

# **GUIDE PEDAGOGIQUE DES EVALUATIONS DFASM3**

**2e cycle des études médicales –  
Diplôme de Formation Approfondie en  
Sciences Médicales 3ème année**

**Année universitaire 2025 / 2026**



Ce document ne remplace pas les M3C qui sont validées en CFVU (Commission de Formation et de la Vie Universitaire), ni le règlement des études de l'Université. Il représente un document de support pour les enseignants, les étudiants et les gestionnaires de scolarité afin de partager les informations concernant l'organisation des enseignements et évaluations en DFASM3.

# Table des matières

<b>01. ORGANISATION DES ENSEIGNEMENTS</b>	<b>3</b>
01.1 Les enseignements théoriques	3
01.2 Les enseignements optionnels	3
<b>02. MODALITES DE CONTROLE DES CONNAISSANCES</b>	<b>4</b>
02.1 Modalités et périodicités	4
02.2 Organisation des épreuves	4
02.2.1 Examens du Semestre 11 et 12	4
02.2.2 Le Certificat de Compétences Cliniques	6
02.2.3 Les UE optionnelles	7
02.3 Validation des stages	10
02.4 Validation du Certificat de Compétences Cliniques	11
02.5 Validation de la 2ème partie du 2ème cycle des études médicales et conditions de redoublement	11
02.5.1 Validation du 2 <sup>e</sup> cycle des études médicales	11
02.5.2 Conditions de redoublement	11
02.6 Sujets d'examens mis en annales	11
02.7 Prise en charge des étudiants en situation de handicap	12
02.8 Aménagement des études	12
02.9 Situation sanitaire	12
<b>ANNEXES : DESCRIPTIFS DES POINTS PARCOURS ET DES ENSEIGNEMENTS SPECIFIQUES</b>	<b>12</b>
Les descriptifs des séminaires	12
Les descriptifs des ED	15
Le portfolio	15
Les UE optionnelles	17

# 01. ORGANISATION DES ENSEIGNEMENTS

Les enseignements de la 3<sup>ème</sup> année du DFASM pour l'année universitaire 2025-2026 sont organisés comme suit :

## 01.1 Les enseignements théoriques

**Sciences Humaines et Sociales** sous forme de Podcast de l'université Paris Sorbonne « le serment d'Augusta » sur la relation soignant.e / soigné.e proposé par la conférence des Doyens de Médecine. (<https://www.binge.audio/actualites/le-serment-daugusta>). Série de 6 épisodes d'environ 45 min précédée d'un prologue.

La validation de cet enseignement consistera à apporter un commentaire sur le contenu et le format de cet enseignement via un questionnaire (30min), et par la présence en amphi pour un débat de 3 heures.

## 01.2 Les enseignements optionnels

Au cours du DFASM tout étudiant doit valider en plus des enseignements théoriques et hospitaliers, des enseignements optionnels représentant un volume cumulé équivalent à 12 ECTS. Au-delà de 12 ECTS, les enseignements optionnels supplémentaires pourront être valorisés dans le cadre des points parcours (cf. Présentation Point parcours accessible sur Moodle).

Les UE déjà utilisées pour valider les enseignements optionnels du DFGSM ne peuvent en aucun cas être reprises pour valider les enseignements optionnels du DFASM.

### 1. Les UE optionnelles DFASM3

- **Anglais perfectionnement - consultation** : 2<sup>ème</sup> niveau DFASM3 (équivalent à 3 ECTS),
- **Maladies rares DFASM3** (équivalent à 3 ECTS),
- **Travail au bloc opératoire DFASM3** (équivalent à 3 ECTS),
- **Abord du patient en psychiatrie/addictologie DFASM3** (équivalent à 3 ECTS),
- **Humanités médicales DFASM3** (équivalent à 3 ECTS),
- **Travail en équipe DFASM3** (équivalent à 3 ECTS),
- **Préparation ECOS : Stratégie diagnostique et de prise en charge DFASM3** (équivalent à 3 ECTS),
- **Prise en charge globale du patient et parcours de soins DFASM3** (équivalent à 3 ECTS),
- **Initiation à la santé sexuelle DFASM3** (équivalent à 3 ECTS),

### 2. Les Masters

Ils valident des ECTS optionnels selon les modalités suivantes :

- 1 UE de Master 1 valide 6 ECTS
- 2 UE de Master 1 valident 9 ECTS
- 1 UE + 1 stage d'1 mois valident 9 ECTS

### 3. Double parcours « Ecole de l'INSERM »

Les étudiants intégrés dans ce parcours valideront 4 ECTS au titre de leurs 2 semaines de formation.

### 4. L'UE Sport (3 ECTS)

Cette UE est délivrée par le SUAPS de l'UPS. L'inscription à l'UE est réalisée exclusivement auprès du pôle Sport. 1 examen en fin d'année et/ou contrôle continu, en fonction du support d'APSA (Activité physique sportive et artistique). Une seule activité choisie sur l'année. **Possibilité de prendre cette UE une seule fois par cycle.**

**NB :**

Toutes les informations concernant les enseignements hospitaliers et l'UE Compétences Cliniques sont détaillées dans le guide des stages du 2<sup>nd</sup> cycle des sciences médicales. Toutes les informations concernant les points parcours sont détaillés dans la présentation des Points Parcours. Les 2 documents sont accessibles via l'espace Moodle suivant : <https://moodle.utoulouse.fr/course/view.php?id=2936>

## 02. MODALITES DE CONTROLE DES CONNAISSANCES

### 02.1 Modalités et périodicités

Pour le DFASM3, il y a uniquement l'UE Sciences Humaines et sociales avec une validation par présence au séminaire, ainsi qu'un questionnaire à compléter.

**Nombre d'ECTS :** Le nombre d'ECTS est défini en fonction du volume horaire d'enseignement (hors travail personnel) :

- Jusqu'à 16h : 1 ECTS
- Jusqu'à 25h : 2 ECTS
- Au-delà de 25h : 3 ECTS

### 02.2 Organisation des épreuves

#### 02.2.1 Examens du Semestre 11 et 12

##### Sciences Humaines et Sociales (16h)

Nature des épreuves	Durée	Notation
<b>Pr REVET – 1 ECTS</b>		
e-Cours : 15 podcasts à écouter par l'étudiant(e) (12h30)		-
Séminaire en amphi avec le Pr REVET Réponse au questionnaire	3h 30min	/ 20 / 80
<b>Total</b>	3h30	/ 100

La présence au séminaire et la réponse au questionnaire est obligatoire pour valider cette UE.

