



**HAL**  
open science

# Étude qualitative explorant les besoins des étudiants en médecine générale de Rouen pour réaliser leur travail de thèse

Louise Wannebroucq

► **To cite this version:**

Louise Wannebroucq. Étude qualitative explorant les besoins des étudiants en médecine générale de Rouen pour réaliser leur travail de thèse. Médecine humaine et pathologie. 2023. dumas-04152246

**HAL Id: dumas-04152246**

**<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-04152246>**

Submitted on 5 Jul 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.

ANNEE 2023

NO

THESE POUR LE  
DOCTORAT EN MEDECINE

(Diplôme d'État)

Par

WANNEBROUCQ Louise

NE(E) LE 14/01/1993 A ROUEN

PRESENTEE ET SOUTENUE PUBLIQUEMENT LE 08 Juin 2023

**ÉTUDE QUALITATIVE EXPLORANT LES BESOINS DES  
ÉTUDIANTS EN MÉDECINE GÉNÉRALE DE ROUEN POUR  
RÉALISER LEUR TRAVAIL DE THÈSE**

PRESIDENT DE JURY : Professeur Matthieu SCHUERS

DIRECTRICE DE THESE : Docteur Ségolène GUILLEMETTE

MEMBRE DU JURY : Professeur Emmanuel HAZARD

-----

DOYEN : **Professeur Benoît VEBER**

ASSESEURS : **Professeur Loïc FAVENNEC**  
**Professeur Agnès LIARD**  
**Professeur Guillaume SAVOYE**

I - MEDECINE

**PROFESSEURS DES UNIVERSITES – PRATICIENS HOSPITALIERS**

Mr Frédéric <b>ANSELME</b>	HCN Cardiologie
Mme Gisèle <b>APTER</b>	Havre Pédopsychiatrie
Mme Isabelle <b>AUQUIT AUCKBUR</b>	HCN Chirurgie plastique
Mr Jean-Marc <b>BASTE</b>	HCN Chirurgie Thoracique
Mr Fabrice <b>BAUER</b>	HCN Cardiologie
Mme Soumeya <b>BEKRI</b>	HCN Biochimie et biologie moléculaire
Mr Ygal <b>BENHAMOU</b>	HCN Médecine interne
Mr Jacques <b>BENICHOU</b>	HCN Bio statistiques et informatique médicale
Mr Emmanuel <b>BESNIER</b>	HCN Anesthésiologie - Réanimation
Mr Olivier <b>BOYER</b>	UFR Immunologie
Mme Valérie <b>BRIDOUX HUYBRECHTS</b>	HCN Chirurgie Digestive
Mme Sophie <b>CANDON</b>	HCN Immunologie
Mr François <b>CARON</b>	HCN Maladies infectieuses et tropicales
Mr Philippe <b>CHASSAGNE</b>	HCN Médecine interne (gériatrie)
Mr Florian <b>CLATOT</b>	CB Cancérologie – Radiothérapie

Mr Moïse <b>COEFFIER</b>	HCN Nutrition
Mr Vincent <b>COMPERE</b> chirurgicale	HCN Anesthésiologie et réanimation
Mr Jean-Nicolas <b>CORNU</b>	HCN Urologie
Mr Antoine <b>CUVELIER</b>	HB Pneumologie
Mr Jean-Nicolas <b>DACHER</b>	HCN Radiologie et imagerie médicale
Mr Stéfan <b>DARMONI</b> communication	HCN Informatique médicale et techniques de
Mr Pierre <b>DECHELOTTE</b>	HCN Nutrition
Mr Stéphane <b>DERREY</b>	HCN Neurochirurgie
Mr Frédéric <b>DI FIORE</b>	CHB Cancérologie
Mr Fabien <b>DOGUET</b> ( <i>disponibilité</i> )	HCN Chirurgie Cardio Vasculaire
Mr Jean <b>DOUCET</b> gériatrie	SJ Thérapeutique - Médecine interne et
Mr Bernard <b>DUBRAY</b>	CHB Radiothérapie
Mr Frank <b>DUJARDIN</b> Traumatologique	HCN Chirurgie orthopédique -
Mr Fabrice <b>DUPARC</b> traumatologique	HCN Anatomie - Chirurgie orthopédique et
Mr Eric <b>DURAND</b>	HCN Cardiologie
Mme Hélène <b>ELTCHANINOFF</b>	HCN Cardiologie
Mr Manuel <b>ETIENNE</b>	HCN Maladies infectieuses et tropicales
Mr Jean François <b>GEHANNO</b>	HCN Médecine et santé au travail
Mr Emmanuel <b>GERARDIN</b>	HCN Imagerie médicale
Mme Priscille <b>GERARDIN</b>	HCN Pédiopsychiatrie
M. Guillaume <b>GOURCEROL</b>	HCN Physiologie
Mr Dominique <b>GUERROT</b>	HCN Néphrologie
Mme Julie <b>GUEUDRY</b>	HCN Ophtalmologie
Mr Olivier <b>GUILLIN</b>	HCN Psychiatrie Adultes
Mr Florian <b>GUISIER</b>	HCN Pneumologie
Mr Claude <b>HOUDAYER</b>	HCN Génétique
Mr Fabrice <b>JARDIN</b>	CHB Hématologie
Mr Luc-Marie <b>JOLY</b>	HCN Médecine d'urgence
Mr Pascal <b>JOLY</b>	HCN Dermato – Vénérologie

Mme Bouchra <b>LAMIA</b>	Havre Pneumologie
Mr Vincent <b>LAUDENBACH</b>	HCN Anesthésie et réanimation chirurgicale
Mr Hervé <b>LEFEBVRE</b> métaboliques	HB Endocrinologie et maladies
Mr Thierry <b>LEQUERRE</b>	HCN Rhumatologie
Mme Anne-Marie <b>LEROI</b>	HCN Physiologie
Mr Hervé <b>LEVESQUE</b>	HCN Médecine interne
Mme Agnès <b>LIARD-ZMUDA</b>	HCN Chirurgie Infantile
Mr Pierre Yves <b>LITZLER</b>	HCN Chirurgie cardiaque
M. David <b>MALTETE</b>	HCN Neurologie
Mr Christophe <b>MARGUET</b>	HCN Pédiatrie
Mme Isabelle <b>MARIE</b>	HCN Médecine interne
Mr Jean-Paul <b>MARIE</b>	HCN Oto-rhino-laryngologie
Mr Stéphane <b>MARRET</b>	HCN Pédiatrie
Mme Véronique <b>MERLE</b> ( <i>disponibilité</i> )	HCN Epidémiologie
Mr Pierre <b>MICHEL</b>	HCN Hépto-gastro-entérologie
M. Benoit <b>MISSET</b> ( <i>détachement</i> )	HCN Réanimation Médicale
Mr Marc <b>MURAINÉ</b>	HCN Ophtalmologie
Mr Gaël <b>NICOLAS</b>	UFR Génétique
Mr Christian <b>PFISTER</b>	HCN Urologie
Mr Jean-Christophe <b>PLANTIER</b>	HCN Bactériologie - Virologie
Mr Didier <b>PLISSONNIER</b>	HCN Chirurgie vasculaire
Mr Gaëtan <b>PREVOST</b>	HCN Endocrinologie
Mr Jean-Christophe <b>RICHARD</b> ( <i>détachement</i> )	HCN Réanimation médicale - Médecine d'urgence
Mr Vincent <b>RICHARD</b>	UFR Pharmacologie
Mme Nathalie <b>RIVES</b>	HCN Biologie du développement et de la reproduction
Mr Horace <b>ROMAN</b> ( <i>détachement</i> )	HCN Gynécologie - Obstétrique
Mr Jean-Christophe <b>SABOURIN</b>	HCN Anatomie – Pathologie
Mr Mathieu <b>SALAUN</b>	HCN Pneumologie
Mr Guillaume <b>SAVOYE</b>	HCN Hépto-gastro-entérologie
Mme Céline <b>SAVOYE-COLLET</b>	HCN Imagerie médicale

Mme Pascale <b>SCHNEIDER</b>	HCN Pédiatrie
Mr Lilian <b>SCHWARZ</b>	HCN Chirurgie Viscérale et Digestive
Mr Michel <b>SCOTTE</b>	HCN Chirurgie digestive
Mme Fabienne <b>TAMION</b>	HCN Réanimation médicale
Mr Luc <b>THIBERVILLE</b>	HCN Pneumologie
Mr Sébastien	CB Radiothérapie
M. Gilles <b>TOURNEL</b>	HCN Médecine Légale
Mr Olivier <b>TROST</b>	HCN Anatomie -Chirurgie Maxillo-Faciale
Mr Jean-Jacques <b>TUECH</b>	HCN Chirurgie digestive
Mr Benoît <b>VEBER</b> chirurgicale	HCN Anesthésiologie - Réanimation
Mr Pierre <b>VERA</b>	CHB Biophysique et traitement de l'image
Mr Eric <b>VERIN</b> Réadaptation	Les Herbiers Médecine Physique et de
Mr Eric <b>VERSPYCK</b>	HCN Gynécologie obstétrique
Mr Olivier <b>VITTECOQ</b>	HCN Rhumatologie
Mr David <b>WALLON</b>	HCN Neurologie
Mme Marie-Laure <b>WELTER</b>	HCN Physiologie

**MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES – PRATICIENS  
HOSPITALIERS**

Mme Najate <b>ACHAMRAH</b>	HCN Nutrition
Mme Elodie <b>ALESSANDRI-GRADT</b>	HCN Virologie
Mr Kévin <b>ALEXANDRE</b>	HCN Maladies Infectieuses et Tropicales
Mme Noëlle <b>BARBIER-FREBOURG</b>	HCN Bactériologie – Virologie
Mme Carole <b>BRASSE LAGNEL</b>	HCN Biochimie
Mr Gérard <b>BUCHONNET</b>	HCN Hématologie
Mme Mireille <b>CASTANET</b>	HCN Pédiatrie
Mr Damien <b>COSTA</b>	HCN Parasitologie
Mr Pierre <b>DECAZES</b>	CB Médecine Nucléaire
Mr Maxime <b>FONTANILLES</b>	GHH Oncologie Médicale
M. Vianney <b>GILARD</b>	HCN Neurochirurgie

Mr Serge <b>JACQUOT</b>	UFR	Immunologie
Mr Joël <b>LADNER</b>	HCN	Epidémiologie, économie de la santé
Mr Jean-Baptiste <b>LATOUCHE</b>	UFR	Biologie cellulaire
M. Florent <b>MARGUET</b>	HCN	Histologie
Mme Chloé <b>MELCHIOR</b>	HCN	Hépto-gastro-entérologie
M. Sébastien <b>MIRANDA</b>	HCN	Médecine Vasculaire
Mr Thomas <b>MOUREZ</b> ( <i>détachement</i> )	HCN	Virologie
Mme Muriel <b>QUILLARD</b>	HCN	Biochimie et biologie moléculaire
Mme Laëtitia <b>ROLLIN</b>	HCN	Médecine du Travail
Mme Pascale <b>SAUGIER-VEBER</b>	HCN	Génétique
M. Abdellah <b>TEBANI</b>	HCN	Biochimie et Biologie Moléculaire
Mme Anne-Claire <b>TOBENAS-DUJARDIN</b>	HCN	Anatomie
Mr Julien <b>WILS</b>	HCN	Pharmacologie

### **PROFESSEUR AGREGE OU CERTIFIE**

Mme Noémie <b>MARIE</b>	UFR	Communication
Mr Thierry <b>WABLE</b>	UFR	Communication
Mme Mélanie <b>AUVRAY-HAMEL</b>	UFR	Anglais
Mme Cécile <b>POTTIER-LE GUELLEC</b>	UFR	Anglais

## II - PHARMACIE

### PROFESSEURS DES UNIVERSITES

Mr Jérémy <b>BELLIEN</b> (PU-PH)	Pharmacologie
Mr Thierry <b>BESSON</b>	Chimie Thérapeutique
Mr Jean <b>COSTENTIN</b> (Professeur émérite)	Pharmacologie
Mme Isabelle <b>DUBUS</b>	Biochimie
Mr Abdelhakim <b>EL OMRI</b>	Pharmacognosie
Mr François <b>ESTOUR</b>	Chimie Organique
Mr Loïc <b>FAVENNEC</b> (PU-PH)	Parasitologie
Mr Jean Pierre <b>GOULLE</b> (Professeur émérite)	Toxicologie
Mme Christelle <b>MONTEIL</b>	Toxicologie
Mme Martine <b>PESTEL-CARON</b> (PU-PH)	Microbiologie
Mr Rémi <b>VARIN</b> (PU-PH)	Pharmacie clinique
Mr Jean-Marie <b>VAUGEOIS</b>	Pharmacologie
Mr Philippe <b>VERITE</b>	Chimie analytique

### MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

Mme Margueritta <b>AL ZALLOUHA</b>	Toxicologie
Mme Cécile <b>BARBOT</b>	Chimie Générale et Minérale
Mr Frédéric <b>BOUNOURE</b>	Pharmacie Galénique
Mr Thomas <b>CASTANHEIRO MATIAS</b>	Chimie Organique
Mr Abdeslam <b>CHAGRAOUI</b>	Physiologie
Mme Camille <b>CHARBONNIER (LE CLEZIO)</b> (MCU-PH)	Statistiques
Mme Elizabeth <b>CHOSSON</b>	Botanique
Mme Marie Catherine <b>CONCE-CHEMTOB</b> pharmaceutique et économie de la santé	Législation
Mme Cécile <b>CORBIERE</b>	Biochimie
Mme Sandrine <b>DAHOT</b>	Bactériologie

Mme Nathalie <b>DOURMAP</b>	Pharmacologie
Mme Isabelle <b>DUBUC</b>	Pharmacologie
Mr Gilles <b>GARGALA</b> (MCU-PH)	Parasitologie
Mme Nejla <b>EL GHARBI-HAMZA</b>	Chimie analytique
Mr Chervin <b>HASSEL</b>	Virologie
Mme Maryline <b>LECOINTRE</b>	Physiologie
Mme Hong <b>LU</b>	Biologie
Mme Marine <b>MALLETER</b>	Biologie Cellulaire
M. Jérémie <b>MARTINET</b> (MCU-PH)	Immunologie
M. Romy <b>RAZAKANDRAINIBÉ</b>	Parasitologie
Mme Tiphaine <b>ROGEZ-FLORENT</b>	Chimie analytique
Mr Mohamed <b>SKIBA</b>	Pharmacie galénique
Mme Malika <b>SKIBA</b>	Pharmacie galénique

### **PROFESSEURS ASSOCIES**

Mme Cécile <b>GUERARD-DETUNCQ</b>	Pharmacie officinale
Mme Caroline <b>BERTOUX</b>	Pharmacie officinale
M. Damien <b>SALAUZE</b>	Pharmacie industrielle

### **PAU-PH**

M. Mikaël <b>DAOUPHARS</b>	Pharmacie
M. Pierre <b>BOHN</b>	Radiopharmacie

### **PROFESSEUR CERTIFIE**

Mme Mathilde <b>GUERIN</b>	Anglais
----------------------------	---------

### **ASSISTANTS HOSPITALO-UNIVERSITAIRES**

M. Eric <b>BARAT</b>	Pharmacie
M. Guillaume <b>FEUGRAY</b>	Biochimie Générale

M. Henri <b>GONDÉ</b>	Pharmacie
M. Paul <b>BILLOIR</b>	Hématologie
M. Romain <b>LEGUILLON</b>	Pharmacie
M. Thomas <b>DUFLOT</b>	Pharmacologie
Mme Alice <b>MOISAN</b>	Virologie

### **ATTACHES TEMPORAIRES D'ENSEIGNEMENT ET DE RECHERCHE**

Mme Chaïma <b>EZZINE</b>	Pharmacologie
M. Abdelmounaim <b>MOUHAJIR</b>	Informatique Bio-informatique
M. Olivier <b>PERRUCHON</b>	Pharmacognosie
M. Maxime <b>GRAND</b>	Bactériologie

## LISTE DES RESPONSABLES DES DISCIPLINES PHARMACEUTIQUES

Mme Cécile <b>BARBOT</b>	Chimie Générale et minérale
Mr Thierry <b>BESSON</b>	Chimie thérapeutique
Mr Abdeslam <b>CHAGRAOUI</b>	Physiologie
Mme Elisabeth <b>CHOSSON</b>	Botanique
Mme Marie-Catherine <b>CONCE-CHEMTOB</b> la santé	Législation et économie de
Mme Isabelle <b>DUBUS</b>	Biochimie
Mr Abdelhakim <b>EL OMRI</b>	Pharmacognosie
Mr François <b>ESTOUR</b>	Chimie organique
Mr Loïc <b>FAVENNEC</b>	Parasitologie
Mme Christelle <b>MONTEIL</b>	Toxicologie
Mme Martine <b>PESTEL-CARON</b>	Microbiologie
Mr Mohamed <b>SKIBA</b>	Pharmacie galénique
Mr Rémi <b>VARIN</b>	Pharmacie clinique
M. Jean-Marie <b>VAUGEOIS</b>	Pharmacologie
Mr Philippe <b>VERITE</b>	Chimie analytique

### III – MEDECINE GENERALE

#### PROFESSEUR MEDECINE GENERALE

Mr Matthieu **SCHUERS** (PU-MG)

UFR Médecine générale

#### PROFESSEURS ASSOCIES A MI-TEMPS – MEDECINS GENERALISTE

Mr Pascal **BOULET**

UFR Médecine générale

Mr Emmanuel **HAZARD**

UFR Médecine Générale

Mr Emmanuel **LEFEBVRE**

UFR Médecine Générale

Mme Elisabeth **MAUVIARD**

UFR Médecine générale

Mme Lucille **PELLERIN**

UFR Médecine Générale

Mme Yveline **SEVRIN**

UFR Médecine générale

#### MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE A MI-TEMPS – MEDECINS GENERALISTES

Mr Julien **BOUDIER**

UFR Médecine Générale

Mme Laëtitia **BOURDON**

UFR Médecine Générale

Mme Elsa **FAGOT-GRIFFIN**

UFR Médecine Générale

Mme Ségolène **GUILLEMETTE**

UFR Médecine Générale

Mr Frédéric **RENOU**

UFR Médecine Générale

## ENSEIGNANTS MONO-APPARTENANTS

### PROFESSEURS

Mr Paul **MULDER** (phar) Sciences du Médicament  
Mme Su **RUAN** (med) Génie Informatique

### MAITRES DE CONFERENCES

Mr Sahil **ADRIOUCH** (med) Biochimie et biologie moléculaire  
(Unité Inserm 905)  
Mr Jonathan **BRETON** (med) Nutrition  
Mme Gaëlle **BOUGEARD-DENOYELLE** (med) Biochimie et  
biologie moléculaire (UMR 1079)  
Mme Carine **CLEREN** (med) Neurosciences (Néovasc)  
M. Sylvain **FRAINEAU** (med) Physiologie (Inserm U 1096)  
Mme Pascaline **GAILDRAT** (med) Génétique moléculaire  
humaine (UMR 1079)  
Mme Rachel **LETELLIER** (med) Physiologie  
Mr Antoine **OUVRARD-PASCAUD** (med) Physiologie (Unité Inserm  
1076)  
Mr Frédéric **PASQUET** Sciences du langage, orthophonie  
Mme Anne-Sophie **PEZZINO** Orthophonie  
Mme Christine **RONDANINO** (med) Physiologie de la reproduction  
Mr Youssan Var **TAN** Immunologie  
Mme Isabelle **TOURNIER** (med) Biochimie (UMR 1079)

### **DIRECTEUR ADMINISTRATIF** : M. Jean-Sébastien **VALET**

*HCN - Hôpital Charles Nicolle*

*HB - Hôpital de BOIS GUILLAUME*

*CB - Centre Henri Becquerel  
Rouvray*

*CHS - Centre Hospitalier Spécialisé du*

*CRMPR - Centre Régional de Médecine Physique et de Réadaptation SJ –  
Saint Julien Rouen*

Par délibération en date du 3 mars 1967, la faculté a arrêté que les opinions émises dans les dissertations qui lui seront présentées doivent être considérées comme propres à leurs auteurs et qu'elle n'entend leur donner aucune approbation in improbations.

## **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.

## REMERCIEMENTS

### Merci aux membres du jury

A Monsieur le **Professeur Matthieu SCHUERS**, Directeur du département de médecine générale de Rouen, merci de me faire l'honneur de présider ce jury.

A Monsieur le **Professeur Emmanuel HAZARD**, Médecin Spécialiste de Médecine Générale et Professeur Associé des universités, merci de siéger dans ce jury.

A Madame le **Docteur Ségolène GUILLEMETTE**, Maître de conférence associée, merci d'avoir acceptée de diriger ce travail. Merci pour ton soutien, ta gentillesse et tes conseils qui m'ont permis d'avancer avec sérénité dans cette étape.

### Merci à mes rencontres d'externat, d'internat et de post-internat

A mes MSU : **Dr Philippe PLÉ et son acolyte Emilio, Dr Ahmed-Ghazi ZAOUALI**, l'ensemble des médecins des urgences pédiatriques du CHU de Rouen, **Dr Pascale SIEURIN, Dr François DEGRÉ, Dr Flavien CHAMPAIN, Dr Guillaume BAXS, Dr Emmanuel JEAN** et tous les autres.

Merci pour votre transmission de savoir, merci d'avoir participé à faire de moi le médecin que je suis aujourd'hui.

A mes co-internes : **Florian, Alexis, Aurélie, Briec, Béné, Simon et Xavier**. Merci pour votre soutien des urgences du Havre jusqu'à aujourd'hui, merci pour nos RCP, promis je vais me remettre à organiser des verres.

A **Théo et Toto**, merci pour cette rencontre en pédiatrie que je n'oublierais pas. A bientôt à Lille ou ailleurs.

A **Delphine, Frédéric, Agnès, Sylvie et Laurène**, merci de m'avoir si bien accueillie au sein du cabinet et de m'avoir fait confiance pour vos patients. J'ai hâte de commencer à construire mon avenir avec vous.

### Merci à mes amis

Aux filles du sexe fort : **Manon, Loulou, Julie, Marie, Mathilde et Alexia**, merci de m'avoir accompagnée tout au long de notre externat, de la P2 et ses soirées jusqu'à la D4 et nos révisions. Je suis heureuse de savoir que chacune fait son petit bout de chemin et de vous voir si épanouies. J'espère qu'on sera bientôt toutes réunies pour d'autres vacances de folie. **LG et MA** merci pour la découverte de la Réunion (et mon petit vomito dans le ciel) et d'Ibiza. Loulou tu seras la plus douce des mamans et Manon la plus jolie des mariées, j'en suis sûre, à très vite.

A ma petite **Mégane**, presque 20 d'amitié, merci pour nos retrouvailles estivales comme si on ne s'était jamais quittées. Je vous souhaite plein de bonheur avec Arthur et le petit baby.

Aux copains de Brejou qui sont devenus de précieux amis : **Francis et Léa, Doud et Nono, Coco et Hortense, Tiph et Sabine, Pris et Flop, Emma, Ségo et Flo, Jo et Constance, Maud et Max**. Merci d'être aussi fous que nous.

A **Alex et Lulu**, merci d'être toujours présents pour nous deux. Hâte d'être vos voisins et de vous croiser tous les jours, de visiter (enfin) votre belle maison, de rencontrer votre petit chien et de partager pleins de dîners en ayant juste à traverser la rue.

