***Validation de Phase d’Approfondissement et***

***Soutenance de DES de Médecine Générale***

**Mode d’emploi : promotion 2023 et ultérieures**

La validation de PhA a lieu en septembre en fin de T3.

Vous pouvez contacter Mme Ferrand à la Scolarité pour demander une date de soutenance de DES de MG une fois entré(e) dans votre dernier semestre d’Enseignement pratique (juin à octobre de la T4).

**1ère étape : Vérifiez que :**

* Tous vos stages d’enseignement pratique (sauf pour le dernier si soutenance avant sa fin), ont été proposés à validation par vos MSU, et effectivement validés
* Votre carnet de stage électronique est régulièrement tracé (validation d’items selon la progression en stage par vos MSU ; les évaluations semestrielles des MSU et les évaluations des Objectifs Intermédiaires sont obligatoires)
* Vous avez validé la totalité de vos enseignements facultaires (centralisés, délocalisés), GEP/GEPTJ/GTT/Grp de pairs : tous sont obligatoires (émargement présentiel)

Pour les GEP/GEPTJ/GTT : le dépôt sur le portfolio, puis la validation par les tuteurs, des travaux d’écriture cliniques correspondants, sont obligatoires.

Pour les enseignements programmés entre la date de soutenance et la fin du dernier semestre : la proposition de validation du jury serait sous condition de valider ces enseignements en suspens.

* Vous avez posté tous les travaux d’écriture cliniques requis – tous obligatoires – **ET** que vos tuteurs les ont validés régulièrement = que vous avez un portfolio à jour (évaluations semestrielles et finale comprises, obligatoires)
* Vous êtes suffisamment avancé dans votre travail de recherche pour le Mémoire de DES-MG, pour vous projeter sur une date de soutenance.

**2ème étape : Téléchargez sur le site** [**https://dumg-toulouse.fr**](https://dumg-toulouse.fr) **la Fiche de transmission soutenance de DES :**

* Renseignez-la complètement et adressez-la par mail au Coordonnateur de DES-MG le Pr Stéphane OUSTRIC : [stephane.oustric@dumg-toulouse.fr](mailto:stephane.oustric@dumg-toulouse.fr) (copie systématique à [pascale.ferrand@univ-tlse3.fr](mailto:pascale.ferrand@univ-tlse3.fr))
* L’avis favorable du Pr Oustric sur cette Fiche est indispensable : la scolarité ne vous fixera pas de date de soutenance sans cet accord

**3ème étape : Consultez sur le site** [**https://dumg-toulouse.fr**](https://dumg-toulouse.fr) **les aides en ligne pour :**

* + Constituer votre Dossier de soutenance (dont ceci constitue une trame générale),
  + Rédiger votre Mémoire
  + Préparer la soutenance (diaporama, présentation orale de 10-15 minutes maximum)

**4ème étape :**

**Au moins 10 jours avant les dates de soutenance**

**Validation de PhA (septembre de fin de T3) :**

* L’attribution des enseignants examinateurs aux internes et la planification de la journée sont réalisés comme pour la Phase Socle de T1 par le Pr Delahaye, puis diffusés par la scolarité
* **Activez l’enseignant examinateur nommé de votre entretien individuel de PhA, sur votre portfolio**
* **Enregistrez le dossier de PhS - PhA au format PDF et envoyez-le à votre enseignant examinateur nommé par mail**

**Soutenance de DES-MG (juin à octobre de fin de T4) :**

* Demandez une date de soutenance (cf 2/) auprès de Mme Ferrand / scolarité après validation par le coordonnateur de DES
* **Activez les 2 membres de votre jury de DES sur votre portfolio**
* **Enregistrez le dossier de SOUTENANCE (PhC – Mémoire) au format PDF et envoyez-le à votre jury par mail**
* Pour les membres du jury qui vous l’auraient spécifiquement indiqué lors de votre mail-contact, imprimez ce dossier de soutenance en exemplaire relié (recto-verso et reliure spirale possibles) et envoyez-le par courrier postal.

