



HAL
open science

Les séries télévisées médicales : opinion des étudiants en médecine de Rennes

Thomas Stefani

► **To cite this version:**

Thomas Stefani. Les séries télévisées médicales : opinion des étudiants en médecine de Rennes. Sciences du Vivant [q-bio]. 2021. dumas-03543647

HAL Id: dumas-03543647

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03543647>

Submitted on 26 Jan 2022

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.

N° d'ordre

Année 2021



THÈSE D'EXERCICE / UNIVERSITÉ DE RENNES 1

sous le sceau de l'Université Bretagne Loire

Thèse en vue du

DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE

présentée par

Thomas STEFANI

né le 30 décembre 1989 à Lisieux

**Les séries télévisées
médicales :
opinion des étudiants
en médecine de Rennes**

Thèse soutenue à Rennes

Le 18 mars 2021

devant le jury composé de :

Professeur Florian NAUDET

PU-PH, Thérapeutique-médecine de la douleur ;
addictologie,
Président du jury

Professeur Pierrick RENAUT

Professeur associé, Département de médecine générale,
Juge

Docteur Aline CORVOL

MCU-PH. Médecine interne ; gériatrie et biologie du
vieillessement ; addictologie,
Juge

Docteur Alain CAUBET

MCU-PH. Médecine et santé au travail,
Directeur de Thèse

N° d'ordre Année 2021



THÈSE D'EXERCICE / UNIVERSITÉ DE RENNES 1

sous le sceau de l'Université Bretagne Loire

Thèse en vue du

DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE

présentée par

Thomas STEFANI

né le 30 décembre 1989 à Lisieux

**Les séries télévisées
médicales :
opinion des étudiants
en médecine de Rennes**

Thèse soutenue à Rennes

Le 18 mars 2021

devant le jury composé de :

Professeur Florian NAUDET

PU-PH, Thérapeutique-médecine de la douleur ;
addictologie,
Président du jury

Professeur Pierric RENAUT

Professeur associé, Département de médecine générale,
Juge

Docteur Aline CORVOL

MCU-PH. Médecine interne ; gériatrie et biologie du
vieillessement ; addictologie,
Juge

Docteur Alain CAUBET

MCU-PH. Médecine et santé au travail,
Directeur de Thèse

PROFESSEURS DES UNIVERSITÉS - PRATICIENS HOSPITALIER

NOM	PRENOM	TITRE	CNU
ANNE-GALIBERT	Marie-Dominique	PU-PH	Biochimie et biologie moléculaire
BARDOU-JACQUET	Edouard	PU-PH	Gastroentérologie; hépatologie; addictologie
BELAUD-ROTUREAU	Marc-Antoine	PU-PH	Histologie; embryologie et cytogénétique
BELLISSANT	Éric	PU-PH	Pharmacologie fondamentale; Pharmacologie clinique; addictologie
BELOEIL	Hélène	PU-PH	Anesthésiologie-réanimation; médecine d'urgence
BENDAVID	Claude	PU-PH	Biochimie et biologie moléculaire
BENSALAH	Karim	PU-PH	Urologie
BEUCHEE	Alain	PU-PH	Pédiatrie
BONAN Isabelle	Isabelle	PU-PH	Médecine physique et de réadaptation
BONNET	Fabrice	PU-PH	Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques
BOUDJEMA	Karim	PU-PH	Chirurgie viscérale et digestive
BOUGET	Jacques	Professeur Emérite	Thérapeutique-médecine de la douleur ; addictologie
BOUGUEN	Guillaume	PU-PH	Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie
BRASSIER	Gilles	PU-PH	Neurochirurgie
BRETAGNE	Jean-François	Professeur Emérite	Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie
BRISSOT	Pierre	Professeur Emérite	Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie
CARRE	François	Professeur Emérite	Physiologie
CATTOIR	Vincent	PU-PH	Bactériologie-virologie ; hygiène hospitalière
CHALES	Gérard	Professeur Emérite	Rhumatologie
COGNÉ	Michel	PU-PH	Immunologie
CORBINEAU	Hervé	PU-PH	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
CUGGIA	Marc	PU-PH	Biostatistiques, informatique médicale et technologies de communication
DAUBERT	Claude	Professeur Emérite	Cardiologie
DAVID	Véronique	PU-PH	Biochimie et biologie moléculaire
DAYAN	Jacques	Professeur Associé	Pédopsychiatrie ; addictologie
DE CREVOISIER	Renaud	PU-PH	Cancérologie ; radiothérapie
DECAUX	Olivier	PU-PH	Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement ; addictologie
DESRUES	Benoît	PU-PH	Pneumologie ; addictologie
DEUGNIER	Yves	Professeur Emérite	Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie
DONAL	Erwan	PU-PH	Cardiologie
DRAPIER	Dominique	PU-PH	Psychiatrie d'adultes ; addictologie
DUPUY	Alain	PU-PH	Dermato-vénérologie
ECOFFEY	Claude	PU-PH	Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire
EDAN	Gilles	Professeur en surnombre	Neurologie
FERRE	Jean-Christophe	PU-PH	Radiologie et imagerie médicale
FEST	Thierry	PU-PH	Hématologie ; transfusion
FLECHER	Erwan	PU-PH	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
GANDEMER	Virginie	PU-PH	Pédiatrie
GANDON	Yves	PU-PH	Radiologie et imagerie médicale
GANGNEUX	Jean-Pierre	PU-PH	Parasitologie et mycologie
GARIN	Etienne	PU-PH	Biophysique et médecine nucléaire

GARLANTEZEC	Ronan	PU-PH	Epidémiologie, économie de la santé et prévention
GAUVRIT	Jean-Yves	PU-PH	Radiologie et imagerie médicale
GODEY	Benoît	PU-PH	Oto-rhino-laryngologie
GUGGENBUHL	Pascal	PU-PH	Rhumatologie
GUILLE	François	Professeur Emérite	Urologie
GUYADER	Dominique	PU-PH	Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie
HAEGELEN	Claire	PU-PH	Anatomie
HOUOT	Roch	PU-PH	Hématologie ; transfusion
JEGO	Patrick	PU-PH	Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement ; addictologie
JEGOUX	Franck	PU-PH	Oto-rhino-laryngologie
JOUNEAU	Stéphane	PU-PH	Pneumologie ; addictologie
KAYAL	Samer	PU-PH	Bactériologie-virologie ; hygiène hospitalière
LAMY DE LA CHAPELLE	Thierry	PU-PH	Hématologie ; transfusion
LAVIOLLE	Bruno	PU-PH	Pharmacologie fondamentale ; pharmacologie clinique ; addictologie
LAVOUE	Vincent	PU-PH	Gynécologie-obstétrique ; gynécologie médicale
LE BRETON	Hervé	PU-PH	Cardiologie
LE TULZO	Yves	PU-PH	Médecine intensive-réanimation
LECLERCQ	Christophe	PU-PH	Cardiologie
LEDERLIN	Mathieu	PU-PH	Radiologie et imagerie médicale
LEGUERRIER	Alain	Professeur Emérite	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
LE JEUNE	Florence	PU-PH	Biophysique et médecine nucléaire
LEVEQUE	Jean	PU-PH	Gynécologie-obstétrique ; gynécologie médicale
LIEVRE	Astrid	PU-PH	Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie
MABO	Philippe	PU-PH	Cardiologie
MAHE	Guillaume	PU-PH	Chirurgie vasculaire ; médecine vasculaire
MALLEDANT	Yannick	Professeur Emérite	Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire
MATHIEU-SANQUER	Romain	PU-PH	Urologie
MENER	Éric	Professeur associé	Médecine générale
MICHELET	Christian	Professeur Emérite	Maladies infectieuses ; maladies tropicales
MOIRAND	Romain	PU-PH	Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie
MORANDI	Xavier	PU-PH	Anatomie
MOREL	Vincent	Professeur associé	Médecine palliative
MOSSER	Jean	PU-PH	Biochimie et biologie moléculaire
MOURIAUX	Frédéric	PU-PH	Ophtalmologie
MYHIE	Didier	Professeur associé	Médecine générale
NAUDET	Florian	PU-PH	Thérapeutique-médecine de la douleur ; addictologie
ODENT	Sylvie	PU-PH	Génétique
OGER	Emmanuel	PU-PH	Pharmacologie fondamentale ; pharmacologie clinique ; addictologie
PARIS	Christophe	PU-PH	Médecine et santé au travail
PERDRIGER	Aleth	PU-PH	Rhumatologie
PESCHANSKY	Nicolas	Professeur Associé	Médecine d'urgence
PLADYS	Patrick	PU-PH	Pédiatrie
RAVEL	Célia	PU-PH	Histologie, embryologie et cytogénétique
RENAUT	Pierric	Professeur associé	Médecine générale
REVEST	Matthieu	PU-PH	Maladies infectieuses ; maladies tropicales
RIFFAUD	Laurent	PU-PH	Neurochirurgie

RIOUX-LECLERCQ	Nathalie	PU-PH	Anatomie et cytologie pathologique
ROBERT-GANGNEUX	Florence	PU-PH	Parasitologie et mycologie
ROPARS	Mickaël	PU-PH	Chirurgie orthopédique et traumatologique
SAINT-JALMES	Hervé	Professeur Emérite	Biophysique et médecine nucléaire
SAULEAU	Paul	PU-PH	Physiologie
SCHNELL	Frédéric	PU-PH	Physiologie
SEGUIN	Philippe	PU-PH	Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire
SIPROUDHIS	Laurent	PU-PH	Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie
SOMME	Dominique	PU-PH	Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillessement ; addictologie
SOULAT	Louis	Professeur associé	Médecine d'urgence
SULPICE	Laurent	PU-PH	Chirurgie viscérale et digestive
TADIE	Jean Marc	PU-PH	Médecine intensive-réanimation
TARTE	Karin	PU-PH	Immunologie
TATTEVIN	Pierre	PU-PH	Maladies infectieuses ; maladies tropicales
THIBAUT	Ronan	PU-PH	Nutrition
THOMAZEAU	Hervé	Professeur Emérite	Chirurgie orthopédique et traumatologique
TORDJMAN	Sylvie	PU-PH	Pédopsychiatrie ; addictologie
VERHOYE	Jean-Philippe	PU-PH	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
VERIN	Marc	PU-PH	Neurologie
VIEL	Jean-François	PU-PH	Epidémiologie, économie de la santé et prévention
VIGNEAU	Cécile	PU-PH	Néphrologie
VIOLAS	Philippe	PU-PH	Chirurgie infantile
WATIER	Éric	PU-PH	Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique ; brûlologie
WODEY	Éric	PU-PH	Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire

MAÎTRES DE CONFÉRENCES DES UNIVERSITÉS PRATICIENS HOSPITALIERS

NOM	PRENOM	TITRE	CNU
ALLORY	Emmanuel	MCF associé	Médecine générale
AME	Patricia	MCU-PH	Immunologie
AMIOT	Laurence	MCU-PH	Hématologie ; transfusion
ANSEMI	Amédéo	MCU-PH	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
ARNAUD	Alexis	MCU-PH	Chirurgie infantile
BANATRE	Agnès	MCF associé	Médecine générale
BASTIAN	Benjamin	MCF associé	Médecine générale
BEGUE	Jean Marc	MCU-PH	Physiologie
BERTHEUIL	Nicolas	MCU-PH	Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique ; brûlologie
BROCHARD	Charlène	MCU-PH	Physiologie
CABILLIC	Florian	MCU-PH	Biologie cellulaire
CASTELLI	Joël	MCU-PH	Cancérologie ; radiothérapie
CAUBET	Alain	MCU-PH	Médecine et santé au travail
CHAPRON	Anthony	MCF	Médecine générale
CHHOR-QUENIART	Sidonie	MCF associé	Médecine générale
CORVOL	Aline	MCU-PH	Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement ; addictologie
DE TAYRAC	Marie	MCU-PH	Biochimie et biologie moléculaire
DEGEILH	Brigitte	MCU-PH	Parasitologie et mycologie
DROITCOURT	Catherine	MCU-PH	Dermato-vénérologie
DUBOURG	Christèle	MCU-PH	Biochimie et biologie moléculaire
DUGAY	Frédéric	MCU-PH	Histologie, embryologie et cytogénétique
EDELIN	Julien	MCU-PH	Cancérologie ; radiothérapie
FIQUET Laure	Médecine générale	MCU-PH	MCF associé
GOUIN épouse	Isabelle	MCU-PH	Hématologie ; transfusion
THIBAUT			
GUILLET	Benoît	MCU-PH	Hématologie ; transfusion
JAILLARD	Sylvie	MCU-PH	Histologie, embryologie et cytogénétique
KALADJI	Adrien	MCU-PH	Chirurgie vasculaire ; médecine vasculaire
KAMMERER-JACQUET	Solène-Florence	MCU-PH	Anatomie et cytologie pathologiques
LAVENU	Audrey	MCF	sciences physico-chimiques et ingénierie appliquée à la santé
LE GALL	François	MCU-PH	Anatomie et cytologie pathologiques
LEMAITRE	Florian	MCU-PH	Pharmacologie fondamentale ; pharmacologie clinique ; addictologie
MARTINS	Pédro Raphaël	MCU-PH	Cardiologie
MENARD	Cédric	MCU-PH	Immunologie
MICHEL	Laure	MCU-PH	Neurologie
MOREAU	Caroline	MCU-PH	Biochimie et biologie moléculaire
MOUSSOUNI	Fouzia	MCF	Informatique
NYANGO TIMOH	Krystel	MCU-PH	Anatomie
PANGAULT	Céline	MCU-PH	Hématologie ; transfusion
ROBERT	Gabriel	MCU-PH	Psychiatrie d'adultes ; addictologie
TURLIN	Bruno	MCU-PH	Anatomie et cytologie pathologiques
VERDIER	Marie-Clémence	MCU-PH	Pharmacologie fondamentale ; pharmacologie clinique ; addictologie
épouse LORNE			
ZIELINSKI	Agata	MCF	Philosophie

REMERCIEMENTS

À Monsieur le Professeur Florian Naudet,
vous me faites l'honneur de présider ce jury de thèse,
recevez mes sincères remerciements.

À Monsieur le Professeur Pierric Renault,
vous me faites l'honneur de participer à mon jury de thèse,
recevez mes sincères remerciements.

À Madame Le Docteur Aline CORVOL,
vous me faites l'honneur de participer à mon jury de thèse,
recevez mes sincères remerciements.

À Monsieur le Docteur Alain Caubet,
un très très grand merci de m'avoir accompagné pendant ces deux années
avec votre bonne humeur habituelle, votre esprit de synthèse et de
simplicité face à un esprit éparpillé.

À toute l'équipe étudiante de santé publique,
qui m'a permis de recentrer mon travail lors de mes périodes de doutes,
je vous remercie encore pour votre accompagnement.

À mes maîtres de stages du Centre Bretagne,
qui ont été d'une très grande gentillesse et qui m'ont conforté dans l'idée
de poursuivre la médecine en milieu rural, je vous remercie encore.

À tous les amis de Normandie et de Bretagne,
un très grand merci pour tous les bons moments partagés ensemble.

À ma belle-famille,
un grand merci pour votre soutien aussi bien dans mes projets personnels
que professionnels et vos encouragements dans la réalisation de cette
thèse.

À mes quatre grands frères,
bien que vous ayez plutôt cru en moi au foot initialement,
je vous remercie de votre soutien, quel bonheur d'être votre frère !!!

À mes deux sœurs,
mes deux confidentes, un très grand merci d'avoir été autant présentes
aussi bien dans mon parcours professionnel que personnel.

À mes très chers parents,
un immense merci pour avoir su créer un environnement familial idéal
permettant de m'épanouir totalement sur tous les plans, notamment
humain.

À ma très chère femme,
notre rencontre dans la ville de l'andouille était inéluctable sachant notre
gourmandise. En dehors des 6 kg pris, je te remercie du fond du cœur
d'avoir su m'écouter et m'aider dans les moments pénibles et difficiles de
l'internat. Tu as été un soutien permanent. Direction les multiples
projets !!!

Serment d'Hippocrate

« Au moment d'être admis à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité.

Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences. Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences.

Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admis dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçu à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs. Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonoré et méprisé si j'y manque. »

Table des matières

I.	Introduction	10
II.	Série médicale et définition	11
III.	Matériel et méthodes	12
	A. Méthode	12
	B. Analyses des résultats	12
IV.	Résultats	13
	A. Résultats question par question	13
	B. Croisements de résultats sur le thème : sens critique vis-à-vis des séries médicales	17
V.	Discussion	20
	A. Analyse des forces de l'étude et des biais, limites de l'étude	20
	B. Intérêt des étudiants en médecine pour les séries médicales	22
	C. Recul critique des étudiants en médecine pour les séries médicales	23
	D. Utilisation possible de la fiction dans la pédagogie universitaire	26
VI.	Conclusion	28
	Références bibliographiques	29
	Table des ANNEXES	32

I. Introduction

« *Les études sur les séries télévisées ne manquent jamais d'affirmer les liens intimes entre fiction et réalité, dans l'idée que les séries offrent une lecture du monde, une grille d'appréhension de notre temps ou de notre histoire* ». Cette citation tirée de D. Dubs¹ ainsi que la lecture de l'article « *A Case Study of Grey's anatomy* »² ont décidé de notre sujet de thèse. Un de ces épisodes illustre que 98 % des enfants nés de mères VIH + traitées, naissent sans cette maladie. Ce pourcentage « favorable » était inconnu des téléspectateurs et pouvait avoir eu un retentissement au sein des cercles familiaux et amicaux. L'article rendait compte de l'impact de cette notion sur les téléspectateurs.

Nous nous posons la question de savoir si les nouvelles promotions d'étudiants en médecine de Rennes étaient exposées régulièrement aux séries médicales et si cela perturberait leur approche de la réalité de notre art. De plus, est-ce que cette exposition répétée à un « univers fictionnel » pouvait renforcer les présupposés et faire naître ou exagérer les contradictions internes des raisonnements que peuvent avoir les étudiants en médecine sur la réalité de leur métier futur : idéalisation, caricature, scepticisme, désenchantement, impasses éthiques, etc. ?

Beaucoup d'écrits sociologiques ont été produits, aussi notre méthode sera-t-elle quantitative, profitant de l'avantage qui est le nôtre : être issu de ce groupe, être quasi du même âge, disposer d'un accès facile à nos collègues étudiants.

¹ Dubs, D. (2012). La philosophie des séries télévisées : un territoire à (ré) explorer. *Implications philosophiques*. Site téléaccessible à l'adresse <http://www.implications-philosophiques.org/semaines-thematiques/philosophie-des-series/la-philosophie-des-series-televisees-un-territoire-a-reexplorer-introduction/>.

² Sur le site de la Kaiser Family Foundation qui est « *une organisation américaine à but non lucratif (...), qui se concentre sur les principaux problèmes de santé auxquels la Nation est confrontée, ainsi que sur le rôle des États-Unis dans la politique de santé mondiale* ». Source Wikipédia.

II. Série médicale et définition

Une série télévisée médicale est une production audiovisuelle se déroulant en épisodes de durée constante et se composant d'éléments fictionnels « reparaissants » (dans le sens des personnages de Balzac), à savoir les personnages, les décors et parfois des thématiques. La série se présente avec des épisodes ayant un début et une fin indépendants des épisodes précédents.

Un feuilleton, à la différence de la série, est un œuvre de fiction dont les épisodes ne peuvent être suivis indépendamment les uns des autres. Ainsi, le téléspectateur devra visionner chaque épisode dans l'ordre, sous peine de ne rien comprendre. Citons comme exemple : *Hippocrate*, *The Knick*, etc.

Un téléfilm est proche de la série. Sa durée est intermédiaire entre le film (souvent plus de 90 minutes) et la série (souvent 55 minutes) ; ce format est toutefois suffisant pour raconter une histoire entière. Il est possible de décliner plusieurs épisodes et, dans ce cas, on parlera de « télésuite » ou de « mini-série ». De même que pour la série, il n'est pas nécessaire d'avoir vu l'épisode précédent pour comprendre l'épisode choisi. Citons comme exemple : *Dr Sylvestre*.

La *sitcom* (« *situation comedy* ») ou comédie de situations correspond à une série télévisée avec plusieurs particularités : un ton humoristique, des décors semblables afin de réduire les exigences du tournage et les coûts de production. Les épisodes durent généralement moins d'une demi-heure. Donnons comme exemple : *Scrubs*.

III. Matériel et méthodes

A. Méthode

Nous avons mené une étude quantitative, monocentrique, auprès d'étudiants en médecine de Rennes de la 2^e à la 6^e année. Les étudiants en première année n'ont pas été sollicités car nous souhaitons recueillir l'opinion des seuls étudiants qui seront « *de facto* » de futurs médecins. Un questionnaire, réalisé sur *Google form*, a été envoyé via Facebook aux différents groupes d'étudiants. Les données ont été recueillies entre le 15 mai et le 22 juin 2020. Nous avons réalisé une seule relance mi-juin. La participation à l'étude était volontaire, sans critère d'exclusion. Les résultats ont été exportés depuis la plateforme Google vers le logiciel tableur Excel[®]. Les résultats étaient anonymes. Nous avons obtenu 451 réponses.

Le questionnaire se trouve dans notre annexe n° 2. Il se composait de quatre parties :

- La première comprenait des généralités : genre, âge, année d'étude, durée totale de stages en mois, formation paramédicale antérieure, famille exerçant dans le domaine médical / paramédical, visites fréquentes en milieu hospitalier, exposition aux séries médicales, fréquence d'exposition aux série(s) médicale(s), Nom(s) des série(s) médicale(s) regardée(s), nom de la série médicale préférée et une dernière question ouverte permettait d'avoir quelques éléments expliquant l'attrance de l'étudiant pour telle série médicale préférée ;
- La seconde partie concernait les décalages détectés entre réalité et séries : (charge de travail des médecins, prouesse technique, etc.) ;
- La troisième partie permettait, par trois questions, d'évaluer l'intérêt que porte l'étudiant aux séries médicales en tant qu'élément informatif dans le cours de la formation médicale ;
- La quatrième partie évaluait l'influence des séries médicales sur les choix d'études et sur la représentation de la médecine.

B. Analyses des résultats

Nous avons réalisé une analyse descriptive question par question puis croisée avec les différentes variables. Un test du khi-2, à partir du logiciel BiostatTGV, a été réalisé sur les variables dont certains résultats ont retenu notre attention.

IV. Résultats

Nous avons obtenu 451 réponses et nous en avons analysé 449 car deux étudiants ont envoyé deux fois leurs réponses au questionnaire. Aucune autre réponse n'a été exclue.

Nous ordonnons nos résultats selon qu'ils sont directement issus du questionnaire (A) ou bien d'un croisement (B).

A. Résultats question par question

Nous sélectionnons ici les informations tirées du tableau qui se trouvent dans notre annexe n° 3.

