Comment les patients atteints d'épisode dépressif caractérisé vivent-ils la participation d'interne en SASPAS à leur suivi?

Dr S. SOUCAT, Dr A, JACOB, Dr J. BARAN

INTRODUCTION:

- dépressive fréquemment rencontrée en médecine Pathologie générale
- ☐ Médecin généraliste : premier interlocuteur des patient(e)s atteint(e)s d'épisode dépressif caractérisé
- ☐ Appréhension des internes et des patient(e)s à l'idée de se rencontrer (littérature grise)
 - > **Objectif:** Exploration du vécu des consultations de patients dépressif auprès d'interne en SASPAS

METHODE:

- ☐ Etude qualitative analyse inspirée de la théorisation ancrée
- ☐ Entretiens semi dirigés de patients atteints d'épisode dépressif caractérisé découvert ou suivi par un interne en SASPAS dans les 6 mois
- ☐ Entre Février 2022 et Avril 2024
- ☐ Jusqu'à suffisance des données

RESULTATS:

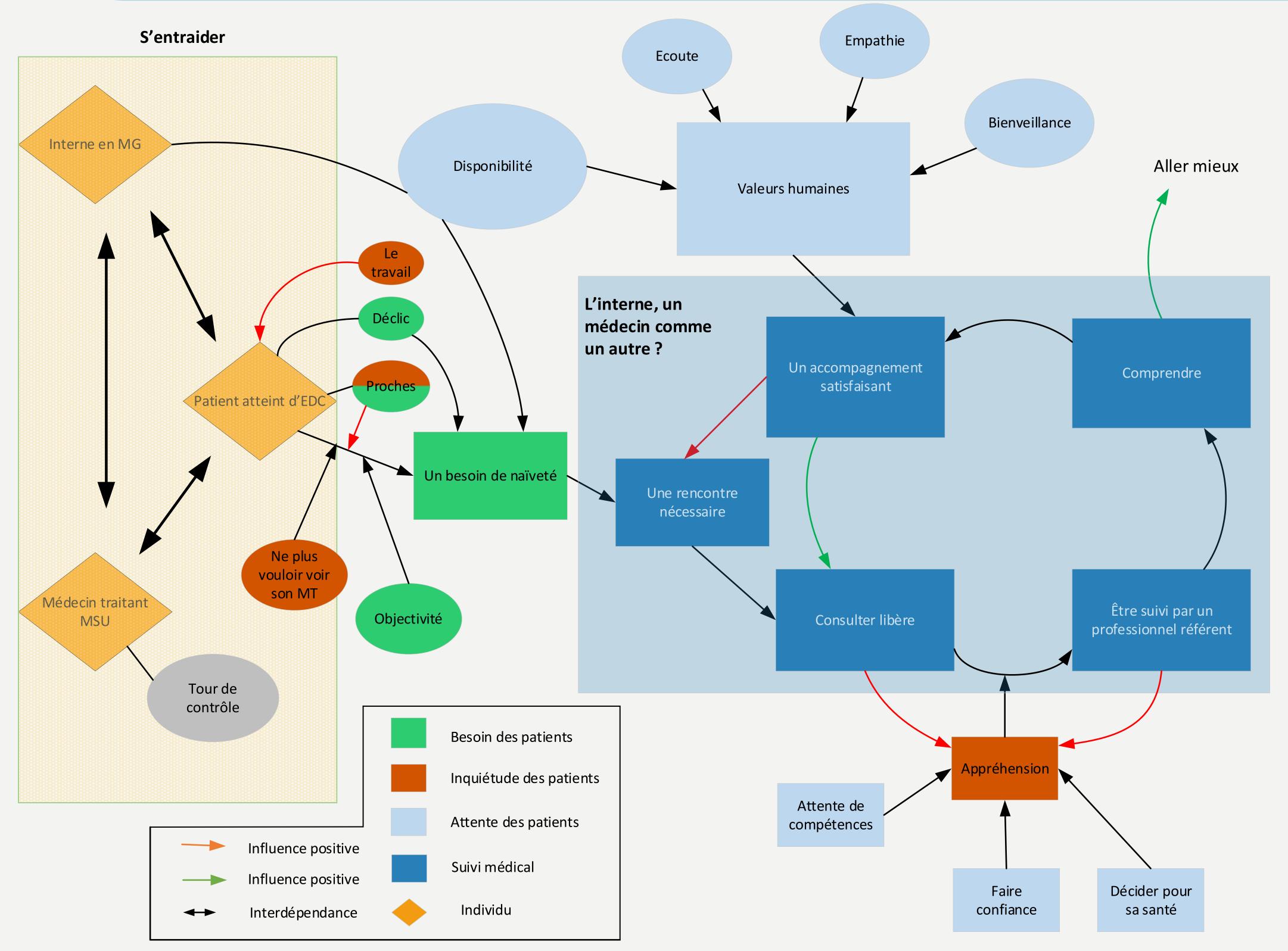
L'interne est un interlocuteur de choix pour suivre le patient atteint d'épisode dépressif caractérisé. Ses valeurs humaines et sa disponibilité lui permettent de devenir le praticien référent de la pathologie du patient selon ce dernier.

Le patient consulte initialement suite à un déclic lié à des problématiques professionnelles et a besoin d'un rendez-vous médical rapidement. Parfois insuffisamment soutenu par son entourage, le patient a besoin d'une écoute attente et d'objectivité afin de se confier.

Il rencontre alors l'interne, étudiant en médecine cherchant à gagner en expérience professionnelle. Ce **besoin de naïveté** rempli par l'interne permet une rencontre libératrice pour le patient qui appréhende les consultations médicales.

Au fut et à mesure de l'accompagnement de l'interne, le patient lui fait confiance et le considère comme un médecin à part entière voire comme un nouveau médecin traitant.

La relation de soin tripartite s'articule autour du concept de l'entraide.



DISCUSSION:

Limites:

Changement de protocole dû au recrutement difficile

Forces:

- Etude innovante
- Construction selon grille COREQ et triangulation des données



Perspectives:

- > Plus d'études nécessaires pour préciser le lien entre interne et patient dans le domaine de la santé mentale
- > Marge d'amélioration quant à l'information délivrée en amont des consultations au patient

