



ETRE MAITRE DE STAGE UNIVERSITAIRE PROTEGE-T-IL DU BURNOUT?

Alice Regnault et Adrien Renzo
Soutenance de thèse de doctorat en médecine
24 juin 2014

INTRODUCTION

Le Burn-Out Syndrome :

- Conceptualisé en 1981 par MASLACH et JACKSON
- Processus dynamique psycho-pathologique de la relation d'aide
- Tridimensionnel:
 1. Epuisement émotionnel
 2. Dépersonnalisation
 3. Non-accomplissement personnel
- Lié à l'environnement professionnel
- Forte prévalence parmi les médecins généralistes

CAUSES

- Charge de travail
- Relation difficile avec les malades et leurs familles
- Isolement
- Dévalorisation du statut de médecin



BLESSURE DE L'IDEAL

CONSÉQUENCES

- Conduites à risque : dépression, addiction, suicide
- Baisse de la qualité des soins prodigués
- Impact négatif sur la démographie médicale

PREVENTION

- Travail en cabinet de groupe
- Groupe de pairs
- Prendre soin de soi, se connaître
- Consultations pour les médecins en difficulté
- Meilleure formation des futurs MG



HYPOTHÈSE

La présence d'un étudiant en stage au cabinet : une autre piste de prévention ?



OBJECTIF

Evaluer la prévalence du Burnout des maîtres de stage universitaires (MSU) par rapport à la population générale

MATERIEL ET METHODES

ETUDE

- Descriptive
- Quantitative
- Transversale
- De début novembre 2013 à fin janvier 2014

CRITERE D'INCLUSION

- Ensemble des Maitres de Stage Universitaire de la faculté d'Angers

QUESTIONNAIRE

- Caractéristiques socio-demographiques et professionnelles
- Critère de jugement principal
 - Version française du Maslach Burnout Inventory (MBI)
- Critère de jugement secondaire
 - Evolution de chaque item du MBI depuis leur entrée dans la maîtrise de stage

MBI

- Echelle de mesure validée du Burn-Out Syndrome
- Auto-évaluation
- 22 items notés sur une échelle de fréquence de 0 à 6 (de jamais à chaque jour)
- Permet de calculer 3 scores correspondant chacun à une dimension du Burnout
- Chaque score classé en « bas », « modéré » ou « élevé »
- Pas de score global : un score élevé suffit pour parler de Burnout

3 DIMENSIONS

- Epuisement émotionnel (9 items)

renvoie au manque d'énergie

- Dépersonnalisation (5 items)

se manifeste par des attitudes détachées, négatives et cyniques envers les patients

- Accomplissement personnel (8 items)

