



Faculté de Médecine & Pharmacie
Département de Médecine Générale



Influence des choix pédagogiques et des représentations sur les aptitudes en addictologie des étudiants à l'issue du DES de MG.

Etude **F**ormation **I**nitiale **A**ddiction **M**édecins généralistes

Présentation : Pr Philippe BINDER

pour les Journées de la SFA 12-13 Mars 2020. Ministère de la Santé Paris



Conflits d'intérêt

Enseignant à l'Université de Poitiers

Directeur du Département de médecine générale

membre du CNGE (Collège National des Généralistes Enseignants)

Salarié à temps très partiel dans l'association ARIA de prévention des addictions

pour les Journées de la SFA 12-13 Mars 2020. Ministère de la Santé Paris

introduction



des MG partagés :

80% c'est mon rôle¹,

75% je ne suis pas efficace².

« Non formé, « chronophage, « pas à l'aise

Implication des MG très inégale et insuffisante.¹⁻²

80% Tabac > 50% Alcool > 35% Drogues illicites

Guignard R, Beck F, Obradovic I. Baromètre Santé médecins généralistes 2009. Prise en charge des addictions par les médecins généralistes. Institut National de Prévention et d'éducation pour la Santé (INPES), 2009;177-201.

Teoli R, Haller D, Ingrand P, Binder P. Comparaison des représentations et comportements des médecins généralistes du Canton de Genève et du Poitou-Charentes. Santé Publique 2016;2:187-95.

introduction



Une formation adaptée modifie les influences, les représentations et les stigmatisations ¹

Elle augmente l'implication du MG et son efficacité dès la fin de sa formation initiale²

Livingston JD, Milne T, Fang ML, Amari E. The effectiveness of interventions for reducing stigma related to substance use disorders: a systematic review. *Addiction* 2012;107:39-50.

Dupouy J, Vergnes A, Laporte C, et al. Intensity of previous teaching but not diagnostic skills influences stigmatization of patients with substance use disorder by general practice residents. A vignette study among French final-year residents in general practice. *Eur J Gen Pract* 2018;24:160-166.

introduction



La formation initiale « addiction » en France :

- DCEM : stages et items 73 à 77 aux ECN

- TCEM

Dans les objectifs CNGE (9/11 familles de situations)

Mise en oeuvre **Hétérogène** (Indépendance des facultés)

En 2017:

- 10 DMG **sans module** spécifique
- 14 DMG module **facultatif**
- 10 DMG module **obligatoire**

introduction



QUESTION:

Lien entre capacité pro en addicto et
formation, contexte et représentations ?

OBJECTIF :

Evaluer le niveau de réponses dommageables à un
questionnaire chez les étudiants à l'issue de leur DES, selon :

1°: L'existence d'un module spécifique et son caractère obligé

2°: le contexte personnel de l'étudiant

3° : ses représentations personnelles

méthode



POPULATION :

- Etudiants de DMG à l'issue de leur DES.
Avoir validé le DES, ou être en 6^o semestre de TCEM. Thésé ou non
- Promotions 2013 et 2014
- 9 facultés : Bordeaux, Clermont-Ferrand, Lille, Lille-libre, Limoges, Nancy, Poitiers, Rennes, Toulouse

