



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



Original article

Exploration of mental health of health students: Dental and medical formations promote anhedonia

Exploration de la santé mentale des étudiants de santé : les études d'odontologie et de médecine développent l'anhédonisme

G. Guihard

Laboratoire de neurophysiologie expérimentale, faculté de médecine, université de Nantes, 1, rue Gaston-Veil, 44000 Nantes, France

ARTICLE INFO

Article history:

Received 24 July 2017

Accepted 25 October 2017

Available online xxx

Keywords:

Academic formation

Anxiety

Mental health

Pleasure

Stress

Students

ABSTRACT

Objectives. – Health students usually report to experience stress during their formation. This is due to their exposure to patient's disease or death, to their learning of interpersonal relationships, and to the discovery of health practitioner's responsibility. Anhedonia represents a deficit in experiencing pleasure that is promoted by stressful living conditions. We hypothesized that health formations promote anhedonia. Our objectives have consisted in measuring anhedonia and analyzing its variation and heterogeneity among health students.

Methods. – The Temporal Experience of Pleasure Scale (TEPS) was used to assess anhedonia and its anticipatory and consummatory dimensions. TEPS corresponds to an 18-item questionnaire, the score of which is based on a 6-point Likert scale. Low score indicates a high anhedonia propensity. Score differences were analyzed by considering gender, curriculum and formation as independent variables. A cluster analysis was used to explore anhedonia heterogeneity among our sample.

Results. – We collected 1231 responses. Our data confirm French TEPS as a reliable tool for anhedonia evaluation in dental and medical students. Statistical analyses reveal a significant effect of gender (male > female), curriculum (clinical > preclinical) and formation (dental > medical) on anhedonia propensity. Cluster analysis highlights four sub-groups of students characterized by increasing anhedonia traits and by different gender, formation and curriculum proportions.

Conclusion. – This work describes the first analysis of anhedonia manifestation during dental and medical studies in France. The consequences of our findings for the comprehension of dental and medical students' mental health during their formation are discussed.

© 2017 L'Encéphale, Paris.

R É S U M É

Objectifs. – Dans l'ensemble des dispositifs de formation aux métiers de la Santé, les étudiants déclarent être très fréquemment en situation de stress. Les raisons invoquées concernent leur exposition à la maladie, à l'agonie et au décès de leurs patients, mais aussi leur apprentissage des relations professionnelles, et enfin leur prise de conscience des responsabilités liées à la pratique de soin proprement dite. De nombreux travaux rapportent une corrélation entre stress et anxiété ou dépression. En France, quatre formations conduisent à l'exercice d'un métier de Santé (dentiste, médecin, pharmacien, sage-femme). L'orientation des étudiants est opérée de manière très sélective selon un procédé commun à l'ensemble des Universités françaises. Les étudiants sont classés sur leur performance académique à l'issue d'une première année commune aux quatre formations. Ils choisissent leur orientation en fonction de leur rang de classement. L'anhédonisme représente une difficulté à vivre une expérience plaisante. Il a été proposé

Mots clés :

Anxiété

Santé mentale

Plaisir

Stress

Étudiants

Formation académique

E-mail address: gilles.guihard@univ-nantes.fr

<https://doi.org/10.1016/j.encep.2017.10.006>

0013-7006/© 2017 L'Encéphale, Paris.

que l'anhédonisme constitue un substrat commun à l'anxiété ou à la dépression induite par le stress. Nous avons émis l'hypothèse selon laquelle des étudiants de Santé manifesteraient de l'anhédonisme au cours de leur formation. Nos objectifs ont consisté à évaluer l'anhédonisme et à analyser sa distribution dans un échantillon d'étudiants de Santé.

Méthodes. – La version française du questionnaire TEPS (pour Temporal Experience of Pleasure Scale) a été utilisée pour évaluer l'anhédonisme. Ce questionnaire est constitué de 18 items structurés en deux dimensions (plaisirs anticipatoire et consommatoire). Des études psychométriques antérieures ont montré que le questionnaire et ses dimensions avaient une bonne consistance interne et une bonne fidélité. Nous avons analysé les propriétés psychométriques du questionnaire dans nos conditions. Nous avons analysé en fixant un seuil de significativité à 5 %, les effets du genre, de la formation (dentaire versus médicale) et du curriculum (préclinique versus clinique) sur l'anhédonisme et les dimensions anticipatoire et consommatoire. L'hétérogénéité de manifestation d'anhédonisme a été étudiée par une analyse de classe et par une analyse discriminante en fixant un seuil de significativité à 01 %.

