

UNIVERSITÉ DES SCIENCES, DES TECHNIQUES ET DES
TECHNOLOGIES DE BAMAKO

Faculté de Médecine et d'Odontostomatologie

F.M.O.S.

Année universitaire : 2014-2015

N° /...../

Thèse

CONNAISSANCES, ATTITUDES ET PRATIQUES DES
ETUDIANTS CHERCHEURS PAR RAPPORT A LA
THESE EN MEDECINE, PHARMACIE ET
ODONTOSTOMATOLOGIE.

Présentée et soutenue publiquement le/...../2015 devant la Faculté
de Médecine et d'Odontostomatologie

Par TCHEWON GANA LAURE DAURICE

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine (*DIPLÔME D'ÉTAT*)

Jury

Président : **Pr. Amadou DIALLO**

Membre **Pr. Abdoulaye DABO**

Co-directeur: **Dr. Sanou Khô COULIBALY**

Directeur : **Pr. Samba DIOP**

DEDICACE

A toi seigneur qui m'a permis d'être ce que je suis, je dédie cette thèse à ma famille, la famille GANA, à ceux-là qui ont changé ma vie : MARIE LAURE et GANA HOPE

REMERCIEMENTS

A L'éternel, Dieu Tout-Puissant.

Papa, je te rends grâce pour tout et te glorifie pour toute ma vie. C'est toi seul qui a été mon bouclier, ma force et ma source d'inspiration.

A mes parents : Mr Gana Gilbert et mesdames

Papa je commencerais par te remercier parce que tu as contribué à ma naissance ; même si je ne suis pas toujours d'accord avec tes décisions je les respecte. Je te remercie pour toutes ces années de sacrifices, pour la réussite de tes enfants. Merci de m'avoir appris la patience et la persévérance, puisse le seigneur tout puissant te protéger et te garder longtemps à nos côtés. Amen.

Maman Mme Gana Martine. Essuie la dernière larme qui coule, et si ta patience est un caprice, moi ta fille t'aimer à mourir te rendra justice. Tu es celle-là qui a toujours passé des nuits blanches pour moi, le canal par lequel je suis venue sur cette terre, même si on ne sait pas toujours compris je t'aime et je te demande pardon pour mes manquements. Puisse le seigneur te donner une longue vie afin que je prenne soin de toi. Amen.

Maman Mme Gana Françoise, je remercie le seigneur qui m'a fait le privilège d'avoir deux mamans ; tu ne m'as pas porté dans ton sein mais tu m'as donné ton sein avec tant d'amour, tu es ma confidente et ma copine je t'aime et je pris le seigneur de me permettre de prendre soin de toi le plus longtemps possible. Amen.

A mon fils, Gana Hope

Comme ton nom le précise tu es espoir : mon espoir, tu es venu transformer ma vie me montrer des parties de moi que je ne connaissais pas. Ton sourire juste

mebooste et me donne la force de tout affronter. Déjà à l'état œuf tu faisais ma joie, sache mon digne fils que je ne ménagerais aucun effort pour ton bien être.

Quelles que soient les difficultés que tu rencontres dans ta vie sache que maman sera là pour toi dans la mesure du possible.

J'implore le Seigneur qu'il te bénisse pour : ta santé, ton intelligence, ton bonheur, ton succès, ta joie, tes fréquentations, ta famille, ton travail et ton mariage, au Nom de Jésus. Amen.

A mes grands frères : Georges, Christian et Vadèze

Je vous remercie infiniment pour votre présence, vous avez su me protéger à votre façon recevez ce travail que je vous offre, vous avez été des victimes d'un système ; sachez tous que le temps de Dieu est différent de celui de l'Homme : il y a de l'espoir.

Je vous aime.

A mes petits frères : Rostand, Charly, Simplicie, Cyril, Franck et Ray

Mes petits, le chemin a été long mais j'y suis arrivé. Je sais que je suis un modèle pour vous. Recevez ce travail comme le début de quelque chose de grand. Puisse le seigneur nous protéger afin qu'on réalise notre empire à nous. Je vous aime. Amen.

A mes petites sœurs : Amelie, Ariane, Gaelle, Laurée,Naomie,Océanne

Mon héritage, je vous demande pardon pour mes manquements ; ne laissez jamais personne vous faire douter de vous car vous êtes des princesses ; mes princesses à moi. Sachez que cette vie bien que soit moderne reste une jungle : soit vous mangez, soit vous vous faites manger ; je vous fais confiance sur le

choix de votre camp puisse le seigneur nous accorder ces grâces que nous connaissons ; je vous adore. Amen.

Au Mali et au peuple malien.

Vous m'avez tout donné, avec vous j'ai tout appris ; ici chez vous qui est devenu le chez moi repose le fruit de mes entrailles.

Puisse le Seigneur tout puissant toucher le cœur des dirigeants de ce pays, afin qu'ils prennent de bonnes décisions pour chacun et pour tous.

A mes feux tontons : Victor et Janvier

Vous êtes partis si tôt, nous laissant sans repère, je sais que ma vie aurait été différente si vous étiez là, il me semble que c'était hier que vous êtes partis. A chaque fois que je pense à vous mon cœur saigne, néanmoins je me suis résigné car tout est la volonté de Dieu. Je vous présente le fruit de mon dur labeur je vous aimerais à jamais ; puisse le seigneur vous accorder le repos éternel. Amen.

Aux membres de ma famille :

TénéRaymond et Camille, Bernard et Bernadette, Hyppolite, Tata Lucienne, Zacharie , Désiré et Lucienne, Jeanne, Hélène, Grio et Sophie, Fidel et Beatrice, Emilienne, Rose, Emmanuel , Naoussi J. et Sabine, tonton Désiré: ce travail est autant le vôtre que le mien, recevez mes remerciements les plus sincères.

Prudence, Mélanie, Carine, Sonia, Cybèle, Tyvelle, Astride, Chimelle, Prisca Yoba ... Avec vous j'ai compris qu'il n'y a pas de simples, encore moins de justes ; il y a tout simplement merci pour vos encouragements.

A mes Neveux : Boris, Romaric, Alix, Lesley, Scot, Karis, Poutchou, Abygaelle, Yvan, Kalyan, Yvana, Zinedine, Aymerich ... recevez ce travail comme un exemple à suivre.

A ma jumelle Jacky, tu es un exemple pour moi la vie n'a pas été clémente avec toi mais tu es restée digne et honnête sincèrement, je te demande pardon pour mes manquements puisse le Seigneur t'accorder ce qu'il trouve bon pour toi : je t'aime : Amen.

Dr Tchamo et Dr Sandrine, William Ndeffo, Dr Marius K, Mermose Anne Minette: ne rien dire de vous ne veut pas dire n'avoir rien à dire sur vous, le temps est le témoin de mon engagement vis-à-vis de vous.

A mes fils :

Lucas Edu : déjà onze années que j'ai fait ta connaissance, tu es l'exemple de la transformation, Dieu connaît ton cœur et est au contrôle, j'ai beaucoup appris de toi merci pour tout je t'aime.

Hervé D, Eric J, Artial, Van Jules : vous êtes à moi et faites ma joie, merci pour votre franchise à mon égard je vous aime.

A la promotion STATE

Vous m'avez accompagné partout, vous avez été là dans les bons et les pires moments de ma vie, votre attention, respect, conseils, amour, ont fait de moi quelqu'un de meilleur. Je vous promets que je serais toujours là pour vous comme je l'ai toujours été.

A ma chère communauté AEESCM

Merci de m'avoir fait confiance, je vous demande pardon pour mes manquements, vous m'avez permis de perfectionner mon sens de l'entrepreneuriat et de la gestion, moi je crois en vous et je sais que cette zone de turbulences que traverse notre association tire vers la fin.

A ma promotion DEGAULLE

On ne choisit pas sa famille on l'accepte, j'ai vécu de meilleurs moments à vos côtés, marqué de haut et de bas. Merci de m'avoir accepté.

Dr AMADOU BA

Si je ne t'avais pas rencontré je serais passé à côté de beaucoup de choses, tu es mon model, pour moi tu es un verre à moitié vide que le seigneur te comble et te protège je t'aime. Amen.

Dr EMMANUEL SISSOKO

Du haut de la tribune de l'histoire je dirai avec fierté : celui-là je le connais, c'est lui qu'il faut. Tu m'as prise par la main, tu m'as fait confiance lorsque moi-même je l'avais perdu, les mots me manque pour exprimer tout ce que je pense ; tu es un verre à moitié plein. Reçois ce travail qui est autant le tien que le mien.

Mes collègues internes : Chaka K et Lassana K :

Vous êtes si patients et si compréhensifs, merci de me supporter et de me comprendre comme vous le faites je vous aime.

A la famille GUINDO

Merci de m'avoir accepté comme je suis vous m'avez comblé en donnant mon nom à votre fille je serais toujours là pour vous.

A la famille Ouologuem : Mama Wassa, Awa, Fatim, Sitan.....

Merci d'avoir pris soin de la prunelle de mes yeux, je rends grâce à Dieu d'avoir fait votre connaissance.

A mes parents de Bamako : Dr sandrace, Dr Abdoulaye Ciby, Rita Coulibaly, Issa Sissoko, Dr Marlène

Pour une fois de ma vie je reste sans voix : Dieu est le seul qui sache.

Dr Koné Zanga et Dr Pierre

Mes compagnons de situations critiques ne changer surtout pas, merci pour tout votre amour et considérations je vous aime.

Dr Stephanie : Merci ; Pardon.

Dr coulibaly pédiatre : soit béni et comblé, merci pour tout en vérité. Amen.

Msr JEAN JACQUES ELOUNDOU

Tu as un fond bien, je ne connais pas le comment du pourquoi, une chose est sûre rien n'ai le fruit du hasard, tu es le dernier né de la famille.

Msr BITA BITA JEAN PAUL

Mon incroyable ami. Certaines personnes auraient cent ans de vie sur cette terre mais elles n'auront pas le privilège de rencontrer quelqu'un comme toi. Je bénis le jour où je t'ai rencontré.

DU 02 au 04 SEPTEMBRE 2011 ; le 03 OCTOBRE 2012

Eternel des armées j'ai été tétanisée par tes faits, je te rendsgrâce et te remercie, avec ces dates j'ai éradiquée la plainte de ma vie, j'ai compris que pour être élevée il faut être rabaissée soit bénit à l'infini papa. Amen.

HOMMAGES AUX MEMBRES DU JURY

Anotre Maître et président du jury

Pr Amadou DIALLO

- **Ancien vice recteur de l'université de Bamako**
- **Professeur agrégé en biologie animal et zoologie à la FMOS**

Cher Maître

Nous sommes très touchés par l'honneur que vous nous faites en acceptant de présider ce jury.

Votre haute culture scientifique, votre combat de tous les jours pour le respect de la vie humaine fait de vous un maître respectable.

L'honnêteté, la franchise, le souci constant du travail bien fait, le sens social élevé, la rigueur sont des vertus que vous incarnez.

Cher Maître, veuillez accepter ici notre profonde gratitude.

Qu'ALLAH le tout puissant vous accorde une longue vie.

A notre maître et juge

Pr Abdoulaye DABO

- Professeur titulaire de parasitologie et de biologie animale à la FAPH
- Chef du département des sciences biologiques et médicales à la FAPH
- Chercheur au Département d'Epidémiologie et des Affections Parasitaires

Cher Maître,

En acceptant de nous compter parmi vos élèves, vous nous faites un grand honneur.

La clarté de votre enseignement et votre grande culture scientifique imposent respect et admiration.

Votre exigence pour le travail bien fait, votre disponibilité constante, votre simplicité et vos immenses qualités humaines et intellectuelles ne cesseront de nous fasciner.

Trouvez ici, cher Maître, l'expression de notre sincère gratitude.

A notre maitre et Directeur de thèse

Professeur Samba DIOP

- **Maitre de conférences en anthropologie médicale ;**
- **Enseignant-chercheur spécialisé en Ecologie humaine, anthropologie et éthique publique ;**
- **Responsable de la section Sciences humaines et sociales de SEREFO : Initiative de recherche formative sur le VIH-TB/FMPOS-NIAID ;**
- **Enseignant-chercheur en Ethique et sciences au DEA d'anthropologie de l'Institut supérieure de formation à la recherche appliqué (ISFRA), Université de Bamako ;**
- **Enseignant-chercheur en Ethique, sciences et techniques au Centre universitaire d'études virtuelles (CUEVA) à l'Ecole nationale des ingénieurs (ENI), Université de Bamako ;**
- **Point Focal sous régional au Mali des cours de Masters 1 et 2 en éthique et bioéthique (Universités francophones Ouest Africaines/UNESCO/AUF) ;**
- **Membre du comité d'éthique de la FMOS-FAPH, USTTB ;**
- **Membre représentant du Ministre chargé de l'enseignement supérieur au Comité national d'éthique pour les sciences de la vie et de la santé (CNESS) ;**
- **Membre du réseau multidisciplinaire de recherche en éthique médicale et droit de la santé.**

Cher maitre,

Nous avons été très touchés par votre sens de l'accueil, votre modestie et votre simplicité qui font de vous une personnalité remarquable.

Malgré vos multiples occupations, vous avez d'emblée montré un intérêt certain pour notre sujet de travail. Vous nous faites honneur en acceptant de diriger ce

travail. Permettez nous, chère maître, de vous exprimer nos vifs remerciements et notre profond respect. Vous êtes et vous demeurez une référence par vos immenses qualités scientifiques, humaines et par votre esprit d'ouverture. Cher maître nous vous en remercions et vous assurons de notre très sincère gratitude et de notre plus profond respect.

A notre Maître et co-directeur

Docteur Sanou Khô COULIBALY

- **Maître Assistant à la FMOS**
- **Expert en envinimation**
- **PhD en Toxicologie**
- **Chargé de cours à la FMOS**

Cher Maître,

Vous nous faites un réel plaisir en acceptant de juger ce modeste travail en dépit de vos multiples occupations.

Homme de science et de rigueur ; votre souci constant de transmettre vos connaissances à forcé notre admiration. Votre amour pour le travail bien fait, fait de vous un exemple, ce travail est également le vôtre :

Recevez ici, l'expression de notre profonde reconnaissance et de notre sincère respect

A notre et Directeur de thèse

Niani MOUNKORO

-Maitre de conférence de gynéco-obstétrique à la FMOS

- Chef de service d'obstétrique au CHU Gabriel

-Médaille du mérite de l'ordre de la santé

Cher maitre

C'est un grand honneur pour nous de vous avoir comme directeur de thèse

LISTE DES SIGLES ET ABREVIATIONS

PhD : physiologyDoctor.

FMOS : faculté de médecine et d'odontostomatologie.

FAPH : faculté de pharmacie.

CHU : centre hospitalier universitaire.

DER : département d'enseignement de recherche.

OMS : organisation mondial de la santé.

Na : nombre d'année.

Hoe : homme

Fem : femme

U.S.T.T.B : université des sciences, des techniques et des technologies de Bamako.

FMP : faculté de Médecine et de Pharmacie.

ENMP : école national de médecine et de pharmacie.

I- Introduction :

Le **doctorat** (du latin *doctorem*, de *doctum*, [supin](#) de *docere*, enseigner) est généralement le [grade universitaire](#) le plus élevé.

La thèse de doctorat est le travail de recherche universitaire écrit par le doctorant. Elle est soutenue devant un jury et permet l'obtention du titre de docteur.
[10]

Au XXI^e siècle, quatre principaux types de doctorat existent dans le monde :

- *le doctorat de recherche*, qui est l'aboutissement d'un premier travail de recherche scientifique original, suivi de la rédaction d'une thèse et de sa soutenance devant un jury académique. Il correspond au standard international du PhD ;
- *le doctorat supérieur de recherche*, qui est conféré suite à la réalisation de plusieurs travaux de recherches au cours d'une carrière de chercheur ;
- *le doctorat d'exercice* ou *doctorat professionnel*, dont l'obtention n'est pas liée à un travail de recherche mais à l'aboutissement d'un cycle de formation à un métier, notamment dans les disciplines de santé, et qui ne confère généralement pas le *grade* de PhD (les titulaires de doctorats d'exercice souhaitant poursuivre leur carrière académique doivent préalablement effectuer une thèse de doctorat de type PhD).
- *le doctorat honoris causa*, qui est honorifique.[10]

Durant son doctorat, le [doctorant](#) (ou chercheur débutant, le terme « thésard » étant parfois entendu comme péjoratif^[1]) mène un projet de recherche encadré par un chercheur confirmé, le [directeur de thèse](#) (souvent un [Professeur](#), ou le titulaire d'une habilitation dans les pays où existe ce diplôme). En principe, le chercheur encadrant définit, parfois avec le doctorant, le sujet de la thèse et discute avec lui régulièrement pour faire le point sur l'avancée de son projet et lui faire profiter de son expérience [7].

Dans les [sciences exactes](#), la thèse comporte une partie bibliographique (étude des [articles](#) déjà parus sur le sujet ou sur un sujet connexe) et peut s'accompagner de la rédaction d'une revue de littérature, une partie réflexion théorique et une partie réalisation : définition d'une [problématique](#), établissement d'un [protocole](#), réalisation d'[expériences](#). Cet enchaînement peut être plus ou moins bien observé selon la nature des travaux de recherche

(en termes d'innovation, de domaine d'application, d'un penchant plutôt théorique ou expérimental, *etc.*). [1]

Dans les [sciences humaines](#) ou le [droit](#), la thèse peut être une recherche bibliographique, une [étude de cas](#) ou une réflexion sur un sujet. Une thèse d'histoire, par exemple, est la plupart du temps le résultat d'une recherche dans des archives qui n'avaient jusque-là jamais été exploitées. Dans tous les cas, la thèse montre la méthodologie scientifique employée tout au long des travaux. [9]

Dans notre contexte, la fin du cycle est sanctionnée par l'élaboration d'une thèse pour l'obtention du doctorat en médecine. Nombreuses sont ces thèses qui ne répondent pas aux normes scientifiques internationales à cause de la non observance d'une méthodologie de travail préalablement établie. Beaucoup d'étudiants terminalistes considèrent la thèse comme une simple formalité et de ce fait ils font ce qu'on appelle du "**Copier-coller**".

C'est pourquoi, dans le but de formuler des recommandations afin d'améliorer les travaux d'initiation à la recherche nous avons initié d'évaluer les connaissances, attitudes et pratiques des étudiants chercheurs par rapport à la thèse.

OBJECTIFS :

Objectif général :

Evaluer les connaissances, attitudes et pratiques des étudiants chercheurs par rapport à la thèse.

Objectifs spécifiques

- 1) Déterminer le niveau de connaissance des étudiants en année de thèse sur la méthodologie de la recherche.
- 2) Déterminer les principaux problèmes auxquels les étudiants chercheurs sont confrontés durant leur étude.
- 3) Décrire les pratiques des étudiants terminalistes pendant le déroulement de leur étude
- 4) Décrire les rapports entre les connaissances et les pratiques des étudiants en année de thèse par rapport à leur thèse.

GENERALITES

Le MALI comme plusieurs pays dans le monde la connaissance, attitude et pratique des étudiants chercheurs par rapport ale thèse est très problématique et pose d'énorme problèmes

Définitions et but

Les Règlements généraux de la Faculté des études supérieures et postdoctorales (FÉSP) définissent une thèse de la manière suivante :

« La thèse est une œuvre originale produite par l'étudiant sous forme écrite La thèse de maîtrise doit révéler que l'étudiant possède vraiment une méthode de travail scientifique et est au courant des principaux ouvrages sur le sujet de sa thèse. Autant que possible, la thèse doit être une contribution originale. Une bonne thèse comprend une recherche exhaustive, analysée de façon critique et rigoureuse. Elle doit inclure une description détaillée de la méthodologie utilisée. Elle doit aboutir à des résultats précis et implique une vérification systématique de toute affirmation. »

Le but général est de réaliser une étude sur un sujet en lien avec les contenus du programme de maîtrise et sous la supervision d'un professeur du département.

Étapes de rédaction

- ✓ Élaborer un plan détaillé du projet de recherche.
- ✓ Faire une revue de la littérature en lien avec le sujet de recherche.
- ✓ Élaborer la problématique :
 - identifier un problème général de recherche ; et
 - formuler une question principale et des questions spécifiques.

Format de la thèse

Une thèse soumise pour l'obtention de la maîtrise en communication doit comprendre entre 25 000 mots (minimum) et 30 000 mots (maximum) soit environ 80 -100 pages (excluant la bibliographie et les annexes)

Note: *Les évaluateurs peuvent refuser, le cas échéant, d'évaluer une thèse si celle-ci dépasse de 10 % les exigences en termes de nombre de mots.*

4. Le superviseur

Le rôle du superviseur est de conseiller l'étudiant sur tous les aspects du projet de recherche, incluant :

- ✓ le sujet et la revue de la littérature;
- ✓ la faisabilité du sujet;
- ✓ le calendrier de travail;
- ✓ la problématique de recherche.

- ✓ Dans le cadre ***d'une thèse de type empirique***: la conception et l'adéquation des méthodes, les sources de données et l'accès à des terrains d'observation, l'analyse et l'interprétation des résultats et, le cas échéant, la préparation de la demande d'approbation au comité d'éthique.

- ✓ Dans le cadre ***d'une thèse de type théorique*** : l'élaboration d'un argumentaire en lien avec les ouvrages théoriques pertinents au domaine étudié.

- ✓ La structure et le style de la thèse.

Note : *L'étudiant est responsable du choix de son superviseur avec qui il s'entend sur la démarche à suivre et sur un calendrier de rencontres.*

2. RÉDACTION DE LA PROPOSITION DE THÈSE

Les étudiants doivent soumettre et faire approuver leur proposition avant de s'engager dans la recherche proprement dite conduisant à la rédaction de leur thèse.

Un projet de recherche peut être comparé à « une carte routière », dans laquelle sont décrites les étapes à suivre. Le projet de recherche doit s'insérer dans une tradition théorique et doit préciser l'état des connaissances actuelles sur un sujet particulier. L'étudiant doit procéder à une revue de la littérature rattachée à son domaine de recherche afin d'identifier les théories et hypothèses pertinentes. Il doit ensuite en retenir certaines et justifier son choix dans le but de préciser sa question de recherche et de formuler ses propres hypothèses. Celles-ci doivent être vérifiées selon une méthodologie qu'il doit aussi préciser. Dans une thèse, l'étudiant revendique en quelque sorte une position qu'il a à défendre.

Les projets de thèse ne doit pas excéder 3000 mots, c'est-à-dire 12 à 15 pages (à l'exclusion de la page de couverture, du résumé, de la table des matières et de la bibliographie). Étant donné que le projet est l'énoncé initial de la recherche, il commence par un énoncé concis et clair de la question générale de recherche. La question générale de recherche peut

être considérée comme un « puzzle » ou un problème que l'on tente de résoudre. À ce stade-ci, il ne s'agit pas de présenter une solution mais une description des réponses/résultats anticipés et, surtout, de la démarche qui sera mise en œuvre pour y arriver.

2.1 Structure et contenu de la proposition de thèse

Format de présentation

- ✓ 3 000 mots (12-15 pages) maximum (excluant la page couverture, le sommaire, la table des matières et la bibliographie). Notons qu'il est important ici de respecter les exigences puisque le projet est aussi l'occasion de faire un effort de synthèse.
- ✓ Police de caractères : *Times New Roman 12*, interligne double.
Protocole de présentation : APA (voir page 13)

Page de couverture

- ✓ Titre de la thèse ou du mémoire, date.
- ✓ Nom de l'étudiant, numéro d'étudiant.
- ✓ Nom des jury et leur département, Université

Sommaire (100 mots)

Le sommaire d'un projet de recherche a pour but de répondre aux questions suivantes :

- ✓ Quel est le sujet à l'étude?
- ✓ Dans quel cadre théorique est-il abordé?
- ✓ Quelle est la problématique générale?

