

# DES de médecine générale

**Promotion 2018**

Secrétariat :

Catherine MILLOT

01 49 59 67 27

[mg.medecine@u-psud.fr](mailto:mg.medecine@u-psud.fr)

Site internet : <http://www.medecine.u-psud.fr/fr/menu-deroulant-gauche.html>

## Préambule

Bonjour,

Ce livret a été conçu pour vous donner les principales informations nécessaires au bon déroulement de votre Diplôme d'Études Spécialisées (DES) de Médecine Générale (MG), au sein de notre Département.

L'objectif du troisième de cycle est de vous permettre de devenir des professionnels aptes à remplir les missions des soins primaires définies dans la loi HPST (hôpital, patients, santé, territoires). Au cours de votre cursus, il vous faudra donc acquérir les compétences nécessaires à l'exercice de notre spécialité. Ces compétences ont été décrites dans un référentiel métier issu d'une collaboration entre les enseignants de médecine générale et la Mission "Évaluation des compétences professionnelles des métiers de la santé" du Ministère de la Santé.

Durant votre DES (mais également dans la suite de votre vie professionnelle), vous devrez être acteur de votre formation. Des enseignements vous seront proposés par le Département mais vous pourrez également vous former seul ou en mobilisant d'autres ressources.

Tout au long de votre cursus, vous devrez constituer un portfolio (qui devrait prochainement être électronique et utiliser la plateforme SIDES). Dans ce portfolio, vous colligerez l'ensemble des éléments pouvant attester de votre parcours de formation et de vos progrès. À divers moments de votre cursus et notamment à la fin de la phase socle puis à la fin de votre DES, c'est ce portfolio qui sera examiné et que vous devrez présenter.

Nous vous souhaitons la bienvenue au Département et un parcours enrichissant à nos côtés,

L'équipe enseignante

*NB : Les échanges entre le département et les internes inscrits dans le DES s'effectuent **uniquement par courriel**. Il est donc absolument nécessaire que vous informiez la scolarité de la faculté ET ÉGALEMENT notre secrétariat de tout changement de votre adresse personnelle, téléphonique ou mail.*

## Table des matières

|  |    |
|--|----|
| Préambule .....  | 2  |
| I. Glossaire.....  | 5  |
| II. Présentation du département de médecine générale.....          | 8  |
| 1. Membres du Département de médecine générale.....                | 8  |
| 2. Liste des Maîtres de Stage des Universités du Département ..... | 9  |
| III. Généralités à propos du DES de médecine générale .....        | 12 |
| IV. Maquette des stages .....                                      | 13 |
| 1. Phase socle .....   | 13 |
| 2. Phase d’approfondissement.....                                  | 13 |
| 3. Choix de stage .....  | 14 |
| 4. Temps de travail .....  | 14 |
| 5. Conditions de validation des stages .....                       | 14 |
| V. Les enseignements facultaires .....                             | 16 |
| 1. Temps dévolu à la formation.....                                | 16 |
| 2. Présentation de l’enseignement facultaire .....                 | 16 |
| 3. Enseignement facultaire et portfolio .....                      | 17 |
| 4. Validation des enseignements .....                              | 21 |
| VI. Tutorat.....   | 22 |
| 1. Les missions de votre tutrice/tuteur .....                      | 22 |
| 2. Les groupes de tutorat .....                                    | 22 |
| 3. Les objectifs du tutorat .....                                  | 22 |
| VII. Portfolio et traces d’apprentissage .....                     | 24 |
| 1. Le portfolio .....  | 24 |
| 2. Les traces d’apprentissage .....                                | 24 |
| VIII. Validation de la phase socle .....                           | 26 |
| Si vous décidez de repasser les ECN* .....                         | 27 |
| IX. Thèse d’exercice .....   | 28 |
| 1. Enseignements facultaires liés à la thèse.....                  | 28 |
| 2. Projet de thèse à rédiger en fin de phase socle .....           | 28 |
| 3. Procédure de déclaration d’un sujet de thèse d’exercice.....    | 29 |

|    |   |    |
|----|---|----|
| 4. | Soutenance de thèse : formalités administratives auprès de la scolarité ..... | 29 |
| X. | Validation du DES de médecine générale .....                                  | 31 |
| 1. | Prérequis à la validation du DES.....   | 31 |
| 2. | Avant le jury .....   | 31 |
| 3. | Jury de DES .....   | 31 |
|    | Conclusion : profitez de ces trois années .....                               | 32 |
|    | Annexe 1 : Projet de thèse .....  | 33 |
|    | Annexe 2 : Fiche thèse .....  | 34 |
|    | Annexe 3 : Fiche de suivi .....   | 36 |

## I. Glossaire

### **Atelier de communication thérapeutique en salle de simulation (ACTSIM)**

Enseignement clinique non sanctionnant à visée purement formative dont les objectifs sont de développer des stratégies au cours de l'entrevue médicale et de structurer le contenu de l'entrevue médicale

La méthode repose sur des mises en situation filmées mais non enregistrées. Elles sont immédiatement suivies de l'analyse d'une part du déroulé, de la structuration et du contenu de la consultation et d'autre part de la relation et la communication

### **Apprentissage par résolution de problèmes (ARP)**

Il s'agit de groupes de travail composés d'internes en stage ambulatoire de niveau 1 et d'un enseignant du département. L'objectif est de faire dégager par le groupe des problématiques concernant des situations prévalentes en médecine générale puis de les résoudre. Trois thèmes sont abordés durant ces séances : les maladies cardiovasculaires, la santé mentale et l'asthme/BPCO, à raison de 2 séances par thème. Ces séances sont organisées en 2 étapes : la première séance a pour objectif de définir des problématiques ; la deuxième, à distance et après recherche bibliographique, de les résoudre sous forme de présentation.

### **Compétences**

C'est un savoir agir complexe, en lien avec le contexte d'apprentissage ou d'exercice, qui intègre plusieurs types de ressources et qui permet, à travers une famille de situations, non seulement l'identification de problèmes, mais également leur résolution par une action efficace et adaptée à un moment donné (définition du Collège National des Généralistes Enseignants).

### **Démarche réflexive**

La démarche réflexive correspond à la démarche d'analyse et de réflexion que peut porter un praticien sur sa pratique. *Pour Philippe Perrenoud (2004) « Le praticien réflexif est un praticien qui se regarde agir comme dans un miroir et cherche à comprendre comment il s'y prend, et parfois pourquoi il fait ce qu'il fait, éventuellement contre son gré »* Un objectif, voire un idéal, est d'arriver à produire une démarche réflexive pendant le soin.

### **Familles de situations**

Les familles de situations correspondent à des situations de soins prévalentes en médecine générale. Elles sont considérées comme représentatives de la spécialité, mais ne prétendent pas à l'exhaustivité. Elles permettent de travailler les compétences.

### **Groupe d'échange de pratique (GEP)**

Il s'agit de groupes de travail composés d'internes durant leur stage ambulatoire (niveau 1 ou 2) et d'un enseignant du département. L'objectif est d'initier les participants à l'analyse réflexive de leurs pratiques, de dégager les problématiques rencontrées au cours de leurs consultations, de confronter leurs pratiques à celles de leurs pairs et aux données de la science.

### **Groupe de formation à la relation thérapeutique**

Il s'agit de groupes de travail composés d'internes durant leur stage ambulatoire de niveau 1 et d'un binôme enseignant formé à la méthode Balint. L'objectif est de développer les compétences relationnelles et communicationnelles au service du soin. Le travail est axé sur l'analyse d'un cas à partir de la problématique relationnelle, émotionnelle, éthique et communicationnelle qu'il a suscité.

