

Dossier pédagogique

par Caroline Beschea-Fache (Davidson College)
Michèle Bissière (University of North Carolina, Charlotte)
Marie-Line Brunet (Franklin and Marshall College)

***Hippocrate* (Thomas Lilti, 2014)**

RÉSUMÉ

Ce dossier pédagogique accompagne le Bilan cinématographique 2014–2015. *Hippocrate* est une comédie dramatique accessible à des apprenants de tout niveau, qui aborde des thèmes sociaux contemporains autour de la santé, la solidarité et l'intégrité professionnelle. Ancien médecin devenu réalisateur, Thomas Lilti plonge le spectateur dans l'univers complexe, humain et imparfait d'un hôpital où il met en scène un jeune médecin, Benjamin, qui effectue son premier internat dans l'hôpital de son père, et Abdel, médecin étranger expérimenté, qui fait un stage dans le même service pour pouvoir être promu dans son pays.

Le film a reçu de nombreuses nominations et un prix aux Césars 2015: meilleur acteur dans un second rôle – Reda Kateb.

Document élève:	p. 2
Document professeur:	p. 24
Références:	p. 33

Se familiariser avec le film

Résumé

Le film suit deux internes dans le service de médecine interne d'un hôpital public: Benjamin, qui marche dans les pas de son père, chef de service, et qui veut devenir grand médecin, et Abdel, médecin étranger expérimenté qui a besoin d'un internat sans faute en France pour espérer une promotion dans son pays. Entre les failles et les limites du système, les erreurs humaines et la compassion, les deux jeunes docteurs font face à une réalité difficile.

Les personnages

Benjamin Barois (Vincent Lacoste): nouvel interne en médecine

Abdel Rezzak (Reda Kateb): médecin algérien expérimenté qui vient faire un internat en France

Le professeur Barois (Jacques Gamblin): chef de service à l'hôpital, père de Ben

La Dr. Denormandy (Marianne Denicourt): médecin référent pour l'internat de Benjamin et Abdel

Myriam (Carole Frank): infirmière

Guy (Philippe Rebbot): infirmier

Mme Richard (Jeanne Cellard): patiente âgée de Benjamin et Abdel

M. Lemoine dit "Tsunami" (Thierry Levalet): patient de Benjamin

Mme Lemoine (Julie Brochen): femme du patient de Benjamin qui décède

Le vocabulaire

Les adjectifs et les adverbes

Cassé	<i>broken</i>
Catastrophique	<i>disastrous</i>
Collégial	<i>collegial, collective</i>
Décédé	<i>deceased</i>
Déterminant	<i>decisive</i>
Formateur	<i>educational/informative</i>
Grave	<i>serious</i>
Marrant	<i>funny</i>
Pourri (fam.)	<i>lousy</i>
Réservé (pour un pronostic)	<i>engaged</i>
Retraité	<i>retired</i>
Tranquille	<i>calm/quiet</i>

Les noms

L'abstinence	<i>sobriety</i>
L'accompagnement	<i>care/support</i>
Une aiguille	<i>needle</i>
L'ambiance	<i>atmosphere</i>
Un antalgique	<i>pain killer</i>
Un anti-douleur	<i>pain medication</i>
Un arrêt cardio-respiratoire	<i>cardiopulmonary arrest</i>
L'assistante sociale	<i>social worker</i>
Une assurance	<i>insurance</i>
Une blouse (blanche)	<i>a coat (white)</i>
Un bilan	<i>health assessment/checkup</i>
Une cirrhose	<i>cirrhosis</i>
Le cœur	<i>heart</i>
La fracture du col du fémur	<i>hip fracture</i>
Un commun accord	<i>common agreement/accord</i>
La connerie	<i>stupidity</i>
Un conseil de discipline	<i>disciplinary hearing</i>
Le diabète	<i>diabetes</i>
Une douleur	<i>pain</i>
Un dossier	<i>file</i>
Un ECG	<i>ECG</i>
L'endocrino(-logie)	<i>endocrinology</i>
Un(-e) entrant(-e)	<i>new arrival</i>
L'état général	<i>general condition/state</i>
La fièvre	<i>fever</i>
Un gage	<i>forfeit</i>
Une garde	<i>duty</i>
La gastro(-entérologie)	<i>gastroenterology</i>
Un interne	<i>intern</i>
Les maladies infectieuses	<i>infectious diseases</i>
Du matériel	<i>supplies</i>
La médecine interne	<i>internal medicine</i>
La médecine externe	<i>general practice</i>
Des métastases	<i>metastasis</i>
La néphro(-logie)	<i>nephrology</i>
La neurologie	<i>neurology</i>
Un(-e) orthophoniste	<i>speech therapist</i>
La panique	<i>panic</i>
Un patient	<i>patient</i>
Une personne âgée	<i>elderly person</i>
La phase terminale	<i>final stage</i>
Une plombe (fam.)	<i>a long time</i>
Des points de suture	<i>stitches</i>
Une pompe à morphine	<i>morphine pump</i>

Une ponction lombaire	<i>lumbar puncture/spinal tap</i>
Une prescription	<i>prescription</i>
La réanimation (la réa)	<i>resuscitation – intensive care</i>
La rééducation	<i>rehabilitation</i>
Un scanner	<i>scan</i>
Les séquelles	<i>sequelae, residual effects</i>
Le service minimum	<i>minimum service (during a strike)</i>
Un stage	<i>internship</i>
Le SIDA	<i>AIDS</i>
Une sonde	<i>a tube</i>
La surveillante générale	<i>general manager/supervisor</i>
Une tache	<i>a stain</i>
La tension	<i>blood pressure</i>

Les verbes

S'acharner	<i>to desperately attempt to</i>
Anesthésier	<i>to anesthetize</i>
S'aggraver	<i>to get worse</i>
S'allonger	<i>to lie down</i>
S'améliorer	<i>to get better</i>
Augmenter	<i>to increase</i>
Avoir l'habitude	<i>to be used to something</i>
Avoir mal	<i>to hurt/suffer – to be in pain</i>
Bipper	<i>to beep/to page</i>
Bosser (fam.)	<i>to work</i>
Se calmer	<i>to calm down</i>
Compter sur	<i>to count on</i>
Culpabiliser	<i>to feel guilty</i>
Débrancher	<i>to unplug</i>
Décéder	<i>to die</i>
Déconner (fam.)	<i>to act like an idiot</i>
Enfoncer	<i>to push</i>
S'enfoncer	<i>to get in deeper</i>
Faire mal	<i>to hurt</i>
Faire de la peine	<i>to hurt (feelings)</i>
Faire peur	<i>to scare</i>
Faire plaisir	<i>to please</i>
Fêter	<i>to celebrate</i>
Gérer	<i>to manage</i>
Hospitaliser	<i>to hospitalize</i>
Intuber	<i>to intubate</i>
Lever une sanction	<i>to lift a sanction</i>
Marcher	<i>to function</i>
Masser	<i>to massage</i>
Palper	<i>to palpate</i>

Palpiter	<i>to palpitate</i>
Prendre la responsabilité	<i>to take responsibility</i>
Piquer	<i>to prick</i>
Plaire à qq'un	<i>to like</i>
Porter plainte	<i>to file a complaint/to sue</i>
Prendre en compte	<i>to take into account</i>
Réanimer	<i>to revive</i>
Reprendre des forces	<i>to get better/stronger</i>
Retirer	<i>to take off</i>
Tenir au courant	<i>to keep s.o. informed</i>
Sanctionner	<i>to sanction</i>
Sédater	<i>to sedate</i>
(Se) Sentir	<i>to feel</i>
Soigner	<i>to treat</i>
Souffrir	<i>to suffer</i>
Soulager	<i>to relieve</i>
Suturer	<i>to stitch</i>

