



HAL
open science

Les internes de médecine générale de Clermont-Ferrand et la revue *Exercer* : quelles perceptions ?

Valentin Vidal

► **To cite this version:**

Valentin Vidal. Les internes de médecine générale de Clermont-Ferrand et la revue *Exercer* : quelles perceptions ?. Médecine humaine et pathologie. 2022. dumas-03967505

HAL Id: dumas-03967505

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03967505>

Submitted on 1 Feb 2023

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

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



UNIVERSITÉ CLERMONT AUVERGNE

UFR DE MÉDECINE ET DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES

THÈSE D'EXERCICE

pour le

DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE

par

VIDAL, Valentin

Présentée et soutenue publiquement le 21/10/2022

**Les internes de médecine générale de Clermont-Ferrand et la revue
Exercer : quelles perceptions ?**

Directeur de thèse : Monsieur TANGUY Gilles, Professeur associé, UFR de médecine et des professions paramédicales de Clermont-Ferrand, Médecine générale

Président du jury : Monsieur VORILHON Philippe, Professeur, UFR de médecine et des professions paramédicales de Clermont-Ferrand, Médecine générale

Membres du jury :

Madame VAILLANT-ROUSSEL Hélène, Docteur, Maître de Conférence des Universités, UFR de médecine et des professions paramédicales de Clermont-Ferrand, Médecine générale

Monsieur DENOZI Philippe, Docteur, Chef de Pôle Gériatrie, CH Paul Ardier Issoire

UNIVERSITÉ CLERMONT AUVERGNE
UFR DE MÉDECINE ET DES PROFESSIONS PARAMÉDICALES

THÈSE D'EXERCICE
pour le
DIPLOME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE
par

VIDAL, Valentin

Présentée et soutenue publiquement le 21/10/2022

**Les internes de médecine générale de Clermont-Ferrand et la revue
Exercer : quelles perceptions ?**

Directeur de thèse : Monsieur TANGUY Gilles, Professeur associé, UFR de médecine et des professions paramédicales de Clermont-Ferrand, Médecine générale

Président du jury : Monsieur VORILHON Philippe, Professeur, UFR de médecine et des professions paramédicales de Clermont-Ferrand, Médecine générale

Membres du jury :
Madame VAILLANT-ROUSSEL Hélène, Docteur, Maître de Conférence des Universités, UFR de médecine et des professions paramédicales de Clermont-Ferrand, Médecine générale

Monsieur DENOZI Philippe, Docteur, Chef de Pôle Gériatrie, CH Paul Ardier Issoire



UNIVERSITE CLERMONT AUVERGNE

PRESIDENTS HONORAIRES
UNIVERSITE D'AUVERGNE

: **JOYON** Louis
: **DOLY** Michel
: **TURPIN** Dominique
: **VEYRE** Annie
: **DULBECCO** Philippe
: **ESCHALIER** Alain

PRESIDENTS HONORAIRES
UNIVERSITE BLAISE PASCAL

: **CABANES** Pierre
: **FONTAINE** Jacques
: **BOUTIN** Christian
: **MONTEIL** Jean-Marc
: **ODOUARD** Albert
: **LAVIGNOTTE** Nadine

PRESIDENT DE L'UNIVERSITE
PREMIERE VICE-PRESIDENTE
CHARGEE DU PILOTAGE ET DES MOYENS
VICE PRESIDENTE CHARGEE DE LA FORMATION
VICE-PRESIDENTE CHARGEE DE LA RECHERCHE
DIRECTEUR GENERAL DES SERVICES

: **BERNARD** Mathias
: **FOGLI** Anne
: **PEYRARD** Françoise
: **PREVOT** Vanessa
: **PAQUIS** François



UFR DE MEDECINE ET DES PROFESSIONS PARAMEDICALES

DOYENS HONORAIRES

: **DETEIX** Patrice
: **CHAZAL** Jean

DOYEN
RESPONSABLE ADMINISTRATIVE

: **CLAVELOU** Pierre
: **ROBERT** Gaëlle

LISTE DU PERSONNEL ENSEIGNANT

PROFESSEURS HONORAIRES :

MM. BACIN Franck - BEGUE René-Jean - BEYTOUT Jean - BOIRE Jean-Yves - BOITEUX Jean-Paul - BOMMELAER Gilles - BOUCHER Daniel - BUSSIÈRE Jean-Louis - CANO Noël - CASSAGNES Jean - CATILINA Pierre - CHABANNES Jacques - CHAMOUX Alain - CHAZAL Jean - CHIPPONI Jacques - CHOLLET Philippe - CITRON Bernard - CLEMENT Gilles - COUDERT Jean - DASTUGUE Bernard - DAUPLAT Jacques - DECHELOTTE Pierre - DEMEOCQ François - DE RIBEROLLES Charles - DETEIX Patrice - ESCANDE Georges - Mme FONCK Yvette - M. GENTOU Claude - Mme GLANDDIER Phyllis - MM. IRTHUM Bernard - JACQUETIN Bernard - Mme LAVARENNE Jeanine - MM. LAVERAN Henri - LESOURD Bruno - LEVAI Jean-Paul - MAGE Gérard - MICHEL Jean-Luc - MONDIE Jean-Michel - PHILIPPE Pierre - PLAGNE Robert - PLANCHE Roger - PONSONNAILLE Jean - REY Michel - Mme RIGAL Danièle - MM. ROZAN Raymond - SCHOEFFLER Pierre - SIROT Jacques - RIBAL Jean-Pierre - SOUTEYRAND Pierre - TANGUY Alain - TERVER Sylvain - THIEBLOT Philippe - TOURNILHAC Michel - VANNEUVILLE Guy - VIALLET Jean-François - Mme VEYRE Annie

PROFESSEURS EMERITES :

MM. AUMAITRE Olivier - AVAN Paul - BAZIN Jean-Etienne - CAILLAUD Denis - DAPOIGNY Michel - DUBRAY Claude - ESCHALIER Alain - KEMENY Jean-Louis - LABBE André - Mme LAFEUILLE Hélène - MM. LEMERY Didier - LUSSON Jean-René - POULY Jean-Luc

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

CLASSE EXCEPTIONNELLE

M. VAGO Philippe	Histologie-Embryologie Cytogénétique
M. DURIF Franck	Neurologie
M. BOYER Louis	Radiologie et Imagerie Médicale option Clinique
M. CANIS Michel	Gynécologie-Obstétrique
Mme PENAULT-LLORCA Frédérique	Anatomie et Cytologie Pathologiques
M. BIGNON Yves Jean	Cancérologie option Biologique
M. BOIRIE Yves	Nutrition Humaine
M. CLAVELOU Pierre	Neurologie
M. GILAIN Laurent	O.R.L.
M. LEMAIRE Jean-Jacques	Neurochirurgie
M. CAMILLERI Lionel	Chirurgie Thoracique et Cardio-Vasculaire
M. LLORCA Pierre-Michel	Psychiatrie d'Adultes
M. PEZET Denis	Chirurgie Digestive
M. SOUWEINE Bertrand	Réanimation Médicale
M. BOISGARD Stéphane	Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
Mme DUCLOS Martine	Physiologie

M.	SCHMIDT Jeannot	Médecine d'Urgence
M.	BERGER Marc	Hématologie
M.	GARCIER Jean-Marc	Anatomie-Radiologie et Imagerie Médicale
M.	SOUBRIER Martin	Rhumatologie
M.	ABERGEL Armando	Hépatologie
Mme	BARTHELEMY Isabelle	Chirurgie Maxillo-Faciale
M.	RUIVARD Marc	Médecine Interne

1ère CLASSE

M.	VERRELLE Pierre	Radiothérapie option Clinique
M.	D'INCAN Michel	Dermatologie -Vénérologie
Mme	JALENQUES Isabelle	Psychiatrie d'Adultes
M.	GERBAUD Laurent	Epidémiologie, Economie de la Santé et Prévention
M.	TAUVERON Igor	Endocrinologie et Maladies Métaboliques
M.	MOM Thierry	Oto-Rhino-Laryngologie
M.	RICHARD Ruddy	Physiologie
M.	SAPIN-DEFOUR Vincent	Biochimie et Biologie Moléculaire
M.	BAY Jacques-Olivier	Cancérologie
M.	COUDEYRE Emmanuel	Médecine Physique et de Réadaptation
Mme	GODFRAIND Catherine	Anatomie et Cytologie Pathologiques
M.	LAURICHESSE Henri	Maladies Infectieuses et Tropicales
M.	TOURNILHAC Olivier	Hématologie
M.	CHIAMBARETTA Frédéric	Ophthalmologie
M.	FILAIRE Marc	Anatomie – Chirurgie Thoracique et Cardio-Vasculaire
M.	GALLOT Denis	Gynécologie-Obstétrique
M.	GUY Laurent	Urologie
M.	TRAORE Ousmane	Hygiène Hospitalière
M.	ANDRE Marc	Médecine Interne
M.	BONNET Richard	Bactériologie, Virologie
M.	CACHIN Florent	Biophysique et Médecine Nucléaire
M.	COSTES Frédéric	Physiologie
M.	FUTIER Emmanuel	Anesthésiologie-Réanimation
Mme	HENG Anne-Elisabeth	Néphrologie
M.	MOTREFF Pascal	Cardiologie
Mme	PICKERING Gisèle	Pharmacologie Clinique
M.	RABISCHONG Benoît	Gynécologie Obstétrique
M.	CHABROT Pascal	Radiologie et Imagerie Médicale
M.	DESCAMPS Stéphane	Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Mme	HENQUELL Cécile	Bactériologie Virologie
M.	POMEL Christophe	Cancérologie – Chirurgie Générale

2ème CLASSE

Mme CREVEAUX Isabelle	Biochimie et Biologie Moléculaire
M. FAICT Thierry	Médecine Légale et Droit de la Santé
Mme KANOLD LASTAWIECKA Justyna	Pédiatrie
M. TCHIRKOV Andréï	Cytologie et Histologie
M. CORNELIS François	Génétique
M. LESENS Olivier	Maladies Infectieuses et Tropicales
M. AUTHIER Nicolas	Pharmacologie Médicale
M. BROUSSE Georges	Psychiatrie Adultes/Addictologie
M. BUC Emmanuel	Chirurgie Digestive
M. LAUTRETTE Alexandre	Néphrologie Réanimation Médicale
Mme BRUGNON Florence	Biologie et Médecine du Développement et de la Reproduction
M. ESCHALIER Romain	Cardiologie
M. MERLIN Etienne	Pédiatrie
Mme TOURNADRE Anne	Rhumatologie
M. DURANDO Xavier	Cancérologie
M. DUTHEIL Frédéric	Médecine et Santé au Travail
Mme FANTINI Maria Livia	Neurologie
M. SAKKA Laurent	Anatomie – Neurochirurgie
M. BOURDEL Nicolas	Gynécologie-Obstétrique
M. GUIEZE Romain	Hématologie
M. POINCLOUX Laurent	Gastroentérologie
M. SOUTEYRAND Géraud	Cardiologie
M. EVRARD Bertrand	Immunologie
M. POIRIER Philippe	Parasitologie et Mycologie
Mme PHAM DANG Nathalie	Chirurgie Maxillo-Faciale et Stomatologie
Mme SARRET Catherine	Pédiatrie
M. BOUVIER Damien	Biochimie et Biologie Moléculaire
M. BUISSON Anthony	Gastroentérologie
Mme CASSAGNES Lucie	Radiologie et Imagerie Médicale
M. GAGNIERE Johan	Chirurgie Viscérale et Digestive
M. JABAUDON-GANDET Matthieu	Anesthésiologie-Réanimation et Médecine Péri-Opératoire
M. LEBRETON Aurélien	Hématologie
M. MOISSET Xavier	Neurologie
M. SAMALIN Ludovic	Psychiatrie d'Adultes
M. THAVEAU Fabien	Chirurgie Vasculaire

PROFESSEURS DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

1ère CLASSE

M. VORILHON Philippe	Médecine Générale
Mme LAPORTE Catherine	Médecine Générale

PROFESSEURS DES UNIVERSITES

2ème CLASSE

Mme MALPUECH-BRUGERE Corinne Nutrition Humaine

PROFESSEURS ASSOCIES DES UNIVERSITES

Mme BOTTET-MAULOUBIER Anne Médecine Générale
M. CAMBON Benoît Médecine Générale
M. TANGUY Gilles Médecine Générale
M. BERNARD Pierre Médecine Générale

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS

HORS CLASSE

Mme CHAMBON Martine Bactériologie Virologie
Mme BOUTELOUP Corinne Nutrition
Mme FOGLI Anne Biochimie Biologie Moléculaire
Mme GOUAS Laetitia Cytologie et Histologie, Cytogénétique

1ère CLASSE

M. MORVAN Daniel Biophysique et Traitement de l'Image
Mme GOUMY Carole Cytologie et Histologie, Cytogénétique
M. MARCEAU Geoffroy Biochimie Biologie Moléculaire
Mme MINET-QUINARD Régine Biochimie Biologie Moléculaire
M. ROBIN Frédéric Bactériologie
Mme VERONESE Lauren Cytologie et Histologie, Cytogénétique
M. DELMAS Julien Bactériologie
Mme MIRAND Audrey Bactériologie Virologie
M. OUCHCHANE Lemlih Biostatistiques, Informatique Médicale
et Technologies de Communication
M. LIBERT Frédéric Pharmacologie Médicale
Mme COSTE Karen Pédiatrie
Mme AUMERAN Claire Hygiène Hospitalière
Mme NOURRISSON Céline Parasitologie - Mycologie
Mme PONS Hanaë Biologie et Médecine du Développement
et de la Reproduction

2ème CLASSE

M. COLL Guillaume	Neurochirurgie
M. GODET Thomas	Anesthésiologie-Réanimation et Médecine Péri-Opératoire
M. LACHAL Jonathan	Pédopsychiatrie
M. MOUSTAFA Farès	Médecine d'Urgence
M. CHENAF Chouki	Pharmacologie Clinique

**MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES
DE MEDECINE GENERALE**

1ère CLASSE

Mme VAILLANT-ROUSSEL Hélène	Médecine Générale
-----------------------------	-------------------

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

HORS CLASSE

M. BLANCHON Loïc	Biochimie Biologie Moléculaire
M. MARCHAND Fabien	Pharmacologie Médicale
Mme VAURS-BARRIERE Catherine	Biochimie Biologie Moléculaire

CLASSE NORMALE

M. BAILLY Jean-Luc	Bactériologie Virologie
Mme AUBEL Corinne	Oncologie Moléculaire
Mme GUILLET Christelle	Nutrition Humaine
M. BIDET Yannick	Oncogénétique
M. DALMASSO Guillaume	Bactériologie
M. PIZON Frank	Santé Publique
M. SOLER Cédric	Biochimie Biologie Moléculaire
M. GIRAUDET Fabrice	Biophysique et Traitement de l'Image
M. LOLIGNIER Stéphane	Neurosciences – Neuropharmacologie
Mme MARTEIL Gaëlle	Biologie de la Reproduction
M. PINEL Alexandre	Nutrition Humaine

MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES DES UNIVERSITES

Mme ESCHALIER Bénédicte

Mme RICHARD Amélie

M. TESSIERES Frédéric

Mme ROUGE Laure

Mme BERTRAND-JARROUSSE Véronique

Mme VICARD-OLAGNE Mathilde

Médecine Générale

Médecine Générale

Médecine Générale

Médecine Générale

Médecine Générale

Médecine Générale

A NOTRE PRESIDENT DE JURY

A Monsieur le Professeur Philippe VORILHON,

Vous me faites l'honneur de présider ce jury. Je vous remercie pour tout l'intérêt que vous portez à mon travail. Je vous suis reconnaissant pour tous vos conseils donnés lors de nos journées au cabinet. Je serais enchanté de travailler de nouveau à vos côtés.

A NOTRE DIRECTEUR DE THESE

A Monsieur le Professeur Gilles TANGUY,

Je vous remercie d'avoir accepté de diriger cette thèse. C'est un très grand honneur que de vous avoir à mes côtés. En vous remerciant pour tous vos conseils, votre soutien et vos encouragements au cours de ce travail de longue haleine.

A NOTRE JURY DE THESE

A Madame le Docteur Hélène VAILLANT-ROUSSEL,

Vous me faites l'honneur de participer à cette thèse. Je vous remercie pour l'intérêt que vous portez à ce travail qui me tient tant à cœur.

