Comment la consultation de médecine générale modifie-t-elle l'expérience qu'une personne a de ses problèmes de santé ?

Louis-Baptiste Jaunay (doctorant)

Pr Emmanuel Triby et Pr Thierry Pelaccia (directeurs)

MÉDECINE
Santé
Université Paris Cité

DÉPARTEMENT de
MÉDECINE GÉNÉRALE

lisec
E.A. 2310

cfrps
centre de formation et de recherche en pédagogie des sciences de la santé

UNIVERSITÉ DE LORRAINE
Université de Strasbourg
UNIVERSITÉ HAUTE-ALSACE

Liens d’intérêt

- Médecin généraliste – Centre Municipal de Santé Montreuil
- Chef de Clinique des Universités – Université Paris Cité
- Président Hygie Productions – eDPC en collaboration avec le CNGE

Situation étudiée

- Consultation de médecine générale

  Patient – Problème de santé – Médecin généraliste

  Relation – communication médecin – patient

  Résolution de problème – raisonnement – décision

  Effet « médecin » / risques

Objectif

Explorer comment
la consultation de médecine générale
modifie l’expérience
qu’une personne a de ses problèmes de santé.

Cadre théorique

- L’expérience et son recueil
- Le problème et la théorie de l’enquête

1) Identification du problème
2) Construction du problème
3) Élaboration d’hypothèses
4) Examen des hypothèses
5) Solution opérationnelle

Dewey, 1921
Vermersch, 2019
Dewey, 1938
Jaunay et al. 2024

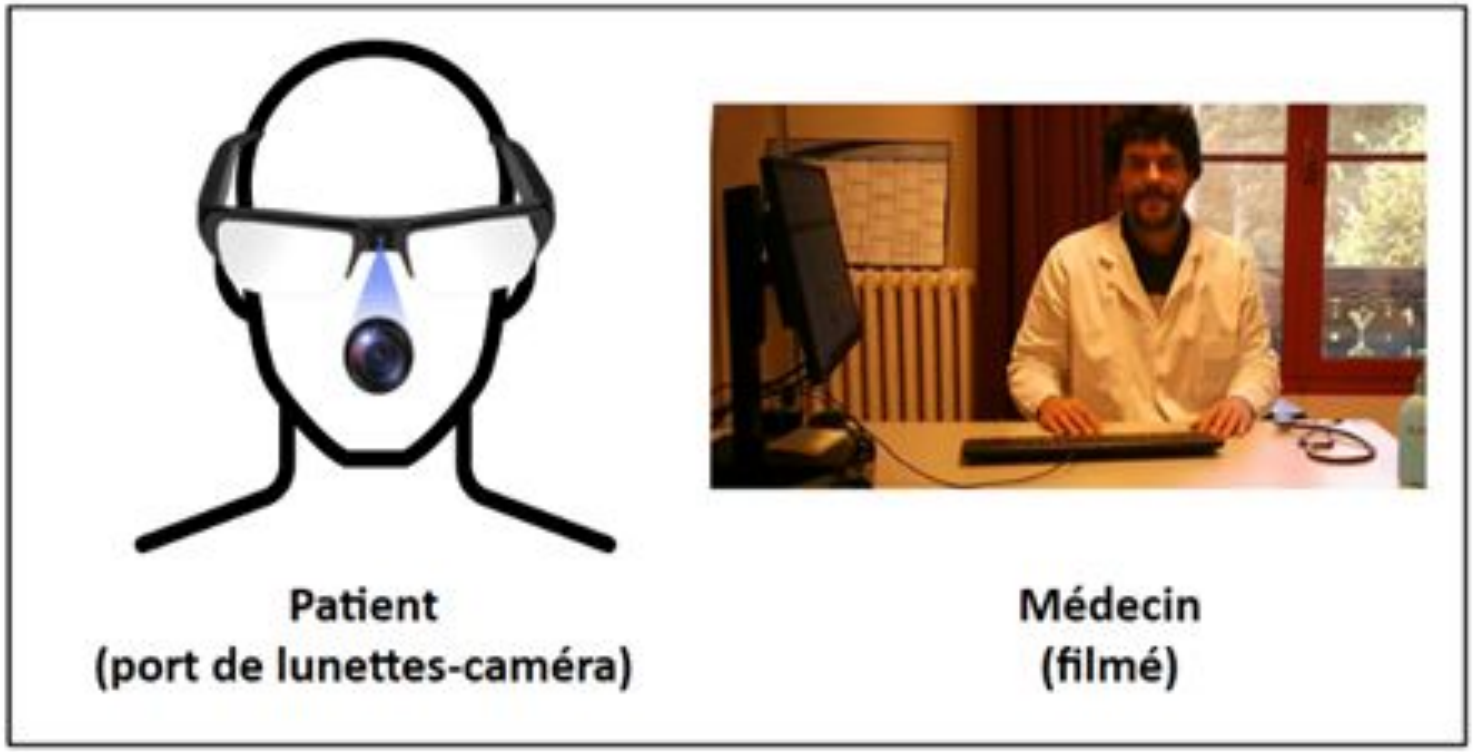
Méthode

- Etude qualitative ethnographique multicentrique
- Consultations patients > 18 ans