Autre vocabulaire

À neuf	<i>renovated</i>
Après-demain	<i>the day after tomorrow</i>
Debout!	<i>wake up!</i>
De garde	<i>on call/on duty</i>
En fin de vie	<i>end-of-life</i>
En grève	<i>on strike</i>
En panne	<i>out-of-order</i>
N'importe quoi	<i>ridiculous!</i>
Tard	<i>late</i>

EXERCICES D'APPLICATION

I. Faites une liste des mots de vocabulaire qu'on peut utiliser pour parler des thèmes suivants:

1. L'hôpital
2. Les études de médecine
3. La maladie

II. Complétez les phrases suivantes avec les mots/expressions qui conviennent.

1. Quand une machine ne fonctionne pas, elle est _____.
2. Le service vient d'être remis _____, il est beaucoup plus moderne maintenant.
3. Un _____ est un examen qui permet de vérifier l'activité cardiaque.
4. En général, on distingue les médecins des autres car ils portent _____.

5. _____ est un thérapeute qui aide les gens à parler mieux ou à retrouver l'usage de la parole.
6. Quand une patiente en phase terminale souffre trop, on lui met _____.
7. Pour obtenir des médicaments, il faut _____ signée par le docteur.
8. _____ est souvent le signe d'une infection.
9. Pour _____, il faut dormir et bien manger.
10. Certains patients en fin de vie refusent _____, car ils ne veulent plus souffrir.

Avant de visionner le film

1. Faites des recherches sur le réalisateur Thomas Lilti. Donnez les titres de films qu'il a réalisés. De quels sujets parlent ses films?
2. *Hippocrate* est un film qui se déroule en milieu hospitalier. Faites des recherches sur le système de santé en France.
3. Consultez le site suivant pour découvrir les études de médecine en France: <http://www.onisep.fr/Choisir-mes-etudes/Apres-le-bac/Principaux-domaines-d-etudes/Les-etudes-medicales/Les-etudes-de-medecine>. Quelles sont les étapes principales des études de médecine en France?
4. La bande annonce: <https://www.youtube.com/watch?v=v7erQCQdsy0>
D'après ce que vous venez de voir, quels sont les sujets dont le film va parler? Quels personnages joueront un rôle important? Justifiez vos hypothèses.

Pendant le visionnement du film
--

I. Questions de compréhension

1. Où arrive Benjamin au début du film? Pourquoi?
2. Décrivez le service où va travailler Benjamin et les collègues avec lesquels il va travailler.
3. Comment est Benjamin au début du film? A-t-il confiance en lui? Quel type de médecin est-il?
4. Qui sont les personnes importantes avec lesquelles travaille Benjamin?
5. Qui est Abdel? D'où vient-il? Pourquoi est-il en France? Quel type de médecin est-il?

6. Pourquoi est-ce que Monsieur Lemoine ne veut pas qu'Abdel s'occupe de lui?
7. Pourquoi est-ce que Benjamin n'a pas fait l'ECG à Monsieur Lemoine?
8. Qu'apprend-on sur Madame Richard? Pourquoi arrive-t-elle à l'hôpital?
9. Pourquoi est-ce que la Dr. Denormandy veut alimenter Madame Richard par une sonde gastrique? Que pense Abdel de cette décision? Et Madame Richard?
10. Comment est-ce qu'Abdel convainc Denormandy de retirer la sonde gastrique de Madame Richard?
11. Pourquoi est-ce que Benjamin est allé chez Madame Lemoine?
12. Qu'est-ce que Madame Lemoine a fait après cette révélation?
13. Qu'est-ce qui est arrivé à Benjamin après sa visite à Madame Lemoine?
14. Quels sont les problèmes que rencontrent les internes et les infirmiers dans le service? Pourquoi le personnel se met-il en grève? Qu'est-ce qu'ils obtiennent?

II. Qui a dit quoi? Identifiez les phrases ci-dessous en répondant aux questions suivantes:

Qui a prononcé la phrase? À qui parlait-il/elle? Quelle est la signification/importance de cette phrase? Vous pouvez vous aider de la liste des personnages qui suit: Benjamin Barois, Abdel Rezzak, le Professeur Barois, la Dr. Denormandy, Myriam, Mme Richard, M. Lemoine dit Tsunami.

1. "Je te reconnais, t'étais au Club Med, l'année dernière à Phuket."

Qui? _____ À qui? _____ Signification/importance:

2. "Vous savez la douleur, c'est le meilleur système d'alarme. Mais chez votre mari, à cause de l'alcool, l'alarme fonctionnait mal."

Qui? _____ À qui? _____ Signification/importance:

3. "C'est pas un métier, médecin... une espèce de malédiction."

Qui? _____ À qui? _____ Signification/importance:

4. "Tu sais, j'ai remarqué un truc marrant: si tu demandes à un patient de s'allonger sur le dos et ben il s'allonge sur le ventre."

Qui? _____ À qui? _____ Signification/importance:

5. "Si tu tues un mec, qui c'est qui paie alors?"

Qui? _____ À qui? _____ Signification/importance:

6. "Benjamin, si on te demande pour l'ECG, tu dis que tu l'as fait, ok?"

Qui? _____ À qui? _____ Signification/importance:

7. "Vous avez mal? D'accord. Il t'en faut une, c'est indispensable ça. Regardez: 0, c'est si vous avez pas mal et 10, c'est la douleur maximum de ce que vous pouvez imaginer."

Qui? _____ À qui? _____ Signification/importance:

8. "Vous êtes interne? Vous avez de la chance de travailler avec un médecin comme lui."

Qui? _____ À qui? _____ Signification/importance:

9. "Moi aussi, je suis interne. Regardez, c'est écrit là. FFI: Faisant Fonction d'Interne."

Qui? _____ À qui? _____ Signification/importance:

10. "T'es chez toi. 10 chambres 18 patients."

Qui? _____ À qui? _____ Signification/importance:

Après le visionnement du film

I. Le titre du film. Que pensez-vous du titre de ce film? Pourquoi à votre avis le réalisateur l'a-t-il choisi? Pourriez-vous proposer un autre titre?

II. Analyse des personnages. Donnez les informations importantes sur les personnages suivants.

Benjamin Barois	Abdel Rezzak	M. Lemoine "Tsunami"
Dr. Denormandy	Myriam	Autre personnage

III. Questions de discussion

1. Quel personnage vous a le plus intéressé(e)? Expliquez pourquoi.
2. Comment réagissent les différents personnages à la mort de Tsunami? (pensez en particulier à Benjamin, le Professeur Barois, la Dr. Denormandy, Abdel, Myriam? Pourquoi?
3. Est-ce que tous les gens du service s'entendent bien? Pensez aux personnes suivantes: les médecins entre eux, les médecins et le personnel, le personnel et les patients, etc. Expliquez les rapports et les difficultés qu'ils rencontrent.

