



HAL
open science

Vétérinaires et médecins ne collaborent pas pour gérer le risque zoonotique : quels sont les freins psychosociaux ?

Francis Ollierou, François Beaudeau, Leila Moret

► To cite this version:

Francis Ollierou, François Beaudeau, Leila Moret. Vétérinaires et médecins ne collaborent pas pour gérer le risque zoonotique : quels sont les freins psychosociaux ?. Congrès de la Société Française de Santé publique (SFSP), Oct 2021, Poitiers, France. . hal-03669480

HAL Id: hal-03669480

<https://hal.inrae.fr/hal-03669480v1>

Submitted on 6 Jun 2024

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

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

Vétérinaires et médecins ne collaborent pas pour gérer le risque zoonotique : quels sont les freins psychosociaux ?

Florian Ollierou⁽¹⁾ ; François Beaudeau⁽²⁾ ; Leïla Moret⁽¹⁾

(1) Service de santé publique, Pôle hospitalo-universitaire Santé publique, pharmacie et prévention, CHU de Nantes, France

(2) Oniris, INRAE, UMR BIOEPAR, Nantes, France

Contexte

Risque infectieux zoonotique : enjeu majeur de Santé Publique

Plus de 60% des agents pathogènes identifiés à l'heure actuelle transmissibles des animaux à l'homme



Importance d'une **collaboration étroite entre vétérinaires et médecins à l'échelle locale** pour y faire face

Objectifs

- Décrire les **représentations sociales** des vétérinaires praticiens (VP) et des **médecins généralistes** (MG) face au **risque zoonotique**
- **Interroger leur intention de collaborer** pour gérer ce risque

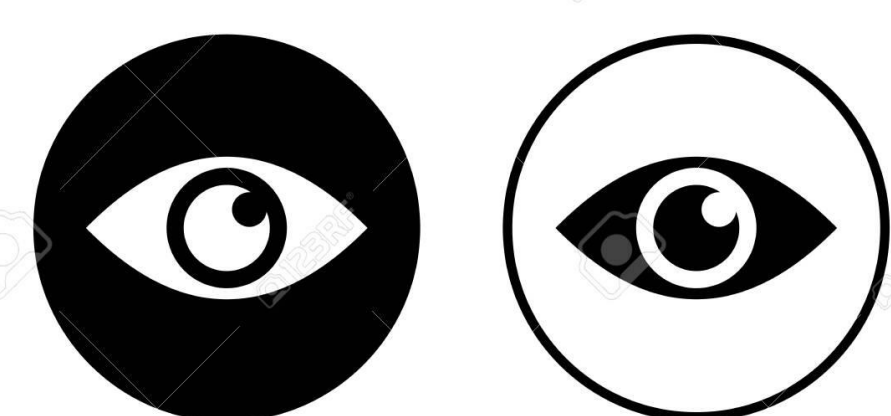
Méthode

- Dispositif **qualitatif** : entretiens individuels de MG et de VP travaillant en zones rurales de l'Ouest de la France
- Echantillon de convenance : 10 MG (6 ♂ ; 4 ♀) – 14 VP (12 ♂ ; 2 ♀)
- **Entretiens semi-directifs**, organisés pour chaque profession, et menés par un seul enquêteur, psychologue du travail, à partir d'un guide comprenant des questions ouvertes
- Analyse des verbatim :
 - Représentations sociales de chaque profession vis-à-vis de l'autre par **analyse attitudinale**
 - Perceptions croisées du risque zoonotique et de la collaboration par **analyse thématique**
- Protocole d'étude approuvé par le GNEDS (Groupe Nantais d'Ethique dans le Domaine de la Santé)

