

TABLE DES MATIERES

| | |
|---------------------------|----|
| COMPOSITION DU JURY | 5 |
| REMERCIEMENTS..... | 7 |
| INTRODUCTION..... | 10 |
| METHODOLOGIE..... | 13 |
| RESULTATS..... | 16 |
| DISCUSSION..... | 81 |
| CONCLUSION..... | 86 |
| BIBLIOGRAPHIE..... | 87 |
| ANNEXES..... | 88 |

« J'ai longtemps hésité, pour ma vie professionnelle, entre l'art et la médecine, mais c'est assez rapidement lors de mon cursus que j'ai pu constater que ces deux voies étaient intimement liées et que ce qui relie art et science est probablement l'humain. »



INTRODUCTION :

Au départ, il y a cette intuition qui ose l'anachronisme parce qu'aujourd'hui, un médecin est considéré comme un scientifique et non comme un artiste. Et s'il en avait été autrement dans le passé ? Nous le considérons comme tel parce qu'il intervient dans le jeu social comme un expert diplômé au service des populations et non de la beauté. A priori, son imagination, sa créativité et son « style » n'apportent rien à ses malades. Les soins sont affaire d'objectivité, de rigueur. Mais une médecine sans affect est-elle possible ? Est-elle souhaitable ? Non, évidemment, et tout au long de l'histoire, il a été demandé au médecin occidental de faire preuve de sagesse, de culture, d'humanité. [1]

Nous savons que la *technè* chère aux Grecs est un savoir-faire qui marie la technique à l'esthétique. Par conséquent, tout technicien est aussi un artiste. L'objectif du médecin ne peut être comparé à celui d'une science exacte alors que, suivant la réflexion de Kant, nous ne savons jamais si nous sommes vraiment bien portant. En l'occurrence, il s'agit moins pour la médecine d'éradiquer toute possibilité de maladie que de rétablir un état temporaire de « bonne » santé, un équilibre toujours conditionné par la complexion d'un individu, sinon de ses propres impressions.

Le médecin doit se servir de son imagination et de son raisonnement pour adapter son pronostic à la réalité du patient. L'obtention d'un diplôme ou l'ouverture d'un cabinet ne suffit pas à faire un médecin. Tous les hommes étant différents, la médecine peut-elle définir des lois valables pour tous ? Ne peut-elle être envisagée autrement que comme une épreuve d'artiste ou d'artisan ?

Durant l'époque médiévale ou classique, seul le barbier et le médecin se différencient. La montée en puissance de la médecine scientifique au cours des derniers siècles avec les médecins contemporains a rendu caduque bon nombre de croyances anciennes. Au XIXe siècle, les premières spécialités médicales apparaissent en même temps que les services hospitaliers. Enfin, c'est seulement en septembre 2004 que la médecine générale devient elle aussi une spécialité à part entière et obtient son propre Diplôme d'Etudes Spécialisées (DES). Récente dans l'histoire de la médecine, la reconnaissance de la spécialisation semble, aujourd'hui encore, être discutée par certains malgré son importance en termes de soins ainsi que de la quantité de compétences spécifiques qu'elle requiert.

La valorisation de ce statut apporte son lot de nouvelles exigences pour pouvoir la faire rentrer dans le cadre des spécialités universitaires. La médecine, l'enseignement, la structure universitaire l'obligent à plus de rigueur scientifique dans les thèses et la formation. La formation scientifique apprend à diagnostiquer, condition essentielle pour « soigner » mais non suffisante pour être médecin. Nombreux sont les praticiens parlant de leur activité comme d'un art. Dans la littérature, l'expression « l'homme de l'art » pour désigner le médecin revient fréquemment [2]. Pour certains, c'est cet aspect qui nous donne la capacité d'avoir une réponse à la singularité que représente chaque patient. La science seule semble finalement ne pas suffire.

Après les Epreuves Classantes Nationales (ECN) et les premiers pas en service hospitalier, nous nous rendons compte rapidement que le travail de médecin s'apparente à celui d'un artisan progressant énormément au contact du patient et de l'humain. La théorie longuement apprise à son bureau pendant l'externat n'était en fait que la moitié du chemin et du travail tant convoité...

La médecine générale est une spécialité médicale prenant en charge de façon durable et globale l'histoire du patient dans son parcours de soins et de santé, la santé ne signifiant pas simplement l'absence de maladie...La mission du médecin n'est donc pas uniquement thérapeutique mais s'inscrit plutôt dans un projet bien plus vaste de santé, sans limite pré-définie.

Pouvons-nous retrouver une analogie entre le regard des soignants et l'œil de l'artiste ? La séméiologie, qui est la science des signes, cherche à différencier le sens premier et le sens induit, comme le fait l'artiste ou son critique au regard d'une œuvre ; comme le fait

le médecin face à son patient. En effet, considérer l'image comme un message visuel composé de différents types de signes revient à la considérer comme un langage et donc comme un outil d'expression et de communication [3]. Nous pouvons alors l'aborder sous l'angle de la signification et non pas sous celui de l'émotion ni du plaisir esthétique. « Parfois, voir consiste à chercher à regarder » [4]

En conséquence, une grille d'analyse générale de l'image, interdisciplinaire, qui traiterait des types variés de représentation (tableaux, photos, affiches, vidéos, cinéma, presse, cartes...) prendrait également en compte l'iconographie scientifique, aussi bien qu'artistique, décorative ou technique.

Notre travail s'inscrit dans le prolongement des sciences humaines et permet de se rappeler l'importance de la sensibilité et du ressenti au sein de la profession.

Dans quelle mesure l'apport scientifique a-t-il modifié l'abord de l'humain ? A l'heure de l'Evidence Based Medicine (EBM), les médecins actuels se voient-ils davantage comme des techniciens de la médecine ou bien comme des artisans de l'humain ? La médecine est un métier de dialogue mais de la multiplication des spécialités et hyper spécialités découle dorénavant un corps médical très hétérogène.

L'objectif principal de ce travail est de s'intéresser à la représentation que se font les médecins spécialistes et généralistes de leur métier, ainsi qu'au sens qu'ils y attribuent.

En objectifs secondaires, il s'agit de savoir si les médecins d'aujourd'hui se voient plus comme des techniciens de la médecine ? Des humanistes ? La science et ses progrès ont-ils changé la vision qu'ont les médecins de leurs propres fonctions ? Peut-on faire une distinction dans le sens attribué à la médecine entre spécialiste et médecin généraliste ?

METHODOLOGIE

Il s'agissait d'une étude analytique et comparative entre une cohorte de médecins spécialistes et de médecins généralistes ; étude s'inscrivant dans le domaine des sciences humaines et à orientation philosophique, réalisée sous la forme d'un questionnaire anonyme destiné à chacun des médecins.

1° POPULATION CIBLE :

Un échantillonnage en chaîne a été réalisé parmi les médecins spécialistes et généralistes de cinq départements :

- Maine et Loire (49)
- Mayenne (53)
- Sarthe (72)
- Eure et Loir (28)
- Indre et Loire (37)

30 questionnaires ont été adressés par courrier aux médecins généralistes et 30 questionnaires aux spécialistes dont 15 libéraux et 15 hospitaliers.

2° METHODOLOGIE ET SUPPORT:

La méthode consistait à envoyer par courrier un feuillet type (annexe 2), très synthétique afin de motiver une réponse, contenant :

- Sur la première page : la spécialité, le sexe, l'âge, les années d'exercice depuis la thèse et le(s) lieu(x) d'exercice(s)

- La seconde page était une page blanche destinée au support à l'intitulé suivant :
« dessiner/représenter VOTRE pratique quotidienne de la médecine (représentation, outils, matériaux, temps, taille, style, collage...libre)
Une explication succincte de l'œuvre était également requise.

Ces questionnaires ont été envoyés mi-septembre 2014 avec une lettre explicative (annexe 1). La réponse attendue devait être reçue avant le 31 octobre 2014 soit 1 mois et demi après l'envoi.

Il avait été convenu d'une relance téléphonique directement au secrétariat des médecins concernés début novembre si le nombre seuil de 15 questionnaires n'était pas atteint.

Le courrier type comprenait : le questionnaire, la feuille de présentation du projet et une enveloppe pour retourner le courrier, pré adressée et pré timbrée.

Le questionnaire était anonyme.

3° ANALYSE DES RESULTATS :

L'analyse des résultats a été effectuée via une grille d'analyse de l'image fixe faisant référence au sein de la littérature (ref : « voir, comprendre, analyser les images » de L. Gervereau).

Cette grille (annexe 3) est composée de trois grandes parties.

- **DESCRIPTION :**

- .Technique : identification de l'émetteur, lieu d'exercice, technique

- .Stylistique : couleurs et surfaces, volume et intentionnalité, organisation iconique et ligne directrice

- .Thématique : inventaire des éléments représentés, thématique d'ensemble

- **ETUDE DU CONTEXTE :** « bain technique », stylistique, thématique et rapport auteur/image

- INTERPRETATION : bilan général et rapport légende/image, appréciation subjective

J'ai dans un premier temps utilisé cette grille pour analyser les différentes représentations ; le Pr Connan (directeur de thèse, médecin généraliste et enseignant au sein du département de médecine générale d'Angers) y a ensuite apposé son éclairage et enfin le Pr Garré (PU PH chef du département psychiatrique au CHU Angers) l'a enrichie de son regard.

RESULTATS :

Il n'a pas été nécessaire de faire de relance, puisque le nombre de 15 réponses (25% des questionnaires envoyés) a été dépassé avant la fin de la période de réception fixé au 31 octobre 2014.

-10 médecins généralistes (MG) sur 30 ont répondu dans la période souhaitée

+ 2 après cette période (annexe 4)

-10 médecins spécialistes (MS) ont répondu dans la période souhaitée

+ 2 après cette période (annexe 4)

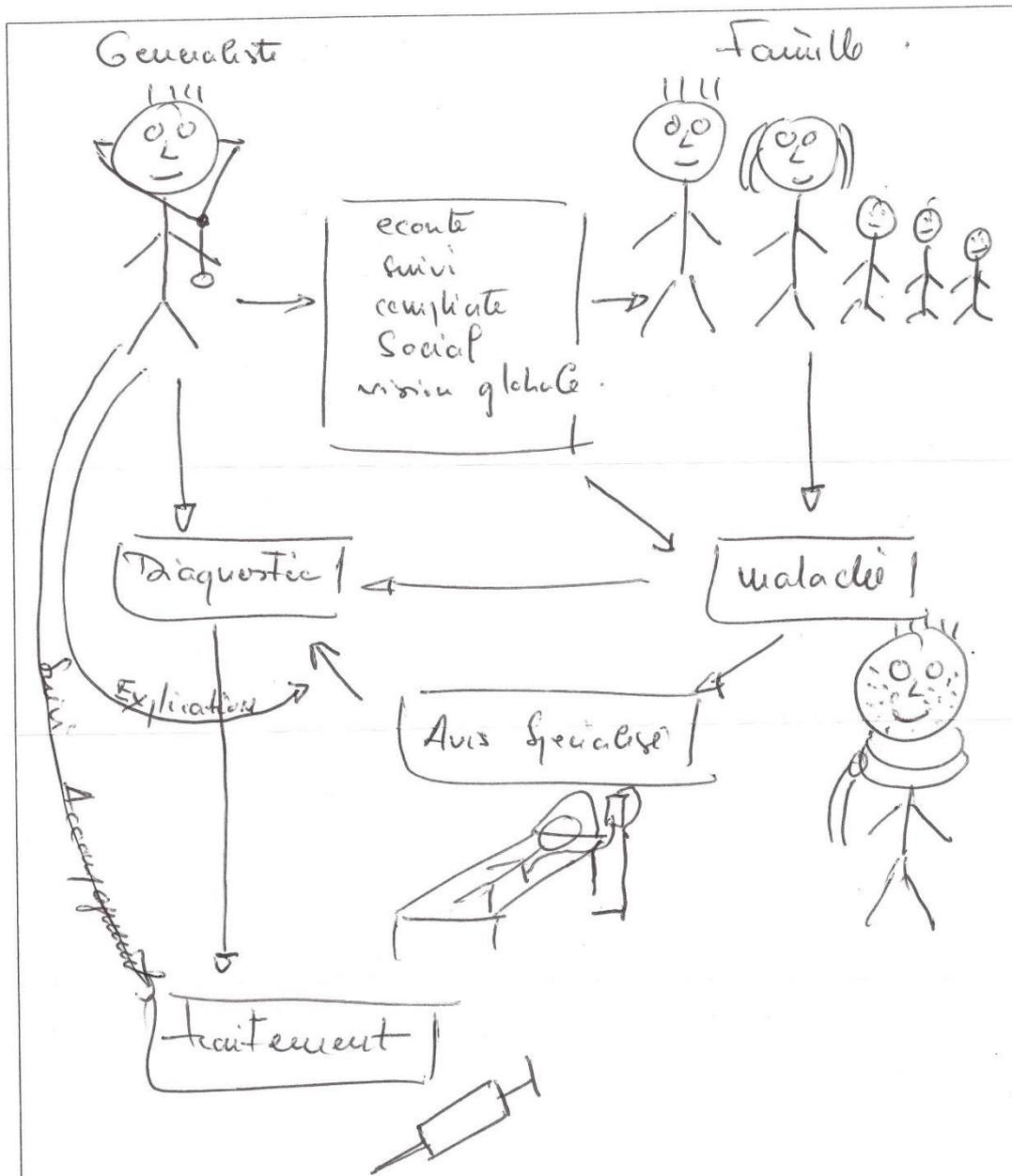
Les représentations des médecins ayant répondu après la période convenue apparaissent en annexe.

Parmi les répondants :

MG : âge moyen=49 ans ; pourcentage de femmes=30% ; 30% ont une activité mixte (structures diverses et libérale)

MS : âge moyen=58 ans ; pourcentage de femmes=10% ; 60% ont une activité mixte, 10% hospitalière pure, 20% libérale pure.

REPRESENTATION N°1



-Explication succincte de votre œuvre :

Le généraliste est le pilier central de la médecine pour la famille.

