

PÉRIODE D'ACCRÉDITATION : 2022 / 2026

UNIVERSITÉ TOULOUSE III PAUL SABATIER

---

# SYLLABUS

## Deuxième cycle des études médicales

### DFASM3

#### Diplôme de Formation Approfondie en Sciences Médicales

#### 3ème année

---

URL SITE WEB COMPOSANTE :

<https://medecine.univ-tlse3.fr/>

ANNÉE UNIVERSITAIRE 2024 / 2025

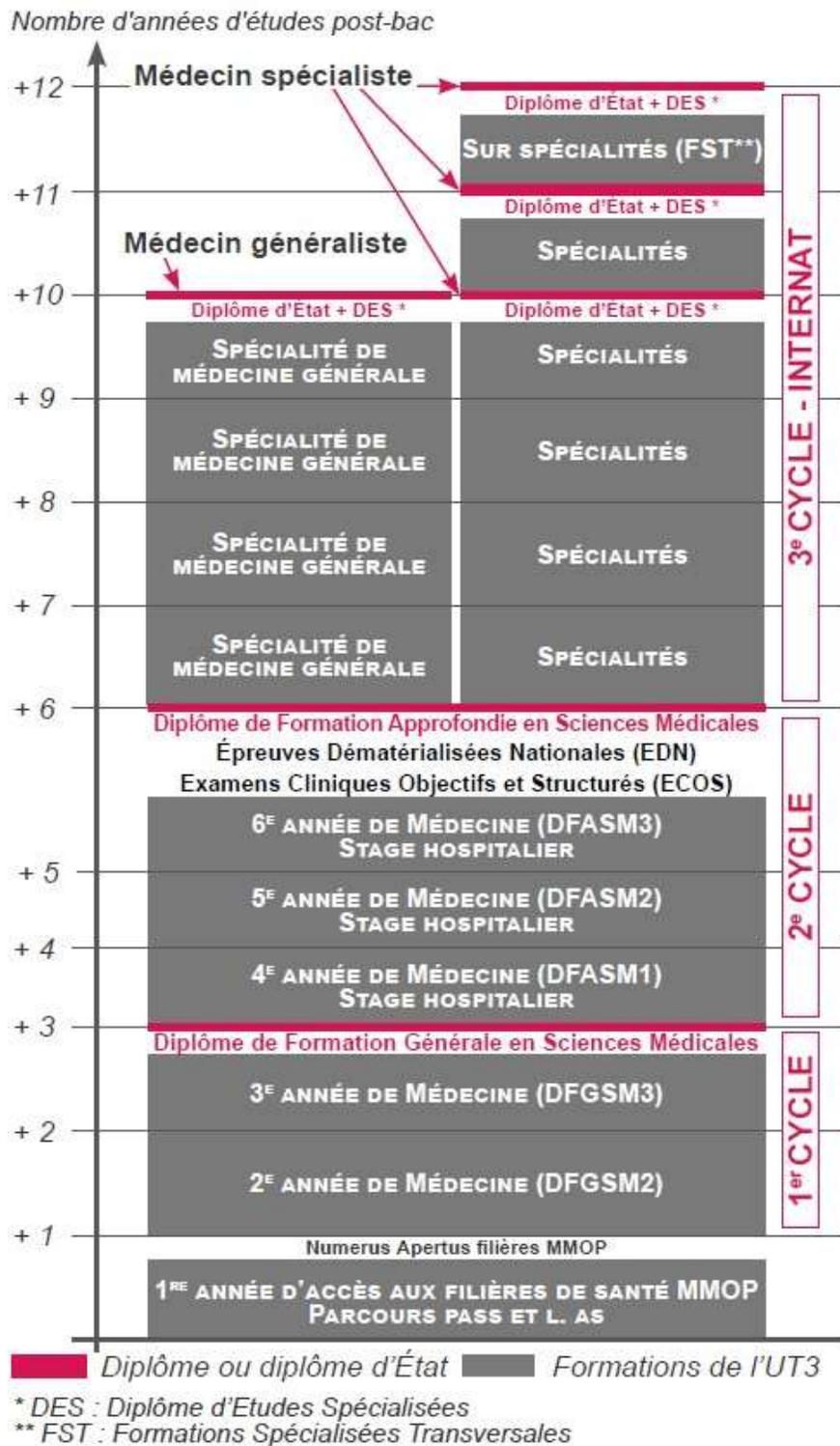
Septembre 2024

# SOMMAIRE

---

SOMMAIRE .....	2
SCHÉMA DES ÉTUDES EN SCIENCES MÉDICALES.....	3
PRÉSENTATION DES ETUDES EN SCIENCES MEDICALES.....	4
PRÉSENTATION DE LA REFORME DU 2 <sup>E</sup> CYCLE (R2C) .....	6
PRESENTATION DES OBJECTIFS GENERAUX D'APPRENTISSAGE DU 2 <sup>ND</sup> CYCLE .....	9
RUBRIQUE CONTACTS.....	14
TABLEAU SYNTHETIQUE DES UNITES D'ENSEIGNEMENT (UE) DE DFASM3.....	15
LISTE DES UE SEMESTRES 11 ET 12 .....	16
LISTE DES UE OPTIONNELLES.....	19
GLOSSAIRE .....	34

# SCHÉMA DES ÉTUDES EN SCIENCES MÉDICALES



# PRÉSENTATION DES ETUDES EN SCIENCES MEDICALES

---

Le cursus en Médecine dure de 10 à 12 ans.

La formation est organisée en 3 cycles de 1 à 6 ans chacun.

A la clé, le Diplôme d'État de docteur en médecine est validé par la soutenance d'une thèse qui autorise l'exercice de la profession.

La thèse conduisant au Diplôme d'État de Docteur en Médecine est soutenue devant un jury présidé par un professeur des universités-praticien hospitalier et composé d'au moins quatre membres dont trois enseignants titulaires des disciplines médicales désignés par le Président de l'Université sur proposition du Doyen de la Faculté. Elle peut être soutenue au plus tôt dès la validation du 3e semestre de formation et au plus tard 3 années après la validation du 3e cycle des études médicales.

## LE 1er CYCLE DES ÉTUDES MÉDICALES (MMOP-K, DFGSM2 ET DFGSM3)

Le 1er cycle comprend 3 années :

La 1re année est celle de la sélection d'entrée dans les filières MMOP-K ;

Les 2e et 3e années du Diplôme de Formation Générale en Sciences Médicales (DFGSM2, DFGSM3) sont des années de formation bio-clinique et sémiologique avec initiation aux fonctions hospitalières.