- ✓ Quelles méthodes et techniques de recherche seront utilisées? □ Que peut-on anticiper comme résultats?

Introduction (1-2 pages)

- Présentation générale de la problématique.
- Contexte/explication de la recherche proposée.
- Objectifs de recherche.

Revue de la littérature (4-5 pages)

L'objectif général de cette section consiste à démontrer que vous avez une bonne connaissance du domaine étudié et des principales questions

qui y sont débattues. Le texte devrait être présenté sous forme de dissertation. Dans cette partie du projet de recherche, il est important de jeter les bases de votre cadre théorique en définissant les concepts clés qui seront utilisés pour guider la recherche.

Les objectifs spécifiques sont les suivants :

- ✓ Examen des principales théories relatives au sujet d'étude.
- ✓ Élaboration d'un cadre théorique spécifique au sujet étudié.
- ✓ Définition des concepts clés qui seront utilisés pour guider la recherche (en précisant comment ils sont défendus par certains chercheurs et contestés par d'autres et aussi comment ils s'intègrent à l'intérieur du paradigme théorique général dans lequel le projet se situe).

Il ne s'agit pas ici d'émettre votre opinion. Vous devez plutôt démontrer, au moyen d'une argumentation solide, que vous connaissez les diverses positions adoptées par différents auteurs sur le sujet de votre recherche.

Vous adopterez une structure en forme de triangle inversé (ou d'entonnoir), c'est-à-dire du général au particulier.

Vous ferez d'abord un résumé des principales idées, concepts, arguments et points de vue proposés dans les recherches pertinentes ainsi que leurs incidences sur votre sujet. Posez-vous les questions suivantes :

- ✓ Quelles sont les affirmations ou les prises de position adoptées par différents auteurs dans le domaine de votre recherche?
- ✓ Quels postulats (ou paradigmes) soutiennent ces prises de position?
- ✓ Quels sont les fondements des propositions avancées par les chercheurs ? (En d'autres termes, s'agit-il d'arguments reposant sur des faits observables ou sur de la spéculation).
- ✓ Quelles sont les conséquences, s'il y a lieu, de leurs conclusions sur votre propre recherche? Que pouvez-vous en tirer par rapport à la construction de votre propre recherche?

Vous conclurez cette section par la présentation du cadre théorique élaboré à partir des concepts provenant des théories identifiées précédemment, et vous démontrerez comment la question principale ou vos hypothèses sont issues des recherches faites sur le sujet.

Note : La question principale de recherche doit être clairement formulée à la fin de la revue de la littérature.

Méthodologie (4-5 pages)

Il est important que l'étudiant démontre comment la mise en œuvre de la méthodologie proposée conduira à cueillir des données et à proposer une analyse qui fournira des réponses (ou pistes) aux questions posées en amont.

Description de la méthodologie proposée dans la recherche.

- ✓ Identification des forces, faiblesses et limites de la méthodologie.
- ✓ Identification des sources d'information ou des données qui seront utilisées.
- ✓ Précision sur les instruments de collecte de données.
- ✓ Précision sur la valeur et la disponibilité de ces données.

Conclusion (1-2 pages)

- Présentation d'une brève discussion sur l'importance et la pertinence du problème de recherche (en quoi les résultats de la recherche contribuent éventuellement à l'avancement des connaissances dans le domaine étudié).

Plan de la thèse ou du mémoire (1-1,5 pages)

Présentation des titres de chapitres et de leur contenu (3-4 phrases au maximum par chapitre).

Calendrier de travail (1 page)

- ✓ Présentation d'un échéancier (provisoire) de travail.
- ✓ Le cas échéant, les étudiants doivent tenir compte du délai d'approbation de leur projet par le comité de déontologie.

Bibliographie

Présentation des ouvrages cités dans le projet et des autres références pertinentes.

2.2 ÉCHÉANCES

- ✓ *Enregistrement du sujet de thèse et/ou nomination du directeur ou directrice de recherche/thèse*

- ✓ *Nomination des examinateurs* (2 pour la thèse et 1 pour le mémoire)

Soumission de la proposition pour l'évaluation :

Date limite (pour éviter une nouvelle inscription à la proposition à la session suivante):

- L'étudiant est responsable de distribuer la proposition aux évaluateurs.
- Le superviseur est responsable des arrangements pour la rencontre avec les évaluateurs.

RÉDACTION DE LA THÈSE

La thèse de maîtrise doit démontrer que le candidat est capable de travailler d'une façon scientifique et rigoureuse et qu'il a connaissance des principaux travaux publiés sur le sujet de sa recherche. Par ailleurs, une thèse de maîtrise devrait contribuer à l'avancement des connaissances dans un domaine particulier.

Quels que soient le temps et les efforts consacrés à la recherche, l'évaluation tient compte essentiellement de la qualité du document écrit tant au niveau du contenu (pertinence) qu'au niveau de la forme (structure et clarté de la thèse) et de la soutenance dans le cas d'une maîtrise avec thèse. Bien que chaque cas soit unique, il existe des règles générales de rédaction et de présentation d'une thèse.

Sommaire (150 mots maximum)

Présentation succincte de la problématique, de la méthodologie et des principaux résultats. Le sommaire se termine par la formulation de la conclusion principale de la recherche.

Structure du sommaire :

- Paragraphe 1 : Quel est le sujet/la question/le thème de l'étude ?
- Paragraphe 2 : Quel est le cadre théorique ? Quel est le problème de recherche/question générale de recherche ?
- Paragraphe 3 : Quelle méthodologie a été mise en œuvre ?
- Paragraphe 4 : Quels sont les principaux résultats de la recherche ? Quelle est la nature de la contribution à l'avancement des connaissances ?

Les remerciements

Rédiger une thèse exige beaucoup d'énergie, de motivation et de conviction. Or une thèse ne se fait pas toujours « seul(e) ». Ainsi est-il d'usage de remercier les gens autour de soi qui ont contribué, de manière directe ou indirecte, à la thèse. Bien entendu, les remerciements sont facultatifs. Ils représentent généralement une marque de reconnaissance envers ses proches et envers son ou sa superviseur(e) de mémoire ou de thèse. L'étudiant(e) qui souhaite le souligner pourra le faire de manière simple et efficace, en un ou deux paragraphes sur une page à part tout juste avant la table des matières.

Quant à la dédicace, qui est également rédigée avant la table des matières, elle représente un hommage à un(e) ou plusieurs personne(s) qui apparaissent aux yeux du ou de la candidat(e) de grande importance. Elle est aussi, bien évidemment, optionnelle

Chapitre 1 : Introduction (1 750 mots/6-8 pages)

Présentation de la problématique générale (motivation, contexte, actualité du sujet, questions générales et spécifiques, pertinence).

Structure de l'introduction

- Quelle est la question de recherche ?
- Quel est l'arrière-plan/contexte historique ? (Évitez de transformer ceci en un essai historique ou, dans le cas d'un travail qui trouve son origine dans une expérience personnelle, en un essai de type auto-biographique).
- Quel est le cadre théorique ? (Ne pas développer des arguments, mais plutôt préciser le contexte théorique dans lequel la thèse s'inscrit).
- Quelle est ou quelles sont les questions générales de recherche ?
- Opérationnalisation ou méthodologie permettant de répondre à la question générale de recherche (2-4 paragraphes : « Telle ou telle méthodologie a été utilisée dans les circonstances A, B, C »).
- Présentation du plan général de la thèse en dégagant les éléments importants de chaque chapitre (un paragraphe par chapitre).

NB: *Si la recherche est inspirée par une question sociale, politique, culturelle, ou médiatique historique ou d'actualité ou par un problème soulevé dans la littérature, elle devrait présenter son contexte conceptuel et souligner la contribution potentielle de la recherche proposée.*

Chapitre 2 : Cadre théorique/revue de la littérature (8 250 mots/25-28 pages)

- Présentation d'une revue de la littérature (6 250 mots/20-22 pages) permettant de spécifier les questions ou les hypothèses de recherche. Il s'agit d'opérer une sélection parmi les travaux et théories entourant la question et de préciser en quoi ceux-ci contribuent à la formulation du projet.
- Présentation du cadre conceptuel de la recherche (1 250 mots/3-4 pages) : définitions des concepts, modèles ou approches théoriques. □ Présentation des questions et des hypothèses de recherche.
- Présentation d'une argumentation claire et concise (750 mots/2-3 pages) qui expose en quoi la recherche contribue à la compréhension du phénomène étudié et à l'avancement des connaissances dans le domaine.

Démarche à suivre

- Structurer le chapitre selon le modèle « de type entonnoir » (c'est-à-dire du général au particulier).
- Connaître les positions courantes de la littérature rattachée à votre domaine d'étude (le sujet sur lequel vous vous penchez).
- Établir clairement les liens entre les éléments théoriques issus de la littérature et vos objectifs dans le domaine étudié. Ceci nécessite peut-être l'inclusion d'éléments contextuels historiques.
- Formuler clairement les hypothèses et leur opérationnalisation (transformer les concepts en indicateurs).

Chapitre 3 : Méthodologie (3 750 mots/10-12 pages)

Le travail de recherche est la construction d'un «objet scientifique». Il permet à l'auteur de:

Explorer un phénomène, Résoudre un problème, Questionner ou réfuter des résultats fournis dans des travaux antérieurs ou une thèse, Expérimenter un nouveau procédé, une nouvelle solution, une nouvelle théorie, Appliquer une pratique à un phénomène, De décrire un phénomène, Expliquer un phénomène, ...ou une synthèse de deux ou plusieurs de ces objectifs.

Ce travail qui est essentiel en raison de ses enjeux scientifiques, sociaux, économiques,

Politiques et prospectifs demande que l'on en étudie les fondamentaux et la méthode. En effet, le

Travail de recherche est une clef aux mains de l'homme qui non seulement ouvre les portes du changement, de la prospective et de l'innovation, mais également aide à optimiser ses outils et

technique de production et à améliorer ses conditions de vie.

Cette formation est l'occasion de visiter et étudier la méthode de réflexion et de présentation d'un travail de recherche.

1. LA METHODE DE RECHERCHE: GENERALITES

1.1. Qu'est-ce que la recherche?

La recherche scientifique est un processus dynamique ou une démarche rationnelle qui permet

D'examiner des phénomènes, des problèmes à résoudre, et d'obtenir des réponses précises à partir d'investigations. Ce processus se caractérise par le fait qu'il est systématique et rigoureux et conduit à l'acquisition de nouvelles connaissances. Les fonctions de la recherche sont de décrire, d'expliquer, de comprendre, de contrôler, de prédire des faits, des phénomènes et des conduites.

La rigueur scientifique est guidée par la notion d'objectivité, c'est-à-dire que le chercheur ne traite que des faits, à l'intérieur d'un canevas défini par la communauté scientifique.

1.2. Les différents niveaux de recherche

Il y a trois niveaux essentiels dans la recherche en sciences sociales et science humaines:

- La description

La description consiste à déterminer la nature et les caractéristiques des phénomènes et parfois à établir les associations entre eux. La description peut constituer l'objectif d'une recherche: par exemple faire ressortir tous les aspects d'un service, d'un département, d'une agence ou d'une entreprise.

La description peut aussi constituer le premier stade d'une recherche; dans ce cas elle peut exposer les résultats d'une observation ou d'une enquête exploratoire.

Ce niveau doit être soutenu par une méthode rigoureuse et des hypothèses.

- La classification

La classification consiste à catégoriser, regrouper, mettre en ordre pour permettre des

comparaisons ou des rapprochements. Les faits observés, étudiés, sont ainsi organisés, structurés, regroupés sous des rubriques, sous des catégories pour être mieux compris.

- L'explication / compréhension

Expliquer, c'est répondre à la question „POURQUOI?“. C'est faire voir comment un phénomène est né et comment il est ce qu'il est. L'explication consiste à clarifier les relations entre des phénomènes et à déterminer pourquoi ou dans quelles conditions tels phénomènes ou tels événements se produisent.

1.3. Les modes d'investigation

Les modes d'investigations sont déterminés par les paradigmes de recherche et les objectifs du

chercheur. Ce dernier a le choix entre trois modes d'investigation: l'approche quantitative, l'approche qualitative et l'approche mixte.

1.3.1. L'approche quantitative

Cette approche vise à recueillir des données observables et quantifiables. Ce type de recherche consiste à décrire, à expliquer, à contrôler et à prédire en se fondant sur l'observation de faits et événements „positifs“, c'est-à-dire existant indépendamment du chercheur, des faits objectifs.

Cette méthode s'appuie sur des instruments ou techniques de recherche quantitatives de collecte de données dont en principe la fidélité et la validité sont assurées. Elle aboutit à des données chiffrées qui permettent de faire des analyses descriptives, des tableaux et graphiques, des analyses statistiques de recherche de liens entre les variables ou facteurs, des analyses de corrélation ou d'association, etc.

1.3.2. L'approche qualitative

Dans l'approche qualitative, le chercheur part d'une situation concrète comportant un

phénomène particulier qu'il ambitionne de comprendre et non de démontrer, de prouver ou de

contrôler. Il veut donner sens au phénomène à travers ou au-delà de l'observation, de la description de l'interprétation et de l'appréciation du contexte et du phénomène tel qu'il se présente.

Cette méthode recourt à des techniques de recherche qualitatives pour étudier des faits

particuliers (études de cas, observation, entretiens semi-structurés ou non-structurés, etc.). Le mode qualitatif fournit des données de contenu, et non des données chiffrées.

1.3.3. L'approche mixte

Cette approche est une combinaison des deux précédentes. Elle permet au chercheur de mobiliser aussi bien les avantages du mode quantitatif que ceux du mode qualitatif. Cette conduite aide à maîtriser le phénomène dans „toutes“ ses dimensions.

Les deux approches ne s'opposent donc pas. Elles se complètent: L'approche qualitative, par observation, par entretien, par protocoles (etc....) permet de récolter énormément d'informations.

Certaines d'entre elles n'étaient pas attendues. Elles font progresser la recherche. Cependant la durée d'une enquête qualitative limite son recours à des sujets de recherche pour lesquelles on dispose de peu d'informations. L'enquête qualitative sera choisie dans une phase exploratoire d'un nouveau sujet de recherche. Elle permet de développer une théorie et relève donc d'un processus inductif. Cependant ce qui fait la force de l'approche quantitative (profondeur des entretiens) est source de faiblesses (durée de l'entretien) : on ne peut interroger qu'une faible partie des individus. La validité externe de la recherche est questionnable.

L'approche quantitative repose sur un corpus théorique qui permet de poser des hypothèses. La phase empirique d'une telle recherche se réalise souvent en conduisant une enquête par questionnaires. Le questionnaire permet d'interroger un beaucoup plus grand nombre d'individus. Mais le format de l'enquête ne permet de recueillir que les informations relatives aux questions.

1.4. Les différents types d'étude

1.4.1. Les études exploratoires et explicatives

La recherche exploratoire-explicative consiste à décrire, nommer ou caractériser un phénomène, une situation ou un événement de sorte qu'il apparaisse familier. Le chercheur collecte les données en s'appuyant sur des observations, sur des entretiens ou des questionnaires. Les informations collectées sur les caractéristiques d'une population particulière, sur l'expérience d'une personne, sur un groupe ou toute autre entité sociale sont présentées sous forme de mots, de nombres, de graphiques, dénoncés descriptifs de relations entre les variables.

Le chercheur peut utiliser:

- (i). La recherche documentaire valorise les écrits et les compte rendus conservés qui rendent compte de la vie de l'entreprise. La démarche historique est basée sur la recherche documentaire.
- (ii). L'entrevue de groupe permet d'éveiller des réactions internes à un groupe et de favoriser le brainstorming. C'est parfaitement adapté lorsque le thème de recherche n'est pas intime.
- (iii). l'analyse de cas, très souvent utilisée en management stratégique, repose sur des principes développés par ailleurs.

1.4.2. Les études descriptives et corrélationnelles

Elles consistent à décrire comment les variables ou les concepts interagissent et comment ils peuvent être associés. La recherche porte sur la découverte de relations entre les facteurs ou les variables.

Ces méthodes rendent compte de l'actualité à l'aide de techniques telles que:

- (i). L'analyse longitudinale permet de visualiser par exemple les effets des actions marketing, commerciales ou stratégiques sur une période temporelle. Au moyen de photographies successives à intervalles réguliers il est possible ainsi de visualiser les évolutions et donc de comprendre les phénomènes. Le panel interroge régulièrement les mêmes sujets sur leurs attitudes et leurs comportements, alors que les baromètres et autres *tracking* renouvellent l'échantillon à chaque prise photographique. Le panel est donc plus un film, car ce sont les toujours les mêmes acteurs.
- (ii). La coupe instantanée, c'est l'enquête traditionnelle par questionnaire.

L'étude est descriptive-corrélacionnelle si plusieurs facteurs (ou variables) sont étudiés en relations les uns avec les autres. Des analyses statistiques peuvent être utilisées pour déterminer l'existence de relations possibles entre les variables.

Les explorations revêtent toujours deux aspects:

- Les entretiens exploratoires: comme son nom l'indique, ce type d'entretien n'est pas celui

qui sera conduit avec un questionnaire systématique et pourtant un entretien exploratoire

doit être mené avec un minimum d'organisation:

Le chercheur doit identifier les interlocuteurs qui sont capables de fournir des

informations préliminaires. Ces interlocuteurs doivent être des spécialistes à même de

porter sur les thèmes dégagés de la question de recherche et de la revue de littérature des points de vue à la critique et d'approfondissement.

Il faut identifier les acteurs du domaine considéré. Exemple leaders d'opinions

(religieux- politique, syndicaux-artistique), les autorités locales, traditionnelles, administratives qui peuvent se prononcer sur les différentes dimensions de la question

de recherche et sur certains des thèmes de la revue de littérature.

- L'exploration du site: c'est une visite de terrain qui permet de localiser les problèmes et de rencontrer aussi les populations qui sont l'objet d'étude et de faire les constats enfin qui s'imposent.

- A l'issue de cette exploration, les informations recueillies devront faire l'objet d'un traitement spécial qui les reliera aux informations qui se sont dégagées de la revue de la littérature. Les différents éléments qui ont été dégagés de la question de recherche, la revue de la littérature et des explorations à l'issue de leur articulation opératoire doivent faire l'objet d'une mise d'ensemble qui sera le but de la problématique.

1.4.3. Les études corrélationnelles-explicatives

Le chercheur veut savoir s'il y a une association entre les facteurs et vérifier si les facteurs agissent ou varient entre ensemble. La question fondamentale est d'identifier ce qui se produit lorsqu'une relation particulière existe.

Le chercheur vérifie donc la nature de la relation, les facteurs en relation, la direction de la relation et les conséquences de la relation. Au cas où les facteurs varient dans la même direction, on parle d'associations positives. Si les facteurs varient dans des directions opposées, on parlera d'associations négatives.

1.4.4. Les études expérimentales, explicatives et prédictives

Il s'agit ici de vérification hypothèses causales. L'étude veut prédire une relation causale, expliquer, contrôler. Le chercheur agit sur l'un des variables pour étudier son effet sur l'autre.

1.4.5. Les études qualitatives

2. LES STRATÉGIES DE VÉRIFICATION

La stratégie de vérification est le choix que l'on fait par rapport au nombre de cas à utiliser et au

type de recherche à réaliser pour assurer la vérification la plus complète possible de l'hypothèse.

Cette décision est importante dans la mesure où la détermination de la nature de l'observation, le

type d'information à recueillir et le type de traitement

Une première partie du chapitre (2 500 mots/6-8 pages) est une justification de la démarche. Elle décrit la stratégie de recherche utilisée et justifie l'approche choisie pour étudier et répondre aux questions de recherche. Il ne s'agit pas de décrire dans les moindres détails les techniques de collecte de données et les résultats obtenus, mais plutôt de développer une argumentation claire et convaincante qui justifie la pertinence des stratégies mises en œuvre et des instruments de recherche utilisés.

- Une deuxième partie (1 250 mots/3-4 pages) présente une synthèse des méthodes et des procédures utilisées. Quel que soit le type de recherche entreprise (empirique ou théorique), il importe de justifier le recours aux approches choisies en identifiant i) les critères ayant présidé au choix de l'approche retenue et ii) les raisons qui l'ont fait prévaloir sur d'autres. Le chapitre se termine sur la présentation des limites de la recherche en précisant les contraintes et la portée.

La recherche empirique

La recherche empirique implique d'opérationnaliser les questions de recherche, c'est-à-dire qu'elles puissent être soumises à une investigation empirique à partir des données disponibles. Pour ce faire, deux étapes sont requises :

A. La collecte des données

Si la recherche implique une analyse du contenu, une expérience, une enquête ou des entretiens qualitatifs, la collecte de données doit être précisée.

- ✓ Pour des enquêtes : sélection justifiée d'un échantillon de la population.
- ✓ Pour des entretiens qualitatifs : sélection justifiée des sujets.
- ✓ Pour l'analyse documentaire ou l'analyse des médias : sélection justifiée du matériel (corpus).

B. Élaboration des instruments de recherche

Les instruments de recherche sont des questionnaires, des grilles ou guides d'entretiens et des procédures de codage pour l'analyse de contenu. Un soin particulier doit être accordé à l'élaboration de ces instruments de recherche.

- ✓ Validation des instruments par des tests.
- ✓ Description des procédures adoptées.

NB : *Par exemple, comment les entretiens ont-elles été menées, étaient-elles enregistrées et plus tard ont-elles été transcrites ? Comment le codage a-t-il été réalisé ? Finalement, le lecteur devrait pouvoir reproduire ce que vous avez fait sur la base des informations fournies.*

La recherche théorique

La recherche théorique implique d'aborder les questions de recherche à partir de l'analyse des concepts et théories qui s'y rapportent. Ce type de recherche peut comporter les éléments suivants :

- ✓ Analyse critique de théories pertinentes au domaine de recherche;
- ✓ Analyse de la logique interne de l'œuvre d'un ou de plusieurs auteurs;
- ✓ étude comparative de différentes écoles de pensée; approche interprétative.

Chapitre 4 : Résultats et analyse (10 000 mots/30-33 pages)

Il n'y a pas une seule manière de présenter les résultats et l'analyse. Le modèle de présentation adopté est principalement lié à la nature quantitative ou qualitative des résultats. Les étudiants sont encouragés à solliciter les conseils de leur superviseur avant de décider du format de présentation à adopter.

Indépendamment de la façon dont les données et l'analyse sont présentées, les résultats doivent être discutés dans le contexte des questions de recherche et du cadre théorique. Des explications à propos de ces résultats doivent être données. Une analyse de la pertinence des hypothèses et du choix des méthodes utilisées doit être faite à la lumière des résultats obtenus. C'est ici que l'on fait un retour sur la méthode, mais il ne s'agit pas ici d'émettre des idées nouvelles n'ayant pas été préalablement soumises à l'analyse.

Analyse quantitative

Résultats

Cette partie présente les résultats quantitatifs de la recherche (statistiques descriptives, graphiques appropriés, tableaux, tests).