- Entretien

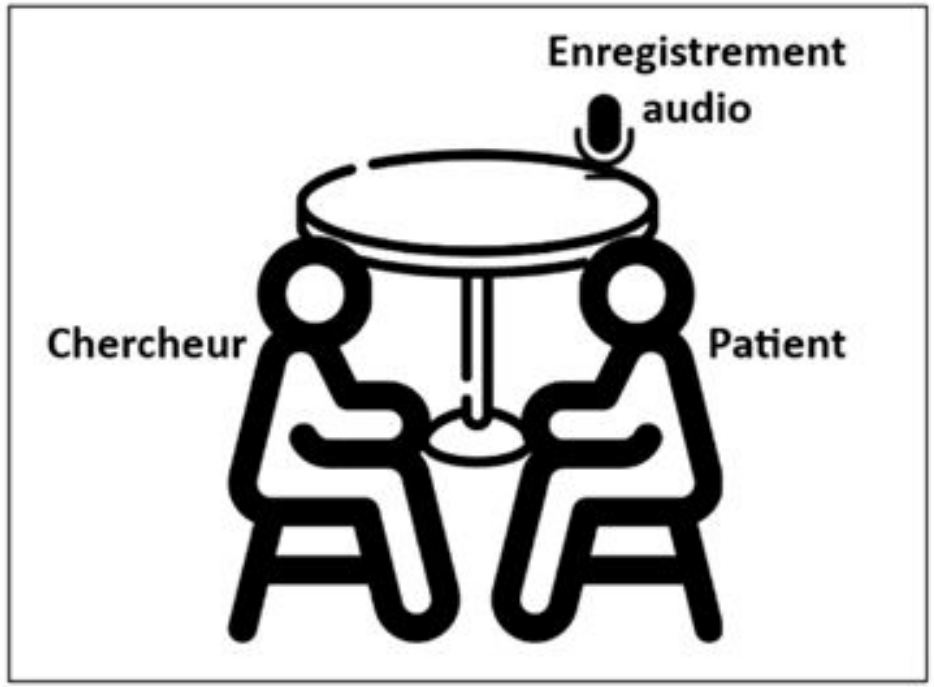
Méthode

- Consultation filmée

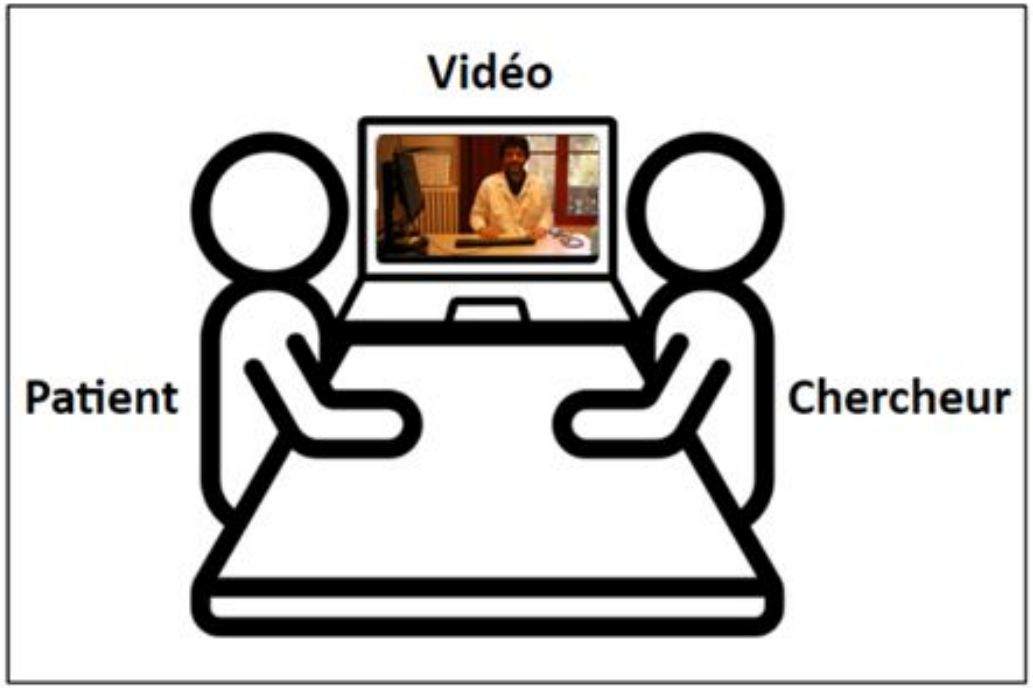


Méthode

Entretien d’explicitation en deux parties successives



(Vermersch, 2019)



(Cahour, 2016)

Résultats

Entretien n°	1	2	3	4	5	6	7
Patient(e)							
Âge	72	33	36	56	66	61	18
Sexe	F	M	F	F	F	M	F
Activité princ.	Retraitée. Ex-cheffe de service social mairie	Inspecteur des finances publiques	Greffière	Directrice du contrôle de gestion d'une maison d' édition	Retraitée	Chocolatier	Etudiante en L.E.A et travail restauration
Durée ant. Suivi par MG	4 ans	2 ans	2 ans	6 ans	2 ans	Plus de 10 ans	3-4 ans
Prob. et délai d'apparition	Maux de tête : 1 mois et demi	Douleur jambe : 7 jours	Douleur bras : 2 jours Cancer col utérus : 2 ans	Pneumopathie : 5 mois Obésité : enfance	Problème estomac : 5 mois HTA : 44 ans	HTA : 10 ans	Fièvre, mal de gorge : 6 jours
Durée entretien	44 min	35 min	1h 35 min	2 h 00 min	1 h 59 min	1 h 23 min	1h 37 min

Résultats : entretien n°5 – synthèse

Une patiente de 66 ans, retraitée, vivant seule, vient consulter la médecin généraliste qui la suit depuis 2 ans pour des douleurs à la gorge et une toux chronique pour laquelle elle vient de réaliser une fibroscopie

Résultats : entretien n°5 – données quantitatives

- Durée consultation : **26 min 50 sec**
- Délai entre la consultation et l'entretien : **43 heures**
- Durée entretien : **1 h 59 min 12 sec**

Résultats

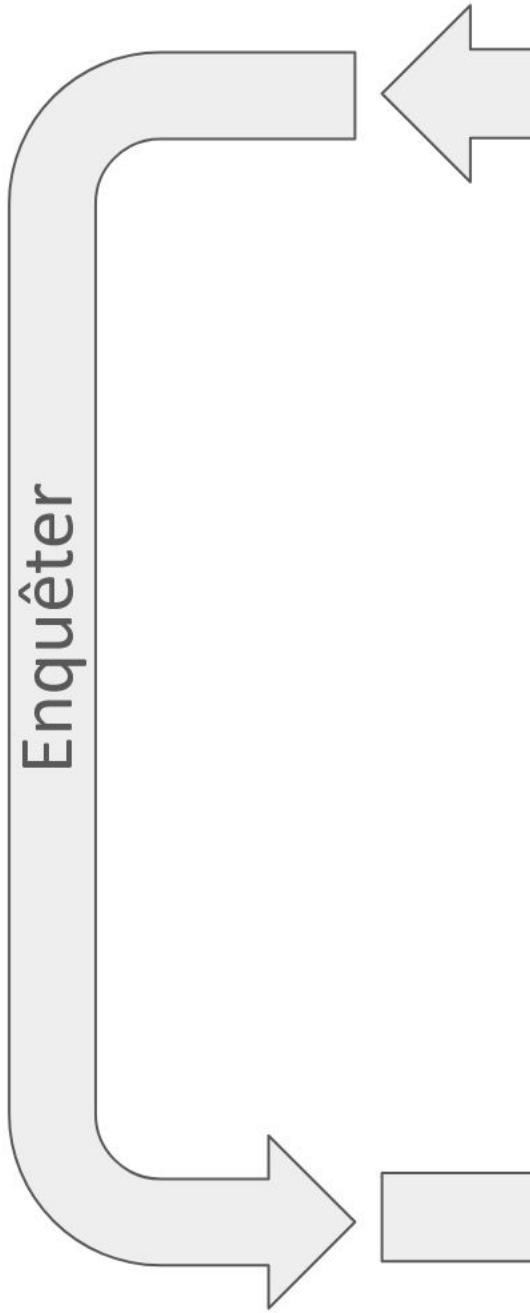
1) Identification du problème

2) Construction du problème

3) Génération d’hypothèses

4) Examen des hypothèses

5) Solutions



Résultats

1) Identification du problème

« La nuit heu... J'ai mal à l'estomac. Tous les jours, j'ai mal à la gorge. Quand j'avale, c'est comme si que j'avais quelque chose qui me gênait dans la gorge. […] Je me sens pas bien. […] Je suis complètement déréglée »

Résultats

2) Construction du problème
Etiologique

« Parce que je vais vous dire j'ai perdu mon p... Ca part de tout, j'ai perdu mon petit chat l'année dernière, ça fera un an demain. Et j'ai du mal à m'en remettre. »

Résultats

2) Construction du problème
Thérapeutique

« Ou des fois le soir quand j'arrive à m'endormir des fois la nuit je dors, je me lève et puis bah j'essaye, j'y pense pas. […] Bah je fais un peu de yoga. Je m'assois et puis je pense plus à rien. Et puis bin... Je me calme. Et ma crise bah elle s'en va petit à petit.