A Monsieur le Docteur Philippe DENOZI,

Je te remercie d'avoir accepté de participer au jury de cette thèse. Ta confiance m'est précieuse et je ne saurais te remercier suffisamment pour tout le temps que tu m'as accordé lors de ce fabuleux stage en gériatrie. Merci du fond du cœur.

A **Clément**, pour ton soutien indéfectible depuis le début, et pour ton amour, je t'aime.

A **ma Maman et mon Papa**, j'espère que vous êtes fiers de moi, vous êtes mon soutien de toujours, mon pilier de vie, je vous aime. A **ma Beb**, tu es mon inspiration de chaque jour, je t'aime si fort, ne l'oublie jamais. A **mon Loulou**, mon frère adoré, merci pour l'enfance merveilleuse qu'il m'a été donné de partager avec toi, tu seras toujours mon bébé. A mon petit **Eli**, mon tinou d'amour.

A **Beub et Jacques**, j'espère que vous serez fiers de mon travail autant que vous m'inspirez.

A **Mallaury**, mon alter ego, les années passent, les distances se creusent et pourtant rien n'altère toute l'amitié profonde que j'ai pour toi. Je t'aime.

A mes plus vieux amis des Trois Balais, merci d'avoir cru en moi : **Grégoire**, pour ta gentillesse à toute épreuve ; **Flora**, je ne serais jamais assez fier d'être l'un des deux personnes à te faire le plus rire au monde.

A la Team ARENFIP : à **Amélie** pour les discussions en bas de l'immeuble, pour les cancans de la résidence et les pizza Maestro. A **Vincent** pour nos soirées geek, nos pêches et nos gueuletons.

A **Santé 'âtre et à ses membres**, pour toutes ces merveilleuses années sur les planches.

A **Maïko**, pour nos discussions endiablées, cinq sushis et yakitori, à **Atsuko, Tetsuya et Pooh**.

A **Jean-Baptiste et Clémentine**, pour nos soirées D4/Pkmn/Boucheneir, merci pour votre amitié.

A **Rémy**, mon compagnon de rire et de théâtre, aux **Ponots**, à **Alexandre, Alice, Isabelle, Chloé, Juliette**, à mon amie de toujours **Elsa**, à **Marion**.



DON JUAN : Sganarelle, regarde un peu ses mains.

CHARLOTTE : Fi ! Monsieur, elles sont pleines de suie.

DON JUAN : Ha ! Que dites-vous là ? Elles sont les plus belles du monde ; souffrez que je les baise, je vous prie.

Molière – Don Juan ou le Festin de Pierre (1665)



PROSPERO : [...] Nous sommes faits de la vaine substance dont se forment les songes, et notre chétive vie est environnée d'un sommeil.

William Shakespeare – La Tempête (1611)

TABLE DES MATIERES

INTRODUCTION	15
1. METHODE	17
1.1 TYPE D'ETUDE	17
1.2 CHERCHEURS	17
1.3 POPULATION CONCERNEE	17
1.4 RECUEIL DES DONNEES	17
1.4.1 <i>Recrutement et données</i>	17
1.4.2 <i>Caractéristiques de recrutement</i>	18
1.5 JOURNAL DE BORD	18
1.6 GRILLE D'ENTRETIEN	18
1.7 RETRANSCRIPTION ET ANALYSE DES ENTRETIENS	19
1.8 ASPECTS ETHIQUES ET REGLEMENTAIRES	19
1.8.1 <i>CNIL et CPP</i>	19
1.8.2 <i>Conflits d'intérêts</i>	20
1.8.3 <i>Confidentialité et archivage</i>	20
1.9 MATERIEL	20
2. RESULTATS	21
2.1 PARTICIPANTS	21
2.2 FREQUENCE DES MOTS	21
2.3 CARACTERISTIQUES DES PARTICIPANTS AUX ENTRETIENS SEMI-DIRIGES	22
2.4 CARACTERISTIQUES DES PARTICIPANTS AU FOCUS GROUP	23
2.5 PERCEPTIONS DES INTERNES SUR LA REVUE <i>EXERCER</i>	23
2.5.1 <i>Graphisme</i>	23
2.5.1.1 Première de couverture	23
2.5.1.2 Intérieur de la revue	24
2.5.1.3 Propositions d'amélioration	25
2.5.2 <i>Organisation</i>	26
2.5.2.1 Sommaire	26
2.5.2.2 Organisation des articles	26
2.5.2.3 Organisation du texte	28
2.5.3 <i>Thèmes des articles</i>	28
2.5.3.1 Sujets des articles	28
2.5.4 <i>Intérêt des articles</i>	31
2.5.4.1 Perception des internes sur les articles	31
2.5.4.2 Propositions d'amélioration	34
2.6 PERCEPTIONS DES INTERNES SUR L'ENVIRONNEMENT DE LA REVUE	38
2.6.1 <i>Prix</i>	38
2.6.1.1 Prix de l'abonnement	38

2.6.1.2	Prix du numéro à l'unité	38
2.6.1.3	Propositions d'amélioration	39
2.6.2	<i>Abonnement à la revue et Internet</i>	39
2.6.2.1	Utilisation de l'abonnement	39
2.6.2.2	Le site Internet d'Exercer	40
2.6.3	<i>Communication</i>	41
2.6.3.1	La communication autour d'Exercer	41
2.6.3.2	Proposition d'amélioration	43
2.6.4	<i>Gestion de la revue</i>	44
2.6.5	<i>Cibles de la revue</i>	44
2.6.6	<i>Objectif de la revue</i>	45
2.6.7	<i>Réabonnement à la revue Exercer</i>	46
3.	DISCUSSION	49
3.1	RESULTATS PRINCIPAUX	49
3.2	FORCES ET LIMITES	49
3.2.1	<i>Les forces</i>	49
3.2.2	<i>Les limites</i>	51
3.3	COMPARAISON AVEC LA LITTÉRATURE	52
3.3.1	<i>Habitudes de lecture</i>	52
3.3.2	<i>Lectures critiques et formations</i>	54
3.3.3	<i>Les internes de 2022, une génération Y</i>	55
	CONCLUSION	60
	REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES	62
	ANNEXES	70
	ANNEXE I : FORMULAIRE DE CONSENTEMENT	70
	ANNEXE II : GRILLE D'ENTRETIENS SEMI-DIRIGES ET FOCUS GROUP	71
	ANNEXE III : COMITE DE PROTECTION DES PERSONNES	73
	ANNEXE IV : GRILLE COREQ	74

TABLE DES TABLEAUX ET DES FIGURES

TABLEAUX

Tableau I : Caractéristiques d'échantillonnage des participants aux entretiens semi-dirigés __ 22

Tableau II : Caractéristiques d'échantillonnage des participants au focus group _____ 23

FIGURES

Figure 1 : Nuage de mots les plus utilisés dans les entretiens (modélisation NVivo 12) ____ 21

Figure 2 : Schéma intégratif explorant les perceptions des IMG _____ 47

Figure 3 : Propositions d'améliorations par les IMG _____ 48

LISTE DES ABREVIATIONS

BMJ : British Medical Journal

CPP : Comités de Protection des Personnes

COVID19 : Coronavirus disease 2019

CNGE : Collège National des Enseignants Généralistes

CNIL : Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés

COREQ : Consolidated Criteria for Reporting Qualitative Studies

DES : Diplôme d'études spécialisées

DFASM : Diplôme de Formation Approfondie en Sciences Médicales

DMG : Département de Médecine Générale

EBM : Evidence Based Medicine

ECNi : Epreuves classantes nationales informatisées

FG : Focus Group

GEASP : Groupe d'Entraînement à l'Analyse des Situations Professionnelles

IFED-MG : Institut pour l'étude et le développement de la Médecine Générale

IMG : Internes de médecine générale

IVG : Interruption volontaire de grossesse

JUMGA : Journée Universitaire de Médecine Générale d'Auvergne

LCA : Lecture Critique d'Articles

MG : Médecins Généralistes

MSU : Maître de Stage des Universités

PrEP : Pre-exposure prophylaxis

RSCA : Récit de Situation Complexe et Authentique

UCA : Université Clermont Auvergne

INTRODUCTION

En sciences et dans d'autres domaines, à côté des méthodes classiques (consultation de livres, de revues, de manuels de références), les étudiants développent leurs connaissances en mobilisant d'autres ressources permises par les nouvelles technologies : lecture en ligne sur Internet, vidéos, cours en visio (1 - 2).

Depuis la fin du 20e siècle, l'expansion de la publication médicale scientifique est exponentielle. De nombreuses revues médicales voient le jour dans tous les domaines et spécialités, y compris sur Internet (3). Certains auteurs se questionnent sur l'intérêt de ces revues médicales, y compris celles avec un Impact Factor élevé (4). Dès 2006, Dr Richard Smith, ancien rédacteur en chef du British Medical Journal (BMJ), l'une des revues les plus lues au monde, catalogue les problèmes des revues médicales, en passant par la dimension éthique, les conflits d'intérêt, la qualité et la pertinence des articles (5 - 6). D'autres auteurs se questionnent sur Internet et ses dérivés : Marc Prensky, à l'origine du terme « digital natives » (enfants du numérique) considère qu'il faut utiliser la technologie comme un vecteur de transmission de l'information aux étudiants (7).

Les étudiants en médecine sont soumis à cette rapide expansion des ressources éducationnelles (8 - 9 - 10). Si les étudiants ont conscience de l'existence de ces articles et revues scientifiques, une étude menée en 2017 en Malaisie souligne qu'ils utilisent peu ces sources d'informations, préférant les cours magistraux traditionnels et les ouvrages de référence (11). Une étude menée en 2019 sur des étudiants de deux universités australiennes a cherché à obtenir une meilleure compréhension des préférences pour

l'apprentissage des connaissances médicales : les méthodes traditionnelles restent encore populaires, mais la tendance évolue aujourd'hui vers l'e-learning (12 - 13 - 14).

La revue de spécialité de médecine générale *Exercer* évolue dans ce contexte numérique. Créée en 1989 par l'Institut pour l'étude et le développement de la médecine générale (IFED-MG), elle a été reprise en 2001 par le Collège National des Enseignants Généralistes (CNGE) (15). C'est à partir de 2008 que la revue s'est transformée en adoptant une nouvelle démarche éditoriale qui se veut « scientifique, construite, progressive et réaliste » (16 - 17).

Malgré cette nouvelle dynamique, la revue peine à séduire les praticiens installés et les internes de médecine générale (IMG). Elle dénombre, début 2022, un faible taux d'abonnés (2500 abonnés dont 1130 internes) (18 - 19).

Pour soutenir la revue, le collège régional Auvergne du CNGE a fait le choix d'abonner deux promotions successives d'internes (2020 et 2021).

Aux termes de ces deux ans, l'objectif principal de notre travail était d'explorer les perceptions des IMG de Clermont-Ferrand concernant la revue médicale *Exercer*. L'objectif secondaire était de repérer des pistes d'amélioration de l'attractivité de la revue pour les IMG.

1. Méthode

1.1 Type d'étude

Étude qualitative, descriptive, inspirée de la théorisation ancrée, se fondant sur l'analyse de processus sociaux dans une population identifiée (IMG de Clermont-Ferrand) autour d'un phénomène (abonnement à la revue *Exercer*). La recherche a été menée grâce à un **échantillonnage raisonné théorique** afin de maximiser l'expression de diversité (20).

1.2 Chercheurs

Le chercheur était interne de médecine générale. Le travail a été dirigé par un professeur de médecine générale appartenant au Département de Médecine Générale (DMG) de Clermont-Ferrand.

1.3 Population concernée

Les participants étaient des IMG de Clermont-Ferrand. Les promotions d'étudiants ECNi (Epreuves classantes nationales informatisées) 2020 et 2021 ont été abonnées gratuitement à la revue médicale *Exercer* pendant 1 an, soit sur 10 numéros. Les étudiants ont été listés par le DMG, puis contactés par mail et sur les réseaux sociaux.

1.4 Recueil des données

1.4.1 Recrutement et données

Les entretiens ont pu être réalisés sur place, en présentiel, et en visio-conférence via le logiciel Microsoft® Teams, que les internes ont gratuitement à disposition grâce à la licence Microsoft Office 365 © offerte à tous les étudiants de l'Université Clermont Auvergne (UCA).

Les internes signaient une feuille de consentement, autorisant le chercheur à enregistrer les propos pour les retranscrire afin de les intégrer dans le travail de recherche (Annexe 1).

Pour les entretiens en présentiel, les données ont été enregistrées via deux microphones (un sur le téléphone portable, l'autre sur l'ordinateur) afin de minimiser le risque de perte. Pour les entretiens en visio, les données étaient enregistrées via le logiciel de visio-conférence Microsoft® Teams.

Ces données ont ensuite été traitées de telle sorte à conserver entièrement l'anonymat, retranscrites sur le logiciel de traitement de texte Microsoft® Word, puis supprimées des différents médias d'enregistrement.

1.4.2 Caractéristiques de recrutement

Pour être recrutés dans cette étude, les étudiants devaient être IMG de Clermont-Ferrand, et être abonnés à la revue médicale *Exercer*. Les IMG non abonnés à *Exercer*, ou hors-subdivision Clermont-Ferrand n'ont pas été intégrés.

1.5 Journal de bord

Le chercheur a tenu un journal de bord dans lequel il consignait toutes ses impressions concernant le travail de recherche ainsi que les différentes conclusions des entretiens réalisés avec les participants et avec le directeur de thèse.

1.6 Grille d'entretien

Le canevas d'entretien initial a été réalisé à partir de la bibliographie. Les entretiens ont été menés grâce à l'utilisation d'une grille suivant des critères de qualité méthodologique et de rédaction (COREQ) (21) (Annexe 1). Ce canevas a été façonné au cours des différents entretiens lorsque de nouvelles idées ou des nouveaux thèmes émergeaient des entretiens.

1.7 Retranscription et analyse des entretiens

Les entretiens ont été retranscrits mot à mot en verbatims sur le logiciel de traitement de texte Microsoft® Word. La retranscription a eu lieu le jour même ou le lendemain de l'entretien pour limiter le risque de pertes d'informations. La triangulation des outils de recueils a été permise par la réalisation d'entretiens semi-dirigés et d'un focus group.

L'analyse a été conduite selon une méthode issue de la théorisation ancrée. Une analyse commune a été menée sur certains entretiens avec les différents investigateurs (VV et GT), permettant la triangulation des chercheurs. Le codage longitudinal et l'étiquetage initial ont été conduits à l'aide du logiciel NVivo 12 (VV), tout comme l'étiquetage thématique et expérientielle. Cet étiquetage a abouti à l'indentification des propriétés, puis à l'intégration en catégories. L'utilisation des requêtes dans le logiciel NVivo comme les croisements matriciels a permis de mettre en évidence les perceptions des internes en fonction des caractéristiques des individus. L'analyse intégrative et la construction du modèle explicatif ont été réalisées à l'aide du logiciel open source draw.io (VV).

1.8 Aspects éthiques et réglementaires

1.8.1 CNIL et CPP

Cette étude a fait l'objet d'une déclaration à la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL). Elle est conforme à la méthodologie de référence MR-004.

Cette étude est hors champ de la loi Jardé.

Cette étude a fait l'objet d'une déclaration au CPP-Sud-Est VI (Comité de Protection des Personnes) et a reçu une réponse favorable le 25/01/2022 (Annexe 2).

1.8.2 Conflits d'intérêts

Le chercheur ne présente pas de liens d'intérêt avec la revue médicale *Exercer*, et il n'y est pas abonné. Le directeur de thèse a publié dans la revue, et a travaillé ponctuellement comme relecteur. Il est enseignant et membre du DMG de Clermont-Ferrand.

1.8.3 Confidentialité et archivage

Seuls les chercheurs avaient accès aux données récupérées au cours de cette étude. Les données ont été analysées dans le strict respect de l'anonymat des participants. Tous les noms propres ont été modifiés pour garantir l'anonymat des hôpitaux, des services ou des personnes citées.

Les verbatims des entretiens ont été stockés de façon sécurisée sur un ordinateur au DMG.

1.9 Matériel

Les données ont été enregistrées par un magnétophone intégré au smartphone du chercheur, et par un magnétophone intégré à l'ordinateur utilisé lors des entretiens.

Certains entretiens semi-dirigés et le focus group ont été réalisés à distance, via le logiciel Microsoft® Teams.

Les données enregistrées ont ensuite été retranscrites sur le logiciel de traitement de texte Microsoft® Word, puis effacées.

