



DES de Médecine Générale LYON

GUIDE DU TUTORAT

2022-2023

SOMMAIRE

1	LE PORTFOLYON	3
2	L'ORGANISATION DU TUTORAT	3
2.1	Les RV individuels tuteur-tuteuré	4
2.1.1	Le RV du 1 ^{er} semestre	4
2.1.2	Le RV de validation de phase socle (annexe 2)	4
2.1.3	Le RV du 6 ^e semestre (annexe 4)	5
2.1.4	Chronologie.....	5
2.2	Le groupe d'échange de pratique ou GEP.....	5
2.2.1	Le 1 ^{er} GEP (en novembre ou décembre)	5
2.2.2	Les GEP suivants.....	6
2.3	Le plan de formation – Le journal de stage	6
2.4	Les RSCA	7
3	LE TUTORAT EN PRATIQUE	7
3.1	Novembre : séminaire DES Mode d'emploi (organisé par le CUMG).....	7
3.2	Novembre ou décembre : 1 ^{ère} rencontre tuteur-tuteurs	7
3.3	Le tutorat et les enseignements facultaires : les obligations de l'étudiant	7
3.3.1	Le tutorat.....	7
3.3.2	Les enseignements facultaires	9
4	ANNEXE 1 : GRILLE DE GEP	10
5	ANNEXE 2	11
6	ANNEXE 3	12
7	ANNEXE 4	16

Le tutorat s'inscrit dans le cadre du DES de médecine générale comme un principe pédagogique essentiel. Il repose sur l'interaction entre le futur médecin et son tuteur, désigné en début de DES.

Le « *tutorat* » est un choix pédagogique, centré **sur l'apprenant et ses apprentissages**, permettant à l'Université de « *certifier* » qu'un médecin en fin de DES de médecine générale est un professionnel compétent.

Le tutorat permet à l'étudiant d'être le moteur de sa formation à l'exercice de la médecine générale. Cette méthode pédagogique permet d'avoir dès le premier semestre une proximité avec la médecine générale. D'une façon générale, il s'agit de promouvoir, à partir des tâches professionnelles authentiques qui sont confiées à l'étudiant pendant ses stages (ambulatoires comme hospitaliers), un processus de questionnement systématique et supervisé. Les questions non résolues deviennent les objectifs d'une étude personnelle que l'étudiant a la responsabilité de compléter, de façon autonome mais en interaction avec les différentes personnes ressources accessibles. Il est attendu que ce questionnement soit de nature approfondie (il s'agit d'aller au-delà des routines nécessaires à l'exercice quotidien des soins dans un service ou dans un cabinet), ce qui ne signifie pas qu'il soit nécessairement « *exhaustif* » et « *tout azimuth* ». Même lorsqu'il prend appui sur une situation hospitalière, il est orienté en fonction de sa pertinence par rapport à l'objectif « *médecine générale* ».

Le tuteur est un médecin généraliste enseignant qui s'est formé (1^{er} séminaire DPC). La fonction du tutorat implique une formation pédagogique continue : groupe d'échange de pratique pédagogique de tuteurs, autres séminaires DPC (tutorat 2, certification...) Le tuteur accompagne, supervise et évalue un groupe d'étudiants, dans le but de l'aider à développer une pratique réflexive et à construire son expertise et son identité professionnelle. Le tuteur est aussi le médiateur entre l'étudiant, les autres enseignants et le coordonnateur du DES.

1 LE PORTFOLYON

Le portfolio se définit comme une collection des traces écrites d'apprentissage de l'étudiant. Il s'agit d'un outil dynamique permettant de suivre la progression de l'étudiant dans ses apprentissages et l'acquisition des compétences.

Il s'agit d'un outil :

- **D'apprentissage** : l'étudiant y collige régulièrement les différentes réalisations qui sont significatives pour lui. Cela lui permet de suivre sa progression, de **s'autoévaluer** ;
- **D'enseignement**, facilitant les supervisions et les interactions avec les différents formateurs (MSU ambulatoires et hospitaliers) ;
- **D'évaluation** : dès la 1^{ère} année et tout au long du DES, servant de base à la rédaction du document de synthèse (l'étudiant collecte l'ensemble de ses travaux, mais il choisit ce qu'il veut montrer au tuteur, à savoir les traces les plus abouties).

