



HAL
open science

L'annonce d'un décès à la famille : vécu des internes de médecine générale et perspectives d'amélioration

Juliette Bonin, Virginie Sagot, Philippe Vorilhon, Yves Michelin

► **To cite this version:**

Juliette Bonin, Virginie Sagot, Philippe Vorilhon, Yves Michelin. L'annonce d'un décès à la famille : vécu des internes de médecine générale et perspectives d'amélioration. 18ème congrès national du Collège National des Généralistes Enseignants, Nov 2018, Tours, France. <hal-04964329>

HAL Id: hal-04964329

<https://uca.hal.science/hal-04964329v1>

Submitted on 24 Feb 2025

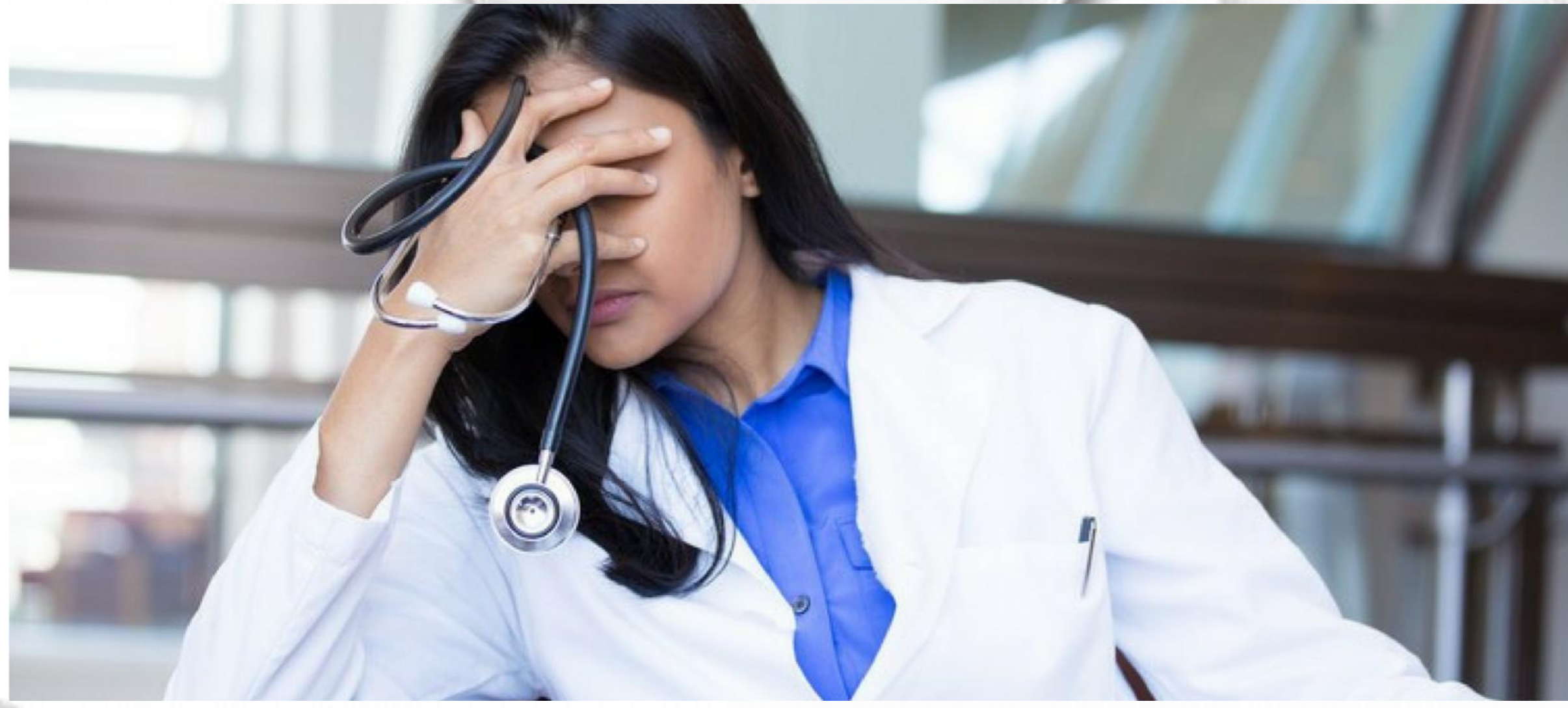
HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire HAL, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



Distributed under a Creative Commons CC BY 4.0 - Attribution - International License

Bonin J, Sagot V, Vorilhon P, Michelin Y
Clermont-Ferrand
jbonin@ch-isoire.fr



*« Ça a été le moment le plus
traumatisant de mon internat »*

Introduction

Peu de place à la réflexion éthique et philosophique sur la mort dans la formation médicale française
Internes confrontés rapidement aux annonces de décès alors qu'ils n'y sont pas préparés.

But : Explorer le vécu et les attentes des internes de médecine Générale face à l'annonce de décès à la famille

Méthode. Etude qualitative par entretiens individuels semi-dirigés auprès d'internes de Médecine Générale en Auvergne.
Double analyse selon la méthode de théorisation ancrée.

Résultats. 18 entretiens, saturation après

Dimension émotionnelle. Moment chargé d'émotions : tristesse, gêne, doute, parfois colère et frustration
=> émergence de mécanismes de défense.

*« ça me donne des frissons rien que d'en parler. C'est
indescriptible. J'avais jamais entendu des gens hurler comme
ça. J'ai déjà entendu des gens gémir, même hurler de douleur.
Là, c'est au-delà de la douleur. C'est indescriptible. Faut
vraiment l'entendre pour se dire, effectivement, là, c'est pas un
cri de douleur, c'est un cri de désespoir, de déchirement, enfin,
plein de choses mélangées à la fois. En fait, je dirai même que
c'est violent. Voilà, c'est très violent comme moment ».*

*« Pendant 5 min, j'arrivais
plus à travailler. Ça a été
trop compliqué »*

La confrontation à la mort. limites de la médecine => sentiments d'impuissance, d'échec et de culpabilité, à l'origine d'une grande souffrance.

*« Quand j'ai compris qu'il était
mort, j'étais vraiment choqué. »*

*« Je ne sais pas si c'est parce qu'on est jeune ou parce
qu'on veut être docteur et qu'on veut tous les soigner »*

Le vécu de l'interne lié à l'acquisition de compétences. Vécu de l'interne influencé par les circonstances de décès, mais aussi par les compétences relationnelles, communicationnelles et professionnelles acquises par l'expérience.

*« Quand ils posent des questions et qu'on
ne sait pas quoi répondre, on se sent un
petit peu comme des cons ».*

*« C'est une grosse difficulté d'avoir en face quelqu'un
qui dit rien, et qu'on sait que de toute façon, y'a pas
grand-chose à dire non plus »*

Attentes exprimées par les internes . Les internes expriment le besoin de repères théoriques, d'un meilleur encadrement en stage pour une autonomisation plus progressive, et d'une relecture de l'événement

*« en voir une avec un senior, voir un peu ses
techniques, comment il fait, voir la réaction de
la famille. »*

*« J'avais besoin d'une psychothérapie
faite par les infirmières après »*



Conclusion. Moment éprouvant = confrontation à la mort et à la souffrance des familles.

Compétences relationnelles et professionnelles => Intérêt d'une relecture de l'événement notamment lors des GEASP