Discussion

Les résultats sont discutés à la lumière des hypothèses et questions de recherche, et dans le contexte de la revue de la littérature. En d'autres termes, ce qui a été empiriquement observé est replacé dans le contexte des objectifs, de la problématique et de la méthodologie. Des explications devraient être données pour les hypothèses qui n'ont pas été confirmées et des analyses concernant la méthodologie de recherche. Enfin les implications pratiques et théoriques de la recherche devraient être discutées ainsi que les pistes de recherches futures.

Analyse qualitative

Généralement, les résultats et l'analyse qualitative sont présentés simultanément.

Les résultats peuvent être obtenus selon une méthode d'analyse de contenu traditionnelle ou électronique.

La présentation des résultats est structurée en fonction des principaux thèmes dégagés, lesquels sont illustrés par des citations justifiées relevées dans le corpus.

Si les résultats et l'analyse sont présentés séparément, les principaux résultats peuvent faire l'objet d'un tableau ou d'une grille. Par exemple, les questions qui ont guidé les entrevues peuvent constituer les en-têtes des colonnes et les rangées les résultats des entrevues. Chacune des cases du tableau ou de la grille comprend un résumé concis propos des interviewés. Les thèmes liés aux questions de recherche dégagés du tableau ou de la grille sont développés et illustrés par les citations appropriées.

Chapitre 5 : Conclusion (1 250 mots/3-5 pages)

Cette section doit comporter un sommaire concis sur les implications principales (théorique, méthodologique, empirique) de la thèse. Elle doit également fournir un aperçu des perspectives futures de la recherche.

Éléments abordés dans la conclusion :

- ✓ sommaire des résultats;
- ✓ rappel de l'importance des résultats (confirmation ou infirmation des résultats prévus);
- ✓ discussion sur les implications pratiques des résultats;
- ✓ Réflexions sur les limites et les perspectives futures de la recherche.

NB : *Le dernier paragraphe de la thèse est important. Les conclusions générales de la thèse doivent être présentées de manière convaincante.*

Bibliographie

La bibliographie doit respecter les normes de présentation APA. Toutes les références bibliographiques dans le texte devraient être citées entièrement et uniformément dans l'ordre alphabétique.

Annexes

Toutes les annexes doivent inclure les documents ayant servi à la collecte de données (questionnaires, tableaux et procédures statistiques, transcriptions, grilles ou guides d'entrevues, procédures de codage).

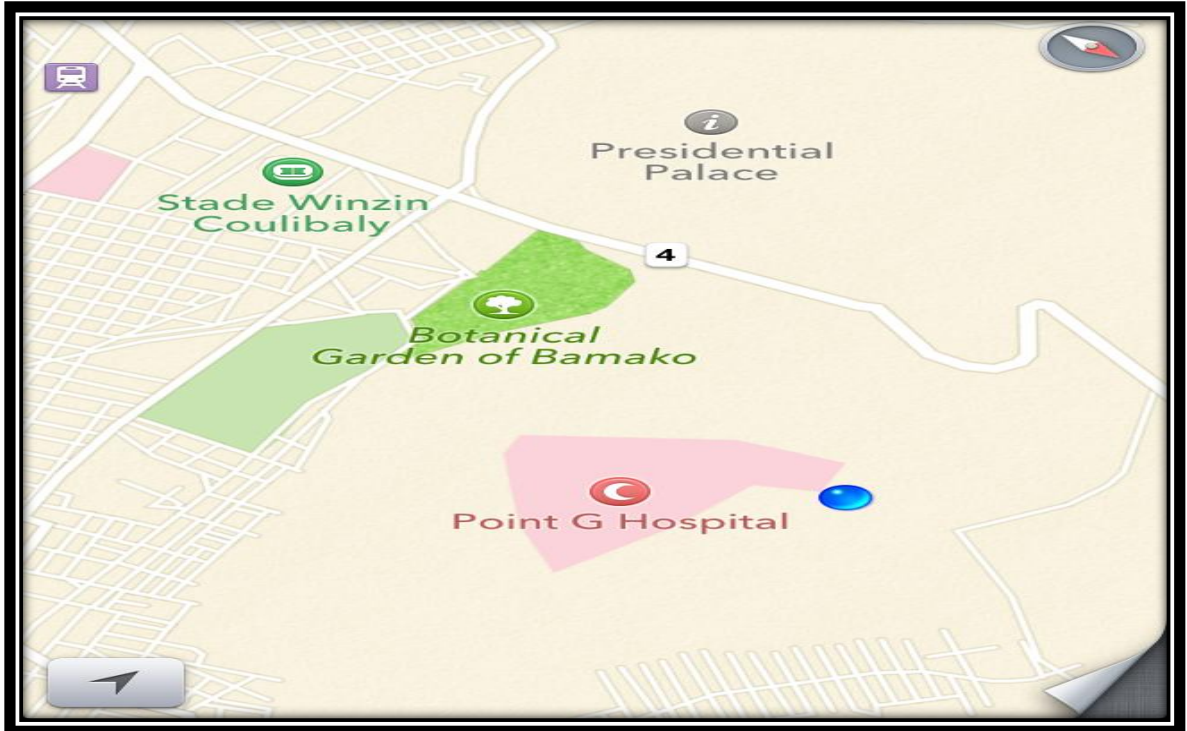
CRITÈRES D'ÉVALUATION

Nous les classons en deux groupes : critère de succès et d'échec

2- METHOLOGIE :

1- **Cadre d'étude** : La Faculté de Médecine et d'Odontostomatologie et la Faculté de Pharmacie nous ont servi de cadre d'étude.

Présentation de la FMOS et de la FPh :



La **FMOS** est située dans la commune III de Bamako(Mali), sur la colline du Point G au beau milieu entre le palais présidentiel de Koulouba et le Centre Hospitalier Universitaire du Point G (CHU point G)

La **FMOS** (Faculté de Médecine, de Pharmacie et d'Odontostomatologie) jadis appelée Ecole Nationale de Médecine et de Pharmacie(**ENMP**) du Mali a été créée en **1968** par le **décret n° 68-26/DLRM du 13 Juin 1968**, elle était destinée à la formation des assistants médicaux, des assistants pharmaciens et des assistants dentistes. L'ENMP a ouvert ses portes le 1er Octobre 1969.

Après la naissance de l'Université de Bamako, l'ENMP fut érigée en Faculté de Médecine et de Pharmacie (FMP) en 1996 avec un cycle de formation de sept(07) ans pour la médecine, 6ans pour la Pharmacie.

En 2002 le numerus clausus fut instauré à la FMP au motif entre autres de : l'inadéquation entre effectif pléthorique des étudiants et l'insuffisance des Enseignants et des capacités des structures de Formation CHU.

En 2006, la filière odontostomatologie a été créée et compléta ainsi le sigle en FMPOS (Faculté de médecine, de pharmacie et d'odontostomatologie) avec un cycle de formation de 6 ans.

La FMPOS est la seule faculté de médecine (publique) du Mali accueillant des étudiants originaires de nombreux pays de la région ouest-africaine. Elle est composée de quelques grands Départements d'Enseignement et de Recherche (DER): le DER de Médecine, le DER de Chirurgie, le DER des Sciences Pharmaceutiques et le DER de santé publique et spécialités.

Elle s'est donné comme mission :

- La formation des docteurs en médecine, en pharmacie et en odontostomatologie
- La formation complète des spécialistes dans divers domaines des sciences médicales.

De sa création à nos jours, les différents Directeurs sont successivement :

- 1969-1973 Pr Rougérie
- 1973-1991 Pr Alou Bah
- 1991 -1998 Pr Sambou Soumaré

Avec la création de l'Université de Bamako, les Doyens sont élus pour un mandat de 4 ans renouvelable une seule fois. Ainsi les doyens qui se sont succédé sont :

- 1991-1998 Pr Issa Traoré
- 1998-2006 Feu Pr Moussa Traoré
- 2006-2011 Feu Pr Anatole Tounkara

En 2011, suite à la création de l'USTTB (Université des sciences, des techniques et des technologies de Bamako) l'une des cinq universités du Mali, la FMPOS fut scindée en deux facultés : la Faculté de médecine et d'odontostomatologie (FMOS) et la Faculté de pharmacie (FAPH) avec des administrations différentes.

Le doyen de la FMOS

Pr Anatole Tounkara 2011-2012. Après le décès de ce dernier, le vice doyen Pr Ibrahim I Maïga assura l'intérim de 2012 à 2014.

L'actuel Doyen est le Professeur Seydou DOUMBIA en place depuis 2014

Le doyen de la FAPH

Pr Boubacar Traoré fut le premier doyen de la Faculté de Pharmacie de 2011 jusqu'à nos jours

2- Les Variables utilisées :

L'unité statistique est constituée d'une personne enquêtée, les variables retenues sont :

- Le sexe
- La tranche d'âge
- Le niveau d'étude
- La filière d'étude
- Cadre d'étude
- Le statut matrimonial

3- Type et durée d'étude :

Il s'agit d'une étude descriptive transversale allant du 25 Novembre 2014 au 26 Décembre 2014.

4- Population d'étude et échantillon

4-1- Population d'étude :

Tous les étudiants chercheurs à la Faculté de Médecine et d'Odontostomatologie et à la Faculté de Pharmacie.

4-2 Taille de l'échantillon :

Nous avons enquêté 21 étudiants chercheurs de la FMOS et de la FPh .

4-3- Critères d'inclusion :

- Les étudiants de la FMOS et de la FPh ayant un sujet d'étude avec un niveau d'étude supérieur ou égal à la 6^{ème} année.
- Les étudiants chercheurs présents dans les deux facultés pendant la période de l'enquête et acceptant de participer à l'enquête.

4-4 - Critères de non inclusion :

- Les étudiants chercheurs n'ayant pas atteint la 6^{ème} année.
- Les étudiants chercheurs refusant de participer à l'enquête.

5-Techniques de collecte des données

Nous avons comme matériels des fiches d'enquête, un cahier de 100 pages, un crayon, une gomme, des stylos, un ordinateur équipé d'un logiciel de saisi (SPSS), une imprimante, des feuilles de papiers format A4, une calculatrice, un magnétophone.

L'enquête a été menée par interview direct à l'aide du magnétophone, ce qui nous permettra ensuite de faire une bonne retransmission des données. Pour cela, nous avons formés trois(3) focus groupes composés de onze (11) participants organisés comme suit :

1) **L'animateur** : administre le guide d'entretien,

3) **Le secrétaire** : prend des notes et appui l'animateur en lui glissant des petites notes sans intervenir dans l'entretien (à moins d'une certaine importance que l'animateur a omise),

4) L'opérateur : s'occupe du dictaphone en enregistrant l'entretien et s'assurera que l'entretien est effectivement en train d'être enregistré;

5) L'observateur : est placé de sorte qu'il voit et entend tout ce qui passe et se dit à la fois par les participants et les enquêteurs. Il ne parlera qu'au moment du feedback et uniquement lorsque l'opérateur, l'animateur et le secrétaire auront fait leur *feedback*.

A la fin de chaque *Focus Group*, il faut ce feedback avant de passer à un autre *Focus Group*.

6-Gestion et analyse des données

Les données ont été saisies et analysées à l'aide du logiciel SPSS version 16.0 et Excel 2010. Des vérifications des données seront faites sur la base de l'examen de la distribution des variables. L'analyse statistique descriptive sera faite par des tableaux croisés. Le test de Khi II sera utilisé pour la significativité de certains de nos résultats.

Une valeur p obtenue inférieure à 0,05 implique qu'il y'a une relation statistiquement significative entre les valeurs des caractères considérés. Le traitement de texte sera fait sur le logiciel Word 2013.

7- Considérations éthiques :

Nous avons reçu une formation en éthique de la recherche afin de mieux aviser en matière de respect des règles et principes déontologiques, éthiques et de protection des droits, valeurs et vie privée des enquêtés.

En effet, le respect de la déontologie médicale fait partie intégrante de la présente étude qui s'est évertuée au respect des aspects suivants :

- L'information pour le consentement libre et éclairé des personnes enquêtées ;
- Le respect de la personne humaine dans ses opinions, dans ses décisions avec une information éclairée et adoptée ; La garantie de la confidentialité et de l'anonymat par un accès restrictif.

RESULTATS

a. Resultats Quantitatifs

Tableau I : Répartition des étudiants enquêtés selon la tranche d'âge

Tranche d'âge (ans)	Fréquence absolue	Fréquence relative(%)
20-25	01	4,8
26-30	19	90,4
≥30	01	4,8
Total	21	100,0

La tranche d'âge [26-30] était la plus représentée avec 90,4%.

Tableau II : Répartition des étudiants enquêtés selon le sexe

Sexe	Fréquence absolue	Fréquence relative(%)
Masculin	16	76,2
Féminin	05	23,8
Total	21	100,0

Le sex-ratio est de 3,2 en faveur des hommes.

Tableau III : Répartition des étudiants enquêtés selon la nationalité.

Nationalité	Fréquence absolue	Fréquence relative(%)
Camerounaise	07	33,3
Maliennne	10	47,6
Ivoirienne	01	4,8
Béninoise	01	4,8
Tchadienne	02	9,5
Total	21	100,0

La nationalité malienne était la plus représentée avec 47,6%.

Tableau IV : Répartition des étudiants selon le statut matrimonial

Statut	Fréquence absolue	Fréquence relative(%)
Célibataire	16	76,2
Concubinage	05	23,8
Total	21	100

76,2% de nos étudiants étaient célibataires et 23,8 % vivaient en concubinage.

Tableau V : Répartition des étudiants selon la filière d'étude

Filière	Fréquence absolue	Fréquence relative(%)
Médecine	19	90,4
Pharmacie	01	4,8
Odontostomatologie	01	4,8
Total	21	100

Les étudiants en médecine étaient majoritaires avec 90,4 %.

Tableau VI : Répartition des enquêtés selon le niveau d'étude et la filière

Niveau	Filière		
	Médecine	Pharmacie	Odontostomatologie
6 ^{ième} année	3 (15.8)	1 (100)	1 (100)
7 ^{ième} année	16 (84.2)	0	0
Total	19 (100)	1 (100)	1 (100)

Les étudiants en 7^{ième} année de médecine étaient majoritaires avec 84,2%, les étudiants en pharmacie et odontostomatologie étaient tous en 6^{ième} année.

Tableau VII : Répartition des étudiants selon la définition d'une thèse

Définition	Fréquence absolue	Fréquence relative(%)
Bonne	06	28,6
Assez bonne	10	47,6
Passable	03	14,3
Mauvaise	02	9,5
Total	21	100

La définition d'une thèse était assez bonne dans 47,6% des cas.

Tableau VIII : Répartition des étudiants selon le type d'étude

Type d'étude	Fréquence absolue	Fréquence relative(%)
Rétrospective	11	52,4
Prospective	7	33,3
Cas- témoins	3	14,3
Total	21	100

Les études rétrospectives étaient les plus représentées avec 52,4%.

COMMENTAIRES

1- A propos du travail et de la méthode

1.1 Thème abordé

Si l'élaboration d'un sujet de thèse est une finalité pour l'obtention du grade de Docteur en médecine, la question sur les connaissances, attitudes et pratiques des étudiants chercheurs par rapport à la thèse dans les différentes facultés reste une étude pilote dans notre contexte.

1.2 Choix de la catégorie des étudiants :

Le choix a été fait d'aborder les étudiants terminalistes en médecine, pharmacie et odontostomatologie ayant déjà validé respectivement la sixième et cinquième année de leur cycle dans le cadre d'une étude à la fois qualitative et quantitative ; car le plus souvent c'est juste un seul aspect qui est étudié : l'aspect quantitatif. Quand-à l'aspect qualitatif, dans ce sens les études sont faites sous forme d'entretiens individuels.

1.3 Type de travail réalisé

1.3.1- Aspect qualitatif

Aujourd'hui la recherche qualitative se développe en médecine, avec des critères de qualité et de validité davantage étudiés. Il a été choisi de travailler selon la méthode des focus groupes ou groupes d'entretien. Cette technique permet de faire réagir et interagir un groupe d'étudiants de la FMOS et FAPH sur le vécu de leur fin de cycle. On obtient non seulement des données individuelles, mais aussi des données collectives, avec des consensus et des divergences amenant au débat d'idées. Cela sensibilise le discours des étudiants en général. Il a été choisi de composer 3 groupes différents mais ayant tous un point commun : des étudiants étant tous terminalistes.

Une étude par focus groupe demande un travail important depuis la réalisation des entretiens, en passant par la retranscription et par l'analyse des données souvent abondantes. D'autre part, la validité des résultats obtenus par cette méthode demande encore beaucoup de justification. Il y a donc un enjeu à nous appuyer sur cette méthode encore nouvelle mais adaptée au sujet que nous avons choisi.

1.3.1.1 La richesse des données recueillies

Les étudiants interrogés ont été choisis pour répondre aux caractéristiques que nous avons déterminées au préalable pour la constitution de notre échantillon, mais également de manière aléatoire et sur le principe du volontariat. Ainsi, nous avons eu accès à une diversité des raisons de choix du sujet de thèse et la façon d'envisager la fin du travail. Le canevas d'entretien nous a permis d'aborder plusieurs thèmes ayant trait à notre sujet.

1.3.1.2 Les Limites et biais de l'étude

a-) Population étudiée

La population étudiée est issue de la FMOS et de la FAPH.

Pour les différents focus groupes, le recrutement a été fait via le volontarisme et la disponibilité. La seule condition était de ne pas constituer un groupe avec juste les étudiants d'une seule faculté. Nous avons cherché à diversifier les caractéristiques des groupes d'étudiants : hommes et femmes, nationalité et classe en cour. Cette diversification permet d'obtenir une population plus pertinente, qui ne prétend pas pour autant être représentative.

b-) cadre spatio-temporel :

Les focus groupes se sont déroulés successivement, pendant trois soirs de semaine, après les stages académiques, échelonnés sur plusieurs semaines. Les entretiens des focus groupes ont duré entre 45 à 90 minutes environ. Les étudiants des divers focus groupes avaient donc du temps à consacrer à l'étude. Ils s'étaient acquittés de leur différentes tâches dans leur différent service. Ces aspects ont facilité la participation des étudiants aux focus groupes.

L'amphithéâtre PIERRE PENE de la FMOS a servi de cadre de ces entretiens, ce qui a facilité la participation des étudiants car située à proximité des Campus.

c-) Biais liées à la méthode du focus groupe

La technique des focus groupes a pour but de sensibiliser le discours du groupe. Mais elle peut au contraire inhiber et restreindre le discours individuel : par timidité, par difficulté à prendre la parole lors de discussions animées, par pudeur vis-à-vis de certains aspects de son propre vécu et de la peur du regard des autres participants.

Ce sont là quelques limites de cette méthode, par opposition aux entretiens individuels, qui permettent une expression plus libre et surtout plus intime. Cependant, il a été bien précisé aux étudiants que ce travail n'entraînerait aucun jugement de notre part concernant leurs contributions et leur a été demandé de ne pas porter non plus de jugement sur ce que les autres pourraient dire. Il a été proposé d'attribuer des pseudonymes mais les étudiants ce sont opposés voulant leur véritable identité.

b. Résultats

Le recrutement des étudiants s'est révélé difficile, car il a fallu trouver trois groupes d'étudiants de sept personnes environ, tous disponible durant minimum 45 minutes le même jour et à la même heure.

1. Résultats qualitatifs

1.1 Fiche de recueil de données personnelle

1.1.1. Questions fermées

a) Age

Tableau I : Répartition des étudiants enquêtés selon la tranche d'âge et le groupe.

Tranche d'âge (ans)	Focus groupe			Total
	Groupe n°1	Groupe n°2	Groupe n°3	
20-25	0	0	1(14,0)	1(4,76)
26-30	7 (100,0)	7(100,0)	5(72,0)	19(90,48)
≥30	0	0	1(14,0)	1(4,76)
Total	7(100,0)	7(100,0)	7(100,0)	21(100,0)

b) sexe**Tableau II : Répartition des étudiants enquêtés selon le sexe et le groupe.**

Sexe	Focus groupe			Total
	Groupe n°1	Groupe n°2	Groupe n°3	
Masculin	6(85,7)	5(71,43)	5(71,43)	16(76,2)
Féminin	1(14,3)	2(28,57)	2(28,57)	5(23,8)
Total	7(100,0)	7(100,0)	7(100,0)	21(100,0)

c) Nationalité**Tableau II : Répartition des étudiants enquêtés selon la nationalité et le groupe.**

Nationalité	Focus groupe			Total
	Groupe n°1	Groupe n°2	Groupe n°3	
Camerounaise	3(42,9)	2(28,6)	2(28,6)	07(33,3)
Malienne	4(57,1)	3(42,8)	3(42,8)	10(47,6)
Ivoirienne	0(0,0)	0	1(14,3)	01(4,8)
Bénoïse	0(0,0)	0	1(14,3)	01(4,8)
Tchadienne	0(0,0)	2(28,6)	0(0,0)	02(9,5)
Total	7 (100,0)	7(100,0)	7(100,0)	21(100,0)

c) statut matrimonial**Tableau II : Répartition des étudiants enquêtés selon le statut matrimonial et le groupe.**

Statut	Focus groupe			Total
	Groupe n°1	Groupe n°2	Groupe n°3	
Célibataire	6(85,7)	4(57,0)	6(85,7)	16(76,0)
Concubinage	1(14,3)	3(43,0)	1(14,3)	5(24,0)
Total	7(100,0)	7(100,0)	7(100,0)	21(100,0)

e) filière d'étude

Tableau II : Répartition des étudiants enquêtés selon la filière et le groupe.

Filière	Focus groupe			Total
	Groupe n°1	Groupe n°2	Groupe n°3	
Médecine	7(100,0)	6(85,7)	6(85,7)	19(90,4)
Pharmacie	0(0,0)	0(0,0)	1(14,3)	1(4,8)
Odontostomatologie	0(0,0)	1(14,3)	0(0,0)	1(4,8)
Total	7(100,0)	7(100,0)	7(100,0)	21(100,0)

f) niveau d'étude

Tableau II : Répartition des étudiants enquêtés selon le niveau d'étude et le groupe.

Niveau	Focus groupe			Total
	Groupe n°1	Groupe n°2	Groupe n°3	
Sixième année	0(0,0)	1(14,28)	1(14,28)	2(9,6)
Septième année	7(100,0)	6(85,72)	6(85,72)	19(90,4)
Total	7(100,0)	7(100,0)	7(100,0)	21(100,0)

1.1.2. Questions ouvertes

Les questions ouvertes posées sont les suivantes :

_souhaitez-vous me poser une question quelconque à propos de cette enquête ?

-comment définissez-vous une thèse ?

-depuis quand avez-vous un sujet de thèse ?

-Quelles ont été vos motivations sur le choix de votre sujet de thèse ?

- Quelle sont les types d'étude que vous connaissez ?

-Quelle est la nature de votre étude ?

-Avez-vous rencontré des difficultés pendant votre étude si oui quelle est la nature de ces difficultés ?

-Votre thème a-t-il été étudié dans votre contexte ? Si oui à quand remonte la dernière étude ?

-avez-vous eu combien de sujet de thèse ?

2.1 Analyse du focus groupe par focus groupe

Des extraits du contenu des entretiens sont ici exposés focus groupe par focus groupe selon les grandes questions ou thématiques abordées dans le canevas d'entretien. A chaque grande thématique, correspondent plusieurs réponses ou sous thématique. Les citations sont circonscrites par un encadré. La retranscription complète des focus groupes est située en annexe.