Le lien pour télécharger le [PortfoLyon 2021-2022](#).

2 L'ORGANISATION DU TUTORAT

Le tuteur est en charge de 3, rarement 4, tuteurés par année de DES. Les échanges tuteur-tuteurés se font selon 6 modalités :

- RV individuel tuteur-tuteuré ;
- Échanges de courriels ;
- Groupe d'échange de pratique (**GEP**) entre le tuteur et ses tuteurés (grille de GEP en annexe 1) ;
- Consultation du portfolio, lecture du recueil de situations en stage (journal de bord) ;
- RSCA (récit de situation complexe authentique) ;
- L'autoévaluation de l'étudiant à l'aide de grilles.

Le fonctionnement du tutorat a été modifié en 2017, conformément aux textes de loi concernant la réforme du 3^e cycle des études médicales :

- Arrêté du 12 avril 2017 (JO du 14/04/2017) portant organisation du troisième cycle des études de médecine ;
- Arrêté du 21 avril 2017 (JO du 25/04/2017) relatif aux connaissances, aux compétences et aux maquettes de formation des DES et fixant la liste de ces diplômes et des options et formations spécialisées transversales du troisième cycle des études de médecine.

2.1 Les RV individuels tuteur-tuteuré

2 RV obligatoires : en fin de phase socle et en fin de phase d'approfondissement. Des RV supplémentaires sont possibles tout au long du DES à la demande du tuteur ou du tuteuré.

2.1.1 Le RV du 1^{er} semestre

Il est facultatif. Il permet de :

- Faire connaissance avec le tuteuré : connaître son cursus, son projet professionnel ;
- Échanger sur **la démarche de formation** au cours du DES ;
- Consulter **le recueil de situations en stage (= journal de bord)** et en expliquer l'intérêt et l'utilisation ;
- Éventuellement aborder la logistique, les problèmes administratifs, le vécu professionnel, les problèmes personnels pouvant perturber la vie professionnelle.

Ce RV peut éventuellement se faire à l'issue du 1^{er} GEP ou dans le cabinet du tuteur.

2.1.2 Le RV de validation de phase socle (annexe 2)

Il permet d'échanger avec chaque étudiant, concernant les apprentissages réalisés en phase socle. Il s'agit pour le tuteur de repérer :

- Les étudiants sans difficulté ;
- Les étudiants présentant certaines difficultés :
 - o Carences de savoirs ;
 - o Carences de raisonnement ;
 - o Démarche erronée ou inadaptée ;
- Les étudiants n'ayant pas le niveau « novice » requis ;
- Les étudiants présentant des troubles ne leur permettant pas d'exercer la médecine générale ;
- Les étudiants en difficulté (par exemple en dépression ou en burn out).

Pour cela le tuteur dispose :

- De l'évaluation de stage et de l'autoévaluation de stage de l'étudiant ;
- Du RSCA ;
- Des évaluations des GEP (participation, réflexivité, qualité du récit, progression) ;
- De la synthèse du portfolio (= document de synthèse de phase socle).

Sous réserve de l'accord de l'étudiant, le tuteur peut appeler et échanger avec le responsable pédagogique de son stage.

L'étudiant devra compléter **un contrat de formation personnelle professionnalisante** à l'issue de ce RV (annexe 3).

2.1.3 Le RV du 6^e semestre (annexe 4)

Il a pour objectif la validation de la phase d'approfondissement (préparation du document de synthèse).

Pour la validation de la phase d'approfondissement, le tuteur dispose de :

- La synthèse du portfolio (= document de synthèse des 2 années de phase d'approfondissement) permettant d'objectiver la progression de l'étudiant dans l'acquisition des compétences nécessaires à l'exercice de la médecine générale ;
- L'interactivité dans le groupe tuteuré, la pertinence et le choix de sujets exposés lors des GEP ;
- Le parcours effectué en fonction du projet professionnel.