UNIVERSITE TOULOUSE III- Paul SABATIER

FACULTÉ de SANTÉ

**DOSSIER de**

**D.E.S de MEDECINE GENERALE**

**Présenté par ………….**

Une image contenant texte, Police, logo, guide

Description générée automatiquement

SOMMAIRE

**1ère partie :**

**PARCOURS DE FORMATION tripartite dans le DES de Médecine Générale : Phases Socle et d’Approfondissement**

1. PARCOURS PERSONNEL dans le DES de Médecine Générale
2. ENSEIGNEMENT PRATIQUE :
3. Résumés des rapports de stage, et stage Sensibilisation SNP-PDSA
4. Synthèse du Carnet de stage électronique (Tableau de bord, évaluations semestrielles et finale des MSU, évaluations d’Objectifs Intermédiaires)
5. ENSEIGNEMENT THEORIQUE (HORS STAGES) :
6. EVALUATION FORMATIVE : TRAVAUX D’ECRITURE CLINIQUE
7. Synthèse des RSCA
8. Synthèse des situations présentées en GEP, GEPTJ, GTT
9. Titres des SCRE/TETJ
10. Travaux personnels et de groupe
11. Synthèse du Portfolio (Parcours de DES, évaluations semestrielles tutorées et finale)
12. RESUME DE LA THESE
13. PROJET de PHASE de CONSOLIDATION

**2ème partie :**

**PARCOURS DE FORMATION tripartite dans le DES de Médecine Générale : Phase de Consolidation et Mémoire de DES**

1. PARCOURS d’ENSEIGNEMENTS PRATIQUE et THEORIQUE
2. PROJET PROFESSIONNEL
3. MEMOIRE DE DES

UNIVERSITE TOULOUSE III- Paul SABATIER

FACULTÉ de SANTÉ

**DOSSIER de**

**D.E.S de MEDECINE GENERALE**

**Phases Socle et d’Approfondissement**

**Présenté par ………….**

*Date de soutenance :* ……..

Jury :

**Pr ou Dr Prénom NOM**

Une image contenant texte, Police, logo, guide

Description générée automatiquement

**PARCOURS DE FORMATION**

**tripartite dans le DES de Médecine Générale**

**Phases Socle et d’Approfondissement**

1. PARCOURS PERSONNEL dans le DES de Médecine Générale
2. ENSEIGNEMENT PRATIQUE :
3. Résumés des rapports de stage, et stage Sensibilisation SNP-PDSA
4. Synthèse du Carnet de stage électronique (Tableau de bord, évaluations semestrielles et finale des MSU, évaluations d’Objectifs Intermédiaires)
5. ENSEIGNEMENT THEORIQUE (HORS STAGES)
6. EVALUATION FORMATIVE : TRAVAUX D’ECRITURE CLINIQUE
7. Synthèse des RSCA
8. Synthèse des situations présentées en GEP, GEPTJ, GTT
9. Titres des SCRE/TETJ
10. Travaux personnels et de groupe
11. Synthèse du Portfolio (Parcours de DES, évaluations semestrielles tutorées et finale)
12. RESUME DE LA THESE
13. PROJET de PHASE de CONSOLIDATION
14. **PARCOURS PERSONNEL dans le DES de Médecine Générale**

***Quelle est votre faculté d’origine………***

***Comment avez-vous fait le choix de la Médecine Générale et/ou de la faculté de Toulouse ?***

***Comment avez-vous construit votre parcours ? Au fil : des rencontres et de vos intérêts spécifiques pour certaines activités, des contraintes/décisions liées à votre vie personnelle ou votre rang de classement etc… ?***

***Ce que vous avez le plus apprécié ?***

***Ce qui a pu être compliqué parfois ?***

***Les ressources que vous avez sollicitées pour aide/soutien/accompagnement***

***Ce que vous retenez de votre parcours durant les 2 premières phases ?***

………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..………………………………………

**Diplômes et Formations complémentaires** *(DU, Attestations de formation, …)*

…………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..………………………………………

1. **ENSEIGNEMENT PRATIQUE :**
2. **Résumés des rapports de stage, et stage Sensibilisation SNP-PDSA**