2<sup>e</sup> session : en cas d'absence justifiée ou injustifiée, l'étudiant(e) rédige un écrit (1 page, police 12) portant sur les podcasts, qui sera évalué par le Pr. REVET.

ED Compétences Cliniques							
ED CC	Type d' ED	Resp Péda	Organisation	Durée ED	Modalité d'évaluation	Notation	Note Finale
Séminaire	Ethique	Pr Gatimel	e-learning et travail en groupe et une présentation orale		Présence VA/IV ET Oral (>10/20)	Si >10/20 : AJ Si <10/20 : ADM	VA/IV
Séminaire	Pertinence des soins	Pr Sailler	e-learning et travail en groupe et une présentation orale		Présence VA/IV ET Oral (>10/20)	Si >10/20 : AJ Si <10/20 : ADM	VA/IV
ED 1	Annonce d'une mauvaise nouvelle (annonce handicap et mort)	Pr De Boussezon Dr Vardon Fanny			Présence VA/IV	/10	CC 50%
	Annonce d'une mauvaise nouvelle (pathologie psychiatrique)	Pr Yrondi Dr Escourrou				/10	
						Note /20	
Stages hospitaliers / stages ambulatoires	Evaluation supervisée en stage Grille	Pr Bura-Rivière Pr Charpentier Pr Faruch-Bilfeld Pr Oustric Dr Chicoulaa Tuteur de stage	<u>Si la grille d'évaluation supervisée de stage n'est pas rendue dans les délais impartis, le 2<sup>e</sup> stage sera invalidé.</u> <u>La grille doit être rendue complétée, signée, tamponnée par le tuteur et transmise à la scolarité afin que le</u>	10-20 min	Note	/20	CT 50%

		stage soit validé.					
<b>Epreuves de deuxième session</b>	Séminaire éthique		Ecrit de 30 minutes			v/nv	
	Séminaire pertinence		Question rédactionnelle			v/nv	
	Stages		Evaluation supervisée par grilles standardisées type ECOS			/100	

#### En deuxième session pour les séminaires d'éthique et de pertinence des soins :

- En cas d'échec ou d'absence aux ECOS une deuxième session comportera une épreuve de mise en situation suivie d'un échange avec le jury.
- La validation de l'enseignement « Pertinence des soins » reposera sur une question rédactionnelle relative au contenu des vidéos et documents en ligne utilisés pour l'enseignement de la Pertinence des soins. La note requise pour la validation est au moins 10/20.
- La validation de l'Ethique reposera sur une question rédactionnelle relative au contenu des vidéos et documents en ligne utilisés pour l'enseignement de l'Ethique. La note requise pour la validation est au moins 10/20.
- La validation des ED se fait sur la présence

#### ECOS DFASM3

<b>ECOS Référents DFASM3</b> Pr Faruch Pr Bura-Rivière Pr Charpentier  Participation patients standardisés	10 stations d'ECOS correspondant aux 11 domaines évalués par les ECOS (cf. la partie Le certificat de compétences cliniques)	Grilles standardisées Contrôle continu	50 minutesX2	<b>Total ECOS/100 constituera 50% de la note finale des ECOS</b>
---	--	---	--------------	--

#### 02.2.2 Le Certificat de Compétences Cliniques

La validation du Certificat de Compétences Cliniques repose sur :

- Une épreuve de mise en situation clinique qui sera organisée sous la forme d'un **examen clinique objectif et structuré (ECOS)** organisé chaque année, un en DFASM1 (CC), un en DFASM2 (CC) et un en DFASM3 (CT)
- La validation de l'enseignement « Compétences Cliniques » comportant des ED et des séminaires différents selon les années (Soins palliatifs en DFASM1, Pertinence des soins et éthique en DFASM3).

L'ECOS comportera 5 stations en DFASM1 et en DFASM2. Chaque station aura une durée de 7 à 8 minutes soit une durée totale d'épreuve comprise entre 40 et 50 minutes. L'ensemble de l'épreuve évalue les compétences cliniques en plaçant l'étudiant en situation professionnelle à travers différentes vignettes cliniques. Il s'agit d'une épreuve orale dans laquelle les examinateurs utilisent des grilles standardisées. Certaines stations utilisent des patients-standardisés qui permettent d'évaluer des compétences humaines, d'autres stations utilisent des mannequins pour évaluer l'examen ou les gestes cliniques. D'autres éléments seront évalués tels que le raisonnement clinique à décrire à l'examineur (formulation et hiérarchisation des hypothèses, pertinence des examens complémentaires), ou encore la communication entre soignants.

Les stations seront conçues pour évaluer les 11 domaines suivants : Urgence, Entretien/Anamnèse, Examen clinique, Stratégie pertinente de prise en charge, Communication interprofessionnelle, Stratégie diagnostique, Synthèse des résultats d'examens paracliniques, Iconographie, Annonce, Education/Prévention, Procédure.

Le total de points attribués est de 50 en DFASM1 qui représenteront 20% de la note globale des ECOS, 50 en DFASM2 qui représenteront 30% de la note globale des ECOS et 100 en DFASM3 qui représenteront 50% de la note globale des ECOS. Si la note globale aux ECOS est <10/20 une épreuve de ratrappage aura lieu en DFASM3 sous la forme d'un ECOS de 5 stations. En cas d'absence justifiée à l'un des ECOS, une épreuve de substitution pourra être organisée.

L'étudiant peut être interrogé lors des ECOS de DFASM1 sur l'ensemble des objectifs pédagogiques des stages hospitaliers/ambulatoires, des enseignements dirigés, des séminaires pédagogiques et du contenu de l'enseignement théorique de DFASM1. En DFASM2 s'ajouteront les objectifs des stages et enseignements de DFASM2, et en DFASM3 s'ajouteront ceux de DFASM3.

### 02.2.3 Les UE optionnelles

La validation d'une UE optionnelle s'obtient avec une note supérieure ou égale à 12/20.

Si l'étudiant n'a pas validé ses UE optionnelles à l'issue de la 1<sup>ère</sup> session, il doit se présenter à la 2<sup>ème</sup> session.

Les étudiants doivent participer au minimum à 3 demi-journées pour être validés.