N° : 1

| | | | |
|---|--|--|--|
| DESCRIPTION | TECHNIQUE | Identification émetteur | Généraliste, masculin, 59 ans, 31 ans d'exercice |
| | | Lieu d'exercice | libéral |
| | | Technique | Stylo, dessin et schéma |
| | STYLISTIQUE | Couleurs, surfaces | Noir et blanc, utilisation de l'ensemble du cadre |
| | | Volume et intentionnalité | Image plane, chaque élément étant d'importance équivalente représenté au même niveau |
| | | Organisation iconique et ligne directrice | Les éléments principaux sont représentés à chaque coin de l'œuvre et sont reliés entre eux par des flèches dirigées vers le diagnostic puis à nouveau le généraliste et enfin le traitement |
| | THEMATIQUE | Inventaire éléments représentés et symboles | Le généraliste, la famille, la maladie tous souriants... L'avis spécialisé et le traitement sont dessinés. La fonction et les représentations sont écrites et reliées entre elles par des flèches. |
| Thématique d'ensemble (sens 1 ^{er}) | | Le généraliste fait partie d'un tout comprenant la famille, la maladie, les avis spécialisés et le traitement et semble se trouver au même niveau que chacun de ces éléments enchevêtrés ayant chacun le même but, le traitement | |
| ETUDE DU CONTEXTE | « Bain technique », stylistique | Dessin simple, caricatural, presque enfantin, intégré dans un schéma représentant le rapport et le lien entre la médecine et la famille | |
| | Rapport auteur / image | L'auteur se représente au sein d'un schéma complexe et l'ensemble représente sa fonction. | |
| INTERPRETATION | Bilan général et rapport légende / image | La légende témoigne d'une certaine ambivalence puisqu'elle décrit le généraliste comme « le pilier central » de la médecine pour les familles, alors que l'œuvre semble le placer au même niveau que chacun des éléments représentés. Cependant il semble être le décisionnaire de l'action finale qui sont le traitement, ses explications et le suivi... | |
| | Appréciation subjective | La tonalité de l'œuvre semble positive et l'auteur donne apparemment une importance équivalente à chacun des éléments représentés, finalement il apparaît comme celui qui remet de l'ordre dans un fouillis apparent, il semble être celui qui permet au patient d'accéder au traitement après une démarche complexe nécessitant explication et suivi... il apparaît donc comme le lien humain au sein d'une machinerie scientifique complexe. | |

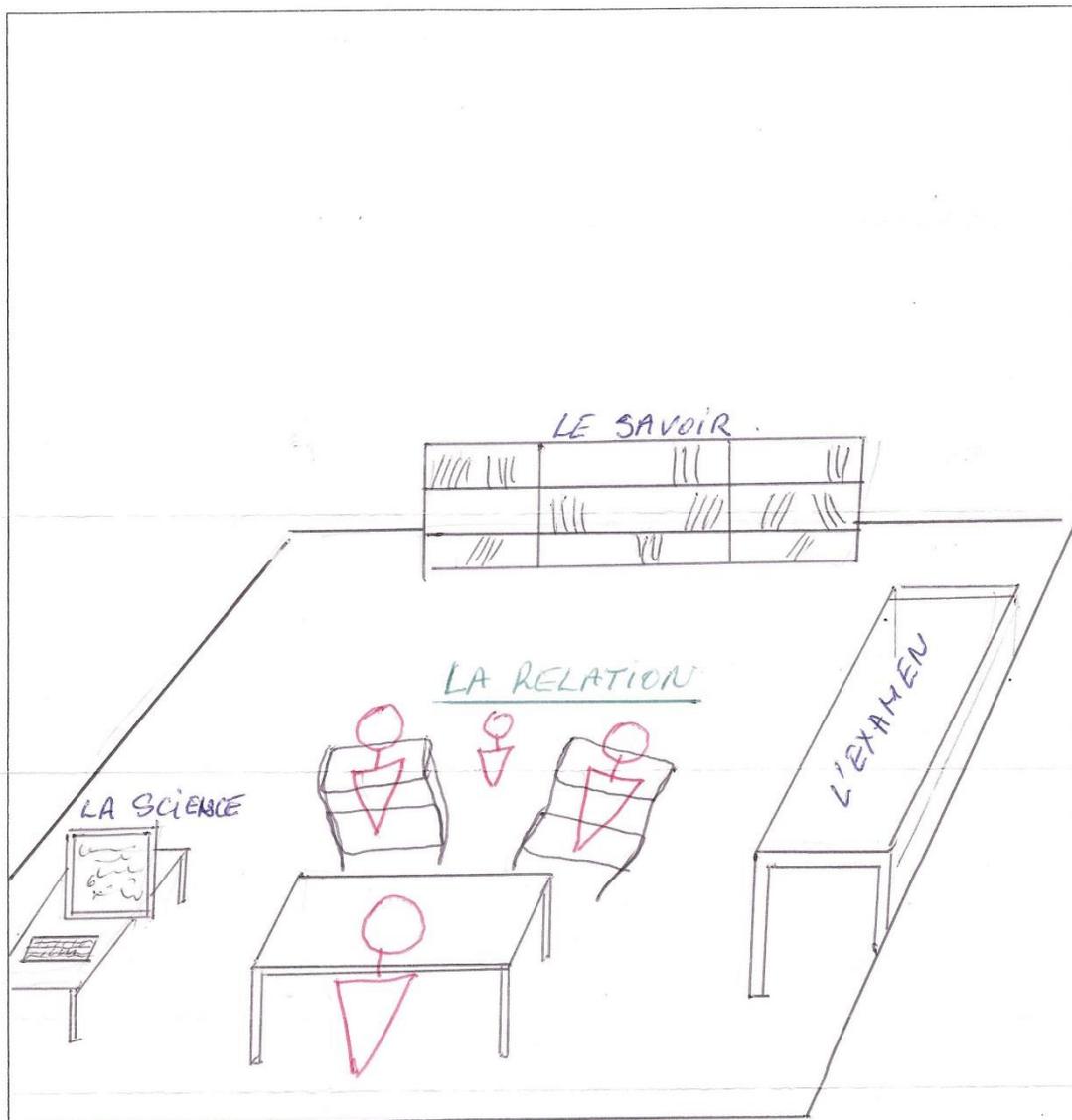
Avis Pr Garré n°1:

Représentation élaborée, réflexion, recul, souci de positionner sa pratique dans un réseau, un diagramme.

Peu original.

Paradoxal dans la configuration, la légende s'écarte du dessin puisque le médecin généraliste n'est pas central mais latéralisé dans un coin. Médecin probablement capable d'une vision globale, souci de ne pas être un simple technicien, il semble surtout humain.

REPRESENTATION N°2



-Explication succincte de votre œuvre :

Eh oui c'est mon "HOME" quotidien depuis 35 ans !

N° : 2

| | | | |
|--------------------------|--|---|--|
| DESCRIPTION | TECHNIQUE | Identification émetteur | Généraliste, masculin, 60 ans, 34 ans d'exercice |
| | | Lieu d'exercice | libéral |
| | | Technique | Stylo, dessin à main levée et à la règle recouvrant le 1 ^{er} jet au crayon, + écriture |
| | STYLISTIQUE | Couleurs, surfaces | Prédominance de noir mais également rouge, bleu et vert, utilisation des 2/3 du cadre. Les couleurs froides pour le décorum et chaudes pour la relation humaine. |
| | | Volume et intentionnalité | Représentation d'une consultation en redéfinissant un cadre strict au sein du cadre proposé par le questionnaire |
| | | Organisation iconique et ligne directrice | Une famille représentée par deux adultes et un enfant plus petit, formés d'un rond et d'un triangle dirigé vers le médecin derrière un bureau |
| | THEMATIQUE | Inventaire éléments représentés et symboles | Le médecin, une famille, un bureau, des sièges, une table d'examen, un ordinateur, une bibliothèque représentant : l'examen, la science et le savoir. La relation étant représentée par la famille dirigée vers le médecin |
| | | Thématique d'ensemble (sens 1 ^{er}) | Le cabinet médical lieu de rencontre entre la science, le savoir et l'examen permettant la relation entre le médecin et la famille |
| ETUDE DU CONTEXTE | « Bain technique », stylistique | Dessin simple avec une rigueur importante, beaucoup de lignes droites à la règle. Schématisant une consultation comme représentation de la médecine générale | |
| | Rapport auteur / image | L'auteur représente sa fonction en schématisant son lieu d'exercice | |
| INTERPRETATION | Bilan général et rapport légende / image | La légende explique que la représentation et donc le cabinet du médecin est « l'home » de l'auteur depuis de nombreuses années et apporte une certaine tendresse à un dessin pourtant très rigoureux voir strict... | |
| | Appréciation subjective | L'auteur représente son activité quotidienne comme quelque chose de très strict nécessitant beaucoup de rigueur pour pouvoir allier science, savoir et examen afin d'obtenir une relation qui finalement semble apporter une certaine tendresse et de la chaleur au travail quotidien | |

Avis Pr Garré n°2:

Modélisation peu avenante, soucis de perspective, représentation un peu réfrigérante.

Semble plutôt du côté de la science, même dans sa représentation de la relation, probable besoin dans son fonctionnement de références, d'un corpus. L'élément dominant est la relation spatiale, l'espace : structuré, organisé, pas de place pour le hasard ou l'improvisation

Fonctionnement intellectuel pur, représentation très impersonnelle ce qui dénote avec la légende. Univers neutre sur le plan affectif.

REPRESENTATION N°3

Rapport-gratuit.com 
LE NUMERO 1 MONDIAL DU MÉMOIRES



- œil
c'est observer
le patient



= oreille
écouter le patient
lui laisser le temps de dire
ce qu'il n'ose, ou ne sait
pas bien dire



- main
c'est palpier pour ausculter
c'est aussi accompagner



bouche
expliquer les consignes
de l'ordonnance,
décrypter le diagnostic
avec le patient !

-Explication succincte de votre œuvre :

la médecine c'est regarder
écouter
toucher
et seulement après, parler

N° : 3

| | | | |
|---|--------------------|---|--|
| DESCRIPTION | TECHNIQUE | Identification émetteur | Généraliste, féminin, 54 ans, 25 ans d'exercice |
| | | Lieu d'exercice | libéral |
| | | Technique | Dessin au stylo et écriture |
| | STYLISTIQUE | Couleurs, surfaces | noir et blanc, ½ cadre utilisé |
| | | Volume et intentionnalité | Volonté de représenter 4 sens nécessaires à la pratique de la médecine avec explication succincte sens par sens |
| | | Organisation iconique et ligne directrice | 4 sens sont représentés en ligne verticale au centre du cadre l'un au-dessus de l'autre, explication courte à droite de chaque représentation et rien à gauche |
| | THEMATIQUE | Inventaire éléments représentés et symboles | Un œil en 1 ^{er} représentant l'observation, une oreille représentant l'écoute, une main représentant le palpé, une bouche représentant l'information |
| Thématique d'ensemble (sens 1 ^{er}) | | Représentation d'une activité très sensitive nécessitant chacun des sens de l'homme (à l'exception de l'odorat et du goût... ?) | |
| ETUDE DU CONTEXTE | | « Bain technique », stylistique | Dessin simple, rapide, à « main levée », décomplexé |
| | | Rapport auteur / image | l'auteur schématise son activité comme étant une somme de sens différents |
| INTERPRETATION | | Bilan général et rapport légende / image | L'explication semble en accord avec l'œuvre représentée et favorise un peu plus une certaine hiérarchie entre les 4 sens décrits. « La médecine c'est regarder, écouter, toucher et seulement après, parler » La parole est le dernier des sens mais est mis en avant, peut-être le plus important... |
| | | Appréciation subjective | La médecine générale est une spécialité très sensitive, peut être incomplète, elle semble être passive puis active afin de laisser le temps au patient, aux symptômes, à l'humain... |

Avis Pr Garré n°3:

Représentation conventionnelle à travers les 5 sens.

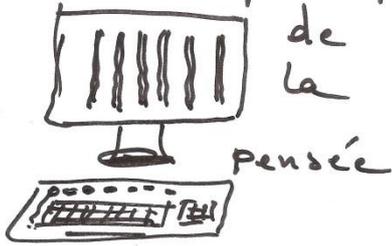
2 sens supérieurs : la vue puis l'ouïe ; les autres sont plutôt subalternes, à fortiori le goût et l'odorat.

Dessin techniquement rudimentaire.

Il est curieux que le langage n'arrive qu'à la fin...

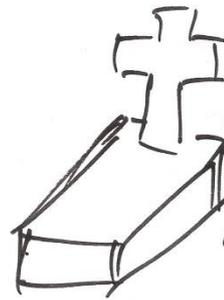
REPRESENTATION N°4

Prison Informatique



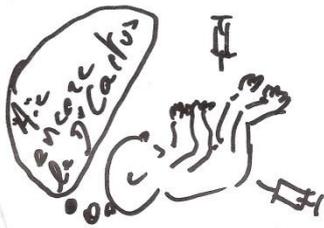
J'ai
Baba
la tête
Dackem!

Encore
En retard!
Y doit
sûrement
être avec
une visiteuse
médicale



Il est
meilleur
membre
que Médéric
Il dit
que j'allais
guérir

Portrait
Tom Westermann
ci dessous



Mais Docteur
quand je parle
à Dieu, il me
répond!
Il ne vous
répond pas?
à vous?



Prison Informatique

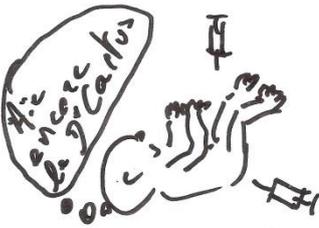


V.M. idéalisée par le patient



Portrait par Tom Westermann ci dessous

Et si tout n'était que vanité ?



Mais Docteur quand je parle à Dieu, il me répond !
Il ne vous répond pas ?
à vous ?

l'aspect satirique un peu forcé
est volontairement mis en avant
Dieu et l'auteur savent ce qu'
cachent certains post-it...

Ces post-it sont l'aspect conceptuel
de cette représentation. Ils sont
à l'image de l'emploi du temps et de
la journée du médecin. Tout peut
survenir n'importe où n'importe quand;
journées en puzzle aux pièces interchangeables
allant de la naissance à la mort et
passant par la douleur la souffrance
la folie, chaque consultation ou visite
état de fragment d'un tout apparemment
hétéroclite et chaotique, refusent (humainement)
de se soumettre aux diverses planifications
technocratiques temporelles...

Nous accompagnons nos patients sur un
fragment de leur existence parfois
bénin, parfois grave ou important
mais jamais ou rarement (et c'est heureux
pour eux) toute leur vie.

C'est avec plaisir que j'apporte ma
modeste contribution figurative conceptuelle
humanistique à la brillante thèse
de notre honore confrère le D^r Antoine
Grauborge.

N° : 4

| | | | |
|---|--|--|--|
| DESCRIPTION | TECHNIQUE | Identification émetteur | Généraliste, addictologue, 54 ans, 25 ans d'exercice |
| | | Lieu d'exercice | mixte |
| | | Technique | Feutre, stylo, collage, post-it, image découpée, écriture |
| | STYLISTIQUE | Couleurs, surfaces | Noir, blanc, ocre, dépassant le cadre du questionnaire |
| | | Volume et intentionnalité | Dépassement du cadre, impression de fouillis et de messages cachés, nécessité de rechercher l'information à travers plusieurs niveaux d'interprétation |
| | | Organisation iconique et ligne directrice | Intentionnalité de cacher, de ne pas organiser, de créer du désordre afin d'évoquer la complexité et la profondeur des interprétations possibles |
| | THEMATIQUE | Inventaire éléments représentés et symboles | Patients, nouveau-né, mort, informatique, art, humour, impôts, argent, sexe, vanité... |
| Thématique d'ensemble (sens 1 ^{er}) | | Plaintes et informations multiples parfois contradictoires, contraintes et limites, difficulté, condition humaine et art | |
| ETUDE DU CONTEXTE | « Bain technique », stylistique | Multiples, dessin simple, rapide, collage d'images d'arts, de tableaux ou de représentation. Style brut presque brutal sans contrainte | |
| | Rapport auteur / image | L'auteur représente son activité comme une somme de problèmes isolés et épars, il l'associe fortement à l'art | |
| INTERPRETATION | Bilan général et rapport légende / image | La légende très longue est en rapport avec l'opulence de l'œuvre... il explique sa représentation comme étant une journée type de son activité de médecin généraliste : « un puzzle aux pièces interchangeable allant de la naissance à la mort en passant par la douleur, la souffrance, la folie » | |
| | Appréciation subjective | Représentation d'une journée type de médecine générale apparemment hétéroclite, chaotique, d'interprétation complexe et infinie se mêlant volontiers à l'art dans sa réalisation et son interprétation. Somme d'éléments limités mais évoquant l'infini | |

Avis Pr Garré n°4:

Très élaboré, construit, il y a de la réflexion. Choix de matériaux différents, recherche d'un effet de surprise ?

Beaucoup de dérision, les commentaires sont assez pertinents.

Peu organisé, on cherche un foyer de cohérence. Plusieurs niveaux de lecture.

Le commentaire permet de comprendre et de remettre en ordre, sentiment d'être fragmenté. Dimension ludique, certainement quelqu'un d'intelligent.

