

UFR SCIENCES DE SANTE DE DIJON

ANNEE 201x

MEMOIRE DE DES DE MEDECINE GENERALE

présenté

à la UFR des Sciences de Santé de DIJON

et soutenu publiquement le XX/XX/20XX

par *NOM Prénom*

Né(e) le XX/XX/XXXX

A VILLE

Sous la direction de : *Titre NOM Prénom du Tuteur*

UFR SCIENCES DE SANTE DE DIJON

ANNEE 201x

MEMOIRE DE DES DE MEDECINE GENERALE

présenté

à la UFR des Sciences de Santé de DIJON

et soutenu publiquement le XX/XX/20XX

par *NOM Prénom*

Né(e) le XX/XX/XXXX

A VILLE

Sous la direction de : *Titre NOM Prénom du Tuteur*

VISA DU TUTEUR

(obligatoire)

Je soussigné Dr X, tuteur de Y, certifie avoir échangé et travaillé sur ses 2 RSCA.

Commentaire personnel éventuel.

Date et signature

REMERCIEMENTS

(éventuels, une page maximum)

LISTE DES ABREVIATIONS

SOMMAIRE

RSCA 1	7
I. Récit	8
II. Analyse et Problématisation	9
III. Recherche documentaire et réponses aux questions soulevées	10
IV. Synthèse de la situation et nouvelles compétences acquises.....	11
RSCA 2	12
I. Récit	13
II. Analyse et Problématisation	14
III. Recherche documentaire et réponses aux questions soulevées	15
IV. Synthèse de la situation et nouvelles compétences acquises.....	16
BIBLIOGRAPHIE.....	17
ANNEXES	18

RSCA 1

Titre

(éventuel)

I. Récit

Il s'agit d'une narration détaillée de 2 à 4 pages.

Elle concerne une situation complexe et réelle, vécue par l'étudiant.

Au moins un des deux RSCA du mémoire doit se rapporter à une situation vécue en Soins Premiers. Au moins un des deux RSCA doit se rapporter à une situation dans laquelle l'étudiant était moteur des choix et décisions prises.

Ce récit prend en compte les temps de la consultation comme les temps en dehors de la consultation.

Il concerne la globalité du patient en relatant l'ensemble des faits marquants, des comportements réels, des sentiments vécus par le narrateur.

Le langage est soutenu, en évitant les familiarités et les abréviations ou acronymes (lors de la première itération d'un mot ou expression).

Les échanges verbaux sont résumés en évitant l'excès de dialogues.

Les données exploratoires de la plainte initiale ou identifiée sont spécifiées, ainsi que les éléments sémiologiques et l'ensemble des données pertinentes recueillies.

L'ensemble des éléments permettant de suivre la démarche de résolution de problème, notamment les éléments d'incertitude, sont rapportés.

L'argumentaire de la décision comme la négociation avec le patient sont explicités.

Les éléments de la stratégie éducative et les mesures de prévention ou dépistage sont détaillés.

II. Analyse et Problématisation

L'analyse permet la description de l'ensemble des problèmes rencontrés.

Elle rapporte les difficultés ressenties par l'étudiant ainsi que les difficultés spécifiques à la situation du patient dans sa globalité.

Ces éléments de complexité doivent recouvrir plusieurs des champs de compétence des Soins Premiers : administratif ou réglementaire, biomédical, psycho-relationnel, social et environnemental mais aussi éthique et déontologique...

L'analyse aboutit au choix, argumenté par l'étudiant, de quelques questions précises. Trois à quatre questions sont suffisantes, du moment qu'elles s'intéressent à différents champs de compétence.

Ces questions, qui se rapportent à la résolution de la situation exemplaire, doivent être en adéquation avec les tâches, fonctions et compétences de la Médecine Générale ^(1,2,3).

Elles s'accompagnent d'objectifs d'études précis qui fixent des tâches d'apprentissage en rapport avec les problèmes posés.

¹ Compagnon L, Bail P, Attali C, et al. Définitions et descriptions des compétences en médecine générale. Exercer 2013;108:148-55.

² Allen J, Gay B, Crebolder H, Heyrman J, Svab I, Ram P. La définition européenne de la médecine générale-médecine de famille. Wonca Europe, 2002.

³ Collectif. Référentiel Professionnel du médecin généraliste. Des compétences pour un métier. Conférence des présidents des Sections généralistes des UP régionales de médecins libéraux. Disponible : http://www.lecmg.fr/livreblanc/docs/02-referentiel_metier.PDF

III. Recherche documentaire et réponses aux questions soulevées

Le texte, clair et concis, résume les réponses aux questions posées et répond aux objectifs d'apprentissage.

Il met en valeur l'état actuel des connaissances, dans le cadre du consensus ou de désaccord éventuel (en cas de recommandations divergentes).

La recherche bibliographique s'applique à la situation, en adéquation avec les objectifs d'étude.

Les références sont constituées de travaux originaux ou de revues de littérature.

Elles sont citées tout au long du texte selon la norme Vancouver, avec mention de l'éventuel niveau de preuve.

Une place privilégiée est laissée aux documents rentrant dans le champ des soins premiers, de source francophone ou anglophone.

IV. Synthèse de la situation et nouvelles compétences acquises

La synthèse rappelle brièvement les difficultés rencontrées ou inhérentes à la situation du patient.

Elle compare les solutions proposées par la recherche documentaire, à celles mises en œuvre lors de la situation clinique vécue.

Elle valorise les connaissances et compétences acquises par ce travail.

Les points importants du travail sont identifiés de manière explicite et claire, de façon à pouvoir être réutilisés dans d'autres situations.

NB. Cette synthèse peut constituer une section indépendante (comme dans ce canevas) mais peut également être incluse à la fin de chaque chapitre de résumé des recherches documentaires afin de les re-contextualiser dans le cadre de la situation complexe vécue.

RSCA 2

Titre

(éventuel)

I. Récit

Idem

II. Analyse et Problématisation

Idem

III. Recherche documentaire et réponses aux questions soulevées

Idem

IV. Synthèse de la situation et nouvelles compétences acquises

Idem

BIBLIOGRAPHIE

La recherche bibliographique s'applique à la situation, en adéquation avec les objectifs d'étude.

Les références sont constituées de travaux originaux ou de revues de littérature.

Elles sont listées en fin de document, selon la norme Vancouver.

Une place privilégiée est laissée aux documents rentrant dans le champ des soins premiers, de source francophone ou anglophone.

ANNEXES

Les traces d'apprentissage produites reflètent l'ensemble des travaux effectués, sont bien présentées et peuvent être facilement conservées et réutilisées par l'étudiant.