* **1er semestre (Nov 202 – Avr 202 ) : *Stage de … à …., Sce du Dr ……, CH … OU* *Stage …, Coordonné par Dr …. à …………***

***Gestion d’un service de semaine de ….lits, avec visites séniorisées régulières,***

***Ou Organisation du stage ambulatoire***

***Débriefing, stages complémentaires, relations médecin-malades et médecin-professionnel de santé…***

***Type d’activité et responsabilités, autonomie***

***Lectures, Présentations, Participation à la rédaction d’un article, Participation à une EPP, RCP***

***Aide au choix des situations en vue de rédaction de Travaux d’écriture clinique…***

 …………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………

**Ressenti personnel : ………………………**

**Acquisition de compétences dans : ……………**

* **2ème semestre (Mai à Oct 202 ) : *Stage de … à …., Sce du Dr ……, CH … OU* *Stage …, Coordonné par Dr …. à …………***
* **3ème semestre (Nov 202 – Avr 202 ) : *Stage de … à …., Sce du Pr/Dr ……, CH … OU* *Stage …, Coordonné par Dr …. à …………***
* **4ème semestre (Mai à Oct 202 ) : *Stage de … à …., Sce du Pr/Dr ……, CH … OU* *Stage …, Coordonné par Dr …. à …………***
* **5ème semestre (Nov 202 – Avr 202 ) : *Stage de … à …., Stage …, Coordonné par Dr …. à …………***
* **6ème semestre (Mai à Oct 202 ) : *Stage de … à …., Stage …, Coordonné par Dr …. à …………***
* ***Stage de Sensibilisation SNP-PDSA :***

**Conclusion :**

…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..……………………………………………………..……………………………………

1. **Synthèse du Carnet de stage électronique (Tableau de bord, évaluations semestrielles et finale des MSU, évaluations d’Objectifs Intermédiaires)**

***Insérez ici le PDF de votre Tableau de bord du Carnet de stage électronique***

***Les évaluations semestrielles des 4 stages ambulatoires réalisées par votre Coordonnateur de stage, en votre présence***

***Les évaluations d’Objectifs Intermédiaires en stages ambulatoires***

1. **ENSEIGNEMENT THEORIQUE (HORS STAGES)**

***Quel a été votre ressenti des enseignements théoriques ?***

***Qu’en retenez-vous ?***

1. **EVALUATION FORMATIVE : TRAVAUX D’ECRITURE CLINIQUE**
2. **Synthèse des RSCA**

**RSCA N°1 : Titre…………………………………:**

***Brève présentation de la situation clinique***

***Questions posées***

***Compétences acquises et retour sur la situation***

***2-3 Références bibliographiques validées (présentation selon les normes de Vancouver)***

…………………………………………………………..…………………………………………………………..………………………………………………

**RSCA N°2 : Titre…………………………………:**

**RSCA N°3 : Titre…………………………………:**

**RSCA N°4 : Titre…………………………………:**

**RSCA N°5 : Titre…………………………………:**

**RSCA N°6 : Titre…………………………………:**

**RSCA N°7 : Titre…………………………………:**

1. **Synthèse des situations présentées en GEP, GEPTJ, GTT**

**+++ ATTENTION +++**

**Promotion 2023 = 12 GEP, 8 GEPTJ, 6 GTT**

**Promotion 2024 = 12 GEP, 12 GEPTJ, 6 GTT**

**GEP N°1 : Titre…………………………………:**

***Brève présentation de la situation clinique***

***Question posée au groupe (non résolvable seul par simple recherche documentaire)***

***Retours/discussions du groupe***

***Réponses succinctes d’après les références bibliographiques (normes de Vancouver) recherchées secondairement***

***Retour à la situation clinique***

**GEP N°2 : Titre…………………………………:**

**GEP N°3 : Titre…………………………………:**

**GEP N°4 : Titre…………………………………:**

**GEP N°5 : Titre…………………………………:**

**GEP N°6 : Titre…………………………………:**

**GEP N°7 : Titre…………………………………:**

**GEP N°8 : Titre…………………………………:**

**GEP N°9 : Titre…………………………………:**

**GEP N°10 : Titre…………………………………:**

**GEP N°11 : Titre…………………………………:**

**GEP N°12 : Titre…………………………………:**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**GEPTJ N°1 : Titre…………………………………:**

