

Madame, Monsieur,

Voici le Contrat de Formation Personnelle Professionnalisante (CFPP) qui s'impose à tout étudiant ayant débuté un Diplôme d'Études Spécialisées (DES) de Médecine Générale (MG) en 2017 et au-delà, conformément à la réforme du troisième cycle des études médicales.

Le CFPP est un outil de suivi, d'accompagnement et de validation de votre parcours de formation. Il vous permet également de réfléchir et anticiper votre projet professionnel. Vous devez formaliser ce CFPP avec votre référent pédagogique – un des membres du DUMG – lors d'un entretien en fin de première année de DES (fin de phase socle). Votre CFPP sera ensuite soumis à la commission locale de coordination de médecine générale, ce qui sécurisera la poursuite de votre parcours.

Vous pourrez régulièrement actualiser votre CFPP au cours du troisième cycle, toujours avec le soutien de votre référent pédagogique. N'hésitez pas à indiquer toutes vos idées de projet professionnel et de formation pour que nous puissions les discuter ensemble.

Prenez donc le temps nécessaire pour bien compléter ce document. Nous sommes à votre écoute et à votre disposition pour vous aider et vous guider dans les différentes étapes.

Les membres du DUMG

Aide à la complétion

Pour faciliter la complétion de votre contrat, nous vous proposons ces quelques indications.

1. Vous pouvez cocher toutes les cases et renseigner tous les cadres sur fond blanc. Les zones grisées sont réservées aux enseignants et à l'administration.
2. Les Formations Spécialisées Transversales (FST) théoriquement accessibles aux étudiant(e)s inscrit(e)s en DESMG sont les suivantes :
 - addictologie,
 - douleur,
 - expertise médicale - préjudice corporel,
 - médecine du sport,
 - médecine scolaire,
 - soins palliatifs.
2. Dans la partie A :
 - Pour chacun des chapitres ayant trait aux cadres et modes d'exercice ainsi qu'aux types et zones d'activité envisagés, vous pouvez cocher autant de cases que nécessaire. Si sélectionnés, les champs « Autre(s) » sont à renseigner.
 - Au chapitre « Description de la pratique envisagée », vous pouvez brièvement préciser vos réponses aux questions précédentes (quantité de temps travaillé, ratio de temps entre les activités, orientation des activités de soins ou de prévention, inclusion dans un projet de maison de santé...).
 - Au chapitre « Parcours recherche envisagé », si vous sélectionnez les choix « Oui, en projet » ou « Oui, déjà commencé », vous pouvez indiquer le domaine et l'année de réalisation effective ou projetée à chaque niveau du parcours.
 - Au chapitre « Parcours universitaire envisagé », répondez « Oui » si vous estimez possible de vous investir dans la filière universitaire de MG à l'issue de votre DESMG, par exemple en candidatant à la fonction de chef de clinique des universités.
 - Au chapitre « Disposition(s) particulière(s) », vous pouvez indiquer :
 - un éventuel projet de disponibilité en précisant les dates ainsi que de façon brève et facultative son objectif (personnel, formation additionnelle...),
 - un éventuel choix de FST parmi celles théoriquement accessibles,
 - un éventuel projet de formation universitaire additionnelle (Master, DU...).

3. Dans la partie B :

- Au chapitre « Enseignements facultaires », vous n'avez pas à indiquer les enseignements facultaires obligatoires et prioritaires dispensés dans le cadre du DESMG. Vous devez cependant indiquer brièvement :
 - les contenus pédagogiques de vos éventuels compléments de formation (FST, Master, DU...) conformément à la maquette de ceux-ci,
 - les traces d'apprentissage en rapport avec ces compléments de formation et qui seront à indexer à votre e-portfolio.
- Au chapitre « Stages », vous pouvez indiquer :
 - votre programme prévisionnel de stages, conformément à la maquette du DESMG ;
 - votre programme prévisionnel de stages complémentaires, en particulier dans le cadre d'une éventuelle FST et conformément à la maquette de cette FST (elle allongera votre DES d'au moins au an) ;
 - d'éventuels souhaits de stages hors subdivision/région (trois au maximum) ou à l'étranger (deux semestres consécutifs au maximum, décomptés des stages hors subdivision).
- Au chapitre « Formations autres », vous pouvez brièvement indiquer toutes les formations complémentaires, non facultaires et non citées précédemment, que vous envisagez.