REPRESENTATION N°5



- longueur journée de travail 8^h ... 20^h ... 20^h30
- rythme de travail
- appels Téléphoniques fréquents
- nouveau logiciel (présenté) de M. ...
- paye basse
- comptabilité
- réunions
- émissions

- disponibilité
- qualité d'écoute
- qualité de vie ... Trouvez l'énergie



-Explication succincte de votre œuvre :

En aff. ult.

N° : 5

| | | | |
|---|--|---|---|
| DESCRIPTION | TECHNIQUE | Identification émetteur | Généraliste, masculin, 58 ans, 27 ans d'exercice |
| | | Lieu d'exercice | libéral |
| | | Technique | Pictogramme au feutre et écriture au stylo |
| | STYLISTIQUE | Couleurs, surfaces | Noir, utilisation de l'ensemble du cadre |
| | | Volume et intentionnalité | Intention d'être brutal, instantané, franchise représentée sur un seul plan |
| | | Organisation iconique et ligne directrice | Les pictogrammes en gras au feutre noir sautent aux yeux et évoquent l'agressivité, le ras le bol... au stylo l'écriture étaye le message afin de le rendre plus compréhensif |
| | THEMATIQUE | Inventaire éléments représentés et symboles | 7 pictogrammes utilisent la majeure partie de l'espace, 8 alinéas témoignent des difficultés rencontrées au sein de l'exercice médical, 3 autres en parallèle expliquent ce qu'il faudrait dans le meilleur des mondes et afin d'être univoque l'expression « trouvez l'erreur » y est apposée... |
| Thématique d'ensemble (sens 1 ^{er}) | | La thématique principale est la difficulté, la lassitude, la nervosité voir la brutalité, la fatigue... | |
| ETUDE DU CONTEXTE | « Bain technique », stylistique | Technique simple et brutale, sans détour, compréhensive de tous, style primitif, symboles sans équivoque, à la manière d'une bande dessinée, rapide comme « un coup de sang » | |
| | Rapport auteur / image | L'auteur témoigne d'un ressenti du moment, la désespérance de l'instant, il semble au moment de l'œuvre regretter le poids de la contrainte, la pénibilité inhérente à son travail | |
| INTERPRETATION | Bilan général et rapport légende / image | La légende, courte : « en difficulté » témoigne de l'instant, d'un moment suspendu ou l'auteur semble craquer, à la limite du burn-out et il semble devoir « vider son sac »... | |
| | Appréciation subjective | L'auteur donne l'impression de contraintes, de difficultés écrasantes, ne permettant pas de faire le poids face aux nécessités du travail, l'auteur semble à bout de souffle. L'aspect brutal de l'œuvre apparaît également par la rapidité d'exécution qui s'apparente à un « cri de rage » ce qui rassure par l'aspect éphémère, l'aspect suspendu dans le temps. | |

Avis Pr Garré n°5:

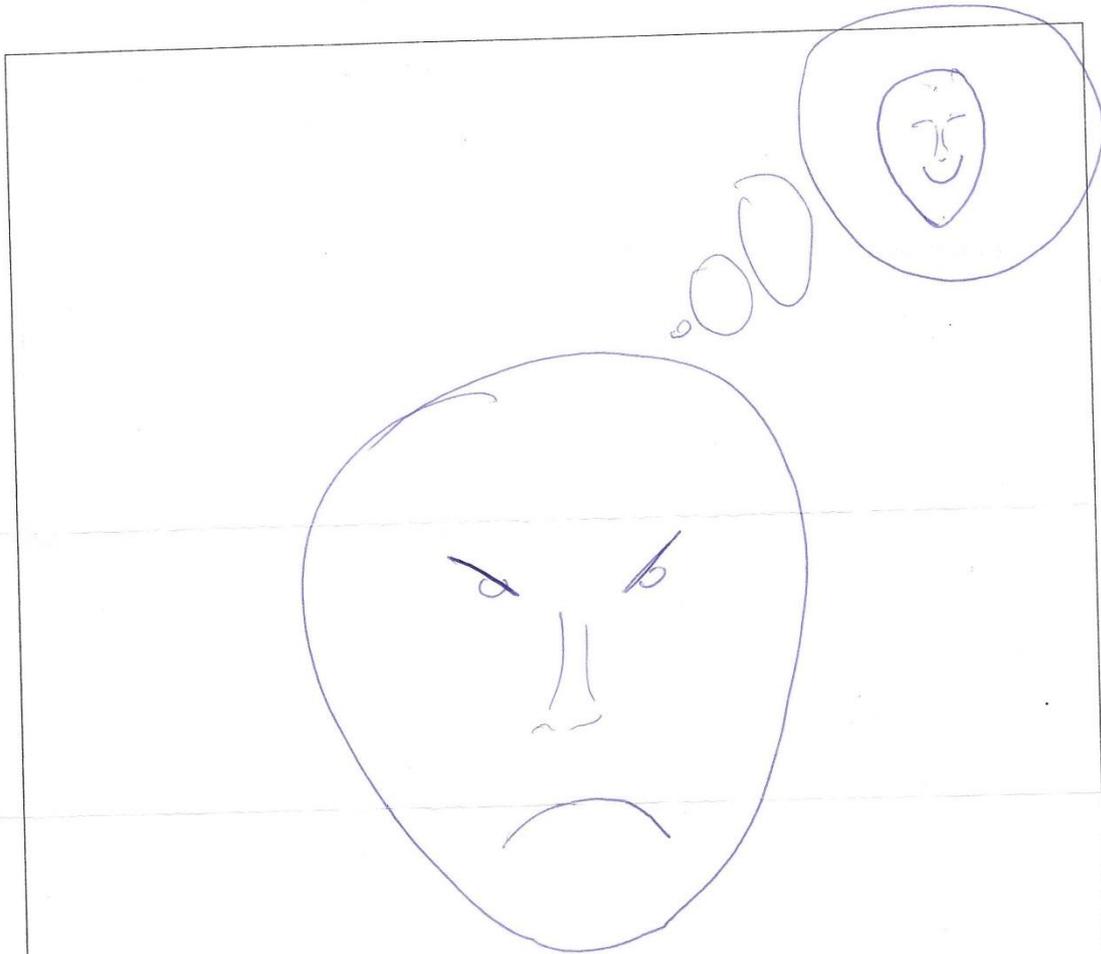
Burnout, comme un cri, violent...

Sûrement quelqu'un en difficulté.



Rapport-Gratuit.com

REPRESENTATION N°6



-Explication succincte de votre œuvre :

trop de travail - tue le travail !
mais quelle joie de pouvoir partager plein
de choses avec les patients.

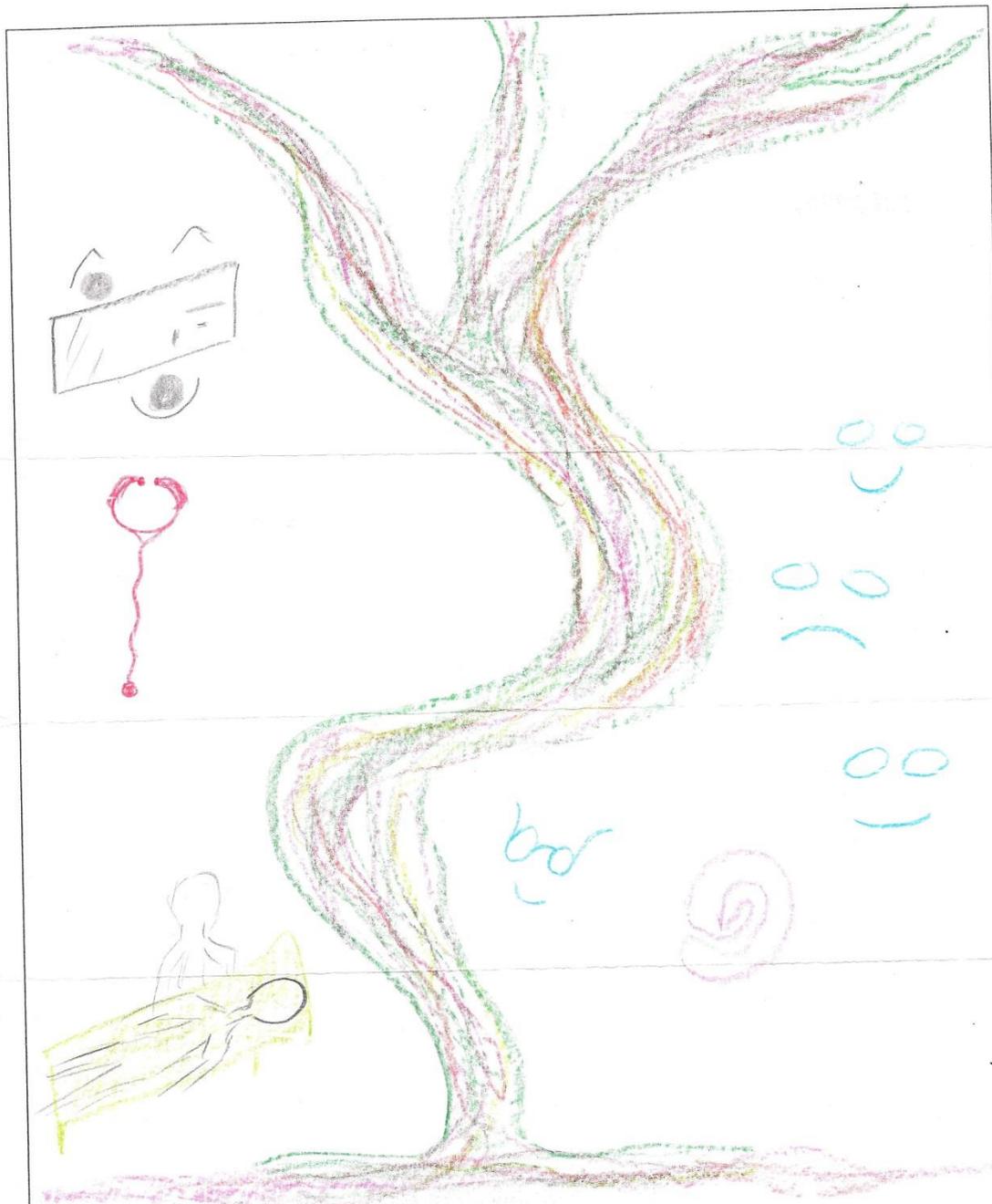
N° : 6

| | | | |
|---|--|--|---|
| DESCRIPTION | TECHNIQUE | Identification émetteur | Généraliste, masculin, 42 ans |
| | | Lieu d'exercice | libéral |
| | | Technique | Dessin au stylo, à main levée |
| | STYLISTIQUE | Couleurs, surfaces | Bleu, 1/3 du cadre |
| | | Volume et intentionnalité | Un visage triste et énervé prend la plus grande partie de l'œuvre, un visage plus petit souriant au sein d'une bulle. Intention de démarquer la réalité de la volonté ou la pensée |
| | | Organisation iconique et ligne directrice | L'image est centrée par le gros visage triste et énervé, son trait plus marqué attire directement le regard. Le visage souriant plus petit, au sein d'une bulle, semble être le même. |
| | THEMATIQUE | Inventaire éléments représentés et symboles | Un visage triste, un visage gai dans une bulle plus petite comme une pensée ou un souhait |
| Thématique d'ensemble (sens 1 ^{er}) | | Contraste d'humeur important entre la réalité et la pensée, ce que l'on voudrait et ce que l'on est... une pensée positive dans une réalité d'allure négative | |
| ETUDE DU CONTEXTE | « Bain technique », stylistique | Dessin à main levée, simple, d'un trait fin, enfantin. La représentation du nez au centre des 2 visages semble témoigner d'un potentiel technique ce qui induit une certaine rapidité d'exécution dans la production de l'œuvre | |
| | Rapport auteur / image | Représentation d'un sentiment, d'une sensation et d'un besoin | |
| INTERPRETATION | Bilan général et rapport légende / image | La légende témoigne également de ce contraste et semble en accord avec l'œuvre bien qu'à l'inverse, c'est cette fois ci, la pensée positive est plus longuement décrite... | |
| | Appréciation subjective | L'auteur semble appuyer sur les difficultés en évoquant d'abord et de façon plus importante le visage triste, cependant la pensée, elle, est uniquement positive ce qui témoigne de l'absence de tristesse profonde mais plutôt la représentation d'un instant isolé | |

Avis Pr Garré n°6:

Très rudimentaire, très pauvre. Disproportion entre le négatif et le positif, décalage dans les proportions avec le commentaire qui semble contradictoire avec la représentation.

REPRESENTATION N°7



-Explication succincte de votre œuvre :

l'écrit
l'œuvre
la pratique

le cheminement
les idées les formes
limités dans
certaines contraintes

les émotions
l'observation
l'écrite

N° : 7

| | | | |
|---|--|--|---|
| DESCRIPTION | TECHNIQUE | Identification émetteur | Généraliste, féminin, 44 ans, 12 ans d'exercice |
| | | Lieu d'exercice | libéral |
| | | Technique | Dessin aux crayons de couleurs |
| | STYLISTIQUE | Couleurs, surfaces | Intégralité du cadre utilisé et couleurs de l'arc en ciel |
| | | Volume et intentionnalité | Intention d'utiliser l'ensemble de la surface et de représenter une certaine abondance |
| | | Organisation iconique et ligne directrice | Au centre une sorte d'arbre multicolore représentant un flux de la pensée complexe et multiple par les nombreux traits de couleurs. A gauche l'examen, la consultation et à droite les émotions et l'écoute |
| | THEMATIQUE | Inventaire éléments représentés et symboles | Le cheminement de la pensée, une consultation, un stéthoscope et l'examen à gauche, les émotions sont représentées par 2 yeux et une bouche + une oreille |
| Thématique d'ensemble (sens 1 ^{er}) | | Complexité et multitude d'éléments à prendre en compte via l'examen jusqu'à l'émotion | |
| ETUDE DU CONTEXTE | « Bain technique », stylistique | Représentation abstraite du cheminement intellectuel, style enfantin d'ensemble positif et coloré | |
| | Rapport auteur / image | L'auteur représente le cheminement nécessaire dans son travail et donne une part importante au flux de la pensée | |
| INTERPRETATION | Bilan général et rapport légende / image | L'image très colorée évoque une ambiance très positive ainsi qu'une complexité dans la démarche du fait de l'abondance de données à analyser, cependant le style enfantin rassure et les visages dessinés sont majoritairement heureux. La légende, elle, ne parle que de l'aspect complexe et multiple. | |
| | Appréciation subjective | Cette représentation semble montrer principalement la complexité des prises en charge complètes du patient... mais une tonalité franchement positive en ressort. | |