***Brève présentation de la situation clinique***

***Question thérapeutique posée au groupe (non résolvable seul par simple recherche documentaire)***

***Retours/discussions du groupe***

***Réponses succinctes d’après les références bibliographiques (normes de Vancouver) recherchées secondairement***

***Retour à la situation clinique***

**GEPTJ N°2 : Titre…………………………………:**

**GEPTJ N°3 : Titre…………………………………:**

**GEPTJ N°4 : Titre…………………………………:**

**GEPTJ N°5 : Titre…………………………………:**

**GEPTJ N°6 : Titre…………………………………:**

**GEPTJ N°7 : Titre…………………………………:**

**GEPTJ N°8 : Titre…………………………………:**

**GEPTJ N°9 : Titre…………………………………:**

**GEPTJ N°10 : Titre…………………………………:**

**GEPTJ N°11 : Titre…………………………………:**

**GEPTJ N°12 : Titre…………………………………:**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**GTT N°1 : Titre…………………………………:**

***Brève présentation de la situation clinique***

***Question posée (problématiques concernant la communication, la relation, l’éducation thérapeutique…)***

***Retours et propositions de réponses élaborées par le groupe***

***(Pas toujours de référence bibliographique)***

**GTT N°2 : Titre…………………………………:**

**GTT N°3 : Titre…………………………………:**

**GTT N°4 : Titre…………………………………:**

**GTT N°5 : Titre…………………………………:**

**GTT N°6 : Titre…………………………………:**

1. **Titres des SCRE/TETJ**

**+++ ATTENTION +++**

**Promotion 2023 = 24 SCRE (12 en PN1, 3 aux U, 6 en SFE, 3 en MP), 9 TETJ (6 en PN1, 3 aux U)**

**Promotion 2024 = 12 SCRE (6 en PN1, 6 en SFE), 0 TETJ**

**SCRE 1**: Titre …………………………………

**SCRE 2**: Titre …………………………………

**SCRE 3**: Titre …………………………………

**SCRE 4**: Titre …………………………………

**SCRE 5**: Titre …………………………………

**SCRE 6**: Titre …………………………………

**SCRE 7**: Titre …………………………………

**SCRE 8**: Titre …………………………………

**SCRE 9**: Titre …………………………………

**SCRE 10**: Titre …………………………………

**SCRE 11**: Titre …………………………………

**SCRE 12**: Titre …………………………………

**SCRE 13**: Titre …………………………………

**SCRE 14**: Titre …………………………………

**SCRE 15**: Titre …………………………………

**SCRE 16**: Titre …………………………………

**SCRE 17**: Titre …………………………………

**SCRE 18**: Titre …………………………………

**SCRE 19**: Titre …………………………………

**SCRE 20**: Titre …………………………………

**SCRE 21**: Titre …………………………………

**SCRE 22**: Titre …………………………………

**SCRE 23**: Titre …………………………………

**SCRE 24**: Titre …………………………………

**TETJ 1** : Titre …………………………………

**TETJ 2** : Titre …………………………………

**TETJ 3** : Titre …………………………………

**TETJ 4** : Titre …………………………………

**TETJ 5** : Titre …………………………………

**TETJ 6** : Titre …………………………………

**TETJ 7** : Titre …………………………………

**TETJ 8** : Titre …………………………………

**TETJ 9** : Titre …………………………………

1. **Travaux personnels et de groupe**

**Sujet…………………………………:**

**Sujet…………………………………:**

**Sujet…………………………………:**

**Sujet…………………………………:**

**Sujet…………………………………:**

1. **Synthèse du Portfolio (Parcours de DES, évaluations semestrielles tutorées et finale)**