Le logiciel NVivo 12 a été utilisé pour l'analyse des données.

Le logiciel Zotero a été utilisé pour référencer les éléments de la bibliographie.

Le site Internet open source draw.io a été utilisé pour la réalisation du schéma intégratif (Figure 1) et pour la réalisation du schéma des solutions proposées par les IMG (Figure 2).

2. Résultats

2.1 Participants

Parmi les 104 IMG contactés, 22 ont participé à l'étude. 4 internes n'étaient pas disponibles, et 11 ont refusé car n'avaient pas lu la revue.

Nous avons réalisé 17 entretiens individuels et un focus group de 5 internes entre octobre 2021 et mars 2022. Les entretiens semi-dirigés individuels ont duré entre 12min43s et 60min11 secondes. Le focus group a duré 1h42min.

2.2 Fréquence des mots

Les mots les plus fréquents dans les verbatims ont été listés dans un nuage de mots modélisé par le logiciel NVivo 12.



Figure 1 : Nuage de mots les plus utilisés dans les entretiens (modélisation NVivo 12)

2.3 Caractéristiques des participants aux entretiens semi-dirigés

Les caractéristiques des participants aux entretiens semi-dirigés sont résumées dans le tableau I ci-dessous. Elles figurent par ordre de réalisation des entretiens.

Interne	Âge	Genre	Lieu d'externat	Promotion ECNi	Semestre du DES	Lieu stage en cours	Stage en cours
IMG1	25	Féminin	Clermont-Ferrand	2020	2	Périphérie	Urgences
IMG2	25	Féminin	Clermont-Ferrand	2020	3	Périphérie	Gynécologie-Pédiatrie
IMG3	25	Masculin	Clermont-Ferrand	2020	3	Périphérie	Médecine Polyvalente
IMG4	24	Féminin	Clermont-Ferrand	2020	3	Périphérie	Médecine Polyvalente
IMG5	25	Féminin	Saint-Etienne	2020	3	Périphérie	Médecine Polyvalente
IMG6	25	Féminin	Clermont-Ferrand	2020	3	Central	Gynécologie-Pédiatrie
IMG7	27	Féminin	Clermont-Ferrand	2019	4	Périphérie	Gynécologie-Pédiatrie
IMG8	24	Féminin	Besançon	2020	3	Central	Médecine Polyvalente
IMG9	26	Masculin	Paris VII	2020	3	Périphérie	Gynécologie-Pédiatrie
IMG10	25	Féminin	Strasbourg	2020	3	Périphérie	Gynécologie-Pédiatrie
IMG11	25	Féminin	Clermont-Ferrand	2021	1	Périphérie	Urgences
IMG12	25	Masculin	Clermont-Ferrand	2021	1	Périphérie	Praticien niveau 1
IMG13	25	Féminin	Clermont-Ferrand	2021	1	Périphérie	Praticien niveau 1
IMG14	26	Masculin	Clermont-Ferrand	2021	1	Périphérie	Praticien niveau 1
IMG15	24	Féminin	Clermont-Ferrand	2021	1	Périphérie	Praticien niveau 1
IMG16	24	Masculin	Clermont-Ferrand	2021	1	Périphérie	Praticien niveau 1
IMG17	30	Féminin	Marseille	2020	3	Périphérie	Gynécologie-Pédiatrie

Tableau I : Caractéristiques d'échantillonnage des participants aux entretiens semi-dirigés

2.4 Caractéristiques des participants au focus group

Les caractéristiques des participants aux focus group sont résumées dans le tableau II ci-dessous.

Internes FG	Âge	Genre	Lieu d'externat	Promotion ECNi	Semestre du DES	Lieu stage en cours	Stage en cours
IMG1FG	26	Féminin	Clermont-Ferrand	2020	3	Périphérie	Gynécologie-Pédiatrie
IMG2FG	27	Féminin	Clermont-Ferrand	2019	5	Périphérie	SASPAS
IMG3FG	43	Féminin	Paris VII	2016	5	Périphérie	SASPAS
IMG4FG	26	Masculin	Clermont-Ferrand	2020	3	Périphérie	Gynécologie-Pédiatrie
IMG5FG	25	Masculin	Clermont-Ferrand	2021	1	Périphérie	Urgences

Tableau II : Caractéristiques d'échantillonnage des participants au focus group

2.5 Perceptions des internes sur la revue *Exercer*

2.5.1 Graphisme

2.5.1.1 Première de couverture

Pour tous les internes, la première de couverture joue un rôle phare dans la lecture.

Pour la majorité d'entre eux, la première de couverture d'*Exercer* n'incitaient pas à la lecture. Ils reprochaient tous la blancheur de cette dernière et l'absence de couleurs.

« C'est blanc (l'interne soupire). Déjà je trouve que la couverture, si ça fait longtemps que je l'ai pas ouvert, j'ai l'impression qu'il y a assez peu de choses sur la couverture et donc j'ai pas envie de l'ouvrir. Et du coup quand il n'y a pas quelque chose qui m'incite à l'ouvrir, je le range directement quand je le reçois. [...] On dit qu'il ne faut pas juger un bouquin sur sa couverture, mais en même temps si la couverture donne pas envie, il y a moins de chance qu'on la lise... » (IMG2)

Certains reprochaient le peu d'images et le visuel peu attractif. Pour eux, « *une seule photo carré au milieu* » (IMG12) n'était pas suffisante pour rendre la couverture attrayante et favoriser la lecture. Quelques-uns déploraient l'aspect « *non officiel* » (IMG2) du graphisme de la revue.

« *Oui, ben quand on regarde, il y a juste une image avec des titres sur le côté, c'est pas du tout engageant, on ne dirait pas une revue mais plutôt le genre de pub qu'on reçoit de magazines gratuits dans la boîte à lettres. Ça fait pas officiel je trouve. Puis c'est blanc surtout... c'est blanc. Même le logo « Exercer » ne donne pas envie...* » (IMG12)

Quelques internes déploraient le caractère peu visible de la police des titres secondaires, occultés par le titre principal. Le logo de la revue « *Exercer* » ne plaisait pas à plus de la moitié des internes, qui le trouvaient « *sobre, et froid* » (IMGFG1) . Un interne déplorait l'absence de mascotte pour égayer la première de couverture.

2.5.1.2 Intérieur de la revue

La grande majorité des internes reprochaient à la revue un graphisme « *visuellement laborieux* » (IMG3) et ne l'appréciaient pas.

La blancheur des pages posait problème pour la majorité des internes. Cette blancheur jouerait un rôle sur l'attention des internes lors de leurs lectures, puisque certains estimaient qu'il « *faut vraiment être concentré* » (IMG12) pour lire la revue *Exercer*. Beaucoup estimaient perdre le fil de leur lecture en raison du graphisme.

« *Ben c'est vrai que quand on ouvre la revue... (l'interne montre une double-page). C'est vrai que quand tu regardes ça, tu te dis "Où est la couleur ?" »* (IMG4FG)

D'autres reprochaient le caractère « *trop austère, trop neutre, trop brut* » (IMG15) de la revue, ce qui ne motiverait pas la lecture.

En termes de texte, l'immense majorité des internes reprochaient la densité du texte. Pour eux, cela jouerait sur leur capacité à lire la revue, et leur semblait être un facteur majeur de perte d'intérêt pour la revue. Tout comme la première de couverture, tous les internes s'accordaient à dire que le visuel est important pour inciter à la lecture. Certains évoquaient leur difficulté à lire un article dès que cela dépassait trois colonnes de texte dans une page. Quelques internes évoquaient une police de texte trop petite pour favoriser une bonne lecture. Moins les internes étaient avancés dans leurs études, plus ils se sentaient en difficulté lors de la lecture.

« C'est pas très clair, ça fait beaucoup de pâtés de texte, je pense que ça serait à améliorer. Ben c'est vrai, c'est quand même bien blanc, avec les pâtés de texte au milieu ça fait noir sur blanc. On a un peu l'impression de lire une encyclopédie, avec la taille en moins. » (IMG4)

2.5.1.3 Propositions d'amélioration

La grande majorité des internes pense que la revue gagnerait à rajouter des éléments plus visuels. Quelques internes évoquaient le caractère naturellement académique des articles que la revue se doit d'égayer avec « *des accroches visuelles* » (IMG15). Beaucoup d'internes faisaient référence à leurs ouvrages traditionnels (collèges de médecine), qu'ils considéraient comme « *plus simples à utiliser car ils mélangeaient les informations écrites et les informations visuelles* » (IMG7)

Pour beaucoup, l'amélioration du graphisme passerait par l'ajout d'illustrations et de couleurs pour lutter contre cet aspect noir sur blanc, souvent évoqué par les internes. La grande majorité des internes interrogés se déclaraient adeptes des éléments visuels et

attendaient que la revue *Exercer* fasse de même. Les attributs de caractère seraient à améliorer pour nombre des interrogés, c'est à dire en rajoutant des groupes de textes en gras, en italique, ou en souligné.

« [...] mettre des illustrations qui peuvent donner envie de lire l'article et de rentrer dedans, pour aérer la lecture et éviter de lire des gros pavés. Souvent dans *Exercer* quand il y a des gros pavés, je me lasse et j'ai plus envie de lire la suite. » (IMG13)

Si quelques internes appréciaient le graphisme et son caractère « *sobre et épuré* » (IMG16), tous s'accordent à dire que la revue gagnerait à rajouter des couleurs, mais mettaient en garde contre un graphisme « *trop bariolé* » (IMG16) qu'ils reprochaient à certaines revues concurrentes, préférant la juste mesure. Un interne jugeait qu'il pourrait être intéressant de rajouter une mascotte à la revue *Exercer*.

La plupart des internes non satisfaits par le graphisme se disaient prêts à retenter leur lecture « *si Exercer changeait de charte graphique* » (IMG4).

2.5.2 Organisation

2.5.2.1 Sommaire

Le sommaire était utilisé par la totalité des internes au cours de leurs lectures pour rechercher les articles qui les intéressaient le plus. La grande majorité d'entre eux était satisfait par un sommaire décrit comme « *clair et synthétique* » (IMG1).

2.5.2.2 Organisation des articles

Environ la moitié des internes interrogés n'était pas satisfait par l'organisation de la revue. La principale plainte concernait les grandes thématiques qui ne seraient pas suffisamment mises en avant, aboutissant à des difficultés pour se retrouver dans la revue. Un certain nombre d'entre eux n'avaient pas remarqué que la revue se déclinait en grands thèmes. Les

internes qui n'appréciaient pas l'organisation de la revue étaient principalement des IMG de première année.

« C'est pas très bien organisé, je trouve. Il y a quelques traces de couleurs pour essayer de s'y retrouver, mais je pense que ça gagnerait à être... plus visible (rires). Si les thèmes étaient écrits plus gros, ne pense qu'on s'y retrouverait parce que moi j'ai mis du temps à me rendre compte que c'était organisé en thèmes... » (IMG2)

Au cours du focus group, les cinq internes déclaraient que certains articles ne semblaient pas être à leur place ou ne sont pas attendus dans une certaine thématique.

« Dans la catégorie "Recherche" il y avait « cancer du col » et je voulais jeter un œil pour peut-être un RSCA, mais le deuxième article dans la catégorie c'est genre "Les MSU sont-ils comme nous ?" ou un truc du genre... Enfin c'est pas le genre d'articles que j'attends dans la catégorie "Recherche", qu'est-ce que je peux faire de ce genre d'informations ? » (IMG4FG)

L'autre moitié des internes appréciaient l'organisation en grandes thématiques (Recherche, Soins, Éducation), ce qui faciliterait la lecture. Pour ces derniers, il existait une certaine logique qui permet de retrouver l'article recherché. La séparation des différentes rubriques était, à leurs yeux, bien réalisée. Les internes satisfaits par cette organisation appréciaient la différenciation des rubriques par la couleur et le rappel en haut à gauche de chaque double-page. Les internes qui appréciaient l'organisation en grandes thématiques étaient principalement des femmes.

Un certain nombre d'entre eux trouvaient que la revue gagnerait à mettre plus en avant ses thématiques au cœur de la revue avec des couleurs plus vives et une police plus grande.

2.5.2.3 Organisation du texte

Si quelques internes n'étaient pas gênés lors de la lecture, une grande majorité d'entre eux dénonçait une organisation de texte trop dense. Intimement lié au graphisme, cette densité jouerait un rôle sur la recherche d'informations au cours de leur lecture.

« On pense tous un peu la même chose. J'ai vraiment l'impression que c'est trop dense, donc pas idéal pour lire... et pour trouver une information c'est pas évident. Déjà que je prends pas le temps de lire la revue, si c'est trop dense, alors je retiendrais rien... » (IMG6)

Une expression revenait très régulièrement dans les entretiens : « *pavé de textes* ». Pour beaucoup, cette organisation de texte aurait provoqué une lassitude et une perte d'intérêt pour la revue. Cette raison était, pour la grande majorité des internes, une des causes principales d'abandon de la lecture de la revue.

« Ouais, par contre il y a certains articles qui font très bloc. Il y a des gros blocs de textes et c'est assez repoussant je dirais... C'est trop indigeste ce genre d'articles... ça me donne envie d'arrêter en fait. » (IMG10)

Les quelques internes satisfaits de l'organisation de texte déclaraient être des lecteurs réguliers de littérature.

2.5.3 Thèmes des articles

2.5.3.1 Sujets des articles

Les articles de pédagogie

La quasi-totalité des internes interrogés reprochait à la revue la présence trop importante d'articles concernant l'éducation, notamment lorsqu'il s'agissait d'articles de pédagogie.

- **Cible** : Les internes n'avaient pas l'impression d'être concernés par ce genre de sujet, et ils avaient tendance à laisser cette partie de côté. Ces articles étaient

généralement perçus comme destinés aux médecins, et plus particulièrement ceux qui avaient une carrière universitaire. Ce sentiment était davantage partagé par les IMG de première année.

« Ah ouais c'est un truc qui m'a pas botté du tout, tout ce qui touchait à...à l'éducation ou la pédagogie. Enfin c'est pas que c'est pas intéressant hein, mais bon c'est juste que déjà que j'avais pas vraiment envie de m'abonner à une revue, alors si c'est pour lire des trucs de pédago... je pense qu'on en a déjà assez en GEASP... » (IMG1FG)

- **Utilité** : Ce genre d'articles n'était pas perçu comme utile aux yeux des internes. Même s'ils étaient conscients de l'importance de l'éducation dans la formation des internes, ces derniers n'avaient pas l'impression que ces articles leur étaient profitables dans le sens où ça ne pourrait leur servir que de rares fois (RSCA, thèses...). Certains avançaient que ce genre d'informations était disponible gratuitement sur internet, et ne voyaient pas l'intérêt d'en lire un article sur une revue. Ce sentiment était davantage partagé par les IMG dernière année.

« [...] enfin typiquement les articles de pédago sur la thèse avec la "Loi Jardé", déjà ça nous arrivera qu'une fois dans notre vie, généralement quand on l'a passé, on s'en fout de la loi Jardé... » (IMG2FG)

- **Parallèle avec l'université** : La plupart des internes soutenaient que les éléments de pédagogie étaient déjà des choses évoquées lors des GEASP ou au cours des différents ateliers réalisés au cours du cursus. Ils ne voyaient pas l'intérêt d'être de nouveau sollicités sur ce genre de thématiques au cours de leur lecture.

- **Signature** : Les articles de pédagogie étaient perçus par la grande majorité des internes comme la marque signature de la revue *Exercer*, ce qui déplaisait à certains car elle ne ciblerait pas suffisamment les étudiants et serait une façon pour les médecins universitaires de communiquer entre eux. Ces IMG déclaraient que ces articles renforçaient leur sentiment d'être mis de côté par la revue, au profits des médecins universitaires.

« Ben c'est fou, parce qu'on dirait vraiment... tu sais... les questions existentielles que tu pourrais te poser en GEASP, enfin tu sais les ateliers pédagogiques, tu as l'impression que... c'est pour que les universitaires discutent entre eux... puis nous on est au milieu. » (IMG2FG)

Les articles sur l'éducation thérapeutique du patient et sur les internes

Si les articles de pédagogie étaient les articles les moins aimés de la catégorie « Education », les articles concernant l'éducation du patient ou la relation médecin-patient étaient des articles appréciés par les étudiants interrogés. Les internes se reconnaissaient davantage dans ce genre d'articles car il s'agirait de thématiques utilisables dans leur pratique, lors de leurs stages. Certains évoquaient notamment la difficulté à se fournir ce genre d'articles sur Internet donc appréciaient les voir dans la revue. Plus les internes étaient avancés dans leurs études, plus ils étaient intéressés par cette thématique.