4. Dans la partie C :

- Si votre projet de thèse d'exercice n'est pas encore défini, vous pouvez donner des orientations ou des préférences : un sujet dans la thématique de la pédiatrie en milieu ambulatoire par exemple. Les entretiens avec votre référent permettront d'affiner et préciser votre projet.
- Votre mémoire de spécialité pourra être défini au moment opportun, ainsi que vos travaux complémentaires optionnels le cas échéant.
- Au chapitre « Projet de fin de DES », vous pouvez cocher autant de cases que nécessaire. Si sélectionnés, les champs « Autre(s) » sont à renseigner.

Liste des abréviations

AU MG	Assistant Universitaire de Médecine Générale
CCA	Chef de Clinique - Assistant des hôpitaux
CCU MG	Chef de Clinique des Universités de Médecine Générale
CESP	Contrat d'Engagement de Service Public
CFPP	Contrat de Formation Personnelle Professionnalisante
DES	Diplôme d'Études Spécialisées
DU	Diplôme d'Université
FST	Formation Spécialisée Transversale
MG	Médecine Générale
UFR	Unité de Formation et de Recherche

Contrat de Formation Personnelle Professionnalisante 3^e cycle des études médicales

L'étudiant(e)

	Nom :	<input type="text"/>			
	Prénoms :	<input type="text"/>			
	Né(e) le :	<input type="text"/>			
	Mèl :	<input type="text"/>			
	Tél :	<input type="text"/>			
	Inscrit(e) dans le DES de :	Médecine Générale			
	Faculté de rattachement :	UFR Médecine Antilles-Guyane			
	Année ECN :	<input type="text"/>	Date d'entrée en DESMG :	<input type="text"/>	
Site au premier semestre :	<input type="checkbox"/>	Guadeloupe	<input type="checkbox"/>	Guyane	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Martinique	<input type="checkbox"/>	Autre	
Nombre de semestres souhaité par site au cours du DES :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

La Faculté (UFR)

Référent(e) pédagogique

Nom et prénom :	<input type="text"/>			
Mèl :	<input type="text"/>	Tél :	<input type="text"/>	
Coordonnateur de la spécialité				
Nom et prénom :	Pr Jeannie Hélène-Pelage			
Mèl :	jeannie.pelage@wanadoo.fr	Tél :	0590 84 44 40	
Directeur de l'unité de formation et de recherche				
Nom et prénom :	Pr Raymond Césaire			
Mèl :	raymond.cesaire@univ-antilles.fr	Tél :	0590 48 30 19	

Validation des vœux formulés et du contrat de formation de l'étudiant(e)

	Avis - Commission locale de coordination	Date de l'avis	Date de signature - Directeur d'UFR	Signature - Directeur d'UFR	Signature - Étudiant
Phase socle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Phase approfondissement 1 ^e année	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Phase approfondissement 2 ^e année	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Partie A : Projet professionnel

Date de dernière modification du projet : _____

Date prévue de fin de DES : _____

CESP en cours : Oui Non

Cadre(s) d'exercice envisagé(s) :

- Hôpital public Hôpital privé (clinique) Hôpital privé d'intérêt collectif
 Cabinet individuel Cabinet de groupe Maison de santé Centre de santé
 Autre(s) : _____

Mode(s) d'exercice envisagé(s) :

- Libéral Salarié Bénévole

Type(s) d'activité envisagé(s) :

- Soins Prévention Management Enseignement Recherche
 Autre(s) : _____

Zone(s) géographique(s) d'activité envisagée(s) :

- Urbaine Semi-rurale Rurale Isolée
 Autre(s) : _____

Description de la pratique envisagée :

Parcours recherche envisagé :