### **Groupe de tutorat**

Il s'agit de groupes de travail composés d'un tuteur et de ses tutorés. Ces groupes se réunissent tout au long du DES avec un minimum de 3 séances par an. L'objectif est de résoudre, en groupe, et par les internes, les difficultés rencontrées pendant l'exercice professionnel en favorisant l'autonomie dans l'apprentissage, la capacité à travailler en équipe et la capacité à résoudre des problèmes complexes de la vie professionnelle. Ces groupes ont également pour objectif de favoriser un compagnonnage entre tous les membres du groupe.

### **Journal de bord (JDB)**

Le Journal de bord (JDB) est une série de situations cliniques brèves amenant à une problématisation précise. Il est élaboré tout au long du stage ambulatoire (niveau 1 ou 2), sous la supervision de vos maîtres de stage. A l'issue du stage il doit contenir au minimum 30 situations cliniques.

### **Maître de stage des Universités (MSU)**

Le maître de stage des universités est le médecin qui vous accueille et vous encadre au cours du stage ambulatoire. Dans notre département, il s'agit exclusivement de médecins généralistes. Il est en lien direct avec votre activité clinique durant votre stage ambulatoire. Il vous aide à repérer les situations cliniques susceptibles de vous faire progresser et facilite votre apprentissage. Il vous accompagne dans votre travail d'élaboration de traces d'apprentissages et valide votre journal de bord.

### **Portfolio**

Le portfolio est le recueil des travaux que vous allez produire au cours de votre DES (traces d'apprentissages).

Il vous permet de suivre votre progression tout au long du cursus (validation des compétences, stages, enseignements facultaires ...). Il permet également à votre tuteur de suivre votre progression en vue de votre certification (compétences, familles de situations, heures d'enseignements ...).

Ainsi, il est utilisé comme support d'évaluation de vos compétences, notamment lors de la soutenance finale du DES de médecine générale.

### **Récit de situation complexe authentique (RSCA)**

Le Récit de Situation Complexe Authentique consiste en un récit descriptif et analytique d'une situation clinique que vous avez vécue. Il comporte obligatoirement des données relevant de la description de la situation clinique, tenant compte du contexte et du vécu des protagonistes. Il se prolonge par une analyse critique de la situation, une description des réponses apportées aux problèmes rencontrés, et une synthèse des apprentissages effectués. Il s'agit d'une trace authentique qui peut se rapporter à une ou plusieurs famille(s) de situation.

### **Séances facultaires**

Les séances facultaires correspondent à l'enseignement proposé par le département de médecine générale tout au long de l'année. Ces séances vous sont proposées indépendamment du stage que vous réalisez. Certaines d'entre elles sont obligatoires.

### **Supervision directe**

La supervision directe consiste en un retour pédagogique sur une consultation que vous avez menée en présence de votre MSU. Ce dernier vous permet de prendre conscience des éléments pertinents de votre prise en charge et de ceux qui sont à améliorer. Il définit éventuellement avec vous les recherches complémentaires éventuellement nécessaires.

### **Supervision indirecte**

La supervision indirecte est le travail effectué avec votre MSU au décours d'une ou plusieurs consultations que vous avez menées seul. Il s'agit d'un travail pédagogique sur le contenu de la consultation et les décisions prises. Comme la supervision directe, elle peut déboucher sur la production de traces d'apprentissages.

### **Traces d'apprentissage**

Au cours du DES de médecine générale, vous devez produire un certain nombre de travaux personnels qui reflète votre progression dans les différentes compétences indispensables à l'exercice de la médecine générale. Ces travaux de rédaction constituent des traces d'apprentissage qui viendront alimenter le portfolio. Il existe de nombreux types de traces d'apprentissage. Cette liberté de format, de support ou encore de contexte, vise à favoriser la diversité des modalités d'acquisition des compétences. Il est toutefois nécessaire que chacune de ces traces soit contextualisée (rapportée à une situation que vous avez vécue et que vous décrivez succinctement) et fasse apparaître suite à la réflexion menée les apprentissages effectués.

### **Tuteur**

Le tuteur est un médecin généraliste qui vous guide et vous accompagne tout au long de votre cursus. Le tuteur évalue la réalité et la progression des apprentissages, notamment au travers des traces d'apprentissages colligées dans le portfolio. Il vous conseille dans vos choix de stages, votre avenir professionnel... Il est en interaction régulière avec vous, que ce soit à distance (échanges de courriels...), ou lors des séances de tutorat. Il est la personne référente en cas de difficultés (professionnelles ou personnelles), vous pouvez le contacter en cas de nécessité tout au long de votre cursus.

## II. Présentation du département de médecine générale

### 1. Membres du Département de médecine générale

**Pr Laurent RIGAL – PU-PA**

Directeur du département de médecine générale

**Pr François BOUÉ – PU-PH**

Adjoint au directeur du département de médecine générale

Dr Pascale ARNOULD – MCU-PA : Responsable de la validation du DES

Dr Sophie BUCHER – MCU : Responsable de l'enseignement

Dr Guillaume COINDARD – MCA : Responsable du tutorat

Dr Frédérique NOËL – PA : Responsable des stages ambulatoires

Dr Mathilde BAUMHAUER – AUMG

Dr Camille BIDEAU – AUMG

Dr Éric DEFLESELLE – AUMG

Dr Raphaëlle DELPECH – CCU

Dr Elsa JAQUET – CCU

Dr Chiara MAJ – CCU

Dr Pascaline MOUREY – AUMG

Dr Sylvain PAQUET – CE

Dr Isabelle PENDOLA-LUCHEL – MCA

Dr Cécilia SALDANHA-GOMES – AUMG

Dr Jeanne SASSENOU – AUMG

Dr Alain SIMAVONIAN – CE

**Pr Rissane OURABAH – Professeur des Universités émérite**

AUMG : Assistant Universitaire de Médecine Générale

CCU : Chef de Clinique des Universités

CE : Chargé d'Enseignement

MCA : Maître de Conférences Associé

MCU-PA : Maître de Conférences des Universités - Praticien Ambulatoire

PA : Professeur Associé

PU-PA : Professeur des Universités - Praticien Ambulatoire

PU-PH : Professeur des Universités - Praticien Hospitalier

## 2. Liste des Maîtres de Stage des Universités du Département

| <b>NOM</b>        | <b>PRENOM</b> | <b>NOM</b>       | <b>PRENOM</b>   |
|-------------------|---------------|------------------|-----------------|
| ABDOUN LOPOUKHINE | Nassima       | BRINZA           | Mickaëla        |
| ALLENC            | Didier        | CHARANSONNET     | Marie-Christine |
| ANGELI            | Philippe      | CHARBONNEL       | Pascal          |
| ARHAN             | Joël          | CHEVROT          | Pierre          |
| ARNAUD            | Frédéric      | COCO             | Mathie          |
| ARNOULD           | Michel        | COINDARD         | Guillaume       |
| ARNOULD           | Pascale       | COLAS - LEONARD  | Laëtitia        |
| AUBRY             | Estelle       | CORCHIA          | Laurent         |
| AZOULAY-TACHON    | Maud          | COTTEREAU-HOURTE | Bénédicte       |
| BAIL              | Zohra         | COUDERC          | François        |
| BARILLÉ           | Elodie        | DE REVIERS       | Ophélie         |
| BAUMHAUER         | Mathilde      | D'HUMIERES       | Bertrand        |
| BAUT              | Emmanuel      | DEFLESSELLE      | Eric            |
| BIDEAU            | Camille       | DELFARRIEL       | Guillaume       |
| BIGAY             | Sophie        | DELPECH          | Raphaëlle       |
| BILLAUD           | Julie         | DELMAS-GUILLOIS  | Bénédicte       |
| BLED              | Marien        | DERVAUX          | Virginie        |
| BLOCH             | Alain         | DERVAUX          | Virginie        |
| BOISSON           | Sylvie        | DEVATINE         | Patricia        |
| BOMMENEL          | Lucie         | DOBIAS           | Jérôme          |
| BOTHNER           | Laurent       | DESTOUCHES       | Jean-Yves       |
| BOUDON            | Damien        | DEVATINE         | Patricia        |
| BRAY              | Sophie        | DEVATINE         | Bernard         |
| BRAY              | Sophie        | DREUX            | Dominique       |
| BUCHER            | Sophie        | DUBOIS           | Pierre          |