Les étudiants suivent des stages cliniques d'initiation aux soins pendant l'été suivant la 1re année ainsi que des stages de maîtrise clinique en 2e et 3e années.

## LE 2e CYCLE DES ÉTUDES MÉDICALES (DFASM1, DFASM2 ET DFASM3)

Le 2e cycle comprend 3 années :

Au cours des 4e, 5e et 6e années du Diplôme de formation approfondie en sciences médicales (DFASM1, DFASM2, DFASM3), les étudiants reçoivent une double formation théorique et clinique. Ils participent aux activités hospitalières au CHU.

A la fin de la 6e année, l'étudiant valide le DFASM qui sanctionne la 1re partie des études de médecine, reconnu au grade de master.

En parallèle du 1er ou 2e cycle, les étudiants peuvent valider un master 1 dérogatoire du corps de santé. Ils doivent effectuer 2 UE de M1 (au choix) et un stage d'un mois à plein temps dans un laboratoire labellisé.

En fin de 6e année, les Épreuves dématérialisées nationales (EDN) et les Examens cliniques objectifs et structurés (ECOS) regroupent les examens venant clôturer le deuxième cycle des études de médecine, l'externat. En fonction du rang que les étudiants obtiennent au niveau national, ils choisissent une spécialité et un lieu de formation.

## LE 3<sup>e</sup> CYCLE DES ÉTUDES MÉDICALES : L'INTERNAT

A partir de la 7<sup>e</sup> année commence le troisième cycle des études médicales, appelé également internat. Il dure de 4 à 6 ans. C'est le temps de la formation spécialisée.

La durée de formation du Diplôme d'études spécialisés (DES) s'étend de 4 ans pour la médecine générale à 4, 5 ou 6 ans pour les autres spécialités.

L'acquisition des compétences se fait en 3 phases progressives (socle, approfondissement, consolidation). Des options et des formations spécialisées transversales sont possibles.

La délivrance du Diplôme d'études spécialisés (DES) ouvre droit à la qualification de spécialiste correspondant à l'intitulé du diplôme.

# PRÉSENTATION DE LA REFORME DU 2<sup>E</sup> CYCLE (R2C)

---

La réforme du 2e cycle repose sur l'approche par compétences et permettra la mise en place d'un curriculum basé sur une approche par compétences, comme c'est déjà le cas dans la quasi-totalité des autres filières de la santé. Une telle approche vise avant tout à aider les étudiants à agir efficacement en milieu professionnel.

Le nouveau programme du 2e cycle des études médicales repose sur trois piliers :

1. Les connaissances théoriques contextualisées,
2. L'apprentissage systématique du raisonnement clinique et à la résolution de problèmes en période de stage surtout (dont l'amorce est proposée par différentes « situations de départ » ou de référence)
3. Une valorisation du parcours de l'étudiant.

## Le paradigme d'apprentissage

L'approche par compétences implique de passer du paradigme d'enseignement au paradigme d'apprentissage. Ce qui est important, c'est ce que l'étudiant apprend et la façon dont il l'apprend. L'enseignant a alors pour rôles de guider, de soutenir et vérifier les apprentissages.

## Le développement du raisonnement clinique

Pour leur permettre d'agir efficacement, les connaissances des médecins doivent être organisées en réseau dans la mémoire à long terme, afin d'être mobilisées au bon moment et au bon endroit, dans le cadre d'un raisonnement clinique approprié. Les connaissances théoriques de ce programme doivent être mobilisables et donc leur mémorisation fixée par des contextes cliniques et par un apprentissage à la résolution de problèmes. Les enseignants guideront les étudiants, pas à pas en s'appuyant sur les connaissances apprises. C'est dire combien le lien entre « les situations de départ » et les items de connaissances est important dans la formulation des objectifs de connaissances.

## La professionnalisation des étudiants en médecine

La démarche de professionnalisation vise donc à transformer l'étudiant en professionnel de santé, en l'aidant à développer ses compétences, à construire son identité de médecin et à partager des valeurs communes à notre profession.

Pour toutes ces raisons, l'apprentissage des connaissances prend une place différente mais essentielle pour permettre à l'étudiant de raisonner et résoudre les problèmes des patients. L'étudiant doit connaître les bases de l'anatomie, de la biologie cellulaire, de la physiologie et de santé publique sans lesquels tout raisonnement serait appauvri et sans logique.

Nous évoluons, tous ensemble, vers un corpus de connaissances au service des étudiants qui construisent graduellement leurs compétences du futur professionnel. Ce corpus continuera à se transformer dans ce même esprit d'efficacité professionnelle.

Le tronc commun du programme des connaissances comprend 367 items répartis en onze parties, une formation générale à la recherche et des stages et gardes.

Dans un souci de clarté les objectifs mixtes concernant l'adulte et l'enfant sont signalés.

Les définitions suivantes ont été établies concernant les verbes diagnostiquer, identifier et planifier, argumenter et décrire, afin de simplifier la rédaction des objectifs pédagogiques et les acquisitions des savoirs et compétences correspondants par l'étudiant.

D'autres verbes peuvent être utilisés comme « lister », « définir », « préciser », « différencier »... et impliquent un apprentissage précis.

### **1. Diagnostiquer**

- a. Analyser et hiérarchiser les données cliniques ; formuler les problèmes posés par le patient.
- b. Argumenter les principales hypothèses diagnostiques en fonction de l'incidence et de la prévalence des maladies dans le contexte de soins concerné.
- c. Justifier la démarche diagnostique et la stratégie d'investigation en expliquant la contribution attendue des examens complémentaires sélectionnés en tenant compte des problématiques d'économie de santé, en les expliquant au patient et en discutant l'interprétation de leurs résultats.
- d. Expliquer les principaux mécanismes physiopathologiques qui rendent compte des signes cliniques et paracliniques.
- e. Discuter les principaux diagnostics étiologiques et différentiels en tenant compte des données épidémiologiques essentielles et des cofacteurs de morbidité.

### **2. Identifier les situations d'urgence pré-hospitalières et hospitalières, planifier leur prise en charge**

- a. Identifier les signes de gravité imposant des décisions thérapeutiques immédiates.
- b. Décrire les mesures à mettre en œuvre : gestes et manœuvres éventuels, mesures de surveillance immédiate, orientation du patient, médicaments (posologie non exigée sauf quand cela est indiqué pour les médicaments des situations de grande urgence).