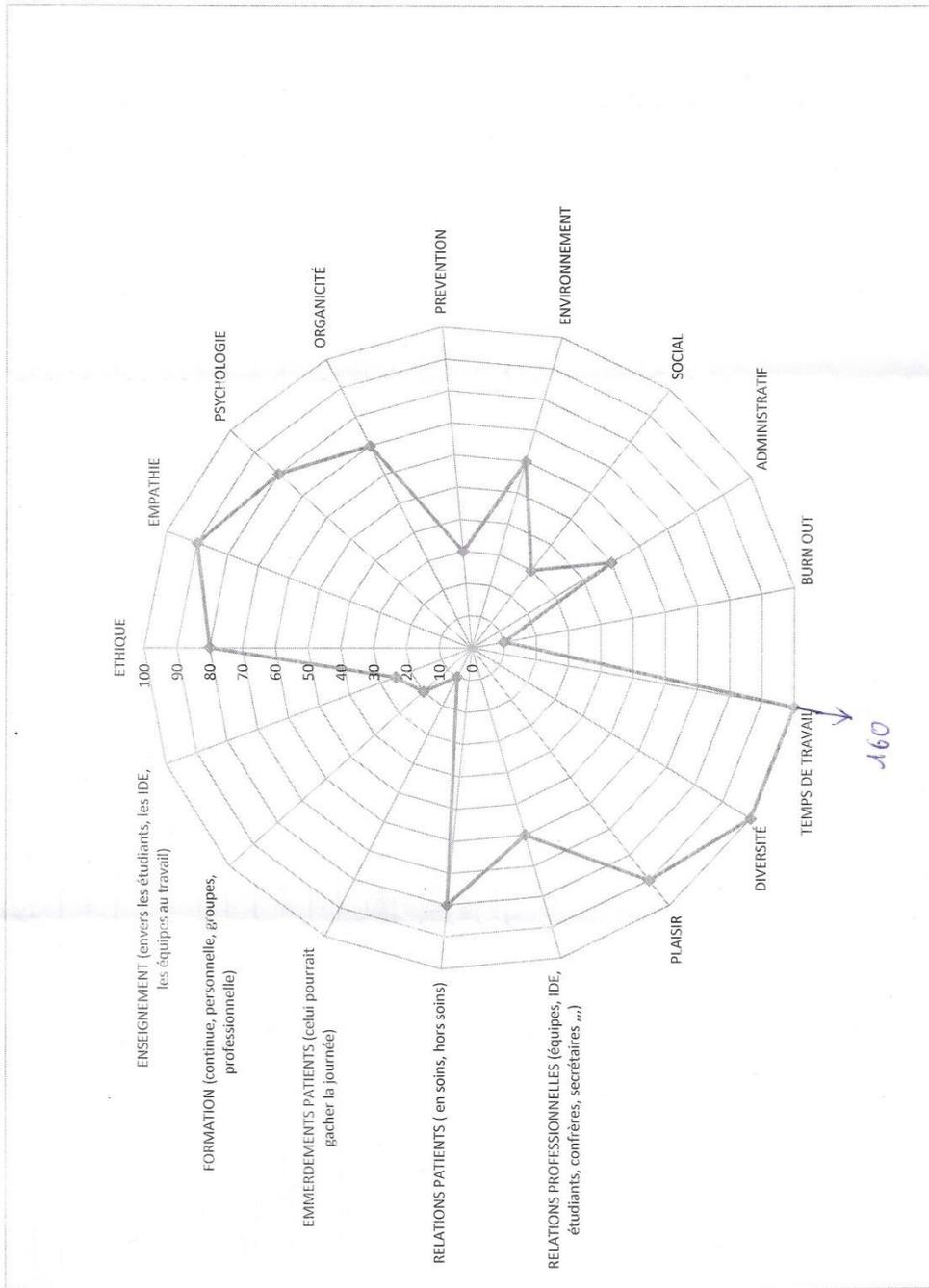
Avis Pr Garré n°7:

Dessin de femme : couleurs, sinuosité ? Quelque chose circule : pas de début vrai ni de fin.

L'écriture est négligée, 2 sens sont privilégiés, assez confus dans l'ensemble.

Volonté de laisser les choses ouvertes, possibilité floue, indéterminée, représente le mouvement.

REPRESENTATION N°8



| DOMAINE | importance EN % |
|--|-----------------|
| ETHIQUE | 80 |
| EMPATHIE | 90 |
| PSYCHOLOGIE | 80 |
| ORGANICITE | 70 |
| PREVENTION | 30 |
| ENVIRONNEMENT | 60 |
| SOCIAL | 30 |
| ADMINISTRATIVE | 50 |
| BURN OUT | 10 |
| TEMPS DE TRAVAIL | 100 |
| DIVERSITE | 100 |
| PLAISIR | 90 |
| RELATIONS PROFESSIONNELLES (équipes, IDE, étudiants, confrères, secrétaires ...) | 60 |
| RELATIONS PATIENTS (en soins, hors soins) | 80 |
| EMMERDEMENTS PATIENTS (celui pourrait gacher la journée) | 10 |
| FORMATION (continue, personnelle, gr'oupes, professionnelle) | 20 |
| ENSEIGNEMENT (envers les étudiants, les IDE, les équipes au travail) | 25 |

N° : 8

| | | | |
|---|--|---|--|
| DESCRIPTION | TECHNIQUE | Identification émetteur | Généraliste, masculin, 57 ans, 26 ans d'exercice |
| | | Lieu d'exercice | Multiple, mixte |
| | | Technique | Diagramme circulaire type « radar » + tableau de pourcentages, informatisé |
| | STYLISTIQUE | Couleurs, surfaces | Noir et gris, utilisation de l'ensemble du cadre sur feuille volante agrafée au questionnaire |
| | | Volume et intentionnalité | Diagramme circulaire plan, intention de précision scientifique |
| | | Organisation iconique et ligne directrice | Image centrée sur le diagramme, seule représentation de l'œuvre, volonté de clarté et de précision |
| | THEMATIQUE | Inventaire éléments représentés et symboles | Diagramme circulaire type « radar » de 17 valeurs cotées de 0 au centre à 100 à l'extérieur du cercle. Seule la valeur du temps de travail est supérieure à 100 et représentée de façon manuscrite à 160 ! |
| Thématique d'ensemble (sens 1 ^{er}) | | Représentation de la globalité des valeurs que représente le travail de médecin généraliste, impression d'abondance et de multiplicité des devoirs et contraintes. Le temps de travail rajouté à la main implique quelque chose qui dépasse la logique, qui échappe même aux conditions strictes de l'informatique... | |
| ETUDE DU CONTEXTE | « Bain technique », stylistique | Représentation à l'informatique, impersonnelle, froide mais précise, le rajout à la main ajoute un sens plus humain | |
| | Rapport auteur / image | L'auteur est semblé t'il « multi casquettes » puisque étant médecin généraliste libéral mais également travaillant au sein de nombreuses structures. Son œuvre représente bien la rigueur que cela incombe ainsi que le nombre de compétences et le temps de travail nécessaire. | |
| INTERPRETATION | Bilan général et rapport légende / image | L'œuvre est également légendée par informatique via un tableau excel résumant chacune des valeurs du diagramme. L'importance des données et des valeurs ne laisse que peu de place à la main de l'homme qui semble dans cette œuvre uniquement nécessaire pour apporter une correction sur le temps de travail dépassant largement les limites de l'informatique ou de la norme d'un programme... | |
| | Appréciation subjective | Les données semblent se diviser en un groupe plutôt positif, un négatif et un représentant les nécessités intrinsèques du métier de médecin généraliste. L'auteur semble malgré la charge de travail, rester positif puisque ce sont les valeurs les plus représentées en moyenne. Cependant il semble également regretter d'être limité dans les formations et les enseignements par manque de temps.... | |

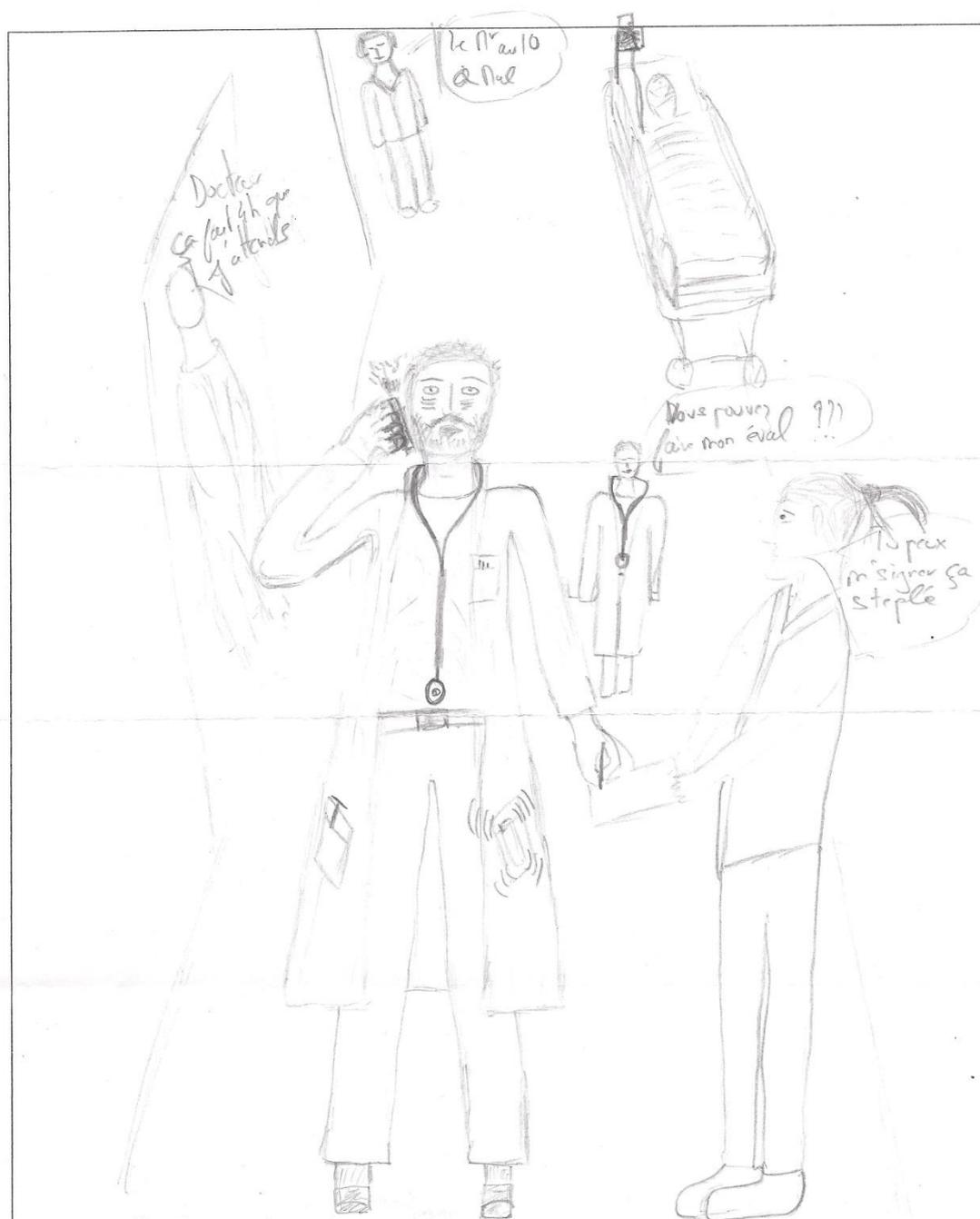
Avis Pr Garré n°8:

Représentation en étoile, très élaborée. Souci de détailler en décomposant en 17 paramètres. Eléments d'ordre très différent. Plutôt positif en dépit du temps de travail qui sort du champ.

Individu qui semble prendre du plaisir, souci d'une approche quantifiée.

REPRESENTATION N°9

Rapport-Gratuit.com



-Explication succincte de votre œuvre :

La suractivité des urgences fait que l'urgentiste est très sollicité et les patients (volontairement en retrait et sans visage) passent au second plan et dans des conditions parfois à la limite de la dignité humaine.

N° : 9

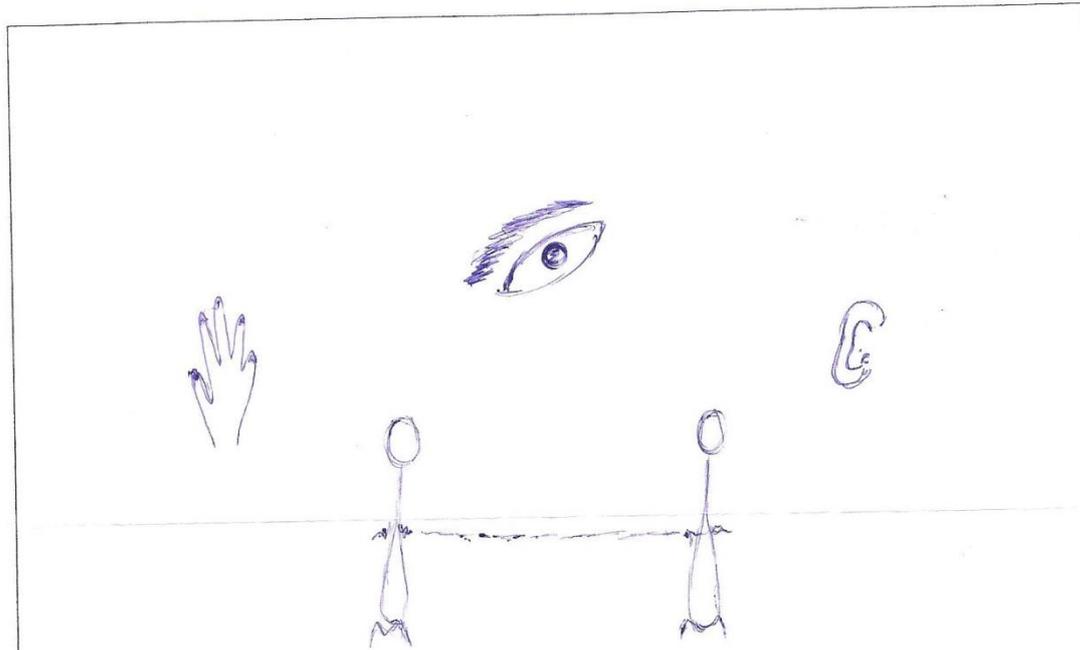
| | | | |
|---|--|---|--|
| DESCRIPTION | TECHNIQUE | Identification émetteur | Urgentiste, masculin, 30 ans, exerçant depuis 18 mois |
| | | Lieu d'exercice | CHU + Samu |
| | | Technique | Dessin au crayon |
| | STYLISTIQUE | Couleurs, surfaces | Gris, utilisation de l'ensemble du cadre |
| | | Volume et intentionnalité | Représentation d'un couloir aux urgences en profondeur par le biais de dessins plans |
| | | Organisation iconique et ligne directrice | Œuvre centrée sur l'urgentiste qui utilise la plus grande partie du cadre, l'ensemble des autres personnages, plus petits, semblent tournés vers lui |
| | THEMATIQUE | Inventaire éléments représentés et symboles | Le médecin avec son stéthoscope, sa blouse et son téléphone ; l'infirmière avec sa tunique ; l'étudiant avec sa blouse et son stéthoscope ; les malades en pyjama avec une perfusion |
| Thématique d'ensemble (sens 1 ^{er}) | | Le médecin au centre de l'image semble être le pilier incontournable pour chaque individu aux urgences... et tous semblent tourner autour de lui. Il semble fatigué et dépassé par toutes ces sollicitations multiples | |
| ETUDE DU CONTEXTE | « Bain technique », stylistique | Dessin à l'allure griffonnée, à la technique peu sûre, à la manière d'une bande dessinée avec des bulles pour faire parler les personnages, thème du travail et de la fatigue | |
| | Rapport auteur / image | L'auteur dessine son quotidien ressenti au SAU | |
| INTERPRETATION | Bilan général et rapport légende / image | La légende témoigne bien de la volonté de l'auteur de montrer une suractivité et les nombreuses sollicitations de l'urgentiste déplaçant ainsi le malade au second plan et ne permettant pas de lui offrir la dignité escomptée... | |
| | Appréciation subjective | L'œuvre semble dépendre une suractivité physiquement difficile, provoquant fatigue, décisions rapides, signature parfois inconsidérée... rythme peu compatible avec l'humanité attendue au sein d'un service d'urgences et ne permettant pas au malade d'avoir toute l'attention qu'il convoite... Impression générale de fouillis centré sur la seule personne de l'urgentiste qui semble accablé par la charge de travail | |

Avis Pr Garré n°9:

Un peu figé, beaucoup de présences humaines. Le plus grand format est le médecin au centre.

Semble stressé, sollicité et indispensable. Imaginaire des séries tv. Multisollicité et multitâche avec des responsabilités pédagogiques. Semble conforme à ce qu'il fait. Il paraît fatigué, ce n'est pas un surhomme. Dessin assez violent, critique de l'organisation des soins, soucis de réalisme.