Aux brunchettes : **Nono et Loulou M**, merci pour tous ces dîners et tous ces fous rires. Plein de belles choses vous attendent et j'espère être présente dans vos vies encore longtemps. Prochaine étape le mariage de Mme REY. Merci à vos hommes **Romain et Etienne** de vous rendre si heureuses.

Aux membres de **TEOTFW**, merci d'avoir fait irruption dans ma vie et de n'en être jamais sortis depuis.

A **Thib**, déjà merci d'être un amoureux si fidèle pour ma Lulu, merci aussi pour tous ces verres partagés, ce tour en bateau mémorable (mon visage et mon estomac s'en souviennent encore), et merci de m'avoir fait confiance pour le choix de la bague de ta douce. J'ai hâte de vivre plein d'autres beaux moments à tes côtés.

A **Adrien**, merci pour ce semestre en pédiatrie et merci d'être revenu dans ma vie quand tu es entré dans celle d'Élise. Fais attention à elle.

A **Elias et Mélissa**, mes petits bretons préférés (désolé Thib), je suis tellement triste que vous partiez dans quelques mois, vous allez beaucoup nous manquer. **Elias**, merci pour tes phrases cultes et tes pas de danse, j'espère que tu me donneras un jour ta recette pour avoir des mains si douces. **Mélissa**, merci pour ton sourire et nos moments partagés autour d'un bon repas ou d'un verre de vin. J'imagine déjà nos barbecues dans votre futur jardin.

A **Guillaume**, merci d'avoir essayé d'assister à tous les verres où je t'ai entraîné. Merci pour ton rire inoubliable, pour le coca à un euro et pour tout le reste. Ne part pas trop loin stp.

A **Francis et Camille**, merci de continuer à faire vivre ce groupe. Je vous souhaite plein de belles choses sur le plan personnel comme professionnel. Hâte de vous voir à Noirmoutier, vous nous manquez.

A **Alex**, merci au plus fou des mayennais d'avoir passé un peu de temps dans notre bonne vieille Normandie. A très vite pour de nouvelles aventures.

A **Romain et Amandine**, loin des yeux près du cœur. J'espère que votre vie à Lyon vous plait et qu'on se reverra avant le jour J.

A **Élise et Lulu**, mes crabounettes, mes petits soleils, mes grâces. Merci pour tout. Merci pour ces vacances à rigoler et ces milliards de photos que je garde bien précieusement et pour toujours.

Merci à toi **Élise** pour ta douceur, ton écoute et tes conseils toujours pleins de bienveillance.

Merci à toi **Lulu** pour tes bons petits plats, pour l'organisation de nos vacances et pour ta générosité sans faille.

Je suis tellement heureuse de vous avoir dans ma vie, j'espère que jamais vous n'en sortirez, je ne sais pas ce que je ferais sans vous. Je vous aime très fort.

Prochaine étape l'organisation du mariage de L & T.

A mes amis de toujours, merci pour tous ces moments d'intelligence et ceux à venir.

Merci à ma **Paupau**, mon Jean-Paul, d'être une si belle personne. Tu me manques énormément, n'oublie pas que je t'aime fort. J'espère venir te voir bientôt dans le sud et que tu remonteras un peu plus près d'ici.

Merci à **Deo** d'être présent depuis si longtemps dans les moments de rigolade mais aussi dans les plus importants. Tu peux être fier de votre future maison, elle est magnifique, j'ai hâte de venir y squatter comme au bon vieux temps.

Merci à **Pauline** d'être entrée dans ma vie, merci de partager ma passion du shopping et de m'avoir invité à tes 31 ans. Notre amitié compte beaucoup pour moi. Continuez à prendre soin l'un de l'autre.

Merci à **Romain** pour ton sourire et ton amour des oiseaux, j'en apprends un peu plus davantage à chaque voyage avec toi.

Merci à **Alice** de m'avoir épargné de manger ces deux bouts de fromage (je peux enfin l'avouer), pour ça et pour tout le reste tu seras à jamais dans mon cœur.

Merci à **Toto** pour ta répartie légendaire, les brunchs et les barbecues au soleil sur ta terrasse et merci d'être un si bon ami.

Merci à **Rafa** pour ton humour, ton sourire (presque neuf) et pour le petit oisillon. Oups you did it again. Love.

Merci à **Alma** de supporter tes deux parents et leurs amis, de t'amuser si bien avec Sapa et de m'apprendre à jouer avec de la pâte à modeler.

Merci à **Goyo et Joun** d'être toujours là pour ambiancer nos soirées. Pas trop d'alcool au mariage stp Goyo, faudrait pas passer la nuit à te chercher ce serait dommage. Hâte de partager ces beaux moments avec vous.

Merci à mon **Boughi** d'être resté un ami si fidèle malgré la distance qui nous sépare. Je suis impatiente de venir voir votre château et d'y passer du temps avec **Marie-T** et toi.

Merci à **Sam** pour tes pas de dance et ta bonne humeur. Promets-moi de ne pas apprendre à **Achille** que la machine à laver a des petites mains.

Merci à **Joe** pour des dîners passés dans votre jolie maison. Merci aussi de m'avoir fait découvrir ta patientèle de campagne, je sais pourquoi elle te correspond si bien.

Merci à **Paul** pour toutes ces années d'amitié, de près ou de loin, je suis contente de t'avoir retrouvé. Merci de m'avoir fait rencontrer ma petite **Marjo** que j'apprends encore à découvrir et qui est vraiment trop géniale.

Merci à **Nico** pour toutes ces fiestas, ces danses et ces anniversaires à Ingouville. Promis l'année prochaine je viens. Allé le prochain Docteur c'est toi.

A **Claire et Clacla**, mes gazelles. Merci de m'aider à maintenir nos soirées gonzo qui sont si importantes pour moi. Merci de me laisser souvent choisir le menu, toujours healthy.

A **Claire**, merci de m'avoir accompagnée toutes ces années, depuis ce stage de réa en D2 et en passant par la D4 que tu m'as aidé à rendre plus supportable.

Merci d'être toujours présente dans ma vie, à l'écoute et de bon conseil. Merci de m'intégrer à la vie d'Alma que j'adore voir grandir.

A **Clacla**, merci pour ton sourire, ta joie de vivre et de toujours me tenir au courant des derniers potins du CHU.

Merci pour votre amitié si précieuse, je vous aime.

### Merci à ma famille

Merci à **Martine** de t'être occupée de nous et de nos maisons.

Merci à ma famille pour votre soutien et votre amour : **Delphine, JP, Julien, Marine, Catherine, Émilie, Alice, Mémé et Pépé**. Merci à ceux qui ont pu venir assister à cette soutenance, ça me touche beaucoup.

Merci à **Tonton et Sylvie** pour votre accueil toujours chaleureux et pour tous ces bons dîners. On vous aime fort.

Merci à **ma belle-famille** de m'avoir si bien intégrée.

A **Elo et Tanguy**, merci pour tous les week-ends passés ensemble, à Lyon, Londres ou à Rouen. J'ai hâte de rencontrer votre petit bébé.

A **Momo**, on se voit vite pour partager une petite coupe ou une bonne tisane.

A **Guillaume et Laura**, j'espère que votre vie Nantaise vous plait et qu'on pourra venir vous voir.

A **Bernard et Régine**, merci d'être présents pour Alexis et moi à chacune des étapes de nos vies. Je suis impatiente de vous inviter dans notre nouvelle maison et de partager toutes nos prochaines belles aventures avec vous.

A **mon père**, merci de m'avoir appris à nager au sens propre comme au figuré. Je me souviendrais pour toujours des jeux dans la piscine et des étés dans le Gers avec Mamie.

A **Judith et Marthon**, merci de faire partie de ma vie, merci pour toutes vos petites attentions et pour votre amour.

A **mon papa, François**, merci de m'avoir aidée à grandir et à m'épanouir et d'avoir participé à faire de moi la jeune femme que je suis aujourd'hui.

A **Claire**, merci de prendre soin de lui, j'espère de vous pourrez profiter, enfin, de ta retraite bien méritée.

A **Pascal**, merci de prendre soin de Maman, d'Anna et de moi. Je suis heureuse que tu fasses partie de notre petite famille. J'ai hâte de passer d'autres week-ends dans la Manche.

A **Anna**, ma sœur, ma chieuse préférée que j'aime par-dessus tout. Je suis tellement fière de toi, de ton parcours et de la femme que tu deviens. J'espère que tu trouveras tout ce que tu cherches et plus encore en Corse ou ailleurs, tu le mérites. Fais toi confiance. Je sais que tu aurais voulu être là aujourd'hui mais je suis sûre que tu penses très fort à moi et on se rattrapera. Je t'aime.

A **ma maman**, merci d'être la plus belle et la meilleure des mamans. Merci de m'aider, de m'épauler et de m'accompagner dans tous les moments de ma vie, bons ou difficiles. Je n'aurais jamais réussi tout ça sans toi. Merci d'avoir fait de moi ce que je suis. Je t'aime.

A **Nougat et Sapa**, nos fils, merci d'égayer nos vies, on vous aime fort.

A **Brej**, mon doudou, l'amour de ma vie.

Aujourd'hui, il y a 10 ans, quasiment jour pour jour, c'était le premier jour du reste de notre vie à deux.

Merci de me supporter au quotidien, même si parfois je ne suis pas la plus facile à vivre. Merci de m'avoir épaulée à chaque étape de ma vie d'adulte et de ma carrière professionnelle. Merci d'être toujours à mes côtés, quoi qu'il arrive.

J'ai hâte d'agrandir notre famille dans cette belle maison qui nous attend.

Je t'aime plus que tout, ne l'oublie jamais.

# **TABLE DES MATIÈRES**

p 25	<b>1. INTRODUCTION</b>
p 26	A. L'INTERNAT DE MÉDECINE GÉNÉRALE
26	<u>A-1 Historique et évolution de la filière de médecine générale en France</u>
27	<u>A-2 La formation théorique à Rouen</u>
27	a. Les différentes phases
28	b. Les compétences et familles de situation
28	c. Le portfolio et les traces d'apprentissage
29	d. Les enseignements
29	<u>A-3 La formation pratique à Rouen</u>
29	a. La phase socle : première année du DES
30	b. La phase d'approfondissement : deuxième et troisième année du DES
p 30	B. LA THÈSE
30	<u>B-1 Cadre légal et administratif</u>
31	<u>B-2 Le directeur de thèse</u>
31	<u>B-3 Les démarches réglementaires</u>
32	<u>B-4 Aides existantes au travail de thèse à Rouen</u>
32	a. Les tutorats thèse
32	b. Le site du DUMG
32	c. Le séminaire thèse
33	d. Bibliothèque universitaire
33	e. GEP
33	<u>B-5 La soutenance de thèse</u>
33	<u>B-6 Un premier travail de recherche</u>
p 34	C. ÉTAT DES LIEUX
34	<u>C-1 Perception du travail de thèse par les étudiants</u>
34	<u>C-2 Difficultés les plus rapportées</u>
35	<u>C-3 Propositions d'amélioration déjà faites</u>
p 35	D. LA QUESTION DE RECHERCHE
p 36	<b>2. MATÉRIEL ET MÉTHODE</b>
p 36	A. LE TYPE D'ÉTUDE
p 36	B. LA POPULATION ÉTUDIÉE
36	<u>B-1 Les critères d'inclusion</u>
36	<u>B-2 Un échantillon raisonné</u>
36	<u>B-3 Le recrutement</u>
p 37	C. LES ENTRETIENS
37	<u>C-1 Le guide d'entretien</u>
37	<u>C-2 Le déroulement des entretiens</u>

p 38	D. LE TRAITEMENT DES DONNÉES
p 38	E. DÉMARCHES RÉGLEMENTAIRES
p 38	<b>3. RÉSULTATS</b>
p 38	A. CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS
p 39	B. PERCEPTION DU TRAVAIL DE THÈSE PAR LES ÉTUDIANTS
39	<u>B-1 La finalité des études de médecine</u>
39	<u>B-2 Un passage obligatoire</u>
40	<u>B-3 Un travail chronophage</u>
40	<u>B-4 Une première approche de la recherche</u>
40	<u>B-5 Un travail qui représente l'étudiant</u>
p 40	C. LES ÉTAPES DU TRAVAIL DE THÈSE
40	<u>C-1 Le sujet de thèse</u>
41	<u>C-2 La directrice ou le directeur de thèse</u>
42	<u>C-3 Les démarches réglementaires</u>
43	<u>C-4 La rédaction de la thèse</u>
44	<u>C-5 L'organisation du travail de thèse</u>
44	a. Temps consacré au travail de thèse
45	b. Entretiens avec la directrice ou le directeur de thèse
45	<u>C-6 La soutenance de thèse</u>
45	a. Organisation de la soutenance
45	b. Regard des étudiants sur la soutenance de thèse
p 46	D. AIDES DISPONIBLES AU TRAVAIL DE THÈSE
46	<u>D-1 Aides apportées par la faculté ou le DUMG</u>
46	a. Tutorats thèse
47	b. Fiches d'aide du site du DUMG
47	c. Séminaire thèse
48	d. Bibliothèque universitaire
48	e. Scolarité
48	<u>D-2 Aides extérieures</u>
48	a. Congrès de médecine générale
49	b. Outils numériques
49	c. Présentations en stage
50	d. Supports théoriques
50	e. Statisticiens du CHU
50	<u>D-3 Aide de la directrice ou du directeur de thèse</u>
p 50	E. DIFFICULTÉS EXPRIMÉES PAR LES ÉTUDIANTS POUR RÉALISER LEUR TRAVAIL DE THÈSE
50	<u>E-1 Manque de motivation des étudiants</u>
51	<u>E-2 Trouver une directrice ou un directeur de thèse</u>
51	<u>E-3 Difficultés rencontrées autour du sujet de thèse</u>
52	a. Définir le sujet
52	b. Plusieurs changements de sujet
52	c. Une grande diversité de sujets
52	d. Consentement du DUMG

53	e. Comparaison aux internes des autres spécialités
53	<u>E-4 Manque d'implication de la directrice ou du directeur de thèse</u>
54	<u>E-5 Apport limité du tutorat</u>
54	<u>E-6 Faible investissement des MSU</u>
55	<u>E-7 Accompagnement insuffisant au travail de thèse</u>
55	<u>E-8 Manque de temps</u>
p 55	F. IMPACT DE LA RÉFORME DE L'INTERNAT DE MÉDECINE GÉNÉRALE SUR LE TRAVAIL DE THÈSE
55	<u>F-1 Traces écrites</u>
55	a. Avantages
56	b. Inconvénients
57	<u>F-2 Groupes d'échanges de pratiques</u>
57	a. Avantages
57	b. Inconvénients
p 57	G. PISTES D'AMÉLIORATION À L'ENCADREMENT DU TRAVAIL DE THÈSE
57	<u>G-1 Aides pouvant être apportées par la faculté ou le DUMG</u>
57	a. Instaurer plus d'échéances
58	b. Proposer des sujets de thèse
58	c. Créer des cours ou ateliers autour de la thèse
59	d. Mettre en place des formations obligatoires
59	e. Proposer des entretiens aux étudiants en difficulté
60	f. Orienter vers une directrice ou un directeur de thèse
60	g. Valoriser le travail de thèse
60	h. Simplifier les démarches administratives
61	i. Développer le séminaire de thèse
61	j. Encourager les thèses en binôme/trinôme
61	<u>G-2 Aides pouvant être apportées par le tutorat</u>
61	a. Orienter vers un sujet de thèse
61	b. Créer un rétroplanning avec l'étudiant
62	c. Réaliser des entretiens thèse
62	d. Aider à la recherche d'une directrice ou d'un directeur de thèse
62	e. Proposer un tutorat d'interne par les internes
62	<u>G-3 Aides pouvant être apportées par la directrice ou le directeur de thèse</u>
63	<u>G-4 Aides pouvant être apportées par les maîtres de stage universitaire</u>
63	a. Proposer des sujets de thèse
63	b. Être directrice ou directeur de thèse
64	c. Participer à la thèse de leurs internes
64	<u>G-5 Aides à l'utilisation des outils numériques</u>
64	a. Créer des formations pratiques
64	b. Regrouper les sites d'intérêt
64	c. Autoriser un accès gratuit aux sites et revues
p 65	<b>4. DISCUSSION</b>
p 65	A. FORCES ET LIMITES DE L'ÉTUDE
65	<u>A-1 Forces de l'étude</u>
65	a. Choix du sujet
65	b. Choix de la méthode

65	c. Population étudiée
66	<u>A-2 Limites de l'étude</u>
p 66	<b>B. SYNTHÈSE DES RÉSULTATS ET COMPARAISON AVEC LES DONNÉES DE LA LITTÉRATURE</b>
66	<u>B-1 Absence de sens du travail de thèse</u>
68	<u>B-2 Choix du sujet</u>
69	<u>B-3 Place des intervenants</u>
69	a. Rôle central de la directrice ou du directeur de thèse
72	b. Place des MSU et des tuteurs
73	<u>B-4 Utilisation des supports</u>
p 77	<b>5. CONCLUSION</b>
p 78	<b>6. BIBLIOGRAPHIE</b>
p 83	<b>7. ANNEXES</b>
p 87	<b>8. RÉSUMÉ</b>

## **ABRÉVIATIONS**

**AUMG** : Assistant Universitaire de Médecine Générale

**BPCO** : BronchoPneumopathie Chronique Obstructive

**BU** : Bibliothèque Universitaire

**CCU** : Chef de Clinique des Universités

**CHU** : Centre Hospitalier Universitaire

**CNGE** : Collège National des Généralistes Enseignants

**DES** : Diplôme d'Études Spécialisées

**DPO** : Data Protection Officer ou Délégué à la Protection des données

**DUMG** : Département Universitaire de Médecine Générale

**ECN** : Épreuves Classantes Nationales

**FAYR-GP** : French Association of Young Researchers in General Practice

**FUMG** : Filière Universitaire de Médecine Générale

**GEP** : Groupe d'Échanges de Pratiques

**MCA** : Maître de Conférence Associé

**MCU** : Maître de Conférence des Universités

**MSU** : Maîtres de Stage Universitaire

**PA** : Praticien Attaché

**PU** : Professeur des Universités

**PU-MG** : Professeur des Universités de Médecine Générale

**PU-PH** : Professeur des Universités – Praticien Hospitalier

**RSCA** : Récit de Situation Complexe Authentique

**SASPAS** : Stage Ambulatoire en Soins Primaires en Autonomie Supervisée

**SNJMG** : Syndicat National des Jeunes Médecins Généralistes

**UFR** : Unité de Formation et de Recherche

# **1. INTRODUCTION**

En janvier 2002, la médecine générale a été reconnue comme spécialité médicale au même titre que les autres spécialités grâce à la loi de modernisation sociale n° 2002-73 réformant les études médicales (1).

Cette loi a abouti à la création du diplôme d'études spécialisées de médecine générale.

En France, la validation de ce DES nécessite de soutenir une thèse d'exercice.

La thèse est donc un passage obligatoire du cursus de tous les étudiants en médecine générale.

Elle est également indispensable à l'exercice de la médecine. En effet, nul ne peut exercer la profession de médecin s'il n'est titulaire d'un diplôme d'État de docteur en médecine obtenu après soutenance d'une thèse, d'une nationalité française et s'il est inscrit à un tableau de l'ordre des médecins (2) (3).

Il s'agit d'un travail souvent vécu comme difficile par les étudiants.

Une thèse réalisée à Bordeaux en 2019 par Camille JUNGMANN rapportait que près de 90% des étudiants déclaraient rencontrer des difficultés dans leur projet de thèse (4).

Une étude nationale de 2011 mettait également en évidence que 20 % des étudiants avaient expérimenté au moins un projet de thèse non abouti (5).

Camille JUNGMANN rappelait dans son étude les données du Conseil National de l'Ordre des Médecins de 2003. Seuls 31,7 % des étudiants passaient leur thèse dans le délai normal, 47,5 % avec un an de retard, 7,9 % avec deux ans de retard et 12,9 % avec trois ans de retard (4).

Une autre thèse soutenue également à Bordeaux en 2015 par Fabrice BARBARIN évaluait les travaux de thèse des jeunes médecins généralistes 18 mois après la fin de l'internat. La prévalence des thèses soutenues à 18 mois était seulement de 40% : 2% pendant l'internat et 38% dans la première moitié du délai légal restant post-internat.

Il expliquait la définition des « privés de thèse », dénomination utilisée par le Syndicat National des Jeunes Médecins Généralistes (SNJMG) pour désigner les jeunes médecins hors délai de soutenance de thèse. Ils étaient, d'après ce syndicat, 148 internes en 2013 soit environ 1% des étudiants en médecine générale de France puis 327 en 2014 soit à peu près 2,20% (6).

J'ai moi-même été confrontée à cette problématique, essuyant plusieurs échecs de projets de thèse.

Après discussion avec d'autres étudiants en médecine générale de Rouen, il m'a semblé ne pas être la seule dans cette situation.

J'ai donc décidé de travailler sur ce sujet afin de comprendre les principaux freins à la réalisation de ce travail de thèse et d'ouvrir sur des propositions d'amélioration.

## A. L'INTERNAT DE MÉDECINE GÉNÉRALE

### A-1 Historique et évolution de la filière de médecine générale en France

La première loi limitant l'exercice légal de la médecine aux médecins et officiers de santé formés dans des écoles et facultés reconnues par l'État date de 1803. À cette occasion, est créée la thèse de doctorat en médecine qui sera, pour longtemps, le diplôme "nécessaire et suffisant" à l'exercice de la profession de médecin.

C'est en 1983 qu'est créé le Collège des Généralistes Enseignants.

Le stage ambulatoire devient obligatoire en 1997.

Le SASPAS (Stage Ambulatoire en Soins Primaires en Autonomie Supervisé) est créé en 2003.

Ce n'est qu'en janvier 2002, grâce à la loi de modernisation sociale, que la médecine générale est reconnue officiellement comme une spécialité à part entière avec la création du DES de Médecine Générale.

En 2008, est conçue la filière universitaire de médecine générale (FUMG) et les premiers enseignants titulaires (professeurs des universités) sont nommés en 2009.

A partir de 2009, un stage de médecine générale est prévu dans la maquette des stages de 2<sup>ème</sup> cycle au même titre que les stages hospitaliers.

En 2011, les enseignants cliniciens ambulatoires deviennent les maîtres de stage universitaires (MSU) (7) (8).

C'est en 2017 qu'a lieu la réforme du 3<sup>ème</sup> cycle des études de médecine avec de nombreuses modifications de l'internat.

