

## GUIDE

# Du stage en médecine générale de niveau 1

Version 2018-2019

**Votre stage en médecine générale de niveau 1, maintenant réalisé en phase socle, est un temps essentiel de votre parcours d'interne.** Ce stage vous plonge dès la première année dans les conditions même de votre exercice futur. Il vous permet d'appréhender les spécificités de cette discipline et de débiter efficacement le travail des compétences nécessaires à cet exercice futur.

Vos maîtres de stage universitaires (MSU) sont là pour vous aider dans ce travail pédagogique d'acquisition des compétences. Ils mettent à votre disposition leur patientèle, leur temps et leurs compétences pédagogiques.

**L'évaluation et la validation de ce stage** seront essentielles à la validation de la phase socle en fin d'année. En effet, c'est pendant votre stage en médecine générale qu'un certain nombre de compétences spécifiques à la discipline médecine générale pourront être évaluées au mieux.

**Globalement, pour valider votre stage de niveau 1, vous devrez avoir :**

- acquis un niveau intermédiaire pour les compétences : « approche globale, prise en compte de la complexité », « premier recours, urgences » et « relation communication, approche centrée patient »
- acquis le niveau novice des compétences « éducation - prévention », « continuité des soins - suivi » et « professionnalisme »
- été mis en autonomie en fin de stage, après les phases d'observation et supervision directe
- acquis une certaine réflexivité vis-à-vis de votre pratique, évaluée par vos MSU

**Items à clé pour chaque compétence** 

Dans le référentiel compétences, chaque niveau est décrit par l'acquisition d'un certain nombre de composantes de la compétence, en interactions et étroitement liées entre elles. L'acquisition d'un certain nombre de composantes semble incontournable pour valider la phase socle : **ce sont les items à clé. Ces items sont répertoriés dans le tableau : traces-niveaux de compétences-items à clés phase socle.**

**Pour les 3 compétences où le niveau intermédiaire doit être atteint, les items à clé doivent être authentifiés par la production d'une trace (grille d'observation en stage ou RSCA ou trace d'apprentissage simple).** Pour les 3 autres compétences, les items à clés peuvent être simplement authentifiés par le MSU (fiche d'évaluation de stage) ou par une trace d'apprentissage.

*NB : Une même trace d'apprentissage peut illustrer plusieurs items à clé. Toutes les traces d'apprentissage produites doivent être signées par votre MSU.*

**Trois familles de situations seront obligatoirement travaillées pendant le stage et illustrées par une trace d'apprentissage ou une grille d'observation**

**1. Situations autour de patients souffrant de pathologies chroniques, poly morbidité à forte prévalence**

- 1.1-des situations de patients atteints de pathologies chroniques organiques et psychologiques de toute nature, à tous les âges de la vie.
- 1.2-des situations de patients asymptomatiques qui présentent des facteurs de risque dont le contrôle a montré son efficacité sur la probabilité de survenue d'évènements morbides à court, moyen et long terme.
- 1.3-des situations de maintien à domicile de patients souffrant de déficiences motrices, sensitives, cognitives entraînant une perte d'autonomie (problèmes locomoteurs, neurologiques, sensoriels)
- 1.4-des situations de patients souffrant de problèmes d'addiction, de dépendance et de mésusage de substances psychoactives.
- 1.5-des situations de patients présentant des pathologies chroniques très graves, de patients en soins palliatifs et de patients en fin de vie.
- 1.6-des situations de patients souffrant de pathologies psychiatriques chroniques ou récurrentes prévalentes (dépression, anxiété généralisée, troubles bipolaires, psychoses).
- 1.7-des situations de patients présentant des douleurs chroniques ou récurrentes.

**2. Situations liées à des problèmes aigus / non programmés / fréquents / exemplaires**

- 2.1-des situations de patients présentant des plaintes médicalement inexpliquées/ plaintes d'origine fonctionnelle/ plaintes somatiques inexpliquées.
- 2.2-des situations de patients qui présentent des troubles somatiques en particulier les pathologies prévalentes de toutes natures, à tous les âges de la vie.

**3. Situations liées à des problèmes aigus/ non programmés/ dans le cadre des urgences réelles ou ressenties.**

- 3.1-des situations de patients qui présentent des plaintes ou états urgents de nature somatique médicaux : défaillances des fonctions vitales ou risque de défaillances de ces fonctions.
- 3.2-des situations de patients qui présentent des plaintes ou états urgents de nature chirurgicale.
- 3.3-des situations de patients qui présentent des plaintes du domaine des urgences ressenties.
- 3.4-des situations de patients présentant des crises aiguës de nature psychiatrique ou psychique/ ou relationnelle (patient très agressif).
- 3.5-des situations de patients présentant des problèmes médico sociaux aigus nécessitant une réponse rapide.

## Quels sont les documents à fournir pour valider le stage

- **Au moins 4 grilles d'observation d'une consultation**, réalisées avec au moins 2 MSU différents, à des temps différents du stage
  - Une d'entre elle devra travailler plus spécifiquement la compétence « relation communication, approche centrée patient » et valider les items à clés du niveau intermédiaire :
    - *Dans les situations courantes, construit une relation en s'appliquant à utiliser les habiletés d'une communication centrée patient*
    - *Accepte l'idée que l'on ne peut pas tout aborder et tout régler dans le temps d'une seule consultation*
    - *Repère et exprime ses difficultés relationnelles et communicationnelles*
  - Toutes seront un support pour les MSU et l'interne, lors de la validation des composantes des compétences en fin de stage (cf fiche d'évaluation de stage)
  
- **Au moins un RSCA travaillant particulièrement la compétence « approche globale, prise en compte de la complexité »** et validant un ou plusieurs des items à clés
  - *A conscience qu'une situation clinique ne peut se réduire au diagnostic médical et qu'il est nécessaire d'intégrer d'autres aspects pour comprendre et gérer cette situation clinique*
  - *Est en mesure de réévaluer une situation, de changer d'analyse de cette situation lors des recours suivants pour intégrer de nouvelles données après réflexion*
  - *A conscience qu'il existe des temporalités différentes entre le médecin et le patient dans toutes les situations, en particulier en cas de discordances (temps nécessaire à chaque patient)*
  - *Accepte l'idée qu'il existe plusieurs réponses acceptables en fonction des différentes analyses possibles. De ce fait, prend en compte une partie de la complexité en situation. Reconnaît la place de l'incertitude dans la démarche décisionnelle.*
  
- **Au moins 2 autres traces d'apprentissage simples**
  - Validant d'autres items des compétences travaillées
  - Et notamment les items clés de la compétence premier recours / urgences qui sont :
    - *Recueille, accepte sans rejeter et analyse les demandes explicites les plus fréquentes, tente de les gérer en repérant la demande réelle en essayant de les hiérarchiser dans une vision centrée maladie plus que patient et tenant compte des prévalences liées au contexte*
    - *Décide sans avoir systématiquement obtenu un diagnostic de maladie et accepte d'en parler au patient*
    - *Accepte l'idée que les demandes urgentes recouvrent aussi des urgences ressenties*
  
- **La fiche d'évaluation de stage**

*NB : Chaque trace produite (grille, RSCA, trace simple) sera authentifiée et signée par le MSU, c'est à dire qu'il attestera que la situation décrite a bien eu lieu dans son cabinet avec un de ses patients.*