

Calendrier

La soutenance du mémoire de DES de médecine générale a lieu en 5^{ème} ou 6^{ème} semestre du DES. Il y a deux sessions de soutenance de mémoire par an, l'une **en Avril**, l'autre **en Octobre**.

Admissibilité à la soutenance

- 1) Le projet de mémoire, rédigé avec la fiche annexée, devra être adressé à la commission de validation directement sur ecursus, dans la section dédiée de la page dmg-ag.fr.

le **16 février 2024** pour la session d'Avril 2024

- 2) Votre e-port folio doit être **envoyé sur L'ESPACE COLLABORATIF** au plus tard pour le **Vendredi 16 Février 2024 et validé pour permettre la soutenance**

-
- 3) La commission de validation, sous la responsabilité de la coordinatrice du DES, devra statuer sur l'admissibilité à la soutenance du projet de mémoire.

Deux possibilités :

- La notification d'admissibilité sera adressée par courriel au secrétariat de la scolarité 3^{ème} cycle et au candidat à la soutenance.
- En cas de réponse négative, le candidat devra soutenir à la prochaine session.

Contenu

- Mémoire-RESCA (Récit de Situation Complexe Authentique) Ou Mémoire-Recherche
- Exposé devant un jury d'une présentation tirée du mémoire (Resca ou recherche)

La présence de références bibliographiques est obligatoire.

Procédure

Le mémoire est à envoyer par courriel **le 15 mars 2024**, à la scolarité du 3^{ème} qui se chargera de le faire parvenir au jury cycle et à la coordinatrice du DES. Faute de quoi l'inscription à la soutenance ne sera pas retenue pour la session en cours.

Format des documents à envoyer

- Un mémoire électronique en format .pdf
 - le mémoire doit comporter **40 pages maximum** sans les annexes,
 - le **logo** de la faculté (Université des Antilles) doit être mis **en page de garde**
 - la police de caractère **Arial taille 12**, une interligne **1.5**
 - le mémoire doit avoir un **titre apparent**
- Une présentation de diapositives électroniques (compatible Microsoft Office PowerPoint 97-2003), **à envoyer une semaine avant la date de soutenance prévue**
- Les versions électroniques seront identifiées sous la forme **NomPrénom.pdf ou**

DATE LIMITE DE DEPOT	
E portfolio	Mémoire électronique en.pdf
16 Février 2024	15 mars 2024
Envoi sur l'espace collaboratif	Envoi à la scolarité et à la coordinatrice

.ppt

Soutenance

- Inscription, par la scolarité, sur un créneau de 30 minutes dans une demi-journée prédéfinie après notification d'admissibilité à la soutenance par le Coordonnateur du Diplôme d'Etudes Spécialisées de Médecine Générale.
- La soutenance a lieu devant un jury composé d'au moins quatre membres désignés par la Faculté de Médecine.
- La soutenance se fait oralement sous la forme d'un résumé du mémoire avec un support visuel créé à l'aide d'un logiciel adéquat.
- La durée de la présentation orale est limitée à 10 minutes, soit 10 diapositives. Elle est suivie de questions de l'auditoire et des commentaires du jury (10 minutes).

- Vous devez impérativement vous munir d'une clé USB pour l'accès de votre présentation orale sur le poste informatique de la faculté.

Cas de soutenance hors subdivision

Vous serez hors de la subdivision Antilles-Guyane ?
<p>La soutenance se fera donc par Visioconférence.</p> <p>Vous devrez obligatoirement en informer la scolarité et lui faire parvenir pour les tests de compatibilité :</p> <ol style="list-style-type: none">1. l'adresse de la salle de visioconférence métropolitaine2. ses coordonnées techniques (adresse IP)3. les coordonnées du technicien

Validation du mémoire

Elle sera notifiée par courrier.

**MODELE DE
PAGE DE GARDE**



FACULTE DE MEDECINE
HYACINTHE BASTARAUD

MEMOIRE

EN VUE DE L'OBTENTION DU DES DE MEDECINE GENERALE

TITRE :

Présenté et soutenu publiquement à la Faculté de Médecine des Antilles et examiné par
les enseignants de la dite Faculté

Date

.....

Pour l'obtention du Diplôme d'Etudes Spécialisées de Médecine Générale

Par

4ème DE COUVERTURE

NOM ET PRÉNOM :

TITRE DU RESCA :

MEMOIRE DE MÉDECINE GENERALE

Qualification : Médecine Générale

ANNÉE :

MOTS CLEFS :

RESUME :

JURY :

Président :

Juges :

Directeur :

ADRESSE DU CANDIDAT :

NOM ET PRÉNOM :

SUJET DU MEMOIRE :

MEMOIRE DE MÉDECINE GENERALE

Qualification : Médecine Générale

ANNÉE :

MOTS CLEFS :

Introduction :

Objectif :

Méthodes :

Résultats :

Conclusion :

JURY :

Président :

Juges :

Directeur :

ADRESSE DU CANDIDAT :

CONSENTEMENT

A conserver par l'étudiant.e et une copie doit être laissée dans le dossier patient.

Ce document ne doit pas être inclus dans le mémoire électronique.

Formulaire de consentement à l'attention des patients
Mémoire de médecine générale

Interne de médecine générale :
Directeur du mémoire : Dr

Je soussigné(e).....(*Nom et prénom du patient*)
Atteste que M(*Nom et prénom du directeur de mémoire*)

M'a proposé de faire son mémoire de médecine générale à partir des données de mon dossier patient.

Et j'accepte librement cette utilisation.

J'ai eu une information orale et écrite et j'ai compris :

- que l'objectif de
- que ma participation consistera à accepter :
 - qu'on recueille ses données démographiques, cliniques, biologiques et radiologiques dans son dossier médical.
- que j'ai reçu des réponses adaptées à toutes mes questions
- que je suis libre d'accepter ou de refuser de participer
- que toutes les données recueillies seront utilisées sans mention de mon nom et prénom
- que je peux exercer à tout moment mon droit d'accès, de rectification et d'opposition à mes données auprès du directeur de mémoire
- que je conserverai un exemplaire du consentement

Patient

Nom :
 Prénom :
 Date :
 Signature

Interne :

Nom :
 Prénom :
 Date :
 Signature