Trois textes voient le jour :

- Le décret du 25 Novembre 2016 relatif à l'organisation du 3<sup>ème</sup> cycle des études médicales et posant les principes novateurs de la réforme
- L'arrêté du 12 Avril 2017 portant sur l'organisation de ce 3<sup>ème</sup> cycle
- L'arrêté du 21 Avril 2017 relatif aux connaissances, aux compétences et aux maquettes de formation des diplômes d'études spécialisées et fixant la liste de ces diplômes et des options et formations spécialisées transversales

L'internat est alors divisé en 3 phases pour une durée totale de 4 à 6 ans :

- **La phase socle** (phase 1) : acquisition des connaissances de base de la spécialité et des compétences transversales nécessaires à l'exercice de la profession. Cette phase dure 1 an.
- **La phase d'approfondissement** (phase 2) : acquisition approfondie des connaissances et des compétences nécessaires à l'exercice de la spécialité suivie. Cette phase dure 2 ans pour les internes en médecine générale. Les internes en spécialité devront obligatoirement avoir soutenu leur thèse avant la fin de cette phase.
- **La phase de consolidation** (phase 3) : consolidation de l'ensemble des connaissances et des compétences professionnelles nécessaires à l'exercice de la spécialité et autonomisation croissante de l'étudiant. Cette phase n'existe pas, pour le moment, en médecine générale.

Les internes des autres spécialités deviennent, eux, « docteurs juniors » durant cette étape. Elle dure entre 1 et 2 ans.

Le DES de médecine générale fait donc actuellement exception et dure 3 ans avec 2 phases seulement (9) (10).

Néanmoins, de nouvelles modifications sont à attendre et verront le jour très prochainement.

En effet, la quatrième année d'internat en médecine générale a été officialisée le 2 décembre 2022 par l'Assemblée nationale. Elle s'appliquera dès la rentrée scolaire 2023 à tous les nouveaux internes (11).

Le statut de « docteur junior » s'appliquera donc également aux internes de médecine générale qui devront être obligatoirement thésés avant d'entamer la phase de consolidation et donc à la fin de leur 3<sup>ème</sup> année d'internat.

## A-2 La formation théorique à Rouen

### **a. Les différentes phases**

Le DES de Médecine Générale se déroule donc actuellement sur 3 ans. Il comprend une phase socle d'un an et une phase d'approfondissement de deux ans qui sont validées chacune à Rouen par la commission locale de coordination du DES.

#### La phase socle

La validation de la phase socle comprend la validation des deux premiers stages et la validation d'un certain nombre de traces d'apprentissage.

Une audition de fin de phase socle est organisée pour l'ensemble des internes à travers la présentation d'un RSCA.

Cette audition permet également à chaque interne d'exposer son début de parcours de DES, de présenter son éventuel projet de thèse et de discuter son contrat de formation.

#### La phase d'approfondissement

La validation de la phase d'approfondissement comprend la validation des quatre stages de cette phase et la validation d'un certain nombre de traces d'apprentissage : 5 RSCA incluant celui de la phase socle, 13 vignettes incluant les vignettes de la phase socle, 8 allers retours en GEP et au moins 5 entretiens avec le tuteur.

Elle doit intervenir avant la validation du DES.

#### La validation du DES

Une audition de fin de DES est organisée pour l'ensemble des internes en ayant fait la demande et ayant validé la phase d'approfondissement.

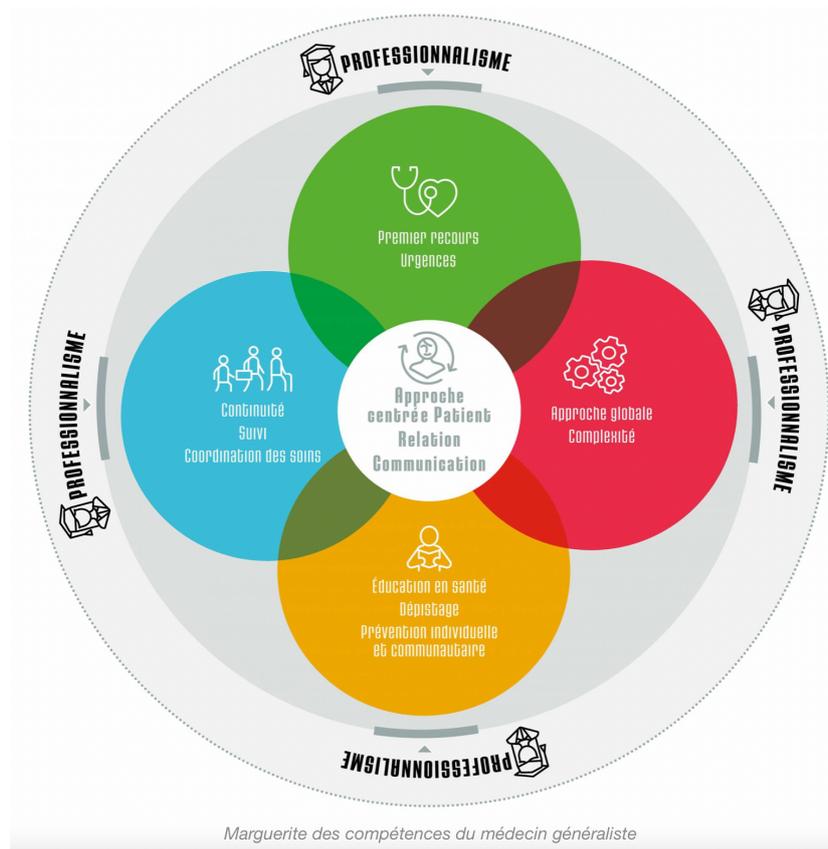
Lors de cette audition, chaque interne doit expliciter sa progression au sein d'une compétence qu'il aura lui-même choisie, à travers la présentation des traces d'apprentissage.

Cette évaluation permet également à chaque interne de décrire les apprentissages réalisés grâce aux traces complémentaires et au parcours de stage, de présenter son projet de thèse et son projet professionnel (12).

### b. Les compétences et familles de situation

Le dispositif pédagogique mis en place par le DUMG de Rouen repose sur six compétences génériques du médecin généraliste et onze familles de situations exemplaires, élaborées au niveau national par le collège national des généralistes enseignants (13) (14).

Les compétences sont représentées sur la marguerite des compétences du médecin généraliste (15) :



### c. Le portfolio et les traces d'apprentissage

Les familles de situation doivent être abordées par les internes de médecine général de Rouen au travers de traces d'apprentissage qui sont déposées sur un portfolio.

Ces traces sont de deux types :

- Les vignettes
- Les Récits de Situation Complexe Authentique (RSCA)

Au cours de la première année de DES les internes doivent actuellement valider 8 vignettes et un RSCA.

Durant la deuxième année de DES ils doivent valider un RSCA par semestre.

Enfin, au terme de leur troisième année de DES, ils doivent valider un RSCA par semestre et 5 vignettes lors du SASPAS (16).

#### **d. Les enseignements**

La validation du DES est également conditionnée par la participation à des enseignements obligatoires dispensés par le DUMG de Rouen et à des activités facultatives (17).

**Les enseignements obligatoires** sont les suivants :

- Les groupes d'échange de pratiques (GEP)
- Le Séminaire Accueil et écriture
- Le Séminaire Gestes Pratiques
- Le Séminaire Interprofessionnel
- Le Séminaire Thèse
- Les ateliers communication
- Les ateliers raisonnement clinique

**Les enseignements non obligatoires** mais conseillés sont :

- Le Séminaire Exercice professionnel
- Les tutorats d'aide à thèse

#### A-3 La formation pratique à Rouen

Durant les 3 années du DES à Rouen, les internes doivent effectuer 6 stages de 6 mois répartis sur les deux phases (18).

##### **a. La phase socle : première année du DES**

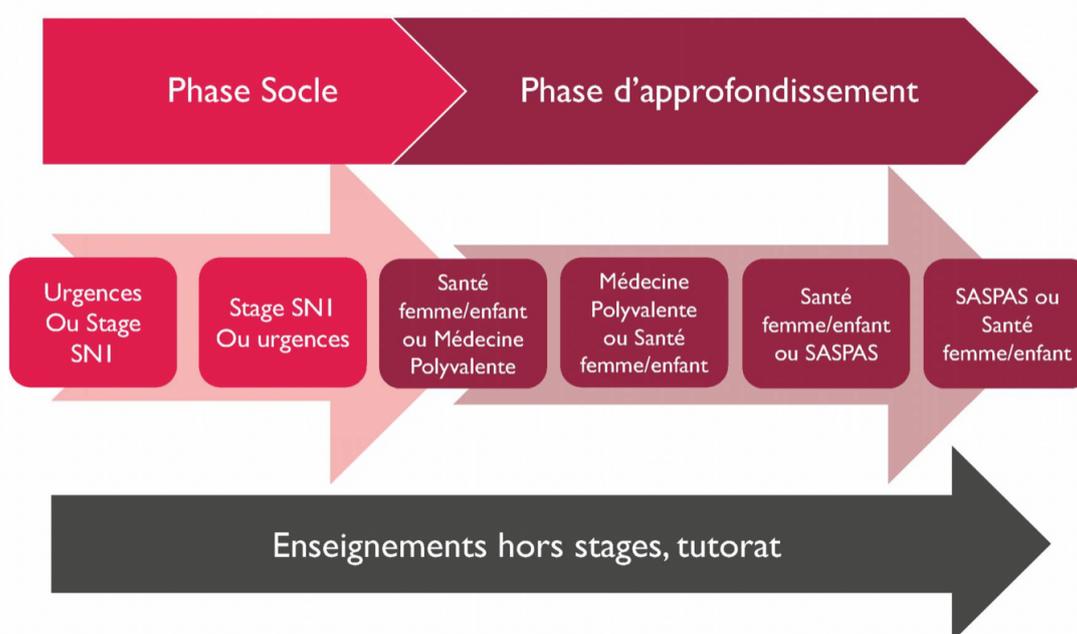
Les internes doivent réaliser leur stage de niveau 1 en médecine générale.

Ils doivent également effectuer un stage aux urgences au CHU ou dans un des hôpitaux régionaux.

## b. La phase d'approfondissement : deuxième et troisième année du DES

En deuxième année, les étudiants doivent exécuter un stage en médecine hospitalière adulte (médecine interne ou médecine polyvalente ou gériatrie) et un stage santé de la femme / santé de l'enfant.

En troisième année, ils doivent procéder à un stage en santé de la femme / santé de l'enfant, en fonction de celui choisi en deuxième année, et un stage en médecine générale sous la forme du SASPAS (Stage Ambulatoire en Soins Primaires en Autonomie Supervisée).



Maquette du DES de Médecine générale

On peut donc constater que la majeure partie des stages des internes en médecine générale se déroule actuellement en milieu hospitalier. De plus en plus de stages ambulatoires voient le jour mais seuls deux semestres sont, pour le moment, réservés à la médecine générale en cabinet.

La 4<sup>ème</sup> année d'internat qui vient d'être créée ajoutera un an de stage en autonomie pour les étudiants.

## B. LA THÈSE

### B-1 Cadre légal et administratif

La thèse peut être soutenue pendant l'internat de médecine générale et au maximum 3 ans après (19).

Au-delà de ce délai, aucune licence de remplacement ne peut être délivrée et aucun exercice médical n'est possible (20).

A Rouen, la soutenance de thèse est nécessaire à la validation du DES.

Si la thèse n'est pas soutenue avant le 31 octobre, le DES ne peut pas être validé avant le mois d'Avril de l'année suivante. Il faudra alors s'inscrire pour une année thèse supplémentaire auprès de la faculté (19).

A partir de la promotion iECN 2017, la thèse est obligatoirement une thèse de médecine générale. Le sujet doit être choisi et validé au plus tard avant la fin de la phase d'approfondissement (21).

### B-2 Le directeur de thèse

Pour être directeur de thèse, il faut être titulaire d'un doctorat mais pas nécessairement en médecine.

La directrice ou le directeur de thèse peut être médecin généraliste ou exercer dans une autre spécialité, à Rouen ou ailleurs (22).

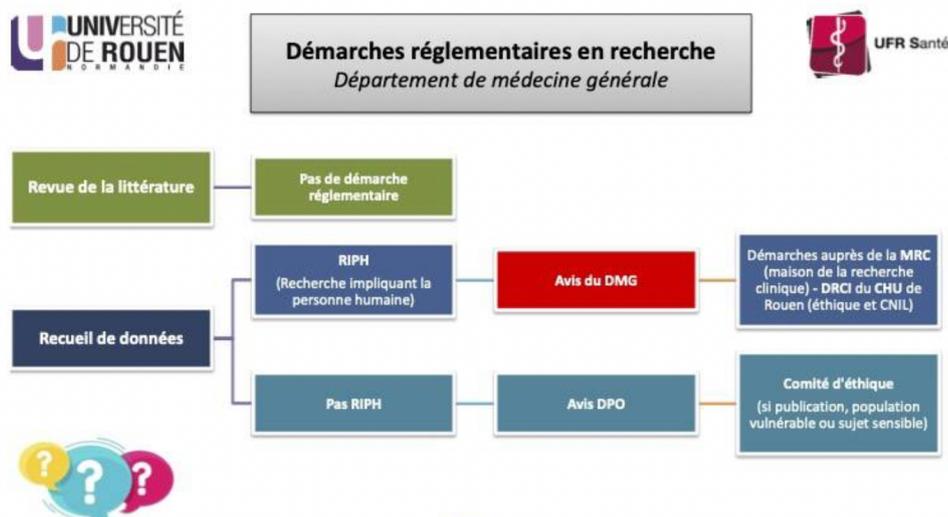
Une étude nationale réalisée en 2011 et publiée dans la revue de médecine générale EXERCER rapportait que seulement 10 à 30 % des directeurs de thèse étaient des médecins généralistes (5).

Sur le site du DUMG dans la rubrique « thèse » nous pouvons trouver une description du rôle du directeur de thèse : « Le directeur de thèse doit guider l'interne au fil de son travail de thèse. Il l'aide à mûrir sa question de recherche, à construire la méthodologie, à analyser et interpréter les données, à orienter la discussion. Il est donc important que le directeur de thèse ait un intérêt pour le sujet traité, une expérience dans le domaine et qu'il puisse facilement échanger avec l'interne. » (22).

### B-3 Les démarches réglementaires

A Rouen, la première étape de la thèse consiste en la rédaction d'une fiche de thèse qui doit ensuite être validée par le DUMG.

Le travail de thèse doit aussi être conforme aux principes éthiques de la déclaration d'Helsinki. En fonction du type d'étude choisi, l'étudiant doit donc soumettre son sujet à un comité d'éthique et au délégué à la protection des données (23).



## B-4 Aides existantes au travail de thèse à Rouen

### **a. Les tutorats thèse**

Les tutorats thèse concernent les différentes étapes clés du travail de thèse. Ils sont tous facultatifs excepté le tutorat de l'idée à la question devenu obligatoire pour soumettre une fiche de thèse depuis 2021 (24).

**Il existe les tutorats suivants :**

- Tutorat Organisation du travail de thèse : aide pour l'organisation du travail de thèse en général
- Tutorat de l'idée à la question : aide à la réflexion sur la question de recherche
- Recherche bibliographique : aide à l'utilisation des outils et l'amélioration des recherches bibliographiques
- Tutorat qualitatif : aide à l'utilisation d'une méthode qualitative
- Tutorat qualitatif 2 : aide plus approfondie sur la méthodologie et le codage
- Tutorat quantitatif : aide à l'utilisation d'une méthode quantitative

### **b. Le site du DUMG**

Le site du DUMG a été refondé récemment (7).

Il contient maintenant de nombreuses indications sur le travail de thèse ainsi que sur les règles de validation du DES de médecine générale à Rouen et sur le déroulé de l'internat.

On y retrouve des **fiches d'aide au travail de thèse**. Il y est décrit, par exemple, les différents types d'étude. On peut y découvrir aussi des aides à la définition du sujet de thèse, des explications sur les démarches réglementaires à franchir et les étapes de l'organisation de la soutenance de thèse. Le site contient également une liste de bases de données nationales et internationales pour guider les étudiants dans leurs recherches bibliographiques, ainsi que des outils pour le recueil des données.

### **c. Le séminaire thèse**

Le séminaire thèse a été créé en 2022 par le DUMG de Rouen.

Il a lieu lors de la première année d'internat et est obligatoire pour la validation de la phase socle.

Il est organisé sur une journée entière et s'articule en plusieurs ateliers (25) :

- Organisation du travail de thèse
- Recherche bibliographique avec la participation de documentalistes de la bibliothèque universitaire (BU)
- Utilisation de Zotero
- Aborder les aspects réglementaires avec l'intervention du délégué à la protection des données (data protection officer – DPO) de l'université

#### **d. Bibliothèque universitaire**

Les documentalistes de la BU de la faculté de Rouen sont à la disposition des étudiants pour les accompagner dans leurs recherches bibliographiques.

Ils interviennent maintenant dans le séminaire thèse.

#### **e. GEP**

Les GEP s'apparentent à des « groupes de pairs » (26).

Ils sont au nombre de 6 à 7 par an et ils rassemblent 10 à 12 étudiants et un enseignant médecin généraliste qui reste le même durant toute la durée du DES.

Les étudiants s'expriment sur des situations authentiques et complexes vécues en stage.

Ce travail peut amener à la réflexion autour d'un sujet de thèse qui pourra faire l'objet d'une discussion avec tous les membres du groupe.

#### **B-5 La soutenance de thèse**

A Rouen, pour organiser la soutenance de leur thèse les étudiants doivent joindre la chargée du service des thèses de la faculté qui délivre les dossiers de soutenance avec tous les documents à remplir et à lui retourner.

Le jury est choisi par l'étudiant et doit être composé d'au moins **3 enseignants** (27) :

- **1 président de jury** : professeur des universités titulaire des disciplines médicales (PU-MG, PU-PH)
- **2 enseignants universitaires ou associés** : PU, MCU, PA, MCA, AUMG, CCU
- Si le **directeur de thèse** n'est pas universitaire ou associé, alors il sera le **4<sup>ème</sup> membre**

La thèse doit être transmise au moins 15 jours à l'avance aux différents membres du jury.

#### **B-6 Un premier travail de recherche**

La thèse est un travail fastidieux, long et exigeant mais qui constitue également un premier travail de recherche scientifique.

Une étude menée à Marseille en 2018 sur l'évolution des taux de publication dans les revues scientifiques de thèses de médecine générale retrouvait un taux de publication moyen de seulement 10,54% entre 2008 et 2013, ce qui reste anecdotique (28).

Dans certaines facultés, comme celle de la Sorbonne (29) ou celle d'Angers (30), les étudiants sont incités, depuis plusieurs années, à rédiger leur travail de thèse sous forme d'article et encouragés à le soumettre à publication.

Le DUMG de Rouen cherche aussi à valoriser le travail de thèse. Il est proposé, aux internes qui le souhaitent, une présentation sous la forme d'un poster ou d'une communication orale à un congrès ou une soumission sous la forme d'un article dans une revue médicale.

Le site du DUMG de Rouen aborde également l'initiative de FAYR-GP, l'association française des jeunes chercheurs en médecine générale, avec l'élection de la « thèse du mois » bénéficiant d'une publication dans la revue EXERCER (31).

## C. ÉTAT DES LIEUX

Le travail de thèse est donc indispensable à la validation du DES de médecine générale.

Malgré les aides déjà en place, de nombreux étudiants continuent de se heurter à des difficultés pour y parvenir.

Plusieurs études ont déjà été réalisées sur le sujet dans d'autres facultés.

### C-1 Perception du travail de thèse par les étudiants

Certains travaux se sont intéressés à la perception du travail de thèse par les étudiants.

Dans sa thèse publiée en 2012, Marie-Charlotte PELTIER a étudié la perception de la thèse par les internes de médecine générale picards. Il en est ressorti que les étudiants considèrent la thèse comme une « tradition » sans lui trouver d'autre intérêt que « l'affranchissement définitif du statut d'étudiant » (32).

Yann TEISSET a réalisé en 2011 une étude similaire à la faculté de Tours. La grande majorité des étudiants y ont décrit la thèse comme une étape « contraignante, obligatoire et potentiellement anxiogène » vers laquelle ils ne se seraient pas « orientés naturellement » (33).

Dans une autre thèse, soutenue à Paris en 2013 par Aurélia ESPINOZA, le travail de thèse est dépeint comme « un univers inconnu, rempli de difficultés à surmonter, long et difficile » (34).

Une revue de la littérature soumise à Bordeaux en mars 2020 par Alexis ABI NASR a recensé 77 travaux, parus après 2004, traitants du rôle perçu de la thèse en médecine générale en France pour ses différents acteurs.

Dans ces études, de façon majoritaire, les internes de médecine générale considèrent la thèse comme « un travail académique qui leur est imposé ». Ils la décrivent comme « un exercice difficile pour lequel une formation supplémentaire serait nécessaire ». Ils y trouvent un intérêt scientifique limité et un apport insuffisant sur leur exercice professionnel futur (35).

### C-2 Difficultés les plus rapportées

Plusieurs études ont mis en évidence les difficultés rencontrées par les étudiants dans la réalisation de leur travail de thèse.

Les difficultés les plus exprimées étaient :

- Le **choix du sujet** de thèse (5) (30) (36) (37) (33) (32) (38) (39) (4) (29)
- Un **manque de temps** avec souvent des difficultés à faire cohabiter la vie professionnelle et la vie privée (5) (30) (40) (33) (32) (41) (38) (39) (29)
- Un **manque de motivation** et une tendance à la procrastination (5) (30) (36) (33) (32) (41) (38) (39) (29)
- Un **manque d'accompagnement et de formation** au travail de thèse notamment en ce qui concerne les recherches bibliographiques et l'utilisation des outils numériques (36) (40) (37) (33) (32) (38) (39) (4)
- **Trouver un directeur de thèse** (30) (36) (32) (38) (4)

Certains étudiants ont également déploré le manque de personnes ressources (38) et parfois même des difficultés à entrer en contact avec leur DUMG (30) (36). D'autres ont souligné la complexité du DES et les difficultés à valider leurs traces d'apprentissage, ce qui a pu les ralentir dans l'écriture de leur thèse (41) (40).

### C-3 Propositions d'amélioration déjà faites

Parmi toutes ces études, plusieurs se sont penchées sur des pistes d'amélioration potentielles.

Les étudiants demandaient un meilleur accompagnement pour le travail de thèse avec l'optimisation ou la création de séminaires thèse (30) (36) (33), voire la mise en place de groupes de pairs spécifiques à la thèse (33) (36).

Il était souvent évoqué la possibilité de proposer par le DUMG une liste de directeurs de thèse et une « banque » de sujets (33) (38) (4) (29).

Il était également question de : l'élaboration d'un guide méthodologique (37) (4) (29), redonner un sens scientifique au travail de thèse (30) (29) et de former les tuteurs et les MSU à la direction de thèse (30) (4).

## D. LA QUESTION DE RECHERCHE

Le cadre légal est commun pour tous les internes de médecine générale de France quelle que soit la faculté d'origine.

En revanche, les modalités pratiques d'accompagnement à la thèse varient en fonction des facultés.

A Rouen, des outils sont déjà à disposition des étudiants depuis plusieurs années et d'autres émergent. Cependant, nous constatons que les difficultés pour enclencher et conduire le travail de thèse persistent. Si on tient compte également de l'enjeu de la mise en place de la 4<sup>ème</sup> année d'internat, il apparaît indispensable d'accompagner au mieux les internes de médecine générale dans cette étape clé.

C'est pourquoi nous avons cherché à étudier les besoins des étudiants en médecine générale de Rouen pour réaliser leur travail de thèse.

## **2. MATÉRIEL ET MÉTHODE**

### **A. LE TYPE D'ÉTUDE**

Il s'agit d'une étude qualitative basée sur des entretiens semi-dirigés à partir d'un guide d'entretien élaboré au préalable.