méthode

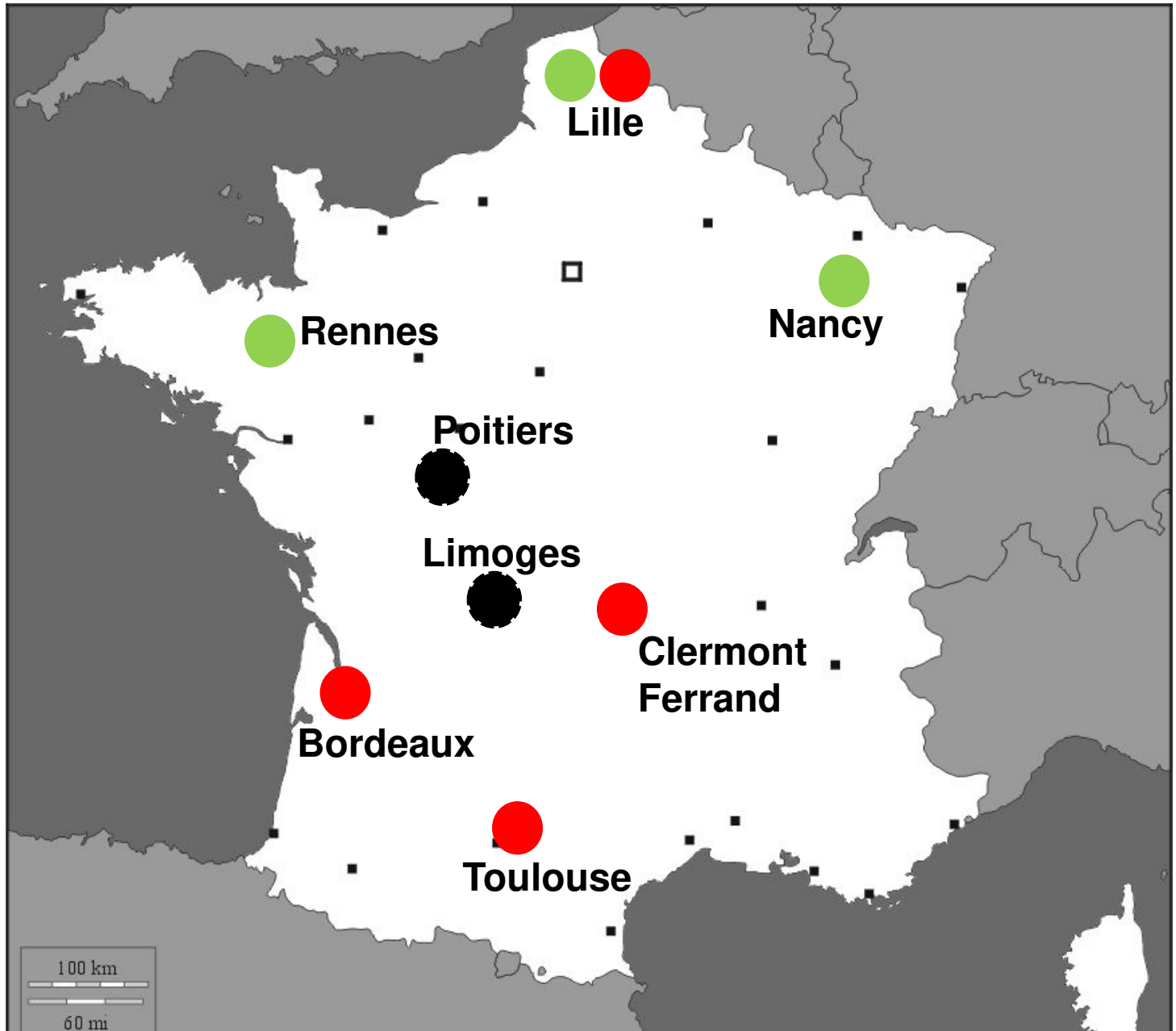
Sans module



Optionnel



Obligatoire



B- Nous sommes une semaine après, Mr PAUL revient après 7 jours d'essai de patchs nicotiniques, c'est manifestement insuffisant à son sevrage. Après réflexion, je choisis de lui proposer:

a-ajouter de la Varénicline aux patchs

b- ne pas prescrire la Varénicline car elle est contre indiquée avec l'usage des patchs

c- changer de marque de patch plutôt que d'augmenter.

d- ajouter des gommes à mâcher qu'il prendra au besoin en plus

e-je ne sais pas

score (9): exact = a, d – acceptable c : - dommageable – b, e



Facultés
Compétence en addictologie

Variable discriminante :

à p... cliniques nécessitant des décisions
13... décisions
c... « dommageable »

Variables explicatives :