« Moi ce qui m'a plu, c'est principalement les articles sur le relationnel, le social, l'éducationnel (sic), tout ce qui était entretien avec le patient : quel terme évoquer, quel terme éviter, tout ce qui est un peu éducation thérapeutique, alliance avec le patient, moi c'est plus ça qui m'a parlé. » (IMG14)

Les articles de recherche

Quelques internes, et notamment des IMG de première année, n'avaient pas apprécié la catégorie sur la recherche, estimant qu'ils étaient encore trop jeunes dans leur cursus pour s'intéresser à des éléments complexes. A contrario, les internes plus avancés considéraient les articles de recherche comme primordiaux.

« Parce qu'après les articles de recherche, c'est bien mais c'est plus pour notre culture, on peut pas forcément l'appliquer en pratique... enfin en tout cas en premier semestre je me vois mal appliquer certaines choses en pratique. » (IMG13)

2.5.4 Intérêt des articles

2.5.4.1 Perception des internes sur les articles

La majorité des internes interrogés n'étaient pas séduits par la revue *Exercer* et ses articles.

- **Information** : D'après les internes interrogés, le principal élément qui faisait naître leur désintérêt dans leur lecture, c'était la difficulté à trouver une information dans les articles, ou le peu d'informations disponibles. Les internes regrettaient que l'information soit « noyée » (IMG1) dans la densité de texte. Si l'information restait disponible dans la conclusion, le reste de l'article était laissé de côté.

« Je trouve qu'il y a beaucoup d'informations [...] qui servent à rien. Et après l'information que tu veux, ben tu la trouves pas. Après ils sont peut-être pas tous comme ça, et peut être que je me suis pas attardé sur les bons articles, mais ceux que j'ai lus, c'était beaucoup de lectures pour au final pas beaucoup d'informations... » (IMG8)

- **Mémorisation** : En lien avec la difficulté de trouver une information, les internes reprochaient à la revue le fait que les informations étaient difficiles à retenir, à mémoriser pour être ensuite mises en pratique.

« Oui c'est difficile de trouver une information dans la revue parce que c'est dense, donc comme moi je vais à l'essentiel, je vais direct à la conclusion mais j'ai pas compris les tenants et les aboutissants de la chose donc finalement j'oublie vite ce que j'ai lu, en tout cas ça reste pas mémorisé. » (IMG3)

- **Applicabilité** : La plupart des internes avaient l'impression de ne pas pouvoir appliquer ce qu'ils ont lu, dans leur pratique. Le mot « *pratique* » était celui le plus utilisé par les internes, d'après le logiciel NVivo, concernant leurs attentes sur les articles. Les internes reprochaient que la plupart des articles d'*Exercer* n'amélioraient pas leur prise en charge des patients. Les sujets étaient considérés par beaucoup comme trop simples. Certains considéraient que « *c'est comme enfoncer des portes ouvertes* » (IMG1FG).

« Puis les articles sont pas révolutionnaires, il y a aucun sujet qui a changé ma pratique de tous les jours... donc ouais je lis les conclusions puis je verrais bien ce que j'en retiendrais... souvent pas grand-chose... » (IMG4)

- **Fréquence des sujets** : Certains internes reprochaient à la revue une certaine redondance dans les thèmes, notamment lorsqu'il s'agit de la COVID19. Ce sentiment était davantage partagé par les IMG de première année.

« Il y a un moment, quand c'était en période COVID, j'ai un peu "squeezé" les articles Covid parce que j'en avais un peu marre d'entendre parler de ça tout le temps, même si du coup c'était d'actualité, j'en entendais parler partout... » (IMG18)

- **Lecture Critique d'Article** : Environ la moitié des internes interrogés avaient reproché à la revue de ressembler à des articles de LCA, matière qu'ils avaient travaillée pendant trois ans au cours de leur externat. Cette ressemblance était, à leurs yeux, en lien avec l'aspect « *scolaire* » (IMG1) de la revue, lié avec un graphisme décrit comme trop brut. Tous les internes ayant évoqué la ressemblance avec la LCA n'aimaient pas cette matière. La notion de ressemblance avec la LCA apparaissait davantage chez les IMG de première année.

« *Pour moi c'est trop brut. Tu vois le truc en anglais, mais traduit... C'est comme si c'étaient des articles de LCA, avec la pression des examens en moins mais...* » (IMG12)

- **Universitaire** : Certains internes comparaient la revue *Exercer* à un recueil supplémentaire de cours, que les nouveaux étudiants avaient abandonné suite à leur validation de l'ECNi. Quelques internes décrivaient un certain dégoût du livre, qu'il retrouvait lors de leur lecture avec *Exercer*.

« *Peut-être des séquelles de toutes ces années avec les collègues, en partie ces six années où j'ai tellement lu, j'ai jamais ouvert un collègue depuis.* » (IMG5)

- **Réflexion** : Environ la moitié des internes interrogés, et notamment ceux issus du focus group, considéraient que les articles de la revue *Exercer* n'amenaient pas suffisamment à la réflexion, puisqu'elle serait associée à une vision trop simpliste de la médecine générale.

« *Gros bémol pour moi dans Exercer, c'est que ça ne pousse pas à la réflexion je trouve... Aujourd'hui, on est dans l'Evidence Based Medecine, on est dans la réflexion, éviter au maximum de nuire aux patients en se posant les bonnes questions, "est-ce que je prescris*

bien ?”, “est-ce que je fais bien les choses ?”, “qu’est-ce que je pourrais faire pour améliorer la prise en charge”... Je n’ai pas cette réflexion avec Exercer, c’est la marguerite des compétences et puis c’est tout. » (IMG4FG)

- **Actualité** : Si la plupart des internes considéraient que les articles de la revue *Exercer* étaient plutôt actuels, ils reprochaient cependant de ne pas trouver les grandes nouveautés de médecine générale. C’était généralement les IMG les plus avancés qui évoquaient ce problème.

« Le fait de faire paraître un truc tous les mois, faudrait qu’y ait un intérêt à ce que ça paraisse tous les mois, qu’ils nous mettent des choses nouvelles, que ça soit un moyen d’information pour les médecins généralistes [...]. Bah typiquement, la PrEP. “Ah bah tiens, les médecins généralistes vont pouvoir prescrire la PrEP”, bah en pratique, comment on fait ? C’est pas Exercer qui répond à ma question. » (IMG1FG)

- **Intérêt des médecins** : La quasi-totalité des internes avaient connu la revue *Exercer* par le biais de médecins à la faculté. Quelques étudiants reprochaient à ces derniers de leur proposer la revue alors qu’ils n’étaient eux-mêmes pas satisfaits.

« C’est la revue officielle faite par le CNGE, par les enseignants généralistes, mais même les enseignants sont pas convaincus par la revue... » (IMG4FG)

2.5.4.2 Propositions d’amélioration

Si la majorité des internes n’étaient pas satisfaits de ce qu’ils trouvaient dans la revue *Exercer*, beaucoup d’entre eux avaient émis certaines suggestions sur ce qu’ils recherchaient. La plupart s’accordaient à dire qu’ils souhaiteraient avoir une revue plus ludique.

- **Des articles utilisables en pratique** : Presque cité dans tous les entretiens, le mot « pratique » semblait être un vecteur de lecture essentiel des internes. Ces derniers recherchaient principalement des éléments qui seraient en mesure de modifier leur pratique, ou de la conforter. Les internes étaient à la recherche de concrétude dans leur lecture, surtout sur des pathologies courantes en médecine générale. Certains proposaient des exemples spécifiques comme la gestion d'un patient alcoolique au cabinet, l'orientation d'une femme pour une IVG, l'utilisation de la PrEP en santé sexuelle.

« Des choses pratiques. J'ai un exemple en tête, un article sur l'hypertension artérielle. Il était bien ficelé. C'était sur le ressenti des patients sur la prise systématique de la tension au cab' (sic). Ça pour le coup ça m'intéresse parce que ça peut changer ma façon de faire. Donc en gros ce qui me plaît c'est plutôt la recherche. De la vraie médecine quoi (rires). » (IMG12)

- **Recommandations** : Plus de la moitié des internes recherchaient dans la revue des recommandations. La recherche des dernières recommandations était un élément souvent évoqué dans les entretiens. Il s'agissait principalement des IMG de deuxième et troisième année qui recherchent les recommandations.

« Et aussi des trucs utilisables en stage, genre des mémos, des recommandations, les nouveautés genre « Ah le vaccin contre la méningite à méningo B il est recommandé, il est remboursé. » (IMG3)

- **Connaissances de bases** : Quelques internes souhaitaient voir des connaissances de bases dans la revue, généralement sous forme de rappels. Certains internes déclaraient être peu confiants dans leur capacité à restituer des connaissances et

souhaiteraient les voir apparaître sur le papier. Il s'agissait principalement les IMG de première année qui étaient à la recherche de connaissances brutes et théoriques.

« [...] les articles thérapeutiques un peu trop poussés, ça m'intéresse moins car je peux pas tout de suite l'appliquer, je connais pas encore les bases, avant de savoir quel gliptine il faut mettre chez un diabétique, je préfère déjà apprendre à prescrire une première gliptine dans ma vie ! » (IMG14)

- **Résumés et mémos** : Environ la moitié des internes estimaient avoir besoin d'informations plus synthétiques et plus simples à lire. Certains estimaient que c'est un gain de place pour la revue, qui pourrait mettre d'autres informations à la place, et un gain de temps pour les internes.

« J'aime bien les infos condensées et [...] qu'on aille à l'essentiel. Là-dessus j'étais un peu déçue. Si on a pas le temps, il vaut mieux avoir des infos condensées, non ? [...] En ce moment je recherche plus des informations condensées, et pas des paragraphes massifs. » (IMG8)

- **Figures** : La plupart des internes souhaiteraient une revue plus ludique, qui passerait notamment par l'utilisation de figures, d'algorithmes, de tableaux, d'arbres décisionnels. Cette recherche, que certains décriraient comme de la « *fast information* » (IMG16), ferait écho à une méthode de travail développée durant l'apprentissage des collègues pendant l'externat.

« Quand on tombe sur une hypothyroïdie par exemple, parce que ça peut être un peu compliqué, je verrais bien une sorte de tableau ou d'algorithme, un truc facile à garder dans le coin de sa tête ou de son bureau, et à ressortir si besoin. » (IMG7)

- **Critiques de l'article** : Environ un quart des internes souhaiterait voir une critique de l'article à côté de celui-ci. L'avis des auteurs, ou des relecteurs compterait beaucoup pour ces internes, parce que beaucoup estimaient ne pas encore avoir l'esprit suffisamment critique pour juger un article. Certains aimeraient avoir un système de notation des articles, comme on peut le voir dans certaines revues concurrentes.

« [...] qu'il y ait surtout... l'intervention de la revue en fait. Plutôt que de faire un regroupement d'articles, qu'il y ait à la fin un paragraphe "qu'en conclut la revue ?". Ou alors "quelles sont les informations importantes à retenir ?" [...]. Parce que là au final, tu ... c'est de la biblio et en fait c'est à toi de faire tout le boulot [...]. Dans ce cas-là, autant aller sur pubmed. » (IMG2FG)

- **Brèves** : Certains internes estimaient que des informations pourraient être diffusées à l'aide de brèves pour notifier les nouveautés.

«[...] des courts paragraphes pour nous signaler que le vaccin méningo B est remboursé par la sécu', par exemple, ou que tel médicament a fait l'objet d'une notification de vigilance pour tel effet indésirable... » (IMG1)

- **Case report** : L'idée du case report avait émergé uniquement au cours du focus group et avait semblé être une bonne idée à tous les participants. Pour eux, le case report (étude de cas, en français) serait un bon moyen pour transmettre une information de façon ludique. Elle cocherait également les cases attendues par certains internes, puisque l'étude de cas peut être complétée par des recommandations, ou des rappels.

« [...] genre tu fais un case report puis derrière tu as quelques bouts d'articles, quelques rappels de physiologie, ce qu'on peut faire au cabinet. J'avais vu ça dans une revue médicale en gériatrie, c'était je crois sur les anticoagulants et la confusion du sujet âgé, je sais plus trop, et tu avais le contexte, les résultats etc...puis à la fin tu avais un rappel sur la liste d'examens à demander dans ce cas-là etc... » (IMG4FG)

2.6 Perceptions des internes sur l'environnement de la revue

2.6.1 Prix

2.6.1.1 Prix de l'abonnement

La grande majorité des internes considéraient que le prix de l'abonnement de la revue *Exercer* était correct par rapport au travail effectué sur les articles. Tous reconnaissaient l'importance de rémunérer un média qui offre un travail scientifique. Cependant, la moitié d'entre eux trouvait que l'abonnement n'était pas rentable pour l'utilisation qu'ils en font, notamment parce qu'ils abandonnaient généralement la revue après la lecture de plusieurs numéros. Certains déclaraient même ne pas avoir envie de payer pour la revue *Exercer* pour les différentes raisons évoquées dans ce travail de thèse.

Quelques internes trouvaient l'abonnement trop cher, notamment des IMG de premier semestre car considéraient ne pas encore avoir les moyens financiers pour s'offrir une revue médicale.

La plupart des internes reconnaissaient que l'abonnement était moins cher que la plupart des autres revues médicales.

2.6.1.2 Prix du numéro à l'unité

Le prix au numéro était considéré comme trop cher pour tous les internes qui en parlaient spontanément. Certains ne comprenaient pas pourquoi le prix d'un volume était équivalent à environ un tiers du prix de l'abonnement.

2.6.1.3 Propositions d'amélioration

- **Tarifs préférentiels** : Même si la très grande majorité des internes considéraient que le prix de l'abonnement était adéquat, certains proposaient que l'abonnement soit encore moins cher pour les internes. La principale raison avancée était que tous les internes ne pouvaient pas s'offrir un abonnement, notamment les IMG de première année.

« Faire des tarifs plus préférentiels pour les internes, comme ça ça leur donnerait envie de plus tard continuer à s'abonner, un peu plus adapté au salaire d'un interne qui n'est pas encore celui d'un médecin. » (IMG13)

- **Tarifs plus adaptés à l'unité** : D'après quelques internes, le tarif des numéros à l'unité devrait être revu à la baisse.
- **Numérique** : Environ un quart des internes s'interrogeaient sur la possibilité d'offrir un abonnement numérique gratuit à tous les étudiants en DES de médecine générale.

2.6.2 Abonnement à la revue et Internet

2.6.2.1 Utilisation de l'abonnement

- **Non utilisé** : La très grande majorité des internes interrogés ne savait pas ce qui était compris dans leur abonnement. Deux raisons principales étaient évoquées : la première était que les internes abonnés par la faculté déclaraient ne pas avoir reçu suffisamment d'informations concernant l'abonnement : aucun ne déclarait avoir eu les codes permettant de se connecter à l'espace en ligne. La deuxième raison était qu'ils n'étaient pas intéressés par le contenu de leur abonnement.

« Heu... ce qui est compris dans l'abonnement... C'est une question piège ? (rires). Ben la revue, il doit y avoir 10 numéros par an, ou 12 numéros. Il y a peut-être aussi des choses, mais je suis jamais allé sur internet s'il y avait des choses sur le site internet. Il doit peut-être y avoir des choses en plus. » (IMG3)

- **Changement d'adresse** : Quelques internes estimaient qu'il leur était difficile de pouvoir jouir entièrement de leur abonnement en raison de changements d'adresse multiples au cours de leur internat.

2.6.2.2 Le site Internet d'Exercer

La plupart des internes ne s'étaient pas rendus sur le site Internet. Beaucoup ignoraient comment l'utiliser et, en lien avec leur abonnement, déclaraient ne pas avoir eu d'informations sur le site Internet. Ils reprochaient également que le site Internet n'était pas mis en avant sur la revue papier.

« Le site est pas vraiment mis en avant, même avec l'abonnement donc je trouve ça dommage... On a l'impression que la revue Exercer est très ciblé papier alors qu'il faut quand même avoir un certain... une certaine orientation vers internet parce que ça a de l'avenir. » (IMG10)

Les quelques internes s'étant rendu sur le site internet étaient principalement des internes qui s'étaient abonnés d'eux-mêmes à la revue. Tous n'étaient pas satisfaits par ce média :

- **Recherches** : Les IMG estimaient rencontrer des difficultés à effectuer des recherches sur le site, et regrettaient ne pas pouvoir filtrer leur recherche pour avoir accès à l'information qu'ils cherchent.