Résultats

Aucune collaboration n'existe à l'heure actuelle entre VP et MG

Contraintes culturelles et organisationnelles

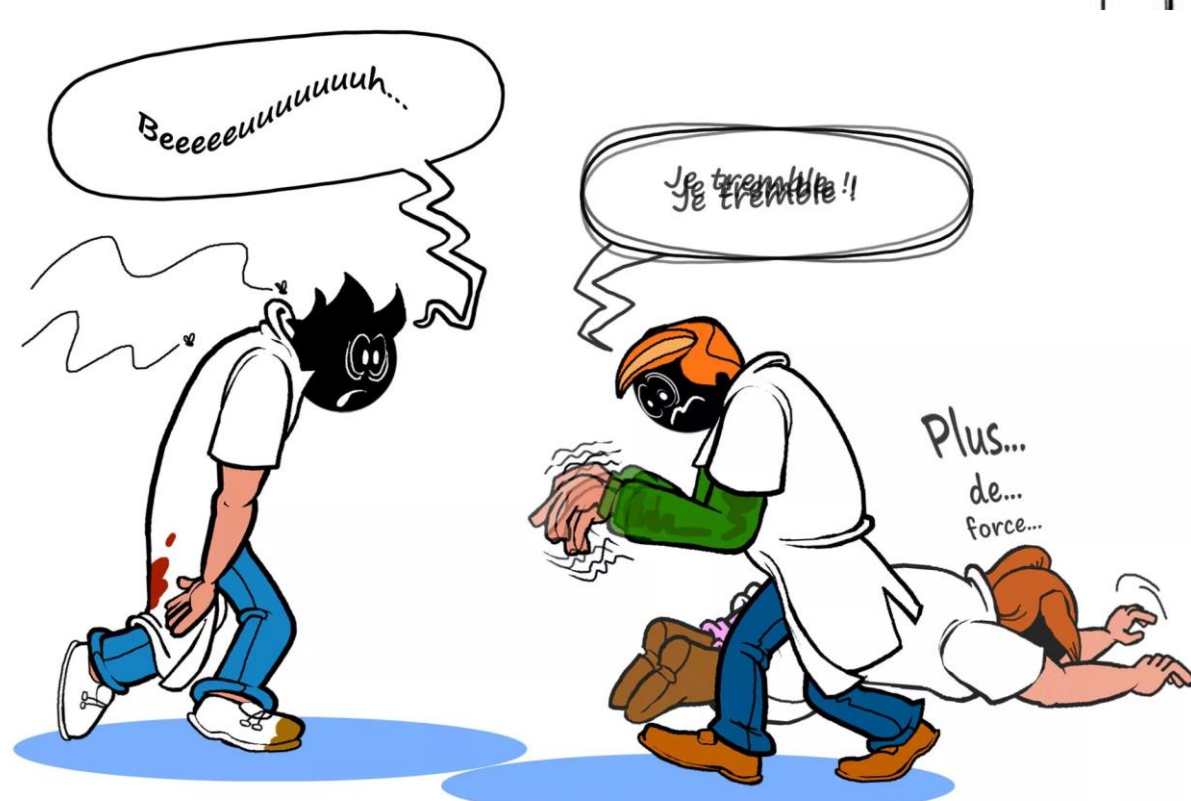


≥ 20^{ème} siècle, vision séparée de la médecine, humaine vs vétérinaire

Cloisonnement professionnel
Travail en silo

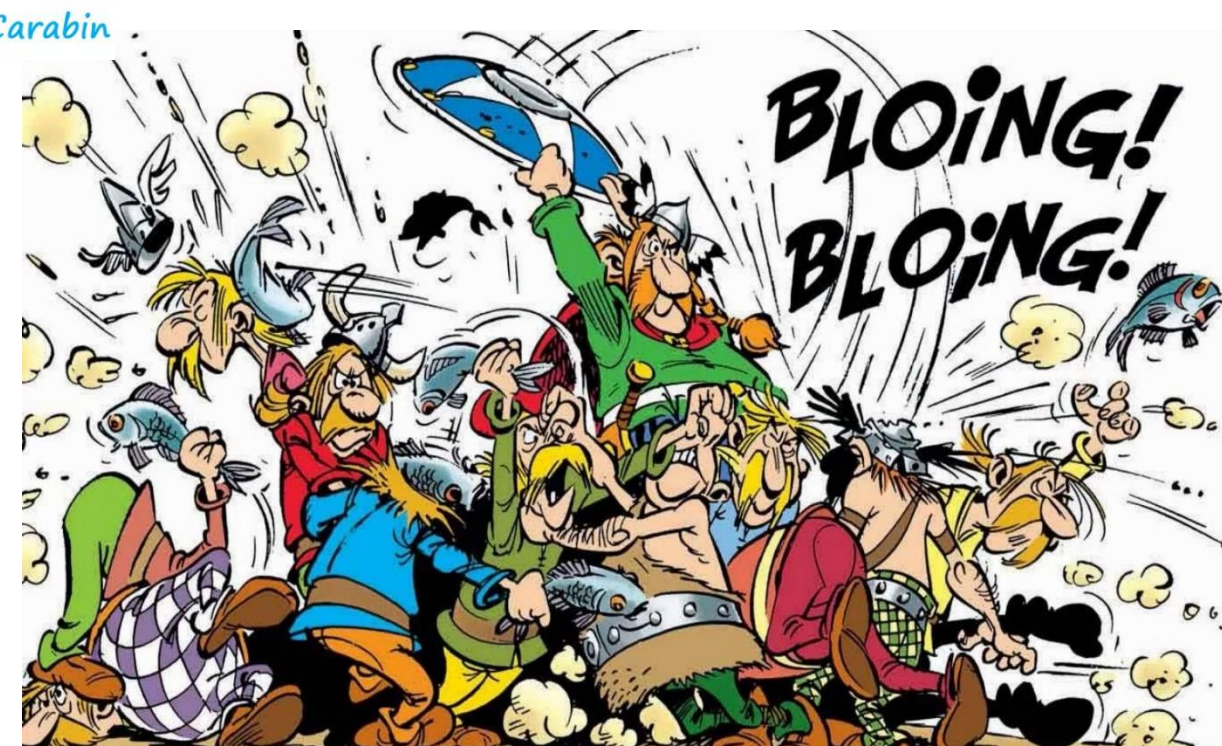


Sur-sollicitation, surmenage



Quand la cafetière tombe en panne

Querelles de chapelle
(ex : utilisation des antibiotiques et risque d'antibiorésistance)



Implication psychosociale / risque zoonotique plus marquée chez les VP que chez les MG



- niveau d'expertise
 - niveau de confrontation (fréquence des zoonoses dans la clientèle)
- supérieurs chez les VP

Désirabilité sociale pour l'autre profession

Marquée parmi les MG



- MG envers VP : représentations positives
- « Grande technicité »
 - « Compétences élargies »
 - « Etudes plus compliquées »

Faible parmi les VP

VP envers MG : représentations souvent négatives
« (les VP) sont plus perçus (par les MG) comme des bouchers que comme des médecins (des animaux) »

Utilité sociale de la collaboration



Forte pour les VP
« Je pense qu'on aurait intérêt à partager nos savoirs, nos connaissances, euh, nos méthodes de maîtrise à l'échelle collective »

Modérée à faible pour les MG

« Je me demande à quoi elle [la collaboration] mènerait.... Sur le plan professionnel, qu'est-ce que ça peut m'apporter ? Et qu'est-ce que ça peut leur apporter ? Mais surtout qu'est-ce que ça peut apporter à nos patients en commun, si tant est qu'on en ait. »

Perspectives

Pour déconstruire certaines croyances et représentations sociales réciproques négatives et co-produire pour ces 2 médecines des éléments de culture partagée

- Création d'**espaces de rencontre** et de **(re)connaissance mutuelle**
- Conception de **formations**
- Organisation de **colloques communs**