Résultats

3) Génération d’hypothèses

« Elle m'a dit vous passez une fibro. Donc j'ai été prendre un rendez-vous, et grâce à elle, c'est comme ça qu'on a détecté que j'avais un problème à l'estomac. »

« Il m'apporte une autre nouvelle. D'un air de dire "ah, si c'est pas l'estomac, c'est peut-être le nerf de l'estomac". Alors que personne me l'avait déjà dit. Déjà c'est... C'est une chose que je m'attendais pas à ça si vous voulez. […] Je lui ai dit bah ça se pourrait. »

Résultats

4) Examen des hypothèses

« Ça sera à moi de faire le travail. […]. Pour évacuer tout ce stress. »

Résultats

5) Solution opérationnelle = diagnostic

« Et là heu bon bah, j'ai eu des déceptions, j'ai eu pas mal de problèmes dans ma vie, et donc heu… C'est au niveau de l'estomac donc c'est bien le nerf de l'estomac. »

Résultats

Le diagnostic

La relation au médecin

Lien avec expériences passées

Expériences imaginées

Résultats

Expérience du diagnostic

« Donc déjà là ça... Voyez là depuis hier je suis... Je suis mieux. […] je commence à mieux me sentir mieux dans ma peau oui […] Déjà je parle comme ça et puis je suis plus souriante »

Résultats

Expérience de la relation au médecin

« Je sais pas y'a quelque chose qui passe avec lui, je me sens... Je parle mieux, déjà la dernière fois […] je me suis trouvée libre, j'ai dit ce que j'avais à dire. »

Résultats

Mise en lien avec expériences passées

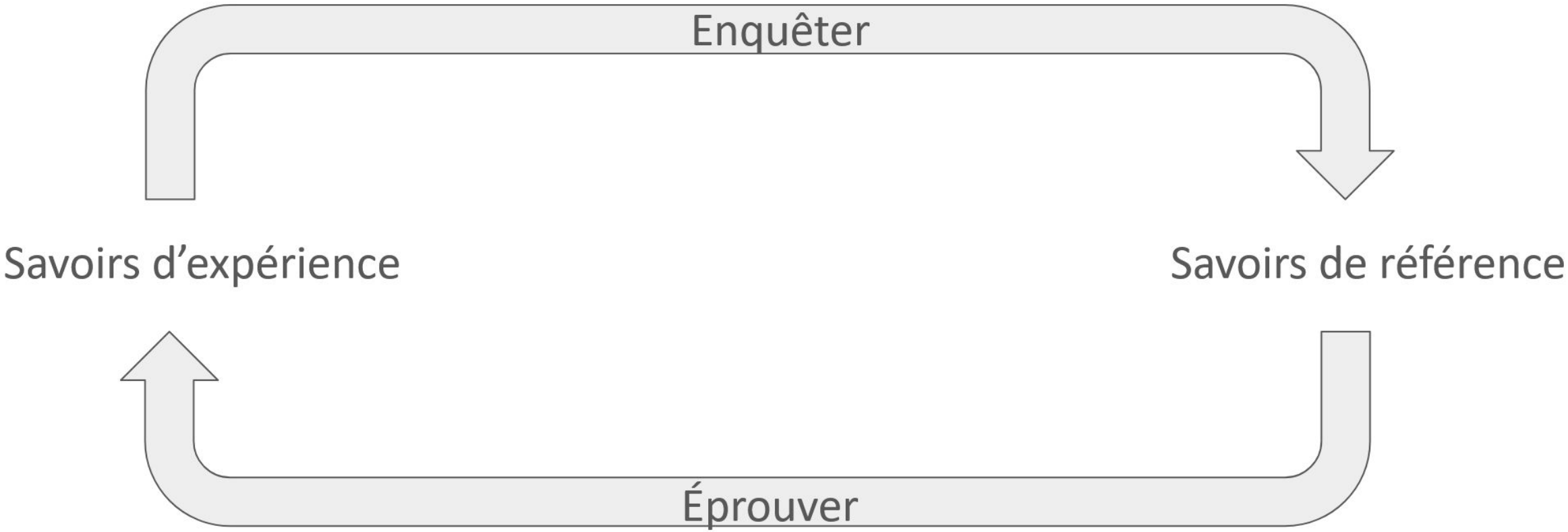
« Je réfléchis, de ce que j'ai passé avant, de ce qui m'est arrivé y'a des années et des années bah j'essaye de tout regrouper et... C'est peut-être pas faux. »

Résultats

Devenir envisagé

« Quand le problème sera résolu là oui je commencerai à me dire, maintenant, je vais pouvoir faire un planning faire ci, faire ça, parce que je serai sûre de moi et que... J'ai la santé pour le faire. »

Discussion


Enquêter
Savoirs d’expérience
Savoirs de référence
Éprouver

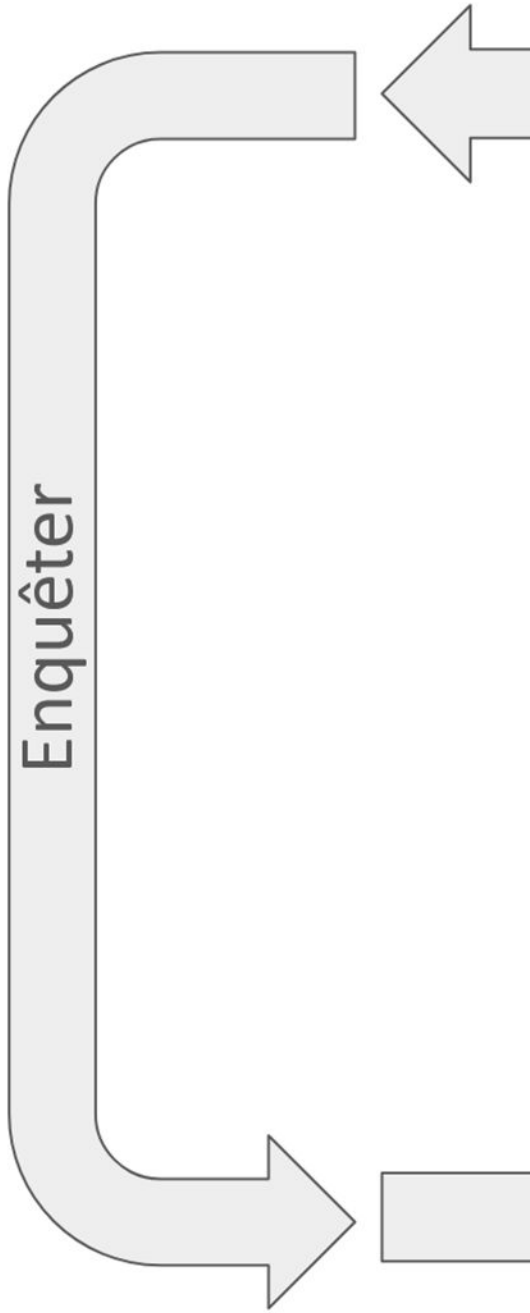
Conclusion

- Du point de vue du patient
  - Le problème de santé donne lieu à une enquête
  - L'enquête peut se modéliser en différentes phases
  - L'enquête s'articule en permanence avec sa propre expérience
    - Dans le temps
    - Dans l'espace
  - L'interaction avec le médecin vise à progresser dans l'enquête et enrichir son expérience

Perspectives pratiques

Repérer phase enquête

1. Identification du problème
2. Construction du problème
3. Génération d’hypothèses
4. Stratégies d’évaluation des hypothèses
5. Solutions