4. Quelles sont les différentes conceptions de la médecine et du rôle du médecin dans le film?
5. Que pensez-vous des soins prodigués aux patients? Sont-ils bien soignés?
6. Comment Benjamin change-t-il ou ne change-t-il pas en tant que médecin?
7. Qu'avez-vous appris sur le système hospitalier en France?
8. Comparez l'image de l'hôpital américain que l'on voit dans des séries comme *House*, *Grey's Anatomy*, etc. et celle dans *Hippocrate*. Laquelle vous semble la plus réaliste, et pourquoi?

Analyse thématique et discussions

I. Les études de médecine

1. Lisez les informations sur les études de médecine en France, puis répondez aux questions suivantes:
 - a. Quelles sont quelques différences entre les études de médecine en France et aux États-Unis?
 - b. D'après vous, quels sont les avantages et les inconvénients de chaque système?
 - c. Avez-vous envie de faire des études de médecine? Si oui, qu'est-ce qui vous attire dans cette profession et quel type de médecine aimeriez-vous pratiquer?

En France, on commence les études de médecine directement après le baccalauréat, à dix-huit ans. Tous les étudiants titulaires d'un baccalauréat scientifique peuvent s'inscrire à la faculté de médecine (il n'y a pas d'autres critères d'admission), mais il y a une sélection par concours (un examen compétitif) à la fin de la première année. Seuls environ 30% des étudiants peuvent continuer en deuxième année.

Les études de médecine sont divisées en trois cycles de trois ans chacun. Le premier cycle est essentiellement consacré aux études théoriques. Le deuxième cycle consiste en cours théoriques et en stages dans divers services d'un hôpital. À la fin de la sixième année, les étudiants passent un examen sélectif qui détermine dans quel hôpital et dans quelle spécialité ils peuvent faire leur troisième cycle, qui est le cycle de l'internat. L'internat dure de trois ans (pour les futurs médecins généralistes) à cinq ans (pour la chirurgie).

À partir de la quatrième année d'études les étudiants en médecine sont considérés comme des salariés et ils reçoivent une rémunération.

Les hôpitaux publics qui ont du mal à trouver assez d'internes embauchent aussi des FFI (Faisant Fonction d'Interne). Ceux-ci sont souvent des étrangers qui sont déjà médecins dans leur pays mais refont l'internat en France dans l'espoir d'y devenir médecins. Ceux-ci ont des compétences plus importantes que les internes mais ils sont payés beaucoup moins qu'eux.

2. À quelles difficultés est confronté Benjamin en tant qu'interne dans le film?
3. Quelles sont les activités des internes du film en dehors des heures de service? Que pensez-vous de leurs conversations et de leurs activités?

II. La représentation du milieu hospitalier

1. Faites une description de l'hôpital du film: Quelles parties de l'hôpital voit-on? Comment sont-elles? Quels problèmes sont mentionnés?
2. Comment sont les patients? De quoi souffrent-ils? Sont-ils bien traités par le personnel médical? Aimerez-vous être soigné(e) dans cet hôpital?
3. D'après vous, pourquoi le réalisateur a-t-il fait ce film? Voulait-il démontrer quelque chose?
4. Quelles impressions/opinions du système médical français aviez-vous avant de voir le film? Est-ce que le film confirme ou change vos perceptions?
5. Si vous avez déjà passé du temps dans un hôpital aux États-Unis ou dans un autre pays, comment pouvez-vous le comparer à l'hôpital du film?
6. Même si le film a été généralement bien reçu, on lui a reproché d'exagérer les situations et les personnages. Si vous écriviez une critique négative du film, quels arguments pourriez-vous utiliser? Faites une petite liste de trois à cinq arguments.

III. La question de la fin de vie

En France, depuis 2005, il existe une loi relative aux droits des malades et à la fin de vie, la loi Leonetti. Cette loi interdit la prolongation "artificielle" et "déraisonnable" de la vie d'un patient incurable à condition que le patient (ou sa "personne de confiance") et l'équipe médicale (et pas un seul médecin) soient d'accord. Dans ce cas, on peut cesser le traitement et administrer des soins palliatifs pour soulager les souffrances physiques ou morales du patient et assurer son confort en fin de vie. Ceci est considéré comme une euthanasie passive. L'euthanasie active (administrer une substance qui provoque la mort) et le "suicide médicalement assisté" sont par contre interdits par la loi.

1. Quel dilemme se pose concernant le traitement de Madame Richard? Expliquez les souhaits et/ou les motivations des personnes suivantes:

Madame Richard:

Le fils et la fille de Mme Richard:

Adbel:

La Dr. Denormandy (au début):

La Dr. Denormandy (à la fin):

Les réanimateurs:

2. Dans le film, Adbel invoque la loi Leonetti pour expliquer pourquoi il a débranché la sonde gastrique de Madame Richard et réactivé sa pompe à morphine, mais Denormandy lui fait remarquer qu'il n'a pas suivi la loi à la lettre. Pourquoi?

3. Quelle est votre opinion sur la conduite à suivre lorsqu'un patient est en fin de vie, comme Mme Richard? Êtes-vous d'accord avec l'euthanasie active? passive? le suicide médicalement assisté? Ou pensez-vous qu'il est préférable de maintenir le patient en vie le plus longtemps possible?

IV. Le serment d'Hippocrate

Le titre du film fait référence au médecin grec du IV^e siècle av. J.-C., considéré par certains comme le fondateur de la médecine moderne. On lui attribue le serment d'Hippocrate, un serment que prêtent les nouveaux médecins en France et dans les autres pays occidentaux. Ce serment établit des règles d'éthique pour les médecins. Voici la version du serment adoptée par le Conseil National de l'Ordre des Médecins français.

1. Lisez le serment et soulignez les passages qui sont les plus pertinents pour le film. (Notez que la numérotation 1, 2, 3 etc. ne fait pas partie du Serment; elle a été ajoutée pour cet exercice).

“Au moment d’être admis à exercer la médecine, je promets et je jure d’être fidèle aux lois de l’honneur et de la probité.

1. Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

2. Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

3. J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences. Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences.

4. Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me le demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

5. Admis dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçu à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

6. *Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.*
7. *Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.*
8. *J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.*

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses; que je sois déshonoré et méprisé si j'y manque."

2. Discutez les situations suivantes du film en vous référant au serment d'Hippocrate: Quelle partie du serment est la plus pertinente pour chaque situation? Est-ce que la situation respecte cette partie du serment ou non? Est-ce qu'il est parfois difficile de décider, et pourquoi?
 - a. Benjamin explique qu'il est devenu médecin quand il a soigné son pire ennemi qui avait besoin de points de suture. _____
 - b. Benjamin n'a pas fait l'ECG (l'électrocardiogramme) à Monsieur Lemoine car on lui a dit que la machine marchait mal. _____
 - c. Le Professeur Barois couvre Benjamin en disant que Benjamin a fait l'ECG. _____
 - d. Les infirmières se moquent de Madame Richard en évoquant son ancienne carrière de gymnaste
 - e. Abdel prend la responsabilité d'installer une pompe à morphine pour soulager Madame Richard malgré le désaccord de ses supérieurs. _____
 - f. La Dr. Denormandy veut continuer le traitement de Madame Richard pour qu'elle reprenne des forces et qu'elle puisse aller dans un autre service. _____
 - g. Abdel écoute Mme Richard quand elle dit qu'elle ne veut pas qu'on la garde en mauvais état; il est d'accord avec elle que la situation ne va pas s'améliorer. _____
 - h. Les internes prennent la défense d'Abdel, qui a été sanctionné injustement à leur avis. _____
3. Quel personnage respecte le plus le serment d'Hippocrate?