Le type d'étude a été choisi, après discussion, conjointement par l'étudiant et sa directrice de thèse.

Une étude qualitative semblait plus adaptée pour travailler sur les difficultés des étudiants en médecine générale de Rouen pour réaliser leur travail de thèse. En effet, les entretiens, même s'ils ont été réalisés sur un panel d'étudiants restreint, permettaient de les interroger sur des points précis et laissaient plus de place au dialogue.

### **B. LA POPULATION ÉTUDIÉE**

#### **B-1 Les critères d'inclusion**

Les critères d'inclusion ont été sélectionnés afin d'obtenir une variation maximale de profils.

La population cible concernait les étudiants en médecine générale de Rouen.

Les critères d'inclusion étaient :

- Être interne en médecine générale
- Effectuer son DES à l'UFR Santé de Rouen
- Être en cours de réalisation de thèse
- Ou être thésé depuis moins de 2 ans

Le nombre d'étudiants interrogés n'était pas connu au départ, il a été déterminé à la fin des entretiens lorsque la suffisance des données a pu être atteinte.

#### **B-2 Un échantillon raisonné**

Afin d'être le plus exhaustif possible, nous avons sélectionné des étudiants hommes et femmes à différents moments de leur cursus : première, deuxième ou troisième année d'internat, ainsi qu'en post-internat.

Des étudiants avaient un tuteur au sein du DUMG, d'autres en dehors.

Certains avaient réalisé leur externat à Rouen, d'autres venaient d'autres villes voire d'autres pays.

Il a été également recherché des cursus plus atypiques : dépassement du délai de réalisation de la thèse, droit au remord, disponibilité sur six mois, grossesse pendant l'internat.

#### **B-3 Le recrutement**

Les étudiants ont été contactés par mail par « effet boule de neige ».

La boîte mail utilisée était celle de la faculté de médecine de Rouen.

Ils ont ensuite pu répondre à ce mail afin de fixer une date pour la réalisation de leur entretien.

Certains étudiants n'ont cependant pas répondu ou ne se sont pas portés volontaires car ils ne correspondaient pas aux critères d'inclusion.

## C. LES ENTRETIENS

### C-1 Le guide d'entretien

Le guide d'entretien a été élaboré en amont grâce aux éléments d'orientation retrouvés dans la littérature.

Un préambule permettait de définir le profil des étudiants.

Le guide a ensuite été divisé en sept grandes parties pour permettre d'aborder les principales difficultés du travail de thèse :

- La première partie étudiait le regard des étudiants sur le travail de thèse
- La deuxième partie abordait le déroulement de ce travail
- La troisième partie concernait les aides déjà existantes pour soutenir les étudiants
- La quatrième partie recherchait les éléments manquants aux candidats dans l'accompagnement de leur travail de thèse
- La cinquième partie évaluait l'impact de la réforme de l'internat de médecine générale sur leur travail
- La sixième partie tentait de définir des pistes d'amélioration
- La septième partie était une question ouverte pour permettre aux étudiants de s'exprimer sur d'autres thèmes éventuellement non abordés au cours de l'entretien.

Le premier entretien a été réalisé avec un étudiant d'une autre spécialité pour vérifier la clarté des questions. Il a été exclu de notre étude car cet étudiant ne rentrait pas dans les critères d'inclusion.

A l'issue des premiers entretiens, le guide a été modifié afin d'améliorer la pertinence des questions.

Ce guide apparaît dans sa version définitive dans les annexes.

### C-2 Le déroulement des entretiens

Les entretiens ont été réalisés à la faculté de médecine de Rouen ou au domicile des étudiants interrogés.

Les participants ont signé un consentement écrit à l'enregistrement des données. La pseudonymisation des données a été certifiée.

Ces entretiens ont été réalisés en semi-dirigés grâce au guide d'entretien écrit en amont.

L'enregistrement audio a été effectué à l'aide de deux dictaphones numériques.

## D. LE TRAITEMENT DES DONNÉES

Les entretiens ont été retranscrits au fur et à mesure via le logiciel Microsoft Word Office. Il a été intégré les rires et les hésitations pour se rapprocher au maximum de l'échange oral.

L'analyse des données a pu ensuite être réalisée à l'aide du logiciel de codage Nvivo.

Les entretiens ont été poursuivis jusqu'à l'obtention de la suffisance des données.

L'analyse a été complétée d'une triangulation du codage des données afin d'augmenter la validité de ce codage.

## E. DÉMARCHES RÉGLEMENTAIRES

Cette étude se situait hors catégorie de la Loi Jardé. Il n'a donc pas été nécessaire de la faire accepter par un comité d'éthique.

L'autorisation pour collecter les données a été demandée puis accordée le 07 octobre 2022 par le délégué à la protection des données de la faculté de médecine de Rouen.

## 3. RÉSULTATS

### A. CARACTÉRISTIQUES DES PARTICIPANTS

Les entretiens se sont déroulés du 23 octobre 2022 au 18 Novembre 2022. Nous avons réalisé 11 entretiens, pour une durée moyenne d'enregistrement de 22 minutes.

Entretiens	Âge	Sexe	Étape de la thèse	En stage / remplaçant	Durée de l'entretien
E1	30 ans	Homme	Fiche de thèse validée	Remplaçant	12'46
E2	25 ans	Femme	Sujet à préciser	2 <sup>ème</sup> semestre d'internat	17'17
E3	29 ans	Femme	Fiche de thèse validée	6 <sup>ème</sup> semestre d'internat surnombre	21'55
E4	32 ans	Homme	Thèse soutenue en 06.2022	Remplaçant	19'49
E5	27 ans	Homme	Sujet à préciser	6 <sup>ème</sup> semestre d'internat	20'59
E6	28 ans	Femme	Entretiens en cours	Congé maternité	32'32

E7	26 ans	Femme	Néant	3 <sup>ème</sup> semestre d'internat	16'35
E8	31 ans	Homme	Thèse soutenue en 06.2022	Remplaçant	42'08
E9	27 ans	Femme	En cours de rédaction	Remplaçante	21'04
E10	29 ans	Homme	Sujet à préciser	Remplaçant	19'20
E11	31 ans	Homme	En cours de rédaction	Remplaçant	20'49

## B. PERCEPTION DU TRAVAIL DE THÈSE PAR LES ÉTUDIANTS

Dans cette première partie nous avons interrogé les étudiants sur leur ressenti concernant le travail de thèse.

### B-1 La finalité des études de médecine

**Dans la plupart des entretiens les étudiants ont défini la thèse comme la finalité de leurs études médicales :**

*« Eh bah, c'est l'aboutissement de nos études de médecine et c'est un moyen de conclure ces années par un travail d'écriture sur un sujet particulier, qui nous tient à cœur ou pas. » (E9)*

*« C'est différent encore de l'ECN parce qu'après il reste encore tout l'internat à faire et là c'est vraiment le point final, c'est bon on est médecin, c'est fini. » (E7)*

### B-2 Un passage obligatoire

**La majorité des étudiants conçoit la thèse comme un passage obligatoire :**

*« Je le vois plus comme une contrainte, même si je ne dis pas que c'est inintéressant, c'est vrai que c'est beaucoup de contraintes, pour moi et globalement pour les internes de med G en général. » (E10)*

*« La thèse pour moi, en médecine générale, c'est plus une formalité qu'autre chose. Au début, je m'étais dit que j'allais faire une thèse hyper intéressante qui allait bouleverser le milieu médical (rire), et puis au fur et à mesure je me suis rendue compte que c'était plus une formalité. » (E3)*

**Certains étudiants ont même déploré le manque d'utilité perçue de ce travail notamment concernant leur pratique médicale future :**

*« La thèse pour moi c'est plus une formalité administrative au sens où avant de la passer j'ai remplacé pendant deux ans et demi et après l'avoir passé j'ai fait exactement la même chose. Donc c'est plus de l'ordre de l'administratif. Je ne suis pas meilleur médecin qu'il y a un an et voilà. » (E4)*

### B-3 Un travail chronophage

**Certains étudiants ont souligné le caractère chronophage de ce travail qui doit s'intégrer dans les études médicales :**

*« Malgré que ce soit qu'une journée de soutenance ça implique plusieurs mois de travail qui sont en dehors de toute pratique clinique, pragmatique, de l'internat et du travail quotidien. » (E6)*

### B-4 Une première approche de la recherche

**Parmi les points positifs exprimés par les étudiants, plusieurs d'entre eux ont voulu mentionner le caractère scientifique de ce travail :**

*« Je pense que pour quelqu'un qui aime faire de la recherche ça peut être plaisant à faire. » (E2)*

*« Vraiment je me suis senti comme un jeune scientifique en train de faire un travail scientifique. Je pense que c'est un truc qu'on oublie, c'est que le travail de thèse c'est un travail scientifique et nous, les jeunes médecins, on est des scientifiques. » (E8)*

### B-5 Un travail qui représente l'étudiant

**Certains étudiants voient la thèse comme un travail personnel qui leur ressemble :**

*« Ça peut être défini comme un travail personnel de recherche qui devrait représenter, enfin je dis « devrait » c'est fait exprès, le parcours de l'étudiant et ses aspirations professionnelles en général, sa façon de voir la profession. » (E6)*

*« C'était aussi une thèse qui me tenait à cœur. C'est un long parcours mais c'est un long parcours qui bizarrement est cohérent parce que j'ai réussi à aller jusqu'au bout de choses qui me tenaient à cœur et qui me ressemblaient. » (E8)*

## C. LES ÉTAPES DU TRAVAIL DE THÈSE

### C-1 Le sujet de thèse

**La plupart des internes ont exprimé leur besoin d'être guidés pour se lancer dans leur travail de thèse, notamment par leur directeur ou directrice de thèse :**

*« J'ai juste trouvé le thème au début et c'est après ma tutrice et ma directrice de thèse qui m'a un peu orienté sur comment faire. » (E3)*

*« C'est elle qui, finalement, par mes recherches et ma biblio, quand je lui ai montré mes notes, m'a dit : « bah tiens, tu ne crois pas que ce serait intéressant ça ? ». » (E3)*

**C'est grâce à leurs recherches bibliographiques que plusieurs étudiants ont réussi à orienter leur sujet de thèse afin de s'éloigner des études déjà réalisées ou de les compléter :**

*« En faisant de la biblio et des recherches je me suis rendue compte qu'il y avait déjà pas mal de choses qui avaient été faites et que ça tournait un peu en rond et je n'avais pas non plus envie de refaire quelque chose qui avait déjà été fait. » (E3)*

**La plupart des étudiants préféraient choisir un sujet qui leur tenait à cœur en puisant, par exemple, dans leur quotidien ou dans des situations vécues :**

*« Eh bien justement, au début je cherchais quelque chose de médicalement intéressant ou qui pourrait être hyper intéressant pour la médecine générale et puis je me suis rendue compte que si je ne faisais pas quelque chose qui me plaisait je n'allais pas réussir à me motiver. » (E3)*

*« Alors, au début j'étais parti sur un autre sujet qui n'avait rien à voir, un truc d'oncologie qui faisait un peu référence à des choses que j'avais vécu avec ma famille. Mais je sentais que ça ne me correspondait plus vraiment, que j'avais avancé. » (E8)*

*« Je me suis dit, en fait, c'est des débats qu'on a régulièrement avec des médecins et même des pas médecins et c'est un sujet d'actualité donc je suis partie là-dessus et je me suis rendue compte qu'il n'y avait pas grand-chose qui avait été fait. Donc go. » (E3)*

**Plusieurs étudiants ont trouvé leur sujet de thèse durant leurs stages en cabinet de médecine générale :**

*« Alors le sujet il m'est venu il y a longtemps, en stage de premier niveau de médecine générale pendant une visite avec le médecin que je remplaçais. » (E11)*

*« C'est pendant mon stage en SASPAS. Le domaine ce serait les traitements inhalés dans la BPCO. Je me suis rendu compte pendant mon stage que quand on demandait aux patients comment ils administraient leur traitement, dans plus de la moitié des cas ils le faisaient mal. » (E5)*

#### C-2 La directrice ou le directeur de thèse

**C'est grâce au bouche-à-oreille que plusieurs étudiants ont réussi à trouver leur directrice / directeur de thèse :**

*« C'est par bouche à oreille en fait, par ma famille. J'ai une tante qui m'a parlé de son neveu qui galérait dans sa thèse et qui en a parlé à un de ses amis qui a dit « pourquoi pas ». Je l'ai donc contacté et du coup voilà. » (E10)*

*« Oui, voilà, c'était une connaissance d'une de mes copines qui la connaissait en tant que med G et qui me l'a conseillé. » (E9)*

### **Un étudiant a pu bénéficier de l'aide de sa tutrice d'internat de médecine générale :**

*« Eh bien c'est ma tutrice, je lui en ai parlé, je lui ai dit que j'aimerais bien faire ma thèse rapidement et que j'aimerais bien la faire sur X voire X et c'est elle qui directement m'a dit : « ça m'intéresse trop, est-ce que tu veux bien que je sois ta directrice ? ». Donc j'ai eu beaucoup de chance et voilà, elle m'a dit tu peux changer d'avis si tu veux mais non non ça m'intéressait aussi. » (E3)*

### **Les autres étudiants ont cherché parmi leurs maîtres de stage universitaire :**

*« C'est moi qui l'ai choisi, je voulais quelqu'un avec qui je m'entendais bien donc c'était un de mes anciens maîtres de stage et chez qui je remplaçais régulièrement donc finalement assez facile. » (E4)*

*« Et donc un jour je suis allé la voir en lui disant « j'aimerais bien faire une thèse sur (...) et j'aimerais bien que tu sois ma directrice de thèse ». X a été super cool en disant « je ne l'ai jamais fait mais je pense que je peux le faire, je vais essayer ». » (E8)*

### **C-3 Les démarches réglementaires**

Il s'agit de démarches obligatoires pour la réalisation d'une thèse et souvent mal connues et difficiles à appréhender pour les étudiants.

### **La quasi-totalité des étudiants a admis ne pas savoir comment s'organiser pour cette étape de la thèse :**

*« Bah j'avoue que pour l'instant c'est un peu flou puisqu'on ne sait pas trop comment ça marche. Je pense que c'est mon directeur de thèse comme il est déjà thésé, il l'a déjà fait donc il me donnera un peu les réponses mais c'est vrai que moi je ne sais pas du tout comment ça se passe. » (E2)*

### **Certains étudiants ont même préféré orienter leur sujet de thèse pour limiter au maximum le recours notamment au comité d'éthique :**

*« Ça n'a pas été compliqué parce que j'ai fait en sorte que ma thèse ne soit pas soumise à toutes ces obligations. J'avais déjà un délai court car j'étais en retard et donc me reprendre deux mois d'attente pour validation d'un comité X ou Y non merci. » (E4)*

### **Un étudiant a même dû changer de problématique face aux difficultés rencontrées pour les réaliser dans un délai acceptable :**

*« Alors à ce niveau-là, oui, au début c'était compliqué. Au début de l'étude que je voulais mener ça a été compliqué parce qu'au niveau du questionnaire on était limité sur ce que je pouvais demander aux médecins généralistes et sur ce que je ne pouvais pas demander. Ils m'ont clairement dit que ce n'était pas possible dans le délai que je voulais respecter donc j'ai changé de problématique. » (E9)*

**Le seul organisme qui semble ne pas avoir posé de soucis aux étudiants est le DPO :**

*« J'ai contacté le DPO, le DPO m'a renvoyé plusieurs de ses demandes et puis finalement après le DPO ne m'a pas posé de soucis. » (E8)*

**Un seul étudiant a exprimé ses difficultés lors de la validation de la fiche de thèse :**

*« Très compliqué pour la fiche de thèse. J'en ai fait plusieurs. La troisième a été acceptée mais les deux premières non. » (E1)*

#### C-4 La rédaction de la thèse

**Pour la plupart des étudiants la rédaction débute par l'introduction de la thèse :**

*« A partir du moment où on a une fiche de thèse validée, je pense qu'on peut commencer à faire certaines choses comme l'introduction, c'est comme ça que je vois les choses en tout cas. Moi, il va falloir que je m'y mette dès que j'aurais un peu les choses vraiment validées et lancées. » (E10)*

*« J'ai commencé à rédiger au moment où j'ai lancé mon questionnaire. Donc c'était un peu plus tard, j'ai lancé mes questionnaires en Mai et j'ai commencé à écrire l'intro et matériel et méthode à la suite du lancement du questionnaire. » (E9)*

**Néanmoins certains ont exprimé leurs difficultés à commencer le travail d'écriture :**

*« J'avoue qu'en terme de méthodologie je suis un peu paumée. On m'a dit « oui mais commence ton introduction » mais c'est pareil commencer l'introduction c'est bien gentil mais voilà je ne sais pas trop par où commencer. » (E3)*

**Tous les étudiants ont choisi de faire relire leur thèse par leur directrice/directrice de thèse et leur entourage familial :**

*« Ma mère pour les fautes d'orthographe, ma directrice de thèse pour le contenu et puis des amis pour avoir leur avis sur la rédaction et ce que je peux améliorer, tout ça. » (E1)*

*« Oui, alors sûrement par mon directeur. Je pense que je vais la faire lire par mon conjoint aussi, comme j'ai fait pour sa thèse, comme c'est un confrère, je pense que c'est bien d'avoir quelqu'un de confiance qui peut donner une opinion. » (E6)*

## C-5 L'organisation du travail de thèse

### **a. Temps consacré au travail de thèse**

**Les étudiants déjà remplaçants ont préféré alléger leur planning pour se réserver du temps pour la thèse :**

*« Je remplace, enfin en dehors des périodes scolaires où je travaille plus, mais sinon je travaille 3 jours par semaine ce qui me laisse deux jours dans la semaine, même si j'ai d'autres choses à faire, pour avancer à chaque fois ou essayer d'avancer. » (E10)*

*« Pour les prochains mois j'ai prévu de me mettre un planning de remplacement allégé pour me laisser le temps de faire le travail de thèse et de vraiment creuser sur le sujet en Novembre et Décembre. » (E5)*

**Un étudiant qui avait dépassé le délai légal pour réaliser sa thèse, et qui ne pouvait donc pas remplacer, a pu s'y consacrer pleinement :**

*« Bah non du coup, c'était à la fois un avantage et un inconvénient. Je n'avais pas de salaire mais au moins j'étais quasiment à 100 % dessus donc ça permet d'aller un peu plus vite. » (E4)*

**Plusieurs étudiants encore en stage ont rapporté utiliser leur journée OFF du jeudi :**

*« Oui, enfin moi après ça ne me dérange pas de bosser le soir tout ça. Mais c'est sûr que les jours où je ne serai pas à la fac pour les GEP tout ça je pourrai aussi avancer et sur mes jours off donc à voir. » (E2)*

*« Après, on a de la chance parce qu'on a notre jour OFF qui est respecté en médecine générale donc ça c'est assez pratique. » (E3)*

**Malgré leur journée OFF, les étudiants ont exprimé leurs difficultés à consacrer du temps à leur travail de thèse :**

*« C'est ça le problème, pendant les journées de travail je n'arrive pas à caser du temps pour la thèse. Après sur les autres journées j'essaye de caser d'autres choses à côté, ce qui fait que la thèse passe souvent en dernier (rire). » (E11)*

*« Eh bah, actuellement, j'avoue, j'avais un peu mis en pause, je ne m'y suis pas remise depuis un certain temps. » (E3)*

**Certains étudiants ont avancé en se fixant des objectifs :**

*« Pour continuer, je me suis fait un peu un planning de temps : quand commencer les entretiens, quand les écrire, quand les finir. » (E6)*

## **b. Entretiens avec la directrice ou le directeur de thèse**

**La moitié des étudiants a souligné l'importance des entretiens réguliers avec leur directrice/directeur de thèse :**

*« En plus de ça, avec mon directeur on se donne rendez-vous toutes les 2 ou 3 semaines pour se redire mes avancements et qu'il me refixe des objectifs. » (E10)*

*« On avait une réunion toutes les deux semaines et on a accéléré sur la fin de la thèse, on est passé à une réunion par semaine. » (E8)*

### C-6 La soutenance de thèse

#### **a. Organisation de la soutenance**

**La plupart des étudiants ne connaissent pas les étapes nécessaires à l'organisation de cette soutenance :**

*« Sur les grandes lignes je sais à peu près ce qu'il faut faire mais je n'ai aucune idée du processus qu'il faut suivre. » (E6)*

**Mais ils ont pu identifier des personnes ressources pour les aider à la planifier :**

*« Je pense que je vais demander à un membre du DUMG qui m'a un peu aidé pour la fiche de thèse. Je vais lui demander parce qu'il a été très sympa. Ensuite je lui demanderai comment faire pour trouver un jury. » (E1)*

*« Euh, non mais j'en connais qu'ils l'ont déjà passée donc à la limite je pourrais me renseigner de ce côté-là. » (E5)*

#### **b. Regard des étudiants sur la soutenance de thèse**

**La majorité des étudiants se représentent la soutenance comme un moment stressant :**

*« Mais je pense que je serai très stressée de parler à l'oral devant autant de monde, qu'on me pose des questions auxquelles je ne m'attends pas ou pour lesquelles je ne sais pas à l'avance ce à quoi je vais être confrontée. Parler à l'oral devant pas mal de monde c'est un peu angoissant mais voilà. » (E9)*

*« Stressant (rire), le fait d'avoir tout le monde qui te regarde, qui te juge par rapport au travail que tu as fait. » (E2)*

**Mais elle est également vue comme un moment de partage par plusieurs d'entre eux :**

*« C'est un beau moment, il y a la famille qui est là, les amis, pour tout le monde c'est un peu une fierté. » (E10)*

« Je pense qu'émotionnellement ça peut être sympa, il peut y avoir les chefs qu'on a côtoyés qui viennent nous voir, les maîtres de stage, les co internes, mélanger plein de monde, ça peut être très sympa je pense. » (E7)

## D. AIDES DISPONIBLES AU TRAVAIL DE THÈSE

### D-1 Aides apportées par la faculté ou le DUMG

#### a. Tutorats thèse

**La totalité des étudiants connaissait l'existence de ces tutorats thèse et la plupart d'entre eux avait assisté à au moins un cours :**

« Oui, des ateliers j'en ai fait plusieurs donc. J'ai fait « l'aide à la question », j'en ai fait 3 en tout. » (E11)

« Alors je suis allée aux cours de thèse. Je suis allée au tutorat de l'idée à la question, le tutorat de l'étude quantitative, le tutorat étude quali. Je les ai faits globalement. » (E9)

**Les avis sur ces tutorats sont très partagés.**

**Plusieurs étudiants ont rapporté des difficultés à s'inscrire à ces cours :**

« Je trouve qu'il n'y a pas tant de sessions que ça, enfin j'avais l'impression que c'était tous les 4-6 mois et que si ça tombait sur un jour où on ne pouvait pas ça redécalait. » (E3)

« Quand j'avais regardé en Avril Mai l'année dernière il n'y avait déjà plus de place sur les prochains mois et après il y a l'été donc finalement c'est difficile et il faut s'y prendre à l'avance. » (E5)

**Certains ont jugé qu'ils y avaient participé trop tôt dans leur parcours :**

« Je l'ai fait un peu trop longtemps avant de me plonger dans les recherches donc je pense qu'il aurait fallu que je le fasse sur le moment. » (E4)

