

UNIVERSITE MOHAMMED V - RABAT  
FACULTE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE - RABAT-

ANNEE: 2018

THESE N°: 315

PROFIL SOCIO-ECONOMIQUE DE L'ETUDIANT  
EN MEDECINE DANS LE BASSIN DE DESSERTE  
DE LA FACULTE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE DE RABAT

THÈSE

Présentée et soutenue publiquement le 12 Juillet 2018

PAR

Mlle. Meriem BOUI

*Née le 08 Avril 1989 à Casablanca*

*Médecin Interne du CHU Mohammed VI de Marrakech*

*De L'Ecole Royale du Service de Santé Militaire - Rabat*

Pour l'Obtention du Doctorat en Médecine

**MOTS CLES :** Niveau socio-économique – Profil de l'étudiant en médecine –  
Faculté de médecine et de Pharmacie de Rabat.

JURY

**Mr. A. BELMEKKI**

Professeur d'Hématologie Biologique

PRESIDENT

**Mr. M. BOUI**

Professeur de Dermatologie

RAPPORTEUR

**Mr. Y. SEKKACH**

Professeur de Médecine Interne

**Mr. R. RAZINE**

Professeur de Médecine Sociale  
et Médecine Légale

JUGES

**Mr. S. MRANI**

Professeur de Virologie

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

﴿وَمَا تَوْفِيقِي إِلَّا بِاللَّهِ عَلَيْهِ  
تَوَكَّلْتُ وَإِلَيْهِ أُنِيبُ﴾

سورة هود: الآية: 88



**UNIVERSITE MOHAMMED V DE RABAT**  
**FACULTE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE - RABAT**

**DOYENS HONORAIRES :**

1962 – 1969 : Professeur Abdelmalek FARAJ  
1969 – 1974 : Professeur Abdellatif BERBICH  
1974 – 1981 : Professeur Bachir LAZRAK  
1981 – 1989 : Professeur Taieb CHKILI  
1989 – 1997 : Professeur Mohamed Tahar ALAOUI  
1997 – 2003 : Professeur Abdelmajid BELMAHI  
2003 – 2013 : Professeur Najia HAJJAJ - HASSOUNI



**ADMINISTRATION :**

**Doyen** : Professeur Mohamed ADNAOUI  
**Vice Doyen chargé des Affaires Académiques et étudiantes**  
Professeur Mohammed AHALLAT  
**Vice Doyen chargé de la Recherche et de la Coopération**  
Professeur Taoufiq DAKKA  
**Vice Doyen chargé des Affaires Spécifiques à la Pharmacie**  
Professeur Jamal TAOUFIK  
**Secrétaire Général** : Mr. Mohamed KARRA

**1- ENSEIGNANTS-CHERCHEURS MEDECINS**

**ET  
PHARMACIENS**

**PROFESSEURS:**

**Décembre 1984**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Pr. MAAOUNI Abdelaziz    | Médecine Interne – <b><i>Clinique Royale</i></b> |
| Pr. MAAZOUZI Ahmed Wajdi | Anesthésie -Réanimation                          |
| Pr. SETTAF Abdellatif    | pathologie Chirurgicale                          |

**Novembre et Décembre 1985**

|                    |                         |
|--------------------|-------------------------|
| Pr. BENSAID Younes | Pathologie Chirurgicale |
|--------------------|-------------------------|

**Janvier, Février et Décembre 1987**

|                           |                    |
|---------------------------|--------------------|
| Pr. CHAHED OUZZANI Houria | Gastro-Entérologie |
| Pr. LACHKAR Hassan        | Médecine Interne   |
| Pr. YAHYAOUI Mohamed      | Neurologie         |

**Décembre 1988**

|                                |                       |
|--------------------------------|-----------------------|
| Pr. BENHAMAMOUCH Mohamed Najib | Chirurgie Pédiatrique |
|--------------------------------|-----------------------|

Pr. DAFIRI Rachida

**Décembre 1989**

Pr. ADNAOUI Mohamed

Pr. CHAD Bouziane

Pr. OUAZZANI Taïbi Mohamed Réda

**Janvier et Novembre 1990**

Pr. CHKOFF Rachid

Pr. HACHIM Mohammed\*

Pr. KHARBACH Aïcha

Pr. MANSOURI Fatima

Pr. TAZI Saoud Anas

**Février Avril Juillet et Décembre 1991**

Pr. AL HAMANY Zaïtounia

Pr. AZZOUZI Abderrahim

Pr. BAYAHIA Rabéa

Pr. BELKOUCHI Abdelkader

Pr. BENCHEKROUN Belabbes Abdellatif

Pr. BENSOUHA Yahia

Pr. BERRAHO Amina

Pr. BEZZAD Rachid

Pr. CHABRAOUI Layachi

Pr. CHERRAH Yahia

Pr. CHOKAIRI Omar

Pr. KHATTAB Mohamed

Pr. SOULAYMANI Rachida

Pr. TAOUFIK Jamal

**Décembre 1992**

Pr. AHALLAT Mohamed

Pr. BENSOUHA Adil

Pr. BOUJIDA Mohamed Najib

Pr. CHAHED OUAZZANI Laaziza

Pr. CHRAIBI Chafiq

Pr. DEHAYNI Mohamed\*

Pr. EL OUAHABI Abdessamad

Pr. FELLAT Rokaya

Pr. GHAFIR Driss\*

Pr. JIDDANE Mohamed

Pr. TAGHY Ahmed

Pr. ZOUHDI Mimoun

**Mars 1994**

Pr. BENJAUFAR Noureddine

Pr. BEN RAIS Nozha

Pr. CAOUI Malika

Pr. CHRAIBI Abdelmjid

Pr. EL AMRANI Sabah

Radiologie

Médecine Interne – Doyen de la FMPR

Pathologie Chirurgicale

Neurologie

Pathologie Chirurgicale

Médecine-Interne

Gynécologie -Obstétrique

Anatomie-Pathologique

Anesthésie Réanimation

Anatomie-Pathologique

Anesthésie Réanimation – Doyen de la FMPO

Néphrologie

Chirurgie Générale

Chirurgie Générale

Pharmacie galénique

Ophtalmologie

Gynécologie Obstétrique

Biochimie et Chimie

Pharmacologie

Histologie Embryologie

Pédiatrie

Pharmacologie – Dir. du Centre National PV

Chimie thérapeutique V.D à la pharmacie+Dir du CEDOC

Chirurgie Générale V.D Aff. Acad. et Estud

Anesthésie Réanimation

Radiologie

Gastro-Entérologie

Gynécologie Obstétrique

Gynécologie Obstétrique

Neurochirurgie

Cardiologie

Médecine Interne

Anatomie

Chirurgie Générale

Microbiologie

Radiothérapie

Biophysique

Biophysique

Endocrinologie et Maladies Métaboliques Doyen de la FMPA

Gynécologie Obstétrique



Pr. EL BARDOUNI Ahmed  
Pr. EL HASSANI My Rachid  
Pr. ERROUGANI Abdelkader  
Pr. ESSAKALI Malika  
Pr. ETTAYEBI Fouad  
Pr. HADRI Larbi\*  
Pr. HASSAM Badredine  
Pr. IFRINE Lahssan  
Pr. JELTHI Ahmed  
Pr. MAHFOUD Mustapha  
Pr. RHRAB Brahim  
Pr. SENOUCI Karima

### **Mars 1994**

Pr. ABBAR Mohamed\*  
Pr. ABDELHAK M'barek  
Pr. BELAIDI Halima  
Pr. BENTAHILA Abdelali  
Pr. BENYAHIA Mohammed Ali  
Pr. BERRADA Mohamed Saleh  
Pr. CHAMI Ilham  
Pr. CHERKAOUI Lalla Ouafae  
Pr. JALIL Abdelouahed  
Pr. LAKHDAR Amina  
Pr. MOUANE Nezha

### **Mars 1995**

Pr. ABOUQUAL Redouane  
Pr. AMRAOUI Mohamed  
Pr. BAIDADA Abdelaziz  
Pr. BARGACH Samir  
Pr. CHAARI Jilali\*  
Pr. DIMOU M'barek\*  
Pr. DRISSI KAMILI Med Nordine\*  
Pr. EL MESNAOUI Abbas  
Pr. ESSAKALI HOUSSYNI Leila  
Pr. HDA Abdelhamid\*  
Pr. IBEN ATTYA ANDALOUSSI Ahmed  
Pr. OUAZZANI CHAHDI Bahia  
Pr. SEFIANI Abdelaziz  
Pr. ZEGGWAGH Amine Ali

### **Décembre 1996**

Pr. AMIL Touriya\*  
Pr. BELKACEM Rachid  
Pr. BOULANOUAR Abdelkrim  
Pr. EL ALAMI EL FARICHA EL Hassan  
Pr. GAOUZI Ahmed  
Pr. MAHFOUDI M'barek\*  
Pr. OUADGHIRI Mohamed  
Pr. OUZEDDOUN Naima  
Pr. ZBIR EL Mehdi\*

Traumato-Orthopédie  
Radiologie  
Chirurgie Générale- **Directeur CHIS**  
Immunologie  
Chirurgie Pédiatrique  
Médecine Interne  
Dermatologie  
Chirurgie Générale  
Anatomie Pathologique  
Traumatologie – Orthopédie  
Gynécologie – Obstétrique  
Dermatologie

Urologie  
Chirurgie – Pédiatrique  
Neurologie  
Pédiatrie  
Gynécologie – Obstétrique  
Traumatologie – Orthopédie  
Radiologie  
Ophtalmologie  
Chirurgie Générale  
Gynécologie Obstétrique  
Pédiatrie

Réanimation Médicale  
Chirurgie Générale  
Gynécologie Obstétrique  
Gynécologie Obstétrique  
Médecine Interne  
Anesthésie Réanimation  
Anesthésie Réanimation  
Chirurgie Générale  
Oto-Rhino-Laryngologie  
Cardiologie - **Directeur HMI Med V**  
Urologie  
Ophtalmologie  
Génétique  
Réanimation Médicale

Radiologie  
Chirurgie Pédiatrie  
Ophtalmologie  
Chirurgie Générale  
Pédiatrie  
Radiologie  
Traumatologie-Orthopédie  
Néphrologie  
Cardiologie



### Novembre 1997

Pr. ALAMI Mohamed Hassan  
Pr. BEN SLIMANE Lounis  
Pr. BIROUK Nazha  
Pr. ERREIMI Naima  
Pr. FELLAT Nadia  
Pr. HAIMEUR Charki\*  
Pr. KADDOURI Nouredine  
Pr. KOUTANI Abdellatif  
Pr. LAHLOU Mohamed Khalid  
Pr. MAHRAOUI CHAFIQ  
Pr. TAOUFIQ Jallal  
Pr. YOUSFI MALKI Mounia

Gynécologie-Obstétrique  
Urologie  
Neurologie  
Pédiatrie  
Cardiologie  
Anesthésie Réanimation  
Chirurgie Pédiatrique  
Urologie  
Chirurgie Générale  
Pédiatrie  
Psychiatrie  
Gynécologie Obstétrique

### Novembre 1998

Pr. AFIFI RAJAA  
Pr. BENOMAR ALI  
Pr. BOUGTAB Abdesslam  
Pr. ER RIHANI Hassan  
Pr. BENKIRANE Majid\*  
Pr. KHATOURI ALI\*

Gastro-Entérologie  
Neurologie – Doyen de la FMP Abulcassis  
Chirurgie Générale  
Oncologie Médicale  
Hématologie  
Cardiologie

### Janvier 2000

Pr. ABID Ahmed\*  
Pr. AIT OUMAR Hassan  
Pr. BENJELLOUN Dakhama Badr.Sououd  
Pr. BOURKADI Jamal-Eddine  
Pr. CHARIF CHEFCHAOUNI Al Montacer  
Pr. ECHARRAB El Mahjoub  
Pr. EL FTOUH Mustapha  
Pr. EL MOSTARCHID Brahim\*  
Pr. ISMAILI Hassane\*  
Pr. MAHMOUDI Abdelkrim\*  
Pr. TACHINANTE Rajae  
Pr. TAZI MEZALEK Zoubida

Pneumophtisiologie  
Pédiatrie  
Pédiatrie  
Pneumo-phtisiologie  
Chirurgie Générale  
Chirurgie Générale  
Pneumo-phtisiologie  
Neurochirurgie  
Traumatologie Orthopédie- Dir. Hop. Av. Marr.  
Anesthésie-Réanimation Inspecteur du SSM  
Anesthésie-Réanimation  
Médecine Interne



### Novembre 2000

Pr. AIDI Saadia  
Pr. AJANA Fatima Zohra  
Pr. BENAMR Said  
Pr. CHERTI Mohammed  
Pr. ECH-CHERIF EL KETTANI Selma  
Pr. EL HASSANI Amine  
Pr. EL KHADER Khalid  
Pr. EL MAGHRAOUI Abdellah\*  
Pr. GHARBI Mohamed El Hassan  
Pr. MAHASSINI Najat  
Pr. MDAGHRI ALAOUI Asmae  
Pr. ROUIMI Abdelhadi\*

Neurologie  
Gastro-Entérologie  
Chirurgie Générale  
Cardiologie  
Anesthésie-Réanimation  
Pédiatrie Directeur Hop. Chekikh Zaied  
Urologie  
Rhumatologie  
Endocrinologie et Maladies Métaboliques  
Anatomie Pathologique  
Pédiatrie  
Neurologie

### Décembre 2000

Pr. ZOHAIR ABDELAH\*

ORL

### Décembre 2001

Pr. BALKHI Hicham\*  
Pr. BENABDELJILIL Maria  
Pr. BENAMAR Loubna  
Pr. BENAMOR Jouda  
Pr. BENELBARHDADI Imane  
Pr. BENNANI Rajae  
Pr. BENOACHANE Thami  
Pr. BEZZA Ahmed\*  
Pr. BOUCHIKHI IDRISSE Med Larbi  
Pr. BOUMDIN El Hassane\*  
Pr. CHAT Latifa  
Pr. DAALI Mustapha\*  
Pr. DRISSE Sidi Mourad\*  
Pr. EL HIJRI Ahmed  
Pr. EL MAAQILI Moulay Rachid  
Pr. EL MADHI Tarik  
Pr. EL OUNANI Mohamed  
Pr. ETTAIR Said  
Pr. GAZZAZ Miloudi\*  
Pr. HRORA Abdelmalek  
Pr. KABBAJ Saad  
Pr. KABIRI EL Hassane\*  
Pr. LAMRANI Moulay Omar  
Pr. LEKEHAL Brahim  
Pr. MAHASSIN Fattouma\*  
Pr. MEDARHRI Jalil  
Pr. MIKDAME Mohammed\*  
Pr. MOHSINE Raouf  
Pr. NOUINI Yassine  
Pr. SABBAH Farid  
Pr. SEFIANI Yasser  
Pr. TAOUFIQ BENCHEKROUN Soumia

Anesthésie-Réanimation  
Neurologie  
Néphrologie  
Pneumo-phtisiologie  
Gastro-Entérologie  
Cardiologie  
Pédiatrie  
Rhumatologie  
Anatomie  
Radiologie  
Radiologie  
Chirurgie Générale  
Radiologie  
Anesthésie-Réanimation  
Neuro-Chirurgie  
Chirurgie-Pédiatrique  
Chirurgie Générale  
Pédiatrie **Directeur. Hop.d'Enfants**  
Neuro-Chirurgie  
Chirurgie Générale  
Anesthésie-Réanimation  
Chirurgie Thoracique  
Traumatologie Orthopédie  
Chirurgie Vasculaire Périphérique  
Médecine Interne  
Chirurgie Générale  
Hématologie Clinique  
Chirurgie Générale  
Urologie **Directeur Hôpital Ibn Sina**  
Chirurgie Générale  
Chirurgie Vasculaire Périphérique  
Pédiatrie



### Décembre 2002

Pr. AL BOUZIDI Abderrahmane\*  
Pr. AMEUR Ahmed \*  
Pr. AMRI Rachida  
Pr. AOURARH Aziz\*  
Pr. BAMOU Youssef \*  
Pr. BELMEJDOUB Ghizlene\*  
Pr. BENZEKRI Laila  
Pr. BENZZOUBEIR Nadia  
Pr. BERNOUSSI Zakiya  
Pr. BICHRA Mohamed Zakariya\*  
Pr. CHOHO Abdelkrim \*  
Pr. CHKIRATE Bouchra

Anatomie Pathologique  
Urologie  
Cardiologie  
Gastro-Entérologie  
Biochimie-Chimie  
Endocrinologie et Maladies Métaboliques  
Dermatologie  
Gastro-Entérologie  
Anatomie Pathologique  
Psychiatrie  
Chirurgie Générale  
Pédiatrie

Pr. EL ALAMI EL FELLOUS Sidi Zouhair  
Pr. EL HAOURI Mohamed \*  
Pr. FILALI ADIB Abdelhai  
Pr. HAJJI Zakia  
Pr. IKEN Ali  
Pr. JAAFAR Abdeloihab\*  
Pr. KRIOUILE Yamina  
Pr. LAGHMARI Mina  
Pr. MABROUK Hfid\*  
Pr. MOUSSAOUI RAHALI Driss\*  
Pr. OUJILAL Abdelilah  
Pr. RACHID Khalid \*  
Pr. RAISS Mohamed  
Pr. RGUIBI IDRISSE Sidi Mustapha\*  
Pr. RHOU Hakima  
Pr. SIAH Samir \*  
Pr. THIMOU Amal  
Pr. ZENTAR Aziz\*

#### **Janvier 2004**

Pr. ABDELLAH El Hassan  
Pr. AMRANI Mariam  
Pr. BENBOUZID Mohammed Anas  
Pr. BENKIRANE Ahmed\*  
Pr. BOUGHALEM Mohamed\*  
Pr. BOULAADAS Malik  
Pr. BOURAZZA Ahmed\*  
Pr. CHAGAR Belkacem\*  
Pr. CHERRADI Nadia  
Pr. EL FENNI Jamal\*  
Pr. EL HANCHI ZAKI  
Pr. EL KHORASSANI Mohamed  
Pr. EL YOUNASSI Badreddine\*  
Pr. HACHI Hafid  
Pr. JABOUIRIK Fatima  
Pr. KHARMAZ Mohamed  
Pr. MOUGHIL Said  
Pr. OUBAAZ Abdelbarre\*  
Pr. TARIB Abdelilah\*  
Pr. TIJAMI Fouad  
Pr. ZARZUR Jamila

#### **Janvier 2005**

Pr. ABBASSI Abdellah  
Pr. AL KANDRY Sif Eddine\*  
Pr. ALLALI Fadoua  
Pr. AMAZOUZI Abdellah  
Pr. AZIZ Nouredine\*  
Pr. BAHIRI Rachid  
Pr. BARKAT Amina  
Pr. BENYASS Aatif  
Pr. BERNOUSSI Abdelghani

Chirurgie Pédiatrique  
Dermatologie  
Gynécologie Obstétrique  
Ophtalmologie  
Urologie  
Traumatologie Orthopédie  
Pédiatrie  
Ophtalmologie  
Traumatologie Orthopédie  
Gynécologie Obstétrique  
Oto-Rhino-Laryngologie  
Traumatologie Orthopédie  
Chirurgie Générale  
Pneumophtisiologie  
Néphrologie  
Anesthésie Réanimation  
Pédiatrie  
Chirurgie Générale

Ophtalmologie  
Anatomie Pathologique  
Oto-Rhino-Laryngologie  
Gastro-Entérologie  
Anesthésie Réanimation  
Stomatologie et Chirurgie Maxillo-faciale  
Neurologie  
Traumatologie Orthopédie  
Anatomie Pathologique  
Radiologie  
Gynécologie Obstétrique  
Pédiatrie  
Cardiologie  
Chirurgie Générale  
Pédiatrie  
Traumatologie Orthopédie  
Chirurgie Cardio-Vasculaire  
Ophtalmologie  
Pharmacie Clinique  
Chirurgie Générale  
Cardiologie



Chirurgie Réparatrice et Plastique  
Chirurgie Générale  
Rhumatologie  
Ophtalmologie  
Radiologie  
Rhumatologie  
Pédiatrie  
Cardiologie  
Ophtalmologie

Pr. DOUDOUH Abderrahim\*  
Pr. EL HAMZAOUI Sakina\*  
Pr. HAJJI Leila  
Pr. HESSISSEN Leila  
Pr. JIDAL Mohamed\*  
Pr. LAAROUSSI Mohamed  
Pr. LYAGOUBI Mohammed  
Pr. NIAMANE Radouane\*  
Pr. RAGALA Abdelhak  
Pr. SBIHI Souad  
Pr. ZERAIDI Najia

### Décembre 2005

Pr. CHANI Mohamed

### Avril 2006

Pr. ACHEMLAL Lahsen\*  
Pr. AKJOUJ Said\*  
Pr. BELMEKKI Abdelkader\*  
Pr. BENCHEIKH Razika  
Pr. BIYI Abdelhamid\*  
Pr. BOUHAFS Mohamed El Amine  
Pr. BOULAHYA Abdellatif\*  
Pr. CHENGUETI ANSARI Anas  
Pr. DOGHMI Nawal  
Pr. FELLAT Ibtissam  
Pr. FAROUDY Mamoun  
Pr. HARMOUCHE Hicham  
Pr. HANAFI Sidi Mohamed\*  
Pr. IDRIS LAHLOU Amine\*  
Pr. JROUNDI Laila  
Pr. KARMOUNI Tariq  
Pr. KILI Amina  
Pr. KISRA Hassan  
Pr. KISRA Mounir  
Pr. LAATIRIS Abdelkader\*  
Pr. LMIMOUNI Badreddine\*  
Pr. MANSOURI Hamid\*  
Pr. OUANASS Abderrazzak  
Pr. SAFI Soumaya\*  
Pr. SEKKAT Fatima Zahra  
Pr. SOUALHI Mouna  
Pr. TELLAL Saida\*  
Pr. ZAHRAOUI Rachida

### Octobre 2007

Pr. ABIDI Khalid  
Pr. ACHACHI Leila  
Pr. ACHOUR Abdessamad\*  
Pr. AIT HOUSSA Mahdi\*  
Pr. AMHAJJI Larbi\*  
Pr. AOUI Sarra

Biophysique  
Microbiologie  
Cardiologie (mise en disponibilité)  
Pédiatrie  
Radiologie  
Chirurgie Cardio-vasculaire  
Parasitologie  
Rhumatologie  
Gynécologie Obstétrique  
Histo-Embryologie Cytogénétique  
Gynécologie Obstétrique

Anesthésie Réanimation

Rhumatologie  
Radiologie  
Hématologie  
O.R.L  
Biophysique  
Chirurgie - Pédiatrique  
Chirurgie Cardio - Vasculaire  
Gynécologie Obstétrique  
Cardiologie  
Cardiologie  
Anesthésie Réanimation  
Médecine Interne  
Anesthésie Réanimation  
Microbiologie  
Radiologie  
Urologie  
Pédiatrie  
Psychiatrie  
Chirurgie - Pédiatrique  
Pharmacie Galénique  
Parasitologie  
Radiothérapie  
Psychiatrie  
Endocrinologie  
Psychiatrie  
Pneumo - Phtisiologie  
Biochimie  
Pneumo - Phtisiologie



Pr. BAITE Abdelouahed\*  
Pr. BALOUCH Lhousaine\*  
Pr. BENZIANE Hamid\*  
Pr. BOUTIMZINE Nourdine  
Pr. CHARKAOUI Naoual\*  
Pr. EHIRCHIOU Abdelkader\*  
Pr. ELABSI Mohamed  
Pr. EL MOUSSAOUI Rachid  
Pr. EL OMARI Fatima  
Pr. GHARIB Noureddine  
Pr. HADADI Khalid\*  
Pr. ICHOU Mohamed\*  
Pr. ISMAILI Nadia  
Pr. KEBDANI Tayeb  
Pr. LALAOUI SALIM Jaafar\*  
Pr. LOUZI Lhoussain\*  
Pr. MADANI Naoufel  
Pr. MAHI Mohamed\*  
Pr. MARC Karima  
Pr. MASRAR Azlarab  
Pr. MRABET Mustapha\*  
Pr. MRANI Saad\*  
Pr. OUZZIF Ez zohra\*  
Pr. RABHI Monsef\*  
Pr. RADOUANE Bouchaib\*  
Pr. SEFFAR Myriame  
Pr. SEKHSOKH Yessine\*  
Pr. SIFAT Hassan\*  
Pr. TABERKANET Mustafa\*  
Pr. TACHFOUTI Samira  
Pr. TAJDINE Mohammed Tariq\*  
Pr. TANANE Mansour\*  
Pr. TLIGUI Houssain  
Pr. TOUATI Zakia

Anesthésie réanimation Directeur ERSSM  
Biochimie-chimie  
Pharmacie clinique  
Ophtalmologie  
Pharmacie galénique  
Chirurgie générale  
Chirurgie générale  
Anesthésie réanimation  
Psychiatrie  
Chirurgie plastique et réparatrice  
Radiothérapie  
Oncologie médicale  
Dermatologie  
Radiothérapie  
Anesthésie réanimation  
Microbiologie  
Réanimation médicale  
Radiologie  
Pneumo phtisiologie  
Hématologie biologique  
Médecine préventive santé publique et hygiène  
Virologie  
Biochimie-chimie  
Médecine interne  
Radiologie  
Microbiologie  
Microbiologie  
Radiothérapie  
Chirurgie vasculaire périphérique  
Ophtalmologie  
Chirurgie générale  
Traumatologie orthopédie  
Parasitologie  
Cardiologie



## Décembre 2007

Pr. DOUHAL ABDERRAHMAN

Ophthalmologie

## Décembre 2008

Pr ZOUBIR Mohamed\*

Anesthésie Réanimation

Pr TAHIRI My El Hassan\*

Chirurgie Générale

## Mars 2009

Pr. ABOUZAHIR Ali\*

Médecine interne

Pr. AGDR Aomar\*

Pédiatre

Pr. AIT ALI Abdelmounaim\*

Chirurgie Générale

Pr. AIT BENHADDOU El hachmia

Neurologie

Pr. AKHADDAR Ali\*

Neuro-chirurgie

Pr. ALLALI Nazik

Radiologie

Pr. AMINE Bouchra

Rhumatologie

Pr. ARKHA Yassir

Neuro-chirurgie

Pr. BELYAMANI Lahcen\*

Anesthésie Réanimation

Pr. BJIJOU Younes

Anatomie

Pr. BOUHSAIN Sanae\*

Biochimie-chimie

Pr. BOUI Mohammed\*

Dermatologie

Pr. BOUNAIM Ahmed\*

Chirurgie Générale

Pr. BOUSSOUGA Mostapha\*

Traumatologie orthopédique

Pr. CHAKOUR Mohammed \*

Hématologie biologique

Pr. CHTATA Hassan Toufik\*

Chirurgie vasculaire périphérique

Pr. DOGHMI Kamal\*

Hématologie clinique

Pr. EL MALKI Hadj Omar

Chirurgie Générale

Pr. EL OUENASS Mostapha\*

Microbiologie

Pr. ENNIBI Khalid\*

Médecine interne

Pr. FATHI Khalid

Gynécologie obstétrique

Pr. HASSIKOU Hasna \*

Rhumatologie

Pr. KABBAJ Nawal

Gastro-entérologie

Pr. KABIRI Meryem

Pédiatrie

Pr. KARBOUBI Lamya

Pédiatrie

Pr. L'KASSIMI Hachemi\*

Microbiologie *Directeur Hôpital My Ismail*

Pr. LAMSAOURI Jamal\*

Chimie Thérapeutique

Pr. MARMADE Lahcen

Chirurgie Cardio-vasculaire

Pr. MESKINI Toufik

Pédiatrie

Pr. MESSAOUDI Nezha \*

Hématologie biologique

Pr. MSSROURI Rahal

Chirurgie Générale

Pr. NASSAR Ittimade

Radiologie

Pr. OUKERRAJ Latifa

Cardiologie

Pr. RHORFI Ismail Abderrahmani \*

Pneumo-phtisiologie

## PROFESSEURS AGREGES :

### Octobre 2010

Pr. ALILOU Mustapha

Anesthésie réanimation

Pr. AMEZIANE Taoufiq\*

Médecine interne

Pr. BELAGUID Abdelaziz

Physiologie

Pr. BOUAITY Brahim\*

ORL

Pr. CHADLI Mariama\*

Microbiologie

Pr. CHEMSI Mohamed\*

Médecine aéronautique



Pr. DAMI Abdellah\*  
Pr. DARBI Abdellatif\*  
Pr. DENDANE Mohammed Anouar  
Pr. EL HAFIDI Naima  
Pr. EL KHARRAS Abdennasser\*  
Pr. EL MAZOUZ Samir  
Pr. EL SAYEGH Hachem  
Pr. ERRABIH Ikram  
Pr. LAMALMI Najat  
Pr. MOSADIK Ahlam  
Pr. MOUJAHID Mountassir\*  
Pr. NAZIH Mouna\*  
Pr. ZOUAIDIA Fouad

Biochimie chimie  
Radiologie  
Chirurgie pédiatrique  
Pédiatrie  
Radiologie  
Chirurgie plastique et réparatrice  
Urologie  
Gastro entérologie  
Anatomie pathologique  
Anesthésie Réanimation  
Chirurgie générale  
Hématologie biologique  
Anatomie pathologique

### Mai 2012

Pr. AMRANI Abdelouahed  
Pr. ABOUELALAA Khalil\*  
Pr. BELAIZI Mohamed\*  
Pr. BENCHEBBA Driss\*  
Pr. DRISSI Mohamed\*  
Pr. EL ALAOUI MHAMDI Mouna  
Pr. EL KHATTABI Abdessadek\*  
Pr. EL OUAZZANI Hanane\*  
Pr. ER-RAJI Mounir  
Pr. JAHID Ahmed  
Pr. MEHSSANI Jamal\*  
Pr. RAISSOUNI Maha\*

Chirurgie Pédiatrique  
Anesthésie Réanimation  
Psychiatrie  
Traumatologie Orthopédique  
Anesthésie Réanimation  
Chirurgie Générale  
Médecine Interne  
Pneumophtisiologie  
Chirurgie Pédiatrique  
Anatomie pathologique  
Psychiatrie  
Cardiologie

### Février 2013

Pr. AHID Samir  
Pr. AIT EL CADI Mina  
Pr. AMRANI HANCHI Laila  
Pr. AMOUR Mourad  
Pr. AWAB Almahdi  
Pr. BELAYACHI Jihane  
Pr. BELKHADIR Zakaria Houssain  
Pr. BENCHEKROUN Laila  
Pr. BENKIRANE Souad  
Pr. BENNANA Ahmed\*  
0.  
Pr. BENSghir Mustapha\*  
Pr. BENYAHIA Mohammed\*  
Pr. BOUATIA Mustapha  
Pr. BOUABID Ahmed Salim\*  
Pr. BOUTARBOUCH Mahjouba  
Pr. CHAIB Ali\*  
Pr. DENDANE Tarek  
Pr. DINI Nouzha\*  
Pr. ECH-CHERIF EL KETTANI Mohamed Ali

Pharmacologie – Chimie  
Toxicologie  
Gastro-Entérologie  
Anesthésie Réanimation  
Anesthésie Réanimation  
Réanimation Médicale  
Anesthésie Réanimation  
Biochimie-Chimie  
Hématologie biologique  
Informatique Pharmaceutique

Anesthésie Réanimation  
Néphrologie  
Chimie Analytique  
Traumatologie Orthopédie  
Anatomie  
Cardiologie  
Réanimation Médicale  
Pédiatrie  
Anesthésie Réanimation



Pr. ECH-CHERIF EL KETTANI Najwa  
 Pr. ELFATEMI Nizare  
 Pr. EL GUERROUJ Hasnae  
 Pr. EL HARTI Jaouad  
 Pr. EL JOUDI Rachid\*  
 Pr. EL KABABRI Maria  
 Pr. EL KHANNOUSSI Basma  
 Pr. EL KHLOUFI Samir  
 Pr. EL KORAICHI Alae  
 Pr. EN-NOUALI Hassane\*  
 Pr. ERRGUIG Laila  
 Pr. FIKRI Meryim  
 Pr. GHFIR Imade  
 Pr. IMANE Zineb  
 Pr. IRAQI Hind  
 Pr. KABBAJ Hakima  
 Pr. KADIRI Mohamed\*  
 Pr. LATIB Rachida  
 Pr. MAAMAR Mouna Fatima Zahra  
 Pr. MEDDAH Bouchra  
 Pr. MELHAOUI Adyl  
 Pr. MRABTI Hind  
 Pr. NEJJARI Rachid  
 Pr. OUBEJJA Houda  
 Pr. OUKABLI Mohamed\*  
 Pr. RAHALI Younes  
 Pr. RATBI Ilham  
 Pr. RAHMANI Mounia  
 Pr. REDA Karim\*  
 Pr. REGRAGUI Wafa  
 Pr. RKAIN Hanan  
 Pr. ROSTOM Samira  
 Pr. ROUAS Lamiaa  
 Pr. ROUIBAA Fedoua\*  
 Pr. SALIHOUN Mouna  
 Pr. SAYAH Rochde  
 Pr. SEDDIK Hassan\*  
 Pr. ZERHOUNI Hicham  
 Pr. ZINE Ali\*

Radiologie  
 Neuro-Chirurgie  
 Médecine Nucléaire  
 Chimie Thérapeutique  
 Toxicologie  
 Pédiatrie  
 Anatomie Pathologie  
 Anatomie  
 Anesthésie Réanimation  
 Radiologie  
 Physiologie  
 Radiologie  
 Médecine Nucléaire  
 Pédiatrie  
 Endocrinologie et maladies métaboliques  
 Microbiologie  
 Psychiatrie  
 Radiologie  
 Médecine Interne  
 Pharmacologie  
 Neuro-chirurgie  
 Oncologie Médicale  
 Pharmacognosie  
 Chirurgie Pédiatrique  
 Anatomie Pathologique  
 Pharmacie Galénique  
 Génétique  
 Neurologie  
 Ophtalmologie  
 Neurologie  
 Physiologie  
 Rhumatologie  
 Anatomie Pathologique  
 Gastro-Entérologie  
 Gastro-Entérologie  
 Chirurgie Cardio-Vasculaire  
 Gastro-Entérologie  
 Chirurgie Pédiatrique  
 Traumatologie Orthopédie

### **Avril 2013**

Pr. EL KHATIB Mohamed Karim\*  
 Pr. GHOUNDALE Omar\*  
 Pr. ZYANI Mohammad\*

Stomatologie et Chirurgie Maxillo-faciale  
 Urologie  
 Médecine Interne

\**Enseignants Militaires*



## MARS 2014

ACHIR ABDELLAH  
BENCHAKROUN MOHAMMED  
BOUCHIKH MOHAMMED  
EL KABBAJ DRISS  
EL MACHTANI IDRISSE SAMIRA  
HARDIZI HOUYAM  
HASSANI AMALE  
HERRAK LAILA  
JANANE ABDELLA TIF  
JEAIDI ANASS  
KOUACH JAOUAD  
LEMNOUER ABDELHAY  
MAKRAM SANAA  
OULAHYANE RACHID  
RHISSASSI MOHAMED JM FAR  
SABRY MOHAMED  
SEKKACH YOUSSEF  
TAZL MOUKBA. LAKLA.