Type d'enseignement

Contexte de l'étudiant

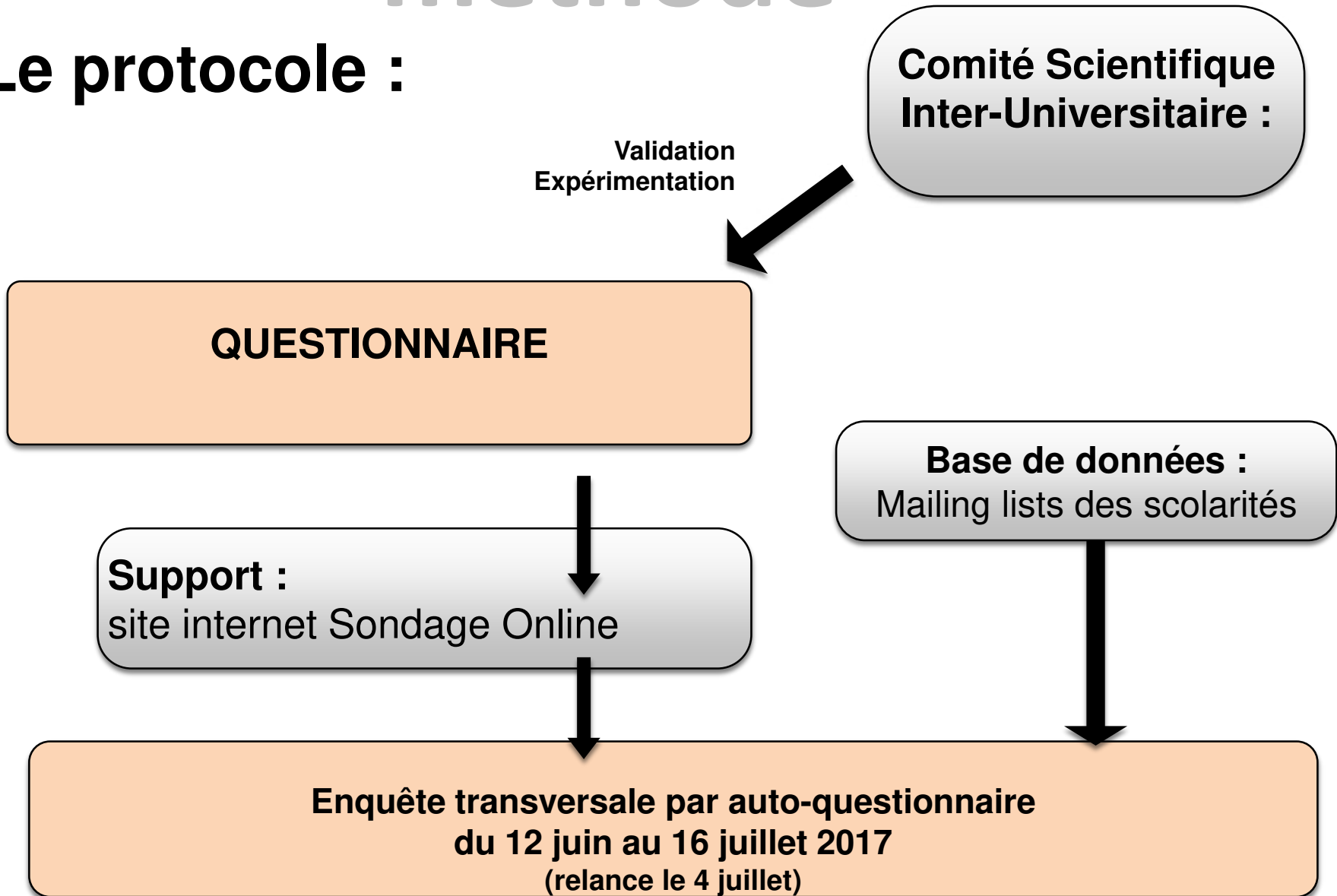
Représentations (échelles de Likert)

Dans les addictions quel est le niveau responsabilité du patient ? j'estime que

il est victime de son environnement	1	2	3	4	5	6	responsable de ses choix
-pour le tabac ,							
il est victime de son environnement	1	2	3	4	5	6	responsable de ses choix
-pour l' alcool ,							
il est victime de son environnement	1	2	3	4	5	6	responsable de ses choix
-pour les opiacés ,							
il est victime de son environnement	1	2	3	4	5	6	responsable de ses choix

méthode

Le protocole :



méthode

Le protocole :

Variable discriminante :

Groupe 😊 A « satisfaisant » :
0 à 2 rép. dommageables

Groupe. 😞 B «insuffisant » :
3 ou + rép. dommageables

Confrontation

Variables explicatives :

Type d'enseignement
Contexte

Test du χ^2

Représentations

Test Wilcoxon-Mann-Whitney

résultats



La population :

Cible :n= 1601

Réponses: 356 (22 %)

Exploitable : 284 (18%)

Sex-ratio : 0,31 (H/F)

Age moyen : 28 ans

résultats



Selon le type de formation :