### **3. Argumenter l'attitude thérapeutique**

- a. Expliquer l'histoire naturelle, les complications et les facteurs de pronostic.
- b. Justifier le choix d'une stratégie thérapeutique en fonction des objectifs poursuivis, des modes d'action des thérapeutiques, de leurs bénéfices démontrés, de leur efficacité et de leurs risques éventuels, des données médico-économiques ; expliciter au patient les alternatives possibles et délibérer avec lui afin d'opter pour une attitude thérapeutique conforme à sa volonté et à ses valeurs.
- c. Connaître dans les situations fréquentes les moyens et stratégies thérapeutiques.

Les posologies ne sont pas exigées sauf pour les médicaments des situations de grande urgence, cela est signalé au niveau de l'item.

#### 4. Décrire les principes de la prise en charge au long cours

- a. Expliquer le cas échéant, les modalités de prévention primaire, secondaire et tertiaire, individuelle et collective.
- b. Expliquer le pronostic à long terme et décrire les principes de la prise en charge au long cours dans des situations de maladies chroniques et/ou létales, le cas échéant handicapantes, d'une invalidité et d'altérations fonctionnelles durables y compris les aspects ayant trait à la démarche éducative, à la réinsertion du patient, à la confrontation aux limites et à la mort.
- c. Connaître l'organisation des parcours de soins des patients atteints de maladies chroniques ou handicapantes, les rôles des différents professionnels sanitaires et les ressources médico-sociales, les moyens disponibles pour intégrer la personne en situation de handicap dans son lieu de vie ambulatoire et améliorer sa participation à la vie sociale.

Enfin, pour ce qui concerne le vaste champ de l'imagerie, l'étudiant, pendant sa formation approfondie en sciences médicales, doit acquérir des connaissances de radio anatomie, doit connaître les principales stratégies de prescription en imagerie et enfin doit connaître la sémiologie en imagerie des principales urgences et pathologies qu'un médecin de premier recours pourra rencontrer.

*Journal Officiel de l'arrêté du 2 septembre 2020 portant modification de diverses dispositions relatives au régime des études en vue du premier et du deuxième cycle des études médicales et à l'organisation des épreuves classantes nationales.*

# PRESENTATION DES OBJECTIFS GENERAUX D'APPRENTISSAGE DU 2<sup>ND</sup> CYCLE

---

## **1. Apprentissage de l'exercice médical et de la coopération interprofessionnelle (Items de connaissance du N° 1 au N° 22)**

L'étudiant doit comprendre les déterminants d'une relation efficace entre chacun des membres de l'équipe soignante et le malade et s'adapter aux différentes situations, chez le patient adulte et pédiatrique, notamment en cas de maladie aiguë grave et de maladie chronique potentiellement létales. Il doit savoir prendre en compte l'expression du patient et communiquer pour justifier chaque étape de sa démarche (dimensions préventive, diagnostique, thérapeutique, pronostique, palliative) en s'appuyant sur les données selon leur niveau de preuves.

Cette attitude professionnelle dont l'étudiant doit connaître les aspects médico-légaux, respecte la déontologie et les droits des malades.

Il a un devoir de formation tout au long de la vie grâce à l'analyse critique des informations médicales et scientifiques et à l'apprentissage résultant du retour d'expériences.

L'exercice professionnel se doit de respecter un certain nombre d'éléments d'orientation qui peuvent être cliniques (recommandations et les discussions scientifiques évolutives qu'elles suscitent), éthiques (en rapport avec l'évolution des mœurs, de la société, des cultures, des valeurs qui fondent l'exercice médical et des contraintes qui viennent complexifier la décision médicale) et déontologiques ou légales (qui fondent la représentation des professionnels dans l'exercice de leur pratique et leur signifient les limites au-delà desquelles leurs responsabilités, de toutes natures, sont engagées).

## **2. De la conception à la naissance - Pathologie de la femme - Hérité - L'enfant - L'adolescent (Items de connaissance du N° 23 au N° 54)**

L'étudiant doit connaître la contraception et les problèmes médicaux liés à la procréation, à la grossesse et à la naissance. Il doit participer à la prise en charge de la grossesse et de ses complications. Il doit connaître les problèmes posés par les principales maladies génétiques et participer à l'information de la famille et du malade.

L'étudiant doit connaître les principales pathologies de la femme. L'étudiant doit connaître les principaux aspects du développement prénatal et postnatal normal ainsi que certaines anomalies du développement de l'enfant.

## **3. Maturation - Vulnérabilité - Santé mentale - Conduites addictives (Items de connaissance du N° 55 au N° 80)**

L'étudiant doit connaître les aspects normaux et pathologiques de la croissance humaine et du développement psychologique. Il doit être capable d'identifier et de savoir prendre en charge les comportements qui témoignent d'une fragilité de l'individu, en particulier à certaines périodes de la vie, afin de prévenir et dépister le passage à des conditions désocialisantes ou pathologiques. L'étudiant doit connaître les aspects sémiologiques des différents troubles psychiatriques, les approches nosographiques actuelles (classification des troubles psychiatriques) et les modalités générales de prise en charge à tous les stades de ces troubles.

L'étudiant doit connaître les caractéristiques principales 1/ de l'addiction au tabac, à l'alcool, et aux médicaments psychotropes (benzodiazépines et apparentés) ; 2/ de l'addiction au cannabis, aux opiacés, à la cocaïne ainsi qu'aux autres substances psycho-actives illicites (amphétamines, drogues de synthèse incluant GBL/GHB, cathinones de synthèse, cannabinoïdes de synthèse) ; 3/ des addictions comportementales et 4/ des conduites dopantes.

#### **4. Perception - système nerveux - revêtement cutané (Items de connaissance du N° 81 au N° 117)**

L'étudiant doit connaître à partir de ses acquis anatomiques et physiologiques les principales pathologies des organes des sens et du système nerveux, leur physiopathologie, leur sémiologie, les outils diagnostiques, leurs particularités aux différents âges de la vie, les principes thérapeutiques et les situations nécessitant une gestion en urgence.

L'étudiant doit connaître les principales maladies inflammatoires et les anomalies vasculaires congénitales affectant la peau et éventuellement les muqueuses externes. Il doit savoir analyser les caractéristiques d'une éruption cutanée et en reconnaître les principales étiologies. Il doit connaître la prise en charge diagnostique et thérapeutique des dermatoses inflammatoires les plus courantes.

