

## La relation Médecin-Malade au travers du Choc des générations

Par : Carol Allain, M.Sc., M.Éd.

Auteur du livre : Le choc des générations

[www.carolallain.com](http://www.carolallain.com)

Un vrai bouleversement générationnel entre médecin d'aujourd'hui, encore majoritaire, et médecin de demain. Le premier, qu'il soit généraliste ou spécialiste, est un homme ou femme âgé(e) de plus de 50 ans, attaché(e) au mode d'exercice libéral, à son indépendance et à la relation entretenue avec son patient, qui lui (elle) permet de bien le connaître et de le suivre. Il (elle) ne ménage pas son temps, ne compte pas ses heures de travail, pas toujours compatibles avec une vie de famille.

La jeune génération a des aspirations bien différentes. Elle estime que le paiement à l'acte est sous-évalué, la profession moins reconnue et elle n'entend pas sacrifier sa qualité de vie. Elle se tourne vers les disciplines les moins pénibles, les moins stressantes et opte pour le salariat. La profession se féminise de plus en plus et avec elle les attributs qui l'accompagnent : congé maladie, la sécurité des droits sociaux, maternité, bien être, court terme, retraite. Elle donne priorité à sa vie de famille et n'a aucune intention de s'exiler en milieu rural et d'éloigner ses enfants des facilités de la vie en ville.

Adopter une approche par générations exige évidemment de faire preuve de souplesse intellectuelle. Le découpage est empirique (génération silencieuse 1900-1944 / génération baby boomers 1945-1961 / génération X 1962-1978 / génération Y 1979-1995) et les traits marquants de chaque génération n'estompent pas ceux des individus, des caractères et des destins. La génération est toutefois une clef universelle. L'histoire ne parvient généralement pas à abolir les frontières sociales, mais elle ouvre à la compréhension de notre société. En tenant compte des phénomènes en cours – allongement de la durée de la vie, vieillissement de la population, prolongement de la jeunesse, notamment à travers les études, rôle pivot de certaines générations, dont celui de la génération des années 1968 qui détient actuellement une bonne partie du pouvoir –, on dresse le tableau d'une société où les quatre générations coexistent au fil de relations changeantes marquées par l'alternance du *conflit* et de la *coopération*. C'est là toute la complexité du présent.

Ce qui différencie le comportement moral, au sens strict, des conditions traditionnelles fondées sur le sens de l'honneur, la loyauté, l'engagement, c'est l'intériorisation des obligations de donner, de recevoir et de rendre – autrement dit, l'acquisition de la capacité d'agir « *en son âme et conscience* », et non seulement en fonction du regard d'autrui et de la réputation sociale. Voilà les défis auxquels les médecins d'aujourd'hui et de demain seront conviés. Tandis qu'on travaille à modifier l'individu pour l'adapter à son nouveau milieu, celui-ci continue à évoluer, nécessitant une nouvelle adaptation. Dans un monde où tout va plus vite, les vertus de la rigueur ont parfois tendance à être négligées. La sphère esthétique est celle de l'immédiateté ; la sphère de l'éthique celle de l'exigence.

**Parmi les caractéristiques qui feront l'objet d'une attention au cours de la présentation, notons les suivants :**

- Une explosion démographique sans précédent ;
- Le corps médical est moins homogène ;
- Le temps octroyé au patient ;

- Le niveau d'indépendance des malades ;
- Les questions des nouveaux malades changent ;
- Une modification des approches est essentielle ;
- Une rupture avec les manières dites traditionnelles ;
- L'urgence d'un médecin de proximité ;
- Accélération de la réhabilitation ;
- Rassurer le malade ;
- Ne pas être au service d'un système administratif trop lourd au détriment de la qualité des soins ;
- L'importance de reprendre du temps pour se consacrer à l'écoute du patient ;
- Le leadership actuel du médecin est dans l'engagement et le travail en équipe.