Pour aller plus loin: analyse de documents

I. Le bizutage

Alors qu'il vient tout juste de rejoindre l'hôpital, Abdel (Reda Kateb) est victime de bizutage.

La scène: le bizutage à l'hôpital

1. Regardez de nouveau la scène [DVD 11-13 minutes] et décrivez ce qui se passe. Pour vous aider, réfléchissez aux questions suivantes: À quel endroit est-ce que les internes se

trouvent? Qu'est-ce qui déclenche cette situation? Quelle est la réaction d'Abdel? Quelle est l'attitude de Benjamin pendant toute cette scène?

2. Comment est-ce que vous auriez réagi si vous aviez été à la place de Benjamin?

Questions de compréhension:

1. Lisez le paragraphe ci-dessous – extrait du site Internet **L'étudiant.fr** – et répondez aux questions de compréhension.

Micro-trottoir: le bizutage en médecine, comment l'avez-vous vécu?

Virginie Plaut | Publié le 06/09/2013 à 10h00

Rituel pour souder les groupes ou pratique humiliante d'un autre âge... le "bizutage" est toujours bien présent dans notre système scolaire. Et c'est davantage le cas en faculté de médecine. Devez-vous le redouter? Ou en avez-vous franchement peur? Les avis sont partagés.

Noémie, 22 ans, en 4^e année de médecine à Nantes

"C'est un week-end dont je me souviendrai toute ma vie, ça, c'est sûr. **Bizarrement, je suis incapable de dire si c'est un bon ou un mauvais moment.** On était un peu hors du temps, hors de tout. Déconnectés et complètement dépendants des troisièmes années. Il y a eu quand même des moments pénibles: **on m'a forcée à manger du poisson et des légumes pourris...** c'était immonde, j'ai vomi mes tripes ensuite! Mais dans l'ensemble, il y a eu pas mal de bons moments. Le meilleur? Celui de l'"adoubement" par les bizuteurs, à la fin du week-end. Ça peut paraître ridicule, mais j'étais très fière d'avoir réussi à aller jusqu'au bout. **Si c'était à refaire? Je le referais bien sûr!"**

Redouane, 20 ans, en 3^e année à l'université de Dijon

"C'était un super week-end, complètement délirant. **Beaucoup d'alcool, de débauche...** On méritait bien ça après avoir travaillé comme des fous pour réussir le concours! Mon pire souvenir? Franchement, je n'en ai aucun. Peut-être la gueule de bois du lendemain? Ça n'a été que des bons moments et du délire. **Si c'était à refaire? Plutôt deux fois qu'une!** Je suis partant pour remettre ça chaque année!"

Ana, 24 ans, en 5^e année à l'université d'Aix Marseille

"Ça a été un moment vraiment atroce. **On a le sentiment d'être déshumanisé, réduit à l'état d'objet.** Je ne comptais pas participer à ce week-end d'intégration, et puis je me suis laissé entraîner. Je pensais surtout faire la fête. J'ai dû abandonner avant la fin tellement j'étais fatiguée, ils m'ont humiliée devant tout le monde et les surnoms graveleux qu'on vous donne ce jour-là vous collent à la peau toute l'année. **Si j'avais su, je n'aurais jamais participé à cette mascarade d'intégration."**

Source: <http://www.letudiant.fr/trendy/myself/mon-environnement/micro-trottoir-le-bizutage-en-medecine-comment-l-avez-vous-vecu.html>

a. Le bizutage est-il plus ou moins présent en faculté de médecine que dans les autres facultés?

- b. Parmi Noémie, Redouane et Ana, qui garde le meilleur souvenir de ce week-end? Le pire?
- c. Est-ce qu'ils ont tous les trois effectué le week-end d'intégration au complet? Si non, qui a arrêté avant la fin?
- d. Quel mot est employé comme synonyme de bizutage dans le texte?
- e. Nous pouvons dire qu'*Hippocrate* est un récit initiatique. Qu'est-ce qu'un récit initiatique? D'après les témoignages d'étudiants en médecine et de ce que vous avez vu dans le film, comment est-ce que cette scène dont nous avons parlé plus tôt s'inscrit dans ce projet?

Expérience personnelle:

Est-ce que vous diriez qu'il y a du bizutage dans votre université? Comment se manifeste-t-il? Avez-vous été victime de bizutage?

II. Médecine et littérature

La littérature française, du Moyen Âge à l'époque contemporaine, compte de nombreux exemples de satires sur la médecine et les médecins. Parmi les pièces les plus illustres, figure l'inégalable *Malade imaginaire* (1673) de Molière.

1. Pouvez-vous donner un ou deux exemples de textes littéraires américains qui traitent de la santé?
2. Jules Romains – *Knock ou Le triomphe de la médecine* (1923), une farce en trois actes.

Lisez l'acte II, scène IV, puis répondez aux questions de compréhension ci-dessous:

Acte II, scène IV - Knock, la dame en noir.

KNOCK

Ah! voici les consultants. (À la cantonade.) Une douzaine, déjà? Prévenez les nouveaux arrivants qu'après onze heures et demie je ne puis plus recevoir personne, au moins en consultation gratuite. C'est vous qui êtes la première, madame? (Il fait entrer la dame en noir et referme la porte.) Vous êtes bien du canton?

LA DAME EN NOIR

Je suis de la commune.

KNOCK

De Saint-Maurice même?

LA DAME

J'habite la grande ferme qui est sur la route de Luchère.

KNOCK

Elle vous appartient?

LA DAME

Oui, à mon mari et à moi

KNOCK

Si vous l'exploitez vous-même, vous devez avoir beaucoup de travail?

LA DAME

Pensez, monsieur! dix-huit vaches, deux bœufs, deux taureaux, la jument et le poulain, six chèvres, une bonne douzaine de cochons, sans compter la basse-cour.

KNOCK

Diab! Vous n'avez pas de domestiques?

LA DAME

Dame si. Trois valets, une servante, et les journaliers dans la belle saison.

KNOCK

Je vous plains. Il ne doit guère vous rester de temps pour vous soigner?

LA DAME

Oh! non.

KNOCK

Et pourtant vous souffrez.

LA DAME

Ce n'est pas le mot. J'ai plutôt de la fatigue.

KNOCK

Oui, vous appelez ça de la fatigue. (Il s'approche d'elle.) Tirez la langue. Vous ne devez pas avoir beaucoup d'appétit.

LA DAME

Non.

KNOCK

Vous êtes constipée.

LA DAME

Oui, assez.

KNOCK, il l'ausculte.

Baissez la tête. Respirez. Toussez. Vous n'êtes jamais tombée d'une échelle, étant petite?

LA DAME

Je ne me souviens pas.

KNOCK, il lui palpe et lui percute le dos, lui presse brusquement les reins.
Vous n'avez jamais mal ici le soir en vous couchant? Une espèce de courbature?

LA DAME

Oui, des fois.

KNOCK, il continue de l'ausculter.
Essayez de vous rappeler. Ça devait être une grande échelle.

LA DAME

Ça se peut bien.

KNOCK, très affirmatif.
C'était une échelle d'environ trois mètres cinquante, posée contre un mur. Vous êtes tombée à la renverse. C'est la fesse gauche, heureusement, qui a porté.

LA DAME

Ah oui!

KNOCK

Vous aviez déjà consulté le docteur Parpalaid?

LA DAME

Non, jamais.

KNOCK

Pourquoi?

LA DAME

Il ne donnait pas de consultations gratuites.

