

*Médecin généraliste,  
devenez  
maître de stage*



*Transmettre  
son savoir*



*Valoriser son  
métier*

## ***Guide du Maître de Stage des Universités en Picardie***

**2017-2018**



## Préambule

*Actuellement, alors que la motivation des maîtres de stage est mise à mal par le manque de reconnaissance des Pouvoirs Publics, les besoins en maîtres de stage croissent du fait non seulement de l'augmentation du nombre des internes ayant choisi la spécialité de Médecine Générale mais aussi par la mise en place de stage en 2<sup>ème</sup> cycle des études médicales.*

*Or, on ne s'improvise pas maître de stage, les nombreuses « chartes du maître de stage » mettent en avant des compétences spécifiques, différentes de celles du médecin spécialiste en Médecine Générale.*

*La relation triangulaire maître de stage / étudiant / patient modifie la consultation. S'identifier non seulement comme médecin généraliste mais aussi comme enseignant nécessite une réflexion particulière.*

*Il nous paraît donc opportun de pouvoir vous offrir ce guide, en souhaitant qu'il vous ouvre les voies de la maîtrise de stage.*

## Sommaire

	<i>Pages</i>
<b>Chapitre 1</b>	
<b>La formation initiale d'un médecin en 2017</b>	<b>4</b>
<b>Chapitre 2</b>	<b>6</b>
<b>Les stages en médecine générale</b>	
<b>Chapitre 3</b>	<b>8</b>
<b>Devenir maître de stage</b>	
<b>Chapitre 4</b>	<b>10</b>
<b>Parole d'un maître de stage</b>	

## La Formation initiale d'un médecin en 2015

### 1. Premier cycle et première année du deuxième cycle

#### 1.1. Le concours du PACES (DFGSM1 : Diplôme de Formation Générale en Sciences Médicales)

La **Première Année des Études de Santé (PACES)**, commune aux études médicales, est mise en place à Amiens depuis la rentrée 2010. PACES est ouvert aux titulaires du baccalauréat ou du DAEU. Sont enseignées :

- les Sciences Humaines et Sociales, l'anatomie, la physiologie, l'histologie, l'embryologie, la génétique, la biologie cellulaire, la biochimie, la biophysique, la biostatistique.

A l'issue du concours, les étudiants choisissent leur discipline en fonction de leur rang de classement : Médecine, Odontologie (Reims), Maïeutique, Pharmacie, Kinésithérapie.

#### 1.2. Le L2 ou DFGSM2

Les étudiants reçus en médecine, débutent leur année par un stage infirmier.

L'enseignement théorique dispensé durant le L2 est composé des sciences fondamentales, de la psychologie médicale, des bases de la sémiologie, de l'anglais médical.

Ces étudiants découvrent la médecine hospitalière (une matinée par semaine de Février à Juin).

#### 1.3. Le L3 ou DFGSM3

L'enseignement comprend une part importante de sémiologie. Les stages hospitaliers ont lieu à raison de 2 ou 3 demi-journées par semaine.

### 2. Deuxième cycle des études médicales

*L'enseignement théorique est organisé en 11 « modules transversaux ». L'enseignement de chaque discipline médicale est ainsi organisé autour de grands thèmes.*

- Module 1 : **apprentissage de l'exercice médical**
- Module 2 : **de la conception à la naissance**
- Module 3 : **maturation et vulnérabilité**
- Module 4 : **handicap, incapacité, dépendance**
- Module 5 : **vieillesse**
- Module 6 : **douleur, soins palliatifs, accompagnement**
- Module 7 : **santé et environnement, maladies transmissibles**
- Module 8 : **immunopathologie, réaction inflammatoire**
- Module 9 : **athérosclérose, hypertension, thrombose**
- Module 10 : **cancérologie, onco-hématologie**
- Module 11 : **synthèse clinique et thérapeutique**

La validation du deuxième cycle est conditionnée par la validation de chacun de ces modules.