« Après j'y suis allée un peu tôt dans mon parcours de thèse et du coup j'y suis allée en me disant « je m'inscris comme ça, ça me donnera un plus » et en fait tant que ce n'est pas concret ça n'apporte pas grand-chose. » (E9)

**Quelques étudiants ont déploré le caractère superficiel de ces tutorats qui ne leur ont pas permis d'obtenir des clefs pour avancer sur leur travail de thèse :**

« Je n'ai pas trouvé ça très aidant finalement parce qu'on y va pour présenter un petit diapo sur ce qu'on veut faire et tout et ils nous disent si ça peut être bien ou pas mais c'est tout, pas d'idée sur comment on pourrait formuler la question tout ça, c'est bien qu'il y ait ça en place mais ils pourraient aller un peu plus loin. » (E1)

« Bah, je pense qu'ils m'avaient un peu découragé à traiter mon sujet comme je voulais le faire et sans apporter d'autres solutions et donc ça m'avait un peu découragé sur ce sujet-là. Après c'est mon expérience, je ne dis pas que c'est comme ça à chaque fois. » (E10)

**A contrario, d'autres étudiants ont souligné l'utilité de ces cours, notamment pour définir la question de thèse et la méthodologie :**

« Le premier, pour essayer d'identifier ma question même si au final après je l'ai changée. Ça m'a aidé à axer ma recherche biblio pour définir la question en voyant ce qui avait déjà été fait et en lisant des thèses. » (E11)

« Le premier qui était vraiment sur la méthodologie, toutes les choses à savoir sur la réalisation d'une thèse, il était très informatif. Le deuxième était bien aussi, c'était sur les thèses qualitatives, parce que moi ma thèse était qualitative, ça m'a permis de remettre en question pas mal de choses que je voulais faire et de revenir sur la méthode. » (E8)

#### **b. Fiches d'aide du site du DUMG**

**La moitié des étudiants ignoraient l'existence de ces fiches :**

« Des fiches d'aide ? Non. J'ai lu des trucs, enfin j'ai vu qu'il y avait un onglet thèse où ils expliquent les différents étapes etc...mais je n'ai pas vu qu'il y avait des fiches d'aide sur le site. » (E9)

« Non, alors il y a quand même des infos sur le site du DUMG mais je n'ai pas vu qu'il y avait des fiches d'aide. » (E10)

**Parmi les étudiants qui les avaient parcourues la plupart ne les ont pas trouvées utiles :**

« Après pour avoir parcouru le site je trouve que ça ne nous avance pas non plus trop sur notre travail de thèse. » (E2)

**Deux étudiants ont tout de même réussi à y découvrir de nouvelles sources pour enrichir leur bibliographie :**

« Ils remettent des liens, par exemple, pour la recherche bibliographique, ils mettent des liens sur un peu tous les sites disponibles. » (E10)

« C'est vrai que dessus on retrouve tous les sujets de thèse déjà écrites depuis 2015, il y a pas mal de choses. » (E2)

#### **c. Séminaire thèse**

**Les étudiants les plus jeunes ont pu donner leur avis sur le séminaire de thèse qui a été mis en place très récemment.**

**Cette formation est apparue à leurs yeux comme trop dense et prématurée dans leur parcours :**

*« Je sais qu'ils nous ont parlé du logiciel Zotero que je ne comprends absolument pas (rire). Pourtant je pensais gérer en informatique. Ils nous l'ont présenté mais après ils nous l'ont présenté peut-être un peu trop tôt, parce qu'ils nous l'ont présenté en premier semestre quand on n'a pas commencé à faire de recherche ni rien. Donc ils nous l'ont présenté et j'étais là « bah très bien mais en fait je ne fais pas de recherches, je ne vais l'utiliser tout de suite, donc ce que vous me dites je vais l'oublier » et je l'ai oublié d'ailleurs. » (E7)*

*« Après c'est vrai que c'était une journée très condensée donc finalement on ressort on a l'impression d'avoir appris plein de choses, ce qui est vrai, mais quelques temps après quand on doit réutiliser les outils on est un peu perdu parce qu'on ne sait pas, le jour même on a compris, puis après ça part un peu aussi donc c'est compliqué. » (E2)*

#### **d. Bibliothèque universitaire**

**Certains étudiants ont trouvé de l'aide à la bibliothèque universitaire :**

*« Alors, la BU, j'y ai passé toute une matinée avec une bibliothécaire, extrêmement sympathique et compétente qui m'a aidé à rechercher de la bibliographie. » (E8)*

#### **e. Scolarité**

**Un étudiant a également été accompagné par la scolarité de la faculté de médecine de Rouen :**

*« Il y a eu aussi la scolarité, notamment Alexandra Klein, qui m'a aidé en m'envoyant toutes les choses qui étaient à faire, avec un séquentiel de tout ce qu'il fallait envoyer selon les mois, comment prendre la réservation de la salle. » (E8)*

### D-2 Aides extérieures

#### **a. Congrès de médecine générale**

**Les étudiants interrogés avaient quasiment tous participé à au moins un congrès de médecine générale. Ceux qui n'y avaient pas encore assisté avaient pour objectif de s'y inscrire.**

**Aucun d'entre eux n'a jugé que ces congrès avaient été informatifs pour leur travail de thèse :**

*« Ce n'est pas forcément des sujets qui nous intéressent c'est des sujets qui sont proposés donc si ce n'est pas en rapport avec ma thèse je ne suis pas sûre que ça peut m'aider dans la rédaction de ma thèse. » (E2)*

## **b. Outils numériques**

**Les étudiants ont pu citer plusieurs sites d'aide à la rédaction de la thèse tels que Zotero, PubMed, SUDOC ou Mendeley :**

*« Après je suis allée sur SUDOC pour voir les thèses qui existaient déjà et m'en inspirer. » (E3)*

*« J'ai utilisé beaucoup PubMed, Mendeley pour le triage des lectures d'article. » (E6)*

*« Zotero je trouve ça super bien. Ça organise la bibliographie. C'est un super logiciel, qui, au début a l'air flippant mais qui est un super logiciel. » (E8)*

**Pour apprendre à les exploiter certains ont obtenu des aides extérieures :**

*« On m'a aidé, c'est ma copine qui m'a aidé, elle m'a expliqué un peu comment ça marchait. » (E10)*

*« J'ai un ami qui publie pas mal enfin qui fait beaucoup de recherche et qui m'a un peu montré. » (E1)*

**Néanmoins la plupart des étudiants ont appris seuls à utiliser ces logiciels et ont regretté de ne pas savoir exploiter l'ensemble de leurs fonctionnalités :**

*« Euh, bah, je pense que je n'utilise pas toutes les fonctionnalités des deux logiciels. J'ai utilisé les fonctions basiques et je n'ai pas trop regardé de tuto ou quoique ce soit dessus parce que les tutos partaient très vite, très loin, trop loin pour moi. » (E11)*

*« Probablement pas de manière optimale. J'imagine que sur PubMed il y a des petites spécificités qu'on ne connaît pas pour faire des recherches correctes. » (E5)*

## **c. Présentations en stage**

**Quelques étudiants ont pu réaliser des présentations orales lors de leurs stages hospitaliers ou en cabinet.**

**Ils y ont vu surtout un entraînement efficace pour se préparer à la soutenance de thèse :**

*« Ça ne m'a pas aidé sur le côté recherche mais c'est sûrement un bon entraînement sur le côté présentation, rédaction des diapos, pour me préparer à faire des diapos de présentation pour la thèse et aussi être habituée à se préparer à avoir des questions de quelqu'un qui est spécialisé. » (E6)*

**D'autres étudiants ont déploré l'absence d'initiation aux recherches bibliographiques durant leur internat de médecine générale :**

*« Moi les stages où je suis passé on ne faisait pas de biblio. Je sais qu'il y en a dans leur stage qui avait des trucs recherche biblio qu'ils devaient présenter devant tout le monde. Moi je n'ai pas du tout eu ça. » (E1)*

#### **d. Supports théoriques**

**Deux étudiants se sont également inspirés d'un livre de méthodologie qui leur avait été conseillé :**

*« J'ai acheté un petit bouquin aussi, je ne sais plus comment il s'appelle, dont ils avaient parlé pendant un atelier thèse, il était pas mal pour les thèses qualitatives, je l'ai lu deux fois et il était pas mal. » (E11)*

*« Ce qui m'a aidé aussi c'est les conseils de mon directeur et aussi un livre qu'il m'a prêté qui est un guide pour les thèses qualitatives. J'ai donc lu ce bouquin. Et puis c'est tout. » (E6)*

#### **e. Statisticiens du CHU**

**Un étudiant a obtenu de l'aide des statisticiens du CHU de Rouen :**

*« J'ai été pas mal aidée par les statisticiens du CHU, au début de l'année 2022, pour trouver justement la méthode employée etc... » (E9)*

#### D-3 Aide de la directrice ou du directeur de thèse

**Pour la majorité des étudiants l'accompagnement par la directrice ou le directeur de thèse apparaît primordial :**

*« Il m'aide à avancer régulièrement. Il me donne des échéances à chaque fois qu'on se voit, il me booste un peu, sachant que moi je ne suis pas quelqu'un de forcément très carré, très organisé, et donc il essaye de me donner des échéances à chaque fois pour pas que je m'oublie et pour pas que je procrastine. » (E10)*

*« En tout cas moi c'est nécessaire qu'elle me dirige et qu'elle me guide sinon je ne saurais pas quoi faire, à quel moment et dans quel sens. » (E3)*

### **E. DIFFICULTÉS EXPRIMÉES PAR LES ÉTUDIANTS POUR RÉALISER LEUR TRAVAIL DE THÈSE**

#### E-1 Manque de motivation des étudiants

**Les étudiants ont souvent cité leur manque de motivation à réaliser cette thèse :**

*« Après tant d'années d'étude c'est un peu dur de se motiver tout seul. Il faudrait nous prendre un peu plus par la main par rapport à ça. » (E3)*

*« Bah le temps, je pense que si j'avais eu 20 ans j'aurais mis 20 ans alors...ce n'est pas vraiment le temps c'est plus la motivation. » (E4)*

**Ainsi plusieurs étudiants ont mis du temps à réussir à se plonger dans ce travail :**

*« En fait, j'avais commencé à travailler ma thèse à la fin de mon internat et au final j'ai fait une grande pause sans travailler ça. » (E10)*

*« Après il s'est écoulé beaucoup de temps puis j'ai commencé à m'y réintéresser. » (E4)*

**Pour certains d'entre eux ce manque de motivation peut provenir du caractère inintéressant de la thèse qui devrait être rendue plus attractive :**

*« Pour la faire plus tôt et bien la motivation et un intérêt en fait. Je ne voyais pas vraiment d'intérêt à cette thèse et donc il n'y a rien qui m'a vraiment motivé à m'y mettre. D'autant plus qu'à côté il y a toutes les activités personnelles, les activités professionnelles et puis bah finalement ça passe vite 3 ans. » (E4)*

*« Après ça reste des trucs vachement théoriques, donc moi pour ma part je ne trouve pas ça passionnant. Il faudrait réussir à le rendre attrayant, mais alors là, comment, bon courage (rire). » (E4)*

**Pour d'autres elle empiétait de manière trop importante sur leur temps personnel :**

*« C'est plutôt qu'il y avait d'autres choses qui me motivaient plus à côté. On arrive à un âge où on a des projets, on fait des choses. Nous, on a acheté un nouvel appart et du coup j'ai tout refait dedans, ça me motivait un peu plus que la thèse. » (E11)*

*« On est tous un peu démotivés à passer la thèse parce qu'on sait que c'est du travail en plus, du temps en plus qui nous enlève le peu de temps personnel qu'on a. On aimerait bien passer une journée à faire autre chose que de la médecine. » (E6)*

## E-2 Trouver une directrice ou un directeur de thèse

**Plusieurs étudiants ont souligné la difficulté à trouver une directrice ou un directeur de thèse et ont essuyé plusieurs refus :**

*« Le plus dur je trouve que c'est vraiment de trouver un directeur de thèse. » (E2)*

*« J'avais posé pas mal de questions à des med G avec qui je m'entendais bien et avec qui je pensais pouvoir démarrer un travail de thèse. Ils m'ont dit « bah non, je n'ai pas envie, je n'ai pas le temps, je suis trop vieux » et au final on est un peu dans la nature et on essaye d'avancer par soi-même. » (E10)*

## E-3 Difficultés rencontrées autour du sujet de thèse

**Parmi les difficultés rapportées par les étudiants celles qui ont été le plus citées concernent le sujet de thèse.**

### **a. Définir le sujet**

**La majorité des étudiants a éprouvé des difficultés à définir le sujet de leur thèse :**

*« J'ai mis bien un an à faire la biblio et à trouver la question. Je n'arrivais pas à savoir comment faire la question, c'est quelque chose qui me paraissait hyper aberrant, enfin c'était assez dur de trouver une question. » (E3)*

*« Je pense, surtout, que j'aurais aimé de l'aide au début pour trouver le sujet. Une fois que le sujet est lancé je trouve que c'est plus facile et on trouve les moyens, les ressources par nous-même ou via d'autres personnes. (...) Pour trouver le sujet, personne ne nous aide pour ça. » (E9)*

### **b. Plusieurs changements de sujet**

**Des étudiants ont été contraints à changer plusieurs fois de sujet de thèse :**

*« J'ai eu quelques difficultés, quelques embûches qui ont fait que le sujet ne fonctionnait pas complètement et au final j'ai mis les choses en pause avant de retravailler sur le sujet dernièrement puisque je n'ai plus qu'un an pour la passer. » (E10)*

*« J'ai eu une première idée pendant mon internat sur la prescription du sport sur ordonnance mais qui finalement a été prise par un interne d'une autre spécialité donc j'ai abandonné l'idée parce que je ne voulais pas faire un doublon. » (E4)*

### **c. Une grande diversité de sujets**

**Pour certains étudiants la médecine générale offre une trop grande diversité de sujets possibles, ce qui a rendu leur choix plus difficile :**

*« On a la chance d'avoir une diversité de sujet plus grande et de pouvoir choisir ce qui pourrait nous intéresser mais du coup on est un peu laissé à l'abandon. » (E3)*

*« Là vraiment c'est choisir et c'est trop vaste et en plus on va faire un sujet de thèse qui ne nous plaira pas forcément parce qu'il y a déjà quinze mille trucs qui ont été faits et que trouver un sujet qui est applicable en médecine générale c'est compliqué car il y a beaucoup de choses qui ont été faites. » (E7)*

### **d. Consentement du DUMG**

**D'autres étudiants ont eu des difficultés à obtenir l'autorisation du DUMG pour traiter leur sujet :**

*« Après ça m'a été déconseillé par plusieurs confrères qui font partis du DUMG en disant que ça allait dans un domaine qui n'était pas très intéressant pour la médecine générale ou qui était un peu trop approfondi ou qu'on avait du mal à l'insérer dans le cadre de la médecine générale. » (E6)*

« J'ai plusieurs collègues de médecine générale qui ont changé de sujet 3 ou 4 fois parce qu'il n'est jamais accepté, qui ont du mal à valider la fiche mais il n'y a jamais vraiment de raison donnée. Ça devient long et frustrant. » (E6)

#### **e. Comparaison aux internes des autres spécialités**

**Plusieurs étudiants ont jugé que la recherche du sujet de thèse était plus facile pour les internes des autres spécialités :**

« Les internes des autres spécialités on leur met un sujet entre les mains alors que nous on doit le trouver nous-même. » (E3)

« Je trouve que par rapport aux autres spécialités on est un peu lésé là-dessus parce que les autres spécialités...enfin moi j'aurais préféré qu'on me donne un sujet, qu'on me dise : « fais ça ». » (E7)

**Un interne ayant fait un droit au remord d'une autre spécialité médicale vers la médecine générale a confirmé :**

« C'est vrai, moi je vois dans l'internat de X tous les internes se font proposer un sujet, même si ça a du bon et du moins bon parce qu'on ne choisit pas réellement, il n'y a pas ce travail de recherche de sujet qui finalement est le plus embêtant. » (E5)

#### **E-4 Manque d'implication de la directrice ou du directeur de thèse**

**Même après avoir trouvé un maître de thèse certains étudiants ont déploré leur manque d'implication dans leur travail :**

« Enfin moi, ma maître de thèse elle n'est pas très disponible et tout. » (E1)

« Eh bah elle est gentille, elle est sympa. Je pense qu'elle a beaucoup de travail dans son activité professionnelle et elle n'a pas que moi comme thésard, en tout cas elle n'avait pas que moi quand on s'est rencontré la première fois. Donc elle est très sympa mais au final pas très présente pour m'aider. » (E9)

**Quelques étudiants ont donc préféré avancer par eux-mêmes :**

« Moi, volontairement je ne l'ai pas trop sollicité, c'est-à-dire que je faisais ma vision et puis je lui envoyais et il me donnait son retour mais il n'était pas pro-actif c'était plus moi qui lui proposais ce que je voulais faire. » (E4)

**D'autres évoquaient la possibilité de se tourner vers des médecins d'autres spécialités plus disponibles :**

« Si on choisit une thèse qui est en rapport avec de la gynéco ou de la pédiatrie on va aussi aller se diriger vers des pédiatres ou des gynéco parce qu'ils sont plus disponibles. » (E2)

## E-5 Apport limité du tutorat

### **Plusieurs étudiants ont regretté le manque d'investissement de leurs tuteurs dans leur travail de thèse :**

*« Bah moi mon tuteur il n'est pas du tout dispo, comme je disais. Je lui envoie un mail il ne répond pas. Déjà pour mes travaux que je lui rends il n'est pas très présent donc je pense que ce n'est pas la personne à qui je m'adresserais pour un travail de thèse. » (E2)*

*« Actuellement on n'a pas un tutorat qui nous aide scientifiquement et médicalement, on a un tutorat qui nous brime et ne nous pousse pas vers la science. » (E8)*

### **Certains ont essayé d'excuser cette implication insuffisante :**

*« Après nos tuteurs de GEP ils sont au DUMG donc ils ont un boulot monstre et ils ne sont pas toujours très dispo. » (E2)*

*« Après je sais que ma tutrice a une vingtaine de tutorés avec les vignettes et les RSCA qui arrivent à la dernière minute donc ça ne doit pas être facile, ils ne peuvent pas faire ça avec tous leurs tutorés. » (E5)*

## E-6 Faible investissement des MSU

### **Les étudiants, dans leur grande majorité, n'ont pas eu le sentiment d'être suffisamment sollicités et épaulés par leurs MSU pour leur thèse :**

*« On ne m'a pas forcément...je parle de mon expérience personnelle, je n'ai jamais vraiment été sollicité plus que ça pendant mon internat par mon maître de stage. On m'a juste demandé « tiens est-ce que tu as un sujet ? » mais on ne m'a jamais dit qu'il fallait que je bosse. » (E4)*

*« Après mes maîtres de SASPAS, ils ne sont pas du tout intéressés. Je leur ai demandé s'ils voulaient bien faire un entretien et ils ont été plutôt absents, un n'a jamais répondu, l'autre j'attends toujours. » (E6)*

### **Plusieurs ont eu l'impression que leurs MSU n'étaient pas intéressés par ce travail :**

*« Les prat moi j'ai eu que des prat vieux qui étaient en fin de carrière donc nous accompagner dans un travail de thèse ça ne les intéressait pas. » (E1)*

*« Bah, moi, mes maîtres de stage n'encadrent pas de thèse, ça ne les intéresse pas trop. » (E5)*

### **Et d'autant plus lorsqu'ils ne faisaient pas parti du DUMG :**

*« Après ils ne sont pas au DUMG donc ils sont moins dans les travaux de thèse et tout ça. Je pense qu'ils ne se sentiraient pas eux même capables de faire ce travail. » (E5)*

## E-7 Accompagnement insuffisant au travail de thèse

**D'une manière générale, les étudiants ont rapporté avoir eu un accompagnement insuffisant pour leur travail de thèse, notamment pour le choix du sujet et du directeur et en comparaison avec les internes des autres spécialités :**

*« Nous, notre promo je n'ai pas eu l'impression d'avoir grand-chose qui nous ait aidé à travailler cette thèse. On était un peu en cours en amphitheâtre où on parlait pendant 30 minutes de comment ça marche une thèse. Ce n'est pas vraiment concret et on était, en tout cas moi et ma promo, complètement lâché là-dedans. Si tu n'es pas un minimum dégourdi ou stressé par ça, c'est un peu compliqué et tu peux te retrouver à la fin et te dire « bah, comment ça marche ? ». » (E10)*

**Un étudiant a eu le sentiment que le DUMG n'était pas intéressé par son sujet et a craint que son travail soit mal compris et dévalorisé :**

*« J'ai fini par me dire qu'il fallait que je sois encore plus rigoureux, plus rigoureux que les membres du DUMG car comme ils n'étaient pas dans mon jury, je voulais être plus rigoureux qu'eux ils ne le seraient pour qu'ils ne puissent pas dévaloriser mon travail. » (E8)*

## E-8 Manque de temps

**Certains étudiants ont également signalé le manque de temps pour se consacrer à la thèse :**

*« Le temps, sûrement, ça c'est le gros point noir. Je n'ai pas tendance à trainer et même sur mon temps de travail si je peux lire quelque chose je le fais. J'ai essayé de faire ma fiche au plus tôt mais le temps manque. » (E6)*

## **F. IMPACT DE LA RÉFORME DE L'INTERNAT DE MÉDECINE GÉNÉRALE SUR LE TRAVAIL DE THÈSE**

### F-1 Traces écrites

#### **a. Avantages**

**Pour plusieurs étudiants ces traces leur ont permis de devenir plus autonomes :**

*« Je pense que ça permet de chercher par soi-même et d'avoir un travail un peu autonome. » (E3)*

*« Je pense surtout sur le côté apprendre à faire des recherches soi-même autrement que sur les sites des collègues des différentes spécialités, aller rechercher des sources un peu plus VM. » (E5)*

**Elles les ont aidés notamment à se familiariser avec les recherches bibliographiques :**

*« Bah, je pense qu'on a plus l'habitude de faire de la biblio qu'avant la réforme. Pour les vignettes, on devait en faire un petit peu donc on a plus l'habitude de naviguer sur certains sites. Après, je pense que c'est surtout ça. » (E10)*

*« Nous on est déjà habitué à bosser avec les normes Vancouver et tout ça. Ils nous...enfin je ne vais pas dire qu'ils nous obligent mais ils nous forcent à bosser sur Zotero pour faire toute notre biblio donc ça permet déjà de nous aider vachement sur une partie de notre thèse parce que la biblio c'est une grosse partie. » (E2)*

*« Ça m'a aussi aidé pour la lecture d'article, l'habitude à utiliser les moteurs de recherche, une certaine rapidité à trier aussi les titres d'article. Tout ça c'est bien et ça fait partie du travail des vignettes et des RSCA. » (E6)*

**b. Inconvénients**

Temps investi

**De nombreux étudiants ont insisté sur le caractère chronophage de ces traces écrites qui ont donc diminué le temps disponible pour leur travail de thèse :**

*« On a quand même un peu de temps pendant l'internat de médecine générale. Du coup ce temps-là on faisait nos traces écrites donc si on ne les avait pas eues on aurait pu se pencher sur la thèse un peu plus tôt et voilà. » (E1)*

*« J'ai peur aussi que ça nous détourne de la thèse parce qu'en première année on a déjà pas mal de vignettes à fournir, on a le RSCA, le temps qu'on comprenne ce qui se passe, ça passe très vite. Pendant ce temps-là, on a du mal à se focaliser sur la thèse, pour ma part c'était pas du tout envisageable. » (E7)*

**Certains étudiants se sont même ainsi complètement désinvestis de leur travail de thèse :**

*« On a tellement eu de traces écrites à faire que je n'avais absolument plus envie de faire de productions écrites pendant plusieurs mois. » (E8)*

**Un seul étudiant n'a pas semblé gêné par ces travaux pour écrire sa thèse :**

*« Non, parce que j'arrivais à faire les deux de chaque côté. Donc, non, je ne dirais pas que les vignettes ont été un frein à ce que je bosse ma thèse, ça, pas particulièrement. » (E9)*

## F-2 Groupes d'échanges de pratiques

### **a. Avantages**

#### Travailler en groupe

**Certains étudiants ont pu échanger sur leur travail de thèse avec des internes dans la même situation qu'eux :**

*« Pareil pour la thèse, on a échangé entre nous parce qu'il y en a plusieurs qui font des thèses. » (E6)*

### **b. Inconvénients**

#### Nombre trop élevé

**Un étudiant a souligné que le nombre de GEP proposé était trop conséquent :**

*« Alors les GEP (rire), je suis une fan incontestable des GEP. C'est intéressant mais je trouve qu'il y en a quand même beaucoup. » (E7)*

## **G. PISTES D'AMÉLIORATION À L'ENCADREMENT DU TRAVAIL DE THÈSE**

### G-1 Aides pouvant être apportées par la faculté ou le DUMG

#### **a. Instaurer plus d'échéances**

Les étudiants en médecine générale ont actuellement 6 ans pour réaliser leur thèse. Ce délai n'incite parfois pas assez les étudiants à débiter ce travail suffisamment tôt.

