

Les 4 modalités de Mémoire de DES de Médecine Générale
(par rapport au RSCA)

Caractéristiques	Récit de Situation Complexe Authentique	Mémoire issu de Situation clinique rencontrée en stage, avec Revue narrative de littérature	Mémoire issu de RSCA, avec Revue narrative de littérature	Mémoire Situation clinique complexe territoriale	Mémoire issu d'une Extraction de thèse
Présentation	10 RSCA à rédiger, poster et valider par les tuteurs semestriels via le portfolio électronique.	Le Mémoire de DES de MG est un travail scientifique, issu d'une situation clinique rencontrée en stage. Cette situation entraîne un questionnement : la réponse est explorée par une revue narrative de la littérature.	Le Mémoire de DES de MG est un travail scientifique, issu d'une situation clinique rencontrée en stage. Cette situation entraîne plusieurs questionnements déjà exposés dans un RSCA. L'un de ces questionnements est choisi pour son importance par l'interne : la réponse est explorée par une revue narrative de la littérature.	Le Mémoire de DES de MG est un travail scientifique, issu d'une situation clinique rencontrée en stage. Cette situation entraîne plusieurs questionnements complexes intriqués dans l'exercice clinique en soins primaires et dont la réflexion est contextualisée dans le bassin de santé local. Les réponses et discussions aux différents questionnements sont explorées par des recherches bibliographiques et la réflexion personnelle.	Le Mémoire de DES de MG est un travail scientifique. Il peut être issu d'une extraction partielle de certains résultats de la thèse d'exercice. Ces résultats ne doivent pas avoir été exploités dans le manuscrit de thèse, susciter une nouvelle discussion, et avoir trait spécifiquement à la discipline MMG.
Objectif pédagogique	Pour développer les compétences réflexives en Soins Premiers, et tracer la progression de l'interne dans son parcours de DES de MG. Permettent d'étudier le pourquoi/comment de leur action, le ressenti vis-à-vis d'une situation clinique complexe rencontrée en stage.	L'objectif du DES MG est que l'Interne, à l'issue de son parcours de formation professionnalisante en DES de médecine générale, est devenu un professionnel compétent. Il s'agit d'évaluer sa capacité à mobiliser, combiner, moduler ses ressources (internes et externes), pour résoudre les problématiques rencontrées en soins premiers, en contexte réel. L'objectif du Mémoire de DES-MG est d'évaluer : 1/ La pertinence du questionnement en contexte de soins premiers 2/ La pertinence de la démarche de résolution du questionnement 3/ La capacité à contextualiser et s'approprier le contenu des réponses apportées par la littérature à sa future pratique, prenant en compte notamment la spécificité de son territoire. Le mémoire de DES MG peut prendre plusieurs formes.			
Nb de pages	3 à 5 pages	20 à 25 pages	20 à 25 pages	20 à 25 pages	20 à 25 pages
Mise en page	Libre	Police 11 à 12, interligne 1,15-1,5, marges classiques Mémoire inséré en fin de Dossier de soutenance de DES	Police 11 à 12, interligne 1,15-1,5, marges classiques Mémoire inséré en fin de Dossier de soutenance de DES	Police 11 à 12, interligne 1,15-1,5, marges classiques Mémoire inséré en fin de Dossier de soutenance de DES	Police 11 à 12, interligne 1,15-1,5, marges classiques Mémoire inséré en fin de Dossier de soutenance de DES
Impression	Dépôt sur portfolio, puis discussion et validation par tuteur	Impression papier A4 (recto, ou recto-verso), couverture cartonnée, reliure libre (collée / spirales)	Impression papier A4 (recto, ou recto-verso), couverture cartonnée, reliure libre (collée / spirales)	Impression papier A4 (recto, ou recto-verso), couverture cartonnée, reliure libre (collée / spirales)	Impression papier A4 (recto, ou recto-verso), couverture cartonnée, reliure libre (collée / spirales)
Aide / ressources	Tuteur	Tuteur	Tuteur	Tuteur	Directeur de thèse
Choix de la situation clinique rencontrée en stage	Les 10 RSCA doivent couvrir les 10 familles de situation clinique. La complexité réside dans la co-existence de plusieurs éléments situationnels/contextuels	Situation clinique complexe rencontrée en stage. La complexité réside dans la co-existence de plusieurs éléments situationnels/contextuels. Cela donne lieu à 1 problématique spécifique de la MG.	Situation clinique complexe rencontrée en stage : RSCA antérieur, qui est retravaillé. Elle concerne l'une des 10 familles de situations cliniques. La complexité réside dans la co-existence de plusieurs éléments situationnels/contextuels. Le questionnement aborde plusieurs champs de la discipline.	Situation clinique très complexe territoriale rencontrée en stage, déjà abordée en RSCA, ou pas, rappelant d'autres situations cliniques proches ou pas : l'expérience acquise et la progression dans le DES permettent d'approfondir la réflexion personnelle de l'interne. La complexité réside dans la co-existence de plusieurs éléments situationnels/contextuels/territoriaux. Les questionnements abordent plusieurs champs de la discipline et thématiques.	/

