

# DES de médecine générale

**Promotion 2017/2018**

Secrétariat :

Catherine MILLOT : 01 49 59 67 27

Magdaléna PFENDER : 01 49 59 67 40

Courriel : [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. 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. A divers moments de votre cursus et notamment à la fin de votre DES, c'est ce portfolio qui sera examiné et que vous devrez présenter.

Cette année correspond à la mise en place de la réforme des DES. Pour diverses raisons, il ne sera pas possible de mettre en place dès cette année l'ensemble des innovations intégrées au nouveau DES de MG. Certains aménagements sont présentés dans ce livret mais d'autres vous seront explicités au fur et à mesure de votre cursus.

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.*

## Sommaire

Préambule.....	2
Sommaire.....	3
Glossaire.....	4
Membres du département de médecine générale.....	7
Liste des Maîtres de Stage des Universités de Paris XI.....	8
Généralités à propos du DES de médecine générale.....	11
Maquette des stages.....	12
Enseignement facultaire.....	15
Tutorat.....	19
Portfolio et traces d'apprentissage.....	21
Thèse d'exercice.....	23
Validation de la phase socle.....	26
Validation du DES de médecine générale.....	27
Annexe 1 : Projet de thèse.....	28
Annexe 2 : Fiche thèse.....	29
Annexe 3 : Fiche de Suivi.....	31

## Glossaire

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

Enseignement clinique objectif structuré non sanctionnant à visée purement formative dont les objectifs sont de :

- S'approprier la pratique et l'analyse de la communication
- Identifier les attentes, craintes et représentations du patient
  - Développer un raisonnement clinique de médecin généraliste
  - Identifier et hiérarchiser les problèmes médico-psycho-sociaux posés (ceux du patient et ceux du docteur)
- Décider de façon médicalement pertinente
- Délivrer une information adaptée à la situation et au patient
- Structurer un projet de soin

### **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**

Pour un interne, la démarche réflexive est de réaliser *a posteriori* une réflexion présente sur une action passée. 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 leur pratique, de dégager les problématiques rencontrées au cours de leur consultation et de les résoudre

en groupe. Cette résolution de problème peut être réalisée « en direct » par le groupe ou à distance après recherche bibliographique sous forme de présentation.

### **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.

## 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 Eric DEFLESELLE – AUMG

Dr Raphaëlle DELPECH – CCU

Dr Elsa JAQUET – CCU

Dr Chiara MAJ – CCU

Dr Sylvain PAQUET – CE

Dr Isabelle PENDOLA-LUCHEL – MCA

Dr François RAINERI – PA

Dr Alain SIMAVONIAN – CE

Dr Cécilia SALDANHA-GOMES – AUMG

### **Pr Rissane OURABAH – Professeur Universitaire 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

## Liste des Maîtres de Stage des Universités du Département

(les MSU en grisé sont également tuteurs)

NOM	PRENOM	NOM	PRENOM
ABDOUN LOPOUKHINE	Nassima	BUCHER	Sophie
ALBAGLI	Jean-Pierre	CATHELIN	Sylvie
ALEZRA	Gérard	CHABIN	Antoine
ALFONSO CANDELA	Gema	CHARANSONNET	Marie-Christine
ALLENC	Didier	CHEVROT	Pierre
ANGELI	Philippe	COCO	Mathie
ARHAN	Joël	COINDARD	Guillaume
ARNAUD	Frédéric	COLAS - LEONARD	Laëtitia
ARNOULD	Michel	CORCHIA	Laurent
ARNOULD	Pascale	COTTEREAU-HOURTE	Bénédicte
AUBRY	Estelle	COUDERC	François
AZOULAY-TACHON	Maud	D'HUMIERES	Bertrand
BAIL	Zohra	DEFLESSELLE	Eric
BAUMHAUER	Mathilde	DELFARRIEL	Guillaume
BAUT	Emmanuel	DELPECH	Raphaëlle
BERTHIER	Philippe	DEPREZ	Bernard
BIDEAU	Camille	DERVAUX	Virginie
BIGAY	Sophie	DESCHAMPS	Alexandre
BLOCH	Alain	DESTOUCHES	Jean-Yves
BOISSON	Sylvie	DEVATINE	Bernard
BOMMENEL	Lucie	DREUX	Dominique
BORSENBERGER	Nathalie	DUMOND	Frédéric
BOTHNER	Laurent	FONTANEL	Didier
BOUDON	Damien	FOSSE	Didier
BRAY	Sophie	GALICHON	Claire
BRINZA	Mihaela	GANDIOL	Jérôme