Perspectives pratiques

1. Identification du problème

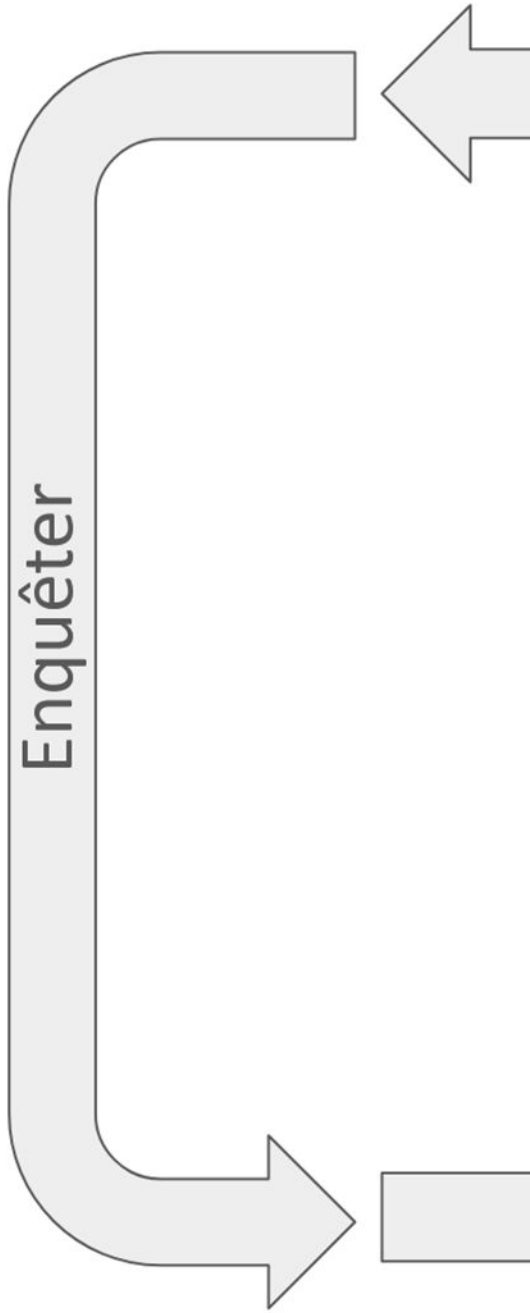
   Situation problématique ?
2. Construction du problème

   Causes ? Solutions ? Reformulation
3. Génération d'hypothèses

   Proposition hypothèses
4. Stratégies d'évaluation des hypothèses

   Actes diagnostiques et thérapeutiques
5. Solutions

   Évocation et focalisation vers les changements



Perspectives pratiques

Le diagnostic

La relation au médecin

Lien avec expériences passées

Expériences imaginées

Merci pour votre attention

Dewey J. Reconstruction in Philosophy. 1921.

Dewey J. Logic: the theory of inquiry. 1938.

Vermersch P. L'entretien d'explicitation. 2019.

Jaunay LB, Pelaccia T, Triby E. Enraciner la formation dans l'expérience des soignants et des soignés. Les germes d'une transformation. Éducation Perm. 2024;(241).

Cahour B, Salembier P, Zouinar M. Analyzing lived experience of activity. Trav Hum. 2016;79(3):259.

Louis-Baptiste Jaunay (doctorant) **drjaunay@gmail.com**

Pr Emmanuel Triby et Pr Thierry Pelaccia (directeurs)

MÉDECINE Santé Université Paris Cité

DÉPARTEMENT de MÉDECINE GÉNÉRALE

lisec E.A. 2310

cfrps centre de formation et de recherche en pédagogie des sciences de la santé

UNIVERSITÉ DE LORRAINE

Université de Strasbourg

UNIVERSITÉ HAUTE-ALSACE

Enjeux

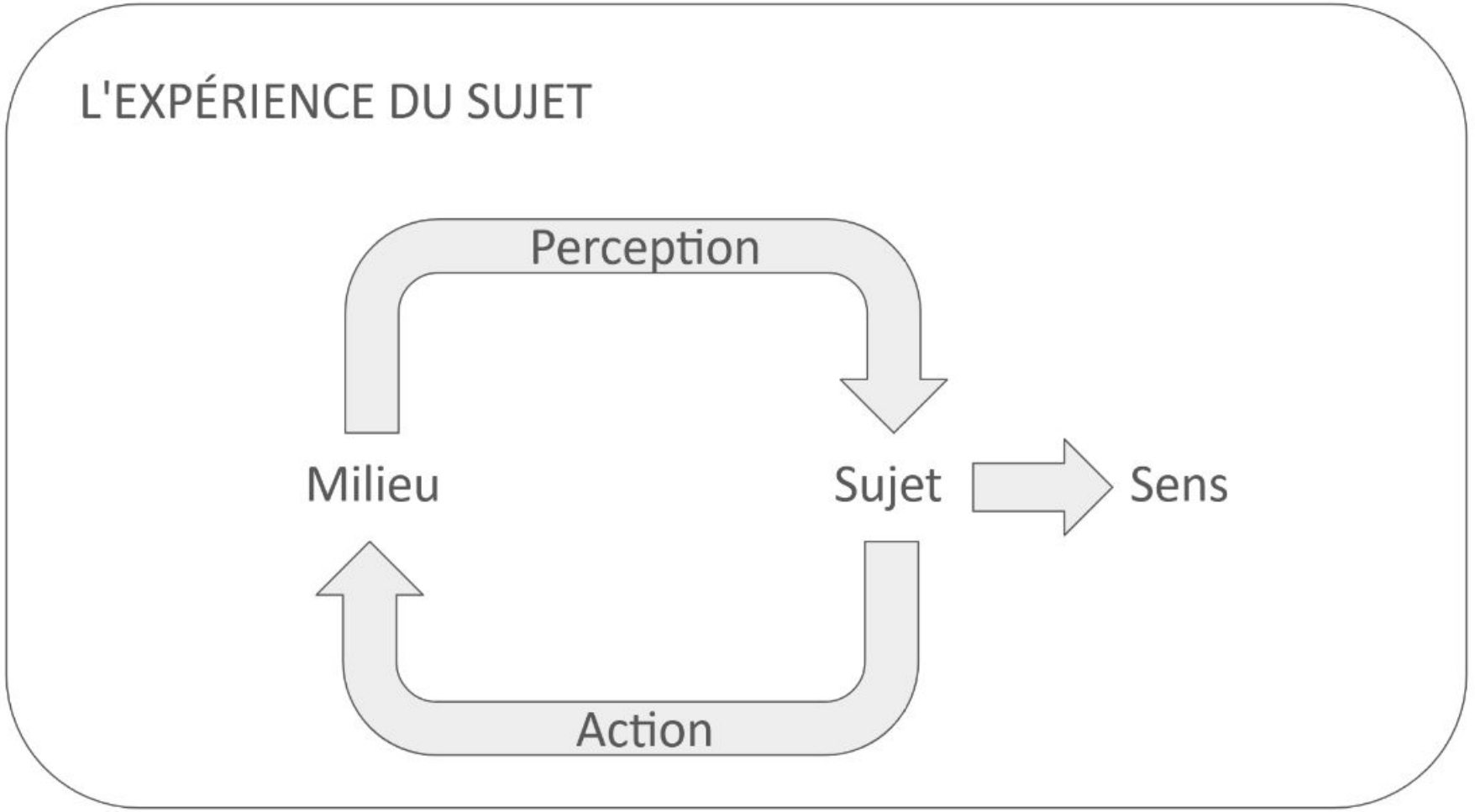
1. Décrire l’expérience de la personne qui consulte
2. Décrire l’activité du médecin selon la perspective du patient
3. Pour la formation en santé
4. Pour la compréhension générale de l’expérience en situation d’action et d’interaction avec autrui

Cadre théorique

Qu’est-ce que

l’expérience ?

