

Réforme du DES de médecine générale à l'université Paris Diderot

Julien Gelly, Maxime Catrice, Josselin Le Bel,
Isabelle Aubin-Auger, Michel Nougairède, Jean-Pierre Aubert

 julien.gelly@univ-paris-diderot.fr

OBJECTIFS

- Axer les apprentissages sur les 6 compétences
- **certification** / DES de Médecine générale
- Optimiser le dispositif pédagogique pour les internes
- **participation (inter)active** aux enseignements
- Simplifier le dispositif pédagogique pour les **tuteurs**
- clarification du travail sur les traces d'apprentissage
- Améliorer le dispositif pédagogique pour les enseignants
- adhésion des **maîtres de stage (ambulatoires et hospitaliers)**

PHASE PREPARATOIRE

Désignation d'un **responsable des programmes**

- Réunions d'actualisation des programmes / mois : **2 ans**
- Participation de tous les enseignants nommés

Elaboration consensuelle

- **Cadre pédagogique** des enseignements facultaires
- **Règles de validation** du DES de médecine générale

OFFRE PEDAGOGIQUE INTEGREE

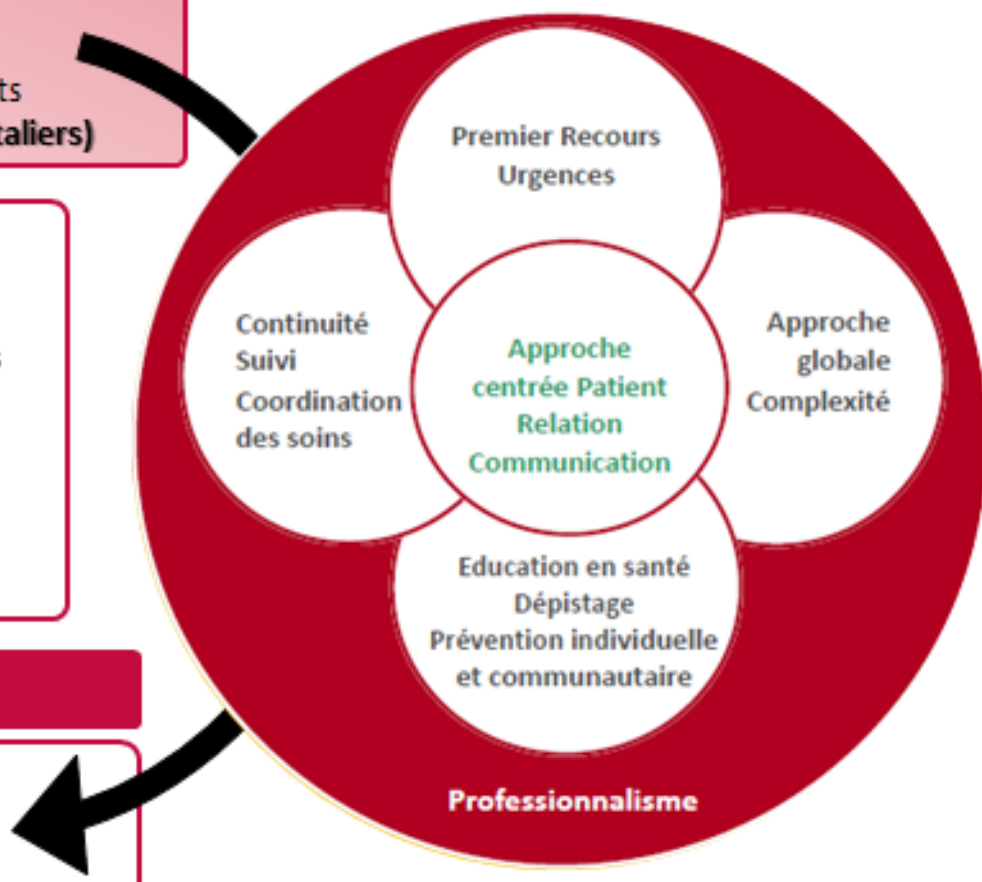
CONTEXTE

Départements de médecine générale → missions

- Former des professionnels de **soins primaires**
- Capables de répondre aux besoins des patients

Pédagogie → **Apprentissage par compétences**

- Former des MG compétents, autonomes, réflexifs
- Réforme des enseignements facultaires



OFFRE PEDAGOGIQUE INTEGREE

Enseignements facultaires

5 modules d'enseignement « thématisés »

- Demande de soins non programmés et pathologies courantes
- Maladies chroniques
- Polypathologie et perte d'autonomie
- Prévention et promotion de la santé
- Relation médecin-malade

10 pôles d'enseignements (Santé de l'enfant, etc.)

8 autres enseignements : formats diversifiés (ECOS, Balint, etc.)



Traces d'apprentissage

	Trace authentique (RSCA ou journal de bord)	Trace rattachée à une famille de situations	Trace non rattachée à une famille de situation
--	--	---	--

Situation clinique authentique (vécue par l'interne)	✓	✗	✗
En lien avec au moins une famille de situations	✓	✓	✗

Encourager la **diversité +++**

- Récit de situation clinique authentique (RSCA), journal de bord
- ... élaboration d'un document d'information-patients ou d'un ECOS, compte-rendu de formation continue indépendante, etc.

24 familles de situation

Situations autour de...



PERSPECTIVES

Bascule difficile... mais effective

- Financement **portfolio électronique** ?

Evaluation du dispositif pédagogique

- Efficience / certification des compétences ?

REFERENCES
1. Cottat C, Bal P, Leduc JF, Prieu C, Campagnon L. Définir la compétence nécessaire à l'exercice de la médecine générale. Guide Pratique de l'enseignement clinique ambulatoire en médecine générale, volume 3. Paris: Elsevier/Sciences Sup; 2011.
2. Campagnon L, Bal P, Hue JF et al. Définition d'objectifs de compétences en médecine générale. *annuaire* 2011;102:113-20.
3. Cottat C, Bal P, Hue JF, Hue JF, Billaudon C, Bennis J, et al. Compétences pour le DD. *Annuaire* 2009;101:81-9.
4. Chandra J, Massimini H, Laroche S, Fournier C, Hue JF. Bilan de l'état des pratiques de validation du DD de médecine générale en France. *annuaire* 2011;113:113-21.
5. Cottat C, Hue JF, Hue JF. Les grandes familles de situations cliniques. *annuaire* 2011;102:102-8.