| <b>NOM</b>         | <b>PRENOM</b> | <b>NOM</b>         | <b>PRENOM</b> |
|--------------------|---------------|--------------------|---------------|
| GASPARD            | Charlotte     | GALICHON           | Claire        |
| GÉRI               | Daniel        | GONCALVES          | Céline        |
| GRUDET             | Stéphane      | GANDIOL            | Jérôme        |
| GUILBOT            | Jean - Louis  | GONCALVES          | Céline        |
| GUILLOT            | Charles       | LUCHOUMAN          | Geenam        |
| HAMON              | Jean-Paul     | MAINARD - MARECHAL | Sylvia        |
| HUAS               | Caroline      | MAJ                | Chiara        |
| ISLA Y ORTIZ       | Grâce         | MARCHAND           | Catherine     |
| JALLADEAU          | Jean-Jacques  | MEBAZAA            | Hareth        |
| JANOT              | Christine     | MINDUS             | François      |
| KADOCHÉ            | David         | MOTYKA             | Catherine     |
| KANOUN - DRIRA     | Hajer         | MOUCHEL            | Delphine      |
| LACHCAR            | Jérémie       | MOULYS             | Emilie        |
| LAFaix - TOUSSAINT | Soizic        | MOURIN             | Matthieu      |
| LAHMY              | Camille       | MUSSEAU            | Cécile        |
| LAM                | Stéphanie     | NGUYEN             | Ngoc Linh     |
| LASFAR             | Anne - Laure  | NOËL               | Frédérique    |
| LASSALLE DELORME   | Martine       | OLIVIER            | Cédric        |
| LE BEC             | Dorothée      | PAQUET             | Sylvain       |
| LE FUR             | Patrick       | PAQUOT             | Cendrine      |
| LEFORT             | Eric          | PEIGNOT            | Laurence      |
| LEGRIS             | Hélène        | PENDOLA-LUCHEL     | Isabelle      |
| LEONARD-FAURE      | Dominique     | PERINELLE          | Francis       |
| LEXUTAN - INDRE    | Délia         | PETIT              | Marianne      |
| LUCE               | Matthieu      | PHAM               | Clarisse      |
| FALCOFF            | Hector        | PIMIENTA           | Philippe      |
| FOSSE              | Didier        | PIQUE              | Laurence      |
| FONTANEL           | Didier        | PRETI              | Henri         |

| <b>NOM</b> | <b>PRENOM</b>   | <b>NOM</b>         | <b>PRENOM</b> |
|------------|-----------------|--------------------|---------------|
| LUCHEL     | <b>Guy</b>      | PRÉVOST - DEFRANCE | Marie         |
| RACHOU     | Sophie          | SALDANAHA-GOMES    | Cécilia       |
| RAMBAUD    | Charlotte       | SALVIATO           | Marie-Laure   |
| RAINERI    | François        | SAUNAL-OBERTIN     | Valérie       |
| RATS       | Pierre - Alexis | VIGNON             | Katia         |
| RICHARD    | Dominique       | VILLENEUVE         | Frédéric      |
| RICHARD    | Geneviève       | SAUNAL - OBERTIN   | Valérie       |
| RIGAL      | Laurent         | SIBI DUREUIL       | Renaud        |
| RIGAL      | Yves            | TRINKL             | Auguste       |
| ROMÉAS     | Catherine       | VANZO              | Bertrand      |
| RODENBOUR  | Charlotte       | VARTIC             | Roxana        |
| TOGBE      | Nel             | VISSEAUX           | Agnès         |
| RIZZI      | Cécilia         | LERAPT             | Jean-Louis    |

### III. Généralités à propos du DES de médecine générale

Notre objectif pour la fin de votre cursus est que vous maîtrisiez l'ensemble des compétences nécessaires à l'exercice de la médecine générale. Celles-ci s'acquièrent au travers d'un travail personnel, à la fois en stage et lors des enseignements facultaires. Les 6 compétences génériques à acquérir sont les suivantes :

1. Le premier recours, l'incertitude, les urgences
2. L'approche globale, la complexité, la prise en charge médico-psycho-sociale
3. L'éducation, le dépistage, la prévention, la santé individuelle et communautaire
4. La continuité des soins, le suivi et la coordination des soins
5. Les relations, la communication, l'approche centrée sur le patient
6. Le professionnalisme

Ces compétences seront notamment abordées lors de travaux sur les familles de situations cliniques les plus fréquentes en soins primaires :

2. Situations autour de patients souffrant de pathologies chroniques, poly-morbidité à forte prévalence
3. Situations liées à des problèmes aigus / programmés ou non / fréquents ou exemplaires
4. Situations liées à des problèmes aigus dans le cadre des urgences réelles ou ressenties
5. Situations autour de problèmes de santé concernant les spécificités du nourrisson, de l'enfant et de l'adolescent
6. Situations autour de la sexualité, de la génitalité et de la reproduction
7. Situations autour de problèmes liés à l'histoire personnelle, familiale et à la vie de couple
8. Situations de problèmes de santé et/ou de souffrance liés au travail
9. Situations dont les aspects légaux, règlementaires, déontologiques et juridiques sont au premier plan
10. Situations avec des patients perçus comme difficiles/exigeants
11. Situations où les problèmes sociaux ou les situations de précarité sont au premier plan
12. Situations avec des patients d'une autre culture.

## IV. Maquette des stages

La maquette du DES de MG se divise en deux parties, la phase socle (première année) et la phase d'approfondissement intermédiaire (deuxième et troisième années). Chacune de ces phases comporte un stage ambulatoire obligatoire et une évaluation finale (cf chapitre Validation phase socle et validation du DES)

### 1. Phase socle

Durant cette phase, vous devez réaliser un semestre chez le praticien, appelé stage ambulatoire de niveau 1 (SN1) et un semestre aux urgences adultes.

Pour la grande majorité d'entre vous, cela sera possible. Ceux qui ne pourront pas avoir de stage ambulatoire de niveau 1 (SN1), devront faire un stage en médecine polyvalente adulte agréé pour la phase socle et réaliser leur stage ambulatoire de niveau 1 durant le premier semestre de la phase d'approfondissement, soit en troisième semestre.

### 2. Phase d'approfondissement.

Durant cette phase vous devrez réaliser un stage en médecine polyvalente adulte (si vous n'en avez pas déjà réalisé un durant la phase socle), un stage concernant le pôle femme/enfant et un second stage ambulatoire, appelé stage de niveau 2 (SN2) durant votre troisième année de DES.

Il vous restera un quatrième semestre, appelé libre, à choisir en fonction de vos besoins de formation et/ou de votre projet professionnel.

Le tableau suivant récapitule les stages possibles en fonction de la phase de DES et du semestre (S).

| Stages possibles          |    | SN1              | Urgences adulte | Médecine polyvalente | Santé de l'enfant <sup>1</sup> | Santé de la femme <sup>1</sup> | SN2 <sup>2</sup> | Stage libre <sup>3</sup> |
|---------------------------|----|------------------|-----------------|----------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------|--------------------------|
| Phase socle               | S1 | X                | X               | (X) <sup>4</sup>     |                                |                                |                  |                          |
|                           | S2 | X                | X               | (X) <sup>4</sup>     |                                |                                |                  |                          |
| Phase d'approfondissement | S3 | (X) <sup>5</sup> |                 | X                    | X                              | X                              |                  |                          |
|                           | S4 |                  |                 | X                    | X                              | X                              |                  |                          |
|                           | S5 |                  |                 |                      | X                              | X                              | X                | X                        |
|                           | S6 |                  |                 |                      | X                              | X                              | X                | X                        |

<sup>1</sup> Santé de l'enfant et de la femme : actuellement en stages hospitaliers. La validation santé de la femme/santé de l'enfant peut se faire en validant l'un des deux stages. Le développement de ces stages en ambulatoire est en cours.