Un silence.

KNOCK, la fait asseoir.

Vous vous rendez compte de votre état?

LA DAME

Non.

KNOCK, il s'assied en face d'elle.
Tant mieux. Vous avez envie de guérir, ou vous n'avez pas envie?

LA DAME

J'ai envie.

KNOCK

J'aime mieux vous prévenir tout de suite que ce sera très long et très coûteux.

LA DAME

Ah! mon Dieu! Et pourquoi ça?

KNOCK

Parce qu'on ne guérit pas en cinq minutes un mal qu'on traîne depuis quarante ans.

LA DAME

Depuis quarante ans?

KNOCK

Oui, depuis que vous êtes tombée de votre échelle.

LA DAME

Et combien que ça me coûterait?

KNOCK

Qu'est-ce que valent les veaux, actuellement?

LA DAME

Ça dépend des marchés et de la grosseur. Mais on ne peut guère en avoir de propres à moins de quatre ou cinq cents francs.

KNOCK

Et les cochons gras?

LA DAME

Il y en a qui font plus de mille.

KNOCK

Eh bien! ça vous coûtera à peu près deux cochons et deux veaux.

LA DAME

Ah! là! là! Près de trois mille francs? C'est une désolation, Jésus Marie!

KNOCK

Si vous aimez mieux faire un pèlerinage, je ne vous en empêche pas.

LA DAME

Oh! un pèlerinage, ça revient cher aussi et ça ne réussit pas souvent. (Un silence.) Mais qu'est-ce que je peux donc avoir de si terrible que ça?

KNOCK, avec une grande courtoisie.

Je vais vous l'expliquer en une minute au tableau noir. (Il va au tableau et commence un croquis.) Voici votre moelle épinière, en coupe, très schématiquement, n'est-ce pas? Vous reconnaissez ici votre faisceau de Turck et ici votre colonne de Clarke. Vous me suivez? Eh bien! quand vous êtes tombée de l'échelle, votre Turck et votre Clarke ont glissé en sens inverse (il trace des flèches de direction) de quelques dixièmes de millimètre. Vous me direz que c'est très peu. Évidemment. Mais c'est très mal placé. Et puis vous avez ici un tiraillement continu qui s'exerce sur les multipolaires. Il s'essuie les doigts.

LA DAME

Mon Dieu! Mon Dieu!

KNOCK

Remarquez que vous ne mourrez pas du jour au lendemain. Vous pouvez attendre.

LA DAME

Oh! là! là! J'ai bien eu du malheur de tomber de cette échelle!

KNOCK

Je me demande même s'il ne vaut pas mieux laisser les choses comme elles sont. L'argent est si dur à gagner. Tandis que les années de vieillesse, on en a toujours bien assez. Pour le plaisir qu'elles donnent!

LA DAME

Et en faisant ça plus... grossièrement, vous ne pourriez pas me guérir à moins cher?... à condition que ce soit bien fait tout de même.

KNOCK

Ce que je puis vous proposer, c'est de vous mettre en observation. Ça ne vous coûtera presque rien. Au bout de quelques jours vous vous rendrez compte par vous-même de la tournure que prendra le mal, et vous vous déciderez.

LA DAME

Oui, c'est ça.

KNOCK

Bien. Vous allez rentrer chez vous. Vous êtes venue en voiture?

LA DAME

Non, à pied.

KNOCK, tandis qu'il rédige l'ordonnance, assis à sa table.

Il faudra tâcher de trouver une voiture. Vous vous coucherez en arrivant. Une chambre où vous serez seule, autant que possible. Faites fermer les volets et les rideaux pour que la lumière ne vous gêne pas. Défendez qu'on vous parle. Aucune alimentation solide

pendant une semaine. Un verre d'eau de Vichy toutes les deux heures, et, à la rigueur, une moitié de biscuit, matin et soir, trempée dans un doigt de lait. Mais j'aimerais autant que vous vous passiez de biscuit. Vous ne direz pas que je vous ordonne des remèdes coûteux! À la fin de la semaine, nous verrons comment vous vous sentez. Si vous êtes gaillarde, si vos forces et votre gaieté sont revenues, c'est que le mal est moins sérieux qu'on ne pouvait croire, et je serai le premier à vous rassurer. Si, au contraire, vous éprouvez une faiblesse générale, des lourdeurs de tête, et une certaine paresse à vous lever, l'hésitation ne sera plus permise, et nous commencerons le traitement. C'est convenu?

LA DAME, soupirant.
Comme vous voudrez.

KNOCK, désignant l'ordonnance.
Je rappelle mes prescriptions sur ce bout de papier. Et j'irai vous voir bientôt. (Il lui remet l'ordonnance et la reconduit. À la cantonade.) Mariette, aidez madame à descendre l'escalier et à trouver une voiture.

On aperçoit quelques visages de consultants que la sortie de la dame en noir frappe de crainte et de respect.

2. Questions de compréhension:

- a) Faites le portrait de la dame en noir.
- b) De quoi dit-elle souffrir au début de cette scène?
- c) Quels sont les symptômes de la dame en noir?
- d) Examiner les questions du docteur Knock. Ressemblent-elles à des questions traditionnellement posées par un médecin? Si oui, donnez quelques exemples. Si non, expliquez en quoi elles ne ressemblent pas à des questions normalement posées par un médecin.
- e) On apprend que contrairement au docteur Knock, le docteur Parpalaid ne "donnait pas de consultations gratuites". À votre avis, pourquoi est-ce que le docteur Knock agit différemment?
- f) Quelle est la conception de la médecine défendue par le docteur Knock?

3. À vous de jouer!

Avec un partenaire, jouez cette scène. N'oubliez pas de soigner le ton et l'interprétation!

III. Le burn out ou l'épuisement professionnel.

1. Avant de commencer

Pensez-vous que le burn out puisse aussi frapper les étudiants? Pourquoi? Pourquoi pas? Quelles sont les causes du burn out chez le personnel hospitalier? Chez les gens en général?

Une cure de désintox numérique pour déconnecter

Afin de se “déconnecter” pour de bon, c'est-à-dire de s'éloigner du réseau Internet et téléphonique pour quelques heures, quelques jours, quelques semaines, il faut désormais envisager quelque chose de bien plus radical: abandonner du même coup ordinateur, tablette et téléphone. Et ça fait peur. Selon une enquête réalisée par le cabinet Dagobert, 41% des Français qui se connectent à Internet tous les jours avouent avoir du mal à s'en passer plus de soixante-douze heures. Le temps d'un long week-end, mais pas plus.

Plus qu'un simple outil de communication, le smartphone est devenu cet objet transitionnel dans lequel, selon la formule consacrée, on a déposé “*toute sa vie*”. Des photos des enfants aux contacts, en passant par ce cocktail grisant de fonctionnalités (téléphone, musique, Internet, e-mail et accès aux réseaux sociaux). Au point qu'une récente étude de l'IFOP montrait que 42% des possesseurs de smartphone reconnaissent être “*dépendants*” de ce doudou numérique. Si 24% des utilisateurs de smartphone avouent le consulter plusieurs fois par heure, au cinéma comme aux toilettes, devant la télévision, en réunion, au lit et à table, ils sont 62% à manifester le désir de se déconnecter.