Cadre théorique



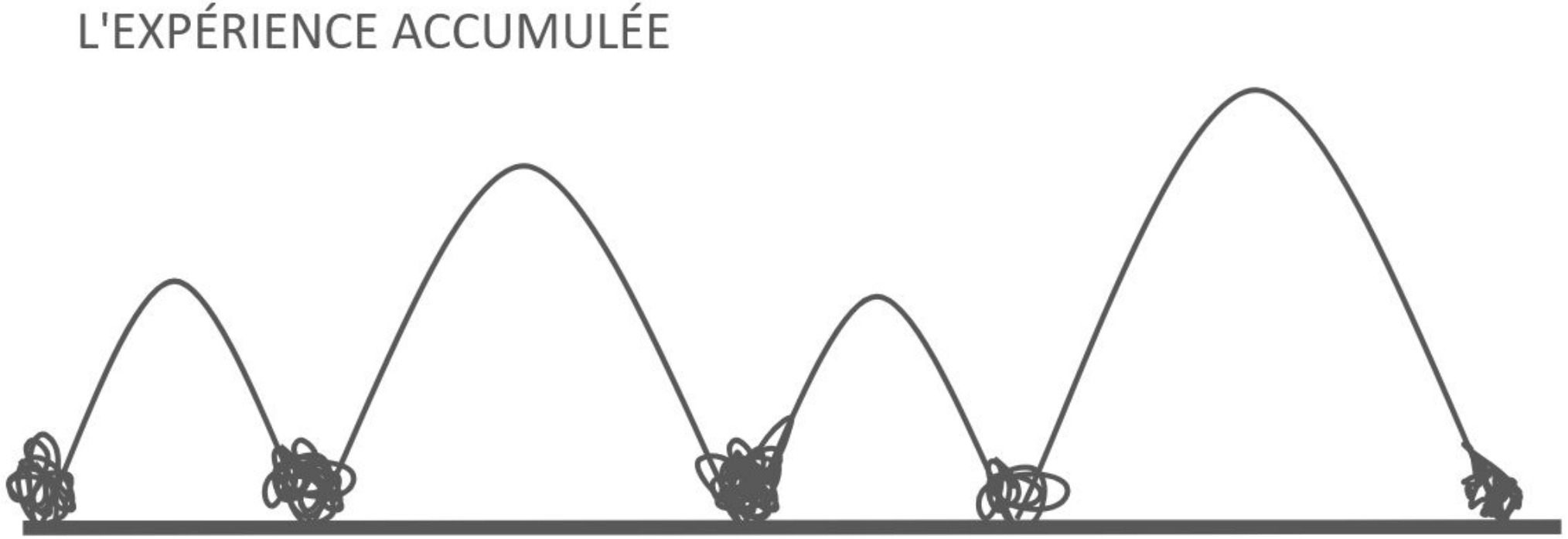
Dewey, 1921

Merleau-Ponty, 1942

Canguilhem, 1966

Jaunay et al. 2024

Cadre théorique



Dewey, 1921

Rogalski et Leplat, 2009

Jaunay et al. 2024

Cadre théorique

Comment recueillir

l’expérience ?

Cadre théorique : Comment recueillir l'expérience ?

- Largement implicite
- Partage difficile : nécessite prise de conscience et une mise en mots

Petitmengin 2006

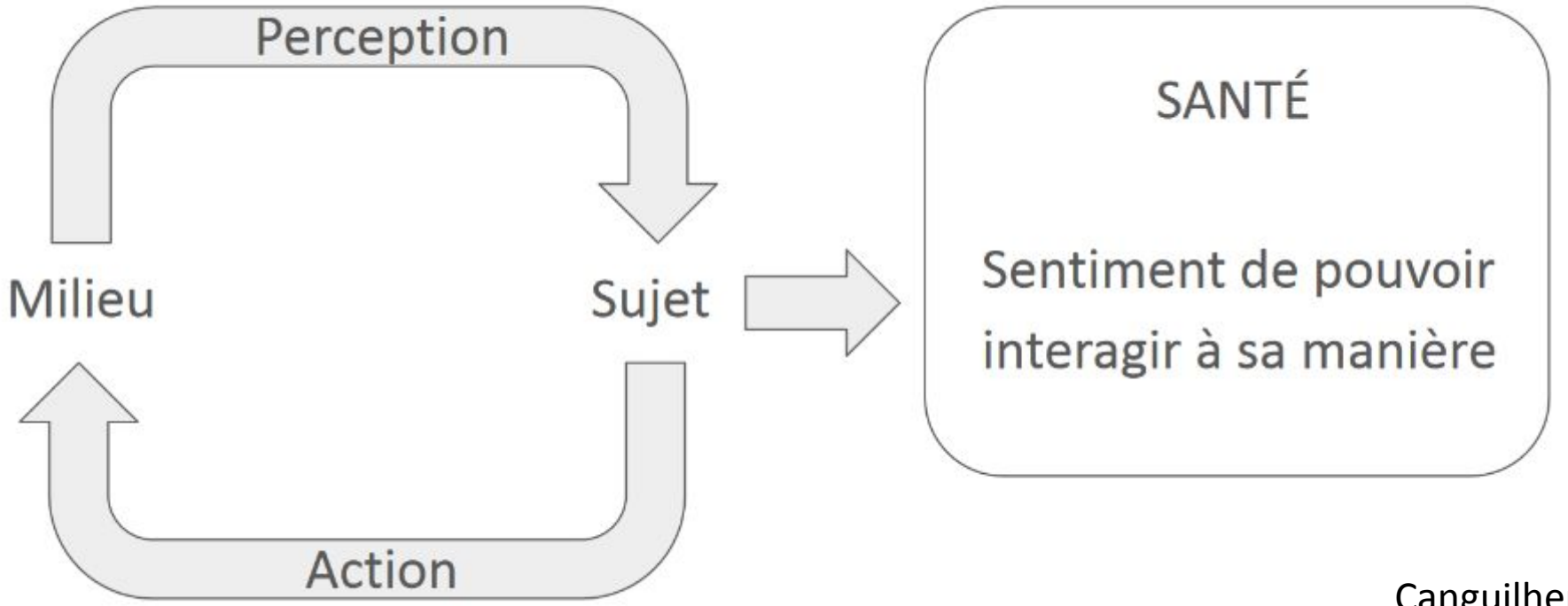
Vermersch 2012

Cadre théorique

Qu’est-ce que

la santé ?