#### PREPARATION ECOS : STRATEGIE DIAGNOSTIQUE ET DE PRISE EN CHARGE

Nature des épreuves	Durée	Notation
<b>M Faruch- Bilfeld - G Pugnet 3 ECTS</b>  Validation par présence - Cours : 4 h x 1 grp - TD : 16 h x 2 grp  2 <sup>e</sup> session : Travail écrit	<b>20 heures</b>	<b>/100</b>

**TRAVAILLER AU BLOC OPERATOIRE**

Nature des épreuves	Durée	Notation
<b>E Buscail - O Abbo - T Geeraerts 3 ECTS</b>  Validation par présence - TD : 20 h x 2 grp  2 <sup>e</sup> session : Travail écrit	20 heures	/100

**TRAVAILLER EN EQUIPE**

Nature des épreuves	Durée	Notation
<b>T Geeraerts - X de Boissezon 3 ECTS</b>  Validation par présence - TD : 20 h x 2 grp  2 <sup>e</sup> session : Travail écrit	20 heures	/100

**MALADIES RARES**

Nature des épreuves	Durée	Notation
<b>A. Ziegler - 3 ECTS</b>  Validation par présence - Cours : 12 h x 1 grp - TD : 8 h x 2 grp  2 <sup>e</sup> session : Travail écrit	20 heures	/100

**PRISE EN CHARGE GLOBALE ET PARCOURS DE SOIN**

Nature des épreuves	Durée	Notation
<b>Pr Sailler 3 ECTS</b>  CC (Validation par présence) CT écrit Cours : 8 h x 1 grp TD : 12 h x 2 grp  2 <sup>e</sup> session : Travail écrit	20h	/50 /50 /100

## HUMANITES MEDICALES

Nature des épreuves	Durée	Notation
<b>Pr Revet - Dr Stocker - 3 ECTS</b>		
Validation par présence - Cours : 16 h x 1 grp - TD : 4 h x 1 grp	20 h	/75
Écrit court correspondant à un retour personnel de l'étudiant sur l'enseignement proposé durant ce module	1h	/25
<b>Total</b>	<b>20h d'enseignement</b>	<b>/100</b>

2<sup>e</sup> session : en cas d'absence justifiée, l'étudiant(e) rédige un écrit (1 page, police 12) correspondant à une analyse de documents en lien avec le module qui lui seront envoyé(e)s par le Pr. REVET, lequel évaluera cet écrit.

## L'ABORD DU PATIENT EN PSYCHIATRIE ADDICTOLOGIE

Nature des épreuves	Durée	Notation
<b>A Yrondi, - N Franchitto – 3 ECTS</b>		
Validation par présence - TD : 20 h x 2 grp	20 heures	/100
2 <sup>e</sup> session : Travail écrit		

## INITIATION A LA SANTE SEXUELLE

Nature des épreuves	Durée	Notation
<b>Pr Huyghe - Dr Camaré - 3 ECTS</b>		
CT (3 QCM en 5 min après chaque vidéo et après chaque webinaire) - E-cours/TD : 20 h x 2 grp	2h	/100
2 <sup>e</sup> session : Travail écrit		

Une absence de progression dans le visionnage des cours et/ou une absence de réussite aux QCM entraînera une absence de validation de cette UE. Validation de chaque contenu indépendamment, nécessaire à la validation de l'UE. L'absence de validation d'un des deux contenus entraînera l'absence de validation de cette UE

### ANGLAIS PERFECTIONNEMENT CONSULTATION

Nature des épreuves	Durée	Notation
<b>C Baranger et Ph Murillo 3 ECTS</b>  Validation par présence - TD : 20 h x 4 grp  2 <sup>e</sup> session : Travail écrit	<b>20 heures</b>	<b>/100</b>

#### 1<sup>ère</sup> session :

Pour être déclarés **admis à la première session** les étudiants doivent obtenir **la note requise à toutes les UE**, chaque UE se validant indépendamment.

#### 2<sup>ème</sup> session :

Les étudiants doivent valider les modules auxquels ils ont été ajournés à la 1<sup>ère</sup> session et obtenir la note requise pour chacun.

**Pour la deuxième session, seules les notes de l'examen terminal sont prises en compte.**

Si l'étudiant n'a pas validé la totalité des modules, il redouble son année et doit repasser l'année suivante les modules non validés.

Pour l'UE compétences cliniques, les candidats qui ont obtenu :

- une note inférieure à la moyenne à l'ECOS
- et/ou une note inférieure à la moyenne dans la partie ETHIQUE
- et/ou une note inférieure à la moyenne dans la partie PERTINENCE DES SOINS

doivent obligatoirement se présenter à la 2<sup>ème</sup> session de la discipline ajournée.

### 02.3 Validation des stages

L'étudiant doit valider au cours de l'année universitaire l'ensemble des stages hospitaliers/ambulatoires.

**Aucun stage ne peut être validé si l'absence de l'étudiant en stage excède 1 semaine pour les stages de 4 semaines et 2 semaines pour les stages de plus de 4 semaines (cf. le guide des stages). Cela est valable même en cas d'absence justifiée.**

Si l'étudiant ne rend pas **la grille d'évaluation supervisée de stage** dans les délais impartis, le 2<sup>e</sup> stage sera invalidé. La durée du rattrapage du stage sera de 2 semaines. Le stage de rattrapage doit être réalisé après les ECOS Nationaux jusqu'au 15 Juillet. Les étudiants doivent rendre leur grille d'évaluation supervisée de stage à l'issue du rattrapage du stage afin que le stage soit validé.

L'étudiant n'ayant pas validé un stage devra le rattraper après les ECOS Nationaux jusqu'au 15 Juillet. L'approbation du chef de service et du référent universitaire DFASM3 du département MMP concerné est obligatoire. Si l'étudiant redouble le DFASM3, il doit refaire l'intégralité des stages à temps plein.

Une commission stages aura lieu au mois de juin. Un jury de validation du stage d'été se tiendra au cours de la dernière semaine d'Août afin de s'assurer de la validation de ce stage d'été et de la réalité de l'éventuel rattrapage. Les étudiants participent de manière anticipée aux choix de stage de l'année suivante.

## 02.4 Validation du Certificat de Compétences Cliniques

Voir les modalités dans la partie dédiée au certificat de compétences cliniques.

## 02.5 Validation de la 2ème partie du 2ème cycle des études médicales et conditions de redoublement

### 02.5.1 Validation du 2<sup>e</sup> cycle des études médicales

Vu l'arrêté du 8 avril 2013 et sa version consolidée au 26 Août 2016 relatif au régime des études en vue du premier et du deuxième cycle des études médicales, pour valider la 2ème partie du 2ème cycle des études médicales, les étudiants devront avoir validé obligatoirement :

- Les enseignements théoriques
- Les 12 ECTS d'enseignements optionnels
- L'UE compétences cliniques
- Les stages hospitaliers
- Les 25 gardes

A l'issue du Deuxième cycle des études médicales, les étudiants qui auront validé l'ensemble des enseignements théoriques et cliniques se verront délivrer un Diplôme de fin de 2<sup>ème</sup> cycle des études médicales.