**\*Enseignants Militaires**

## DECEMBRE 2014

ABILKACEM RACHID'  
AIT BOUGHIMA FADILA  
BEKKALI HICHAM  
BENAZZOU SALMA  
BOUABDELLAH MOUNYA  
BOUCHRIK MOURAD  
DERRAJI SOUFIANE  
DOBLALI TAOUFIK  
EL AYOUBI EL IDRISSE ALI  
EL GHADBANE ABDEDAIM HATIM  
EL MARJANY MOHAMMED  
FEJJAL NAWFAL  
JAHIDI MOHAMED  
LAKHAL ZOUHAIR  
OUDGHIRI NEZHA  
Rami Mohamed  
SABIR MARIA  
SBAI IDRISSE KARIM

**\*Enseignants Militaires**

Chirurgie Thoracique  
Traumatologie- Orthopédie  
Chirurgie Thoracique  
Néphrologie  
Biochimie-Chimie  
Histologie- Embryologie-Cytogénétique  
Pédiatrie  
Pneumologie  
Urologie  
Hématologie Biologique  
Génécologie-Obstétrique  
Microbiologie  
Pharmacologie  
Chirurgie Pédiatrique  
CCV  
Cardiologie  
Médecine Interne  
Gynécologie-Obstétrique

Pédiatrie  
Médecine Légale  
Anesthésie-Réanimation  
Chirurgie Maxillo-Faciale  
Biochimie-Chimie  
Parasitologie  
Pharmacie Clinique  
Microbiologie  
Anatomie  
Anesthésie-Réanimation  
Radiothérapie  
Chirurgie Réparatrice et Plastique  
O.R.L  
Cardiologie  
Anesthésie-Réanimation  
Chirurgie Pédiatrique  
Psychiatrie  
Médecine préventive, santé publique et Hyg.



## AOUT 2015

Meziane meryem  
Tahri latifa

Dermatologie  
Rhumatologie

## JANVIER 2016

BENKABBOU AMINE  
EL ASRI FOUAD  
ERRAMI NOUREDDINE  
NITASSI SOPHIA

Chirurgie Générale  
Ophtalmologie  
O.R.L  
O.R.L

## **2- ENSEIGNANTS – CHERCHEURS SCIENTIFIQUES**

### PROFESSEURS / PRs. HABILITES

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Pr. ABOUDRAR Saadia             | Physiologie                            |
| Pr. ALAMI OUHABI Naïma          | Biochimie – chimie                     |
| Pr. ALAOUI KATIM                | Pharmacologie                          |
| Pr. ALAOUI SLIMANI Lalla Naïma  | Histologie-Embryologie                 |
| Pr. ANSAR M'hammed              | Chimie Organique et Pharmacie Chimique |
| Pr. BOUHOUCHE Ahmed             | Génétique Humaine                      |
| Pr. BOUKLOUZE Abdelaziz         | Applications Pharmaceutiques           |
| Pr. BOURJOUANE Mohamed          | Microbiologie                          |
| Pr. CHAHED OUZZANI Lalla Chadia | Biochimie – chimie                     |
| Pr. DAKKA Taoufiq               | Physiologie                            |
| Pr. DRAOUI Mustapha             | Chimie Analytique                      |
| Pr. EL GUESSABI Lahcen          | Pharmacognosie                         |
| Pr. ETTAIB Abdelkader           | Zootéchnie                             |
| Pr. FAOUZI Moulay El Abbes      | Pharmacologie                          |
| Pr. HAMZAOUI Laila              | Biophysique                            |
| Pr. HMAMOUCHE Mohamed           | Chimie Organique                       |
| Pr. IBRAHIMI Azeddine           | Biologie moléculaire                   |
| Pr. KHANFRI Jamal Eddine        | Biologie                               |
| Pr. OULAD BOUYAHYA IDRISSE Med  | Chimie Organique                       |
| Pr. REDHA Ahlam                 | Chimie                                 |
| Pr. TOUATI Driss                | Pharmacognosie                         |
| Pr. ZAHIDI Ahmed                | Pharmacologie                          |
| Pr. ZELLOU Amina                | Chimie Organique                       |

Mise à jour le 14/12/2016 par le  
Service des Ressources Humaines



# ***Dédicaces***



***Je dédie cette thèse à ...***



*A Allah*

*Tout puissant*

*Qui m'a inspiré*

*Qui m'a guidé dans le bon chemin*

*Je vous dois ce que je suis devenue*

*Louanges et remerciements*

*Pour votre clémence et miséricorde.*

**A**  
**FEU SA MAJESTE LE ROI**  
**HASSAN II**



*Que Dieu ait son âme en sa Sainte Miséricorde*

**À  
SA MAJESTÉ LE ROI  
MOHAMED VI**

*Chef Suprême et Chef d'Etat-Major Général  
des Forces Armées Royales*

*Roi du MAROC et garant de son intégrité territoriale*



*Qu'Allah le glorifie et préserve Son Royaume.*

**À  
SON ALTESSE ROYALE  
LE PRINCE HÉRITIER  
MOULAY EL HASSAN**



*Que Dieu le garde.*

**À**  
**SON ALTESSE ROYALE**  
**LE PRINCE MOULAY RACHID**



*Que Dieu le protège.*

**À**  
**TOUTE LA FAMILLE ROYALE**

**A**

***Monsieur le Général de Corps d'Armée***

***Abdelfattah LOUARAK***

***Inspecteur Général des FAR***

*En témoignage de notre grand respect*

*Notre profonde considération et sincère admiration*



**A**

***Monsieur le Médecin Général de Brigade***

***Abdelkrim MAHMOUDI***

***Professeur d'Anesthésie Réanimation.***

***Inspecteur du Service de Santé des Forces Armées Royales.***

*En témoignage de notre grand respect,*

*Et notre profonde considération*

**A**

***Monsieur le Médecin Général de Brigade***

***Abdelhamid HDA***

***Professeur de Cardiologie, Médecin chef de l'HMIMV –Rabat.***

*En témoignage de notre grand respect*

*Et notre profonde considération*



**A**

***Monsieur le Médecin Colonel Major***

***Mohammed Abbar***

***Professeur d'urologie***

***Médecin Chef de l'HMMI-Meknès.***

*En témoignant de notre grand respect*

*Et notre profonde considération*

**A**

**Monsieur le Médecin Colonel Major**

**Khalid SAIR**

**Professeur de chirurgie viscérale**

**Médecin Chef de l'Hôpital Militaire Avicenne de Marrakech**

*En témoignant de notre grand respect  
Et Notre profonde considération*



**A**

**Monsieur le Médecin Colonel Major**

**Abdelouahed BAITE**

**Professeur d'Anesthésie Réanimation**

**Directeur de l'E.R.S.S.M**

*En témoignage de notre grand respect  
Et notre profonde considération.*



**A**

**Monsieur le Médecin Colonel**

**ZAHNOUNE**

**Chef Du Groupement Formation et Instruction de l'ERSSM**

*En témoignant de notre grand respect  
Et notre profonde considération*

***A Allah***

***Tout puissant Qui m'a inspiré***

***Qui m'a guidé dans le bon chemin***

***Je vous dois ce que je suis devenue***

***Louanges et remerciements***

***Pour votre clémence et miséricorde***





***A MES CHERS PARENTS,***

*Aucune dédicace ne saurait exprimer l'amour, l'estime, le dévouement et le respect que j'ai pour vous.*

*Ce travail est le fruit des efforts et énormes sacrifices que vous avez consentis pour mon éducation et ma formation.*

*J'espère de tout mon cœur qu'en ce jour vous êtes fiers de moi.*

*Que Dieu vous garde et vous procure longue vie.*





## *A ma très chère mère*

*Tu représentes pour moi le symbole de la bonté par excellence,  
la source de tendresse et l'exemple du dévouement.*

*Tu n'as jamais cessé de m'encourager et de prier pour moi.*

*Ta prière et ta bénédiction m'ont été d'un grand secours  
pour mener à bien mes études.*

*Aucune dédicace ne saurait être assez éloquente pour exprimer  
ce que tu mérites pour tous les sacrifices que tu n'as cessé  
de faire depuis ma naissance et jusqu'à présent.*

*Tu as fait bien plus qu'une mère puisse faire  
pour que ses enfants.*

*Je te dédie ce travail en témoignage de mon profond  
amour. Puisse Dieu, le tout puissant, te préserver  
et t'accorder santé, longue vie et bonheur.*





## ***A mon très cher père***

*Ce modeste travail est le fruit de tous les sacrifices  
que tu as déployé pour notre éducation.*

*Tu as toujours souhaité le meilleur pour nous.*

*Tu as fait des efforts inimaginables aussi bien physiques  
que moraux à notre égard.*

*Tu n'as jamais cessé de nous encourager  
et de prier pour nous.*

*C'est grâce à tes percepts que nous avons appris  
à compter sur nous-mêmes.*

*Tu mérites sans conteste qu'on te décerne le prix du  
« Père Exemplaire ».*

*Père : je t'aime et j'implore le tout puissant  
pour qu'il t'accorde une bonne santé et une vie heureuse.*





***A la mémoire de mon oncle EL IDRISSE Omar***

*Qui Malheureusement nous a quitté trop tôt.  
Qui est et qui sera toujours le pilier de notre grande famille.  
Exemple de courage et de force avec une bonté sans limite.  
Il nous a inculqué les valeurs du courage, de la persévérance  
et de la générosité.*

*Que Dieu l'accueille en sa sainte miséricorde.*

*J'aurais tant aimé qu'il soit avec nous.*

*Il est dans notre mémoire et nos cœurs à tout jamais.*





***A mon très cher frère Hatim***

*Aucune dédicace ne pourrait traduire ma gratitude,  
ma profonde reconnaissance et mon amour. Tu es mon exemple.  
Je t'offre ce travail comme témoignage de mon respect  
et mon amour éternel.*

***A mon très cher frère Marouane***

*A travers ce travail je t'exprime tout mon amour et toute  
mon affection. Tu m'emplis de fierté et d'estime.  
Je te remercie pour tout ce que tu es, et je te souhaite beaucoup de  
réussite et d'amour dans ta vie.*





***A mon très cher Hicham***

*Je remercie Dieu, le clément de m'avoir offert  
une personne aussi indulgente, aimante et compréhensive  
Puisses-tu trouver dans ce travail, dont tu as partagé le plaisir  
de réalisation, mes purs sentiments de reconnaissance et de gratitude.  
Que Dieu le tout puissant qui nous a réunis sur terre, vous préserve  
santé et vous offre réussite et prospérité.*





***A ma très chère sœur***

***Laila***

*A travers ce travail je t'exprime tout mon amour  
et toute mon affection.*

*Sans toi ma vie n'aurait pas eu le même goût,  
elle aurait été bien fade.*

*Je te remercie pour tout ce que tu es (joie et allégresse)  
et je te souhaite tout le bonheur du monde et beaucoup  
de réussite. Je t'aime ma Lily.*





***A ma très chère amie et sœur***

***Imane***

*Je ne peux trouver les mots justes et sincères pour t'exprimer mon affection et mes pensées, tu es pour moi bien plus qu'une amie, une sœur de cœur.*

*En témoignage de l'amitié qui nous unis et des souvenirs de tous les moments que nous avons passés ensemble, je te dédie ce travail et je te souhaite une vie pleine de santé et de bonheur.*

***A ma Tati Najja***

*Je te remercie pour ta présence et ton soutien. Ta constante bonne humeur et tes encouragements m'ont été d'une aide précieuse. Avec tout mon amour, je te souhaite une vie heureuse et paisible.*

***A tous les oncles, tantes, cousins et cousines***

*Puisse ce travail témoigner de l'estime que je vous porte*





## ***A mes ami(e)s***

*En témoignage de l'amitié qui nous unis et des souvenirs de tous les moments que nous avons passé ensemble*

*Vous trouverez ici l'expression de mes sentiments les plus sincères.*

*Avec tout mon amour, je vous souhaite un avenir souriant.*





# ***Remerciements***



***À notre Maître et Président de thèse,  
Monsieur BELMEKKI Abdelkader  
Professeur d'Hématologie-Biologique***

*Vous m'avez fait l'honneur d'accepter de présider ce  
jury de thèse et de juger ce travail.*

*Je vous remercie pour votre disponibilité.*

*Que ces quelques lignes puissent témoigner de mon profond respect  
et ma vive reconnaissance.*





***À notre Maître et Rapporteur de thèse,  
Monsieur BOUI Mohammed  
Professeur de Dermatologie***

*Nous tenons à vous exprimer toute notre reconnaissance,  
pour l'honneur que vous nous avez fait en acceptant de  
diriger ce travail.*

*Vos conseils et vos orientations nous ont été très précieux.*

*Nous espérons être dignes de votre confiance.*

*Veillez trouver ici, cher Maître, l'expression de nos vifs  
remerciements et de notre estime.*





***À notre Maître et Membre du Jury,  
Monsieur SEKKACH Youssef  
Professeur de Médecine Interne***

*Vous me faites un immense plaisir en acceptant  
de juger ma thèse.*

*Qu'il me soit permis de témoigner à travers ces quelques  
lignes mon admiration à la valeur de vos compétences, votre  
rigueur ainsi que votre dynamisme.*

*Que ce travail soit une occasion de vous exprimer  
ma gratitude, et mes sincères respects.*





***À notre Maître et Membre du Jury,  
Monsieur MRANI Saad  
Professeur de Virologie***

*Nous sommes très sensibles à l'honneur que vous nous faites en  
acceptant de faire partie de notre jury.*

*Vous avez suscité notre grande admiration par votre compétence, votre  
gentillesse et votre modestie.*

*Veillez trouver dans ce travail, l'expression de notre profond respect et  
nos vifs remerciements.*



***À notre Maître et Membre du Jury,  
Monsieur RAZINE Rachid  
Professeur de Médecine Sociale***

*Vous me faites honneur en acceptant de juger mon travail,  
Vos qualités humaines, votre sympathie et vos compétences scientifiques  
sont pour nous tous un exemple.*

*Pour cela, je vous transmets mes sincères remerciements  
ainsi que l'expression de mon admiration.*

*Veillez recevoir l'expression de ma reconnaissance et  
de mon respect.*





## ***Liste des abréviations***

## **LISTE DES ABREVIATIONS :**

**C.H.U.** : Centre Hospitalier Universitaire

**F.M.P.A.** : Faculté de Médecine et de Pharmacie d'Agadir

**F.M.P.C.** : Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

**F.M.P.F.** : Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

**F.M.P.M.** : Faculté de Médecine et de Pharmacie de Marrakech

**F.M.P.O.** : Faculté de Médecine et de Pharmacie d'Oujda

**F.M.P.R.** : Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

**F.M.P.T.** : Faculté de Médecine et de Pharmacie de Tanger

**M.GEN:** Médecin Généraliste

**M.SPEC:** Médecin Spécialiste

**O.R.L.** : Oto-Rhino-Laryngologie

**Q.C.M.** : Questions à Choix Multiples

**R.S.K** : Rabat-Salé-Kenitra

**S.P.S.S:** Statistical Package for the Social Sciences

**S.S.B** : Soins de Santé de Base



***Liste des Illustrations***

## LISTE DES FIGURES:

|   |    |
|---|----|
| <b>Figure 1</b> : Provinces et Préfectures de la Région Rabat-Salé-Kenitra .....  | 6  |
| <b>Figure 2</b> : Découpage administratif de la Région Rabat-Salé-Kenitra .....   | 6  |
| <b>Figure 3</b> : Diagramme représentant la répartition de la population par préfecture et province .....   | 8  |
| <b>Figure 4</b> : Taux d'urbanisation en 2014 .....   | 9  |
| <b>Figure 5</b> : Taux de pauvreté en 2007 .....  | 10 |
| <b>Figure 6</b> : Les formations de soins de santé .....  | 17 |
| <b>Figure 7</b> : Diagramme représentatif des effectifs des étudiants par tranche d'âge .....   | 35 |
| <b>Figure 8</b> : Pourcentage de chaque tranche d'âge, parmi l'effectif total des étudiants .....   | 35 |
| <b>Figure 9</b> : Pourcentage de chaque genre pour l'ensemble des étudiants .....   | 36 |
| <b>Figure 10</b> : Diagramme représentatif des effectifs des étudiants par année d'étude .....  | 37 |
| <b>Figure 11</b> : Pourcentage de chaque année d'étude, parmi l'effectif total des étudiants .....  | 38 |
| <b>Figure 12</b> : Diagramme représentant les effectifs des étudiants par lieu d'origine .....  | 40 |
| <b>Figure 13</b> : Pourcentage des étudiants en fonction de leur lieu d'origine .....   | 40 |
| <b>Figure 14</b> : Diagramme des effectifs des étudiants en fonction de leur type de résidence actuelle .....   | 42 |
| <b>Figure 15</b> : Pourcentage des étudiants en fonction du type de résidence actuelle .....  | 42 |
| <b>Figure 16</b> : Diagramme du type de résidence actuelle des étudiants en fonction de leur lieu d'origine .....   | 43 |
| <b>Figure 17</b> : Diagramme des effectifs des étudiants en fonction du nombre de frères et sœurs .....   | 45 |
| <b>Figure 18</b> : Pourcentage des étudiants en fonction de leur nombre de frères et sœurs .....  | 45 |
| <b>Figure 19</b> : Diagramme représentant l'effectif des étudiants en fonction du nombre des frères et sœurs éventuellement en médecine .....             | 47 |
| <b>Figure 20</b> : Pourcentage des étudiants en fonction du nombre des frères et sœurs éventuellement en médecine .....                                   | 47 |
| <b>Figure 21</b> : Diagramme représentant l'effectif des étudiants en fonction du nombre de membres de la grande famille éventuellement en médecine ..... | 49 |

|   |    |
|---|----|
| <b>Figure 22</b> : Pourcentage des étudiants en fonction du nombre de membres de la grande famille éventuellement en médecine .....                   | 49 |
| <b>Figure 23</b> : Diagramme représentant les effectifs des étudiants selon la profession du père .....   | 51 |
| <b>Figure 24</b> : Pourcentage des étudiants en fonction de la profession du père.....  | 51 |
| <b>Figure 25</b> : Pourcentage des différents niveaux d'enseignements des pères, exerçant dans ce secteur ..  | 53 |
| <b>Figure 26</b> : Pourcentage des différentes professions des pères, exerçant dans le secteur de la santé .....                                      | 54 |
| <b>Figure 27</b> : Diagramme représentant l'effectif des étudiants en fonction de la profession de la mère ...  | 56 |
| <b>Figure 28</b> : Pourcentage de l'effectif des étudiants, en fonction de la profession de la mère .....   | 56 |
| <b>Figure 29</b> : Pourcentage des différents niveaux d'enseignements des mères, exerçant dans ce secteur ..  | 58 |
| <b>Figure 30</b> : Pourcentage des différentes professions des mères, exerçant dans le secteur de la santé ....                                       | 60 |
| <b>Figure 31</b> : Diagramme représentant l'effectif des étudiants en fonction du type de motivation pour faire médecine .....                        | 62 |
| <b>Figure 32</b> : Pourcentage de l'effectif des étudiants en fonction de la motivation pour faire médecine ..  | 62 |
| <b>Figure 33</b> : Diagramme représentant l'effectif des étudiants en fonction du type de spécialité envisagée .....                                  | 64 |
| <b>Figure 34</b> : Pourcentage de l'effectif des étudiants en fonction du type de spécialité envisagée .....  | 64 |
| <b>Figure 35</b> : Diagramme des différentes spécialités médicales envisagées avec leurs effectifs respectifs .....                                   | 66 |
| <b>Figure 36</b> : Pourcentage de l'effectif des étudiants ayant choisis une spécialité médicale, en fonction du type de spécialité choisie .....     | 66 |
| <b>Figure 37</b> : Diagramme des différentes spécialités chirurgicales envisagées avec leurs effectifs respectifs .....                               | 68 |
| <b>Figure 38</b> : Pourcentage de l'effectif des étudiants ayant choisit une spécialité chirurgicale, en fonction du type de spécialité choisie ..... | 68 |
| <b>Figure 39</b> : Diagramme représentant l'effectif des étudiants en fonction de la note obtenue au stage....  | 70 |

## LISTE DES TABLEAUX:

|  |    |
|--|----|
| <b>Tableau I</b> : Population des Provinces et de la Préfecture (Ensemble des deux milieux urbain et rural) .....                        | 7  |
| <b>Tableau II</b> : L'infrastructure sanitaire selon la province et la préfecture, publique et privée .....                              | 16 |
| <b>Tableau III</b> : Formations de soins de santé de la base selon la province et la préfecture, public.....                             | 16 |
| <b>Tableau IV</b> : Répartition du personnel médical par réseau, par province et préfecture-2013.....                                    | 18 |
| <b>Tableau V</b> : Effectifs des étudiants en fonction de leur âge .....   | 34 |
| <b>Tableau VI</b> : Le genre des étudiants .....   | 36 |
| <b>Tableau VII</b> : Effectifs des étudiants en fonction de leur année d'étude .....   | 37 |
| <b>Figure 11</b> : Pourcentage de chaque année d'étude, parmi l'effectif total des étudiants .....                                       | 38 |
| <b>Tableau VIII</b> : Effectifs des étudiants en fonction de leur lieu d'origine .....   | 39 |
| <b>Tableau IX</b> : Effectifs des étudiants en fonction de leur type de résidence actuelle .....   | 41 |
| <b>Tableau X</b> : Type de résidence actuelle des étudiants en fonction de leur lieu d'origine .....                                     | 43 |
| <b>Tableau XI</b> : Effectifs des étudiants en fonction de leur fratrie.....   | 44 |
| <b>Tableau XIII</b> : Répartition des étudiants en fonction du nombre de personnes de la grande famille éventuellement en médecine ..... | 48 |
| <b>Tableau XIV</b> : Effectifs des étudiants, répartis en fonction de la profession du père.....   | 50 |
| <b>Tableau XV</b> : Niveau d'enseignement des pères des étudiants exerçant dans l'enseignement .....                                     | 52 |
| <b>Tableau XVI</b> : Profession des pères des étudiants exerçant dans le secteur de la santé .....                                       | 54 |
| <b>Tableau XVII</b> : Effectifs des étudiants en fonction de la profession de la mère .....  | 55 |
| <b>Tableau XVIII</b> : Niveau d'enseignement des mères des étudiants exerçant dans l'enseignement.....                                   | 58 |
| <b>Tableau XIX</b> : Profession des mères des étudiants exerçant dans le secteur de la santé .....                                       | 60 |
| <b>Tableau XX</b> : Motivation des étudiants pour faire des études médicales.....  | 61 |
| <b>Tableau XXI</b> : Type de spécialité envisagée par les étudiants .....  | 63 |

|   |    |
|---|----|
| <b>Tableau XXII</b> : Les différents types de spécialités médicales envisagées et l'effectif des étudiants les ayant choisis .....      | 65 |
| <b>Tableau XXIII</b> : Les différents types de spécialités chirurgicales envisagées et l'effectif des étudiants les ayant choisis ..... | 67 |
| <b>Tableau XXIV</b> : Note de stage obtenue par les étudiants .....   | 69 |



# ***Sommaire***

|   |    |
|---|----|
| <b>INTRODUCTION</b> .....   | 1  |
| <b>CONTEXTE</b> :.....  | 4  |
| <b>I. REGION DE RABAT-SALE-KENITRA</b> :.....                     | 5  |
| A-Population .....  | 7  |
| 1-Répartition de la population par préfecture et province : ..... | 7  |
| 2-Armature urbaine :.....   | 9  |
| 3-Pauvreté et développement urbain :.....                         | 10 |
| B-L'enseignement et la formation professionnelle :.....           | 11 |
| 1-Enseignement fondamental : .....                                | 11 |
| 2-L'université : .....  | 11 |
| 3-La formation professionnelle : .....                            | 14 |
| C-La santé :.....   | 15 |
| 1-L'équipement sanitaire :.....                                   | 15 |
| 2-L'encadrement sanitaire :.....                                  | 18 |
| <b>II-CONCOURS D'ACCES AUX ETUDES DE MEDECINE</b> : .....         | 19 |
| A-La présélection : .....   | 19 |
| B-Les épreuves écrites.....                                       | 20 |
| <b>III. LE CURSUS MEDICAL</b> :.....                              | 21 |
| A-La formation théorique de base : .....                          | 21 |
| 1- Premier cycle :.....   | 21 |
| 2- Second cycle :.....  | 21 |

|   |    |
|---|----|
| B-La formation pratique : .....                     | 22 |
| 1-Stage de sémiologie et de soins infirmiers :..... | 22 |
| 2-Stage d'externat :.....                           | 23 |
| 3-Stage d'externat à plein temps :.....             | 23 |
| 4-Stage interné :.....                              | 24 |
| 5- Les examens cliniques :.....                     | 24 |
| IV- HISTOIRE DES ETUDES MEDICALES :.....            | 25 |
| <b>METHODE</b> .....                                | 29 |
| I- TYPE D'ETUDE : .....                             | 30 |
| II- POPULATION ETUDIEE :.....                       | 30 |
| III- CRITERES D'INCLUSION :.....                    | 30 |
| IV- CRITERES D'EXCLUSION :.....                     | 30 |
| V- L'ENQUETE :.....                                 | 31 |
| A- Modalités de l'enquête : .....                   | 31 |
| B- Considération éthique :.....                     | 32 |
| C- Analyse des résultats : .....                    | 32 |
| I- CARACTERISTIQUES GENERALES DES ETUDIANTS : ..... | 34 |
| 1- L'Âge :.....                                     | 34 |
| 2-Le genre : .....                                  | 36 |
| 3-L' Année d'étude : .....                          | 37 |
| 4-Le lieu d'origine :.....                          | 39 |
| 5- Type de résidence actuelle :.....                | 41 |

|   |    |
|---|----|
| II- CARACTERISTIQUES SOCIO-ECONOMIQUE DE L'ETUDIANT : .....   | 44 |
| 1- Nombre de frères et sœurs :.....   | 44 |
| 2- Nombre des frères et sœurs en médecine :.....  | 46 |
| 3- Nombre de personnes dans la grande famille ayant fait médecine : .....                             | 48 |
| 4- Profession du père :.....  | 50 |
| 5- Profession de la mère : .....  | 55 |
| Femme au foyer.....   | 55 |
| III- CARACTERISTIQUES PERSONNELLES DES ETUDIANTS : .....  | 61 |
| 1- Motivation pour faire des études médicales :.....  | 61 |
| 2- Spécialité envisagée : .....   | 63 |
| 3- Note obtenue au stage : .....  | 69 |
| <b>DISCUSSION</b> .....   | 71 |
| A- DISCUSSION SUR L'ETUDE :.....  | 72 |
| B- DISCUSSION SUR LES RESULTATS : .....   | 75 |
| 1- Âge :.....   | 75 |
| 2- Le genre :.....  | 76 |
| 3-L'Année d'étude :.....  | 77 |
| 4- La ville d'origine : .....   | 77 |
| 5- Type de résidence actuelle : .....   | 81 |
| II - Les caractéristiques socio-économiques des étudiants, incluant cinq variables et qui sont :..... | 85 |
| 1- Le nombre de frère(s) et sœur(s) : .....   | 85 |
| 2 - L'existence d'éventuels frères et sœurs en médecine :.....  | 86 |

|  |     |
|--|-----|
| 3 - Nombre de personnes dans la grande famille ayant fait médecine : ..... | 87  |
| 4 - La profession du père : .....  | 89  |
| 5 - La profession de la mère : .....                                       | 92  |
| III- Les caractéristiques personnelles des étudiants : .....               | 94  |
| 1- La motivation pour faire des études médicales : .....                   | 94  |
| 2- La spécialité envisagée : .....   | 94  |
| 3- Note obtenue au stage : .....   | 96  |
| C- LES PERSPECTIVES : .....  | 98  |
| <b>CONCLUSION</b> .....  | 99  |
| <b>RESUMÉS</b> .....   | 102 |
| <b>BIBLIOGRAPHIE-WEBOGRAPHIE</b> .....                                     | 106 |



Après un parcours initial incluant des études primaires et secondaires, l'étudiant souhaitant poursuivre ses études supérieures sera confronté à une multitude de choix à savoir : une carrière dans les sciences économiques, dans les sciences juridiques ou encore scientifiques, pouvant comprendre les classes préparatoires, la Faculté des Sciences ou bien dans le cas qui nous intéresse la Faculté de Médecine et de Pharmacie.

Dans le cas d'un choix de carrière orienté vers les études médicales, l'étudiant devra alors être en possession d'un baccalauréat scientifique avec une moyenne générale relativement élevée afin d'être admis à passer un concours très sélectif par le biais duquel il pourra aspirer intégrer la Faculté de Médecine et de Pharmacie.

Il devra par la suite aborder des études parmi les plus longues au Maroc, faites d'une double formation : théorique et pratique, afin de décrocher à l'issue de la soutenance d'un travail, le diplôme d'état de Docteur en médecine.

Force alors est de constater deux éléments :

En premier lieu la sélectivité qualifiée parfois d'impitoyable et féroce dans le but d'intégrer la Faculté de Médecine et de Pharmacie. Et ce caractère sélectif est à la fois légitime et compréhensible, étant donné le souci et la volonté de former des médecins qualifiés et compétents.

En second lieu la longueur de ces études qui s'étalent sur une période de 7 à 8 ans.

Ainsi, il paraît évident que l'étudiant désireux de devenir médecin devra disposer de notes relativement élevées et par conséquent un parcours académique brillant, qui rappelons-le, est le résultat d'une succession de choix opérés dès le plus jeune âge et dont certains ne dépendent pas exclusivement de lui.

En effet, les décisions prises pour favoriser sa réussite dépendent directement des ressources et des contraintes qui sont définies par la famille, c'est-à-dire que les parents sont responsables de l'allocation des ressources et du temps consacrés à l'étudiant, ce qui aura inévitablement un impact sur l'environnement de ce dernier ainsi que sur ses préférences et ses motivations.

De part ce constat et à juste titre une question surgit : le choix des études médicales est-il le fruit d'une décision dépendante de l'étudiant ou bien le résultat de plusieurs facteurs intriqués, régit par des composantes socio-économiques, centrées sur les parents ?

D'autre part, les études de médecine sont comme nous l'avons rappelé précédemment parmi les études les plus longues au Maroc : ne ditons pas que la médecine est un tunnel quasi sans fin, où depuis la première année l'étudiant avance à pas hésitants avec pour espoir d'effleurer cette lumière au bout du tunnel et qu'il pourra néanmoins voir après sept ans de dur labeur.

