

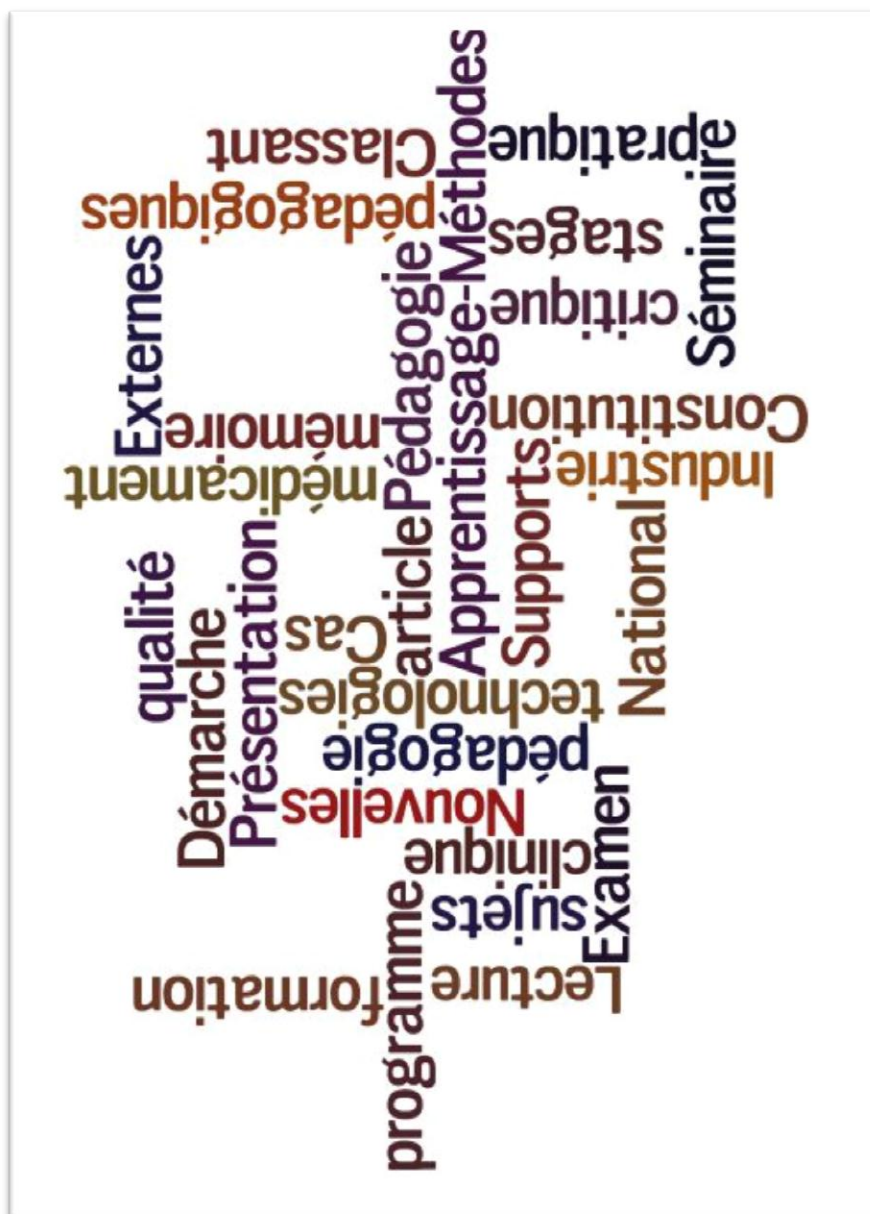
# L'externat en médecine générale

## L'exemple de Paris V

Mémoire DIU Pédagogie Médicale 2010

Dr Olivier Benainous CCA médecine générale

Dr Mirna Salloum Urgentiste



## Sommaire

I.	Externat en médecine générale : premiers pas .....	3
II.	Organisation .....	4
1.	Enseignements .....	4
2.	Terrains de stage .....	5
3.	Evaluation de l'externe.....	6
III.	Evaluation de la nouvelle organisation.....	7
1.	Par les stagiaires.....	7
2.	Par les enseignants et les maitres de stage .....	9
IV.	Solutions proposées .....	9

## I. Externat en médecine générale : premiers pas

L'arrêté du 4 mars 1997 concernant la mise en place de l'externat en médecine générale a posé les premiers jalons d'un nouveau type de stages dédiés aux étudiants en deuxième partie du deuxième cycle des études médicales.