### 02.5.2 Conditions de redoublement

L'étudiant qui redouble :

- conserve le bénéfice des UE acquises
- devra valider l'intégralité des stages à temps plein de DFASM3.

## 02.6 Sujets d'examens mis en annales

Les sujets d'examens de 1<sup>ère</sup> session seront systématiquement mis en annales immédiatement après la délibération de première session. Les enseignants ne souhaitant pas faire figurer leurs sujets en annales, devront se déclarer auprès de la scolarité et organiser une séance de correction des sujets avec les étudiants. Les sujets d'examens de 2<sup>ème</sup> session ne seront pas mis en annales.

## 02.7 Prise en charge des étudiants en situation de handicap

Les étudiants en situation de handicap peuvent bénéficier d'aménagements spécifiques dans le cadre des études et/ou examens. Les étudiants concernés doivent adresser leur demande au Pôle Handicap Etudiant (PHE) de l'Université, de préférence au moment de l'inscription ou au minimum un mois avant le début des examens du 1er semestre (exception faite pour les étudiants en situation de handicap temporaire). Ils doivent constituer un dossier médical auprès du médecin désigné par le Président de l'Université et agréé par la CDAPH<sup>31</sup>. Ce médecin émet alors un avis sur les aménagements d'études et d'examens. Le Président de l'Université décide de l'attribution des compensations proposées.

Plus d'information sur la page de l'université dédiée [www.univ-tlse3.fr/handicap](http://www.univ-tlse3.fr/handicap).

Pour les aménagements des stages hospitaliers, ils s'adresseront au Service de Santé au Travail du CHU.

## 02.8 Aménagement des études

Le Régime Spécial d'Études (RSE) permet, dans le cadre du contrat pédagogique et en accord avec le responsable de la formation, de pouvoir bénéficier d'aménagement d'emploi du temps et du choix des modalités de contrôle des connaissances (sportif de haut niveau, statut étudiant artiste, étudiants salariés et autre situation, auditeur libre) <https://www.univ-tlse3.fr/decouvrir-nos-formations/amenagement-des-etudes>

## 02.9 Situation sanitaire

En fonction des conditions sanitaires, les enseignements magistraux et les enseignements dirigés pourront être adaptés et proposés en distanciel suivant les préconisations du ministère des tutelles.

Les modalités de contrôle des connaissances telles que décrites en présentiel sont transposables en distanciel.

# ANNEXES : DESCRIPTIFS DES POINTS PARCOURS ET DES ENSEIGNEMENTS SPECIFIQUES

## Les descriptifs des séminaires

### 1/ Le séminaire pertinence des soins

Responsable du séminaire : Pr SAILLER

#### **Description du séminaire :**

Prise de connaissance par les étudiants des documents écrits, diaporamas sonorisés ou vidéos relatifs à la pertinence des soins, mis en ligne sur plateforme Moodle :

<https://moodle.utoulouse.fr/course/view.php?id=2940>

Ces documents abordent la définition de la pertinence et ses déterminants, et les thèmes « Médecine fondée sur les preuves et pertinence » et le « Le partenariat médecin-patient ».

- Dans un premier temps, accueil des étudiants dans les services, et travail de 2 heures par groupes de 8 étudiants en présentiel
- Dans un second temps, restitution par les étudiants de leur travail sous la forme d'une présentation PowerPoint de 10 minutes à un Jury pour validation de leur participation au séminaire.

Le travail demandé doit partir d'une situation clinique concrète dont ont été témoins ou acteurs les étudiants, interrogeant la pertinence d'un parcours de soin, de la prescription des examens complémentaires ou d'une prise en charge thérapeutique ou encore la relation médecin-patient.

#### Déroulé type :

- Choix d'une situation : chaque étudiant cite une situation de soins (au sens large : relation avec le patient, prescription d'examens complémentaires, prescription de médicaments, filière de soins, etc...) auxquels il a assisté ou participé et qu'il pense avoir été en partie non pertinente, en expliquant brièvement pourquoi il porte cette appréciation
- Le groupe approfondit une seule de ces situations en recherchant quels ont été les déterminants de la non-pertinence
- Le groupe répond à la question : « si vous deviez revivre une situation analogue, que feriez-vous pour améliorer la pertinence de cette prise en charge » ?
- Faire un PowerPoint en vue de la restitution (10 mn de présentation)

L'enseignant devra noter sur 10 l'investissement des étudiants dans leur atelier. La présentation orale sera aussi notée sur 10. Une moyenne de 10/20 est requise pour valider la participation au séminaire.

## 2/ Le séminaire éthique

Responsable du séminaire : Pr GATIMEL

#### Description du séminaire :

##### 1) Déroulement de l'atelier :

Durée totale 2h, un groupe de 15 à 16 étudiants sera reçu par un binôme d'enseignants. Il sera composé de 2 sous-groupes de 7 à 8 étudiants :

- Accueil et émargement
- C'est ce même sous-groupe constitué le jour de l'atelier qui présentera ensemble devant le jury par groupe de 7 à 8.
- Rappel des modalités de contrôle de connaissance au cours de l'atelier : note individuelle /10 concernant sa participation et son implication dans l'atelier et note /10 au cours de l'oral devant le jury le jeudi ou vendredi de cette même semaine selon grille jointe ci-dessous.
- Distribution d'un cas clinique amené par les enseignants à chaque sous-groupe (donc 2 cas cliniques au total par atelier)
- Travail en sous-groupe : environ 50 min
  - Présentent la description de la situation en incluant les données pertinentes (cliniques, scientifiques, légales, environnementales...)

- Identifient et formulent le questionnement éthique dans un contexte de pratique professionnelle (identification des différents points de repères et principes éthiques : autonomie, bienfaisance, non-malfaisance, justice)
- Elaborent un cheminement de la réflexion pour proposer des décisions.

Les étudiants doivent réfléchir et rédiger en sous-groupe le questionnement éthique et leur cheminement pour y répondre.

Il est important d'articuler la réflexion autour des 4 principes éthiques qui constituent une grille de lecture simple et robuste pour aider les étudiants à organiser leur réflexion. Les règles déontologiques et l'aspect règlementaire dans le contexte du cas pourront être rappeler par les enseignants et discuter au cours de la réflexion. Remarque de Catherine Dupré sur les 3 temps de la réflexion : description, puis délibération collective et décision individuelle.

