



**UNIVERSITÉ NICE SOPHIA-ANTIPOLIS**  
**Département d'Enseignement et de**  
**Recherche en Médecine Générale**

**TROISIÈME CYCLE DE MÉDECINE GÉNÉRALE**

**CARNET DE STAGE HOSPITALIER**  
**Promotion DES 1 2013- 2014**

**A adresser par mail ou fax au plus tard dans les 15 jours après le début du stage**

**au DERMG : Fax : 0493377054 mail : laurence.cioni@unice.fr**

Nom

Prénom

Nom du service

Type de stage pour la maquette :

<input type="checkbox"/> Médecine polyvalente	<input type="checkbox"/> Urgences	<input type="checkbox"/> Pôle mère -enfant	<input type="checkbox"/> Stage libre
---	-----------------------------------	--	--------------------------------------

**Etablissement**

Nom du chef de service :

tel

mail

Nom du référent pédagogique :

tel

mail

Lieu d'activité dans le service :

Unité :

nombre de lits :

nombre de patients :

Gardes :

lieu :

nombre par mois :

Astreintes :

lieu :

nombre par mois :

quel

(s)jour(s) :

Nom de votre référent DERMG :

tel

mail

Nom

Prénom

Semestre DES

**Tableau de suivi**

	Fait le	Date et visa du responsable pédagogique
Trace situation clinique 1		
Trace situation clinique 2		
Trace situation clinique 3		
Grille communication et discussion		
Rapport mensuel 1 et Etoile des compétences		
Rapport mensuel 2		
Rapport mensuel 3 et Etoile des compétences		
Rapport mensuel 4		
Rapport mensuel 5 et Etoile des compétences		
RSCA si réalisé		

Le DES de Médecine Générale nécessite d'avoir validé 6 semestres de stage. La maquette officielle précise qu'il est nécessaire d'avoir validé

- **Un semestre hospitalier agréé « Urgences »**
- **Un semestre chez le praticien (dit de niveau 1) auprès de Maîtres de Stage des Universités (MSU) agréés**
- **Un semestre agréé « Pédiatrie/Gynécologie » ou Pédiatrie, ou Gynécologie.**
- **Un semestre hospitalier agréé « Médecine polyvalente, médecine interne »**
- **Un semestre libre dans un lieu agréé qui pourra se faire dans le cadre d'un Stage Ambulatoire en Autonomie Supervisé (SASPAS dit de niveau 2) auprès de MSU agréés**

## **ORGANISATION DES STAGES**

Selon les textes réglementaires, vous êtes en formation à plein temps, soit 11 demi-journées par semaine. Le stage vous occupe 9 de ces demi-journées, et 2 demi-journées sont consacrées au temps facultaire.

A Nice, les 2 demi-journées facultaires sont organisées de façon à pouvoir assister à vos enseignements obligatoires et vous laisser le temps d'élaborer vos traces d'apprentissage et rapports de progression.

**Vous devez prévenir largement à l'avance votre chef de service de vos demi-journées d'absence nécessaires à la réalisation de votre cursus universitaire.**

Réglementairement, vous avez droit à 15 jours ouvrés (lundi au samedi) de congé/semestre, soit 2,5 semaines/semestre. Vous êtes rémunérés pendant ces 6 semestres pour vos fonctions d'interne selon la grille indiciaire en vigueur.

Vos stages vous permettent d'exercer votre fonction de soins, en milieu hospitalier ou en milieu ambulatoire, sous la supervision des enseignants délégués à cette tâche.

Les situations réelles de soins que vous rencontrez et que vous prenez en charge, sont l'occasion de réfléchir et de vous poser les questions nécessaires à l'amélioration de vos pratiques et à la construction de vos compétences. **Il est nécessaire d'identifier sur le lieu du stage un sénior qui sera votre référent pédagogique et qui supervisera votre progression.**

Pour attester de ce travail, vous avez à formaliser et à finaliser avec l'aide et/ou la supervision de l'enseignant, des traces d'apprentissage que vous déposerez dans votre portfolio électronique, en informant votre **référent DERMG** de ce dépôt, pour validation.

## VALIDATION DES STAGES

La validation finale du stage requiert la présence active et la validation du travail clinique effectué dans le service par le responsable du stage ainsi que la validation des traces d'apprentissage par votre référent DERMG. . A partir de la rentrée 2013-2014, pour les DES1 , ces 2 avis de validation sont indispensables pour valider votre stage.