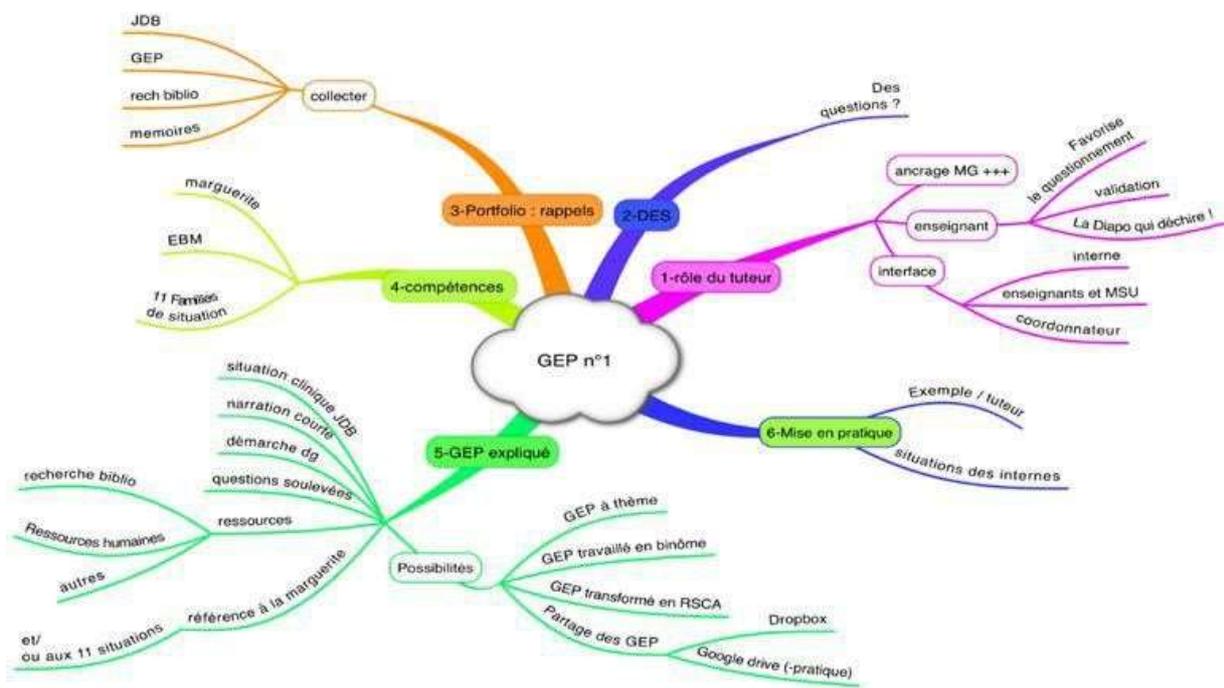
2.1.4 Chronologie

Phase socle → Validation → Phase d'approfondissement → Validation → Thèse → Validation du DES

2.2 Le groupe d'échange de pratique ou GEP

2.2.1 Le 1^{er} GEP (en novembre ou décembre)

- Les étudiants ont assisté au séminaire DES Mode d'emploi, où l'apprentissage par compétences est longuement construit pendant l'atelier de l'après-midi ;
- Aborder le DES, le portfolio : Y a-t-il des questions, des précisions à apporter ?
- Faire un remue-méninges sur les compétences : C'est quoi ? Pourquoi ? On peut demander aux tuteurés : Que fait un MG ? Et ensuite, reconstruire ensemble la marguerite ;
- Les étudiants viennent avec une situation clinique issue du journal de stage ; parler des 11 familles de situations ;
- Expliquer comment travailler et réfléchir sur une situation donnée pour la présenter et la discuter en GEP. Aider à repérer habiletés, capacités, compétences ;
- Possibilité de jouer le rôle de modèle avec une situation apportée par le tuteur ;
- Proposer aux étudiants de partager leurs données et leur travail au sein du groupe de tuteurés (Dropbox ou autre solution à défaut de la mise en place d'un portfolio numérique) ;
- Parler des RSCA et du choix du sujet.