Résultats. – Notre étude a porté sur 1231 questionnaires (taux de retour = 42,1 %) après élimination des réponses incomplètes ou incohérentes. L'échantillon des répondants (sex-ratio = 1,90) était composé de 698 étudiants de première année, 322 étudiants en odontologie et 211 étudiants en médecine. L'analyse montre que le questionnaire possède de bonnes qualités psychométriques reproductibles et une structure à deux dimensions identique à celle décrite par ailleurs. Une analyse Anova établit que les étudiants présentent systématiquement un anhédonisme plus important ($p < 0,001$) associé à un moindre plaisir anticipatoire ($p < 0,001$) et consommatoire ($p < 0,001$) que les étudiantes. Les répondants de formation en odontologie manifestent plus d'anhédonisme que ceux de la formation médicale ($p < 0,01$) et nous avons observé que la transition préclinique à clinique dans le curriculum s'accompagne d'un accroissement de l'anhédonisme ($p < 0,01$). La manifestation de l'anhédonisme présente une distribution hétérogène. Quatre sous-groupes d'étudiants ayant un anhédonisme croissant ont ainsi été caractérisés et confirmés par nos analyses. Chaque sous-groupe présente un sexe ratio différent de celui des autres. Les quatre sous-groupes sont aussi constitués par des étudiants de première année et de formation dentaire et médicale en proportions variables. Les étudiants du dernier sous-groupe présentent un anhédonisme très important sous-tendu par un fort déficit en plaisirs anticipatoire et consommatoire, comparables à ce qui observable dans certaines situations psycho-pathologiques.

Conclusion. – Notre étude constitue la première caractérisation d'anhédonisme dans un échantillon d'étudiants en Santé. Notre travail confirme le questionnaire TEPS comme outil fiable d'évaluation d'anhédonisme dans des populations d'étudiants et propose une approche méthodologique efficace permettant l'identification d'individus pouvant requérir un accompagnement spécifique par leurs Universités de formation.

© 2017 L'Encéphale, Paris.

1. Introduction

Hedonic tone corresponds to one's ability to experience pleasant situation with positive affects and outcomes [1]. It contributes to an appropriate development of individual personality and to one's sociability. By contrast, anhedonia has been defined as the inability to experience pleasure [2], although Rømer-Thomsen considers anhedonia as "an impairments in the ability to pursue, experience, and/or learn about pleasure, which is often, but not always accessible to conscious awareness" [3].

The anhedonia propensity can be investigated by using various psychometric scales devoted to measuring subjective experience of pleasure [4]. The Temporal Experience of Pleasure Scale (TEPS) has been elaborated for English-speaking populations [5]. It corresponds to an 18-item scale, the scoring of which is based on a 6-point Likert scale. Low scores indicate high propensity to anhedonia. TEPS has been translated into a French version that shows satisfactory psychometric properties for anhedonia evaluation in French-speaking populations [6–9].

Anhedonia is differentially experienced by asymptomatic subjects [10] with proportions varying from 7 to 15% in France [11]. Contrasting with this, anhedonia is strongly associated with psychopathological situations or mal-adaptive behaviors including Parkinson's disease [7,12], schizophrenia [13–16], anxiety and depression [17–19], psychotropic substances abuse [20–22] and suicide ideation [23]. Anhedonia is also observed when living in a stressful environment [24–28]. In particular, strong symptoms have been associated with very high levels of stress, as reported for patients suffering from post-traumatic stress disorder [29]. Dental and medical students are recruited after a selective process based

on academic performances. Even after their recruitment into dental or medical formations, the students report high level of perceived stress during their studies [30,31]. Such a situation has also been reported for French dental or medical students [32,33]. Perceived stress can be due to the confrontation with patient's disease, agony or death, to interpersonal relationships and to student's awareness of health practitioner's responsibility in patient's care. Nevertheless, Hahn et al. reported that imbalance between effort spent and rewards received during training also contributes to students' stress [34]. Considering the relation between stress and hedonic tone, the issue of anhedonia propensity in populations of health students deserves to be asked.

The aim of the present study consisted in the evaluation of anhedonia in French dental and medical students. A survey was organized in order to (i) confirm the psychometric properties of French TEPS for anhedonia evaluation in our conditions, (ii) analyze the factors susceptible to produce anhedonia variations and (iii) identify sub-groups of students with particular anhedonia characteristics.

2. Material and methods

The recruitment of dental and medical students at Nantes University is organized on the basis of their academic performances during a first year of health studies common to dental, medical, pharmaceutical, mid-wifery and physiotherapy. 1st year students are thus composing a particular population of students whose curriculum is not yet determined. Once recruited, dental or medical students undergo a 5-year curriculum (year 2 to 6) at the end of which they choose between academic or practice career.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8814677>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8814677>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)