Une étude d'Havas Media évalue à 9,5 millions le nombre de Français déconnectés, ce qui inclut tous ceux qui n'ont pas accès à Internet pour des raisons économiques, géographiques, paranoïaques ou de génération. Les déconnectés “volontaires”, eux, seraient près de 1,74 million. “*Une part ni très forte ni très représentative de la société*”, commente Jérémie Abric, directeur de stratégie de l'agence Dagobert, “*mais de plus en plus nombreuse et à même d'incarner une nouvelle forme d'avant-garde*”.

Loin d'être des marginaux qui se lanceraient le défi de passer deux ans, deux mois et deux jours dans une cabane, comme l'écrivain américain Henry David Thoreau dans *Walden ou la Vie dans les bois*, ces nouveaux anticonformistes – le plus souvent des gens aisés de 25 à 40 ans – craignent simplement de souffrir de ce mal moderne baptisé FOMO (Fear Of Missing Out). Autrement dit, de la peur de manquer quelque chose, de rater une information s'ils ne restent pas en alerte numérique permanente. D'autres expriment plutôt la lassitude de passer leur vie à regarder celle des autres sur les réseaux sociaux.

En Europe, certaines chaînes hôtelières – comme le Westin, à Dublin, ou le groupe Vincci à Marbella, Grenade ou Tenerife – proposent des offres “déconnexion”, où le client s'engage à laisser tout appareil électronique à la réception de l'hôtel pendant la durée de son séjour.

Aux États-Unis, certains vont plus loin encore en créant des cures en bonne et due forme. Digital Detox, une compagnie basée à Oakland, en Californie, invite les accros du multi-écrans à se retrouver dans un ancien camp de scouts perdu dans la forêt moyennant 300 dollars. Objectif: se séparer de tout objet technologique pendant soixante-douze heures et combattre l'état de manque et ses effets "*bouche sèche*" et "*clignements frénétiques de la paupière*". Sur son site Internet, l'entreprise vend ce séjour comme un moyen de "*se débrancher, de s'évader, de redevenir des enfants*". C'est apparemment mal connaître les enfants d'aujourd'hui (et leurs parents). Selon Havas Media, 53,7% des parents français interrogés acceptent que leur enfant emporte son smartphone le soir dans sa chambre. À eux Facebook, Twitter, Instagram et SMS. L'âge de la déconnexion attendra.

Source: http://www.lemonde.fr/vous/article/2013/08/01/les-debranche-tout_3456290_3238.html

Questions de compréhension:

- a) Pendant combien de temps est-ce qu'une grande partie des Français déclare pouvoir se passer d'Internet?
- b) Quelles sont les informations et données que nous stockons dans nos smartphones?
- c) Combien de possesseurs de smartphone avouent être dépendants de leur téléphone?
- d) Pour quelle(s) raison(s) est-ce que 9,5 millions de Français sont déconnectés?
- e) Pourquoi est-ce que tant de personnes ont des difficultés à se déconnecter?
- f) Quelles sont les solutions évoquées dans le texte pour réussir à se déconnecter?

Et vous?

- a) Pouvez-vous penser à d'autres manières de se déconnecter?
- b) Êtes-vous dépendant de votre téléphone? Pourquoi? Pourquoi pas?
- c) Combien d'heures par jour est-ce que vous passez sur votre smartphone?
- d) Avez-vous parfois envie de vous déconnecter? Pourquoi? Pourquoi pas?

Autres activités orales et écrites

1. Comment va mon ami?

Malheureusement, votre meilleur(e) ami(e) est malade. Vous allez à l'hôpital et demandez à l'accueil des renseignements sur l'état de santé de votre ami(e).

2. Les émissions médicales

Faites des recherches sur les émissions médicales françaises. Choisissez-en une et répondez aux questions suivantes. À qui est-ce que ce programme est destiné?

Quelle chaîne le diffuse? À votre avis, pourquoi? Comment expliquez-vous leur popularité? Existe-t-il une émission similaire aux États-Unis?

Regardez-vous ce type d'émission? Pourquoi? Pourquoi pas?

3. Un sondage

Vous faites un sondage sur ce que font vos camarades de classe pour savoir s'ils sont en bonne santé. Choisissez trois camarades et posez-leur les questions suivantes. Inscrivez les résultats de votre sondage sur une feuille de papier.

Avez-vous une alimentation variée?

Diriez-vous que vous êtes en bonne santé?

Que faites-vous pour rester en bonne santé?

Pratiquez-vous un sport régulièrement? Le(s)quel(s)?
Comment de fois par semaine faites-vous du sport?

Combien d'heures dormez-vous chaque nuit?
Que faites-vous pour vous détendre?

Maintenant que vous avez noté les réponses de trois camarades de classes, établissez une analyse de ces résultats. Quels conseils pouvez-vous donner à vos camarades de classe pour qu'ils soient en meilleure santé? N'oubliez pas non plus de vous auto-évaluer afin de savoir si vous êtes, vous aussi, en bonne santé.

4. Une vidéo promotionnelle

Être en bonne santé, c'est primordial. En groupe de 3 ou 4, tournez un clip vidéo dans lequel vous illustrerez comment rester en bonne santé à l'université. N'oubliez pas d'inclure quelques dialogues et un slogan fort!

Réponses et suggestions pour les professeurs

EXERCICES D'APPLICATION

I. Les réponses vont varier mais on peut se référer à la liste de vocabulaire fournie dans la section vocabulaire.

II. Complétez les phrases suivantes avec les mots/expressions qui conviennent.

1. Quand une machine ne fonctionne pas, elle est **en panne**.
2. Le service vient d'être remis **à neuf**, il est beaucoup plus moderne maintenant.
3. Un **ECG** est un examen qui permet de vérifier l'activité cardiaque.
4. En général, on distingue les médecins des autres car ils portent **une blouse blanche**.
5. **Un orthophoniste** est un thérapeute qui aide les gens à parler mieux ou à retrouver l'usage de la parole.
6. Quand une patiente en phase terminale souffre trop, on lui met **une pompe à morphine**.
7. Pour obtenir des médicaments, il faut **une prescription** signée par le docteur.
8. **La fièvre** est souvent le signe d'une infection.
9. Pour **reprendre des forces**, il faut dormir et bien manger.
10. Certains patients en fin de vie refusent **la réanimation**, car ils ne veulent plus souffrir.

Avant de visionner le film

1. Thomas Lilti est un réalisateur mais il est aussi médecin généraliste. Certains de ces films parlent de la vie des médecins mais *Les yeux bandés* est plutôt un film noir.

Pour plus d'informations:

http://www.allocine.fr/personne/fichepersonne_gen_cpersonne=3777.html

https://fr.wikipedia.org/wiki/Thomas_Lilti

2. Les réponses vont varier mais pour plus d'informations: <http://www.vie-publique.fr/decouverte-institutions/protection-sociale/risque-sante/professionnels-sante/qu-est-ce-qu-systeme-sante.html>

3. 1: PACES (année commune aux études de santé)
2. 2^{ème} - 3^{ème} année: cours magistraux, études dirigées et stages
3. 4^{ème} - 6^{ème} année: externat
4. 6^{ème} - 9^{ème} ou 11^{ème} année: internat

4. Les réponses peuvent varier pour la première partie de la réponse. Les personnages qui joueront un rôle important sont Benjamin et Abdel car on les voit plus que les autres.