**Plusieurs d'entre eux jugent qu'il faudrait instaurer plus d'échéances :**

*« Je trouve que comme je disais on est les seuls internes qui avons trois ans après l'internat pour faire notre thèse. Je pense que c'est très confortable pour certains mais ce serait idéal de nous obliger à finir avant parce que ceux qui finissent après ils ont tendance à trainer, ce qui est complètement normal, et ils se retrouvent en galère. » (E3)*

*« L'autre chose qui m'a manqué je pense que c'est aussi le facteur « échéance ». Personnellement, quand j'ai des échéances je me force à les respecter donc ça me motive et si je n'ai pas d'échéance à court terme j'ai tendance à procrastiner. » (E6)*

**Certains proposent d'obliger les étudiants à valider leur sujet de thèse pendant leur internat :**

*« Il faudrait au moins que la question soit validée, en tout cas formulée, avant la fin de l'internat et que ce soit un petit peu mis en route. » (E3)*

« Ce serait bien de le proposer dès le début de l'internat, enfin peut-être pas dès le début mais au moins en 2<sup>ème</sup>, 3<sup>ème</sup> semestre après les urgences par exemple car on y pense plus. » (E9)

### **La mise en place d'une 4<sup>ème</sup> année d'internat pourrait bouleverser tout ce système. Les étudiants semblent divisés sur ce sujet :**

« Alors j'ai entendu qu'ils voulaient qu'on ait un sujet dès la première année, je crois. Ce n'est pas si bête même si ça dépend beaucoup de chacun. Après peut-être que le fait de ne pas avoir le choix ça oblige aussi à s'y mettre. » (E4)

« Après il devrait y avoir du changement si la 4<sup>ème</sup> année passe puisqu'ils vont probablement demander à ce qu'on fasse notre thèse avant la fin de la 3<sup>ème</sup> année. Eh bien peut-être qu'on sera obligé de guider un peu plus les étudiants pour avancer sur leur travail de thèse sinon ça risque de ne pas le faire. » (E5)

« Oui, pour moi les 6 ans c'est parfait et raccourcir c'est une fausse bonne idée, sauf si on veut dégrader la qualité du travail de thèse mais il ne faudra pas en demander autant aux étudiants sur leur thèse. » (E11)

#### **b. Proposer des sujets de thèse**

Dans les difficultés rapportées par les étudiants la plus importante était de trouver un sujet de thèse.

Ils souhaiteraient donc, quasiment tous, être aidés pour définir ce sujet.

### **Plusieurs internes aimeraient que le DUMG guide plus efficacement les étudiants dans le choix de la question de thèse, notamment en leur proposant des sujets :**

« Peut-être qu'il y ait plus de propositions de sujets de thèse. Qu'on soit au courant des travaux qui sont menés par le DUMG et puis que ce soit poussé un peu plus au niveau de la recherche de ce côté-là. Il y a quelques travaux de thèse qui sont proposés mais c'est quand même assez rare. » (E5)

« Il faut que tout l'internat de médecine générale soit orienté vers l'accompagnement de l'étudiant pour qu'il trouve son propre sujet de thèse. » (E8)

« Il faudrait plus d'encadrement, plus de directives, qu'ils fassent des groupes par thèmes par exemple, s'il y en a qui veulent faire de la gynéco, d'autres de la ped, nous mettre dans des petits groupes. » (E7)

#### **c. Créer des cours ou ateliers autour de la thèse**

### **Certains étudiants suggèrent d'améliorer les ateliers thèse déjà existants :**

« Des choses un petit moins, enfin qui interviennent un petit peu plus tôt, où il faut un peu moins avoir creusé son sujet de thèse parce que là ça intervient quand on a déjà une idée bien précise, dès le premier tutorat. Justement c'est là le problème, on n'a pas toujours d'idée pertinente. » (E5)

*« Je pense qu'on pourrait améliorer les cours, enfin les propositions de tutorat de thèse au début et d'en faire plus souvent et avec plus de créneaux disponibles aussi parce que ce n'est pas facile. » (E9)*

**D'autres préconisent de créer de nouvelles formations sur le travail de thèse, pouvant remplacer, par exemple, les GEP actuels :**

*« Bah je pense que ce serait bien d'avoir des cours au lieu des GEP qu'on avait le jeudi par exemple. Des choses pour nous expliquer comment organiser notre thèse, peut être des ateliers obligatoires, des choses comme ça, par des gens qui font de la recherche, qui ont l'habitude de ces outils, enfin des gens de la BU et tout ça. Des gens qui ont l'habitude de faire de la biblio, de faire des trucs en Vancouver etc... » (E1)*

*« Je pense qu'il faudrait peut-être faire des GEP, oui peut-être des GEP spécifiques thèse, ou des groupes d'échange où on est plusieurs et où on parle de la thèse, qu'est-ce qu'il faut faire, par où commencer. » (E6)*

#### **d. Mettre en place des formations obligatoires**

**En proposant la mise en place de formations sur le travail de thèse, plusieurs étudiants ont insisté sur la nécessité de rendre ces cours obligatoires :**

*« Eh bien peut-être intégrer enfin rendre les tutorats thèse obligatoires, en en mettant systématiquement pour tout le monde. » (E5)*

*« Je pense que tant qu'ils ne rendent pas « obligatoires » ces formations là ça va être aussi compliqué de notre côté de les faire en optionnel. » (E2)*

#### **e. Proposer des entretiens aux étudiants en difficulté**

**Plusieurs étudiants trouveraient judicieux que le DUMG et la fac ciblent les internes en difficulté :**

*« C'est vrai qu'ils devraient peut-être essayer de plus signaler quand on est en difficulté, quand on est un peu à la bourre au DUMG, pour anticiper plus les difficultés. » (E10)*

*« Mais quand on voit qu'il y a un étudiant qui n'a rien fait depuis 6 ans ou 5 ans, par exemple, prendre la liste de chaque promo voir qui est thésé ou pas, les convoquer, faire un petit rappel, ça, ça pourrait être pas mal. » (E4)*

**Il pourrait être organisé ensuite des entretiens et un accompagnement spécifique pour ces étudiants :**

*« Voilà, même s'ils le disent en début d'internat et parfois pendant les cours c'est souvent des trucs généralistes en amphi, peut-être qu'une convocation de 10-15 minutes ça pourrait changer les choses et être intéressant. » (E4)*

« Avoir quelque chose où on peut en parler, avoir une porte qui est ouverte, l'interne il va la prendre la porte ouverte, il veut les finir ses études ou alors c'est qu'on l'a tellement traumatisé qu'il ne veut plus travailler. » (E8)

**Certains internes ont affirmé leur besoin de se sentir écoutés et épaulés par l'ensemble des intervenants :**

« Donc si je veux ajouter quelque chose je pense que les internes devraient avoir plus de facilité à présenter leurs soucis d'organisation de thèse aux tuteurs, aux personnes du DUMG et sans se sentir jugés. » (E6)

#### **f. Orienter vers une directrice ou un directeur de thèse**

**Quelques étudiants proposent d'être guidés par le DUMG dans le choix de leur directrice / directeur de thèse :**

« Enfin je pense que le plus important ce serait de nous aider à trouver un directeur de thèse. Je pense que ce qui serait pas mal en médecine générale, je ne sais pas si c'est réalisable, ce serait de faire un listing de toutes les personnes, DUMG ou pas, qui veulent bien être directeurs de thèse. » (E2)

« Après ce ne serait pas forcément une bonne chose mais nous assigner un directeur de thèse de base ça permettrait quand même de cadrer le travail. » (E7)

#### **g. Valoriser le travail de thèse**

**Une étudiante préconise de valoriser le travail de thèse avec plus de points optionnels :**

« Je trouve ça dommage que quelqu'un qui passe du temps à faire sa thèse en plus des RSCA, des machins, des trucs ce ne soit pas valorisé en point. Ça ne nous motive pas vraiment, alors qu'ils nous demandent de faire ça, ça ne va pas dans le bon sens je trouve. » (E3)

« Si vraiment le DUMG et la fac de Rouen veulent que les internes passent plus vite leur thèse il faudrait au moins le valoriser en crédits optionnels. » (E3)

#### **h. Simplifier les démarches administratives**

**Comme nous l'avons vu précédemment les démarches réglementaires ont souvent posé problème aux étudiants. Certains proposent donc de les simplifier :**

« J'ai trouvé aussi que c'était beaucoup de paperasse donc peut-être simplifier tout le côté administratif. » (E4)

### **i. Développer le séminaire de thèse**

**Le séminaire de thèse a été cité par certains étudiants dans les aides déjà existantes au travail de thèse. Néanmoins il nécessite encore pour eux plusieurs ajustements :**

*« Bah je pense que le séminaire de thèse peut-être le faire en plus petits groupes, enfin on n'était pas en gros groupe, mais je pense que le faire à 5 ou 7 et vraiment avoir quelqu'un derrière nous, quittes à la limite à faire un travail sur toute une journée où nous on arrive avec une idée et qu'ils nous aident à approfondir notre idée. » (E2)*

### **j. Encourager les thèses en binôme/trinôme**

**Une étudiante a pu réaliser sa thèse en binôme et a trouvé cet exercice enrichissant :**

*« Ça me rassurait beaucoup aussi que quelqu'un d'autre travaille sur le même sujet, qu'on soit deux à travailler sur le même sujet, pour se soutenir. » (E6)*

### G-2 Aides pouvant être apportées par le tutorat

#### **a. Orienter vers un sujet de thèse**

**Pour plusieurs internes, les tuteurs pourraient les orienter vers un sujet de thèse :**

*« Eh bien, justement je pense que le tuteur il est là pour orienter et donner les toutes premières bases, de dire « bah voilà, ce serait bien que tu trouves un thème, qu'est-ce qui pourrait t'intéresser ? », pour trouver un thème un peu global. Puis après peut-être aussi orienter pour la question. » (E3)*

**Notamment au travers des traces écrites :**

*« Bah, justement quand on fait une trace, que ce soit une vignette ou un RSCA, en essayant de creuser un peu le sujet, en disant « bah voilà on pourrait partir sur quelque chose comme ça pour la thèse ». » (E5)*

#### **b. Créer un rétroplanning avec l'étudiant**

**Certains étudiants recommandent la création d'un rétroplanning des étapes et des échéances de la thèse par les tuteurs :**

*« Peut-être par le biais du tuteur, ça pourrait être des éléments qui nous seraient transmis sur comment ça se passe une thèse, avec un calendrier possible, les différentes étapes à effectuer, là, ça pourrait être intéressant. » (E11)*

*« Mais je pense qu'ils pourraient aider sur tout ce qui est planning des échéances, ça, sûrement. » (E6)*

### **c. Réaliser des entretiens thèse**

**Plusieurs internes conseillent la mise en place d'entretiens tuteur dédiés à la thèse :**

*« Peut-être renforcer le rôle du tuteur là-dessus, pas forcément qu'il soit directeur de thèse mais qu'on ait vraiment, comme les entretiens qu'on a à chaque fin de semestre, des entretiens de thèse. » (E7)*

### **d. Aider à la recherche d'une directrice ou d'un directeur de thèse**

**Des étudiants aimeraient bénéficier du réseau professionnel de leur tuteur pour trouver une directrice ou un directeur de thèse :**

*« S'il n'y a pas de directeur de thèse et orienter justement pour le directeur de thèse, de par les connaissances ou les services, savoir où se diriger ou les personnes qui pourraient être intéressantes. En général, les tuteurs ont un réseau donc ils peuvent savoir qui ça peut intéresser ou en tout cas à qui poser la question. » (E3)*

*« J'ai demandé à ma tutrice de GEP des noms à contacter, des personnes qui pourraient être intéressées par ce sujet. » (E5)*

### **e. Proposer un tutorat d'interne par les internes**

**Un étudiant a proposé la création d'un tutorat d'interne par les internes :**

*« La responsabilisation des internes et le tutorat des internes par les internes serait une meilleure chose, avoir une sorte de parrainage. » (E8)*

*« Donc avoir un tutorat des internes envers les internes, avoir des internes qui peuvent voir l'interne qui ne va pas bien, prendre un pot avec lui, lui dire « bah pourquoi en ce moment tu as du mal à trouver ton sujet de thèse ? Tiens, moi j'avais trouvé ça, on peut en parler ». » (E8)*

### **G-3 Aides pouvant être apportées par la directrice ou le directeur de thèse**

**Pour l'ensemble des étudiants la directrice ou le directeur de thèse doit guider l'étudiant aux différentes étapes de la thèse :**

*« Il m'aide à avancer régulièrement. Il me donne des échéances à chaque fois qu'on se voit, il me booste un peu, sachant que moi je ne suis pas quelqu'un de forcément très carré, très organisé, et donc il essaye de me donner des échéances à chaque fois pour pas que je m'oublie et pour pas que je procrastine. » (E10)*

*« En tout cas moi c'est nécessaire qu'elle me dirige et qu'elle me guide sinon je ne saurais pas quoi faire, à quel moment et dans quel sens. » (E3)*

*« Ma directrice de thèse m'a aidé sur le début, sur le lancement, pour trouver la problématique et la méthode. » (E9)*

**En effet, la présence des maîtres de thèse semble essentielle pour la plupart des étudiants :**

*« Au final, j'ai eu de la chance d'en trouver un récemment qui a l'air de comprendre comment je fonctionne, avec qui ça a l'air de matcher. Il a compris qu'il fallait qu'on me donne un cadre aussi. » (E10)*

#### G-4 Aides pouvant être apportées par les maîtres de stage universitaire

##### **a. Proposer des sujets de thèse**

**Plusieurs étudiants estiment que les MSU pourraient proposer plus de sujets de thèse, en s'inspirant de leur pratique quotidienne :**

*« J'imagine qu'il y a des questions qu'ils se posent, comme tous les médecins quotidiennement, parce qu'ils ne savent pas ou parce qu'il y a un axe à travailler parce que c'est d'actualité ou parce qu'il y a des recommandations qui ont changé ou des choses qui ne sont pas claires. Eh bien je pense que vu qu'ils pratiquent tous les jours, ils pourraient avoir des sujets à proposer. » (E3)*

*« Alors les maîtres de stage je pense qu'ils pourraient nous stimuler, nous dire « ah bah voilà ça, ça pourrait être un bon sujet de thèse ». » (E7)*

**Il pourrait s'agir d'une mission à intégrer dans les objectifs de stage :**

*« Ça pourrait faire partie des missions de stage, aborder des sujets de thèse qui nous intéresseraient. » (E4)*

*« Voilà et puis aussi peut-être en fonction de ce que l'interne fait et ses capacités l'orienter en lui disant « tu as l'air à l'aise » ou au contraire « tu n'as pas l'air à l'aise » et l'orienter pour qu'il fasse sa thèse là-dessus. » (E3)*

##### **b. Être directrice ou directeur de thèse**

**Certains étudiants ont proposé que les MSU deviennent directeur ou directrice de thèse :**

*« Bah, je sais que y a certains maîtres de stage quand on leur propose d'être nos directeurs de thèse ils sont très contents. Du coup, ce serait peut-être aussi plus facile pour nous que dès le départ ils nous disent : « écoute bah moi je me propose d'être directeur de thèse, si ça te dit par exemple dans tel sujet, dans de la pédiatrie ou de la gynéco, enfin voilà un sujet un peu large ». » (E2)*

*« Euh, oui, probablement, la preuve le mien c'était un maître de stage qui est devenu directeur de thèse, donc je pense qu'il y a des choses à faire. » (E4)*

### **c. Participer à la thèse de leurs internes**

**Une interne a suggéré que les MSU participent au moins au recueil de données de la thèse de leurs stagiaires :**

*« Les maîtres de stage, ils pourraient participer déjà à la thèse de leurs anciens internes. Moi, c'est le cas pour mon stage de premier niveau, tous les médecins ont voulu participer à mes entretiens. Je pense que le fait de me connaître et de savoir que je m'investis dans un travail ça les a poussés à participer. » (E6)*

### G-5 Aides à l'utilisation des outils numériques

#### **a. Créer des formations pratiques**

**Plusieurs étudiants conseillent la création de cours spécifiques à l'utilisation des outils numériques d'aide au travail de thèse :**

*« Bah oui des formations en présentiel avec un petit travail à faire en amont avec deux trois choses de biblio et après apprendre à les utiliser en présentiel avec un professeur enfin avec un encadrant qui nous montrerait comment les mettre dans Zotero. Rien que ça ce serait énorme quoi, je pense. » (E1)*

*« C'est vrai que si on avait des cours à la fac qui précisent un peu l'utilisation de tous les outils numériques ça pourrait être intéressant pour qu'on les connaisse un peu mieux. Au final, c'est vrai que, sauf en se renseignant soi-même, on ne les connaît pas spontanément. » (E10)*

#### **b. Regrouper les sites d'intérêt**

**Une interne a proposé de regrouper sur une page internet l'ensemble des sites d'intérêt pour ce travail de thèse :**

*« Ils pourraient nous dire pour la biblio où il faut aller, faire un site ou une page qui regroupe toutes les aides pour la thèse. » (E3)*

#### **c. Autoriser un accès gratuit aux sites et revues**

**Une autre étudiante a suggéré la création par la fac d'un accès gratuit aux principaux sites et revues :**

*« Déjà je trouve que la fac de Rouen pourrait mettre à disposition des codes pour utiliser des revues, directement par la fac. Je trouve affreux de payer des abonnements pour des revues où finalement on s'inscrit que pour la thèse. » (E6)*

*« Je trouve qu'on devrait avoir un accès plus facile à des articles internationaux, des liens pour avoir accès à des articles payants. » (E6)*

## **4. DISCUSSION**

### **A. FORCES ET LIMITES DE L'ÉTUDE**

#### **A-1 Forces de l'étude**

##### **a. Choix du sujet**

J'ai moi-même été confrontée à des difficultés liées au travail de thèse. En échangeant avec mes co-internes, j'ai pu constater que ce ressenti était commun, ce qui rend ce sujet particulièrement pertinent.

De plus, il s'agit du premier travail réalisé à Rouen sur cette thématique.

##### **b. Choix de la méthode**

Le guide d'entretien, élaboré au préalable, contenait des questions ouvertes qui ont permis aux étudiants de s'exprimer librement. Il a même pu être modifié au fur et à mesure des entretiens pour être amélioré.

Ces entretiens semi-dirigés ont pu être réalisés en binôme dans un endroit choisi par les deux protagonistes. Ces conditions ont mis à l'aise les participants qui ont pu se livrer sans réserve.

L'analyse des données a fait l'objet d'une triangulation ce qui renforce leur fiabilité et apporte de l'objectivité.

La méthode qualitative était nouvelle pour ce thème au sein de la faculté de Rouen. De plus, au vu de l'autonomie d'organisation de chaque faculté, il était judicieux d'explorer ce sujet indépendamment des autres études déjà réalisées.

##### **c. Population étudiée**

Le premier contact a été effectué via la boîte mail universitaire ce qui a probablement facilité les échanges puisque tous les étudiants inscrits au DES de médecine générale à Rouen possèdent un mail universitaire.

Ensuite, nous avons effectué un recrutement dans le but d'obtenir un échantillonnage avec une variation maximale.

Pour s'affranchir d'un biais de mémorisation, les étudiants interrogés déjà thésés devaient l'être depuis moins de deux ans. L'objectif étant de réaliser un état des lieux du travail de thèse le plus proche possible de leur vécu.

Enfin, la variation obtenue sur la population étudiée a permis d'intégrer des étudiants de promotions différentes et de mettre en évidence des obstacles inhérents à chaque génération d'interne. Nous avons pu discuter d'outils récents mis en place pour répondre à des difficultés souvent plus anciennes.

## A-2 Limites de l'étude

Nous avons cherché à recueillir un échantillonnage suffisamment varié mais cette variation reste discutable puisque effectuée sur un recueil de seulement 11 internes. Néanmoins, nous sommes parvenus à la suffisance des données avec ces 11 entretiens.

Le choix varié des étudiants a conduit aussi à interroger des internes n'ayant pas ou peu présenté de difficultés particulières pour leur travail de thèse, ce qui a abouti à des entretiens plus courts.

## **B. SYNTHÈSE DES RÉSULTATS ET COMPARAISON AVEC LES DONNÉES DE LA LITTÉRATURE**

### B-1 Absence de sens du travail de thèse

Pour les étudiants interrogés dans notre étude, la thèse représente une étape obligatoire, chronophage et qui marque la fin des études de médecine.

Les internes voient peu l'utilité de ce travail, en particulier pour leur pratique médicale future.

Dans la littérature, on trouve des données similaires, dans les études anciennes comme dans celles plus récentes.

Au cours de mes recherches j'ai, en effet, découvert que les étudiants considéraient la thèse comme « une tradition » (32) et une étape « contraignante, obligatoire et potentiellement anxiogène » vers laquelle ils ne se seraient pas « orientés naturellement » (33).

Ce travail est souvent dépeint comme « un univers inconnu, rempli de difficultés à surmonter, long et difficile » (34).

Vincent GUILLO a mis en évidence, dans son étude réalisée en 2022, que les étudiants ont « un vécu globalement mauvais de leur travail de thèse » avec 77% de vécu dit « difficile » (29).

Dans la revue de la littérature soumise à Bordeaux en mars 2020 par Alexis ABI NASR les internes de médecine générale considèrent la thèse comme « un travail académique qui leur est imposé ». Ils y trouvent un intérêt scientifique limité et un apport insuffisant sur leur exercice professionnel futur (35).