## **2.1. Le DFAMS1, DFAMS2 (Diplôme de Formation Approfondie en Sciences Médicales)**

Les étudiants sont répartis en 2 grands groupes et en alternance par période de 2 mois, préparent leurs examens ou sont répartis en stage. Les étudiants sont initiés à la lecture critique d'article et doivent suivre un enseignement optionnel  
L'étudiant participe aux gardes.

## **2.2 Le DFASM3**

En DFASM3, les externes doivent valider les modules 1 et 11 (équivalent du CSCT).  
Les stages en DFASM3 prennent fin en avril. Les externes préparent alors à temps plein les ECN (examen national classant).

## **3. L'examen national classant**

L'examen national classant a lieu au mois de mai-juin.

Tous les étudiants en DCEM4 sont inscrits à l'examen national classant, quelque soit leurs desideratas pour l'avenir.

L'examen dure 2 jours. Les épreuves consistent en des cas cliniques, avec réponses ouvertes. Le programme des ECN est celui des modules 1 à 11.

Tous les candidats sont reçus et classés en fonction des notes obtenues. Ils choisissent, en fonction de leur rang de classement, selon le nombre de postes disponibles par ville et par spécialité.

## **4. Le troisième cycle : Les diplômes d'études spécialisées**

Le DES de médecine générale dure actuellement 3 ans, le DES des autres spécialités dure 4 ou 5 ans.

Si l'étudiant choisit la spécialité de Médecine Générale (DES de médecine générale), il devra pendant 3 ans suivre un enseignement théorique spécifique délivré par des Généralistes enseignants et valider des stages pratiques hospitaliers et auprès de praticiens généralistes.

# Les stages en médecine générale

## 1. Le stage de 2<sup>ème</sup> cycle

L'arrêté du 4 mars 1997 concernant la deuxième partie du deuxième cycle des études médicales stipule que chaque étudiant doit effectuer pendant la 2<sup>ème</sup> partie du deuxième cycle des études médicales un stage d'initiation à la médecine générale.

*L'objectif institutionnel de ce stage est de faire découvrir les caractéristiques de la médecine générale et les soins primaires.*

Les objectifs généraux de ce stage sont:

- Identifier les stades précoces des maladies, et apprendre le raisonnement médical à partir des signes indifférenciés des maladies.
- Informer et former à la pratique des soins primaires tous les futurs médecins.
- Permettre un choix éclairé à l'issue du second cycle.
- Favoriser l'identification appropriée et la formation de ceux qui choisiront la MG.

=> Abord des principes de la médecine générale: premier recours, approche globale du patient, coordination suivi au long cours, santé publique...

=> Approche des problèmes organisationnels: organisation d'un cabinet médical, différents types d'exercice, gestion du temps...

=> Examen clinique et sémiologie de l'homme normal et malade: examen du nourrisson, de la personne âgée, examen d'une articulation, otoscopie, prise de TA...

## 2. Les stages de 3<sup>ème</sup> cycle

La formation pratique des Internes de médecine générale (IMG) répond à une maquette définie dans l'arrêté du 22 septembre 2004, et arrêté du **21 avril 2017** qui fixent la réglementation des DES de médecine. Pour le DES de médecine générale : 6 stages d'un semestre sont obligatoires au cours du 3<sup>ème</sup> cycle de médecine générale

- 1 stage chez le praticien dit de niveau 1 ou stage praticien
- 1 semestre dans un service d'urgences (adultes)
- 1 semestre dans un service de médecine polyvalente
- 1 semestre en gynéco-pédiatrie (hospitalier ou ambulatoire)
- 1 semestre soit en médecine ambulatoire en SASPAS : stage de niveau 2 ou projet professionnel
- 1 semestre libre dans un service hospitalier agréé ou stage ambulatoire

### 2.1 Le stage de niveau 1 ou stage chez le praticien (Décret 88-321 du 7 avril 1988)

Ce stage se réalise auprès d'un praticien généraliste agréé, dit maître de stage des Universités (MSU). Il est effectué pendant le 1<sup>er</sup> ou 2<sup>ème</sup> semestre de l'internat.