<p>PLAN :</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Numéro / Titre * Récit * Problématiques / questions de recherche * Réponses aux questions de recherche * Synthèse des acquisitions de compétences * Références bibliographiques 	<ul style="list-style-type: none"> * Récit * Problématiques / choix d'1 question de recherche explorée par Revue narrative de littérature * IMReD : Introduction, Méthode, Résultats, Discussion/Conclusion * Synthèse des acquisitions de compétences * Références bibliographiques 	<ul style="list-style-type: none"> * Récit = RSCA * Problématiques / choix d'1 question de recherche explorée par Revue narrative de littérature * IMReD : Introduction, Méthode, Résultats, Discussion/Conclusion * Synthèse des acquisitions de compétences * Références bibliographiques 	<ul style="list-style-type: none"> * Récit, genèse du mémoire * Problématiques initiales prioritaires (4 au moins, parmi 6 thématiques) * Résolution des problématiques par recherches bibliographiques, réflexion personnelle, discussions pluri-disciplinaires ou professionnelles * Synthèse des acquisitions de compétences * Évolution de la situation initiale et des problématiques * Ouverture * Références bibliographiques 	<ul style="list-style-type: none"> * Présentation du travail de thèse initiale * IMReD : Introduction remaniée vers par exemple un des objectifs secondaires initiaux non exploité dans le manuscrit * Méthode * Résultats spécifiques concernant la MG, non exploités dans le manuscrit * Discussion/Conclusion * Synthèse des acquisitions de compétences * Références bibliographiques
<p>Récit de la Situation clinique</p>	<p>Récit de la situation de forme libre, chronologique ou pas, fidèle sans être exhaustif. Préciser les interactions relationnelles, le vécu émotionnel et réflexif, les éléments respectueux du patient, les éléments décisionnels...</p>	<p>Récit de la situation de forme libre, chronologique ou pas, fidèle sans être exhaustif. Préciser les interactions relationnelles, le vécu émotionnel et réflexif, les éléments respectueux du patient, les éléments décisionnels...</p>	<p>Récit de la situation de forme libre, chronologique ou pas, fidèle sans être exhaustif. Préciser les interactions relationnelles, le vécu émotionnel et réflexif, les éléments respectueux du patient, les éléments décisionnels...</p>	<p>Récit de la situation de forme libre, chronologique ou pas, fidèle sans être exhaustif. Préciser les interactions relationnelles, le vécu émotionnel et réflexif, les éléments respectueux du patient, les éléments décisionnels, le contexte d'organisation territoriale des soins</p>	<p>/</p>
<p>Thématiques / champs de la MG abordés</p>	<p>10 familles de situations cliniques en soins primaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> * Pathologies chroniques * Pathologies aiguës * Pathologies aiguës non programmées en contexte urgent * Santé de la femme * Santé de l'enfant et l'adolescent * Maintien à domicile et organisation du parcours de soins * Prévention, dépistage, éducation à la santé * Administratif, certificats * Prescription justifiée * Journée du médecin, cabinet médical <p>Plusieurs champs de la MG : biomédical, éthique, professionnel, relationnel...</p>	<p>Les thématiques et champs de la MG abordés peuvent être multiples, et justifient la complexité de la situation clinique.</p>	<p>10 familles de situations cliniques en soins primaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> * Pathologies chroniques * Pathologies aiguës * Pathologies aiguës non programmées en contexte urgent * Santé de la femme * Santé de l'enfant et l'adolescent * Maintien à domicile et organisation du parcours de soins * Prévention, dépistage, éducation à la santé * Administratif, certificats * Prescription justifiée * Journée du médecin, cabinet médical <p>Plusieurs champs de la MG : biomédical, éthique, professionnel, relationnel...</p>	<p>Les problématiques initiales, soulevées par la situation clinique complexe, doivent être définies et prioritaires. Elles concernent 6 grandes thématiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> * Gestion de l'incertitude * Plan de Soins Personnalisé * Pluri-professionnalité et territorialité * Éthique et déontologie * Gestion de l'entreprise médicale * Aspect socio-culturel 	<p>MG, soins primaires.</p>