D'autre part, la création de la spécialité de médecine générale et d'un internat individualisé (ENC 2004) a été un moteur pour l'application des décrets et le démarrage effectif de ces stages. La médecine générale est devenue une spécialité universitaire au même titre que les autres disciplines, les enseignants du département de médecine générale et les maîtres de stage ont pu bénéficier d'une meilleure reconnaissance de leurs rôles dans la formation des étudiants en médecine.

L'année universitaire 2009/2010 voit naître en ses débuts (Octobre) l'officialisation des terrains de stage pour les externes en ambulatoire. Les étudiants en second cycle ont pu expérimenter, pour la première fois, l'organisation et la mise en place effective des stages d'externe chez le praticien généraliste en ville.

La réalisation de ces stages a bénéficié de l'expérience des enseignants lors de la mise en place des premiers stages chez le généraliste de ville pour les résidents de l'ancien régime (Internat avant 2004) et pour les internes de DES de médecine générale d'aujourd'hui.

Il a été donc décidé, en se calquant sur les modèles de stages déjà en place dans les autres disciplines et spécialités, d'appliquer une organisation comparable : des stages de 3 mois, un examen de stage pour la validation, etc... Par ailleurs, le stage en médecine générale a été intégré dans l'ensemble des pôles de spécialités de par la diversité des pathologies abordées et la transversalité que peut représenter la médecine générale.

Le présent mémoire va retracer les modalités du déroulement de l'enseignement et du stage chez le médecin généraliste de ville à la faculté de médecine Paris V. Nous aborderons l'évaluation de cette expérience et enfin les solutions qui pourront être envisagées pour les années à venir.

## II. Organisation

Le stage d'externat a nécessité la mise en place d'un enseignement théorique de novo, dont les thématiques ont été définies dans leurs grandes lignes par un arrêté ministériel du 18 juin 2009. Ces grands axes sont les mêmes qui ont été déterminés par la WONCA lors de son congrès en 2002. Il a également fallu créer des terrains de stages adaptés à recevoir des externes avec toutes les spécificités nécessaires.

### 1. Enseignements

L'enseignement théorique a été organisé afin qu'il se déroule sur une demi-journée tous les 15 jours, avec une durée de 3h30 pour chaque séance de cours. Cet enseignement est assuré en alternance par les professeurs associés et les chefs de clinique en médecine générale. Il comprend six thématiques.

Thématiques d'enseignement
Organisation du stage. Présentation de la médecine générale
Démarches diagnostique et thérapeutique (prévalence, stade précoce)
Démarches diagnostique et thérapeutique (maladies chroniques et aiguës)
Relation thérapeutique et communication
Coordination des soins
Prévention santé publique recherche
Synthèse – Évaluation – Validation

Les cours ont lieu dans les locaux de la faculté sur le site de Cochin. La

La présence des externes est rendue obligatoire, par le biais d'émargement, et les absences injustifiées entraînent une non validation du stage.

Les séances de cours se déroulent comme suit :

Chaque séance de cours est organisée autour d'un des thèmes pré cités.

- Phase 1 : Un à deux articles scientifiques en français ou en anglais en rapport avec le thème choisi sont sélectionnés au préalable par les enseignants, puis proposés aux étudiants une quinzaine de jours avant la séance. Un étudiant volontaire doit réaliser une courte présentation orale de l'article (avec support visuel type

PowerPoint®). Ce dernier est discuté en groupe pendant la séance de cours. Les objectifs de compréhension, de synthèse et de critique de l'article sont différents et adaptés selon le niveau des externes (DCEM2 à DCEM 4).