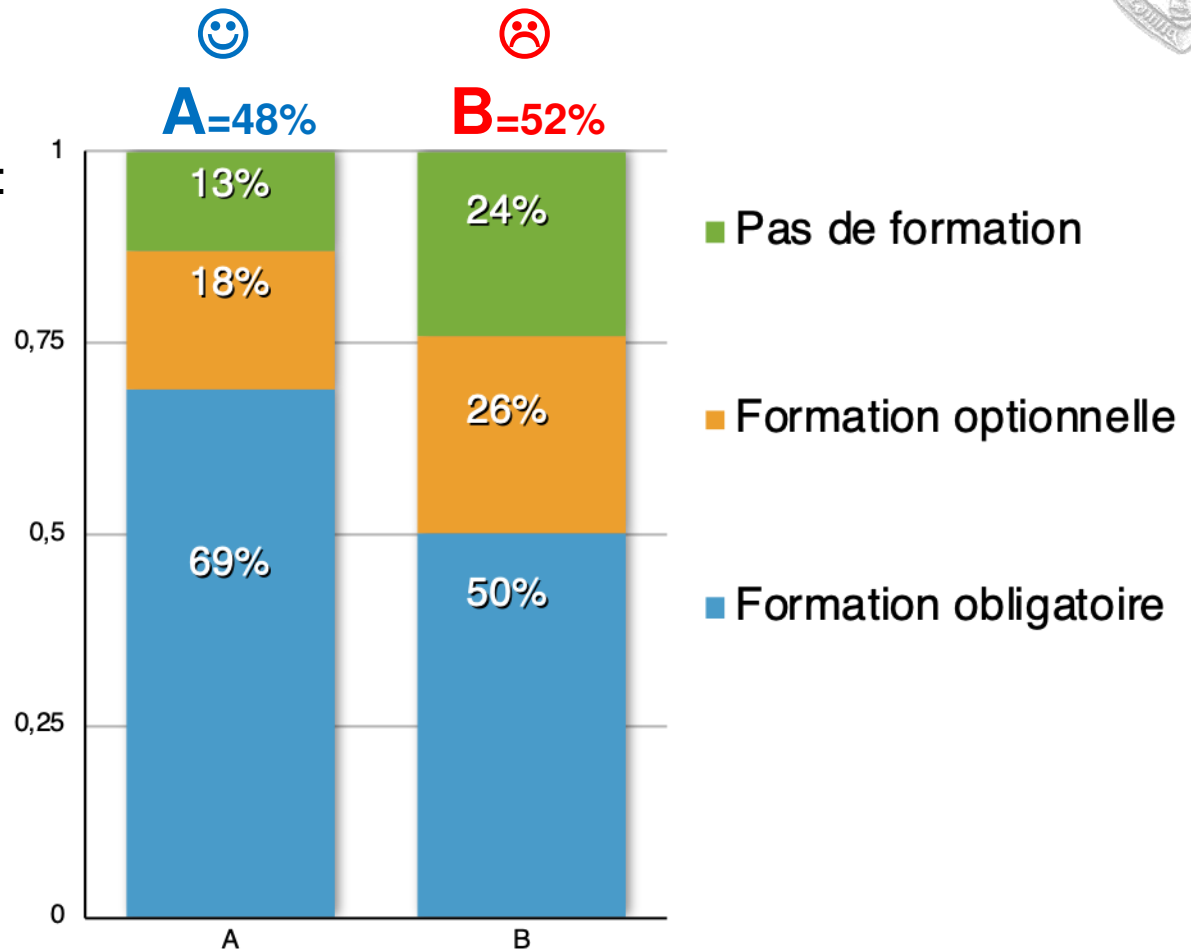
Type de formation délivrée selon la faculté d'origine :	Total n = 284	☹ B n (%)	p
Pas de module spécifique (Poitiers, Limoges)	55	39 (71%)	0,0097
Module optionnel (Nancy, Rennes, Lille libre)	64	42 (66%)	
Module obligatoire (Toulouse, Bordeaux, Lille, Clermont-Fer)	165	83 (50%)	

résultats



Selon le type de formation :

Les niveaux de formation
à l'addictologie
selon les groupes A et B :



résultats



Les représentations :

Tabac :

Aptes à la prise en charge = 😊A ($p=0,024$).

Alcool :

L'alcoolique, victime ou responsable ? :

😊A=partagés, 😞B=plutôt responsables ($p = 0,0034$).

Quel objectif : réduction des risques ou sevrage total ?

😊A plutôt RdR , 😞B = était partagé ($p = 0,012$).

Drogues illicites :

Victime ? 😊A=partagés, 😞B =plutôt responsables ($p = 0,039$).

Subutex° « médicament » ou « drogue légale ».