<p>Problématisation / questions de recherche</p>	<p>2 à 5 problématiques = 2 à 5 questions de recherche</p>	<p>1 seule problématique principale est traitée, sélectionnée parmi les questionnements soulevés par la situation clinique = 1 question de recherche précise</p>	<p>1 seule problématique principale est traitée, sélectionnée parmi les questionnements soulevés par la situation clinique = 1 question de recherche précise</p>	<p>Pour chacune des 6 grandes thématiques, l'interne doit statuer si elle représente une problématique dans sa situation clinique complexe ou pas, et le cas échéant développer sa réflexion autour de la thématique. Au moins 4 des 6 thématiques doivent être traitées.</p>	<p>1 question de recherche précise spécifique du mémoire, qui doit obligatoirement aborder un champ spécifique de la MG, distincte de l'objectif principal de la thèse.</p>
<p>Priorisation</p>	<p>/</p>	<p>/</p>	<p>/</p>	<p>L'interne priorise le traitement des différentes thématiques et justifie sa priorisation/hierarchisation.</p>	<p>/</p>
<p>Introduction</p>	<p>/</p>	<p>Éléments démographiques, épidémiologiques contextualisant la problématique. Question de recherche ; objectifs de la revue narrative de littérature.</p>	<p>Éléments démographiques, épidémiologiques contextualisant la problématique. Question de recherche ; objectifs de la revue narrative de littérature.</p>	<p>/</p>	<p>Éléments démographiques, épidémiologiques contextualisant la problématique. Question de recherche ; objectifs de la recherche.</p>

Méthode	/	Revue narrative de littérature : stratégie de recherche, moteurs de recherche, mots clés, équations de recherche, critères d'inclusion/exclusion des articles, évaluation de la qualité des articles.	Revue narrative de littérature : stratégie de recherche, moteurs de recherche, mots clés, équations de recherche, critères d'inclusion/exclusion des articles, évaluation de la qualité des articles.	Recherche documentaire bibliographique.	Rappel de la méthode employée dans la thèse. Explicitation éventuelle des compléments méthodologiques visant à ne traiter qu'une extraction de données spécifique au mémoire.
Résultats	Synthèse des recherches bibliographiques permettant de répondre à chacune des 2-5 questions de recherche. Certaines réponses aux questions relèvent de la réflexion personnelle/de groupe hors référence bibliographique.	Diagramme de flux, données recueillies, analyse de contenu.	Diagramme de flux, données recueillies, analyse de contenu.	Synthèse des recherches bibliographiques permettant de répondre à chacune des problématiques. Certaines réponses relèvent de la réflexion personnelle/de groupe hors référence bibliographique, des éléments organisationnels locaux de soins...	Exposition et rédaction des résultats selon la méthode de recherche utilisée dans la thèse.
Discussion	Recontextualisation des réponses par retour à la situation clinique ou l'exercice clinique.	1/ Synthèse des résultats principaux 2/ Lien avec la littérature existante 3/ Forces et limites 4/ Ouverture - Application en pratique	1/ Synthèse des résultats principaux 2/ Lien avec la littérature existante 3/ Forces et limites 4/ Ouverture - Application en pratique	Discussion des problématiques au regard des éléments de réponse trouvés. 1/ Synthèse des résultats principaux 2/ Lien avec la littérature existante 3/ Forces et limites 4/ Ouverture - Application en pratique En quoi la priorisation des problématiques pourrait-elle s'en trouver modifiée ?	1/ Synthèse des résultats principaux 2/ Lien avec la littérature existante 3/ Forces et limites 4/ Ouverture - Application en pratique
Évolution	Complément possible de réflexion à posteriori, à partir de nouvelles situations cliniques proches ou d'acquisition de nouvelles compétences.	/	/	Évolutions de la situation clinique complexe et des problématiques selon : la mise en place des éléments de réponse trouvés, le PSP négocié.	/
Ouverture / Conclusion	/	Quelles sont les implications de la recherche dans l'exercice clinique quotidien de l'interne ? Cela entraîne-t-il un/plusieurs questionnements complémentaires ?	Quelles sont les implications de la recherche dans l'exercice clinique quotidien de l'interne ? Cela entraîne-t-il un/plusieurs questionnements complémentaires ?	En quoi la rédaction du mémoire aide l'interne à se projeter dans sa construction professionnelle ? Voir l'interne a-t-il/elle élaboré un projet concret territorial en réponse à des problématiques initiales ?	Quelles sont les implications de la recherche dans l'exercice clinique quotidien de l'interne ? Cela entraîne-t-il un/plusieurs questionnements complémentaires ?
Références bibliographiques	Rédigées selon les normes de Vancouver, Appelées dans le corps du texte.	Rédigées selon les normes de Vancouver, Appelées dans le corps du texte.	Rédigées selon les normes de Vancouver, Appelées dans le corps du texte.	Rédigées selon les normes de Vancouver, Appelées dans le corps du texte.	Rédigées selon les normes de Vancouver, Appelées dans le corps du texte.