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui, en projet | <input type="checkbox"/> Oui, déjà commencé |
| Niveau : | Domaine : | Année de réalisation : |
| <input type="checkbox"/> Master 1 | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Master 2 | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Doctorat d'université | _____ | _____ |

Parcours universitaire envisagé :

- Non Oui
 Si oui, au sein du DUMG Antilles-Guyane ? Non Oui

Disposition(s) particulière(s)

- Projet de disponibilité (dates et objectif) : _____
- FST : _____
- Formations additionnelles (Master, DU, etc.) : _____

Avis coordonnateur(trice) local(e) et/ou commission locale

Date :

Cohérence du projet : _____

Pertinence du projet¹ : _____

FST : _____

1 : dans son intégration à l'offre de soins territoriale

Partie B : Parcours de formation

Enseignements facultaires hors DESMG et hors stage

Compléments éventuels de formation (FST, Master, DU, etc.) :

Traces d'apprentissage en rapport avec les compléments de formation :

Stages

Stages de la maquette de DESMG (obligatoires et prioritaires) réalisés ou projetés

Intitulé :	Semestre :	Site :
Médecine générale niveau 1	_____	_____
Médecine d'urgence	_____	_____
Médecine polyvalente	_____	_____
Santé de la femme	_____	_____
Santé de l'enfant	_____	_____
Médecine générale niveau 2	_____	_____
Libre (si femme/enfant couplé)	_____	_____

Stages autres, devant être cohérents avec le projet professionnel (FST, etc.)

Intitulé : _____ Semestre : _____ Site : _____

Si stage hors subdivision souhaité, précisez...

Intitulé : _____ Semestre : _____ Site : _____

Si stage à l'étranger souhaité, précisez...

Intitulé : _____ Semestre : _____ Site : _____

Formations autres

Laboratoire, cours-tutorat, management-représentation, comptabilité-logistique, etc. :

Avis coordonnateur(trice) local(e) et/ou commission locale

Date : _____

Cohérence du
parcours envisagé :

Faisabilité du
parcours envisagé :

Ajustement(s) pédagogique(s) en phase d'approfondissement

Date	Compétence(s) à améliorer	Ajustement(s) du parcours proposé(s)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Partie C : Travaux, post-internat et insertion professionnelle

Thèse d'exercice

Thème de la thèse : _____

Date prévisionnelle de soutenance : _____

Avancement :

Projet en cours d'élaboration

Projet accepté le _____

Thèse en cours de réalisation

Thèse soutenue le _____

Titre : _____

Directeur(trice) : _____

Structure : _____

Mémoire de spécialité

Titre : _____

Directeur(trice) : _____

Structure : _____

Travaux complémentaires optionnels

Thèse de sciences

Titre : _____

Directeur(trice) : _____

Structure : _____

Mémoire

Titre : _____

Directeur(trice) : _____

Structure : _____

Mémoire

Titre : _____

Directeur(trice) : _____

Structure : _____

Article

Titre : _____

Auteurs : _____

Revue : _____

Article

Titre : _____

Auteurs : _____

Revue : _____

Projet de fin de DES

Activité(s) envisagée(s) sur les 3 ans post-DES :

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> CCU MG | <input type="checkbox"/> AU MG | <input type="checkbox"/> CCA |
| <input type="checkbox"/> Assistant partagé | <input type="checkbox"/> Assistant des hôpitaux | <input type="checkbox"/> Hospitalier contractuel |
| <input type="checkbox"/> Praticien hospitalier | <input type="checkbox"/> Remplacement en ambulatoire | <input type="checkbox"/> Collaboration ou installation en ambulatoire |
| <input type="checkbox"/> Remplacement en clinique | <input type="checkbox"/> Collaboration ou installation en clinique | <input type="checkbox"/> CDD en clinique |
| <input type="checkbox"/> CDI en clinique | | <input type="checkbox"/> Parcours recherche |
| <input type="checkbox"/> Autre(s) : _____ | | |
| _____ | | |
| _____ | | |

Pensez-vous exercer aux Antilles-Guyane dans les 3 ans post-DES, au moins partiellement ?