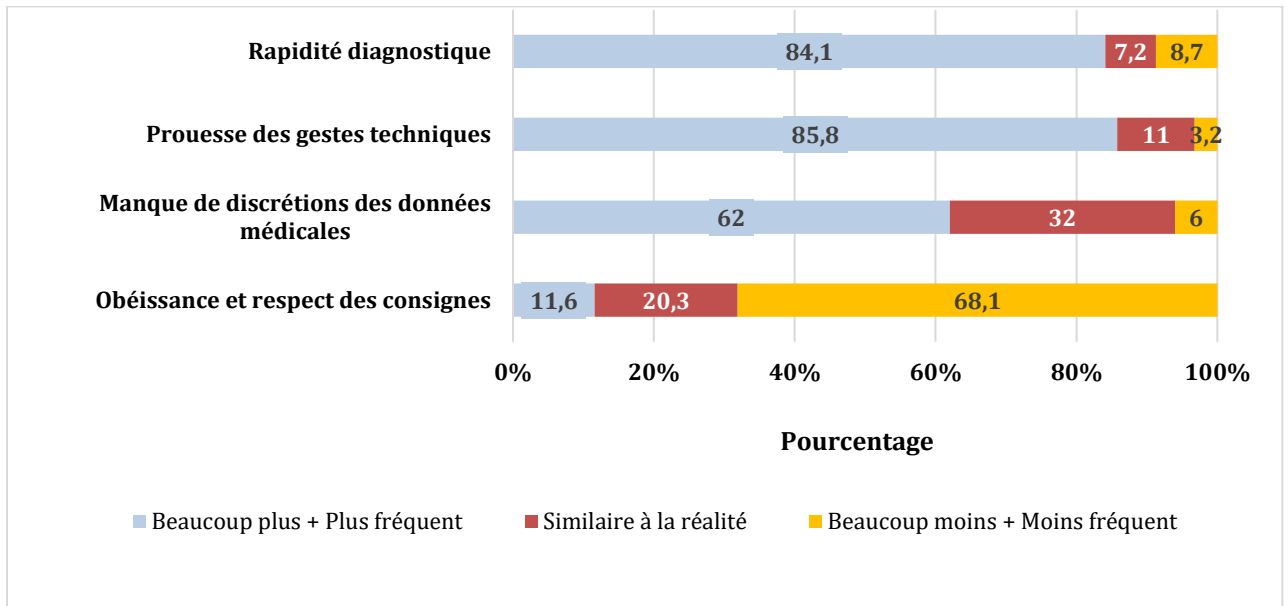
- 72 % des répondants sont des femmes ce qui est un peu plus élevé que le *sex ratio* rennais (66 %) pour les études médicales.
- 86 % ont entre 20 et 25 ans ce qui est cohérent avec la population étudiée, avec la représentation suivante des promotions : 23 % en deuxième année, 22 % en troisième année, 22 % en quatrième année, 15 % en cinquième année et 17 % en sixième année. Donc, près de la moitié des répondants sont en 2^e et 3^e années, avant leur entrée à l'externat.
- 41 % ont réalisé au minimum deux mois de stages, 16 % entre 3 et 8 mois, 14 % entre 9 et 14 mois, 6 % entre 15 et 18 mois et enfin 23 % plus de 18 mois. Ici encore, les réponses nous semblent en accord avec la maquette des études³.
- 13 % (soit 57 étudiants) ont eu une formation paramédicale auparavant (nous ne posons pas la question de savoir laquelle).
- 44 % ont un membre de leur famille (Frère/Sœur, Père/Mère et/ou Grands-parents) dans le milieu médical.
- 91 % regardent des séries médicales, dont près de la moitié au moins une fois par semaine. Détaillons : 138 en regardent une fois par semaine et 70 plus d'une fois par semaine ; (119 regardent moins d'une fois par mois, 86 étudiants une fois par mois).
- Parmi les 24 séries médicales citées par les étudiants⁴, deux datent des années 1990, trois du début des années 2000 et 19 ont moins de dix ans. Le palmarès des séries les plus regardées est

³ En temps normal, à Rennes, les étudiants suivent un mois de stage infirmier entre la première et la deuxième année puis deux demi-journées par semaine à partir de la 3^e année soit environ un mois et demi durant une année universitaire. Lors de l'externat, chaque mois, les étudiants ont deux semaines de stage et deux semaines de cours par mois. Le questionnaire ayant été envoyé en fin d'année universitaire, les intervalles de réponses pour la durée de stages étant assez restreintes, on retrouve des données légèrement contradictoires entre le pourcentage des étudiants dans leur promotion et la durée totale de stages.

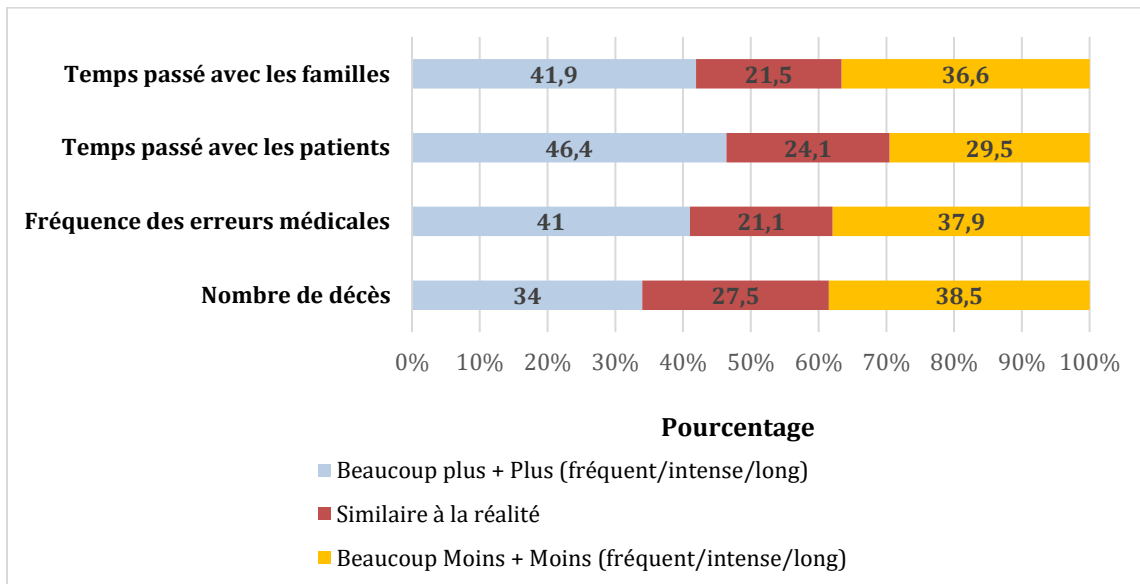
⁴ Notre questionnaire proposait une liste de huit exemples, les répondants pouvaient compléter.

En agréant les items de quantification⁵, on peut affirmer qu'ils repèrent nettement un décalage sur :

- la rapidité à faire des diagnostics : 84 % ;
- la fréquence des prouesses des gestes techniques : 86 % ;
- le manque de discrétion sur les données médicales : 62 % ;
- l'obéissance et le respect des consignes : 68 %.

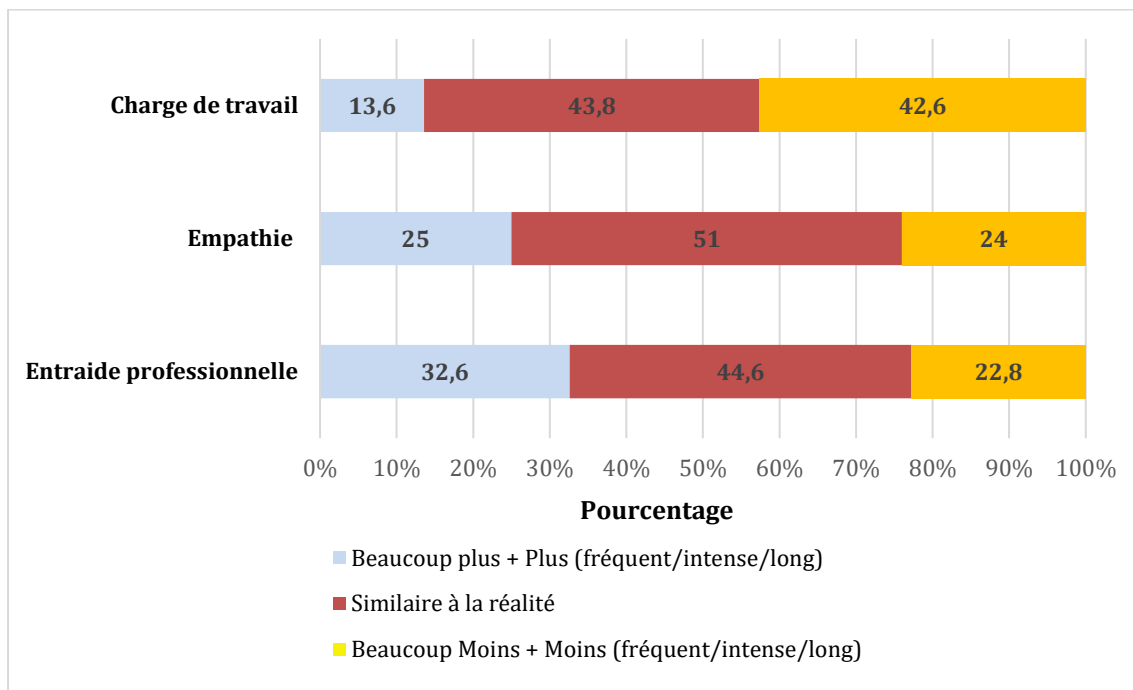


Nous avons des résultats plus mitigés pour les autres items en agréant de la même manière que ci-dessus :



Les séries ne sont pas convaincantes pour quatre items : temps passé avec les familles, avec les patients, la fréquence des erreurs médicales et le nombre de décès. Seuls 20 à 30 % des répondants croient à une concordance avec la réalité mais curieusement les deux avis extrêmes sont équivalents.

⁵ Nous avons agrégé les réponses « plus ... » et « Beaucoup plus ... » pour certains items, « moins... » et « Beaucoup moins... » pour un autre item.



Pour deux items du professionnalisme médical ; « empathie » et « entraide », la représentation correspondrait davantage à la réalité. Pour la charge de travail, seuls 13,6 % la disent exagérée, quand 42,6 % la trouvent minorée par rapport à ce qu'ils imaginent ou constatent. Sans doute les intrigues annexes, à type d'amourette, sont-elles considérées comme hors sujets dans la vie des hospitaliers français.

Notons que pour les items « Nombre d'erreurs médicales », « Délivrance des informations médicales » et « Nombre de décès », nous avons eu moins de répondants que pour toutes les autres questions : respectivement 407, 406 et 405 sans explications sur ces absences car les questions étaient obligatoires pour terminer le questionnaire.

Concernant leur regard critique sur les séries comme moyen d'approche du métier et comme influence éventuelle sur leur choix d'orientation, les résultats sont les suivants.

- 80 % des étudiants pensent que les séries ne présentent pas d'intérêt pour comprendre le fonctionnement d'un hôpital français.
- 57 % des étudiants estiment que les séries médicales présentent un intérêt pour d'illustrer des cas cliniques.
- 89 % des étudiants estiment que les séries médicales présentent un intérêt pour fournir des exemples de problématiques éthiques.
- 96 % des étudiants pensent que les séries médicales peuvent jouer un rôle dans « le choix » de s'inscrire en PACES.

- 32 % des étudiants estiment que les séries médicales ont joué un rôle dans « leur choix » de s'inscrire en PACES.
- 71 % des étudiants pensent que les séries médicales peuvent jouer un rôle dans le choix de s'inscrire dans une spécialité future.
- 73 % des étudiants estiment que les séries médicales ont un effet positif sur la représentation de la médecine.

B. Croisements de résultats sur le thème : sens critique vis-à-vis des séries médicales

Nous avons réalisé plusieurs types de croisements de données afin de savoir si l'un de nos huit critères (le genre, âge des étudiants, une formation paramédicale antérieure, une parentèle médicale, des visites fréquentes en milieu hospitalier, la durée des stages, l'année d'étude, la fréquence d'exposition aux séries médicales) rendait plus critique que la moyenne de la population tout entière de nos répondants⁶. Nous attendions une réponse positive ; elle est globalement négative. Il n'y a pas de variables nettement discriminantes. Nous donnons dans le tableau suivant (Tableau 1) les indications qui ont retenu notre attention en raison d'un écart de pourcentage particulier. Il s'agit d'un extrait tiré des tableaux qui se trouvent dans nos annexes n° 4 à 22 et qui sont autant de croisements de données.

	Âge			Année				Sexe		Exposition			
	< 20 ans	20-25 ans	> 25 ans	2 ^e	3 ^e	5 ^e	6 ^e	F	H	< 1 par M *	1 par M	1 par S **	> 1 par S
Rapidité diagnostique + rapide				53			44	38	27				
Rapidité diagnostique beaucoup + rapide				30			43	49	48				
Prouesse technique + fréquente				49			34						
Prouesse technique beaucoup + fréquente				34			51						
Temps passé avec les familles + long					29		40						
Temps passé avec les familles - long					41		23						
Temps passé avec les patients similaire				27			16						
Temps passé avec les patients - long				16			27						
Charge de travail + intense										8			19
Charge de travail similaire								36	47				
Charge de travail - intense								34	32	39			22

⁶ Rappelons les données précédentes signalant un sens critique assez aigu : 86 % ne se disent pas dupes de la fréquence des prouesses des gestes techniques ; 84 % sur la rapidité à faire des diagnostics, etc.

Manque de discrétion plutôt similaire							30	37				
Manque de discrétion + fréquent			50			36	47	32	38			54
Manque de discrétion beaucoup + fréquent			10			29			21			13
Obéissance aux consignes bcp - fréquent							18	30				
Obéissance aux consignes - fréquent							50	38				
Empathie - fréquent							19	30				
Empathie plutôt similaire			54			41	54	43				
Empathie + fréquent			21			29						
Entraide + fréquent			36			24						
Entraide similaire			41			49						
Nombre de décès - fréquent			33	47		20						
Nombre de décès + fréquent			14	16		42						
Comprendre un hôpital français : pas d'intérêt	80	79	95	73		93						
Illustrer des cas cliniques : intérêt	67	58	32									
Problématique éthique : intérêt	90	90	64									
Choix vers PACES : rôle									18	33	36	49
Choix d'une spécialité future : rôle	82	70	68	82		57						
Représentation de la médecine positive	65	73	82	76		62			68			83

Tableau 1 : Écart de pourcentage pertinent sur des analyses croisées (en gris, les valeurs comparées dont le test du khi 2 sur les effectifs retrouve un résultat significatif avec $p < 0.05$)

Sur ces écarts de pourcentage ayant retenu notre attention, nous avons réalisé un test du khi 2 (risque alpha de 5 %) sur les effectifs (cf. annexes) :

- des 2 et 6^e de la tranche majoritaire à 86% de la prouesse des gestes techniques: $p = 0.0208$
- des 3 et 6^e années ayant trouvé le temps passé avec les familles plus long et moins long : $p = 0.0227$
- des 2 et 6^e années ayant trouvé le temps passé avec les patients similaire et moins long : $p = 0.0405$
- regardant moins d'une fois par mois et plus d'une fois par semaine trouvant la charge de travail plus intense et moins intense : $p = 0.0033$
- des hommes et femmes trouvant le manque de discrétion sur les données médicales similaire et plus fréquent : $p = 0.0291$
- des 2 et 6^e années trouvant le manque de discrétion sur les données médicales plus fréquent et beaucoup plus fréquent : $p = 0.00249$
- des hommes et femmes trouvant l'obéissance et le respect des consignes hiérarchiques moins et beaucoup moins fréquents : $p = 0.008$

- des hommes et femmes trouvant l'empathie similaire et moins fréquent : $p=0.0135$
- des 2 et 6^e années et 3 et 6^e années trouvant le nombre de décès moins et plus fréquent retrouvent un *p-value* respectivement de 0.00076 et 0.000032.

Ensuite, la quasi-totalité des étudiants de plus de 25 ans estiment que les séries médicales ne présentent pas d'intérêt pour comprendre le fonctionnement d'un hôpital (95 %) et de façon moindre à 79 % et 80 % respectivement pour les 20-25 ans et les moins de 20 ans. Cependant, pour illustrer des cas cliniques, 67 % des moins de 20 ans et 58 % des 20-25 ans trouvent un intérêt pour illustrer des cas cliniques et seulement 32 % pour les plus de 25 ans. De même, pour fournir des situations éthiques, 90 % des moins de 20 ans et 90 % des 20-25 ans y trouvent un intérêt pour seulement 64 % des plus de 25 ans.

Parmi les étudiants pour lesquels les séries ont eu une influence dans le choix de s'inscrire en PACES, on remarque que plus ils sont exposés aux séries plus l'influence est marquée avec respectivement 18 % (<1/mois), 33 % (1/mois), 36 % (1/semaine) et 49 % (>1/semaine).

Parmi les étudiants pour lesquels les séries ont eu une influence dans le choix d'une spécialité future, 82 % ont moins de 20 ans, 70 % 20-25 ans et 68 % plus de 25 ans. On retrouve la même notion selon l'année d'étude avec 82 % et 83 % pour les 2 et 3^e années et 59 et 57 % pour les 5 et 6^e années.

Parmi les étudiants pour lesquels les séries ont un effet positif sur la représentation de la médecine, 65 % ont moins de 20 ans, 73 % ont 20-25 ans et 82 % plus de 25 ans. C'est l'inverse, selon l'année d'étude, avec 76 % et 77 % pour les 2 et 3^e années et 62 % pour les 6^e années. On remarque que plus ils sont exposés aux séries plus la représentation est positive avec respectivement 68 % (<1/mois), 78 % (1/mois), 80 % (1/semaine) et 83 % (>1/semaine).

Terminons par des indications concernant le groupe qui ne regarde pas de série médicale :

Concernant **l'intérêt des problématiques éthiques**, ils sont 77 % qui trouveraient cet intérêt aux séries alors qu'ils sont 86 % parmi les exposés plus d'une fois par semaine, 93 % une fois par semaine, 89 % une fois par mois et 91 % moins d'une fois par mois.

Concernant **l'effet sur la représentation de la médecine**, ils sont 38 % qui y décèlent un effet positif alors qu'ils sont 83 % parmi les exposés plus d'une fois par semaine, 80 % une fois par semaine, 78 % une fois par mois et 68 % moins d'une fois par mois.

V. Discussion

Sans prétendre faire de la sociologie de la médecine via le « paysage audiovisuel », nous allons commenter la façon dont les étudiants en médecine de Rennes adoptent ou critiquent les notions scénarisées dans les séries médicales.

Après avoir discuté des biais et des limites de l'étude (A), nous traiterons successivement de l'intérêt que portent les étudiants pour la série médicale (B), le recul critique des étudiants quant à leur abord du métier de médecin à travers le prisme des séries médicales (C) et enfin l'utilisation possible de la fiction dans la pédagogie universitaire (D).

A. Analyse des forces de l'étude et des biais, limites de l'étude

Un des intérêts de notre travail est de porter sur un sujet peu traité en France. Une de ses forces est le grand nombre de réponses utilisables, 449. Sachant que le nombre total d'étudiants entre la 2^e et la 6^e année est de 1100 environ, nous avons recueilli l'opinion de 41 % de l'ensemble des étudiants de médecine avec une répartition par promotions sinon parfaite du moins sans lacune criante.

Les biais de ce travail tiennent d'abord à la définition ou délimitation des variables. Détaillons :

- Le décompte « *en mois* » du nombre de stages par les étudiants a pu donner lieu à de mauvais calculs ; nos propositions de fourchettes étaient larges. De plus, ils peuvent aussi avoir confondu « présence à l'hôpital » (pour un cours par exemple de sémiologie de deuxième année) et stage pratique *stricto sensu*. Cela expliquerait le décalage repéré entre le nombre de mois de stage et l'année d'étude.
- À la question sur la formation paramédicale antérieure, nous aurions pu faire préciser le type de formation et sa durée. En effet, il ne faudrait pas trop rapprocher les avis d'un étudiant qui a été infirmier pendant deux ans de ceux d'un stagiaire brancardier ayant remplacé pendant deux mois d'été. Cependant, l'étude descriptive ciblée de ces 56 étudiants était assez semblable à l'analyse descriptive générale en termes statistiques (voir annexe n° 23).
- Concernant la parentèle médicale, bien qu'ayant été précisée (frères/sœurs, parents et grands-parents), la limite vient du fait de ne pas savoir si l'étudiant noue ou a noué un lien plus ou moins fort avec ce parent pouvant avoir relaté ses expériences et ainsi modifié certaines représentations.
- La variable « *visites fréquentes* » était subjective.
- Le moment de l'enquête n'a pas été indifférent car elle a eu lieu lors du premier confinement dû au COVID 19. Pendant ces semaines d'incertitude générale, les étudiants ont pu être, bien plus

qu'en temps ordinaire, face à des images et reportages constamment renouvelés sur le milieu hospitalier, modifiant éventuellement leur perception du milieu médical.

- Sachant que les étudiants en discutent fréquemment entre eux (8,9,13), peut-être aurions-nous dû l'aborder par davantage de questions.

- Un sous-groupe a été identifié, celui des 39 qui ont répondu ne pas regarder de série médicale. Ils ont toutefois répondu aux questions sur l'« Intérêt » et l'« Influence des séries médicales ». En effet, il nous a semblé que ce groupe « extérieur » mais documenté par son cursus de formation, pouvait donner son opinion sur plusieurs questions. Les principales caractéristiques de ce groupe sont : la jeunesse (38 ayant moins de 25 ans, 25 en pré-externat), la moitié ayant une parentèle médicale ; trente estimaient que les séries médicales ont un intérêt pour fournir et comprendre des problématiques éthiques, 36 qu'elles pourraient jouer un rôle dans le choix de s'inscrire en PACES et 27 dans le choix d'une spécialité future.

- Un autre reproche possible est que nous proposons une liste de séries regardées et de séries préférées ; mais les étudiants pouvaient ajouter d'autres titres. Toutefois, nous estimons que ce biais est faible car *in fine*, nos propositions initiales correspondaient aux plus visionnées et appréciées dans la population générale (1,2,3,7,9,16,18,34) ; nous ne pensons pas avoir forcé leur opinion.

- Nous avons choisi de ne pas rendre obligatoire la seule question ouverte du questionnaire. Le risque de cette exigence aurait été d'enregistrer de trop nombreuses réponses, données par obligation mais sans sincérité. Notre objectif était d'avoir un aperçu général donné par chacun, par ses mots, expliquant sa préférence pour une unique série médicale. Cela devait permettre éventuellement d'interpréter les résultats aux questions fermées précédentes. 123 étudiants n'ont pas répondu à cette question.

- Pour les douze questions évaluant la représentation de certains champs de la médecine, nous avons choisi de n'utiliser que les réponses sur toutes les séries regardées et non la seule série médicale préférée. En effet, il serait difficile de comparer les réponses sur des séries préférées difficilement comparables car ayant des trames dramatiques très différentes. Les notions obtenues sur la série préférée sont utilisées pour la comparaison entre adeptes de *Grey's anatomy* et adeptes d'*Hippocrate*. (cf. tableau en annexe n° 24)

- Les deux derniers items du questionnaire, (Intérêt et influence des séries médicales), avaient deux objectifs : rechercher une éventuelle contradiction avec les résultats des questions précédentes et de déterminer si dans cette relation éventuellement contradictoire, les séries avaient malgré tout une utilité pédagogique. (Exemple : les étudiants ne sont pas dupes des scénaristes mais concluent à un intérêt certain des séries médicales comme sujet d'étude à l'université).

- Une autre difficulté apparaîtra dans notre chapitre Discussion à savoir que, si la littérature anglosaxonne et américaine est riche sur le sujet de la série médicale, elle reste cependant pauvre en France. La littérature publiée sur des sujets proches du nôtre ne porte que sur des étudiants exposés uniquement aux séries américaines et issus de quelques régions des USA seulement, donc non représentatifs de nos étudiants en médecine rennais (7,8,9,12). Il en ressort en général que les étudiants en médecine sont partout des téléspectateurs assidus des fictions médicales, qu'ils ne sont pas dupes des moyens utilisés pour rendre les situations les plus réalistes possibles mais, pour autant, que leur regard sur l'exactitude du professionnalisme médical et des sujets de bioéthiques n'était pas totalement éloigné de la réalité avec une valeur plutôt positive.