- Phase 2 : A chaque séance des consignes sont données aux externes en rapport avec la thématique du prochain cours afin de récolter des informations pendant sur le terrain de stage. Les informations récoltées constituent un des supports utilisés lors de la séance d'enseignement. A titre d'exemple, nous avons demandé à l'ensemble des étudiants, dans le cadre du cours relation et communication, d'observer, de noter et de rapporter les éléments non verbaux (gestes, attitudes, regards, etc...) qui leurs paraissaient pertinents pour l'analyse de la gestion de la consultation.

Parallèlement à la méthodologie de lecture d'articles, et pendant certaines séances de cours, d'autres méthodes pédagogiques ont été utilisées, comme par exemple l'apprentissage par raisonnement clinique ou ARC que nous avons adopté pour la thématique du cours « pathologie aigue, pathologie chronique (prévalence de certaines maladies, formulation d'hypothèse par gravité ou par prévalence...).

Afin de faciliter la diffusion de l'information et l'accès aux documents, une plateforme informatique d'échange a été mise en place. Elle est accessible à l'ensemble des externes pendant et après leur stage. On y trouve une base de données contenant : les articles, les consignes de travail, les modalités et critères d'évaluation et de validation du stage, un forum de discussion, et le questionnaire d'évaluation des terrains de stages par les externes.

## 2. Terrains de stage

Le stage comporte une partie pratique équivalente en temps à celle d'un stage hospitalier : d'une durée de 3 mois, 5 demies journées par semaine. Celles-ci sont réparties entre 2 à 3 enseignants cliniciens ambulatoires (ECA ou « maitres de stage »).

- L'organisation des stages a nécessité:
  - a. Le recrutement d'un nombre suffisant d'ECA
  - b. L'organisation de séminaires de formation à l'accueil d'externes par le CNGE (Collège National des Généralistes Enseignants)
- Les ECA : Un grand nombre d'ECA accueillant également des internes de médecine générale, il existe donc un continuum dans la formation offerte aux stagiaires.

- Objectifs pédagogiques : Aux objectifs pédagogiques habituels du deuxième cycle vient s'ajouter la découverte des caractéristiques de la médecine générale et des soins primaires. Ainsi la prévention et la santé publique, deux aspects incontournables de la médecine générale, sont largement abordées lors des différentes consultations. Le terrain de stage est aussi une occasion de renforcer les enseignements de séméiologie avec un maître de stage.
- Déroulement du stage : Après une phase d'observation initiale, l'externe va participer à l'interrogatoire, à l'examen clinique, et à la démarche diagnostique et thérapeutique sous contrôle de son ECA. Cette démarche clinique a aussi ses particularités dans la médecine de ville, le stagiaire est confronté à une réflexion clinique loin de l'entité hospitalière et de ce qu'elle peut apporter comme facilités en terme d'avis spécialisés, de plateau technique, etc...

Enfin ces consultations sont l'occasion de mettre en application les consignes données lors des enseignements théoriques.

### **3. Evaluation de l'externe**

L'évaluation de l'externe comprend :

#### ***a. L'examen de stage***

La modalité d'évaluation de l'externe qui a été retenue est la présentation de cas clinique. En effet, l'externe choisit le dossier d'un patient qu'il a vu et suivi pendant ses consultations, en rapport avec son pôle d'enseignement. Il prépare puis présente son cas clinique sous format PowerPoint®. Il dispose de 15 minutes pendant lesquelles il expose son cas et répond aux questions des évaluateurs (total de 20 points).

#### ***b. Stage pratique***

Les ECA ont à leur disposition des grilles d'évaluation de stage inspirées de celle des stages hospitaliers. Ils remplissent et valident la partie qui leur est attribuée dans le carnet de stage de l'externe (total de 30 points).