REPRESENTATION N°10



-Explication succincte de votre œuvre :

la question du lien entre soi-même et le monde me semble
fondamentale de ce motif, il se base sur le
regard, l'écoute, le toucher et ouvre à la
confiance, j'ose dire.

Sole

N° : 10

| | | | |
|---|--------------------|--|---|
| DESCRIPTION | TECHNIQUE | Identification émetteur | Généraliste, féminin, 30 ans, exerçant depuis 6 mois |
| | | Lieu d'exercice | libéral |
| | | Technique | Dessin au stylo, simple, griffonné |
| | STYLISTIQUE | Couleurs, surfaces | Bleu, utilisation du tiers du cadre |
| | | Volume et intentionnalité | Image plane représentant 3 sens (sans l'odorat ni le goût) ainsi que le lien entre 2 individus |
| | | Organisation iconique et ligne directrice | Les 3 sens représentés semblent surplomber la représentation d'un lien/d'une relation entre 2 individus identiques |
| | THEMATIQUE | Inventaire éléments représentés et symboles | Une main : le toucher ; un œil : la vue ; une oreille : l'ouïe. 2 individus identiques reliés entre eux par un lien discontinu, comme « effiloché » |
| Thématique d'ensemble (sens 1 ^{er}) | | Représentation de la relation entre les individus via les 3 sens principaux de la médecine, le lien semble effiloché, fragile mais bien présent. | |
| ETUDE DU CONTEXTE | | « Bain technique », stylistique | Dessin à main levée, au trait peu sûr, mais réalisé au stylo ne permettant aucune erreur ni retour en arrière |
| | | Rapport auteur / image | L'auteur est un médecin généraliste débutant qui représente sa profession comme un lien entre des individus semblables, dont la relation naît des sens et favorise la fabrication progressive de cette relation |
| INTERPRETATION | | Bilan général et rapport légende / image | L'auteur parle d'un lien fragile qui se tisse progressivement avec l'aide des sens et aussi du temps pour arriver sur une relation de confiance qui est pour l'auteur la base du soin, son socle |
| | | Appréciation subjective | Le dessin peu sûr et hésitant témoigne de la fragilité de la relation qui se fabrique progressivement entre 2 individus égaux, et les sens que sont l'écoute, la vue et le toucher englobent la relation et font progressivement naître la relation |

Avis Pr Garré n°10:

Très rudimentaire, pauvre, peu d'éléments, peu d'espace. L'œil domine, lien discontinu, fragile, fragmenté, vulnérable.

REPRESENTATION N°11

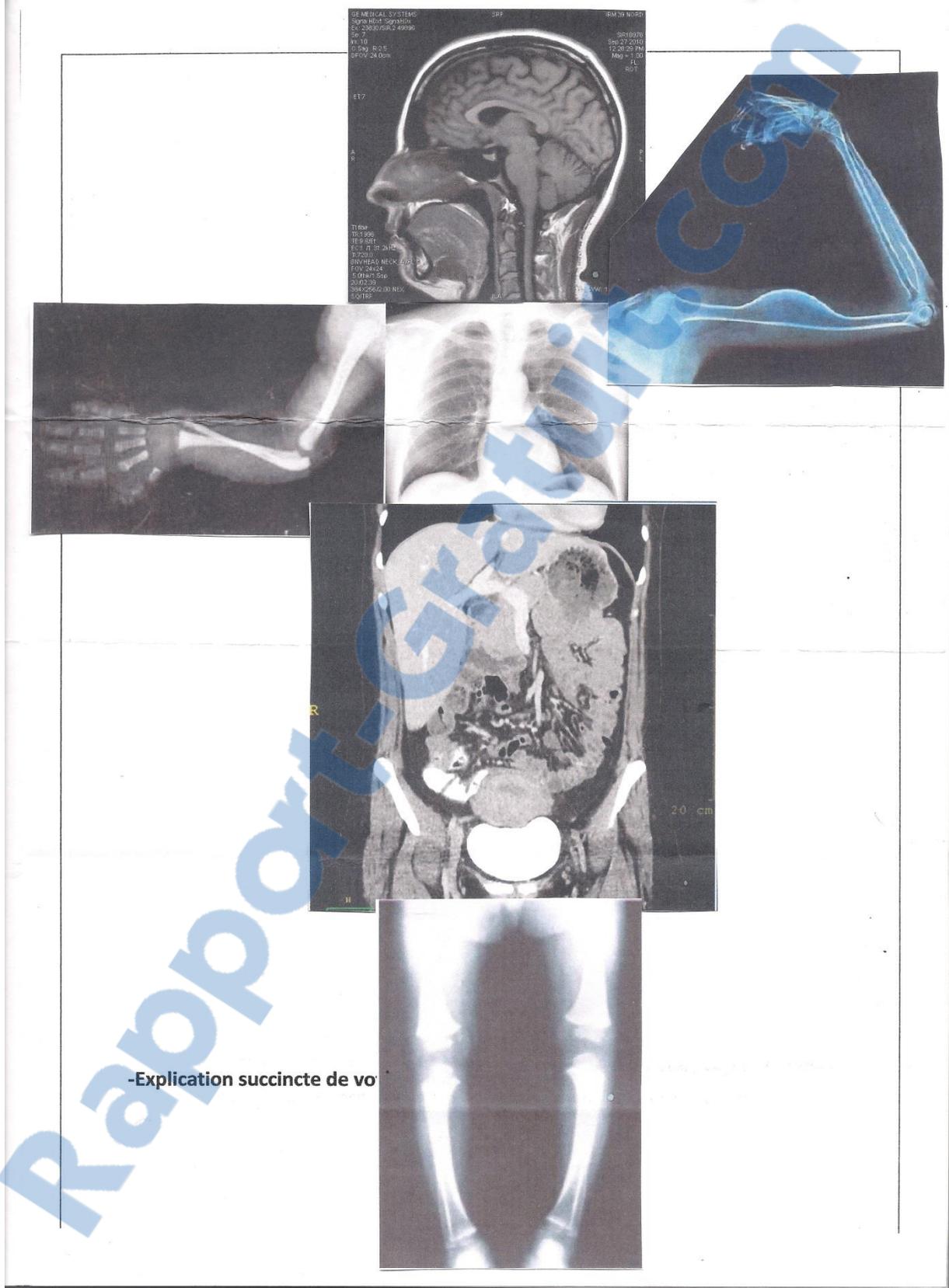
N° : 11

| | | | |
|---|--|--|--|
| DESCRIPTION | TECHNIQUE | Identification émetteur | ORL, masculin, 60 ans, 30 ans d'exercice |
| | | Lieu d'exercice | mixte |
| | | Technique | Collage et écriture |
| | STYLISTIQUE | Couleurs, surfaces | Bleu, jaune, vert. Depasse le cadre du questionnaire |
| | | Volume et intentionnalité | Volonté de représenter son activité et son ressenti par le biais d'images et de mots |
| | | Organisation iconique et ligne directrice | Intention de représenter sa vision de sa pratique de médecin et la vie qui va avec... centré sur une image de superman, les portraits sont souriants et positifs. L'expression « oh oui » centre également le dessin |
| | THEMATIQUE | Inventaire éléments représentés et symboles | Un savant souriant, un chirurgien, un bricoleur, un médecin heureux et souriant avec un patient enfant et souriant, un superman, 2 individus qui se serrent la main dont un porte une cravate et un attaché case, enchevêtrement de nombreux mots en anglais sur une même image et l'expression « Oh oui... » écrite au marqueur |
| Thématique d'ensemble (sens 1 ^{er}) | | La tonalité d'ensemble est très positive et optimiste, abondance d'informations et enchevêtrement de mots et d'images symbolisant le plaisir et la force | |
| ETUDE DU CONTEXTE | « Bain technique », stylistique | Collage d'images : photos, dessin à l'ordinateur, animation, bande dessinée avec des couleurs prédominants sur le jaune et le bleu | |
| | Rapport auteur / image | L'auteur est un spécialiste médico chirurgical en fin de carrière et semble heureux de ce qu'il est et fait | |
| INTERPRETATION | Bilan général et rapport légende / image | la légende explique la volonté de l'auteur d'être un peu « touche à tout »... d'être médecin et un peu bricoleur. Comme en témoigne l'image, la légende reprend le concept de bonheur. En fin de carrière le bilan est très satisfaisant | |
| | Appréciation subjective | Impression de plaisir et de bonheur évident... multiplicité et intérêt pour une profession permettant de réaliser la plupart des rêves d'enfant de l'auteur lui procurant plaisir, épanouissement et super pouvoir... | |

Avis Pr Garré n°11:

Riche, coloré, variété, diversité, illustration patchwork. Médecin heureux, qui y trouve un grand contentement, aspect plurivalent de l'exercice médical. Remarquablement optimiste.

REPRESENTATION N°12



-Explication succincte de vo

N° : 12

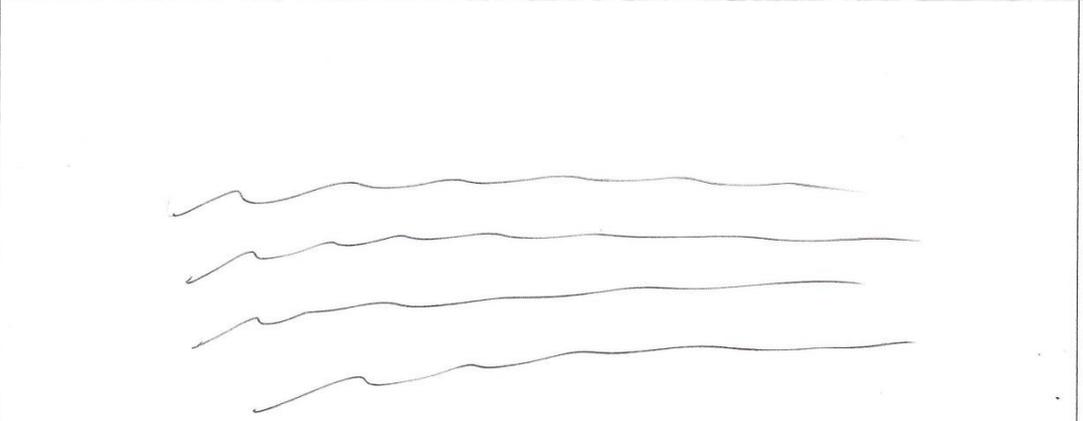
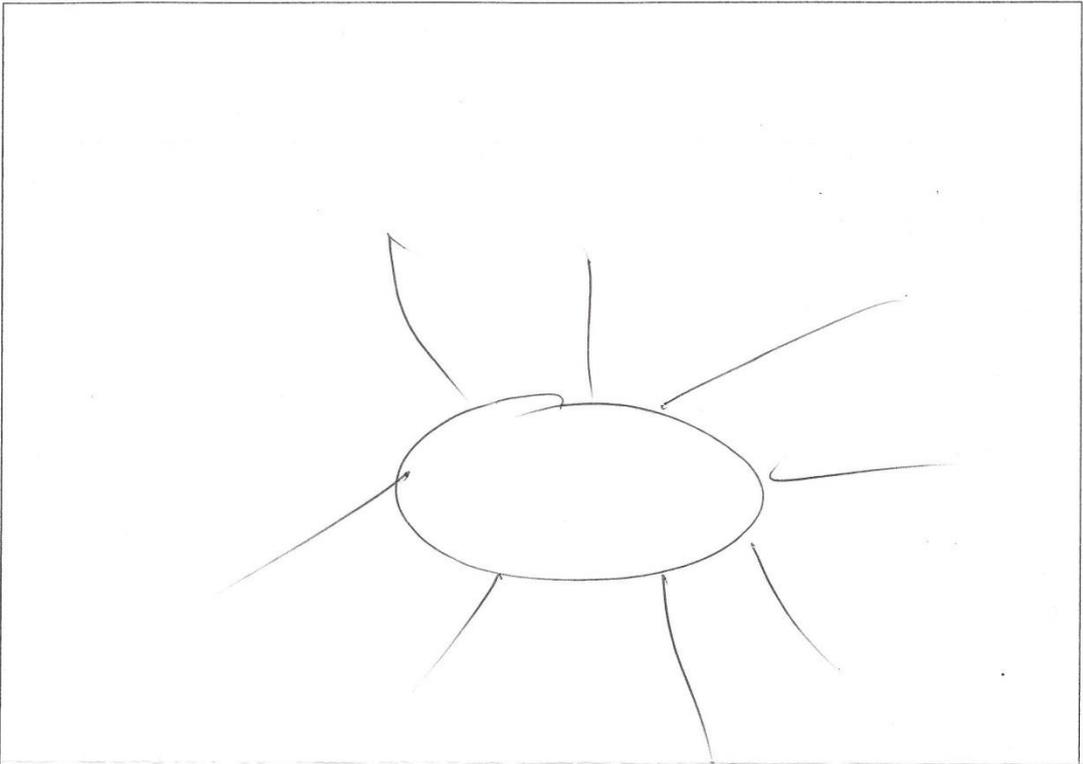
| | | | |
|---|--------------------|---|---|
| DESCRIPTION | TECHNIQUE | Identification émetteur | Radiologue, masculin, 58 ans, exerçant depuis 38 ans |
| | | Lieu d'exercice | mixte |
| | | Technique | Collage d'imageries médicale |
| | STYLISTIQUE | Couleurs, surfaces | Palette de gris et une image bleue, image plane |
| | | Volume et intentionnalité | Depasse le cadre du questionnaire, volonté de représenter un humain dans son intégralité |
| | | Organisation iconique et ligne directrice | Collage d'images radiologiques, scanographiques et IRM...le regard est rapidement attiré par la radio bleu |
| | THEMATIQUE | Inventaire éléments représentés et symboles | Crâne en IRM, bras radiographique dont 1 avec une masse osseuse pouvant symboliser un biceps, un thorax radiographique, TDM abdo et radio jambe |
| Thématique d'ensemble (sens 1 ^{er}) | | Représentation complète de l'humain | |
| ETUDE DU CONTEXTE | | « Bain technique », stylistique | Collage d'imageries médicales |
| | | Rapport auteur / image | L'auteur représente d'abord l'humain via des images multiples de son activité |
| INTERPRETATION | | Bilan général et rapport légende / image | L'image réussit à représenter l'ensemble de l'activité du radiologue et représente finalement un être humain dans sa globalité et sa complexité avec des images normales mais aussi pathologiques...ce qui peut également être une ouverture sur l'aspect psychologique de son activité... |
| | | Appréciation subjective | Cette spécialité très technique nous est représentée de façon à montrer que l'humain dans son ensemble et sa complexité est au centre de tout. L'auteur avec humour (noir ?) et dérision, souligne une image pathologique grâce à sa couleur et fait symboliquement apparaître un biceps, symbole de force... |

Avis Pr Garré n°12:

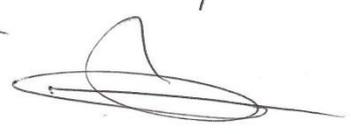
Très élaboré, réussi esthétiquement, a nécessité de la recherche. Représentation en négatif d'un être humain.

En forme de crucifixion. Son travail est de visualiser l'intérieur des corps, travail sur le visible. Objectivement réussi.