Restitution et discussion du cas clinique avec tous les étudiants et enseignants de l'atelier par sous-groupe : environ 25 min par cas clinique et par sous-groupe (donc 50 min de restitution-discussion au total)

## 2) Déroulement du Jury :

Le jeudi ou le vendredi de la même semaine selon les groupes, sur un créneau d'une heure. Au cours de ce créneau d'une heure, chacun des deux sous-groupes va présenter son cas : 10 min de présentation et 10 min de discussion + 10 min de délibération par le jury par sous-groupe. Le sous-groupe qui ne présente pas assiste à la présentation de l'autre sous-groupe. Au cours de la restitution, il est important que chaque étudiant prenne la parole.

## 3) Grille de notation des étudiants :

L'enseignant devra noter sur 10 l'investissement des étudiants dans leur atelier.

Au cours de l'oral devant le jury, la présentation orale sera aussi notée sur 10 : présentation collective par sous-groupe de 7 à 8 étudiants sous la forme d'une restitution en 10 minutes du travail réalisé en atelier (format power point) suivi d'une discussion de 10 minutes avec le Jury.

Une moyenne de 10/20 est requise pour valider la participation au séminaire.

Vous trouverez en suivant la grille de notation utilisée lors de la restitution du travail par les étudiants.

*Participation à l'atelier : présentiel-implication pendant la séance de travail : /10*

*Oral devant jury : /10*

*Grille de notation :*

Présente et complète la description de la situation en incluant les données pertinentes (recherches supplémentaires) /2

Identifie et formule le questionnement éthique dans un contexte de pratique professionnelle (identification des différents points de repères et principes éthiques) /2

Présente le cheminement de la réflexion au sein du groupe pour proposer des décisions /3

Organise la présentation de manière collaborative /1

Echange avec la salle et le jury de manière constructive /2

## Les descriptifs des ED

### 1/ ED Annonce d'une mauvaise nouvelle

#### ED 1 : Annonce handicap et mort

Responsables de l'ED : Pr DE BOISSEZON et Dr VARDON

#### ED 2 : Pathologie psychiatrique

Responsables de l'ED : Pr YRONDI et Dr ESCOURROU

### 2/ ED Palpation testiculaire

Responsable de l'ED : Dr PRUDHOMME

### 3/ ED Otoscopie

Responsable de l'ED : Dr GALLOIS

Formation : Utilisation d'un Otoscope.

L'objectif de cet enseignement est de se familiariser à l'usage d'un otoscope sur mannequin afin de porter un diagnostic otoscopique adéquat selon la situation clinique fournie.

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant sera capable de :

- Décrire et réaliser une otoscopie avec un otoscope
- Décrire et analyser les anomalies sémiologiques visibles sur l'image otoscopique fournie
- Reconnaître un tympan normal
- Reconnaître une otite externe, une otite séro-muqueuse, une otite chronique, un cholestéatome

La formation couvrira les situations cliniques de départ suivantes :

#### SDD principales :

- SDD140 : Baisse de l'audition/surdité
- SDD142 : Corps étranger de l'oreille
- SDD153 : Otalgie
- SDD154 : Otorrhée

#### SDD annexes :

- SDD127 : Paralysie faciale
- SDD64 : Vertige et sensation vertigineuse

## Le portfolio

L'acquisition progressive des compétences nécessaires à l'exercice médical sera consignée dans un document global appelé PORTFOLIO.

De manière générale un portfolio est un ensemble de documents que vous avez choisi de conserver et qui ont une signification pour vous car ils permettent de retracer votre parcours d'apprentissage professionnel, ces documents sont appelés traces d'apprentissage. Ils sont à conserver sous la forme d'un fichier informatique et d'un classeur format papier, que vous porterez lors de votre entretien avec votre tuteur enseignant.

Pour compléter les traces brutes de vos apprentissages, il faudra également prendre l'habitude de prendre un peu de recul face à une situation qui a posé une difficulté ou encore qui vous a conduit à vous poser une question afin de développer une compétence appelée réflexivité que vous devez acquérir.

La réflexivité est ainsi décrite parmi les 7 compétences génériques de fin de 2e cycle (clinicien, communicateur, coopérateur, acteur de santé publique, praticien réflexif, scientifique, responsable aux plans éthique et déontologique) :

« L'étudiant doit développer tout au long de son parcours d'apprentissage sa capacité d'auto-évaluation et celle de se poser des questions pertinentes en situation réelle de soins et de prévention, en tenant compte du contexte clinique, institutionnel, légal et sociétal. Il doit démontrer sa capacité à se remettre en question et à argumenter ses décisions.

Il :

- est capable d'établir des priorités dans ses activités et de les justifier ;
- prend conscience de ses limites personnelles et matérielles et tend à les repousser ;
- est capable de solliciter autrui si nécessaire ;
- est dans une démarche constante d'auto-évaluation de ses pratiques dans le but de les améliorer ;
- intègre, en tant que futur professionnel, les notions d'erreur médicale et de sécurité du patient. »

Ainsi la réflexivité est une démarche de remise en question de ses propres pratiques et de leur analyse dans un but d'amélioration continue, il s'agit d'une démarche d'auto-évaluation constructive.

Dans cette compétence se retrouve les grands principes de la démarche de qualité et de sécurité des soins mais aussi la connaissance de ses propres limites ainsi que l'importance d'une prise de recul sur sa pratique afin de questionner sa pratique, de l'analyser par rapport aux connaissances actuelles et de la modifier si nécessaire.

### Ce que vous pouvez intégrer dans le portfolio

L'ensemble des documents suivants peut constituer votre portfolio :

- des notes prises lors d'un stage clinique : activité, emploi du temps, et en particulier la réalisation de certains gestes. Par exemple, la présentation d'un service et la prise de recul en évoquant ce que vous retiendrez de ce service pour votre pratique future, récit de la réalisation du geste et de la difficulté ressentie, prise de recul pour trouver des solutions pour éviter que cela ne se produise à nouveau...
- des récits qui permettent de servir de modèle/d'exemple pour la pratique professionnelle future et pourquoi ils ont eu ce rôle, lien avec les pratiques professionnelles de référence par exemple
- des récits plus structurés de situations cliniques qui vous ont conduit à vous questionner : question par rapport à la relation, question sociale, question éthique ou déontologique...
- des récits plus structurés de situations cliniques qui ont représenté pour vous une difficulté en analysant l'origine de cette difficulté et les ressources que vous pouvez utiliser pour éviter que cela se reproduise.
- des documents qui vous paraissent pertinents pour retracer votre parcours.