<sup>2</sup> SN2 : Pour que votre formation soit complète et diversifiée, il est nécessaire d'effectuer les stages de niveau 1 et niveau 2 sur des lieux de stage différents. Une réunion vous présentera les modalités précises d'affectation des sites proposés.

<sup>3</sup> Stage libre : Stages ambulatoires de médecine générale (2<sup>ème</sup> SN2) ou stages hospitaliers, agréés pour le DES de MG.

<sup>4</sup> Si les 2 autres sont impossibles et uniquement les stages de médecine polyvalente adulte agréés phase socle

<sup>5</sup> Si non fait pendant la phase socle

### 3. Choix de stage

Le choix de stage se fait par ancienneté (nombre de semestres validés) puis par rang de classement à l'ECN. Il est organisé :

- par l'ARS pour les stages hospitaliers (dates communiquées par l'ARS sur son site)
- par le DMG pour les stages ambulatoires (dates et modalités seront disponibles sur le site du DMG en temps utile)

Le département de médecine générale de Paris Sud est l'un des 7 départements de MG d'Ile-de-France. Ces départements travaillent en coopération au sein de la coordination inter régionale d'Ile-de-France dont le site est le <http://des-mg-idf.fr>. C'est sur ce site qu'est répertorié l'ensemble des stages proposés, hospitaliers et ambulatoires et que se fait l'évaluation de vos stages.

Lors des choix de stages ambulatoires (SN1 et SN2), aucun site ne devra rester vacant.

Au total, 6 stages de 6 mois doivent être effectués, durant les 3 ans de DES.

### 4. Temps de travail

Votre temps de travail est de 10 demi-journées dont 2 sont réservées à votre formation théorique. Ceci est opposable à vos maîtres de stage hospitaliers ou ambulatoires.

*(Décret n° 2015-225 du 26 février 2015 relatif au temps de travail des internes)*

### 5. Conditions de validation des stages

- Proposition de validation sur le site du DES de MG d'IDF par le chef de service ou par chacun de vos maîtres de stage des universités en votre présence.
- Évaluation par vous-même de votre lieu de stage sur le site du DES de MG d'IDF.
- Participation aux enseignements spécifiques des stages ambulatoires (niveau 1 et 2)
- Réalisation de 2 traces d'apprentissage :
  - Dont 1 RSCA pour les semestres hospitaliers
  - Dont le journal de bord pour les semestres ambulatoires

La proposition de validation de stage faite par votre chef de service ou chacun de vos maîtres de stage des universités est soumise à l'avis du **directeur du département de médecine générale**, le Pr Laurent Rigal.

### **Remarques importantes**

- Le type de stage (urgences adulte, santé de la femme/de l'enfant) est précisé sur le site du DES de MG d'Ile-de-France. **En cas de litige c'est le site qui fait foi**. Allez systématiquement vérifier, ne vous fiez pas à l'intitulé du stage ni au nom de l'hôpital.

- Il n'est pas possible d'effectuer trois stages dans la même spécialité en dehors de la médecine générale.
- Pour pouvoir réaliser un stage "hors filière", dans les DOM TOM ou un inter CHU, une demande écrite au directeur du DMG doit être effectuée sous la forme d'une lettre de motivation précisant notamment l'avancement de votre DES de MG (état de votre maquette, avancement de votre portfolio et nombre d'heures d'enseignement réalisé).

## V. Les enseignements facultaires

### 1. Temps dévolu à la formation

Deux demi-journées par semaine sont consacrées à votre formation<sup>1</sup>

- une demi-journée facultaire (consacrée aux enseignements à la Faculté)
- et une demi-journée en autonomie (c'est-à-dire que vous pouvez utiliser ce temps à des travaux personnels comme vos traces d'apprentissage ou votre thèse).

### 2. Présentation de l'enseignement facultaire

L'enseignement se divise en séances facultaires dont certaines sont obligatoires, en enseignement durant les stages ambulatoires et un enseignement autour de la thèse.

| Séances facultaires                                   | Enseignement durant les stages ambulatoires | Enseignement autour de la thèse          |
|---|---|--|
|   | <b>Obligatoires</b>                         |  |
| <b>Obligatoires</b>                                   | <b>Stage de niveau 1</b>                    | Recherche qualitative                    |
| Communication thérapeutique et ateliers de simulation | GEP   | Statistiques appliquées à la thèse de MG |
| Traces d'apprentissage                                | ARP   | Recherche documentaire                   |
| Recherche documentaire en MG                          | Entretien motivationnel                     | Zotero                                   |
| Prescription thérapeutique                            | Ateliers techniques                         | Pubmed                                   |
| Arrêt de travail                                      | - ORL                                       |  |
| Initiation à la thèse                                 | - Gynéco                                    | Permanences de thèse                     |
| Démarche décisionnelle                                | - Rhumato                                   |  |
|   | - Pneumo                                    |  |
|   | Initiation à la relation thérapeutique      |  |
| <b>Optionnelles</b>                                   | <b>Stage de niveau 2</b>                    |  |
|   | GEP   |  |
| Art et Médecine                                       |   |  |

Le cycle Art et Médecine offre la possibilité à chacun de réaliser un travail approfondi sur la relation médecin malade et l'éthique du soin. Cet atelier s'intéresse au regard que l'on porte sur nos patients et à celui qu'ils nous portent. L'image d'art sert de support au ressenti émotionnel vécu dans une situation professionnelle.

<sup>1</sup> Article R. 6153-2 du code de la santé publique

Les séances d'enseignement sont **obligatoires** se répartissent dans le cursus comme suit :

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| Durant la phase socle               | La prescription médicamenteuse<br>L'arrêt de travail<br>La recherche documentaire en médecine générale<br>Les traces d'apprentissages – séminaire d'écriture<br>L'initiation à la thèse : la thèse dans son intégralité |
| Durant la phase d'approfondissement | La démarche décisionnelle   |
| Durant l'ensemble du DES            | La formation à la communication thérapeutique   |
| Durant les stages ambulatoires      | Groupe d'échanges de pratique<br>Groupe de formation à la relation thérapeutique<br>Apprentissage par résolution de problèmes (ARP)<br>Ateliers de gestes techniques<br>L'initiation à l'entretien motivationnel        |

La liste des enseignements optionnels est notifiée dans le livret de suivi d'enseignement. Un minimum de 15 séances facultaires optionnelles est demandé pour prétendre à la validation de votre DES. Les enseignements autour de la thèse ne sont pas comptabilisés pour les 15 séances.

Vous pouvez compléter votre formation avec des enseignements mutualisés au niveau de la région Ile-de-France. La participation à des congrès, les communications affichées ou orales et la publication d'article scientifiques peuvent être valorisées. Vous devez en faire la demande auprès du secrétariat avec les justificatifs nécessaires :

- certificat de présence, acceptation de communication, article, etc..
- un résumé des acquis pour les enseignements mutualisés, les participations au congrès.

Chaque demande est étudiée et une réponse vous est donnée par mail (un délai de 1 mois minimum est à compter entre la demande et le retour du DMG).

### 3. Enseignement facultaire et portfolio

Afin de compléter votre portfolio, vous devrez rattacher chaque enseignement, soit à une compétence, soit à une famille de situation.