« Quand tu es sur le site, on peut pas faire de recherche ciblée, il y a pas de filtres, on peut pas chercher par thèmes... Et puis par exemple je regardais par exemple le mot « contraception » sur le site, on sait jamais si l'article est en accès libre avant d'avoir cliqué... Du coup j'ai arrêté. » (IMG12)

- **Visuel** : Les internes se plaignaient du visuel du site internet, qu'ils trouvaient vieillissant et peu professionnel.

« Ben contrairement à d'autres revues, c'est pas très clair, ça fait un peu amateur, après je veux pas être méchante mais (rires), j'ai pas l'impression qu'il s'intéresse beaucoup à travailler leur site... » (IMG18)

- **Adaptabilité** : Quelques internes reprochaient que le site internet était peu utilisable sur mobile.

2.6.3 Communication

2.6.3.1 La communication autour d'Exercer

La communication autour de la revue *Exercer* était un problème évoqué par un grand nombre d'étudiants :

- **Non mis en avant** : Pour la plupart des internes, la revue *Exercer* n'était pas suffisamment mis en avant. Les internes déclaraient avoir eu une information sur la revue, généralement lors des premiers ateliers ou lors des premiers GEASP. Aucun interne n'avait déclaré être au courant qu'ils avaient été abonnés gratuitement dans le cadre d'une thèse. Tous considéraient ne pas avoir été assez informés sur la revue *Exercer*, notamment au milieu d'une grande diversité de médias alternatifs.

« Il n’y a pas beaucoup de communication sur la revue... On nous dit en début d’année « abonnez-vous à la revue *Exercer* », puis on nous en parle jamais... C’est un peu comme l’observance du patient en fait (rire), si tu dis à un patient diabétique « il faut prendre votre metformine », mais que vous lui expliquez jamais, il le fera jamais ! » (IMG2)

- **Utilisation universitaire** : La grande majorité des internes estimaient que la revue *Exercer* leur était présenté comme un moyen de sourcer leurs différents RSCA. Si quelques-uns semblaient satisfaits de cette idée, d’autres avaient l’impression que la revue *Exercer* n’était présentée que pour les travaux universitaires, et non pas comme une source d’information au quotidien. Quelques internes évoquaient spontanément le fait d’avoir reçu un exemplaire gratuit au cours du premier atelier, notamment ceux issus de la promotion 2019.
- **Concurrence** : Plus de la moitié des internes considéraient avoir plus d’informations sur les revues alternatives que sur *Exercer*.
- **Mauvaise publicité** : Un certain nombre d’internes estimaient que les médecins leur présentant la revue n’étaient pas convaincus par cette dernière, créant ainsi une ambivalence que certains considéraient comme un frein à l’abonnement.

« Moi j’avais souvent l’impression qu’on nous disait “oui, il faut s’abonner à *Exercer* et tout”, puis dès qu’on dit “pourquoi ?”, et ben il y a plus personne pour t’expliquer. Genre par exemple ma tutrice GEASP elle dit qu’il faut s’abonner à *Exercer*, mais en fait elle est abonnée à *Prescrire* donc... Donc c’est un peu ambivalent... » (IMG4FG)

2.6.3.2 Propositions d'amélioration

Quelques idées émergeaient au cours des entretiens :

- **Utiliser de nouveaux canaux de communication** : Certains internes évoquaient le fait que la revue pourrait être présentée au cours de différents congrès, notamment lors de la JUMGA, et y être représentée par un stand.

« Peut-être être présents dans les congrès, moi j'ai été au congrès de MG à Lille, je sais pas si elle le fait, mais le fait d'être présenté aux jeunes internes, qu'il y ait des exemplaires à donner, ou dans les welcome packs, de diffuser la revue. » (IMG15)

Certains internes constataient également que la revue *Exercer* n'est pas suffisamment représentée à travers les différents médias très utilisés par les IMG aujourd'hui : notamment Twitter ©, Facebook ©, ou Instagram ©. D'après eux, ce décalage générationnel était problématique en termes de communication.

- **Favoriser la communication au niveau universitaire** : Quelques internes, notamment ceux issus de la promotion 2019, trouvaient intéressant l'idée de devoir présenter un article *d'Exercer* en GEASP. Ils déclaraient que ce moyen pourrait être utile pour *« réconcilier les internes avec les articles »*. (IMG5FG)
- **Sensibiliser les jeunes étudiants à la lecture** : Au-delà du fait que la plupart des internes ne soient pas satisfaits de la revue *Exercer*, certains évoquaient un défaut de sensibilité à la lecture d'articles, qu'ils attribuaient essentiellement à l'épreuve de la LCA, qui ravivaient en eux *“de mauvais souvenirs”* (IMG8). Ces internes-là proposaient une découverte plus douce de la lecture d'articles, notamment une

présentation au cours du stage de médecine générale durant leur externat. C'étaient principalement les IMG ayant fait leur externat à Clermont-Ferrand qui proposaient l'idée de sensibiliser les jeunes étudiants à la lecture d'articles.

- **Gratuité** : La grande majorité des internes avaient apprécié recevoir gratuitement un an d'abonnement. Tous avaient été contents de découvrir, généralement pour la première fois, le monde de la lecture d'articles. Si la plupart n'ont pas été fidélisés par ce geste, quelques-uns estimaient que cela a favorisé leur réflexion sur leur réabonnement.

« Le fait d'avoir abonné des internes gratuitement, je pense que ça a un impact, parce que moi à la fin de l'année je reprendrai mon abonnement. Si ça a plu pendant un an, il y a pas de raison d'arrêter brusquement l'expérience [...] » (IMG16)

2.6.4 Gestion de la revue

La majorité des internes ignoraient qui gère la revue. Certains estimaient que s'ils avaient su avant qui étaient les auteurs et qui gérait la revue, ils auraient accordé plus de crédits à la revue *Exercer*.

« A vrai dire, on nous a balancé la revue comme ça sans trop d'explications. On sait pas vraiment qui sont les auteurs, qui gère cette revue, quel est l'objectif... C'est un peu comme si on te donnait un livre comme ça, mais tu sais pas trop pourquoi. » (IMG6)

2.6.5 Cibles de la revue

Environ la moitié des internes interrogés estimaient que la revue *Exercer* n'était pas une revue à destination des internes. Ils citaient comme exemple la rubrique de pédagogie, qu'ils voyaient comme des sujets à destination des médecins, et plus particulièrement des médecins universitaires. Les IMG repéraient aussi des difficultés de la revue *Exercer* à

s'adapter aux nouvelles générations de médecins, avec une application et un site internet fonctionnel. Pour cette moitié, la revue s'adressait davantage aux médecins plus âgés, de par son format, mais aussi en raison d'une plus grande distance avec les connaissances brutes accumulées au cours de leur cursus. Un certain nombre d'entre eux pensait pouvoir retrouver un intérêt dans la revue *Exercer* une fois qu'ils seront diplômés, mais préféraient actuellement s'adonner à leur stage pratique.

Plus les internes interrogés étaient avancés dans leurs études, plus ils estimaient que la revue n'était pas faite pour les internes.

« Je sais pas vraiment à qui ils s'adressent non plus, probablement pas aux internes, mais plus aux médecins installés ou aux DMG. Mais pas aux internes, je pense que pas que ça soit une revue pour les internes. » (IMG6)

L'autre moitié des internes considéraient que la revue restait accessible à tout le monde, et que tout le monde pouvait y trouver son compte puisqu' *« on parle la même langue »* (IMG9), mais *« sans pour autant leur plaire »* (IMG9). En revanche, pour certains, le fait de vouloir cibler plusieurs catégories de médecins, dont les internes, serait contre-productif.

« Ouais, en fait je pense qu'ils essayent de faire une revue un peu pour tout le monde. Mais à être trop généraliste... finalement... c'est difficile de cibler et les MSU, et les chefs de cliniques, et les internes, et les médecins installés de 70 ans qui vont partir à la retraite. Je trouve que c'est un peu le problème d'Exercer, elle cherche trop à plaire à tout le monde et finalement, elle plait à personne... » (IMG4FG)

2.6.6 Objectif de la revue

Pour la plupart des internes, l'objectif de la revue restait obscur. Cette confusion était expliquée notamment par les internes qui défendaient que la revue *Exercer* n'était pas à leur

destination. Quelques internes déclaraient que l'objectif de la revue *Exercer* était de sensibiliser les médecins, internes ou diplômés, à la lecture des articles.

« Ben j'ai vraiment l'impression que c'est pour nous faire découvrir des articles, étant donné que c'est très brut et qu'ils balancent les articles comme ça les uns à la suite des autres, c'est vrai effectivement, quel est l'objectif de tout ça, clairement ? » (IMG1)

2.6.7 Réabonnement à la revue Exercer

Quatre internes seraient intéressés pour poursuivre un abonnement.

Quatre internes n'étaient pas fermés à l'idée de se réabonner, mais sous certaines conditions, notamment si la partie éducation est moins représentée. Ils évoquaient aussi l'envie de découvrir d'autres médias, notamment numériques, et d'explorer d'autres revues.

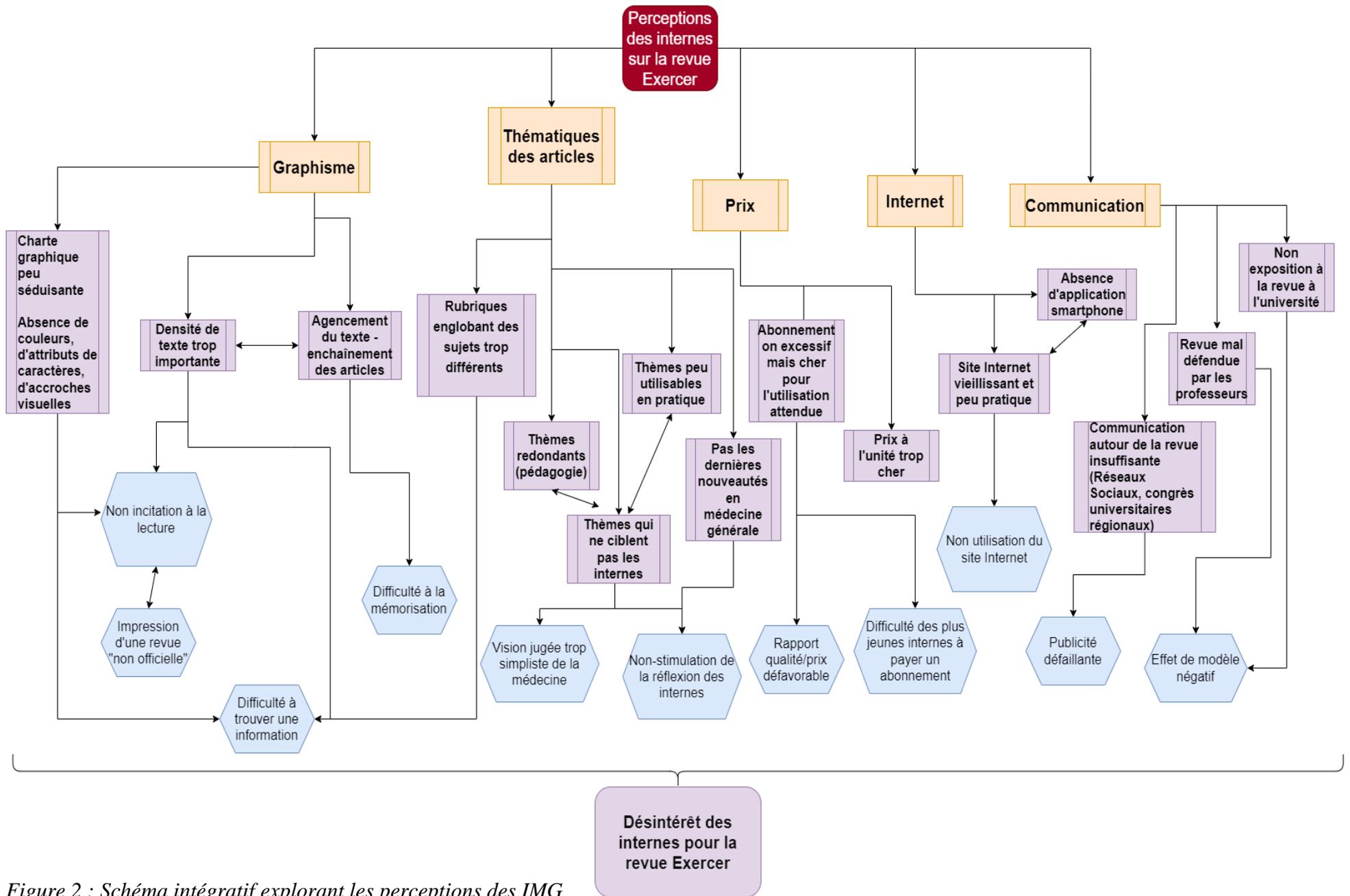


Figure 2 : Schéma intégratif explorant les perceptions des IMG

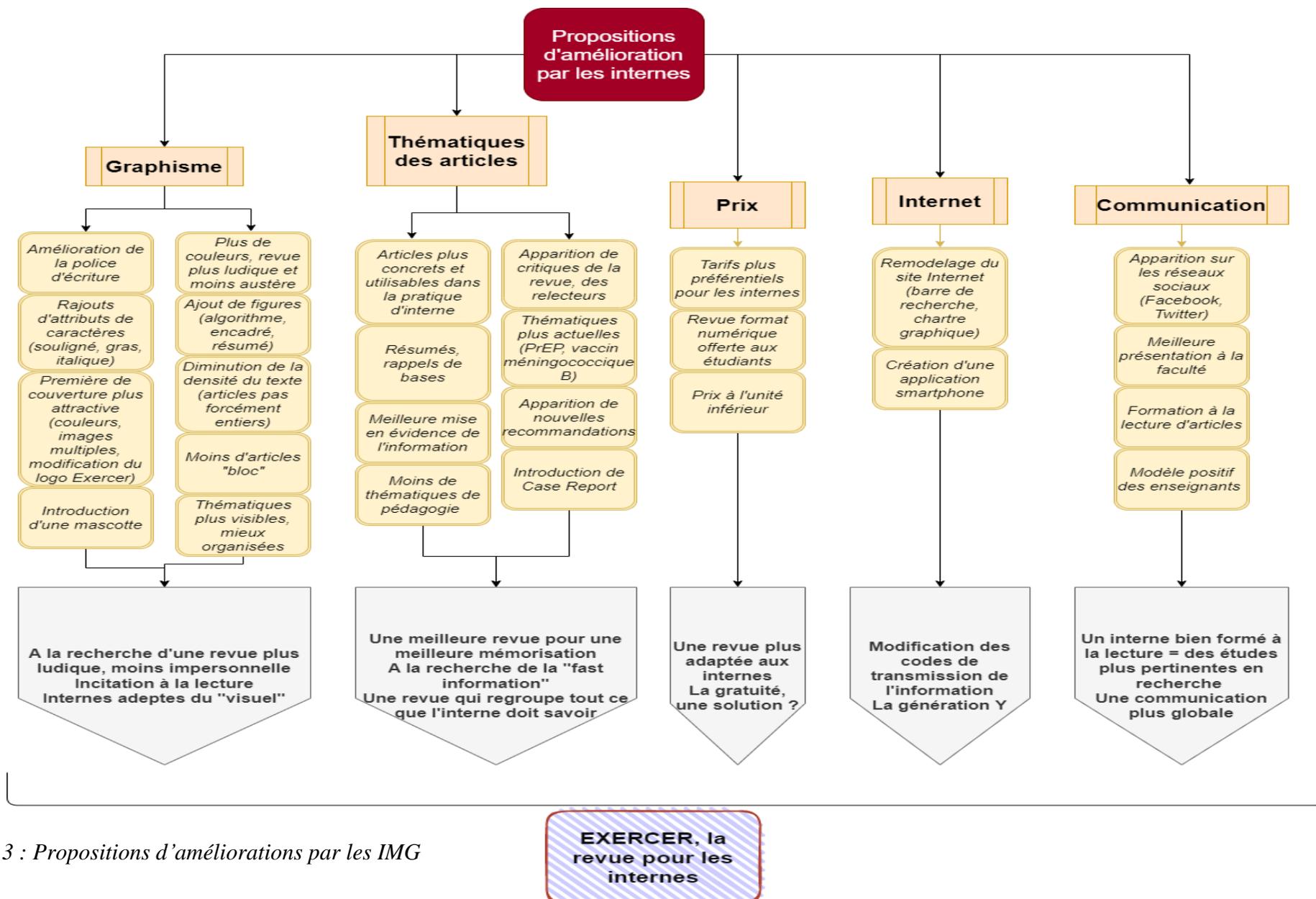


Figure 3 : Propositions d'améliorations par les IMG

3. Discussion

3.1 Résultats principaux

De manière générale, les IMG de Clermont-Ferrand **n'appréciaient pas la revue *Exercer* et ne se sentaient pas ciblés.**

Ils reprochaient un graphisme trop austère, trop blanc, qui ne facilitait ni la compréhension, ni la mémorisation, et ne les incitaient pas à lire. Elle n'était pas assez ludique à leurs yeux.