- les documents qui vous ont été demandés à travers les cours en ligne sur Moodle intitulés EXERCICE PORTFOLIO.
- de façon systématique, chaque année vous est demandé un écrit de stage composé de la rédaction du récit d'une situation accompagné d'une grille d'auto-évaluation (modèle fourni) que vous aurez réalisée lors d'une période de stage et d'une autre grille qu'un de vos pairs (binôme) aura réalisée vous concernant. Ces 3 éléments sont à télécharger sur Moodle.

## Les UE optionnelles

### Préparation ECOS : stratégie diagnostique et de prise en charge

Enseignants responsables de l'UE

Pr FARUCH-BILFELD et Pr PUGNET

#### *Description synthétique :*

- Stratégie diagnostique et de prise en charge devant des symptômes généraux - 2H  
(Adénopathies, AEG, Hyperthermie, Purpura)
- Stratégie diagnostique et de prise en charge devant une anomalie du bilan biologique - 2H  
(2 situations hématologie biologique, 2 situations biochimique (hors perturbation du bilan hépatique))
- Stratégie diagnostique et de prise en charge de l'appareil génital -1H  
(Une situation obstétricale obstétrique, une situation gynécologique : Saignement génital)
- Stratégie diagnostique et de prise en charge de l'appareil néphrologique - 1H  
(protéinurie, découverte d'une insuffisance rénale)
- Stratégie diagnostique et de prise en charge de l'appareil urologique – 1H  
(douleur testiculaire, découverte d'une anomalie au toucher rectal)
- Stratégie diagnostique et de prise en charge de l'appareil locomoteur - 2H  
(Douleurs lombaires, douleurs articulaires non traumatiques, myalgie, découverte d'une anomalie osseuse sur un examen d'imagerie)
- Stratégie diagnostique et de prise en charge de l'appareil respiratoire - 2H  
(Toux, Dyspnée, Expectoration (Hémoptysies), Traumatisme thoracique)
- Stratégie diagnostique et de prise en charge de l'appareil neurologique - 2H  
(céphalée, malaise/perte de connaissance, coma, déficit moteur)
- Stratégie diagnostique et de prise en charge de l'appareil digestif – 2H  
(Douleur abdominale, Ictère, anomalie du bilan hépatique, diarrhées)
- Stratégie diagnostique et de prise en charge chez l'enfant - 2H  
(vomissements, boiteries, masse abdominale, fièvre)
- Stratégie diagnostique et de prise en charge chez la personne âgée - 1H  
(Chute, confusion)
- Stratégie diagnostique et de prise en charge de l'appareil cardiocirculatoire - 1H

(douleur thoracique, palpitation)

- Stratégie diagnostique et de prise en charge devant une situation de handicap - 1h  
(2 situations de départ handicap pour ECOS démarche diagnostique)

## **Travailler au bloc opératoire**

### Enseignants responsables de l'UE

Pr ABBO, Pr GEERAERTS, Dr BUSCAIL

#### ***Description synthétique :***

##### Introduction (4h) :

- Travail en équipe
- Communication
- Règles communes

##### Formation chirurgicale – ateliers pratiques (4h) :

- Points/suture
- Simulateur de coelioscopie / arthroscopie
- Fixation Drains
- Lavage des mains
- S'habiller en stérile/ Hygiène / règles de mise en place du champ opératoire

##### L'univers du bloc opératoire coté chirurgical (4h) :

- Rôle de l'Infirmier(e) de Bloc (IBODE)
- Être chirurgien(ne) en 2024
- Les différentes spécialités chirurgicales
- Présentation générale de l'internat en chirurgie
- Réponse aux questions, discussion entre les étudiants et les chirurgien(ne)

##### Les métiers de l'Anesthésie-Réanimation, Médecine péri-opératoire (4h) :

- Le métier de MAR
- Le métier d'IADE
- Les risques au bloc : infectieux, allergique, hémorragique
- L'organisation d'un bloc opératoire
- Les grands syndromes péri-opératoire
- Réponse aux questions, discussion entre les étudiants et les médecins anesthésistes réanimateurs

##### Jeu de rôle / travail collaboratif sur un cas clinique / complication (2h)

## Découverte du monde du bloc opératoire (2h)

### Travailler en équipe

#### Enseignants responsables de l'UE

Pr DE BOISSEZON et Pr GEERAERTS

#### Les enjeux du travail en équipe (4h)

Les enjeux du travail en équipe et de la conduite de projet

L'intelligence collective

(Technique des 3 tours de tables staff pluri-professionnel, RCP)

Facteurs humains

Mise en situation travail en groupe, faire émerger les difficultés du travail en équipe (Exercice de prise de décisions complexes en équipe sur des dilemmes)

#### Communication non violente / Communication sécurisée (4h)

Communication non violente : principes

Communication sécurisée : pourquoi, comment ? (S. Couaraze)

Communication violente : que faire ?

Mise en situation : utilisation d'outil pour sécuriser la communication en équipe

#### Leadership et Followership (4h)

Se connaître soi-même pour mieux coopérer et communiquer

Les différents types de leadership (management situationnel)

Posture de l'équipier (les personnalités dans le groupe)

Mise en situation : Comprendre son style de leadership (exercice de groupe avec jeu de rôle)

#### Gestion des conflits et désaccords (4h)

Les désaccords

Prendre une décision en équipe

Principe de négociation et d'expression de ses opinions

Mise en situation : mettre en place les outils pour gérer un désaccord

#### Démarche participative et Qualité de Vie au Travail (4h)

Comment évaluer la compétence d'une équipe

Les facteurs managériaux qui créent la QVT des soignants

Le rôle de la médecine du travail...

La démarche projet participative

Mise en situation : Mettre en place une démarche participative en équipe

## **Maladies rares**

Enseignant responsable de l'UE

Dr ZIEGLER

### ***Description synthétique :***

Rappels et généralités sur les maladies rares (3h)

- Qu'est-ce qu'une maladie rare ?