B. Intérêt des étudiants en médecine pour les séries médicales

L'étude a recruté presque la moitié des étudiants en médecine de Rennes avec 451 répondants. Parmi eux, 412 regardaient des séries médicales dont 208 étudiants en regardaient au minimum une fois par semaine. Cette curiosité pour les séries est signalée ailleurs (7, 8). La seule série distinguée parmi les françaises est *Hippocrate*. Les plus appréciées et les plus nombreuses sont américaines ; cela s'explique par leur antériorité. Elles furent diffusées à partir des années 1950 mais ce n'est que durant les années 90, avec « *Urgences* », qu'elles ont rencontré un franc succès (10,15). *Dr House*, *Grey's anatomy*, *Scrubs* datent des années 2000. Malgré le temps écoulé entre les tournages et la diffusion ou la rediffusion en France, elles ne semblent pas présenter trop d'éléments anachroniques. En effet, ce ne sont pas tant les innovations médicales que les situations intemporelles qui retiennent l'attention des étudiants en médecine, tout comme les autres téléspectateurs (11,16,41). Bien entendu, leur analyse et leur interprétation des situations peuvent différer : actes techniques, aperçu du milieu médical, relations interpersonnelles (soignants, soignant-patient), interprofessionnelles, informations et problématiques éthiques, etc.

Nous avons expliqué le but recherché avec notre seule question ouverte : Pourquoi (cette série) est-elle ta préférée ? Voici quelques extraits des verbatims, les plus riches. Ils signalent un réel enthousiasme :

Grey's anatomy : « Personnages qui évoluent, rebondissements, chirurgie », « On s'attache, riche en émotions, les histoires d'amours », « Attachement aux personnages au fil des 16 saisons. Mais Hippocrate excellente aussi, plutôt par son réalisme, et Dr House pour la personnalité de l'anti-héros et la démarche diagnostique (plus ou moins réaliste) au cours des épisodes, qui abordent des cas médicaux plus atypiques. The Good Doctor pas aimé, caricatural sur l'autisme, personnages non attachants et série non réaliste », « Ils font tous pour sauver leur patients, alors on a l'impression que ce sont des héros et on veut faire pareils ! Littéralement on a vraiment l'impression qu'ils font à chaque fois leur maximum pour les sauver », « Pour l'attachement aux personnages, leur évolution, leurs histoires de cœur, les fins de saisons marquantes, etc. ».

Dr House : « Pour le personnage principal qui est complexe, pour les enquêtes médicales à la façon Sherlock Holmes », « Axée principalement sur le médical et moins sur les histoires de cœur », « Un peu moins à l'eau de rose que Grey's anatomy, et puis les personnages sont plus complexes et moins chiantes (désolée du terme mais c'est vrai), cas un peu plus intéressants dans le fond comme dans la forme / manière dont ils sont abordés ».

Hippocrate : « La plus représentative », « Parce qu'elle me semble être la plus réaliste et puis pour les pathologies elle est bien », « Française, la plus crédible », « Assez réaliste dans la manière de décrire le milieu hospitalier, de vrais cas cliniques intéressants ».

Scrubs : « Drôle, aborde des sujets importants de façon légère, montre les doutes et la progression des étudiants », « Drôle et je la trouvais assez réaliste par rapport aux personnages, par rapport à la façon de filmer (lumière et dans un hôpital désaffecté), et pas (trop ?, j'y connaissais rien quand je regardais) rocambolesque sur le plan médicale à l'inverse de certaines séries », « Un regard vrai sur les relations entre les acteurs de l'hôpital. Un vrai regard sur les problématiques qu'on peut avoir en tant que médecin », « Drôle, aborde des sujets importants de façon légère, montre les doutes et la progression des étudiants », « la plus drôle, en étant peut être la plus "réaliste" ».

C. Recul critique des étudiants en médecine pour les séries médicales

Le scénariste doit « héroïser », multiplier les énigmes, éventualités, fausses pistes, moments de suspense ou de tension entre les personnages (14,18,33,41). Pour la technicité, les étudiants semblent prendre un recul critique suffisant dans leur appréciation de ce divertissement. - C'est typiquement le cas pour la « rapidité diagnostique » et les « prouesses des gestes techniques » ; il est bien normal que plus de 80 % les trouvent plus rapides et plus fréquents que dans la réalité. Nous pouvons ajouter que les étudiants avec plus d'expérience (6^e année) ont tendance à trouver cela de manière beaucoup plus décalée que les plus jeunes (2^e année) (cf. notre tableau 1).

- Pour l'humanité, le « temps passé avec les familles », le « Temps passé avec les patients » (de même que pour les « erreurs médicales »), sont des indicateurs qui tiennent davantage au rythme du scénario ; l'avis de l'étudiant est ici très déterminé par sa série préférée (et parfois unique).

- Pour l'équilibre entre vie personnelle et professionnelle, nous rappelons que 44 % trouvent « la charge de travail » aussi intense que dans la réalité et 33 % moins intense. Cela appelle un commentaire : les séries peuvent donner l'impression d'une vie personnelle et familiale se passant constamment en milieu hospitalier ; au moment de comparer avec la réalité, nos répondants l'ont sans doute fait avec ce que les médias montraient du désastre hospitalier du COVID 19, et non en comparant avec une charge de travail habituelle, plus tolérable. Leur choix futur de spécialité en sera peut-être influencé, comme par les phrases serinées à la télévision en 2020 : « *Dix ans d'étude, c'est long et pénible pour pouvoir faire un métier difficile ensuite* », « *Vous travaillez jusqu'à pas d'heure* », etc. Cette même interférence avec la période du COVID s'exprime peut-être aussi sur le « Nombre de décès ».

- Nombre de décès : les étudiants avec peu d'expérience hospitalière pensent qu'il y a moins de mort dans les séries que dans la réalité ; les étudiants des années supérieures (plus de neuf mois de stage) pensent le contraire. Le résultat paraît paradoxal car les étudiants plus âgés ont pu constater que les « miracles » des séries ne se produisent pas dans la « vraie vie ». Cette discordance était déjà signalée (23) : en regardant les séries, les téléspectateurs se persuadent que la réanimation cardio-pulmonaire amène quasi toujours à la guérison

- Professionnalisme médical et des problématiques éthiques : ici le commentaire est plus délicat. Quelle que soit l'année d'étude, les aspects positifs d'empathie et d'entraide étaient dits plus nets dans les séries que dans la réalité alors que les aspects négatifs que sont l'indiscrétion et l'oubli des consignes, y seraient plus fréquents. Cependant, ces notions doivent être interprétées selon les diverses séries visionnées. Si le *Dr House* est un médecin plutôt cynique et irrespectueux de ses collègues, ces mêmes confrères avaient un comportement très professionnel, attentionné vis-à-vis des patients, etc. Dans *Grey's anatomy*, au sein du milieu chirurgical, on s'attache (s'acharne ?) à produire un nombre important de situations éthiques très discutables. *Scrubs* teinte d'un humour décalé le milieu hospitalier dans toute sa complexité mais dépeint surtout les relations interprofessionnelles soignants-patients. *Hippocrate*, retraçant l'histoire de plusieurs internes dans un hôpital parisien est assez représentative du milieu médical (selon les verbatims) ; sur ces aspects précis, nous n'avons pas de résultats distinctifs forts entre *Hippocrate* et *Grey's Anatomy*.

- Impact sur les choix d'études et de carrières : *in fine*, quel serait « l'impact des séries médicales » ? Nous le croyons très important. Pour 30 % cela aurait joué un rôle dans leur choix personnel d'études ce qui est considérable, 71 % disent que cela pourrait jouer un rôle dans le choix d'une spécialité future et enfin 73 % que les séries représentent la médecine de façon positive. On aura noté le renfort à demi avoué par les 96 % des étudiants qui pensent que les séries pourraient jouer un rôle pour les autres (!) dans le choix de s'inscrire en PACES. En complément, donnons quelques extraits des verbatims concernés : « *La première que j'ai regardée... (Grey's Anatomy) donc historiquement c'est ma préférée, celle qui m'a donné envie d'aller voir ce qui se passe dans un bloc dès le collège ... mais sinon aujourd'hui ce serait plus Hippocrate pour son réalisme, et sa crédibilité. Ça ressemble beaucoup plus à nos études, et j'ai adoré cette série* », « *(Grey's Anatomy) M'a donné envie de devenir médecin, la première série que j'ai regardée* », « *(Grey's Anatomy) Donné envie de faire médecine* ». Dès lors, d'autant plus que les étudiants rennais ont une forte attirance pour les séries médicales, peut-on parler de familiarisation voire d'acculturation à un microcosme auquel ils aspirent s'intégrer, permettant de s'immuniser par avance aux à-coups de stress que comporte l'initiation aux soins ? De même, est-ce que ces étudiants seraient à la recherche de modèles identifiants non avoués ?

Il est impossible de croire notre population absolument lucide et protégée des différentes astuces ou stratagèmes scénaristiques aux motifs que c'est son futur métier et donc, qu'elle est instruite ès qualité ou prévenues par son appartenance à un milieu familial médicalisé. Ce serait oublier que nos études sont une initiation par paliers parfois brusques mais très nombreux. La littérature sur l'influence télévisuelle peut nous offrir un contexte général. (1,2,4-6,11,13,15-18,20-22,23,28,30,36,37,40,42,45,47,48). C'est peut-être Jean-Pierre Esquenazi qui en parle le mieux (22) : « *Ce processus est rendu possible lorsque le pacte de vraisemblance fictionnelle est respecté et que l'identification aux personnages est envisageable. En effet, le récepteur n'attend pas du récit qu'il soit historiquement et techniquement correct. Il doit juste être plausible. Il est également nécessaire que le récepteur puisse s'identifier à des personnages et à leurs actes afin de faire le lien entre la réalité fictionnelle et le monde réel.* » Il précise également que cette vérité fictionnelle n'est pas « *universelle et qu'il y a des variations dans l'espace et dans le temps* » mais que « *toutes les productions culturelles offrent plusieurs voies aux destinataires pour s'insérer dans les univers qu'elles déploient* ». Ainsi, tout dépend de l'investissement affectif que les étudiants consentent afin de se représenter le réel dans les séries médicales. Si investissement il y a, on peut se poser la question, comme le suggère la théorie de la culture (3,8,17,19,42), que les étudiants exposés régulièrement aux séries médicales « *cultivent* » une réalité déformée du milieu médical. Mais

derrière cette théorie de la culture se trouve ce qu'on nomme « *le programme caché* » qui est défini comme les « *leçons, valeurs et perspectives non écrites, non officielles et souvent involontaires que les élèves apprennent à l'école* » et que nous retrouvons très fréquemment dans la fiction notamment médicale (13,24,27-30,31-32,36,38). Si nous pensons que les séries seraient un succédané du compagnonnage espéré, qui met en situation et contextualise, il faudrait décoder les messages cachés qui pourraient contribuer à des comportements inadaptés en pré comme en post-doctorat. C'est pourquoi l'utilité pédagogique de la fiction médicale doit être considérée.

D. Utilisation possible de la fiction dans la pédagogie universitaire

La consommation télévisuelle importante chez les étudiants en médecine, notamment ceux de Rennes signale-t-elle qu'ils y ont déjà trouvé un renfort pédagogique ? Sur les 64 étudiants élisant *Hippocrate*, série française, comme leur série médicale préférée et assez représentative de la réalité, seuls 18 estiment que cela permettrait de comprendre le fonctionnement d'un hôpital français, soit 28 % ; c'est logiquement davantage que pour *Grey's anatomy* (19 %) mais cela reste une petite partie du groupe. Et si l'on regroupe l'ensemble des séries, on ne trouve que 20 %. Plus flatteuse est la notion que 58 % des étudiants y trouvent un intérêt pour illustrer des cas cliniques. À un degré de plus, 89 % des étudiants estimeraient que les séries présentent un intérêt pour illustrer des situations éthiques complexes. Les séquences vidéo peuvent donner le contenu initial de séminaires pédagogiques sur le diagnostic ou la pathologie pure comme cela se pratique à l'université de Marburg en Allemagne (12). Nos répondants semblent prêts pour des présentations de type vidéo afin qu'en petits groupes, ils discutent et comparent des situations cliniques que d'autres étudiants auraient déjà vécues. Ainsi, de la même manière que l'interne en médecine générale réalisant un « Récit de situation complexe authentique » (RSCA), nous pourrions envisager, autant pour les externes que pour les internes, la diffusion d'extraits de fiction médicale pour appeler leurs commentaires critiques : relation soignant-soigné, place des convictions personnelles, réactions diverses aux échecs techniques ou diagnostiques, relation de groupes, etc. cela hâterait la maîtrise de la communication verbale et comportementale. (26,33-35,39,43,44,46). Cela permettrait aussi de rendre plus vite conscient des travers du « *programme caché* » instillé au fil de nos études, dont les effets sont insidieux et néfastes, sorte « l'apprentissage vicariant » quand le compagnonnage fait défaut. Les fictions donnent une place aux « professions invisibles » telles les infirmières, et font comprendre leur apport à la démarche collective. Toutefois, deux auteurs, Ward et Summer (28) ont noté que les scénaristes excluent les infirmières lorsque des questions éthiques sont débattues.

Pour terminer cette discussion par une ouverture, il nous semble qu'une étude qualitative serait bienvenue ; en effet le verbatim de notre seule question ouverte (et facultative) a été particulièrement abondant et varié, et le recrutement de personnes à interroger serait facile. Certes, nous supposons que les réponses obtenues par notre questionnaire en ligne se rencontreraient partout en France mais le démenti pourrait être administré en comparant deux pôles pédagogiques, Paris et Poitiers par exemple ?

VI. Conclusion

Les étudiants en médecine rennais signalent pour les séries médicales un vif intérêt, d'autant qu'elles donnent une image favorable de notre métier. Il ne faudrait donc pas mésestimer leur influence notamment sur le désir de venir en PACES, voire de s'imaginer dans telle spécialité un jour et même de rechercher de manière non avouée des modèles identifiants.

Leur fréquence d'exposition est importante, installant au fur et à mesure une familiarité aux relations hiérarchiques des équipes, à la typologie des relations entre médecins et patients, immunisant peut-être contre les effets des à-coups du stress.

Quand bien même les scénarios auraient été supervisés par des professionnels du monde médical les étudiants ne sont pas dupes des subterfuges dramatiques des séries médicales, ni des différences inter-pays, ni de la lente obsolescence des procédures de soins car certains épisodes ont plus de vingt ans.

Prolongeant le succès d'*Hippocrate*, il serait intéressant que soient développées des séries françaises permettant de valoriser notre système hospitalier et médico-social national, de discuter des problématiques éthiques selon les lois qui nous sont propres, de valoriser le rôle des auxiliaires médicaux, rôles plus larges et de plus en plus autonomes par rapport aux pays anglo-saxons. L'effet pédagogique serait bénéfique pour la population générale dont on sait par ailleurs qu'elle est très attachée aux émissions médicales diffusées l'après-midi et en début de soirée. Les étudiants auraient alors à discuter de situations plus crédibles, de problèmes éthiques plus réalistes, correspondant à leurs valeurs, cultures et connaissances. Face à ces contenus plus captivants que des enseignements formels, il leur resterait à bien distinguer très tôt ce qui est impressionnant de ce qui est important.

Références bibliographiques

1. Olry-Louis I, Bravo M, Vivier M. Influence des séries médicales sur les représentations des conditions de travail des médecins urgentistes chez les adolescents. *L'Orientation scolaire et professionnelle*. 2015;(44/1).
2. Nagels, M., Nagels, R. Comprendre et apprendre le soin à travers les séries télévisées, en France et au Liban. *Phronésis*. 2015;4(3):36-50.
3. Hoffman, B. L., Shensa, A., Wessel, C., Hoffman, R., & Primack, B. A. Exposure to fictional medical television and health: a systematic review. *Health education research*. 2017;32(2):107-123.
4. Bigeon, C., Dosnon, O., & Guichard, J. Que montre la télévision des professions et des professionnels? Genre des métiers représentés et choix d'orientation des jeunes. *L'orientation scolaire et professionnelle*. 2010;(39/3).
5. Rideout, V. J. Television as a health educator: A case study of Grey's Anatomy (Henry J. Kaiser Family Foundation). *The Henry J Kaiser Family Foundation Television*, 2008. www.kff.org
6. Pasquier, D., & Heurtin, J. P. Télévision et apprentissages sociaux : les séries pour adolescents. *Réseaux. Communication-Technologie-Société*. 1997;1(1):811-830.
7. Weaver, R., & Wilson, I. Australian medical students' perceptions of professionalism and ethics in medical television programs. *BMC medical education*, 2011;11(1):50.
8. Czarny M. J., Faden, R. Medical and nursing students' television viewing habits: Potential implications for bioethics. *The American Journal of Bioethics*. 2008;8(12):1-8.
9. Czarny M. J, Faden, R, et al. Bioethics and professionalism in popular television medical dramas. *Journal of medical ethics*, 2010;36(4):203-206.
10. Guiberteau, C. G. Le médecin dans les séries télévisées françaises des années 70 à nos jours, Thèse médecine Grenoble, 2011, n° 15039
11. Dabène K. Évaluation de la place des séries télévisées médicales dans la relation médecin-patient. Thèse médecine Nice, 2017, n° 54
12. Jerrentrup, A., Mueller, T., Glowalla, U., et al. Teaching medicine with the help of "Dr. House". *PloS one*, 2018;13(3), e0193972. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0193972>
13. Stanek A, Clarkin C, Bould MD, Writer H, Doja A. Life imitating art: Depictions of the hidden curriculum in medical television programs. *BMC medical education*. 2015;15(1) :1-8.
14. Tytell, P. « Is there a Doctor in the HOUSE ? » : les séries télévisées médicales face au monde réel. *TV/Series*. 2012 ;(1).
15. Peneff, J. La face cachée d'*Urgences*, le feuilleton de la télévision. *Genèses*. 1998;30(1):122-145.
16. Comelles, J. M., & Brigidi, S. Fictional encounters and real engagements: the representation of medical practice and institutions in Medical TV shows. *Actes d'història de la ciència i de la tècnica*. 2014;(7):17-34.
17. O Serrone R, Weinberg A J, Goslar W P, et al. *Grey's Anatomy* effect: television portrayal of patients with trauma may cultivate unrealistic patient and family expectations after injury. *Trauma surgery & acute care open*. 2018;3(1):e000137
18. Goodman, K. Imagining doctors: Medical students and the TV medical drama. *AMA Journal of Ethics*. 2007;9(1):182-187.
19. Lazar, J. Les médias dans la construction de la réalité. L'apport de la théorie de la cultivation. *Communication. Information médias théories pratiques*. 2001;20(2):66-84.
20. Esquenazi, J. P. Pouvoir des séries télévisées. *Communication*. 2013;(Vol. 32/1).
21. Couture X. La dictature de l'émotion. Paris: Audibert; 2005.

22. Bourgatte, M. Esquenazi Jean-Pierre, La vérité de la fiction. Comment peut-on croire que les récits de fiction nous parlent sérieusement de la réalité ?, 2009, Hermes Lavoisier, Paris, 201 p. *Communication langages*. 2010 ;(2):127-128.
23. Van den Bulck, J. J. The impact of television fiction on public expectations of survival following in-hospital cardiopulmonary resuscitation by medical professionals. *European Journal of Emergency Medicine*. 2002;9(4):325-329.
24. Hafferty, F. W., & Franks, R. The hidden curriculum, ethics teaching, and the structure of medical education. *Academic Medicine*. 1994 ;69(11):861-871.
25. Ward, F. R., & Summers, S. Ethics education, television, and invisible nurses. *The American Journal of Bioethics*. 2008;8(12):15-15.
26. Wicclair, M. R. The pedagogical value of House, MD—Can a fictional unethical physician be used to teach ethics? *The American Journal of Bioethics*. 2008;8(12):16-17.
27. Mahood, S. C. Formation médicale: Prenez garde au curriculum caché. *Canadian Family Physician*. 2011;57(9):e313-e315. <https://www.cfp.ca>
28. Michalec, B. (2012). The pursuit of medical knowledge and the potential consequences of the hidden curriculum. *Health*. 2012;16(3):267-281.
29. Lamiani, G., Leone, D., Meyer, E. C., & Moja, E. A. How Italian students learn to become physicians: a qualitative study of the hidden curriculum. *Medical teacher*. 2011;33(12):989-996.
30. Phillips, S. P., & Clarke, M. More than an education: the hidden curriculum, professional attitudes and career choice. *Medical education*. 2012;46(9):887-893.
31. Adams, K., Hean, S., Sturgis, P., & Clark, J. M. Investigating the factors influencing professional identity of first-year health and social care students. *Learning in Health and Social Care*. 2006;5(2):55-68.
32. D'eon, M., Lear, N., Turner, M., & Jones, C. Perils of the hidden curriculum revisited. *Medical Teacher*. 2007;29(4):295-296.
33. Strauman, E., & Goodier, B. C. Not your grandmother's doctor show: A review of Grey's Anatomy, House, and Nip/Tuck. *Journal of Medical Humanities*. 2008;29(2):127-131.
34. Pavlov, A., & Dahlquist, G. E. Teaching communication and professionalism using a popular medical drama. *Family medicine*. 2010;42(1):25.
35. Hughes, J. J., & Lantos, J. D. Medical ethics through the Star Trek lens. *Literature and Medicine*. 2001;20(1):26-38.
36. Michalec, B. The pursuit of medical knowledge and the potential consequences of the hidden curriculum. *Health*. 2012;16(3):267-281.
37. Miksanek, T. Playing Doctor: Television, Storytelling, and Medical Power. *JAMA*. 2010;304(20):2302-2303.
38. Lempp, H., & Seale, C. The hidden curriculum in undergraduate medical education: qualitative study of medical students' perceptions of teaching. *Bmj*. 2004;329(7469):770-773.
39. McNeilly, D. P., & Wengel, S. P. The "ER" seminar. *Academic Psychiatry*. 2001;25(4):193-200.
40. Pfau, M., Mullen, L. J., & Garrow, K. The influence of television viewing on public perceptions of physicians. *Journal of Broadcasting & Electronic Media*. 1995;39(4):441-458.
41. Ornelas, J., & Parikh, N. Medical Students Take Heed, They'll Be Expecting Dr. Carter. *AMA Journal of Ethics*. 2007;9(1):237-240.
42. Chung, J. E. Medical dramas and viewer perception of health: Testing cultivation effects. *Human Communication Research*. 2014;40(3):333-349.