*L'objectif général du stage de médecine générale de niveau 1 est de permettre à l'interne de médecine générale (IMG) d'adapter ses connaissances théoriques à la pratique généraliste et de le guider vers l'autonomie.*

Pour répondre à cet objectif, plusieurs domaines seront abordés :

- Le savoir et la connaissance : les situations les plus fréquentes, les pathologies les plus courantes, les champs du dépistage et de la prévention en médecine générale...
- Les gestes et les techniques : que peut-on faire soi-même au cabinet ?
- La gestion matérielle du cabinet et du temps
- La relation avec le patient : l'écoute et la mise en confiance, la prise en compte globale du malade et de son environnement...
- L'administratif : le système conventionné, les papiers, imprimés, certificats...
- La relation avec les structures médecins conseils, médecins du travail, les paramédicaux...
- La prise de décision: hiérarchiser, synthétiser, négocier...

Ce stage chez le praticien est primordial car il permet souvent la naissance des vocations d'installation.

## **2.2 Le Stage Ambulatoire en Soins Primaires en Autonomie Supervisé (SASPAS)** *(Circulaire DGS/DES/n°192-2004 du 26 avril 2004)*

Ce stage peut-être, réalisé au cours 5<sup>ème</sup> et/ou 6<sup>ème</sup> semestre de l'internat

Ce stage a lieu principalement dans une unité de soins, d'enseignement et de recherche en médecine générale ambulatoire, UPA (Unité pédagogique ambulatoire), structure de médecine générale reconnue par la faculté.

D'autres modes et terrains de stages peuvent être envisagés tels que : PMI, médecine scolaire, médecine humanitaire, médecine pénitentiaire...

***Les objectifs de ce stage sont, notamment, de permettre aux internes :***

- d'être confrontés aux demandes de prise en charge en médecine ambulatoire et aux décisions qu'elles impliquent,
- de se familiariser avec l'analyse des difficultés rencontrées et l'élaboration des solutions qui permettent d'y remédier,
- de prendre en charge des patients dont la situation relève d'un suivi au long cours ;
- de participer à l'organisation matérielle d'un cabinet et à sa gestion, d'appréhender son contexte administratif et les exigences qui en découlent dans l'exercice quotidien,
- d'établir des contacts avec les confrères et une collaboration avec les autres professionnels de santé, en particulier dans le cadre de réseaux de soins,
- de participer à l'organisation d'actions collectives de prévention en médecine scolaire, PMI...

Dans tous les cas, l'interne de médecine générale exerce des fonctions de prévention, de diagnostic et de soins, par délégation sous la responsabilité et la supervision du « maître de stage » dont il relève.

***Ce stage n'est pas un remplacement. C'est un stage de formation car il a un contenu et des modalités pédagogiques clairement définies :***

- Supervision indirecte
- Evaluation formative
- Rétroaction pédagogique

# Devenir maître de stage en Picardie

Depuis 2004, la médecine générale est devenue une spécialité à part entière.

Pour s'orienter vers une spécialité, l'étudiant en médecine doit la connaître. L'arrête du 23 novembre 2006, nous donne cette opportunité en stipulant que tous les étudiants en médecine de 4<sup>ème</sup> ou 5<sup>ème</sup> année doivent effectuer un stage auprès d'un médecin généraliste

## 1. Conditions pour être maître de stage des Universités (MSU)

Avant de devenir maître de stage, le médecin généraliste doit avoir exercé son activité professionnelle depuis au moins un an pour accueillir un externe, depuis trois ans pour l'accueil d'un interne. **Il devra avoir un exercice professionnel principal en médecine générale et attester d'une formation médicale continue régulière.**

Le médecin souhaitant devenir maître de stage, doit être habilité par le Département de médecine générale de la Faculté, **selon des modalités définies par arrêtés des ministres chargés, respectivement, de l'enseignement supérieur et de la santé.**

**Les maîtres de stage s'engagent à recevoir au moins 2 étudiants par année.** Ils sont rémunérés par la Faculté (signature d'une convention entre la Faculté, le CHU, l'ARS et le maître de stage) sous forme d'honoraires pédagogiques d'un montant 600 euros/mois pour le stage externe ou interne de niveau 1, de 1 200 € pour un Saspas (6 mois).

