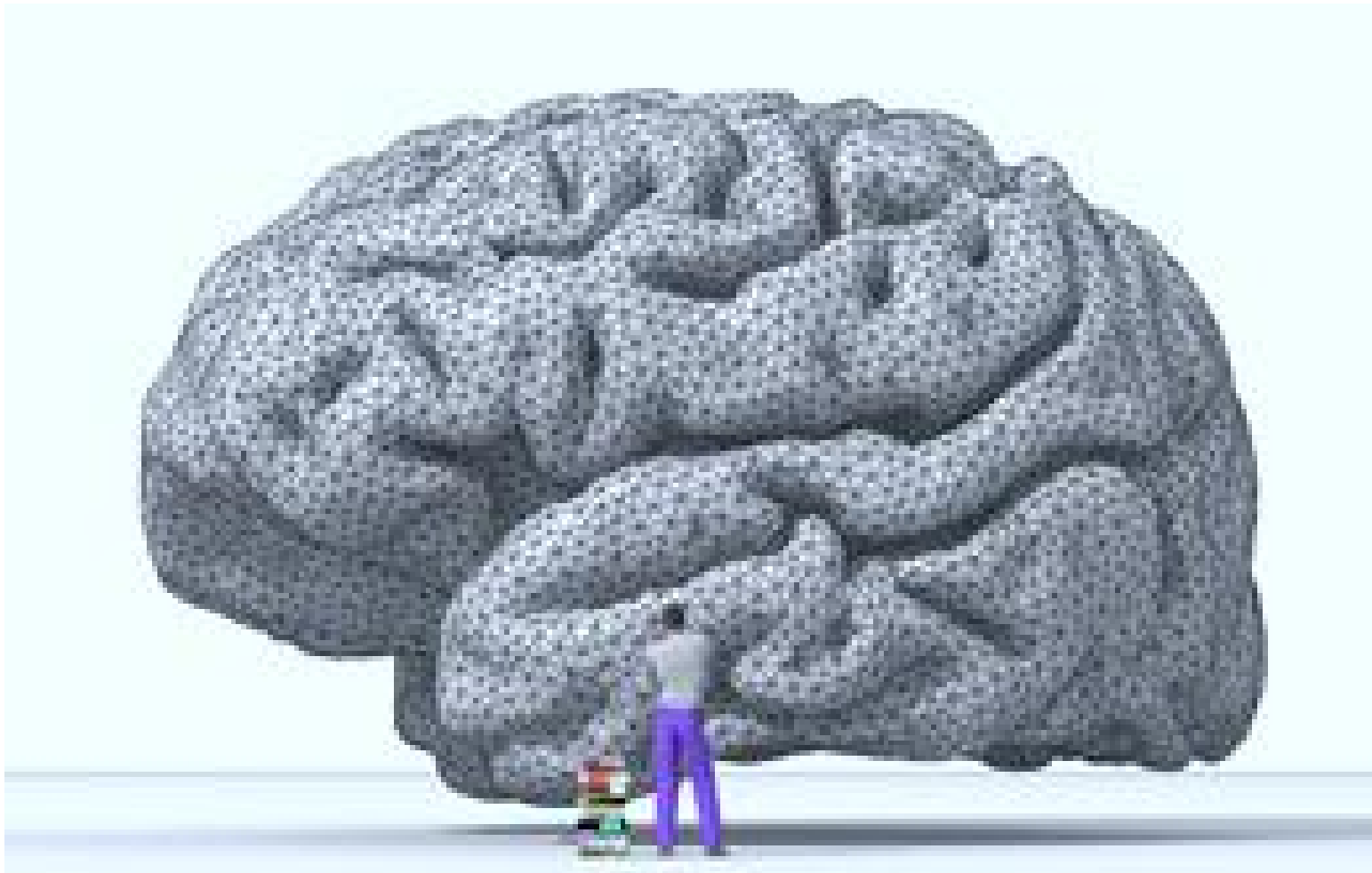


RSCA-Mémoires de DES



Mémoire de DES ?