Définition, prévalence / incidence, différents types (visible / non visible, génétique et non génétique)

- Les différentes maladies génétiques

Anomalies du développement, malformations, maladies dégénératives

- Les différentes explorations génétiques

Caryotype, CGH-array, NGS, exome, génome et PFMG

- TP étudiants : quiz

- Organisation des soins dans les maladies rares

PNMR, CCMR/CRMR, Filière, ERN, ex. d'une filière (OSCAR ou FAVA-MULTI)

Fédération maladies rares CHU de Toulouse

Lien ville-hôpital

Associations de patients

- TP étudiants : utilisation des ressources dans les maladies rares

La consultation de génétique (3h)

- Consultation diagnostique en génétique (postnatale)

- Consultation Parcours de soins génomique (PFMG2025)

- Consultation d'oncogénétique

- TP étudiants : cas cliniques

Diagnostic anténatal et conseil génétique (2h)

- Diagnostic anténatal DPN, DPI, DPNI, CPDPN

- Conseil génétique et information à la parentèle

- Diagnostic présymptomatique / prédictif

- TP étudiants : cas cliniques

Prise en charge médicochirurgicale et médicosociale d'une maladie rare (3h)

- Généralités

ALD et MDPH

- Spécificités pédiatriques

Intégration et adaptations scolaires

Structures médico-sociales (CAMPs, IME)

- Spécificités adultes
- Intégration et adaptation professionnelles
- Structures médico-sociales (CAMPs, IME)
- Spécificités de la prise en charge sociale
- TP étudiants : illustrations et cas cliniques

#### Recherche dans les maladies rares (3h)

- Les différents types de recherche
- Recherche clinique, translationnelle, fondamentale
- Exemples de recherche
- Malformations oculaires
- Syndrome de Noonan
- TP étudiants : Mise en place d'un projet de recherche

#### Nouvelles thérapies dans les maladies rares (3h)

- Les étapes de validations d'un médicament
- Phases précliniques, cliniques (2, 3 et 4), ATU, AMM, post-ATU
- Rôle du Centre d'Investigation Clinique (CIC) et unité d'investigation pédiatrique
- Exemples de thérapies innovantes
- Maladies neuromusculaires
- Maladies osseuses
- Maladies ophtalmo-rétiniennes
- TP étudiants

#### TD et Q&A : Quand les maladies rares rencontrent l'iECN et SIDES : cas clinique et questions uniques (1 h)

##### ***Items de connaissances associés (liste non exhaustive) :***

- Item 22 Maladies rares
- Item 46 Médecine génomique

#### Prise en charge globale et parcours de soin

##### Enseignant responsable de l'UE

Pr SAILLER

##### **Contexte :**

De nombreux patients sont dans une situation de santé complexe, soit du fait d'une maladie, le plus souvent chronique, nécessitant l'intervention de nombreux acteurs de santé, soit du fait de multiples pathologies dont la prise en charge nécessite une collaboration efficiente entre les différents acteurs de santé. Le médecin traitant est généralement au centre du parcours du patient. La communication de l'information médicale, l'organisation des soins entre 'ville' et 'hôpital', secteur libéral et secteur public, les moyens mis en œuvre pour une gestion ambulatoire efficiente, la limitation du recours indu aux urgences sont des enjeux majeurs pour ces patients complexes.

## Objectifs :

L'UE "Prise en charge globale du patient et parcours de soin" est destinée à sensibiliser les étudiants à cette dimension de leur futur métier et les informer sur les moyens existants ou en développement pour améliorer le parcours de soin de ces patients.

Les étudiants doivent pouvoir au terme de l'enseignement savoir identifier et connaître le rôle des acteurs de santé impliqués dans un parcours de soin complexe, savoir comment entrer en relation et communiquer avec eux.

## Thèmes :

- Introduction : Notions de complexité, de prise en charge globale, de parcours de santé, parcours de soin, parcours de vie
- Epidémiologie des maladies chroniques et impact dans le système de santé
- La personne au centre du parcours de soin : plan personnalisé de coordination en santé, programme personnalisé de soin, plan personnalisé de soin, plan personnalisé de santé
- Télésanté, e-santé et gestion ambulatoire dans le parcours de soin des patients
- Réduire le recours aux Urgences hospitalières ; le maintien à domicile
- La sortie d'hospitalisation, l'HAD, les prestataires de santé à domicile
- Parcours de soin : regards croisés du médecin généraliste et du médecin spécialiste ;
- La collaboration secteur public/secteur libéral ;
- L'accès à l'information médicale et son partage
- Place des centres de recours, de référence et de compétences dans un parcours de soins ;
- Les réunions de concertation pluridisciplinaires et les consultations pluridisciplinaires ; la transition enfant-adulte
- L'éducation thérapeutique
- Les nouveaux acteurs du parcours de soin : infirmières en pratique avancée, patients experts ; coordonnateurs de parcours de soin, plateformes d'appui
- Restitution du travail des étudiants

## Humanités médicales

### Enseignants responsables de l'UE

Pr REVET et Dr STOCKER

### *Description synthétique :*

Les humanités médicales : définitions, enjeux actuels et perspectives pour la formation et la pratique médicale (3h)

- Illustration du fait que les sciences biomédicales ne peuvent pas prendre en charge l'intégralité des dimensions du soin, ni apporter des réponses à l'ensemble des questions et des situations que rencontrent les patients et les soignants.
- Importance dans ce contexte d'intégrer les apports et éclairages d'autres champs du savoir et d'autres disciplines : philosophie, sciences humaines et sociales, littérature et arts, éthique...

- Définition des humanités médicales et présentations de quelques enjeux actuels et futurs : innovations technologiques et thérapeutiques et questionnements bioéthique, concepts de vulnérabilité et de handicap, relation médecin-malade, critique féministe du savoir et des sciences biomédicales, enjeux contemporains de santé publique...

### Éthique et santé (3h)

- Qu'est-ce que l'éthique biomédicale ?
- Histoire de la bioéthique
- Éthique du care
- Espaces et structures dédiés à l'éthique en France
- Le raisonnement en éthique biomédicale au travers de quelques exemples
- Éthique de la recherche en France

### Philosophie de la médecine : introduction à l'œuvre de Georges Canguilhem (3h)

- Présentation de la vie et de l'œuvre d'un penseur clé de l'épistémologie et de la philosophie de la médecine et de la biologie
- Actualités de certains des concepts clés de l'œuvre de Canguilhem :
  - Distinction entre normal et pathologique et concept de normativité
  - Le vitalisme de Canguilhem
  - Statut épistémologique de la médecine : « un art au carrefour de plusieurs sciences »
- Lecture d'extraits de quelques-uns de ses textes essentiels