Les étudiants sont rémunérés par le CHU.

*Les maîtres de stage sont initialement agréés pour une période de 1an, puis l'agrément est renouvelable tous les 5 ans.*

## 2. Comment s'organisent les stages ?

### 2.1 Le stage externe

Le Maître de stage accueille l'étudiant de DFASM2 à raison de 3 jours par semaine pendant 6 à 7 semaines. L'étudiant dispose d'une journée par semaine pour sa formation théorique et son travail personnel.

**Pour être agréé MSU et accueillir des externes, le médecin généraliste doit :**

- Etre installé depuis 1 an au moins
- Attester d'une formation médicale continue régulière, (DPC).
- Attester de sa spécialisation en médecine générale (à demander au Conseil de l'Ordre)
- Participer à une journée de formation initiale à l'accueil de l'externe
- Signer la charte des MSU
- S'engager à recevoir les externes 3 jours pleins par semaine et les accompagner dans l'écriture de leur portfolio

## 2.2 Le stage interne de niveau 1

Le stage dure 6 mois, **l'interne travaille 3 jours par semaine sur une période de 2 mois chez 3 maîtres de stage différents**. Il dispose d'une journée pour sa formation théorique et son travail personnel de thèse, mémoire ou publications.

**Pour accueillir les internes, le Maître de stage doit:**

- Etre installé depuis 3 ans au moins
- Attester d'une formation médicale continue régulière, (DPC).
- Participer à une journée de formation initiale à l'accueil de l'interne
- Avoir reçu préalablement des externes pendant une année au minimum.
- S'engager à recevoir les internes 3 jours pleins par semaine et les accompagner dans l'écriture de leur portfolio

## 2.3 Le SASPAS.

L'interne de médecine générale travaille une journée par semaine chez 3 médecins généralistes et ce pendant 6 mois. Il dispose d'une journée pour sa formation théorique et son travail personnel de thèse, mémoire ou publications.

**Pour accueillir ces internes en SASPAS, le Maître de stage doit :**

- Etre installé depuis 5 ans au moins
- Participer à une journée de formation initiale à l'accueil de l'interne en SASPAS
- Avoir reçu préalablement des internes en stage de niveau 1 pendant deux années au minimum.
- S'engager à recevoir les internes 1 jour plein par semaine en le laissant en autonomie mais en assurant une supervision indirecte et les accompagner dans l'écriture de leur portfolio

## 3. Quelques grands principes de la maîtrise de stage

- Etre capable de s'identifier comme médecin généraliste.
- Etre capable de s'identifier comme enseignant en adoptant une posture centrée sur l'apprenant.
- Etre capable de repérer ou de mettre en scène des situations authentiques permettant de résoudre l'ensemble des problèmes que posent ces situations.
- Conduire le processus d'apprentissage.
- S'articuler avec l'enseignement théorique.
- Réguler les conditions relationnelles de la relation triangulaire.
- Se donner les outils pour mettre en place une évaluation formative.

## 4. La relation triangulaire médecin / patient / étudiant

La consultation du patient a toujours été construite autour du « colloque singulier », rapport duel et contractuel construit sur la confiance mutuelle et sur lequel se fonde la relation médecin-malade. L'introduction d'une tierce personne dans cette relation est de nature à bouleverser la consultation médicale. Il faut donc tout mettre en œuvre pour transformer ce qui pourrait être un inconvénient, en un bénéfice pour les 3 protagonistes.