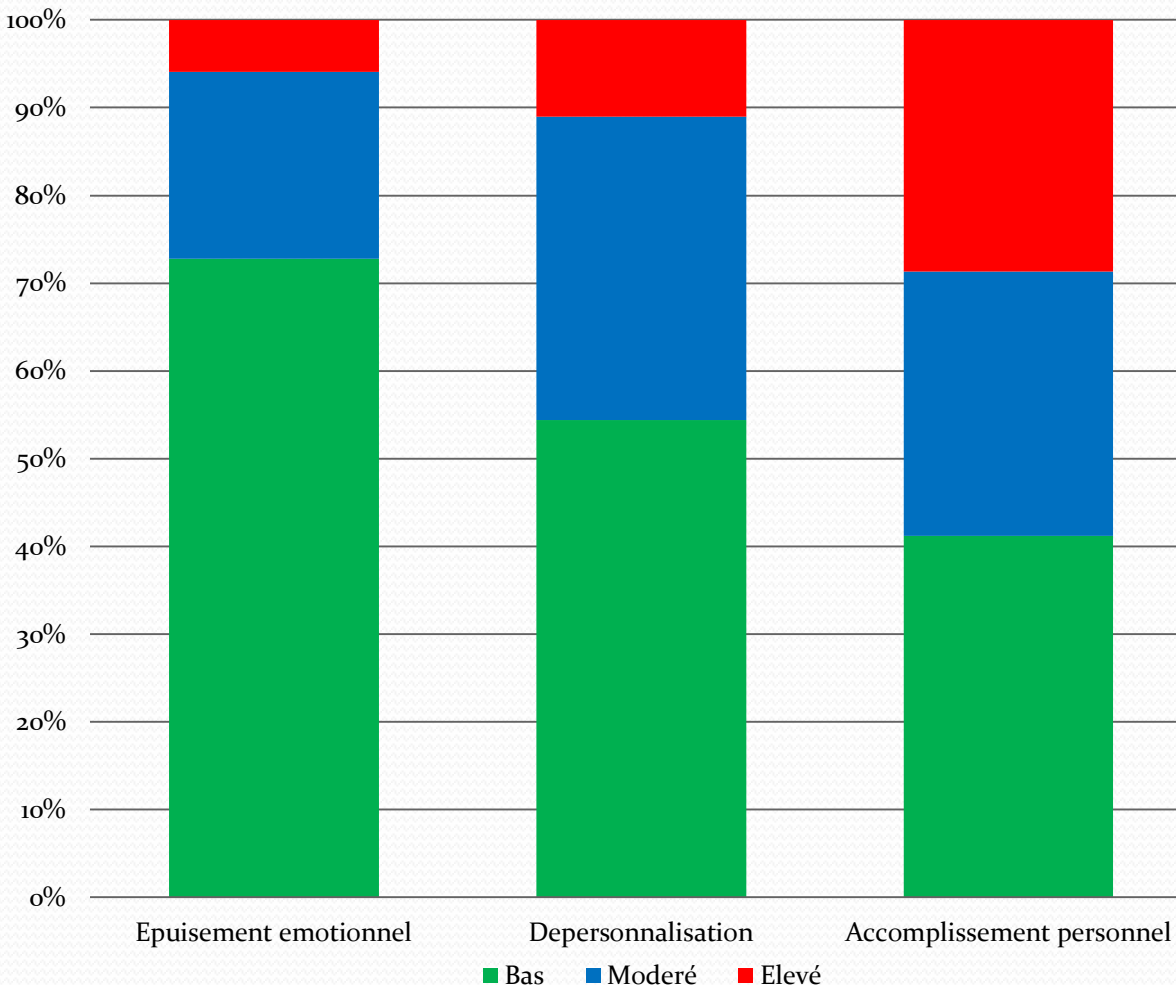
concerne à la fois la dévalorisation de son travail et de ses compétences

RESULTATS

- 239 questionnaires ont été envoyés MSU
- Taux de réponse : 56,9 %
- Caractéristiques des participants :
 - Ratio H/F : 63/37
 - Médiane d'âge : 53 ans
 - 90% sont en couple
 - Nombre moyen d'années de maîtrise de stage : 6,7 ans
 - Nombre moyen d'actes/an : 5478
 - 78 % des MSU exercent en association
 - 46,3 % ont une activité salariée en dehors de leur cabinet
 - 86,3 % participent à des formation médicale continue (FMC)

CRITÈRE DE JUGEMENT PRINCIPAL

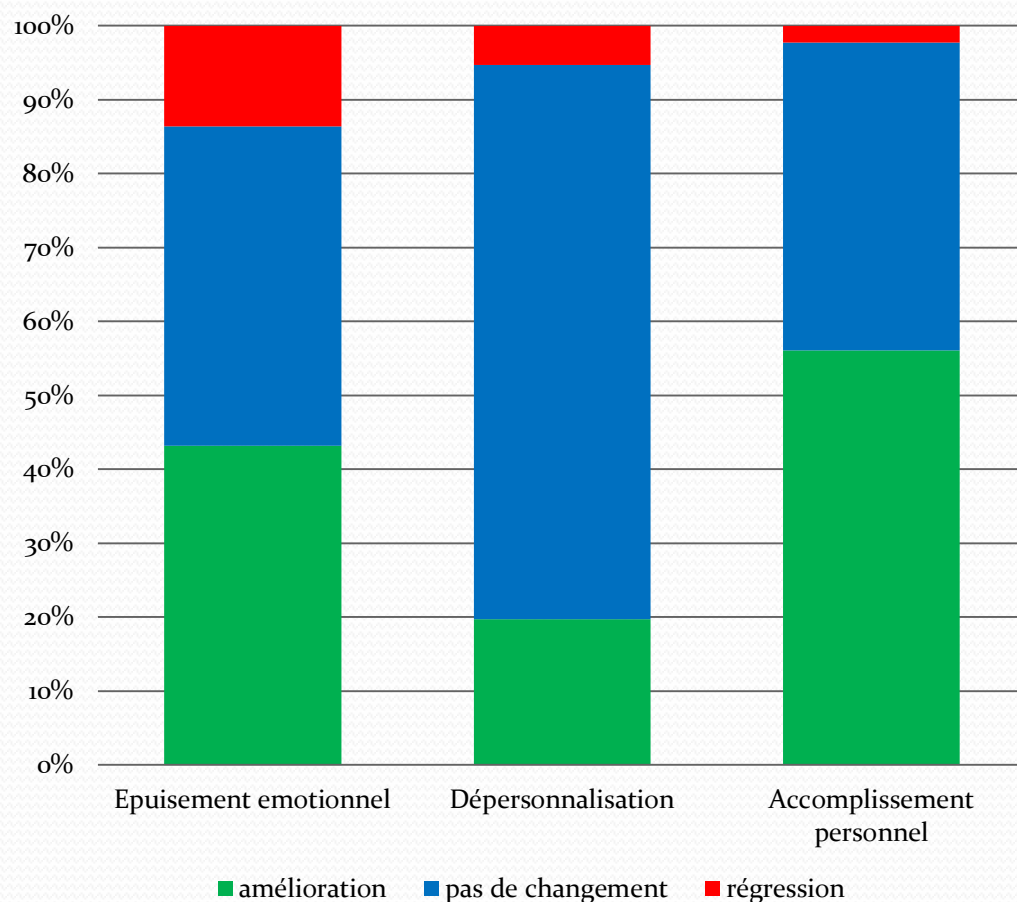
Niveau de Burnout pour chaque dimension du BOS