L'organisation posait également problème, puisque la densité de texte était jugée trop massive, et l'information est difficile à rechercher.

Les thèmes étaient redondants, et faisaient écho à des éléments déjà présentés lors des travaux universitaires. Ils ne ciblaient pas assez les IMG, qui ne se sentaient pas concernés.

Les articles étaient jugés trop simplistes et peu utilisables dans leur pratique d'interne.

Les internes reprochaient un media vieillissant, qui ne faisait pas concurrence à Internet auquel la revue ne se serait pas adaptée.

La communication était également un point régulièrement décrit par les internes, qu'ils décrivaient comme peu représentée (congrès locaux, université) et mal défendue (par les maitres de stage, par les médecins universitaires)

3.2 Forces et limites

3.2.1 Les forces

- A notre connaissance, il s'agit de la première étude à s'intéresser à la vision des internes sur les revues médicales. La réalisation de ce travail de recherche pourrait avoir un impact pédagogique qui a justifié l'utilité de cette étude.

- Le choix de la méthode qualitative pour ce travail était adapté, puisqu'elle permet d'analyser et de comprendre certains phénomènes, ici le comportement des internes vis-à-vis de la revue *Exercer*.
- La grille internationale COREQ a été utilisée comme ligne directrice afin de respecter les critères de qualité d'une étude qualitative. En scorant la méthode de notre étude à l'aide de la grille COREQ, nous retrouvons un score de 27/30.
- Les différentes étapes de ce travail de recherche ont été faites sans a priori, l'enquêteur n'étant pas un lecteur de la revue *Exercer*.
- Un guide d'entretien a été rédigé puis remodelé au cours du travail de recherche en s'appuyant sur de nouvelles thématiques apparues au cours des différents entretiens. L'élaboration d'un journal de bord au cours de cette étude est un critère de scientificité supplémentaire.
- Un logiciel d'analyse qualitative validé a été utilisé pour cette recherche (NVivo 12, dernière version).
- Les entretiens individuels réalisés sont au nombre de 17, et ont été menés jusqu'à saturation des données.
- Nous avons pu croiser les méthodes puisque nous avons réalisé des entretiens semi-dirigés, ainsi qu'un focus group de 5 personnes, augmentant le poids et la pertinence de l'étude. La triangulation des données, des chercheurs, et des outils de recueil augmentent **la validité interne** de l'étude.
- Cette étude se base sur un **échantillonnage raisonné**, une **méthode par échantillonnage théorique adapté** : le chercheur a sélectionné l'échantillon en fonction d'une caractéristique donnée, qui peut apparaître au cours des entretiens (exemple, l'année d'internat en cours). Cette méthode a pu augmenter **la validité externe** de l'étude.

3.2.2 Les limites

- Nous noterons une difficulté au recrutement, puisque 22% des internes sollicités ont été interviewés. Le focus group n'était constitué que de 5 personnes. La non-participation à cette étude s'expliquerait par une absence de réponses malgré les différentes tentatives de contact, et par le fait que certains internes n'avaient pas eu le temps de lire la revue.
- La plupart des entretiens ont été réalisés en visio, étant donné la distance géographique entre tous les internes et le chercheur dans le contexte de la crise sanitaire liée à la pandémie de la COVID19. Les entretiens menés en visio ont pu perdre des informations non verbales.
- Tous les entretiens n'ont pas été relus en binôme. Ils n'ont pas été envoyés aux participants après retranscription pour la relecture. Le codage des données n'a été effectué par un seul chercheur.
- L'étude s'est limitée à une population d'IMG de Clermont-Ferrand, la méthode étant basée sur l'abonnement des internes de cette subdivision à la revue *Exercer*. Cette limite géographique pourrait limiter la généralisation des résultats et diminuer la **validité externe** de cette étude.
- Un **biais d'investigation** est possible puisque le chercheur était novice en recherche qualitative. Il avait cependant participé à un atelier d'initiation à la recherche qualitative au cours de l'année 2021.
- Il pourrait exister un **biais d'effet de soumission** au groupe, notamment durant le focus group, puisque quelques internes ont pu être influencés par les réponses préalables d'internes qui s'imposaient plus facilement.
- Un **biais de mémorisation** est possible car certains internes avaient arrêtés leur lecture de la revue plusieurs mois avant les entretiens.

- Un **biais en lien avec les préjugés** pouvait également persister dans les entretiens. La plupart des internes interrogés avait déjà entendu l'opinion d'autres internes ou médecins avant d'être abonnés.
- Les difficultés de certains internes à recevoir leur revue en raison de déménagements multiples, ainsi que le fait que certains internes déclarent ne pas avoir été mis au courant de cet abonnement peuvent entraîner **des biais de déclaration** et diminuer le poids de cette étude.

3.3 Comparaison avec la littérature

3.3.1 Habitudes de lecture

Notre étude a fait émerger plusieurs questions concernant la lecture des revues médicales par les étudiants en médecine, notamment "Comment lisent les internes ?". Peu d'études se sont intéressées aux habitudes de lecture des étudiants en médecine. La plupart date du début des années 2000, époque où Internet naissait à peine, mais notait déjà une sous-utilisation des revues médicales par les étudiants (22 – 23 - 24).

Depuis cinq ans, des études commencent à s'intéresser de nouveau aux comportements des étudiants vis-à-vis de la lecture. Ces études restent très « locales », et concernent généralement une tranche réduite d'étudiants dans une zone donnée. A notre connaissance, il n'y a pas d'études qui avait spécifiquement comme question de recherche la lecture de revues médicales par les internes. Cependant, plusieurs études montrent que les internes utilisent plutôt les supports de cours traditionnels, et laissent généralement de côté les revues médicales (25). Cela peut s'illustrer, dans notre étude, par une faible connaissance des noms de revues médicales. Aucun d'entre eux, par exemple, n'a cité de revues médicales internationales, ou avec un Impact Factor. Les IMG interrogés sont généralement novices en matière de littérature scientifique, leur seule expérience étant généralement l'épreuve de LCA.

Certains de nos IMG interrogés notent un certain dégoût du livre après leur externat. Ils comparent la revue *Exercer* à l'épreuve de LCA. Des étudiants ont reproché une mauvaise formation à la lecture d'articles durant l'externat, celle-ci se focalisant principalement sur la réussite de l'épreuve en fin d'externat mais ne permet pas, semble-t'il, de développer des compétences à la lecture des revues médicales.

Une étude menée en 2016-2017 au Canada par les chercheurs de l'université de Kingston a cherché à explorer les préférences de lecture des étudiants en médecine de la première à la quatrième année (26). Environ 13 heures par semaine sont passées sur les ressources universitaires. Si les étudiants seniors lisent significativement moins, la lecture est pour eux plus importante, et ils lisent plus indépendamment que les étudiants junior (ressources non universitaires). Les étudiants déclarent préférer les ressources papiers, mais les ressources internet sont généralement plus utilisées, principalement pour des raisons de coût et de commodité (Internet rapidement disponible). De manière générale, si les étudiants utilisent leurs livres pour étudier pour les examens, ils préfèrent l'utilisation de ressources en ligne lorsqu'ils sont en face du patient.

Ainsi, les études s'accordent à dire que les étudiants, notamment en médecine, passent de plus en plus de temps à lire sur Internet et ses dérivés. Il existerait plusieurs obstacles à la lecture académique traditionnelle, notamment le temps, mais cette notion reste subjective et difficile à évaluer. La sous-utilisation des revues médicales peut aussi être expliquée par la familiarité importante des étudiants avec les livres classiques, le manque de sollicitation par les universitaires (27). Les auteurs suggèrent justement d'adapter certains supports de cours à Internet.

Notre travail de recherche révèle **une sous-utilisation des revues médicales**, et pas seulement de la revue *Exercer*. Les habitudes de lecture des IMG semblent marquées par leurs méthodes de travail sur les livres de cours, et l'utilisation d'Internet est omniprésente. Certains disaient que les articles d'*Exercer* soulèvent des questionnements qu'on ramène à la maison, alors qu'Internet ou les applications smartphone sont bien plus pratiques en consultation, lorsque le malade est en face d'eux.

3.3.2 Lectures critiques et formations

The Lancet, en 2019, cite Douglas Altman, statisticien anglais qui suggérait que *“we need less research, better research, and research done for the right reasons”* (“Nous avons besoin de moins d'études, de meilleures études, et d'études faites pour les bonnes raisons”) (28). La revue assure qu'il faut motiver les jeunes générations à se former à la lecture critique d'articles puisque cela développerait l'esprit critique. Elle approuve la formation des étudiants en médecine à la lecture critique d'articles, d'autant plus qu'elle tient le mauvais entraînement à la lecture d'article comme responsable de l'importante quantité d'études inappropriée (priorité de recherche inadéquate, mauvaise analyse, etc). Elle cite une université australienne qui essaye pour ses étudiants de leur apprendre la lecture critique d'articles en les incitant à choisir un sujet, à répertorier les études menées sur ce sujet, à choisir celle qui apparaît la plus appropriée et à en apprécier les résultats.

De plus, une étude menée en 2020 montre que plus un étudiant est entraîné à la lecture d'article et à la recherche, meilleures sont ses connaissances en matière de revues médicales (29).

De nombreuses études s'accordent à dire que la formation à la lecture critique d'articles est indispensable (30 – 31 – 32 – 33 - 34).

Notre travail met en lumière une **ambivalence des internes**. Dans notre étude, la plupart des IMG déplorent une absence de formation à la lecture d'articles, critiquant la méthode utilisée durant l'externat. Beaucoup seraient très favorables à des ateliers de formations à la lecture d'articles. Tous considèrent la lecture d'articles comme essentiels, même si en pratique ils déclarent ne pas prendre le temps. Beaucoup évoquent l'importance de la "formation continue", et les revues médicales seraient un bon moyen de répondre à ce besoin. Une étude menée en 2019 au Nigéria montre que les étudiants ont connaissance de l'existence des revues médicales, mais ont besoin d'être stimulés par l'université pour les inciter à les lire (35).

3.3.3 Les internes de 2022, une génération Y

Les IMG déclarent de plus en plus utiliser Internet et les applications dans leur quotidien de futurs médecins. Il est légitime de s'interroger sur la place de la version Internet de la revue *Exercer* dans la pratique médicale de l'interne.

L'éducation médicale et la diffusion des connaissances médicales auraient été totalement modifiées par l'arrivée de cette nouvelle technologie (36).

Dès le début de la décennie, des chercheurs se sont intéressés à l'utilisation des smartphones au quotidien par les étudiants en médecine. Déjà en 2012, les applications étaient très utilisées par les étudiants et les jeunes médecins (37). En parallèle, une étude de 2012 remarquait déjà une certaine lenteur des journaux médicaux à s'adapter à ce nouveau média (36).

Les applications, l'avenir de la médecine ? :

Une méta-analyse publiée en mars 2022 a cherché à évaluer l'efficacité des applications smartphone sur leurs performances médicales, à travers 52 études (38). Elle considère

qu'elles sont des outils efficaces et nécessaires pour l'apprentissage des connaissances médicales aujourd'hui, notamment depuis la période de pandémie de la COVID19 qui a reclus les étudiants pendant plusieurs mois. Ces études considèrent que c'est un bon moyen pour transmettre des connaissances, d'autant plus qu'il s'agit d'outils d'une grande polyvalence, engendrant généralement peu de frais, sans barrières et toujours disponibles.

L'e-learning et ses illusions :

Si les applications mobiles sont un bon moyen d'apprentissage, ce n'est pas le cas de toutes les technologies. Une revue systématique menée en 2016 explore l'efficacité de l'apprentissage en e-learning sur le comportement du praticien et sur le patient (39). S'il y a un grand intérêt pour ce genre d'apprentissage, cette méta-analyse n'a pas trouvé de preuves suffisantes pour certifier que l'e-learning était mieux. Ils y voient cependant une possibilité d'apprentissage et incite les futurs chercheurs à réaliser des études méthodologiquement plus fiables.

Une autre méta-analyse menée en 2018 a cherché à savoir si l'enseignement à distance améliorait les performances des étudiants en médecine (40). Il n'y aurait pas de différence significative entre les enseignements traditionnels et à distance.

L'avenir des journaux médicaux, vers un développement transmédia :

De nombreux auteurs déclarent que les journaux médicaux papiers ont de beaux jours devant eux, mais ils doivent s'adapter (41).

Dans une étude dirigée en 2019, les auteurs montrent que la formation continue est très efficace pour l'acquisition des connaissances quand elle est multimodale et interactive (42).

Pour eux, la technologie est un bon moyen pour diffuser des connaissances, la diffusion online pouvant diminuer les barrières à la participation.

L'expansion des propositions « online »

Un essai randomisé en 2020 a prouvé qu'un abstract visuel diffusé sur les réseaux sociaux avait une portée plus importante sur l'audience qu'un simple résumé « PubMed » (43). Cette étude démontre par ailleurs tout l'intérêt des réseaux sociaux dans la diffusion d'informations médicales.

Certains voient en Internet le moyen de diffuser plus largement des connaissances médicales, mais aussi de rendre plus ludique l'apprentissage en donnant le moyen aux lecteurs de communiquer entre eux, de discuter avec les auteurs, ce qui peut être un bon moyen pour tester la fiabilité d'une publication. Pour eux, les revues médicales doivent franchir le pas de la technologie, ce qui favorisera une diffusion de la littérature scientifique (44 – 45).

Les « digital natives » :

Nous notons ainsi une ambivalence des IMG de Clermont-Ferrand vis-à-vis de la revue *Exercer*, et d'une manière générale des revues médicales. S'ils estiment que la lecture d'articles est essentielle à leur formation, ils ne prennent pas le temps de le faire. De nombreux auteurs se sont interrogés sur cette nouvelle génération d'étudiants, et le concept de « digital natives » (littéralement, les natifs du numérique) émerge dès la fin des années 2010 (46 – 47 - 48). Le terme est inventé par Marc Prensky en 2001 et fera l'objet de nombreux ouvrages (49). Le philosophe Michel Serres évoque dans son essai « Petite Poucette » la naissance d'un nouvel humain qui ne communique pas de la même façon que les autres (50). Dans la transmission de l'information, il y aurait eu trois révolutions : celle de l'écriture, celle de l'imprimerie, et celle d'Internet en 1995, ce qui a conduit à un tournant dans l'éducation de ces nouvelles générations.

D'après Dr REVOL, neuropsychiatre, Internet a horizontalisé l'information, qui était jusqu'à présent verticale (51). Cette nouvelle génération d'étudiants, la génération Y, aurait des codes qui ne seraient pas les mêmes que ceux des générations passées. Ces codes anciens sont peut-être ceux d'*Exercer*, comme l'on fait remarquer la plupart des internes interrogés.

Dans les années 90, Robert J. Sternberg, psychologue et professeur de psychologie cognitive américain déclarait qu'il était important pour les enseignants d'être conscient des méthodes d'apprentissage de leurs étudiants, qui peuvent être différents des leurs, pour maximiser l'acquisition des compétences (52). Il jugeait l'écart générationnel comme une difficulté majeure de cette transmission de connaissances.

C'est dans ce cadre-là que plusieurs études ont cherché à explorer **les styles d'apprentissages des étudiants**. Elles précisent que les étudiants apprennent mieux avec des diagrammes, des algorithmes, et des images (53 – 54), c'est-à-dire avec un apprentissage plus visuel. De nombreux scientifiques s'accordent à dire que l'ère du numérique, a fait émerger l'appétence de cette nouvelle génération Y pour les éléments visuels (55 – 56 – 57 – 58 – 59). Les auteurs développent la notion de littérature visuelle (« visual literacy »), plus adaptée à ces enfants de la technologie (60 – 61 – 62) qui augmenterait le champ de possibilités dans l'apprentissage des étudiants (63 – 64 - 65).