- Indispensable pour obtenir le DES
- Travail de recherche dans la discipline
 - Qui concerne les soins primaires
 - Qui produit des connaissances nouvelles
 - Qui témoigne de l'acquisition de la démarche scientifique
 - Qui met en lumière les compétences acquises

Introduction

- Plusieurs choix se présentent à vous lors de votre soutenance de mémoire pour la validation de Médecine générale avec un dénominateur commun , problématiques en rapport avec la médecine générale
 - RSCA
 - Mémoire classique avec une organisation IMRAD
 - Un article soumis avec récépissé

Finalités

- Votre travail met en lumière les compétences acquises ou déjà présentes lors de votre récit au cours d'un RSCA pour votre futur métier
- On distingue 2 formes de RSCA:
 - RSCA pur
 - RSCA introduisant une enquête

Les grandes fonctions

- Le premier recours
- La continuité
- La coordination synthèse
- La prise en charge globale
- L'action de santé communautaire

Les compétences

- Pour assurer les fonctions de la médecine générale, le médecin généraliste doit acquérir et mettre en œuvre des compétences spécifiques et transversales.
- Ses compétences lui permettent d'assurer les rôles et tâches qui lui incombent face aux situations auxquelles il est confronté.



C. ATTALI,
P. BAIL,
groupe niveaux
de compétences
du CNGE

Récit d'une situation complexe authentique

RSCA

Le RSCA

- A partir de l'analyse d'une situation clinique
- Analyse d'une situation professionnelle et mise en œuvre d'objectifs d'apprentissage
 - § Prendre conscience des compétences à acquérir pour gérer les situations professionnelles
 - § Améliorer votre raisonnement clinique et vos stratégies de prise en charge

OBJECTIFS

- § Décrire la gestion d'une situation professionnelle complexe
- § Analyser les problématiques posées par la situation et sa prise en charge
- § Déterminer les objectifs d'apprentissage
- § Faire la synthèse des actions entreprises et de la progression de l'apprentissage

RSCA : Qu'est ce que c'est ?

Récit : description précise de la gestion d'une situation professionnelle vécue

- les données
- les problèmes identifiés
- les prises de décisions
- les actions entreprises
- les résultats obtenus

Existe-t-il un plan pour le RSCA?

- Faut-il suivre un plan ?
- Pas de plan imposé
- Mais structurer votre présentation afin que le lecteur puisse identifier sans difficultés les différentes parties
 - Récit
 - Analyse
 - Recherche documentaire
 - Objectifs d'apprentissage
 - Traces de formation et retombées pour la pratique future

Plan du RSCA

- La forme est libre
 - Structuré permettant de suivre la démarche de résolutions des problèmes
 - Déstructuré se focalisant sur les séquences marquantes de la situation
 - Exposé doit s'attacher aux faits mais aussi au ressenti du narrateur

Comment choisir le récit ?

- Toute situation, même ponctuelle, est potentiellement exploitable du moment qu'elle comporte suffisamment de données dans des champs variés : biomédical, social, psychologique, éthique, relationnel, juridique...

Comment ?

- La description chronologique des faits est une bonne façon de procéder
- Pour bien rendre compte des liens entre les paroles et les réactions des personnes en cause
- Les informations recherchées mais non disponibles sont également à mentionner car
- elles rendent compte de la démarche entreprise par le médecin.

Situation

Situation

- Situation de pratique professionnelle préférentiellement ambulatoire
- Caractère exemplaire
- Appartient au champ de la médecine générale
- Elle n'est pas exceptionnelle
- Elle illustre bien une ou plusieurs fonctions du métier de médecin généraliste
- Contexte : maîtrise de stage ,consultation , visite , stage hospitalier

Complexe

Récit complexe ?

- Il ne faut pas confondre compliqué et complexe
- Il faut l'avoir gérée soi-même et de façon la plus autonome possible car c'est dans l'action que l'on se confronte à toutes les tâches à effectuer
- Une situation qui permet d'aborder des compétences essentielles pour la pratique est à privilégier.

