

Atelier n°1 MSU-Internes en stage prat :

Dominique Caillet

Remarques et attentes des internes :

Ne pas être « évincé » des **visites à domicile** quand le praticien en réalise.

Lors de la **mise en autonomie**, mettre en place les mesures qui la favorise (**temps dédié suffisant**, patients avertis que l'interne les reçoit...), éviter de donner à l'interne les consultations de dernière minute, dans une arrière salle du cabinet sans avoir le dossier du patient.

Que chaque MSU donne à l'interne en début de semestre son **programme de FMC** (dates et thèmes) pour pouvoir éventuellement y participer.

Les internes demandent à avoir une **supervision directe** (lorsque le MSU observe son interne travailler) de qualité et sur une période suffisamment longue avant d'être mis en autonomie. « Nous voulons savoir si ce que l'on fait est bien, à corriger ». Ils demandent également que lorsqu'ils font des consultations seuls, il y ait une **supervision indirecte** qui ne soit pas un simple débriefing rapide.

Les internes aimeraient que leur MSU leur explique plus souvent sa **démarche décisionnelle**. Souvent les MSU prennent des décisions non ou insuffisamment comprises des internes parce qu'ils n'ont pas tous les déterminants de la démarche décisionnelle comme la connaissance du patient, l'expérience du praticien, le contexte...

Les internes demandent à avoir plus d'**échanges** avec leurs MSU sur les **médicaments**. Un nombre important de médicaments utilisés en ambulatoire ne leur sont pas coutumiers.

Le **rythme des consultations** peut parfois empêcher l'interne d'intervenir ou de « débriefer » une consultation qui lui a posé problème. Demande de **synthèses régulières**, de redéfinition régulière des **objectifs de formation** au cours du stage.

Certaines **situations difficiles voire conflictuelles** interne-MSU ont parfois été exposées au DMG par des internes avec **un retour d'information insuffisant** du DMG à l'interne sur les mesures prises.

Remarques MSU :

Difficulté à la gestion pédagogique de **l'hétérogénéité des internes reçus** (niveau d'implication et de motivation, connaissances et compétences hétérogènes, objectifs des internes). Faut-il avoir un niveau d'exigence, des objectifs standardisés pour tous les internes ?

Difficultés parfois à faire « un **retour sur expérience** » qui soit en adéquation avec les attentes de l'interne.

Il faudrait mieux formaliser les **objectifs de formation**, avoir une réflexion préalable au stage sur le métier de MG pour bâtir ces objectifs.

Pas toujours facile de mettre en place une **communication sans tabou et réellement pédagogique** MSU-interne, MSU-MSU (fonctionnement du trinôme).

Constat d'une disparité entre le **temps de travail** légal de l'interne et la « vraie vie » de certains MG. Hétérogénéité de ce qui est demandé aux internes dans ce domaine selon les trinômes.

Autres constat : de nombreux **documents de réglementation ou d'aide à la pratique pédagogique** ont été « parcourus » par les MSU mais ils ne savent plus où les retrouver.

Remise en question de la **grille de validation de fin de stage actuelle** qui n'apparaît pas être un bon outil de validation et encore moins utilisable comme outil de formalisation d'objectifs de formation.

Propositions des MSU :

Temps de travail, fonctionnement pratique du trinôme :

Pour faire le choix de leurs lieux de stage, les internes pourraient avoir une meilleure **connaissance des trinômes présents au choix**. Chaque référent de trinôme pourrait remettre au DMG les éléments suivants :

-Distance Nantes- lieux de stage

-Jours de travail et horaires : dire si l'on propose 3 « grosses » journées de travail ou 4 journées à amplitude horaire moindre ou le choix entre les 2.

Chaque MSU pourrait remettre en début de stage la **liste de ses formations (FMC-DPC)** avec les dates.

Chaque MSU doit veiller à anticiper la présentation de son interne à la « patientelle », à le positionner comme praticien à part entière et à lui ménager un **confort d'exercice sécurisant** qui le met en confiance (horaires, lieu de consultation et matériel mis à disposition, mise à disposition du dossier patient voire présentation du dossier du patient préalable à la consultation ou la visite, aspects particuliers).

Efficiences pédagogiques du trinôme :

Proposition d'une amélioration de la communication et de la **définition du contenu des réunions de trinôme**. Les rencontres autour d'un repas au restaurant sont conviviales mais souvent jugés pédagogiquement faibles, il faut prévoir un temps dédié à la **définition d'objectifs pédagogiques et faire le point sur la progression**. On peut facilement remédier au problème de l'éloignement des lieux de stage par l'utilisation de la **conférence téléphonique**. Il faudrait donner la procédure aux MSU de réalisation de cette modalité de communication.

Les MSU du groupe proposent de créer un **groupe de travail réunissant des MSU – des internes- des membres du DMG pour créer une « grille d'évaluation pédagogique**

unique » comprenant maximum 15 items déclinée à partir du référentiel métier nous aidant à formaliser les objectifs pédagogiques du stage, en assurer le suivi et à faire une validation motivée de l'interne en fin de stage. Cette grille doit constituer un **outil pratique et facilement utilisable pour chaque trinôme lors de ses réunions.**

Face à l'insuffisance de supervision parfois dénoncée par les internes, les difficultés parfois ressenties des MSU à faire une supervision approfondie, le groupe fait le constat de la nécessité de **se former à la supervision directe et indirecte.**

Gestion des conflits-des difficultés :

Face à la difficulté de « l'oser dire » pour les internes en difficulté dans leur stage voir dans leur cursus (on note la crainte des internes d'une dégradation relationnelle encore plus importante s'ils osent dire en cours de stage, voire une crainte pour leur cursus global, le DMG représentant pour eux également une structure sanctionnante), mais aussi face aux difficultés possibles d'un trinôme face à un interne qui leur pose problème (on rappelle ici le rôle premier du référent de trinôme) il est proposé de créer au sein du CGELAV une **commission de conciliation** pour recevoir ces situations. Selon l'avis de cette commission, si la situation le nécessite, différents protagonistes peuvent être réunis pour gérer la situation en toute transparence (interne en cause, MSU en cause, représentant des internes, représentant du DMG, représentant du CGELAV)

L'information du MSU :

La création d'un **site du CGELAV** où l'on pourrait trouver au minimum toutes les informations utiles à la pratique de la maîtrise de stage serait probablement une réponse adéquate à l'éparpillement des documents.