L'étudiant doit reconnaître les principales pathologies cutanées et muqueuses, les examens utiles pour en préciser le diagnostic et les principes thérapeutiques.

#### **5. Handicap - Vieillesse - Dépendance - Douleur - Soins palliatifs – Accompagnement (Items de connaissance du N° 118 au N° 144)**

À partir des notions générales sur le handicap, l'étudiant doit comprendre, à propos de deux ou trois exemples, les moyens d'évaluation des déficiences, les limitations d'activités et les restrictions de participation (CIF, OMS). L'étudiant doit connaître les notions générales de plasticité sous-tendant la récupération fonctionnelle après lésion de constitution brutale ou progressive. Il doit connaître les bases des programmes de rééducation, de réadaptation et de réinsertion pour la personne en situation de handicap et ses proches, en connaître les principaux risques et contre-indications, et comprendre la prise en charge globale, médico-psycho-sociale, de la personne en situation de handicap dans une perspective d'utilisation optimale des ressources, de réadaptation et de participation à la vie en société.

L'étudiant doit connaître les caractéristiques du vieillissement humain normal et pathologique et les aspects spécifiques des maladies des personnes âgées. Il doit analyser la polypathologie et hiérarchiser ses actions. Il doit savoir discuter le rapport bénéfice/risque des décisions médicales en prenant en compte la personne âgée dans sa globalité, son environnement et ses attentes.

L'étudiant doit savoir différencier une douleur aiguë ou douleur « symptôme » d'une douleur chronique ou douleur « maladie ». Il doit être attentif à écouter, à évaluer et à prendre en charge les souffrances physiques et morales des patients.

L'étudiant doit acquérir les compétences nécessaires en soins palliatifs pour faire face aux situations les plus fréquemment rencontrées lors des phases palliatives ou terminales des maladies graves, chroniques ou létales.

L'étudiant doit être capable de construire une délibération, individuelle et collective, et de prendre une décision relative à des investigations, des orientations de parcours et de traitements, un projet social et un projet de vie. Il doit acquérir les compétences nécessaires en soins palliatifs pour faire face aux situations les plus fréquemment rencontrées lors des phases palliatives ou terminales des maladies graves,

chroniques ou létales. Il doit être capable de mettre en place et de coordonner les soins palliatifs à domicile ou à l'hôpital chez un malade en phase palliative ou terminale d'une maladie grave, chronique ou létale.

#### **6. Maladies transmissibles - Risques sanitaires - Santé au travail (Items de connaissance du N° 145 au N° 184)**

L'étudiant doit connaître les principaux mécanismes moléculaires et cellulaires des infections bactériennes, virales et fongiques, les principales maladies transmissibles, leur prévention, leur traitement, la prise en charge des sujets contacts et formuler des recommandations précises d'hygiène pour limiter le risque d'infection associée aux soins. L'étudiant doit connaître les principaux risques sanitaires (produits de santé, agents biologiques, agents physiques - rayonnements, agents chimiques, bioterrorisme) ; Il doit connaître les bases de l'analyse de risque (voir item 4) ainsi que l'organisation de la sécurité sanitaire en général (dont toxicovigilance) et en matière de produits destinés à l'homme. L'étudiant doit comprendre l'influence de l'environnement et du milieu de travail sur la santé et connaître l'organisation de la santé au travail.

#### **7. Inflammation - Immunopathologie - Poumon – Sang (Items de connaissance du N° 185 au N° 220)**

L'étudiant doit connaître les grands mécanismes immunopathologiques et les principales affections mettant en jeu une réaction inflammatoire, allergique, dysimmunitaire ou fibrosante. Il doit connaître la prise en charge diagnostique et thérapeutique des affections les plus courantes. Il doit connaître les problèmes posés par les affections plus rares.

L'étudiant doit connaître les affections pulmonaires et sanguines citées.

#### **8. Circulation – Métabolismes (Items de connaissance du N° 221 au N° 289)**

L'étudiant doit connaître les pathologies cardio-vasculaires, métaboliques et nutritionnelles, enjeux majeurs de santé publique, les principaux mécanismes physiopathologiques ainsi que les moyens de prévenir la survenue et les complications de ces pathologies.

Il doit être capable d'adopter la bonne démarche diagnostique et thérapeutique pour les principales affections, chez l'adulte et l'enfant, résultant des dysfonctionnements des tissus et organes régissant les équilibres énergétiques, métaboliques et hydroélectrolytiques.

#### **9. Cancérologie - Onco-hématologie (Items de connaissance du N° 290 au N° 320)**

L'étudiant doit connaître les stratégies de prévention, de dépistage, de diagnostic des principales tumeurs bénignes et malignes.

#### **10. Le bon usage du médicament et des thérapeutiques non médicamenteuses (Items de connaissance du N° 321 au N° 330)**

L'objectif de cet enseignement transversal est de fournir, aux futurs médecins, les bases de pharmacologie médicale et de thérapeutique permettant l'usage rationnel du médicament dans un contexte de médecine praticienne, et les outils nécessaires pour assurer leur développement personnel continu dans le domaine du médicament.

Le bon usage du médicament et des thérapeutiques non médicamenteuses doit être fondé sur des données scientifiques validées et l'étudiant doit connaître les bases de la pharmacologie médicale, les principes de l'évaluation, les niveaux de preuve, les principales sources d'information et doit pouvoir critiquer un essai d'intervention ou une méta-analyse. Futur interne, il doit connaître les modalités d'utilisation des classes médicamenteuses d'utilisation courante chez l'adulte et chez l'enfant ainsi que leurs principaux effets indésirables. L'iatrogénie médicamenteuse doit être systématiquement envisagée et l'étudiant doit connaître la gestion des risques iatrogènes ainsi que l'organisation des dispositifs de signalement et de vigilance.

À la fin de l'enseignement, l'étudiant doit être capable d'argumenter, en fonction de l'évolution des connaissances, la décision de prescription et le choix du traitement en prenant en compte le rapport bénéfice risque.

### **11. Urgences et défaillances viscérales aiguës (Items de connaissance du N° 331 au N° 367)**

L'étudiant doit repérer avec rapidité et précision ces tableaux cliniques, en analyser les causes possibles et les conséquences. Il doit être en mesure de proposer les moyens thérapeutiques à mettre en œuvre en les hiérarchisant chronologiquement et en efficacité. La présence d'une situation d'urgence dans cette unité d'enseignement est liée à l'urgence de la prise en charge et ne préjuge pas du lieu approprié de soins.