2.1.1 Focus groupe n°1, 2 et 3

A) raisons de choix du sujet de thèse

-----Innovation

Certain de nos participants ont clairement mentionné leur volonté d'innover de faire quelque chose de nouveau. Dans le souci de se hisser au sommet et de faire valoir connaissance et talent à tous les niveaux de la société parfois c'est juste dans un souci de « l'après Doctorat » que certaines personnes choisissent un tel plus tôt qu'un autre service et ce dans le cadre de l'élaboration d'un sujet de thèse.

« Dans ce service je me sentais à mon aise, je m'entendais avec tout le monde. Et enfin le sujet qui m'était proposé était un sujet innovateur, un sujet qui n'a jamais été utilisé au Mali, dans la sous-région. Pour moi, c'était un défi ; j'aime bien faire les choses que les autres ne font pas. » (Mar, na=1, hoe)

« (...) ce sujet n'a jamais été étudié ; donc c'est une innovation. Et dans le service et le pays on n'a pas de donnée sur le sujet. » (iss, na=0.75, hoe)

D'autres ont poussé la réflexion un peu plus loin dans le souci d'améliorer le quotidien de leur semblable.

« c'est un thème nouveau et lorsque je faisais mes soins à l'hôpital J'ai constaté qu'il y avait quelques polymères ou bien quelques problèmes se posaient au niveau de l'assurance maladie par rapport aux fiches qu'il fallait remplir et tout le processus donc à faire, j'ai jugé important comme c'était un sujet d'actualité et puis un thème nouveau qui n'a pratiquement pas été fait dans cette faculté et ça devait être intéressant d'évaluer dans cette lancée. » (Cen, na=0.58, hoe)

-----Amour du sujet et carrière future

Une certaine attirance pour un service donné et voir même des ambitions de poursuivre les études post doctorat dans un domaine spécifique inspire d'autres participants à choisir un service plus tôt qu'un autre.

« Dans ma vie avant même de choisir de faire la médecine j'avais toujours rêvé de travailler pour les femmes et sur les femmes donc par adéquation, le service qui me plaisait était la gynécologie obstétrique ; c'est pour cette raison que je n'ai pas hésité un seul instant sur mon choix et aussi en vue de la spécialisation dans le même sens » (Dul, na=1, hoe)

« Pour moi c'est par amour pour le service ; je trouve la chirurgie passionnante et j'aimerais bien être chirurgien » (Fra, na=1.5, hoe)

« Moi j'ai choisi l'obstétrique parce que j'aime bien ce service, j'aime bien m'occuper des enfants » (val, na=1.5, fem)

« Moi c'est le domaine de la santé publique qui me passionne donc je suis allé dans le service et on m'a proposé le sujet de santé publique sur la nutrition » (ben, na=0.5, hoe)

Néanmoins il existe aussi un désir de faire le minimum de temps possible en ce qui concerne l'élaboration du sujet de thèse et de soutenir le plus vite possible.

« Moi j'ai choisi la chirurgie parce que j'ai pour ambition d'être chirurgien et aussi dans ce service la thèse ne dure pas donc maximum une année pour les enquêtes ». (iss, na=0.75, hoe)

« Moi ma thèse est dans le service de gynécologie hummmmm ; ma motivation c'était être gynécologue dans le futur. » (dia, na=3.5, hoe)

Les besoins du service n'ont pas été en reste dans le choix du sujet de thèse

« Ma motivation était beaucoup plus basée sur les besoins du service » (con, na=1, hoe)

« En ce qui concerne ma thèse c'est plus le service et le professeur. » (ous, na=0.58, fem)

B) bilan de déroulement de l'étude (positif ou négatif)

-----Faculté

La formation théorique suivie en sixième année médecine constitue principalement la fondation des participants dans le domaine de la recherche. Néanmoins certains avouent avoir été briffé dans leurs service par rapport à l'évolution de leur travail.

« (...) entre autre je n'ai pas suivie une formation mais un cours pour les formateurs en fait sur Ebola c'est le seule cours que j'ai suivi en dehors des cours que nos chères maitre nous ont dispensés à la faculté » (Syn, na=0.25, hoe)

« je n'ai pas suivie de formation sur mon sujet mais, nous avons fait une formation dans le service à propos même de la méthodologie de faire un sujet dont on a refait une synthèse de ce qui avait été fait en sixième année (...) je n'ai pas suivis une formation spécifique. » (iss, na=0.75, hoe)

« Pour ma part appart la méthodologie de la recherche qui nous a été enseigné au cours de la sixième année médecine je n'ai pas suivis de formation spécifique. » (cen, na=0.58, hoe)

« Moi, je dirais que à part les cours de méthodologie de recherche qu'on a fait en classe, dans notre service on a fait des présentations sur la méthodologie des recherche par nos chère maitre et nos ainé plusieurs fois j'ai trouvé sa très bien et ça m'a vraiment beaucoup aidée. » (val, na=1.5, fem)

« Bon en ce qui me concerne le protocole de rédaction d'une thèse, moi quand j'ai pris je n'avais suivi aucune formation spéciale ; les cours par rapport à la rédaction du protocole était en cours j'ai été brièvement briffé par mon directeur de thèse sur la rédaction d'une thèse et ce qui est du reste j'ai dû me battre moi-même pour m'en sortir donc je me suis fixer. » (dul, na=1, hoe)

Une autre part contre va un peu plus loin et pense qu'il a eu des bases dès la première année médecine.

« concernent la formation reçu à la faculté médecine, je pense que déjà en première année médecine nous avons reçu une formation en bio statistique , personnellement c'est une formation qui a beaucoup compter depuis que je travaille sur ma thèse parce que notamment, sur l'analyse des données je navigue facilement et en sixième année aussi la méthodologie de recherche m'a permis de facilement aborder la question et de savoir comment m'y prendre pour établir le sujet donc je peux dire concernant la formation » (Mar, na=1,ho)

-----Evolution

tous les participants sont pratiquement unanime sur la question , d'autre par contre n'apprécie pas leur travail selon une durée mais plutôt par rapport à certains objectifs qu'ils se sont fixés

«j'ai établi quelque chose je ne suis ni en dessous ni au-dessus de ça bref j'espère être dans les temps je juge tout de même que l'évaluation du travail est bonne et comme je viens de le dire tout à l'heure ça avance bien » (Syn,na=0.25, ho)

« Concernent la durée je viens juste de commencer sa fait pratiquement trois mois et je suis déjà bien avancer dedans puisque c'est une étude rétrospective et j'ai tous les cas et je pense que je suis dans les temps bref je juge mon étude positive. » (iss, na=0.25, ho)

« Par rapport à mes objectifs je pense que je suis encore dans mes objectifs fixer je n'ai pas encore débordé mon temps et je pense et j'espère que je ne déborderais pas. » (Syn, na=0.25, ho)

« Par rapport aux temps je pense que je suis dans les temps parce que humm bon ma thèse est positive. »(val, na=1.5, fem)

« Je pense être près de quatre-vingt pourcent de mon travail.je pense que c'est un record d'ailleurs donc d'ici peut « INCHALA » je pense aussi que tout dépend de moi car j'ai un directeur de thèse formidable et si je m'y mets j'aurais gagné mon paris. ». (dul, na=1, fem)

«Pour moi être dans les temps ? Je vais plutôt dire que j'évolue par rapport aux objectifs et pour moi c'était : faire une césarienne, faire la chirurgie, faire l'hystérectomie. Moi je suis en train d'atteindre mes objectifs ; donc je ne me suis pas fixé un temps pour finir ma thèse mais

plutôt des objectifs ; les gestes chirurgicaux donc moi je pense que je suis dans les temps voilà. » (dia, na=3.5, hoe)

C) Aujourd'hui : quel bilan et quelle conclusion faites- vous ?

-----Compréhension et évolution

Lorsqu'on débute une étude généralement on ne sait pas exactement où on va ; Néanmoins au fur et à mesure qu'on avance on s'imprègne d'avantage au point de développer une certaine symbiose avec le sujet.

« Concernant mon sujet de thèse qui porte sur les patients qu'on place dans les chambres d'isolement au service de psychiatrie ici au CHU du point-G je n'ai aucun regret au jour d'aujourd'hui je pense que je maîtrise le sujet bien mieux que la majorité du personnel soignant du service de psychiatrie et ça c'est grâce à mon implication personnelle. » (Mar, na=1, hoe)

« Pour ma part à mes début ça été très pénible parce que mon sujet est assez pertinent et assez difficile. Tout d'abord parce que c'était une étude rétrospective et J'ai eu vraiment beaucoup de problème parce que pour mon étude je dois interroger les patients et quand elle accouche, je ne suis pas toujours là et quand l'enfant décède on ne connaît pas toujours la cause. Au fil du temps je me suis imprégné de mon sujet et je pense qu'à présent je le maîtrise parfaitement et j'ai même remarqué que dans mon service après la lecture de ma thèse, mon directeur de thèse demande maintenant d'informer toujours les patients qui ont accouché les mort née la cause sur la cause de décès de leur enfant. » (val, na=1.5, fem)

«(...) donc par rapport à moi je pense que j'ai vécu quelques difficultés par rapport à l'élaboration du protocole et pendant l'enquête parce que j'étais jusqu' à SIKASSO pour mon enquête ça m'a pris 5mois.vivre à SIKASSO pendant l'hivernage ce n'est pas facile donc j'ai rencontré beaucoup de difficulté mais je n'ai aucun regret comme l'a dit les autres. On ne peut pas avoir du regret du moment où c'était un choix conséquent ; un choix personnel d'aller dans un domaine et d'évoluer dans ça qu'elle qu'en soit les difficultés que tu rencontreras moi je pense que ça te fera grandir » (Ben, na=0.5, hoe)

« Je pense que je vais aller dans la même lancer que Christian donc par rapport au sujet de thèse c'est un travail qu'on commence comme ça et au fur et à mesure qu'on avance on comprend d'avantage. Donc avec le temps on comprend. » (lau, na=0.75, hoe)

D'autre par contre malgré les difficultés, embûches, solitude, le doute voir même la peur au départ ils parviennent à s'en sortir tous et aboutir à une suite meilleur.

« pour ma part je pense que lors de la rédaction d'une thèse ou lorsqu'on choisit une thèse du moins pour ma part au début je ne savais pas vraiment si le sujet que j'avais choisi valais la peine malgré que le sujet me passionnait je ne savais pas si j'allais tout élucider mais je pense que lorsque tu avances dans l'élaboration de ta thèse au fur et à mesure que tu t'engages toi-même tu arrives à comprendre avec l'évolution de la thèse et ça dépend aussi de l'engagement que tu as parce-que moi le problème que j'ai eu au départ mon directeur n'était pas très disponible ce qui fait que j'ai dû me battre seule et à un moment je trouvais impossible quoi que le sujet ne pouvait pas évoluer mais avec le co-directeur que j'ai pu avoir j'ai pu mieux comprendre le sujet et au jour d'aujourd'hui je maîtrise d'avantage mon sujet . » (cen, na=1, hoe)

« J'avoue qu'au début quand on m'avait proposé ce sujet j'avais vraiment très peur parce que tout le monde me disait ha pourquoi tu as fait ce choix, pourquoi tu l'as fait parce que ça n'a jamais été étudié ça été donner a plusieurs personnes et même les C.E.S l'on eut pour leur mémoire mais personne n'a pu élaborer. Tellement j'avais peur que quand je suis sortir de la salle immédiatement j'ai commencé à faire des recherches et plus les jours avance plus je commence à m'imprégner si non au début, on me disait non ça n'a jamais été étudié, non tu vas te décourager même si tu pars à la bibliothèque regarde même si u part le net tu n'auras rien aujourd'hui j'avoue que j'ai vraiment beaucoup évoluer et je ne regrette surtout pas mon choix au contraire je suis même presser d'avoir les résultats parce que partout où je vais on me dit du courage voilà tout le monde veut veux mes données ainsi que moi je suis vraiment impatient de les avoir . » (iss, na=0.25, hoe)

« Bon me concernant je vais commencer par le regret concernant le choix de ma thèse je pense qu'il y'a un adage de chez nous qui dit ceux-ci : « qui n'a pas gouter à la mangue ne peut prétendre que l'orange est le meilleurs fruit du monde »donc moi je n'ai pas eu à faire deux thèses et un regret c'est par rapport à quelque chose. Néant pas eu à gouter plusieurs thèses pour pourvoir regretter je n'ai donc aucun regret par rapport au choix de ma thèse et si

c'était à refaire je le ferais maintenant c'est vrai il va de soi je comprends de mieux en mieux mon sujet de thèse. » (dul, na=1, hoe)

-----pour la suite

Lorsqu'on débute les études on sait juste qu'on veut être médecin pour certaine personne la découverte du « numéris clausus » se fait au sein de la faculté. Malgré tout on finit par s'en sortir et il arrive un moment ou on se sent prêt pour certain anxieux pour certain et impatient pour d'autre, par ailleurs on ne veut qu'une et une seule chose : Avancer

« Au jour d'aujourd'hui on me donnerait la feuille de signer pour être médecin je le ferais sans hésiter. » (dul, na=1, hoe)

« Bon passer le stade de thésard en médecine sincèrement je pense que je ne suis pas du tout prêt je ne pense pas avoir atteint mes objectifs puisque être dans un service de chirurgie il faut avoir un peu la main et je ne suis pas encore à ce niveau néanmoins je pense que si je fini ma thèse je ne vais pas retarder ma soutenance étant donné que nous sommes dans un pays ou on peut continuer à apprendre tout en étant docteur dans le même service ou on avait sa thèse. » (iss, na=0.25, hoe)

« Hum, le passage de thésard à médecin on se pose une question : Est-ce qu'on sera à la hauteur ? Surtout qu'on ne sera plus sur la responsabilité de quelqu'un, on n'aura plus personne pour nous couvrir donc ce qui fait qu'on a des raisons d'avoir un peu peur et de se poser beaucoup de question . Mais on se lance et on souhaite vraiment être des bons médecins. » (Lau, na=0.75, hoe)

« Moi je pense que franchir le pas de thésard en médecine je pense que je suis même presser d'en finir pas en finir une bonne fois mais à franchir ce stade et à passer à autre chose. » (Ben, na=0.5, hoe)

« S'il s'agit de passer le pas de thésard en médecine je pense que sans c'est beaucoup et il y a le dicton qui dit que « qui n'avance pas recule » je suis prêt à franchir le pas malgré cette petite peur qui est là je suis prêt à entrer dans la vie active bref à avance. » (syn, na=0.25, hoe)

« Par rapport au pas de thésard à médecine .je pense que je suis plus que prête même si c'est demain je suis prêt à soutenir mais alors maintenant il y a alors une question en ce qui

concerne ma spécialisation es ce quel sera en clinique ou en sante publique. » (val, na=1.5 fem)

« Bon je pense que concernant la question de savoir si je suis déjà prêt de franchir le pas de thésard en médecine je pense qu'aux jours d'aujourd'hui je suis prêt .je pense que quand on approche de la fin il y a cette inquiétude-là à savoir si on pourra vraiment affronter les responsabilités qui incombent en tant que médecin mais je pense qu'aux jours d'aujourd'hui avec mon évolution je suis déjà prêt. » (cen, na=0.58, hoe)

«Juste pour revenir sur « êtes-vous prêt à franchir le pas de thésard à médecine » moi je dirais que cette question à tout son sens et que la réponse se trouve au niveau de nos maitre devant qui nous aurons à soutenir. C'est ce jour qu'il devrait décider. Même si on a des aptitudes ; déjà avoir les aptitudes ne veut pas dire qu'on est responsable. Mais si on me demande si je peux soutenir demain je dirais oui mais je tiens tout de même à spécifier que soutenir ne veut pas dire franchir le pas de thésard à médecin. Soutenir oui on va soutenir un sujet de thèse mais être un médecin humm moi je pense qu'il faut voir ça un peu plus haut. Etre médecin implique une grande responsabilité, un certain nombre de chose que je pense littéralement parlant on ne pourra pas juste exprimer avec les maux. Je suis prêt à soutenir oui mes es ce que je suis prêt à être médecin c'est un peu plus philosophique mais bon ... » (Ter, na=0.5, hoe)

« Monsieur Terrence c'est vraie que c'est philosophique mais vu que nous avons déjà franchis un certain nombre de pallier je dirais qu'on devrait poser la question à nos chère maitre mais aussi nous avons eu tout de même à franchir les différentes classes ou nous compositions pour aller en classe supérieur la thèse ici es comme un terminus. Je pense que nous somme apte aller sur le terrain et autre chose aussi tout de même soutenir ne veut pas aussi dire qu'on est forcément meilleur sur tous les points. Comme il l'a dit c'est assez philosophique; c'est très difficile de parler simplement » (chr, na=0.75, hoe)

D) Façon d'envisager la fin du travail

-----Apprentissage et Evolution -----

« moi je pense que en prenant le moment où j'ai pris ma thèse jusqu'à présent je pense que j'ai vraiment beaucoup évoluer sur le plan de la recherche parce que vraiment avant de prendre ma thèse il y'a certains logiciel que je savais pas comment les ouvrir aujourd'hui j'arrive à mettre des données dedans les analyses et ressortir des tableaux moi je pense que déjà là c'est un grand avancer sur le plan de la recherche d'autant plus que j'évolue dans le domaine de la sante publique pour moi ce sont des outils pour mieux évoluer dans le domaine c'est comme le chirurgien sil sais pas comment prendre la lame de bistouri c'est ça en sante publique de ne pas savoir utiliser un logiciel moi je pense que j'ai vraiment fait des avances sur ce choix. » (ben, na=0.5, hoe)

« moi je pense que ma thèse m'a permis d'accéder vraiment à certains domaines de recherche ou à certains technique ou bien aussi à certain logiciel que je ne devais jamais connaitre si je n'avais pas eu à faire ,à prendre une thèse ou à engager un sujet de recherche parce que je trouve : bien vrai on fait des cours qui nous sont dispenser à la faculté dans le domaine de la recherche mais la pratique vaux toujours la peine je pense qu'il faut toujours pratiquer pour mieux comprendre. je pense qu'au jour d'aujourd'hui je suis mieux équiper dans le domaine de la recherche pour affronter d'autre difficultés et je pense que c'est un plus et c'est très important donc je ne regrette pas d'avoir engagé cette démarche et je pense que j'ai beaucoup gagner dans ça. »(cen, na=0.58, hoe)

« comment j'envisage la fin de mon document (rire) moi j'envisage une fin hum hum que je soutienne dans de bonne condition et surtout que tous les recommandations que j'ai eu à faire soient prise en compte et par rapport au domaine de la recherche j'ai beaucoup avancer car je sais à présent travailler sur beaucoup de connaissance notamment à travers mes présentations au REMAO et dans mon service j'ai tout de même rencontrer beaucoup de difficultés notamment dans l'enregistrement des données et la transformation. » (val, na=1.5, fem)

« la fin de ma thèse je l'envisage de façon très positive parce que le plus grand plaisir que j'ai eu dans ce travail-là c'est de savoir que les recommandations que j'aurais à faire ne seront pas des recommandations faite à la volée mais des recommandations dynamiques qui vont être appliquée très rapidement dans le service et ça c'est ma plus grande fierté et concernant la recherche comme chacun de mes confrères je vais évoluer dans le même sens j'ai appris

beaucoup de chose parce que aujourd'hui quand je prends un document scientifique je sais pourquoi est-ce que chaque chose est à sa place ce n'ai pas la hasard c'est parce que celui qui la élaborer prend ce qui l'intéresse dans ce domaine-là. C'est encore plus important aujourd'hui parce que moi personnellement je compte évoluer dans le domaine de la recherche et sil n'y'avait pas eu ce plus dans la faculté de terminer les études par une thèse je ne pense pas que j'aurais eu un jour cette idée la de m'orienter dans le secteur de la recherche c'est pourquoi j'encourage nos chère maitre à persister et insister dans la thèse en septième année. » (mar, na=1, hoe)

« bon moi j'envisage la fin de mon document positivement c'est à dire le terminer dans les meilleurs conditions, soutenir dans les meilleurs conditions et bien évidemment que les recommandations qui en sortirons soient appliquées pour contribuer à améliorer notre recherche parce que c'est ça en fait l'objectif d'une these.il y'a encore un adage chez nous qui dit que : « toute chose en contribue à l'évolution de l'homme » donc personne ici ne saurait dire ici qu'à la fin de sa thèse il n'a rien appris. Nous avons tous appris dans le domaine de la recherche nous sommes tous mieux qu'au paravent par rapport aux éléments et aux outils de recherche donc sur ce je dirais que j'ai énormément appris je ne vais pas détailler l'état de mes connaissances concernent cela mais je dirais que j'ai beaucoup appris. » (dul, na=1, hoe)

« la fin de ma thèse je l'imagine très bonne j'attends vivement la soutenance je suis d'ailleurs très impatient par rapport à l'échelle international si possible par la grâce de Dieu obtenir une bourse d'étude pour aller étudier dans un autre pays par rapport aux connaissances, je dirais qu'il y'a quelques année je ne connaissais rien dans le domaine de l'informatique mais à présent ça va mieux et je sais que d'ici la fin j'aurais encore plus appris » (syn, na=0.25, hoe)

« Moi je pense que la fin de mon document sera très intéressant vue que depuis que je commence à avoir les données tout le monde est intéresser par ça, l'hématologie ; la chirurgie ; ça intéresse tout le monde et puis les recommandations seront encore plus intéressantes surtout que il y'a un des produit qu'on utilise pour le traitement. Mon étude porte sur les cancers ; un cancer sur pour lequel un traitement médicale peut diminuer ce cancer ; ce qui fait d'ailleurs sa particularité. mais c'est pas n'importe qui qui pouvait se procurer ce médicament car c'est un traitement extrêmement chère et aux quels les maliens on accès aujourd'hui gratuitement grâce aux organisations non gouvernementales et consort donc

que...et surtout c'est pathologie sur laquelle les médecins ; les anapath ;les chirurgiens ; les hématologues ont moins de connaissance et c'est une tumeur stroma gastro intestinale qu'on rencontre en hématologie , en anapath, comme en chirurgie il y'a beaucoup qui n'ont pas beaucoup de connaissance sur ça donc je vois déjà le document intéressant avant la fin. Concernant mes connaissances sur la recherche, bon j'ai bien su géré la théorie à la pratique en classe on nous apprend comment faire mais l'appliquée sur le terrain c'est tout autre chose je peux dire que j'ai beaucoup appris. » (iss, na=0.25, hoe)

-----E) Amélioration des connaissances, attitudes et pratiques des étudiants chercheurs

Selon vous, comment améliorer les connaissances des étudiants par rapport à la thèse

Certains étudiants pensent qu'il faudrait amener des modifications au système c'est ainsi que chacun a sa façon à suggérer certaine modification

« je pense que sur le plan pratique il y'a toujours une différence entre théorie et la pratique donc pour améliorer je pense que il faudrait un encadrement plus poussé parce que le véritable problème qu'on rencontre lorsqu'on prend un sujet de thèse c'est souvent le problème d'encadrement car souvent on a des directeurs et des co-directeurs qui ne sont très disponibles et qui vous envoi d'aller faire peut être l'introduction ou une autre partie et de venir faire soumettre à leur appréciation mais qui ne vous montrés pas réellement le canevas à suivre pour atteindre ces objectifs . Le véritable problème auquel on est confronté est de ne pas savoir comment commencer, de ne pas avoir une orientation aussi efficace qu'on le pense. Je pense que des améliorations doivent aller dans ce sens aussi, nous donnés de petite technique être beaucoup plus proche des étudiants que les encadreurs ont. Je pense que déjà par là ça pourra améliorer nos connaissances. C'est vrai qu'on dit que « quand tu apprends de toi-même tu apprends beaucoup mais lorsque tu es trop abandonner tu peux te perdre» donc avoir un bon encadrement de la part de nos encadreur. » (syn, na=0.25, hoe)