Par conséquent une question se pose d'elle-même : quel est le profil de l'étudiant en médecine et quelles sont ses caractéristiques socio-économiques ainsi que ses attributs ? Et qu'est ce qui permettra à l'étudiant de traverser ce tunnel et d'atteindre la lumière ?

Dans notre contexte marocain, le choix et l'orientation vers des études de médecine, se heurtent à deux éléments : d'une part la sélectivité exercée pour intégrer la Faculté de Médecine et de Pharmacie et d'autre part la longueur des études médicales auxquelles devra faire face l'étudiant

Le but de notre travail est alors d'étudier et d'identifier les caractéristiques ainsi que les atouts de cet étudiant de la région de Rabat-Salé-Kenitra, qui malgré les contraintes suscitées, a pris la lourde décision de poursuivre des études médicales.



## **I. REGION DE RABAT-SALE-KENITRA :**

La région de Rabat-Salé-Kenitra s'étend sur une superficie de 18.194 km<sup>2</sup> et compte 4.581 milliers d'habitants (1), soit une densité de 251,8 habitants au km<sup>2</sup> et une superficie de 2,56% du territoire national(1).

Elle est limitée au Nord par la région de Région de Tanger-Tétouan-Al Hoceima, à l'Est par la Région de Fès-Meknès, au Sud par la région de Beni Mellal-Khénifra et la Région de Casablanca-Settat et à l'Ouest par l'Océan Atlantique.

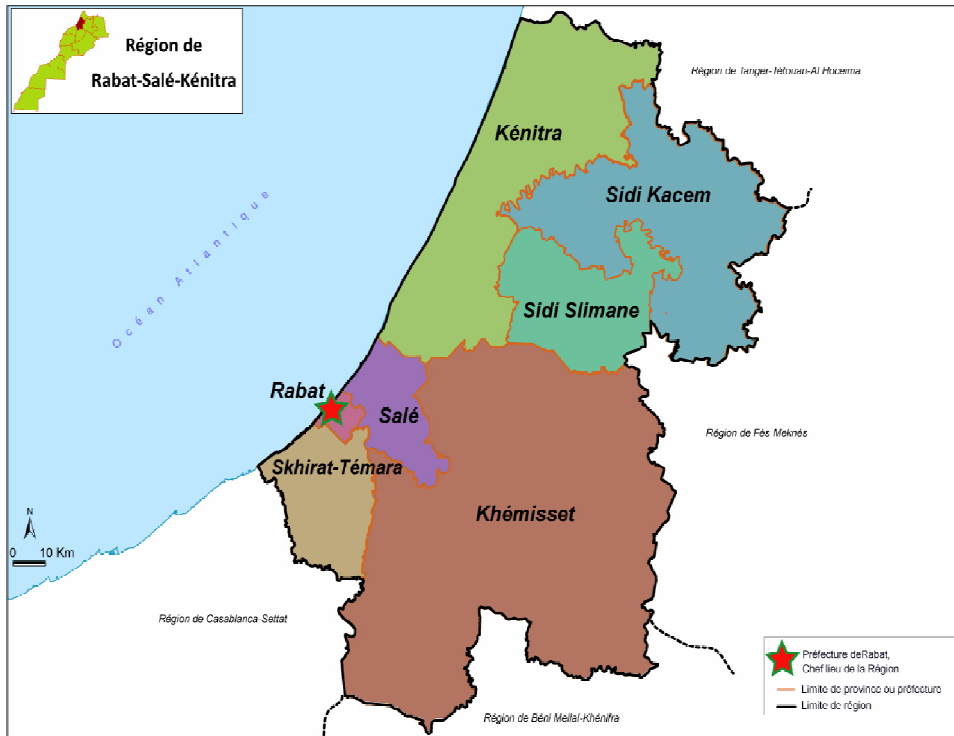
La région compte :

- Trois préfectures : Rabat, Salé et Skhirate-Témara, et
- Quatre provinces : Kenitra, Khémisset, Sidi Kacem et Sidi Slimane (1-2).

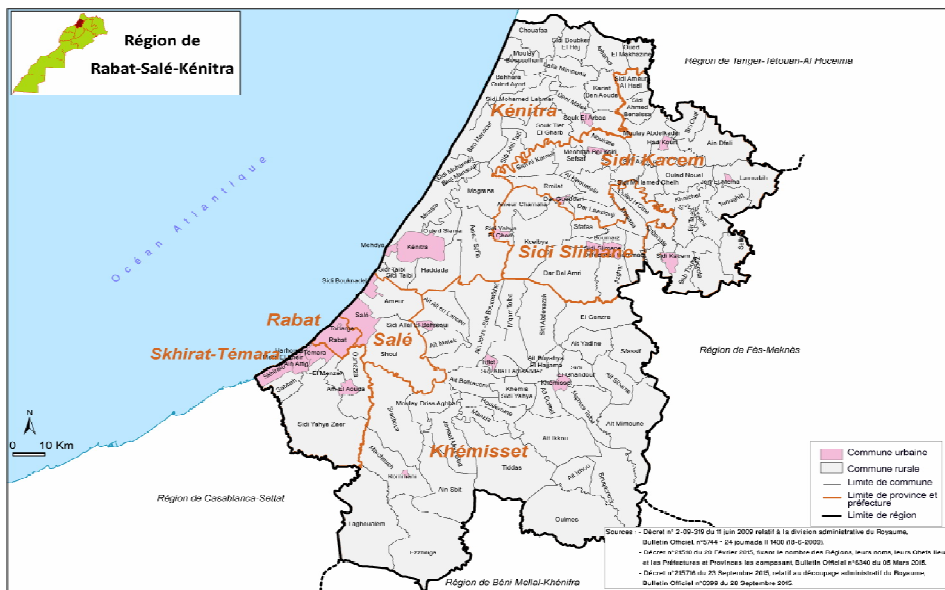
Le nombre de communes est de 114 dont 23 urbaines et 91 rurales, soit à peu près 7,6 % de l'ensemble des communes à l'échelon national(3).

Cette région est issue de la fusion des deux anciennes régions Rabat-Salé-Zemmour-Zaër et Gharb-Cherarda-Béni Hssen(2-3).

Le chef-lieu de la région est la préfecture de Rabat(1-3).



**Figure 1 : Provinces et Préfectures de la Région Rabat-Salé-Kenitra**



**Figure 2 : Découpage administratif de la Région Rabat-Salé-Kenitra**

## A- Population

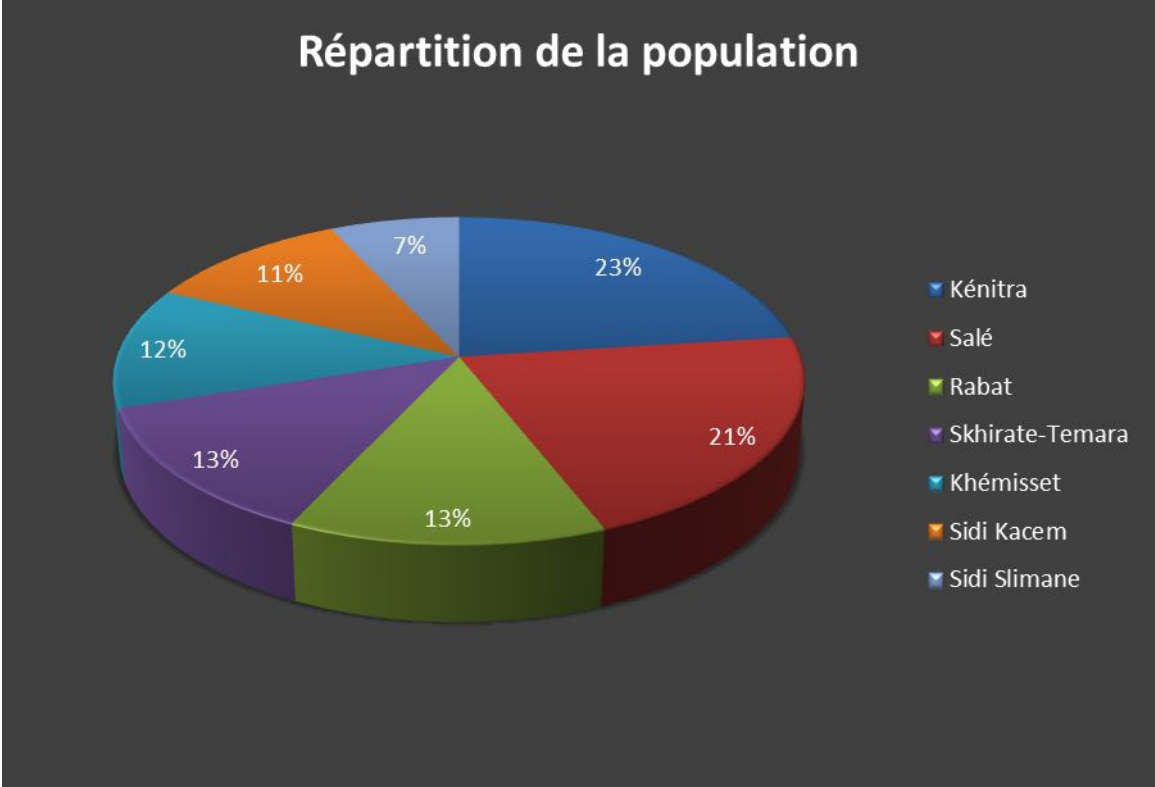
Selon le dernier recensement de la population de 2014, la région de **Rabat-Salé-Kenitra** est classée en 2<sup>ème</sup> place après la région de Casablanca-Settat, avec une population de 4.580.866, soit un pourcentage de 13,53% de la population totale du pays(4).

### 1- Répartition de la population par préfecture et province :

La répartition de la population par préfecture et province, montre le caractère dominant de la province de Kenitra qui abrite 23% de la population suivie de la préfecture de Salé (21%) (4-5).

**Tableau I : Population des Provinces et de la Préfecture**  
(Ensemble des deux milieux urbain et rural)

| Population des Provinces et de la Préfecture | Population       | Ménages          | Etrangers     | Marocains        |
|--|------------------|------------------|---------------|------------------|
| <b>Région : Rabat-Salé-Kenitra</b>           | <b>4 580 866</b> | <b>1 015 107</b> | <b>20 212</b> | <b>4 560 654</b> |
| <b>Province : Kenitra</b>                    | 1 061 435        | 214 640          | 1 815         | 1 059 620        |
| <b>Province : Khémisset</b>                  | 542 221          | 122 144          | 196           | 542 025          |
| <b>Préfecture : Rabat</b>                    | 577 827          | 151 670          | 12 891        | 564 936          |
| <b>Préfecture : Salé</b>                     | 982 163          | 231 340          | 2 347         | 979 816          |
| <b>Province : Sidi Kacem</b>                 | 522 270          | 99 191           | 95            | 522 175          |
| <b>Province : Sidi Slimane</b>               | 320 407          | 60 922           | 92            | 320 315          |
| <b>Préfecture : Skhirate – Temara</b>        | 574 543          | 135 200          | 2 776         | 571 767          |



**Figure 3 :** Diagramme représentant la répartition de la population par préfecture et province

## 2- Armature urbaine :

Selon le recensement Général de la population et de l'Habitat de 2014 : 69,83% de la population vit dans le milieu urbain, contre 30,17% dans le milieu rural (4-5).

Cette population urbaine représente 16% de la population urbaine marocaine (4-5).

Les provinces de Sidi Kacem et de Sidi Slimane sont les moins urbanisées avec respectivement des taux d'urbanisation de 32% et 41% (4-6).

Les trois préfectures de la région: Rabat, Salé et Skhirate-Témara, sont les plus urbanisées avec des taux d'urbanisation respectives de 100%, 93% et 90% (4-6).

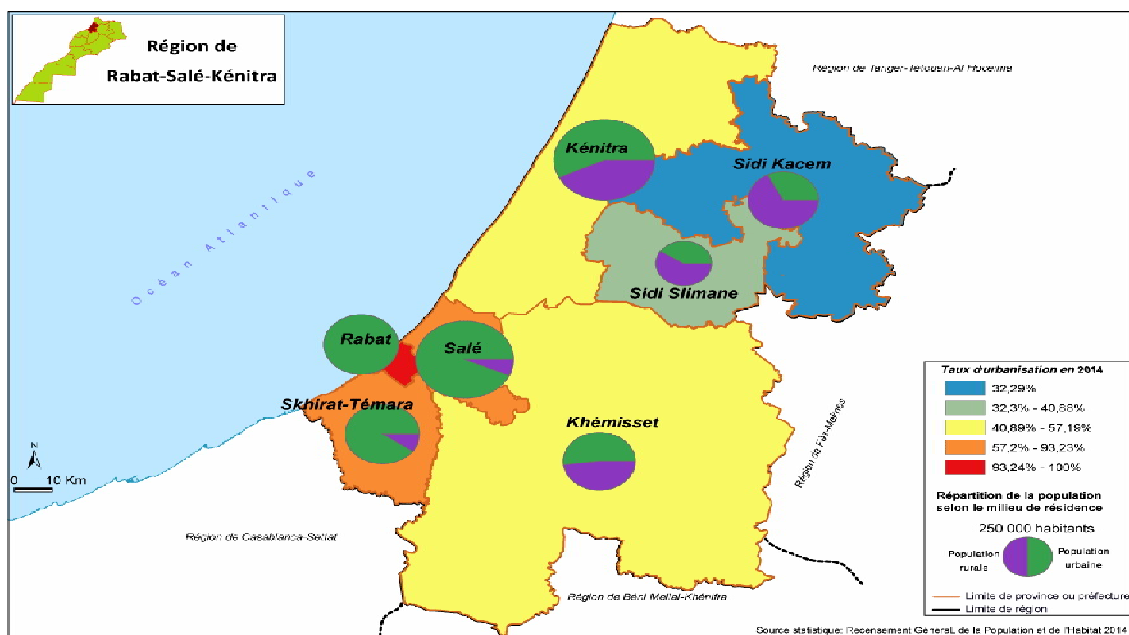


Figure 4 : Taux d'urbanisation en 2014

### 3- Pauvreté et développement urbain :

Selon la carte de pauvreté de 2007, le taux de pauvreté dans la région de Rabat-Salé-Kenitra s'est situé en 2007 à 13,3% contre 8,9% à l'échelle nationale, soit un écart de 4,4 points (7-8).

Par milieu de résidence, la pauvreté demeure beaucoup plus ancrée en milieu rural de la région. Elle varie entre 2,23% et 26,48%. Cependant, en milieu urbain de la région, le taux de pauvreté varie entre 0.02 % et 24.04% (7-9).

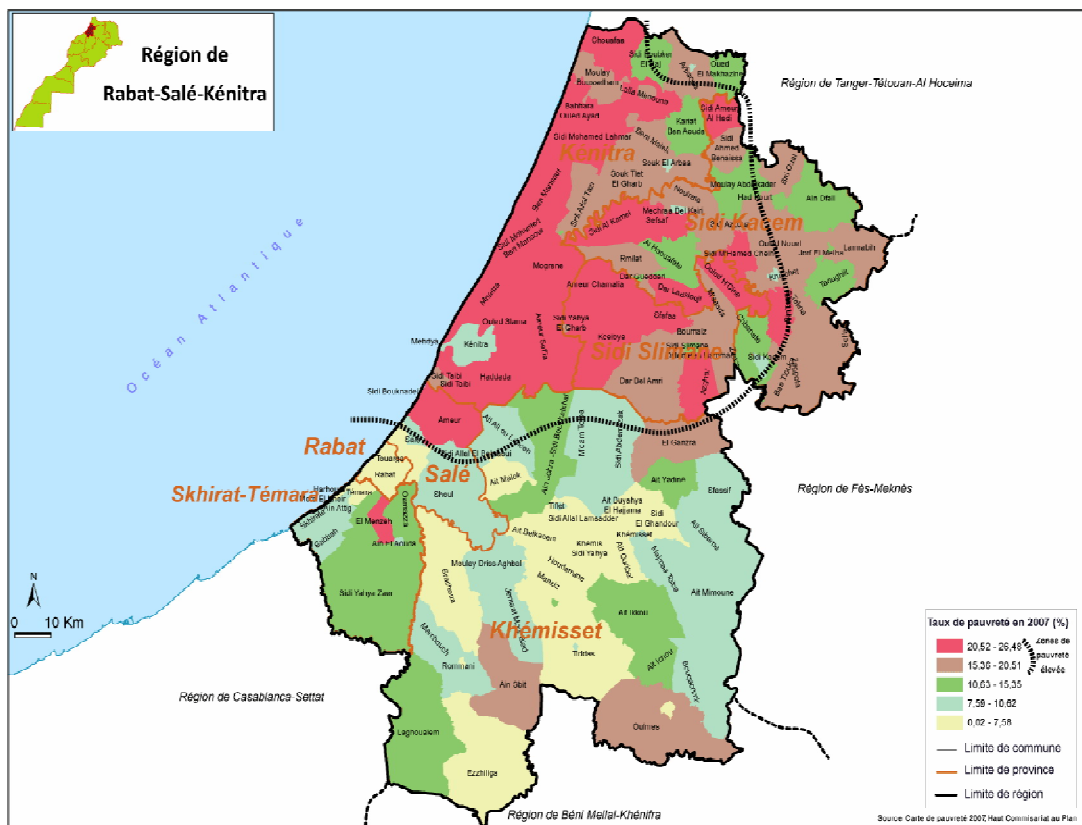


Figure 5: Taux de pauvreté en 2007

## **B- L'enseignement et la formation professionnelle :**

La région dispose d'une infrastructure éducative importante, dont des établissements supérieurs et universitaires. Le nombre d'inscrits dans la région pour l'année scolaire 2012-2013 s'élève à **518.433** élèves dans le 1<sup>er</sup> cycle fondamental dont **248.085** filles soit 48% (enseignement public et privé) (10).

Ces chiffres pour le 2<sup>ème</sup> cycle, sont de **225.517** élèves avec **104.236** filles soit 46% (11).

### **1- Enseignement fondamental :**

La part du monde rural pour le 1<sup>er</sup> cycle, est de 209.942 élèves (dont 47% sont des filles), alors que celle pour le 2<sup>ème</sup> cycle, ce chiffre est de 49.653 élèves dont 40% sont des filles (11).

Concernant les structures d'accueil éducatives, la région compte au niveau primaire, 1.131 établissements, 886 satellitaires et 68 écoles communautaires (11).

### **2- L'université :**

Au niveau de l'enseignement supérieur, la région de **Rabat-Salé-Kenitra** a bénéficié au cours des trente dernières années d'importants efforts qui lui ont permis de devenir aujourd'hui, le second pôle universitaire du royaume, après la région de Casablanca-Settat (10-11).

La région comprend en effet deux universités, l'Université Mohamed V officiellement inaugurée par le Roi Mohammed V, que Dieu ait son âme, le 21 décembre 1957 (10-12).

En 1994/95, elle a été divisée en deux Universités indépendantes, l'Université Mohammed V à l'Agdal et l'Université Mohammed V à Souissi (10), (12).

Le 1er septembre 2014 elles ont été fusionnées de nouveau pour donner naissance à l'Université Mohammed V de Rabat (10), (12).

Cette dernière, avec l'Université Ibn Tofail à Kenitra (créée en 1989), forment aujourd'hui 110 000 étudiants répartis entre Rabat et Kénitra et qui coiffent un Complexe Universitaire complet, composé de Facultés, d'Instituts et d'Ecoles Supérieures (10), (12).

En parallèle avec l'Université, une série d'Ecoles Supérieures et d'Instituts Spécialisés privés existent, alors que la formation professionnelle est assurée par un système diversifié de promotion et de coordination qu'offrent les établissements publics et privés répartis sur tout le territoire de la région (10), (12).

**L'Université Mohammed V** comprend aujourd'hui 18 établissements, dont la liste est la suivante (12) :

1. Faculté des sciences juridiques, économiques et sociales (FSJES-Souissi)
2. Faculté des sciences juridiques, économiques et sociales (FSJES-Salé)
3. Faculté de médecine et de pharmacie de Rabat (FMPR)
4. Faculté de médecine dentaire de Rabat (FMDR)
5. Faculté des sciences juridiques, économiques et sociales - Agdal
6. Faculté des lettres et des sciences humaines

7. Faculté des sciences de Rabat
8. École Mohammadia d'ingénieurs
9. École nationale supérieure d'informatique et d'analyse des systèmes (ENSIAS)
10. Faculté des sciences de l'éducation (FSE)
11. École normale supérieure de l'enseignement technique de Rabat (ENSET)
12. École supérieure de technologie
13. Ecole normale supérieure: ENS Takaddoum
14. Institut d'étude et de recherche pour l'arabisation (IERA)
15. Institut universitaire de la recherche scientifique (IURS)
16. Institut des études africaines (IEA)
17. Institut des études hispano-lusophones
18. Institut scientifique de Rabat

L'effectif global des étudiants inscrits pour l'année universitaire 2013-2014 (1er et 2ème cycle) est de 60.992 étudiants alors que les ressources humaines sont constituées de 2.391 enseignants chercheurs et 1.606 personnels administratifs (12-13).

Quant à l'**Université Ibn Tofaïl**, créée en 1989, elle est constituée des établissements suivants (14) :

- Faculté des Lettres et des Sciences Humaines (inaugurée en 1985).
- Faculté des Sciences (inaugurée en 1985).

- Faculté des Sciences Juridiques, Economiques et Sociales (créée par le décret n° 290554 du 8 janvier 1991). Une filière de Sciences Economiques et Gestion est ouverte au titre de l'année universitaire 2003-2004 et constitue le noyau de cet établissement.
- Ecole Nationale de Commerce et de Gestion (inaugurée en 2005).
- Cité Universitaire (inaugurée en 1989).
- Résidence Universitaire Maâmora (inaugurée en 2005).
- L'effectif global des étudiants inscrits pour l'année universitaire 2013-2014 (1er et 2ème cycle) est de 34.603 étudiants alors que les ressources humaines sont constituées de 520 enseignants chercheurs et 315 personnels administratifs (14).

### **3- La formation professionnelle :**

Le dispositif de la formation professionnelle est diversifié et multisectoriel, plus de 200 filières (Administration, gestion et commerce, Cuir, Textile, hôtellerie, offshoring, Textile et habillement, Aéronautique, Automobile, Artisanat, Métiers de logistique ...etc.) sont enseignées dans 352 établissements qui sont implantés dans les différentes préfectures et provinces de la Région et dont 87 établissements sont accrédités (15).

Le nombre global des établissements formation professionnelle se présente comme suit (15) :

- Secteur public : 71 établissements
- Secteur privé : 281 établissements
- Total : 352 établissements.

La majorité des établissements publics relève de l'office de la formation professionnelle et de la promotion du travail « O.F.P.P.T », les autres dépendent de plusieurs Ministères (15) :

- La Jeunesse
- L'Artisanat
- Le Tourisme
- L'Intérieur
- La Justice
- La Santé, etc. ...

En 2012-2013, le nombre de stagiaires s'est chiffré à 41.418, dont 15.041 sont des techniciens spécialisés (15).

## **C- La santé :**

### **1- L'équipement sanitaire :**

L'infrastructure sanitaire dans la région comporte des services hospitaliers et des services pour les soins de base (13).

Selon les statistiques fournies par le Ministère de la Santé (13).la région dispose, en termes d'infrastructures publiques, au titre de l'année 2013, de 19 hôpitaux et 236 établissements de soins de santé de base avec une capacité de 4.794 lits (représentant 17% de la capacité nationale) dont 3.147 lits au niveau de Rabat, soit 66% de la capacité totale de la région (13).

**Tableau II : L'infrastructure sanitaire selon la province et la préfecture, publique et privée**

| Tableau 14: L'infrastructure sanitaire selon la province et la préfecture, publique et privée |                         |              |                    |             |  |            |            |                       |           |             |            |            |             |             |             |
|---|-------------------------|--------------|--------------------|-------------|--|------------|------------|-----------------------|-----------|-------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Provinces et Préfectures  | INFRASTRUCTURE PUBLIQUE |              |                    |             |  |            |            | INFRASTRUCTURE PRIVEE |           |             |            |            |             |             |             |
|   | Hôpitaux                |              | Etablissements SSB |             | Chir dent                                    | Med C.L    | CPBL       |                       | CPBNL     |             | Cab RX     | Lab. méd.  | Cab. con.   | Phar mac.   | Chir dent   |
|   | Nbre                    | Lits         | Existant           |             |  |            | Nb         | Lits                  | Nb        | Lits        |            |            |             |             |             |
|   |                         |              | Urb.               | Rur.        |  |            |            |                       |           |             |            |            |             |             |             |
| Khémisset   | 3                       | 281          | 9                  | 38          | 2  | 7          | 5          | 64                    |           |             |            | 3          | 57          | 172         | 41          |
| Rabat   | 8                       | 3147         | 25                 |             | 23   | 8          | 30         | 829                   |           |             | 17         | 45         | 818         | 294         | 368         |
| Salé  | 3                       | 453          | 25                 | 3           | 11   | 11         | 11         | 159                   |           |             | 8          | 8          | 138         | 200         | 75          |
| Skhirat-Temara  | 1                       | 59           | 18                 | 5           | 11   | 15         | 1          | 16                    |           |             |            | 7          | 104         | 199         | 55          |
| <b>Total région</b>   | <b>19</b>               | <b>4794</b>  | <b>111</b>         | <b>125</b>  | <b>59</b>                                    | <b>60</b>  | <b>60</b>  | <b>1358</b>           | <b>2</b>  | <b>95</b>   | <b>32</b>  | <b>78</b>  | <b>1447</b> | <b>1219</b> | <b>632</b>  |
| <b>Total Maroc</b>  | <b>143</b>              | <b>27706</b> | <b>775</b>         | <b>1984</b> | <b>277</b>                                   | <b>290</b> | <b>304</b> | <b>6924</b>           | <b>28</b> | <b>1474</b> | <b>175</b> | <b>395</b> | <b>7185</b> | <b>7812</b> | <b>2700</b> |
| CPBL Clinique privée à but lucratif   |                         |              |                    |             | ESSB Etablissement de soins de santé de base |            |            |                       |           |             |            |            |             |             |             |
| CPBNL Clinique privée à but non lucratif  |                         |              |                    |             | Méd.C.L. Médecin de collectivité locale      |            |            |                       |           |             |            |            |             |             |             |
| Source: Ministère de la Santé, 2013   |                         |              |                    |             |  |            |            |                       |           |             |            |            |             |             |             |

Les formations de soins de santé de base se composent de 236 établissements répartis en 123 centres de santé ruraux communaux, 38 dispensaires ruraux et 111 centres de santé urbains(13).

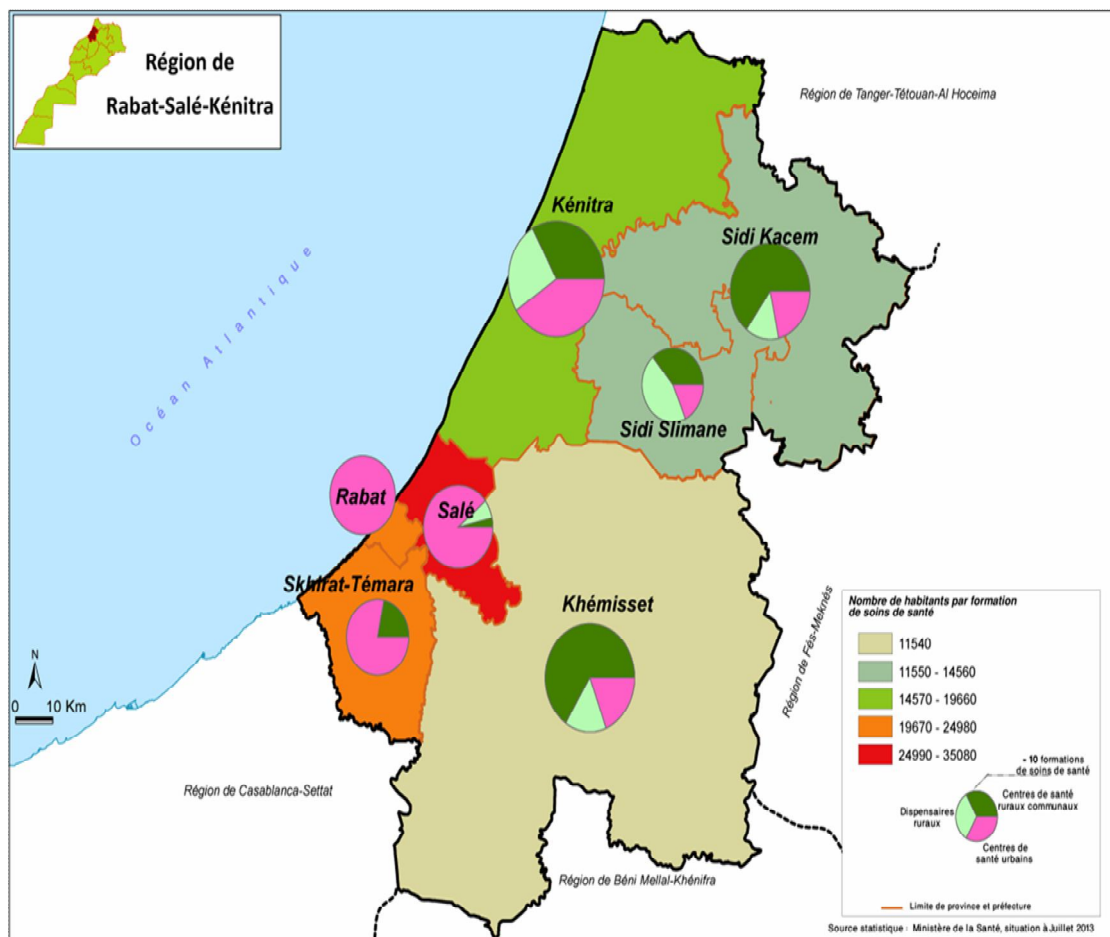
**Tableau III : Formations de soins de santé de la base selon la province et la préfecture, public**

| Tableau 15: Formations de soins de santé de base selon la province et la préfecture), public                     |                                     |            |                     |                          |            |
|--|-------------------------------------|------------|---------------------|--------------------------|------------|
| Situation du mois de juillet Année 2013  | Centres de santé ruraux communaux   |            | Dispensaires ruraux | Centres de santé urbains |            |
|  | ALA                                 | SLA        |                     | SLA                      | ALA        |
|  | <b>Région de Rabat-Salé-Kénitra</b> | <b>29</b>  | <b>58</b>           | <b>38</b>                | <b>100</b> |
| <i>Kénitra</i>   | 7                                   | 11         | 14                  | 22                       | -          |
| <i>Sidi Kacem</i>  | 6                                   | 18         | 5                   | 4                        | 4          |
| <i>Sidi Slimane</i>  | 2                                   | 6          | 10                  | 3                        | 1          |
| <i>Khémisset</i>   | 11                                  | 20         | 7                   | 8                        | 1          |
| <i>Rabat</i>   | -                                   | -          | -                   | 23                       | 2          |
| <i>Salé</i>  | 1                                   | -          | 2                   | 24                       | 1          |
| <i>Skhirate-Témara</i>   | 2                                   | 3          | -                   | 16                       | 2          |
| <b>Ensemble Maroc</b>  | <b>397</b>                          | <b>849</b> | <b>738</b>          | <b>644</b>               | <b>131</b> |
| ALA : Avec Lits pour Accouchement.<br>SLA : Sans Lits pour Accouchement.<br>Source : Ministère de la Santé, 2013 |                                     |            |                     |                          |            |

Outre ces structures, la région dispose d'un secteur privé composé de (13), (16), (17) :

- 62 cliniques (dont 2 à but non lucratif)
- 1.447 cabinets de consultation.

La densité sanitaire publique en lits hospitaliers est de 955 habitants pour un lit, elle est inférieure à celle de la moyenne nationale qui est de 1220 habitants pour un lit, faisant de la région la mieux desservie en matière d'infrastructures sanitaires. (13), (16), (17).