Cadre théorique



Canguilhem, 1966
Canguilhem, 1988
Jaunay et al. 2024

Cadre théorique

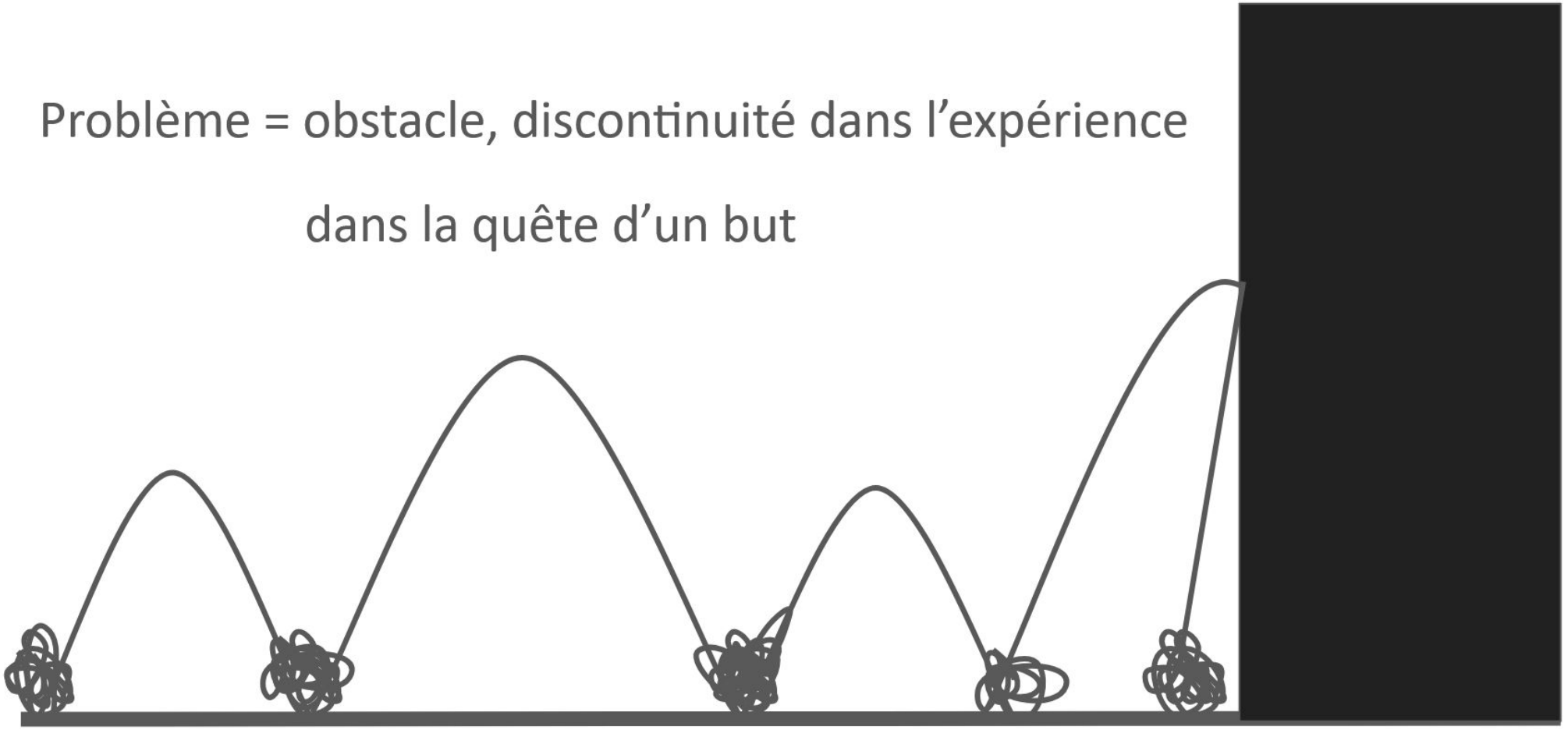
Qu’est-ce qu’un

problème ?