2.2.2 Les GEP suivants

Chaque étudiant expose **une situation clinique issue du journal de stage**, qu'il aura rédigée selon la grille au format Word ou MGWiki (pas de diaporama). **Le choix** de cette situation peut être **aléatoire ou non** mais doit impérativement être en lien en 1^{ère} année de DES, avec une des 4 familles de situation suivantes :

- Situations autour de patients souffrant de pathologies chroniques, polymorbidité à forte prévalence ;
- Situations liées à des problèmes aigus prévalents / non programmés / fréquents / exemplaires ;
- Situations liées à des problèmes aigus / prévalents / non programmés / dans le cadre des urgences réelles ou ressenties ;
- Situations où les problèmes sociaux sont au premier plan.

L'étudiant expose les questions qu'il s'est posées, comment il y a répondu (1 ou 2 références bibliographiques). Le groupe devra débattre des éventuelles réponses et des décisions prises.

Il est important d'aborder un regard très critique sur les recherches bibliographiques et de redonner les incontournables comme le *TMG*, *Prescrire*, *Exercer* et, pour la communication, *La communication professionnelle en santé*.

Temps d'exposé 10 minutes maxi, discussion 10 minutes par étudiant et par situation clinique rapportée.

Un étudiant est désigné « *animateur* » de la séance (en cas de nombre peu important de participants, le tuteur peut jouer le rôle de l'animateur), un étudiant « *secrétaire* » est chargé du **compte-rendu de séance** : pour chaque situation rapportée, noter la question soulevée, la réponse apportée par l'étudiant, par le groupe, et le niveau de preuve de la réponse.

Le tuteur et le groupe des tuteurés valident (ou non) le travail de chaque étudiant.

Si le travail de l'étudiant n'est pas validé, celui-ci devra faire une recherche complémentaire et l'envoyer par courriel au groupe tuteur-tuteurés.

Parler du portfolio lors de chaque séance.

À l'issue ou au début de chaque GEP, le tuteur peut prendre un temps pour un entretien semi-directif de groupe. **Entretien de groupe** ou « *RV individuel en groupe* », RV de groupe année par année ou avec les 2 promotions (selon les besoins du groupe et à l'appréciation du tuteur) pour :

- Créer une dynamique de groupe qui facilitera l'échange et l'interaction du groupe ;
- Exposer et partager les éventuelles difficultés rencontrées par chacun ;
- Faire le point sur les différentes traces d'apprentissage recueillies par chaque étudiant (écritures cliniques, mémoire, participation aux séminaires, FMC...) Pour chaque séminaire ou séance de FMC suivi, demander à l'étudiant d'écrire 3 idées force retenues, qui vont modifier sa pratique ;
- Répondre aux questionnements du groupe par rapport au DES.

2.3 Le plan de formation – Le journal de stage

Trois modalités de formation :

- En lien avec le service dans lequel se déroule le stage ;
- En lien avec la discipline *Médecine générale* dans ce service ;
- En lien avec les besoins personnels de l'étudiant en fonction de son projet professionnel.

Chaque semestre, l'étudiant :

- **Établit son plan de formation et en réfère au tuteur. Cela répond aux questions suivantes :** Qu'est-ce que je veux apprendre ? Dans quel domaine je veux progresser ? Comment je veux le faire ?
- **Rédige un « journal de stage »** qui permet, à partir des situations écrites, de travailler une situation pour un GEP, voire un RSCA ; d'évaluer la progression de l'acquisition des compétences (entre début et fin de DES), de stimuler la réflexivité de l'étudiant (commentaires de l'étudiant sur les situations choisies).

2.4 Les RSCA

Un RSCA chaque année :

- RSCA de phase socle, évalué par le tuteur. En cas de travail insuffisant, de validation non possible, demande d'aide à un jury indépendant ;
- RSCA de 2^e année, évalué par le tuteur en même temps que les étudiants de phase socle. En cas de travail insuffisant, de validation non possible, demande d'aide à un jury indépendant ;
- RSCA de 3^e année, construit et évalué par le tuteur, et présenté lors d'un GEP en autonomie.