**Figure 6** : Les formations de soins de santé

## 2- L'encadrement sanitaire :

**Tableau IV : Répartition du personnel médical par réseau, par province et préfecture-2013**

| Province & Préfecture | SERVICES HOSPITALIERS |            |            | SSB URBAIN |            |            | SSB RURAL |          |            | AUTRES SERVICES |           |           | TOTAL GENERAL |            |             |
|-----------------------|-----------------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|----------|------------|-----------------|-----------|-----------|---------------|------------|-------------|
|                       | MGE N                 | MSPE C     | TOT AL     | MGE N      | MSP EC     | TOT AL     | MGE N     | MSP EC   | TOT AL     | MGE N           | MSP EC    | TOT AL    | MGE N         | MSP EC     | TOT AL      |
| Khémisset             | 27                    | 42         | 69         | 26         | 5          | 31         | 22        | 2        | 24         | 3               | 0         | 3         | 78            | 49         | 127         |
| Rabat                 | 17                    | 71         | 88         | 135        | 58         | 193        | 0         | 0        | 0          | 12              | 13        | 25        | 164           | 142        | 306         |
| Sale                  | 17                    | 62         | 79         | 83         | 43         | 126        | 6         | 0        | 6          | 5               | 2         | 7         | 111           | 107        | 218         |
| Skhirat-Temara        | 9                     | 43         | 52         | 73         | 25         | 98         | 16        | 2        | 18         | 2               | 7         | 9         | 100           | 77         | 177         |
| Kénitra               | 47                    | 86         | 133        | 78         | 5          | 83         | 21        | 1        | 22         | 9               | 5         | 14        | 155           | 97         | 252         |
| Sidi Kacem            | 9                     | 27         | 36         | 15         | 1          | 16         | 20        | 0        | 20         | 1               | 3         | 4         | 45            | 31         | 76          |
| Sidi Slimane          | 9                     | 5          | 14         | 8          | 0          | 8          | 10        | 0        | 10         | 1               | 0         | 1         | 28            | 5          | 33          |
| <b>Total région</b>   | <b>135</b>            | <b>336</b> | <b>471</b> | <b>418</b> | <b>137</b> | <b>555</b> | <b>95</b> | <b>5</b> | <b>100</b> | <b>33</b>       | <b>30</b> | <b>63</b> | <b>681</b>    | <b>508</b> | <b>1189</b> |

Avec un effectif de 1.189 médecins, la densité médicale au niveau de la région de Rabat- Salé-Kenitra est de l'ordre d'un médecin pour 3.853 habitants, presque équivalente à la moyenne nationale (3.776 habitants/médecin) (13), (17). La région dispose également de 1.918 infirmiers. (13), (16).

## **II-CONCOURS D'ACCES AUX ETUDES DE MEDECINE :**

A chaque fin d'année et aux environs de la dernière semaine du mois de juillet, les Facultés de Médecine et de pharmacie du Maroc organisent un concours d'accès à ses établissements classés « établissement à accès limités » c'est-à-dire sur la base d'une sélection, par opposition aux « établissements à accès ouverts » (18-19).

Ceci concernant les facultés publiques d'états, excluant les facultés de médecines privées, fondée en 2014-2015 (18-19).

Les concours d'accès se déroulent en deux étapes, comprenant tout d'abord une présélection des candidats, puis ensuite des épreuves écrites (18-19).

### **A- La présélection :**

Elle consiste à classer les candidats, par ordre de mérite. Elle est faite sur la base de la moyenne générale de notes obtenues au baccalauréat ou un diplôme équivalent (18-19).

Cette présélection permet de retenir un nombre de candidats dont l'effectif maximal est limité à six fois celui des places ouvertes au concours d'accès à la Faculté considérée (18-19).

Ainsi, seuls les candidats retenus sur la base de la présélection, seront autorisés à se présenter aux épreuves écrites du concours.

Cette présélection est relativement rude avec une barre de moyenne assez élevée, à titre d'exemple la note seuil en 2017/2018 était de (18-19) :

- 14.73 pour la FMPR
- 16.16 pour la FMPC

- 15.34 pour la FMPF
- 15.28 pour la FMPPM
- 14.18 FMPO
- 16.30 pour La FMPPA
- 15.47 pour La FMPT

## **B- Les épreuves écrites**

Elles ne concernent que les candidats retenus sur la base de la présélection (18-19).

Les épreuves du concours se déroulent sous forme de QCM, étant donné les effectifs généralement élevés des étudiants qui se présentent au concours (18-19).

Ce dernier comporte quatre épreuves couvrant les programmes du baccalauréat des séries de sciences expérimentales, à savoir : Les sciences de la vie et de la terre, la chimie, la physique et les mathématiques (18-19).

A l'issue de ces épreuves, un nombre défini de candidat sera alors admis en Faculté de Médecine et de Pharmacie (18-19).

### **III. LE CURSUS MEDICAL :**

Au Maroc, les études de médecine consistent en une formation théorique et pratique (18-19).

À la fin du cursus, le futur médecin est habilité à faire de plus en plus d'actes, et reçoit finalement le Diplôme d'État de docteur en médecine, à l'issue de la soutenance d'un travail appelé thèse de médecine (18-19).

#### **A- La formation théorique de base :**

L'enseignement théorique de base dure cinq ans et se divise en deux cycles d'études (19).

##### **1- Premier cycle :**

Le premier cycle des études médicales comprend les deux premières années, destinées à dispenser une formation dans les sciences fondamentales et les sciences précliniques et cliniques.

L'enseignement est dispensé sous forme de cours magistraux en matinée, de travaux pratiques (TP), et de travaux dirigés (TD) l'après-midi (19).

##### **2- Second cycle :**

Le deuxième cycle des études médicales comprend les trois années suivantes (19).

Les sciences cliniques constituent le socle de l'enseignement durant ce cycle, comprenant la sémiologie, la pathologie et la thérapeutique (19).

Elles sont destinées à compléter la formation donnée au cours des deux premières années dans les sciences para-cliniques, notamment en anatomie pathologique, en parasitologie, en pharmacologie et en médecine expérimentale (19).

## **B- La formation pratique :**

La formation pratique se fait au cours des stages hospitaliers que l'étudiant effectue au CHU, ainsi que d'autres structures de santé agréées par la Faculté de Médecine telles que les centres de santé (19).

Le stage hospitalier permet à l'étudiant de mettre en pratique ses connaissances théoriques en matière de sémiologie clinique, de procédure diagnostique et de prise en charge thérapeutique (19).

Durant ces stages, l'étudiant est amené à assister aux visites, consultations, staffs médicaux et chirurgicaux (19).

Les modalités du stage hospitalier sont différentes en fonction du stade de la formation (19).

### **1- Stage de sémiologie et de soins infirmiers :**

Le premier stage qu'effectue l'étudiant est le stage « sémiologie et soins infirmiers », à la fin de la deuxième année de médecine (19).

L'étudiant assiste à l'encadrement fait par un enseignant pendant cinq demi-journées par semaine, au niveau d'un service hospitalier ou d'un centre de santé (19).

À l'issue du stage, une évaluation est faite sous forme d'examen (évolution séquentielle objective) où l'étudiant doit résoudre différents problèmes de sémiologie ou de soins (19).

## **2- Stage d'externat :**

À partir de la troisième année des études médicales, débutent les stages hospitaliers proprement dits où l'étudiant assiste toutes les matinées à une formation encadrée par le chef de service et l'équipe d'enseignants du service (19).

- Stages fondamentaux : médecine, chirurgie, pédiatrie, gynécologie-obstétrique et de soins de santé de base.
- Stages complémentaires parmi les différentes spécialités médicales.

L'étudiant doit s'initier à la rédaction de l'observation médicale, au raisonnement diagnostique et à l'apprentissage des gestes pratiques. Il doit participer aux gardes et aux consultations (19).

À la fin de chaque stage, une évaluation du travail de l'étudiant, basée sur l'assiduité, le travail durant le stage et un examen de fin de stage, permet de juger de la validation du stage (19).

## **3- Stage d'externat à plein temps :**

Durant la sixième année de médecine, l'étudiant est affecté à plein temps au CHU où il doit effectuer quatre stages fondamentaux (19) :

- Médecine
- Chirurgie
- Pédiatrie
- Obstétrique

A côté de ces quatre stages fondamentaux, il devra également effectuer un stage d'urgence et de réanimation (19).

L'objectif de ces stages est essentiellement l'apprentissage des conduites diagnostiques et des prises en charge thérapeutique (19).

#### **4- Stage interné :**

Lors de la septième année de médecine, l'étudiant est affecté dans une des différentes structures hospitalières de santé publique du Maroc, en dehors du centre universitaire (19).

Ce stage ne peut débuter que si l'étudiant a validé tous ses modules écrits et tous ses stages hospitaliers (19).

L'étudiant est amené à mettre en pratique ses connaissances sous la tutelle d'un médecin de santé publique (19).

Il doit participer à la prise en charge des malades, au système de garde et aux programmes de prévention (19).

#### **5- Les examens cliniques :**

Ils se déroulent tous les trois mois et comprennent une épreuve pratique où le candidat doit rédiger l'observation médicale d'un patient proposé par un jury. Les épreuves comportent obligatoirement une épreuve de médecine, de chirurgie, de pédiatrie et de gynécologie-obstétrique (19).

## **IV- HISTOIRE DES ETUDES MEDICALES :**

La première Faculté de Médecine et de Pharmacie à voir le jour dans notre pays est celle de Rabat qui a été instituée par le Dahir 1.58.390 et créée par le Dahir 1.62.227 (17), (19).

La Faculté a été inaugurée officiellement par feu Sa Majesté le Roi Hassan II, le 16 octobre 1962 et ouverte en novembre de l'Année Universitaire 1962-1963. Le résidanat a été mis en place en mars 1996 (17), (19).

Son premier Doyen fut le Dr. Abdelmalek FARAJ également ministre de la santé à l'époque. Actuellement la faculté est présidée par notre honorable Doyen, le Pr. Mohamed ADNAOUI (17), (19).

Puis vient la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca créée le 12 septembre 1975 et qui est affiliée à l'Université Hassan II de Casablanca. (17), (19).

Son premier Doyen fut le Pr. Ali DIOURI et actuellement il s'agit du Pr. Farid CHEHAB.

Par la suite et pour des perspectives précises, notamment (17), (19) :

- Décentraliser l'enseignement médical et améliorer son niveau.
- Susciter la recherche clinique et créer des pôles d'excellence.
- Favoriser ultérieurement l'implantation des médecins dans leur région.
- Permettre une couverture médicale homogène du Royaume.
- Améliorer la qualité des soins prodigués.
- S'adapter à la croissance démographique du pays.

Furent fondées les Facultés de Médecine et de Pharmacie de Marrakech et de Fès, respectivement le 15 et le 20 octobre 1999.

Puis furent fondées successivement la Faculté de Médecine et de Pharmacie d'Oujda en septembre 2008, enfin celle d'Agadir et de Tanger en septembre 2016 (17), (19).

Rappelons que la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat est affiliée à l'Université Mohammed V.

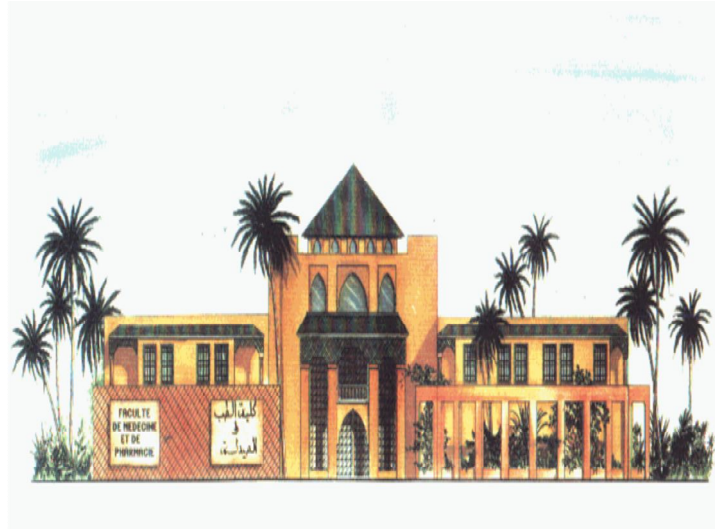
Elle a connu depuis sa création la succession d'imminents Doyens, à savoir (17), (19) :

- Dr. Abdelmalek Faraj de 1962 à 1969
- Pr. Abdellatif Berbich de 1969 à 1974
- Pr. Bachir Lazrak de 1974 à 1981
- Pr. Taieb Chkili de 1981 à 1989
- Pr. Mohamed Tahar Alaoui de 1989 à 1997
- Pr. Abdelmajid Belmahi de 1997 à 2003
- Pr. Najia Hajjaj-Hassouni de 2003 à 2013
- Pr. Mohamed Adnaoui depuis 2013




Faculté de Médecine  
et de Pharmacie  
Casablanca





كلية الطب والصيدلة - أكادير  
FACULTÉ DE MÉDECINE ET DE PHARMACIE D'AGADIR





# ***Méthode***

## **I- TYPE D'ETUDE :**

Il s'agit d'une enquête prospective et descriptive basée sur des données recueillies auprès des étudiants en 5<sup>ème</sup>, 6<sup>ème</sup> et 7<sup>ème</sup> année de médecine, ayant passé le stage de médecine au Service de Dermatologie de l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V de Rabat entre l'Année Universitaire 2012/2013 et l'Année Universitaire 2016/2017.

## **II- POPULATION ETUDIEE :**

La population étudiée comprend les étudiants ayant effectué, à titre de stage de médecine : le stage de Dermatologie à Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V.

Les stagiaires recrutés pour notre étude avaient été désignés par le Service de Scolarité de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat.

## **III- CRITERES D'INCLUSION :**

Nous avons inclus dans notre enquête les étudiants de 5<sup>ème</sup>, 6<sup>ème</sup> et 7<sup>ème</sup> année de médecine passant le stage de Dermatologie à l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V de Rabat.

Le nombre des étudiants colligés lors de notre étude, s'élève à 681 étudiants au total.

## **IV- CRITERES D'EXCLUSION :**

En ce qui concerne les critères d'exclusion :

Les étudiants dont les fiches d'enquêtes étaient incomplètes, et qui n'ont pu être jointes afin de compléter leurs fiches. Leur nombre s'élève à treize étudiants.

## **V- L'ENQUETE :**

### **A- Modalités de l'enquête :**

L'étude s'est faite à l'aide d'une fiche préétablie, renseignée de façon complète par le directeur de thèse lui-même, au cours d'un entretien personnel avec chacun des étudiants inclus dans notre étude (20-22).

Nous nous sommes basés sur une fiche d'exploitation, comprenant des questions fermées pour la plupart.

Cette fiche comprend 13 variables réparties en trois catégories et disposées comme suit :

I- Les caractéristiques générales des étudiants, comprenant 5 variables, que sont :

1. L'âge (date de naissance)
2. Le genre : masculin ou féminin.
3. L'année d'étude (5<sup>ème</sup>, 6<sup>ème</sup> et 7<sup>ème</sup> Année de Médecine)
4. La ville d'origine.
5. Le type de résidence actuelle (au moment du remplissage du questionnaire).

II- Les caractéristiques socio-économiques des étudiants, incluant 5 variables et qui sont :

1. Le nombre de frères et sœurs.
2. L'existence d'éventuels frères et sœurs en médecine.

3. L'existence d'éventuel(s) médecin(s) dans la grande famille (père, mère et fratrie exclus)
4. La profession du père.
5. La profession de la mère.

III- Les caractéristiques personnelles des étudiants, composées de 3 variables et qui sont :

- 1- La motivation pour faire des études de médecine.
- 2- La spécialité envisagée.
- 3- Note obtenue au stage (Note sur 20).

#### **B- Considération éthique :**

Les différentes données recueillies ont été anonymisées, cette étude ne nécessitait donc pas l'accord d'un comité d'éthique.

#### **C- Analyse des résultats :**

L'analyse s'est faite de façon générale par un logiciel EXCEL, dans lequel les données ont été recueillies, puis ces dernières ont été intégrées au Logiciel SPSS, permettant d'obtenir des analyses statistiques des différents résultats obtenus (20-22).



# ***Résultats***

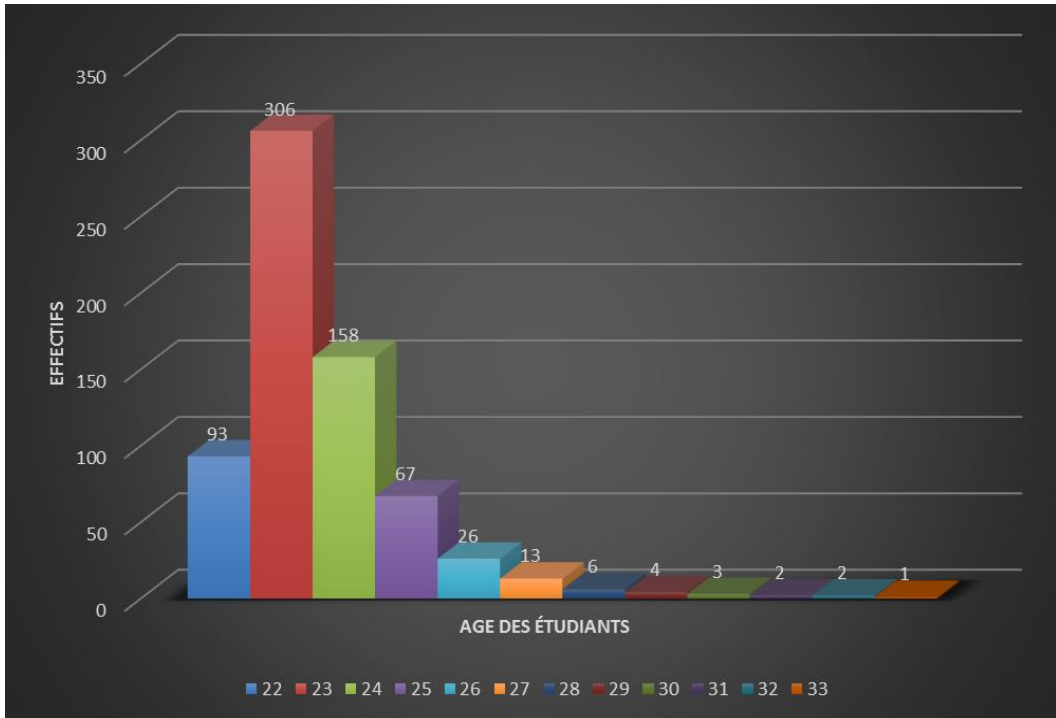
# I- CARACTERISTIQUES GENERALES DES ETUDIANTS :

## 1- L'Âge :

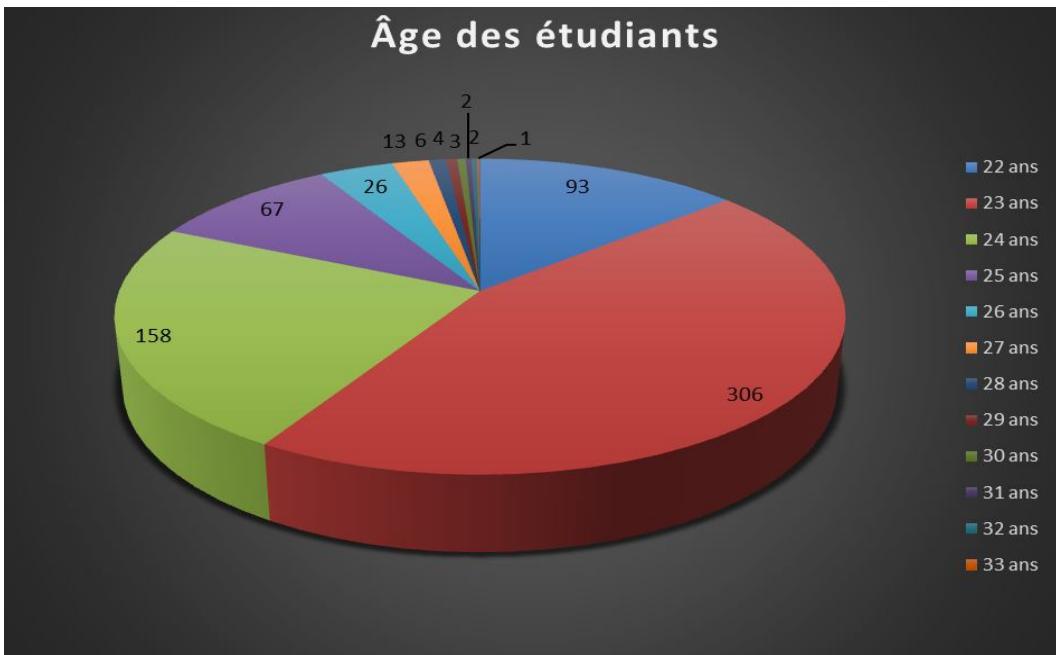
Pour ce qui est de l'âge des étudiants inclus dans l'étude, nous obtenons les résultats suivants, présentés sous forme de tableaux et de diagrammes :

**Tableau V** : Effectifs des étudiants en fonction de leur âge

| Âge    | Effectifs |
|--------|-----------|
| 22 ans | 93        |
| 23 ans | 306       |
| 24 ans | 158       |
| 25 ans | 67        |
| 26 ans | 26        |
| 27 ans | 13        |
| 28 ans | 6         |
| 29 ans | 4         |
| 30 ans | 3         |
| 31 ans | 2         |
| 32 ans | 2         |
| 33 ans | 1         |



**Figure 7 :** Diagramme représentatif des effectifs des étudiants par tranche d'âge



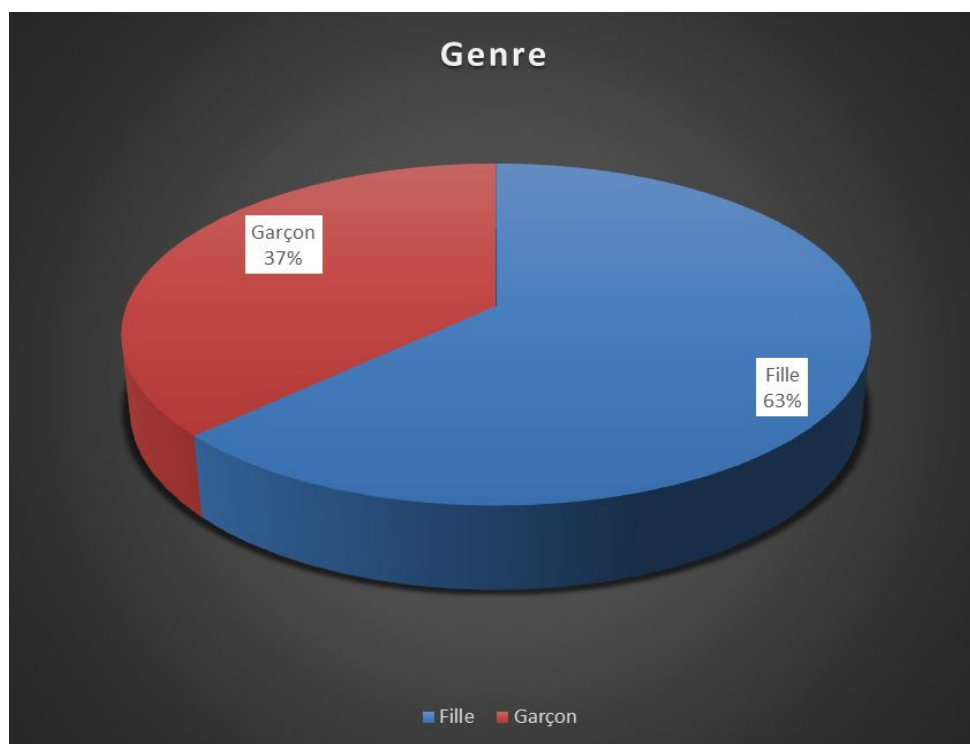
**Figure 8 :** Pourcentage de chaque tranche d'âge, parmi l'effectif total des étudiants

## 2-Le genre :

Pour le genre des étudiants (garçon ou fille), nous relevons les résultats suivants :

**Tableau VI : Le genre des étudiants**

| Genre  | Effectifs |
|--------|-----------|
| Fille  | 428       |
| Garçon | 253       |



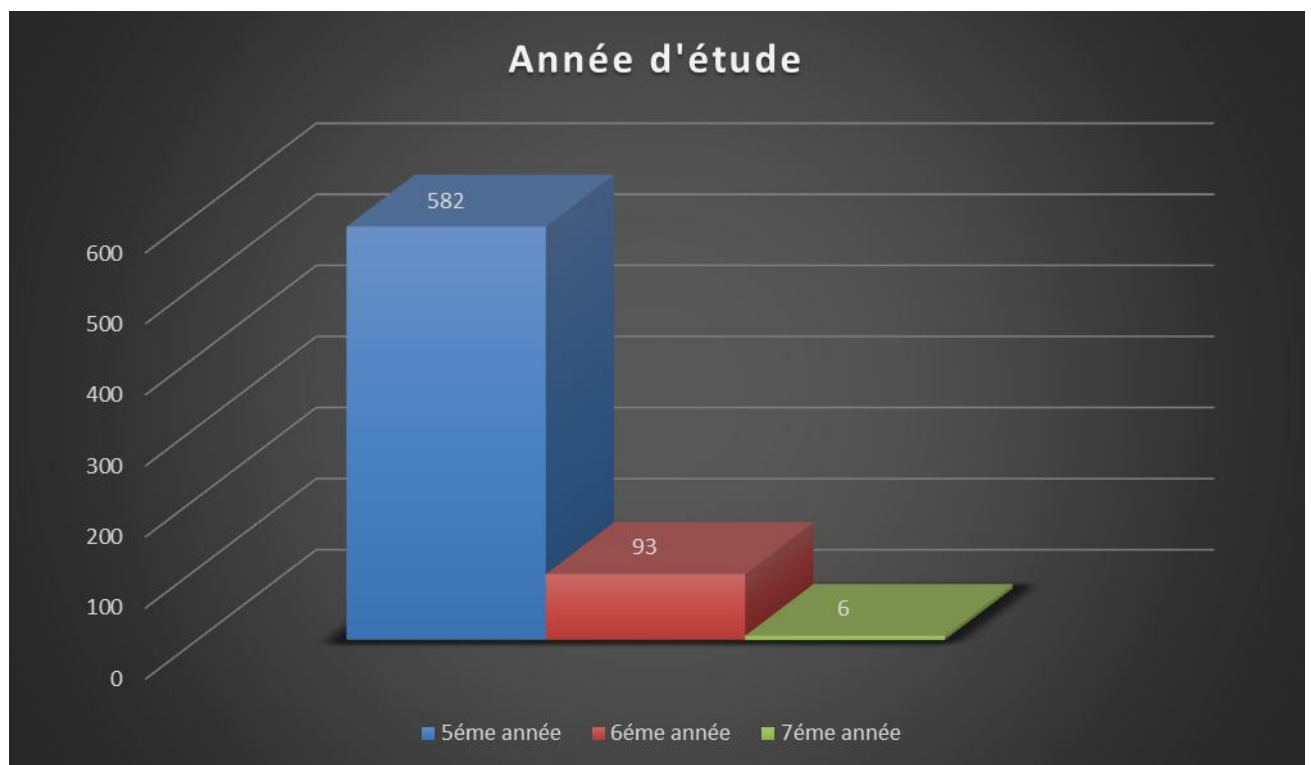
**Figure 9 :** Pourcentage de chaque genre pour l'ensemble des étudiants

### 3-L'Année d'étude :

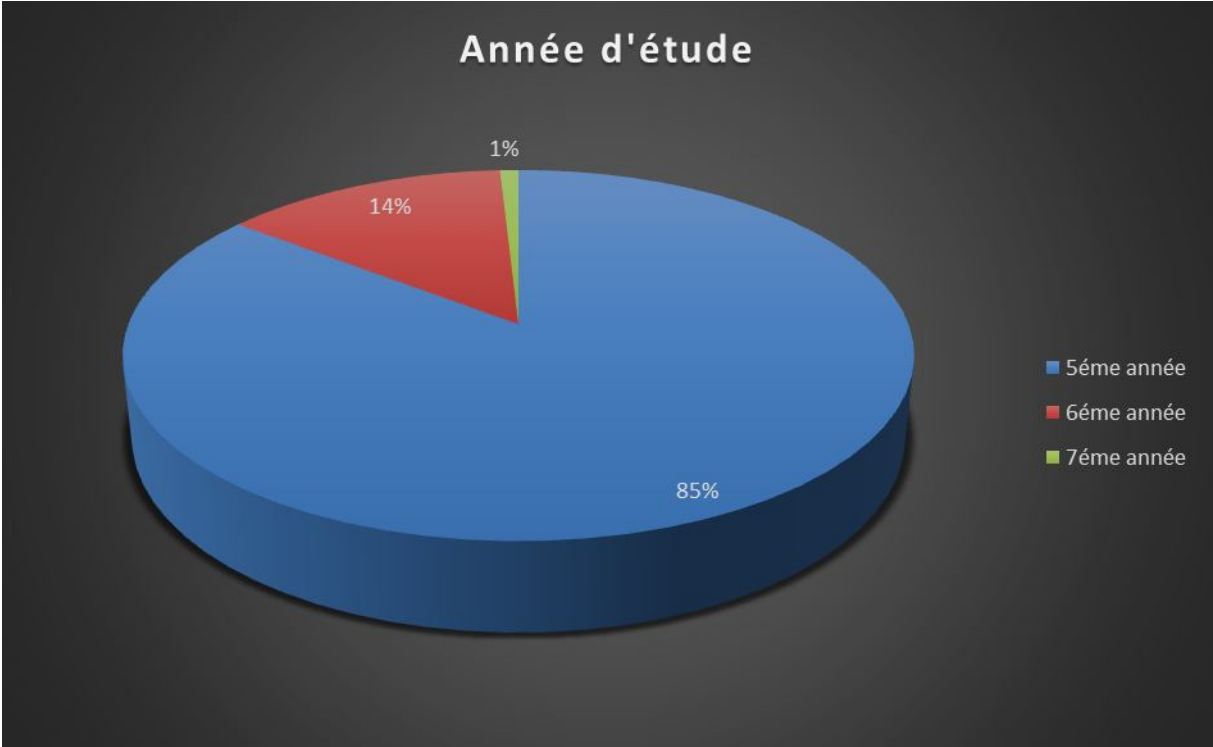
Dans l'échantillon étudié, les étudiants inclus se répartissaient selon leur année d'étude médicale en 5<sup>ème</sup>, 6<sup>ème</sup> et 7<sup>ème</sup> Année de Médecine.

**Tableau VII :** Effectifs des étudiants en fonction de leur année d'étude

| Année d'étude          | Effectifs |
|------------------------|-----------|
| 5 <sup>ème</sup> année | 582       |
| 6 <sup>ème</sup> année | 93        |
| 7 <sup>ème</sup> année | 6         |



**Figure 10 :** Diagramme représentatif des effectifs des étudiants par année d'étude



**Figure 11 :** Pourcentage de chaque année d'étude, parmi l'effectif total des étudiants

#### 4-Le lieu d'origine :

Pour ce qui est du lieu d'origine des étudiants sélectionnés dans notre enquête, nous avons détaillé les différentes provinces appartenant à la région Rabat-Salé-Kenitra, concernant les autres villes et provinces, nous les avons regroupés sous l'appellation « autres régions », et enfin les étudiants provenant de pays autre que le Maroc, nous les avons regroupés sous l'appellation « étrangers ».

