

## Informations communes aux MSU 49

(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	non
Au sein du DMG	non
Dans la recherche	non
Dans l'organisation et la réalisation des GEP	non

Effectuez-vous une rétroaction pédagogique?	- Toujours - Toujours
Quelles sont vos stratégies pour mettre en autonomie l'interne de niveau 1?	- Observation et rapidement Supervision directe dans un premier temps afin que le médecin en formation s'habitue à l'organisation de la consultation, l'outil informatique etc... puis en accord avec lui mise en supervision indirecte avec accord du patient - J'aime bien mettre assez vite l'interne en supervision directe afin que nous puissions évaluer ensemble ses difficultés.
Quelles sont vos attentes envers l'interne qui vient en stage ambulatoire de niveau 1 auprès de vous au cabinet?	- Qu'il s'investisse dans son stage qu'il soit motivé - Qu'il écoute les patients.
Pourriez-vous expliquer en quelques phrases votre mode d'exercice et votre activité en tant que médecin généraliste?	- "Médecin de famille" urbain, en groupe, avec orientation gynéco et pédiatrique, et avec des créneaux de consultations allant de 15 à 30 min en fonction des motifs. - J'ai une patientèle assez diverse, de plus en plus orienté vers la pédiatrie. J'essaye d'être le plus à l'écoute possible des patients, de les laisser s'exprimer, de bien cerner leurs problèmes. Je pense que les internes m'aident à améliorer ma prise en charge des patients en ayant un regard neuf, en me poussant à me former.