### L'approche holistique en clinique : « dialogue » entre un interniste et un psychiatre (3h par groupe)

- Présentations croisées de cas cliniques complexes impliquant de fortes connexions entre symptômes somatiques et psychiques (maladies psychosomatiques et troubles somatoformes par exemple), mais aussi une composante socio-culturelle forte (présentation de certains dispositifs de consultation transculturelles mis en place en France)
- Discussion et échanges avec les étudiants autour des cas cliniques présentés, en lien avec leurs expériences personnelles éventuelles de ce type de situations
- Réflexion commune autour de la nécessité d'adopter une approche holistique biopsychosociale en médecine

### La place de la littérature, du cinéma et des arts dans l'enseignement des humanités médicales : illustration au travers de l'analyse de textes, d'extraits de films ou d'œuvres artistiques de nature diverse (4h par groupe)

- Réflexions et échanges autour de l'intérêt d'utiliser des outils et des supports moins « conventionnels » pour appréhender la complexité de certaines situations cliniques ou de certains enjeux éthiques liés au métier de médecin, mais également, plus largement, pour approfondir sa connaissance de l'humain
- Illustration au travers de quelques exemples proposés par les encadrants

### **Évaluation finale du module : présentations orales des étudiants, par groupe (cf. modalités d'évaluation) (4 heures)**

## L'abord du patient en psychiatrie – addictologie

Enseignants responsables de l'UE

Pr FRANCHITTO et Pr YRONDI

**Description synthétique :**

Rappels et généralités sur les maladies psychiatrique (3h)

Les maladies psychiatriques : des maladies comme les autres

Organisation et parcours de soins

Rappel sur L'examen clinique en psychiatrie : interrogatoire et examen physique

Situations fréquentes en médecine de ville (4h par groupe)

Mener un interrogatoire clinique lors de situations fréquentes rencontrées en médecine de ville (patients simulés)

Situations complexes en médecine de ville (4h par groupe)

Comment aborder des situations fréquentes et complexe en médecine de ville : patients simulés

Rappels et généralités sur les addictions (3h)

Les addictions : du repérage à la prise en charge

Organisation et parcours de soins

Quels nouveaux produits – comment se tenir informé des nouvelles consommations en fonction des populations

Comment réaliser un interrogatoire en Addictologie

Comment faire émerger une demande de soins

Situations fréquentes en addictologie (4h par groupe)

Proposer une conduite à tenir lors de situations fréquentes rencontrées en addictologie (patients simulés)

Focus sur les addictions au sein du personnel soignant (4h par groupe)

Prendre soin de ceux qui soignent : Comment repérer un soignant qui présente un trouble de l'usage de substances et comment l'amener à consulter : gestion des barrières à l'accès aux soins, aménagement du poste de travail, gestion des traitements : patients simulés.

## Initiation à la santé sexuelle

Enseignants responsables de l'UE

Pr HUYGHE

Dr CAMARE

### Objectifs pédagogiques :

- Permettre aux professionnels de santé de disposer d'un **socle commun de connaissances** scientifiques, psycho-sociales et juridiques
- Apprendre à **communiquer de façon efficace, avec empathie et sans jugement** sur les sujets liés à la sexualité, permettant ainsi **d'améliorer la communication et d'adapter leurs conseils, leur diagnostic et la prise en charge** des usagers.
- Assurer une **prise en charge de premier recours** des dysfonctions sexuelles
- Gérer les **demandes les plus courantes**
- **Orienter correctement les demandes** relevant d'une **prise en charge spécialisée**

### Thématiques abordées :

#### *Capsules vidéos :*

- Développement psychosexuel de l'enfant et de l'adolescent
- Identité, orientation et rôles sexuels
- Bases anatomiques et physiologiques des réactions sexuelles féminines
- Dysfonctions sexuelles féminines 1ère partie : Troubles du désir dans le sexe féminin
- Dysfonctions sexuelles féminines 2ème partie : Vaginisme, vulvodynies
- Dysfonctions sexuelles féminines 3ème partie : Dyspareunies
- Sexualité pendant la grossesse et le post-partum
- Bases anatomiques et physiologiques des réactions sexuelles masculines
- Dysfonctions sexuelles masculines 1ère partie : Troubles du désir dans le sexe masculin
- Dysfonctions sexuelles masculines 2ème partie : Troubles de l'érection
- Dysfonctions sexuelles masculines 3ème partie : Troubles de l'éjaculation
- Santé buccale et santé sexuelle 1 et 2 (2 vidéos)
- Paraphilies
- ChemSex
- Violences Sexistes et Sexuelles, définitions, législation
- Troubles sexuels iatrogènes
- Sexualité et cancer
- Sexualité et diabète
- Sexualité et vieillissement
- Sexualité et handicap

#### *Webinaires :*

- Évaluation de la sexualité humaine dans ses différentes composantes, et posture du thérapeute
- Comment aborder une problématique sexuelle, et présentation des différents modèles de prise en charge
- Accueil, prise en charge et orientation des victimes de violences sexuelle, conditions de rupture du secret médical

#### *Travail de lecture en autonomie :*

Grande étude épidémiologique descriptive américaine représentant le fondement de la sexologie moderne et la base des études ultérieures menées en sexologie.

## Anglais perfectionnement – consultation

### Enseignants responsables de l'UE

C. BARANGER et Ph. MURILLO

#### ***Description synthétique :***

##### Thèmes :

###### Introduction à l'hôpital anglo-saxon (4h)

Les fonctions & sigles à l'hôpital 1h

Les systèmes de santé 1h

Les différences culturelles 1h

Rappels de l'anatomie 1h

###### La consultation 1 (4h)

Rappels méthodologiques 30mn

Rappels linguistiques 1h30mn

L'interrogatoire 1h

L'examen clinique 1h

###### La consultation chez le généraliste 2 (4h)

Système digestif + fiche thématique 1h

Maladies infectieuses + fiche thématique 1h

Système ORL + fiche thématique 1h

Dermatologie + fiche thématique 1h

###### La consultation de suivi 3 (4h)

Suivi cardiologie + fiche thématique 1h

Suivi pneumologie + fiche thématique 1h

Maladies chroniques (diabète, lupus, etc) 2h

###### La consultation – les cas spécifiques (4h)

Les urgences 1h

Le patient pédiatrique 1h

Le patient âgé 1h

Le patient psychiatrique 1h



**Université  
de Toulouse**

Université de Toulouse  
Faculté de santé  
Département Médecine, Maïeutique et  
Paramédical  
37 Allées Jules Guesde  
31000 TOULOUSE  
Tél. : +33 (0)5 61 14 59 56  
Mail : [sante.mmp.dfasm3@utoulouse.fr](mailto:sante.mmp.dfasm3@utoulouse.fr)