Cette notion concorde avec nos résultats, puisque les internes interrogés recherchent massivement des figures, des couleurs, et des images dans leur lecture.

Pour beaucoup, cela correspond à une nouvelle façon d'enseigner et à une nouvelle façon d'apprendre, plus interactive et moderne. Apprendre à cette nouvelle génération est un défi de taille qu'il faudrait savoir accepter pour que l'information soit transmise.

A travers notre étude, nous avons remarqué que les internes utilisent massivement Internet, et verraient très bien la revue *Exercer* développer une application. Certains déclarent même donner une nouvelle chance à la revue si jamais elle s'adaptait à ce média. Il existe un intérêt certain des internes devant toutes ces nouvelles technologies puisqu'elles sont pratiques, disponibles en permanence (y compris devant le patient) et généralement suffisamment bien faites pour trouver une information rapidement. La revue *Exercer* pourrait également être représentée sur les réseaux sociaux, dont les internes sont de grands amateurs, d'autant plus qu'ils permettent une meilleure diffusion de l'information, et évidemment une meilleure communication qui ferait défaut à la revue *Exercer*.

CONCLUSION

Les IMG de Clermont-Ferrand ne sont **globalement pas satisfaits de la revue de spécialité de la médecine générale, Exercer**. Ils lui reprochent un graphisme trop austère et dense, qui ne les incite pas à lire et ne facilite pas la mémorisation des informations. Ils considèrent que les sujets des articles ne les ciblent pas suffisamment, notamment ceux de pédagogie. Ils avaient l'impression que les articles ne sont pas utilisables dans leur pratique de jeunes médecins. Les IMG ne remettent pas en question la fiabilité de ces articles mais considèrent que ces derniers ne les invitent pas à réfléchir suffisamment. Ils reprochent une mauvaise adaptation d'Exercer à Internet, média qu'ils utilisent massivement et quotidiennement (applications, sites de recommandations, arbres décisionnels). Les IMG notent également que la communication autour d'Exercer n'est pas suffisante (moindre visibilité aux congrès comme la JUMGA, peu d'explications données au début de leurs études).

Les IMG proposent des **pistes d'amélioration**. Ils conseillent à la revue d'améliorer son graphisme et de développer ses éléments visuels (algorithmes, recommandations, arbres décisionnels, études de cas). Ils souhaitent trouver des articles qu'ils peuvent utiliser dans leur pratique de jeunes médecins. Les IMG souhaiteraient voir la revue améliorer sa partie numérique (retravail du site Internet, création d'une application mobile).

D'après certaines études, et y compris dans la nôtre, il existe une ambivalence des étudiants qui estiment que les articles médicaux sont essentiels à leur formation, mais n'intègrent pas les revues médicales dans leur quotidien. Les études incitent les universités à mieux former les internes à la lecture critique pour une meilleure intégration de la lecture d'articles dans leur quotidien. Elles estiment que les médias traditionnels doivent s'adapter à ces nouvelles technologies et ces nouvelles pratiques sous peine de ne plus séduire suffisamment leurs étudiants.

Il serait intéressant de poursuivre cette recherche par une étude qualitative s'intéressant aux moyens que les internes utilisent pour se former.

Le Doyen-Directeur,

Pr Pierre CLAVELOU



Le Président du Jury,

Le 02/09/2022

Pr Philippe VORILHON

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Vorilhon", with a horizontal line underneath.

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. López-Belmonte J, Segura-Robles A, Moreno-Guerrero AJ, Parra-González ME. Projection of E-Learning in Higher Education: A Study of Its Scientific Production in Web of Science. *Eur J Investig Health Psychol Educ*. 10 janv 2021;11(1):20-32.
2. Nortvig AM, Petersen AK, Balle SH. A Literature Review of the Factors Influencing E-Learning and Blended Learning in Relation to Learning Outcome, Student
3. Laccourre O, Maisonneuve H. Les revues médicales scientifiques en langue française face à l'évolution de la rédaction médicale et à la transformation de la presse médicale. *Annales françaises d'Oto-rhino-laryngologie et de Pathologie Cervico-faciale*. déc 2019;136(6):463-8.
4. Pimlott N. À quoi une revue médicale sert-elle? *Can Fam Physician*. sept 2017;63(9):663.
5. Smith R. The Trouble with Medical Journals. *J R Soc Med*. 1 mars 2006;99(3):115-9.
6. Smith R. What are medical journals for and how well do they fulfil those functions? [Internet]. *The BMJ*. 2016 [cité 19 juin 2022]. Disponible sur: <https://blogs.bmj.com/bmj/2016/04/19/richard-smith-what-are-medical-journals-for-and-how-well-do-they-fulfil-those-functions/>
7. Prensky M. Digital natives, technologie et culture numériques - Entretien avec Marc Prensky. 2014.
8. Satisfaction and Engagement. *Electronic Journal of e-Learning*. 1 févr 2018;16(1):pp46-55-pp46-55.
9. Weingart SD, Faust JS. Future evolution of traditional journals and social media medical education. *Emergency Medicine Australasia*. 2014;26(1):62-6.

10. Guze PA. Using Technology to Meet the Challenges of Medical Education. *Trans Am Clin Climatol Assoc.* 2015;126:260-70.
11. Wong LP, Mohamad Shakir SM, Tong WT, Alias H, Aghamohammadi N, Arumugam K. Awareness, perception and barriers to seeking information from online academic databases and medical journals as sources of information. *Informatics for Health and Social Care.* 2 oct 2018;43(4):335-47.
12. Wynter L, Burgess A, Kalman E, Heron JE, Bleasel J. Medical students: what educational resources are they using? *BMC Med Educ.* déc 2019;19(1):36.
13. Soliman MM, Neel KF. The Reading Habits of Medical Students at Medical College King Saud University. *Journal of Taibah University Medical Sciences.* 2009;4(2):115-22.
14. Aharony N, Bar-Ilan J. Students' academic reading preferences: An exploratory study. *Journal of Librarianship and Information Science.* mars 2018;50(1):3-13.
15. Présentation de la revue *exercer* [Internet]. 2012 [cité 26 avr 2021]. Disponible sur: https://www.cnge.fr/les_productions_scientifiques/presentation_de_la_revue_exercer/
16. Druais PL, Chevallier P, Pouchain D. 2008 : un nouvel *exercer* pour la médecine générale. *Revue exercer.* janv 2008;19(80):2-3.
17. La revue francophone de médecine générale [Internet]. Présentation *Revue.* [cité 15 avr 2021]. Disponible sur: <https://www.exercer.fr/presentation-revue>
18. Rangs limites et statistiques des ECN par spécialité [Internet]. [cité 19 juin 2022]. Disponible sur: <https://www.conference-cartesia.fr/rangs-limites-statistiques-ecni-specialite>

19. Rapport d'activité de la revue Exercer [Courriel]. Janvier 2022. [cité 19 juin 2022].
20. LEBEAU JP. Initiation à la recherche qualitative en santé - Le guide pour réussir sa thèse ou son mémoire. Global Média Santé & CNGE. 2021.
21. Gedda M. Traduction française des lignes directrices COREQ pour l'écriture et la lecture des rapports de recherche qualitative. Kinésithérapie, la Revue. janv 2015;15(157):50-4.
22. Boehler ML, Schwind CJ, Folse R, Dunnington G, Markwell S, Dutta S. An evaluation of study habits of third-year medical students in a surgical clerkship. The American Journal of Surgery. mars 2001;181(3):268-71.
23. Leff B, Harper GM. The Reading Habits of Medicine Clerks at One Medical School: Frequency, Usefulness, and Difficulties: Academic Medicine. mai 2006;81(5):489-94.
24. Taylor C. Great Expectations: The Reading Habits of Year II Medical Students. The New England journal of medicine. 1 juin 1992;326:1436-40.
25. Wynter L, Burgess A, Kalman E, Heron JE, Bleasel J. Medical students: what educational resources are they using? BMC Med Educ. déc 2019;19(1):36.
26. Ibrahim O, Hickey Z, Templeton C, Drew D, Alexander B, Hopman W, et al. Reading habits and preferences of year 1–4 medical students in the mobile-device era. Education for Primary Care. 3 sept 2018;29(5):310-1.
27. Azam F, Shaheen A, Shaikh F, Sheikh AAE, Siddiqui FS, Zafar A, et al. Underutilization of Research Journals by Undergraduate Students of Medical Colleges in Islamabad: A Cross-sectional Study. Cureus. 10(5):e2568.

28. Elessi K, Albarqouni L, Glasziou P, Chalmers I. Promoting critical appraisal skills. *The Lancet*. juin 2019;393(10191):2589-90.
29. He L, Yang N, Xu L, Ping F, Li W, Sun Q, et al. Synchronous distance education vs traditional education for health science students: A systematic review and meta-analysis. *Med Educ*. mars 2021;55(3):293-308.
30. Wood S, Paulis J, Chen A. Emergency Physicians' Perceptions of Critical Appraisal Skills: A Qualitative Study [Internet]. In Review; 2021 sept [cité 29 juill 2022]. Disponible sur: <https://www.researchsquare.com/article/rs-871224/v1>
31. Rezaeian M. How to teach medical students to critically appraise a published article in the public health domain. *J Educ Health Promot*. 28 févr 2013;2:8.
32. Widyahening IS, Findyartini A, Ranakusuma RW, Dewiasty E, Harimurti K. Evaluation of the role of near-peer teaching in critical appraisal skills learning: a randomized crossover trial. *Int J Med Educ*. 25 janv 2019;10:9-15.
33. Daou D, Chakhtoura M, El-Yazbi A, Mukherji D, Sbaity E, Refaat MM, et al. Teaching critical appraisal to large classes of undergraduate medical students using team-based learning versus group discussions: a randomized controlled trial. *BMC Med Educ*. déc 2022;22(1):77.
34. Basheer A, Iqbal N, Prabakaran S, Simiyon M, Anandan V. Simulated Randomized Controlled Trial to Learn Critical Appraisal (SiRCA): A Randomized Controlled Study of Effectiveness Among Undergraduate Medical Students. *Cureus*. 13(11):e19946.

35. Moses Olayemi O, Aziken P. Awareness and Use of Online Databases and E-journals by Medical Science Students at the University of Lagos, Nigeria. *Journal of Library & Information Science* [Internet]. Jube 2019 [cité 29 juill 2022];9(2). Disponible sur: <http://irilis.com/wp-content/uploads/2020/06/2-IR517-92.pdf>
36. Nair V, Khan S, Jhaveri KD. Interactive Journals and the Future of Medical Publications. *The American Journal of Medicine*. oct 2012;125(10):1038-42.
37. Chandran VP, Balakrishnan A, Rashid M, Pai Kulyadi G, Khan S, Devi ES, et al. Mobile applications in medical education: A systematic review and meta-analysis. *PLoS One*. 24 mars 2022;17(3):e0265927.
38. Payne KFB, Wharrad H, Watts K. Smartphone and medical related App use among medical students and junior doctors in the United Kingdom (UK): a regional survey. *BMC Med Inform Decis Mak*. déc 2012;12(1):121.
39. Sinclair P, Kable A, Levett-Jones T. The effectiveness of internet-based e-learning on clinician behavior and patient outcomes: a systematic review protocol: JBI Database of Systematic Reviews and Implementation Reports. janv 2015;13(1):52-64.
40. Vaona A, Banzi R, Kwag KH, Rigon G, Cereda D, Pecoraro V, et al. E-learning for health professionals. Cochrane Effective Practice and Organisation of Care Group, éditeur. *Cochrane Database of Systematic Reviews* [Internet]. 22 janv 2018 [cité 5 août 2022];2018(8). Disponible sur: <http://doi.wiley.com/10.1002/14651858.CD011736.pub2>

41. Fox MP, Carr K, D'Agostino McGowan L, Murray EJ, Hidalgo B, Banack HR. Will Podcasting and Social Media Replace Journals and Traditional Science Communication? No, but... *American Journal of Epidemiology*. 1 août 2021;190(8):1625-31.
42. Benassi P, Sockalingam S. What works in medical education, where and why? *Med Educ*. sept 2019;53(9):848-9.
43. Hoffberg AS, Huggins J, Cobb A, Forster JE, Bahraini N. Beyond Journals—Visual Abstracts Promote Wider Suicide Prevention Research Dissemination and Engagement: A Randomized Crossover Trial. *Front Res Metr Anal*. 14 oct 2020;5:564193.
44. Trueger NS. Medical Journals in the Age of Ubiquitous Social Media. *Journal of the American College of Radiology*. janv 2018;15(1):173-6.
45. Adler JR, Chan TM, Blain JB, Thoma B, Atkinson P. #OpenAccess: Free online, open-access crowdsourced-reviewed publishing is the future; traditional peer-reviewed journals are on the way out. *CJEM*. janv 2019;21(1):11-4.
46. Bag S, Aich P, Islam MdA. Behavioral intention of “digital natives” toward adapting the online education system in higher education. *JARHE*. 27 janv 2022;14(1):16-40.
47. Smith EE, Kahlke R, Judd T. Not just digital natives: Integrating technologies in professional education contexts. *AJET*. 27 avr 2020;1-14.
48. Koumachi B. The Digital Turn in Higher Education: “Digital Natives” Mythbusted. :8.
49. Prensky M. *Teaching digital natives : partnering for real learning*. 2010. (Corwin Press).

50. Serres M. Petite Poucette. Le Pommier; 2012. (Manifestes).
51. Le choc des générations | Olivier REVOL | TEDxÉcoleCentraleLyon [Internet]. 2019 [cité 10 août 2022]. Disponible sur: <https://www.youtube.com/watch?v=HTdpCDxV0Tk>
52. Sternberg RJ, Willams WM. How to Develop Student Creativity. ASCD;
53. Chetty NDS, Handayani L, Binti Sahabudin NA, Ali Z, Hamzah N, Kasim S. Learning styles and teaching styles determine students' academic performances. IJERE. 1 déc 2019;8(4):610.
54. Subia G, Trinidad C, Pascual R, Medrano H, Manuzon E. Learning Styles and Preferred Teaching Styles of Master of Arts in Teaching (MAT), major in Vocational Technological Education (VTE) Generation Y Learners. International Journal of English Literature and Social Sciences. 1 janv 2019;4:431-6.
55. Mamula T. MILLENNIALS' WAY OF E-LEARNING AND COMMUNICATION IN THE DIGITAL ERA. :7.
56. Swenzen R. FACING THE GENERATION CHASM: THE PARENTING AND TEACHING OF GENERATIONS Y AND Z. IJCYFS. 15 mai 2018;9(2):125.
57. Shatto B, Erwin K. Teaching Millennials and Generation Z: Bridging the Generational Divide. Creat Nurs. 2017;23(1):24-8.
58. Eckleberry-Hunt J, Tucciarone J. The Challenges and Opportunities of Teaching "Generation Y". Journal of Graduate Medical Education. 1 déc 2011;3(4):458-61.

59. Pološki Vokić N, Aleksić A. Are Active Teaching Methods Suitable for All Generation Y students?—Creativity as a Needed Ingredient and the Role of Learning Style. *Education Sciences*. 25 mars 2020;10(4):87.
60. Arneson JB, Offerdahl EG. Visual Literacy in Bloom: Using Bloom’s Taxonomy to Support Visual Learning Skills. Sevian H, éditeur. LSE. mars 2018;17(1):ar7.
61. Visual Literacy and Visualization in Instructional Design and Technology for Learning Environments. *European Journal of Contemporary Education* [Internet]. 12 mars 2019 [cité 18 août 2022];8(1). Disponible sur: http://ejournal1.com/journals_n/1553683819.pdf
62. Brumberger E. Past, present, future: mapping the research in visual literacy. *Journal of Visual Literacy*. 3 juill 2019;38(3):165-80.
63. The Development of Integrated Science Instructional Materials to Improve Students’ Digital Literacy in Scientific Approach. *JPII* [Internet]. 28 déc 2018 [cité 18 août 2022];7(4). Disponible sur: <https://journal.unnes.ac.id/nju/index.php/jpii/article/view/13613>
64. Ghadirinia M, Mehdizadeh Saradj F, Mozaffar F. Classification of the Abilities Needed for Visual Literacy: A Review of Abilities Based on the Cognitive Learning Mastery Approach. *IJAUP* [Internet]. juill 2022 [cité 18 août 2022];32(3). Disponible sur: <https://doi.org/10.22068/ijaup.681>
65. Kędra J, Źakevičiūtė R. Visual literacy practices in higher education: what, why and how? *Journal of Visual Literacy*. 3 avr 2019;38(1-2):1-7.