***Insérez ici le PDF de votre Portfolio (impression du Dossier de parcours de DES final : qui comporte le relevé du portfolio + les évaluations formatives semestrielles + l’évaluation finale de fin de DES)***

1. **RÉSUMÉ DE LA THESE**

***Date de soutenance et résumé de votre travail de thèse***

1. **PROJET de PHASE de CONSOLIDATION**

***Au regard du parcours réalisé durant les 3 premières années de votre DES de MG, comment souhaiteriez-vous orienter et organiser cette année de Docteur Junior ?***

***Quels déterminants pensez-vous importants pour exprimer vos choix de stage de DJ (activité urbaine/rurale, MSP/cabinet de groupe, être déjà passé comme interne, attractivité professionnelle et organisations type CPTS locales, organisation de la PDSA/SAS locale, « coup de cœur » relationnel avec une équipe,… attractivité territoriale personnelle, construction d’une vie familiale déjà engagée…)***

***Quels domaines/compétences souhaiteriez-vous compléter ou approfondir ?***

……………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..………………

…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..………………

UNIVERSITE TOULOUSE III- Paul SABATIER

FACULTÉ de SANTÉ

**DOSSIER de**

**D.E.S de MEDECINE GENERALE**

**Phase de Consolidation et**

**Soutenance du Mémoire de DES**

**Présenté par ………….**

*Date de soutenance :* ……..

TITRE DU MEMOIRE :

Membres du jury :

**Pr ou Dr Prénom NOM Président**

**Pr ou Dr Prénom NOM Assesseur**

Une image contenant texte, Police, logo, guide

Description générée automatiquement

**PARCOURS DE FORMATION tripartite dans le DES de Médecine Générale :**

**Phase de Consolidation**

1. PARCOURS d’ENSEIGNEMENTS PRATIQUE et THEORIQUE
2. PROJET PROFESSIONNEL
3. MEMOIRE DE DES
4. **PARCOURS d’ENSEIGNEMENTS PRATIQUE et THEORIQUE de la Phase de Consolidation**

***Comment avez-vous construit votre parcours de phase de consolidation ?***

***Quels enseignements théoriques « optionnels » avez-vous choisi, pourquoi, et qu’en avez-vous tiré ?***

***Comment avez-vous appréhendé les séminaires communs ?***

***Qu’avez-vous présenté comme situation clinique en groupes de pairs ? et comment ces séances se sont-elles déroulées ?***

***Avez-vous des suggestions de thématiques futures que vous auriez souhaité voir abordées en raison de leur importance professionnelle ou leur prévalence majeure ?***

***Quels éléments de ces enseignements de phase de consolidation vous rapprochent-ils de votre nécessaire future formation médicale continue ?***

***Quel regard portez-vous sur cette année « d’installation comme Docteur Junior » ?***

***Quels étaient vos objectifs personnels initiaux ? En quoi les avez-vous atteints ou pas ?***

***Quels points positifs retenez-vous ?***

***Quels moments plus difficiles distinguez-vous ?***

***En quoi cela influencera-t-il votre projet professionnel ?***

……………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..………………

…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..………………

1. **PROJET PROFESSIONNEL**

***Suite à votre DES – MG et votre parcours personnel, qu’allez-vous faire dans les prochains mois suivant la fin de votre DES ?***

***Construction d’un projet de succession, collaboration, association… ?***

***Projets de remplacement, formations complémentaires ou formation continue, engagements spécifiques, participation à la PDSA ?***

***Que prévoyez-vous en termes d’activité clinique ? (quotité hebdomadaire et horaire de travail, partage entre plusieurs types d’exercice clinique, axes d’activité clinique spécifiques (tels que médecine du sport, soins palliatifs, santé de la femme etc…) ?***

***Quels engagements pourraient vous intéresser en termes d’intégration professionnelle locale (associations de PDSA, SAS, ESP, CPTS, etc…) ?***

……………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..………………

…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..………………

1. **MEMOIRE DE DES**

**RESUME :** *200 à 300 mots max*

Titre : ………………………………………………………………….

