

FORMATION, PRÉJUGÉS DES MÉDECINS ET INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ

Lucie LEGROS
médecin généraliste
CMS de Gentilly (94)
& Elsa JACQUET
médecin généraliste
MSP Puysale Forterre (89)



Quelques éléments de contexte

« Inégalités sociales de santé » Qu'est-ce que c'est ?

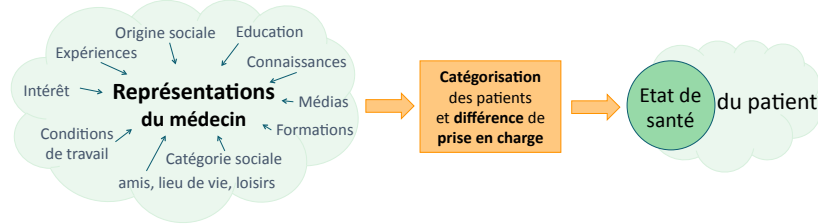
Il s'agit des **différences d'état de santé** observées entre les individus en fonction de leur **position sociale** (1).

Ces différences sont dues aux **déterminants sociaux de la santé** : « circonstances dans lesquelles les individus naissent, grandissent, vivent, travaillent et vieillissent et les systèmes mis en place face à la maladie » (2). Situations sociale et de santé sont **indissociables**.



Les médecins, dans leurs échanges avec leurs patients, influencent leur état de santé.

Leurs « préjugés » péjoratifs ou mélioratifs - parlons de représentations - vont intervenir dans ces interactions (3).



En particulier pour les patients en situation de précarité, les médecins ressentent des difficultés liées à un manque de connaissances (4,5) ; connaissances qui participent à la construction des représentations.

Comment pallier à ces difficultés et éviter une aggravation des Inégalités sociales de santé (ISS) ?

Hypothèse

Méthode

A la faculté de Bicêtre, une intervention pédagogique courte est proposée de manière optionnelle aux internes du DES de médecine générale.

Nous avons émis l'hypothèse que **la participation à cette formation entraîne un modification des représentations** sur les ISS des internes participants.

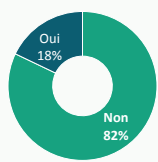
- Etude observationnelle transversale prospective.
- **Questionnaire** diffusé à tous les internes inscrits au DES de médecine générale de la faculté : avant la formation puis à distance.

- Analyse descriptive
- Analyse des correspondances multiples (ACM)
- Analyses bi-variées et multi-variées
- appréhender la population d'étude
- étudier les représentations des internes
- rechercher une association entre représentations et formation sur les ISS

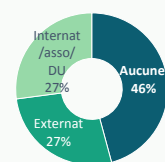
Résultats

156 questionnaires analysés, 70% de femmes, âge médian 27.7 ans, 18% de statut militaire, 54% issus de milieux aisés à très aisés, 66% vivant actuellement dans un milieu aisé à très aisé.

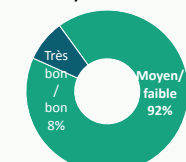
Internes ayant suivi la formation sur les ISS à la faculté



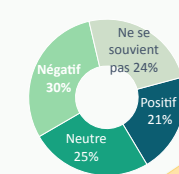
Formations effectuées sur la précarité/les ISS



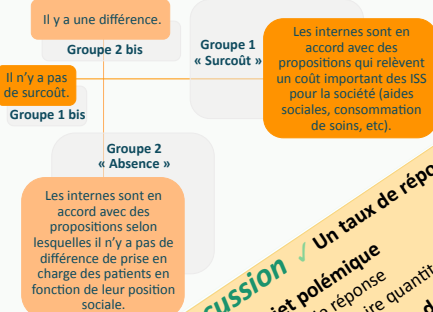
Niveau de connaissances ressenti sur la précarité /les ISS



Souvenir de la première consultation avec un patient en situation de précarité



Les internes devaient se positionner « en accord » ou « en désaccord » avec 14 représentations sélectionnées à partir de la littérature. Grâce à l'ACM, nous pouvons regrouper ces tendances de réponses en groupes de représentations :



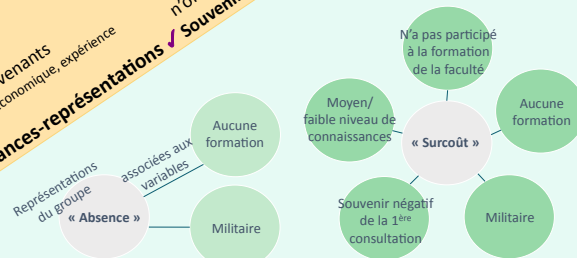
Discussion

- Sujet polémique
- Biais de réponse
- Questionnaire quantitatif limité
- Une recherche de documentation des liens connaissances-représentations

Conclusion
Des associations en bi-variée significatives en multi-variée n'ont pas été identifiées et/ou pris en compte ?
Sujets négatifs : Souvenirs négatifs

Conclusion
Des associations en bi-variée significatives en multi-variée n'ont pas été identifiées et/ou pris en compte ?
Sujets négatifs : Souvenirs négatifs

En analyse bi-variée, on trouve une association significative entre groupes et variables explicatives :



En analyse multi-variée, on ne trouve pas d'association significative entre groupes de représentations et participation à la formation de la faculté :

- « Surcôt » : Participation au cours : OR 0,58 ; IC 0,21-1,56 ; p 0,276 ; Souvenir négatif de la 1^{ère} consultation : OR 4,19 ; IC 1,47-11,97 ; p 0,007* ; Plus (+) de risque d'avoir des représentations du groupe « surcôt » si souvenir négatif
- « Absence » : Participation au cours : OR 0,73 ; IC 0,22-2,40 ; p 0,606 ; Statut militaire : OR 3,79 ; IC 1,46-9,87 ; p 0,006* ; Plus (+) de risque d'avoir des représentations du groupe « absence » si militaire

Pour accéder à l'intégralité du travail :
1. Legros L, Uroch X. Les inégalités sociales de santé. Comprendre le fossé entre une génération naissante et l'école de la santé. 2016.
2. Commission des déterminants sociaux de la santé. Comprendre le fossé entre une génération naissante et l'école de la santé. 2016.
3. Legros L, Uroch X. Les inégalités sociales de santé. Comprendre le fossé entre une génération naissante et l'école de la santé. 2016.
4. Uroch X. Les inégalités sociales de santé. Comprendre le fossé entre une génération naissante et l'école de la santé. 2016.
5. Uroch X, Legros L. Les inégalités sociales de santé. Comprendre le fossé entre une génération naissante et l'école de la santé. 2016.
6. Uroch X, Legros L. Les inégalités sociales de santé. Comprendre le fossé entre une génération naissante et l'école de la santé. 2016.
7. Uroch X, Legros L. Les inégalités sociales de santé. Comprendre le fossé entre une génération naissante et l'école de la santé. 2016.
8. Uroch X, Legros L. Les inégalités sociales de santé. Comprendre le fossé entre une génération naissante et l'école de la santé. 2016.