Situation complexe

- Abord de problématiques dans plusieurs domaines :
 - Administratif
 - Biomédical
 - Psycho-relationnel
 - Social
 - Éthique
 - Réglementaire
- Indices ne sont pas immédiatement disponibles ,analyse par étapes , les solutions ne sont pas univoques

Complexité

- Nombreuses données
- Indices ne sont pas d'emblée disponibles , nécessitant une exploration minutieuse
- Caractère pluridimensionnel
- Plusieurs pistes stratégiques de résolution de problèmes parfois difficile de les hiérarchiser
- Les solutions ne sont pas univoques
- Prise de décision se font en situation d'incertitude

Authentique

Situation réelle

- Situation vécue par l'étudiant
- Acteur de la situation
- Authenticité repose sur 2 éléments :
 - Situation vécue , non inventée ou édulcorée
 - Situation restituée par le narrateur en étant émotionnellement le plus subjectif possible tout en étant factuellement objectif possible



Le récit

Le récit

- Le récit est une histoire à rapporter, avec toutes les données disponibles pour que le lecteur puisse avoir une idée la plus précise possible de la « scène »,
- Comment la situation s'est déroulée et a été vécue par les différents acteurs.
- Les données à rapporter sont :
 - le contexte,
 - le discours,
 - les émotions,
 - les attitudes des personnes impliquées dans la situation (médecin, patient, entourage ...)
 - sans oublier vos propres pensées dans l'action.

Incontournables

- Les « incontournables » doivent figurer dans le récit
- Tous les indices perçus afin de permettre une analyse des problèmes
 - Éléments sémiologiques
 - Éléments biographiques du patient : histoire environnement familial, social et culturel
- Reflet cognitif et émotionnel chez l'étudiant des information recueillies

Récit

- Narratif, ,Utilisation du pronom personnel « je »
- Description explicite de l'aspect physique , des attitudes , du contexte .Ton verbal avec citations des paroles échangées , évocation du ressenti de l'interne
- Description des éléments de négociation

Récit \neq Observation clinique

- Une observation médicale est déjà une synthèse où un tri est effectué.
- Certaines données recueillies par l'observation du patient, l'entretien, ne sont pas retenues car considérées comme non contributives au diagnostic médical immédiat
- Alors que secondairement on peut s'apercevoir de leur intérêt

Conseils

- Le récit est le socle du travail demandé ; plus cette base est solide plus votre travail sera potentiellement riche.
- Pour travailler une situation en profondeur, en faire l'analyse la plus complète, il faut au préalable avoir le moins de préjugés possible, recueillir le maximum de faits.