Pour vous aider, nous vous proposons une répartition des enseignements en compétences ou familles de situations. Cette grille est indicative, non-exhaustive et sujette à modifications.

| Compétences   | Enseignement facultaire   |
|---|---|
| 1. Premier recours, urgences<br>2. Relation, communication, approche centrée sur le patient | <b>Communication thérapeutique / Atelier de simulation</b><br>Situations cliniques relationnelles<br>Introduction à l'entretien motivationnel<br><b>Groupe de formation à la relation thérapeutique</b>   |
| 3. Approche globale, prise en compte de la complexité                                       |   |
| 4. Éducation, prévention, santé individuelle et communautaire                               | Dépistages organisés et individuels<br>Conseils aux voyageurs<br>Vaccinations   |
| 5. Continuité, suivi, coordination des soins autour du patient                              |   |
| 6. Professionnalisme  | Principaux résultats de consultation et données de la science<br>Actualités en médecine générale<br><b>Recherche documentaire en médecine générale</b><br>Le dossier médical informatisé<br>Cotations des actes en médecine générale<br>Remplacements et installation : mode d'emploi<br>Enseignements autour de la thèse |

En **gras** sont notés les enseignements obligatoires.

| Familles de situations   | Séances facultaires   |
|--|---|
| 1. Situations autour de patients souffrant de pathologies chroniques, polymorbidité à forte prévalence | Diabète, introduction de l'insuline/ADO<br>Soins palliatifs<br>Addiction à l'alcool<br>Tabac et cannabis<br>Sujet âgé en médecine générale  |
| 2. Situations liées à des problèmes aigus, programmées ou non, fréquentes ou exemplaires               | Pathologies aiguës de l'enfant en médecine générale<br><b>ARP Asthme/BPCO</b>   |
| 3. Situations liées à des problèmes aigus dans le cadre des urgences réelles ou ressenties             | <b>ARP santé mentale</b>  |
| 4. Situations autour des problèmes de santé concernant les spécificités de l'enfant et l'adolescent    | Spécificité de l'adolescent patient et sa consultation<br>Consultation du nouveau-né<br>Suivi de l'enfant et développement psychomoteur<br>Troubles des apprentissages<br>Allaitement maternel en médecine générale |
| 5. Situations autour de la sexualité de la génitalité et de la reproduction                            | Contraception - IVG<br>L'abord de la sexualité<br>Les traitements de la ménopause<br><b>Ateliers techniques de gynécologie</b>  |
| 6. Situations autour de problèmes liés à l'histoire familiale et à la vie de couple                    | Guidance parentale<br>Maltraitance aux femmes<br>Maltraitance faite aux enfants   |
| 7. Situations de problèmes de santé et/ou de souffrance liés au travail                                | <b>Arrêt de travail (maladie, accident de travail et maladie professionnelle)</b>   |

8. Situations dont les aspects légaux, déontologiques et/ou juridiques sont au premier plan

**Prescription médicamenteuse**

**Arrêt de travail (maladie, accident de travail et maladie professionnelle)**

9. Situations avec des patients difficiles et/ou exigeants

Éléments de réponse aux questions polémiques des patients

Situations cliniques relationnelles avec le patient

10. Situations où les problèmes sociaux sont au premier plan

Inégalités sociales de santé

11. Situations avec des patients d'une autre culture

GEP

---

En **gras** sont notés les enseignements obligatoires.

#### 4. Validation des enseignements

**Un livret de suivi d'enseignement facultaire vous est fourni. Il vous permet d'attester votre présence aux cours. Il vous appartient de le faire remplir et d'en garder une copie afin de justifier des enseignements auquel vous avez participé.**

##### **Au cours de la phase socle**

Pour l'enseignement, vous devez avoir assisté :

- aux enseignements rattachés au stage ambulatoire de niveau 1
- aux enseignements : Communication thérapeutique/atelier de simulation de la phase socle
- aux séances facultaires obligatoires en phase socle

*Si certains Internes n'ont pas pu bénéficier du stage de niveau 1 en premier ou second semestre*

Pour l'enseignement, vous devez avoir assisté :

- aux enseignements : Communication thérapeutique/atelier de simulation de la phase socle
- aux séances facultaires obligatoires en phase socle
- à un minimum de séances facultaires vous permettant de développer l'abord de la famille de situation 1 : « les situations autour de patients souffrant de pathologies chroniques, poly morbidité à forte prévalence ».

**Ces enseignements sont complémentaires de vos traces d'apprentissage, de vos RSCA et du tutorat pour alimenter votre portfolio et vous aider à illustrer vos apprentissages dans cette phase socle.**

Au fur et à mesure de votre cursus, une fiche de suivi sera remplie par vos soins. Cette fiche permettra de suivre votre investissement dans l'enseignement qui participera à la validation de la phase socle (en fin de première année).(Annexe 3)

|  |
|--|
| Attention, certains enseignements sont susceptibles de changer ou d'évoluer au cours des 3 ans. Tout changement en cours d'année vous sera notifié par mail. |
|--|

##### **Au cours de la phase d'approfondissement**

En fin de phase socle, un projet pédagogique vous sera notifié.

Durant la phase d'approfondissement, vous devrez participer aux différents enseignements pour remplir les conditions de validation du DES.

## VI. Tutorat

Lors de la réunion d'accueil, un tuteur vous sera attribué. Ce tutorat, assuré par des médecins généralistes, est obligatoire.

### 1. Les missions de votre tutrice/tuteur

**Votre tuteur vous accompagne pendant toute la durée du DES, et vous aide à développer votre projet professionnel**

En fonction de vos besoins, le tuteur vous conseille en vous orientant vers le bon stage ou le bon interlocuteur et en vous proposant des méthodes d'apprentissage adaptées.

Le tuteur repère les besoins et les difficultés éventuelles que vous pourriez éprouver que ce soit au niveau des stages, de l'enseignement facultaire ou de votre avenir professionnel.

Il supervise votre cursus.

Il vous aide dans la réalisation des traces d'apprentissage.

**Il valide vos traces d'apprentissage** chaque semestre, à l'exception du journal de bord qui est validé par les maîtres de stage des universités lors de vos stages ambulatoires.

Il fait une proposition de validation de votre portfolio en fin d'internat pour qu'il puisse être présenté au jury de DES.

Cet accompagnement doit se faire dans un climat convivial et bienveillant.

En ce qui concerne les traces d'apprentissage, le tuteur les valide lorsqu'il estime que la rédaction et la réflexion sont abouties.

**Rappel :** Les deux traces semestrielles obligatoires en semestre hospitalier devront avoir été validées par votre tuteur avant le 5<sup>e</sup> mois du stage. Il conviendra donc de tenir compte les délais de relecture des traces par votre tuteur. C'est à vous d'en discuter avec lui/elle à chaque semestre.

### 2. Les groupes de tutorat

Cet enseignement obligatoire a lieu durant les trois années du DES de médecine générale. Chaque groupe est animé par un tuteur et se réunit régulièrement tout au long du cursus. Vous devrez avoir participé à au moins 9 groupes de tutorat sur l'ensemble de votre internat pour valider votre DES.

Les groupes de tutorat seront autant d'occasions pour travailler vos traces semestrielles, ou présenter d'autres situations cliniques problématiques à vos co-internes.

### 3. Les objectifs du tutorat

Ces objectifs s'appliquent aussi bien pour les traces d'apprentissage que pour les groupes de tutorat.

- Favoriser l'autonomie dans l'apprentissage
- Développer des stratégies de recherche documentaire efficaces
- Améliorer la capacité à résoudre des problèmes complexes tirés d'expériences professionnelles
- Apprendre la démarche réflexive

- Apprendre à travailler en équipe efficacement
- Favoriser les transferts et l'intégration des connaissances
- Prendre conscience de ce que je ne sais pas.