Items	Points	Commentaires
Accueil du patient et relation	/5	
Recueil des motif(s) de consultation	/5	
Anamnèse	/5	
Recueil des antécédents si besoin	/5	
Examen clinique orienté	/5	
Synthèse de situation (diagnostic de situation et conduite à tenir)	/5	

### III. Evaluation de la nouvelle organisation

Dans un objectif d'appréciation de la qualité de l'enseignement prodigué, de l'organisation des stages et de son déroulement pratique sur le terrain, nous avons mis en place des grilles d'évaluation destinées d'une part aux externes et d'autre part aux ECA.

#### 1. Par les stagiaires

Les grilles d'évaluation sont disponibles sur la plateforme informatique, et doivent être complétées en fin de stage. Les items sont inspirés des grilles d'évaluation utilisées par les internes et conçues par le CNGE.

**Evaluation des enseignements par les externes**

**Organisation pratique**

	Non adaptée	Peu adaptée	Adaptée	Bien adaptée	Très bien adaptée
Horaires des enseignements	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jours des enseignements	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Informations sur les enseignements	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Enseignements**

	Non adaptée	Peu adaptée	Adaptée	Bien adaptée	Très bien adaptée
Consignes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Articles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pertinence du contenu en rapport avec le stage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pertinence du contenu en rapport avec le pole	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Commentaires libres**

## Evaluation des terrains de stage par les externes 4e T Juin à Septembre 2010

Évaluation des Maîtres de stage (Enseignants Cliniciens Ambulatoires - ECA) et des terrains de stage par les externes

\*Obligatoire

Nom et prénom de l'ECA \*

### Terrain de stage

Intégration de l'externe dans l'organisation pratique du cabinet

1 2 3 4 5

Très Insatisfaisant      Très satisfaisant

Organisation des plages horaires de présence au cabinet

1 2 3 4 5

Très Insatisfaisant      Très satisfaisant

Localisation géographique du cabinet

1 2 3 4 5

Très Insatisfaisant      Très satisfaisant

Si la contrainte géographique est importante, est elle compensée par la qualité du stage?

1 2 3 4 5

Pas du tout d'accord      Tout à fait d'accord

### Enseignant

Précision par l'ECA de vos attentes et des siennes pour le stage  
(définition des responsabilités, rôles, évaluations etc.)

1 2 3 4 5

Très Insatisfaisant      Très Satisfaisant

Bon équilibre entre les soins et l'enseignement réalisés sur le lieu de stage

1 2 3 4 5

Très Insatisfaisant      Très Satisfaisant

Démonstrations sémiologiques par l'ECA

1 2 3 4 5

Très Insatisfaisant      Très Satisfaisant

Observation directe de mon aptitude à questionner et examiner

1 2 3 4 5

Très Insatisfaisant      Très Satisfaisant

Observation directe de mon aptitude à expliquer

1 2 3 4 5

Très Insatisfaisant      Très Satisfaisant

Discussion de ma démarche clinique : analyses des données et plans de traitement

1 2 3 4 5

Très Insatisfaisant      Très Satisfaisant

Evaluation de mon niveau de compréhension

1 2 3 4 5

Très Insatisfaisant      Très Satisfaisant

### Pointage des "éléments clés" de la consultation

1 2 3 4 5

Très Insatisfaisant      Très Satisfaisant

Identification de mes qualités/ mes forces et mes besoins d'étude et d'approfondissement

1 2 3 4 5

Très Insatisfaisant      Très Satisfaisant

Application des connaissances théoriques aux malades vus

1 2 3 4 5

Très Insatisfaisant      Très Satisfaisant

Mise en avant de la prise de décision "fondée sur les preuves"

1 2 3 4 5

Très Insatisfaisant      Très Satisfaisant

Désir de faire des stages additionnels avec cet ECA

Oui

Non

Commentaires libres sur votre stage, les items de la grille d'évaluation ou d'autres sujets non abordés dans la grille.

