

# REPÈRES PÉDAGOGIQUES POUR L'ACCUEIL D'UN DOCTEUR JUNIOR EN MSP

Les éléments présentés dans ce document constituent des propositions et des repères pédagogiques. Ils ont vocation à accompagner les équipes, sans créer d'obligation, et peuvent être adaptés en fonction des réalités et du fonctionnement de chaque MSP.



## UNE ÉVOLUTION IMPORTANTE DE LA FORMATION

La mise en place de la quatrième année de médecine générale constitue une évolution majeure du parcours de formation.

Elle répond à un besoin identifié par les étudiants eux-mêmes : disposer d'un temps supplémentaire pour consolider leur projet professionnel et se préparer à l'exercice.

Pour autant, dans de nombreux territoires, les modalités concrètes de cette année restent encore en cours de structuration.

➔ Dans ce contexte, les équipes de soins primaires, et en particulier les MSP, ont un rôle déterminant à jouer.

Elles constituent des lieux de stage particulièrement adaptés pour :

- Ancrer la formation dans les réalités du terrain
- Développer une culture du travail en équipe
- Exposer les étudiants à la complexité des parcours de soins

➔ L'enjeu est donc de proposer un cadre de stage structuré, qui permette de faire de cette année un véritable temps de formation et d'implication.



## LES ATTENTES DES DOCTEURS JUNIORS

Les retours des étudiants mettent en évidence plusieurs éléments importants.

### DES PROFILS VARIÉS

Les docteurs juniors ne constituent pas un groupe homogène :

- Certains ont un projet professionnel déjà défini
- D'autres sont encore en phase d'exploration
- Certains peuvent percevoir cette année comme une contrainte

➔ Le stage doit donc rester adaptable et modulable.



### UNE VIGILANCE FORTE SUR LA NATURE DU STAGE

Les étudiants expriment une préoccupation claire :

→ éviter que cette année ne se transforme en activité de remplacement.

Ils attendent :

- Un cadre pédagogique explicite
- Des objectifs identifiés
- Une reconnaissance du temps dédié au projet

### UN BESOIN DE CONCRET

Les attentes portent principalement sur :

- Des compétences pratiques
  - Des projets utiles
  - Des actions ayant un impact réel
- Les étudiants sont attachés à la notion de projet, à condition qu'elle ait du sens et une utilité tangible.

3

### UN ENJEU PÉDAGOGIQUE SPÉCIFIQUE : FORMER AU TRAVAIL EN ÉQUIPE

La formation initiale reste encore largement centrée sur une approche individuelle de l'exercice médical.

Or, l'exercice en soins primaires repose aujourd'hui sur :

- la coordination
- la coopération
- la gestion de parcours complexes

La MSP constitue un environnement privilégié pour :

- Introduire une culture du travail en équipe
- Comprendre les mécanismes de coordination et de coopération
- Appréhender les enjeux organisationnels et territoriaux





## LES PRINCIPES PÉDAGOGIQUES ESSENTIELS

### UNE LOGIQUE DE CO-CONSTRUCTION DU STAGE

Le stage repose sur une construction partagée entre :

- Le docteur junior
- Le maître de stage universitaire
- L'équipe de la MSP

Il s'appuie sur :

- Les appétences de l'étudiant
- Son projet professionnel
- Les ressources de la MSP

### UNE PROGRESSION DANS LE TEMPS

Le stage doit permettre une montée en compétence progressive :

- Phase d'observation
- Phase d'implication
- Phase d'autonomie

Cette progression peut s'organiser de la manière suivante :

- Mois 1 : observation et diagnostic
- Mois 2 : choix d'un projet expert
- Mois 3 à 8 : mise en œuvre
- Mois 9 – 10 : évaluation intermédiaire
- Mois 11-12 : évaluation finale

➡ En cas de stage défini sur six mois uniquement, il faudra réévaluer la progression et les ambitions.

### UNE ACCULTURATION AU TRAVAIL EN ÉQUIPE

L'objectif est de permettre au docteur junior :

- De comprendre les parcours de soins
- De travailler en coordination
- D'appréhender la complexité des situations

➡ Il s'agit de passer d'une logique individuelle à une logique collective.



## 5 LA QUATRIÈME JOURNÉE : UN TEMPS PÉDAGOGIQUE À STRUCTURER

La quatrième journée constitue un élément central du stage. Elle correspond à un temps dédié :

- Au projet professionnalisant
- A l'acquisition de compétences spécifiques
- A la construction du projet d'exercice

➔ Elle ne doit pas être assimilée à une journée de consultation supplémentaire.

### LE PROJET DU DOCTEUR JUNIOR

Il doit être :

- En lien avec le projet professionnel du docteur junior
- Utile pour la MSP
- Réaliste
- Construit collectivement

Il est co-construit avec :

- Le docteur junior
- Le MSU
- L'équipe MSP

## 6 UNE MAQUETTE PÉDAGOGIQUE ADAPTABLE À TOUTES LES MSP

*Les éléments proposés ci-dessous constituent un socle indicatif, pouvant être adapté selon le niveau de maturité et les ressources de la MSP.*

### UN SOCLE COMMUN

- Compréhension du fonctionnement d'une MSP
- Participation active à des temps d'équipe
- Découverte des mécanismes de coordination
- Initiation aux logiques de financement

➔ Ce socle permet d'acquérir une culture commune de l'exercice en MSP.

### DES POSSIBILITÉS D'APPROFONDISSEMENT

Selon les ressources de la structure :

- Pilotage d'un projet de prévention
- Démarche qualité
- Participation à un protocole pluriprofessionnel
- Structuration d'un parcours de soins
- Projet territorial

➔ Ce socle permet d'acquérir une culture commune.