43. Kadeangadi, D. M., & Mudigunda, S. S. Cinemeducation: Using films to teach medical students. *Journal of the Scientific Society*. 2019;46(3):73.
44. Arawi, T. Using medical drama to teach biomedical ethics to medical students. *Medical teacher*. 2010;32(5):e205-e210.
45. Valente, T. W., Murphy, S., Huang, G., Gusek, J., Greene, J., & Beck, V. Evaluating a minor storyline on ER about teen obesity, hypertension, and 5 a day. *Journal of Health Communication*. 2007;12(6):551-566.
46. Wong, R. Y., Saber, S. S., Ma, I., & Roberts, J. M. Using television shows to teach communication skills in internal medicine residency. *BMC medical education*. 2009;9(1):9.
47. Didier Courbet, Marie-Pierre Fourquet-Courbet. LES INFLUENCES DE LA TELEVISION : ETAT DES RECHERCHES. La Télévision et ses Influences, De Boeck Université, coll. Médias RecherchesINA. 2003;9-21. sic_00498164v1

Table des ANNEXES

Annexe n° 1 : Historique et présentation des séries médicales.....	33
Annexe n° 2 : Questionnaire en ligne	35
Annexe n° 3 : Tableau descriptif	39
Annexe n° 4 : « Rapidité diagnostique dans les séries par rapport à la réalité ».....	42
Annexe n° 5 : « Fréquence des Prouesse des gestes techniques dans les séries par rapport à la réalité ».....	43
Annexe n° 6 : « Le nombre d’erreurs médicales dans les séries par rapport avec la réalité »	44
Annexe n° 7 : « Le temps passé avec les familles des patients dans les séries par rapport avec la réalité »	45
Annexe n° 8 : « Le temps passé avec les patients dans les séries par rapport avec la réalité »	46
Annexe n° 9 : « Façon de délivrer des informations aux patients dans les séries par rapport avec la réalité »....	47
Annexe n° 10 : « Charge de travail des médecins dans les séries par rapport avec la réalité »	48
Annexe n° 11 : « Manque de discrétions sur les données médicales dans les séries par rapport avec la réalité »	49
Annexe n° 12 : « Obéissance, respect des consignes de la hiérarchie par rapport avec la réalité »	50
Annexe n° 13 : « Empathie dans les séries par rapport avec la réalité »	51
Annexe n° 14 : « Entraide dans les séries par rapport avec la réalité »	52
Annexe n° 15 : « Nombre de décès dans les séries par rapport avec la réalité »	53
Annexe n° 16 : « Intérêt de comprendre le fonctionnement d’un hôpital français »	54
Annexe n° 17 : Tableau descriptif sur l’item « Illustrer des cas cliniques ».....	55
Annexe n° 18 : Tableau descriptif sur l’item « Fournir des situations avec problématiques éthiques »	56
Annexe n° 19 : Tableau descriptif « Jouer un rôle dans le choix des autres étudiants de s’inscrire en PACES »	57
Annexe n° 20 : Tableau descriptif sur l’item « Jouer un rôle dans le choix t’inscrire en PACES ».....	58
Annexe n° 21 : Tableau descriptif sur l’item « Jouer un rôle dans le choix d’une spécialité future ».....	59
Annexe n° 22 : Tableau descriptif sur l’item « Représentation de la médecine »	60
Annexe n° 23 : Comparaison entre étudiants initiaux / ayant eu une formation paramédicale antérieure.....	61
Annexe n° 24 : Description des groupes dont la série préférée est « Grey’s anatomy » ou « Hippocrate ».....	64
Annexe n° 25 : Verbatims « Pourquoi est-elle ta préférée ? » à propos d’Hippocrate et de Grey’s anatomy	67

Annexe n° 1 : Historique et présentation des séries médicales

Les séries médicales existent depuis les tout débuts de la télévision, les années 1950. C'est aux États-Unis que débute la tradition des « *medical dramas* » qui se présentent en un genre télévisuel dont l'action se déroule le plus souvent dans un milieu hospitalier et aborde la vie quotidienne professionnelle des personnages avec, parfois, quelques éléments de leur vie intime. Les séries « *Doctor Kildare* » et « *Ben Casey* » étaient diffusées aux USA au début des années 60 et constituaient une des émissions les plus regardées alors outre-Atlantique. Le nombre de séries médicales a ensuite crû à partir des années 1970 notamment aux États-Unis avec une diffusion internationale. Citons *M*A*S*H* (1972-1983), *Marcus Welby, M.D* (1969-1976), *Quincy, M.E.* (1976-1983), *Trapper John, M.D.* (1979-1986), *St. Elsewhere* (1982-1988), *Doogie Howser, M.D.* (1989-1993), *Nothern Exposure* (1990-1995), *Dr Quinn, Medicine Woman* (1993-1998), *Chicago Hope* (1994-2009), *E.R.* (1994-2009), *Scrubs* (2001-2010), *House, M.D.* (2004-2012), *Grey's Anatomy* (2005-2019) et son « spin off » *Private practice* (2007).

En France, la première série médicale est *Janique Aimée* (1963), puis *Le chirurgien de Saint-Chad* (1976). La représentation de la médecine et du médecin, dans les séries françaises, a évolué comme aux USA mais avec un décalage de dix à vingt ans. Ce retard vient de nos moindres moyens financiers et donc des scénarios plus prudents et convenus. En France, de 1970 aux années 2000 la télévision d'État n'était pas portée à la critique du système de santé, laissant cette audace à l'industrie télévisuelle américaine. Une autre explication tient à l'insatisfaction ancienne des Américains envers leur système de santé. Bien que leurs séries soient contrôlées par des équivalents du CSA aux États-Unis, elles ont pu apparaître comme une légitime expression civique d'hostilité aux incohérences du système de santé.

Principales séries médicales depuis 1990 :

Notre sélection a retenu les plus regardées, notamment par les jeunes adultes qui ont constitué notre population d'étude à la condition qu'elles aient été régulièrement rediffusées dans notre France. Nous décrivons aussi *Hippocrate*, série française que son réalisateur a voulu réaliste et qui a rencontré un vif succès.

Emergency room « E.R »

Histoire : la série « *Urgences* » met en scène la vie quotidienne de personnages fréquentant un service des urgences situé dans un hôpital universitaire de Chicago. Elle a été écrite en 1974 par Michael Crichton dont le cursus comprend, entre autres, un diplôme de médecin. Il n'a pas exercé jamais la médecine mais a imaginé les scénarios à partir de son expérience en tant qu'interne en médecine notamment dans un service d'urgence.

Épisodes/Diffusion : la série s'étire sur 331 épisodes. En France, elle sera diffusée à partir de 1996.

Audimat : à son apogée en 1998, la série *E.R.* a attiré plus de 47 millions de téléspectateurs par semaine aux États-Unis.

Dr House

Histoire : le personnage central est Gregory House, brillant interniste qui avec son équipe composée de trois confrères essaie de résoudre, à chaque épisode, un mystère médical. La particularité de la série, en dehors du fait que les cas présentés sont très variés et très rares, est que le Dr House correspond à un personnage antipathique avec une tendance misanthrope utilisant des méthodes peu conventionnelles pour arriver à ses fins. Il faut noter que dans les vieux films américains et dans les théâtres, les stades ou les salles de concert aux États-Unis, lorsqu'il y a une urgence médicale, quelqu'un s'empare du micro et pose toujours la même question : « *Is there a doctor in the house ?* »

Épisodes/Diffusion : créée par David Shore, la série comprend 177 épisodes. Elle a été diffusée en France à partir de 2007.

Audimat : La série a été diffusée dans plus de soixante pays. Elle a été en 2008 la série la plus regardée dans le monde.

Grey's Anatomy

Histoire : la série met en scène une nouvelle promotion d'internes chirurgiens sous la supervision de plusieurs médecins titulaires au sein d'un hôpital fictif situé à Seattle. Au fil des saisons, on retrouve de nombreux personnages nouveaux, multipliant les relations professionnelles et personnelles, amicales et parfois amoureuses. En suivant l'évolution de la carrière des principaux personnages, la série décrit la pratique de la chirurgie avec au moins un cas exposé par épisode.

Épisodes/Diffusion : la série a débuté en 2004 et comprend 332 épisodes, diffusés en France depuis 2006.

Audimat : la série attire plus de vingt millions de téléspectateurs par semaine aux États-Unis.

Scrubs

Histoire : la série met en scène les tout débuts professionnels de John J.D. Dorian, interne en médecine. Les épisodes relatent plusieurs histoires reliées par la voix off de l'interne J.D qui fait office de narrateur. Les épisodes mêlent des thèmes sérieux mais font appel au registre comique. À la fin de chaque épisode l'interne J.D résume la morale ou le thème de l'épisode et la façon dont cela a affecté chacun des personnages. Le mot « Scrubs » peut avoir plusieurs sens en argot américain. Ici le terme fait référence à la fois aux blouses portées par le personnel médical et à un groupe de personnes de second choix incompetentes.

Épisodes/Diffusion : *Scrubs* (ou *Toubib or not Toubib* en Belgique) comprend 182 épisodes. Elle est diffusée en France depuis 2002.

Audimat : la série a eu entre dix et quinze millions de spectateurs par semaine aux États-Unis.

Good Doctor

Histoire : la série met en scène un jeune interne en chirurgie atteint du syndrome d'Asperger, extrêmement intelligent mais ayant des difficultés à communiquer et à gérer des interactions sociales. Interne dans un prestigieux hôpital, il doit relever de nombreux défis tels que faire face aux préjugés et prouver ses compétences.

Épisodes/Diffusion : (*Le Bon Docteur* au Québec) comporte 36 épisode ; elle est diffusée en France depuis 2018.

Audimat : le premier épisode a été vu par plus de 6,68 millions de téléspectateurs en France.

Chicago Med

Histoire : la série illustre la vie quotidienne tumultueuse du personnel d'un des plus grands hôpitaux de Chicago. Le personnel médical y est confronté aux cas médicaux les plus critiques et doit gérer les nombreux dilemmes éthiques propres à leur discipline.

Épisodes/Diffusion : 80 épisodes ont été tournés et elle est diffusée en France depuis 2017.

Audimat : En France, la série attire environ deux millions de téléspectateurs par épisode.

Hippocrate

Histoire : il s'agit de trois internes inexpérimentés et un médecin légiste qui, ne se connaissant pas encore, doivent tenir seuls un service de médecine interne de l'Hôpital Raymond-Poincaré lorsque les médecins titulaires sont tenus par une mesure sanitaire de rester confinés chez eux pendant 48 heures. Problème, la quarantaine va se prolonger.

Épisodes/Diffusion : créée par Thomas Lilti, la série compte huit épisodes depuis novembre 2018.

Audimat : le premier épisode a été vu par six cent mille téléspectateurs

Annexe n° 2 : Questionnaire en ligne

Bonjour,

Dans le cadre de ma thèse de médecine générale, je réalise une enquête sur la façon dont toi, étudiant en médecine, tu perçois « l'univers médical hospitalier » à travers les séries médicales.

J'insiste sur le fait que les données sont anonymes et confidentielles. Conformément au règlement général sur la protection des données, tu peux te rétracter à tout moment. Le questionnaire dure environ 3 à 5 minutes.

Merci d'avance pour ta participation.

Thomas Stefani. Interne en médecine générale

Généralités

1/ Je suis :

- Une femme
- Un Homme

2/ Quel âge as-tu ? :

- Moins de 20 ans
- Entre 20 et 25 ans
- Plus de 25 ans.

3/ Je suis en :

- Deuxième année de médecine
- Troisième année de médecine
- Quatrième année de médecine
- Cinquième année de médecine
- Sixième année de médecine

4/ Combien de mois de stages (environ) as-tu effectués en milieu hospitalier ?

- 0 à 2 mois
- 3 à 8 mois
- 9 à 14 mois
- 15 à 18 mois
- Plus de 18 mois

4/ As-tu une formation paramédicale (AS, IDE, brancardier, etc.) ?

- Oui
- Non

5/ As-tu de la famille (frère/sœur, père/mère, grands-parents) exerçant dans le domaine médical ou paramédical ?

- Oui
- Non

6/ As-tu eu, toi ou tes proches, des problèmes de santé ayant entraîné pour toi des séjours ou visites fréquentes à l'hôpital ?

- Oui
- Non

7/ As-tu déjà regardé des séries médicales (ou épisodes) ?

- Oui
- Non

8/ A quelle fréquence regardes-tu (ou regardais-tu) des épisodes de séries médicales ?

- Moins d'une fois par mois
- Une fois par mois
- Une fois par semaine
- Plus d'une fois par semaine

9/ Quelles sont les séries médicales dont tu as vu plusieurs épisodes ?

- Grey's anatomy
- Dr House
- Hippocrate
- Scrubs
- Good Doctor
- New Amsterdam
- Chicago Fire
- Urgences (E.R)
- Autre(s)

10/ Laquelle est ta préférée ?

- Grey's anatomy
- Dr House
- Hippocrate
- Scrubs
- Good Doctor
- New Amsterdam
- Chicago Fire
- Urgences (E.R)
- Autre(s)

11/ Pourquoi est-elle ta préférée ? (Plusieurs réponses courtes possibles)

Fiction et réalité

Nous allons évaluer la représentation que tu as de la médecine hospitalière par rapport AUX SÉRIES MÉDICALES QUE TU AS VUES.

COMPÉTENCES TECHNIQUES DES MÉDECINS

Selon toi, quel écart existe-t-il entre les séries médicales que tu as vues et la réalité concernant :

12- La rapidité diagnostique

- Beaucoup plus rapide par rapport à la réalité
- Plus rapide par rapport à la réalité
- Plutôt similaire à la réalité
- Moins rapide par rapport à la réalité
- Beaucoup moins rapide par rapport à la réalité

13- La prouesse des gestes techniques

- Beaucoup plus fréquent(e)(s) par rapport à la réalité
- Plus Fréquent(e)(s) par rapport à la réalité
- Plutôt similaire(s) à la réalité
- Moins fréquent(e)(s) par rapport à la réalité
- Beaucoup moins fréquent(e)(s) par rapport à la réalité

14- Le nombre d'erreurs médicales (erreurs diagnostiques, mauvais dosage traitements, etc.)

- Beaucoup plus fréquent(e)(s) par rapport à la réalité
- Plus Fréquent(e)(s) par rapport à la réalité
- Plutôt similaire(s) à la réalité
- Moins fréquent(e)(s) par rapport à la réalité
- Beaucoup moins fréquent(e)(s) par rapport à la réalité

COMPÉTENCES HUMAINES DES MÉDECINS

Selon toi, quel écart existe-t-il entre les séries médicales que tu as vues et la réalité concernant :

15- Le temps passé avec les familles des patients

- Beaucoup plus long par rapport à la réalité
- Plus long par rapport à la réalité
- Similaire à la réalité
- Moins long par rapport à la réalité
- Beaucoup moins long par rapport à la réalité

16- Le temps passé avec les patients eux-mêmes

- Beaucoup plus long par rapport à la réalité
- Plus long par rapport à la réalité
- Similaire à la réalité
- Moins long par rapport à la réalité
- Beaucoup moins long par rapport à la réalité

17- La façon de délivrer des informations aux patients/familles (diagnostics, traitements, etc.)

- Très éloignée de la réalité
- Éloignée de la réalité
- Proche de la réalité
- Très proche de la réalité

L'ACTIVITÉ DU PROFESSIONNEL

Selon toi, quel écart existe-t-il entre les séries médicales que tu as vues et la réalité concernant :

18- La charge de travail des médecins

- Beaucoup plus intense par rapport à la réalité
- Plus intense par rapport à la réalité
- Aussi intense que la réalité
- Moins intense par rapport à la réalité
- Beaucoup moins intense par rapport à la réalité

PROFESSIONNALISME MÉDICAL

Définition : Ensemble des qualités et des valeurs auxquelles on s'attend de la part d'un professionnel de santé.

Selon toi, quel écart existe-t-il entre les séries médicales que tu as vues et la réalité concernant :

19- Le manque de discrétion sur les données médicales au sein des services

- Beaucoup plus fréquent(e)(s) par rapport à la réalité
- Plus Fréquent(e)(s) par rapport à la réalité
- Plutôt similaire(s) à la réalité
- Moins fréquent(e)(s) par rapport à la réalité
- Beaucoup moins fréquent(e)(s) par rapport à la réalité

20- L'obéissance, le respect des consignes du médecin supérieur (médecins-étudiants)

- Beaucoup plus fréquent(e)(s) par rapport à la réalité
- Plus Fréquent(e)(s) par rapport à la réalité
- Plutôt similaire(s) à la réalité
- Moins fréquent(e)(s) par rapport à la réalité
- Beaucoup moins fréquent(e)(s) par rapport à la réalité

21- L'empathie (soignant-patient)

- Beaucoup plus fréquent(e)(s) par rapport à la réalité
- Plus Fréquent(e)(s) par rapport à la réalité
- Plutôt similaire(s) à la réalité
- Moins fréquent(e)(s) par rapport à la réalité
- Beaucoup moins fréquent(e)(s) par rapport à la réalité

22- L'entraide (entre professionnels)

- Beaucoup plus fréquent(e)(s) par rapport à la réalité
- Plus Fréquent(e)(s) par rapport à la réalité
- Plutôt similaire(s) à la réalité
- Moins fréquent(e)(s) par rapport à la réalité
- Beaucoup moins fréquent(e)(s) par rapport à la réalité

DÉCÈS EN MILIEU HOSPITALIER

Selon toi, quel écart existe-t-il entre les séries médicales que tu as vues et la réalité concernant :

23- Le nombre de décès en milieu hospitalier

- Beaucoup plus fréquent(e)(s) par rapport à la réalité
- Plus Fréquent(e)(s) par rapport à la réalité
- Plutôt similaire(s) à la réalité
- Moins fréquent(e)(s) par rapport à la réalité
- Beaucoup moins fréquent(e)(s) par rapport à la réalité

Intérêt des séries médicales

Selon toi, étudiant en France, les séries médicales présentent-elles un intérêt pour :

24- Comprendre le fonctionnement d'un hôpital français ?

- Oui
- Non

25- Présenter, illustrer des cas cliniques ?

- Oui
- Non

26- Fournir des exemples et des situations présentant des problématiques éthiques ?

- Oui
- Non

Impact des séries médicales

27- Penses-tu que les séries médicales peuvent jouer un rôle chez les autres étudiants dans le choix de s'inscrire en PACES ?

- Oui
- Non

28- Est-ce que cela a joué un rôle pour toi ?

- Oui
- Non

29- Penses-tu que les séries médicales peuvent jouer un rôle, chez les étudiants, dans le choix d'une spécialité future ?

- Oui
- Non

30- Quel effet, selon toi, les séries médicales ont-elles sur la représentation de la médecine de façon générale ?

- Positif
- Négatif
- Aucun
- Pas d'avis

Annexe n° 3 : Tableau descriptif

Variables	Nombre	%
Sexe		
Un homme	125	28
Une femme	324	72
Age		
Moins de 20 ans	40	9
Entre 20 et 25 ans	387	86
Plus de 25 ans	22	5
Années d'étude		
Deuxième année	106	23,5
Troisième année	100	22,3
Quatrième année	100	22,3
Cinquième année	69	15,4
Sixième année	74	16,4
Stages cumulés (en mois)		
0 à 2 mois	185	41
3 à 8 mois	73	16
9 à 14 mois	63	14
15 à 18 mois	27	6
Plus de 18 mois	101	23
Formation paramédicale antérieure		
Non	393	87
Oui	56	13
Famille dans le milieu médical/paramédical		
Non	248	56
Oui	201	44
Visites fréquentes en milieu hospitalier		
Non	309	69
Oui	140	31
Exposition séries médicales		
Non	39	9
Oui	410	91
Fréquence d'exposition		
Plus d'une fois par semaine	69	15
Une fois par semaine	138	31
Une fois par mois	86	19
Moins d'une fois par mois	117	26
Ne regarde pas de série	39	14,4
Total	449	100
Série médicales regardées		
<i>Grey's Anatomy (2005)</i>	311	75,8
<i>Dr House (2004)</i>	289	70,5
<i>Good Doctor (2017)</i>	169	41,2
<i>Hippocrate (2018)</i>	157	38,3
<i>Scrubs (2001)</i>	80	19,4
<i>Urgences (1994)</i>	74	18,4
<i>New Amsterdam (2018)</i>	39	9,4
<i>Chicago Fire (2012)</i>	34	8,2
<i>The Resident (2018)</i>	30	7,3
<i>H (1998)</i>	7	1,7
<i>Code Black (2015)</i>	6	1,4
<i>Nina (2014)</i>	3	0,7
<i>The Knick (2014)</i>	3	0,7
<i>Private Practice (2017)</i>	2	0,5
<i>Art of dixie (2011)</i>	1	0,2
<i>Chicago Med (2015)</i>	1	0,2
<i>Bracelets Rouges (2018)</i>	1	0,2
<i>H24 (2020)</i>	1	0,2
<i>Emilie Owens (2012)</i>	1	0,2
<i>Saving Hope (2012)</i>	1	0,2
<i>Body of Proof (2011)</i>	1	0,2
<i>Night Shift (2014)</i>	1	0,2
<i>112 Unité Urgences (2008)</i>	1	0,2

<i>Lenox hill (2020)</i>	1	0,2
Série médicale préférée		
<i>Grey's anatomy</i>	142	34,6
<i>Dr House</i>	110	27,1
<i>Hippocrate</i>	64	15,5
<i>Scrubs</i>	40	9,7
<i>Good Doctor</i>	24	5,8
<i>Urgences (E.R)</i>	11	2,7
<i>The Resident</i>	6	1,5
<i>New Amsterdam</i>	5	1,2
<i>H</i>	2	0,5
<i>Chicago Fire</i>	2	0,5
<i>Code Black</i>	1	0,24
<i>Night Shift</i>	1	0,24
<i>Body of proof</i>	1	0,24
Aucune	1	0,24
Total	410	100
Rapidité diagnostique par rapport à la réalité		
Beaucoup plus rapide	145	35,4
Plus rapide	200	48,7
Plutôt similaire	30	7,2
Moins rapide	30	7,2
Beaucoup moins rapide	5	1,5
Total	410	100
Prouesse des gestes techniques par rapport à la réalité		
Beaucoup plus fréquente	173	42,2
Plus fréquente	179	43,6
Plutôt similaire	45	11
Moins fréquente	11	2,7
Beaucoup moins fréquente	2	0,5
Total	410	100
Nombre d'erreurs médicales par rapport à la réalité		
Beaucoup plus fréquente	36	8,8
Plus fréquente	131	32,2
Plutôt similaire	86	21,1
Moins fréquente	135	33,2
Beaucoup moins fréquente	19	4,7
Total	407	100
Temps passé avec les familles des patients par rapport à la réalité		
Beaucoup plus long	40	9,7
Plus long	132	32,2
Similaire	88	21,5
Moins long	117	28,6
Beaucoup moins long	33	8
Total	410	100
Temps passé avec les patients par rapport à la réalité		
Beaucoup plus long	49	12
Plus long	141	34,4
Similaire	99	24,1
Moins long	99	24,1
Beaucoup moins long	22	5,4
Total	410	100
Délivrance des informations médicales		
Très proche de la réalité	5	1,2
Proche de la réalité	135	33,5
Éloignée de la réalité	207	50,8
Très éloignée de la réalité	59	14,4
Total	406	100
Charge de travail des médecins par rapport à la réalité		
Beaucoup plus intense	6	1,5
Plus intense	50	12,1
Aussi intense	180	43,8
Moins intense	135	33,2
Beaucoup moins intense	39	9,4
Total	410	100