Dans un article, publié en 2020 dans la revue EXERCER, la thèse est décrite comme une « obligation », une « formalité administrative » et un travail qui manque de sens (36).

Les étudiants sont donc tous unanimes sur l'intérêt très limité de la thèse d'exercice et les difficultés à la réaliser. Ils se sentent désinvestis de ce travail.

En effet, le manque de motivation a été très souvent cité, dans notre étude et dans la littérature, comme frein à l'avancement de la thèse. Dans le travail de Vincent GUILLO, 67% des étudiants n'étaient peu voire pas du motivés (29).

Un article d'EXERCER publié en 2011 montrait que l'une des principales causes d'échec des projets de thèse en médecine générale était un manque de motivation (15,7%) (5), notion que l'on retrouve à la faculté de Tours en 2011 (33) et à Angers en 2013 (30).

Les étudiants ont souvent mis du temps à s'intéresser à cet exercice et à réellement le débiter.

Certains internes interrogés ont même préféré privilégier leur vie personnelle et ont rencontré des difficultés à se libérer du temps pour écrire leur thèse malgré leur journée OFF.

Dans la thèse de Vincent GUILLO, 57% des participants avaient effectivement des difficultés à trouver du temps pour la thèse (29).

Dans l'article EXERCER de 2011, 21,6% des étudiants disaient également manquer de temps pour travailler sur leur thèse (5).

Dans notre étude, la plupart des interrogés devaient valider leur DES selon les règles de la nouvelle réforme avec l'écriture des traces écrites et la participation aux GEP. Ils ont apprécié l'autonomie gagnée grâce à ces travaux, notamment concernant les recherches bibliographiques. Mais ils ont surtout souligné le caractère chronophage de ces traces limitant encore plus le temps réservé à l'écriture de leur thèse.

On trouvait déjà des éléments de comparaison dans la thèse de Farida HOUHOUNE de 2012. La majorité des étudiants y considéraient ces traces comme « une démarche administrative » destinée à les « embêter » (41).

Tous ces éléments justifient amplement la nécessité de redonner du sens et de l'attractivité à la thèse d'exercice pour les internes afin qu'ils soient motivés à se libérer du temps pour ce travail.

## **Propositions d'amélioration**

### *A partir de notre étude*

Il serait souhaitable de revaloriser le travail de thèse pour motiver les étudiants. Actuellement les internes peuvent obtenir des points optionnels en validant leur fiche de thèse selon des critères bien particuliers. Nous pourrions repenser ce système en attribuant des **crédits obligatoires** pour la soumission de cette fiche. Des **crédits optionnels** peuvent être conservés pour la validation d'autres étapes de la thèse mais en reformulant ce que signifie « travail de qualité ». Ce terme, trouvé pour le moment dans les règles de validation de la fiche de thèse, peut, en effet, apparaître stigmatisant pour ceux qui ne reçoivent pas ces points.

Afin de redonner du poids scientifique à la thèse, nous pourrions aussi créer des **contrats de thèse** pour évaluer d'emblée si le travail en cours pourra faire l'objet d'une communication en congrès ou l'écriture d'un article.

Il apparaît également important de **libérer du temps** aux étudiants pour la réalisation de leur thèse. On pourrait **réduire le nombre de traces écrites**, par exemple. Une proposition serait de ne conserver qu'un RSCA dans le SASPAS pour décharger au maximum les jeudis des internes qui pourraient le consacrer à leur thèse.

Plusieurs étudiants souhaitent que les **échéances thèse** soient modifiées. Cela le sera dans l'avenir du fait de la création de la 4<sup>ème</sup> année d'internat et l'apparition du statut de Docteur Junior pour les internes de médecine générale qui devront réaliser leur thèse dans un délai plus court.

### A partir de la littérature

A la faculté d'Angers, dans l'article EXERCER de 2013, il a été exposé d'autres initiatives. Pour renforcer « le poids scientifique de la thèse » les étudiants proposaient la création « **d'équipes de thésards** » qui pourraient produire des travaux de plus grande ampleur : « Ce serait un travail d'équipe où chacun se repartirait des tâches et ça ferait un gros boulot sur la fin, je pense que ce serait beaucoup plus motivant » (30).

A la faculté de la Sorbonne, les étudiants sont encouragés à rédiger leur travail de thèse **sous forme d'article** et incités à le soumettre à **publication**. Une séance d'aide obligatoire dans cet objectif est prévue dès la première année (29).

### B-2 Choix du sujet

A partir de la promotion iECN 2017, à la suite de la réforme du 3<sup>ème</sup> cycle des études médicales, la thèse doit obligatoirement traiter d'un sujet de médecine générale (21). La médecine générale étant un domaine très étendu plusieurs étudiants de notre étude se sont heurtés à cette trop grande diversité de sujets.

Dans la thèse de Vincent GUILLO, pour 47% des internes le champ de recherche couvert par la médecine générale était même considéré comme flou (29).

Ces difficultés ont entraîné des soucis de validation de sujet de thèse par le DUMG. Les étudiants ont déploré un manque d'explications à ces refus qui leur auraient permis de recentrer leur sujet vers le domaine de la médecine générale.

Ainsi, les internes se sont souvent sentis seuls dans cette épreuve et n'ont pas toujours trouvé l'aide escomptée pour les orienter dans le choix de leur sujet, étape déterminante de leur travail de thèse. Dans la thèse d'Alexis ABI NASR sur le rôle de la thèse d'exercice, certains étudiants déclaraient également « ne pas s'être sentis soutenus lorsqu'ils se sont lancés dans des projets personnels » et d'autres rapportaient avoir choisi leur sujet pour « coller avec les exigences du DUMG » (35).

Dans notre étude, les étudiants interrogés ont été tous en difficulté pour déterminer leur sujet de thèse. Ils ne font pas exception puisqu'on retrouve des données comparables dans la littérature. A Poitiers, dans l'étude de Stéphanie FIESQUE publiée en 2018, trouver un sujet et initier le travail de thèse étaient des étapes très difficiles pour les internes de médecine générale (38).

A Bordeaux, en 2019, 43% des étudiants rencontraient des difficultés avec la recherche du sujet de thèse (4), ils étaient 46% à la Sorbonne en 2022 (29).

Des étudiants interrogés ont jugé que la recherche du sujet de thèse était plus facile pour les internes d'autres spécialités pour lesquels les sujets sont généralement proposés au début de leur cursus.

On pourrait s'interroger sur l'intérêt d'un sujet « imposé » comme pour les internes d'autres spécialités. Néanmoins, la plupart des étudiants ont également admis qu'ils préféreraient choisir un sujet qui leur tenait à cœur pour mieux s'approprier leur travail de thèse.

Dans une thèse publiée en 2012, Farida HOUHOUNE étudiait les difficultés rencontrées par les internes de médecine générale pour clôturer leur cursus universitaire et mettait en évidence qu'ils étaient trop souvent dans l'attente d'un sujet « prêt à l'emploi » (41).

Dans son étude des facteurs déterminants à la procrastination du travail de thèse de 2018, Sarah BARBIEUX démontrait que le sujet était plus souvent imposé que choisi chez 80% des « procrastinateurs vrais » (39).

Dictier un sujet réduirait donc les difficultés des étudiants liées à cette première étape mais ferait disparaître le travail personnel de création de certains internes au risque de réduire leur motivation.

### **Propositions d'amélioration**

#### *A partir de notre étude*

On pourrait envisager la mise en ligne d'une « **banque de sujets** », accessible à tous via le site du DUMG. Ces propositions de sujets auraient pour but d'orienter les étudiants sur des thèmes de médecine générale et de rendre visibles les sujets/axes de travail des enseignements du département.

#### *A partir de la littérature*

A Paris IV, il existe déjà des **séminaires d'aide à la thèse thématiques** abordant divers sujets comme : Enseignement et Recherche sur les Inégalités Sociales de Santé, Enfant et développement, Nouvelles technologies, Communication en santé, Pharmacologie, Nutrition (29).

Les étudiants ayant beaucoup de difficultés à trouver un sujet de thèse, ces séances à thème semblent pertinentes et pourraient être mises en place par le DUMG de Rouen.

### **B-3 Place des intervenants**

Dans cette étude, les internes ont rapporté avoir eu un accompagnement globalement insuffisant pour leur travail de thèse. Ils ont eu le sentiment que « ce n'était pas vraiment concret » et qu'ils étaient « complètement lâchés là-dedans ». Il est donc important d'avoir une meilleure visibilité du rôle de chacun des intervenants.

#### **a. Rôle central de la directrice ou du directeur de thèse**

Dans cette étude, nous avons prouvé le rôle clé du directeur ou de la directrice de thèse dans le vécu et l'avancement du travail de thèse.

On retrouve cette notion dans la thèse de Vincent GUILLO en 2022, dans laquelle les internes rapportaient significativement un bon vécu de thèse lorsque « le directeur était jugé aidant, totalement disponible, totalement motivé » et qu'il existait « une bonne entente entre l'interne et lui » (29).

Comme expliqué sur le site du DUMG, le directeur de thèse doit « guider l'interne au fil de son travail de thèse » (22).

La mise en place d'entretiens réguliers entre l'étudiant et son directeur de thèse a été décrite comme un atout essentiel.

La plupart des internes ont été reconnaissants des échéances fixées au cours de ces entretiens par leur maître de thèse.

Dans une étude réalisée à Paris en 2014, les internes préféraient à 57% un bon directeur de thèse à un bon sujet (42).

Néanmoins, les difficultés à trouver un directeur de thèse, leur manque parfois d'implication ou de disponibilité ont été des freins importants pour de nombreux étudiants.

Dans son étude, Vincent GUILLO mettait en évidence les difficultés des étudiants en lien avec leur directeur de thèse. Il constatait un manque de disponibilité dans 21% des cas et un manque d'aide dans quasiment 30% des cas (29).

Ces chiffres concordent avec l'étude de Camille Jungmann de 2019 dans laquelle 20,9% des internes se plaignaient d'un manque de disponibilité de leur directeur de thèse (4).

Dans son étude Sarah BARBIEUX rapportait que la relation avec le directeur de thèse était choisie comme facteur de procrastination dans plus de 80% des cas (39).

Ainsi, les internes ont parfois dû se résoudre à avancer seuls ou se sont tournés vers des médecins d'autres spécialités.

On peut émettre plusieurs hypothèses à ce défaut d'engagement des directeurs de thèse : s'agit-il d'un manque de formation, d'intérêt ou tout simplement de temps ? Ou bien les étudiants attendent-ils trop de choses de leurs directeurs ?

On peut trouver quelques pistes d'explication dans la littérature.

Dans sa thèse, Yann TEISSET explique que : « les futurs thésards misent beaucoup sur le directeur de thèse dont ils attendent de multiples compétences » (33).

Farida HOUHOUNE indique que : « malheureusement certains directeurs n'accordent pas assez de temps, d'attention, ou d'encadrement aux étudiants et que ces derniers finissent par abandonner leur travail initié » (41).

Dans l'article d'EXERCER de 2020, le directeur est dit « idéalisé » par les étudiants qui lui demandent d'être réactif et impliqué. Les internes avouaient se tourner moins facilement vers des directeurs « inexpérimentés » de peur d'être mal guidés (36).

Dans son étude, Alexis ABI NASR a présenté le regard des directeurs sur la thèse de médecine générale. Pour eux, qu'ils soient universitaires ou non, l'intérêt de la thèse en tant que travail de recherche n'était pas consensuel.

Ceci s'expliquait par plusieurs problématiques : un faible apport perçu pour leur travail personnel de recherche et pour leur pratique professionnelle, leur manque d'intérêt à la publication des thèses encadrées ou encore la qualité des travaux rendus « la plupart sont pourris, même les bonnes thèses, elles sont rarement publiées ».

La thèse était considérée à 83% comme un exercice difficile. Les obstacles les plus mis en avant étaient : un manque de compétence, un manque de temps avec une charge de travail trop élevée, la lourdeur administrative notamment les règles internes aux DUMG rendant parfois les choses plus complexes (35).

L'ensemble de ces constatations montre l'importance d'une bonne coopération entre l'interne et son directeur de thèse qu'il n'est pas toujours aisé de trouver. Les étudiants ont aussi beaucoup d'attentes envers les directeurs qui peuvent parfois se sentir démunis face à cet important travail. Afin que ces derniers puissent être disponibles, aidants et motivés on devrait également envisager de mieux les former.

### **Propositions d'amélioration**

#### *A partir de notre étude*

Pour mieux assister les maîtres de thèse, nous pourrions proposer la création de **tutorats méthodologiques** 2 ou 3 fois par an pour les directeurs de thèse, avec ou sans la présence de leurs thésards. Ces séances leur permettraient de se former en continu et d'obtenir en direct une réponse à leurs questions. Des enseignants du DUMG pourraient être aussi désignés comme « **référents** » pour les accompagner à chaque étape.

Les étudiants souhaiteraient également qu'il soit mis en ligne un « listing de toutes les personnes, DUMG ou pas, qui veulent bien être directeurs de thèse ». La mise en place d'un **site de petites annonces** entre internes directeurs de thèse et DUMG apparaît donc intéressante pour mettre en relation plus facilement tous ces intervenants.

#### *A partir de la littérature*

Pour aider les directeurs de thèse à mieux encadrer les étudiants, Camille JUNGSMANN proposait en 2019 la création au sein du DUMG d'une **cellule d'aide aux directeurs** qui serait en mesure de répondre à leurs questions. Elle estimait également nécessaire la mise en place de **formations à la direction de thèse** pouvant être financées par l'Organisme Gestionnaire du Développement Professionnel Continu (OGDPC) ou le Fonds d'Assurance Formation de la Profession Médicale (FAF-PM) (4).

Vincent GUILLO suggérait, lui, l'organisation par les DUMG de **webinaires trimestriels sur la direction de thèse** (29).

Stéphanie Fiesque a étudié en 2018 l'avis des étudiants sur certaines propositions d'aide. Les plus plébiscitées étaient : le **listing de directeur de thèse** et le **système de petites annonces entre thésards et directeurs de thèse** (38).

On trouve depuis, à Poitiers, une liste de MSU hors DUMG formés à la direction de thèse et un listing des membres du pôle recherche du DUMG avec leur domaine de compétences sur le site du DUMG (38).

Quant au système d'annonce, il en existe un, créé via le site internet **BANC-A-THESE** à l'initiative de la faculté de Grenoble (43). Il a pour objectif de mettre en relation tous les intervenants potentiels d'un travail de thèse. Il est visible via le lien suivant : <http://bancathese.free.fr>

En 2020, à Tours, Maxime PAUTRAT exposait d'autres aides mises en place dans sa faculté impliquant les directeurs de thèse (36) :

- « **Les thèse-dating** » : toutes les semaines, des enseignants se rendent disponibles durant des créneaux de 30 minutes pour des étudiants inscrits au préalable afin de les aider à débloquer une situation dans l'impasse à n'importe quelle étape de la thèse.
- « **Les cercles de thésards** » : temps de rencontre et d'échanges libres de 2 heures proposés à des groupes de 5 internes et leur directeur animés par un enseignant d'un lieu convivial hors faculté.
- « **Les ateliers thèse** » : ateliers de 2h de petits groupes d'internes et leur directeur pour leur apporter une expertise thématique.

A Rouen, les directeurs de thèse ont la possibilité d'assister aux tutorats thèse mais peu d'étudiants sont au fait de cette information.

## **b. Place des MSU et des tuteurs**

Outre le manque d'implication des directeurs de thèse, les étudiants ont également regretté un investissement insuffisant des tuteurs et des MSU.

Ils ont souvent eu l'impression que ces derniers n'étaient pas intéressés par leur travail de thèse.

Les MSU et les tuteurs pourraient pourtant être des personnes ressources importantes pour ce travail, aussi bien dans la recherche du sujet que dans la quête du directeur de thèse. Il conviendrait donc d'impliquer à nouveau ces acteurs au centre de la thèse d'exercice.

Farida HOUHOUNE étudiait la relation entre les internes et les tuteurs. Ces derniers se considéraient « peu nombreux face au nombre croissant d'étudiants » avec plutôt un rôle d'examineur que d'accompagnateur. Leur investissement était jugé très « variable » et souvent secondaire par rapport à leurs activités principales (41).

## **Propositions d'amélioration**

### *A partir de notre étude*

Nous devrions envisager d'intégrer le travail de thèse dans les **missions de stage**, en ciblant le SASPAS et avec des relances régulières aux MSU lors de leurs formations comme : « ça fait un mois que le stage a commencé, et vous, votre interne il a une idée de thèse ? ». Ainsi, nous pourrions mieux les **sensibiliser au travail de thèse** et leur rappeler les enjeux de la réforme.

Pour les tuteurs, il existe déjà des **tutorats d'aide à l'accompagnement des étudiants** dans lesquels les internes pourraient être impliqués. Plusieurs étudiants de notre étude conseillent aussi la mise en place d'**entretiens avec les tuteurs dédiés à la thèse** qui permettraient de donner un rôle de « gardien » aux tuteurs. Ils pourraient de cette façon s'assurer que les étapes de la thèse sont bien franchies par leurs internes et même les « cocher » sur le portfolio. Les étudiants en difficulté seraient ensuite redirigés vers le DUMG.

Enfin, certains étudiants de notre étude ont évoqué la possibilité de mettre en place des **entretiens individuels** avec le DUMG pour des internes qui en ressentiraient le besoin.

Un étudiant a même proposé « **un tutorat d'interne par les internes** ».

Une **cellule de soutien**, méconnue des thésards, existe déjà à Rouen. Elle est proposée par le DUMG. Le premier contact s'effectue par mail à l'adresse suivante (44) : [soutien-img@univ-rouen.fr](mailto:soutien-img@univ-rouen.fr). Elle est destinée aussi bien aux internes qu'à tous les intervenants dans leur formation (tuteurs/tutrices, enseignant(e)s universitaires, MSU...). Elle mériterait d'être plus exposée.

#### A partir de la littérature

A Angers en 2013, il a été suggéré de plus **impliquer les MSU et les tuteurs** dans le travail de thèse en les formant à la direction de thèse, par exemple, ou en stimulant les étudiants dans la recherche de leur sujet (30).

Maxime PAUTRAT évoquait d'encourager l'entraide des internes. En effet, les étudiants souhaitaient souvent échanger entre eux. Ils proposaient une « **plateforme d'échange entre internes** » ou des réunions où ils pouvaient se retrouver pour essayer d'avancer ensemble (36).

#### B-4 Utilisation des supports

Globalement, les aides au travail de thèse ont été jugées peu utiles par les étudiants interrogés.

Les **tutorats thèse** sont connus de la plupart des étudiants mais semblent difficilement accessibles puisque peu nombreux et souvent vite complets. Plusieurs internes en sont repartis découragés pour traiter leur sujet sans avoir été orientés sur d'autres pistes.

Le moment de la participation aux tutorats est aussi un élément clé pour enclencher le travail.

Il existe actuellement des **fiches d'aide** sur le site du DUMG. Malheureusement, elles sont peu connues et donc peu utilisées par les internes interrogés. On peut penser que le DUMG ne communique pas suffisamment sur les outils qu'ils mettent à disposition des étudiants et qu'il faudrait travailler sur ce point.

Les outils numériques tels que **Zotero, PubMed, SUDOC, Mendeley ou Nvivo** sont beaucoup employés par les étudiants. Ils peuvent être retrouvés sur le site du DUMG (45) ou de la faculté (46) parfois gratuitement.

Cependant, les internes ont dû apprendre, la plupart du temps, à s'en servir seuls et ont regretté de ne pas les avoir exploités de manière optimale. Ils sont demandeurs d'aide à leur utilisation.

Le **séminaire thèse** a été organisé, pour la première fois en 2022, pour les internes en fin de TCEM1. Il est apparu comme trop dense et réalisé de manière prématurée dans le parcours des étudiants.

Yann TEISSET soulignait en 2011 que « les séminaires de thèse sont également perçus, par un grand nombre d'étudiants, comme une aide importante dans leur découverte de l'univers de la thèse » (33).

Dans l'article EXERCER de 2020 les internes regrettaient que cet enseignement arrive, en effet, à un moment de leur cursus où ils ne se sont pas encore interrogés sur le travail de thèse (36).

Les étudiants ne se sentent donc pas prêts à réaliser ce séminaire à la fin de leur première année d'internat. Néanmoins, avec la réforme du 3<sup>ème</sup> cycle et la création de la 4<sup>ème</sup> année d'internat, ils devront de toutes façons se plonger dans le travail de thèse plus tôt dans leur parcours.

Il apparaît donc primordial de maintenir ce séminaire mais en prenant en compte le retour des étudiants pour le rendre le plus utile possible.

Dans la littérature, on retrouve à Paris que 64,5% des étudiants sont peu satisfaits de la qualité des enseignements dirigés (40), à Nantes que 86% d'entre eux ne trouvaient pas les aides proposées suffisantes et 55% qualifiaient les ateliers thèse de « passables ou mauvais » (47).

L'étude réalisée à Poitiers en 2018 par Stéphanie FIESQUE montrait également que les internes de médecine générale trouvaient que leur formation à la thèse était insuffisante et qu'il s'agissait du frein le plus important à l'avancée de leur travail. Les séminaires étaient jugés peu pertinents, et ils déploraient « un manque de ressources pédagogiques » (38).

On constate donc un consensus entre notre étude et celles réalisées précédemment et dans d'autres villes sur l'insatisfaction des étudiants vis-à-vis des aides pédagogiques en place. Ceci peut, bien entendu, représenter un frein important à la réalisation de la thèse, ce qui renforce la nécessité d'apporter de nouvelles pistes d'amélioration.

## **Propositions d'amélioration**

### *A partir de notre étude*

En ce qui concerne les **tutorats thèse** il est primordial d'en augmenter le nombre pour que les étudiants puissent y assister plus facilement. On pourrait également, si le sujet initial ne convient pas, aider les étudiants à approfondir sur le même thème mais en le réorientant vers le domaine de la médecine générale. Le DUMG pourrait aussi mieux définir de ce que signifie « thèse de médecine générale » pour faciliter le choix d'un sujet et éviter le « hors-champ ».

On pourrait aussi envisager la création de « **GEP thèse** » en 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> année qui répondraient aux questions des internes à n'importe quelle étape du travail de thèse.

Ils permettraient ensuite de les guider vers des tutorats plus précis. Ces GEP seraient réalisés en petit comité et pourquoi pas dans des lieux en dehors de la faculté pour les rendre plus attractifs. Ils pourraient remplacer certains GEP déjà existants considérés trop nombreux par les étudiants.

On peut également favoriser la mise en place de **permanences d'écriture de thèse** pour que les internes viennent travailler leur thèse, notamment en cas de difficultés.

Nous avons souligné la nécessité d'une meilleure communication du DUMG autour des outils proposés. On pourrait ainsi demander aux membres du département de créer un « **journal de bord** ». Il serait adressé tous les 3 à 6 mois, par mail, aux internes et contiendrait les dernières actualités du département et la présentation d'une fiche d'aide. On pourrait également intégrer dans le séminaire thèse **l'intervention d'un enseignant du DUMG** pour informer sur ces outils.

Pour aider à **l'utilisation des outils numériques**, le DUMG pourrait intégrer sur son site des **liens internet** envoyant les étudiants sur des sites d'aide en ligne déjà existants. On peut aussi imaginer leur proposer la création de **vidéos interactives** d'aide à l'utilisation de ces outils.

