



Julien Gelly
Maxime Catrice
Josselin Le Bel

Isabelle Aubin-Auger
Michel Nougairède
Jean-Pierre Aubert

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

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)**

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

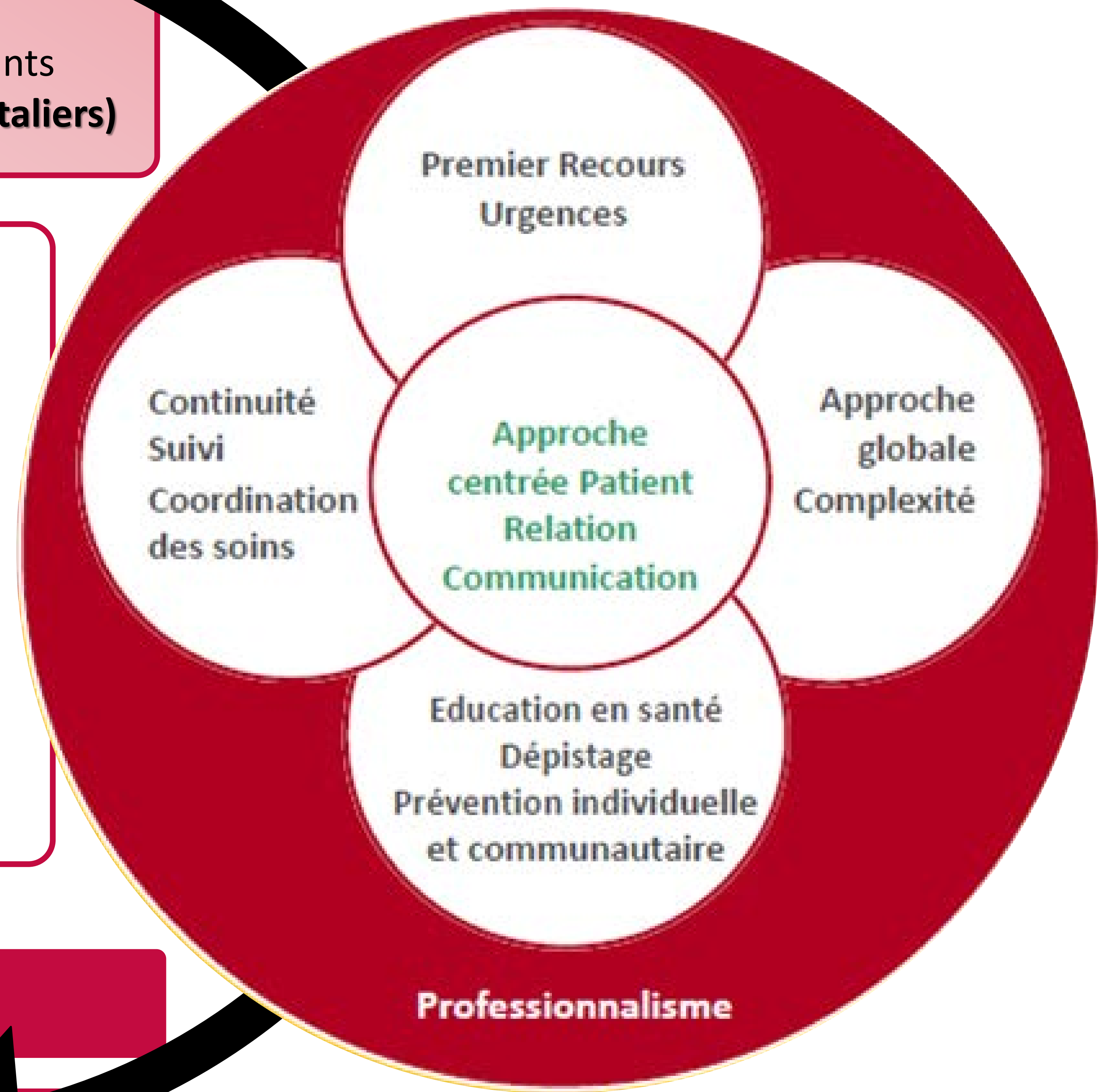
PHASE PREPARATOIRE

Désignation d'un **responsable des programmes**

- Réunions d'actualisation des programmes
- Tous les mois pendant **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

Enseignements facultaires

5 modules d'enseignement « thématiques »

