

Source RFI	<a href="https://www.rfi.fr/fr/podcasts/20200123-france-télémedecine-solution-déserts-médicaux">https://www.rfi.fr/fr/podcasts/20200123-france-télémedecine-solution-déserts-médicaux</a>
Durée de la séance	1h
Savoir-faire langagier(s)	Identifier les informations essentielles d'une intervention
Outils langagiers	Discours explicatif ; lexique de la télémedecine
Préparation au Diplôme	 Santé B2/C1 Comprendre et traiter l'information-Activité 2

## 1 MISE EN ROUTE

🕒 Déclencheur ⌚ 5 minutes 🗣️ Production orale 👥 En grand groupe

**Conseil :** Faire lire les questions au préalable aux apprenants ou les écrire au tableau. Cacher la suite du document. Diffuser le son et demander aux apprenants de répondre aux questions. Les laisser s'exprimer librement puis corriger.

1. Quel est l'objet de ce reportage ? Une séance de télémedecine.
2. À quelle difficulté ce système remédie-t-il ? La télémedecine permet de remédier au manque de médecins, en particulier dans les zones rurales.
3. Décrivez son déroulement. La consultation se déroule dans le cabinet médical. Le docteur communique par visioconférence et ausculte la patiente à l'aide d'instruments connectés. L'infirmière l'assiste et réalise les gestes que le docteur ne peut pas faire.

### TRANSCRIPTION :

**Paolo Di Patrizio :** Julie, tu branches le stétho. On commence par les poumons s'il te plaît. Madame, respirez fort, la bouche ouverte.

**Julie Maréchal :** Respirez bien fort par la bouche.

**Valérie Cohen :** C'est une consultation pas tout à fait comme les autres. Dans le cabinet médical, il y a bien le fauteuil d'examen, une toise, un stéthoscope, mais le médecin, lui, se trouve à 400 kilomètres de là dans l'Est de la France. Le docteur Di Patrizio communique par visioconférence et ausculte via des instruments connectés dont certains ont une mini caméra. Pour l'assister auprès des patients, une infirmière en chair et en os : Julie Maréchal.

**Julie Maréchal :** La belle machine que vous voyez devant vous, c'est le fameux chariot de télémedecine, qui est en fait un ordinateur qui est équipé de tous les appareils dont on a besoin pour les consultations. Donc le stéthoscope, il y a l'otoscope qui permet de voir les oreilles et le nez. Alors le médecin est derrière son écran et nous on est ses petites mains, il nous guide.

**Julie Maréchal :** Je suis dans l'oreille gauche.

**Dr Paolo Di Patrizio :** C'est bon j'ai vu le tympan au fond.

**Valérie Cohen :** Bernadette, 67 ans, est une patiente régulière. Elle se souvient de sa première réaction lorsqu'elle a appris l'existence de ce cabinet médical un peu particulier.

**Dr Paolo Di Patrizio :** Est-ce que vous êtes essoufflée Madame ?

**Bernadette :** Oh non, ça va.

**Dr Paolo Di Patrizio :** Ni à l'effort ?

**Bernadette :** Au début je me suis dit : « Mais qu'est-ce que c'est que ces bêtises !? On va avoir un ordinateur, comment on va dialoguer ? ». Et puis finalement ça se passe très bien puisqu'on peut échanger avec le docteur, l'infirmière fait tout ce qu'il faut que le docteur ne peut pas faire. Pas de problèmes.

**Valérie Cohen :** À l'origine de l'initiative, Christophe Dietrich, maire de Laigneville, petite ville de 5000 habitants. Il a refusé, il y a deux ans, que sa commune se transforme en désert médical. Il avait alors cherché à recruter un médecin. En vain.

**Christophe Dietrich :** Il y avait deux médecins, qui sont partis fin 2017 en retraite, mais bon moi depuis mi 2015, je cherche des médecins remplaçants. Sachant que la commune met à disposition gratuitement le cabinet médical puisqu'on avait décidé de le racheter. Donc il y a un moment... ben je me suis retrouvé face à un mur. Du coup, la télémedecine s'est imposée à nous et on a décidé de la mettre en route.

**Dr Paolo Di Patrizio :** Tire bien la langue s'il te plaît.

**Julie Maréchal :** Fais ah.

**Patient :** Aaaaaaaah.

**Valérie Cohen** : Ludivine est venue avec son fils de 15 ans rouge de fièvre. Ils habitent la ville voisine.

**Ludivine** : Chez nous on a des médecins qui sont overbookés, pas de rendez-vous avant deux semaines. Donc on sait bien qu'un enfant quand il est malade, on ne peut pas le faire attendre deux semaines.