3 LE TUTORAT EN PRATIQUE

3.1 Novembre : séminaire DES Mode d'emploi (organisé par le CUMG)

Lors de cette journée, un enseignant accueille un groupe d'étudiants et :

- Présente le DES à Lyon ;
- Présente le principe du tutorat et l'approche par compétences ;
 - o Explique ce qu'est le tutorat : une méthode d'enseignement et l'intérêt pour l'étudiant ;
 - o Donne les règles : les GEP, les RV individuels, la rédaction des objectifs de formation ;
- Présente le portfolio, l'outil qui permet le recueil des traces d'apprentissage ;
- Explique les notions de traces d'apprentissage, le recueil de situations en stage (= journal de bord).

3.2 Novembre ou décembre : 1^{ère} rencontre tuteur-tuteurés

Les dates des 5 GEP sont décidées par le tuteur (merci de tenir compte des [enseignements obligatoires](#), pour éviter une collusion de dates entre GEP et enseignements).

Si le tuteur peut être le directeur de thèse d'un de ses tuteurés, il ne peut en revanche pas être le maître de stage ambulatoire d'un de ses tuteurés.

3.3 Le tutorat et les enseignements facultaires : les obligations de l'étudiant

3.3.1 Le tutorat

Chaque phase est validée par le tuteur. Pour valider, le tuteuré doit avoir fait :

À partir de la promotion 2022-2023 :

- En 1^{ère} année :
 - o **5 GEP** – aucune absence, sauf cas de force majeure, n'est autorisée sous peine de ne pas valider la phase socle ;

- En cas d'absence, l'étudiant doit **de préférence** participer à un autre groupe tuteuré avec le tuteur (généralement en 2^e année) ou réaliser **un travail type écriture clinique, laissé à l'appréciation du tuteur ;**
- 1 **RV individuel** de validation en fin de phase socle ;
- 6^e GEP : **RSCA** en fin de phase socle évalué et validé par le tuteur ;
- **Objectifs de formation** et/ou **journal de stage** des 1^e et 2^e semestres validés ;
- En 2^e année :
 - **2 GEP** – en cas d'absence, l'étudiant doit participer à un autre groupe du même tuteur ;
 - **1 GEP** en autonomie avec les étudiants de 3^e année ;
 - **Objectifs de formation** et/ou **journal de stage** des 3^e et 4^e semestres validés ;
 - 4^e GEP : **RSCA** évalué et validé par le tuteur ;
- En 3^e année :
 - **1 GEP** avec le tuteur ;
 - **1 GEP en autonomie avec les 2^e année**, avec compte-rendu au tuteur. Aucune absence tolérée sauf cas de force majeure, il sera alors demandé une écriture clinique ;
 - **Objectifs de formation** et/ou **journal de stage** des 5^e et 6^e semestres validés ;
 - Un **RSCA** évalué et validé par le tuteur présenté lors du 2^e GEP en autonomie ;
 - 1 **RV individuel** de validation en fin de phase d'approfondissement

Pour les promotions 2021-2022 et antérieures :

- En 1^{ère} année :
 - **5 GEP** – aucune absence, sauf cas de force majeure, n'est autorisée sous peine de ne pas valider la phase socle ;
 - En cas d'absence, l'étudiant doit **de préférence** participer à un autre groupe tuteuré avec le tuteur (généralement en 2^e année) ou **réaliser un travail type écriture clinique, laissé à l'appréciation du tuteur ;**
 - 1 **RV individuel** de validation en fin de phase socle ;
 - 6^e GEP : **RSCA** en fin de phase socle évalué et validé par le tuteur ;
- En 2^e année :
 - **2 GEP** – en cas d'absence, l'étudiant doit participer à un autre groupe du même tuteur ;
 - **Objectifs de formation** et/ou **journal de stage** des 3^e et 4^e semestres validés ;
 - 3^e GEP : **RSCA** évalué et validé par le tuteur ;
- En 3^e année :
 - **1 GEP** en autonomie avec compte-rendu au tuteur. Aucune absence tolérée sauf cas de force majeure, il sera alors demandé une écriture clinique ;
 - **Objectifs de formation** et/ou **journal de stage** des 5^e et 6^e semestres validés ;
 - Un **RSCA** évalué et validé par le tuteur présenté lors du 2^e GEP en autonomie ;
 - 1 **RV individuel.**

En cas de non proposition de validation d'une phase, le tuteur prévient le responsable du tutorat et l'étudiant sera convoqué par le CUMG pour évaluation.