Cadre théorique

Problème = obstacle, discontinuité dans l'expérience

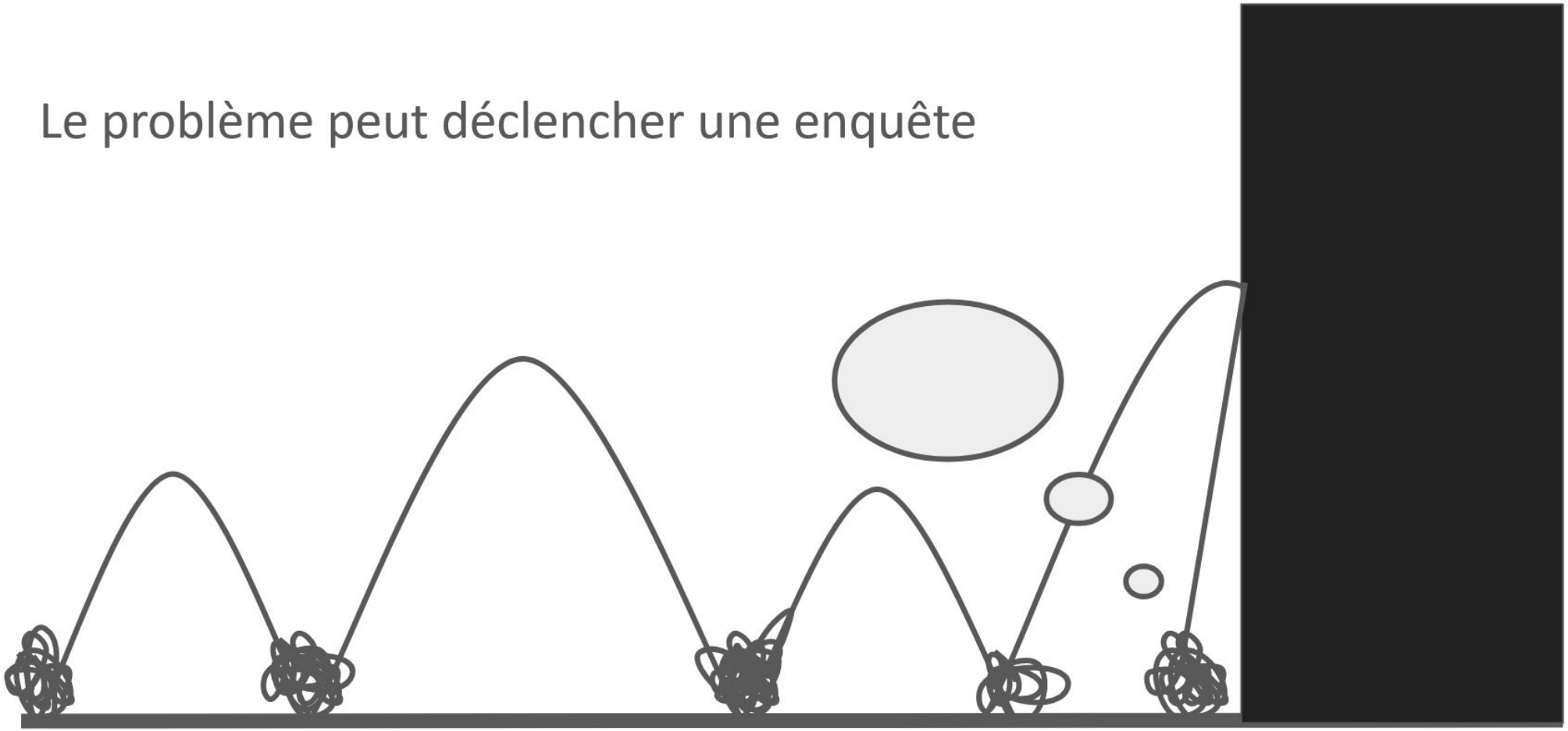
dans la quête d'un but



Fabre, 2017

Cadre théorique

Le problème peut déclencher une enquête



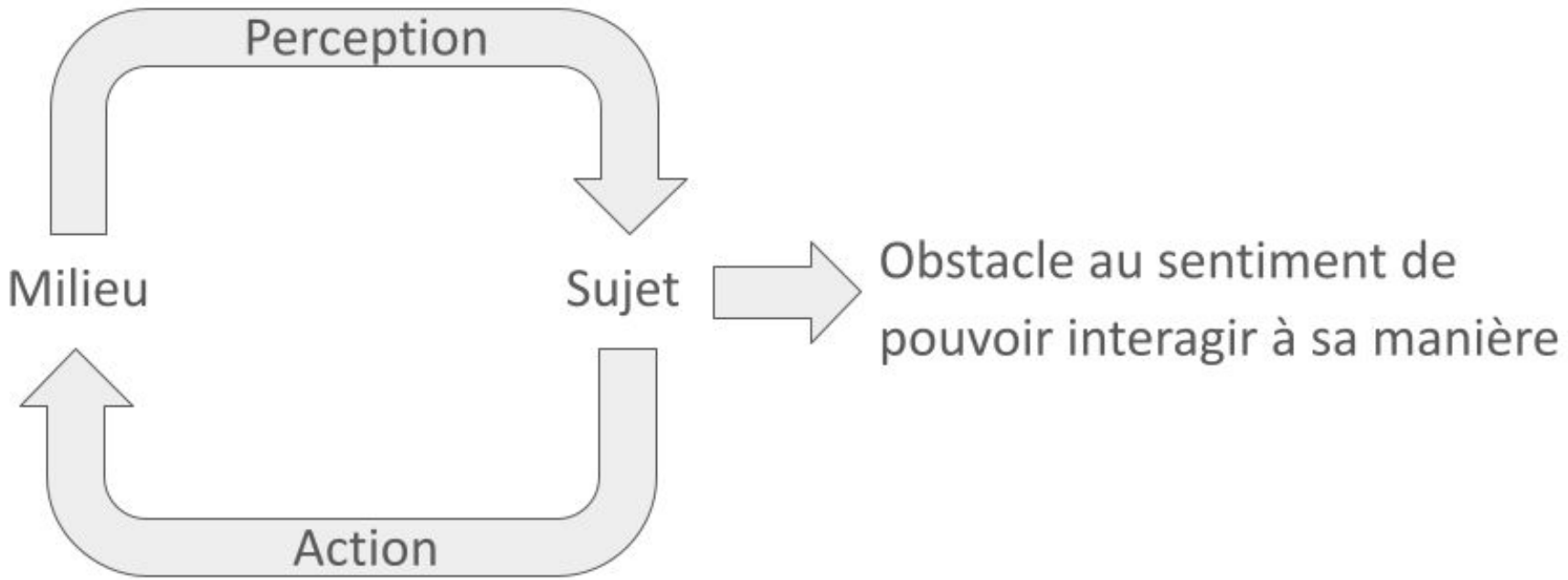
Dewey, 1938
Thievenaz & Fabre, 2023

Cadre théorique : Théorie de l'enquête

1) Perception du problème
2) Construction du problème :
   Articulation entre données, conditions, but
3) Élaboration de propositions en vue d'une résolution (hypothèses)
4) Examen raisonné des propositions et de leurs conséquences
5) Test des hypothèses en tant que solutions opérationnelles

Dewey, 1938
Thievenaz & Fabre, 2023

Cadre théorique : Problème de santé



Cadre théorique : catégorisations des problèmes de santé

- Etiologiques

ontologique	relationnelle
exogène	endogène
additive	soustractive
maléfique	bénéfique

- Thérapeutiques

allopathique	homéopathique
additive	soustractive
sédative	excitative
exorcistique	adorcistique

Laplantine, 1986

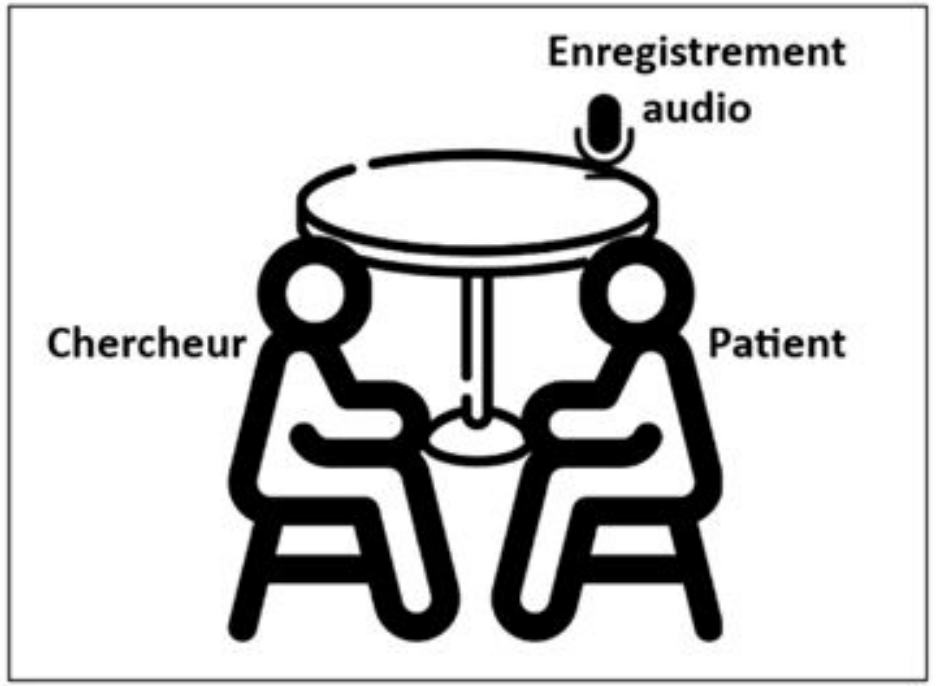
Méthode

Entretien en trois parties successives :

1) **Entretien d'explicitation** (Vermersch, 2019) à propos de l'expérience du problème **préconsultation** :

« Je vous propose, si vous êtes d'accord, de laisser revenir ce moment où vous avez décidé de prendre rendez-vous.

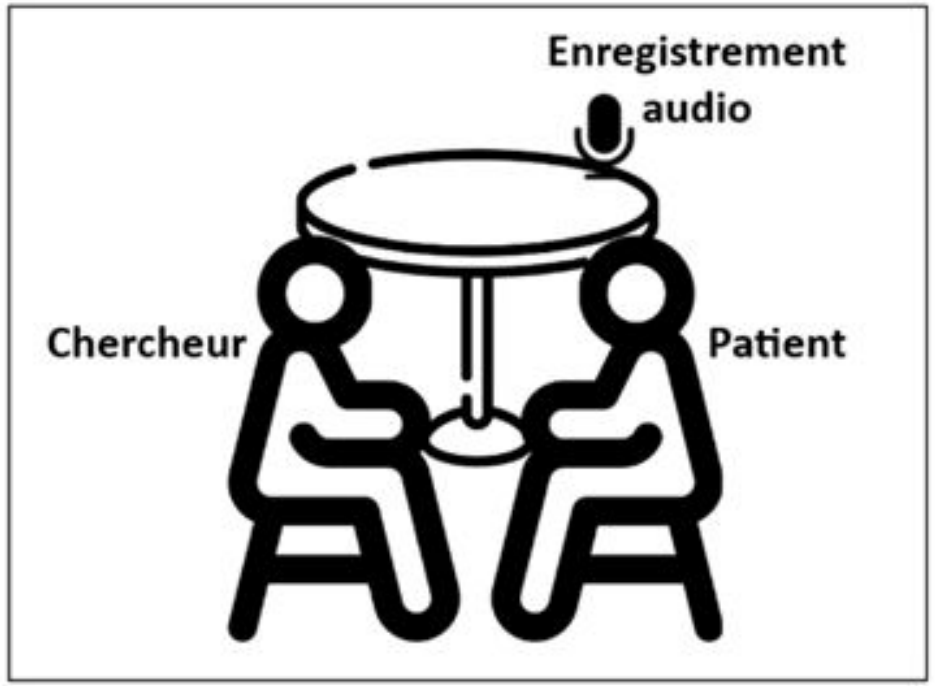
Qu'est-ce qui vous revient de ce moment-là ? Que faites-vous ? Que visez-vous ? Etc. »



Méthode

2) **Entretien d'explicitation** (Vermersch, 2019) à propos de l'expérience du problème **pendant la consultation** :

« Racontez-moi la consultation… »