L'étudiant doit apprendre à évaluer, en situation d'urgence, l'état médical général du patient, ses antécédents, le pronostic global de façon à participer en toute connaissance, le cas échéant, à une discussion collégiale sur les moyens thérapeutiques à mettre en œuvre. Il doit alors pouvoir aborder les questions techniques, relationnelles et éthiques en cas d'évolution défavorable.

### **12. Formation générale à la recherche**

Cette formation, dispensée sous forme d'enseignements dirigés, porte sur la lecture critique d'articles scientifiques et a pour objectifs de :

- Comprendre comment s'élabore une question scientifique
- Apprendre à mener une recherche documentaire sur un sujet
- Développer une analyse critique des données existantes
- Comprendre comment s'élabore une hypothèse de travail
- Comprendre les processus expérimentaux mis en œuvre
- Savoir analyser les résultats présentés ainsi que leur discussion
- Être capable de restituer et de synthétiser le contenu scientifique.

Les articles scientifiques sont choisis dans tous les domaines de la recherche biomédicale. La préparation à la lecture critique d'articles implique un travail en petits groupes tutorés, avec présentation orale et discussion interactive.

Un stage de courte durée dans un laboratoire de recherche est souhaitable.

La validation de cette formation permet l'obtention d'ECTS.

### **13. Stages et gardes**

Cet enseignement fera l'objet d'une publication séparée quant à son programme de formation et ses modalités d'évaluation spécifiques.

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter les documents et liens suivants :

*Journal Officiel de l'arrêté du 2 septembre 2020 portant modification de diverses dispositions relatives au régime des études en vue du premier et du deuxième cycle des études médicales et à l'organisation des épreuves classantes nationales.*

<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000042320018>

*Fiches LiSA de l'UNESS sur les items de connaissance*

[https://livret.uness.fr/lisa/2024/Item\\_de\\_connaissance\\_2C](https://livret.uness.fr/lisa/2024/Item_de_connaissance_2C)

# RUBRIQUE CONTACTS

---

## CONTACTS DÉPARTEMENT MÉDECINE MAIEUTIQUE ET PARAMÉDICAL

### DOYEN-DIRECTEUR DU DÉPARTEMENT MMP

Pr GEERAERTS Thomas  
37 Allées Jules Guesde 31000 Toulouse  
Email : [sante.mmp.direction@univ-tlse3.fr](mailto:sante.mmp.direction@univ-tlse3.fr)

### SECRETARIAT DE DIRECTION DU DÉPARTEMENT MMP

Email : [sante.mmp.secretariat@univ-tlse3.fr](mailto:sante.mmp.secretariat@univ-tlse3.fr) Téléphone : 05 61 14 59 09  
Téléphone : 05 61 14 56 27

## CONTACTS 2<sup>ND</sup> CYCLE / DFASM3

### RESPONSABLE PEDAGOGIQUE 2<sup>nd</sup> CYCLE MEDECINE

Pr CHARPENTIER Sandrine  
Email : [charpentier.s@chu-toulouse.fr](mailto:charpentier.s@chu-toulouse.fr)

### RESPONSABLE PEDAGOGIQUE DFASM3

Pr FARUCH BILFELD Marie  
Email : [faruch.m@chu-toulouse.fr](mailto:faruch.m@chu-toulouse.fr)

### GESTIONNAIRE SCOLARITE DFASM3

Email : [sante.mmp.dfasm3@univ-tlse3.fr](mailto:sante.mmp.dfasm3@univ-tlse3.fr) Téléphone : 05 61 14 59 56

# TABLEAU SYNTHETIQUE DES UNITES D'ENSEIGNEMENT (UE) DE DFASM3

Intitulé UE	ECTS	Obligatoire / Facultatif	Nombre d'heures de cours
<b>Semestres 11 et 12</b>			
Sciences Humaines et Sociales (Semestre 12)	1	O	16
UE Compétences Cliniques (Semestres 11 et 12)	3	O	32
Stages hospitaliers (Semestres 11 et 12)	20	O	
<b>UE Optionnelles</b>			
Préparation ECOS : Stratégie diagnostique et de prise en charge	3	F	20
Travailler au bloc opératoire	3	F	20
Travailler en équipe	3	F	20
Maladies rares	3	F	20
Prise en charge globale et parcours	3	F	20
Humanités médicales	3	F	20
Abord du patient en psychiatrie - addictologie	3	F	20
Initiation à la santé sexuelle	3	F	20
Anglais perfectionnement consultation	3	F	20

## LEGENDE DU TABLEAU

O : Obligatoire

F : Facultatif

LISTE DES UE

---

SEMESTRES 11 ET 12

SCIENCES HUMAINES ET SOCIALES	DURÉE ENSEIGNEMENT : 16h	Semestre 12
Séminaire – e-Cours	1 ECTS	CODE APOGÉE : N6MSAABU

#### ENSEIGNANT RESPONSABLE DE L'UE

Pr REVET

#### DESCRIPTION SYNTHETIQUE

L'UE de sciences humaines et sociales est dispensée sous forme d'un podcast intitulé « Le serment d'Augusta », développé par Olympe de Gê, autrice de podcasts et réalisatrice, et Emmanuel Flamand-Roze, professeur de neurologie à la faculté de Médecine Sorbonne Université et neurologue à la Pitié-Salpêtrière, en partenariat avec Sorbonne Université et la Fondation APHP.

Ce podcast a pour finalité de vous aider à réfléchir et à repenser la relation soignant(e)-soigné(e), au travers de plusieurs récits et témoignages qui ont été pensés comme un complément moderne au serment d'Hippocrate.

Il s'agit d'une série de 12 épisodes précédés d'un prologue, correspondant à environ 12h30 d'écoute personnelle à réaliser par les étudiant(e)s avant le cours en amphi du Pr REVET, d'une durée de 3h.

La validation de cet enseignement est basée sur la présence au cours du Pr REVET et sur la validation d'un questionnaire qui sera proposé aux étudiant(e)s après le cours du Pr REVET, via la plateforme THEIA en 30 minutes.