Pour les étudiants ayant fait un droit au remord vers la médecine générale, généralement, tout au plus 2 semestres de l'ancien DES seront validés par le coordonnateur. Celui-ci décide des enseignements et des GEP que ces étudiants auront à valider.

3.3.2 Les enseignements facultaires

En cas d'absence à un enseignement obligatoire, l'étudiant doit le rattraper au semestre suivant ou l'année suivante.

Les étudiants disposent légalement de deux demi-journées par semaine de formation facultaire ou d'autoformation, ce qui leur permet de s'absenter de leur service.

Les étudiants à partir de la promotion 2020 ont à valider :

- En 1^{ère} année :
 - o La réunion d'accueil ;
 - o Au 1^{er} semestre : séminaires DES Mode d'emploi, ACP et Se documenter pour la pratique et la thèse / atelier de formation au RSCA ;
 - o Au 2^e semestre : 4 journées d'étude = thèse 1 et 2, dépression et consommations à risques ;
- En 2^e année :
 - o La réunion d'accueil ;
 - o Au cours du stage santé de la femme ou de l'enfant : journées d'étude femme-homme 1 et 2 ou journées d'étude enfant 1 et 2 ;
 - o Au cours du stage en médecine polyvalente : 2 ateliers thématiques au choix ;
- En 3^e année :
 - o La réunion d'accueil ;
 - o Au cours du stage santé de la femme ou de l'enfant : journées d'étude femme-homme 1 et 2 ou journées d'étude enfant 1 et 2, et 2 ateliers thématiques au choix ;
 - o Au cours du stage ambulatoire de niveau 2 : journées d'étude adolescent et CPAM, et congrès SASPAS.

Sont également obligatoires au cours du DES :

- 1 journée interdisciplinaire (symposium ou présentation des thèses de l'année) ; à partir de la promo 2022 : symposium ;
- 6 séances de formation médicale (à faire dans les 3 ans du DES).

La thèse est à soutenir si possible avant la fin de la 3^e année de DES.

4 ANNEXE 1 : GRILLE DE GEP

Tuteuré :

Tuteur :

Patient : Initiales :

Âge :

Sexe :

Narration de la situation (quoi ?) :

Éléments contextuels ou contexte (y compris ressenti du patient et du soignant) :

Démarche diagnostique et décisionnelle (comment, pourquoi ?) :

Question(s) posée(s) :

Sources consultées permettant de répondre à la ou aux question(s) :

Qu'est-ce que j'ai appris ? Dans la situation décrite, qu'est-ce que cela modifierait ?



5 ANNEXE 2 : AVIS DU TUTEUR POUR LE JURY – PHASE SOCLE

Critères pour remplir ce document

En rouge les points de blocage pour validation

Note recommandée en année 1 (Phase socle)

Utilisable pour les entretiens de validations de phase socle

Obligations du tutorat

GEP : **GEP tous réalisés** (présence, rattrapage, travail rédigé)

RSCA : **validé** / en cours de validation / non validé / commentaire

Stages : S1 = Semestre 1, S2 = Semestre 2...

Commentaires sur l'auto-évaluation de l'étudiant. Les points forts du stage. Les points à améliorer et comment. Commentaires libres. Contextualisation des éventuelles difficultés.

Analyse du tuteur

Avis sur la progression, la réflexivité, les habilités communicationnelles... Cette analyse permet de mettre en lumière la progression de l'étudiant dans l'acquisition des compétences, la qualité du travail fourni.

Professionalisme

FMC et formations complémentaires : **nombre, types**, commentaires...

Qualités en lien avec le professionnalisme : respect, honnêteté, déontologie, éthique, rigueur, altruisme.