ANNEXES

Annexe I : Formulaire de consentement

FORMULAIRE D'INFORMATION ET DE CONSENTEMENT

N° d'identification du participant :

Cette étude est réalisée dans le cadre d'une **thèse de médecine générale**. La recherche porte sur les facteurs influençant l'utilisation et la lecture de la revue *Exercer* par les internes de médecine générale de Clermont-Ferrand. La recherche est menée par VIDAL Valentin et est encadrée par le Pr TANGUY Gilles.

L'étude se basera sur des entretiens semi-directifs et un focus group.

Les enregistrements seront retranscrits mot à mot de façon anonyme et confidentielle. Ils seront stockés temporairement dans un ordinateur. Une fois transcrits, les enregistrements seront détruits et les transcriptions seront gardées de façon sécurisée.

Autorisation et consentement :

Je soussigné(e) Madame/Monsieur

- Déclare avoir été informé(e) que les données émises lors de l'entretien seront enregistrées et stockées jusqu'à la retranscription par **VIDAL Valentin**.
- Autorise par la présente à enregistrer en audio les entretiens dirigés par **VIDAL Valentin**.
- Autorise par la présente l'utilisation de ces données, sous leur forme enregistrée aussi bien que sous leur forme transcrite et anonymisée à des fins de recherche scientifique pour une thèse menée par **VIDAL Valentin**.
- Prends acte que pour toutes ces utilisations scientifiques, les données ainsi enregistrées seront anonymisées. Ceci signifie que les transcriptions de ces données utiliseront des pseudonymes et remplaceront toute information pouvant porter à l'identification des participants ;
- Prends acte que les informations recueillies seront mises sur le papier dans le cadre de la thèse et présentées le jour de la soutenance de thèse.

A (lieu), le/..../....

Signature du participant :

Signature de l'investigateur VIDAL Valentin

Annexe II : Grille d'entretiens semi-dirigés et focus group

« Quels sont les facteurs influençant le réabonnement des IMG à la revue médicale Exercer ? »

« Dans quelle mesure les IMG abonnés gratuitement à la revue Exercer vont-ils se réabonner ? »

<p>Caractéristiques générales de la revue (et des revues)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. « Qu'est-ce que vous connaissez comme revue ? » 2. « A quelle occasion vous-a-t 'on parlé de revues médicales ? » Pendant votre externat ? Pendant votre internat ? 3. « Trouvez-vous qu'on vous parle assez des revues médicales pendant votre cursus ? » 4. « Que pensez-vous de l'idée d'avoir une formation continue pour apprendre à lire une revue médicale ? » 5. « Pour vous, à quoi sert une revue médicale ? » 6. « Que pensez-vous de la formation des IMG à la lecture des revues médicales ? » 7. « Que pensez-vous de l'idée de donner un exemplaire gratuit pour que les internes se fassent un avis ? » 8. « Etiez-vous abonné à la revue exercer avant que la faculté ne vous la propose pendant 1 an gratuitement ? » 9. « Connaissez-vous la revue exercer avant qu'on vous y abonne ? » ➤ « Qui vous a parlé de cette revue ? » « D'où la connaissiez-vous ? » 10. « Que savez-vous sur la direction de la revue ? »
<p>Caractéristiques intrinsèques de la revue</p>	<ol style="list-style-type: none"> 11. « Que pensez-vous du prix de la revue ? » ➤ « Quel prix proposeriez-vous ? » 12. « Qu'est ce qui est compris dans l'abonnement ? » 13. « Que pensez-vous de l'idée de recevoir par mail gratuitement à chaque sortie de la revue le sommaire ? » 14. « Que pensez-vous de l'organisation en couleurs et par catégories ? » 15. « Quelle utilité voyez-vous à la lecture d'une revue ? » ➤ RSCA, thèses ?
<p>Temps/Disponibilité « mentale »</p>	<ol style="list-style-type: none"> 16. « Aviez-vous assez de temps pour lire la revue au cours de l'année ? » 17. « Quelles difficultés avez-vous rencontré au cours de la lecture de la revue ? » 18. « Quand lisiez-vous la revue médicale ? » 19. « A quel moment lisiez-vous la revue ? » 20. « Comment procédez-vous pour lire un article ? » 21. « Considérez-vous que vous ayez le temps de lire des revues médicales ? » ➤ « Que lisez-vous quand vous avez le temps ? » 22. « Considérez-vous que les internes aient suffisamment de temps pour lire les revues ? »

Intérêt de la revue/Qualité	<p>23. « Qu'est-ce que vous pensez des articles que vous avez lu dans exercer ? »</p> <p>24. « Quels sont les articles qui vous ont intéressé dans la revue ? »</p> <p>25. « Qu'est-ce que vous a apporté la lecture d'articles dans cette revue ? »</p> <p>➤ Qu'aimeriez-vous voir comme type d'articles dans exercer ?</p> <p>26. « Si vous avez besoin d'une information médicale, vers quel média vous orientez-vous ? »</p> <p>27. « Quelle place pourrait avoir la revue dans votre vie professionnelle ? »</p> <p>28. « Comment vous y prenez-vous pour lire la revue ? »</p> <p>29. « Quels articles vous-ont paru non intéressants ? »</p> <p>30. « Que pensez-vous du graphisme ? »</p> <p>31. « Quelle place pourrait avoir la revue dans votre vie professionnelle ? »</p> <p>32. « Environ 12% des internes de médecine générale sont abonnés à exercer. Comment expliquez-vous ce faible taux d'abonnement ? »</p> <p>33. « Comment améliorerez-vous l'attractivité de la revue pour attirer les internes de médecine générale ? »</p> <p>34. « Que reprochez-vous à la revue ? »</p>
Réabonnement et futur de la revue	<p>35. « Que pensez-vous de l'idée de vous réabonner à la revue exercer cette année ? »</p> <p>36. « Quel est l'objectif de la revue exercer selon vous ? »</p> <p>37. « Conseillerez-vous la revue à un interne de MG ? » -- « Si vous deviez conseiller cette revue, quels arguments utiliseriez-vous ? »</p> <p>38. Quel est l'avenir d'une revue médicale</p>

« Y'a-t-il quelque chose que vous voudriez aborder avant de clore cet entretien ? »

Annexe III : Comité de Protection des Personnes



Clermont Ferrand, le 25 janvier 2022

Monsieur Valentin
VIDAL Interne de
Médecine Générale

Nos Réf. : 2022 / CE 01

Monsieur,

Vous nous avez sollicités à propos d'un projet intitulé :

**« Quelles sont les perceptions des internes de médecine général de
Clermont-Ferrand concernant la revue médicale
Exercer ? »**

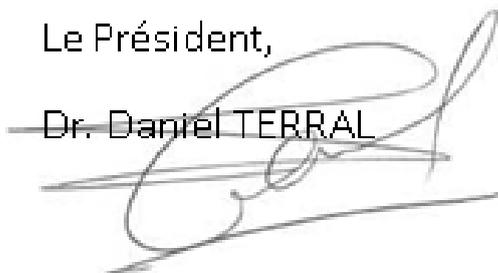
Cette étude observationnelle et qualitative, ne soulève pas de problème éthique particulier et ne relève pas du domaine d'application de la réglementation régissant les Recherches Impliquant La Personne Humaine (RIPH), au sens de l'Article L.1121-1 et des Articles R.1121- 1 et R.1121-2.

Nous attirons néanmoins votre attention sur le fait que, dans ce contexte, du fait de l'enregistrement des différentes données et informations, il vous appartient de vous renseigner sur les obligations liées aux déclarations auprès de la CNIL.

Veuillez agréer, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Le Président,

Dr. Daniel TERRAL



Annexe IV : Grille COREQ

Numéro	Item	Guides questions/description	Réponse	Score
Domaine 1 : Equipe de recherche et de réflexion				
Caractéristiques personnelles :				
1	Enquêteur	Quel auteur a mené l'entretien individuel ?	VIDAL Valentin	1
2	Titres académiques	Quels étaient les titres académiques du chercheur ?	Interne en médecine générale Validation Diplôme de Formation Approfondie en Sciences Médicales (DFASM) en 2019.	1
3	Activité	Quelle était son activité au moment de l'étude ?	Interne de médecine générale	1
4	Genre	Le chercheur était-il un homme ou une femme ?	Un homme	1
5	Expérience et formation	Quelle était l'expérience ou la formation du chercheur ?	Première expérience en recherche qualitative	1
Relations avec les participants :				
6	Relation antérieure	Enquêteur et participants se connaissaient-ils avant le commencement de l'étude ?	3 participants étaient connus par l'enquêteur	1
7	Connaissances des participants au sujet de l'enquêteur	Que savaient les participants au sujet du chercheur ?	Participation à une thèse. Présentation de l'enquêteur en tout début d'entretien. Les participants connaissaient le motif de la recherche et les objectifs personnels de l'enquêteur	1
8	Caractéristiques de l'enquêteur	Quelles caractéristiques ont été signalées au sujet de l'enquêteur ?	Absence de conflit d'intérêt à rapporter. Enquêteur non abonné à Exercer. Explications sur les biais éventuels.	1
Domaine 2 : Conception de l'étude				
Cadre théorique :				
9	Orientation méthodologique et théorie	Quelle orientation méthodologique a été déclarée pour étayer l'étude ?	Analyse de contenu Étude inspirée de la théorisation ancrée grâce à un échantillonnage théorique raisonné	1
Sélection des participants :				
10	Echantillonnage	Comment ont été sélectionnés les participants ?	Echantillonnage issu d'une population d'internes de médecine générale Echantillonnage raisonné sur les internes issus des promotions ECNi 2020 et 2021 car abonnés par la faculté gratuitement	1
11	Prise de contact	Comment ont été contactés les participants ?	Par mail et par réseaux sociaux	1
12	Taille de l'échantillon	Combien de participants ont été inclus dans l'étude ?	22 participants	1
13	Non-participation	Comment des personnes ont refusé de participer ou ont abandonné ?	Refus car certaines personnes estiment pas avoir assez lu la revue pour répondre	1
Contexte :				
14	Cadre de la collecte des données	Où les données ont-elles été recueillies ?	Au DMG	1
15	Présence de non-participants	Y'avait-il d'autres personnes présentes outre les participants et les chercheurs ?	Non, il n'y avait pas d'intervenants autres que les participants et le chercheur	0

16	Description de l'échantillon	Quelles sont les principales caractéristiques de l'échantillon ?	Internes de médecine générale de Clermont-Ferrand, de la 1ère année, homme ou femme. Récupération des données du lieu de stage actuel, de l'année de validation des ECNi, et du lieu d'externat.	1
Recueil des données :				
17	Guide d'entretien	Les questions, les amorces, les guidages étaient-ils fournis par les auteurs ? Le guide d'entretien avait-il été testé au préalable ?	Oui, ces éléments sont fournis dans la thèse. Le guide d'entretien n'a pas été testé au préalable, mais a été validé par le directeur de thèse.	0
18	Entretiens répétés	Les entretiens étaient-ils répétés ? Si oui, combien de fois ?	17 entretiens semi-dirigés ont été menés. Un focus group de 5 personnes a été mené.	1
19	Enregistrement audio-visuel	Le chercheur utilisait-il un enregistrement audio ou visuel pour recueillir des données ?	Le chercheur utilisait un logiciel d'enregistrement audio intégré au smartphone	1
20	Cahier de terrain	Des notes de terrain ont-elles été prises pendant et/ou après l'entretien individuel ou l'entretien de groupe focalisé (focus group) ?	Oui, un carnet de bord a été tenu depuis le début du travail de recherche	1
21	Durée	Combien de temps ont duré les entretiens individuels ou l'entretien de groupe focalisé (focus group) ?	Les entretiens semi-dirigés individuels ont duré entre 12min43s et 49min11 secondes. Le focus group a duré 1h42min.	1
22	Seuil de saturation	Le seuil de saturation a-t-il été discuté ?	Oui	1
23	Retour des retranscriptions	Les retranscriptions d'entretien ont-elles été retournées aux participants pour commentaire et/ou correction ?	Non	0
Domaine 3 : Analyse et résultats				
Analyse des données				
24	Nombre de personnes codant les données	Combien de personnes ont codé les données ?	Une personne	0
25	Description de l'arbre de codage	Les auteurs ont-ils fournis une description de l'arbre de codage ?	Oui	1
26	Détermination des thèmes	Les thèmes étaient-ils identifiés à l'avance ou déterminés à partir des données ?	Les thèmes ont été identifiés à l'avance et réorganisés ensuite a posteriori	1
27	Logiciel	Quel logiciel a été utilisé pour gérer les données ?	Nvivo 12, dernière version	1
28	Vérification par les participants	Les participants ont-ils exprimé des retours sur les résultats ?	Non	0
Rédaction				
29	Citations présentées	Des citations de participants ont-elles été utilisées pour illustrer les thèmes/résultats ?	Oui, verbatims	1
30	Cohérence des données et des résultats	Y avait-il une cohérence entre les données présentées et les résultats ?	Oui	1
31	Clarté des thèmes principaux	Les thèmes principaux ont-ils été présentés clairement dans les résultats ?	Oui	1
32	Clarté des thèmes secondaires	Y a-t-il une description des cas particuliers ou une discussion des thèmes secondaires ?	Oui	1
Score TOTAL				27

(Conseil national de l'ordre des médecins)

SERMENT D'HIPPOCRATE

Au moment d'être admis(e) 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(e) dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçu(e) 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(e) et méprisé(e) si j'y manque.

Nom, Prénom

Signature

SERMENT D'HIPPOCRATE

En présence des Maîtres de cette FACULTE et de mes chers CONDISCIPLES, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'Honneur et de la Probité dans l'exercice de la Médecine.

Je donnerai mes soins gratuits à l'indigent et je n'exigerai jamais un salaire au-dessus de mon travail. Admis dans l'intérieur des maisons, mes yeux ne verront pas ce qui s'y passe, ma langue taira les secrets qui me seront confiés et mon état ne servira pas à corrompre les mœurs ni à favoriser le crime.

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

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

Nom, Prénom

Signature

Les internes de médecine générale de Clermont-Ferrand et la revue *Exercer* : quelles perceptions ?

Résumé :

CONTEXTE : Les études montrent que le lectorat des revues médicales est réduit. Nombre d'auteurs s'interrogent sur la façon de transmettre l'information à la génération actuelle d'étudiants. La revue médicale de la spécialité de médecine générale "*Exercer*" ne parvient pas à fidéliser les internes. Début 2022, seuls 12.3% des IMG y sont abonnés.

OBJECTIF : Analyser les perceptions des IMG de Clermont-Ferrand à la lecture d'*Exercer*. L'objectif secondaire était de dégager des perspectives d'amélioration concernant l'attractivité de la revue.

MÉTHODE : Étude qualitative descriptive, inspirée de la théorisation ancrée. Méthode par échantillonnage raisonné théorique. Réalisation de 17 entretiens semi-dirigés, et d'un focus group de 5 personnes. Après retranscription des entretiens, les verbatims ont été analysés : codage longitudinal, analyse thématique, catégorisation, codage axial puis intégration.

RÉSULTATS : Pour la grande majorité, les IMG de Clermont-Ferrand n'étaient pas satisfaits de la revue médicale *Exercer*. Ils lui reprochaient un graphisme trop neutre, peu coloré, conduisant à des difficultés pour récupérer les informations et pour les mémoriser. Les thèmes ne les ciblaient pas assez, notamment ceux de pédagogie. Ils avaient l'impression que les articles ne sont pas utilisables en pratique, et qu'ils ne les incitaient pas suffisamment à la réflexion. Ils préféraient l'utilisation de nouvelles technologies : site Internet, ou applications smartphone, peu onéreuses et toujours accessibles.

CONCLUSION : Les entretiens ont mis en évidence les différentes perceptions des IMG sur la revue *Exercer*. Les IMG proposent plusieurs pistes d'amélioration sur le graphisme, la diversification des sujets et l'applicabilité des articles dans leur quotidien de médecin (algorithmes, recommandations, études de cas). Les IMG souhaiteraient voir la revue améliorer sa partie numérique (retravail du site Internet, création d'une application mobile).

Mots clés :

- Internes de Médecine Générale
- Focus Group
- Revues médicales
- Recherche qualitative
- Entretiens semi-dirigés