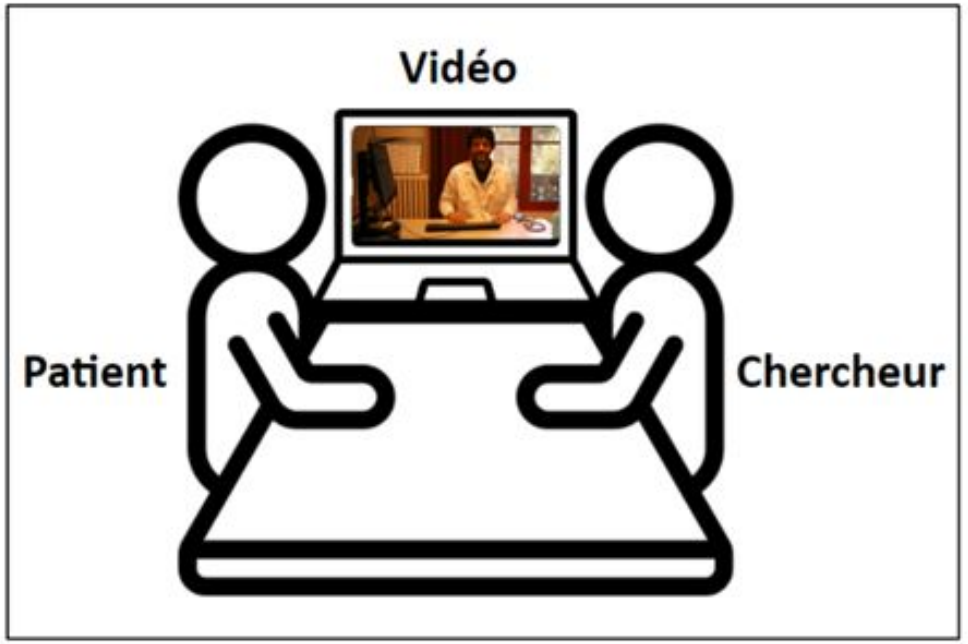


Méthode

3) **Entretien d'autoconfrontation explicitante** à propos de l'expérience du problème **pendant la consultation**, avec comme support l'enregistrement vidéo.

La vidéo est mise sur pause par le chercheur ou le patient :

« Qu'est-ce qui se passe pour vous ?



(Cahour, 2016)

Méthode

Analyse thématique abductive

Faits observés <=> théorie

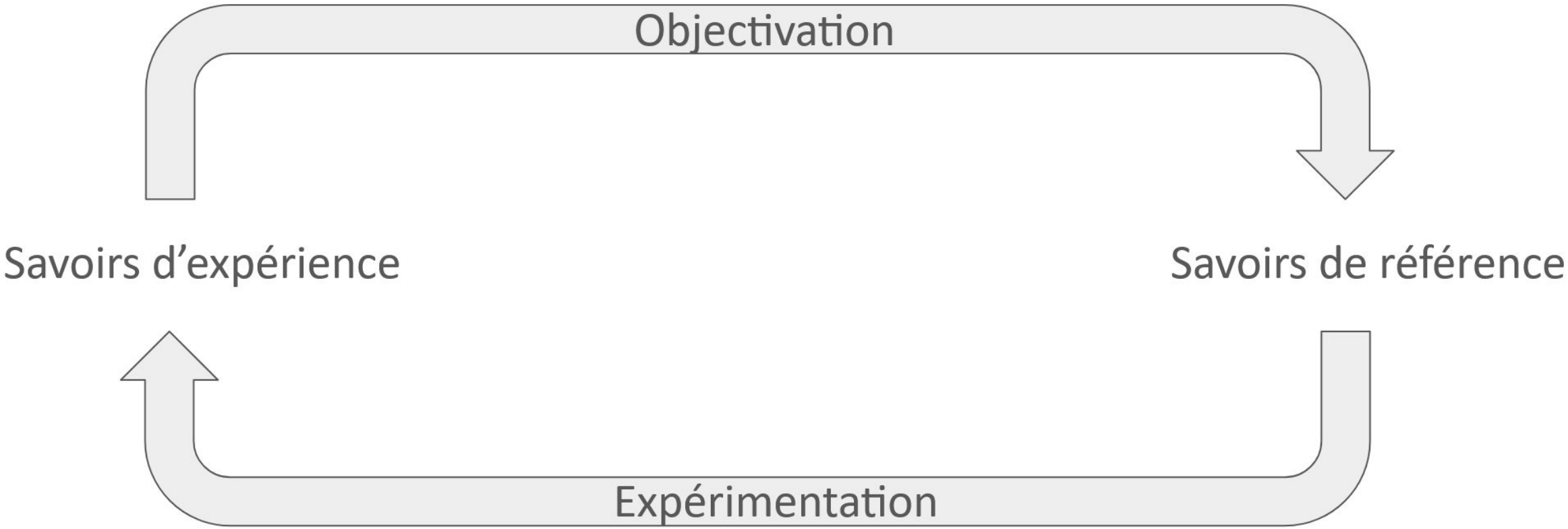
Peirce 1974
Dumez 2012

Discussion

Qui accomplit l'action ?	Qui définit les paramètres ?	Qui est responsable de la décision ?	Situations caractéristiques
Médecin	Médecin	Médecin	Très technique ou urgente
Patient	Médecin	Les deux	Fondée sur données biomédicales
Médecin	Patient	Les deux	Fondée sur histoire ou vécu du patient
Patient	Patient	Patient	Autosoin, automédication

Lippa et al., 2017

Discussion


Objectivation
Savoirs d'expérience
Savoirs de référence
Expérimentation

Discussion

Le patient observe comment la problématique semble affecter le médecin =

- Mise à l'épreuve de l'expérience accumulée de ce dernier et du comportement qui en émerge
- Quête d'objectivation garantie par la certification professionnelle
- Quête d'une perspective extérieure dans l'identification du moyen d'arriver à ses fins
- Quête d'une autorisation

Le comportement du médecin influence le patient en fonction de son adéquation à

- ses représentations étiologiques et thérapeutiques :
  - confirmation de l'idée préexistante
    - ou
  - conflit cognitif, mise en tension
- ses objectifs

Laplantine, 1986

Discussion

La consultation de MG comme…

- Situation de négociation entre des savoirs d'expérience et des savoirs de référence
- Lieu potentiel d'apprentissage de la délibération si médecin et patient acceptent de mettre leurs connaissances et comportements en discussion.

Good, 1998
Canguilhem, 1966
Foucault, 2009

Discussion

Hypothèses de fonctionnement de l'effet médecin

- Prolongement de l'enquête par des éléments nouveaux — Vygotski, 2019
- Stimulation de l'enquête par mise en lien cohérente entre la construction du problème, le changement imaginé, les perspectives de reprises d'initiative — Dewey, 1929 ; Canguilhem, 1966
- Rupture dans la compréhension du problème via un recadrage des termes du problème sur un niveau logique ou différent de celui dans lequel il le plaçait d'emblée — Bachelard, 1940 ; Watzlawick et al., 2014
- Expérimentation de changements — Watzlawick et al., 2014

Conclusion

- Du point de vue du patient
  - Le problème de santé donne lieu à une enquête
  - L'enquête s'articule en permanence avec sa propre expérience
    - Dans le temps
    - Dans l'espace
  - L'enquête peut se modéliser en différentes phases
  - Les phases d'émergence des problèmes de santé (identification et construction) et la phase visée (le devenir en santé) se révèlent clé mais peu explorées en consultation
  - L'étape de construction souligne l'importance qu'a l'exploration des savoirs du patient pour pouvoir communiquer sur une base partagée

Perspectives

En formation médicale

- Utilisation de l'entretien d'explicitation pour explorer l'expérience du problème du patient
- Apprendre à repérer où en est le patient dans son enquête
- Apprendre à repérer la logique du patient
- Apprendre à expliciter sa propre logique médicale

Institutionnelles

- Une définition de la santé comme critère de jugement des évaluations
- Une méthode d'évaluation de l'expérience adaptée à l'étude des interactions
- Construire les problématiques de société plutôt que seulement vérifier des hypothèses