

## Informations communes aux MSU 60

(Mise à jour 02/2018)

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

Effectuez-vous une rétroaction pédagogique?	- Toujours - Souvent
Quelles sont vos stratégies pour mettre en autonomie l'interne de niveau 1?	- rétroaction alternance supervision directe et indirecte disponibilité pour voir le patient immédiatement à la moindre difficulté interne jamais seul au cabinet - Une période d'observation, puis je le fait participer progressivement en ciblant les tâches, de la plus simple au plus compliquée , au bout de quelques jours je le laisse consulter en supervision directe, et selon ses capacités on passera à la supervision indirecte, je reste toujours très disponible à répondre à ses questions...
Quelles sont vos attentes envers l'interne qui vient en stage ambulatoire de niveau 1 auprès de vous au cabinet?	- motivation pour la médecine générale implication dans la prise en charge des patients - Un échange mutuel de savoir et des connaissances et du savoir faire.
Pourriez-vous expliquer en quelques phrases votre mode d'exercice et votre activité en tant que médecin généraliste?	- consultations au cabinet supérieures aux visites à domicile rendez vous pris par la secrétaire pas de consultations libres sauf urgences visites en EHPAD et à domicile consultations allant de la pédiatrie à la gériatrie, gynécologie. - Activité diversifiée, je me considère comme un médecin de famille, je prends en charge aussi bien le nourrisson, la femme enceinte, les ados, les adultes et les personnes âgées. J'ai su développer une capacité d'écoute et de prise en charge psychologique très utile dans le cadre de

	la médecine générale. Je travaille seul, je répons au téléphone moi même, c'est fatigant par moment mais c'est passionnant...
--	---