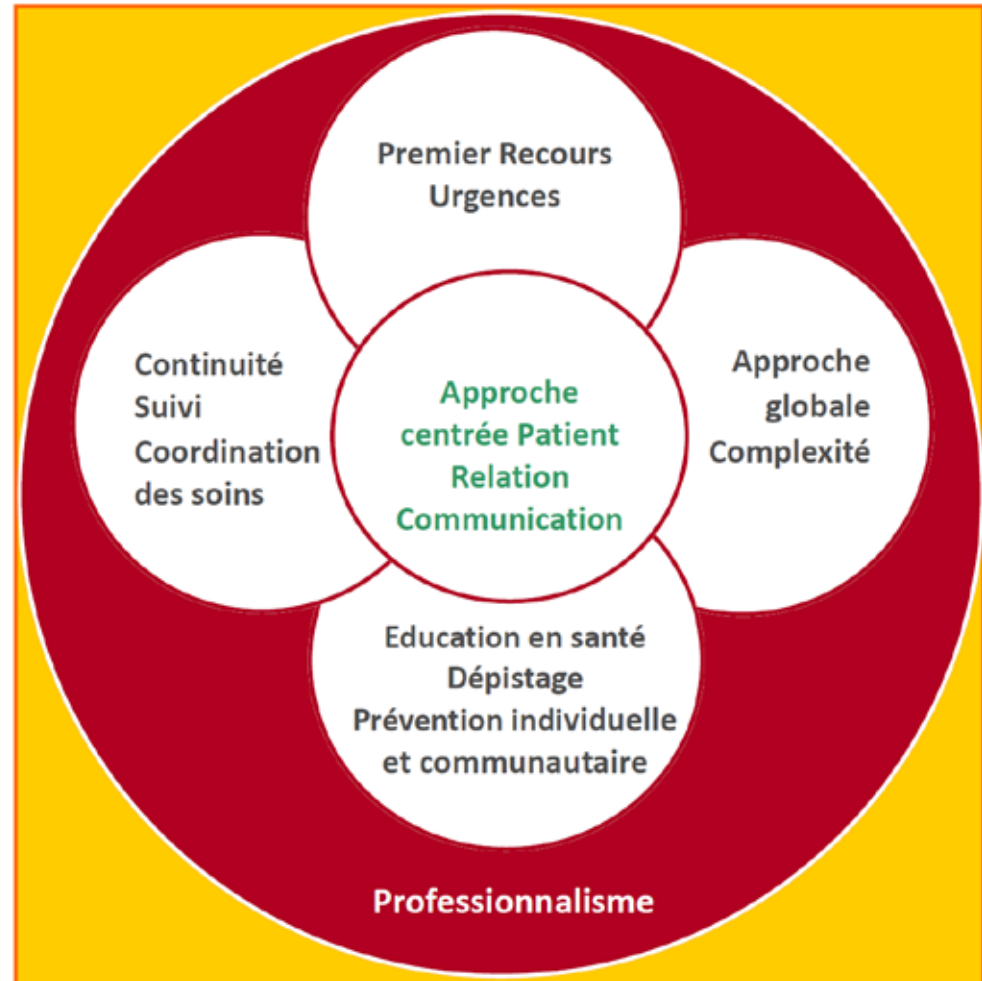
Apprentissages

Objectifs d'apprentissage

- Comment trouver les « bons » objectifs d'apprentissage ?
- Les objectifs d'apprentissage sont-ils à identifier avant ou après la recherche documentaire ?

Pistes

- Les objectifs sont ceux qui ont été mis en œuvre pour gérer au mieux la situation
- Afin de les identifier il faut se reporter aux niveaux de compétences du Médecin Généraliste(la marguerite)



Recherche documentaire

Recherche documentaire

- Comment rédiger ? Que doit-il figurer dans cette rubrique ?
- Faut-il faire un résumé de la bibliographie ou juste la mentionner ?
- Comment juger du niveau de preuves obtenues ?

Ressources

- Recherches documentaires avec résumé apportant des réponses claires aux questions posées .
- Références citées selon les recommandations en vigueur avec leur niveau de preuve
- Bibliographie (Vancouver)

Synthèse

Travail réflexif

- A distance de l'action
- Travail permettant d'argumenter le pourquoi et d'explicitier le comment il s'y est pris pour maîtriser (ou non) les différents temps de cette situation
- Compétences professionnelles acquises (mise en action)
- Compétences à acquérir ou à perfectionner
- Les manques sur les connaissances théoriques

Résumé de la démarche

Cette synthèse doit permettre :

- D'identifier les solutions aux problématiques posées
- De comparer les connaissances antérieures à celles récemment acquises
- De comparer les solutions proposées aux solutions mises en œuvre dans des situations comparables

Les problématiques identifiées sont – elles intéressantes ?

- Comment identifier les problèmes ? Sur quels points insister ?
- Comment être sûr d'identifier les « bonnes questions » ?
- Comment « voir » des problèmes que l'on ne peut identifier du fait de notre manque d'expérience en médecine générale ?

Nous

- Chacun de nous ne peut se représenter une situation que de son point de vue lié à son histoire personnelle, son contexte de vie, ses représentations personnelles et professionnelles.
- Ce point de vue est une approche fragmentaire de la situation, il permet d'élaborer des réponses aux problèmes à résoudre sur le moment.
- La réflexion sur l'action et le point de vue d'un autre complète l'analyse.

Pistes

- Repérer les points marquants de la situation dans les différents champs pour amener les questions et les problèmes à résoudre
- Problématiques dans le champ bio-médical, l'intérêt du patient , bénéfices risques des interventions , projection dans la continuité et la coordination des soins

Pistes

- Libeller toutes les questions et problèmes qui apparaissent
- Discuter avec d'autres soignants ou référents (internes , seniors , maitres de stage etc.) qui peuvent apporter un point de vue , des commentaires et soulever des questions

Traces de formation

- Cette synthèse doit permettre :
- Identifier les solutions aux problématiques posées.
- Comparer les connaissances antérieures à celles récemment acquises,
- Comparer les solutions proposées aux solutions mises en œuvre,
- Prévoir la mise en œuvre d'éléments nouveaux dans des situations comparables.