Le podcast à écouter avant le cours est disponible au lien suivant :

<https://www.binge.audio/actualites/le-serment-daugusta>

ou via ce QR code :



<b>COMPETENCES CLINIQUES</b>	DURÉE ENSEIGNEMENT : 32h	Semestres 11 et 12
Séminaires – e-Cours – Enseignements Dirigés	3 ECTS	CODE APOGÉE : N6MSASBU
COURS SUR MOODLE : - PM3CCI & RM3CCI : UE compétences cliniques (dont séminaire pertinence des soins) Lien : <a href="https://moodle.univ-tlse3.fr/course/view.php?id=3604">https://moodle.univ-tlse3.fr/course/view.php?id=3604</a>  - Compétences Cliniques - Séminaire ETHIQUE Lien : <a href="https://moodle.univ-tlse3.fr/course/view.php?id=9758">https://moodle.univ-tlse3.fr/course/view.php?id=9758</a>		

#### ENSEIGNANTE RESPONSABLE DE L'UE

Pr RAUZY  
Pr SAILLER  
Dr GATIMEL

#### OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

- Valoriser l'approche clinique et former à la relation humaine médecin-patient.
- Favoriser l'intégration du médecin dans la société et le former à la pertinence et à la qualité des soins.

Cet enseignement est un enseignement essentiellement pratique qui repose sur l'utilisation d'approches pédagogiques nouvelles.

#### Séminaire pertinence des soins

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.

#### Séminaire éthique

Les étudiants doivent réfléchir et rédiger en sous-groupe le questionnaire éthique et leur cheminement pour y répondre. Ils doivent notamment :

- Présenter la description de la situation en incluant les données pertinentes (cliniques, scientifiques, légales, environnementales...)
- Identifier et formuler le questionnaire éthique dans un contexte de pratique professionnelle (identification des différents points de repères et principes éthiques : autonomie, bienfaisance, non-malfaisance, justice)
- Elaborer un cheminement de la réflexion pour proposer des décisions.

## LISTE DES UE OPTIONNELLES

---

<b>UE OPTIONNELLE – PREPARATION ECOS : STRATEGIE DIAGNOSTIQUE ET DE PRISE EN CHARGE</b>	DURÉE ENSEIGNEMENT : 20h	Semestres 11 et 12
Cours Magistraux et Enseignements Dirigés	3 ECTS	CODE APOGÉE : NMSAMOMU

**ENSEIGNANTS RESPONSABLES DE L'UE**

Pr FARUCH-BILFELD

Pr PUGNET

**DESCRIPTION SYNTHETIQUE**

THEME	SITUATIONS DE DEPART ABORDEES
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 (Hémoptyxies) -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 cardiovasculaire - 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

<b>UE OPTIONNELLE – TRAVAILLER AU BLOC OPERATOIRE</b>	DURÉE ENSEIGNEMENT : 20h	Semestres 11 et 12
Enseignements Dirigés	3 ECTS	CODE APOGÉE : NMSAMONU

**ENSEIGNANTS RESPONSABLES DE L'UE**

Pr ABBO

Pr GEERAERTS

Dr BUSCAIL

**DESCRIPTION SYNTHÉTIQUE**

THEMES
<b>Introduction (4 heures)</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Travail en équipe</li> <li>- Communication</li> <li>- Règles communes</li> </ul>
<b>Formation chirurgicale – ateliers pratiques (4h)</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Points/suture</li> <li>- Simulateur de coelioscopie / arthroscopie</li> <li>- Fixation Drains</li> <li>- Lavage des mains</li> <li>- S'habiller en stérile/ Hygiène / règles de mise en place du champ opératoire</li> </ul>
<b>L'univers du bloc opératoire coté chirurgical (4h)</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rôle de l'Infirmier(e) de Bloc (IBODE)</li> <li>- Être chirurgien(ne) en 2024</li> <li>- Les différentes spécialités chirurgicales</li> <li>- Présentation générale de l'internat en chirurgie</li> <li>- Réponse aux questions, discussion entre les étudiants et les chirurgien(ne)</li> </ul>
<b>Les métiers de l'Anesthésie-Réanimation, Médecine péri-opératoire (4h)</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Le métier de MAR</li> <li>- Le métier d'IADE</li> <li>- Les risques au bloc : infectieux, allergique, hémorragique</li> <li>- L'organisation d'un bloc opératoire</li> <li>- Les grands syndromes péri-opératoire</li> <li>- Réponse aux questions, discussion entre les étudiants et les médecins anesthésistes réanimateurs</li> </ul>
Jeu de rôle / travail collaboratif sur un cas clinique / complication (2h)
Découverte du monde du bloc opératoire (2h)

<b>UE OPTIONNELLE – TRAVAILLER EN EQUIPE</b>	DURÉE ENSEIGNEMENT : 20h	Semestres 11 et 12
Enseignements Dirigés	3 ECTS	CODE APOGÉE : NMSAMOGU

**ENSEIGNANTS RESPONSABLES DE L'UE**

Pr DE BOISSEZON

Pr GEERAERTS

**DESCRIPTION SYNTHÉTIQUE**

<b>THEMES</b>
<b>Les enjeux du travail en équipe (4h)</b>
<p>Les enjeux du travail en équipe et de la conduite de projet 1h</p> <p>L'intelligence collective</p> <p>(Technique des 3 tours de tables staff pluri-professionnel, RCP)</p> <p>Facteurs humains 1h</p> <p>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)</p>
<b>Communication non violente / Communication sécurisée (4h)</b>
<p>Communication non violente : principes 1h</p> <p>Communication sécurisée : pourquoi, comment ? 1h (S. Couarraze)</p> <p>Communication violente : que faire ?</p> <p>Mise en situation : utilisation d'outil pour sécuriser la communication en équipe</p>
<b>Leadership et Followership (4h)</b>
<p>Se connaître soi-même pour mieux coopérer et communiquer 1h</p> <p>Les différents types de leadership 1h (management situationnel)</p> <p>Posture de l'équipier 1h (les personnalités dans le groupe)</p> <p>Mise en situation : Comprendre son style de leadership (exercice de groupe avec jeu de rôle)</p>
<b>Gestion des conflits et désaccords (4h)</b>
<p>Les désaccords</p> <p>Prendre une décision en équipe</p>

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

<b>UE OPTIONNELLE – MALADIES RARES</b>	DURÉE ENSEIGNEMENT : 20h	Semestres 11 et 12
Cours Magistraux et Enseignements Dirigés	3 ECTS	CODE APOGÉE : NMSAMOHU