REPRESENTATION N°13



-Explication succincte de votre œuvre : Les midesuwa est un motie merveilleux qui malgré le temps me le rend bien



N° : 13

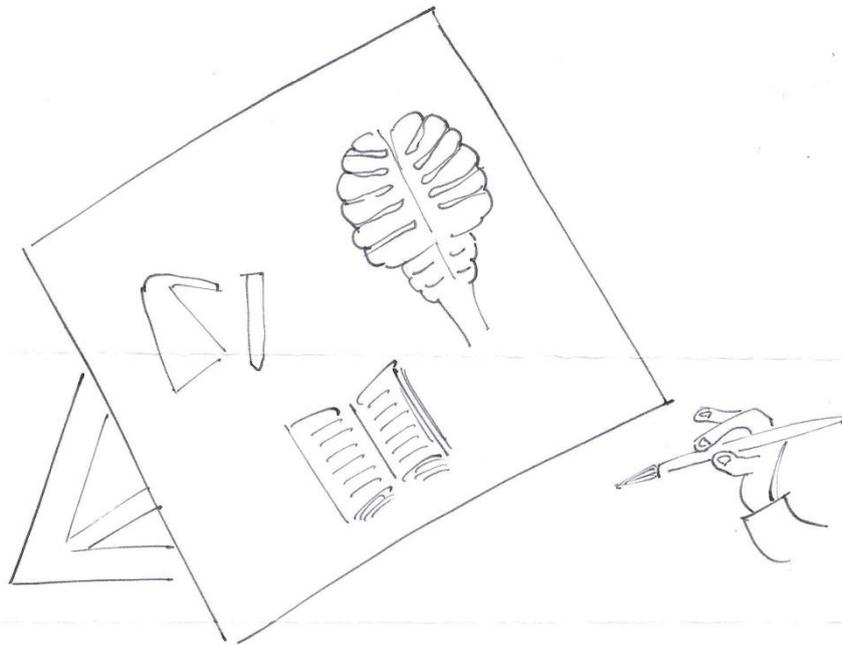
| | | | |
|---|--|---|--|
| DESCRIPTION | TECHNIQUE | Identification émetteur | Gastro entérologue, masculin, 64 ans, 30 ans d'exercice |
| | | Lieu d'exercice | libéral |
| | | Technique | Dessin au stylo |
| | STYLISTIQUE | Couleurs, surfaces | Noir et blanc, ensemble du cadre |
| | | Volume et intentionnalité | Image plane, simple, rapide, intention de représenter une pensée, une sensation |
| | | Organisation iconique et ligne directrice | Centrée sur un soleil rayonnant au-dessus d'une mer calme |
| | THEMATIQUE | Inventaire éléments représentés et symboles | Un soleil rayonnant et traits ondulants représentant la mer calme, symbolique du confort, du calme. Impression très positive |
| Thématique d'ensemble (sens 1 ^{er}) | | Le bonheur, la tranquillité, le confort, le plaisir, la chaleur d'un avenir serein... | |
| ETUDE DU CONTEXTE | « Bain technique », stylistique | Dessin rapide à main levée, simple, sans fioriture, enfantin mais avec un trait assuré | |
| | Rapport auteur / image | L'auteur, en fin de carrière, représente une image paisible, une sensation que lui procure son activité, l'avenir que symbolise l'horizon semble confortable et rassurant. | |
| INTERPRETATION | Bilan général et rapport légende / image | L'auteur explique que en fin d'exercice, son métier est « merveilleux » et ce malgré le temps qui passe. La légende comme l'illustration est simple et sans fioriture ne laissant de place qu'à une vision simplement positive et rassurante | |
| | Appréciation subjective | Représentation du bonheur, de la qualité de vie, sans aucun élément objectivable de l'activité quotidienne...en fin de carrière le bilan est juste positif et c'est la seule chose qu'il semble retenir...malgré le temps, son travail se résume pleinement par un coucher de soleil chaud et un horizon sans encombre... | |

Avis Pr Garré n°13:

Très rudimentaire. Soleil et mer calme. Ensoleillé, lumineux, positif, pas d'ombre. Horizon serein, pas de vague ni d'accident.

REPRESENTATION N°14

Rapport-gratuit.com 
LE NUMERO 1 MONDIAL DU MÉMOIRES



-Explication succincte de votre œuvre :

La médecine ne semble être restée un art... pas toujours simple, qui s'exerce dans un cadre scientifique-

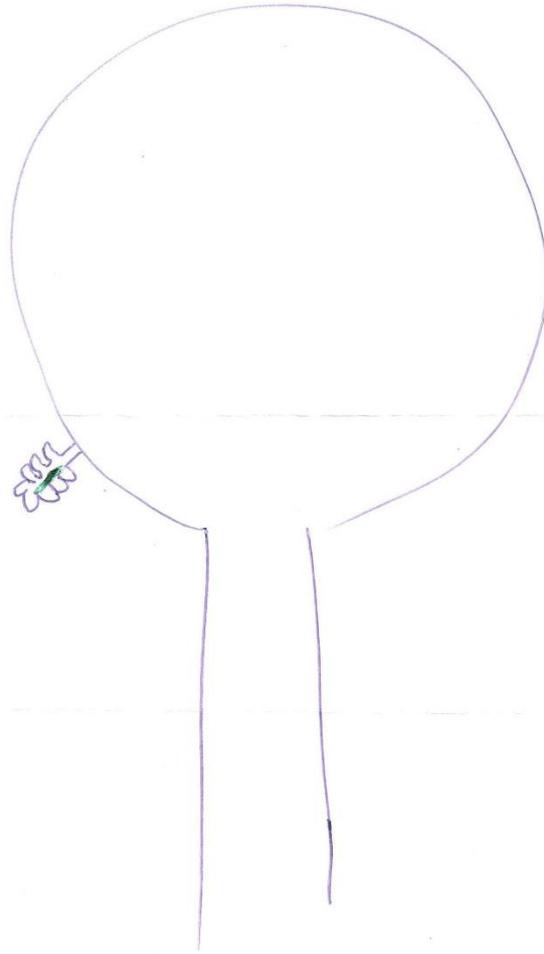
N° : 14

| | | | |
|--------------------------|--|--|---|
| DESCRIPTION | TECHNIQUE | Identification émetteur | Rhumatologue, masculin de 59 ans, 32 ans d'exercice |
| | | Lieu d'exercice | libéral |
| | | Technique | Dessin à l'encre sur esquisse au crayon |
| | STYLISTIQUE | Couleurs, surfaces | Noir, utilisant les 2/3 de la surface |
| | | Volume et intentionnalité | Intention de représenter un cadre dans le cadre (chevalet) mise en abîme de la représentation |
| | | Organisation iconique et ligne directrice | L'œil est attiré par l'œuvre sur un chevalet de table fraîchement peint au pinceau par une main « distinguée » |
| | THEMATIQUE | Inventaire éléments représentés et symboles | Un chevalet de table avec une représentation d'outils, d'un manuel et le cerveau : technique, savoir, mémoire et esprit. Ainsi qu'une main, celle de l'artiste (l'auteur ?) tenant le pinceau |
| | | Thématique d'ensemble (sens 1 ^{er}) | La médecine est représentée comme un art à part entière mais dont la science semblent être l'objet premier |
| ETUDE DU CONTEXTE | « Bain technique », stylistique | dessin franc, bien réalisé, avec un bel effort artistique sur un trait sûr | |
| | Rapport auteur / image | L'auteur se représente puisqu'il semble être la main de l'artiste... la science et le savoir semble être par nécessité son modèle dans le cadre de son œuvre, de son travail | |
| INTERPRETATION | Bilan général et rapport légende / image | L'auteur semble avoir, en fin de carrière, encore une vision romantique de son travail et considère toujours la médecine comme un art ; l'aspect scientifique lui apparaît comme une contrainte nécessaire | |
| | Appréciation subjective | L'auteur semble s'être appliqué et prendre du plaisir à représenter sa profession comme le résultat d'un travail artistique ; le cadre dans le cadre et la représentation témoigne du lot de contraintes apportées par la science, ce qui permet également à la profession de prendre toute son ampleur. Pour l'auteur, le plaisir semble provenir de l'aspect artistique de la médecine | |

Avis Pr Garré n°14:

Géométrique, relativement subtil, presque artistique, pratique intellectuelle, élément partagé et collectif, mise en tension. Aucun portrait.

REPRESENTATION N°15



-Explication succincte de votre œuvre :

- ce dessin représente un chêne qui symbolise l'ancienneté (et donc la force de l'expérience), la solidité (du diagnostic et du traitement), la sagesse que nous devons tous avoir, la couleur verte symbolise

La vie et l'optimisme que l'on doit
resuffler à nos patients

[Signature]

Rapport-Gratuit.com

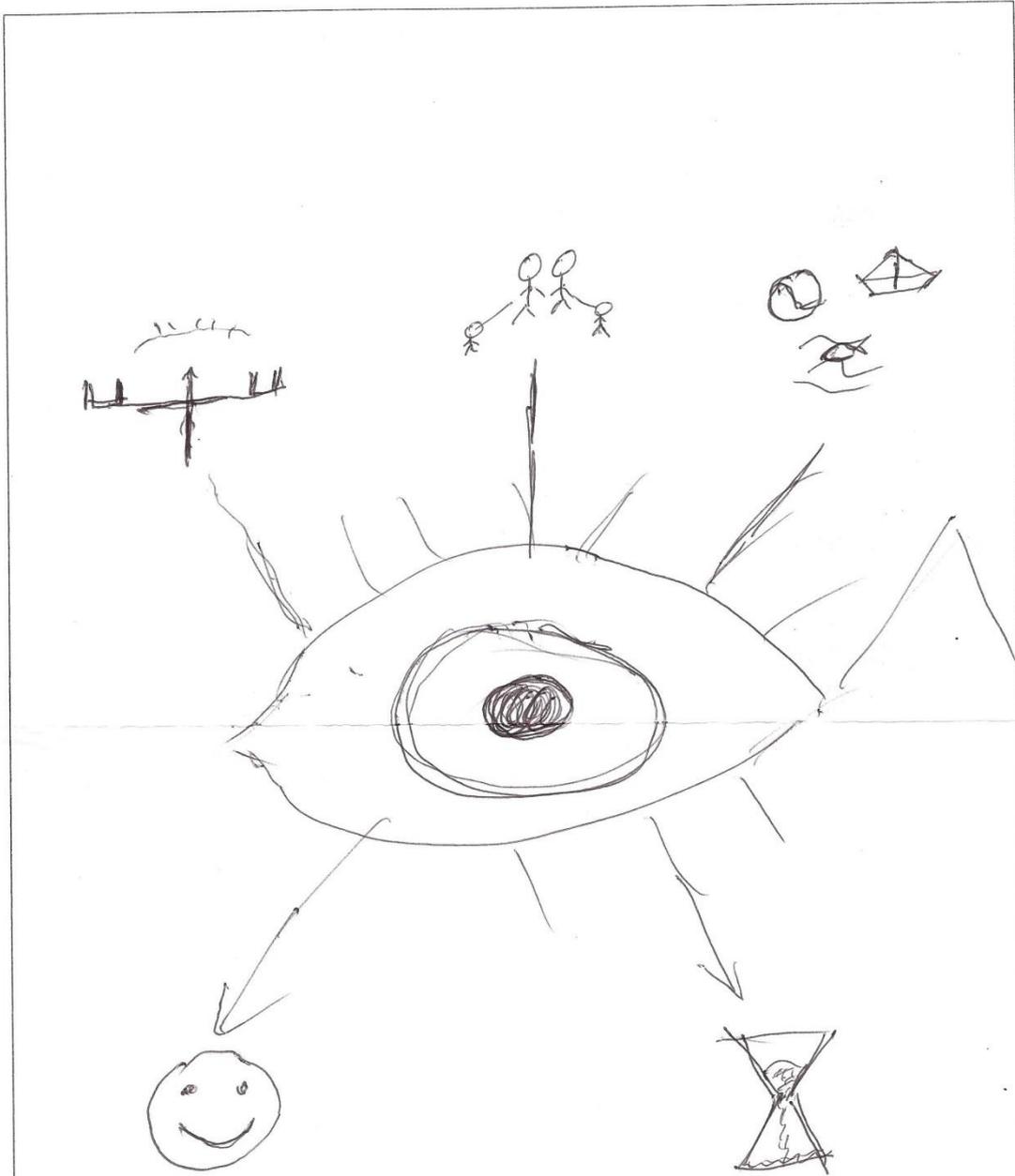
N° : 15

| | | | |
|---|--|--|---|
| DESCRIPTION | TECHNIQUE | Identification émetteur | Cardiologue, masculin, 57 ans, 25 ans d'exercice |
| | | Lieu d'exercice | mixte |
| | | Technique | Dessin au stylo |
| | STYLISTIQUE | Couleurs, surfaces | Bleu et trace de vert |
| | | Volume et intentionnalité | Représentation simple dans le trait mais massive en ce qui concerne le volume. Petit détail vert et unique |
| | | Organisation iconique et ligne directrice | La majeure partie de l'œuvre est centrée par une représentation schématique très simple d'un chêne, mais l'œil, via le détail et la couleur verte, est rapidement attiré par une feuille unique |
| | THEMATIQUE | Inventaire éléments représentés et symboles | Un arbre très schématique et une feuille, un peu plus détaillée et petite |
| Thématique d'ensemble (sens 1 ^{er}) | | Représentation de la force et la robustesse massive et de la vie plus fragile | |
| ETUDE DU CONTEXTE | « Bain technique », stylistique | Dessin schématique, très simple et symbolique | |
| | Rapport auteur / image | L'auteur se représente comme un élément fort et indispensable via un chêne, il semble nécessaire et vital pour la petite feuille fragile | |
| INTERPRETATION | Bilan général et rapport légende / image | L'auteur explique son œuvre et se représente comme étant un chêne symbolisant l'ancienneté, la force et l'expérience ainsi que la solidité du diagnostic et du traitement... la couleur verte est la vie et l'optimisme que le cardiologue insufflé à ses patients | |
| | Appréciation subjective | L'auteur semble se représenter de façon massive et indispensable au bon développement de son patient, une petite feuille fragile mais pleine d'optimisme, entièrement dépendante de la force de son hôte... la médecine est une profession exigeante qui nécessite de prendre du recul et via l'expérience une certaine ampleur nécessaire pour le bon développement du patient... | |

Avis Pr Garré n°15:

Pauvre et rudimentaire. Très narcissique et volontariste. Disproportion entre le chêne et le rameau, différence d'échelle considérable, presque gênante...Le patient est mineur, fragile et dépendant. Vision un peu « gonflée » de son métier.

REPRESENTATION N°16



-Explication succincte de votre œuvre :

N° : 16

| | | | |
|--------------------------|--|--|--|
| DESCRIPTION | TECHNIQUE | Identification émetteur | Ophtalmologue, masculin, 56 ans, exerçant depuis 26 ans |
| | | Lieu d'exercice | liberal |
| | | Technique | Stylo, griffonné, rapide |
| | STYLISTIQUE | Couleurs, surfaces | Noir, utilisant l'ensemble de la surface |
| | | Volume et intentionnalité | Centré sur un œil ouvert sur plusieurs activités et nécessités |
| | | Organisation iconique et ligne directrice | L'œil prend la majeure partie de l'œuvre et on est naturellement attiré par lui, les activités qui en découlent semblent secondaires à l'arrière-plan |
| | THEMATIQUE | Inventaire éléments représentés et symboles | Un gros œil ouvert et massif, une antenne symbolisant le réseau, une famille, des activités maritimes, la montagne, un smiley souriant et un sablier représentant le temps |
| | | Thématique d'ensemble (sens 1 ^{er}) | L'œil symbolisant son travail est prépondérant dans sa vie mais laisse un peu de place et débouche sur de nombreuses activités d'allure positives |
| ETUDE DU CONTEXTE | « Bain technique », stylistique | Dessin rapide, trait peu sûr, représentation ayant l'allure d'un diagramme circulaire | |
| | Rapport auteur / image | L'auteur décrit sa profession en résumant son activité par un œil grand ouvert, elle semble offrir de riches divertissements et plaisirs malgré le temps qu'elle incombe. | |
| INTERPRETATION | Bilan général et rapport légende / image | Il n'y a pas de légende, le dessin est probablement suffisamment explicite puisque l'auteur définit son travail par l'organe de sa spécialité prédominant largement sur l'œuvre... la profession laisse peu de temps à l'auteur mais en découle tout de même un univers vaste. | |
| | Appréciation subjective | L'ophtalmologue s'occupe principalement des yeux, c'est l'organe unique de son activité, cependant cela semble largement suffire puisque un monde vaste en découle et semble permettre une vie épanouie. | |

Avis Pr Garré n°16:

Pas clair du tout, on ne comprend pas, confus et un peu angoissant...aucune référence à la maladie et au malade.