Manque de discrétions des données médicales par rapport à la réalité		
Beaucoup plus fréquente	76	18.4
Plus fréquente par rapport à la réalité	178	43.6
Plutôt similaire à la réalité	131	32
Moins fréquente par rapport à la réalité	21	5.1
Beaucoup moins fréquente par rapport à la réalité	4	0.9
Total	410	100
Obéissance et respect des consignes par rapport à la réalité		
Beaucoup plus fréquente	18	4.3
Plus fréquente	30	7.3
Plutôt similaire	83	20.3
Moins fréquente	192	47
Beaucoup moins fréquente	87	21.1
Total	410	100
Empathie par rapport à la réalité		
Beaucoup plus fréquente	8	2
Plus fréquente	94	23
Plutôt similaire	209	51
Moins fréquente	88	22
Beaucoup moins fréquente	11	2
Total	410	100
Entraide par rapport à la réalité		
Beaucoup plus fréquente	20	4.8
Plus fréquente	113	27.8
Plutôt similaire	184	44.6
Moins fréquente	84	20.6
Beaucoup moins fréquente	9	2.2
Total	410	100
Décès en milieu hospitalier par rapport à la réalité		
Beaucoup plus fréquente	32	7.8
Plus fréquente	106	26.2
Plutôt similaire	112	27.5
Moins fréquente	122	30.2
Beaucoup moins fréquente	33	8.3
Total	405	100
Comprendre le fonctionnement d'un hôpital français		
Non	360	80
Oui	89	20
Illustrer des cas cliniques		
Non	191	42
Oui	258	58
Fournir des exemples de situations éthiques		
Non	49	11
Oui	400	89
Jouer un rôle chez les autres dans le choix de s'inscrire en PACES		
Non	20	4
Oui	429	96
Jouer un rôle pour t'inscrire en PACES		
Non	316	70
Oui	133	30
Jouer un rôle dans le choix d'une spécialité future		
Non	130	29
Oui	319	71
Effet sur la représentation de la médecine de façon générale		
Aucun	29	6.4
Négatif	34	7.5
Pas d'avis	58	12.8
Positif	328	73.2
Total	449	100

Annexe n° 4 : « Rapidité diagnostique dans les séries par rapport à la réalité »

Rapidité diagnostique	Nombre (%)					
Sexe	Un homme	Une femme	Total			
Beaucoup plus rapide	28 (27)	117 (38)	145 (35)			
Plus rapide	50 (48)	150 (49)	200 (49)			
Plutôt similaire	10	20	30			
Moins rapide	15	15	30			
Beaucoup moins rapide	2	3	5			
Total	105	305	410			
Formation paramédicale antérieure	Non	Oui	Total			
Beaucoup plus rapide	131 (36)	14(29)	145			
Plus rapide	172(47)	28 (57)	200			
Plutôt similaire	27	3	30			
Moins rapide	26	4	30			
Beaucoup moins rapide	5	0	5			
Total	361	49	410			
Famille dans le milieu médical/paramédical	Non	Oui	Total			
Beaucoup plus rapide	88 (38)	57(31)	145			
Plus rapide par rapport	102 (45)	98(54)	200			
Plutôt similaire	16	14	30			
Moins rapide	19	11	30			
Beaucoup moins rapide	3	2	5			
Total	228	182	410			
Visites fréquentes en milieu hospitalier	Non	Oui	Total			
Beaucoup plus rapide	100(36)	45(35)	145			
Plus rapide par rapport	131(46)	69 (53)	200			
Plutôt similaire à la réalité	24	6	30			
Moins rapide par rapport	23	7	30			
Beaucoup moins rapide	4	1	5			
Total	282	128	410			
Age	- de 20 ans	20 à 25 ans	+ de 25 ans	Total général		
Beaucoup plus rapide	8 (26)	129 (36)	8 (38)	145 (35)		
Plus rapide par rapport	20 (65)	173 (48)	7 (33)	200 (49)		
Plutôt similaire	0	29	1	30		
Moins rapide par rapport	3	24	3	30		
Beaucoup moins rapide	0	3	2	5		
Total	31	358	21	410		
Fréquence d'exposition	< 1/ mois	1 / mois	1 / sem.	> 1/sem.	Total	
Beaucoup plus rapide	44 (37)	25 (29)	56 (40)	20 (29)	145 (35)	
Plus rapide par rapport	53 (45)	42 (48)	67 (48)	38 (55)	200 (49)	
Plutôt similaire	10	10	4	6	30	
Moins rapide	8	9	9	4	30	
Beaucoup moins rapide	2	0	2	1	5	
Total	117	86	138	69	410	
Durée cumulée des stages en mois	< 2	3 à 8	9 à 14	15 à 18	> 18	Total
Beaucoup plus rapide	52 (32)	26 (38)	16 (26)	8 (32)	43 (45)	145 (34)
Plus rapide	88 (54)	28 (41)	34 (56)	10 (40)	40 (42)	200 (49)
Plutôt similaire	7	8	7	4	4	30
Moins rapide	12	5	3	2	8	30
Beaucoup moins rapide	2	1	0	1	1	5
Total	161	68	60	25	96	410
Année d'étude en médecine	2 ^e	3 ^e	4 ^e	5 ^e	6 ^e	Total
Beaucoup plus rapide	27 (30)	31 (34)	31 (33)	26 (40)	30 (43)	145 (35)
Plus rapide	48 (53)	50 (55)	44 (46)	27 (41)	31 (44)	200 (49)
Plutôt similaire	6	5	9	8	2	30
Moins rapide	8	4	9	4	5	30
Beaucoup moins rapide	1	1	1	0	2	5
Total général	90	91	94	65	70	410

Annexe n° 5 : « Fréquence des Prouesse des gestes techniques dans les séries par rapport à la réalité »

		Nombre (%)					
Sexe		Un homme	Une femme	Total			
Beaucoup plus fréquent		45(43)	128 (42)	173			
Plus Fréquent		39(37)	140 (46)	179			
Plutôt similaire		15	30	45			
Moins fréquent		5	6	11			
Beaucoup moins fréquent		1	1	2			
Total		105	305	410			
Formation paramédicale antérieure		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus fréquent		154 (43)	19 (40)	173			
Plus Fréquent		157 (43)	22 (45)	179			
Plutôt similaire		40 (11)	5(10)	45			
Moins fréquent		9	2	11			
Beaucoup moins fréquent		1	1	2			
Total		361	49	410			
Famille dans le milieu médical/paramédical		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus fréquent		93 (41)	80 (44)	173			
Plus Fréquent		104(45)	75 (41)	179			
Plutôt similaire		26	19	45			
Moins fréquent		5	6	11			
Beaucoup moins fréquent		0	2	2			
Total		228	182	410			
Visites fréquentes en milieu hospitalier		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus fréquent		122(43)	51(40)	173			
Plus Fréquent		118(42)	61(47)	179			
Plutôt similaire		34	11	45			
Moins fréquent		7	4	11			
Beaucoup moins fréquent		1	1	2			
Total		282	128	410			
Age		- de 20 ans	20 à 25 ans	+de 25 ans	Total		
Beaucoup plus fréquent		13 (42)	145 (41)	15 (71)	173 (42)		
Plus Fréquent		14 (45)	162 (45)	3 (14)	179 (44)		
Plutôt similaire		3	41	1	45		
Moins fréquent		1	8	2	11		
Beaucoup moins fréquent		0	2	0	2		
Total		31	358	21	410		
Fréquence d'exposition		<1 / mois	1 / mois	1 / sem.	>1/ sem.	Total	
Beaucoup plus fréquent		51 (43)	33 (39)	56 (40)	33 (48)	173 (42)	
Plus Fréquent		45 (38)	44 (50)	62 (45)	28 (40)	179 (43)	
Plutôt similaire		18	8	11	8	45	
Moins fréquent		3	1	7	0	11	
Beaucoup moins fréquent		0	0	2	0	2	
Total		117	86	138	69	410	
Durée cumulée des stages en mois		0 à 2	3 à 8	9 à 14	15 à 18	Plus de 18	Total
Beaucoup plus fréquent		61(38)	29 (43)	25 (41)	11 (44)	47(49)	173 (42)
Plus Fréquent		79 (49)	27 (40)	28 (46)	6 (24)	39 (41)	179 (44)
Plutôt similaire		16	10	6	5	8	45
Moins fréquent		5	2	0	3	1	11
Beaucoup moins fréquent		0	0	1	0	1	2
Total		161	68	60	25	96	410
Année d'étude		2^e	3^e	4^e	5^e	6^e	Total
Beaucoup plus fréquent		30 (34)	41 (45)	38 (39)	28 (43)	36 (51)	173 (42)
Plus Fréquent		45 (49)	44 (48)	38 (39)	28 (43)	24 (34)	179 (43)
Plutôt similaire		11	5	15	5	9	45
Moins fréquent		4	1	2	3	1	11
Beaucoup moins fréquent		0	0	1	1	0	2
Total		90	91	94	65	70	410

Annexe n° 6 : « Le nombre d'erreurs médicales dans les séries par rapport avec la réalité »

		Nombre (%)					
Sexe		Un homme	Une femme	Total			
Beaucoup plus fréquent		12	24	36			
Plus Fréquent		37(35)	94 (32)	131 (32)			
Plutôt similaire		17 (16)	69 (23)	86 (21)			
Moins fréquent		30 (29)	105(35)	135 (33)			
Beaucoup moins fréquent		9	10	19			
Total		105	302	407			
Formation paramédicale antérieure		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus fréquent		32	4	36			
Plus Fréquent		117(30)	14(25)	131 (32)			
Plutôt similaire		79(20)	7(13)	86 (21)			
Moins fréquent		113(29)	22(39)	135 (33)			
Beaucoup moins fréquent		17	2	19			
Total		358	49	407			
Famille dans le milieu médical/paramédical		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus fréquent		17	19	36			
Plus Fréquent		71(32)	60(34)	131(32)			
Plutôt similaire		48 (21)	38 (21)	86 (21)			
Moins fréquent		81(36)	54 (30)	135 (33)			
Beaucoup moins fréquent		10	9	19			
Total		227	180	407			
Visites fréquentes en milieu hospitalier		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus fréquent		26	10	36			
Plus Fréquent		90 (32)	41 (33)	131 (32)			
Plutôt similaire		63(23)	23 (18)	86 (21)			
Moins fréquent		86 (31)	49 (38)	135 (33)			
Beaucoup moins fréquent		15	4	19			
Total		280	127	407			
Age		- de 20 ans	20 à 25 ans	+de 25 ans	Total		
Beaucoup plus fréquent		3	31	2	36		
Plus Fréquent		9 (29)	114 (32)	8 (38)	131 (32)		
Plutôt similaire		8 (26)	74 (21)	4 (19)	86 (21)		
Moins fréquent		10 (32)	119 (34)	6 (29)	135 (33)		
Beaucoup moins fréquent		1	17	1	19		
Total		31	355	21	407		
Fréquence d'exposition		<1 / mois	1 / mois	1 / sem.	>1 / sem.	Total	
Beaucoup plus fréquent		13	3	15	5	36	
Plus Fréquent		33 (29)	35 (41)	43 (31)	20 (29)	131 (32)	
Plutôt similaire		21 (18)	14 (16)	33 (24)	18 (26)	86 (21)	
Moins fréquent		41 (35)	33 (38)	38 (28)	23 (34)	135 (33)	
Beaucoup moins fréquent		7	1	9	2	19	
Total		115	86	138	68	407	
Durée cumulée des stages en mois		0 à 2	3 à 8	9 à 14	15 à 18	Plus de 18	Total
Beaucoup plus fréquent		9	8	6	1	12	36
Plus Fréquent		43 (27)	23(34)	23 (40)	13 (52)	29 (30)	131 (32)
Plutôt similaire		35 (22)	16 (24)	13 (22)	7 (28)	15 (16)	86 (21)
Moins fréquent		68 (42)	15 (22)	15 (25)	3 (12)	34 (35)	135 (33)
Beaucoup moins fréquent		5	5	2	1	6	19
Total		160	67	59	25	96	407
Année d'étude		2 ^e	3 ^e	4 ^e	5 ^e	6 ^e	Total
Beaucoup plus fréquent		6	3	15	4	8	36
Plus Fréquent		26 (30)	28 (31)	29 (32)	23 (35)	25 (36)	131 (33)
Plutôt similaire		21 (23)	16 (18)	26 (28)	15 (23)	8 (11)	86 (21)
Moins fréquent		35 (38)	38 (42)	19 (20)	19 (29)	24 (34)	135 (33)
Beaucoup moins fréquent		2	5	3	4	5	19
Total		90	90	92	65	70	407

Annexe n° 7 : « Le temps passé avec les familles des patients dans les séries par rapport avec la réalité »

		Nombre (%)					
Sexe		Un homme	Une femme	Total			
Beaucoup plus long		9	31	40			
Plus long		31(30)	101(33)	132 (32)			
Plutôt similaire		21(20)	67(22)	88 (21)			
Moins long		33(31)	84(28)	117 (29)			
Beaucoup moins long		11	22	33			
Total		105	305	410			
Formation paramédicale antérieure		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus long		35	5	40			
Plus long		117(32)	15(31)	132 (32)			
Plutôt similaire		75 (21)	13(27)	88 (21)			
Moins long		105(29)	12(24)	117 (29)			
Beaucoup moins long		29	4	33			
Total		361	49	410			
Famille dans le milieu médical/paramédical		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus long		24	16	40			
Plus long		74(32)	58 (32)	132 (32)			
Plutôt similaire		56(24)	32(17)	88 (21)			
Moins long		56(25)	61(34)	117 (29)			
Beaucoup moins long		18	15	33			
Total		228	182	410			
Visites fréquentes en milieu hospitalier		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus long		26	14	40			
Plus long		98(35)	34(26)	132 (32)			
Plutôt similaire		61(22)	27(21)	88 (21)			
Moins long		74(26)	43(35)	117 (29)			
Beaucoup moins long		23	10	33			
Total		282	128	410			
Age		- de 20 ans	20 à 25 ans	+de 25 ans	Total		
Beaucoup plus long		4	32	4	40		
Plus long		8 (26)	120 (34)	4 (19)	132 (32)		
Plutôt similaire		5 (16)	75 (21)	8 (38)	88 (21)		
Moins long		11 (35)	102 (28)	4 (19)	117 (29)		
Beaucoup moins long		3	29	1	33		
Total		31	358	21	410		
Fréquence d'exposition		<1 / mois	1 / mois	1 / sem.	>1/ sem.	Total	
Beaucoup plus long		8	10	15	7	40	
Plus long		44 (37)	27 (31)	41 (30)	20 (29)	132 (32)	
Plutôt similaire		22 (19)	17 (20)	34 (25)	15 (22)	88 (21)	
Moins long		31 (27)	28 (33)	35 (25)	23 (33)	117 (29)	
Beaucoup moins long		12	4	13	4	33	
Total		117	86	138	69	410	
Durée cumulée des stages en mois		0 à 2	3 à 8	9 à 14	15 à 18	Plus de 18	Total
Beaucoup plus long		16	6	6	3	9	40
Plus long		45(28)	20 (29)	17(28)	12 (48)	38 (40)	132 (32)
Plutôt similaire		29 (18)	13 (19)	21 (34)	4 (16)	21 (22)	88 (21)
Moins long		59 (37)	20 (29)	12 (21)	5 (20)	21 (22)	117 (29)
Beaucoup moins long		12	9	4	1	7	33
Total		161	68	60	25	96	410
Année d'étude		2^e	3^e	4^e	5^e	6^e	Total
Beaucoup plus long		11	4	11	6	8	40
Plus long		27(30)	26(29)	26(27)	25(38)	28(40)	132 (32)
Plutôt similaire		15(16)	16(18)	25(26)	18(28)	14(20)	88 (21)
Moins long		29(33)	37(41)	23(25)	12(18)	16(23)	117 (29)
Beaucoup moins long		8	8	9	4	4	33
Total		90	91	94	65	70	410

Annexe n° 8 : « Le temps passé avec les patients dans les séries par rapport avec la réalité »

		Nombre (%)					
Sexe		Un homme	Une femme	Total			
Beaucoup plus long		12	37	49			
Plus long		31(30)	110(36)	141 (34)			
Plutôt similaire		24(23)	75(24)	99 (24)			
Moins long		30(29)	69(23)	99 (24)			
Beaucoup moins long		8	14	22			
	Total	105	305	410			
Formation paramédicale antérieure		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus long		43	6	49			
Plus long		121(33)	20(41)	141 (34)			
Plutôt similaire		90(25)	9(18)	99 (24)			
Moins long		86(24)	13(27)	99 (24)			
Beaucoup moins long		21	1	22			
	Total	361	49	410			
Famille dans le milieu médical/paramédical		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus long		27	22	49			
Plus long		80 (35)	61(33)	141 (34)			
Plutôt similaire		57 (25)	42 (23)	99 (24)			
Moins long		53 (24)	46 (25)	99 (24)			
Beaucoup moins long		11	11	22			
	Total	228	182	410			
Visites fréquentes en milieu hospitalier		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus long		35	14	49			
Plus long		101(36)	40(31)	141 (34)			
Plutôt similaire		68(24)	31(24)	99 (24)			
Moins long		67(24)	32(25)	99 (24)			
Beaucoup moins long		11	11	22			
	Total	282	128	410			
Age		- de 20 ans	20 à 25 ans	+de 25 ans	Total		
Beaucoup plus long		1	44	4	49		
Plus long		15 (48)	119 (33)	7 (33)	141 (34)		
Plutôt similaire		5 (16)	91 (25)	3 (14)	99 (24)		
Moins long		8 (26)	86 (24)	5 (24)	99 (24)		
Beaucoup moins long		2	18	2	22		
	Total	31	358	21	410		
Fréquence d'exposition		<1 / mois	1 / mois	1 / sem.	>1 / sem.	Total	
Beaucoup plus long		13	10	14	12	49	
Plus long		45 (38)	30(34)	44(32)	22(32)	141 (34)	
Plutôt similaire		29 (25)	18(21)	40(29)	12 (17)	99 (24)	
Moins long		24 (20)	23(28)	34(25)	18(26)	99 (24)	
Beaucoup moins long		6	5	6	5	22	
	Total	117	86	138	69	410	
Durée cumulée des stages en mois		0 à 2	3 à 8	9 à 14	15 à 18	Plus de 18	Total
Beaucoup plus long		15	9	6	5	14	49
Plus long		56 (34)	21 (31)	23 (38)	9 (36)	32 (33)	141 (34)
Plutôt similaire		36 (22)	12 (18)	20 (33)	6 (24)	25 (26)	99 (24)
Moins long		47 (30)	21 (31)	10 (16)	4 (16)	17 (18)	99 (24)
Beaucoup moins long		7	5	1	1	8	22
	Total	161	68	60	25	96	410
Année d'étude		2^e	3^e	4^e	5^e	6^e	Total
Beaucoup plus long		11	4	14	12	8	49
Plus long		35 (38)	29 (32)	30 (32)	20 (31)	27 (39)	141 (34)
Plutôt similaire		15 (16)	23(25)	26(27)	16(25)	19 (27)	99 (24)
Moins long		24(27)	31 (34)	19(20)	14(22)	11 (16)	99 (24)
Beaucoup moins long		5	4	5	3	5	22
	Total	90	91	94	65	70	410

Annexe n° 9 : « Façon de délivrer des informations aux patients dans les séries par rapport avec la réalité »

		Nombre (%)					
Sexe		Un homme	Une femme	Total			
Très éloignée de la réalité		18	41	59			
Éloignée de la réalité		57 (54)	150 (50)	207 (51)			
Proche de la réalité		29 (28)	106 (35)	135 (33)			
Très proche de la réalité		1	4	5			
Total		105	301	406			
Formation paramédicale antérieure		Non	Oui	Total			
Très éloignée de la réalité		52	7	59			
Éloignée de la réalité		185 (52)	22 (46)	207 (51)			
Proche de la réalité		117(33)	18 (38)	135 (33)			
Très proche de la réalité		4	1	5			
Total		358	48	406			
Famille dans le milieu médical/paramédical		Non	Oui	Total			
Très éloignée de la réalité		32	27	59			
Éloignée de la réalité		112 (49)	95 (53)	207 (51)			
Proche de la réalité		80 (35)	55 (31)	135 (33)			
Très proche de la réalité		3	2	5			
Total		227	179	406			
Visites fréquentes en milieu hospitalier		Non	Oui	Total			
Très éloignée de la réalité		40	19	59			
Éloignée de la réalité		145(52)	62 (49)	207 (51)			
Proche de la réalité		93(33)	42 (33)	135 (33)			
Très proche de la réalité		1	4	5			
Total		279	127	406			
Age		- de 20 ans	20 à 25 ans	+de 25 ans	Total		
Très éloignée de la réalité		6	49	4	59		
Éloignée de la réalité		16 (52)	182 (51)	9 (43)	207 (51)		
Proche de la réalité		9 (29)	118 (33)	8 (38)	135 (33)		
Très proche de la réalité		0	5	0	5		
Total		31	354	21	406		
Fréquence d'exposition		<1 / mois	1 / mois	1 / sem.	>1/ sem.	Total	
Très éloignée de la réalité		16	9	24	10	59	
Éloignée de la réalité		60(53)	39(45)	69 (50)	39 (56)	207 (51)	
Proche de la réalité		38(33)	36(41)	41 (30)	20 (29)	135 (33)	
Très proche de la réalité		0	2	3	0	5	
Total		114	86	137	69	406	
Durée cumulée des stages en mois		0 à 2	3 à 8	9 à 14	15 à 18	Plus de 18	Total
Très éloignée de la réalité		22	9	9	5	14	59
Éloignée de la réalité		86 (54)	34 (51)	28 (48)	11 (44)	48 (51)	207 (51)
Proche de la réalité		49 (31)	23 (34)	23 (38)	9 (36)	31 (33)	135 (33)
Très proche de la réalité		2	1	0	0	2	5
Total		159	67	60	25	95	406
Année d'étude		2 ^e	3 ^e	4 ^e	5 ^e	6 ^e	Total
Très éloignée de la réalité		12	12	13	12	10	59
Éloignée de la réalité		46(51)	49(55)	47 (51)	32(49)	33 (48)	207 (51)
Proche de la réalité		30 (33)	28 (31)	32 (34)	19 (29)	26 (38)	135 (33)
Très proche de la réalité		2	0	1	2	0	5
Total		90	89	93	65	69	406

Annexe n° 10 : « Charge de travail des médecins dans les séries par rapport avec la réalité »