<b>NOM</b>	<b>PRENOM</b>	<b>NOM</b>	<b>PRENOM</b>
GASPARD	Charlotte	LUCHOOMAN	Geenam
GÉRI	Daniel	MAINARD - MARECHAL	Sylvia
GUILBOT	Jean - Louis	MAJ	Chiara
GUILLOT	Charles	MARCHAND	Catherine
HAMON	Jean-Paul	MEBAZAA	Hareth
HENOCQ	Sandra	MERLE-FERRIER	Martine
ISLA Y ORTIZ	Grâce	MINDUS	François
JACQUET	Elsa	MONJOIN	Mohamed
JALLADEAU	Jean-Jacques	MOTYKA	Catherine
JANOT	Christine	MOUCHEL	Delphine
KADOCHÉ	David	MOULYS	Emilie
KANOUN - DRIRA	Hajer	MOURIN	Matthieu
LACHCAR	Jérémie	MUSSEAU	Cécile
LAFAX - TOUSSAINT	Soizic	NGUYEN	Ngoc Linh
LAHMY	Camille	NOËL	Frédérique
LAM	Stéphanie	OLIVIER	Cédric
LASFAR	Anne - Laure	PAQUET	Sylvain
LASSALLE DELORME	Martine	PAQUOT	Cendrine
LAVERDURE	Olivier	PARETS	Sandra
LE BEC	Dorothée	PEIGNOT	Laurence
LE FUR	Patrick	PENDOLA-LUCHEL	Isabelle
LE JEUNNE	Marc	PEQUIGNOT-HERBELIN	Evelyne
LEFORT	Eric	PERINELLE	Francis
LEGRIS	Hélène	PETIT	Marianne
LEONARD-FAURE	Dominique	PHAM	Clarisse
LÉRAPT	Jean-Louis	PICHENÉ	Benoît
LEXUTAN - INDRE	Délia	PRETI	Henri
LUCHEL	Guy	PRÉVOST - DEFRANCE	Marie

<b>NOM</b>	<b>PRENOM</b>	<b>NOM</b>	<b>PRENOM</b>
QUENTIN	Didier	SALDANHA - GOMES	Cécilia
QUIDU-BROUDER	Magali	SARAGOSTI	Dan
RACHOU	Sophie	SAUNAL - OBERTIN	Valérie
RAHIM	Brahim	SERRANO	Emmanuelle
RAINERI	François	SIBI DUREUIL	Renaud
RATS	Pierre - Alexis	TRINKL	Auguste
RICHARD	Dominique	VANZO	Bertrand
RICHARD	Geneviève	VIGNON	Katia
RIGAL	Laurent	VILLENEUVE	Frédéric
RIGAL	Yves	VISSEAU	Agnès
ROMÉAS	Catherine		

## 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 :

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

## 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.

### 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.

Nous ne sommes pas encore en mesure de proposer suffisamment de sites de stage ambulatoire pour que chacun d'entre vous réalise un tel semestre. Ceux qui ne pourront pas avoir de semestre de stage ambulatoire de niveau 1 (SN1), pourront faire un stage en médecine polyvalente adulte agrée pour la phase socle. Ils devront cependant 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	Urgence 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 intermédiaire	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

## **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. Si tel était le cas, une affectation par tirage au sort sera effectuée.

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

## **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)*

### **Conditions de validation des stages :**

1. 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.
2. Évaluation par vous-même de votre lieu de stage sur le site du DES de MG d'IDF.
3. Participation aux enseignements spécifiques des stages ambulatoires (niveau 1 et 2)

NV1 : groupes d'échanges de pratique, groupe de formation à la relation thérapeutique, apprentissage par résolution de problèmes, ateliers de gestes techniques

NV2 : groupes d'échanges de pratique

4. Réalisation de 2 traces d'apprentissage.

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 (urgence 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).

### **Temps dévolu à la formation**

Deux demi-journées par semaine sont consacrées à votre formation<sup>1</sup> : une demi-journée facultaire (consacré 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).

### **Séances facultaires**

Certaines séances d'enseignement sont **obligatoires**.

- durant la phase socle :

- la prescription médicamenteuse
- l'arrêt de travail
- la recherche documentaire en médecine générale
- les traces d'apprentissages – séminaire d'écriture
- 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
- Groupe de formation à la relation thérapeutique
- Apprentissage par résolution de problèmes (ARP)
- Ateliers de gestes techniques
- Initiation à l'entretien motivationnel

D'autres enseignements sont optionnels. Un minimum de 15 séances est demandé pour prétendre à la validation de votre DES (cf planning des séances facultaires).

