sur le plan personnel... Non je ne vois pas trop... Je vois plutôt sur le côté professionnel, euh après j'en parle un petit peu avec mes proches autour de moi, mais c'est tout...

**Oui d'accord, donc c'était essentiellement du divertissement tu disais au début...**

Oui, exactement, du divertissement, et puis bah du coup ça m'a aidé un peu sur le plan professionnel, mais c'était pas le but recherché premier, mais oui ça m'a indirectement aidé et changé ma prise en charge.

**OK. Est-ce que tu as quelque chose d'autre à signaler, à ajouter sur ta lecture des blogs ? Même si ça remonte à quelque temps maintenant...**

Euh... Non bah non... En effet je pense que maintenant, la mode fait qu'on se tourne plus vers les réseaux sociaux, euh... Du coup, non je vois pas grand-chose de plus à ajouter sur les blogs !

Caractéristiques population :

- *H 28 ans*
- *Caen*
- *Remplaçant*
- *Lecture ponctuelle*
- *Ordinateur*
- *FMC : revues médicales (Prescrire), congrès Preuves & Pratiques*

▪ [Annexe 4](#) :

**Médecine 2.0**

Rédigé le 07/10/2007 Par [Dominique Dupagne](#)

**La Médecine 2.0 traduit l'idée d'une évolution majeure de la relation entre le médecin, le malade et la maladie.**

Comme ce nombre "2.0" le traduit en informatique, cette évolution est en rupture avec les précédentes (1.1, 1.2... 1.9, 1.9.1 etc.). C'est donc une forme de révolution. Elle reprend le concept de "Web 2.0" dont elle utilise le principe et les outils.

Les **points forts** de cette révolution sont les suivants :

• **Les patients créent de la connaissance**

Les patients ont eu accès à une information médicale étendue grâce à Internet.

Mais après avoir absorbé cette information sans savoir trop quoi en faire, ils créent une nouvelle forme de connaissance de leur maladie, fondée sur leurs échanges d'expériences ou de théories, tout à fait passionnants à défaut d'être scientifiques. Le monde des blogs et surtout des forums fait naître une nouvelle matière médicale qui comble un énorme vide : celui créé par l'appropriation de la maladie par le médecin.

• **Les patients découvrent ou inventent de nouvelles maladies**

La notion de maladie est née de l'observation par un même homme, le médecin, de malades présentant des symptômes proches faisant suspecter une origine commune. Cette période semble être révolue car le médecin n'est plus le passage obligé pour faire circuler l'information : internet et ses forums fournissent un nouvel outil de communication et d'archivage des observations naïves.

Les patients sont en train de créer sur internet de nouvelles maladies en comparant leurs symptômes. Le médecin n'est plus au coeur de cette nouvelle nosologie (science qui étudie la classification des maladies).

• **Le savoir des soignants s'étend lui aussi**

Les soignants ne sont pas en reste qui ont accès à une masse d'information considérable en temps réel et peuvent de plus communiquer avec des réseaux de confrères, également en temps réel.

A partir d'une connaissance générale de la médecine, le médecin de base peut accéder facilement à un immense savoir lui permettant de se rapprocher de celui de ses confrères spécialistes.

• **La qualité et la disponibilité de l'information augmentent**

La science médicale est déjà et sera de plus en plus rédigée par de nombreux contributeurs qui équilibrent leurs points de vue en se contrôlant mutuellement (exemple Wikipédia), et non par des experts plus ou moins liés à divers lobbies, notamment pharmaceutiques. Contrairement à ce que beaucoup croient, ce n'est pas un nivellement qualitatif ; c'est une progression vers la neutralité qui permet d'exprimer dans le même document des points de vue différents, chacun étant sourcé et accessible (alors que la majorité de la littérature médicale actuelle est verrouillée par les éditeurs de revues scientifiques).

• **La mesure de la qualité en médecine fera intervenir des critères inhabituels mais enfin pertinents**

La mesure de la qualité (des soins, des soignants, des structures) ne fera plus intervenir exclusivement les éléments objectifs traditionnels (respect de procédures, taux d'infections, complications opératoires, formation du personnel, audits externes...), mais des éléments subjectifs bien plus efficaces comme le taux de familles de médecins soignées dans une clinique, ou le jugement des confrères et des patients.

Quel est le meilleur critères pour définir la meilleure classe de 6ème dans un collège ? Est-ce la qualification des enseignants ? Leur âge ? Leur notation académique ? Le taux de passage en 5ème ?

Non : c'est celle où les enseignants mettent leurs enfants.

Quel est l'employé d'une entreprise le plus performant ? Est-ce celui que le patron juge le plus efficace ou celui que ses collègues (ou ses clients) jugent le plus utile à l'entreprise ?

L'appréciation de la qualité par les interactions entre les acteurs plus que par le contenu intrinsèque de leurs actions est un des fondements du mouvement 2.0. C'est une des raisons pour lesquelles je parle de plus en plus de Web Neuronal plutôt que de Web 2.0 : Ce mouvement de fond a été permis par une connexion permanente et multiple entre les individus, comme peuvent l'être les neurones de notre cerveau.