		Nombre (%)					
Sexe		Un homme	Une femme	Total			
Beaucoup plus intense		4	2	6			
Plus intense		11 (10)	39 (13)	50 (12)			
Plutôt similaire		38 (36)	142 (47)	180 (44)			
Moins intense		36 (34)	99 (32)	135 (33)			
Beaucoup moins intense		16	23	39			
	Total	105	305	410			
Formation paramédicale antérieure		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus intense		6	0	6			
Plus intense		41 (11)	9 (18)	50 (12)			
Plutôt similaire		163 (45)	17 (35)	180 (44)			
Moins intense		118 (33)	17 (35)	135 (33)			
Beaucoup moins intense		33	6	39			
	Total	361	49	410			
Famille dans le milieu médical/paramédical		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus intense		3	3	6			
Plus intense		28 (12)	22 (12)	50 (12)			
Plutôt similaire		97 (43)	83 (46)	180 (44)			
Moins intense		80 (35)	55 (30)	135 (33)			
Beaucoup moins intense		20	19	39			
	Total	228	182	410			
Visites fréquentes en milieu hospitalier		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus intense		5	1	6			
Plus intense		39 (14)	11 (9)	50 (12)			
Plutôt similaire		123 (44)	57 (45)	180 (44)			
Moins intense		91 (32)	44 (34)	135 (33)			
Beaucoup moins intense		24	15	39			
	Total	282	128	410			
Age		- de 20 ans	20 à 25 ans	+de 25 ans	Total		
Beaucoup plus intense		0	5	1	6		
Plus intense		4 (13)	43 (12)	3 (14)	50 (12)		
Plutôt similaire		14 (45)	157 (44)	9 (43)	180 (44)		
Moins intense		11 (35)	119 (33)	5 (24)	135 (33)		
Beaucoup moins intense		2	34	3	39		
	Total	31	358	21	410		
Fréquence d'exposition		<1 / mois	1 / mois	1 / sem.	>1 / sem.	Total	
Beaucoup plus intense		0	3	1	2	6	
Plus intense		9(8)	8(9)	20(15)	13(19)	50 (12)	
Plutôt similaire		50(42)	39(44)	61(45)	30(44)	180 (44)	
Moins intense		46(39)	31(36)	43(31)	15(22)	135 (33)	
Beaucoup moins intense		12	7	12	8	39	
	Total	117	88	137	68	410	
Durée cumulée des stages en mois		0 à 2	3 à 8	9 à 14	15 à 18	Plus de 18	Total
Beaucoup plus intense		0	0	2	1	3	6
Plus intense		17(10)	7(10)	6(10)	5(20)	15(16)	50 (12)
Plutôt similaire		75(46)	26(38)	31(51)	11(44)	37(39)	180 (44)
Moins intense		59(37)	23 (34)	16(26)	7(28)	30(31)	135 (33)
Beaucoup moins intense		10	12	5	1	11	39
	Total	161	68	60	25	96	410
Année d'étude		2^e	3^e	4^e	5^e	6^e	Total
Beaucoup plus intense		0	0	1	1	4	6
Plus intense		11(12)	10(11)	7 (7)	12 (18)	10 (14)	50 (12)
Plutôt similaire		39(43)	42(46)	44 (46)	30 (46)	25 (36)	180 (44)
Moins intense		34(38)	33(36)	25 (26)	19 (29)	24 (34)	135 (33)
Beaucoup moins intense		6	6	17	3	7	39
	Total	90	91	94	65	70	410

Annexe n° 11 : « Manque de discrétions sur les données médicales dans les séries par rapport avec la réalité »

		Nombre (%)					
Sexe		Un homme	Une femme	Total			
Beaucoup plus fréquent		24(23)	52(17)	76 (19)			
Plus Fréquent		34(32)	144(47)	178 (43)			
Plutôt similaire		39(37)	92(30)	131 (32)			
Moins fréquent		6	15	21			
Beaucoup moins fréquent		2	2	4			
Total		105	305	410			
Formation paramédicale antérieure		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus fréquent		64 (18)	12 (24)	76 (19)			
Plus Fréquent		163 (45)	15 (31)	178 (43)			
Plutôt similaire		111 (31)	20 (41)	131 (32)			
Moins fréquent		19	2	21			
Beaucoup moins fréquent		4	0	4			
Total		361	49	410			
Famille dans le milieu médical/paramédical		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus fréquent		45 (20)	31 (17)	76 (19)			
Plus Fréquent		98 (43)	80 (44)	178 (43)			
Plutôt similaire		68 (30)	63 (35)	131 (32)			
Moins fréquent		15	6	21			
Beaucoup moins fréquent		2	2	4			
Total		228	182	410			
Visites fréquentes en milieu hospitalier		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus fréquent		59 (21)	17 (12)	76 (19)			
Plus Fréquent		118 (42)	60 (43)	178 (43)			
Plutôt similaire		88 (31)	43 (31)	131 (32)			
Moins fréquent		16	5	21			
Beaucoup moins fréquent		1	3	4			
Total		282	138	410			
Age		- de 20 ans	20 à 25 ans	+de 25 ans	Total		
Beaucoup plus fréquent		5 (16)	68 (19)	3 (14)	76 (19)		
Plus Fréquent		20 (65)	151 (42)	7 (33)	178 (43)		
Plutôt similaire		5 (16)	119 (33)	7 (33)	131 (32)		
Moins fréquent		1	18	2	21		
Beaucoup moins fréquent		0	2	2	4		
Total		31	358	21	410		
Fréquence d'exposition		<1 / mois	1 / mois	1 / sem.	>1/ sem.	Total	
Beaucoup plus fréquent		24 (21)	22(26)	21 (15)	9(13)	76 (19)	
Plus Fréquent		45 (38)	33(38)	63 (46)	37(54)	178 (43)	
Plutôt similaire		41 (35)	25 (29)	47 (34)	18 (26)	131 (32)	
Moins fréquent		5	5	6	5	21	
Beaucoup moins fréquent		2	1	1	0	4	
Total		117	86	138	69	410	
Durée cumulée des stages en mois		0 à 2	3 à 8	9 à 14	15 à 18	Plus de 18	Total
Beaucoup plus fréquent		23(14)	15(22)	12 (20)	4 (16)	22 (23)	76 (19)
Plus Fréquent		81(50)	23(34)	20 (33)	11 (44)	43 (45)	178 (43)
Plutôt similaire		46(29)	28(41)	21 (35)	9 (36)	27 (28)	131 (32)
Moins fréquent		10	1	7	1	2	21
Beaucoup moins fréquent		1	1	0	0	2	4
Total		161	68	60	25	96	410
Année d'étude		2^e	3^e	4^e	5^e	6^e	Total
Beaucoup plus fréquent		9(10)	22(24)	15 (16)	10(15)	20(29)	76 (19)
Plus Fréquent		45(50)	41(45)	33 (35)	34(52)	25(36)	178 (43)
Plutôt similaire		29(32)	23(25)	39(42)	18(28)	22(31)	131 (32)
Moins fréquent		7	4	6	2	2	21
Beaucoup moins fréquent		0	1	1	1	1	4
Total		90	91	94	65	70	410

Annexe n° 12 : « Obéissance, respect des consignes de la hiérarchie dans les séries par rapport avec la réalité »

		Nombre (%)					
Sexe		Un homme	Une femme	Total			
Beaucoup plus fréquent		6	12	18			
Plus Fréquent		6	24	30			
Plutôt similaire		22 (21)	61 (20)	83 (20)			
Moins fréquent		40 (38)	152 (50)	192 (47)			
Beaucoup moins fréquent		31 (30)	56 (18)	87 (21)			
	Total	105	305	410			
Formation paramédicale antérieure		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus fréquent		16	2	18			
Plus Fréquent		29	1	30			
Plutôt similaire		68 (19)	15 (31)	83 (20)			
Moins fréquent		169 (47)	23 (47)	192 (47)			
Beaucoup moins fréquent		79 (22)	8 (16)	87 (21)			
	Total	361	49	410			
Famille dans le milieu médical/paramédical		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus fréquent		10	8	18			
Plus Fréquent		14	16	30			
Plutôt similaire		51 (22)	32 (18)	83 (20)			
Moins fréquent		109 (48)	83 (46)	192 (47)			
Beaucoup moins fréquent		44 (19)	43 (24)	87 (21)			
	Total	228	182	410			
Visites fréquentes en milieu hospitalier		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus fréquent		15	3	18			
Plus Fréquent		24	6	30			
Plutôt similaire		56 (20)	27 (15)	83 (20)			
Moins fréquent		132 (47)	60 (33)	192 (47)			
Beaucoup moins fréquent		55 (20)	32 (18)	87 (21)			
	Total	282	182	410			
Age		- de 20 ans	20 à 25 ans	+de 25 ans	Total		
Beaucoup plus fréquent		1	17	0	18		
Plus Fréquent		2	28	0	30		
Plutôt similaire		4 (13)	73 (20)	6 (29)	83 (20)		
Moins fréquent		13 (42)	170 (47)	9 (43)	192 (47)		
Beaucoup moins fréquent		11 (35)	70 (20)	6 (29)	87 (21)		
	Total	31	358	21	410		
Fréquence d'exposition		<1 / mois	1 / mois	1 / sem.	>1 / sem.	Total	
Beaucoup plus fréquent		6	4	7	1	18	
Plus Fréquent		11	5	11	3	30	
Plutôt similaire		26 (22)	21 (24)	24 (17)	12 (17)	83 (20)	
Moins fréquent		55 (47)	38 (44)	64 (46)	35 (51)	192 (47)	
Beaucoup moins fréquent		19 (16)	18 (19)	32 (23)	18 (26)	87 (21)	
	Total	117	86	138	69	410	
Durée cumulée des stages en mois		0 à 2	3 à 8	9 à 14	15 à 18	Plus de 18	Total
Beaucoup plus fréquent		6	3	2	1	6	18
Plus Fréquent		15	8	2	2	3	30
Plutôt similaire		28 (17)	13 (19)	11 (18)	7 (28)	24 (25)	83 (20)
Moins fréquent		78 (48)	30 (44)	31 (52)	11 (44)	42 (44)	192 (47)
Beaucoup moins fréquent		34 (21)	14 (21)	14 (23)	4 (16)	21 (22)	87 (21)
	Total	161	68	60	25	96	410
Année d'étude		2 ^e	3 ^e	4 ^e	5 ^e	6 ^e	Total
Beaucoup plus fréquent		4	4	3	3	4	18
Plus Fréquent		9	8	8	4	1	30
Plutôt similaire		19 (21)	12(13)	17 (18)	15 (23)	20(29)	83(20)
Moins fréquent		38 (42)	49 (54)	45 (48)	31 (48)	29 (41)	192 (47)
Beaucoup moins fréquent		20 (22)	18(20)	21 (22)	12 (18)	16(23)	87 (21)
	Total	90	91	94	65	70	410

Annexe n° 13 : « Empathie dans les séries par rapport avec la réalité »

		Nombre (%)					
Sexe		Un homme	Une femme	Total			
Beaucoup plus fréquent		4	4	8			
Plus Fréquent		20(19)	74(24)	94 (23)			
Plutôt similaire		45(43)	164 (54)	209 (51)			
Moins fréquent		31(30)	57 (19)	88 (21)			
Beaucoup moins fréquent		5	6	11			
Total		105	305	410			
Formation paramédicale antérieure		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus fréquent		7	1	8			
Plus Fréquent		81 (22)	13 (27)	94 (23)			
Plutôt similaire		185 (51)	24 (49)	209 (51)			
Moins fréquent		80 (22)	8 (16)	88 (21)			
Beaucoup moins fréquent		8	3	11			
Total		361	49	410			
Famille dans le milieu médical/paramédical		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus fréquent		7	1	8			
Plus Fréquent		54 (24)	40 (22)	94 (23)			
Plutôt similaire		112 (49)	97 (53)	209 (51)			
Moins fréquent		48 (21)	40 (22)	88 (21)			
Beaucoup moins fréquent		7	4	11			
Total		228	182	410			
Visites fréquentes en milieu hospitalier		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus fréquent		6	2	8			
Plus Fréquent		64 (23)	30 (23)	94 (23)			
Plutôt similaire		149 (53)	60 (47)	209 (51)			
Moins fréquent		56 (20)	32 (25)	88 (21)			
Beaucoup moins fréquent		7	4	11			
Total		282	128	410			
Age		- de 20 ans	20 à 25 ans	+de 25 ans	Total		
Beaucoup plus fréquent		0	8	0	8		
Plus Fréquent		6 (19)	82 (23)	6 (29)	94 (23)		
Plutôt similaire		16 (51)	185 (52)	8 (38)	209 (51)		
Moins fréquent		9 (29)	75 (21)	4 (19)	88 (21)		
Beaucoup moins fréquent		0	8	3	11		
Total		31	358	21	410		
Fréquence d'exposition		<1 / mois	1 / mois	1 / sem.	>1 / sem.	Total	
Beaucoup plus fréquent		1	4	3	0	8	
Plus Fréquent		24(20)	15(17)	32(23)	23(33)	94 (23)	
Plutôt similaire		63(54)	49(56)	62(45)	35(51)	209 (51)	
Moins fréquent		27(23)	15(18)	37(27)	9(13)	88 (21)	
Beaucoup moins fréquent		2	3	4	2	11	
Total		117	86	138	69	40	
Durée cumulée des stages en mois		0 à 2	3 à 8	9 à 14	15 à 18	Plus de 18	Total
Beaucoup plus fréquent		0	4	0	0	4	8
Plus Fréquent		36 (22)	12 (18)	14 (23)	8 (32)	24 (25)	94 (23)
Plutôt similaire		86 (53)	35 (51)	33 (55)	12 (48)	43 (45)	209 (51)
Moins fréquent		36 (22)	15 (22)	11 (18)	4 (16)	22 (23)	88 (21)
Beaucoup moins fréquent		3	2	2	1	3	11
Total		161	68	60	25	96	410
Année d'étude		2 ^e	3 ^e	4 ^e	5 ^e	6 ^e	Total
Beaucoup plus fréquent		0	0	4	0	4	8
Plus Fréquent		19 (21)	20 (22)	19 (20)	16 (25)	20 (29)	94 (23)
Plutôt similaire		49 (54)	45 (49)	54 (57)	32 (49)	29 (41)	209 (51)
Moins fréquent		19 (21)	24 (26)	14 (15)	15 (23)	16 (23)	88 (21)
Beaucoup moins fréquent		3	2	3	2	1	11
Total		90	91	94	65	70	418

Annexe n° 14 : « *Entraide dans les séries par rapport avec la réalité* »

		Nombre (%)					
Sexe		Un homme	Une femme	Total			
Beaucoup plus fréquent		6	14	20			
Plus Fréquent		27(26)	86(28)	113 (28)			
Plutôt similaire		39(37)	14(47)	184 (45)			
Moins fréquent		28(27)	56 (19)	84 (20)			
Beaucoup moins fréquent		5	4	9			
Total		105	306	410			
Formation paramédicale antérieure		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus fréquent		15	5	20			
Plus Fréquent		101 (28)	12 (24)	113 (28)			
Plutôt similaire		163 (45)	21 (43)	184 (45)			
Moins fréquent		73 (20)	11 (22)	84 (20)			
Beaucoup moins fréquent		9	0	9			
Total		361	49	410			
Famille dans le milieu médical/paramédical		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus fréquent		14	6	20			
Plus Fréquent		66 (29)	47 (26)	113 (28)			
Plutôt similaire		103 (45)	81 (45)	184 (45)			
Moins fréquent		39 (17)	45 (25)	84 (20)			
Beaucoup moins fréquent		6	3	9			
Total		228	182	410			
Visites fréquentes en milieu hospitalier		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus fréquent		13	7	20			
Plus Fréquent		74 (26)	39 (30)	113 (28)			
Plutôt similaire		128 (45)	56 (44)	184 (45)			
Moins fréquent		60 (21)	24 (19)	84 (20)			
Beaucoup moins fréquent		7	2	9			
Total		282	128	410			
Age		- de 20 ans	20 à 25 ans	+de 25 ans	Total		
Beaucoup plus fréquent		0	19	1	20		
Plus Fréquent		7 (23)	102 (28)	4 (19)	113 (28)		
Plutôt similaire		17 (55)	157 (44)	10 (48)	184 (45)		
Moins fréquent		7 (23)	71 (20)	6 (29)	84 (20)		
Beaucoup moins fréquent		0	9	0	9		
Total		31	358	21	410		
Fréquence d'exposition		<1 / mois	1 / mois	1 / sem.	>1/ sem.	Total	
Beaucoup plus fréquent		6	7	4	3	20	
Plus Fréquent		33 (28)	27 (31)	34 (25)	19 (28)	113 (28)	
Plutôt similaire		51 (44)	35 (41)	66 (48)	32 (46)	184 (45)	
Moins fréquent		26 (22)	16 (19)	28 (20)	14 (20)	84 (20)	
Beaucoup moins fréquent		1	1	6	1	9	
Total		117	86	138	69	410	
Durée cumulée des stages en mois		0 à 2	3 à 8	9 à 14	15 à 18	Plus de 18	Total
Beaucoup plus fréquent		4	7	1	0	8	20
Plus Fréquent		48 (30)	19 (28)	15 (25)	10 (40)	21 (22)	113 (28)
Plutôt similaire		67 (42)	34 (50)	24 (40)	12 (48)	47 (49)	184 (45)
Moins fréquent		40 (25)	7 (10)	16 (27)	2 (8)	19 (20)	84 (20)
Beaucoup moins fréquent		2	1	4	1	1	9
Total		161	68	60	25	96	410
Année d'étude		2^e	3^e	4^e	5^e	6^e	Total
Beaucoup plus fréquent		2	4	5	3	6	20
Plus Fréquent		33(36)	20 (22)	26 (27)	17 (26)	17(24)	113 (28)
Plutôt similaire		36 (41)	39 (43)	42(44)	33 (51)	34(49)	184 (45)
Moins fréquent		18 (20)	28 (31)	15 (17)	10 (15)	13(19)	84 (20)
Beaucoup moins fréquent		1	0	6	2	0	9
Total		90	91	94	65	70	410

Annexe n° 15 : « Nombre de décès dans les séries par rapport avec la réalité »

		Nombre (%)					
Sexe		Un homme	Une femme	Total			
Beaucoup plus fréquent		7	25	32			
Plus Fréquent		25(24)	81(27)	106 (26)			
Plutôt similaire		36(34)	76(25)	112 (28)			
Moins fréquent		25(24)	97(32)	122 (30)			
Beaucoup moins fréquent		12	21	33			
Total		105	300	405			
Formation paramédicale antérieure		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus fréquent		27	5	32			
Plus Fréquent		98(28)	8 (16)	106 (26)			
Plutôt similaire		98(27)	14 (29)	112 (28)			
Moins fréquent		104(29)	18 (37)	122 (30)			
Beaucoup moins fréquent		29	4	33			
Total		356	49	405			
Famille dans le milieu médical/paramédical		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus fréquent		17	15	32			
Plus Fréquent		51(22)	55(31)	106 (26)			
Plutôt similaire		68(30)	44(25)	112 (28)			
Moins fréquent		73(33)	49(27)	122 (30)			
Beaucoup moins fréquent		17	16	33			
Total		226	179	405			
Visites fréquentes en milieu hospitalier		Non	Oui	Total			
Beaucoup plus fréquent		24	8	32			
Plus Fréquent		76 (27)	30 (24)	106 (26)			
Plutôt similaire		78 (28)	34(26)	112 (28)			
Moins fréquent		78 (28)	44 (35)	122 (30)			
Beaucoup moins fréquent		21	12	33			
Total		277	128	405			
Age		- de 20 ans	20 à 25 ans	+de 25 ans	Total		
Beaucoup plus fréquent		3	25	4	32		
Plus Fréquent		3 (10)	100 (28)	3 (14)	106 (26)		
Plutôt similaire		13 (42)	93 (26)	6 (29)	112 (28)		
Moins fréquent		10 (32)	106 (30)	6 (29)	122 (30)		
Beaucoup moins fréquent		2	29	2	33		
Total		31	353	21	405		
Fréquence d'exposition		<1 / mois	1 / mois	1 / sem.	>1/ sem.	Total	
Beaucoup plus fréquent		8	5	13	6	32	
Plus Fréquent		32 (28)	22 (26)	32 (23)	20 (29)	106 (26)	
Plutôt similaire		37 (32)	24 (29)	32 (23)	19 (28)	112 (28)	
Moins fréquent		27 (23)	29 (35)	45 (33)	21 (31)	122 (30)	
Beaucoup moins fréquent		12	4	15	2	33	
Total		116	84	137	68	405	
Durée cumulée des stages en mois		0 à 2	3 à 8	9 à 14	15 à 18	Plus de 18	Total
Beaucoup plus fréquent		7	3	7	2	13	32
Plus Fréquent		27(17)	15(22)	24(41)	8(32)	32(34)	106 (26)
Plutôt similaire		41(26)	20(29)	19(31)	7(28)	25(26)	112 (28)
Moins fréquent		61(39)	26(38)	8(13)	8(32)	19(20)	122 (30)
Beaucoup moins fréquent		21	4	2	0	6	33
Total		157	68	60	25	95	405
Année d'étude		2^e	3^e	4^e	5^e	6^e	Total
Beaucoup plus fréquent		5	2	9	6	10	32
Plus Fréquent		13(14)	14(16)	31(34)	19(29)	29(42)	106 (26)
Plutôt similaire		26(29)	25(28)	27(28)	21(32)	13(19)	112 (28)
Moins fréquent		29(33)	41(47)	23(24)	15(23)	14(20)	122 (30)
Beaucoup moins fréquent		16	6	4	4	3	33
Total		89	88	94	65	69	405

Annexe n° 16 : « Intérêt de comprendre le fonctionnement d'un hôpital français »

Variables	Nombre (%)		Total
	Non	Oui	Total général
Sexe			
Un homme	99 (81)	23(19)	122
Une femme	261 (80)	66(20)	327
Total général	360 (80)	89(20)	449
Age			
Moins de 20 ans	32 (80)	8 (20)	40
Entre 20 et 25 ans	307 (79)	80 (21)	387
Plus de 25 ans	21 (95)	1 (5)	22
Total général	360 (80)	89 (20)	449
Années d'étude			
Deuxième année de médecine	77 (73)	29(27)	106
Troisième année de médecine	76 (76)	24(24)	100
Quatrième année de médecine	82 (82)	18(18)	100
Cinquième année de médecine	56 (81)	13(19)	69
Sixième année de médecine	69 (93)	5 (7)	74
Total général	360 (80)	89(20)	451
Stages cumulés (en mois)			
0 à 2 Mois	136 (74)	49(26)	185
3 à 8 mois	58 (79)	15(21)	73
9 à 14 mois	53(84)	10(16)	63
15 à 18 mois	24 (89)	3(11)	27
Plus de 18 mois	89 (88)	12(12)	101
Total général	360 (80)	89(20)	449
Formation paramédicale antérieure			
Non (Pas de formation)	314 (80)	79(20)	393
Oui (Formation)	46 (82)	10(18)	56
Total général	360 (80)	89(20)	449
Famille dans le milieu médical/paramédical			
Non (Pas de parenté)	206 (83)	42(17)	248
Oui (Parenté)	154 (77)	47(23)	201
Total général	360 (80)	89(20)	449
Visites fréquentes en milieu hospitalier			
Non (Peu de visites)	248 (80)	63(20)	311
Oui (Visites fréquentes)	112 (81)	26(19)	138
Total général	360 (80)	89	449
Fréquence d'exposition			
Moins d'une fois par mois	85 (73)	32(27)	117
Une fois par mois	67 (78)	19(22)	86
Une fois par semaine	120 (87)	18(13)	138
Plus d'une fois par semaine	57 (83)	12(17)	69
Ne regarde pas de séries médicales	31 (79)	8 (21)	39
Total général	360 (80)	89(20)	449

Annexe n° 17 : Tableau descriptif sur l'item « *Illustrer des cas cliniques* »

Variables	Nombre (%)		Total
Sexe	Non	Oui	Total général
Un homme	55(46)	67(54)	122
Une femme	136 (42)	191(58)	327
Total général	191(43)	258(57)	449
Age	Non	Oui	Total général
Moins de 20 ans	13 (32.5)	27 (67.5)	40
Entre 20 et 25 ans	163 (42)	224 (58)	387
Plus de 25 ans	15 (68)	7 (32)	22
Total général	191 (43)	258 (57)	449
Années d'étude	Non	Oui	Total général
Deuxième année de médecine	39 (37)	67(63)	106
Troisième année de médecine	34(34)	66(66)	100
Quatrième année de médecine	46 (46)	54(54)	100
Cinquième année de médecine	37(54)	32(46)	69
Sixième année de médecine	35(47)	39(53)	74
Total général	191(43)	258(57)	449
Stages cumulés (en mois)	Non	Oui	Total général
0 à 2 Mois	67(37)	118(63)	185
3 à 8 mois	29(40)	44(60)	73
9 à 14 mois	31(48)	32(52)	63
15 à 18 mois	17(63)	10(37)	27
Plus de 18 mois	47(47)	54(53)	101
Total général	191(43)	258(57)	449
Formation paramédicale antérieure	Non	Oui	Total général
Non (Pas de formation)	170(43)	223(57)	393
Oui (Formation)	21(38)	35(62)	56
Total général	191(43)	258 (57)	449
Famille dans le milieu médical/paramédical	Non	Oui	Total général
Non (Pas de parenté)	101(41)	147(59)	248
Oui (Parenté)	90(36)	111(64)	201
Total général	191(43)	258(57)	449
Visites fréquentes en milieu hospitalier	Non	Oui	Total général
Non (Peu fréquentes)	126(41)	185(59)	311
Oui (Fréquentes)	65(47)	73(53)	138
Total général	191(43)	258(57)	449
Fréquence d'exposition	Non	Oui	Total général
Moins d'une fois par mois	53(45)	64(55)	117
Une fois par mois	31(37)	55(63)	86
Une fois par semaine	66(48)	72(52)	138
Plus d'une fois par semaine	24(35)	45(65)	69
Ne regarde pas de séries médicales	17(44)	22(56)	39
Total général	191(43)	258(57)	449