Conclusions/propositions

Validation de la phase socle

Points forts

Pistes d'amélioration

Commentaires

Proposition de validation

Si oui avec réserve ou non, le signaler rapidement au coordonnateur du DES

NOM : **Prénom :** **Tuteur et signature :** **Date :**

OBLIGATIONS FACULTAIRES GEP : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non RSCA 1 : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Enseignements : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	ANALYSE Progression, réflexivité, aptitudes communicationnelles...
STAGES S1 : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non S2 : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
PROFESSIONNALISME FORMATIONS COMPLEMENTAIRES : FMC :	CONCLUSIONS/PROPOSITIONS
QUALITES PROFESSIONNELLES : INVESTISSEMENT AUTRE QUE MG :	
PROPOSITION DE VALIDATION DE LA PHASE SOCLE DU DES : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> OUI avec réserve <input type="checkbox"/> NON	
Si OUI avec réserve ou NON, merci de justifier :	

6 ANNEXE 3 : CONTRAT DE FORMATION PERSONNELLE PROFESSIONNALISANTE

L'étudiant.e	
NOM et Prénom	
Date de naissance	
E-mail	
Téléphone	
Date d'entrée dans le DES	
UFR de rattachement	<input type="checkbox"/> Lyon Est <input type="checkbox"/> Lyon Sud

L'UFR		
Le référent pédagogique (tuteur.trice)	Nom et Prénom	
	E-mail et téléphone	
Le coordonnateur local, président de la commission locale de coordination	Pr Sylvie ERPELDINGER sylvie.erpeldinger@univ-lyon1.fr	
Le Doyen de l'UFR de Médecine	Lyon Est Pr Gilles RODE gilles.rode@univ-lyon1.fr	Lyon Sud Pr Carole BURILLON carole.burillon@univ-lyon1.fr
Le représentant de l'autorité militaire pour les étudiants du service de santé des armées	MP Thomas COLLEONY thomas1.colleony@intradef.gouv.fr	

Validation des vœux formulés et du contrat de formation de l'étudiant			
	Avis de la commission locale de coordination	Signature du Doyen de l'UFR	Signature de l'étudiant
Phase socle	Date : Avis :	Date : Signature :	
1 ^{ère} année Phase d'approfondissement			
2 ^e année Phase d'approfondissement			

Partie A : Projet professionnel

Dernière date de modification du projet :

Date prévue de fin du DES :

CESP en cours : Oui Non

Mode.s d'exercice envisagé.s :

- Ambulatoire : Cabinet Maison de Santé Centre Municipal
 Hospitalier : Public Privé Mixte public/privé
 Mixte ambulatoire/hospitalier
 Autre (à préciser) :

Activité.s envisagée.s :

- Libérale Salariée Mixte

Type.s d'activité envisagé.s (plusieurs options possibles) :

- Soins (dont activité clinique, biologique, radiologique) Activité de prévention exclusive
 Recherche Enseignement Management
 Autre (à préciser) :

Zone.s géographique.s, site.s d'activité souhaité.s :

- En zone urbaine En zone péri-urbaine En zone semi-rurale En zone rurale

Un parcours recherche est-il envisagé ?

- Oui, déjà commencé Oui, en projet Non

Domaine envisagé :

Niveau envisagé : Master 1 Master 2 Thèse de sciences

Un parcours universitaire est-il envisagé ? Oui Non

Avis du tuteur (réfèrent pédagogique) :

Date :

Signature et tampon :

Avis du coordonnateur et/ou de la commission :

Date :

Cohérence du projet :

Pertinence du projet dans son intégration à l'offre de soin locale (+/-proposition CESP) :

Partie B : Parcours pédagogique projeté

Formation hors stage :

Si souhait de FST : Addictologie, Douleur, Expertise médicale et préjudice corporelles, Médecine du sport, Médecine scolaire, Soins palliatifs

- 1^{er} vœu :
- 2^e vœu :

Formation autre (laboratoire, cours-tutorat, management-représentation, comptabilité-logistique, etc.) :

Stage à l'étranger :

Partie C : Travaux, post-internat et insertion professionnelle

Thèse d'exercice :

Projet de thèse :

Thème de la thèse :

- Projet en cours de rédaction
- Projet accepté le :
- Thèse en cours de rédaction
- Thèse soutenue le :

Titre :

Directeur.trice :

Mémoire de DES : présentation prévue le

Projet en fin de DES de spécialité : Quelle est l'activité projetée dans les 3 ans post DES ?