Des données

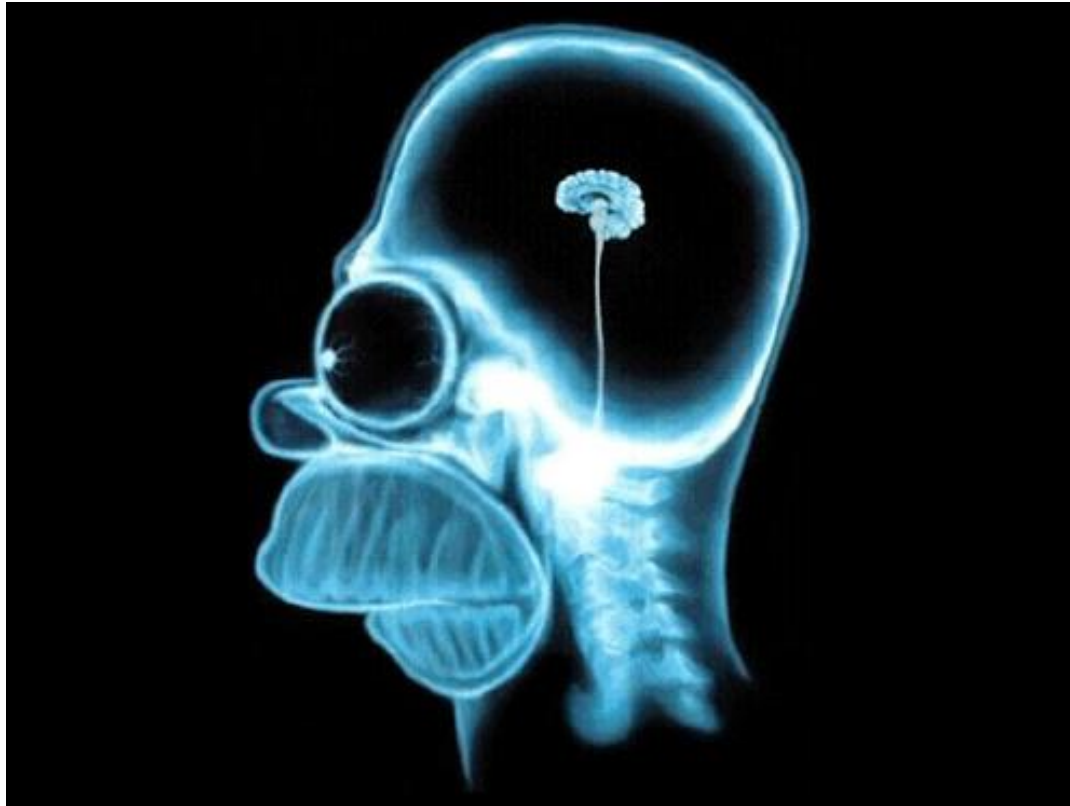
RECUEIL EN PRATIQUE

Plan de recueil 1

1. Commentaires et réflexions sur cette situation clinique :
2. Quels sont les principaux problèmes que pose cette situation clinique ?
3. Quels sont les objectifs d'étude ou d'apprentissage que vous vous fixer pour développer vos compétences face à ce type de problème de santé ?

Plan de recueil 2

1. Quelles ressources documentaires avez-vous recherchées pour répondre à vos questions ?
2. Analyse critique sur le matériel documentaires et les ressources diverses que vous avez recherchées (note, synthèses,)
3. Pouvez-vous décrire les apprentissages que vous avez développés à la suite de vos recherches et comment les avez-vous développés ?