*Si les traces d'apprentissage ne sont pas fournies et validées dans les 6 semaines après la fin du stage , le stage ne sera pas validé , et un stage supplémentaire devra être effectué.*

### LES TRAVAUX à fournir OBLIGATOIREMENT pour VALIDER le STAGE

Les 4 types de traces à produire ,après visa de votre responsable pédagogique, chacune sous forme d'un seul fichier de format compatible .doc déposé dans votre portfolio électronique sont les suivantes

<b>1 trace d'apprentissage tous les 2 mois</b>
<b>1 RSCA éventuel</b>
<b>1 rapport d'autoévaluation de la grille de communication</b>
<b>1 rapport mensuel de progression en renseignant l'étoile de compétences</b>

**1 -Les traces d'apprentissage** doivent être en rapport avec une situation clinique type citée dans la famille des 11 grands types de situation cliniques en annexe .

Elles peuvent correspondre à des objectifs d'apprentissage déterminés en GEASP .

Elles doivent être formalisées selon le canevas en annexe .

**2 -L'écriture du RSCA est facultative dans chaque stage hospitalier mais fortement conseillée car il y a OBLIGATION d'en écrire 1 par an.**

3- Une rapport d'autoévaluation de la grille de communication jointe en annexe

4- Un rapport mensuel de progression en renseignant l'étoile des compétences.

# Trace d'apprentissage

---

- Résumé de la situation
- Analyse des compétences mobilisées par cette situation  
(Cf. référentiel métier, référentiel compétences)
- Analyse des problèmes et questions que soulève cette situation
- Choix d'un objectif d'apprentissage  
en fonction de la compétence qui vous semble à travailler en priorité selon votre progression
- Choix des moyens pour y arriver et des ressources à mobiliser  
(Si possible, 3 types de ressources différentes : références de bonnes pratiques , échange avec des professionnels, des patients ou leur entourage, des pairs,...)
- Bilan de l'apprentissage et du transfert dans la pratique  
(qu'est ce qui a été appris, grâce à quelles sources et comment l'utiliser concrètement par la suite)

**Rapport à rédiger en s'aidant de l'étoile pour avoir une vue globale, étoile à renseigner au début et fin de stage en indiquant son nom, celui du stage, le semestre de DES et la date.**

## Guide d'auto-évaluation (compétence communication)

Issu de la thèse soutenue à Nice le 3 Mars 2011 par Caroline ARMENGAU

### EVALUATION DE SA COMPETENCE DE COMMUNICATEUR EN MEDECINE GENERALE

#### Opinions d'internes en Médecine Générale sur l'auto-évaluation de leur communication au moyen de l'enregistrement vidéo

Ce questionnaire est basé sur 2 consensus qui font référence sur la communication médecin-malade, à savoir : The Kalamazoo Consensus Statement, et le guide Calgary-Cambridge de l'entrevue médicale.

Nous vous demandons d'entourer la réponse qui représente le mieux votre niveau de satisfaction concernant les différents éléments de communication lors d'une entrevue médicale.

Si les énoncés ne vous paraissent pas clairs, ou si vous le souhaitez, merci de les reformuler à votre convenance, tout en conservant le sens général de la phrase.

#### 1/ Débuter l'entretien :

- *se présenter et préciser son rôle, la nature de l'entrevue*

non satisfait    peu satisfait    satisfait

- *s'assurer que le patient est « à l'aise » et agir en cas d'inconfort évident*

non satisfait    peu satisfait    satisfait

- *explorer la/les raison(s) de la visite*

non satisfait    peu satisfait    satisfait

- *laisser le patient terminer son introduction sans l'interrompre*

non satisfait    peu satisfait    satisfait

- *annoncer le déroulement de la consultation*

non satisfait    peu satisfait    satisfait

## 2/ Recueillir les informations :

- *utiliser un ensemble de questions ouvertes et fermées*

non satisfait    peu satisfait    satisfait

- *clarifier les énoncés du patient qui sont ambigus ou qui nécessitent plus de précisions*