Les contacts avec vos tuteurs auront donc lieu dans les situations suivantes :

- Lors des validations des traces d'apprentissage : contacts mail
- Lors des groupes de tutorat : contacts présentiels
- Lors de la validation du port-folio : contacts mail et / ou présentiels
- **Lors de difficultés personnelles ou professionnelles** : contacts mail ou téléphoniques

### **Exemples :**

1/ Mon stage a un rythme très soutenu et j'ai beaucoup de gardes. Je n'arrive pas à trouver le temps pour écrire mes traces d'apprentissage. **J'informe mon tuteur de la situation rapidement.**

Cela lui donnera des clés de compréhension si je suis en retard dans le rendu des traces d'apprentissage. Cela donnera également l'opportunité de discuter avec lui sur la manière dont je m'organise. Il aura peut-être des propositions pour m'aider à organiser mon temps différemment.

2/ J'ai des relations compliquées avec certains médecins lors de mon stage. Je crains de ne pas avoir une bonne évaluation. **J'informe mon tuteur de la situation rapidement.**

Il pourra sûrement me conseiller et informer le département qui aura des clefs de compréhension si l'évaluation n'est effectivement pas favorable.

## VII. Portfolio et traces d'apprentissage

Un cours vous sera dispensé pour vous expliquer dans les détails comment rédiger une trace et ce que doit comporter votre portfolio. Ce chapitre du livret, n'est donc pas exhaustif, il a pour objectif de vous en présenter les bases.

### 1. Le portfolio

Le portfolio est une collection organisée et cumulative de vos travaux et de réflexions, qui rassemble des informations sur les compétences que vous avez développées.

La supervision par votre tuteur est essentielle pour garantir la qualité de votre portfolio. Il se constitue au fur et à mesure du déroulement du DES et doit être présenté régulièrement au tuteur.

### 2. Les traces d'apprentissage

Votre production écrite de traces d'apprentissage à partir du travail réalisé est à la fois une méthode de formation et d'évaluation de l'acquisition des compétences nécessaires à l'exercice de la médecine générale.

**Les traces d'apprentissage devront être rendues à votre tuteur au plus tard le 15<sup>e</sup> jour du 4<sup>e</sup> mois de stage, soit le 15 mars ou le 15 septembre.**

Toute trace d'apprentissage doit :

- Illustrer une situation caractéristique de la médecine générale
- Identifier et développer une compétence
- Présenter la démarche réflexive de l'interne

Une trace d'apprentissage comporte obligatoirement des données relevant de la description de la situation vécue (contexte), les réponses apportées aux problèmes rencontrés, la capacité à les rendre intelligibles et accessibles à soi-même comme aux autres (réflexivité), la pertinence des axes de recherche, l'analyse critique et une synthèse des apprentissages effectués.

Types de traces d'apprentissage :

- Les RSCA : récits de situations complexes et authentiques
- Le journal de bord : support proposé en stage ambulatoire illustrant au travers de vos échanges et vos recherches l'acquisition des compétences
- Tout autre type de document rédigé, accompagné d'un texte permettant de contextualiser et de présenter l'analyse critique :  
Compte-rendu d'hospitalisation ou lettre de demande d'avis spécialisé rédigé et contextualisé  
Compte-rendu d'une réunion professionnelle, d'une séance de formation.  
Résumé d'un article médical commenté et critiqué.

Résumé d'un ouvrage en lien avec la médecine, commenté et critiqué  
Trace d'apprentissage de gestes techniques de MG  
Synthèse écrite d'une formation médicale suivie  
Publication, poster...

Ces traces doivent être évaluées par le tuteur puis colligées dans le portfolio qui est le recueil organisé par compétences vos travaux. Elles s'effectuent dans un cadre rigoureux qui reste ouvert à l'innovation dans le modèle choisi.

**Chaque stage doit donner lieu à la réalisation de deux traces d'apprentissage (dont 1 RSCA lors de stages hospitaliers / 1 journal de bord lors des stages ambulatoires).** Ce nombre de traces n'est pas exhaustif, bien au contraire. Il ne permet pas de remplir la liste des compétences et familles de situation nécessaires à la validation du portfolio.

Les **RSCA** : Récits de Situations Complexes et Authentiques se déclinent ainsi :

1. Récit

Il s'agit de la description du cas clinique avec les antécédents pertinents, l'histoire de la maladie et la prise en charge.

2. Analyse critique

Elle présente la démarche de réflexion : le questionnement sur l'expérience vécue, la détermination du besoin d'apprentissage et les ressources utilisées pour l'apprentissage.

3. Impact sur la pratique

Il s'agit de décrire l'apprentissage fait de cette expérience et ce qui peut être retenu pour la pratique future. Cela justifie la compétence acquise.

4. Conclusion

Le contenu d'un RSCA devra s'inscrire dans un format de **2 à 4 pages** maximum.

## VIII. Validation de la phase socle

La phase socle doit être validée en 2 ans maximum.

*Il vous est demandé au cours de cette première année :*

- **D'avoir travaillé au minimum les 4 familles de situations suivantes :**

- 1- Situations autour de patients souffrant de pathologies chroniques, poly-morbidité à forte prévalence
- 2- Situations liées à des problèmes aigus/ non programmés/fréquents/ exemplaires
- 3- Situations liées à des problèmes aigus/non programmés dans le cadre des urgences réelles ou ressenties
- 10- Situations où les problèmes sociaux sont au premier plan.

- **D'avoir travaillé les 6 compétences, en particulier les 3 suivantes :**

- Premier recours, urgence,
- Relation, communication, approche centrée patient,
- Approche globale, complexité : cette compétence devra être plus développée chez les internes ayant pu bénéficier du stage ambulatoire de niveau 1 durant la phase socle.

*Chaque étudiant est reçu par un **jury** en vue de sa validation de phase socle. Un dossier doit être déposé au préalable au secrétariat du Département.*

Tous les documents demandés pour ce dossier doivent être retournés au secrétariat **avant le 30 juin 2019** et comportera :

- votre fiche de suivi (Annexe 3)
- un curriculum vitae avec une photographie
- votre port folio comprenant une fiche synthèse du port folio
- votre projet pédagogique pour la phase d'approfondissement
- l'évaluation de stage des Maîtres de stage hospitaliers et/ou ambulatoires (celle du 1<sup>er</sup> semestre et celle intermédiaire du 2<sup>nd</sup> semestre)
- l'évaluation de votre tuteur qu'il rendra lui-même au département de médecine générale
- votre projet de thèse (Annexe 1)
- votre projet professionnel

**Les modalités précises de la validation de la phase socle vous seront données lors d'une réunion d'information qui aura lieu le 12 mars 2019 (présence obligatoire).**

**La date prévue pour les jurys de validation de la phase socle est le 12 septembre 2019 (présence obligatoire).**

## Si vous décidez de repasser les ECN\*

Vous devez adresser à vos UFR, ARS et CHU de rattachement un courrier les informant de votre décision de renoncer définitivement au bénéfice de vos premières épreuves avant la date indiquée sur l'arrêté d'ouverture des épreuves.

C'est votre UFR d'affectation qui procédera à votre nouvelle inscription.

Vous devez avoir effectué le premier semestre **ET** être en poste au moment de l'examen (c'est à dire en stage) et ne pas être en situation d'absences prolongées non statutaires

Vous ne pourrez bénéficier du mois de révision précédent l'examen octroyé au DFASM3.

Les stages validés lors de votre phase socle ne seront systématiquement pris en compte, la décision revenant au coordinateur régional du DES. Ainsi il est possible que vous soyez contraint de faire à nouveau une phase socle dans son intégralité dans votre nouvelle affectation.

Vous renoncez de facto à votre classement précédent.

*\* Cela est possible uniquement en première année de DES.*

## IX. Thèse d'exercice

La thèse d'exercice est un travail de recherche faisant partie de la formation académique de tous les médecins. A ce titre, elle constitue un des éléments nécessaires à la validation du DES de médecine générale.

Vous êtes libre de choisir le sujet de votre thèse. Cependant, votre travail devra nécessairement porter sur une thématique en lien avec la médecine générale.