Annexe n° 18 : Tableau descriptif sur l'item « Fournir des situations avec problématiques éthiques »

Variables	Nombre (%)		Total
	Non	Oui	Total général
Sexe			
Un homme	17(14)	105(86)	122
Une femme	32(10)	295(90)	327
Total général	49(11)	400(89)	449
Age			
Moins de 20 ans	4 (10)	36 (90)	40
Entre 20 et 25 ans	37 (10)	350 (90)	387
Plus de 25 ans	8 (36)	14 (64)	22
Total général	49 (11)	400 (89)	449
Années d'étude			
Deuxième année de médecine	10 (9)	96(91)	106
Troisième année de médecine	8(8)	92(92)	100
Quatrième année de médecine	8(8)	92(92)	100
Cinquième année de médecine	12(17)	57(83)	69
Sixième année de médecine	11(15)	63(85)	74
Total général	49 (11)	400(89)	449
Stages cumulés (en mois)			
0 à 2 Mois	13(7)	172(93)	185
3 à 8 mois	8(11)	65(89)	73
9 à 14 mois	3(5)	60(95)	63
15 à 18 mois	6(22)	21(78)	27
Plus de 18 mois	19(19)	82(81)	101
Total général	49(11)	400(89)	449
Formation paramédicale antérieure			
Non (Pas de formation)	43(11)	350(89)	393
Oui (Formation)	6(11)	50(89)	56
Total général	49(11)	400(89)	449
Famille dans le milieu médical/paramédical			
Non (Pas de parenté)	26(10)	222(90)	248
Oui (Parenté)	23 (11)	178(89)	201
Total général	49(11)	400(89)	449
Visites fréquentes en milieu hospitalier			
Non (Peu fréquentes)	33(11)	278(89)	311
Oui (Fréquentes)	16(11)	122(89)	138
Total général	49(11)	400(89)	449
Fréquence d'exposition			
Moins d'une fois par mois	11(9)	106(91)	117
Une fois par mois	10(11)	76(89)	86
Une fois par semaine	9(7)	129(93)	138
Plus d'une fois par semaine	10(14)	59(86)	69
Ne regarde pas de séries médicales	9 (23)	30 (77)	39
Total général	49 (11)	400 (86)	449

Annexe n°19 : Tableau descriptif sur l'item « *Jouer un rôle dans le choix des autres étudiants de s'inscrire en PACES* »

Variables	Nombre (%)		Total
Sexe	Non	Oui	Total général
Un homme	7 (6)	115 (94)	122
Une femme	13 (4)	314 (96)	327
Total général	20 (4)	429 (96)	449
Age	Non	Oui	Total général
Moins de 20 ans	2 (5)	38 (95)	40
Entre 20 et 25 ans	17 (4)	370 (96)	387
Plus de 25 ans	1 (5)	21 (95)	22
Total général	20 (4)	429 (96)	449
Années d'étude	Non	Oui	Total général
Deuxième année de médecine	8(7)	98(93)	106
Troisième année de médecine	2(2)	98(98)	100
Quatrième année de médecine	3(3)	97(97)	100
Cinquième année de médecine	4(6)	65(94)	69
Sixième année de médecine	3(4)	71(96)	74
Total général	20(4)	429	449
Stages cumulés (en mois)	Non	Oui	Total général
0 à 2 Mois	9 (5)	176 (95)	185
3 à 8 mois	3 (4)	70 (96)	73
9 à 14 mois	2 (3)	61 (97)	63
15 à 18 mois	2 (7)	25 (93)	27
Plus de 18 mois	4 (4)	97 (96)	101
Total général	20 (4)	429 (96)	449
Formation paramédicale antérieure	Non	Oui	Total général
Non (Pas de formation)	20 (5)	373 (95)	393
Oui (Formation)	0 (0)	56 (100)	56
Total général	20 (4)	429 (96)	449
Famille dans le milieu médical/paramédical	Non	Oui	Total général
Non (Pas de parenté)	13 (5)	235 (95)	248
Oui (Parenté)	7 (3)	194 (97)	201
Total général	20 (4)	429 (96)	449
Visites fréquentes en milieu hospitalier	Non	Oui	Total général
Non (Peu fréquentes)	12 (4)	299 (96)	311
Oui (Fréquentes)	8 (6)	130 (94)	138
Total général	20 (4)	429 (96)	449
Fréquence d'exposition	Non	Oui	Total général
Moins d'une fois par mois	7 (6)	110(94)	117
Une fois par mois	3 (4)	83(96)	86
Une fois par semaine	4 (3)	134(97)	138
Plus d'une fois par semaine	3 (4)	66(96)	69
Ne regarde pas de séries médicales	3 (8)	36(92)	39
Total général	20 (4)	429 (96)	449

Annexe n° 20 : Tableau descriptif sur l'item « *Jouer un rôle dans le choix t'inscrire en PACES* »

Variables	Nombre (%)		Total
	Non	Oui	
Sexe			Total général
Un homme	70 (67)	35 (37)	105
Une femme	207 (68)	98 (32)	305
Total général	277 (68)	133(32)	410
Age			Total général
Moins de 20 ans	20 (65)	11 (35)	31
Entre 20 et 25 ans	243 (68)	115 (32)	358
Plus de 25 ans	14 (67)	7 (33)	21
Total général	277 (68)	133(32)	410
Années d'étude			Total général
Deuxième année de médecine	60(67)	30(33)	90
Troisième année de médecine	67(74)	24(26)	91
Quatrième année de médecine	60(64)	34(36)	94
Cinquième année de médecine	45(69)	20(31)	65
Sixième année de médecine	45(64)	25(36)	70
Total général	277 (68)	133(32)	410
Stages cumulés (en mois)			Total général
0 à 2 Mois	111 (69)	50 (31)	161
3 à 8 mois	43 (63)	25 (37)	68
9 à 14 mois	42 (70)	18 (30)	60
15 à 18 mois	20 (80)	5 (20)	25
Plus de 18 mois	61 (64)	35 (36)	96
Total général	277 (68)	133(32)	410
Formation paramédicale antérieure			Total général
Non (Pas de formation)	239 (66)	122 (34)	361
Oui (Formation)	38 (78)	11 (22)	49
Total général	277 (68)	133(32)	410
Famille dans le milieu médical/paramédical			Total général
Non (Pas de parenté)	158 (69)	70 (31)	228
Oui (Parenté)	119 (65)	63 (35)	182
Total général	277 (68)	133(32)	410
Visites fréquentes en milieu hospitalier			Total général
Non (Peu fréquentes)	184 (65)	98 (35)	282
Oui (Fréquentes)	93 (73)	35 (27)	128
Total général	277 (68)	133(32)	410
Fréquence d'exposition			Total général
Moins d'une fois par mois	96(82)	21(18)	117
Une fois par mois	58(67)	28(33)	86
Une fois par semaine	88(64)	50(36)	138
Plus d'une fois par semaine	35(51)	34(49)	69
Total général	277 (68)	133(32)	410

Annexe n° 21 : Tableau descriptif sur l'item « *Jouer un rôle dans le choix d'une spécialité future* »

Variables	Nombre (%)		Total
	Non	Oui	Total général
Sexe			
Un homme	35 (29)	87 (71)	122
Une femme	95 (29)	232 (71)	327
Total général	130 (29)	319 (71)	449
Age			
Moins de 20 ans	7 (17.5)	33 (82.5)	40
Entre 20 et 25 ans	116 (30)	271 (70)	387
Plus de 25 ans	7 (32)	15 (68)	22
Total général	130 (29)	319 (71)	449
Années d'étude			
Deuxième année de médecine	19 (18)	87 (82)	106
Troisième année de médecine	17 (17)	83 (83)	100
Quatrième année de médecine	34 (34)	66(66)	100
Cinquième année de médecine	28 (41)	41(59)	69
Sixième année de médecine	32 (43)	42(57)	74
Total général	130 (29)	319 (71)	449
Stages cumulés (en mois)			
0 à 2 Mois	32(17)	153(83)	185
3 à 8 mois	20(27)	53(73)	73
9 à 14 mois	24(38)	39(62)	63
15 à 18 mois	11(41)	16(59)	27
Plus de 18 mois	43(43)	58(57)	101
Total général	130 (29)	319 (71)	449
Formation paramédicale antérieure			
Non (Pas de formation)	116 (30)	277 (70)	393
Oui (Formation)	14 (25)	42 (75)	56
Total général	130 (29)	319 (71)	449
Famille dans le milieu médical/paramédical			
Non (Pas de parenté)	72 (29)	176 (71)	248
Oui (Parenté)	58 (29)	143 (71)	201
Total général	130 (29)	319 (71)	449
Visites fréquentes en milieu hospitalier			
Non (Peu fréquentes)	89 (29)	222 (71)	311
Oui (Fréquentes)	41 (30)	97 (70)	138
Total général	130 (29)	319 (71)	449
Fréquence d'exposition			
Moins d'une fois par mois	34(29)	83(71)	117
Une fois par mois	31(36)	55(64)	86
Une fois par semaine	31(22)	107(78)	138
Plus d'une fois par semaine	22(32)	47(68)	69
Ne regarde pas de séries médicales	12 (31)	27 (69)	39
Total général	130 (29)	319 (71)	449

Annexe n° 22 : Tableau descriptif sur l'item « *Représentation de la médecine* »

Variables	Nombre (%)				Total
	Aucun	Négatif	Pas d'avis	Positif	
Sexe					Total général
Un homme	9 (7)	12 (10)	17 (14)	84 (69)	122
Une femme	20 (6)	22 (7)	41 (13)	244 (75)	327
Total général	29 (6)	34 (8)	58 (13)	328 (73)	449
Age					Total général
Moins de 20 ans	1 (2.5)	6 (15)	7 (17.5)	26 (65)	40
Entre 20 et 25 ans	27 (7)	28 (7)	48 (12)	284 (73)	387
Plus de 25 ans	1 (5)	0	3 (14)	18 (82)	22
Total général	29 (6)	34 (8)	58 (13)	328 (73)	449
Années d'étude					Total général
Deuxième année de médecine	3 (3)	7(7)	15(14)	81 (76)	106
Troisième année de médecine	3 (3)	5(5)	15(15)	77 (77)	100
Quatrième année de médecine	8 (8)	10(10)	7(7)	75 (75)	100
Cinquième année de médecine	5 (7)	6(9)	9(13)	49 (71)	69
Sixième année de médecine	10 (14)	6(8)	12(16)	46 (62)	74
Total général	29 (6)	34 (8)	58 (13)	328 (73)	449
Stages cumulés (en mois)					Total général
0 à 2 Mois	5 (3)	11 (6)	27 (15)	142 (77)	185
3 à 8 mois	6 (8)	4 (5)	7 (10)	56 (77)	73
9 à 14 mois	5 (7)	8 (13)	5 (8)	45 (71)	63
15 à 18 mois	1 (4)	2 (7)	5 (19)	19 (70)	27
Plus de 18 mois	12 (12)	9 (9)	14 (14)	66 (65)	101
Total général	29 (6)	34 (8)	58 (13)	328 (73)	449
Formation paramédicale antérieure					Total général
Non (Pas de formation)	26 (7)	27 (7)	48 (12)	292 (74)	393
Oui (Formation)	3 (5)	7 (12.5)	10 (18)	36 (64)	56
Total général	29 (6)	34 (8)	58 (13)	328 (73)	449
Famille dans le milieu médical/paramédical					Total général
Non (Pas de parenté)	17 (7)	16 (6)	33 (13)	182 (73)	248
Oui (Parenté)	12 (6)	18 (9)	25 (12)	146 (73)	201
Total général	29 (6)	34 (8)	58 (13)	328 (73)	449
Visites fréquentes en milieu hospitalier					Total général
Non (Peu fréquentes)	21 (7)	25 (8)	35 (11)	230 (74)	311
Oui (Fréquentes)	8 (6)	9 (7)	23 (17)	98 (71)	138
Total général	29 (6)	34 (8)	58 (13)	328 (73)	449
Fréquence d'exposition					Total général
Moins d'une fois par mois	11 (9)	9 (8)	18(15)	79(68)	117
Une fois par mois	6 (7)	6 (7)	7(8)	67(78)	86
Une fois par semaine	6 (4)	11 (8)	11(8)	110(80)	138
Plus d'une fois par semaine	3 (4)	3 (4)	6 (9)	57(83)	69
Ne regarde pas de séries médicales	3 (8)	5 (13)	16 (41)	15 (38)	39
Total général	29 (6)	34 (8)	58 (13)	328 (73)	449

Annexe n° 23 : Comparaison entre étudiants initiaux et étudiants ayant eu une formation paramédicale antérieure

	Étudiants initiaux	Formation paramédicale antérieure
Sexe		
Un homme	106 (27)	16 (29)
Une femme	287 (73)	40 (71)
Total	393	56
Age		
Moins de 20 ans	36 (9)	4 (7)
Entre 20 et 25 ans	341 (87)	46 (82)
Plus de 25 ans	16 (4)	6 (11)
Total	393	56
Année d'étude		
Deuxième année	93 (24)	13 (23)
Troisième année	79 (20)	21 (37.5)
Quatrième année	92 (23)	8 (14)
Cinquième année	62 (16)	7 (12.5)
Sixième année	67 (17)	7 (12.5)
Total	393	56
Mois de stages (cumulés)		
0 à 2 mois	158 (40)	27 (48)
3 à 8 mois	64 (16)	9 (16)
9 à 14 mois	57 (15)	6 (11)
15 à 18 mois	23 (6)	4 (7)
Plus de 18 mois	91 (23)	10 (18)
Total	393	56
As-tu de la famille (frère/sœur, père/mère, grands-parents) exerçant dans le domaine médical ou paramédical ?		
Non	215 (55)	33 (59)
Oui	178 (45)	23 (41)
Total	393	56
As-tu eu, toi ou tes proches, des problèmes de santé ayant entraîné pour toi des séjours ou visites fréquentes à l'hôpital ?		
Non	271 (69)	40 (71)
Oui	122 (31)	16 (29)
Total	393	56
Rapidité diagnostique		
Beaucoup plus rapide par rapport à la réalité	131 (33)	14 (25)
Plus rapide par rapport à la réalité	172 (44)	28 (50)
Plutôt similaire à la réalité	27 (7)	3 (5)
Moins rapide par rapport à la réalité	26 (7)	4 (7)
Beaucoup moins rapide par rapport à la réalité	5 (1)	0
Ne regardant pas de séries médicales	32 (8)	7 (12.5)
Total	393	56
La prouesse des gestes techniques		
Beaucoup plus fréquente par rapport à la réalité	154 (39)	19 (34)
Plus fréquente par rapport à la réalité	157 (40)	22 (39)
Plutôt similaire à la réalité	40 (10)	5 (9)
Moins fréquente par rapport à la réalité	9 (2)	2 (4)
Beaucoup moins fréquente par rapport à la réalité	1 (0.3)	1 (2)
Ne regardant pas de séries médicales	32 (8)	7 (12.5)
Total	393	56
Le nombre d'erreurs médicales		
Beaucoup plus fréquente par rapport à la réalité	32 (8)	4 (7)
Plus fréquente par rapport à la réalité	117 (30)	14 (25)
Plutôt similaire à la réalité	79 (20)	7 (12.5)
Moins fréquente par rapport à la réalité	113 (29)	22 (39)
Beaucoup moins fréquente par rapport à la réalité	17 (4)	2 (4)
Ne regardant pas de séries médicales	32 (8)	7 (12.5)
Total	390	56
Le temps passé avec les familles des patients		
Beaucoup plus long par rapport à la réalité	35 (9)	5 (9)

Plus long par rapport à la réalité	117 (30)	15 (27)
Similaire à la réalité	75 (19)	13 (23)
Moins long par rapport à la réalité	105 (27)	12 (21)
Beaucoup moins long par rapport à la réalité	29 (7)	4 (7)
Ne regardant pas de séries médicales	32 (8)	7 (12.5)
Total	393	56
Le temps passé avec les patients eux-mêmes		
Beaucoup plus long par rapport à la réalité	43 (11)	6 (11)
Plus long par rapport à la réalité	121 (31)	20 (36)
Similaire à la réalité	90 (23)	9 (16)
Moins long par rapport à la réalité	86 (22)	13 (23)
Beaucoup moins long par rapport à la réalité	21 (5)	1 (2)
Ne regardant pas de séries médicales	32 (8)	7 (12.5)
Total	393	56
La façon de délivrer des informations aux patients/familles (diagnostics, traitements, etc.)		
Très éloigné de la réalité	52 (13)	7 (12.5)
Éloigné de la réalité	185 (47)	22 (39)
Proche de la réalité	117 (30)	18 (32)
Très proche de la réalité	4 (1)	1 (2)
Ne regardant pas de séries médicales	32 (8)	7 (12.5)
Total	390	55
La charge de travail des médecins		
Beaucoup plus intense par rapport à la réalité	6 (2)	0
Plus intense par rapport à la réalité	41 (10)	9 (16)
Aussi intense que la réalité	163 (41)	17 (30)
Moins intense par rapport à la réalité	118 (30)	17 (30)
Beaucoup moins intense par rapport à la réalité	33 (8)	6 (11)
Ne regardant pas de séries médicales	32 (8)	7 (12.5)
Total	393	56
Le manque de discrétion sur les données médicales au sein des services		
Beaucoup plus fréquent par rapport à la réalité	64 (16)	12 (21)
Plus fréquent par rapport à la réalité	163 (41)	15 (27)
Similaire à la réalité	111 (28)	20 (36)
Moins fréquent par rapport à la réalité	19 (5)	2 (4)
Beaucoup moins fréquent par rapport à la réalité	4 (1)	0
Ne regardant pas de séries médicales	32 (8)	7 (12.5)
Total	393	56
L'obéissance, le respect des consignes du médecin supérieur (médecins-étudiants)		
Beaucoup plus fréquent par rapport à la réalité	16 (4)	2 (4)
Plus fréquent par rapport à la réalité	29 (7)	1 (2)
Similaire à la réalité	68 (17)	15 (27)
Moins fréquent par rapport à la réalité	169 (43)	23 (41)
Beaucoup moins fréquent par rapport à la réalité	79 (20)	8 (14)
Ne regardant pas de séries médicales	32 (8)	7 (12.5)
Total	393	56
L'empathie (soignant-patient)		
Beaucoup plus fréquent par rapport à la réalité	7 (2)	1 (2)
Plus fréquent par rapport à la réalité	81 (21)	13 (23)
Similaire à la réalité	185 (47)	24 (43)
Moins fréquent par rapport à la réalité	80 (20)	8 (14)
Beaucoup moins fréquent par rapport à la réalité	8 (2)	3 (5)
Ne regardant pas de séries médicales	32 (8)	7 (12.5)
Total	393	56
L'entraide (entre professionnels)		
Beaucoup plus fréquent par rapport à la réalité	15 (4)	5 (9)
Plus fréquent par rapport à la réalité	101 (26)	12 (21)
Similaire à la réalité	163 (41)	21 (20)
Moins fréquent par rapport à la réalité	73 (19)	11 (20)
Beaucoup moins fréquent par rapport à la réalité	9 (2)	0
Ne regardant pas de séries médicales	32 (8)	7 (12.5)
Total	393	56
Le nombre de décès en milieu hospitalier		

Beaucoup plus fréquent par rapport à la réalité	27 (7)	5 (9)
Plus fréquent par rapport à la réalité	98 (25)	8 (14)
Similaire à la réalité	98 (25)	14 (25)
Moins fréquent par rapport à la réalité	104 (27)	18 (32)
Beaucoup moins fréquent par rapport à la réalité	29 (7)	4 (7)
Ne regardant pas de séries médicales	32 (8)	7 (12.5)
Total	388	56
Comprendre le fonctionnement d'un hôpital français ?		
Non	314 (80)	46 (82)
Oui	79 (20)	10 (18)
Total	393	56
Présenter, illustrer des cas cliniques ?		
Non	170 (43)	21 (37.5)
Oui	223 (57)	35 (62.5)
Total	393	56
Fournir des exemples et des situations présentant des problématiques éthiques ?		
Non	43 (11)	6 (11)
Oui	350 (89)	50 (89)
Total	393	56
Penses-tu que les séries médicales peuvent jouer un rôle chez les autres étudiants dans le choix de s'inscrire en PACES ?		
Non	20 (5)	0
Oui	373 (95)	56 (100)
Total	393	56
Est-ce que cela a joué un rôle pour toi ?		
Non	271 (69)	45 (80)
Oui	122 (31)	11 (20)
Total	393	56
Penses-tu que les séries médicales peuvent jouer un rôle, chez les étudiants, dans le choix d'une spécialité future ?		
Non	116 (30)	14 (25)
Oui	277 (70)	42 (75)
Total	393	56
Quel effet, selon toi, les séries médicales ont-elles sur la représentation de la médecine de façon générale ?		
Aucun	26 (7)	3 (5)
Négatif	27 (7)	7 (12.5)
Pas d'avis	48 (12)	10 (18)
Positif	292 (74)	36 (64)
Total	393	56

Annexe n° 24 : Description des groupes dont la série préférée est « *Grey's anatomy* » ou bien « *Hippocrate* »

- Nous rappelons que 143 étudiants avaient choisi « *Grey's anatomy* » en tant que série préférée et 64 étudiants « *Hippocrate* ».

