

Informations communes aux MSU de l'UPL 23

(Mise à jour 02/2018)

Au moins un des MSU impliqué :	
Dans l'aide à la rédaction des portfolios	oui
Dans la direction de thèse	oui
Au sein du DMG	oui
Dans la recherche	oui
Dans l'organisation et la réalisation des GEP	non

Effectuez-vous une rétroaction pédagogique?	- Toujours
Quelles sont vos stratégies pour mettre en autonomie l'interne de niveau 1?	- Supervision directe de consultations entièrement réalisées par l'interne. Puis lorsqu'il se sent prêt et que j'estime acquises les compétences nécessaires, je lui propose la supervision indirecte sur une consultation puis plusieurs.
Quelles sont vos attentes envers l'interne qui vient en stage ambulatoire de niveau 1 auprès de vous au cabinet?	- Une participation active à la construction des compétences génériques, fondée sur la pédagogie de l'apprentissage, du constructivisme, de la réflexivité, et de l'autoévaluation en continue. L'abord d'une partie de la compétence professionnalisme est réalisé en étant exigeant sur la ponctualité, la présentation correcte, la gestion du temps par exemple
Pourriez-vous expliquer en quelques phrases votre mode d'exercice et votre activité en tant que médecin généraliste?	- Je travaille seul, sans aucun personnel. Les journées comprennent des plages de consultations libres, de plages de rendez-vous et de visites à domicile. Le temps le plus long est celui consacré aux consultations libres. Ce mode de fonctionnement offre la possibilité à l'interne d'être confronté à toutes sortes de maladies dans toutes les disciplines médicales. L'absence de personnel permet à l'interne de pouvoir découvrir toutes les tâches possibles nécessaires au bon fonctionnement d'un cabinet médical. Mon activité est très moyenne en terme de nombres de patients vus dans une journée.