Pour vous aider dans la réalisation de votre thèse, le Département a mis en place divers enseignements permettant de vous accompagner et d'acquérir les compétences dont vous aurez besoin.

### 1. Enseignements facultaires liés à la thèse

#### a. Séminaires d'accompagnement à la réalisation de la thèse :

- Recherche qualitative (niveaux 1 et 2)

- Statistiques appliquées à la thèse

- Recherche documentaire

- Formation à l'utilisation de Pubmed (base de données des articles médicaux)

- Formation à l'utilisation de Zotero (logiciel bibliographique)

En dehors du séminaire d'initiation à la thèse qui doit être suivi obligatoirement durant la phase socle, ces enseignements sont facultatifs mais à inscription obligatoire (nombre de places limitées dans les salles informatiques).

#### b. Permanence de thèse

En plus de ces cours théoriques, des permanences thèse sont organisées afin de vous aider individuellement sous la forme de réunions mensuelles de 2h. Quel que soit l'avancement de votre thèse (de la formulation de la question de recherche, à l'analyse des données ou à la rédaction de la thèse) vous pourrez rencontrer un enseignant qui répondra à vos questions.

La participation à une ou plusieurs de ces réunions est facultative mais l'inscription est obligatoire auprès du secrétariat de médecine générale.

### 2. Projet de thèse à rédiger en fin de phase socle

A la fin de votre première année de DES, il vous sera demandé de faire état de l'avancement de votre réflexion pour définir un sujet de thèse. Pour cela vous devrez rédiger un projet de thèse selon le modèle qui vous sera fourni (Annexe 1). Des informations supplémentaires sur le projet de thèse vous seront fournies lors du séminaire d'initiation à la thèse.

**Attention à bien différencier le projet de thèse de la fiche thèse (Annexe 1 et 2) !**

### 3. Procédure de déclaration d'un sujet de thèse d'exercice

Lorsque vous aurez défini une question de recherche et développé une méthodologie *ad hoc*, vous devrez remplir la **fiche thèse** du département (Annexe 2). Cette fiche (ainsi que sa notice explicative) est accessible sur le site du Département ou auprès du secrétariat. Elle présente votre projet de thèse selon un plan précis. Une fois complétée et validée par votre directeur de thèse, il faudra la transmettre au secrétariat.

Un rapporteur vous sera alors attribué en fonction du sujet et/ou de la méthode utilisée. Il communiquera avec vous par courriel à propos d'éventuelles questions, remarques ou propositions de modifications à apporter et présentera votre fiche thèse à une séance mensuelle d'évaluation.

L'objectif de cette fiche est avant tout pédagogique. Il s'agit de vous aider à définir un sujet précis et en lien avec la médecine générale ainsi qu'une méthode réaliste et adaptée à votre questionnement. Il est de ce fait important d'attendre la validation de votre fiche thèse avant de commencer votre recueil de données.

NB : Attention les revues de la littérature ne sont pas toujours acceptées comme travail de thèse à Paris-Sud. Si vous vous orientez dans un travail de synthèse de la littérature, prenez contact avec un membre du Département pour vous assurer qu'il n'y aura pas de problème.

### 4. Soutenance de thèse : formalités administratives auprès de la scolarité

Une fois votre manuscrit de thèse rédigé (50 pages maximum hors annexes), vous entrez dans la partie administrative de la thèse d'exercice qui est gérée au niveau de la scolarité de la Faculté de médecine de Paris-Sud.

#### Etape 1 : Président de jury

Trouver un président de jury pour votre soutenance de thèse qui doit être obligatoirement un professeur titulaire des universités (PU). Faire signer 2 exemplaires de vos titres et conclusions par votre président de jury.

#### Etape 2 : Dépôt du manuscrit de thèse et commission universitaire des thèses d'exercice

Une fois les 2 exemplaires des titres et conclusions signés par votre président de jury, vous devez les déposer avec un exemplaire non relié de votre manuscrit et un résumé en anglais et en français d'une page incluant les mots-clefs à la scolarité. Ensuite, le doyen attribue à un de ses rapporteurs, la relecture de votre manuscrit dans le cadre de la commission universitaire des thèses d'exercice.

Toute thèse d'exercice doit être soumise à la commission des thèses avant l'obtention du permis d'imprimer.

Cette commission, instituée par le doyen, vérifie dans le détail le fond et la forme du manuscrit selon une grille. Elle est habilitée à demander toute modification du texte à son rédacteur et elle conseille le doyen sur la délivrance ou non du permis d'imprimer. Pensez que l'obtention de son avis nécessite un certain délai (minimum 1 mois quand tout va bien)

**NB : Dépôt du manuscrit de thèse uniquement du 5 septembre au 30 juin**

#### Etape 3 : Obtention du permis d'imprimer

Seul le doyen est habilité à signer un permis d'imprimer de thèse d'exercice. Il suit systématiquement l'avis du rapporteur de la commission universitaire des thèses d'exercice.

#### Etape 4 : Constitution du jury

**Votre jury** doit être composé d'au moins quatre médecins, dont trois universitaires (PU, PA, PU émérite, MCU, MCA), sachant que le directeur de thèse peut faire partie de ces membres obligatoires. La constitution de votre jury est de votre ressort. Le choix de ses membres est laissé à votre appréciation. Il n'y a aucune obligation à ce que vous preniez des médecins généralistes.

**NB :** Si vous souhaitez soutenir en octobre, pensez à constituer votre jury précocement car les sollicitations sont très importantes à cette période.

## X. Validation du DES de médecine générale

A la fin de votre cursus **et au plus tard** 6 ans après votre première inscription en DES de médecine générale vous devrez vous présenter devant un jury de validation du DES.

### 1. Prérequis à la validation du DES

Pour postuler, vous devrez avoir :

1. Validé tous les stages en respectant la maquette
2. Validé tous les enseignements facultaires obligatoires et un minimum de 15 séances optionnelles
3. Complété votre portfolio contenant les différentes traces d'apprentissage colligées au cours du DES
4. Soutenu votre thèse de médecine générale

### 2. Avant le jury

Vous devez faire acte de candidature auprès du Dr Pascale Arnould (pascale.arnould@u-psud.fr).

Un dossier constitué devra être apporté au secrétariat du DMG dans les délais impartis, et comportera :

- votre livret de suivi d'enseignement
- la proposition de validation pédagogique du tuteur
- la page de garde, le résumé, la conclusion de votre thèse, la composition de votre jury avec la date de soutenance ainsi que votre fiche de thèse validée. Pour ceux d'entre vous n'ayant pas soutenu leur thèse, fournir le permis d'imprimer signé par le doyen.
- la synthèse de votre portfolio
- votre projet professionnel

### 3. Jury de DES

Le jury de validation du DES se réunit au niveau de la Faculté de Paris-Sud, 4 fois par an : en janvier, avril, juin et octobre. Les dates sont données régulièrement par le secrétariat ainsi que les délais à respecter pour produire l'ensemble des documents.

Lors du jury, il vous est demandé d'illustrer en 4 diapositives maximum comment vous avez acquis les compétences d'un médecin généraliste au cours de votre DES

Il est recommandé aux internes de valider leur DES dès la fin de leur internat.

Les internes n'étant pas en mesure de valider leur DES en fin de T3 devront reprendre une inscription à la faculté en novembre.

La présentation du portfolio est amenée à être modifiée notamment quand le dispositif du portfolio électronique sera mis en place. Son utilisation sera obligatoire et une adaptation sera nécessaire. Nous vous informerons dès que possible.

## Conclusion : profitez de ces trois années

Les membres du département de médecine générale sont à votre disposition pour compléter, expliquer et discuter vos projets. N'hésitez à venir vers nous pour toute question.