Ce qui définit le mieux socialement la Médecine 2.0 est à mon sens le concept de démocratie sanitaire porté par la loi Kouchner de 2002. Cette loi était d'une telle modernité qu'elle peine encore à être appliquée dans nombre de ses aspects.

Les hiérarchies s'estompent pour laisser place à l'émergence d'une intelligence collective, qui va faire céder les barrières du savoir médical et protéger les patients et les médecins de la manipulation de l'information. Un patient mieux informé et qui participe à l'évolution de la médecine par ses apports, un médecin améliorant sa connaissance de la maladie en s'intéressant au point de vue du patient : l'alchimie qui permettra une véritable alliance thérapeutique est en place.

« Par délibération de son Conseil en date du 10 Novembre 1972, l'Université n'entend donner aucune approbation ni improbation aux opinions émises dans les thèses ou mémoires. Ces opinions doivent être considérées comme propres à leurs auteurs ».



VU, le Président de Thèse

VU, le Doyen de l'UFR Santé

VU et permis d'imprimer  
en référence à la délibération  
du Conseil d'Université  
en date du 14 Décembre 1973

Pour le Président  
de l'Université de CAEN et P.O

Le Doyen de l'UFR de Santé

ANNÉE DE SOUTENANCE : 2019

NOM ET PRÉNOM DE L'AUTEUR : OUVRY Léa

**TITRE DE LA THÈSE EN FRANÇAIS :**

Les attentes de lecture des blogs médicaux par les jeunes médecins généralistes d'Amiens, Caen et Lille.

**RÉSUMÉ DE LA THÈSE EN FRANÇAIS :**

**Objectif :** explorer les attentes de lecture des blogs médicaux par les jeunes médecins généralistes des facultés d'Amiens, Caen et Lille.

**Matériel et méthode :** étude qualitative réalisée à partir d'entretiens individuels semi-dirigés auprès des jeunes médecins généralistes d'Amiens, Caen et Lille, recrutés sur la base du volontariat, de juin à décembre 2018, jusqu'à saturation des données. L'analyse a été réalisée selon une approche inductive.

**Résultats :** les jeunes médecins généralistes viennent chercher dans la lecture des blogs médicaux une vision globale de la médecine, mettant en avant des retours d'expériences qui leur permettront d'appréhender leur carrière médicale et les contraintes qui s'y rapportent. Ils y retrouvent également certains aspects psycho-sociaux de la relation médecin-malade, source perpétuelle de réflexivité à propos de leur activité. La lecture des blogs médicaux est aussi un outil complémentaire à la formation médicale, qu'il pourrait être intéressant d'intégrer à l'enseignement universitaire. De plus, ces médecins lecteurs de blogs médicaux s'identifient à une véritable communauté médicale virtuelle, luttant contre l'isolement et source de réassurance. S'il semblerait que cette lecture apporte des bénéfices en termes de professionnalisme, elle reste avant tout un divertissement. Enfin, il est à noter que les blogs semblent déjà perdre de l'intérêt au profit des réseaux sociaux.

**Conclusion :** l'intégration des blogs médicaux dans l'enseignement universitaire pourrait répondre à ce besoin de transition pour les jeunes médecins généralistes entre le monde universitaire et l'exercice professionnel de la médecine.

**MOTS-CLÉS :** blog médical ; jeune médecin ; lecture ; retour d'expérience ; recherche qualitative ; formation ; réassurance.

**TITRE DE LA THÈSE EN ANGLAIS :**

Reading expectations of medical blogs by young general practitioners of the faculties of Amiens, Caen and Lille.

**RÉSUMÉ DE LA THÈSE EN ANGLAIS :**

**Objective:** to explore the reading expectations of medical blogs by the young general practitioners of the faculties of Amiens, Caen and Lille.

**Material and method:** qualitative study based on semi-directed individual interviews with young general practitioners from Amiens, Caen and Lille, recruited on a voluntary basis, from June to December 2018, until data saturation. The analysis was performed using an inductive approach.

**Results:** In reading medical blogs, the young general practitioners come looking for a global vision of medicine, putting forward experiences that will allow them to understand their medical career and the constraints related to it. They also find certain psycho-social aspects of the doctor-patient relationship, a perpetual source of reflexivity about their activity. Reading medical blogs is also a complementary tool to medical education that could be interestingly integrated into the university's curriculum. In addition, these practitioners who read medical blogs identify with a real virtual medical community, who fights against isolation and is source of reassurance. If it seems that this reading brings some benefits in terms of professionalism, it remains, above all, a form of entertainment. Finally, it should be noted that blogs already seem to be losing the readers' interest in favor of social media.

**Conclusion:** the integration of medical blogs in university education could meet the need, for young general practitioners, of a transition between the academic world and the professional practice of medicine.

**KEY WORDS :** medical blog ; young practitioners ; reading ; experience feedback ; qualitative research ; education ; reassurance.