Vos réponses resteront confidentielles, seule une évaluation globale sur plusieurs trimestres sera transmise à votre ECA

Envoyer



## 2. Par les enseignants et les maitres de stage

Nous avons interrogés les enseignants et les ECA afin d'identifier les forces et faiblesses du stage. Des réunions de mise en commun entre les enseignants et les ECA ont lieu à chaque trimestre. Les difficultés rencontrées avec les externes ou l'organisation globale du stage y sont discutées, analysées et des solutions sont proposées. Au décours de ces séances, le résultat des évaluations faites par les externes est communiqué à l'ensemble des ECA. Une synthèse des évaluations individuelles sera rendue après une année universitaire (quatre trimestres).

## IV. Solutions proposées

Notre démarche lors de la réalisation de ce mémoire a été de dresser le plan d'action pédagogique qui a été adopté à la faculté Paris V pour la mise en place des stages d'externes. Ce plan d'action suit une logique d'observation, de mise en route du plan, d'évaluation et d'action de redressement selon la méthodologie décrite par Deming.

Les cours sont administrés par les professeurs associés du département de médecine générale et par les chefs de clinique. Ces derniers n'ont pas toujours une expérience d'enseignement importante ni de formation particulière en pédagogie. Afin de contourner ces difficultés leurs premiers cours sont assistés et doublés. Il paraît donc important de prévoir une formation à la pédagogie pour les jeunes chefs de clinique afin qu'ils puissent assurer un enseignement de qualité.

Il existe une disparité dans les contenus d'enseignement, dans l'organisation des stages pratiques et dans l'évaluation des externes en Ile de France. Une mise en commun des moyens d'enseignements et d'évaluation entre les différentes facultés pourrait optimiser la prise en charge des externes au cours de ce stage.

Nous manquons d'ECA car les médecins généralistes ne sont souvent pas sensibilisés à la formation des étudiants. Le recrutement et la formation d'ECA paraît donc nécessaire. Il est donc important dans un premier temps de renforcer la communication et l'information auprès des médecins généralistes. Dans un second temps des séances de formation doivent être organisées pour les futurs ECA afin d'améliorer l'accueil des étudiants et leur encadrement. On peut aussi prévoir dans le cadre de la formation continue des séances de compléments de formation pour les ECA déjà en poste.

L'expérience de l'externat en médecine générale menée à Paris V nous paraît, d'après le retour des évaluations des différents acteurs, assez positive à ce jour. Toutefois, en exploitant les

évaluations futures de la formation et avec plus de recul, ce dispositif gagnera à être amélioré, plus particulièrement sur le plan pédagogique.

## **Résumé :**

Le stage d'externe en cabinet de médecine générale de ville a été mis en place pour la première fois en Octobre 2009. Ce stage fait suite à une volonté des étudiants, médecins et des politiciens d'intégrer la médecine générale et sa pratique quotidienne dans le cursus d'enseignement de la médecine. Ce mémoire retrace l'expérience de mise en place de ces nouveaux terrains de stage au sein de la faculté Paris V.

Le département de médecine générale a organisé cet enseignement en se référant au congrès de la WONCA de 2002 et au déroulement des stages d'internes en DES de médecine générale. Ainsi, les étudiants de DCEM2 à DCEM4 ont d'une part reçu des cours théoriques et, d'autre part, ont effectué des stages pratiques auprès des généralistes de ville. Les stages se sont terminés par une évaluation du travail des étudiants. L'aspect transversal de la spécialité de médecine générale a permis d'intégrer cette dernière dans tous les pôles d'enseignement et d'élargir donc l'accès des stages à l'ensemble des étudiants du deuxième cycle. Afin d'évaluer les stages, il a été demandé aux étudiants, aux enseignants ainsi qu'aux ECA (enseignants cliniciens ambulatoires) d'effectuer une évaluation de cette nouvelle organisation.

Cette expérience a été positive dans l'ensemble, elle a démontré l'intérêt pédagogique de l'intégration de la médecine générale dans les stages d'externat. Il est certain qu'en tenant compte des évaluations effectuées et avec le vécu des différents acteurs, certaines modifications et améliorations seront à apporter dans les mois et les années à venir.

## **Mots clés :**

Médecine générale, externe, stage, Paris V, pédagogie, ECA (enseignants cliniciens ambulatoires)