### Quelques conseils pour tirer avantage de la présence d'un jeune médecin lors d'une consultation :

- Avertir les patients de la présence d'un étudiant.
- le présenter comme un professionnel de santé ayant des compétences confirmées.
- Lui trouver une place favorable dans l'espace du cabinet de consultation et faciliter sa participation.
- Eviter de le mettre en défaut, et utiliser ses compétences.
- Arriver à ce que son absence soit remarquée et regrettée par le patient.

## 5. La formation des maîtres de stage

Les Maîtres de stages doivent suivre une formation initiale avant d'accueillir les étudiants dans les différents stages ambulatoires. Ils s'engagent par ailleurs à suivre une formation médicale continue (ou DPC) et à participer à 3 rencontres pédagogiques (sur 5 ans) organisées par le Département de médecine générale (DMG) et le Collège des généralistes enseignants de Picardie (CGEP).

**Cette condition est nécessaire et obligatoire pour leur renouvellement d'agrément.**

## 6. Votre contact privilégié

**Département de Médecine Générale (DMG)**

**UFR de médecine d'Amiens,**

**3, rue des Louvels - 80036 - AMIENS Cedex 1**

Madame Céline EBERTZHEIM, secrétaire du DMG

Tel : 03 22 82 77 14

[celine.ebertzheim@u-picardie.fr](mailto:celine.ebertzheim@u-picardie.fr)

### Parole de maître de stage...

**Quelles sont les motivations qui font qu'un médecin généraliste devient maître de stage ?**

*Les motivations sont nombreuses :*

- *Pour partager et échanger.*
- *Pour transmettre (un savoir, un cabinet...).*
- *Pour renouer des liens avec la faculté.*
- *Pour se remettre en question.*
- *Pour la pédagogie.*
- *Pour travailler en équipe.*
- *Pour la mise en pratique du théorique.*
- *Pour la FMC.*
- *Pour améliorer la relation avec le patient.*
- *Pour le côté revalorisant de la fonction.*

*Mais finalement, c'est pour le plaisir.*

**Avez-vous un entretien avec l'étudiant pour cibler ses attentes et échanger sur votre pratique avant qu'il ne débute son stage ?**

*Oui, avant le début du stage, ou dans les premiers jours.*

**Quelles sont en général ses attentes ?**

*Découvrir la médecine générale, mais peu d'attentes précises en général sont exprimées.*

**Face au patient, comment présentez vous l'étudiant ?**

*J'ai rarement besoin de présenter l'étudiant, les patients ont l'habitude maintenant ; si besoin, je précise qu'il s'agit d'un interne ou d'un jeune confrère en stage*

**Quelle place occupe un externe ou un interne au sein de la relation triangulaire, patient/généraliste/stagiaire ?**

*Cela dépend de l'étudiant, de son degré d'expérience ; il peut être simple spectateur (au début du stage), il peut prendre ma place et c'est moi qui devient spectateur, on peut aussi faire la consultation à 2, le patient a alors affaire à un duo de médecin, mais il faut une bonne complémentarité; il arrive aussi que l'un de nous fasse l'examen clinique pendant que l'autre remplit le dossier ; bref tout est possible...*

**Cette situation est-elle parfois un peu complexe à gérer vis-à-vis de votre patientèle ?**

*Oui, il est parfois difficile de laisser de l'autonomie à l'interne.*

*Parfois aussi, le patient oublie volontairement l'interne et ne s'adresse qu'à moi. Les patients sont parfois un peu perdus devant la multiplication des intervenants (stage Prat tous les 2 mois, Saspas, remplaçant et moi).*

**Quelle vous apporte un étudiant dans votre pratique quotidienne ?**

*Trois apports me viennent à l'esprit :*

- *Il permet une communication médicale avec un jeune confrère, ce qui manque lorsqu'on est installé seul.*
- *Il permet aussi de remettre ses connaissances à jour sur certains points où l'interne (l'externe) peut apporter son savoir tout frais.*
- *Il valorise ma pratique auprès des patients.*