Nous vous souhaitons de très belles années universitaires

## Annexe 1 : Projet de thèse

### Projet de thèse - Evaluation phase socle

Nom : \_\_\_\_\_, Prénom : \_\_\_\_\_

Première année d'inscription dans le DES : 20...../ 20.....

THEMATIQUE  
DE  
RECHERCHE

\_\_\_\_\_

#### **1. Contexte**

*Rédiger un bref état des connaissances sur la thématique de votre thèse. Votre synthèse doit être argumentée par quelques grandes références (2 ou 3) appelées successivement et éditées au point 5.*

#### **2. Question de recherche**

*Préciser l'objectif principal de votre thèse (et si possible la question de recherche à laquelle votre thèse va répondre)*

**3. Méthode envisagée :**     QUALITATIVE (entretien)      
QUANTITATIVE (questionnaire)

*Préciser : population d'étude, lieu(x) de recueil etc*

#### **4. Retombées potentielles**

*Précisez l'intérêt de votre projet pour l'exercice clinique de la médecine générale et pour la santé publique. Vous pouvez aussi indiquer éventuellement les projets de recherche qui pourraient découler de votre projet actuel, la stratégie de publication envisagée, etc.*

#### **5. Bibliographie**

*Citez ici les 2 ou 3 grandes références annoncées au point 1*

## Annexe 2 : Fiche thèse

Votre fiche thèse complétée doit être adressée au secrétariat du Département (mg.medecine@u-psud.fr), ainsi qu'à votre directeur de thèse en copie, avec comme intitulé de votre courriel « Fiche de thèse ».

Le titre du document doit avoir le format suivant : date\_nom\_prénom, par exemple 20151008\_dupond\_henri.doc.

Afin de vous apporter le maximum de conseils sur votre projet, vous pouvez joindre à votre fiche thèse votre questionnaire de recueil des données ou votre guide d'entretien.

| COORDONNEES               |   |
|---------------------------|---|
| <b>INTERNE</b>            | Nom : _____ Prénom : _____<br>Année universitaire d'entrée dans le DES : 2...../2.....          |
| <b>DIRECTEUR DE THESE</b> | Nom : _____ Prénom : _____<br>Spécialité : _____<br>Lieu d'exercice : _____<br>Courriel : _____ |

**THEME :**

### 1. Contexte et justification du votre travail

Rédiger un bref état des connaissances sur la thématique de votre thèse. Votre synthèse doit être argumentée par des références appelées successivement et éditées au point 6. En fin de synthèse, vous devez émettre la(les) hypothèse(s) qui vont permettre la formulation de votre question de recherche.

### 2. Question de recherche

Préciser l'objectif principal de votre thèse.

Formuler très précisément la question unique à laquelle cette thèse doit répondre.

### 3. Méthode

#### Type d' étude

- ETUDE QUALITATIVE:**  entretiens individuels  entretien collectif (focus groupe)  
 **ETUDE OBSERVATIONNELLE:**

- Type d'études       étude transversale       cas-témoin       cohorte
- Type de recrutement (si indiqué) :     prospectif       retrospectif
- ETUDE D'INTERVENTION**:     avant-après       ici-ailleurs
- EVALUATION**:     test diagnostique       score clinique
- AUTRE** :

|                                  |
|----------------------------------|
| <b>Précisions sur la méthode</b> |
|----------------------------------|

|   |  |
|---|--|
| Population d'étude  |  |
| Mode de recueil<br>(types d'entretien,<br>questionnaires) |  |
| Principales données<br>recueillies                        |  |
| Effectifs envisagés                                       |  |
| Stratégie d'analyse                                       |  |
| Autres précisions   |  |

#### **4. Rôle de l'interne dans le projet**

Précisez votre place dans le projet : conception, à sa mise en place, au recueil de données, analyse des données...

#### **5. Retombées potentielles**

Précisez l'intérêt de votre projet pour l'exercice clinique de la médecine générale et pour la santé publique. Vous pouvez aussi indiquer éventuellement les projets de recherche qui pourraient découler de votre projet actuel, la stratégie de publication envisagée, etc.

#### **6. Bibliographie**

Donnez quelques références bibliographiques qui doivent toutes être appelées dans le paragraphe « Contexte et justification du votre travail ».

## Annexe 3 : Fiche de suivi

### FICHE DE SUIVI INTERNE

NOM

Prénom

Date de naissance :

Année d'entrée en DES :

Mail :

Téléphone :

Réunion de présentation de DES    Présent(e)    Absent(e)

Tuteur

#### MAQUETTE DE STAGE

|            |       |
|------------|-------|
| Semestre 1 | _____ |
| Semestre 2 | _____ |
| Semestre 3 | _____ |
| Semestre 4 | _____ |
| Semestre 5 | _____ |
| Semestre 6 | _____ |

#### 1. TUTORAT

|                               | 1 <sup>ère</sup> année   |                          |                          | 2 <sup>ème</sup> année   |                          |                          | 3 <sup>ème</sup> année   |                          |                          |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Traces d'apprentissage        |                          | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Rencontres tutorielles        | <input type="checkbox"/> |
| RCSA / traces d'apprentissage | <input type="checkbox"/> |

## 2. FORMATION A LA COMMUNICATION

|                             |                          |                          |                          |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Communication thérapeutique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Atelier de simulation       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 3. ENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES PHASE SOCLE

|   |                          |
|---|--------------------------|
| La prescription médicamenteuse                                      | <input type="checkbox"/> |
| Arrêt de travail  | <input type="checkbox"/> |
| Recherche documentaire en médecine générale<br>(situation clinique) | <input type="checkbox"/> |

## 4. ENSEIGNEMENT DURANT LES STAGES AMBULATOIRES

### STAGE DE NIVEAU 1

|            |                          |
|------------|--------------------------|
| Semestre   | De _____ à _____         |
| Validation | <input type="checkbox"/> |

### STAGE DE NIVEAU 2

|            |                          |
|------------|--------------------------|
| Semestre   | De _____ à _____         |
| Validation | <input type="checkbox"/> |

## 5. ENSEIGNEMENTS LIBRES

|  | Phase socle              | Phase approfondissement  |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Les représentations de la santé et de la maladie               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Principaux résultats de consultations et données de la science | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Inégalités sociales de santé                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Contraception/ IVG   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Les traitements de la ménopause                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Maltraitance faite aux femmes                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| L'abord de la sexualité en médecine générale                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Spécificités de l'adolescent – patient et sa                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| consultation  |                          |                          |
| Consultation du nouveau-né                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Allaitement maternel  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pathologies aiguës de l'enfant en médecine générale           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Suivi de l'enfant et développement psychomoteur               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Troubles des apprentissages                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Guidance parentale  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Maltraitance faite aux enfants                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sujet âgé en médecine générale (1)                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sujet âgé en médecine générale (2)                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Soins palliatifs (1)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Soins palliatifs (2)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Addiction à l'alcool  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tabac et cannabis   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vaccinations  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Conseils aux voyageurs  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dépistages organisés et individuels                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Diabète-Introduction de l'insuline/ADO                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Actualités en médecine générale                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Remplacement et installation : mode d'emploi                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Situations cliniques relationnelles avec le patient           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Éléments de réponse aux questions polémiques des patients (1) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Éléments de réponse aux questions polémiques des patients (2) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cotation des actes en médecine générale                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Le dossier médical informatisé                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dépression  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

La grossesse

## 6. ENSEIGNEMENTS AUTOUR DE LA THESE

Permanences de thèse

Initiation à la thèse : « la thèse dans son intégralité : de la graine de sujets au Serment d'Hippocrate »

Recherche documentaire dans le cadre de la thèse

Zotero

Pubmed

Statistiques appliquées à la thèse de médecine générale

Recherche qualitative

## 7. AUTRES (Enseignement mutualisé, congrès, communications, article, ...)

| Intitulé | Date | Accord du DMG            |
|----------|------|--------------------------|
|          |      | <input type="checkbox"/> |

-