Nous relevons alors les résultats suivants, présentés sous forme de tableau et de diagrammes :

**Tableau VIII** : Effectifs des étudiants en fonction de leur lieu d'origine

| Lieu d'origine | Effectifs |
|----------------|-----------|
| Rabat          | 248       |
| Kénitra        | 59        |
| Salé           | 35        |
| Temara         | 15        |
| Khemisset      | 12        |
| Sidi Kacem     | 8         |
| Sidi Slimane   | 2         |
| Autres régions | 246       |
| Etrangers      | 56        |

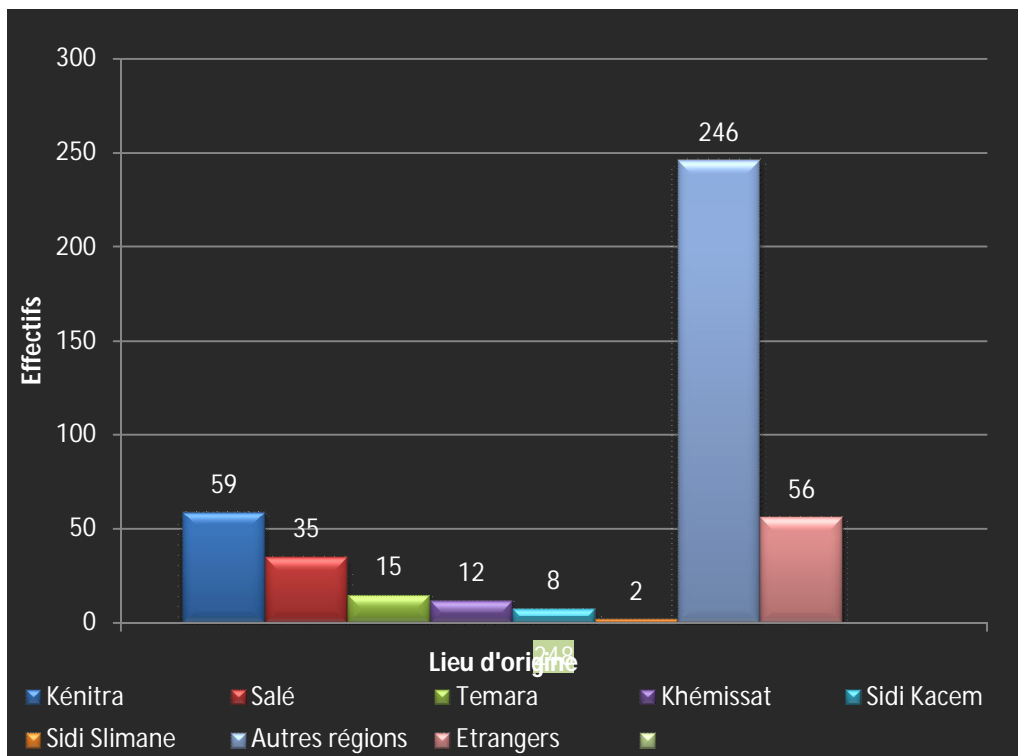


Figure 12 : Diagramme représentant les effectifs des étudiants par lieu d'origine

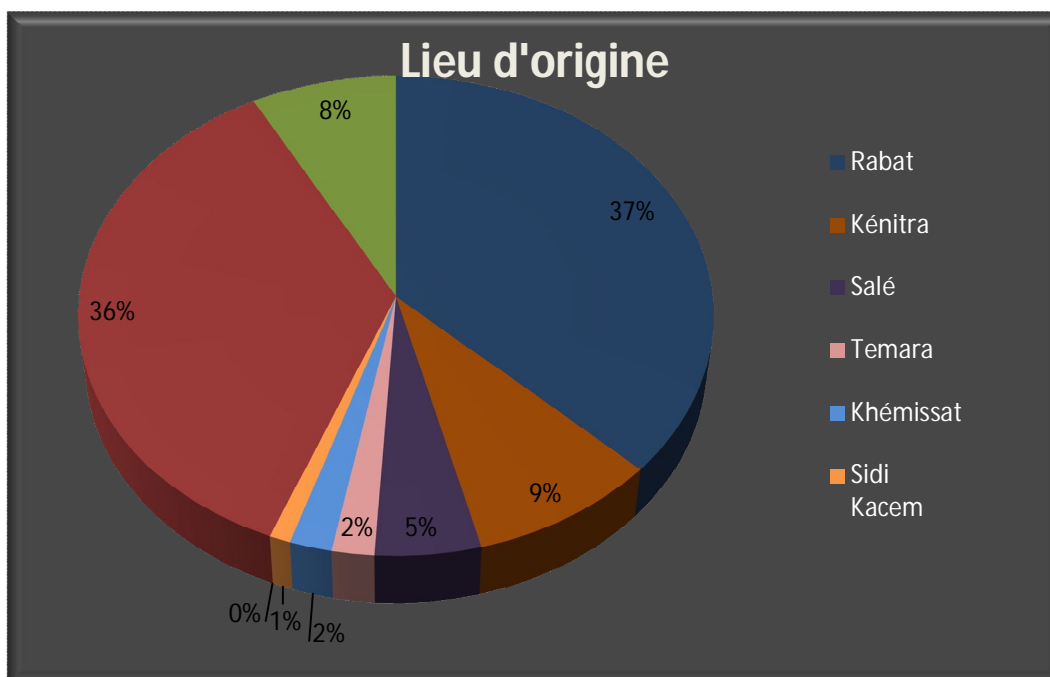


Figure 13 : Pourcentage des étudiants en fonction de leur lieu d'origine

## 5- Type de résidence actuelle :

Pour la question suivante : type de résidence actuelle de notre fiche d'exploitation, avec comme réponses possibles à la question (en précisant le lieu de la résidence) :

- Familiale.
- Cité Universitaire.
- Colocation.
- Location (individuelle).

Nous obtenons les résultats ci-dessous :

**Tableau IX** : Effectifs des étudiants en fonction de leur type de résidence actuelle

| Type de résidence actuelle | Effectifs |
|----------------------------|-----------|
| Familiale                  | 387       |
| Cité universitaire         | 118       |
| Colocation                 | 110       |
| Location (individuelle)    | 66        |

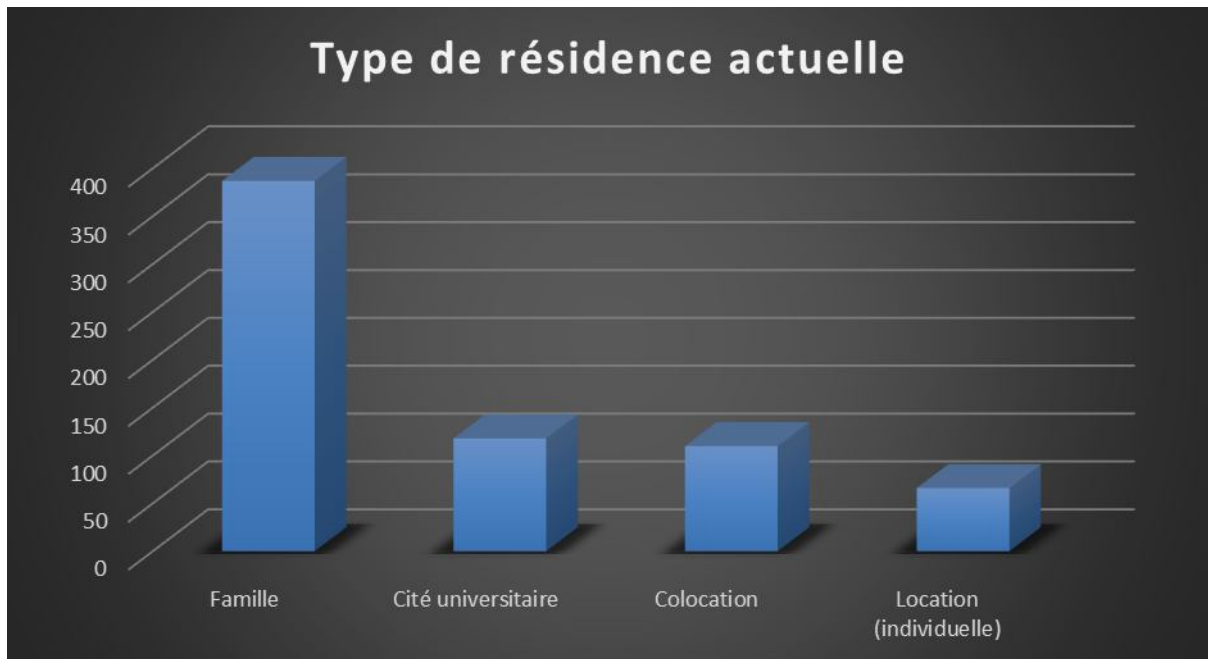


Figure 14 : Diagramme des effectifs des étudiants en fonction de leur type de résidence actuelle

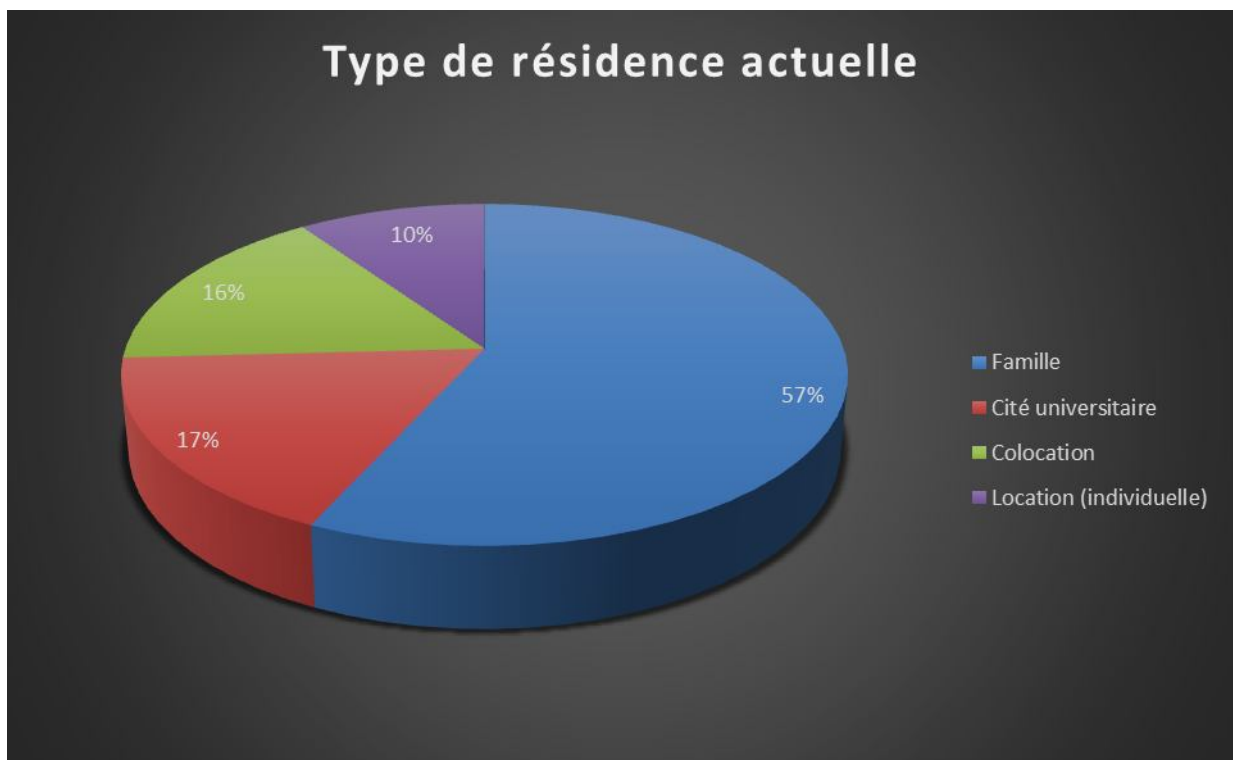
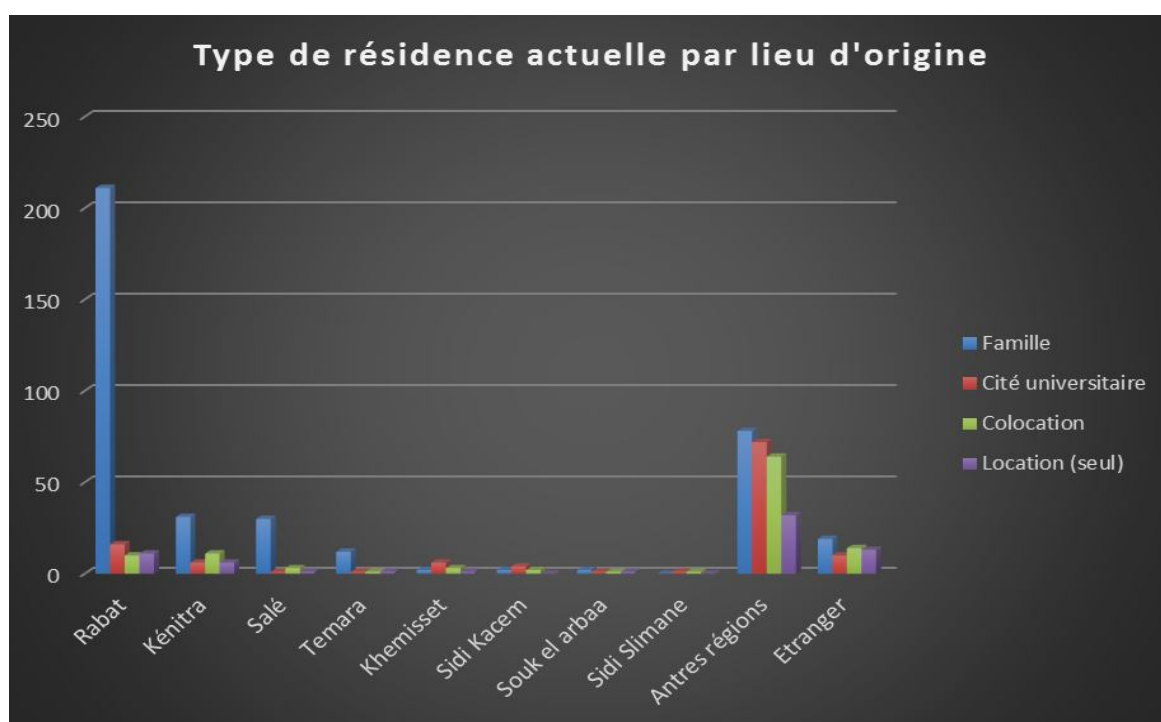


Figure 15 : Pourcentage des étudiants en fonction du type de résidence actuelle

**Tableau X :** Type de résidence actuelle des étudiants en fonction de leur lieu d'origine

| Type de résidence actuelle | Famille | Cité universitaire | Colocation | Location (individuelle) |
|----------------------------|---------|--------------------|------------|-------------------------|
| Rabat                      | 211     | 16                 | 10         | 11                      |
| Kénitra                    | 31      | 6                  | 11         | 6                       |
| Salé                       | 30      | 1                  | 3          | 1                       |
| Temara                     | 12      | 1                  | 1          | 1                       |
| Khemisset                  | 2       | 6                  | 3          | 1                       |
| Sidi Kacem                 | 2       | 4                  | 2          | 0                       |
| Souk el arbaa              | 2       | 1                  | 1          | 1                       |
| Sidi Slimane               | 0       | 1                  | 1          | 0                       |
| Autres régions             | 78      | 72                 | 64         | 32                      |
| Etrangers                  | 19      | 10                 | 14         | 13                      |



**Figure 16 :** Diagramme du type de résidence actuelle des étudiants en fonction de leur lieu d'origine

## II- CARACTERISTIQUES SOCIO-ECONOMIQUE DE L'ETUDIANT :

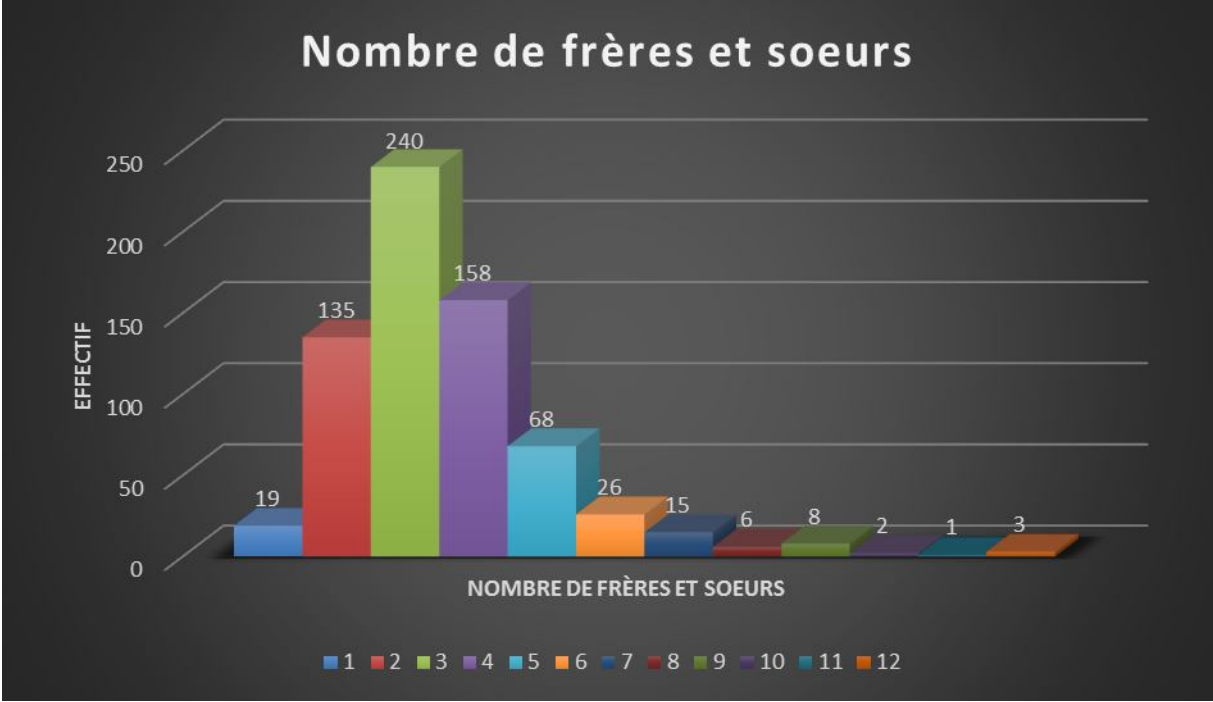
### 1- Nombre de frères et sœurs :

A la question : combien de frères et sœurs avez-vous ?

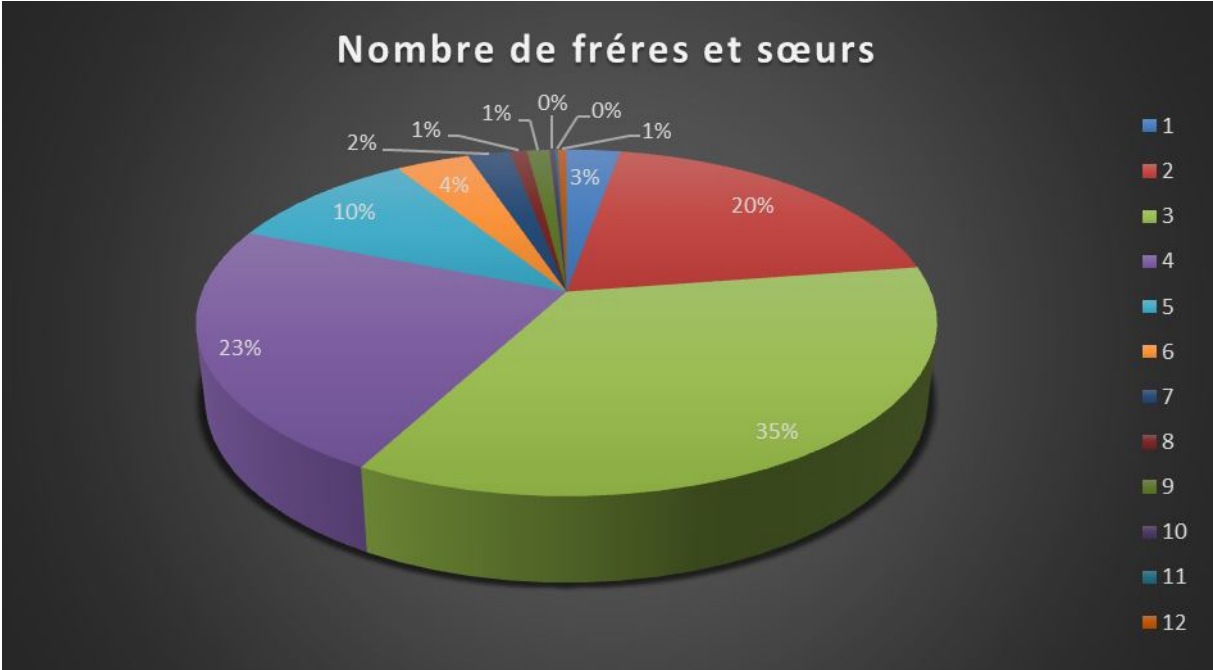
Nous avons recueilli les réponses présentées ci-dessous :

**Tableau XI** : Effectifs des étudiants en fonction de leur fratrie

| Nombre de frères et sœurs | Effectifs |
|---------------------------|-----------|
| 1                         | 19        |
| 2                         | 135       |
| 3                         | 240       |
| 4                         | 158       |
| 5                         | 68        |
| 6                         | 26        |
| 7                         | 15        |
| 8                         | 6         |
| 9                         | 8         |
| 10                        | 2         |
| 11                        | 1         |
| 12                        | 3         |



**Figure 17:** Diagramme des effectifs des étudiants en fonction du nombre de frères et sœurs



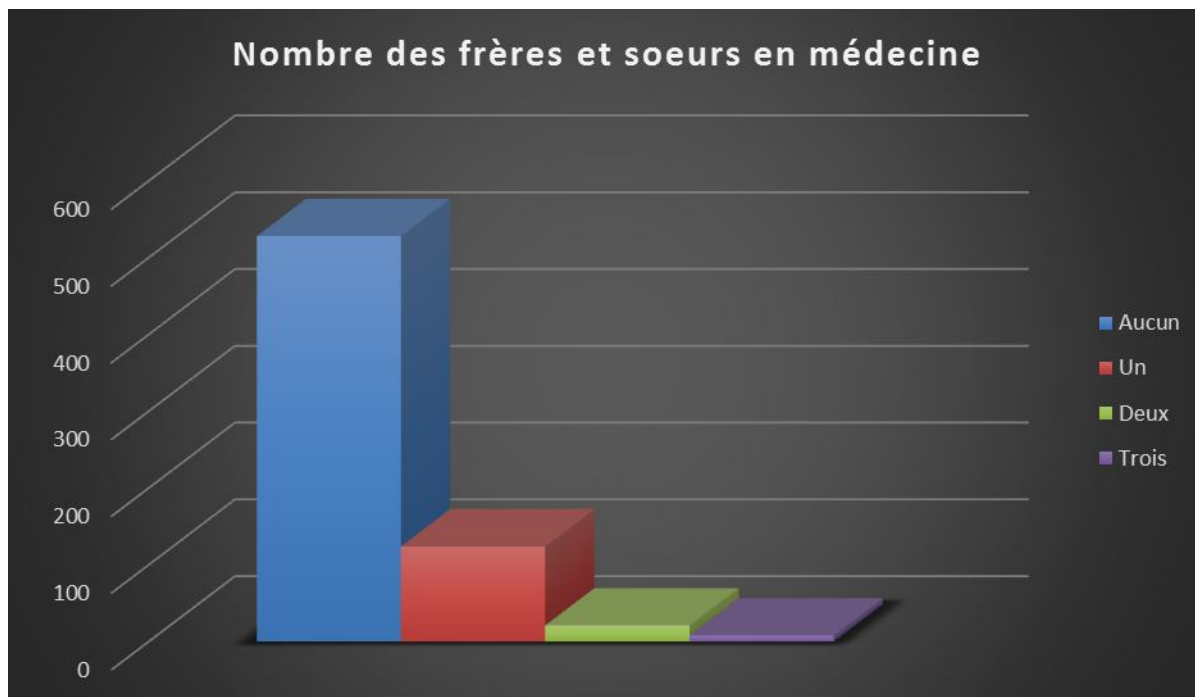
**Figure 18 :** Pourcentage des étudiants en fonction de leur nombre de frères et sœurs

## 2- Nombre des frères et sœurs en médecine :

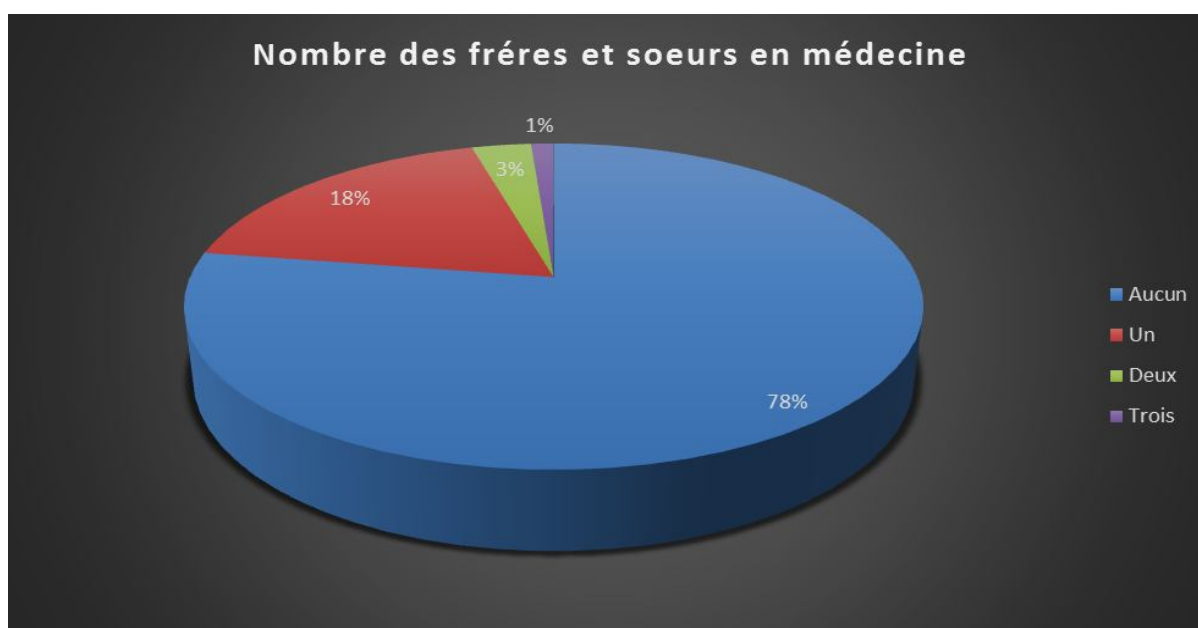
Après avoir déterminé la fratrie des étudiants, nous nous sommes penchés sur le nombre de frères et sœurs des étudiants éventuellement en médecine, et à la question : avez-vous des frères ou sœurs en médecine ? Si oui, combien ? Nous avons recueilli les réponses suivantes présentées comme suit :

**Tableau XII** : Répartition des étudiants en fonction de leur nombre de frères et sœurs éventuellement en médecine

| Nombre de frères et sœurs en médecine | Effectifs |
|---------------------------------------|-----------|
| Aucun                                 | 528       |
| Un                                    | 124       |
| Deux                                  | 21        |
| Trois                                 | 8         |



**Figure 19** : Diagramme représentant l'effectif des étudiants en fonction du nombre des frères et sœurs éventuellement en médecine



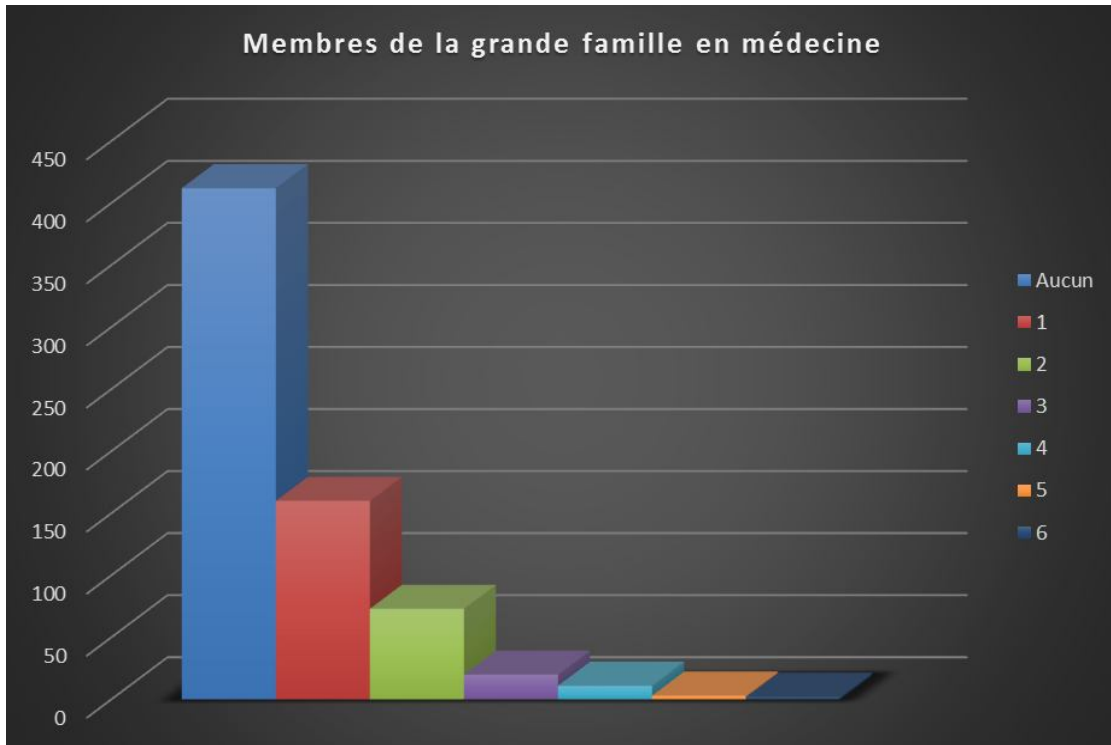
**Figure 20** : Pourcentage des étudiants en fonction du nombre des frères et sœurs éventuellement en médecine

### 3- Nombre de personnes dans la grande famille ayant fait médecine :

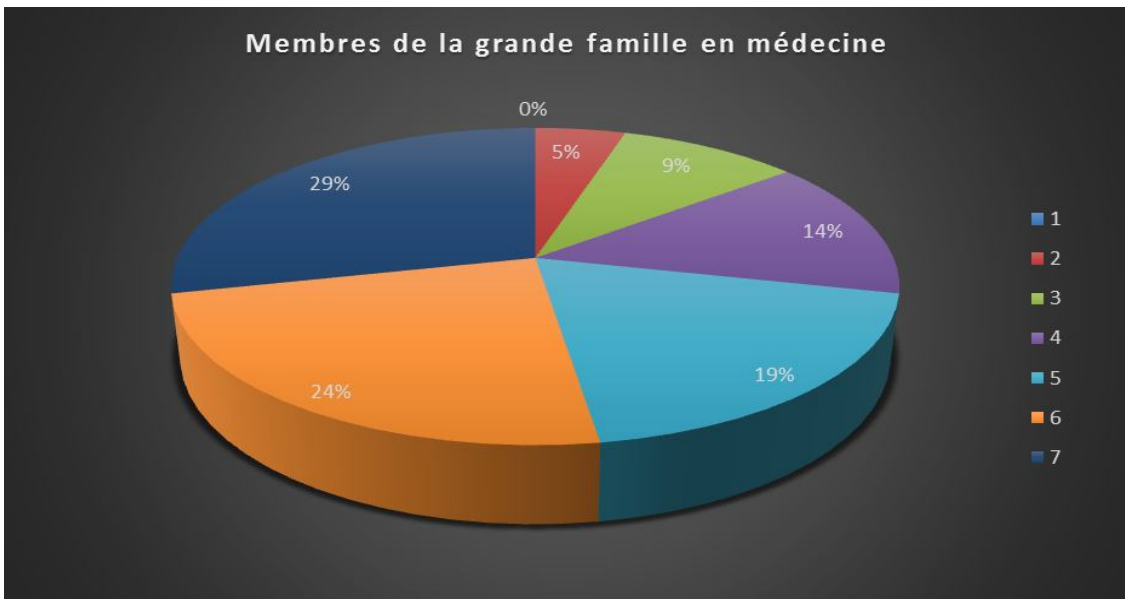
Après avoir noté le nombre de frères et sœurs des étudiants éventuellement en médecine, nous nous sommes intéressés aux autres membres de la grande famille (parents exclus) et à la question : avez-vous des membres de votre grande famille en médecine ? Si oui, combien ? Nous avons recueilli les réponses suivantes présentées comme suit :

**Tableau XIII** : Répartition des étudiants en fonction du nombre de personnes de la grande famille éventuellement en médecine

| Nombre de membres en médecine | Effectifs |
|-------------------------------|-----------|
| Aucun                         | 412       |
| 1                             | 160       |
| 2                             | 73        |
| 3                             | 20        |
| 4                             | 11        |
| 5                             | 3         |
| 6                             | 2         |



**Figure 21** : Diagramme représentant l'effectif des étudiants en fonction du nombre de membres de la grande famille éventuellement en médecine



**Figure 22** : Pourcentage des étudiants en fonction du nombre de membres de la grande famille éventuellement en médecine

#### 4- Profession du père :

A la question qu'elle est la profession exercée par votre père? Qui constitue une question ouverte, nous avons recueilli différentes réponses que nous présentons ci-dessous :

**Tableau XIV** : Effectifs des étudiants, répartis en fonction de la profession du père

| Profession du père        | Effectifs |
|---------------------------|-----------|
| Enseignant                | 153       |
| Fonctionnaire             | 152       |
| Militaire                 | 65        |
| Professionnel de la santé | 58        |
| Ingénieur                 | 56        |
| Commerçant                | 53        |
| Entrepreneur              | 47        |
| Liberal                   | 41        |
| Ouvrier                   | 24        |
| Agriculteur               | 7         |
| Décédé                    | 25        |



**Figure 23 :** Diagramme représentant les effectifs des étudiants selon la profession du père



**Figure 24 :** Pourcentage des étudiants en fonction de la profession du père

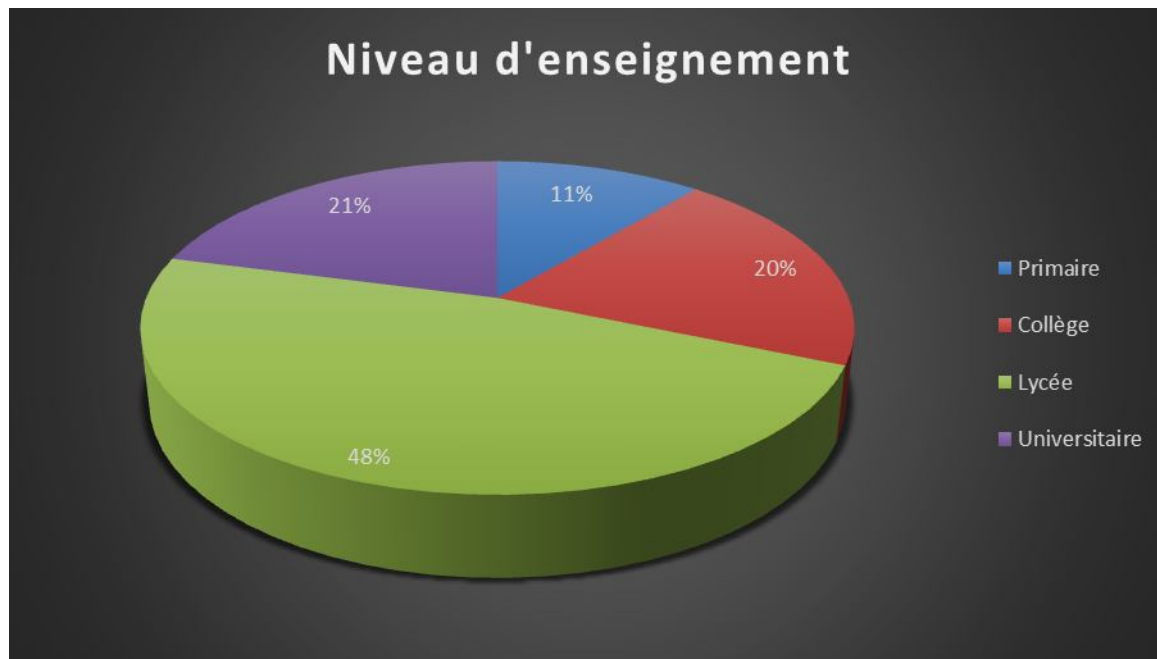
Dans le cas où les pères exerçaient dans le secteur de l'enseignement (Sciences médicales exclues), les étudiants ont été priés de préciser le niveau d'enseignement dans lequel exerçaient leurs pères respectifs, c'est-à-dire :

- Niveau primaire.
- Niveau secondaire, avec collège et lycée.
- Niveau universitaire.

