

# DEVENIR MÈRE PENDANT L'INTERNAT :

## QUELS RETENTISSEMENTS DE CE DOUBLE APPRENTISSAGE SUR LA CONSTRUCTION D'UNE FUTURE MÉDECIN GÉNÉRALISTE ?

ÉTUDE QUALITATIVE  
PRÉSENTÉE PAR A. GENEST, G. LECARPENTIER



Je me pose la question de devenir mère pendant mon internat

Je suis MSU et j'accueille une interne mère

Je suis co-interne d'une interne mère

### INTRODUCTION

Depuis novembre 2023, le **DES de médecine générale s'allonge à 4 ans** au lieu de 3, sans allonger la période durant laquelle les femmes peuvent procréer.

Devenir mère pendant l'internat sera peut-être de plus en plus fréquent, et les maîtres de stage auront à accueillir de plus en plus d'internes mères.

### MÉTHODE

Etude qualitative inspirée de la théorisation ancrée :

- Participants : 9 femmes devenues mères durant l'internat et 1 maître de stage.
- Recrutement : échantillonnage raisonné théorique (septembre 2023 - février 2024), saturation des données atteinte.

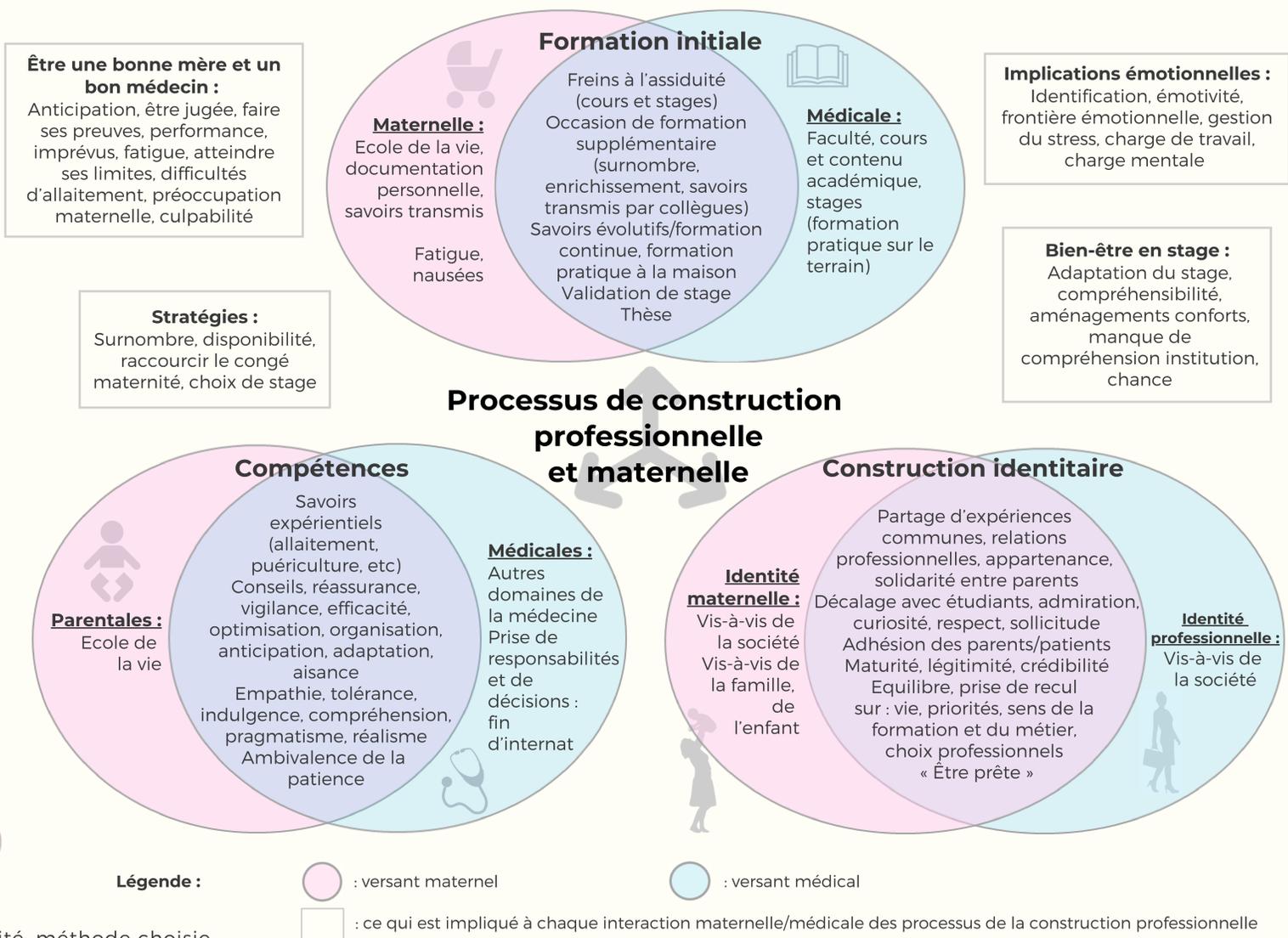
### OBJECTIFS

Principal : déterminer quels retentissements la maternité peut avoir sur la construction d'une future médecin généraliste, par ses interactions avec la formation théorique, pratique et identitaire.

Secondaires : optimiser l'accompagnement des étudiantes mères, développer des politiques et des ressources adaptées pour soutenir leur réussite académique, professionnelle, personnelle et familiale.

### DISCUSSION

Les représentations des rôles sont encore ancrées, devenir mère permet pourtant d'acquérir des qualités de « bon médecin ». Les **savoirs expérimentiels** acquis par la maternité permettent le développement des **compétences professionnelles**. L'acquisition d'une **nouvelle identité** (celle de mère) redéfinit la construction de l'**identité professionnelle** par le gain de **maturité**, de **confiance**, d'**empathie**, de **pertinence**, les **changements de posture**, etc.



Forces de l'étude : pertinence, originalité, méthode choisie. Limites : nombre des participants, la triangulation de 60% des entretiens

- Organisation, anticipation, adaptation
- Efficacité, optimisation
- Connaissances en allaitement, puériculture, sur le suivi de grossesse, expérience, savoirs expérimentiels
- Connaissances sur les droits de la maternité, congés, sécurité sociale, Caf, etc.
- Savoirs évolutifs, formation continue
- Formation supplémentaire
- Empathie
- Compréhension, tolérance, indulgence
- Maturité, légitimité, crédibilité
- Aide au changement de statut
- Aisance
- Réassurance, Conseils
- Pragmatisme, réalisme
- Adhésion des patients
- Prise de recul sur la vie, sur les priorités
- Epanouissement personnel

- Manque de stages
- Manque de gardes
- Baisse d'investissement dans la formation
- Préoccupation maternelle
- Emotivité, identification
- Crise identitaire
- Pression et stress augmentés
- Charge mentale et charge de travail
- Fatigue
- Invalidation de stage
- Retard dans les études
- Décalage avec les co-internes
- Temps de travail revu à la baisse

### CONCLUSION

Les gains pour la construction professionnelle sont multiples. Il faut **améliorer et multiplier les informations** sur la parentalité auprès des internes et des maîtres de stage & développer l'intégration des identités personnelles à la construction de l'identité professionnelle.

Accès à la thèse