non satisfait    peu satisfait    satisfait

- *obtenir suffisamment d'informations pour approcher le diagnostic*

non satisfait    peu satisfait    satisfait

## 3/ Explorer le contexte personnel du patient :

- *recueillir des éléments sur son contexte de vie*

non satisfait    peu satisfait    satisfait

- *permettre au patient d'aborder ses attentes, inquiétudes, représentations...*

non satisfait    peu satisfait    satisfait

- *accueillir les points de vue et émotions du patient, et fournir du soutien*

non satisfait    peu satisfait    satisfait



#### 4/ Echanger l'information :

- *donner des explications claires en évitant tout jargon médical*

non satisfait    peu satisfait    satisfait

- *s'assurer de la compréhension du patient et en tenir compte*

non satisfait    peu satisfait    satisfait

- *encourager le patient à poser des questions*

non satisfait    peu satisfait    satisfait

#### 5/ Parvenir à une entente sur le diagnostic et la prise en charge :

- *encourager le patient à donner son point de vue*

non satisfait    peu satisfait    satisfait

- *s'assurer du rôle que le patient souhaite jouer dans les décisions à prendre*

non satisfait    peu satisfait    satisfait

- *envisager avec le patient des obstacles et des solutions alternatives*

non satisfait    peu satisfait    satisfait

- *discuter d'un plan mutuellement acceptable (signaler sa position ou ses préférences au sujet des options possibles, déterminer les préférences du patient)*

non satisfait    peu satisfait    satisfait

6/ Terminer la consultation :

- *procurer l'occasion de soulever des inquiétudes et poser des questions*

non satisfait    peu satisfait    satisfait

- *vérifier avec le patient s'il est d'accord avec le plan d'action et si l'on a répondu à ses préoccupations*

non satisfait    peu satisfait    satisfait

- *résumer la discussion*

non satisfait    peu satisfait    satisfait

- *proposer le maintien du contact*

non satisfait    peu satisfait    satisfait    ne s'y prête pas

7/ Concernant le comportement non verbal, êtes-vous satisfait :

- *du contact visuel avec le patient ?*

non satisfait    peu satisfait    satisfait

- *de vos postures, positions et mouvements ?*

non satisfait    peu satisfait    satisfait

- *de vos indices vocaux (débit, volume, tonalité) ?*

non satisfait    peu satisfait    satisfait

- *de votre façon d'utiliser un ordinateur ou le dossier papier d'une façon qui ne gêne pas la communication ?*

non satisfait    peu satisfait    satisfait

<b>Rapport d'autoévaluation de la grille communication</b>
--

**-Concernant cette évaluation :**

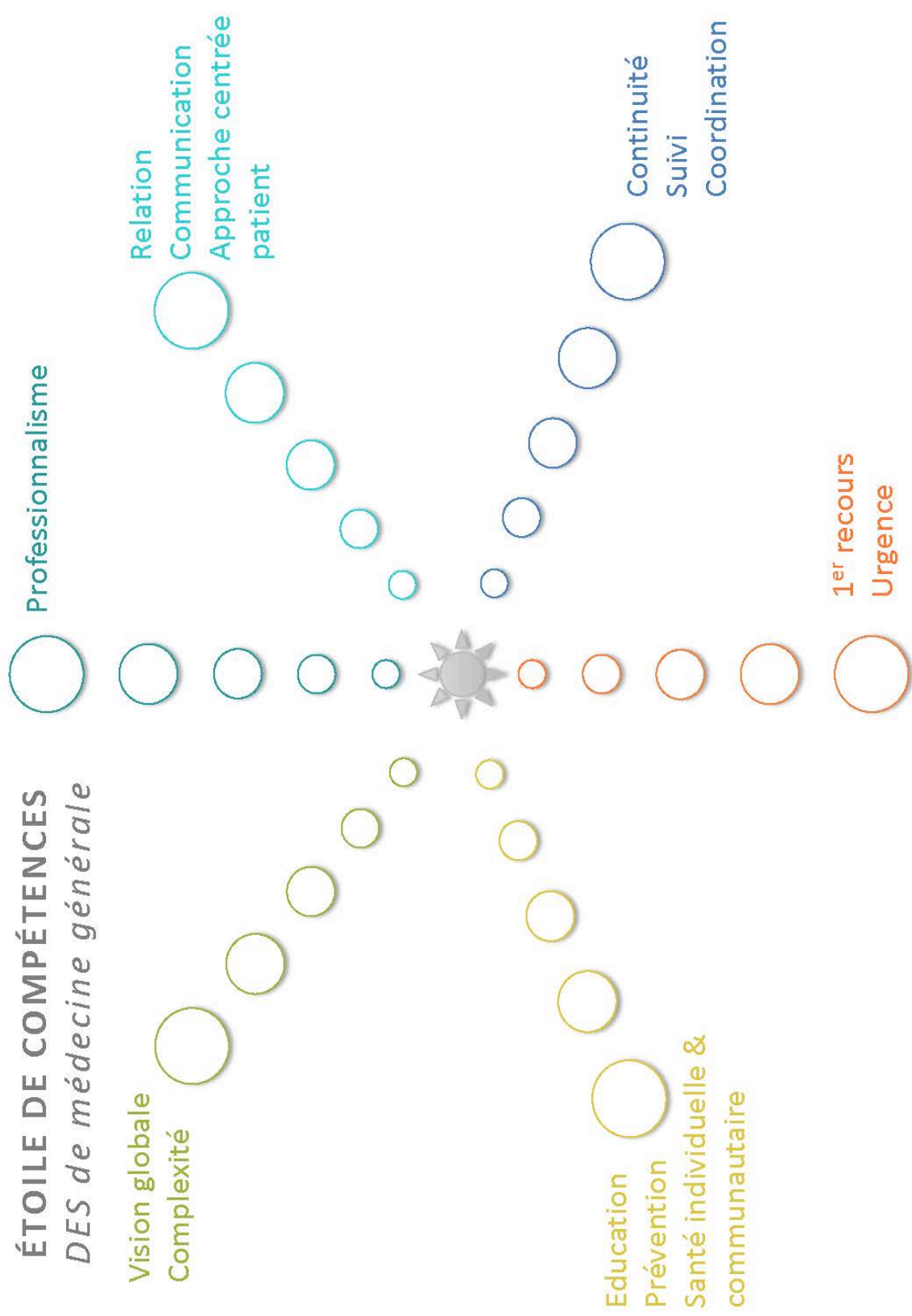
**-Que concluez -vous de l'analyse de votre pratique ?**