Pendant le visionnement du film

I. Questions de compréhension

1. Il arrive au service de médecine interne d'un hôpital parisien. Il est étudiant en médecine et il commence son internat.
2. C'est un service occupé qui reçoit toutes sortes de malades: des personnes en fin de vie, des diabétiques, des cancéreux, etc. Il y a beaucoup d'activité dans les couloirs, et les responsables du service (comme le Professeur Barois et la Dr. Denormandy) ont peu de temps pour parler à Benjamin et lui expliquer son travail.
3. Benjamin est assez sûr de lui au début, mais il réalise vite qu'il n'a pas d'expérience et qu'il a besoin de l'aide d'Abdel pour effectuer certains soins, comme la ponction lombaire.
4. Benjamin travaille dans le service de son père et sous les ordres de la Dr. Denormandy. Abdel est un collègue important, interne comme lui.
5. Abdel est un interne qui vient d'Algérie, et plus précisément un FFI (faisant fonction d'interne), c'est-à-dire qu'il était médecin dans son pays mais qu'il refait l'internat en France pour être autorisé à y pratiquer la médecine. Il est très gentil et a beaucoup de compassion pour ses patients.
6. Monsieur Lemoine ne veut pas qu'un Arabe le touche.
7. Benjamin n'a pas fait l'ECG à Monsieur Lemoine parce que ses collègues lui ont dit que la machine était en panne.
8. Madame Richard est une ancienne gymnaste de 88 ans. Elle s'est cassé le col du fémur et elle est aussi en phase terminale de cancer.
9. La Dr. Denormandy veut que Madame Richard reprenne des forces pour qu'elle puisse quitter le service et libérer un lit. Abdel pense que ce n'est pas réaliste et que c'est inhumain. Madame Richard voudrait qu'on la laisse mourir et qu'on lui donne de la morphine contre la douleur.
10. Abdel insiste pour que Denormandy regarde Madame Richard en train de souffrir.
11. Benjamin est allé dire à Madame Lemoine qu'il n'avait pas fait l'ECG à son mari et que son père l'avait couvert. Il voulait se venger du conseil de discipline, qui venait de sanctionner Abdel.

12. Madame Lemoine a attaqué l'hôpital pour faute médicale.

13. Après sa visite à Madame Lemoine, Benjamin s'est fait renverser par une voiture dans la rue parce qu'il était ivre. Il s'est retrouvé aux urgences, avec un pronostic réservé.

14. Les internes et les infirmiers font grève pour protester contre les conditions de travail difficiles et la sanction d'Abdel. Grâce à eux, la sanction est levée et Abdel est réintégré/peut continuer son internat.

II. 1. "Je te reconnais, t'étais au Club Med, l'année dernière à Phuket."

Qui? **M. Lemoine** À qui? **Benjamin** Signification/importance: à cause de son syndrome de Korsakoff, M. Lemoine reconnaît des gens qu'il n'a jamais vus. Benjamin est surpris car il ne connaît pas le patient ni sa condition.

2. "Vous savez la douleur, c'est le meilleur système d'alarme. Mais chez votre mari, à cause de l'alcool, l'alarme fonctionnait mal."

Qui? **Le Professeur Barois** À qui? **Mme Lemoine** Signification/importance: Le professeur Barois ment à la femme de M. Lemoine pour couvrir son fils Benjamin.

3. "C'est pas un métier, médecin... une espèce de malédiction."

Qui? **Abdel** À qui? **Benjamin** Signification/importance: Quand Benjamin est découragé par la médecine et pense qu'il n'est pas fait pour ça, Abdel admet que la profession de médecin n'est pas une profession facile, au contraire.

4. "Tu sais, j'ai remarqué un truc marrant: si tu demandes à un patient de s'allonger sur le dos et ben il s'allonge sur le ventre."

Qui? **Benjamin** À qui? **Abdel** Signification/importance: Benjamin explique ce phénomène à Abdel. Abdel a plus d'expérience mais n'a jamais fait attention à ceci. Benjamin est bon observateur et prend le métier de médecin avec une curiosité enfantine parfois.

5. "Si tu tues un mec, qui c'est qui paie alors?"

Qui? **Benjamin** À qui? **Aux autres internes** Signification/importance: Benjamin a peur car un patient est mort alors qu'il était de garde et qu'il a commis une erreur de jugement. Il demande donc aux autres s'il y a une assurance quand un médecin est responsable de la mort d'un patient.

6. "Benjamin, si on te demande pour l'ECG, tu dis que tu l'as fait, ok?"

Qui? **La Dr. Denormandy** À qui? **Benjamin** Signification/importance: comme le Professeur Barois, la Dr. Denormandy couvre l'erreur de Benjamin.

7. "Vous avez mal? D'accord. Il t'en faut une, c'est indispensable ça. Regardez: 0, c'est si vous avez pas mal et 10, c'est la douleur maximum de ce que vous pouvez imaginer."

Qui? **Abdel** À qui? **Mme Richard** Signification/importance: Abdel est un médecin qui se préoccupe du bien-être de ses patients et qui veut leur permettre de ne pas souffrir et de mourir dans la dignité.

8. “Vous êtes interne? Vous avez de la chance de travailler avec un médecin comme lui.”

Qui? **Mme Richard** À qui? **Benjamin** Signification/importance: Mme Richard se rend compte tout de suite de la différence d’expérience et de maturité entre Abdel et Benjamin.

9. “Moi aussi, je suis interne. Regardez, c’est écrit là. FFI: Faisant Fonction d’Interne.”

Qui? **Abdel** À qui? **Mme Richard** Signification/importance: Abdel explique qu’il est médecin étranger mais qu’il est considéré comme un interne parce qu’il est étranger.

10. “T’es chez toi. 10 chambres 18 patients.”

Qui? **La Dr. Demornandy** À qui? **Benjamin** Signification/importance: Il y a plus de patients que de chambres. Cela indique que l’hôpital est surpeuplé et les médecins débordés.

Après le visionnement du film

III. 2. Benjamin panique car il se rend compte qu’il a omis de faire un examen important car la machine était en panne.

Le Professeur Barois ne semble pas affecté par les répercussions que cet incident peut avoir sur l’hôpital et sur son fils.

La Dr. Demornandy couvre Benjamin car il est sous sa responsabilité et elle est solidaire avec un confrère. Abdel est touché et il veut comprendre comment l’erreur s’est produite. Myriam, l’infirmière, semble blasée, elle applique les règles. Le patient est une autre victime parmi tant d’autres.

3. Non, il y a des tensions car tous les services sont soumis à des restrictions et personne ne travaille dans de bonnes conditions. Cela crée des conflits entre les groupes. Les groupes travaillent aussi ensemble mais ne communiquent pas toujours bien, les médecins manquent parfois de respect au reste du personnel.

Analyse thématique et discussions

I. Les études de médecine

1. a. On commence les études de médecine plus jeune en France, et il n’y a pas de sélection pour s’inscrire en fac de médecine (mais il faut un bac scientifique).

1. b. Réponses variables.

1. c. Réponses variables.

2. Benjamin doit apprendre à travailler avec le personnel de son service. Il a peu d'autorité sur les infirmiers et se laisse influencer par leurs opinions (pour la machine à ECG, par exemple). Il est inexpérimenté avec les patients. Il doit obéir à ses supérieurs. Il doit assurer de longues heures de garde.

3. Les internes ont beaucoup de stress. Pour le combattre, ils s'amuse à la cantine en faisant des blagues sexuelles. Ils font des fêtes pendant lesquelles ils boivent beaucoup et se moquent de leurs patients. Ils parlent aussi de leurs conditions de travail, par exemple des assurances dont ils ont besoin en cas d'erreur médicale.