« j'aimerais d'abord rappeler que dans le système éducatif au Mali la thèse se prend en septième année médecine or la plupart des étudiants sont précoces parce que celui qui prend sa thèse en septième année médecine à tous les rouages c'est-à-dire qu'il a fini sa sixième année , qu'il a fait sa méthodologie et connaitre tout ce qu'il faut faire pour entreprendre une thèse de médecine or nous sommes moi y compris tous précoces ce qui fait en définitive que

lorsqu'on commence on a l'impression de ne rien connaître et que l'encadreur aussi ne vous aide pas beaucoup donc déjà première recommandation prendre la thèse au moment propice quand on a fini la sixième année, de deux comme mon prédécesseur la dit, des encadreurs aux services des thésards et en troisième lieu le thésard doit prendre sur lui, il doit s'appliquer en ce qui concerne la thèse parce que la plus part d'entre nous la thèse est un exercice qu'on aimerait vite faire pour aller soutenir même si on doit faire n'importe quoi et aller présenter l'essentiel et de soutenir donc il faudrait déjà abandonner ces mentalités-là. Donc ce sont les trois principales recommandations que je pourrais suggérer qu'en t-a l'amélioration des étudiants par rapport à la recherche. » (dul, na=1, hoe)

« pour ma part je pense que il faut déjà par le faire tôt c'est-à-dire on a l'habitude dans le système éducatif malien on fait les cours sur comment rédiger une thèse en sixième année médecine dans d'autres lieux je pense que ça se fait un peu plus tôt moi je proposerais que la recherche je proposerais que la méthodologie de la recherche se fasse en deuxième année parce quand on a franchir le numerus ça suppose que tu seras médecin donc il ne faut pas attendre la fin pour commencer ensuite l'encadrement bien sûr il faut qu'on plus de temps aux étudiants thésard, la troisième des choses je dirais à l'endroit du service d'obtention de la thèse je pense qu'avec la collaboration avec le rectorat, le décanat et la scolarité ils doivent mettre un service d'informatique pas général mais un peu plus spécialisé pour aider les thésards à les thèses mais sans évaluation voilà en gros mes trois propositions. » (syn, na= 0.25, hoe)

« Moi je pense comme SYNAS a eu à dire la faculté doit beaucoup s'impliquer dans l'élaboration des thèses parce que moi j'ai l'impression qu'on laisse l'étudiant à son sort et c'est seulement dans le service que la thèse est rédigée. C'est juste peut être pour faire sortir la note de service que la faculté s'intéresse à la thèse. Je pense que la faculté devrait s'impliquer dans l'élaboration, faire des cours sur le choix des logiciels, comment avoir sa base de données pratiquement nous faire des ouvertures sur le monde de l'informatique. Moi je pense que la faculté doit beaucoup plus s'impliquer et les directeurs de la thèse aussi je pense qu'on les harcèle parfois moi je pense qu'ils ont la tête à autre chose qu'à la thèse ils font peut être se fâcher en entendant ça mais nous les implorons de nous former parce que c'est vrai qu'en forgeant on devient forgeron mais pour forger il faut des outils appropriés et surtout savoir comment les utiliser moi je pense que faut pas qu'on laisse l'étudiant à son propre sort c'est vrai qu'on doit chercher mais on a besoin d'être guidé pour pouvoir s'en sortir facilement et voilà. » (ben, na=0.5 hoe)

« Moi je pense que il y'a à l'amélioration sur la connaissance de la recherche sa passe par plusieurs points. Il y'a d'abord dans les services et les directeurs de thèses , la faculté de médecine il y'a l'aspect informatique et il y'a des cours sur l'anglais je proposerais qu'on reviennent avec les cours en anglais en sixième année même ça ne sera pas une matière qui va être évalué comme les autres matières qu'on ait au moins ça car lors de la revue documentaire on se retrouve avec beaucoup de document intéressant sur le net mais qui sont en anglais et Dieu seul sait tous les lacunes qu'on a pour pouvoir traduire ces documents -là. C'est vrai qu'il y'a des logiciels qui peuvent le faire mais l'idéal serait que nous puissions en avoir une idée propre. Il y'a aussi l'aspect informatique : les cours d'informatique à ce que je sache il y'avais des cours en sixième année et maintenant on ne les dispense plus. La salle d'informatique est là mais ça sert à quoi ?c'est juste pour se connecter sur Facebook et consort. Réintégrer les cours en sixième année en anglais et en informatique faire un programme dans ces deux matières qui peuvent orienter l'étudiant vers la recherche et à comprendre dans quel domaine on peut aller, ce qu'on peut chercher, ce dont-on a besoin et dans les services on a les directeurs de thèses. Comme moi par exemple j'ai la chance d'avoir un bon directeur de thèse qui me bouscule. Je lui donne un document le matin le soir il me le remet ça. Dans le service il faudra aussi une organisation pour acquérir les thésards les formés, suivre bien leur évolution, les encadrer et en ce moment le non du service brillera bref le service sera administrer par les autres. » (iss, na=0.25, hoe)

« pour l'amélioration des connaissances des étudiants chercheurs, je pense comme les autres l'on dit il faudrait renforcer l'encadrement au sein de la faculté parce que les différents modules qui nous permette d'avoir les connaissance requises sur le domaine de la recherche lors de notre entrée à la faculté avec la bio statistique et lors de notre sortir en sixième année avec la méthodologie de recherche, je pense que c'est distant pour un étudiant qui doit se focalisé sur le domaine de la recherche à partir de la septième année médecine , on devrait voir dans quelle mesure on doit rapprocher les modules de sorte à faire un entraînement en bio statistique après c'est-à-dire dans une autre classe au cour du cursus après le passage à l'examen du numerus clausus et puis je proposerais à nos différents encadreurs d'aller dans la même initiative qui a été mise à la faculté concernant les stage clinique pour meilleur encadrement des étudiants obligatoire des stages cliniques avec répartition de l'ensemble des étudiants de la dans les différents services au sein de la ville. On pourrait faire pareil

concernant le travail de recherche. J'essaie de m'inspirer des anglo-saxons surtout qui dans leurs différentes facultés de médecine font des segmentations cliniques à la basse , donner à des étudiants des petits thèmes pendant la même période qu'il font leur stages cliniques dans tel et tel service et c'est comme ça que durant tout leur cycle de formation chaque année chaque étudiant a au moins un thème sur lequel il va travailler lorsqu'il va faire un stage dans un service un petit travail de recherche à la fin duquel ils font sortir un petit mémoire de quelques pages. Je me dis que lorsqu'ils seront en sixième année médecine tous auront acquérir le travail de la recherche et personne n'aura du mal à apprendre comment es ce qu'il faut mener sa thèse du début à la fin donc c'est la proposition que je ferais pour améliorer les choses. » (Mar, na=1, hoe)

« Pour ma part je pense qu'on devrait mettre en place dans nos différents services des séances de travaux dirigées dans le but d'améliorer la connaissance. » (val, na=1.5, fem)

« moi ce que je voudrais ajouter c'est que le véritable problème dans cette faculté est que les étudiants sont abandonnés a eu même parce que depuis la première année dès que l'étudiant réussi au numerus il ne dépense qu'à faire une posse, déjà il n'il y'a pas d'objectif de stage et même ceux qui sont repartis ne sont pas bien suivi ce qui fait que même en sixième année on a pas d'orientation sur le choix de thèse donc en sixième année c'est vraiment la panique , tu ne sais pas comment procéder si tu dois aller dans un service de santé publique ou en clinique ; donc il y'a pas d'orientation. Pour moi Je pense que c'est par là qu'il faudra commencer déjà et si on pouvait en sixième année repartir les étudiants par directeur ou par personne habilitée à les rédigés comme ça dès que tu valide la sixième année tu sais que je travaille avec telle personne. Ça pourrait aussi permettre à mettre les étudiants ensemble ceux qui ont le même directeur de thèse pourrait s'associer pour travailler ensemble ça pourrait aussi réduire les problèmes que les étudiants rencontre et il faudrait vraiment que les choses soient règlementées. Certains étudiants ont souvent aussi peur de la durée des thèses comme ça, on arrivera à un moment ou comme dans certaines facultés les étudiants de la même promotion sortiront ensemble. Donc pourrait aussi instaurer une sortie de promotion. Tout cela faciliterait en fait le travail de thèse et impliquerait d'avantage les directeurs. Vous savez il y'a des personnes qui ont été refusé par plusieurs professeurs qui disent « j'ai déjà trop d'étudiant, je suis trop occupé » ce qui fait que souvent même si en étudiant ne parvient pas à savoir une thèse personne ne le saura. L'étudiant se bat tout seule à trouvés un directeur, à choisir sujet donc il voudrait que ce soit beaucoup plus règlemente pour aussi réduire les

difficultés que nous les étudiants nous rencontrons La formation théorique suivi en sixième année médecine constitue principalement la fondation des participants dans le domaine de la recherche. Néanmoins certains ont avoué avoir été briffés dans leurs services par rapport à l'évolution de leur travail. » (syn, na=0.58, hoe)

« Moi je pense qu'en deuxième année ce serait un peu tôt, peut-être en quatrième ou cinquième année, si on pouvait déjà dès ces classes là ; former des groupes d'étudiants à qui on donnerait de petits sujets qu'ils auront à traiter comme ça quand ils arriveront à la thèse ils seront plus aptes au lieu de les bombarder comme ça à la fin ; parce que le début pour moi n'a pas franchement été facile. Donc je pense que dès la quatrième, cinquième année il faut commencer avec la recherche au lieu d'attendre la sixième année. » (ous, na=0.58, fem)

« Pour moi je pense que pour un étudiant la deuxième année serait un peu lourde et surtout tant que nous les étudiants nous n'allons pas changer nos mentalités qui est d'étudier pour réussir et non pour comprendre ; les choses ne vont pas changer qu'importe la classe ou on mettra la méthodologie de la recherche. Donc les étudiants devraient aussi se remettre en question et comme ça ira » (Fra, na=1.5, hoe)

1.3.2 Aspect quantitatif :

a-) LA METHODOLOGIE

Nous avons opté pour une étude descriptive transversale allant du 25 novembre 2014 au 25 février 2015. Nous avons enquêté, 21 étudiants de la FMOS et de la FPH. Cette étude n'avait pas pour but de juger les étudiants chercheurs, mais d'essayer de connaître leurs attitudes, connaissances, et pratiques face à la thèse afin de comprendre les difficultés auxquelles ils sont confrontés et formuler des recommandations en ce sens.

La FMOS et la FPH regorgent une multitude d'étudiants terminalistes répartis dans les différentes structures de santé du Mali et voir même des autres pays de la sous-région.

b-) L'AGE

La tranche d'âge [26-30 ans] était la plus représentée avec 90,4% des cas ; ceci peut s'expliquer par la durée plus ou moins longue des études en médecine et aussi des différentes perturbations (grèves enseignants, grèves étudiants..) que connaissent notre faculté.

c-) LE SEXE

Le sexe masculin était majoritaire dans 76,2% des cas. Ceci pourrait s'expliquer par la plus grande scolarisation des garçons par rapport aux filles sur le plan national où le taux de scolarisation brut en 2001/2002 était de 64% (75% pour les garçons et 25% pour les filles [25])

d-) LA NATIONALITE

La nationalité malienne était la plus représentée avec 47,6% ceci s'explique par le fait que notre les étudiants maliens sont largement majoritaires dans nos facultés.

c-) LE STATUT MATRIMONIAL

Parmi les personnes enquêtées 76,2% étaient célibataires contre 23,8% qui vivaient en concubinage. Ce dernier constat s'expliquerait par la proximité et le cout élevé de la vie. Ainsi en vivant ensemble hors mi les sentiments qu'ils éprouvent les uns pour les autres, les étudiants se partagent les dépenses financières.

d-) LA REPARTITION SELON LA DEFINITION DE LA THESE

La proportion des étudiants interrogés connaissant la définition de la thèse est croissante allant d'une mauvaise définition à une bonne en passant par une passable et une assez bonne, soit 9,5% pour la mauvaise ; 14,3% pour la passable ; 47,6% pour l'assez bonne et enfin 28,6% pour la bonne. Ce résultat montre que beaucoup d'étudiants commencent leur thèse sans maîtriser réellement les notions de bases de la recherche.

e-) LA FILIERE

La filière «médecine générale» était la plus représentée avec 90,4% des cas. Ceci s'explique par le fait que les étudiants en médecine générale sont plus nombreux par rapport aux autres filières. Les étudiants en pharmacie et en odontostomatologie étaient représentés respectivement dans 4,8%.

f-) LE NIVEAU D'ETUDE ET LA FILIERE

Les étudiants en 7^{ième} année de médecine étaient majoritaires dans 84,2% des cas. Les étudiants en pharmacie et en odontostomatologie étaient tous en 6^{ième} année. Ceci s'explique par le fait que notre étude concernait les étudiants terminalistes, c'est-à-dire en année de thèse.

g-) LE TYPE D'ETUDE

Les études rétrospectives venaient en tête avec 52,4%. Ce résultat s'expliquerait par le fait que les Directeurs de thèse ont toujours tendance à évaluer les activités de leur service, et les étudiants se servent des données déjà enregistrées soit dans les dossiers médicaux, soit dans les registres pour récolter les informations dont ils ont besoins pour réaliser leur étude.

Les études prospectives étaient évoquées dans 33,3% des cas. Ceci peut s'expliquer par le fait qu'au cours des études prospectives le suivi des patients est facile d'une part et d'autre part par le fait que les informations utiles sont observées et enregistrées directement permettant d'avoir des résultats plus fiables.

h-) LES DIFFICULTES EVOQUEES PAR LES ETUDIANTS

Comme dans toutes les études les difficultés sont nombreuses c'est pour cette raison que nous avons pu lister entre autres :

***Le manque d'encadrement noté par les étudiants :** La majorité des étudiants font part de leur abandon par les encadreurs à cause du manque de formation sur le terrain en ce qui concerne l'élaboration d'une thèse.

***Les difficultés sur le terrain en ce qui concerne la collecte des données :**

Le non-respect des Rendez-vous lors des séances de focus groupe était à l'origine du retard que nous avons noté dans nos démarches.

b. Resultats

1. Résultats qualitatifs

1.1 Fiche de recueil de données personnelle

1.1.1. Questions fermées

a) Age

Tableau I : Répartition des étudiants enquêtés selon la tranche d'âge et le groupe.

Tranche d'âge (ans)	Focus groupe			Total
	Groupe n°1	Groupe n°2	Groupe n°3	
20-25	0	0	1(14,0)	1(4,76)
26-30	7 (100,0)	7(100,0)	5(72,0)	19(90,48)
≥30	0	0	1(14,0)	1(4,76)
Total	7(100,0)	7(100,0)	7(100,0)	21(100,0)

B) sexe

Tableau II : Répartition des étudiants enquêté selon le sexe et le groupe.

Sexe	Focus groupe			Total
	Groupe n°1	Groupe n°2	Groupe n°3	
Masculin	6(85,7)	5(71,43)	5(71,43)	16(76,2)
Féminin	1(14,3)	2(28,57)	2(28,57)	5(23,8)
Total	7(100,0)	7(100,0)	7(100,0)	21(100,0)

C) Nationalité

Tableau II : Répartition des étudiants enquêtés selon la nationalité et le groupe.

Nationalité	Focus groupe			Total
	Groupe n°1	Groupe n°2	Groupe n°3	
Camerounaise	3(42,9)	2(28,6)	2(28,6)	07(33,3)
Malienne	4(57,1)	3(42,8)	3(42,8)	10(47,6)
Ivoirienne	0(0,0)	0	1(14,3)	01(4,8)
Béninoise	0(0,0)	0	1(14,3)	01(4,8)
Tchadienne	0(0,0)	2(28,6)	0(0,0)	02(9,5)
Total	7 (100,0)	7(100,0)	7(100,0)	21(100,0)

D) statut matrimonial

Tableau II : Répartition des étudiants enquêtés selon le statut matrimonial et le groupe.

Statut	Focus groupe			Total
	Groupe n°1	Groupe n°2	Groupe n°3	
Célibataire	6(85,7)	4(57,0)	6(85,7)	16(76,0)
Concubinage	1(14,3)	3(43,0)	1(14,3)	5(24,0)
Total	7(100,0)	7(100,0)	7(100,0)	21(100,0)

E) filière d'étude

Tableau II : Répartition des étudiants enquêtés selon la filière et le groupe.

Filière	Focus groupe			Total
	Groupe n°1	Groupe n°2	Groupe n°3	
Médecine	7(100,0)	6(85,7)	6(85,7)	19(90,4)
Pharmacie	0(0,0)	0(0,0)	1(14,3)	1(4,8)

Odontostomatologie	0(0,0)	1(14,3)	0(0,0)	1(4,8)
Total	7(100,0)	7(100,0)	7(100,0)	21(100,0)

F) niveau d'étude

Tableau II : Répartition des étudiants enquêtés selon le niveau d'étude et le groupe.

Niveau	Focus groupe			Total
	Groupe n°1	Groupe n°2	Groupe n°3	
Sixième année	0(0,0)	1(14,28)	1(14,28)	2(9,6)
Septième année	7(100,0)	6(85,72)	6(85,72)	19(90,4)
Total	7(100,0)	7(100,0)	7(100,0)	21(100,0)

1.1.2. Questions ouvertes

Les questions ouvertes posées sont les suivantes :

_souhaitez-vous me poser une question quelconque à propos de cette enquête ?

-comment définissez-vous une thèse ?

-depuis quand avez-vous un sujet de thèse ?

-Quelles ont été vos motivations sur le choix de votre sujet de thèse ?

- Quelle sont les types d'étude que vous connaissez ?

-Quelle est la nature de votre étude ?

-Avez-vous rencontré des difficultés pendant votre étude si oui quelle est la nature de ces difficultés ?

-Votre thème a-t-il été étudié dans votre contexte ? Si oui à quand remonte la dernière étude ?

-avez-vous eu combien de sujet de thèse ?

2. Résultats qualitatifs

Le recrutement des étudiants s'est révélé difficile, car il a fallu trouver trois groupes d'étudiants de sept personnes environ, tous disponible durant minimum 45 minutes le même jour et à la même heure.

2.1 Analyse du focus groupe par focus groupe

Des extraits du contenu des entretiens sont ici exposés focus groupe par focus groupe selon les grandes questions ou thématiques abordées dans le canevas d'entretien. À chaque grande thématique, correspondent plusieurs réponses ou sous thématique. Les citations sont circonscrites par un encadré. La retranscription complète des focus groupes est située en annexe.

2.1.1 Focus groupe n°1, 2 et 3

A) raisons de choix du sujet de thèse

-----Innovation

Certain de nos participants ont clairement mentionné leur volonté d'innover de faire quelque chose de nouveau. Dans le souci de se hisser au sommet et de faire valoir connaissance et talent à tous les niveaux de la société parfois c'est juste dans un souci de « l'après Doctorat » que certaines personnes choisissent un tel plus tôt qu'un autre service et ce dans le cadre de l'élaboration d'un sujet de thèse.

« Dans ce service je me sentais à mon aise, je m'entendais avec tout le monde. Et enfin le sujet qui m'était proposé était un sujet innovateur, un sujet qui n'a jamais été utilisé au Mali, dans la sous-région. Pour moi, c'était un défi ; j'aime bien faire les choses que les autres ne font pas. » (Mar, na=1, hoe)

« (...) ce sujet n'a jamais été étudié ; donc c'est une innovation. Et dans le service et le pays on n'a pas de donnée sur le sujet. » (iss, na=0.75, hoe)

D'autres ont poussé la réflexion un peu plus loin dans le souci d'améliorer le quotidien de leur semblable.

« c'est un thème nouveau et lorsque je faisais mes soins à l'hôpital J'ai constaté qu'il y avait quelques polymères ou bien quelques problèmes se posaient au niveau de l'assurance maladie par rapport aux fiches qu'il fallait remplir et tout le processus donc à faire, j'ai jugé important comme c'était un sujet d'actualité et puis un thème nouveau qui n'a pratiquement pas été fait dans cette faculté et ça devait être intéressant d'évaluer dans ce lancement. »(Cen, na=0.58, hoe)

-----Amour du sujet et carrière future

Une certaine attirance pour un service donné et voir même des ambitions de poursuivre les études post doctorat dans un domaine spécifique inspire d'autres participants à choisir un service plus tôt qu'un autre.

« Dans ma vie avant même de choisir de faire la médecine j'avais toujours rêvé de travailler pour les femmes et sur les femmes donc par adéquation, le service qui me plaisait était la gynécologie obstétrique ; c'est pour cette raison que je n'ai pas hésité un seul instant sur mon choix et aussi en vue de la spécialisation dans le même sens »(Dul, na=1, hoe)

«Pour moi c'est par amour pour le service ; je trouve la chirurgie passionnante et j'aimerais bien être chirurgien » (Fra, na=1.5, hoe)

« Moi j'ai choisi l'obstétrique parce que j'aime bien ce service, j'aime bien m'occuper des enfants » (val, na=1.5, fem)

« Moi c'est le domaine de la santé publique qui me passionne donc je suis allé dans le service et on m'a proposé le sujet de santé publique sur la nutrition »(ben, na=0.5, hoe)

Néanmoins il existe aussi un désir de faire le minimum de temps possible en ce qui concerne l'élaboration du sujet de thèse et de soutenir le plus vite possible.

« Moi j'ai choisi la chirurgie parce que j'ai pour ambition d'être chirurgien et aussi dans ce service la thèse ne dure pas donc maximum une année pour les enquêtes ». (iss, na=0.75, hoe)

« Moi ma thèse est dans le service de gynécologie hummmmm ; ma motivation c'était être gynécologue dans le future. » (dia, na=3.5 , hoe)

Les besoins du service n'ont pas été en reste dans le choix du sujet de thèse

« Ma motivation était beaucoup plus basée sur les besoins du service » (con, na=1, hoe)

« En ce qui concerne ma thèse c'est plus le service et le professeur. » (ous, na=0.58, fem)

B) bilan de déroulement de l'étude (positif ou négatif)

-----Faculté

La formation théorique suivie en sixième année médecine constitue principalement la fondation des participants dans le domaine de la recherche. Néanmoins certains avouent avoir été briffé dans leurs service par rapport à l'évolution de leur travail.