**(Situation clinique : récit)**

**Problématiques initiales**

**Résolution des problématiques**

**Synthèse**

**Évolution**

**Ouverture**

**La rédaction**

**Le mémoire comportera 20 pages maximum**

Présentation de la situation clinique rencontrée :

* Un paragraphe
* Contient les éléments cliniques et environnementaux de la situation
* Contient le contexte autour de la demande de soins
* Propose 1 à 5 axes de réflexions, de questionnements ou d’actions

Puis abord des sous-parties suivantes :

1. Proposition d’un **projet de santé** pour répondre à la situation clinique, correspondant au référentiel métier et compétences de la discipline

* Quelles **dimensions abordées (projet de soins, prévention, éducation, éthique, déontologie, aspect social…)** ?
* Quelle hiérarchisation de ces dimensions ?
* Cohérence avec les réflexions/questionnements ou actions identifiés

1. Afin d’aboutir au projet de santé souhaité, le docteur junior doit **établir un** **diagnostic de territorialité** :

* Quelle est l’offre de soin disponible sur le territoire (cabinet, ESP, MSP, CPTS, permanence de soins, réseaux de santé, programme de prévention ou ETP, structures hospitalières…) ?
* Quels sont les intervenants et comment s’organisent-ils ?
* Quelle coordination/mobilisation des intervenants par le Docteur Junior ?

Il adapte ainsi sa prise en charge au fonctionnement du territoire de santé dans lequel il se trouve.

1. En fonction des ressources disponibles sur le territoire, comment le docteur junior s’adapte-t-il pour **assurer la continuité des soins** ?

* Quels autres professionnels auraient pu être contactés et disponibles sur le territoire dont il n’avait pas connaissance ?
* Si ces ressources ne sont pas disponibles sur le territoire que peut-il faire ? (télé-expertise, envoi vers un autre territoire…)
* Quel est le suivi prévu pour le patient (en termes de délai et d’organisation notamment)

1. Par la gestion de cette situation clinique, comment le docteur junior progresse-t-il dans la **gestion de l’incertitude médicale** ?

* En fonction de la situation clinique, il peut exister :
  + une incertitude diagnostique : quel(s) diagnostic(s) à évoquer ?
  + une incertitude thérapeutique : quel(s) thérapeutique(s) à proposer en prenant en compte les caractéristiques du patient ?
  + une incertitude de suivi : comment organiser le suivi dans le temps ? comment gérer l’observance thérapeutique ? l’accès aux examens complémentaires ? la gestion des complications ?
* Comment le Docteur Junior a-t-il pris en compte les 3 sphères de l’EBM (état et circonstances cliniques, données actuelles de la science, préférences et comportement du patient) ?

1. En parallèle de son activité de soin, comment le docteur junior progresse-t-il dans son apprentissage de la **gestion de l’entreprise médicale** ?

* Dans la structure où il exerce, comment s’organise la gestion administrative, économique et matérielle de l’activité professionnelle ?
* Comment y participe-t-il ?

Synthèse :

* Proposition d’un projet de santé négocié et coordonné pour assurer la continuité des soins dans le temps, en prenant en compte les caractéristiques du patient et les ressources disponibles sur le territoire.
* Évolution et ouverture

Les références bibliographiques, appelées dans le texte, sont présentées selon les normes de Vancouver.

**La soutenance et le diaporama**

**Le diaporama de soutenance orale suivra le même plan que le manuscrit du mémoire. Compter 15 minutes de présentation orale, 15 minutes d’échanges avec le Jury.**

Présentation de la situation clinique rencontrée

Contextualisation, problématiques et questionnements

Proposition de projet de santé

Territorialité, continuité des soins, gestion d’incertitude médicale, gestion de l’entreprise médicale

Discussion, propositions

Conclusion