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Je ne sais pas |
|------------------------------|------------------------------|---|

Si oui, dans quelle(s) région(s) ?

- | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Guadeloupe | <input type="checkbox"/> Guyane | <input type="checkbox"/> Martinique |
|-------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|

Commentaires libres

Signatures

Étudiant(e)	Référent(e)	Coordonnateur(trice) local(e)	Directeur(trice) d'UFR

Mentions légales d'utilisation

Objectifs

Conformément aux dispositions de l'article R. 632-26 du code de l'éducation et à celles de l'article 13 de l'arrêté du 12 avril 2017 modifié, le contrat de formation est ouvert à l'issue de la réalisation de la phase socle et complété au fur et à mesure de l'avancée de l'étudiant dans son parcours.

Il a pour but de préciser le projet professionnel de l'étudiant et les objectifs pédagogiques de la formation en stage et hors stage, en plus des modalités prévues dans la maquette de son DES, définie à l'annexe II de l'arrêté du 21 avril 2017 modifié.

Évolutivité

Lors de la première rédaction en fin de phase socle, il n'est pas demandé à l'étudiant de troisième cycle d'être en mesure de se projeter définitivement. Une rédaction minimale est cependant à initier avec un projet pour la première année de phase 2.

Le CFPP peut être complété et remis à jour par l'étudiant et revalidé tous les six mois. A ce titre, un avenant est ajouté au dossier avec une seconde date de signature.

Formation hors stage

Afin de permettre une progressivité dans la formation hors stage et une adaptation des modules suivis au cours du stage, les modules que l'étudiant doit suivre et valider sont à préciser avec l'avis du référent en amont de chaque semestre.

Faisabilité

En dehors des options et FST soumises à un contingentement dont la régulation ne dépend pas de l'UFR, la signature du contrat par celle-ci garantit à l'étudiant la faisabilité du parcours défini, et ce sans allonger la durée de son DES.

Lors d'une nouvelle signature, le CFPP doit repasser par le processus de validation afin que l'UFR puisse en garantir la faisabilité à date.

Mobilité intra-région, inter région, internationale

Lorsqu'une formation n'est pas disponible dans la subdivision de rattachement de l'étudiant, celui-ci dispose d'un droit garanti à une mobilité soit régionale, soit nationale afin de réaliser son contrat. Ces mobilités doivent être prévues le plus en amont possible par les coordinations régionales afin de répartir la demande de formation en fonction de leurs capacités.

Gestion numérique du contrat

Afin de monitorer les flux des différents projets professionnels localement, à l'échelle régionale et à l'échelle nationale, les CFPPs doivent être minutieusement remplis sur les questions fermées afin que les UFR puissent garantir une cohérence d'offre et de demande de formation, que ce soit dans les formations complémentaires (FST, option), ou dans la réalisation de stage en spécialité transversale drainant beaucoup de spécialités différentes (médecine interne, médecine intensive/réanimation...).

Lisibilité et transparence

L'UFR doit publier annuellement la file active de ses étudiants dans les différentes formations afin que le choix de subdivision d'internat puisse être fait en connaissance de cause par les candidats.

Signature de l'UFR

Le contrat est préparé entre le coordonnateur local, l'étudiant et son référent pédagogique. L'avis pédagogique du coordonnateur et/ou de la commission est consultatif sur le projet d'activité et conforme sur le parcours pédagogique.

Conformément à l'article R. 632-15 du code de l'éducation, en cas de différends, l'étudiant peut saisir la commission régionale de coordination de la spécialité au sein de laquelle siègent notamment les représentants des étudiants. À sa demande, peuvent être présents un enseignant et un étudiant de troisième cycle d'une autre spécialité en cohérence avec son projet

Pour les internes des hôpitaux des armées et les assistants des hôpitaux des armées, la commission régionale peut être saisie conformément aux dispositions du IV de l'article 61 de l'arrêté du 12 avril 2017 modifié.