« (...) entre autre je n'ai pas suivie une formation mais un cours pour les formateurs en fait sur Ebola c'est le seule cours que j'ai suivi en dehors des cours que nos chères maitre nous ont dispensés à la faculté » (Syn, na=0.25, hoe)

« je n'ai pas suivie de formation sur mon sujet mais, nous avons fait une formation dans le service à propos même de la méthodologie de faire un sujet dont on a refait une synthèse de ce qui avait été fait en sixième année (...) je n'ai pas suivis une formation spécifique. » (iss, na=0.75, hoe)

« Pour ma part appart la méthodologie de la recherche qui nous a été enseigné au cours de la sixième année médecine je n'ai pas suivis de formation spécifique. » (cen, na=0.58, hoe)

« Moi, je dirais que à part les cours de méthodologie de recherche qu'on a fait en classe, dans notre service on a fait des présentations sur la méthodologie des recherche par nos chère maitre et nos aîné plusieurs fois j'ai trouvé sa très bien et ça m'a vraiment beaucoup aidée. » (val, na=1.5, fem)

« Bon en ce qui me concerne le protocole de rédaction d'une thèse, moi quand j'ai pris je n'avais suivi aucune formation spéciale ; les cours par rapport à la rédaction du protocole

était en cours j'ai été brièvement briffé par mon directeur de thèse sur la rédaction d'une thèse et ce qui est du reste j'ai dû me battre moi-même pour m'en sortir donc je me suis fixé. » (dul, na=1, hoe)

Une autre part contre va un peu plus loin et pense qu'il a eu des bases dès la première année médecine.

« concernent la formation reçue à la faculté médecine, je pense que déjà en première année médecine nous avons reçu une formation en bio statistique , personnellement c'est une formation qui a beaucoup compté depuis que je travaille sur ma thèse parce que notamment, sur l'analyse des données je navigue facilement et en sixième année aussi la méthodologie de recherche m'a permis de facilement aborder la question et de savoir comment m'y prendre pour établir le sujet donc je peux dire concernent la formation » (Mar, na=1, hoe)

-----Evolution

tous les participants sont pratiquement unanime sur la question , d'autre par contre n'apprécie pas leur travail selon une durée mais plutôt par rapport à certains objectifs qu'ils se sont fixés

«j'ai établi quelque chose je ne suis ni en dessous ni au-dessus de ça bref j'espère être dans les temps je juge tout de même que l'évaluation du travail est bonne et comme je viens de le dire tout à l'heure ça avance bien » (Syn,na=0.25, hoe)

« Concernent la durée je viens juste de commencer sa fait pratiquement trois mois et je suis déjà bien avancer dedans puisque c'est une étude rétrospective et j'ai tous les cas et je pense que je suis dans les temps bref je juge mon étude positive. » (iss, na=0.25, hoe)

« Par rapport à mes objectifs je pense que je suis encore dans mes objectifs fixé je n'ai pas encore débordé mon temps et je pense et j'espère que je ne déborderais pas. » (Syn, na=0.25, hoe)

« Par rapport aux temps je pense que je suis dans les temps parce que humm bon ma thèse est positive. »(val, na=1.5, fem)

« Je pense être près de quatre-vingt pourcent de mon travail. je pense que c'est un record d'ailleurs donc d'ici peut « INCHALA » je pense aussi que tout dépend de moi car j'ai un directeur de thèse formidable et si je m'y mets j'aurais gagné mon paris. ». (dul, na=1, fem)

«Pour moi être dans les temps ? Je vais plutôt dire que j'évolue par rapport aux objectifs et pour moi c'était : faire une césarienne, faire la chirurgie, faire l'hystérectomie. Moi je suis en train d'atteindre mes objectifs ; donc je ne me suis pas fixé un temps pour finir ma thèse mais plutôt des objectifs ; les gestes chirurgicaux donc moi je pense que je suis dans les temps voilà. » (dia, na=3.5, hoe)

C) Aujourd'hui : quel bilan et quelle conclusion faites- vous ?

-----Compréhension et évolution

Lorsqu'on débute une étude généralement on ne sait pas exactement où on va ; Néanmoins au fur et à mesure qu'on avance on s'imprègne d'avantage au point de développer une certaine symbiose avec le sujet.

« Concernant mon sujet de thèse qui porte sur les patients qu'on place dans les chambres d'isolement au service de psychiatrie ici au CHU du point-G je n'ai aucun regret au jour d'aujourd'hui je pense que je maîtrise le sujet bien mieux que la majorité du personnel soignant du service de psychiatrie et ça c'est grâce à mon implication personnelle. » (Mar, na=1, hoe)

« Pour ma part à mes début ça été très pénible parce que mon sujet est assez pertinent et assez difficile. Tout d'abord parce que c'était une étude rétrospective et J'ai eu vraiment beaucoup de problème parce que pour mon étude je dois interroger les patients et quand elle accouche, je ne suis pas toujours là et quand l'enfant décède on ne connaît pas toujours la cause. Au fil du temps je me suis imprégné de mon sujet et je pense qu'à présent je le maîtrise parfaitement et j'ai même remarqué que dans mon service après la lecture de ma thèse, mon directeur de thèse demande maintenant d'informer toujours les patients qui ont accouché les mort née la cause sur la cause de décès de leur enfant. » (val, na=1.5, fem)

«(...) donc par rapport à moi je pense que j'ai vécu quelques difficultés par rapport à l'élaboration du protocole et pendant l'enquête parce que j'étais jusqu' à SIKASSO pour mon enquête ça m'a pris 5mois.vivre à SIKASSO pendant l'hivernage ce n'est pas facile donc j'ai rencontré beaucoup de difficulté mais je n'ai aucun regret comme l'a dit les autres. On ne peut pas avoir du regret du moment où c'était un choix conséquent ; un choix personnel d'aller dans un domaine et d'évoluer dans ça qu'elle qu'en soit les difficultés que tu rencontreras moi je pense que ça te fera grandir » (Ben, na=0.5, hoe)

« Je pense que je vais aller dans la même lancer que Christian donc par rapport au sujet de thèse c'est un travail qu'on commence comme ça et au fur et à mesure qu'on avance on comprend d'avantage. Donc avec le temps on comprend. » (lau, na=0.75, hoe)

D'autre par contre malgré les difficultés, embûches, solitude, le doute voir même la peur au départ ils parviennent à s'en sortir tous et aboutir à une suite meilleur.

« pour ma part je pense que lors de la rédaction d'une thèse ou lorsqu'on choisit une thèse du moins pour ma part au début je ne savais pas vraiment si le sujet que j'avais choisi valait la peine malgré que le sujet me passionnait je ne savais pas si j'allais tout élucider mais je pense que lorsque tu avances dans l'élaboration de ta thèse au fur et à mesure que tu t'engages toi-même tu arrives à comprendre avec l'évolution de la thèse et ça dépend aussi de l'engagement que tu as parce-que moi le problème que j'ai eu au départ mon directeur n'était pas très disponible ce qui fait que j'ai dû me battre seule et à un moment je trouvais impossible quoi que le sujet ne pouvait pas évoluer mais avec le co-directeur que j'ai pu avoir j'ai pu mieux comprendre le sujet et au jour d'aujourd'hui je maîtrise d'avantage mon sujet . » (cen, na=1, hoe)

« J'avoue qu'au début quand on m'avait proposé ce sujet j'avais vraiment très peur parce que tout le monde me disait ha pourquoi tu as fait ce choix, pourquoi tu l'as fait parce que ça n'a jamais été étudié ça été donner a plusieurs personnes et même les C.E.S l'on eut pour leur mémoire mais personne n'a pu élaborer. Tellement j'avais peur que quand je suis sortir de la salle immédiatement j'ai commencé à faire des recherches et plus les jours avance plus je commence à m'imprégner si non au début, on me disait non ça n'a jamais été étudié, non tu vas te décourager même si tu pars à la bibliothèque regarde même si u part le net tu n'auras rien aujourd'hui j'avoue que j'ai vraiment beaucoup évoluer et je ne regrette surtout pas mon choix au contraire je suis même presser d'avoir les résultats parce

que partout où je vais on me dit du courage voilà tout le monde veut veu mes données ainsi que moi je suis vraiment impatient de les avoir . » (iss, na=0.25, hoe)

« Bon me concernant je vais commencer par le regret concernant le choix de ma thèse je pense qu'il y'a un adage de chez nous qui dit ceux-ci : « qui n'a pas gouter à la mangue ne peut prétendre que l'orange est le meilleurs fruit du monde »donc moi je n'ai pas eu à faire deux thèses et un regret c'est par rapport à quelque chose. Néant pas eu à gouter plusieurs thèses pour pourvoir regretter je n'ai donc aucun regret par rapport au choix de ma thèse et si c'était à refaire je le ferais maintenant c'est vrai il va de soi je comprends de mieux en mieux mon sujet de thèse. » (dul, na=1, hoe)

-----pour la suite

Lorsqu'on débute les études on sait juste qu'on veut être médecin pour certaine personne la découverte du « numéris clausus » se fait au sein de la faculté. Malgré tout on finit par s'en sortir et il arrive un moment ou on se sent prêt pour certain anxieux pour certain et impatient pour d'autre, par ailleurs on ne veut qu'une et une seule chose : Avancer

« Au jour d'aujourd'hui on me donnerait la feuille de signer pour être médecin je le ferais sans hésiter. » (dul, na=1, hoe)

« Bon passer le stade de thésard en médecine sincèrement je pense que je ne suis pas du tout prêt je ne pense pas avoir atteint mes objectifs puisque être dans un service de chirurgie il faut avoir un peu la main et je ne suis pas encore à ce niveau néanmoins je pense que si je fini ma thèse je ne vais pas retarder ma soutenance étant donné que nous sommes dans un pays ou on peut continuer à apprendre tout en étant docteur dans le même service ou on avait sa thèse. » (iss, na=0.25, hoe)

« Hum, le passage de thésard à médecin on se pose une question : Est-ce qu'on sera à la hauteur ? Surtout qu'on ne sera plus sur la responsabilité de quelqu'un, on n'aura plus personne pour nous couvrir donc ce qui fait qu'on a des raisons d'avoir un peu peur et de se poser beaucoup de question . Mais on se lance et on souhaite vraiment être des bons médecins. » (Lau, na=0.75, hoe)

« Moi je pense que franchir le pas de thésard en médecine je pense que je suis même presser d'en finir pas en finir une bonne fois mais à franchir ce stade et à passer à autre chose. » (Ben, na=0.5, hoe)

« S'il s'agit de passer le pas de thésard en médecine je pense que sans c'est beaucoup et il y a le dicton qui dit que « qui n'avance pas recule » je suis prêt à franchir le pas malgré cette petite peur qui est là je suis prêt à entrer dans la vie active bref à avance. » (syn, na=0.25, hoe)

« Par rapport au pas de thésard à médecine .je pense que je suis plus que prête même si c'est demain je suis prêt à soutenir mais alors maintenant il y a alors une question en ce qui concerne ma spécialisation es ce quel sera en clinique ou en sante publique. » (val, na=1.5 fem)

« Bon je pense que concernant la question de savoir si je suis déjà prêt de franchir le pas de thésard en médecine je pense qu'aux jours d'aujourd'hui je suis prêt .je pense que quand on approche de la fin il y a cette inquiétude-là à savoir si on pourra vraiment affronter les responsabilités qui incombent en tant que médecin mais je pense qu'aux jours d'aujourd'hui avec mon évolution je suis déjà prêt. » (cen, na=0.58, hoe)

«Juste pour revenir sur « êtes-vous prêt à franchir le pas de thésard à médecine » moi je dirais que cette question à tout son sens et que la réponse se trouve au niveau de nos maitre devant qui nous aurons à soutenir. C'est ce jour qu'il devrait décider. Même si on a des aptitudes ; déjà avoir les aptitudes ne veut pas dire qu'on est responsable. Mais si on me demande si je peux soutenir demain je dirais oui mais je tiens tout de même à spécifier que soutenir ne veut pas dire franchir le pas de thésard à médecin. Soutenir oui on va soutenir un sujet de thèse mais être un médecin humm moi je pense qu'il faut voir ça un peu plus haut. Etre médecin implique une grande responsabilité, un certain nombre de chose que je pense littéralement parlant on ne pourra pas juste exprimer avec les maux. Je suis prêt à soutenir oui mes es ce que je suis prêt à être médecin c'est un peu plus philosophique mais bon ... » (Ter, na=0.5, hoe)

« Monsieur Terrence c'est vraie que c'est philosophique mais vu que nous avons déjà franchis un certain nombre de pallier je dirais qu'on devrait poser la question à nos chère maitre mais aussi nous avons eu tout de même à franchir les différentes classes ou nous compositions pour aller en classe supérieur la thèse ici es comme un terminus. Je pense que

nous somme apte aller sur le terrain et autre chose aussi tout de même soutenir ne veut pas aussi dire qu'on est forcément meilleur sur tous les points. Comme il l'a dit c'est assez philosophique; c'est très difficile de parler simplement » (chr, na=0.75, hoe)

D) Façon d'envisager la fin du travail

-----Apprentissage et Evolution -----

« moi je pense que en prenant le moment où j'ai pris ma thèse jusqu'à présent je pense que j'ai vraiment beaucoup évoluer sur le plan de la recherche parce que vraiment avant de prendre ma thèse il y'a certains logiciel que je savais pas comment les ouvrir aujourd'hui j'arrive à mettre des données dedans les analyses et ressortir des tableaux moi je pense que déjà là c'est un grand avancer sur le plan de la recherche d'autant plus que j'évolue dans le domaine de la sante publique pour moi ce sont des outils pour mieux évoluer dans le domaine c'est comme le chirurgien sil sais pas comment prendre la lame de bistouri c'est ça en sante publique de ne pas savoir utiliser un logiciel moi je pense que j'ai vraiment fait des avances sur ce choix. » (ben, na=0.5, hoe)

« moi je pense que ma thèse m'a permis d'accéder vraiment à certains domaines de recherche ou à certains technique ou bien aussi à certain logiciel que je ne devais jamais connaître si je n'avais pas eu à faire ,à prendre une thèse ou à engager un sujet de recherche parce que je trouve : bien vrai on fait des cours qui nous sont dispenser à la faculté dans le domaine de la recherche mais la pratique vaux toujours la peine je pense qu'il faut toujours pratiquer pour mieux comprendre. je pense qu'au jour d'aujourd'hui je suis mieux équiper dans le domaine de la recherche pour affronter d'autre difficultés et je pense que c'est un plus et c'est très important donc je ne regrette pas d'avoir engagé cette démarche et je pense que j'ai beaucoup gagner dans ça. »(cen, na=0.58, hoe)

« comment j'envisage la fin de mon document (rire) moi j'envisage une fin hum hum que je soutienne dans de bonne condition et surtout que tous les recommandations que j'ai eu à faire soient prise en compte et par rapport au domaine de la recherche j'ai beaucoup avancer car je sais à présent travailler sur beaucoup de connaissance notamment à travers mes présentations au REMAO et dans mon service j'ai tout de même rencontrer beaucoup

de difficultés notamment dans l'enregistrement des données et la transformation. » (val, na=1.5, fem)

« la fin de ma thèse je l'envisage de façon très positive parce que le plus grand plaisir que j'ai eu dans ce travail-là c'est de savoir que les recommandations que j'aurais à faire ne seront pas des recommandations faite à la volée mais des recommandations dynamiques qui vont être appliquée très rapidement dans le service et ça c'est ma plus grande fierté et concernant la recherche comme chacun de mes confrères je vais évoluer dans le même sens j'ai appris beaucoup de chose parce que aujourd'hui quand je prends un document scientifique je sais pourquoi est-ce que chaque chose est à sa place ce n'ai pas la hasard c'est parce que celui qui la élaborer prend ce qui l'intéresse dans ce domaine-là. C'est encore plus important aujourd'hui parce que moi personnellement je compte évoluer dans le domaine de la recherche et sil n y'avait pas eu ce plus dans la faculté de terminer les études par une thèse je ne pense pas que j'aurais eu un jour cette idée la de m'orienter dans le secteur de la recherche c'est pourquoi j'encourage nos chère maitre à persister et insister dans la thèse en septième année. » (mar, na=1, hoe)

« bon moi j'envisage la fin de mon document positivement c'est à dire le terminer dans les meilleurs conditions, soutenir dans les meilleurs conditions et bien évidemment que les recommandations qui en sortirons soient appliquées pour contribuer à améliorer notre recherche parce que c'est ça en fait l'objectif d'une these.il y'a encore un adage chez nous qui dit que : « toute chose en contribue à l'évolution de l'homme » donc personne ici ne saurait dire ici qu'à la fin de sa thèse il n'a rien appris. Nous avons tous appris dans le domaine de la recherche nous sommes tous mieux qu'au paravent par rapport aux éléments et aux outils de recherche donc sur ce je dirais que j'ai énormément appris je ne vais pas détailler l'état de mes connaissances concernant cela mais je dirais que j'ai beaucoup appris. » (dul, na=1, hoe)

« la fin de ma thèse je l'imagine très bonne j'attends vivement la soutenance je suis d'ailleurs très impatient par rapport à l'échelle international si possible par la grâce de Dieu obtenir une bourse d'étude pour aller étudier dans un autre pays par rapport aux connaissances, je dirais qu'il y'a quelques année je ne connaissais rien dans le domaine de l'informatique mais à présent ça va mieux et je sais que d'ici la fin j'aurais encore plus appris » (syn, na=0.25, hoe)

« Moi je pense que la fin de mon document sera très intéressante vu que depuis que je commence à avoir les données tout le monde est intéressé par ça, l'hématologie ; la chirurgie ; ça intéresse tout le monde et puis les recommandations seront encore plus intéressantes surtout que il y'a un des produits qu'on utilise pour le traitement. Mon étude porte sur les cancers ; un cancer sur pour lequel un traitement médical peut diminuer ce cancer ; ce qui fait d'ailleurs sa particularité. mais c'est pas n'importe qui qui pouvait se procurer ce médicament car c'est un traitement extrêmement cher et aux quels les malades ont accès aujourd'hui gratuitement grâce aux organisations non gouvernementales et donc que...et surtout c'est pathologie sur laquelle les médecins ; les anatopathes ; les chirurgiens ; les hématologues ont moins de connaissance et c'est une tumeur stromale gastro intestinale qu'on rencontre en hématologie , en anatopath, comme en chirurgie il y'a beaucoup qui n'ont pas beaucoup de connaissance sur ça donc je vois déjà le document intéressant avant la fin. Concernant mes connaissances sur la recherche, bon j'ai bien su gérer la théorie à la pratique en classe on nous apprend comment faire mais l'appliquée sur le terrain c'est tout autre chose je peux dire que j'ai beaucoup appris. » (iss, na=0.25, hoe)

-----E) Amélioration des connaissances, attitudes et pratiques des étudiants chercheurs

Selon vous, comment améliorer les connaissances des étudiants par rapport à la thèse

Certains étudiants pensent qu'il faudrait amener des modifications au système c'est ainsi que chacun a sa façon à suggérer certaines modifications

« je pense que sur le plan pratique il y'a toujours une différence entre théorie et la pratique donc pour améliorer je pense que il faudrait un encadrement plus poussé parce que le véritable problème qu'on rencontre lorsqu'on prend un sujet de thèse c'est souvent le problème d'encadrement car souvent on a des directeurs et des co-directeurs qui ne sont pas très disponibles et qui vous envoient d'aller faire peut être l'introduction ou une autre partie et de venir faire soumettre à leur appréciation mais qui ne vous montrent pas réellement le canevas à suivre pour atteindre ces objectifs . Le véritable problème auquel on est confronté est de ne pas savoir comment commencer, de ne pas avoir une orientation aussi efficace qu'on le pense. Je pense que des améliorations doivent aller dans ce sens aussi, nous donnés de petites techniques être beaucoup plus proches des étudiants que les encadreurs

ont. Je pense que déjà par là ça pourra améliorer nos connaissances. C'est vrai qu'on dit que « quand tu apprends de toi-même tu apprends beaucoup mais lorsque tu es trop abandonner tu peux te perdre » donc avoir un bon encadrement de la part de nos encadreur. » (syn, na=0.25, hoe)

« j'aimerais d'abord rappeler que dans le système éducatif au Mali la thèse se prend en septième année médecine or la plupart des étudiants sont précoces parce que celui qui prend sa thèse en septième année médecine à tous les rouages c'est-à-dire qu'il a fini sa sixième année , qu'il a fait sa méthodologie et connaitre tout ce qu'il faut faire pour entreprendre une thèse de médecine or nous sommes moi y compris tous précoces ce qui fait en définitive que lorsqu'on commence on a l'impression de ne rien connaitre et que l'encadreur aussi ne vous aide pas beaucoup donc déjà première recommandation prendre la thèse au moment propice quand on a fini la sixième année , de deux comme mon prédécesseur la dit , des encadreurs aux services des thésards et en troisième lieux le thésard doit prendre sur lui , il doit s'appliquer en ce qui concerne la thèse parce que la plus part d'entre nous la thèse est un exercice qu'on aimerait vite faire pour aller soutenir même si on doit faire n'importe quoi et aller présenter l'essentiel et de soutenir donc il faudrait déjà abandonner ces mentalités- là. Donc ce sont les trois principales recommandations que je pourrais suggérer qu'en t-a l'amélioration des étudiants par rapport à la recherche. » (dul, na=1, hoe)

« pour ma part je pense que il faut déjà par le faire tôt c'est-à-dire on a l'habitude dans le système éducatif malien on fait les cours sur comment rédiger une thèse en sixième année médecine dans d'autre lieux je pense que ça se fait un peu plus tôt moi je proposerais que la recherche je proposerais que la méthodologie de la recherche se fasse en deuxième année parce quand on a franchir le numerus ça suppose que tu seras médecin donc il ne faut pas attendre la fin pour commencer ensuite l'encadrement bien sûr il faut qu'on plus de temps aux étudiants thésard, la troisième des chose je dirais à l'endroit du service d'obtention de la thèse je pense qu'avec la collaboration avec le rectorat, le décanat et la scolarité ils doivent mettre un service d'informatique pas général mais un peu plus spécialisé pour aider les thésard à les thèse mais sans évaluation voilà en gros mes trois propositions. » (syn, na= 0.25, hoe)

« Moi je pense comme SYNAS a eu à dire la faculté doit beaucoup s'impliquer dans l'élaboration des thèses parce que moi j'ai l'impression qu'on laisse l'étudiant à son sort et c'est seulement dans le service que la thèse est rédigée. C'est juste peut être pour faire sortir la note de service que la faculté s'intéresse à la thèse. Je pense que la faculté devrait s'impliquer dans l'élaboration, faire des cours sur le choix des logiciels, comment avoir sa base de données pratiquement nous faire des ouvertures sur le monde de l'informatique. Moi je pense que la faculté doit beaucoup plus s'impliquer et les directeurs de la thèse aussi je pense qu'on les harcèle parfois moi je pense qu'ils ont la tête à autre chose qu'à la thèse ils font peut être se fâcher en entendant ça mais nous les implorons de nous former parce que c'est vrai qu'en forgeant on devient forgeron mais pour forger il faut des outils appropriés et surtout savoir comment les utiliser moi je pense que faut pas qu'on laisse l'étudiant à son propre sort c'est vrai qu'on doit chercher mais on a besoin d'être guidé pour pouvoir s'en sortir facilement et voilà. » (ben, na=0.5 hoe)