Nous avons alors recueilli les résultats suivants :

**Tableau XV** : Niveau d'enseignement des pères des étudiants exerçant dans l'enseignement

| Niveau d'enseignement | Effectifs |
|-----------------------|-----------|
| Primaire              | 17        |
| Collège               | 31        |
| Lycée                 | 73        |
| Universitaire         | 32        |



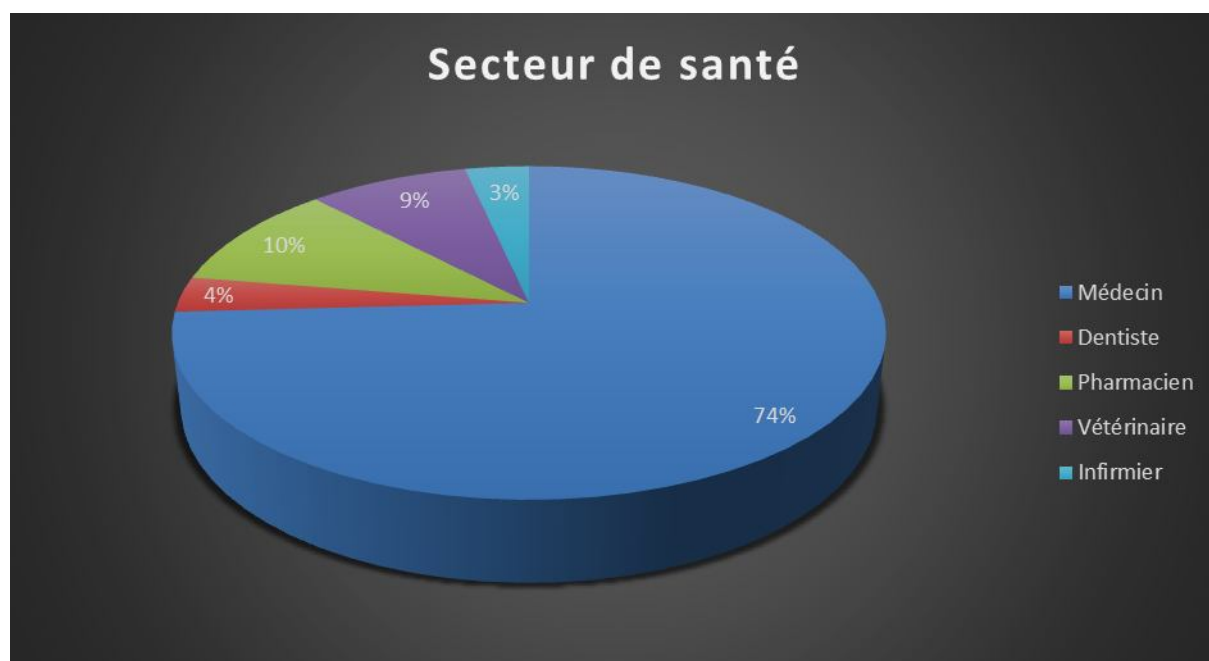
**Figure 25** : Pourcentage des différents niveaux d'enseignements  
des pères, exerçant dans ce secteur

En ce qui concerne les pères qui sont des professionnels de la santé, nous avons également précisé le type de profession : avec cinq types de résultats obtenus :

- Médecin.
- Dentiste
- Pharmacien
- Vétérinaire
- Infirmier

**Tableau XVI :** Profession des pères des étudiants exerçant dans le secteur de la santé

| Secteur de santé | Effectifs |
|------------------|-----------|
| Médecin          | 43        |
| Dentiste         | 2         |
| Pharmacien       | 6         |
| Vétérinaire      | 5         |
| Infirmier        | 2         |



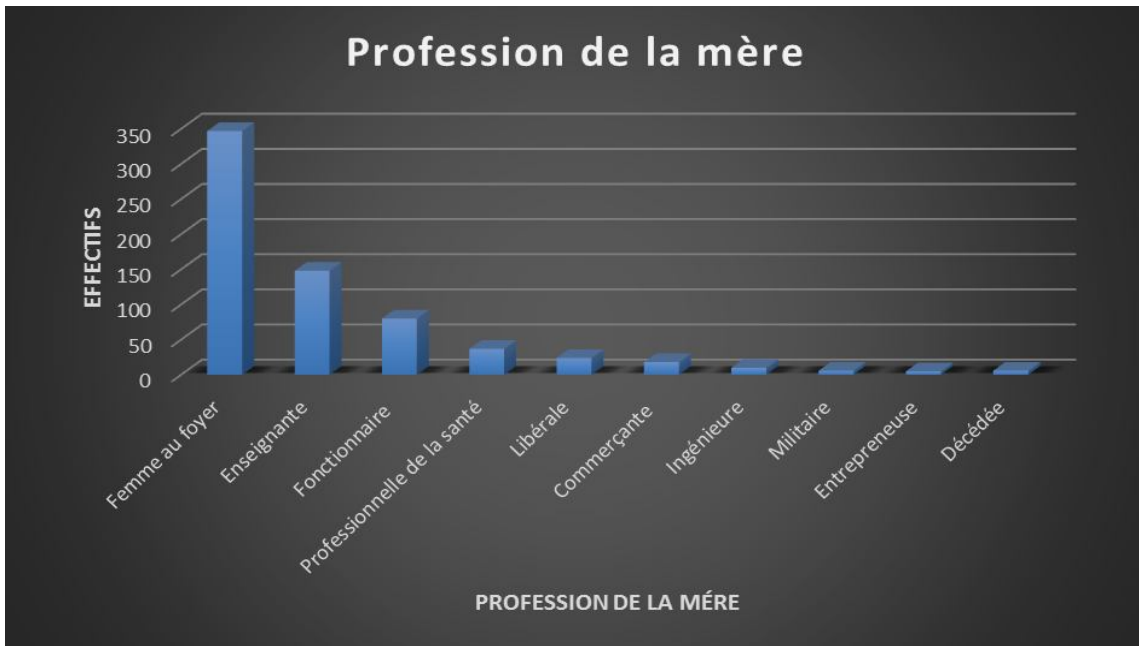
**Figure 26 :** Pourcentage des différentes professions des pères, exerçant dans le secteur de la santé

## 5- Profession de la mère :

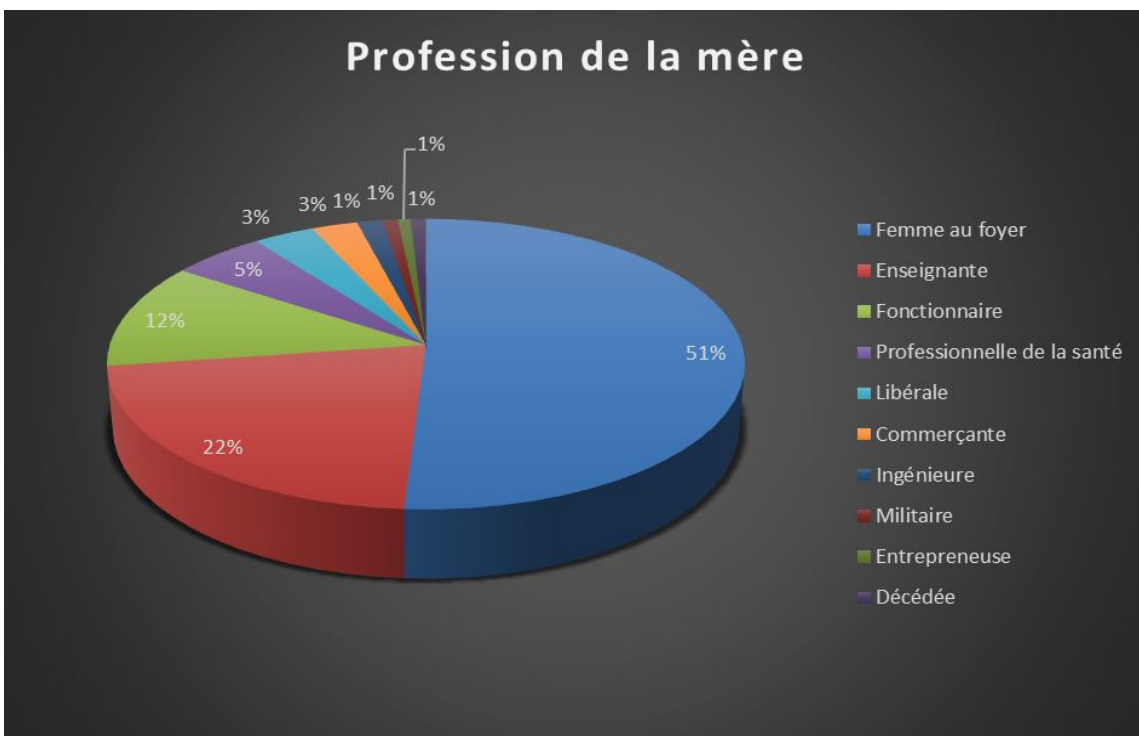
Pour ce qui est de la réponse à la question : quelle est la profession exercée par votre mère ? Nous avons recueilli les résultats présentés ci-dessous :

**Tableau XVII** : Effectifs des étudiants en fonction de la profession de la mère

| <b>Profession de la mère</b> | <b>Effectifs</b> |
|------------------------------|------------------|
| Femme au foyer               | 347              |
| Enseignante                  | 148              |
| Fonctionnaire                | 80               |
| Professionnelle de la Santé  | 37               |
| Libérale                     | 24               |
| Commerçante                  | 18               |
| Ingénieure                   | 10               |
| Militaire                    | 6                |
| Entrepreneuse                | 5                |
| Décédée                      | 6                |



**Figure 27** : Diagramme représentant l'effectif des étudiants en fonction de la profession de la mère



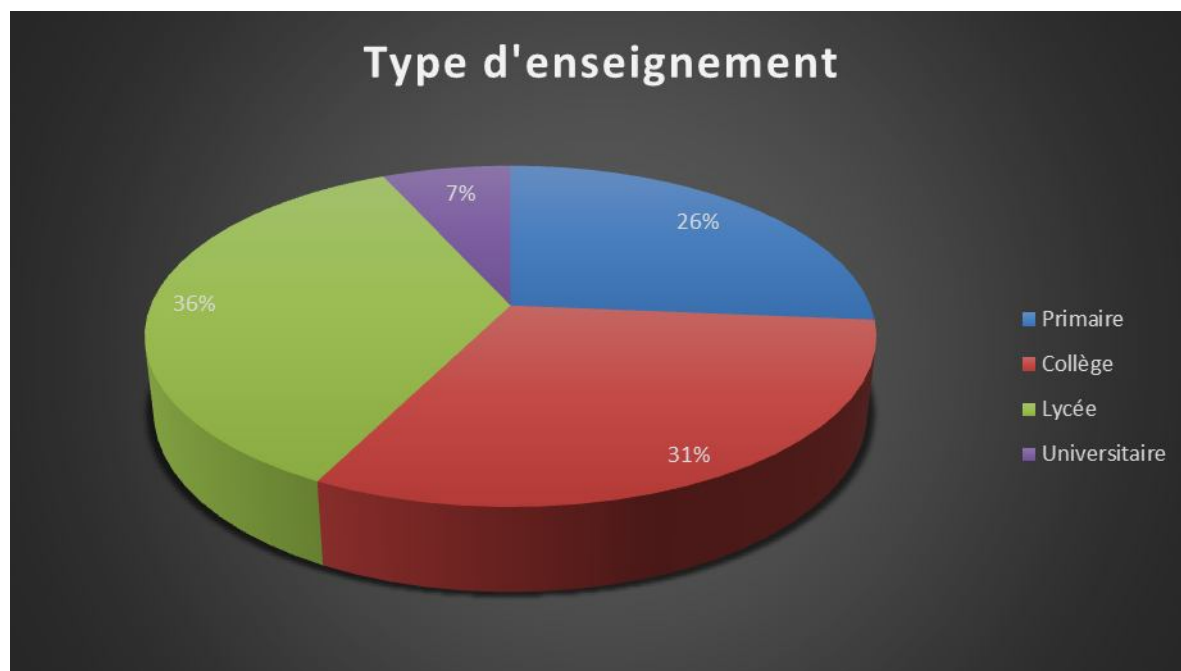
**Figure 28** : Pourcentage de l'effectif des étudiants, en fonction de la profession de la mère

De la même façon que pour la profession du père, dans le cas où les mères exerçaient dans le secteur de l'enseignement (sciences médicales exclues), les étudiants ont été priés de préciser le niveau d'enseignement dans lequel exerçaient leurs mères, également divisé comme suit :

- Niveau primaire.
- Niveau secondaire, avec collège et lycée.
- Niveau universitaire.

**Tableau XVIII :** Niveau d'enseignement des mères des étudiants exerçant dans l'enseignement

| Niveau d'enseignement | Effectifs |
|-----------------------|-----------|
| Primaire              | 39        |
| Collège               | 46        |
| Lycée                 | 53        |
| Universitaire         | 10        |



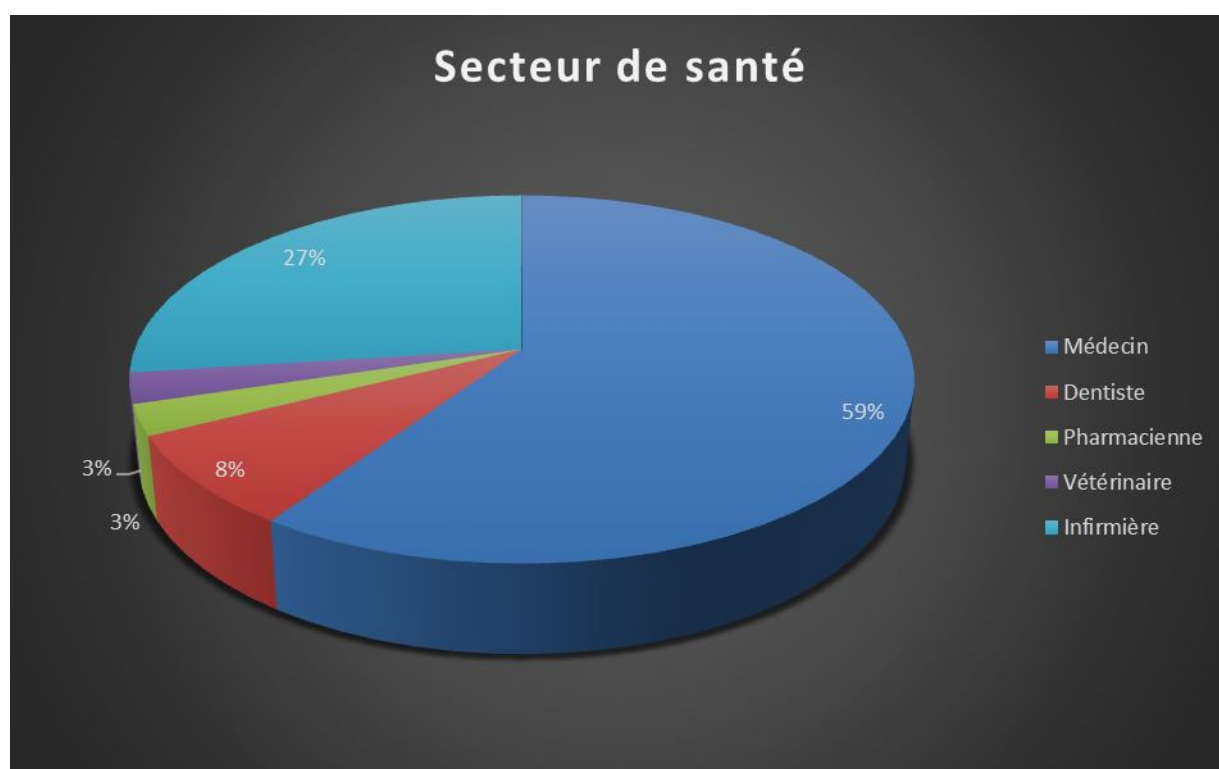
**Figure 29:** Pourcentage des différents niveaux d'enseignements des mères, exerçant dans ce secteur

Lorsque les mères sont des professionnelles de la santé, nous avons également précisé le type de profession : en distinguant comme pour les pères exerçant dans la santé, les cinq professions suivantes :

- Médecin.
- Dentiste.
- Pharmacienne.
- Vétérinaire.
- Infirmière.

**Tableau XIX** : Profession des mères des étudiants exerçant dans le secteur de la santé

| Secteur de santé | Effectifs |
|------------------|-----------|
| Médecin          | 22        |
| Dentiste         | 3         |
| Pharmacienne     | 1         |
| Vétérinaire      | 1         |
| Infirmière       | 10        |



**Figure 30** : Pourcentage des différentes professions des mères, exerçant dans le secteur de la santé

### III- CARACTERISTIQUES PERSONNELLES DES ETUDIANTS :

#### 1- Motivation pour faire des études médicales :

Pour étudier les caractéristiques personnelles des différents étudiants sélectionnés nous avons tout d'abord inclus une question fermée qui était la suivante :

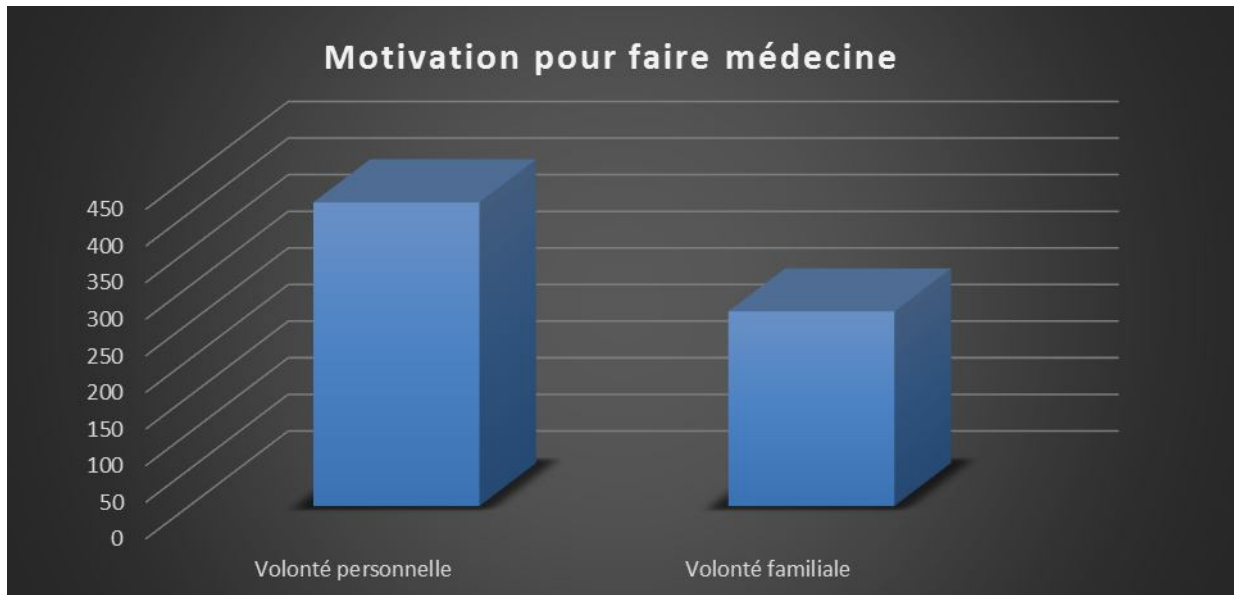
- Quelle a été votre motivation pour faire des études de médecine ?

Avec deux réponses possibles : soit une volonté personnelle, soit une volonté familiale (qui peut être exprimée par les parents en général ou bien par les proches)

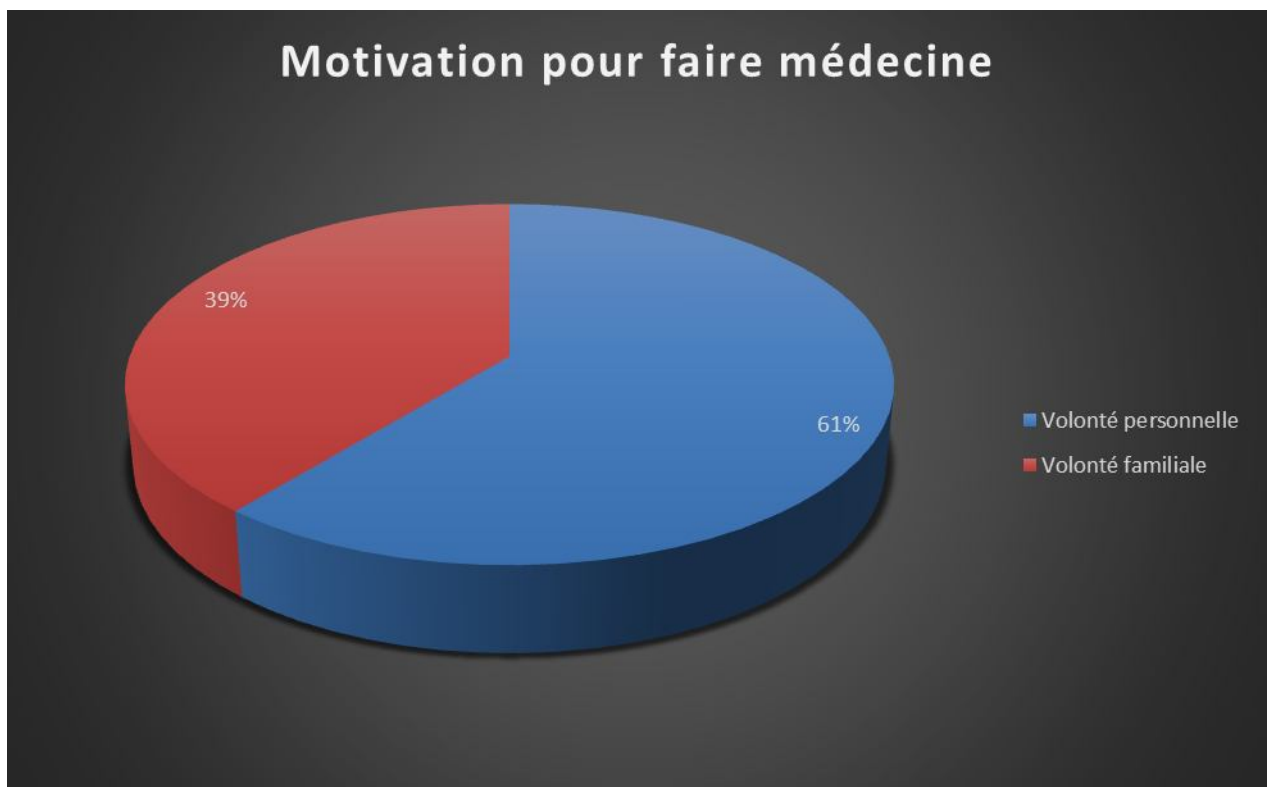
Les réponses obtenues à cette question, sont présentées ci-dessous :

**Tableau XX** : Motivation des étudiants pour faire des études médicales

| Type de motivation  | Effectifs |
|---------------------|-----------|
| Volonté personnelle | 415       |
| Volonté familiale   | 266       |



**Figure 31** : Diagramme représentant l'effectif des étudiants en fonction du type de motivation pour faire médecine



**Figure 32** : Pourcentage de l'effectif des étudiants en fonction de la motivation pour faire médecine

## 2- Spécialité envisagée :

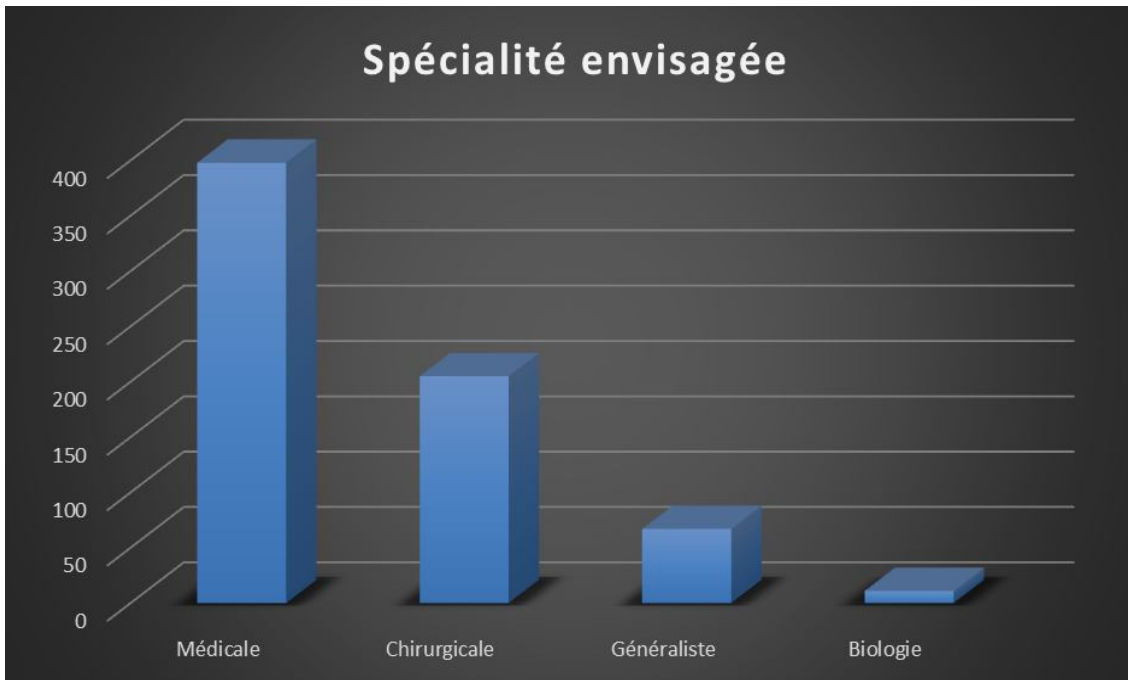
La deuxième question posée aux étudiants, afin d'évaluer leur motivation pour l'éventualité d'envisager une spécialité à l'issue de l'obtention du Doctorat en Médecine est celle-ci :

- Quelle est la spécialité que vous envisagerez par la suite ?

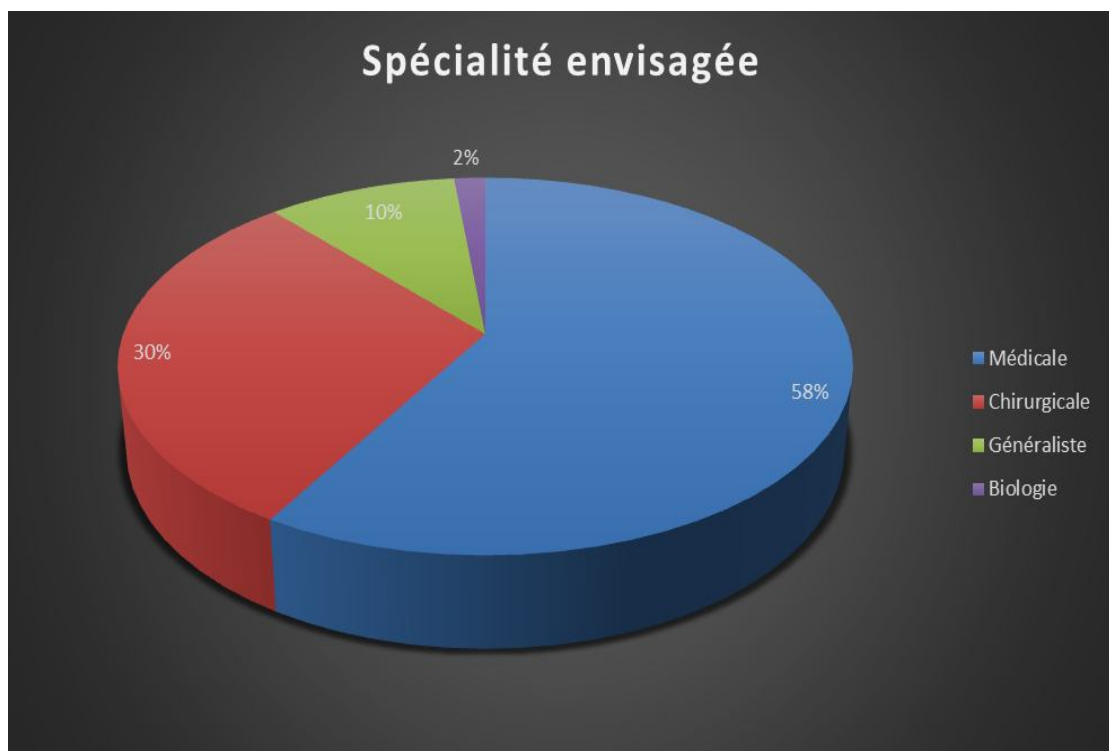
Cette question est une question ouverte, et nous avons obtenu les résultats que nous présentons ici :

**Tableau XXI** : Type de spécialité envisagée par les étudiants

| <b>Spécialité envisagée</b> | <b>Effectifs</b> |
|-----------------------------|------------------|
| Médicale                    | 398              |
| Chirurgicale                | 205              |
| Généraliste                 | 67               |
| Biologie                    | 11               |