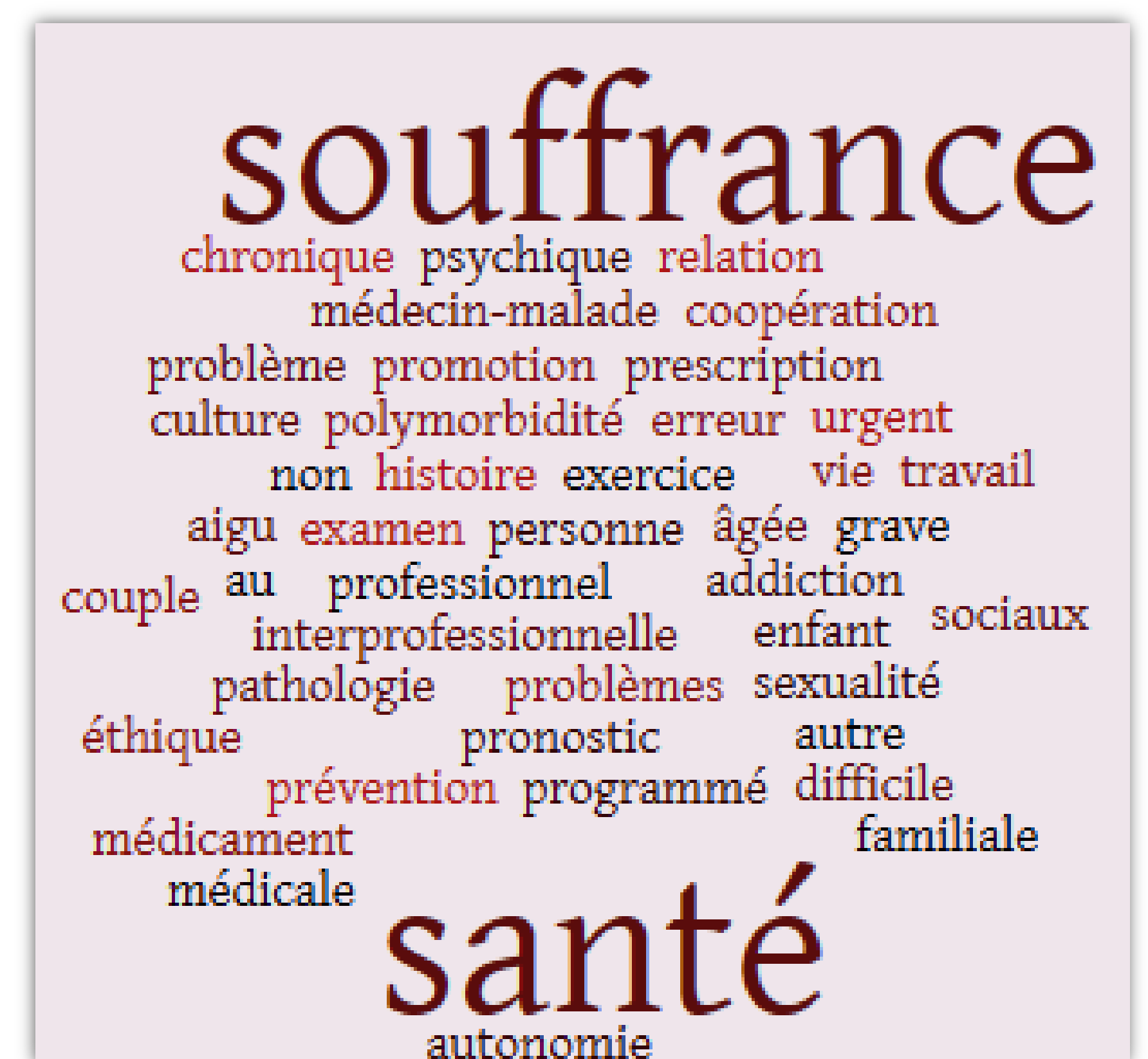
- Demande de soins non programmés et pathologies courantes
- Maladies chroniques
- Polypathologie et perte d'autonomie
- Prévention et promotion de la santé
- Relation médecin-malade

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

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

24 familles de situation

Situations autour de...



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.

PERSPECTIVES

Bascule difficile... mais effective

- Financement du **portfolio électronique** ?

Evaluation du dispositif pédagogique

- Efficience / certification des compétences ?

REFERENCES

1. Attali C, Bail P, Lebeau JP, Piriou C, Compagnon L. Certifier les compétences nécessaires à l'exercice de la médecine générale, Guide Pratique de l'enseignant clinicien ambulatoire en médecine générale, volume 4. Paris : Editions scientifiques L&C, 2011.
2. Compagnon L, Bail P, Huez JF, et al. Définitions et descriptions des compétences en médecine générale. *exercer* 2013;108:148-55.
3. Attali C, Bail P, Magnier A-M, Beiss N, Ghasarossian C, Gomes J, et al. Compétences pour le DES de médecine générale. *exercer* 2006;76:31-2.
4. Chambe J, Maisonneuve H, Leruste S, Renoux C, Huas C. État des lieux des procédures de validation du DES de médecine générale en France. *exercer* 2014;113:123-31.
5. Attali C, Huez JF, Valette T, Lehr Drylewicz AM. Les grandes familles de situations cliniques. *exercer* 2013;108:165-9.