**Valérie Cohen** : Mais la télémedecine est-elle une médecine au rabais ? Avec la présence d'une infirmière, comme à Laigneville, la réponse est non, selon le Docteur Paolo Di Patrizio, qui travaille aussi en cabinet traditionnel. Pour lui, la relation soignant-malade est réelle, et la plupart des actes d'un généraliste peuvent être pratiqués.

**Dr Paolo Di Patrizio** : Beaucoup d'actes sont réalisables en téléconsultation, avec un confort d'exercice tout à fait satisfaisant. Il y a certains actes qui ne peuvent pas être réalisés. Je pense au suivi pédiatrique néonatalogique. On ne peut pas faire d'actes de gynécologie. Voilà...

**Valérie Cohen** : Dans les déserts médicaux, la téléconsultation est une des solutions. À Laigneville, la salle d'attente était pleine, en ce jour d'hiver.

## 2 BOITE À OUTILS

🕒 Repérage et conceptualisation 🕒 20 minutes 📖 Compréhension écrite et orale 🗣️ En grand groupe

**Conseil** : Faire lire la boîte à outils à compléter. Faire écouter l'audio 2 fois : une première fois pour que les apprenants complètent et une seconde pour qu'ils vérifient leurs réponses. Projeter la boîte à outils au tableau et faire compléter par plusieurs apprenants. Précisez que la mise en relief peut prendre plusieurs formes (présentatifs, pronoms démonstratifs, pronoms sujets, pronoms toniques) tout comme l'amplification (adjectifs, métaphores, répétitions). Si besoin, donnez d'autres exemples.

Réécoutez le dialogue et complétez la boîte à outils.



### POUR IDENTIFIER LES INFORMATIONS ESSENTIELLES D'UNE INTERVENTION

#### Repérer les idées principales

Pour mettre en valeur des éléments, on utilise :

- La mise en relief
  - ➔ Le médecin, **lui**, se trouve à 440 kilomètres.
  - ➔ **La belle machine que** vous voyez devant vous, **c'est le fameux chariot de télémedecine qui est en fait un ordinateur.**
  - ➔ **Chez nous** on a des médecins qui sont overbookés.
  - ➔ **Il y a l'otoscope qui** permet de voir.

Ex : «[...] c'est le fameux chariot de télémedecine, qui est en fait un ordinateur[...]».

Pour renforcer des propos, des arguments on utilise :

- L'amplification
  - ➔ C'est une consultation **pas tout à fait comme les autres.**
  - ➔ Une infirmière **en chair et en os**
  - ➔ La **belle machine**
  - ➔ **Le fameux chariot**
  - ➔ **Ce cabinet médical un peu particulier**
  - ➔ **Un désert médical**
  - ➔ Je me suis retrouvé **face à un mur**

Ex : «[...] c'est le fameux chariot de télémedecine, qui est en fait un ordinateur [...]».

« Il a refusé, il y a deux ans, que sa commune se transforme en désert médical. »

**Comprendre le lexique spécifique**

**En télémédecine, on utilise les termes :**

- ➔ La visioconférence
- ➔ Les instruments connectés
- ➔ La mini caméra
- ➔ La machine
- ➔ Le chariot de télémédecine
- ➔ L'ordinateur
- ➔ Les appareils
- ➔ Un cabinet traditionnel
- ➔ La téléconsultation

**3 EN SITUATION !**

🕒 Réinvestissement ⌚ 25 minutes 📄 Production écrite 🗨 Individuellement puis en binômes.

*Conseil : Faire réaliser cette activité individuellement puis demander aux apprenants de comparer leurs productions en binôme.*

*Diffuser le son deux fois en entier : une première fois pour que les élèves prennent des notes et une seconde fois pour qu'ils les vérifient. <https://www.rfi.fr/fr/emission/20170926-cabine-telemedecine>*

**Proposition de grille d'évaluation :**

	★	★★	★★★
Repérer les éléments mis en valeur			
Comprendre les différents arguments			
Comprendre et utiliser les termes de télémédecine			

**Informations attendues dans le compte-rendu :**

- Les idées principales de l'intervention : le déroulement d'une téléconsultation au travail, les appareils utilisés, l'intérêt pour le patient, l'intérêt pour l'entreprise et les objectifs futurs.
- L'utilisation du lexique spécifique (incluant le lexique de la boîte à outils).