**ENSEIGNANTS RESPONSABLES DE L'UE**

Pr EDOUARD

Dr PLAISANCIE

**DESCRIPTION SYNTHETIQUE**

THEMES
<b>Rappels et généralités sur les maladies rares (3h)</b>
<p><b>Qu'est-ce qu'une maladie rare ?</b> Définition, prévalence / incidence, différents types (visible / non visible, génétique et non génétique)</p> <p><b>Les différentes maladies génétiques</b> Anomalies du développement, malformations, maladies dégénératives</p> <p><b>Les différentes explorations génétiques</b> Caryotype, CGH-array, NGS, exome, génome et PFMG</p> <p><b>TP étudiants</b> : quizz</p>
<p><b>Organisation des soins dans les maladies rares</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- PNMR, CCMR/CRMR, Filière, ERN, ex. d'une filière (OSCAR ou FAVA-MULTI)</li> <li>- Fédération maladies rares CHU de Toulouse</li> <li>- Lien ville-hôpital</li> <li>- Associations de patients</li> </ul> <p><b>TP étudiants</b> : utilisation des ressources dans les maladies rares</p>
<b>La consultation de génétique (3h)</b>
<p>Consultation diagnostique en génétique (postnatale)</p> <p>Consultation Parcours de soins génomique (PFMG2025)</p> <p>Consultation d'oncogénétique</p> <p><b>TP étudiants</b> : cas cliniques</p>
<b>Diagnostic anténatal et conseil génétique (2h)</b>
<p>Diagnostic anténatal DPN, DPI, DPNI, CPDPN</p> <p>Conseil génétique et information à la parentèle</p> <p>Diagnostic présymptomatique / prédictif</p>

TP étudiants : cas cliniques
<b>Prise en charge médicochirurgicale et médicosociale d'une maladie rare (3h)</b>
<p><b>Généralités</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ALD et MDPH</li> </ul> <p><b>Spécificités pédiatriques</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Intégration et adaptations scolaires</li> <li>- Structures médico-sociales (CAMPS, IME)</li> </ul> <p><b>Spécificités adultes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Intégration et adaptation professionnelles</li> <li>- Structures médico-sociales (CAMPS, IME)</li> </ul> <p><b>Spécificités de la prise en charge sociale</b></p> <p>TP étudiants : illustrations et cas cliniques</p>
<b>Recherche dans les maladies rares (3h)</b>
<p><b>Les différents types de recherche</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Recherche clinique, translationnelle, fondamentale</li> </ul> <p><b>Exemples de recherche</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Malformations oculaires</li> <li>- Syndrome de Noonan</li> </ul> <p>TP étudiants : Mise en place d'un projet de recherche</p>
<b>Nouvelles thérapies dans les maladies rares (3h)</b>
<p><b>Les étapes de validations d'un médicament</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Phases précliniques, cliniques (2, 3 et 4), ATU, AMM, post-ATU</li> </ul> <p><b>Rôle du Centre d'Investigation Clinique (CIC) et unité d'investigation pédiatrique</b></p> <p><b>Exemples de thérapies innovantes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Maladies neuromusculaires</li> <li>- Maladies osseuses</li> <li>- Maladies ophtalmo-rétiniennes</li> </ul> <p>TP étudiants</p>
<b>TD et Q&amp;A : Quand les maladies rares rencontrent l'IECN et SIDES : cas clinique et questions uniques (1 h)</b>

#### ITEMS DE CONNAISSANCE

- Item 22 Maladies rares
- Item 46 Médecine génomique

<b>UE OPTIONNELLE – PRISE EN CHARGE GLOBALE ET PARCOURS DE SOIN</b>	DURÉE ENSEIGNEMENT : 20h	Semestres 11 et 12
Cours Magistraux et Enseignements Dirigés	3 ECTS	CODE APOGÉE : NMSAMOIU

### 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.

THEMES
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
<b>Restitution du travail des étudiants</b>

<b>UE OPTIONNELLE – HUMANITES MEDICALES</b>	DURÉE ENSEIGNEMENT : 20h	Semestres 11 et 12
Cours Magistraux et Enseignements Dirigés	3 ECTS	CODE APOGÉE : NMSAMOJU

#### ENSEIGNANTS RESPONSABLES DE L'UE

Pr REVET

Dr STOCKER

#### DESCRIPTION SYNTHÉTIQUE

THEMES
<b>Les humanités médicales : définitions, enjeux actuels et perspectives pour la formation et la pratique médicale (3h)</b>
<p>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</p> <p>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...</p> <p>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...</p>
<b>Éthique et santé (3h)</b>
<p>Qu'est-ce que l'éthique biomédicale ?</p> <p>Histoire de la bioéthique</p> <p>Éthique du care</p> <p>Espaces et structures dédiés à l'éthique en France</p> <p>Le raisonnement en éthique biomédicale au travers de quelques exemples</p> <p>Éthique de la recherche en France</p>
<b>Philosophie de la médecine : introduction à l'œuvre de Georges Canguilhem (3h)</b>
<p>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</p> <p>Actualités de certains des concepts clés de l'œuvre de Canguilhem :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Distinction entre normal et pathologique et concept de normativité</li> <li>• Le vitalisme de Canguilhem</li> <li>• Statut épistémologique de la médecine : « un art au carrefour de plusieurs sciences »</li> </ul> <p>Lecture d'extraits de quelques-uns de ses textes essentiels</p>
<b>L'approche holistique en clinique : « dialogue » entre un interniste et un psychiatre (3h par groupe)</b>
<p>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)</p>

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 liées 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)**

<b>UE OPTIONNELLE – L’ABORD DU PATIENT EN PSYCHIATRIE - ADDICTOLOGIE</b>	DURÉE ENSEIGNEMENT : 20h	Semestres 11 et 12
Enseignements Dirigés	3 ECTS	CODE APOGÉE : NMSAMOKU