II. La représentation du milieu hospitalier

1. L'hôpital est présenté de façon réaliste. On voit les couloirs, les salles de soins, les bureaux, et même le sous-sol avec la buanderie où on lave le linge. Il n'y a pas assez de moyens: on manque de lits et de personnel, il y a peu de matériel spécialisé et les machines sont parfois en panne.

2. À part Madame Richard, les patients ne sont pas très sympathiques. Le premier patient est raciste car il ne veut pas qu'un médecin arabe s'occupe de lui. Il a besoin d'une ponction lombaire. Monsieur Lemoine et le dernier patient sont alcooliques et donnent beaucoup de travail au personnel médical.

3. En tant que médecin devenu réalisateur, Thomas Lilti voulait certainement attirer l'attention sur les problèmes de l'hôpital public, en particulier le manque de personnel et de moyens financiers. Il voulait peut-être aussi montrer la difficulté du travail hospitalier.

4. Réponses variables.

5. Réponses variables, mais les étudiants remarqueront probablement que les conditions matérielles et le confort sont supérieurs dans un grand nombre d'hôpitaux aux États-Unis.

6. Réponses variables. Voici quelques arguments:

Le personnel et les patients sont représentés négativement. Par exemple, le Pr Barois ment; la Dr Denormandy est indifférente à la souffrance de Madame Richard, elle veut seulement libérer des lits; les infirmiers regardent la télé au lieu de s'occuper des patients, etc. Deux des patients sont alcooliques. Par contre, Abdel a toutes les qualités.

III. La question de la fin de vie

1. Madame Richard ne veut pas qu'on s'acharne pour la garder en vie. Elle ne veut pas qu'on continue à l'alimenter. Elle souhaite seulement ne pas souffrir.

Le fils et la fille de Mme Richard ont encore un peu d'espoir et ils font confiance au personnel médical, mais ils ne veulent pas que leur mère souffre.

Abdel est réaliste. Il sait que Mme Richard est en phase terminale et qu'on ne peut rien faire pour elle. Il souhaite qu'on arrête les traitements et qu'on lui administre des soins palliatifs. Il s'oppose à la réanimation.

Au début, la Dr. Denormandy veut qu'on continue à alimenter Mme Richard par une sonde gastrique car elle espère qu'elle reprendra assez de forces pour changer de service et libérer un lit. Elle change d'avis quand Abdel lui fait remarquer la souffrance de la patiente. Lorsqu'il débranche les machines de réanimation, elle n'est pas d'accord, mais elle essaie de le soutenir auprès de ses supérieurs hiérarchiques.

Les réanimateurs considèrent qu'il est de leur devoir de réanimer toute personne qui a perdu connaissance, quelle que soit sa situation.

2. Denormandy fait remarquer à Abdel que la décision d'arrêter les soins doit être prise en commun par le personnel médical, et pas de manière individuelle.

3. Réponses variables.

IV. Le serment d'Hippocrate

1.

1. Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

2. Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

3. J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences. Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences.

4. Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me le demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

5. Admis dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçu à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

6. Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

7. Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

8. J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

2. Réponses variables. Suggestions:

a.4; b.6; c.3; d.2; e.2, 6, 7; f.3, 6; g. 2, 3, 6; h. 8

Pour aller plus loin: analyse de documents

I. Le bizutage

La scène: le bizutage à l'hôpital

1. Les internes sont à l'internat lors de la pause déjeuner. Abdel souhaite discuter d'un patient avec Benjamin et on lui explique que ce n'est pas le lieu pour le faire. Un interne fait appel à l'économiste qui décide de donner un gage à Abdel. Un autre interne tourne la roue pour déterminer ce qu'Abdel devra faire. Abdel ne comprend pas car sa priorité est de trouver une solution pour son patient. Benjamin, quant à lui, trouve la situation normale et banale.

2. Les réponses varient selon les étudiants.

3. a. Le bizutage est davantage présent en faculté de médecine.

b. Parmi les trois intervenants, c'est Redouane qui garde le meilleur souvenir de week-end. Ana en garde le pire.

c. Ana n'a pas effectué le week-end d'intégration au complet à cause du sentiment d'humiliation.

d. Week-end d'intégration.

e. Un récit initiatique pendant lequel on suit l'évolution et le parcours d'un personnage. Le personnage de Benjamin est très naïf au début du film. Il est plein de certitudes et manque d'expérience. Au contact de patients et d'autres internes, notamment Abdel, il va apprendre à exercer la médecine différemment.

Expérience personnelle:

Les réponses varient selon les étudiants.

II. Médecine et littérature

1. Pouvez-vous donner un ou deux exemples de textes littéraires américains qui traitent de la santé?

La cloche de détresse (1963) de Sylvia Plath; *Le dernier discours* (2008) de Randy Pausch et Jeffret Zaslow; *Nos étoiles contraires* (2013) de John Green.

2. Questions de compréhension:

- a) La dame en noir habite avec son mari une ferme sur la route de Luchère. Ils possèdent des vaches, des bœufs, des taureaux, des chèvres, une jument, un poulain, des cochons et une basse-cour.
- b) Elle se dit fatiguée.
- c) Elle explique ne pas avoir d'appétit et être constipée.
- d) Les questions du docteur Knock ne ressemblent pas à des questions traditionnellement posées par un médecin. Il oriente les réponses de sa patiente et fait référence à des événements qui n'ont rien à voir avec ses symptômes.
- e) Le docteur Knock agit différemment car il sait qu'il gagnera beaucoup plus d'argent en imposant un traitement long.
- f) C'est un manipulateur qui cherche à dépouiller ses clients de leur argent. La médecine devient à travers ses actions un commerce.

III. Le burn out ou l'épuisement professionnel.

1. Avant de commencer

Les réponses varient selon les étudiants.

Questions de compréhension:

- a) Pendant un long week-end (jamais plus de 72 heures).
- b) Nous stockons des photos, des contacts, de la musique et des emails.
- c) 42% des possesseurs de smartphone avouent être dépendants de leur téléphone.
- d) Parce qu'ils n'ont pas accès à Internet pour des raisons économiques, géographiques, psychologiques, ou pour des raisons questions générationnelles.
- e) Par peur de manquer un événement.
- f) Certains hôtels proposent de laisser les appareils électroniques à la réception et des organismes organisent des séjours de déconnexion.

Et vous?

Les réponses varient selon les étudiants.

Autres activités orales et écrites

Les activités 3 et 4 peuvent être utilisées ensemble dans la mesure où l'activité 3 permet aux étudiants d'effectuer un travail préliminaire.

Références

Quelques sites web à consulter pour une étude approfondie du film:

<http://www.europe1.fr/cinema/hippocrate-qu-en-pensent-les-internes-en-medecine-2222945>

<http://solutionsmedicales.fr/actualite/5908-hippocrate-le-film--bon-accueil-des-medecins-et-de-la-critique>

<http://www.zerodeconduite.net/blog/19162-hippocrate-le-metier-qui-rentre.html#.VqbnzPkrLIU>

http://www.lafermedubuisson.com/IMG/pdf/hippocrate_dossier_de_presse.pdf

http://www.lemonde.fr/culture/article/2014/09/02/hippocrate-un-regard-juste-et-drole-sur-l-hopital-public_4480172_3246.html

<http://www.premiere.fr/film/Hippocrate>

<http://www.lesinrocks.com/cinema/films-a-l-affiche/hippocrate/>