- Score d'épuisement émotionnel élevé : 5,9 %
- Score de dépersonnalisation élevé : 11,0 %
- Score d'accomplissement personnel bas : 28,7 %

CRITÈRE DE JUGEMENT SECONDAIRE

Impact de la maîtrise de stage sur les 3 dimensions du MBI



■ **Epuisement émotionnel**
43,2% ont ressenti une amélioration

■ **Dépersonnalisation**
19,7% ont ressenti une amélioration

■ **Accomplissement personnel**
56,0% ont ressenti une amélioration

DISCUSSION

- Les résultats de l'étude suggèrent que la maîtrise de stage a un effet protecteur sur le Burnout
- 1. La prévalence du Burnout est plus faible que dans la population générale :
 - Epuisement émotionnel et dépersonnalisation : proportion de niveau élevé très inférieure
 - Accomplissement personnel : proportion de niveau bas similaire
- 2. Evolution depuis le début de la maîtrise de stage :
 - Epuisement émotionnel et accomplissement personnel : bénéfice important
 - Dépersonnalisation : moins probant

LIMITES

1. Étude descriptive : corrélation entre le niveau bas de burnout des MSU et la présence d'un stagiaire
2. Etude transversale : moins puissante
3. Résultats du MBI : pas un diagnostic mais une orientation
4. Auto-évaluation : subjectivité des réponses
5. Hétérogénéité de la durée de maitrise de stage

POINTS FORTS

1. Première étude quantitative sur la maîtrise de stage et le Burnout
2. Fort taux de participation 56,9 %
3. Pas d'échantillonnage
4. Période hivernale donc pas de sous estimation
5. Représentativité sociodémographique et professionnelle
6. Facteurs exposant au Burnout similaires à ceux de la population générale mais moindre répercussion

Influence de la maitrise de stage

- Action contre l'isolement du praticien
 - Présence au cabinet
 - Echange entre confrères
 - Rapprochement avec la faculté

- Influence sur l'épuisement émotionnel
 - Valorisation du métier auprès des patients : impact positif sur les relations difficiles avec les patients
 - Meilleur contrôle sur son travail

- Influence sur la dépersonnalisation
 - Allongement de la durée des consultations (développement de l'empathie)

- Influence sur l'accomplissement personnel
 - Statut professionnel renforcé par le rôle d'enseignant

MSU : une population à part ?

- 1- Personnalité protégeant du Burnout ?
 - Notion de « hardiness »(KOBASA)



Réévaluer les
problèmes

Conviction de
pouvoir agir

Appréhension
positive des
obstacles

2- Conception du travail protégeant du Burnout?

- Notion «d'orientation de carrière » (CHERNISS)
 - Le militant
 - Le carriériste
 - L'égoïste
 - L'artisan
- Relation significative entre orientation de carrière et le degré de Burnout (catégorie des artisans protectrice)
- Les MSU = catégorie des artisans ?

Devenir maitre de stage serait aussi une conséquence
« d'être bien »

CONCLUSION

- **Premier état des lieux** du Burnout des MSU
- **Effet protecteur** vis-à-vis du BOS
- Cette étude pourrait contribuer à promouvoir le **recrutement** et la **formation** de nouveaux maîtres de stage universitaires



*« Comment une société peut-elle
tolérer que ceux auxquels elle confie
sa santé et souvent sa mort s'épuise
tant en donnant aux autres ? »*

Dr Pierre Canoui



Merci de votre attention !