REPRESENTATION N°17

N° : 17

| | | | |
|---|--|---|---|
| DESCRIPTION | TECHNIQUE | Identification émetteur | Angiologue, féminin, 56 ans exerçant depuis 28 ans |
| | | Lieu d'exercice | libéral |
| | | Technique | Collage et écriture |
| | STYLISTIQUE | Couleurs, surfaces | Noir, jaune, bleu, rouge ; utilisation de l'ensemble de la page dépassant le cadre |
| | | Volume et intentionnalité | Collage d'images planes et volonté d'expliquer l'intégralité de l'activité scientifique |
| | | Organisation iconique et ligne directrice | Représentation via le collage d'images scientifiques, technique chirurgicale et échographie avec annotations manuscrites et explications point par point, volonté d'être exhaustif avec au final un aspect un peu brouillon |
| | THEMATIQUE | Inventaire éléments représentés et symboles | Photo : échographe et échographiste féminin ; imagerie d'un écho-doppler ; image des différentes techniques chirurgicales sur le réseau veineux, écriture explicative image par image |
| Thématique d'ensemble (sens 1 ^{er}) | | Représentation exhaustive de l'activité quotidienne professionnelle via la technique, le bilan et le traitement adapté ; seul l'organe correspondant à la spécialité est représenté | |
| ETUDE DU CONTEXTE | « Bain technique », stylistique | Collage et écriture enchevêtrés sans ordre visuel franc mais rappelé par des annotations, allure un peu scolaire | |
| | Rapport auteur / image | L'auteur expose l'ensemble de son activité purement professionnelle et technique de façon objective et reste sur l'organe traité par la spécialité | |
| INTERPRETATION | Bilan général et rapport légende / image | L'auteur espère avoir répondu succinctement et fait apparaître la complexité et l'étendue de son travail au 1 ^{er} degré... comme un cours scientifique condensé sur une page de chacune des étapes de sa pratique quotidienne | |
| | Appréciation subjective | L'auteur utilise le collage d'images scientifiques et l'explication également scientifique qui s'y rapporte... mais il semble, presque à son insu, que la réalisation prise dans sa globalité a une approche artistique de par la façon d'écrire, la technique du collage et les couleurs souhaitées... Finalement l'auteure semble ne parler que de science en produisant une œuvre presque à son insu | |

Avis Pr Garré n°17:

Travaillé, recherché, coloré, souci de recherche, très complet. Vision purement technique, pas d'élément relationnel. Souci de bien faire... semble encore un peu étudiante.

REPRESENTATION N°18



-Explication succincte de votre œuvre :

peut d'œuvre
voulu être

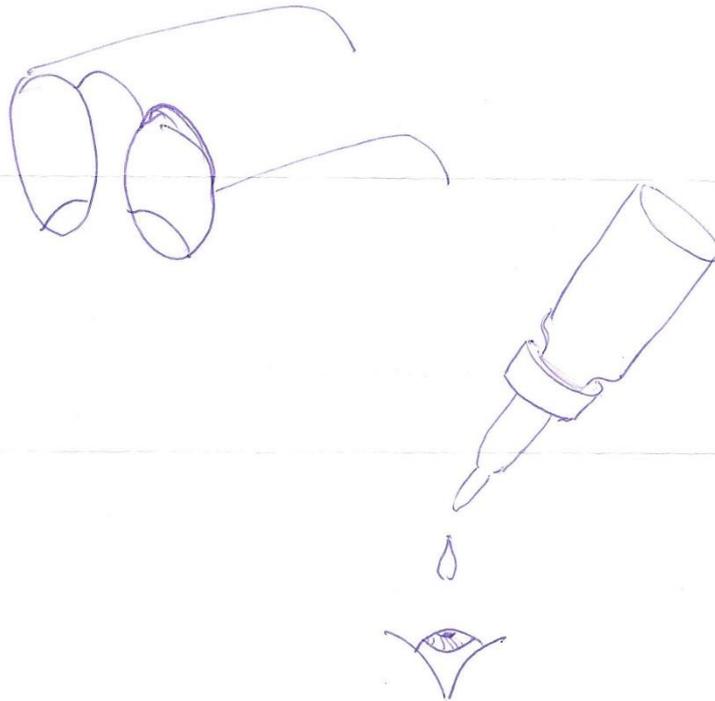
je n'ai
j'aurais
conscient

| | | | |
|---|--|---|---|
| DESCRIPTION | TECHNIQUE | Identification émetteur | Stomatologue de 58 ans, ayant exercé 20 ans |
| | | Lieu d'exercice | mixte |
| | | Technique | Page vierge |
| | STYLISTIQUE | Couleurs, surfaces | néant |
| | | Volume et intentionnalité | Néant et humour |
| | | Organisation iconique et ligne directrice | néant |
| | THEMATIQUE | Inventaire éléments représentés et symboles | néant |
| Thématique d'ensemble (sens 1 ^{er}) | | néant | |
| ETUDE DU CONTEXTE | « Bain technique », stylistique | Minimalisme poussé à son paroxysme | |
| | Rapport auteur / image | L'auteur compte tenu de son âge et de ses années d'exercice, semble ne plus exercer, ce qui peut être en rapport avec l'absence de représentation | |
| INTERPRETATION | Bilan général et rapport légende / image | La légende témoigne de l'humour de l'auteur et la part d'interrogation, d'incompréhension ou peut être l'incapacité de produire quelque chose en rapport avec son métier | |
| | Appréciation subjective | Ce questionnaire a été rempli avec beaucoup d'humour, comme en témoigne la réponse à la question du sexe « énorme », bien que l'auteur soit dans l'incapacité de représenter même modestement sa fonction...l'auteur évite ainsi de se mettre à nu et ne prend aucun risque, à moins que l'absence de représentation soit déjà de l'art (cf Fontana) | |

Avis Pr Garré n°18:

Mauvaise plaisanterie de carabin...rien mais pas complètement. Semble présent et absent dans son métier.

REPRESENTATION N°19



-Explication succincte de votre œuvre :

Une partie non négligeable de l'activité de l'ophtalmologiste est de prescrire des lunettes et des gouttes à mettre dans les yeux.

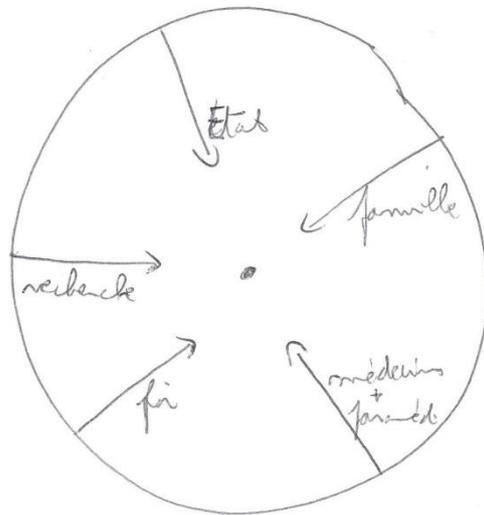
N° : 19

| | | | |
|---|--|--|---|
| DESCRIPTION | TECHNIQUE | Identification émetteur | Ophthalmologue, masculin, 62 ans, 36 ans d'exercice |
| | | Lieu d'exercice | mixte |
| | | Technique | Dessin au stylo |
| | STYLISTIQUE | Couleurs, surfaces | Bleu, surface plane, ½ cadre |
| | | Volume et intentionnalité | Intention de représenter succinctement l'activité quotidienne |
| | | Organisation iconique et ligne directrice | Simplicité des éléments représentés, le regard est naturellement attiré par l'œil |
| | THEMATIQUE | Inventaire éléments représentés et symboles | Une paire de lunettes, un œil, du collyre |
| Thématique d'ensemble (sens 1 ^{er}) | | Représentation objective de la profession sans fioriture aucune | |
| ETUDE DU CONTEXTE | « Bain technique », stylistique | Dessin simple mais explicite, fidèlement représenté, le trait semble sûr. | |
| | Rapport auteur / image | L'auteur représente la majeure partie de son activité quotidienne avec beaucoup d'humilité et ne rajoute rien de plus... | |
| INTERPRETATION | Bilan général et rapport légende / image | La légende semble également un peu réductrice mais moins franche et marquée car plus nuancée, avec l'ajout de « une partie non négligeable » l'auteur semble ne pas tout dévoiler et garder ses secrets... | |
| | Appréciation subjective | L'œuvre très simple mais fidèlement représentée apparaît comme étant un peu réductrice, s'agit-il d'un constat un peu limité de la profession en fin de carrière.. ? cependant la légende laisse une potentielle ouverture non dévoilée... | |

Avis Pr Garré n°19:

Limité à priori, humilité ? Auto dépréciation ? Aspect un peu réducteur.

REPRESENTATION N°20



-Explication succincte de votre œuvre : *put the patient first*

Le patient est au centre du système de santé et de la société.

N° : 20

| | | | |
|------------------------|--|---|---|
| DESCRIPTION | TECHNIQUE | Identification émetteur | Urologue, masculin, 48 ans, 15 ans d'exercice |
| | | Lieu d'exercice | hospitalière |
| | | Technique | Dessin au stylo, diagramme et écriture |
| | STYLISTIQUE | Couleurs, surfaces | Noir, 1/3 du cadre |
| | | Volume et intentionnalité | centré par un point au centre du cercle, point de mire de 5 valeurs du diagramme |
| | | Organisation iconique et ligne directrice | Schéma simple représentant la médecine et le système de santé, centré par le patient |
| | THEMATIQUE | Inventaire éléments représentés et symboles | Cercle centré par un point ; 5 flèches représentant la famille, le médecin et les para médicaux, la foi, la recherche et l'état |
| | | Thématique d'ensemble (sens 1 ^{er}) | Représentation globale du système de soin |
| | ETUDE DU CONTEXTE | « Bain technique », stylistique | Schéma d'allure scientifique |
| Rapport auteur / image | | Urologue représentant la médecine dans sa globalité | |
| INTERPRETATION | Bilan général et rapport légende / image | La légende comme l'œuvre place la médecine comme étant l'un des éléments qui compose la société, sans niveau d'importance distinct entre chacun des éléments | |
| | Appréciation subjective | Médecin jeune ayant une conscience sociétale de sa pratique et de ses valeurs qui tiennent la même place et importance avec la foi, la famille, la recherche et l'état... | |

Avis Pr Garré n°20:

Diagramme, 1ere représentation avec une dimension religieuse... étonnant, surprenant et un peu inquiétant.

DISCUSSION :

Chaque individu prêtant l'œil à une affiche, un tableau ou une page de journal, réalise spontanément un travail analytique.

Tout objet peut être esthétiquement perçu, mais à « regarder » et non plus simplement « voir », les images prennent un aspect différent. Savoir voir c'est pour ainsi dire la définition de la sémiologie. [3]

L'image ne peut se cantonner à une description, aussi complète soit-elle. L'image ne peut être simplement une transposition du réel, elle est aussi un réel intrinsèque à l'auteur d'où la nécessité et l'intérêt d'une approche pragmatique via une grille d'analyse en 3 étapes favorisant une certaine objectivité. Souvent, sous prétexte qu'il s'agit d'images, c'est-à-dire d'un domaine attirant, fascinant, sur lequel chacun a un avis spontané, l'attention se relâche. Cependant jamais une explication d'image ne peut rendre compte de tout ce qu'elle contient; l'interprétation est potentiellement infinie. «Aucune analyse ne sera jamais complète, dans la mesure où seul équivalent de l'image est l'image elle-même ». [4]

En choisissant cette méthodologie et en obtenant ces résultats, nous nous apercevons à quel point un trait, aussi rudimentaire soit-il, en dit long sur l'individu qui le trace.

La grille d'analyse aide au cheminement de la réflexion et permet de tirer la substantifique moelle de chaque représentation de façon intuitive. En fonction des éléments forts relevés via la grille d'analyse, quel bilan général en déduisons-nous ?

Biais, Forces et Faiblesses :

En raison de son type de méthodologie et de résultats graphiques, ce travail présente de nombreux biais :

-Tout d'abord, il existe un biais de sélection évident puisque les médecins sélectionnés pour répondre au questionnaire étaient pour la plupart des médecins connus de près ou de loin, au cours de mon cursus. Ce biais était consenti dans le but d'obtenir un maximum de retours. En effet les réponses attendues sous forme de représentations graphiques pourraient

facilement être source d'anxiété pour la plupart d'entre nous, de peur d'être jugé ou simplement mal interprété, et de ce fait limiter la proportion de réponses aux questionnaires. Pour autant, l'échantillon analysé est assez représentatif de la population médicale.

-Un biais d'analyse puisque la grille utilisée, aussi avérée soit-elle, comporte après toute la partie d'observation objective, une analyse subjective sous forme de conclusion qui ne peut finalement être évitée... Dans le but de limiter ce biais nous avons décidé de compléter l'analyse des résultats avec l'avis du Pr Garré ; mais aussi pragmatique que soit l'analyse, aucune explication d'image ne peut rendre compte de tout ce que contient un document.

-De même, le fait d'interpréter et de commenter la représentation au sein même des résultats est inhabituel mais il s'agissait d'une partie essentielle de la grille d'analyse et la faisabilité de ce travail en dépendait.

Résultats et Interprétations :

La période de réception des œuvres par courrier était volontairement courte afin de favoriser les réponses spontanées, rapides et limiter les représentations trop réfléchies, trop idéalisées. Les questionnaires anonymes permettaient de limiter l'anxiété des praticiens à l'idée de faire un travail graphique et d'en être jugé.

Les résultats sont surprenants et la profondeur de l'analyse potentiellement infinie. Chaque représentation peut être interprétée avec plusieurs niveaux de lecture et présente un intérêt seul mais également en association avec les autres œuvres. Nous n'obtenons ni la précision des chiffres ni l'objectivité des mots mais gagnons en profondeur.

Finalement, chaque œuvre en dit long sur la façon qu'a le médecin de travailler ou d'appréhender son activité quotidienne ainsi que le sens qu'il y attribue.

A bien y regarder, il existe autant de pratiques médicales qu'il y a de médecins. Tout comme les patients, les médecins apparaissent également comme des individualités variées et contrastées. Aucun médecin n'a la même vision du patient, de son activité ni même de son propre état... Toutes spécialités confondues, les auteurs apparaissent tantôt positifs, tantôt négatifs, parfois heureux ou fatigués, dépassés, épuisés, fiers, forts, curieux, avec de l'humour etc... La personnalité de chacun à l'instant de la production de l'œuvre semble apparaître.

Cependant parmi toutes ces individualités, certaines idées ou sensations reviennent plusieurs fois et une tonalité générale ressort entre spécialité d'organe et médecine générale :

-Dans les deux cas, la notion de plaisir et la fierté d'être médecin ressortent, la dimension de jeu et l'aspect ludique de la profession ou de la vie transparait. La pression intrinsèque du travail est représentée. Transparaît aussi le sentiment d'avoir une position sociale forte. Le sentiment de liberté fait parfois défaut ou bien semble présent mais est toujours recherché et semble influencer l'humeur du praticien lors de sa représentation...