« Moi je pense que il y'a à l'amélioration sur la connaissance de la recherche sa passe par plusieurs points. Il y'a d'abord dans les services et les directeurs de thèses, la faculté de médecine il y'a l'aspect informatique et il y'a des cours sur l'anglais je proposerais qu'on reviennent avec les cours en anglais en sixième année même ça ne sera pas une matière qui va être évalué comme les autres matières qu'on ait au moins ça car lors de la revue documentaire on se retrouve avec beaucoup de document intéressant sur le net mais qui sont en anglais et Dieu seul sait tous les lacunes qu'on a pour pouvoir traduire ces documents -là. C'est vrai qu'il y'a des logiciels qui peuvent le faire mais l'idéal serait que nous puissions en avoir une idée propre. Il y'a aussi l'aspect informatique : les cours d'informatique à ce que je sache il y'avais des cours en sixième année et maintenant on ne les dispense plus. La salle d'informatique est là mais ça sert à quoi ? c'est juste pour se connecter sur Facebook et consort. Réintégrer les cours en sixième année en anglais et en informatique faire un programme dans ces deux matières qui peuvent orienter l'étudiant vers la recherche et à comprendre dans quel domaine on peut aller, ce qu'on peut chercher, ce dont-on a besoin et dans les services on a les directeurs de thèses. Comme moi par exemple j'ai la chance d'avoir un bon directeur de thèse qui me bouscule. Je lui donne un document le matin le soir il me le remet ça. Dans le service il faudra aussi une organisation pour acquérir les thésards les formés, suivre bien leur évolution, les encadrer et en ce

moment le non du service brillera bref le service sera administrer par les autres. » (iss, na=0.25, hoe)

« pour l'amélioration des connaissances des étudiants chercheurs, je pense comme les autres l'on dit il faudrait renforcer l'encadrement au sein de la faculté parce que les différents modules qui nous permette d'avoir les connaissance requises sur le domaine de la recherche lors de notre entrée à la faculté avec la bio statistique et lors de notre sortir en sixième année avec la méthodologie de recherche, je pense que c'est distant pour un étudiant qui doit se focalisé sur le domaine de la recherche à partir de la septième année médecine , on devrait voir dans quelle mesure on doit rapprocher les modules de sorte à faire un entrainement en bio statistique après c'est-à-dire dans une autre classe au cour du cursus après le passage à l'examen du numerus clausus et puis je proposerais à nos différents encadreurs d'aller dans la même initiative qui a été mise à la faculté concernant les stage clinique pour meilleur encadrement des étudiants obligatoire des stages cliniques avec répartition de l'ensemble des étudiants de la dans les différents services au sein de la ville. On pourrait faire pareil concernant le travail de recherche. J'essaie de m'inspirer des anglo-saxons surtout qui dans leurs différentes facultés de médecine font des segmentations cliniques à la basse , donner à des étudiants des petits thèmes pendant la même période qu'il font leur stages cliniques dans tel et tel service et c'est comme ça que durant tout leur cycle de formation chaque année chaque étudiant a au moins un thème sur lequel il va travailler lorsqu'il va faire un stage dans un service un petit travail de recherche à la fin duquel ils font sortir un petit mémoire de quelques pages. Je me dis que lorsqu'ils seront en sixième année médecine tous auront acquérir le travail de la recherche et personne n'aura du mal à apprendre comment es ce qu'il faut mener sa thèse du début à la fin donc c'est la proposition que je ferais pour améliorer les choses. » (Mar, na=1, hoe)

« Pour ma part je pense qu'on devrait mettre en place dans nos différents services des séances de travaux dirigées dans le but d'améliorer la connaissance. » (val, na=1.5, fem)

« moi ce que je voudrais ajouter c'est que le véritable problème dans cette faculté est que les étudiants sont abandonnés a eu même parce que depuis la première année dès que l'étudiant réussi au numerus il ne dépense qu'à faire une posse, déjà il n'il y'a pas d'objectif de stage et même ceux qui sont repartis ne sont pas bien suivi ce qui fait que

même en sixième année on a pas d'orientation sur le choix de thèse donc en sixième année c'est vraiment la panique , tu ne sais pas comment procéder si tu dois aller dans un service de santé publique ou en clinique ; donc il y'a pas d'orientation. Pour moi Je pense que c'est par là qu'il faudra commencer déjà et si on pouvait en sixième année repartir les étudiants par directeur ou par personne habilitée à les rédiger comme ça dès que tu valide la sixième année tu sais que je travaille avec telle personne. Ça pourrait aussi permettre à mettre les étudiants ensemble ceux qui ont le même directeur de thèse pourrait s'associer pour travailler ensemble ça pourrait aussi réduire les problèmes que les étudiants rencontre et il faudrait vraiment que les choses soient règlementées. Certains étudiants ont souvent aussi peur de la durée des thèses comme ça, on arrivera à un moment ou comme dans certaines facultés les étudiants de la même promotion sortiront ensemble. Donc pourrait aussi instaurer une sortie de promotion. Tout cela faciliterait en fait le travail de thèse et impliquerait d'avantage les directeurs. Vous savez il y'a des personnes qui ont été refusé par plusieurs professeurs qui disent « j'ai déjà trop d'étudiant, je suis trop occupé » ce qui fait que souvent même si en étudiant ne parvient pas à savoir une thèse personne ne le saura. L'étudiant se bat tout seule à trouver un directeur, à choisir sujet donc il voudrait que ce soit beaucoup plus règlementé pour aussi réduire les difficultés que nous les étudiants nous rencontrons La formation théorique suivi en sixième année médecine constitue principalement la fondation des participants dans le domaine de la recherche. Néanmoins certain avoue avoir été briffé dans leurs service par rapport à l'évolution de leur travail. » (syn, na=0.58, hoe)

« Moi je pense qu'en deuxième année ce serait un peu tôt, peut être en quatrième cinquième année, si on pouvait déjà dès ces classes là ; formé des groupes d'étudiants à qui on donnerait de petit sujet qu'ils auront a traité comme ça quand ils arriveront à la thèse ils seront plus aptes au lieu de les bombarder comme ça à la fin ; parce que le début pour moi n'a pas franchement pas été facile. Donc je pense que dès la quatrième, cinquième année il faut commencer avec la recherche au lieu d'attendre la sixième année. »(ous, na=0.58, fem)

« Pour moi je pense que pour un étudiant la deuxième année serait un peu lourd et surtout tan que nous les étudiants nous n'allons pas changés nos mentalisées qui est

d'étudier pour réussir et non pour comprendre ; les choses ne vont pas changer qu'importe la classe ou on mettra la méthodologie de la recherche. Donc les étudiants devraient aussi se remettre en question et comme ça ira » (Fra, na=1.5, hoe)

CONCLUSION

L'élaboration d'un sujet de thèse, ce travail évident et souvent considéré comme une formalité mais auquel nombreux étudiants terminalistes rencontrent pas mal de difficultés et d'obstacles. Notre étude s'intéresse aux connaissances, attitudes et pratiques des étudiants chercheurs par rapport à la thèse en médecine, pharmacie et odontostomatologie.

Nous avons réalisé une enquête à la fois qualitative et quantitative, la partie qualitative a été réalisée selon 3 focus groupes (entretiens de groupe), menée auprès de 21 étudiants en médecine pharmacie et odontostomatologie. Cette enquête a été complétée par une évaluation individuelle qui constitue la partie qualitative.

Les axes explorés autour des entretiens étaient : les raisons du choix du sujet de thèse, bilan de déroulement de l'étude (positif ou négatif), la façon d'envisager la fin du travail.

RECOMMANDATIONS

A la lumière de tout ce que nous avons fait comme constats, nous recommandons :

❖ **AUX AUTORITES ADMINISTRATIVES**

- ✓ Règlementation de la durée du travail de thèse dans tous les services.
- ✓ Dispenser les cours de méthodologie de la recherche un peu plus tôt.
- ✓ La sortie des promotions.
- ✓ Système de mise en place de distribution de thèse et de suivi.
- ✓ Le suivi régulier des stages des étudiants au niveau des structures sanitaires.
- ✓ Equiper davantage la bibliothèque pour améliorer le système de documentation

❖ **Aux enseignants :**

- ✓ Organiser des séances de travaux dirigés dans le but d'améliorer les connaissances des étudiants dans le domaine de la rédaction scientifique.
- ✓ Formation des groupes de chercheurs ayant les mêmes encadreurs.
- ✓ Evaluer chaque étudiant à la fin de ses stages.

❖ **Aux étudiants chercheurs :**

- ✓ Etre rigoureux dans le travail
- ✓ Suivre correctement les stages dans les structures de santé.
- ✓ Entretenir les notions de bases acquises lors des cours sur la méthodologie de recherche

BIBLIOGRAPHIE

- 1- Leroy-Carbon J. Les études de médecine générale: du rêve à la réalité [Thèse]. Reims: UFR Médecine. 2003
- 2- Gravrand E. Souffrance psychique des étudiants en médecine [Thèse d'exercice]. Brest: Université de Bretagne occidentale; 2004.
- 3- Navarro L. Les raisons du choix de l'orientation de 15 étudiants lyonnais lors des ECN de 2006 : étude analytique [Thèse d'exercice]. Lyon: Université Claude Bernard; 2007.
- 4- Leveau M-L. De l'inscription en faculté de médecine à l'exercice professionnel : hiatus et concordances entre projet professionnel initial et final [Thèse d'exercice]. Angers: Université d'Angers; 2005.
- 5- Thomas MR, Dyrbye LN, Huntington JL, Lawson KL, Novotny PJ, Sloan JA, et al. How do distress and well-being relate to medical student empathy? A multicenter study. *J Gen Intern Med.* 2007 Feb;22(2):177-83.
- 6- Dyrbye LN, Thomas MR, Huntington JL, Lawson KL, Novotny PJ, Sloan JA, et al. Personal life events and medical student burnout: a multicenter study. *Acad Med.* 2006 Apr;81(4):374-84. 156
- 7- Ambroise-Thomas P, Loisançe D. Recommandations de l'Académie nationale de médecine pour la formation clinique initiale des étudiants en médecine. *Bulletin de l'Académie nationale de médecine.* 2005;189(7):1561-4
- 8- Moreau A, Dedianne MC, Letrilliart L, Le Goaziou MF, Labarere J, Terra JL. S'approprier la méthode du focus group. *La Revue du praticien Médecine générale.* 2004(645):382-4
- 9- Blanchet A, Gotman A, de Singly F. L'enquête et ses méthodes : l'entretien. Nathan; 1992.
- 10- Larousse Français, 2010 Conseil de l'Académie Française
- 11- Truchot D. Le burnout des étudiants en médecine, rapport de recherche pour l'URML Champagne-Ardenne. Dijon: Université de Franche-Comté; 2006 Contract No.: Document Number].
- 12- Truchot D. Epuisement professionnel et burnout: concepts, modèles, interventions. Dunod; 2004.
- 13- Guinaud M. Évaluation du burn out chez les internes de médecine générale et étude des facteurs associés [Thèse d'exercice]. Paris: Université de Paris-Val-de-Marne; 2006.
- 14- Galam E. Dossier Burnout. *Le Concours médical.* 2008 17 avril 2008;130(8):393-405

- 15- Truchot D. Le burn out des médecins libéraux de Champagne-Ardenne. Rapport de recherche pour l'URML Champagne-Ardenne. 2002
- 16- Galam E. L'épuisement professionnel des médecins libéraux franciliens : témoignages, analyses et perspectives. Commission Prévention et santé publique URML Île de- France, Juin. 2007
- 17- Philippon C. Syndrome d'épuisement professionnel (burn-out) : étude descriptive et recherche de facteurs associés chez 189 médecins généralistes Rhône-Alpins [Thèse d'exercice]. Lyon: Université Claude Bernard 2004.
- 18- Soler J, Carelli F, Lionis C, Yamah H. Prévalence du burnout chez les généralistes européens. *European Journal Practice*. 2007;13:248-51
- 19- Truchot D. Le burnout des médecins généralistes de Poitou-Charentes. Rapport de recherche pour l'Union Régionale des Médecins Libéraux de Poitou-Charentes. 2004;99
- 20- Hurst S. Quand la médecine se pratique «la mort dans l'âme»: La souffrance des soignants face au dilemme moral. *Frontières(Montréal)*. 2001;13(2):81-5
- 21- Truchot D. Le Burn out des médecins libéraux de Bourgogne. Rapport de recherche URML Bourgogne Dijon, UPMLB et Reims Département de Psychologie. 2001
- 22- Jaisson M. L'honneur perdu du généraliste. *Actes de la recherche en sciences sociales*. 2002;143(2002/3):31-5
- 23- Davezies P. L'épuisement professionnel des médecins généralistes : une étude comprehensive en Poitou-Charentes: URML de Poitou-Charentes; 2004.
- 24- Van Ham I, Verhoeven AA, Groenier KH, Groothoff JW, De Haan J. Job satisfaction among general practitioners: a systematic literature review. *Eur J Gen Pract*. 2006;12(4):174-80.155
- 25- Reimer C, Trinkaus S, Jurkat HB. Suicidal tendencies of physicians : an overview. *Psychiatrische Praxis*. 2005 Nov;32(8):381-5.
- 26- Chabrol A. Les médecins : des patients pas comme les autres. *Le magazine de l'ordre national des médecins*. 2008 Septembre-Octobre 2008
- 27- Smith R. All doctors are problem doctors. *British Medical Journal*. 1997 22 mars 2008
- 28- Velluet L, Catu-Pinault A. Le groupe Balint. *La Revue du praticien Médecine générale*. 2007;21(788/789):1101
- 29- Nicolle M. Formation à la relation thérapeutique. *La Revue du praticien Médecine générale*. 2008;22(806):779

- 30- Vignon G. Le burnout : du PCEM à la retraite ? . La Revue Exercer. 2004 Novembre-Décembre 2004(71):96-100
- 31- Bovier PA, Perneger TV. Stress from uncertainty from graduation to retirement—a population-based study of Swiss physicians. *J Gen Intern Med.* 2007 May;22(5):632-8.
- 32- Bordier F. La vocation médicale malmenée par la découverte de l'exercice libéral ! [Thèse d'exercice]. Reims: Université de Champagne-Ardenne; 2006.
- 33- Dyrbye LN, Thomas MR, Shanafelt TD. Systematic review of depression, anxiety, and other indicators of psychological distress among U.S. and Canadian medical students. *Acad Med.* 2006 Apr;81(4):354-73.
- 34- Dahlin ME, Runeson B. Burnout and psychiatric morbidity among medical students entering clinical training: a three year prospective questionnaire and interview-based study. *BMC Med Educ.* 2007;7:6.
- 35- Dahlin M, Joneborg N, Runeson B. Performance-based self-esteem and burnout in a cross-sectional study of medical students. *Med Teach.* 2007 Feb;29(1):43-8.
- 36- Tyssen R, Vaglum P, Gronvold NT, Ekeberg O. The impact of job stress and working conditions on mental health problems among junior house officers. A nationwide Norwegian prospective cohort study. *Med Educ.* 2000 May;34(5):374-84.
- 37- Daly MG, Willcock SM. Examining stress and responses to stress in medical students and new medical graduates. *Med J Aust.* 2002 Jul 1;177 Suppl:S14-5.
- 38- Madsen T. Resident burnout. *Ann Intern Med.* 2002 Oct 15;137(8):698-700; author reply 698-700.
- 39- Tennant CC. A student mental health and welfare program in a medical faculty. *Med J Aust.* 2002 Jul 1;177 Suppl:S9-S10.
- 40- LMDE. 2ème enquête nationale sur la santé des étudiants. Principaux enseignements. Paris: La mutuelle des étudiants; 2007.
- 41- Guilbert P. GA, Baudier F., Trugeon A. Baromètre santé 2000, les comportements des 12-25 ans: Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé; 2004 Contract No.: Document Number].
- 42- Bussière A. La mal-être des carabins inquiète le monde estudiantin et universitaire. . *Le Quotidien du Médecin* 2003 11 avril 2003
- 43- Even G. Former les étudiants en médecine à la relation. *Champ psychosomatique(Grenoble).* 2001:133-42

44- Guthrie E, Black D, Bagalkote H, Shaw C, Campbell M, Creed F. Psychological stress and burnout in medical students: a five-year prospective longitudinal study. *J R Soc Med.* 1998 May;91(5):237-43.

ANNEXES

FICHE D'ENQUETE :

Thème : Connaissances, attitudes et pratiques des étudiants chercheurs par rapport à la thèse en Médecine, Pharmacie et Odontostomatologie.

Consentement :

La participation à cette enquête est volontaire. Cependant, nous souhaitons que vous participiez à cette enquête étant donné que cette participation à formuler des recommandations pour la bonne conduite des étudiants chercheurs par rapport à la thèse.

1- Souhaitez-vous me poser une question quelconque à propos de cette enquête ?

2- Age : /___/ 1= 20-25 ; 2= 26-30 ; 3= ≥30

3- Sexe : /___/ 1= Masculin 2= Féminin

4- Nationalité : /___/ 1=Malienne ; 2= Camerounaise; 3= Ivoirienne; 4= Béninoise; 5= Gabonaise;

9= autre à préciser.....

5- Statut matrimonial /___/ 1= Célibataire ; 2= Mariée ; 3= concubinage

6- Quelle est votre filière d'étude ? /___/ 1= Médecine ; 2= Pharmacie ; 3= Odontostomatologie

7- Quel est votre niveau d'étude ? /_____/ 1= 5^{ème} année 2= 6^{ème} année 3= 7^{ème} année

8- Comment définissez-vous une thèse ?

.....
.....
.....
.....

9- Depuis quand avez-vous un sujet de thèse ?

.....

10- Quelles ont été vos motivations sur le choix de votre sujet de thèse ?

.....
.....
.....
.....
.....

11- Quelles sont les types d'étude que vous connaissez ??

.....
.....
.....
.....
.....
.....

12- Quelle est la nature de votre étude ?

.....
....

13- Avez-vous rencontré des difficultés pendant votre étude ? si oui quelle est la nature de ces difficultés ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

14- Votre thème a-t-il déjà été étudié dans votre contexte ? si Oui à quand remonte la dernière étude ?

.....
.....
.....
.....

15- Avez-vous eut combien de sujet de thèse ?

.....
.....

CANEVAS D'ENTRETIEN POUR LES FOCUS GROUP

1- Raisons du choix du sujet de thèse

Pourquoi avez-vous choisi le sujet de thèse que vous êtes en train de traiter ?

2- Bilan de déroulement de l'étude (positif ou négatif)

Comment vous le décrivez ?

Chronologiquement

Formation théorique

Formation pratique

Rencontre marquante avec des professionnels de santé, des patients, les moments forts (difficiles ou bons)

3- Aujourd'hui : quel bilan et quelle conclusion faites-vous ?

Vous comprenez mieux votre sujet à présent ?

Etes-vous prêt à franchir le pas de thésard à médecin ?

Regret du choix du sujet de thèse ?

4- Façon d'envisager la fin du travail

Comment envisagez-vous la fin de votre document ?

Auriez-vous amélioré vos connaissances dans le domaine de la recherche ?

5- Amélioration des connaissances, attitudes et pratiques des étudiants chercheurs

Selon vous, comment améliorer les connaissances des étudiants par rapport à la recherche ?

Groupe I

1. Raisons du choix du sujet de thèses

MARCUS : moi j'ai choisi de prendre la thèse dans le service de psychiatrie déjà communément par défaut. Je voulais avoir un sujet dans une autre service étant donné que le professeur était très occupé et n'avait l'air très disponible. J'ai choisi en deuxième option d'aller dans le service de psychiatrie. ça c'est ma première raison .ma seconde raison est parceque c'est un service dans lequel je suis passé pendant mon cycle de formation et il m'a beaucoup intéressé. Dans ce service je me sentais à mon aise, je m'entendais avec tout le monde . et enfin le sujet qui m'était proposé était un sujet innovateur, un sujet qui n'a jamais été utilisé au Mali, dans la sous région . pour moi, c'était un défi ; j'aime bien faire les choses que les autres ne font pas.

DULIER : dans ma vie avant même de choisir de faire la médecine j'avais toujours rêver de travailler pour les femmes et sur les femmes donc par adéquation, le service qui me plaisait était la gynécologie obstétrique ; c'est pour cette raison que je n'ai pas hésité un seul instant sur mon choix et aussi en vue de la spécialisation dans le même sens

VALERY : moi j'ai choisi l'obstétrique parceque j'aime bien ce service, j'aime bien m'occuper des enfants. Et particulièrement mon sujet de thèse qui est sur la mortalité natalité, la mortalité naissance. Donc j'essaie de comprendre pourquoi les femmes donnent naissance aux enfants mort née. Donc c'est toujours par passion, par amour de donner vie aux enfants que je me suis intéressée sur les causes et l'origine de cette mortalité natalité là en vue surtout de trouver des solutions

SYNAS : mon choix m'a été beaucoup plus motivé par l'actualité car c'est sur ébola qui est l'actualité du moment. Donc déjà on n'a pas assez de connaissance sur cette maladie donc il était question pour moi de trouver de connaissance nouvelle afin de mieux aborder la maladie. Surtout que je me suis rendu compte que la « blouse blanche » a été très touchée par cette épidémie, donc comment faire pour que ce ne soit plus le cas surtout qu'il n'ait plus aucune perte de médecin suite à cette maladie

ISSA : moi j'ai choisi la chirurgie parceque j'ai pour ambition d'être chirurgien et et aussi dans ce service la thèse ne dure pas donc maximum une année pour les enquêtes et aussi ce

sujet n'a jamais été étudié ; donc c'est une innovation. Et dans le service et le pays on n'a pas de donnée sur le sujet.

H.BEN : moi c'est le domaine de la santé publique qui me passionne donc je suis allé dans le service et on m'a proposé le sujet de santé publique sur la nutrition. Cela a été beaucoup plus motivé par ce problème de santé qui est la malnutrition chez les enfants donc ma thèse m'a été proposée par mon chef et moi je n'ai trouvé aucun problème à sa et j me suis engagé

CENAYE : okey moi c'est CENAYE j'ai été haie la motivation par rapport au choix de ma thèse c'est d'abord plus par rapport a la sante publique parce que de un je trouvais un peu trop contraignant la thèse en clinique ou il fallait être tous les jours et puis par rapport à mes activités quotidiennes je trouvais qu' il pouvait avoir un frein et en dehors de sa le sujet parce que moi je travaille sur l'assurance maladie obligatoire humm :l'évaluation du recoure aux soins des adhérent à l'assurance maladie obligatoire parce que c'est un thème nouveau et lorsque je faisais mes soins a l'hôpital J'ai constater qu' il y avait quelques polymères ou bien quelques problèmes se posaient au niveau de l'assurance maladie par rapport au fiches qu' il fallait remplir et tout le processus donc à faire , j'ai jugé important comme c'était un sujet d'actualité et puis un thème nouveau qui n'a pratiquement pas été faite dans cette faculté et sa devait être intéressant d'évalue dans cette lancer.

DOCTEUR : à présent nous allons passez à la seconde question

2 : quel est le bilan de déroulement de l'étude (positif ou négatif) bon en d autre terme comment vous décrivez votre étude c'est à dire : chronologiquement, formation théorique ,formation pratique rencontre marquante avec les professionnels de la sante , des patients , les moments fort (difficiles ou bon) en langage courant ce que je veux savoir : dans nos cour de méthodologie de la recherche je pense que le thème qu' on se fixe pour finir nos thèses font au.....
.....

SYNAS : okey merci humm par rapport à cette question , entre autre j n'ai pas suivie une formation mais un cours pour les formateurs en fait sur Ebola c'est le seule cours que j'ai suivi en dehors des cours que nos chères maitre nous ont dispensés a la faculté dès le début de l'épidémie voilà les deux cours entre autre sur lesquelles je me suis appuyé pour aller sur le terrain et mener mes enquêtes y compris avec mes connaissances personnels et puis qu' en ta

la durée je ne saurais vraiment dire car je me suis proposer une durée et j'espère que je serais dans les temps ,pour le moment je ne peux pas dire .j'ai établi quelque chose je ne suis ni en dessous ni au dessus de ça bref j'espère être dans les temps je juge tout de même que l'évaluation du travail est bonne et comme je viens de le dire tout à l'heure ça avance bien.