**-Avez-vous échangé avec un collègue , un patient , un sénior ...à propos de cette grille**

**-Quels points allez-vous travailler pour vous améliorer ?**

**-Comment?**

# ÉTOILE DE COMPÉTENCES DES de médecine générale



## LE RAPPORT MENSUEL DE PROGRESSION

---

L'interne devra rédiger chaque mois un rapport d'autoévaluation de sa progression.

A/ Il rendra compte de ce qui a été réalisé :

- Quelles situations ont été rencontrées ? (en référence aux 11 familles de situations)
- Quelles compétences ont été améliorées ?
- Quelles tâches d'apprentissage ?

En explicitant les difficultés, les éléments facilitants.

B/ Il prévoira pour le mois suivant, en fonction des spécificités du service :

- Les types de situations à étudier
- Les compétences à travailler

L'interne devra identifier dans le service, les personnes ressources qu'il pourra solliciter.

**Rapport à rédiger en s'aidant de l'étoile pour avoir une vue globale, étoile à renseigner au début et fin de stage en indiquant son nom, celui du stage, le semestre de DES et la date.**

# DES DE MÉDECINE GÉNÉRALE

Département d'Enseignement et de Recherche en Médecine Générale de Nice

## FICHE D'ÉVALUATION DU STAGE DE L'INTERNE EN DES DE MÉDECINE GÉNÉRALE

Nom de l'interne :

Prénom :

Semestre d'internat :

UFR d'origine :

STAGE HOSPITALIER	STAGE AMBULATOIRE
<b>Niveau du stage dans la maquette</b> <input type="checkbox"/> Médecine polyvalente <input type="checkbox"/> Urgences <input type="checkbox"/> Pôle mère -enfant <input type="checkbox"/> Stage libre	<b>Niveau du stage dans la maquette</b> <input type="checkbox"/> Stage praticien <input type="checkbox"/> SASPAS <input type="checkbox"/> Pôle mère enfant <input type="checkbox"/> Stage libre
<b>Etablissement</b>	
<b>Chef de service</b>	<b>Maître de stage ambulatoire responsable</b>
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
<b>Maître de stage hospitalier</b>	<b>Autres maîtres de stage du site</b>
Nom&Prénom	Nom&Prénom
	Nom&Prénom

### Avis du chef de service ou du maître de stage universitaire:

Durée du stage :       entre 6 et 4 mois       moins de 4 mois

Absences injustifiées :       oui       non

L'équipe médicale a pu confier sans réticence des patients à l'interne pour qu'il exerce en autonomie durant le stage       oui       non

Proposition de validation       oui       avis réservé       proposition de non validation

### Pour les stages en ambulatoire

J'envisage de prendre cet interne en SASPAS       oui       avis réservé       non

J'envisage de prendre cet interne comme remplaçant       oui       avis réservé       non

*Signature et cachet*

*Signature de l'interne*

---

### Coordonnateur interrégional (ou par délégation du coordonnateur de l'UFR)

Production des traces d'apprentissage selon les critères du DMG :       oui       non

Stage validé :       oui       non

*Signature et cachet du directeur de l'unité de formation et de recherche*