L'analyse globale des œuvres pointe également quelques disparités notables entre médecins généralistes et autres spécialistes :

-Chez les médecins généralistes, les représentations sont souvent simples et moins colorées. La notion de quantité de travail, de fatigue et de sollicitations multiples reviennent régulièrement dans l'analyse. La sensation d'être au centre d'une entreprise scientifique complexe et d'être le lien entre le patient et la science semble être prépondérante. Une certaine tendresse vis-à-vis du travail et des patients se dégage, la relation est largement représentée et semble être le socle de la spécialité, qui apparaît également comme étant particulièrement sensitive. La journée du médecin généraliste apparaît comme « un puzzle aux pièces interchangeables allant de la naissance à la mort en passant par la douleur, la souffrance et la joie » (n° 4). Se dégage le sentiment d'être fragmenté, dimension ludique du travail mais aussi de brutalité et parfois de lassitude. On retrouve une certaine ambivalence entre plaisir et difficulté imposée par une organisation de soin étouffante, ne laissant que peu de place à la possibilité d'une prise en charge plus globale et peut être plus souhaitable. Il apparaît la difficulté des praticiens à sortir d'un statut « en creux », à trouver leur juste place dans un monde médical en mutation. Mais on observe aussi leur dynamisme et leurs efforts d'innovation, ainsi que la persistance d'un attrait pour ce mode d'exercice.

-Chez les spécialistes d'organes, les représentations semblent un peu plus travaillées et plus colorées, un peu plus réfléchies. Une atmosphère plus légère s'en dégage, l'idée de puissance et de plaisir revient beaucoup dans les œuvres. Le bilan semble plus positif voir optimiste. Le confort et la qualité de vie sont souvent décrits, le travail est complètement associé à la vie personnelle et aux loisirs. L'aspect technique de la spécialité apparaît dans près de la moitié des représentations de spécialistes, mais le patient et la maladie

n'apparaissent que rarement ou bien sont réduits à un détail de l'œuvre. La relation médecin patient n'est pour ainsi dire pas représentée, seule une œuvre place son activité au sein de la société avec le patient au centre (n°20).

Le faible échantillonnage ne permet pas de pointer les différences potentielles entre représentations féminines ou masculines, entre jeunes praticiens et praticiens plus âgés...Il serait probablement intéressant de pouvoir également en faire une analyse. Les nouveaux médecins généralistes n'ayant connu que la médecine générale en tant que spécialité, appréhendent-ils leur pratique de façon différente ? pouvons-nous noter une différence entre homme et femme ?

Finalement, ces œuvres sont le reflet d'un instant précis, le moment qu'a choisi le médecin pour répondre au questionnaire. Mais cette relative dichotomie entre les deux grandes familles de spécialités laisse beaucoup à réfléchir et témoigne d'un certain mal-être actuel de la profession de médecin généraliste, peut-être par manque de temps ou bien par manque de considération, ce qui peut faire écho à la situation actuelle de la profession. L'un des intérêts de la médecine générale réside dans le suivi et dans cette relation toute particulière qui existe entre le patient et son médecin sur plusieurs années et sur plusieurs âges, créant un lien presque familial, du moins d'une grande proximité favorisant une charge empathique, parfois très lourde et bien souvent non considérée... Le transfert, le contre transfert que l'on peut retrouver dans les relations longues et récurrentes imposent une pression supplémentaire aux professionnels de santé. Mais ces hypothèses ne sont valables que pour l'instant « t » ou le médecin a choisi de coucher sur le papier sa représentation, sa réalité du moment, de l'instant...Il est probable que ce même travail il y a dix ans ou dans dix ans serait tout autre.

HYPOTHESES :

La médecine est une activité à la fois millénaire et toujours novatrice : en effet, de l'antiquité à l'avènement du christianisme, le médecin est passé du stade d'artisan de la santé à celui d'apprenti thaumaturge. Et c'est à l'époque contemporaine que la science et l'art semblent avoir fait un peu plus sécession, soigner devenait synonyme de réparer et désormais, les succès dépassent les échecs. La science apporte plus de rigueur, d'efficacité et de progrès

cependant c'est par les avancées ou les idées de certains esprits libres qu'elle avance et se développe et c'est par l'humain qu'elle se met au niveau du patient. Le médecin généraliste fait de plus en plus figure de clinicien aux mains nues (aux côtés de quelques catégories de spécialistes libéraux, par exemple les pédiatres ou les psychiatres). La valorisation de son travail en pâtit clairement. La médecine générale devient durablement, malgré l'importance de ses effectifs, un segment en retrait de l'évolution scientifique et technologique. [5]

Le médecin spécialiste, en raison de sa connaissance verticale, est peut-être moins soumis aux critiques ou en tous les cas, moins exposé puisqu'on lui demande de régler un problème qu'il connaît presque entièrement, soigner une cataracte par exemple, alors que le médecin généraliste, du fait de sa connaissance horizontale, se verra imposé de soigner « le regard » et le patient aura beaucoup plus souvent et facilement recourt à lui... Le médecin sera plus facilement soumis, en raison du nombre et de l'ampleur de la tâche, à l'échec ou à la critique.

De plus, ses connaissances transversales et la société actuelle font se multiplier les motifs de consultations et les demandes des patients, pas toujours légitimes, souvent administratives. Le recours au médecin traitant se doit d'être facile d'accès et presque gratuit, parfois au détriment de la qualité de pratique et de vie de ce dernier qui ne sera pas toujours capable d'assumer toutes les demandes.

Les nouvelles attentes de la société à l'égard des professionnels de santé vont-elle déboucher sur une perte d'indépendance? Comment penser le paradoxe d'une activité qui fut longtemps, sans besoin de qualificatif et qui se revendique aujourd'hui « générale » alors qu'elle cherche à assumer le statut de « spécialité » ?

La médecine générale est la plus ancienne des pratiques de la médecine, dans le sens où elle a longtemps constitué implicitement l'essentiel de la médecine clinique, sans qu'il fût même besoin de la qualifier de générale. Elle est, dans le même temps, une discipline médicale émergente en quête de reconnaissance, cherchant à se doter en positif d'une identité propre. [5] Son champ d'action est potentiellement infini, ce qui constitue toute sa richesse et sa diversité. La proclamation officielle d'une spécialité médecine générale en 2004, puis le vote début 2008 de la loi créant un véritable statut universitaire pour les généralistes constituent des signes indéniables de reconnaissance.

CONCLUSION :

« Le beau est partout » selon F. Leger, l'art semble plus être une façon de voir, de regarder, d'analyser. La théorie sémiotique apprend à savoir regarder son patient. Le cadre scientifique aide à la justification, valide les idées. Ce cadre ne doit pas être vécu comme une contrainte mais plutôt comme un moyen favorisant la progression, il donne un socle solide permettant de regarder chaque fois plus loin.

Il est finalement possible de s'intéresser à la représentation que se font les médecins de leur métier via l'analyse de représentations et d'en déduire quelques hypothèses. Le médecin généraliste apparaît comme un nouveau spécialiste aux mains nues fier de son rapport aux patients ainsi que de son rôle de référent dans le parcours de soins ; il est en quête de liberté et de valorisation, alors que le spécialiste brille par sa technicité, son accès plus difficile favorise probablement une qualité de travail et de vie peut-être moins contraignante et une indéniable reconnaissance depuis la formation jusqu'à la pratique. Les médecins apparaissent comme une source d'individualités variées et contrastées au sein même des différentes spécialités. Le monde médical est en mutation permanente grâce notamment aux évolutions techniques et scientifiques et persiste chaque fois un attrait et un dynamisme pour faire évoluer les spécialités.

Il est probable que, plus les spécialités et hyper spécialités se multiplieront, plus la médecine générale aura un rôle central pour les patients en quête de contact humain et de réassurance face à un monde parfois hostile pour les non-initiés...La présence récente dans l'histoire de la médecine de la spécialité générale dans le cursus universitaire devrait progressivement favoriser sa reconnaissance et son attrait pour les étudiants qui n'avaient jusqu'à récemment, pour ainsi dire, qu'une représentation limitée aux spécialités d'organes lors de la formation au sein des services hospitaliers. L'augmentation progressive des stages ambulatoires devrait pouvoir créer de nouvelles vocations.

BIBLIOGRAPHIE :

[1] : Stanis Perez. Histoire des médecins, Artisans et artistes de la santé de l'Antiquité à nos jours. Paris, édition Perrin. 2015.

[2] : Giorgio Bordin, Laura Polo d'Ambrosio. La Médecine. Paris, édition Hazan pour l'édition française. 2010.

[3] : Martine Joly. Introduction à l'analyse de l'image. 2eme édition. Paris, édition Armand Colin. 2009, 2011, 2012.

[4] : Laurent Gervereau. Voir, comprendre, analyser les images. 4eme édition. Paris, édition La Découverte. 2012.

[5] : Géraldine Bloy, François-Xavier Schweyer. Singuliers généralistes, Sociologie de la médecine générale. Rennes, édition Presses de l'EHESP. 2010.

AUTRES REFERENCES :

-Richard Barnett. The Sick Rose, disease and the art of medical illustration. London, edition Thames and Hudson. 2014.

-Marine Robert Sterkendries. La santé s'affiche. Bruxelles, édition Therabel. 1996.

-Bruno Schwenk, Sylvie Limousin. Psychiatrie et Art. Toulouse, édition Privat 1999.

-Martin Winckler. La Maladie de Sachs. Paris, édition J'ai lu. 1999.

-Hervé Gardette. Les médecins ont-ils perdu le sens de leur mission ? Emission radio du Grain à Moudre sur France Culture. 18/03/2015

ANNEXES

Annexe 1 : introduction au questionnaire de thèse

Représentation graphique de la médecine par les médecins.

Madame, Monsieur, cher confrère, chère consœur,

En tant que médecin généraliste formé à Tours lors de mon externat puis à Angers pour mon internat, je me destine aujourd'hui à la pratique de la médecine en libérale. Je fais actuellement des remplacements dans différents cabinets (Maine et Loir, Sarthe, Mayenne...) ce qui me permet d'avoir de nombreux contacts avec la plupart des spécialités médicales.

J'ai longtemps hésité, pour ma vie professionnelle, entre l'art et la médecine mais c'est assez rapidement lors de mon cursus que j'ai pu constater que ces deux voix sont le plus souvent intimement liées et que ce qui relie art et science est probablement l'humain.

Ce travail, auquel j'aimerais que vous preniez part, sort des sentiers battus... et vise à travers l'analyse de vos dessins à s'intéresser à la représentation que vous vous faites de votre fonction, ainsi qu'au sens que vous y attribuez.

Rassurez-vous il ne s'agira évidemment pas de juger vos qualités d'artistes ...mais simplement d'essayer de faire une analyse objective via une grille d'analyse (ref : « Voir, comprendre, analyser les images » de L. Gervereau) puis de secondairement trianguler les résultats avec l'expertise du Pr JB Garré (PU PH chef du département psychiatrique au CHU Angers)

Pour cela, vos réponses au QUESTIONNAIRE ANONYME ci-joint me seront très précieuses, cela vous prendra le temps que vous souhaiterez puisqu'il s'agira principalement de représenter VOTRE activité quotidienne... il n'y a aucune contrainte de temps ou de matériaux, de réalisme ou d'abstraction à votre représentation, cela peut vous prendre moins d'une minute à plus d'une heure suivant votre envie ou votre inspiration, je le répète il n'y aura évidemment aucun jugement sur la qualité de votre représentation...

Ce travail de thèse est réalisé sous la direction du Dr Laurent Connan, médecin généraliste libéral et enseignant au sein du Département de Médecine Générale d'Angers.

La collaboration d'un maximum de spécialiste et de médecins généraliste est indispensable à l'intérêt de ce travail, hors norme, je vous serais infiniment reconnaissant des quelques minutes que vous consacrez à mon travail et suis disposé à répondre à vos demandes et remarques.

Vous remerciant par avance de l'attention et de l'intérêt que vous porterez à ma thèse, soyez assuré(e), Madame, Monsieur, de toute ma considération.

Merci de répondre avant le 31.10.2014 SVP

Antoine Graindorge

5 rue Montrieux-49100 Angers

graindorge.antoine@gmail.com

Tel : 06 22 57 51 13

Annexe 2 : Questionnaire de thèse

Questionnaire de thèse :

**Représentation graphique de la médecine par les
médecins :**

Directeur de thèse : Dr Laurent Connan

Jury provisoire : Pr Jean-Bernard Garre

Pr Céline Baron

Dr Cécile Marteau

Thèse rédigée par : Antoine Graindorge

-Spécialité :

-Sexe :

-Age :

-Année d'exercice depuis la thèse :

-Lieu(x) d'exercice(s) (hospitalière, libérale, mixte...autre) :

-Dessiner/représenter **votre pratique quotidienne de la médecine sur la page ci-contre** (représentation, outils, matériaux, temps, taille, style, collage... libre) :

-Explication succincte de votre œuvre :

Annexe 3 : Grille d'analyse

| | | | |
|--------------------------|--|---|--|
| DESCRIPTION | TECHNIQUE | Identification émetteur | |
| | | Lieu d'exercice | |
| | | Technique | |
| | STYLISTIQUE | Couleurs, surfaces | |
| | | Volume et intentionnalité | |
| | | Organisation iconique et ligne directrice | |
| | THEMATIQUE | Inventaire éléments représentés et symboles | |
| | | Thématique d'ensemble (sens 1 ^{er}) | |
| ETUDE DU CONTEXTE | « Bain technique », stylistique | | |
| | Rapport auteur / image | | |
| INTERPRETATION | Bilan général et rapport légende / image | | |
| | Appréciation subjective | | |

Annexe 4 : représentations non analysées

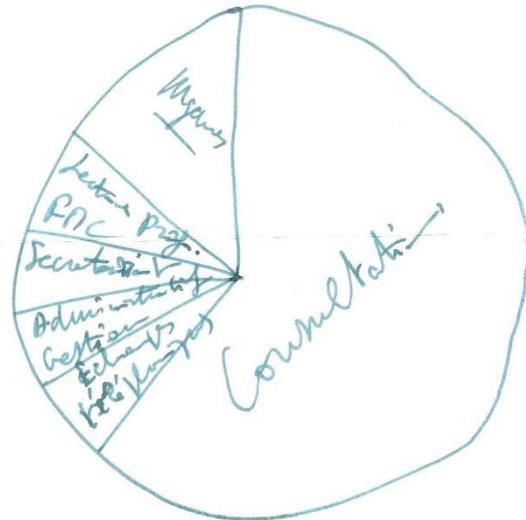


-Explication succincte de votre œuvre : *aucune !*



-Explication succincte de votre œuvre :

Le dessin naïf et simple reflète bien
ma vision autant personnelle que professionnelle.
2 passions = la voile et la médecine.



-Explication succincte de votre œuvre :

- majeure partie des temps : Consultation,
- Entraies téléphoniques : collègues, amis spécialisés, familles.
- Sans administration, certificats obtenus et vués (100%, DDH, SAI...)



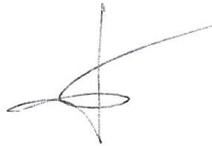
Rapport-gratuit.com 
LE NUMERO 1 MONDIAL DU MÉMOIRES

PERMIS D'IMPRIMER

THÈSE DE Monsieur GRAINDORGE ANTOINE

Vu, le Directeur de thèse

P^r. Laurent CORNAN

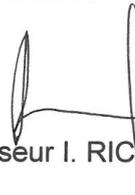


Vu, le Président du jury de thèse



Professeur J.B. GARRE
N° RPPS 10003826046
SERVICE DE PSYCHIATRIE
ET D'ADDICTOLOGIE
C.H.U. 49933 ANGERS CEDEX 9
Tel: 02 41 35 32 43 - 02 41 35 32 44

Vu, le Doyen de la
Faculté de Médecine
d'ANGERS



Professeur I. RICHARD

Vu et permis d'imprimer

