

# ÉVALUATION DU CHANGEMENT D'ATTITUDE DES EXTERNES EN MÉDECINE DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL ENVERS LES PERSONNES EN SITUATION D'ITINÉRANCE À TRAVERS LE COURS MMD3556

Anne-Sophie Thommeret-Carrière, MD, Marc-André Lavallée, MD

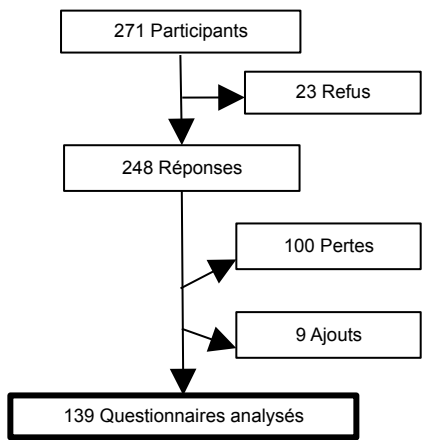
**Contexte**  
 Certains groupes vivent des inégalités de santé tout en étant confrontés à une attitude négative des professionnels de la santé qui renforce ces inégalités. À l'Université de Montréal, un stage d'une semaine jumelant des discussions de groupe à une immersion en milieu communautaire est devenu obligatoire à partir de septembre 2013 pour les étudiants au stade de l'externat.

**Objectif**  
 Nous avons évalué si la participation au stage MMD3556 - médecine sociale engagée, apporte des changements significatifs de l'attitude des externes en médecine de l'Université de Montréal à l'égard des individus en situation d'itinérance.

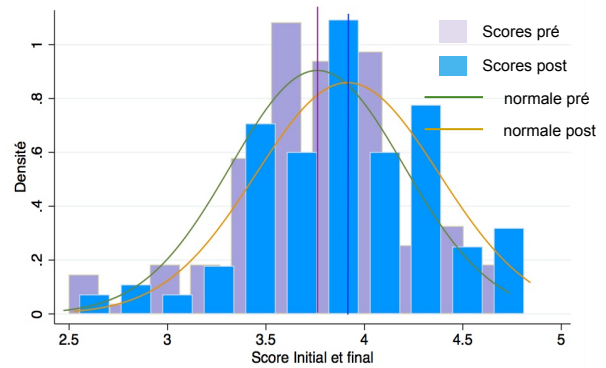
**Méthode**  
 Nous avons comparé les scores des participants au questionnaire validé HPATHI (Health Professionals' Attitudes Towards the Homeless Inventory) avant et après le cours MMD3556, puis à la fin de leur externat. Nous avons utilisé un test t jumelé comparant les scores totaux au questionnaire avant et après le cours pour évaluer l'issue primaire.

**Résultats**  
 249 étudiants ont participé au cours à Montréal et 22 à Trois-Rivières, pour un total de 271. De ce nombre, nous avons eu 23 refus de participer et 100 pertes au suivi pour un total de 139 étudiants inclus dans l'étude. La moyenne au test d'attitude est significativement plus élevée après le cours en comparaison au début du cours, avec une amélioration moyenne de 0,15 (sur une échelle de Likert, total de 5) (Intervalle de confiance 95% [0,11 - 0,20],  $p < 0.0001$ ). Cet effet est toujours mesurable après quelques mois. L'amélioration pour chacune des sous-catégories du test est également significative (Engagement personnel  $p < 0,001$ , Engagement social  $p < 0,001$ , Cynisme  $p = 0,04$ ). Parmi les données démographiques évaluées, l'impact du cours était plus important chez les femmes ( $p = 0,01$ ) et chez les personnes provenant de familles à revenu plus élevé ( $p = 0,05$ ).

Figure 1 – Sélection



Graphique 2. Distribution des scores au questionnaires avant et après le cours



**Limitations**

- Biais de désirabilité
- Plusieurs pertes au suivi

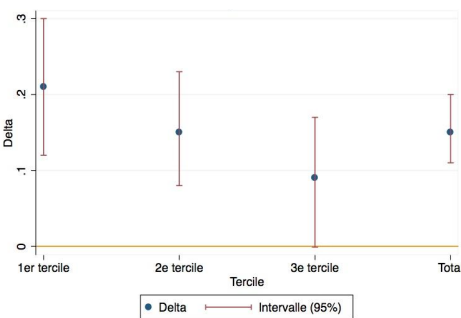
**Discussion**

- Lien entre attitude et comportement
- Persistance de l'effet à long terme
- Composante du cours la plus importante

**Conclusion**

Le cours MMD3556 permet une amélioration significative de l'attitude des externes en médecine envers les personnes en situation d'itinérance. Cette amélioration est plus importante pour les étudiants qui présentaient une attitude initiale plus négative.

Graphique 1. Amélioration moyenne par tercile avec intervalle de confiance à 95%



**Référence**

- Balsa AI, McGuire TG. Prejudice, clinical uncertainty and stereotyping as sources of health disparities. J Health Econ. 2003;22:89-116.
- Buck DS, Monteiro FM, Kneuper S, Rochon D, Clark DL, Melillo A, et al. Design and validation of the Health Professionals' Attitudes Toward the Homeless Inventory (HPATHI). BMC Med Educ. 2005;5:2.