LE MÉMOIRE

Plan pour le mémoire (et de tout article scientifique)

- I= Introduction
- M= Méthode
- R= Résultats
- A= And
- D= Discussion

L'introduction

- Ce que l'on sait sur le thème
- Ce que l'on ne sait pas
- Ce qui a amené à se poser la question
- L'hypothèse
- La question

Méthode

- Qu'observe-t-on ?
- Comment observe-t-on ?
- Y-a-t-il une intervention ? Laquelle ?
- Critère d'évaluation principal et critères secondaires
- Comment traite-t-on les données (statistiques) ?
- Comment s'est-on documenté ?
- Écrire le chapitre méthode avant de faire le recueil de données et le modifier si nécessaire après.
- Nombre de sujets nécessaire.

Méthode

- Bien détailler le plan d'analyse des données
- Demander de l'aide pour le traitement statistique
- Tester le questionnaire
- Tester le recueil de données
- A chaque étape procéder aux modifications nécessaires

Méthode

- Demander de l'aide pour le traitement statistique +++
- Après le recueil des données
- Dommage !
 - C' est trop tard !!
 - Il ne peut plus rien pour vous!!!!

Commencer à écrire le mémoire

- Un premier jet de l'introduction et de la méthode devrait être rédigé avant le recueil des données

Résultats

- **Rien que des résultats :**
 - Des faits, pas d'opinion
 - Pas d'interprétation dans ce chapitre
- **Résultat exprimé une seule fois**
 - sous forme de
 - texte, de tableau, ou de figure
- **Les tableaux ou figures**
 - doivent être titrés et
 - compréhensibles sans le texte
- **Les tableaux sont numérotés**
 - chiffres arabes et
 - appelés dans le texte
- **Tous les résultats doivent être donnés**
- **Certains peuvent être mis en annexes**

Discussion

- Partie la plus délicate, qui reflète le mieux la qualité du travail
- Résultat(s) principal(aux) et intérêt (réponse à la question)
- Forces et faiblesses du travail
- Comparaison avec les travaux d'autres auteurs
- Hypothèses pour expliquer vos résultats
- Propositions pour l'avenir
- **Ne pas répéter ni résumer les résultats**

- **Titre**
 - Choisi en dernier, après avoir écrit le mémoire
 - Annonce avec concision le contenu du mémoire
- **Résumé sur 4^{ème} de couverture (300 mots max)**

Informatif et structuré

 - But de l'étude
 - Protocole : lieu de l'étude, population, intervention
 - Critère de jugement principal
 - Résultat principal
 - Conclusion : on peut y poser des questions, qui seront peut être des sujets de thèse

L'écriture

- En français, sans faute d'orthographe, phrases courtes
- Précis et rigoureux (bannir "environ"...))
- L'idée principale de la phrase contenue dans ses premiers mots
- L'idée principale du paragraphe contenue dans sa première phrase
- Toujours utiliser le même mot pour désigner la même chose

L'écriture

- Supprimez le " **bois mort** " tel que : en effet, par contre, en revanche....
- Pas de phrase **sans verbe**
- Pas de **double négation**
- Faites relire votre mémoire par plusieurs personnes, des non-médecins le directeur de mémoire et le méthodologiste

L'écriture

A quel personne écrire le mémoire ?

- Si le travail est bien fait, il est le fruit d'une équipe, composée d'au moins le thésard et son directeur de mémoire
il faut donc un **NOUS**, qui n'a rien d'un NOUS emphatique, mais qui désigne l'équipe.
- Le **JE** sera employé pour une opinion ou une stratégie de l'étudiant qui lui est propre, et qui n'est pas consensuelle avec le reste de l'équipe

Références bibliographiques

- Décrivez, dans la méthode, comment vous vous êtes documentés
- Ne citez que les articles lus et utiles à votre travail
- Toute référence bibliographique doit être appelée dans le texte ou les tableaux
- Les articles doivent être accessibles
- Respecter les règles internationales d'écriture des références
- si l'on cite un site Internet préciser la date de dernière mise à jour du site et de la dernière connexion du thésard (vérifier tous les sites avant impression).

Bibliographie

- Outils pour RSCA : collège de médecine Générale de Nice
- C.Attali : compétences en Médecine générale CNGE
- C.Ghasarossian : démarches en Médecine Générale CNGE