A propos du **séminaire thèse**, nous pourrions le diviser en **plusieurs journées** pour ne pas donner trop d'informations condensées sur quelques heures. Il serait également intéressant de répartir les étudiants en **groupes restreints** pour qu'ils puissent poser plus librement leurs questions. Des **séminaires thèse supplémentaires** pourraient voir le jour, répartis sur les autres années d'internat.

#### A partir de la littérature

Savioche AMOGHLY-RAHIMI a soutenu sa thèse à Nancy en 2011. Elle consistait en l'élaboration d'un **document pédagogique sur la thèse** à destination des internes. Ce guide répondait à un besoin d'aide avéré des internes en médecine générale de la faculté de Nancy. Il avait pour but de les sensibiliser précocement aux méthodes de recherche, de raccourcir les délais de soutenance et d'améliorer la qualité des travaux de thèse (37).

Ce travail a été valorisé par la création, après actualisation des données, d'un **site internet** par Anne-Sophie TURBAN à Nancy en 2019. Elle a pu étudier son utilisation quelques mois après sa mise en ligne : 506 visiteurs différents avaient consulté le site et plus de 900 sessions avaient été comptabilisées. Ce site a été jugé facile d'utilisation par 95% des étudiants et il permettait de répondre à leur question dans 90% des cas (48). Il est actuellement toujours en ligne à l'adresse suivante : <https://aidepourtheseetmemoire.github.io/#/these> (49)

Un site similaire nommé « **Objectif Thèse** » a été créé en 2015 à la faculté de médecine Henri Warembourg de Lille. Ce programme fondé par le Pr Emmanuel Chazard est hébergé par le CERIM. Il a pour but d'accompagner les étudiants en médecine dans la réalisation de leur thèse avec l'accès à des ressources ouvertes à tous et à un programme complet d'encadrement de thèse sur candidature. Il est accessible via le lien suivant :

<http://chazard.org/objectifthese/#:~:text=Objectif%20thèse%20vous%20propose%20des,êtes%20sur%20la%20bonne%20page%20!> (50)

Pour poursuivre sur les outils numériques, on trouve également des vidéos d'aide méthodologique sur le site du DUMG de Paris Diderot (51). On peut aussi identifier des ressources extérieures comme **DoctoBib** une chaîne en libre accès sur YouTube qui propose des vidéos à contenu méthodologique à l'initiative d'un regroupement national de BU Santé : <https://www.youtube.com/user/doctobib> (52)

Ces outils n'existent pas pour le moment à la faculté de Rouen mais il pourrait être intéressant d'en imaginer des similaires.

Les étudiants de l'étude de Camille JUNGMANN demandaient, comme nos internes interrogés, une **meilleure communication** de la part des enseignants du DUMG sur les outils proposés et leurs travaux réalisés (4).

Concernant les **séminaires thèse**, ils existent déjà dans plusieurs facultés. Yann TEISSET démontrait en 2011 que « les séminaires de thèse sont également perçus, par un grand nombre d'étudiants, comme une aide importante dans leur découverte de « l'univers de la thèse » (33).

Les internes de son étude demandaient une meilleure répartition de cette formation au cours de leur internat et un développement de son contenu. A Tours, un questionnaire leur était délivré à la fin du séminaire pour recueillir leurs premières impressions, ce qui pourrait être également mis en place à la faculté de Rouen (33).

Dans l'étude menée à Angers en 2013, les auteurs ont mentionné également la possibilité de créer « **un séminaire de lecture critique de thèses** » pour faire prendre conscience aux étudiants des réalités de ce travail (30). Un tel séminaire pourrait être instauré à Rouen en plus du séminaire thèse.

## **5. CONCLUSION**

Notre étude a donc cherché à analyser les besoins des étudiants en médecine générale de Rouen pour réaliser leur travail de thèse dans le but d'identifier des pistes d'amélioration.

D'une manière générale, la thèse est vécue par les internes comme une étape obligatoire, chronophage et qui marque la fin des études de médecine. Ils voient peu l'utilité de ce travail, en particulier pour leur pratique médicale future.

De nombreuses difficultés ont été rapportées. Les plus citées étaient : le manque de motivation et les difficultés à se libérer du temps pour réaliser ce travail, le choix du sujet de thèse et le manque d'implication des directeurs de thèse, MSU et tuteurs.

A Rouen, il existe déjà des outils d'aide comme les tutorats thèse, le séminaire thèse récemment mis en place ou encore les fiches sur le site du DUMG. Ils sont souvent mal connus et donc peu utilisés par les étudiants.

La majorité de ces constatations sont retrouvées dans la littérature. Plusieurs de ces études ont été réalisées il y a pratiquement 10 ans sans amélioration majeure depuis malgré toutes les adaptations effectuées par les différentes facultés (5) (30) (41) (33) (40) (37) (34) (32) (42) (6).

Avec la création de la 4<sup>ème</sup> année d'internat, les étudiants en médecine générale devront réaliser leur travail de thèse en un temps plus restreint sous peine de ne pas valider leur DES. Il apparaît donc nécessaire d'accompagner plus efficacement les étudiants dans cette étape clé de leur parcours.

Plusieurs propositions ont vu le jour dans cette étude. Nous avons notamment évoqué la création de GEP spécifiques à la thèse ou de tutorats méthodologiques à destination des directeurs de thèse. Un « listing » de directeurs de thèse potentiels pourrait être intéressant, sous la forme d'un site de petites annonces entre internes, directeurs de thèse et DUMG. Les étudiants interrogés ont également proposé la création d'une « banque de sujets ».

Il serait intéressant de travailler sur l'élaboration de tels outils et d'en évaluer l'utilisation.

## **6. BIBLIOGRAPHIE**

1. Loi n° 2002-73 du 17 janvier 2002 de modernisation sociale. Disponible sur : [https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/article\\_jo/JORFARTI000002440198](https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/article_jo/JORFARTI000002440198)
2. Article L4111-1 du Code de la Santé publique. Disponible sur : [https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article\\_lc/LEGIARTI000033975530/](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000033975530/)
3. Article L632-4 du Code de l'Éducation. Disponible sur : [https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article\\_lc/LEGIARTI000033746532](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000033746532)
4. Jungmann C. Étude des difficultés rencontrées par les étudiants du diplôme d'études spécialisées de médecine générale de Bordeaux dans leur travail de thèse. Thèse de médecine, Bordeaux : Université de Bordeaux ; 2019.
5. Konieczny J; Frappé P. Échecs des projets de thèse en médecine générale. *Exercer* 2011;99:180-5.
6. Barbarin F. Les travaux de thèses des jeunes médecins généralistes en 2015, dix-huit mois après la fin de l'internat à Bordeaux : situation par rapport aux objectifs personnels, prévalence de soutenance et facteurs d'influence de l'avancée de la thèse. Université de Bordeaux. Thèse de médecine. 2015. Disponible sur le site : <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01277311/document>.
7. Département universitaire de médecine générale - ROUEN : Informations - Qu'est-ce que la médecine générale - Un peu d'histoire. Disponible sur le site : <https://dumg-rouen.fr/p/un-peu-dhistoire>.
8. Histoire du Collège National des Généralistes Enseignants (CNGE). Disponible sur : [https://www.cnge.fr/le\\_cnge/historique\\_du\\_cnge/](https://www.cnge.fr/le_cnge/historique_du_cnge/)
9. Ministère de l'enseignement - La réforme du 3ème cycle. Disponible sur : <https://www.enseignementsup-recherche.gouv.fr/fr/reforme-du-3e-cycle-des-etudes-de-medecine-une-formation-renovee-modernisee-et-simplifiee-49202>
10. Intersyndicale Nationale des internes (ISNI). Réforme du 3ème cycle. Disponible sur : <https://isni.fr/la-r3c-reforme-du-3eme-cycle/>
11. L'Étudiant : La quatrième année de médecine générale officialisée. Disponible sur : <https://www.letudiant.fr/etudes/medecine-sante/la-quatrieme-annee-d-internat-en-medecine-generale-officialisee.html>
12. Département universitaire de médecine générale - ROUEN : Formation - Règles de validation - Généralités. Disponible sur le site : <https://dumg-rouen.fr/p/regles-de-validation-de-des>.
13. Département universitaire de médecine générale - ROUEN : Formation - Généralités - Préambule : missions pédagogiques du Département universitaire de médecine générale - ROUEN. Disponible sur le site : <https://dumg-rouen.fr/p/preambule-2>.

14. Département universitaire de médecine générale - ROUEN : Formation - Généralités - Les familles de situation. Disponible sur le site : <https://dumg-rouen.fr/p/les-familles-de-situation>.
15. Département universitaire de médecine générale - ROUEN : Formation - Généralités - Les compétences du médecin généraliste. Disponible sur le site : <https://dumg-rouen.fr/p/les-competences-du-medecin-generaliste>.
16. Département universitaire de médecine générale - ROUEN : Formation - Règles de validation - Généralités - Promo iECN 2021. Disponible sur le site : <https://dumg-rouen.fr/p/promotion-iecn-2021>.
17. Département universitaire de médecine générale - ROUEN : Formation - Enseignements. Disponible sur le site : <https://dumg-rouen.fr/p/les-enseignements-du-des>.
18. Département universitaire de médecine générale - ROUEN : Formation - Stages du DES - Maquette de stages. Disponible sur le site : <https://dumg-rouen.fr/p/les-stages-du-des-de-medecine-generale>.
19. Département universitaire de médecine générale - ROUEN : Recherche - Thèse - Cadre légal et administratif. Disponible sur le site : <https://dumg-rouen.fr/p/cadre-legal-et-administratif>.
20. Article R632-23 du Code de l'Éducation. Disponible sur : [https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article\\_lc/LEGIARTI000033494971](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000033494971)
21. Organisation du 3ème cycle des études de médecine - Arrêté du 12 Avril 2017. Disponible sur : <https://www.legifrance.gouv.fr/loda/id/JORFTEXT000034419758>
22. Département universitaire de médecine générale - ROUEN : Recherche - Thèse - Le directeur de thèse. Disponible sur le site : <https://dumg-rouen.fr/p/la-these-le-directeur-de-these>.
23. Département universitaire de médecine générale - ROUEN : Recherche - Thèse - Démarches réglementaires. Disponible sur le site : <https://dumg-rouen.fr/p/ethique-et-protection-des-donnees>.
24. Département universitaire de médecine générale - ROUEN : Formation - Enseignements - Tutorat pour la thèse. Disponible sur le site : <https://dumg-rouen.fr/p/le-tutorat-recherche-le-tutorat-pour-les-etapes-de-la-these-1>.
25. Accompagnement du DUMG pour la thèse. Disponible sur le site : <https://dumg-rouen.fr/p/accompagnement-du-dumg-pour-la-these>.
26. Département universitaire de médecine générale - ROUEN : Formation - Enseignements - GEP. Disponible sur le site : <https://dumg-rouen.fr/p/les-groupes-dechanges-de-pratiques-gep>.

27. Département universitaire de médecine générale - ROUEN : Recherche - Thèse - Organiser sa soutenance. Disponible sur le site : <https://dumg-rouen.fr/p/la-soutenance-de-these>.
28. Nassali B, Choukhi F. Le taux de publications dans les revues scientifiques des thèses d'exercice de Médecine Générale soutenues à Marseille entre 2008 et 2013 et impact factor des travaux publiés. Thèse de Médecine. Université Aix-Marseille. 2018.
29. Guillo V. Étude des attentes et besoins des internes de médecine générale de Sorbonne Université dans leur travail de thèse, en vue de la proposition d'outils d'aide. Thèse de Médecine. Médecine Sorbonne Université. 2022.
30. Rousset AI, Marais P, Bouton C, Baufreton C, Huez JF. Rousset AI, Marais P, Bouton C, Baufreton C, Huez JF. La thèse de médecine générale à la faculté d'Angers : difficultés et propositions d'amélioration. Exercer. 2013;24(110):254-60. 24.
31. Département universitaire de médecine générale - ROUEN : Recherche - Thèse - Valoriser sa thèse. Disponible sur le site : <https://dumg-rouen.fr/p/comment-valoriser-la-these>.
32. Peltier MC. Perception de la thèse par les internes de médecine générale picards : motivations et obstacles à sa réalisation. Thèse de Médecine. Université D'Amiens. 2012 [Internet]. Disponible sur : <http://www.sudoc.abes.fr/cbs/xslt/DB=2.1//SRCH?IKT=12&TRM=168376687>
33. Teisset Y. Perception du travail de thèse par les internes de médecine générale de la faculté de Tours. Thèse de médecine. Université de Tours. 2011.
34. Espinoza A. Représentations et déterminants du vécu du travail de thèse pour le doctorat en médecine, réalisation d'entretiens semi-dirigés auprès de médecins généralistes thésés en 2012. Thèse de médecine. Université de Nantes. 2013.
35. Abi Nasr A. Le rôle de la thèse d'exercice dans le D.E.S. de médecine générale en France depuis 2004, pour ses différents acteurs : revue de la littérature et analyse de contenu. Thèse de médecine. Université de Bordeaux. 2019.
36. Pautrat M, VIGNAS E, Ettori-Ajasse I, Lebeau J. Exploration des difficultés liées au travail de thèse en médecine générale et proposition d'aides pédagogiques. Exercer 2020;162:189-90. Disponible sur le site : [https://www.exercer.fr/full\\_article/1396](https://www.exercer.fr/full_article/1396).
37. Amoghly-Rahimi S. Réalisation des thèses et mémoires de médecine générale. Détermination des besoins et élaboration d'un document pédagogique destiné aux étudiants du diplôme d'études spécialisées de médecine générale. Thèse de Médecine. Université de Nancy. 2011.

38. Fiesque S. Réaliser sa thèse d'exercice : difficultés et moyens pédagogiques pertinents selon les IMG de Poitiers. Thèse de médecine. Université de Poitiers. 2018.
39. Barbieux S. Les facteurs déterminants de la procrastination du travail de thèse chez les médecins généralistes du bassin annonéen. Thèse de Médecine. Montpellier. Université de Montpellier. 2018.
40. Dahan B. Adéquation entre les enseignements proposés et les attentes des étudiants à Paris VI. Thèse de Médecine. Université de Médecine Pierre et Marie Curie (Paris). 2009.
41. Houhoune F. Étude des difficultés rencontrées par les internes de médecine générale, à la faculté Paris XIII, pour clôturer leur cursus universitaire. Enquête auprès des étudiants en fin de troisième cycle et de leur tuteur. Thèse de médecine. Faculté de Médecine Bobigny. 2012.
42. Menouche D. Ressenti des internes de médecine générale d'Île-de-France sur leur travail de thèse. Thèse de Médecine. Université de Médecine Pierre et Marie Curie (Paris). 2014.
43. Banque a thèse [Internet]. Disponible sur : <http://bancathese.free.fr>
44. Département universitaire de médecine générale - ROUEN : Informations - Cellule de soutien aux internes. Disponible sur le site : <https://dumg-rouen.fr/c/cellule-de-soutien-aux-internes>.
45. Département universitaire de médecine générale - ROUEN : Recherche - Thèse/outils/aide pour la recherche - Où trouver la littérature ? Disponible sur le site : <https://dumg-rouen.fr/p/ou-trouver-la-litterature>.
46. Faculté de médecine de Rouen - Espace numérique ENT : Ressources numériques. Disponible sur le site : [https://ent.normandie-univ.fr/uPortal/f/u2970211s569/p/resnum\\_rouen.u2970211n633/max/render.uP?pCp](https://ent.normandie-univ.fr/uPortal/f/u2970211s569/p/resnum_rouen.u2970211n633/max/render.uP?pCp).
47. Mas A. Étude de la satisfaction des jeunes médecins généralistes thésés nantais vis-à-vis des aides pédagogiques à la thèse proposées par le département de médecine générale de Nantes. Thèse de médecine. Université de Nantes. 2020.
48. Turban A-S. Actualisation d'un outil pédagogique d'aide à la réalisation de la thèse et du mémoire de médecine générale avec création d'un site internet. Évaluation par une enquête auprès des internes de la faculté de Nancy. Thèse de Médecine. Université de Nancy. 2019.
49. Site de Turban A-S. Aide pour Thèse et Mémoire. [Internet]. Disponible sur : <https://aidepourtheseetmemoire.github.io/#/these>
50. Chazard E. Objectif Thèse. [Internet]. Disponible sur : <http://chazard.org/objectifthese/#:~:text=Objectif%20thèse%20vous%20propose%20des,êtes%20sur%20la%20bonne%20page%20>

51. Département universitaire de médecine générale - PARIS : Outils méthodologiques de formation. [Internet]. Disponible sur: <https://dmg-u-paris.fr/p/outils-methodologiques-de-formation-accessibles-en-ligne>

52. Vidéos d'aide méthodologique. Doctobib. [Internet]. Disponible sur : <https://www.youtube.com/user/doctobib>

## 7. ANNEXES

### Annexe 1 : Autorisation pour collecter les données, accordée le 07 octobre 2022 par le délégué à la protection des données de la faculté de médecine de Rouen



**Girault Francois depuis Support-DPO**

[Support DPO URN #163] Re: [dpo] Thèse de médecine générale

À : Louise Wannebroucq,

Répondre à : support.dpo@univ-rouen.fr

Boîte de réception - Google 7 octobre 2022 à 11:23

Bonjour,

oui, votre dossier est complet, vous pouvez commencer votre étude.

Concernant le recueil de consentement vous avez un modèle dans l'engagement de conformité .

Très cordialement,

--

**François Girault**

Délégué à la Protection des Données

Porte 134

Courriel : [francois.girault@univ-rouen.fr](mailto:francois.girault@univ-rouen.fr) / [dpo@univ-rouen.fr](mailto:dpo@univ-rouen.fr) / [support.dpo@univ-rouen.fr](mailto:support.dpo@univ-rouen.fr)

Visio : <https://webconf.univ-rouen.fr/greenlight/gir-hwd-nqe-gzz>

---

## Annexe 2 : Guide d'entretien final

### GUIDE D'ENTRETIEN

#### Avant de débiter l'entretien

##### Profil de l'étudiant

- - Homme ou femme ou autre
- - Quel semestre ?
- - Ou avez-vous réalisé votre externat ?
- - Tuteur au sein du DUMG ou non ?
- - Droit au remord / Dispo ?
- - Quelle étape de la thèse ?
- - Projet professionnel ?

#### L'entretien

##### 1. C'est quoi la thèse pour vous ?

- - Passage obligatoire
- - Apport à la recherche scientifique

##### 2. Comment ça se passe pour vous ?

- - Comment avez-vous trouvé votre sujet ?
- - Comment avez-vous trouvé votre maître de thèse ?
- - Démarches réglementaires (comité éthique, DPO, aides pour ces démarches)
- - Rédaction (quand rédiger ? relecture ? par qui ?)
- - Soutenance : comment ça s'est passé (pour ceux qui ont déjà soutenu) ?  
Comment l'imaginez-vous (pour ceux qui n'ont pas encore soutenu) ?  
Connaissez-vous les différentes étapes pour l'organiser ?
- - Comment vous organisez-vous pour avancer ?

##### 3. Qu'est-ce qui vous a aidé ?

- - Connaissance des moyens d'aide à disposition (congrès, outils numériques, séminaires, cours/ateliers, présentations en stage, fiches d'aide sur le site du DUMG, prescrire ou autres revues scientifiques)
- - Utilisation
- - Pertinence

##### 4. Qu'est-ce qui vous a manqué ?

##### 5. Qu'est-ce que la réforme vous a **ou non** apporté pour ce travail ?

- - Traces écrites (RSCA, vignettes)
- - GEP
- - Séminaires

6. Comment pourrait-on améliorer l'encadrement du travail de thèse ?

- - DUMG
- - Fac
- - Maître de thèse
- - MSU
- - Tuteur
- - Utilisation des outils numériques

7. Avez-vous des remarques ? D'autres choses qui vous viennent à l'esprit ?

## Annexe 3 : Mail de confirmation soumission CNGE



23e Congrès National de CNGE Collège Académique

CNGE 2023 - Votre soumission de résumé

À : Louise Wannebroucq, Cc : scientifiquecng@overcome.fr

Boîte de réception - Google 19 mai 2023 à 23:10

Détails



Message lié à une liste de distribution.

Se désabonner



Madame Louise WANNEBROUCQ,

Nous vous remercions pour la soumission de votre **résumé CNGE2300368**, intitulé *Etude des besoins des étudiants en médecine générale pour réaliser leur travail de thèse* au 23e Congrès national de CNGE Collège Académique.

Votre résumé doit maintenant être évalué par les membres du Comité Scientifique.

Les notifications de résultats vous seront envoyées à partir du 5 juillet 2023.

Cordialement,

---

**Le Secrétariat Scientifique**  
**CNGE Collège Académique 2023**  
[scientificcng@overcome.fr](mailto:scientificcng@overcome.fr)

Afin de bien recevoir les informations du Secrétariat Scientifique, nous vous invitons à ajouter [scientificcng@overcome.fr](mailto:scientificcng@overcome.fr) à votre liste de contacts.

## **8. RÉSUMÉ**

**Introduction** : En France, la validation du DES de médecine générale nécessite de soutenir une thèse d'exercice. Celle-ci est également indispensable à l'exercice de la médecine. Cette étape est souvent vécue comme difficile par les étudiants. La thèse constitue néanmoins un premier travail de recherche scientifique. A Rouen, des outils sont déjà à disposition des étudiants depuis plusieurs années et d'autres émergent. Cependant, nous constatons que les difficultés pour enclencher et conduire le travail de thèse persistent.

**Objectif** : L'objectif de cette étude était d'analyser les besoins des étudiants en médecine générale de Rouen pour réaliser leur travail de thèse.

**Méthode** : Étude qualitative, hors Loi Jardé, basée sur des entretiens semi-dirigés ciblant les étudiants inscrits au DES de médecine générale à l'UFR Santé de Rouen, non thésés ou thésés depuis moins de 2 ans.

**Résultats** : 11 entretiens ont été réalisés avec une moyenne de 22 minutes d'enregistrement. La majorité des étudiants conçoit la thèse comme un passage obligatoire ayant peu d'utilité pour leur pratique médicale future. La plupart des aides disponibles sont peu connues et semblent manquer d'intérêt. Elles nécessitent d'être améliorées. Les difficultés les plus citées sont : le manque de motivation des étudiants, trouver un(e) directeur(trice) de thèse, définir un sujet de thèse.

**Discussion** : Les difficultés des étudiants sont donc encore bien présentes et l'arrivée de la 4<sup>ème</sup> année d'internat risque de les renforcer. Les internes demandent un meilleur accompagnement au travail de thèse avec plus de communication autour des aides disponibles. Pour répondre à leurs besoins, nous avons évoqué la création de GEP spécifiques à la thèse ou de tutorats méthodologiques à destination des directeurs de thèse. Un « listing » de directeurs de thèse potentiels pourrait être intéressant, peut être sous la forme d'un site de petites annonces entre internes, directeurs de thèse et DUMG. Les étudiants interrogés ont également proposé la création d'une « banque de sujets ». Il serait intéressant de travailler sur l'élaboration de tels outils et d'en évaluer l'utilisation.

**Mots clés** : Thèse, internes de médecine générale, difficultés, accompagnement