**MEDECIN - Situation et tâche :**

**Vous êtes médecin du travail et vous préparez une présentation sur la télémédecine en entreprise. Vous écoutez un reportage sur la cabine de téléconsultation afin d'en savoir plus sur ce nouveau dispositif médical.**

**Notez les informations essentielles sous forme de liste de points selon le plan suivant :**

1. *Description du dispositif/système*
2. *Avantages pour les patients*
3. *Avantages pour les entreprises*
4. *Objectifs*

**1. Description du dispositif/système**

La consultation de télémédecine :

- a lieu dans une cabine de télémédecine ergonomique.
- se déroule par visio-conférence à l'aide d'instruments connectés. Le médecin guide le patient.
- permet de réaliser jusqu'à 92% d'une consultation en cabinet de médecine générale.

**2. Avantages pour les patients**

Ce type de consultation permet :

- d'éviter l'attente pour un rendez-vous.
- de ne pas s'absenter du travail pour aller chez le médecin.
- une vraie consultation.

### 3. Avantages pour les entreprises

Ce concept :

- est efficace et rassurant.
- permet de faire de la prévention.
- permet de soigner des maladies rares et coûteuses.
- est apprécié des collaborateurs/patients.

### 4. Objectifs

- étendre le dispositif à des pays qui n'ont pas assez de structures médicales.
- offrir l'accès à un médecin en dehors des centres urbains.

#### TRANSCRIPTION

**Michèle Diaz** : Et afin de mieux apprécier ce cabinet médical moderne, je vous propose d'y pénétrer l'espace d'une consultation.

**Machine** : Avant de démarrer, nous allons recueillir quelques informations complémentaires aux mesures.

**Médecin** : Alors dites-moi un petit peu, je vois que c'est la première fois que vous venez dans la consultation.

**Patiente** : C'est ça.

**Médecin** : Alors j'ai votre localisation. Comme c'est la première fois, je vais remplir votre dossier médical personnel qui est sécurisé. Vous savez, il n'y a que vous qui y avez accès [...].

**Michèle Diaz** : Dans une salle voisine, le docteur Franck Baudino, le fondateur de H4D, a terminé sa consultation.

**Franck Baudino** : Ils ont un écran en face d'eux sur lequel ils voient le médecin, avec lequel ils parlent. Et il va guider son patient avec par exemple la prise d'un stéthoscope pour écouter le cœur et les poumons qui se situe juste à droite du patient, un otoscope pour regarder les tympans, la gorge ou le nez, un dermatoscope pour les examens dermatologiques mais aussi sur la gauche du bras du patient, un tensiomètre, un thermomètre, un saturomètre, etc ... et il va pouvoir réaliser jusqu'à 92% de ce qu'il fait dans son cabinet de médecine générale.

**Michèle Diaz** : En quittant la cabine, je croise Mathilde, une utilisatrice convaincue.

**Mathilde** : Mon médecin traitant n'était pas dispo avant deux, trois jours, pour traiter une otite c'est un petit peu compliqué. Ça m'a permis moi de pas prendre une demi-journée de RTT pour aller me faire soigner et de pouvoir me prendre en charge rapidement. Certains collègues au départ sont parfois un peu réticents, mais quand on rentre dans la cabine, on se sent bien, elle est très ergonomique, on ne sent même plus la différence entre un cabinet classique en fait. Le médecin est en face de nous, on lui parle. Ouais non, c'est super.

**Michèle Diaz** : Pour Franck Fanguero, directeur des ressources humaines de la société Econocom en Île-de-France, il s'agit d'un concept efficace et rassurant.

**Franck Fanguero** : Compte tenu des agendas surchargés de nos collaborateurs, finalement souvent on sacrifie sa santé. Nous, la cabine s'inscrit dans un programme qu'on a annoncé au mois de septembre, « we care, we cure ». Il a pour objectif à la fois de faire de la prévention, du traitement et puis de soigner les maladies rares extrêmement coûteuses dont peuvent être atteints nos collaborateurs. Ça fait un mois qu'elle est mise en test sur notre site principal en Île-de-France, mise à disposition des collaborateurs toutes les matinées en semaine et toutes les plages horaires sont prises.

**Michèle Diaz** : Hôpitaux, entreprises, universités en France mais également à travers l'Europe, le docteur Franck Baudino.

**Franck Baudino** : Ce que l'on souhaite c'est pouvoir étendre le dispositif à des pays qui sont en déficit de structures médicales, qui généralement sont concentrées dans des grands centres urbains pour pouvoir offrir l'accès à un médecin via ces dispositifs.

**Michèle Diaz** : À l'étranger, les médecins locaux sont évidemment privilégiés et règlent le problème incontournable de la compréhension orale entre un médecin et son patient.