- Installation en cabinet : Seul.e En groupe En collaboration
- Installation en centre de santé
- Remplaçant.e
- CCU CCA AUMG Assistant des hôpitaux Assistant partagé
- Praticien hospitalier Poste contractuel
- Activité mixte libérale/salariée
- Poursuite parcours recherche
- Autre (à préciser) :

Projet professionnel

Orientation professionnelle :

- Terre Air Mer Gendarmerie
 Autre (à préciser) :

Tropisme d'activité particulier :

- Médecine du sport Médecine d'urgence Médecine opérationnelle
 Troupes aéroportées Troupe de Montage Autre (à préciser) :

Région géographique envisagée :

- Priorité géographique Priorité à l'activité

- Nord-Ouest Nord-Est Sud-Est Sud-Ouest
 Région Île-de-France Outre-mer

Projet de formation théorique et pratique

Suivi classique des stages de la maquette du DES :

- Oui Non

Si non, préciser le stage souhaité :

Stages hors subdivision envisagé (ou hors région) :

- Oui Non

Si oui, préciser :

Fiche de thèse envoyée au CUMG : Oui Non

Formation complémentaire envisagée pendant le DES :

- CAMU Autre DU, DIU, capacité (à préciser) :

Activités ou formations envisagées sur les 3 ans post-DES

Non concerné.e. Pour mémoire, les formations spécialisées ne sont pas accessibles aux étudiants du service de santé des armées.

7 ANNEXE 4 : AVIS DU TUTEUR POUR LE JURY – PHASE APPROFONDISSEMENT

Consignes pour remplir ce document

En rouge les points de blocage pour validation

Note recommandée en année 3 (PhA2) et facultative en année 2 (PhA1)

Utilisable pour les entretiens de validation de phase d'approfondissement année 2 (PhA2)

Obligations du tutorat

GEP : **GEP tous réalisés** (présence, rattrapage, travail rédigé)

RSCA : **validé** / en cours de validation / non validé / commentaire

Stages : S3 = Semestre 3, S4 = Semestre 4...

Commentaires sur l'auto-évaluation de l'étudiant. Les points forts du stage. Les points à améliorer et comment. Commentaires libres. Contextualisation des éventuelles difficultés.

Analyse du tuteur

Avis sur la progression, la réflexivité, les habilités communicationnelles... Cette analyse permet de mettre en lumière la progression de l'étudiant dans l'acquisition des compétences, la qualité du travail fourni.

Professionalisme

FMC et formations complémentaires : **nombre, types**, commentaires...

Qualités en lien avec le professionnalisme : respect, honnêteté, déontologie, éthique, rigueur, altruisme.

Conclusions/propositions

Validation de la phase d'approfondissement année 2 (PhA2)

Points forts

Pistes d'amélioration

Commentaires

Proposition de validation

Si oui avec réserve ou non, le signaler rapidement au coordonnateur du DES

NOM : **Prénom :** **Tuteur et signature :** **Date :**

OBLIGATIONS FACULTAIRES GEP : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non RSCA 2 : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non RSCA 3 : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Enseignements : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	ANALYSE Progression, réflexivité, aptitudes communicationnelles...
STAGES S3 : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non S4 : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non S5 : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non S6 : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
PROFESSIONNALISME FORMATIONS COMPLEMENTAIRES : FMC :	CONCLUSIONS/PROPOSITIONS
QUALITES PROFESSIONNELLES : INVESTISSEMENT AUTRE QUE MG :	
PROPOSITION DE VALIDATION DE LA PHASE D'APPROFONDISSEMENT DU DES : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> OUI avec réserve <input type="checkbox"/> NON Si OUI avec réserve ou NON, merci de justifier :	