ISO : je n'ai pas suivie de formation sur mon sujet mais , nous avons fait une formation dans le service à propos même de la méthodologie de faire un sujet dont on a refait une synthèse de ce qui avait été fait en sixième année afin que nous puissions traiter notre thèse selon les recommandations de la méthodologie sur mon thème je n'ai pas suivis une formation spécifique mais concernent la durée je viens juste de commencer sa fait pratiquement trois mois et je suis déjà bien avancer dedans puisque c'est une étude rétrospective et j'ai tous les cas et je pense que je suis dans les temps bref je juge mon étude positive.

H. BEN : hé voilà par rapport à moi je pense la première formation que j'ai suivie c'est d'abord en classe en sixième année médecine avec la méthodologie de recherche j'ai beaucoup utilisé ce cours dont ça été ma première formation et au service aussi avant d'aller sur le terrain faire le dépistage de la malnutrition on nous a appris comment faire la prise de données anthropométriques c'est à dire le poids ; la taille des enfants : comment calculer les différents scores tout ça là. On a suivi cette formation avant d'aller sur le terrain voilà.

SYNAS : pour ma part appart la méthodologie de la recherche qui nous a été enseigner au cours de la sixième année médecine je n'ai pas suivis de formation spécifique mais je pense tout de même que c'était une bonne base parce que à partir de là on nous donne les différents étapes d'une recherche et comment établir un protocole afin de rédiger une thèse .par rapport à mes objectifs je pense que je suis encore dans mes objectifs fixer je n'ai pas encore déborder mon temps et je pense et j'espère que je ne déborderait pas.

VALERIE : moi , je dirais que à part les cours de méthodologie de recherche qu' on a fait en classe , dans notre service on a fait des présentations sur la méthodologie des recherche par nos chère maitre et nos ainé plusieurs fois j'ai trouver sa très bien et ça m'a vraiment beaucoup aidée et par rapport aux temps je pense que je suis dans les temps parce que humm bon ma thèse est positive.

MARCUS : concernent la formation reçu à la faculté médecine, je pense que déjà en première année médecine nous avons reçu une formation en bio statistique , personnellement

c'est une formation qui a beaucoup compté depuis que je travaille sur ma thèse parce que notamment, sur l'analyse des données je navigue facilement déçu et en sixième année aussi la méthodologie de recherche m'a permis de facilement aborder la question et de savoir comment m'y prendre pour établir le sujet donc je peux dire concernant la formation, j'ai vraiment eu un plus au niveau de la faculté bon concernant le temps personnellement mon sujet de thèse je l'ai au mois d'avril et je comptais un an déçu et au jour d'aujourd'hui personnellement je suis arrivé au bout et d'ici les mois d'avenir si Dieu est avec moi je serais dans les temps et j'aurais gagné mon pari de finir en un an donc globalement c'est positif.

DULIER : bon en ce qui me concerne le protocole de rédaction d'une thèse, moi quand j'ai pris je n'avais suivi aucune formation spéciale ; les cours par rapport à la rédaction du protocole étaient en cours j'ai été brièvement briffé par mon directeur de thèse sur la rédaction d'une thèse et ce qui est du reste j'ai dû me battre moi-même pour m'en sortir donc je me suis fixé des objectifs c'est vraie et étant donné que j'ai un sujet dans le service de gynécologie obstétrique ce sont généralement les thèses de deux à trois ans minimums et je suis bon je pense être près de quatre-vingt pourcent de mon travail. Je pense que c'est un record d'ailleurs donc d'ici peut « INCHALA » je pense aussi que tout dépend de moi car j'ai un directeur de thèse formidable et si je m'y mets j'aurais gagné mon pari.

3. Aujourd'hui : quel bilan et quelle conclusion faites-vous ? Vous comprenez mieux votre sujet à présent ? Êtes-vous prêts à franchir le pas de thésard en médecine ? Regret du choix du sujet de thèse ?

CINAYE : pour ma part je pense que lors de la rédaction d'une thèse ou lorsqu'on choisit une thèse du moins pour ma part au début je ne savais pas vraiment si le sujet que j'avais choisi valait la peine malgré que le sujet me passionnait je ne savais pas si j'allais tout élucider mais je pense que lorsque tu avances dans l'élaboration de ta thèse au fur et à mesure que tu t'engages toi-même tu arrives à comprendre avec l'évolution de la thèse et ça dépend aussi de l'engagement que tu as parce-que moi le problème que j'ai eu au départ mon directeur n'était pas très disponible ce qui fait que j'ai dû me battre seule et à un moment je trouvais impossible quoi que le sujet ne pouvait pas évoluer mais avec le co-directeur que j'ai pu avoir j'ai pu mieux comprendre le sujet et au jour d'aujourd'hui je maîtrise d'avantage mon sujet .

MARCUS: Concernant mon sujet de thèse qui porte sur les patients qu'on place dans les chambres d'isolement au service de psychiatrie ici au CHU du point-G je n'ai aucun regret au

jour d'aujourd'hui je pense que je maîtrise le sujet bien mieux que la majorité du personnel soignant du service de psychiatrie et ça c'est grâce à mon implication personnelle déjà c'est un thème sur lequel on ne fait aucune formation ni en tant que médecin généraliste ni durant la formation en tant que spécialiste en psychiatrie et il m'a fallu moi-même m'informer sur le sujet, m'informer de long en large de quoi est ce qu'il s'agit et au jour d'aujourd'hui il y a aucun regret et concernant le futur après le doctorat je me sens prêt à assumer les responsabilités d'un médecin généraliste et vraiment Ya aucun regret on est prêt à gérer les objectifs et les défis du monde avenir.

CINAYE : bon je pense que concernant la question de savoir si je suis déjà prêt de franchir le pas de thésard en médecine je pense qu'aux jours d'aujourd'hui je suis prêt .je pense que quand on approche de la fin il y a cette inquiétude-là à savoir si on pourra vraiment affronter les responsabilités qui incombent en tant que médecin mais je pense qu'aux jours d'aujourd'hui avec mon évolution je suis déjà prêt.

VALERIE : pour ma part à mes début ça été très pénible parce que mon sujet est assez pertinent et assez difficile. Tout d'abord parce que c'était une étude rétrospective et J'ai eu vraiment beaucoup de problème parce que pour mon étude je dois interroger les patients et quand elle accouche, je ne suis pas toujours là et quand l'enfant décède on ne connaît pas toujours la cause. Au fil du temps je me suis imprégner de mon sujet et je pense qu'à présent je le maîtrise parfaitement et j'ai même remarqué que dans mon service après la lecture de ma thèse, mon directeur de thèse demande maintenant d'informer toujours les patients qui ont accouché les mort née la cause sur la cause de décès de leur enfant. Je pense qu'à partir de cela avec des recommandations que j'ai déjà faite dans ma thèse ça va permettre d'améliorer la prise en charge notamment la prise en charge psychologique qui n'est pas déjà faites par rapport au pas de thésard à médecine .je pense que je suis plus que prête même si c'est demain je suis prêt à soutenir mais alors maintenant il y a alors une question en ce qui concerne ma spécialisation es ce quel sera en clinique ou en sante publique. C'est vrai que j'aime la clinique mais on verra. Pour mon choix de thèse je n'ai pas de regret parce que je suis parce que je suis satisfaite et je suis très contente déjà que mon sujet de thèse je le vent partout donc je n'ai pas de regret.

SYNAS : okay par rapport au sujet est ce que je le maîtrise mon sujet je vais dire tantôt que je ne suis qu' au début donc pour le moment je ne pouvais pas dire oui mais je sais que d'ici là

se sera okay, moi je n'ai aucun regret aucun s'il s'agit de passer le pas de thésard en médecine je pense que sans c'est beaucoup et il y a le dicton qui dit que « qui n'avance pas recule » je suis prêt à franchir le pas malgré cette petite peur qui est là je suis prêt à entrer dans la vie active bref à avancer .

H. BEN : donc par rapport à moi je pense que j'ai vécu quelques difficultés par rapport à l'élaboration du protocole et pendant l'enquête parce que j'étais jusqu' à SIKASSO pour mon enquête ça m'a pris 5 mois. vivre à SIKASSO pendant l'hivernage ce n'est pas facile donc j'ai rencontré beaucoup de difficulté mais je n'ai aucun regret comme l'a dit les autres. On ne peut pas avoir du regret du moment où c'était un choix conséquent ; un choix personnel d'aller dans un domaine et d'évoluer dans ça qu'elle qu'en soit les difficultés que tu rencontreras moi je pense que ça te fera grandir. Moi je pense que franchir le pas de thésard en médecine je pense que je suis même presser d'en finir pas en finir une bonne fois mais à franchir ce stade et à passer à autre chose, je n'ai aucun regret par rapport au choix c'est vrai comme on le dit les difficultés ça ne fait pas grandir mais cela ne m'a amené pas à regretter je m'en félicite d'ailleurs parce que ça été réellement un bon choix.

ISO : à propos au choix du sujet c'était bien au début, ce n'était pas mon choix mais celui du chef de service parce que l'élaboration des thèmes se font en fonction des besoins des besoins donc je suis venu présenter certains sujet mais il m'a plutôt proposer un autre. J'avoue qu'au début quand on m'avait proposé ce sujet j'avais vraiment très peur parce que tout le monde me disait ha pourquoi tu as fait ce choix, pourquoi tu l'as fait parce que ça n'a jamais été étudié ça été donner a plusieurs personnes et même les C.E.S l'on eut pour leur mémoire mais personne n'a pu élaborer. Tellement j'avais peur que quand je suis sortir de la salle immédiatement j'ai commencé à faire des recherches et plus les jours avance plus je commence à m'imprégner si non au début, on me disait non ça n'a jamais été étudié, non tu vas te décourager même si tu pars à la bibliothèque regarde même si u part le net tu n'auras rien aujourd'hui j'avoue que j'ai vraiment beaucoup évoluer et je ne regrette surtout pas mon choix au contraire je suis même presser d'avoir les résultats parce que partout où je vais on me dit du courage voilà tout le monde veut veux mes données ainsi que moi je suis vraiment impatient de les avoir et puis bon passer le stade de thésard en médecine sincèrement je pense que je ne suis pas du tout prêt je ne pense pas avoir atteint mes objectifs puisque être dans un service de chirurgie il faut avoir un peu la main et je ne suis pas encore a ce niveau néanmoins je pense que si je fini pas ma thèse je ne vais pas retarder ma soutenance étant donné que si je

fini ma thèse ,je ne vais pas retarder ma soutenance étant donné que nous sommes dans un pays où on peut continuer à apprendre tout en étant docteur dans le même service où on avait sa thèse.

DULIER : bon me concernant je vais commencer par le regret concernant le choix de ma thèse je pense qu'il y'a un adage de chez nous qui dit ceux-ci : « qui n'a pas goûté à la mangue ne peut prétendre que l'orange est le meilleur fruit du monde » donc moi je n'ai pas eu à faire deux thèses et un regret c'est par rapport à quelque chose. Néanmoins pas eu à goûter plusieurs thèses pour pouvoir regretter je n'ai donc aucun regret par rapport au choix de ma thèse et si c'était à refaire je le ferais maintenant c'est vrai il va de soi je comprends de mieux en mieux mon sujet de thèse et au jour d'aujourd'hui on me donnerait la feuille de signer pour être médecin je le ferais sans hésiter façon d'envisager la fin du travail.

QUESTION N°4

H.BEN : moi je pense que en prenant le moment où j'ai pris ma thèse jusqu'à présent je pense que j'ai vraiment beaucoup évolué sur le plan de la recherche parce que vraiment avant de prendre ma thèse il y'a certains logiciels que je savais pas comment les ouvrir aujourd'hui j'arrive à mettre des données dedans les analyses et ressortir des tableaux moi je pense que déjà là c'est un grand avancé sur le plan de la recherche d'autant plus que j'évolue dans le domaine de la santé publique pour moi ce sont des outils pour mieux évoluer dans le domaine c'est comme le chirurgien s'il sais pas comment prendre la lame de bistouri c'est ça en santé publique de ne pas savoir utiliser un logiciel moi je pense que j'ai vraiment fait des avancées sur ce choix

CENAYE : moi je pense que ma thèse m'a permis d'accéder vraiment à certains domaines de recherche ou à certains techniques ou bien aussi à certains logiciels que je ne devais jamais connaître si je n'avais pas eu à faire ,à prendre une thèse ou à engager un sujet de recherche parce que je trouve : bien vrai on fait des cours qui nous sont dispensés à la faculté dans le domaine de la recherche mais la pratique vaut toujours la peine je pense qu'il faut toujours pratiquer pour mieux comprendre. je pense qu'au jour d'aujourd'hui je suis mieux équipé dans le domaine de la recherche pour affronter d'autres difficultés et je pense que c'est un plus et c'est très important donc je ne regrette pas d'avoir engagé cette démarche et je pense que j'ai beaucoup gagné dans ça.

VALERIE : comment j'envisage la fin de mon document (rire) moi j'envisage une fin hum hum que je soutienne dans de bonne condition et surtout que tous les recommandations que j'ai eu à faire soient prise en compte et par rapport au domaine de la recherche j'ai beaucoup avancer car je sais à présent travailler sur beaucoup de connaissance notamment à travers mes présentations au REMAO et dans mon service j'ai tout de même rencontrer beaucoup de difficultés notamment dans l'enregistrement des données et la transformation.

MARCUS : la fin de ma thèse je l'envisage de façon très positive parce que le plus grand plaisir que j'ai eu dans ce travail là c'est de savoir que les recommandations que j'aurais à faire ne seront pas des recommandations faite à la volée mais des recommandations dynamiques qui vont être appliquée très rapidement dans le service et ça c'est ma plus grande fierté et concernant la recherche comme chacun de mes confrères je vais évoluer dans le même sens j'ai appris beaucoup de chose parce que aujourd'hui quand je prends un document scientifique je sais pourquoi est-ce que chaque chose est à sa place ce n'ai pas la hasard c'est parce que celui qui la élaborer prend ce qui l'intéresse dans ce domaine-là. C'est encore plus important aujourd'hui parce que moi personnellement je compte évoluer dans le domaine de la recherche et sil n'y'avait pas eu ce plus dans la faculté de terminer les études par une thèse je ne pense pas que j'aurais eu un jour cette idée la de m'orienter dans le secteur de la recherche c'est pourquoi j'encourage nos chère maitre à persister et insister dans la thèse en septième année.

DULIER :bon moi j'envisage la fin de mon document positivement c'est à dire le terminer dans les meilleurs conditions, soutenir dans les meilleurs conditions et bien évidemment que les recommandations qui en sortirons soient appliquées pour contribuer à améliorer notre recherche parce que c'est ça en fait l'objectif d'une these.il y'a encore un adage chez nous qui dit que : « toute chose en contribue à l'évolution de l'homme » donc personne ici ne saurait dire ici qu'à la fin de sa thèse il n'a rien appris. Nous avons tous appris dans le domaine de la recherche nous sommes tous mieux qu'au paravent par rapport aux éléments et aux outils de recherche donc sur ce je dirais que j'ai énormément appris je ne vais pas détailler l'état de mes connaissances concernent cela mais je dirais que j'ai beaucoup appris.

SYNAS : la fin de ma thèse je l'imagine très bonne j'attends vivement la soutenance je suis d'ailleurs très impatient par rapport à l'échelle international si possible par la grâce de Dieu obtenir une bourse d'étude pour aller étudier dans un autre pays par rapport aux

connaissances, je dirais qu'il y'a quelques année je ne connaissais rien dans le domaine de l'informatique mais à présent ça va mieux et je sais que d'ici la fin j'aurais encore plus appris.

ISO : moi je pense que la fin de mon document sera très intéressent vue que depuis que je commence à avoir les données tout le monde est intéresser par ça, l'hématologie ; la chirurgie ; ça intéresse tout le monde et puis les recommandations seront encore plus intéressantes surtout que il y'a un des produit qu'on utilise pour le traitement. Mon étude porte sur les cancers ; un cancer sur pour lequel un traitement médicale peut diminuer ce cancer ; ce qui fait d'ailleurs sa particularité. mais c'est pas n'importe qui qui pouvait se procurer ce médicament car c'est un traitement extrêmement chère et aux quels les maliens on accès aujourd'hui gratuitement grâce aux organisations non gouvernementales et consort donc que...et surtout c'est pathologie sur laquelle les médecins ; les anapath ;les chirurgiens ; les hématologues ont moins de connaissance et c'est une tumeur stroma gastro intestinale qu'on rencontre en hématologie , en anapath, comme en chirurgie il y'a beaucoup qui n'ont pas beaucoup de connaissance sur ça donc je vois déjà le document intéressant avant la fin. Concernant mes connaissances sur la recherche, bon j'ai bien su géré la théorie à la pratique en classe on nous apprend comment faire mais l'appliquée sur le terrain c'est tout autre chose je peux dire que j'ai beaucoup appris.

5. Amélioration des connaissances, attitudes et les pratique des étudiants chercheurs.

SYNAS : je pense que sur le plan pratique il y'a toujours une différence entre théorie et la pratique donc pour améliorer je pense que il faudrait un encadrement plus poussé parce que le véritable problème qu'on rencontre lorsqu'on prend un sujet de thèse c'est souvent le problème d'encadrement car souvent on a des directeurs et des co-directeurs qui ne sont très disponible et qui vous envoi d'aller faire peut être l'introduction ou une autre partie et de venir faire soumettre à leur appréciation mais qui ne vous montrés pas réellement le canevas à suivre pour atteindre ces objectifs . Le véritable problème auquel on est confronté est de ne pas savoir comment commencer, de ne pas avoir une orientation aussi efficace qu'on le pense. Je pense que des améliorations doivent aller dans ce sens aussi, nous donnés de petite technique être beaucoup plus proche des étudiants que les encadreur ont. Je pense que déjà par là ça pourra améliorer nos connaissances. C'est vrai qu'on dit que « quand tu apprends de toi-même tu apprends beaucoup mais lorsque tu es trop abandonner tu peux te perdre» donc avoir un bon encadrement de la part de nos encadreur.

DULIER : j'aimerais d'abord rappeler que dans le système éducatif au Mali la thèse se prend en septième année médecine or la plupart des étudiants sont précoces parce que celui qui prend sa thèse en septième année médecine à tous les rouages c'est-à-dire qu'il a fini sa sixième année , qu'il a fait sa méthodologie et connaitre tout ce qu'il faut faire pour entreprendre une thèse de médecine or nous sommes moi y compris tous précoces ce qui fait en définitive que lorsqu'on commence on a l'impression de ne rien connaître et que l'encadreur aussi ne vous aide pas beaucoup donc déjà première recommandation prendre la thèse au moment propice quand on a fini la sixième année , de deux comme mon prédécesseur la dit , des encadreurs aux services des thésards et en troisième lieux le thésard doit prendre sur lui , il doit s'appliquer en ce qui concerne la thèse parce que la plus part d'entre nous la thèse est un exercice qu'on aimerait vite faire pour aller soutenir même si on doit faire n'importe quoi et aller présenter l'essentiel et de soutenir donc il faudrait déjà abandonner ces mentalités- là. Donc ce sont les trois principales recommandations que je pourrais suggérer qu'en t-a l'amélioration des étudiants par rapport à la recherche.

FICHE SIGNALETIQUE

NOM : TCHEWON GANA

PRENOM : Daurice Laure

ADRESSE ELECTRONIQUE : dauricelaure@yahoo.fr

PAYS D'ORIGINE : CAMEROUN

PAYS DE SOUTENANCE : MALI

VILLE DE SOUTENANCE : Bamako

TITRE DE LA THESE : connaissances, attitudes et pratiques des étudiants chercheurs par rapport à la thèse en médecine, pharmacie et odontostomatologie.

SECTEUR D'INTERET : Santé publique – Anthropologie médicale

LIEU DE DEPOT : Bibliothèque de la F.M.O.S.

ANNEE DE SOUTENANCE :

RESUME

Nous avons réalisé une étude sur les connaissances, attitudes et pratiques des étudiants chercheurs par rapport à la thèse en Médecine, Pharmacie et Odontostomatologie.

La dite étude est quantitative et allant du 25 novembre 2014 au 26 decembre2014, période pendant laquelle nous avons réalisé et 3 focus group.

L'objectif général était d'évaluer les connaissances, attitudes et pratiques des étudiants chercheurs par rapport à la thèse.

A l'issue de notre étude, seulement 28.6 % pouvais donner une bonne définition de la thèse contre respectivement : 47.6 %, 13.3 % et 9.5 % pour une assez bonne, passable et mauvaise définition.

Notre constat était le suivant :la majorité des étudiants pensent qu'on devrait initier la méthodologie recherche dans les classes antérieures.

Mots clés : connaissances- thèses en médecine- étudiants chercheurs

FICHE SIGNALETIQUE

NOM : TCHEWON GANA

PRENOM : Daurice Laure

ADRESSE ELECTRONIQUE : dauricelaure@yahoo.fr

PAYS D'ORIGINE : CAMEROUN

PAYS DE SOUTENANCE : MALI

VILLE DE SOUTENANCE : Bamako

TITRE DE LA THESE : connaissances, attitudes et pratiques des étudiants chercheurs par rapport à la thèse en médecine, pharmacie et odontostomatologie.

SECTEUR D'INTERET : Santé publique – Anthropologie médicale

LIEU DE DEPOT : Bibliothèque de la F.M.O.S.

ANNEE DE SOUTENANCE :

RESUME

Nous avons réalisé une étude sur les connaissances, attitudes et pratiques des étudiants chercheurs par rapport à la thèse en Médecine, Pharmacie et Odontostomatologie.

La dite étude est quantitative et allant du 25 novembre 2014 au 26 décembre 2014, période pendant laquelle nous avons réalisé 3 focus group.

L'objectif général était d'évaluer les connaissances, attitudes et pratiques des étudiants chercheurs par rapport à la thèse.

A l'issue de notre étude, seulement 28.6 % pouvais donner une bonne définition de la thèse contre respectivement : 47.6 %, 13.3 % et 9.5 % pour une assez bonne, passable et mauvaise définition.

Notre constat était le suivant :la majorité des étudiants pensent qu'on devrait initier la méthodologie recherche dans les classes antérieures.

Mots clés : connaissances- thèses en médecine- étudiants chercheurs

SERMENT D'HIPPOCRATE

En présence des Maîtres de cette faculté, de mes chers condisciples, devant l'effigie d'Hippocrate, je promets et je jure, au nom de l'être suprême, d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité dans l'exercice de la Médecine.

Je donnerai mes soins gratuits à l'indigent et n'exigerai jamais un salaire au-dessus de mon travail, je ne participerai à aucun partage clandestin d'honoraires.

Admise à l'intérieur des maisons, mes yeux ne verront pas ce qui s'y passe, ma langue taira les secrets qui me seront confiés et mon état ne servira pas à corrompre les mœurs, ni à favoriser le crime.

Je ne permettrai pas que des considérations de religion, de nation, de race, de parti ou de classe sociale viennent s'interposer entre mon devoir et mon patient.

Je garderai le respect absolu de la vie humaine dès la conception.

Même sous la menace, je n'admettrai pas de faire usage de mes connaissances médicales contre les lois de l'humanité.

Respectueuse et reconnaissante envers mes maîtres, je rendrai à leurs enfants l'instruction que j'ai reçue de leurs pères.

Que les hommes m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses.

Que je sois couverte d'opprobre et méprisée de mes confrères si j'y manque.

Je le jure!