Étude série américaine / série française	<i>Grey's anatomy</i>	<i>Hippocrate</i>
Sexe		
Un homme	14 (10)	17 (26.5)
Une femme	129 (90)	47 (73.5)
Total	143	64
Age		
Moins de 20 ans	13 (9)	5 (8)
Entre 20 et 25 ans	126 (88)	55 (86)
Plus de 25 ans	4 (3)	4 (6)
Total	143	64
Année d'étude		
Deuxième année	35 (24)	14 (22)
Troisième année	36 (25)	18 (28)
Quatrième année	28 (20)	16 (25)
Cinquième année	24 (17)	9 (14)
Sixième année	20 (14)	7 (11)
Total	143	64
Mois de stages (cumulés)		
0 à 2 mois	65 (45)	26 (41)
3 à 8 mois	19 (13)	9 (14)
9 à 14 mois	21 (15)	15 (23)
15 à 18 mois	8 (6)	4 (6)
Plus de 18 mois	30 (21)	10 (16)
Total	143	64
As-tu une formation paramédicale (AS, IDE, brancardier, etc.)		
Non	128 (90)	57 (89)
Oui	15 (10)	7 (11)
Total	143	64
As-tu de la famille (frère/sœur, père/mère, grands-parents) exerçant dans le domaine médical ou paramédical ?		
Non	80 (56)	38 (59)
Oui	63 (44)	26 (41)
Total	143	64
As-tu eu, toi ou tes proches, des problèmes de santé ayant entraîné pour toi des séjours ou visites fréquentes à l'hôpital ?		
Non	94 (66)	49 (77)
Oui	49 (34)	15 (23)
Total	143	64
Visionnage		
Fréquence	313	158
Pourcentage (%)	75.8	38.3
Rapidité diagnostique		
Beaucoup plus rapide par rapport à la réalité	55 (38)	26 (41)
Plus rapide par rapport à la réalité	68 (48)	30 (47)
Plutôt similaire à la réalité	12 (8)	6 (9)
Moins rapide par rapport à la réalité	7 (5)	2 (3)
Beaucoup moins rapide par rapport à la réalité	1 (0.7)	0
Total	143	64
La prouesse des gestes techniques		
Beaucoup plus fréquente par rapport à la réalité	61 (43)	20 (31)
Plus fréquente par rapport à la réalité	57 (40)	35 (55)
Plutôt similaire à la réalité	18 (13)	8 (12.5)
Moins fréquente par rapport à la réalité	6 (4)	1 (2)
Beaucoup moins fréquente par rapport à la réalité	1 (0.7)	0
Total	143	64
Le nombre d'erreurs médicales		
Beaucoup plus fréquente par rapport à la réalité	10 (7)	5 (8)
Plus fréquente par rapport à la réalité	40 (28)	29 (45)

Plutôt similaire à la réalité	29 (20)	6 (9)
Moins fréquente par rapport à la réalité	59 (41)	20 (31)
Beaucoup moins fréquente par rapport à la réalité	4 (3)	4 (6)
Total	143	64
Le temps passé avec les familles des patients		
Beaucoup plus long par rapport à la réalité	19 (13)	3 (5)
Plus long par rapport à la réalité	51 (36)	20 (31)
Similaire à la réalité	23 (16)	15 (23)
Moins long par rapport à la réalité	40 (28)	20 (31)
Beaucoup moins long par rapport à la réalité	10	6 (9)
Total	143	64
Le temps passé avec les patients eux-mêmes		
Beaucoup plus long par rapport à la réalité	27 (19)	4 (6)
Plus long par rapport à la réalité	44 (31)	23 (36)
Similaire à la réalité	30 (21)	18 (28)
Moins long par rapport à la réalité	34 (24)	16 (25)
Beaucoup moins long par rapport à la réalité	8 (6)	3 (5)
Total	143	64
La façon de délivrer des informations aux patients/familles (diagnostics, traitements, etc.)		
Très éloigné de la réalité	15 (10)	8 (12.5)
Éloigné de la réalité	70 (49)	34 (53)
Proche de la réalité	55 (38)	22 (34)
Très proche de la réalité	2 (1)	0
Total	143	64
La charge de travail des médecins		
Beaucoup plus intense par rapport à la réalité	1 (0.7)	1 (2)
Plus intense par rapport à la réalité	23 (16)	7 (11)
Aussi intense que la réalité	67 (47)	29 (45)
Moins intense par rapport à la réalité	39 (27)	23 (36)
Beaucoup moins intense par rapport à la réalité	13 (9)	4 (6)
Total	143	64
Le manque de discrétion sur les données médicales au sein des services		
Beaucoup plus fréquent par rapport à la réalité	27 (19)	14 (22)
Plus fréquent par rapport à la réalité	75 (52)	23 (36)
Similaire à la réalité	37 (26)	20 (31)
Moins fréquent par rapport à la réalité	4 (3)	7 (11)
Beaucoup moins fréquent par rapport à la réalité	0	0
Total	143	64
L'obéissance, le respect des consignes du médecin supérieur (médecins-étudiants)		
Beaucoup plus fréquent par rapport à la réalité	8 (6)	1 (2)
Plus fréquent par rapport à la réalité	10 (7)	6 (9)
Similaire à la réalité	22 (15)	14 (22)
Moins fréquent par rapport à la réalité	72 (50)	32 (50)
Beaucoup moins fréquent par rapport à la réalité	31 (22)	11 (17)
Total	143	64
L'empathie (soignant-patient)		
Beaucoup plus fréquent par rapport à la réalité	5 (3)	1 (2)
Plus fréquent par rapport à la réalité	35 (24)	14 (22)
Similaire à la réalité	79 (55)	32 (50)
Moins fréquent par rapport à la réalité	23 (16)	16 (25)
Beaucoup moins fréquent par rapport à la réalité	1 (0.7)	1 (2)
Total	143	64
L'entraide (entre professionnels)		
Beaucoup plus fréquent par rapport à la réalité	11 (8)	1 (2)
Plus fréquent par rapport à la réalité	47 (33)	12 (19)
Similaire à la réalité	61 (43)	28 (44)
Moins fréquent par rapport à la réalité	21 (15)	21 (33)
Beaucoup moins fréquent par rapport à la réalité	3 (2)	2 (3)
Total	143	64
Le nombre de décès en milieu hospitalier		
Beaucoup plus fréquent par rapport à la réalité	12 (8)	5 (8)
Plus fréquent par rapport à la réalité	36 (25)	21 (33)
Similaire à la réalité	35 (24)	20 (31)

Moins fréquent par rapport à la réalité	50 (35)	15 (23)
Beaucoup moins fréquent par rapport à la réalité	7 (5)	3 (5)
Total	143	64
Comprendre le fonctionnement d'un hôpital français ?		
Non	116 (81)	46 (72)
Oui	27 (19)	18 (28)
Total	143	64
Présenter, illustrer des cas cliniques ?		
Non	60 (42)	30 (47)
Oui	83 (58)	34 (53)
Total	143	64
Fournir des exemples et des situations présentant des problématiques éthiques ?		
Non	13 (9)	9 (14)
Oui	130 (91)	55 (86)
Total	143	64
Penses-tu que les séries médicales peuvent jouer un rôle chez les autres étudiants dans le choix de s'inscrire en PACES ?		
Non	6 (4)	2 (3)
Oui	137 (96)	62 (97)
Total	143	64
Est-ce que cela a joué un rôle pour toi ?		
Non	88 (62)	45 (70)
Oui	55 (38)	19 (30)
Total	143	64
Penses-tu que les séries médicales peuvent jouer un rôle, chez les étudiants, dans le choix d'une spécialité future ?		
Non	35 (24)	14 (22)
Oui	108 (76)	50 (78)
Total	143	64
Quel effet, selon toi, les séries médicales ont-elles sur la représentation de la médecine de façon générale ?		
Aucun	6 (4)	4 (6)
Négatif	8 (6)	5 (8)
Pas d'avis	7 (5)	9 (14)
Positif	122 (85)	46 (72)
Total	143	64

Annexe n° 25 : Verbatims des étudiants à propos d'*Hippocrate* et de *Grey's anatomy* à la question « Pourquoi est-elle ta préférée ? »

Nous rappelons que 143 étudiants avaient choisi « *Grey's anatomy* » en tant que série préférée et 64 étudiants « *Hippocrate* ».

1/ *Grey's anatomy*

- « Pour ses intrigues, la façon dont est représentée la médecine pendant les interventions »
- « J'ai regardé que celle-ci »
- « Première regardée »
- « Personnages les plus attachants, rebondissements dans l'histoire »
- « Personnages qui évoluent, rebondissements, chirurgie »
- « On s'attache, riche en émotions, les histoires d'amours »
- « Plutôt pour son côté léger et « facile » à regarder »
- « Romance »
- « Plein de cas différents, avec des cas graves, et puis pas que pour la médecine (pour les histoires de cœur aussi) »
- « Pour le « Drama », les histoires entre les personnages »
- « Ça mélange la médecine et la romance, les personnages sont attachants »
- « Légère et facile à comprendre »
- « Série depuis mon adolescence »
- « C'est la seule que j'ai vu »
- « Série qui m'a donné envie de faire médecine »
- « Cas de patients variés, scènes de chirurgie »
- « Nombreuses intrigues autour des personnages : histoires d'amour entre collègues compliquées, problèmes familiaux... Nombreux épisodes dramatiques bien que dans la réalité personne n'est confronté à autant de drames : fusillade, crash d'avion, explosion... »
- « Parce que j'ai commencé à la regarder avec ma tante avant même de décider de faire des études de médecine »
- « Pas que le milieu médical »
- « L'histoire est prenante »
- « Les histoires de cœur »
- « L'attachement aux personnages après toutes ces années ! »
- « C'est la 1ère que j'ai regardé »
- « Celle de ma génération »
- « J'adorais les personnages »
- « Pour le Dr Shepherd bien sûr »
- « Histoire entre les personnages qui ne se rapporte pas que à la médecine »
- « Attachement aux personnages, scènes réalistes des spécialités chirurgicales, suspens »
- « Vie à l'hôpital irréaliste, intervention surréaliste »
- « Parce qu'il y a à la fois du médico-chirurgical mais pas que (à la différence de Dr House) »
- « Addictive, beaucoup de saisons (on s'attache plus aux personnages) »
- « On voit l'évolution des personnages à travers les saisons et une vision du médecin qui fait et de la médecine, de la chirurgie et même de l'urgence »
- « Acteurs, histoires amour »
- « C'est la seule que j'ai regardé »
- « Ils font tous pour sauver leur patients, alors on a l'impression que ce sont des héros et on veut faire pareils ! Littéralement on a vraiment l'impression qu'ils font à chaque fois leur maximum pour les sauver »
- « Personnages »

- « La première découverte et le Drama ! »
- « Nombreuses péripéties »
- « Attachement aux personnages au fil des 16 saisons. Mais *Hippocrate* excellente aussi, plutôt par son réalisme, et Dr House pour la personnalité de l'anti-héros et la démarche diagnostique (plus ou moins réaliste) au cours des épisodes, qui abordent des cas médicaux plus atypiques. The Good Doctor pas aimé, caricatural sur l'autisme, personnages non attachants et série non réaliste. »
- « L'histoire des personnages, les cas improbables de patient »
- « Episodes peuvent être très émouvant ; l'humour de compétition ; les histoires extra médicales »
- « histoire d'amour »
- « Pour certains personnages attachants. Car j'aime la ville de Seattle. »
- « La première que j'ai regardé... donc historiquement c'est ma préférée , celle qui m'a donné envie d'aller voir ce qui se passe dans un bloc dès le collège ...mais sinon aujourd'hui ce serait plus *Hippocrate* pour son réalisme, et sa crédibilité. Ça ressemble beaucoup plus à nos études, et j'ai adoré cette série »
- « Scénario, personnages »
- « L'histoire des personnages, pas le côté médical »
- « Intrigue Acteurs »
- « Pleins d'histoires d'amour dedans »
- « Je l'ai trouvée plus divertissante, mais je suis consciente que le milieu hospitalier n'y ressemble sûrement pas du tout »
- « M'a donnée envie de devenir médecin, la première série que j'ai regardée »
- « Les histoires entre personnages »
- « Beaucoup de Drama, personnages en évolution de carrière »
- « Série de mon enfance / Coup de cœur sur les personnages incarnés / Pseudo-réalité possible »
- « Je me suis attaché aux personnages »
- « Personnages / hôpital »
- « Détente, drame »
- « Parce que la vie des perso est drôles, mais vraiment pas pour les intrigues médicales qui sont de moins en moins présentes dans la série. C'est de moins en moins une série médicale et ces dernières années, de moins en moins envie de regarder quoique ce soit en rapport avec la médecine. »
- « Parce qu'au-delà de la médecine il y a d'autres histoires en parallèle. Et c'est sympa de voir les personnages évoluer d'interne à grand chirurgien. Aussi le fait que la série soit axée autour de la chirurgie »
- « Pour l'attachement aux personnages, leur évolution, leurs histoires de cœur, les fins de saisons marquantes ... »
- « Ah bah le Dr Mamour... les intrigues improbables, choquer les asystolies... »
- « Les personnages, leurs vies, le monde de l'internat »
- « C'est une série qui sortait une nouvelle saison chaque année depuis l'époque où j'ai commencé le collège, une fois dedans je l'ai plus lâchée »
- « Absolument pas pour l'aspect médical, avant d'être en médecine ça me faisait rêver et puis je me suis rendu compte que c'était très loin de la réalité mais j'étais déjà au moins à la saison 10 et attachée aux personnages donc je continue de regarder »
- « Rien à voir avec la réalité mais pas prise de tête et on se sent presque intelligent en regardant hahaha »
- « Parce que c'est avant tout des histoires d'amour »
- « Elle montre les coulisses des médecins »
- « Attachement aux personnages »
- « Chirurgie, Humour, Drame, Rebondissements, grandir avec les personnages »
- « Parce que cela fait des années que je la regarde, j'ai grandi avec, même si objectivement ce n'est pas du grand art »
- « Les personnages sont attachants »
- « Préférée avant de commencer les études de médecine. Maintenant je me rends compte que c'est pas du tout la réalité mais c'était surtout pour les histoires d'amour derrière ! »
- « Très variée, beaucoup de choses "trash", beaucoup de rebondissements, on ne s'ennuie pas et malgré le nombre de saisons je ne trouve pas ça répétitif »

- « Donnée envie de faire médecine »
- « Pas besoin de réfléchir devant (détente), personnages attachants »
- « Les meilleurs personnages, attachants. Partie non médicale (problèmes personnels, qui sort avec qui ++) aussi intéressante que partie médicale. Impression de 'connaître' les personnages principaux comme on a 'grandi' avec (16 saisons !). Personnages attachants +++ . Minorités (ethniques et orientation sexuelle) représentées avec des rôles de 1er plan. Fait passer par toutes les émotions, car dramatique et humoristique. »
- « C'est celle que j'ai regardé le plus, je m'étais attachée aux personnages »
- « Personnages très attachants »
- « Car il y a beaucoup de dramas, d'histoires entre les médecins etc »
- « Elle renvoie une image dynamique de l'hôpital, moderne, et valorise le métier de chirurgien »
- « Distrayant, chirurgie, histoires de cœur »

2/ *Hippocrate*

- « La plus réaliste »
- « Retracer « réellement » la vie d'un interne et ses difficultés, contrairement aux autres séries plus romancées. »
- « La plus représentative »
- « C'est la seule qui est française »
- « Parce qu'elle me semble être la plus réaliste et puis pour les pathologies elle est bien »
- « Plus réaliste et c'est français »
- « La seule que j'ai vu entièrement et on y voit bien je pense le rôle, les responsabilités et les difficultés des internes »
- « C'est la plus réaliste celle qui se rapproche le plus pour moi de la réalité »
- « Je pense que c'est celle qui se rapproche le plus de la réalité »
- « Française, la plus crédible »
- « Série française, jeu d'acteur, pas trop d'erreurs techniques »
- « Assez réaliste et française, donc on reconnaît l'univers »
- « C'est une série assez réaliste dont l'univers se rapproche le plus du milieu médical »
- « Reflet de la réalité »
- « Assez réaliste »
- « Beaucoup plus réaliste que les autres il me semble »
- « Très réaliste, je me suis reconnue dans certaines situations. On s'identifie beaucoup aux internes. »
- « La plus réaliste. Change par rapport aux autres »
- « La « plus » représentative »
- « La plus réaliste »
- « Série française, étant plus proche de la réalité en France du coup, logique ! »
- « Plus axée sur le système hospitalier français »
- « La plus réaliste (pour les hôpitaux français) »
- « Française, avec des références au monde médical que je connaissais »
- « La plus réaliste de toutes »
- « C'est la série que je trouve la plus fidèle à la réalité. Et une des seules séries médicales française »
- « C'est une série française et ça me semble beaucoup plus réaliste et accessible qu'une série comme Doctor house »
- « C'est la plus crédible des séries médicales que j'ai vu pour le moment ».
- « La plus proche du « vrai »
- « Français et réaliste »
- « Réaliste »
- « La plus proche de la réalité »
- « La plus réaliste de mon point de vue même si ce n'est pas parfaitement réel »
- « Réfère plus la réalité »

- « Plus représentative de la réalité. Série française »
- « Réaliste et française »
- « Plus proche de la réalité »
- « C'est une série française qui montre le quotidien des internes, donc cela me rapproche de la réalité française, ce qui n'est pas le cas des séries américaines »
- « Réaliste »
- « Elle est réaliste je pense, et adaptée d'un film que j'aime bien »
- « Assez réaliste dans la manière de décrire le milieu hospitalier, de vrais cas cliniques intéressants »
- « La plus fidèle à la réalité du métier, bien que certains aspects soient très exagérés ! »
- « On s'identifie plus car l'histoire se déroule en France et à l'air plus réaliste »
- « *Hippocrate* est la série se rapprochant le plus de ce que je connais et donc je m'identifie plus aux personnages »
- « La plus réaliste »
- « Plus réaliste et français donc plus proche de ce qu'on trouve dans les "vrais" service. Mieux tourné »
- « Actuelle, française, plutôt réaliste »
- « C'est la plus représentative du milieu hospitalier en France donc je m'identifie plus aux personnages que pour les séries américaines »
- « Plus réaliste »
- « Série réaliste »

STEFANI, Thomas - Les séries télévisées médicales : opinion des étudiants en médecine de Rennes 73 feuilles, 25 annexes, 5 illustrations (3 graphiques, un nuage de mots et 1 tableau).- Thèse : Médecine ; Rennes 1 ; 2021 ; N°

Introduction: Depuis une trentaine d'années, les séries médicales se sont multipliées à la télévision de manière importante. La littérature américaine et anglo-saxonne sur le sujet est également riche et apporte de nombreux éléments intéressants sur l'influence de ces séries sur les téléspectateurs ainsi que les professionnels de santé, notamment les étudiants en médecine. Il nous paraissait ainsi très intéressant d'évaluer, auprès des étudiants en médecine de Rennes, leur opinion sur les séries médicales.

Objectif: Évaluer l'exposition aux séries médicales des étudiants rennais et savoir si cela pourrait perturber leur approche de leur art, renforcer des présupposés et faire naître ou exagérer les contradictions internes des raisonnements que peuvent avoir les étudiants en médecine sur la réalité de leur métier futur : idéalisation, caricature, scepticisme, désenchantement, impasses éthiques, etc. ?

Méthode: Étude quantitative et monocentrique auprès des étudiants de 2^e à la 6^e année de médecine à Rennes. Un questionnaire issu de Google Form a été envoyé aux différentes promotions. Il comprenait 29 questions fermées et une seule question ouverte. Les résultats étaient anonymes. Données recueillies entre mai et juin 2020 avec une seule relance. Analyse descriptive question par question puis croisée avec les différentes variables. Un test du khi-2 (logiciel BiostatTGV) a été réalisé sur certaines variables dont certains résultats ont retenu notre attention.

Résultats: 449 étudiants ont répondu au questionnaire. Le *sex ratio*, la répartition des âges et des promotions sont le reflet de la population générale d'étude. 91 % regardent des séries médicales dont près de la moitié au moins une fois par semaine. 76 % des étudiants ont regardé *Grey's anatomy*, 70 % *Dr House*, 41 % *Good Doctor*, 38 % *Hippocrate*, 19 % *Scrubs* et *Urgences*. Huit de ces neuf séries sont américaines et une seule est française. Les étudiants trouvent un décalage manifeste avec la réalité à 86% sur la prouesse des gestes techniques, 84% sur la rapidité diagnostique, 68% l'obéissance et le respect des consignes, 62% le manque de discrétion sur les données médicales. Les autres résultats sont moins convaincants (Temps passé avec les familles, avec les patients, la fréquence des erreurs médicales et le nombre de décès) où seuls 20 à 30 % des répondants croient à une concordance avec la réalité mais dont les deux avis extrêmes sont équivalents. C'est davantage convaincant mais toujours à moins de 50% pour la charge de travail, l'empathie et l'entraide. 89 % des étudiants estiment que les séries médicales présentent un intérêt pour étudier des problématiques éthiques, 96 % de jouer un rôle dans « le choix » de s'inscrire en PACES. 32 % de jouer un rôle dans « leur choix » de s'inscrire en PACES, 71 % de jouer un rôle dans le choix de s'inscrire dans une spécialité future et 73 % estiment que les séries médicales ont un effet positif sur la représentation de la médecine.

Conclusion : Intérêt et fréquence d'exposition manifestes des étudiants rennais pour les séries médicales. Ne pas mésestimer l'influence de ces séries sur le désir de s'inscrire en PACES, de retrouver des modèles identifiants et prévenir les effets des à-coups du stress. Les étudiants ne sont cependant pas dupes des subterfuges scénaristiques et des différences interpays. Il se discute l'intérêt d'une série française et son caractère plus crédible, réaliste avec un effet pédagogique en mettant en avant le système hospitalier français et certaines professions peu visibles ainsi que des problématiques éthiques pouvant être discutés par les étudiants lors de séminaires par exemple.

Introduction : Over the past thirty years, medical series have multiplied significantly on television. American and Anglo-Saxon literature on the subject is also rich and provides many interesting facts about the influence of these series on viewers as well as health professionals, especially medical students. It therefore seemed very interesting to us to assess their opinion on medical series with Rennes medical students.

Objective : To assess the exposure to medical series of Rennes students and find out if this could disrupt their approach to their art, reinforce presuppositions and give rise to or exaggerate the internal contradictions of the reasoning that medical students may have on the reality of their profession future : idealization, caricature, skepticism, disenchantment, ethical dead ends, etc. ?

Method : Quantitative and monocentric study among 2nd to 6th year medical students in Rennes. A questionnaire from Google Form was sent to the various promotions. It consisted of 29 closed questions and a single open question. The results were anonymous. Data collected between May and June 2020 with a single relaunch. Performing a descriptive analysis. Statistical tests have not been carried out.

Results : 449 students answered the questionnaire. The sex ratio, age distribution and promotions reflect the general study population. 91% watch medical series, nearly half of which at least once a week. 76% of students watched *Grey's anatomy*, 70% *Dr House*, 41% *Good Doctor*, 38% *Hippocrate*, 19% *Scrubs* and *Emergencies*. Eight of these nine series are American and only one is French. The students find a clear discrepancy with reality at 86% in the prowess of technical gestures, 84% in the speed of diagnosis, 68% in obedience and respect for instructions, 62% in the lack of discretion regarding medical data. The other results are less convincing (Time spent with families, with patients, frequency of medical errors and number of deaths) where only 20 to 30% of respondents believe in a concordance with reality but whose two extreme opinions are equivalent. It's more convincing but still less than 50% for workload, empathy and mutual aid. 89% of students believe that medical series are of interest to study ethical issues, 96% play a rôle in « choosing » to enroll in PACES. 32% to play a rôle in « their choice » to enroll in PACES, 71% to play a rôle in the choice to enroll in a future speciality and 73% believe that medical series have a positive effect on performance of medicine.

Conclusion : Obvious interest and frequency of exposure of Rennes students to medical series. Do not underestimate the influence of these series on the desire to enroll in PACES, to find identifying models and to prevent the effects of stress surges. Students are not, however, fooled by scripwriting subterfuges and intercountry differences. It discusses the interest of a French series and its more credible, realistic character with an educational effect by highlighting the French hospital system and certain hardly visible professions as well as ethical issues that can be discussed by students during seminars by example.

Rubrique de classement : MÉDECINE

Mots-clés : Série médicale, programme caché

Mots-clés anglais MeSH : Drama medical, hidden curriculum

Jury :	Président : Professeur Florian NAUDET
	Assesseurs : Professeur Pierrick RENAUT Docteur Aline CORVOL Docteur Alain CAUBET