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..).

Pour chaque enseignement et afin de compléter votre portfolio, vous devez rattacher chaque enseignement, soit à une compétence, soit à une famille de situation.

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

---

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

Compétences	Séances facultaires
1. Premier recours, urgences	
2. Relation, communication, approche centrée sur le patient	<b>Communication thérapeutique / Atelier de simulation</b> Situations cliniques relationnelles Introduction à l'entretien motivationnel <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 Conseils aux voyageurs Vaccinations
5. Continuité, suivi, coordination des soins autour du patient	
6. Professionnalisme	Principaux résultats de consultation et données de la science Actualités en médecine générale <b>Recherche documentaire en médecine générale</b> Le dossier médical informatisé Cotations des actes en médecine générale Remplacements et installation : mode d'emploi 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 Soins palliatifs Addiction à l'alcool Tabac et cannabis Sujet âgé en médecine générale
2. Situations liées à des problèmes aigus, programmés ou non, fréquentes ou exemplaires	Pathologies aiguës de l'enfant en médecine générale <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 Consultation du nouveau-né Suivi de l'enfant et développement psychomoteur Troubles des apprentissages Allaitement maternel en médecine générale
5. Situations autour de la sexualité de la génitalité et de la reproduction	Contraception - IVG L'abord de la sexualité Les traitements de la ménopause <b>Ateliers techniques de gynécologie</b>
6. Situations autour de problèmes liés à l'histoire familiale et à la vie de couple	Guidance parentale Maltraitance aux femmes 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	<b>Prescription médicamenteuse</b> <b>Arrêt de travail (maladie, accident de travail et maladie professionnelle)</b>
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	

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

## **Validation des enseignements**

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

#### **Internes pouvant bénéficier du stage ambulatoire de niveau 1 en premier ou second semestre**

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

#### **Internes ne pouvant 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).

Attention, certains enseignements sont susceptibles de changer ou d'évoluer au cours des 3 ans. Tous 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.

Lors de la réunion d'accueil, vous choisirez un tuteur qui vous accompagnera tout au long du DES. Ce tutorat, assuré par des médecins généralistes, est obligatoire.

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

### **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 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 clés de compréhension si l'évaluation n'est effectivement pas favorable.

### **Questions fréquentes :**

*Est-ce que je peux changer de tuteur en cours de DES ?*

A priori, il n'est pas possible de changer de tuteur au cours du DES. Si vous rencontrez des problèmes de communication avec votre tuteur, vous avez la possibilité d'en informer le département pour vous aider à trouver une solution à votre situation.

*Mon tuteur peut-il être mon directeur de thèse ?*

Oui

*Mon tuteur peut-il être mon maître de stage universitaire lors d'un stage ambulatoire ?*

Oui

## 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 poser les bases.

### **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.

### **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.

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 stages ambulatoires 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.

## 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.

### **Enseignements facultaires liés à la thèse**

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

Initiation à 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)

Ces enseignements sont tous facultatifs mais à inscription obligatoire (nombre de places limitées dans les salles informatiques)

#### **2. Permanence thèse mensuelle :**

En plus de ces cours théoriques, des permanences thèse, réunions mensuelles de 2h sont organisées afin de vous aider individuellement. Quel que soit l'avancement (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.

### **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 (cf annexe 1).

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

## **Procédure de déclaration d'un sujet de thèse d'exercice**

Lorsque vous aurez défini une question de recherche et développée une méthodologie *ad hoc*, vous devrez remplir la **fiche thèse** du département (cf 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. Attendez les commentaires de votre rapporteur avant de commencer votre recueil.

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.

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.

---

## **Soutenance de thèse : formalités administratives auprès de la scolarité**

Une fois votre mémoire 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.**

## Validation de la phase socle

Tous les documents demandés pour la validation de la phase socle doivent être retournés au département avant le 1<sup>er</sup> septembre.

Votre année sera évaluée afin de valider ou non la phase socle. La phase socle peut être redoublée une seule fois.

*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 prévalents/ non programmés/fréquents/ exemplaires
- 3- Situations liées à des problèmes aigus prévalents/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.

*La validation de la phase socle se fera à partir :*

- de l'autoévaluation de l'interne : elle consiste à remplir la fiche de suivi (cf annexe 3) et à fournir une fiche synthèse de leur portfolio et un projet pour la phase d'approfondissement.
- de l'évaluations des Maîtres de stage hospitaliers et/ou ambulatoires
- de l'évaluation de votre tuteur
- de l'évaluation des enseignants des séances facultaires
- de votre projet de thèse (cf annexe 1)

Les modalités précises de la validation de la phase socle vous seront données lors d'une réunion d'information qui aura lieu courant mars.

