

D. Ben Loubir^{1,2}, Z. Serhier¹, M. Bennani Othmani¹

¹Laboratoire d'Informatique Médicale, ²Laboratoire des Neurosciences et Santé Mentale

Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université Hassan II, Casablanca

dallouber@gmail.com, zserhier@yahoo.fr, bennani.othmani.mohammed@gmail.com

Introduction

Le stress chez les étudiants en Médecine suscite un intérêt considérable de la part des chercheurs. Certaines études ont permis de démontrer que les étudiants en médecine sont plus vulnérables au stress que les étudiants dans d'autres disciplines¹ et souffrent de symptômes dépressifs et anxieux associés à de hauts niveaux de stress^{2,3}. La présence de ces symptômes peut affecter la capacité mentale et physique de l'étudiant ainsi que son rendement académique.

L'effet du stress sur le rendement académique reste peu étudié. Certaines études démontrent une association inverse entre l'anxiété et le rendement académique chez les étudiants en médecine^{5,6}. L'objectif de notre étude est de déterminer la prévalence du stress chez les étudiants de médecine de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca (FMPC) et d'examiner l'impact du stress sur leur rendement académique.

Participants et Méthodes

Nous avons mené une étude transversale au cours du deuxième semestre de l'année universitaire 2010-2011 chez les étudiants inscrits aux 2^{ème}, 3^{ème} et 5^{ème} années des études médicales à la FMPC.

Un questionnaire auto-administré a été distribué. Le questionnaire contenait les variables suivantes: âge, sexe, année d'étude, note générale obtenue à la suite des examens du premier semestre (utilisée pour évaluer le rendement académique), et un test d'anxiété aux examens, en 10 questions, afin de recenser le stress lié aux examens chez les participants. Le score du test de l'anxiété est donné par le calcul de la moyenne des scores des réponses. Ce dernier varie entre 1 et 5. Le stress a été défini par un score d'anxiété supérieur à 3.

L'analyse de données a été faite à l'aide du logiciel STATA (version 11.0). La corrélation de Pearson a été utilisée afin d'étudier l'association entre le stress et le rendement académique des étudiants.

Résultats

126 étudiants ont répondu au questionnaire (taux de réponse 92 %). Les caractéristiques démographiques de l'échantillon ainsi que les résultats des scores d'anxiétés par année d'étude sont résumés dans les tableaux 1, 2.

Tableau 1: Description de l'échantillon étudié par année d'étude

Variable	2 ^{ème} année	3 ^{ème} année	5 ^{ème} année	Total
N	61	18	47	126
Age M (ET)	19,7(1,0)	21,3(0,7)	22,9(0,9)	21,1(1,7)
Genre (F) N(%)	51(83,6)	9(50,5)	34(72,3)	94(74,6)
Note M (ET)	12,5(2,9)	10,9(1,6)	11,9(1,6)	11,9(2,3)

M (ET): Moyenne (Ecart Type)

F: Féminin

N: Nombre des étudiants

Tableau 2: Score d'anxiété par année d'étude

Variables	2 ^{ème} année M(ET)	3 ^{ème} année M(ET)	5 ^{ème} année M(ET)	P-value
Score test anxiété	3,0(0,8)	2,8(0,7)	3,3(0,7)	0,03

Parmi les répondants 74 % avaient rapporté leur note. Le score moyen du test d'anxiété de l'échantillon étudié était de 3,1 (ET=0,7). La prévalence du stress dans l'échantillon était de 47,4 % (score>3).

Il n'y avait pas de différence significative entre la prévalence de stress chez les répondants de sexe féminin par rapport à celle du sexe masculin (50,5 % versus 41 %, p=0,32).

La corrélation de Pearson n'a pas révélé d'association significative entre le test d'anxiété et les notes des étudiants (r= -0,117; p=0,26).

Discussion

Dans notre étude, nous avons trouvé que près de la moitié des étudiants étaient stressés (47,4 %), et que le niveau de stress est élevé surtout chez les étudiants de la 5^{ème} année (p<0,05).

Ces résultats obtenus rejoignent les résultats de la littérature^{1,6}, qui stipulent que les étudiants en médecine perçoivent des niveaux élevés de stress.

D'autre part, nous avons trouvé aussi que le stress n'a pas d'effet sur le rendement académique des étudiants. Sachant que seuls 74 % des étudiants ont rempli leurs notes, ceci pourrait constituer un biais dans les mesures d'association entre stress et performances.

Conclusion

Le stress mis en évidence chez les étudiants en médecine doit inciter à la mise en place des centres d'écoute pour les étudiants au niveau de la faculté, et à l'organisation des séminaires de gestion de stress pour tous les niveaux d'études, afin de diminuer le taux de stress, d'éviter d'affecter la santé psychique et physique de l'étudiant et d'assurer un meilleur rendement académique.

Références

1. Al-Dabal BK, Koura MR, Rasheed P, Al-Sowielem L, Makki SM. A Comparative Study of Perceived Stress among Female Medical and Non-Medical University Students in Dammam, Saudi Arabia. *Sultan Qaboos University Medical Journal*. 2010;10(2): 231-240.
2. Shah M, Hasan S, Malik S, Sreeramareddy CT. Perceived stress, sources and severity of stress among medical undergraduates in a Pakistani medical school. *BMC Medical Education*. 2010;10:2.
3. Sherina MS, Rampal L, Kaneson N. Psychological stress among undergraduate medical students. *The Medical Journal of Malaysia*. 2004;59(2): 207-211.
4. Silverstein ST, Kritz-Silverstein D. A longitudinal study of stress in first-year dental students. *Journal of Dental Education*. 2010;74(8):836-848.
5. Hembree R. Correlates, Causes, Effects, and Treatment of Test Anxiety. *Review of Educational Research*. 1988;58(1):47-77.
6. Radcliffe C, Lester H. Perceived stress during undergraduate medical training: a qualitative study. *Medical Education*. 2003;37(1):32-38