**ENSEIGNANTS RESPONSABLES DE L’UE**

Pr FRANCHITTO

Pr YRONDI

**DESCRIPTION SYNTHÉTIQUE**

THEMES
<b>Rappels et généralités sur les maladies psychiatrique (3h)</b>
Les maladies psychiatriques : des maladies comme les autres Organisation et parcours de soins Rappel sur L’examen clinique en psychiatrie : interrogatoire et examen physique
<b>Situations fréquentes en médecine de ville (4h par groupe)</b>
Mener un interrogatoire clinique lors de situations fréquentes rencontrées en médecine de ville (patients simulés)
<b>Situations complexes en médecine de ville (4h par groupe)</b>
Comment aborder des situations fréquentes et complexe en médecine de ville : patients simulés
<b>Rappels et généralités sur les addictions (3h)</b>
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
<b>Situations fréquentes en addictologie (4h par groupe)</b>
Proposer une conduite à tenir lors de situations fréquentes rencontrées en addictologie (patients simulés)
<b>Focus sur les addictions au sein du personnel soignant (4h par groupe)</b>
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

<b>UE OPTIONNELLE – INITIATION A LA SANTE SEXUELLE</b>	DURÉE ENSEIGNEMENT : 20h	Semestres 11 et 12
E-cours	3 ECTS	CODE APOGÉE : NMSAMOPU

#### ENSEIGNANTS RESPONSABLES DE L'UE

Pr HUYGHE

Dr CAMARE

#### OBJECTIFS

- 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**

#### THEMATIQUES ABORDEES

##### 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

<b>UE OPTIONNELLE – ANGLAIS PERFECTIONNEMENT - CONSULTATION</b>	DURÉE ENSEIGNEMENT : 20h	Semestres 11 et 12
Enseignements Dirigés	3 ECTS	CODE APOGÉE : NMSAMOLU

#### ENSEIGNANTS RESPONSABLES DE L'UE

C. BARANGER

Ph MURILLO

#### DESCRIPTION SYNTHÉTIQUE

THEMES
<b>Introduction à l'hôpital anglo-saxon (4h)</b>
Les fonctions & sigles à l'hôpital 1h Les systèmes de santé 1h Les différences culturelles 1h Rappels de l'anatomie 1h
<b>La consultation 1 (4h)</b>
Rappels méthodologiques 30mn Rappels linguistiques 1h30mn L'interrogatoire 1h L'examen clinique 1h
<b>La consultation chez le généraliste 2 (4h)</b>
Système digestif + fiche thématique 1h Maladies infectieuses + fiche thématique 1h Système ORL + fiche thématique 1h Dermatologie + fiche thématique 1h
<b>La consultation de suivi 3 (4h)</b>
Suivi cardiologie + fiche thématique 1h Suivi pneumologie + fiche thématique 1h Maladies chroniques (diabète, lupus, etc) 2h
<b>La consultation – les cas spécifiques (4h)</b>
Les urgences 1h Le patient pédiatrique 1h Le patient âgé 1h Le patient psychiatrique 1h

# GLOSSAIRE

---

## TERMES GÉNÉRAUX

### SYLLABUS

Dans l'enseignement supérieur, un syllabus est la présentation générale d'un cours ou d'une formation. Il inclut : objectifs, programme de formation, description des UE, prérequis, modalités d'évaluation, informations pratiques, etc.

### DÉPARTEMENT

Les départements d'enseignement sont des structures d'animation pédagogique internes aux composantes (ou facultés) qui regroupent les enseignantes et enseignants intervenant dans une ou plusieurs mentions.

### UE : UNITÉ D'ENSEIGNEMENT

Un semestre est découpé en unités d'enseignement qui peuvent être obligatoires, à choix ou facultatives. Une UE représente un ensemble cohérent d'enseignements auquel sont associés des ECTS.

### UE OBLIGATOIRE / UE FACULTATIVE

L'UE obligatoire fait référence à un enseignement qui doit être validé dans le cadre du contrat pédagogique.

L'UE facultative vient en supplément des 60 ECTS de l'année. Elle est valorisée dans le supplément au diplôme.

L'accumulation de crédits affectés à des UE facultatives ne contribue pas à la validation de semestres ni à la délivrance d'un diplôme.

### ECTS : EUROPEAN CREDITS TRANSFER SYSTEM

Les ECTS constituent l'unité de mesure commune des formations universitaires de licence et de master dans l'espace européen. Chaque UE obtenue est ainsi affectée d'un certain nombre d'ECTS (en général 30 par semestre d'enseignement, 60 par an). Le nombre d'ECTS varie en fonction de la charge globale de travail (CM, TD, TP, etc.) y compris le travail personnel. Le système des ECTS vise à faciliter la mobilité et la reconnaissance des diplômes en Europe.

### DIRECTION DES ÉTUDES ET ENSEIGNANT·E RÉFÉRENT·E

La direction des études (DE) est constituée d'enseignantes et d'enseignants référents, d'une directrice ou d'un directeur des études et d'un secrétariat pédagogique. Elle organise le projet de formation de l'étudiant·e en proposant une individualisation de son parcours pouvant conduire à des aménagements. Elle est le lien entre l'étudiant·e, l'équipe pédagogique et l'administration.

## TERMES ASSOCIÉS AUX ENSEIGNEMENTS

### CM : COURS MAGISTRAL

Cours dispensé en général devant un grand nombre d'étudiantes et d'étudiants (par exemple, une promotion entière), dans de grandes salles ou des amphithéâtres. Ce qui caractérise également le cours magistral est qu'il est le fait d'une enseignante ou d'un enseignant qui en définit les structures et les modalités. Même si ses contenus font l'objet de concertations avec l'équipe pédagogique, chaque cours magistral porte donc la marque de la personne qui le crée et le dispense.

### ED : ENSEIGNEMENT DIRIGÉ

Ce sont des séances de travail en groupes restreints (de 25 à 40 étudiantes et étudiants selon les composantes), animées par des enseignantes et enseignants. Les ED illustrent les cours magistraux et permettent d'approfondir les éléments apportés par ces derniers.

### PROJET TUTORÉ

Le projet est une mise en pratique en autonomie ou en semi-autonomie des connaissances acquises. Il permet de vérifier l'acquisition de compétences.

### STAGE

Le stage est une mise en pratique encadrée des connaissances acquises dans un établissement hospitalier ou un laboratoire de recherche. Il fait l'objet d'une législation très précise impliquant, en particulier, la nécessité d'une convention pour chaque stagiaire entre la structure d'accueil et l'université.

### SESSIONS D'ÉVALUATION

Il existe deux sessions d'évaluation : la session initiale et la seconde session (anciennement appelée "session de rattrapage", constituant une seconde chance).

La session initiale peut être constituée d'examens partiels et terminaux ou de l'ensemble des épreuves de contrôle continu et d'un examen terminal. Les modalités de la seconde session peuvent être légèrement différentes selon les formations.