**Figure 33** : Diagramme représentant l'effectif des étudiants en fonction du type de spécialité envisagée

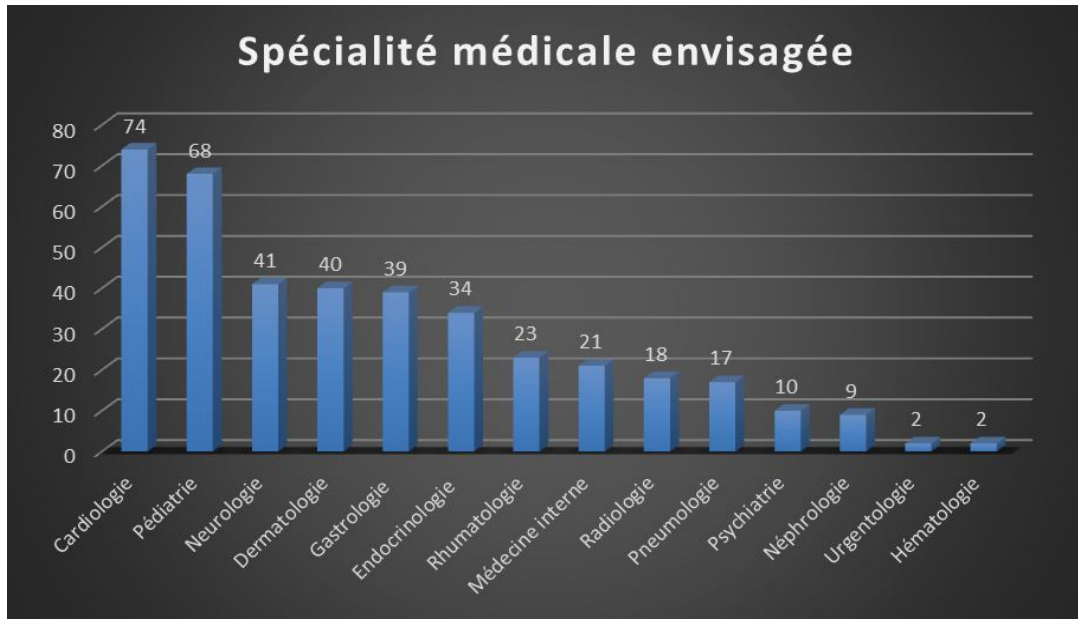


**Figure 34** : Pourcentage de l'effectif des étudiants en fonction du type de spécialité envisagée

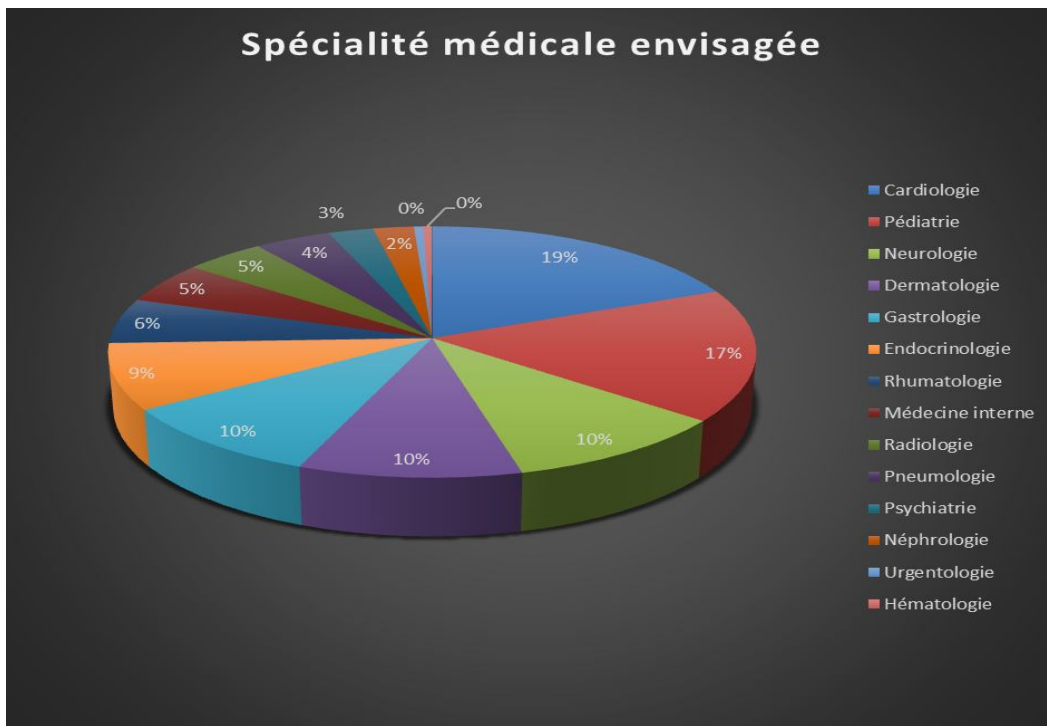
Nous avons regroupé les différentes spécialités médicales, pour obtenir le tableau, et les figures que nous présentons ci-dessous :

**Tableau XXII** : Les différents types de spécialités médicales envisagées et l'effectif des étudiants les ayant choisis

| Spécialité médicale envisagée | Effectifs |
|-------------------------------|-----------|
| Cardiologie                   | 74        |
| Pédiatrie                     | 68        |
| Neurologie                    | 41        |
| Dermatologie                  | 40        |
| Gastro-entérologie            | 39        |
| Endocrinologie                | 34        |
| Rhumatologie                  | 23        |
| Médecine interne              | 21        |
| Radiologie                    | 18        |
| Pneumologie                   | 17        |
| Psychiatrie                   | 10        |
| Néphrologie                   | 9         |
| Urgentologie                  | 2         |
| Hématologie                   | 2         |



**Figure 35 :** Diagramme des différentes spécialités médicales envisagées avec leurs effectifs respectifs

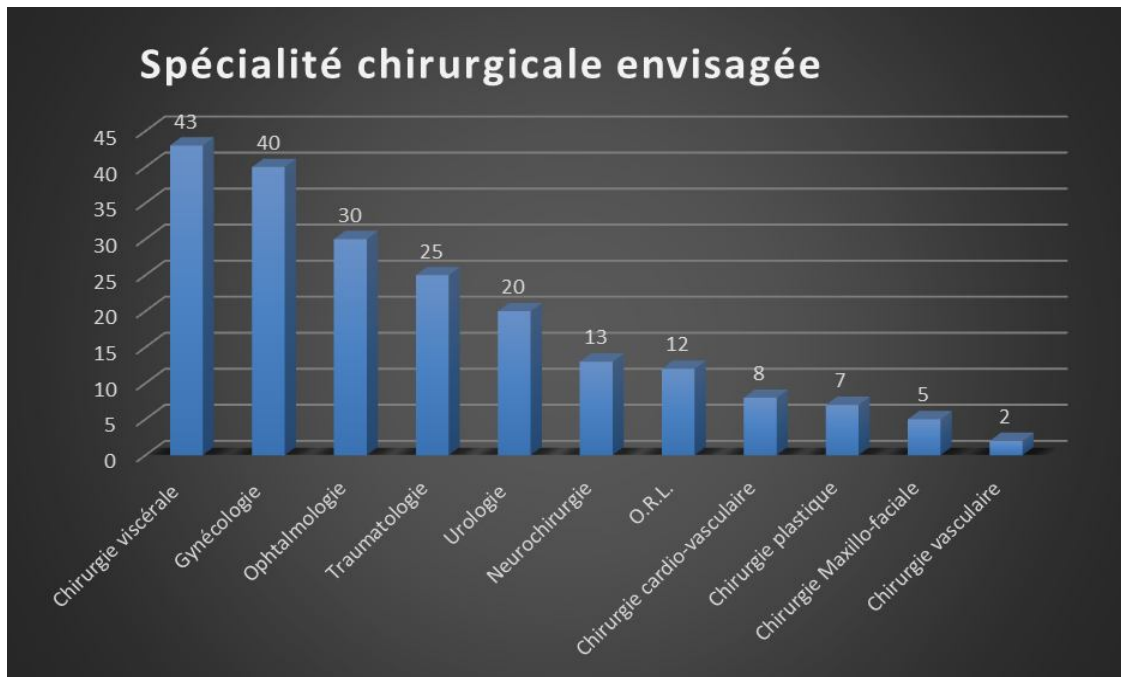


**Figure 36 :** Pourcentage de l'effectif des étudiants ayant choisis une spécialité médicale, en fonction du type de spécialité choisie

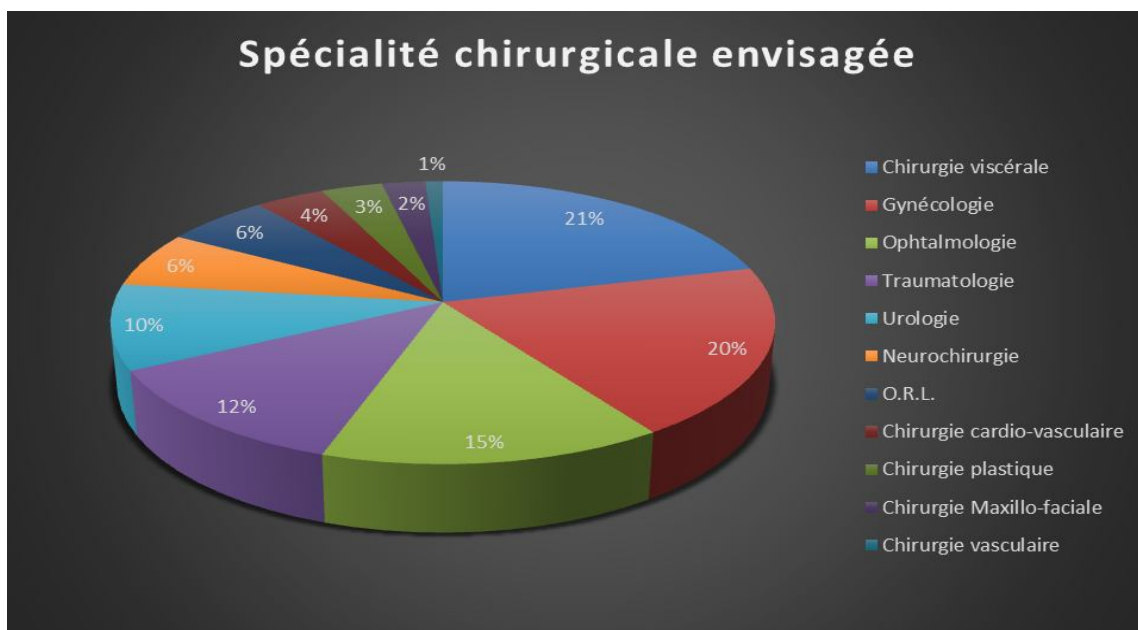
Le même procédé effectué pour les spécialités médicales a été repris pour les spécialités chirurgicales, et les résultats obtenus sont les suivants :

**Tableau XXIII :** Les différents types de spécialités chirurgicales envisagées et l'effectif des étudiants les ayant choisis

| <b>Spécialité chirurgicale envisagée</b> | <b>Effectifs</b> |
|--|------------------|
| Chirurgie viscérale                      | 43               |
| Gynécologie                              | 40               |
| Ophtalmologie                            | 30               |
| Traumatologie                            | 25               |
| Urologie                                 | 20               |
| Neurochirurgie                           | 13               |
| O.R.L.                                   | 12               |
| Chirurgie cardio-vasculaire              | 8                |
| Chirurgie plastique                      | 7                |
| Chirurgie Maxillo-faciale                | 5                |
| Chirurgie vasculaire                     | 2                |



**Figure 37** : Diagramme des différentes spécialités chirurgicales envisagées avec leurs effectifs respectifs



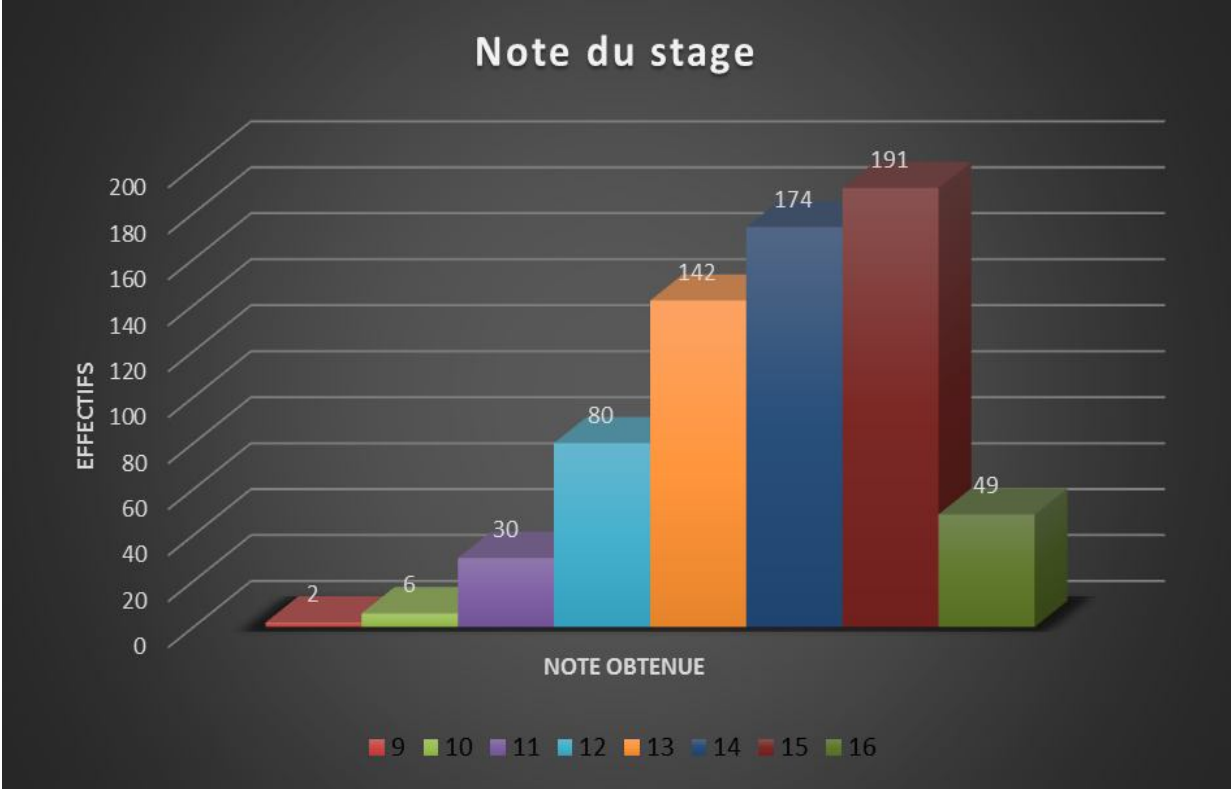
**Figure 38** : Pourcentage de l'effectif des étudiants ayant choisis une spécialité chirurgicale, en fonction du type de spécialité choisie

### 3- Note obtenue au stage :

Enfin nous avons recueilli les notes obtenues par les étudiants à la fin de leur stage de formation, et les résultats obtenus se présentent comme suit :

**Tableau XXIV** : Note de stage obtenue par les étudiants

| Note de stage | Effectifs |
|---------------|-----------|
| 09            | 2         |
| 10            | 6         |
| 11            | 30        |
| 12            | 80        |
| 13            | 142       |
| 14            | 174       |
| 15            | 191       |
| 16            | 49        |
| 17            | 7         |



**Figure 39:** Diagramme représentant l'effectif des étudiants en fonction de la note obtenue au stage



# ***Discussion***

## **A- DISCUSSION SUR L'ETUDE :**

### **I- Force de l'étude :**

Cette étude constitue la deuxième étude au Maroc consacrée à l'évaluation des caractéristiques socio-économiques des étudiants en médecine.

En effet une première étude a été réalisée il y a trois ans de cela, en 2015, concernant les particularités socio-économiques des étudiants en médecine, de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Marrakech. Néanmoins, cette étude avait constitué une thèse soutenue au sein de notre Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat.

Les points forts de notre étude résident en trois particularités :

La première est que nous nous sommes cette fois ci penchés sur les étudiants de médecine de Rabat, permettant ainsi de faire à la fois un parallélisme et une comparaison avec les étudiants de Marrakech (23).

Le deuxième point fort de notre enquête est l'étendue de notre échantillon, qui est de 681 étudiants en médecine, et qui est donc plus important par son inclusion en comparaison à l'étude précédente dont l'échantillon était de 70 étudiants ( 22), (24).

La troisième et dernière caractéristique qui renforce notre étude est sa durée. En effet, elle s'étale sur cinq ans, et ce, de l'Année Universitaire 2012/2013 à l'Année Universitaire 2016/2017. À titre de comparaison l'étude précédemment réalisée s'était étalée sur trois ans.

Ainsi la durée de notre étude, à savoir une période étalée sur cinq ans est un élément fort.

En effet les résultats obtenus ne sont pas ponctuels et figés dans le temps. Bien au contraire, ils sont étalés et permettent donc de considérer une période donnée et à fortiori d'extrapoler les résultats de façon plus générale et pouvoir rendre compte d'éventuelles tendances.

Il s'agit d'une étude ayant intéressé les étudiants de 5<sup>ème</sup>, 6<sup>ème</sup> et 7<sup>ème</sup> année de médecine de la FMPR. Elle avait pour but d'évaluer un certain nombre de leurs caractéristiques et de permettre d'établir un ou plusieurs profils socio-économiques de ces étudiants et enfin de comparer les résultats obtenus avec ceux de l'étude précédemment réalisée.

La fiche d'exploitation que nous avons utilisée comprenait pour la majorité des questions posées, des réponses fermées, les plus exhaustives possibles, afin de limiter le champ de subjectivité des étudiants et celui de notre interprétation des résultats (22), (24).

L'objectivité de l'analyse des résultats étant notre priorité dans cette enquête.

## **II- Limite de l'étude :**

Le fait que notre étude ne soit que la deuxième étude au Maroc à se pencher sur les caractéristiques socio-économiques des étudiants de médecine est une arme à double tranchant.

En effet l'absence d'articles de références, ne permet pas de confronter nos résultats à ceux obtenus lors des études antérieures, et par conséquent d'évaluer la pertinence et l'exactitude de nos résultats.

L'étude a été limitée aux seuls étudiants en 5<sup>ème</sup>, 6<sup>ème</sup> et 7<sup>ème</sup> Année de Médecine à la FMPR, ce qui pourrait constituer dans une certaine mesure, un biais de sélection.

Toutefois s'il existe effectivement un biais de sélection, il devrait être atténué par la durée de notre étude, étalée sur cinq ans et donc couvrant également les étudiants qui ont été en 1<sup>ère</sup>, 2<sup>ème</sup>, 3<sup>ème</sup> et 4<sup>ème</sup> Année de Médecine. Ainsi, nous couvrons l'ensemble des étudiants de médecine depuis leur début en première année et ce jusqu'à l'obtention de leur Doctorat en médecine.

En effet les étudiants, ayant été en 1<sup>ère</sup> Année de Médecine au cours de l'Année Universitaire 2012/2013, seront au bout de 5 ans d'étude en 5<sup>ème</sup> année et seront donc inclus dans l'étude au cours de l'Année Universitaire 2016/2017, sauf en cas d'éventuels redoublements.

De la même façon les étudiants en 2<sup>ème</sup>, 3<sup>ème</sup> et 4<sup>ème</sup> Année de Médecine au cours de l'Année Universitaire 2012/2013, seront également inclus ultérieurement lors de leur passage en 5<sup>ème</sup>, 6<sup>ème</sup> et 7<sup>ème</sup> Année de Médecine.

## **B- DISCUSSION SUR LES RESULTATS :**

### **I- Caractéristiques générales des étudiants :**

#### **1- Âge :**

Si nous nous intéressons de plus près à l'âge des étudiants en 5<sup>ème</sup>, 6<sup>ème</sup>, 7<sup>ème</sup> année de médecine inclus dans l'étude, nous constatons que l'âge moyen est de 23 ans, avec des extrêmes de 22 ans et de 33 ans.

L'écart type est quant à lui de 1,5 année, ce qui revient à dire que plus de 95% des étudiants ont un âge compris entre 22,2 et 25,2 ans.

De plus au vu de l'intervalle 22 à 33 ans, nous pouvons affirmer que la dispersion est relativement faible.

Ceci correspond aux résultats obtenus pour l'ensemble de l'échantillon.

Maintenant si nous divisons cet échantillon en trois groupes, selon l'année d'étude.

Nous constatons que pour les étudiants de cinquième année la moyenne d'âge est de 23,5 ans, pour les étudiants en sixième année la moyenne d'âge est de 24,6 ans et enfin pour les étudiants de septième année la moyenne d'âge est de 26 ans.

De plus 95% des étudiants sont âgés de 22 à 26 ans contre seulement 5% âgés de plus de 26 ans.

Cet échantillon forme donc un groupe relativement compact en termes d'âge, avec un intervalle de 4 ans dans lequel la quasi-totalité des étudiants sont inclus.

Rappelons que l'échantillon est essentiellement constitué d'étudiants en cinquième année, ce qui permet de comprendre que malgré le fait d'avoir inclus des étudiants de sixième et de septième année de médecine, il n'y a pas une grande dispersion.

En comparaison à l'étude réalisée antérieurement, sachant que cette étude avait été réalisée sur des étudiants de 4<sup>ème</sup> Année de Médecine et que la moyenne retrouvée était de 22,3 ans. En y ajoutant un an (l'étude ayant intéressé les 4<sup>ème</sup> années), on obtient un résultat de 23,3 ans pour les cinquièmes années, 24,3 ans pour les sixièmes et 25,3 ans pour les septièmes années.

En effet, le stage de Dermatologie s'effectue en 4<sup>ème</sup> Année de Médecine, à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Marrakech.

Ces résultats sont sensiblement similaires aux résultats que nous avons obtenus.

## **2- Le genre :**

Dans cette sélection étudiée, les filles sont au nombre de 428 (62,8%) contre seulement 253 garçons (37,2%).

Donc une prédominance des étudiantes, par rapport au genre masculin.

Ce résultat obtenu est prodigieusement comparable à celui de la France, car en effet les filles représentent 65% de l'ensemble des étudiants inscrits en médecine et médecine dentaire au cours de l'année universitaire 2013/2014, alors que les garçons ne représentaient que 35% (26-29).

De plus l'étude marocaine antérieure, avait retrouvé les pourcentages suivants : 61% de fille pour 39% de garçon. Nous retrouvons donc également des résultats très proches (26-29).

Cette tendance de la féminisation de la Médecine au Maroc et ailleurs, trouve son explication à notre sens dans le fait que les garçons de même âge, jugent que les études universitaires sont en général trop longues et s'investissent dans des projets à court terme. Certains d'entre eux, empruntent la voie de l'enrichissement rapide, dans le football, la chanson et le cinéma.

Ainsi le processus de féminisation des études médicales qui se déroule en Europe est aussi présent chez nous au Maroc.

### **3-L'Année d'étude :**

L'échantillon étudié comprenait comme dit précédemment des étudiants en cinquième, sixième et septième Année de Médecine, et ceci dans les proportions suivantes :

- 5<sup>ème</sup> année : 582 étudiants soit 85,5%
- 6<sup>ème</sup> année : 93 étudiants soit 13,7%
- 7<sup>ème</sup> année : 6 étudiants soit 0,9%

### **4- La ville d'origine :**

région de Rabat-Salé-Kenitra est composée de trois préfectures et de quatre provinces, à savoir :

- La province de Kenitra
- La province de Khémisset
- La préfecture de Rabat
- La préfecture de Salé
- La province de Sidi Kacem

- La province de Sidi Slimane
- La préfecture de Skhirate-Témara

L'ensemble constitue le bassin de desserte de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat.

De plus cette faculté présente une particularité en comparaison avec les autres facultés du Royaume.

En effet, elle est la seule à accueillir les étudiants en médecine militaire, pour leur cursus de médecine.

Nous constatons au cours de notre enquête que, 55,7% des étudiants (379 étudiants), sont originaires de la région Rabat-Salé-Kenitra.

Ces étudiants se répartissent comme suit :

- La province de Rabat : 248 étudiants soit 36,4% de l'ensemble des étudiants
- La province de Kenitra : 59 étudiants soit 8,7%
- La préfecture de Salé : 35 étudiants soit 5,1%
- La préfecture de Skhirate-Témara : 15 étudiants soit 2,2%
- La province de Khémisset : 12 étudiants soit 1,8%
- La province de Sidi Kacem : 8 étudiants soit 1,2%
- La préfecture de Sidi Slimane : 2 étudiants soit 0,3%

Sachant que la population de la région de Rabat-Salé-Kenitra, est répartie au niveau de ses différentes provinces comme suit (30-31) :

- Rabat : 577.827 habitants soit 13% de la population globale de la région de RSK.
- Kenitra : 1.061.435 habitants, représentant 23% de la population de la région de RSK.
- Salé : 982.163 habitants, qui représentent 21% de la population de la région.
- Skhirate-Témara : 574.543 habitants, qui constituent 13% de la population de cette région.
- Khémisset : 542.221 habitants, soit 12% de la population totale de la région.
- Sidi Kacem : 522.270 habitants, qui constituent 11% de la population de cette région.
- Sidi Slimane : 320.407 habitants, soit 7% de la population totale de la région.

Si l'on s'intéresse aux seuls étudiants originaires de la région Rabat-Salé-Kenitra qui sont au nombre de 379 étudiants, nous constatons qu'environ les deux tiers des étudiants sont originaires de Rabat (65,4%), et que cette préfecture compte seulement 1,5% de la population globale de la région de RSK. Ainsi il existe une sur-représentativité de la population originaire de Rabat au niveau de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat.

La province de Kenitra comprend 23% de la population totale de la région de RSK et 15,6% des étudiants en sont originaires. Dans ce cas de figure il y a un rapport cohérent entre la proportion de la population de la province et sa représentativité au niveau de la FMPR.

La province de Salé compte 23,7% de la population générale de la région de RSK et 9,2% des étudiants appartenant à notre enquête, en sont originaire. Ceci, qui traduit une certaine sous-représentation au niveau de la FMPR.

Pour ce qui est de la préfecture de Skhirate-Témara, elle englobe 13% de la population générale de la région de RSK et 4% des candidats inclus dans l'étude ont pour origine cette préfecture. Dans ce cas nous retrouvons une représentativité qui est trois fois inférieure à l'importance de la population de cette province (30-31).

La province de Khémisset, qui comprend 12% de la population globale de la région de RSK, ne compte que 3,2% d'étudiants qui en sont originaires dans notre échantillon.

La province de Sidi Kacem, qui comprend 11% de la population globale de la région de RSK, ne compte que 2,1% d'étudiants qui en sont originaires dans notre étude (30-31).

Enfin la province de Sidi Slimane, comprend 7% de la population globale de la région de RSK, mais ne compte que 0,5% d'étudiants qui en sont originaires dans notre échantillon.

Nous pouvons donc constater qu'il n'existe pas de corrélation entre l'importance de la population d'une préfecture de la région de RSK et le nombre d'étudiant au sein de la Faculté de Médecine et de Pharmacie qui en sont originaires. Il convient de souligner, la sur-représentativité importante de la préfecture de Rabat au sein de la FMPR.

Notre étude montre, que 8,2% des étudiants (56 étudiants) sont des étrangers venus étudier la médecine au Maroc et que 36,1% des étudiants (246 étudiants) sont originaires des autres régions du Royaume, majoritairement en provenance des villes de Tanger et de Tétouane.

Ainsi la FMPR draine également les étudiants de médecine en provenance des villes du nord du territoire, ce qui pourrait être justifié par la création que très récente d'une faculté de Médecine et de pharmacie au niveau de ces régions (la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Tanger a été inaugurée en septembre 2016).

### **5- Type de résidence actuelle :**

En s'intéressant au lieu de résidence des étudiants de médecine de notre échantillon, nous recueillons les données suivantes :

- 56,8% des étudiants (387 étudiants), résident avec leurs familles, que ce soit les parents ou les proches.
- 17,3% des étudiants (118 étudiants), habitent en Cité Universitaire.
- 16,2% des étudiants (110 étudiants), quant à eux résident en colocation, généralement avec d'autres étudiants.
- Enfin 9,7% des étudiants (66 étudiants), résident en location de façon individuelle, c'est-à-dire sans être en colocation.

Nous constatons donc que la majorité des candidats étudiés dans notre enquête, habitent avec leurs familles (soit avec les parents ou bien les proches), et ne sont par conséquent pas privés de leur entourage.

De la même façon, environ le un cinquième des étudiants, résident dans une cité universitaire, en contact avec d'autres étudiants, que ce soit dans les sciences médicales ou autres études, ne vivent donc pas dans un environnement familial.

Ceci est également le cas des étudiants habitant en colocation, car malgré l'absence de l'entourage familial, ils sont par ailleurs en contact avec d'autres étudiants, et ce même si les cursus suivis ne sont pas toujours les mêmes.

Seuls les étudiants vivant en location (individuelle), sont exposés à la fois l'absence d'entourage familial, mais aussi à tout autre entourage étudiantin, ce qui peut constituer un critère de manque de stabilité du fait de l'isolement, avec parfois une diminution ou une altération dans le rendement du travail de ces étudiants, la composante affective étant lésée.

Les résultats obtenus ici sont sensiblement similaires aux résultats obtenus dans l'étude précédente en effet, les résultats se présentent comme suit (23) :

- 58% d'étudiants vivant en famille contre 56,8% pour notre étude
- 20% d'étudiants vivant en Cité universitaire contre 17,3% dans notre étude
- 16% d'étudiants vivant en colocation contre 16,2% dans notre étude
- Enfin 6% d'étudiants vivant en location (individuelle) contre 9,7% dans notre étude.

Lorsqu'on s'intéresse au type de résidence actuelle des étudiants, par rapport à leur région d'origine, on note :

Tout d'abord en se penchant sur la région Rabat-Salé-Kenitra.

Nous constatons que pour les préfectures de Rabat, Salé et Temara, plus de 80% des étudiants vivent en famille avec respectivement 85% (211 étudiants), 85,7% (30 étudiants), et 80,2% (12 étudiants).

Le constat est assez similaire pour la province de Kenitra, avec 56% des étudiants qui vivent en famille (33 étudiants).

Cette tendance est moindre pour les provinces de Khemisset, de Sidi Kacem et de Sidi Slimane avec respectivement 16,7% (2 étudiants), 25% (2 étudiants) et 0% d'étudiant vivant en famille.

Pour ce qui est des étudiants originaires d'autres régions du Royaume, nous constatons que seuls 31,7% (78 étudiants) vivent en famille, pour 29,3% (72 étudiants) vivant en cité universitaire, 26% (64 étudiants) vivant en colocation et enfin 13% (32 étudiants) vivant en location. Souvent, c'est toute la famille qui a déménagé à la région de Rabat-Salé-Kenitra, avec l'étudiant en médecine, en question.

La forte tendance relevée plus haut (les étudiants habitant au sein de leur famille sont majoritairement originaires de la région RSK), pourrait s'expliquer par le fait que les étudiants originaires de cette région, n'auront pas à se déplacer et à changer d'habitat pour pouvoir poursuivre leurs études médicales à la FMPR et vont donc continuer à vivre en milieu familial, contrairement aux étudiants originaires des autres villes et provinces.

Pour ce qui est des étudiants originaires de la région RSK, mais qui proviennent des provinces de Khemisset, de Sidi Kacem et de Sidi Slimane, la moitié d'entre eux vivent en Cité Universitaire et moins du quart vivent en famille. Ceci pourrait s'expliquer de la même façon que pour les étudiants

vivant dans d'autres régions. En effet, les provinces précédemment énumérées sont distantes de Rabat et donc de la FMPR.

A titre informatif :

- -Distance Rabat-Sidi Kacem : 137 Km
- -Distance Rabat-Sidi Slimane: 115 Km
- -Distance Rabat-Kenitra : 35 Km
- -Distance Rabat-Salé : 14-15 Km

Enfin pour les étudiants étrangers, nous constatons que 31,7% (19 étudiants) vivent en famille, 17,9% (10 étudiants) vivent en cité universitaire, 25% (14 étudiants) vivent en colocation et enfin 23,1% (13 étudiants) vivent en location.

Il existe donc une répartition assez homogène pour les étudiants au niveau des différents lieux de résidence, avec environ un quart pour chaque type de résidence.

En revanche, la résidence en milieu familial pourrait s'expliquer par le fait qu'il existe une part importante des étudiants étrangers qui sont mariés et vivent avec leurs conjoint(e)s.

Ainsi grâce à l'ensemble des données recueillies, nous pouvons affirmer que la majorité des étudiants habitent dans un foyer familial.

Ce constat est évidemment plus fort pour les étudiants provenant de la région de RSK.

## **II - Les caractéristiques socio-économiques des étudiants, incluant cinq variables et qui sont :**

### **1- Le nombre de frère(s) et sœur(s) :**

Lorsque nous nous intéressons à la fratrie des étudiants sélectionnés, nous constatons que :

- 2,5% des étudiants (17 étudiants) ont un frère ou une sœur.
- 19,9% des étudiants (135 étudiants) ont deux frères ou sœurs.
- 35,3% des étudiants (240 étudiants) ont trois frères ou sœurs.
- 23,3% des étudiants (158 étudiants) ont quatre frères ou sœurs.
- 10% des étudiants (68 étudiants) ont cinq frères ou sœurs.
- 3,8% des étudiants (26 étudiants) ont six frères ou sœurs.
- 2,2% des étudiants (15 étudiants) ont sept frères ou sœurs.
- 2,9% des étudiants (20 étudiants) ont plus de sept frères ou sœurs.

L'étendue est de 11, ce qui représente un intervalle assez important et rend compte des grandes variations qui peuvent être notées chez les étudiants en terme de composition familiale.

La moyenne quant à elle, est de 3,6 frères et sœurs pour chaque étudiant.

Lorsque l'on considère l'indice de fécondité au Maroc entre l'année 1985 et l'année 1990 (intervalle de naissance de la majorité des candidats étudiés), qui est respectivement de 4,94 et 4,06 (30-31).

On constate que la moyenne que nous avons obtenue de 3,6 frères et sœurs soit une fratrie de 4,5 en moyenne, se trouve incluse dans cet intervalle.

Ainsi il n'existe pas d'écart des caractéristiques familiales des étudiants de notre étude, par rapport à l'échelle nationale.

Il est également à noter que dans tout cet ensemble, aucun des étudiants n'est fils ou fille unique.

Enfin la grande majorité des candidats 91% (618 étudiants) est issue d'une fratrie de moins de six enfants, c'est-à-dire d'une famille relativement nombreuse.

Les résultats que nous obtenons sont très proches de ceux obtenus au cours de l'étude précédemment réalisée à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Marrakech. En effet, la moyenne qui avait été obtenue était de 3,5 frères et sœurs (23).