## 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.

Pour postuler à cette validation vous devrez avoir :

1. Validé tous les stages en respectant la maquette (cf paragraphe stages, page 12)
2. Validé tous les enseignements facultaires obligatoires et minimum 15 séances optionnelles
3. Validé la phase socle et la phase d'approfondissement
4. Terminé votre portfolio contenant les différentes traces d'apprentissage colligées au cours du DES de médecine générale (un séminaire écriture obligatoire vous renseignera sur le contenu de ce portfolio) et fournir la fiche de proposition de validation pédagogique du tuteur
5. Rédigé une synthèse du portfolio
6. Rédigé votre projet professionnel
7. Soutenu votre thèse de médecine générale

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.

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

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

- Votre relevé de stages : vous devez demander ce relevé auprès du bureau des internes de l'APHP (01 40 27 52 22)
- La proposition de validation pédagogique du tuteur
- La synthèse de votre portfolio
- Votre mémoire de thèse d'exercice (ainsi que la fiche thèse validée) : si votre date de soutenance est à venir, présenter le permis d'imprimer délivré par le Doyen.
- Votre projet professionnel

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.

## 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 adressé 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.

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

## Précision sur la méthode

Population d'étude	
Mode de recueil (types d'entretien, questionnaires)	
Principales données 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**

NOM			
Prénom			
Année d'entrée en DES :			
Mail :			
Téléphone :			
Réunion de présentation de DES    Présent(e)    Absent(e)			
Tuteur			
<b>MAQUETTE DE STAGE</b>			
Semestre 1	_____		
Semestre 2	_____		
Semestre 3	_____		
Semestre 4	_____		
Semestre 5	_____		
Semestre 6	_____		
<b>1.TUTORAT</b>			
Séminaire traces d'apprentissage	<input type="checkbox"/>		
Rencontres tutorales	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
RCSA / traces d'apprentissage	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

<b>2. FORMATION A LA COMMUNICATION</b>			
Communication thérapeutique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atelier de simulation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3. ENSEIGNEMENTS FLECHES PHASE SOCLE</b>			
La prescription médicamenteuse		<input type="checkbox"/>	
Arrêt de travail		<input type="checkbox"/>	
Recherche documentaire en médecine générale		<input type="checkbox"/>	
<b>4. ENSEIGNEMENT DURANT LES STAGES AMBULATOIRES</b>			
<b>STAGE DE NIVEAU 1</b>			
Semestre	De _____ à _____		
Groupe			
Validation		<input type="checkbox"/>	
<b>STAGE SASPAS</b>			
Semestre	De _____ à _____		
Groupe			
Validation		<input type="checkbox"/>	

## 5. ENSEIGNEMENTS LIBRES

	Phase socle	Phase intermédiaire
1. Les représentations de la santé et de la maladie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Principaux résultats de consultations et données de la science	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Inégalités sociales de santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Contraception/ IVG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Les traitements de la ménopause	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Maltraitance faite aux femmes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. L'abord de la sexualité en médecine générale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Spécificités de l'adolescent – patient et sa consultation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Consultation du nouveau-né	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Allaitement maternel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Pathologies aiguës de l'enfant en médecine générale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Suivi de l'enfant et développement psychomoteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Troubles des apprentissages	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Guidance parentale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Maltraitance faite aux enfants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Sujet âgé en médecine générale (1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Sujet âgé en médecine générale (2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Soins palliatifs (1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Soins palliatifs (2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Addiction à l'alcool	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Tabac et cannabis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Vaccinations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Conseils aux voyageurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Dépistages organisés et individuels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Diabète-Introduction de l'insuline/ADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Actualités en médecine générale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Remplacement et installation : mode d'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Situations cliniques relationnelles avec le patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Éléments de réponse aux questions polémiques des patients (1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Éléments de réponse aux questions polémiques des patients (2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Cotation des actes en médecine générale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Le dossier médical informatisé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 6. ENSEIGNEMENTS AUTOUR DE LA THESE

Permanences de thèse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Initiation à la thèse : « la thèse dans son intégralité : de la graine de sujets au Serment d'Hippocrate »			<input type="checkbox"/>	
Recherche documentaire			<input type="checkbox"/>	
Zotero			<input type="checkbox"/>	
Pubmed			<input type="checkbox"/>	
Statistiques appliquées à la thèse de médecine générale		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Recherche qualitative		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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

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