😊A plutôt médicament , 😞B = était partagé ($p = 0,0017$).

résultats



Les contextes personnels :

= > aucune différence significative

A déjà consommé

	Total* n (%)	Insuffisant n (%)	p
Difficultés à gérer ses émotions en exercice professionnel			
Jamais	28 (10)	11 (7)	0,076
Rarement	194 (68)	119 (73)	
Souvent	62 (22)	34 (21)	

A des difficultés à gérer ses émotions

discussion

forces



- première étude nationale en fin d'étude
- Comité d'expert et population multi-site
- « dommageable » lié aux recommandations bonnes pratiques
- Dans les objectifs du CNGE
- Questions issues de publications et réparties en faisceau

discussion



limites

- Biais d'échantillonnage : Représentativité limitée volontaires répondants et seulement 18% des promos.
- Majorité de femme+++ ratio 0,31 (H/F)
- Biais des non-réponses et des dossiers incomplets
- Pas de détail sur la méthode d'enseignement

discussion



Validité externe

Même résultats que la littérature:

- Rôle du MG ,
 - Son investissement
 - ses représentations
 - Sauf pour l'influence des contextes
- Baromètre Santé, INPES 2011
Teoli R, Santé Publique 2016;2:187-95*
- Il y a un lien entre représentation et aptitude
 - formation initiale actuelle insuffisamment opérante

Rasyidi E, Psychiatr Clin North Am. 2012 Jun;35(2):461-80

Siegal HA, Cole PA, Li L, Eddy MF. Can a brief clinical practicum influence physicians' communications with patients about alcohol and drug problems? Results of a long-term follow-up. Teach Learn Med 2000;12:72-7.

discussion



Perspectives

- **Méthode pédagogique :**
- Est-ce donc suffisant de responsabiliser l'étudiant à chercher ses ressources ? Les résultats interrogent.
- L'intérêt de la contrainte de formation vise surtout ceux « qui ne savent pas qu'ils ne savent pas »
- Mais cela concerne tous les thèmes.
- Des choix sont donc à conduire au sein des DMG
- Critères ? Le niveau de responsabilité sociale vis-à-vis des plans de santé publique. Pour l'addiction le niveau est fort.

discussion



Perspectives

Choix des méthodes pédagogiques

La situation est modifiable par un enseignement $> 6h \cdot ^1$

- > Entraînement avec expérience sur le terrain
- > Confiance en soi
- > méthode du repérage précoce et intervention brève RPIB
- > surtout : approche de l'entretien motivationnel

Dupouy J, Vergnes A, Laporte C, et al. Intensity of previous teaching but not diagnostic skills influences stigmatization of patients with substance use disorder by general practice residents. A vignette study among French final-year residents in general practice. Eur J Gen Pract 2018;24:160-166.



Influence des choix pédagogiques et des représentations sur les connaissances et raisonnements en addictologie chez les étudiants en fin de DES de médecine générale

Influence of pedagogical choices and
representations on addictology knowledge base
and reasoning in advanced general practice
students

INTRODUCTION

Chacun connaît l'impact massif des
conduites addictives sur la morbi-
mortalité des populations et leurs
dommages sociaux collatéraux^{1,2}. En
France, le tabac et l'alcool sont les

plutôt influencés par leurs contextes,
représentations et croyances^{9,10}. Cette
situation existe-t-elle déjà chez les
étudiants à l'issue de leur formation
universitaire de médecine générale
ou au début de leur exercice ?
La formation modifie les

re attention

Philippe Binder¹, Yann Brabant¹,
Marie Baque¹, Pierre Ingrand²,
Phillipe Castéra³, Paolo Di Patrizio⁴,
Catherine Laporte⁵, Julie Dupouy⁶,
Nassir Messaadi⁷, Paul Vanderkam¹

1. Département de médecine générale,
faculté de médecine et pharmacie, Université
de Poitiers.

2. Unité d'épidémiologie et de biostatistique
de la faculté de médecine et pharmacie,
Université de Poitiers CIC Inserm 1402.

3. Département de médecine générale,
faculté de médecine et pharmacie, Université
de Bordeaux.

4. Département de médecine générale,
faculté de médecine et pharmacie, Université
de Nancy.

5. Département de médecine générale,
faculté de médecine et pharmacie, Université
de Clermont-Ferrand.

6. Département de médecine générale,
faculté de médecine et pharmacie, Université
de Toulouse.

7. Département de médecine générale,
faculté de médecine et pharmacie, Université
de Lille.

philippe.binder@univ-poitiers.fr
exercer 2019;153:231-7.

2019

Publié

résultats



Selon le type de formation :

Les niveaux de formation
à l'addictologie
selon les groupes A et B :