## **2 - L'existence d'éventuels frères et sœurs en médecine :**

En nous penchant sur la fratrie des étudiants et en cherchant l'existence éventuelle de frères et sœurs ayant également choisi le parcours médical nous obtenons les résultats suivants :

- 77,5% des étudiants (528 étudiants) sont les seuls de leur fratrie à faire des études de médecine.
- 22,5% des étudiants (153 étudiants) ont au moins un frère ou une sœur qui font également médecine. Parmi ces 153 étudiants : 81% (124 étudiants) ont un seul frère ou sœur en médecine, contre 13,7% (21 étudiants) qui ont deux frères ou sœurs faisant médecine et 5,3% (8 étudiants) qui ont trois frères ou sœurs en médecine.

Ainsi un peu moins du quart des candidats sélectionnés possèdent au moins un frère ou une sœur ayant embrassé les mêmes études médicales. Ce qui représente une part non négligeable de l'ensemble des candidats.

*La médecine serait donc une affaire de famille.*

Dans l'étude précédemment réalisée les résultats qui avaient été obtenus étaient de :

- 76% des étudiants étaient les seuls de leur fratrie à faire des études médicales.
- 23% des étudiants avaient au moins un frère ou une sœur qui font également médecine.

Ces résultats sont extrêmement proches des nôtres, ce qui est assez surprenant du fait que la première étude avait concerné les étudiants en médecine de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Marrakech (23).

On pourrait alors soulever la question suivante :

Cette tendance constatée serait-elle une caractéristique générale au sein des différentes Facultés de Médecine et de Pharmacie du Royaume ?

### **3 - Nombre de personnes dans la grande famille ayant fait médecine :**

En nous penchant cette fois-ci sur le nombre de personnes dans la grande famille (parents et fratrie exclus) des étudiants, qui font ou qui ont éventuellement fait des études médicales nous obtenons les résultats suivants :

- 60,4% des étudiants (411 étudiants) sont les seuls de leur famille à faire des études de médecine.

- 23,6% des étudiants (161 étudiants) ont un membre de leur famille qui fait également médecine.
- 10,7% des étudiants (73 étudiants) ont deux membres de leur famille qui font également médecine.
- 5,3% des étudiants (36 étudiants) ont plus de deux membres de leur famille qui font également médecine. Parmi ces 36 étudiants : 55,6% (20 étudiants) ont trois membres de la famille en médecine, contre 30,6% (11 étudiants) qui ont quatre membres de la famille faisant médecine, 8,3% (3 étudiants) qui ont cinq membres de la famille en médecine et enfin 5,5% des étudiants (2 étudiants) qui ont six membres de la famille en médecine.

Ainsi nous constatons que lorsque, l'on passe du nombre de frères et sœurs de nos étudiants qui font également des études médicales, au nombre de membres de la grande famille qui font médecine, alors le pourcentage d'étudiants qui est en contact avec d'autres membres faisant ou ayant fait également des études médicales augmente.

En effet 22,5% des étudiants (153 étudiants) ont au moins un frère ou une sœur qui font également médecine, mais 39,4% des étudiants (270 étudiants) ont au moins un membre de leur grande famille qui fait également médecine.

Nous constatons donc qu'environ 40% des étudiants en médecine ont dans la famille soit des étudiants en médecine soit des médecins.

Le constat fait alors précédemment selon lequel « la médecine serait une affaire de famille », apparaît là aussi très conforté.

#### **4 - La profession du père :**

Lorsque l'on se penche cette fois sur la profession du père de chaque étudiant, nous constatons que les secteurs professionnels les plus représentés sont :

- Les enseignants (médecins exclus) et les fonctionnaires sont en première position et très proches, avec 22,5% des étudiants (153 étudiants) qui ont un père enseignant et 22,3% (152 étudiants) qui ont un père fonctionnaire.
- Ensuite 9,5% des étudiants (65 étudiants) ont un père militaire (santé militaire exclue), tous corps d'armées et tous grades confondus.
- Le secteur de la santé arrive en troisième position, avec 8,5% des étudiants (58 étudiants), qui ont un père opérant dans ce secteur.
- Viennent ensuite les ingénieurs tous secteurs confondus ainsi que les commerçants qui sont très proches en termes de résultats, avec respectivement 8,2% des étudiants (56 étudiants) et 7,8% (53 étudiants) qui ont un père travaillant dans ces secteurs.

Ces différents secteurs représentent environ 80% des différents métiers exercés par les pères des étudiants en médecine de notre enquête.

En comparant nos résultats avec ceux de l'étude précédente pour laquelle les résultats obtenus étaient les suivants (23) :

- Pères des étudiants étant enseignants : 29%
- Pères des étudiants étant fonctionnaires et entrepreneurs ex aequo : avec 14% chacun

- Venaient ensuite les professions de santé avec 13%, puis les pères militaires avec 10%

Nous constatons que l'enseignement est le domaine professionnel qui est en première position dans les deux études, suivi de la même façon par la profession de fonctionnaire.

Les professions militaires et du secteur de santé sont également comparables.

Seul le métier d'entrepreneur est différent dans les deux études, en effet dans notre étude, nous le retrouvons en sixième position avec 7,2% (47 pères d'étudiants sont des entrepreneurs), contre la deuxième position dans l'étude précédente avec 14%.

Pour ce qui est du secteur de l'enseignement, en distinguant les différents niveaux d'enseignement : primaire, secondaire (collège et lycée) et universitaire nous constatons que :

- Les pères de 17 étudiants sont des enseignants en primaire, soit 11,1% des enseignants énumérés auparavant.
- Les pères de 104 étudiants sont des enseignants du secondaire, soit 68% des enseignants, avec 20,3% (31 pères d'étudiants) de ces pères qui sont des enseignants au collège et 47,7% (73 pères d'étudiants) qui sont des enseignants au lycée.
- Enfin 32 pères d'étudiants, soit 20,9% des enseignants sont des professeurs universitaires.

Donc la grande majorité de ces enseignants, sont des professeurs du second cycle.

En comparant nos résultats à l'étude précédente pour laquelle, les pères enseignants dans le primaire représentaient 40%, ceux exerçant dans le secondaire représentaient 50% et enfin ceux exerçant au niveau universitaire ne représentaient que 10% de l'ensemble des pères exerçant dans l'enseignement (23).

Nous remarquons que l'enseignement secondaire reste majoritaire mais que l'enseignement universitaire est plus fréquent dans notre étude et qu'il dépasse même l'enseignement primaire.

En ce qui concerne le secteur de santé (58 pères d'étudiants), la profession des pères est répartie comme suit :

- 43 pères d'étudiants (74,1% des professionnels du secteur de santé) exercent la médecine, tous types (militaires et civils) et toutes spécialités confondus.
- 2 pères d'étudiants (3,5% des professionnels du secteur de santé) sont des dentistes.
- 6 pères d'étudiants (représentant 10,3% des professionnels de santé), exercent la fonction de pharmacien.
- 5 pères d'étudiants (8,6% des professionnels du secteur de santé) sont des vétérinaires, tous types confondus.
- 2 pères d'étudiants (3,5% des professionnels du secteur de santé) sont des Infirmiers, également tous types confondus.
- Il en ressort que les pères des étudiants exerçant une profession dans le secteur de la santé sont majoritairement des médecins, tous types et toutes spécialités confondus.

Ce constat est le même que celui de l'étude précédemment réalisée dans laquelle la part des pères médecins était de 67% (23).

## **5 - La profession de la mère :**

— Lorsque nous nous penchons sur la profession des mères des étudiants, nous constatons que les professions qui prévalent sont disposées comme suit :

- En première position, le statut de femme au foyer.  
En effet 347 mères d'étudiants (51% du total des étudiants) sont des femmes au foyer.
- En seconde position le secteur de l'enseignement, avec 148 mères d'étudiants (21,7% du total des étudiants) qui sont enseignantes (sciences médicales exclues)
- En troisième position, nous retrouvons la profession de fonctionnaire, avec 80 mères d'étudiants exerçant cette profession (soit 11,7% des étudiants)
- Enfin arrive à la quatrième place le secteur de la santé, avec 37 mères exerçant ce domaine (5,4% des mères d'étudiants).

Le premier constat est le taux très élevé de mères qui sont des femmes au foyer (51%). Ceci se conçoit facilement, lorsque l'on sait, que l'accès à l'activité professionnelle au Maroc reste l'apanage des hommes : 75,3% des actifs sont des hommes en 2013.

Alors les chiffres obtenus dans notre étude peuvent aisément s'expliquer par cette tendance masculine à l'activité professionnelle.

Ce résultat est très comparable à l'étude précédente qui avait retrouvé un taux de femmes au foyer de 60% (23).

Il existe cependant dans notre Royaume une véritable avancée des normes sociales qui régissent le comportement vis-à-vis du travail des femmes.

Le secteur de l'enseignement (sciences médicales exclues) occupe la deuxième place avec un taux de 21,7%, qui peut être subdivisé comme suit :

- 66,9% des mères d'étudiants exerçant dans l'enseignement (99 mères), sont des professeurs du cycle secondaire, avec 31,1% des mères (46 mères) exerçant au collège, contre 35,8% (53 mères) exerçant au lycée.
- 26,4% des mères (39 mères d'étudiants) exercent dans l'enseignement primaire.
- Et enfin seulement 6,7% des mères (10 mères) enseignent au niveau universitaire.

On note donc que la profession de l'enseignement aussi bien chez le père que chez la mère, prédomine parmi les professions exercées par les parents des étudiants inclus dans l'enquête. Ce résultat est similaire à celui relevé dans l'étude précédente (23).

Avec comme chef de file les parents exerçant dans l'enseignement secondaire.

La profession de fonctionnaire arrive en troisième position, par comparaison au métier exercé par les pères des étudiants de notre enquête. Nous constatons que ce secteur professionnel arrive également après le secteur de l'enseignement et en deuxième position.

Ce constat est également relevé dans l'étude réalisée en 2015 (23).

Donc les candidats sur lesquels porte l'enquête ont souvent des parents (père ou mère) enseignants, fonctionnaires ou exerçant dans le secteur de la santé, avec cependant une prédominance de mères au foyer.

### **III- Les caractéristiques personnelles des étudiants :**

#### **1- La motivation pour faire des études médicales :**

Lorsque nous nous penchons sur les caractéristiques personnelles des étudiants et sur les motivations pour intégrer la Faculté de Médecine et de pharmacie, les résultats obtenus montrent que le choix de ces études par la grande majorité des étudiants, émane d'une volonté personnelle avec 61% des étudiants inclus dans notre enquête (415 étudiants).

Alors que seuls 39% des étudiants (266 étudiants), ont fait le choix des études médicales en suivant les directives parentales. Ce qui toutefois n'exclut pas dans ce cas l'existence concomitante, d'une envie d'embrasser la carrière médicale.

Ainsi la volonté de faire de la médecine et d'intégrer la FMPPR, est surtout un choix personnel des étudiants et non le fait de contraintes extérieures.

Ce résultat est corroboré par l'étude précédente qui retrouve 66% des étudiants intégrant la FMPPM par volonté personnelle, contre 34% pour ceux suivant une volonté familiale.

#### **2- La spécialité envisagée :**

Concernant la poursuite des études médicales et les spécialités envisagées par chaque candidat inclus dans notre étude, nous obtenons les résultats suivants :

- La majorité des étudiants : 58% envisagent une spécialité médicale (398 étudiants).
- 30% d'entre eux (205 étudiants) préfèrent une spécialité chirurgicale.

- 10% des étudiants quant à eux (67 étudiants), envisagent de devenir des médecins généralistes.
- Enfin 2% des étudiants (11 étudiants), préfèrent s'orienter vers une voie de biologie.

Ainsi 90% des étudiants considérés, veulent poursuivre leur cursus médical, et s'engager vers la voie de la spécialisation, contre seulement 10% des étudiants qui préfèrent s'orienter vers la médecine générale.

Toutefois ces données doivent être pondérées, par le fait que la grande majorité des médecins vont s'orienter vers la voie de médecine générale.

Ceci du fait du faible pourcentage de recrutement de médecins pour la spécialité, effectué chaque année et qui est infime comparé à l'effectif général des étudiants (qu'il s'agisse de postes d'internat ou de postes de résidanat).

Ces résultats sont sensiblement proches de ceux obtenus dans l'étude précédente où les résultats se présentaient comme suit (23) :

- 40% d'étudiants souhaitant faire une spécialité médicale
- 30% des étudiants envisageant une spécialité chirurgicale
- 19% d'étudiants envisageant la médecine générale
- Enfin 11% d'étudiants voulant faire une spécialité biologique

Après décortication des différentes spécialités envisagées, nous constatons que pour les étudiants souhaitant emprunter la voie de la spécialité médicale (398 étudiants), les spécialités les plus pourvues sont :

- En première position, nous retrouvons la cardiologie avec 18,6% d'intention (74 étudiants).

- En deuxième position nous retrouvons la pédiatrie, avec 14% d'intention (soit 68 étudiants)
- En troisième position vient la neurologie avec 10,3% d'intention (41 étudiants)
- La cardiologie avait été également retrouvée en première position dans l'étude précédemment réalisée (23).
- Pour ce qui est des étudiants envisageant de faire une spécialité chirurgicale, nous retrouvons en tête de liste des choix :
- En première position nous retrouvons la chirurgie viscérale avec 21% d'intention (43 étudiants).
- La seconde position est occupée par la gynécologie avec 19,5% d'intention de choix (40 étudiants)
- En troisième position vient l'ophtalmologie avec 14,6% d'intention de choix (30 étudiants).

### **3- Note obtenue au stage :**

Durant toute la durée de l'étude, le stage de Dermatologie, au Service de Dermatologie de l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V, comprenait pour tous les stagiaires, deux volets. Le premier volet était d'assister à la consultation de Dermatologie avec le senior, à l'activité chirurgicale du bloc opératoire et de faire les observations médicales des malades qui leurs sont affectés. Le deuxième volet, était d'assister du lundi au jeudi, à un topo dispensé par les seniors du service, se rapportant à la Dermatologie. Il s'agissait d'un topo d'une heure, en général dispensé de 08h30 à 09h30. Le vendredi était réservé à la grande visite et au cours de laquelle, les stagiaires étaient invités à présenter leur malade.

L'examen de fin de stage comportant en général trois questions de type rédactionnel, se rapportant aux sujets traités pendant les topos.

En ce qui concerne les notes obtenues au stage, ces dernières variaient de 9 à 17 sur 20 avec une moyenne de 13,8.

L'écart type quant à lui était de 1,4, autrement dit, 68% des étudiants ont une note comprise entre 12,4 et 15,2. Ou encore 95% des étudiants ont une note comprise entre 11 et 16,6.

Pour ce qui est des notes les plus fréquentes, elles sont les suivantes :

- 15/20 vient en première place, elle a été obtenue par 28% des étudiants (191 étudiants)
- 14/20 vient en seconde place, elle a été obtenue par 25,6% des étudiants (174 étudiants)
- En troisième place vient la note 13/20, elle a été obtenue par 20,8% (142 étudiants)

Rappelons par ailleurs que seuls deux étudiants ont obtenu la note de 9/20 et 6 étudiants ont eu la note de 10/20.

Ainsi le niveau des différents étudiants inclus dans notre étude était relativement bon, avec seulement 0,3% d'étudiants (2 étudiants) qui avaient dû revalider leur stage.

Néanmoins, malgré l'effort consenti par le Service de Dermatologie de l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V, pour initier les stagiaires à la Dermatologie, cette dernière est arrivée à la 4<sup>ème</sup> position avec un pourcentage de 6% (40 étudiants) dans le choix de la spécialité.

## **C- LES PERSPECTIVES :**

Nous espérons que notre étude ayant complété l'étude réalisée en 2015, ouvrira la porte à d'autres enquêtes portant sur le profil socio-économique des étudiants en médecine de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat, et ce avec des effectifs encore plus larges, s'étendant à l'ensemble des années du cursus médical et allant de la 1<sup>ère</sup> à la 7<sup>ème</sup> année de médecine, voire de l'ensemble des étudiants de Médecine de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat.

Dans une plus large mesure, il serait également intéressant d'enquêter sur les étudiants des autres Facultés de Médecine et de Pharmacie du Royaume et d'établir leurs différents profils, avec les similitudes et les distinctions entre les étudiants de ces différentes Facultés, comme il a été fait dans notre étude, en comparant les étudiants de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat et de Marrakech.

Nous pourrions alors aboutir à une étude globale sur l'ensemble du Royaume, permettant de mieux comprendre l'entité que représente l'étudiant en médecine au Maroc.



# ***Conclusion***

Notre enquête se veut descriptive, et son but ultime est d'établir un profil socio-économique de l'étudiant en médecine de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat, afin de comprendre les difficultés, ainsi que les exigences nouvelles des études médicales, auxquelles doit faire face l'étudiant ayant entrepris cette voie.

Dans cette optique et au vu des résultats discutés précédemment, il nous apparaît que les étudiants de la FMPR :

Sont en majorité des filles et qu'arrivés en 5<sup>ème</sup> année du cursus médical auront un âge compris entre 22 et 26 ans.

Ces étudiants en médecine sont en majorité originaires de la préfecture de Rabat, mais les autres préfectures de la région de Rabat-Salé-Kenitra sont également représentées au niveau de la FMPR en particulier la préfecture de Kenitra et de Salé.

Lors de leurs études médicales, ils vont surtout vivre au sein de leurs familles respectives, bien que certains d'entre eux, opteront pour la Cité Universitaire ou la colocation. Dans une moindre mesure d'autres, vont s'orienter vers la location individuelle.

Concernant l'entourage familial des étudiants, ils sont généralement issus d'une fratrie de 4 à 5 enfants, avec pour une partie non négligeable d'entre eux au moins un frère ou une sœur entreprenant également des études médicales.

Dans leur grande famille, ils ont au moins un des membres qui a fait ou fait des études médicales, et ceci pour plus du tiers de ces étudiants.

Leurs pères sont en grand nombre des enseignants, des fonctionnaires et des personnels du secteur de santé.

Leurs mères sont en majorité des femmes au foyer. Pour le reste, elles sont de la même façon que les pères, enseignantes, fonctionnaires et personnel du secteur de santé.

Ainsi comme noté précédemment, les étudiants de la FMPR sont surtout issus de la classe moyenne.

De plus leur choix de faire une carrière médicale est surtout le fruit d'une volonté personnelle et non le fait de contraintes extérieures.

Ces étudiants vont avoir un choix de carrière très variable. La plupart d'entre eux ont une volonté de poursuivre les études médicales et se spécialiser, après obtention du diplôme de Doctorat en médecine et la quasi-totalité des spécialités médicales, chirurgicales et biologiques sont représentées.

C'est ainsi que par cette étude, nous avons réussi à dépeindre, cette entité qu'est l'étudiant en médecine de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat, et ceci dans la continuité de l'étude précédemment accomplie sur l'étudiant en médecine de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Marrakech.



## **Résumé :**

**Titre :** Profil socio-économique de l'étudiant en médecine dans le bassin de desserte de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

**Par :** BOUI Meriem

**Mots clés :** Niveau socio-économique, Profil de l'étudiant en médecine, Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat.

### **Objectif :**

Etablir de la manière la plus précise possible, le profil et les caractéristiques socio-économiques de l'étudiant en médecine dans la région de Rabat-Salé-Kenitra, fréquentant la FMP.

### **Méthode**

Nous avons mené une enquête prospective et descriptive, étalée sur 5 ans et centrée sur les étudiants en 5<sup>ème</sup>, 6<sup>ème</sup> et 7<sup>ème</sup> Année de Médecine de la région de Rabat-Salé-Kenitra, ayant passé le stage de médecine au sein du Service de Dermatologie de l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V de Rabat, entre l'année 2012 et l'année 2017.

Nous avons recruté 681 étudiants, ayant répondu à une fiche d'exploitation comprenant 13 questions, fermées pour la plupart.

### **Résultats**

La majorité des étudiants étaient de sexe féminin (63%), inclus dans une tranche d'âge de 22 à 26 ans (95%) au cours de leur 5<sup>ème</sup>, 6<sup>ème</sup> et 7<sup>ème</sup> Année de Médecine.

Ces étudiants étaient pour la majorité originaire de Rabat, et habitant pour la majorité avec leur famille au cours de leur cursus médical.

Ils sont le plus souvent issus de familles nombreuses.

Nous avons également constaté qu'ils appartenaient surtout à la classe moyenne, et envisageaient souvent de poursuivre, au-delà du Diplôme de Doctorat en Médecine, des études de spécialité.

Enfin le choix de s'orienter vers des études médicales était surtout le fruit d'une décision personnelle et n'émanait pas de contraintes extérieures.

### **Conclusion :**

Cette étude nous a donc permis d'établir un profil de l'entité que représente l'étudiant en médecine dans la région de Rabat-Salé-Kenitra, et dans une plus grande mesure de l'ensemble des étudiants à la FMPR.

## Abstract

**Title:** : Socio-economical profile of the medical student in the service basin of the Faculty of Medicine and Pharmacy of Rabat

**By:** Boui Meriem

**Keywords:** Socio-economic level - Profile - Medical student - Faculty of Medicine and Pharmacy of Rabat.

**Objective:**

Establishing in the most precise manner, the profile and the socio-economic characteristics of the medical student in the region of Rabat-Salé-Kenitra, attending the Faculty of Medicine and Pharmacy of Rabat.

**Method:**

e conducted a prospective and descriptive survey spread over 5 years and focused on 5th, 6th and 7th year medical students from the Rabat-Salé-Kenitra region, having completed the medical internship in the Department of Dermatology. Mohammed V Medical Training Hospital of Rabat between the year 2012 and the year 2017.

We recruited 681 students who responded to a log of 13 questions, mostly closed.

**Results:**

The majority of students were female (63%), included in an age group of 22 to 26 (95%) in their 5th, 6th and 7th year of medicine.

These students were for the most part from Rabat, and most of them live with their families during their medical studies.

They come from large families, with at least one brother or sister in medicine for a quarter of them.

We also found that they belonged mostly to the middle class, and were considering pursuing their medical studies through specialization. Finally, the choice to start medicals studies was mainly the result of a personal decision and did not emanate from external constraints.

**Conclusion**

This study enabled us to establish a profile of the entity represented by the medical student in the Rabat-Salé-Kenitra region, and to a greater extent of all the students at the FMPR.

## ملخص

**العنوان؛** الملامح الاجتماعية و الاقتصادية لطالب الطب بحوض كلية الطب و الصيدلة بالرباط

من طرف؛ مريم بويي

**الكلمات الرئيسية** المستوى الاجتماعي الاقتصادي - بيانات شخصية - طالب الطب - كلية الطب و الصيدلة بالرباط

### الهدف

تحديد بأكثر دقة ممكنة الخصائص الشخصية الاجتماعية والاقتصادية لطلبة الطب في جهة الرباط سلا والقنيطرة بكلية الطب و الصيدلة بالرباط

### الوسائل والطرق

اجرينا دراسة استطلاعية ووصفية ممتدة على مر خمس سنوات ركزت بالخصوص على طلبة السنة الخامسة السادسة والسابعة بدراسة الطب بجهة الرباط سلا والقنيطرة الذين اجرؤا تدريبا بمصلحة سنتي 2012 و2014 الأمراض الجلدية بالمستشفى العسكري الدراسي محمد الخامس بالرباط وذلك بين قنا بتوظيف 681 تلميذا قاموا بالإجابة على 13 سؤالا ضمن استمارة البحث

### النتائج

كانت اغلبية الطلبة من فئة الفتيات بنسبة 63 بالمئة يتراوح عمرهن بين 22 و26 سنة معظم هؤلاء الطلاب ينتمون إلى عمالة الرباط ويعيشون مع أسرهم وذلك خلال مسارهم الدراسي بميدان الطب. كما أنهم ينتمون إلى عائلات كبيرة، وربع هؤلاء الطلاب لديهم أخ أو أخت بميدان الطب كما لاحظنا أن غالبيتهم ينتمون إلى الطبقة المتوسطة ويفكرون في متابعة دراستهم من خلال التخصص الطبي

وأخيرا، فإن اختيار التوجه إلى دراسة الطب يبقى اختيارا شخصيا للطلاب ق لم ينبع من ضغوطات خارجية

### الخاتمة

مكنتنا هذه الدراسة من انشاء ملف تعريف للكيان الذي يقدمه طالب الطب في جهة الرباط سلا والقنيطرة



***Bibliographie-  
Webographie***

- [1] **Monographie de la région de Rabat Sale Kenitra disponible sur le site [www.pncl.gov.ma](http://www.pncl.gov.ma)**
- [2] **Site de la direction régionale de la région Rabat Sale Kenitra : [www.hcp.ma](http://www.hcp.ma)**
- [3] **Carte administrative du Royaume du Maroc. Disponible sur : <http://www.sahara-developpement.com/Sahara-Occidental/DecoupageAdministratif-67.aspx>**
- [4] **Site du recensement général de la population 2014 au Maroc : [www.rgph2014.hcp.ma](http://www.rgph2014.hcp.ma)**
- [5] **Résultats du RGPH 2014 relatifs aux différentes communes : [www.hcp.ma](http://www.hcp.ma)**
- [6] **RGPH 2014 résultats globaux : [www.ins.ci](http://www.ins.ci)**
- [7] **Carte de la pauvreté au Maroc disponible sur le site [www.hcp.ma](http://www.hcp.ma)**
- [8] **La pauvreté au Maroc : approches déterminants, dynamiques et stratégie de réduction : M.F. MOURJI, A. EZZRARI juillet 2011**
- [9] **Profil de la pauvreté des enfants au Maroc : [www.ondh.ma](http://www.ondh.ma)**
- [10] **DAHIR PORTANT LOI N°1.75.398 DU 10 CHAOUAL 1395(16 OCTOBRE 1975) PORTANT CREATION D'UNIVERSITES**  
disponible sur :  
[http://www.enssup.gov.ma/img\\_doc/documents/Txt\\_juridiques/loi/Creation%20Unv%20Fr.pdf](http://www.enssup.gov.ma/img_doc/documents/Txt_juridiques/loi/Creation%20Unv%20Fr.pdf)
- [11] **Site du ministère de l'éducation nationale : [www.men.gov.ma](http://www.men.gov.ma)**
- [12] **Site de l'université Mohamed V : [www.um5.ac.ma](http://www.um5.ac.ma)**

- [13] **Ministère de la Santé au Maroc.** SANTE EN CHIFFRE 2012. Service des Études et de l'Information Sanitaire. EDITION 2013 ; 10-79
- [14] **Site de l'université Ibn Tofail :** [www.uit.ma](http://www.uit.ma)
- [15] **Site de l'office de la Formation Professionnelle et de la Promotion du Travail :** [www.offpt.ma](http://www.offpt.ma)
- [16] **Site du ministère de la santé :** [www.sante.gov.ma](http://www.sante.gov.ma)
- [17] **Site de l'Ordre des médecins au Maroc :** [www.cnom.ma](http://www.cnom.ma)
- [18] **Site de l'orientation nationale :** [www.tawjih.net](http://www.tawjih.net)
- [19] **site de la faculté de médecine de Rabat :** [www.fmp.um5.ac.ma](http://www.fmp.um5.ac.ma)
- [20] **Émilie Boujut and Marilou Bruchon-Schweitzer.** Rôle de certains facteurs psychosociaux dans la réussite universitaire d'étudiants de première année. OSP.2007 ; 157-77
- [21] **Dr A. TIBICHE,** Réalisation d'une étude épidémiologique. Service d'Epidémiologie et de Médecine Préventive, CHU de Tizi-Ouzou. Epidémiologie et Bio statistiques.2015 ; 1-8.
- [22] **Les Biais en Épidémiologie** par Thierry ALMONT. Disponible sur : <http://www.theral.fr> .
- [23] **Profil socio-économique de l'étudiant en médecine dans la région de Marrakech Tansift Al Haouz :** H. BOUI, M. BOUI juin 2015
- [24] **Blanchot-Isola.** L'enquête épidémiologique : définition, biais, causalité. EMC : Elsevier Masson.06-2007 ; 6-2.
- [25] **Protocole d'étude en épidémiologie**[http://campus.isped.u-bordeaux2.fr/PLEIADE/PV3/ASPX/PV2\\_VPS.aspx?16968](http://campus.isped.u-bordeaux2.fr/PLEIADE/PV3/ASPX/PV2_VPS.aspx?16968)

- [26] **Jean Hamann.**Un sommet historique : Soixante-quatorze pour cent des nouveaux inscrits à la Faculté de médecine sont des femmes. Au fil des évènements. Mars 2006 ; 1
- [27] **Profil des étudiants entamant des études universitaires et analyses des choix d'études :** C. VEMANDELE, C. PLAIGIN, V. DUPRIEZ, C. MAROY , M.VANCAMPENHOUDT , D.LAFONTAINE février 2011
- [28] **Site de l'université de médecine de paris Descartes :**  
[www.medecine.parisdescartes.fr](http://www.medecine.parisdescartes.fr)
- [29] **Esther Guery, Julien Le Breton, Emilie Ferrat, Jacques Cittee.** Guide d'aide statistique à la préparation de la thèse. Département Universitaire de Recherche et d'Enseignement en Médecine Générale. Paris 14/01/2013 ; 1-13.
- [30] **Centre national de recherche démographique**
- [31] **Démographie marocaine :** tendances passées et perspectives d'avenir : M. BIJAA, A. DRIOUCH juin 2015
- [32] **Activités professionnelles au Maroc** disponible sur le site :  
[www.hcp.ma](http://www.hcp.ma)

## Serment d'Hippocrate

*Au moment d'être admis à devenir membre de la profession médicale, je m'engage solennellement à consacrer ma vie au service de l'humanité.*

- *Je traiterai mes maîtres avec le respect et la reconnaissance qui leur sont dus.*
- *Je pratiquerai ma profession avec conscience et dignité. La santé de mes malades sera mon premier but.*
- *Je ne trahirai pas les secrets qui me seront confiés.*
- *Je maintiendrai par tous les moyens en mon pouvoir l'honneur et les nobles traditions de la profession médicale.*
- *Les médecins seront mes frères.*
- *Aucune considération de religion, de nationalité, de race, aucune considération politique et sociale ne s'interposera entre mon devoir et mon patient.*
- *Je maintiendrai le respect de la vie humaine dès la conception.*
- *Même sous la menace, je n'userai pas de mes connaissances médicales d'une façon contraire aux lois de l'humanité.*
- *Je m'y engage librement et sur mon honneur.*

# قسم أبقراط

بسم الله الرحمن الرحيم

أقسم بالله العظيم

في هذه اللحظة التي يتم فيها قبولي عضوا في المهنة الطبية أتعهد علانية:

- < بأن أكرس حياتي لخدمة الإنسانية .
- < وأن أحترم أساتذتي وأعترف لهم بالجميل الذي يستحقونه .
- < وأن أمارس مهنتي بوانح من ضميري وشرفي في جاعلا صحة مريض هدي في الأول .
- < وأن لا أفشي الأسرار المعهودة إلي .
- < وأن أحافظ بكل ما لدي من وسائل على الشرف والتقاليد النبيلة لمهنة الطب .
- < وأن أعتبر سائر الأطباء إخوة لي .
- < وأن أقوم بواجبي نحو مرضاي بدون أي اعتبار ديني أو وطني أو عرقي أو سياسي أو اجتماعي .
- < وأن أحافظ بكل حزم على احترام الحياة الإنسانية منذ نشأتها .
- < وأن لا أستعمل معلوماتي الطبية بطريق يضر بحقوق الإنسان مهما لاقيت من تهديد .
- < بكل هذا أتعهد عن كامل اختيار ومقسما بالله .

والله على ما أقول شهيد .

جامعة محمد الخامس - الرباط  
كلية الطب والصيدلة بالرباط

أطروحة رقم: 315

سنة : 2018

## الملاحم الاجتماعية والاقتصادية لطلاب الطب بحوض كلية الطب والصيدلة بالرباط

### أطروحة

قدمت ونوقشت علانية يوم 12 يوليوز 2018

من طرف

**الآنسة: مريم بويبي**

المزودة في 08 أبريل 1989 بالدار البيضاء

طبيبة داخلية بالمركز الاستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش  
من المدرسة الملكية لمصلحة الصحة العسكرية - الرباط

### لنيل شهادة الدكتوراه في الطب

الكلمات الأساسية: المستوى الاجتماعي الاقتصادي - بيانات شخصية - طالب الطب -  
كلية الطب والصيدلة بالرباط.

### تحت إشراف اللجنة المكونة من الأساتذة

رئيس

السيد: عبد القادر بلمكي

أستاذ في علم الدم البيولوجي

مشرف

السيد: محمد بويبي

أستاذ في الأمراض الجلدية

السيد: يوسف سكاش

أستاذ في الطب الباطني

أعضاء

السيد: رشيد رزين

أستاذ في الطب الاجتماعي والطب الشرعي

السيد: سعد الأمراني

أستاذ في علم الفيروسات