

CURRICULUM MASTER
COMITE DU PROGRAMME MASTER

Secrétariat : Nathalie Carrieu
UDREM / CMU – rue Michel-Servet1 / CH-1211 Genève 4
E-mail : nathalie.carrieu@unige.ch

Genève, le 18 décembre 2012

PV n°168/MN/hc

G. Aebischer, F. Assal, J.-F. Balavoine, J.-P. Bernard, L. Bernheim, G. Bondolfi, H. Bounameaux, B. Cerutti, J. Desmeules, P. Dallenbach, G. Donati, Ph. Eigenmann, M. Epiney, N. Gagliardo, A. Galetto, J.-M. Gaspoz, F. Geoffroy, M. Gerbase, P. Giannakopoulos, G. Gold, F. Hafezi, J.-P. Humair, O. Irion, G. Kaya, M. Kos, E. Laffitte, R. La Harpe, M. Louis-Courvoisier, M. Louis-Simonet, A. Mauron, G. Mentha, M. Neerman-Arbez, M. Nendaz, Th. Perneger, M. Pernod, F. Perren, A. Perrier, P.-A. Poletti, Ch. Toso, A. Restellini, A. Rieder, O. Rutschmann, G. Savoldelli, J. Sommer, B. Touilloux, M. Ummel, E. van Gessel, M. Vouga, N. Vu, K. Wiskott.

Comité du programme Master

Procès-verbal de la séance du vendredi 14 décembre 2012, 12h 30 – 13h 45

Présents : G. Aebischer, F. Assal, G. Bondolfi, P. Dallenbach, G. Donati, Ph. Eigenmann, F. Geoffroy, G. Gold, J.-P. Humair, G. Kaya, R. La Harpe, M. Louis-Simonet, M. Nendaz, M. Pernod, A. Poletti, A. Restellini, A. Rieder, O. Rutschmann, G. Savoldelli, F. Strubin, M. Vouga, N. Vu, K. Wiskott

La prochaine séance du Comité Master aura lieu à la salle de conférences du Décanat.

ADOPTION DU PROCES-VERBAL DU 14 DECEMBRE 2012

Le procès-verbal est accepté sans modification.

EVALUATION DES AMC PAR LES ETUDIANTS : AMC DE PEDIATRIE

(Dre A. Galetto)

Le fichier de la présentation est joint au pv.

AMC de 8 semaines, soit une semaine en néonatalogie, une semaine de séminaires au lit du malade, une semaine aux urgences pédiatriques, une semaine en policlinique, une semaine en pédopsychiatrie et 3 semaines dans le service de pédiatrie générale.

Les activités d'apprentissage théoriques sont organisées le lundi, du mardi au vendredi les étudiants sont en immersion clinique, le vendredi matin est réservé à l'apprentissage théorique et le vendredi après-midi au Mémoire de Master.

La délocalisation des étudiants se fait toujours sur une base volontaire, durant les 3 semaines de pédiatrie générale, du mardi au jeudi inclus.

Certaines activités cliniques sont répertoriées dans un log book et sont à valider : une entrée avec présentation de cas, un examen d'un nouveau-né, 2 gardes aux urgences avec un bilan, 8 séminaires au lit du malade et 2 cas examinés sous supervision

Bonne évaluation globale de l'AMC 2012.

Dans l'ensemble les activités de l'AMC sont bien évaluées. Les séminaires « Vue Ouï Education Santé et les séminaires et stations « Psychiatrie Infantile » sont un peu moins bien notés.

Le site de l'AMC est toujours très bien évalué.

Les points positifs :

- Grandes diversités des activités avec une bonne intégration clinique dans les sites extérieurs.
- Vignettes, séminaires cliniques et site e-learning appréciés
- Grand soutien de la secrétaire d'AMC.

Les points à revoir :

- Très peu d'opportunité pour accomplir des gestes techniques.
- L'utilisation du mannequin-simulation ne peut être envisagée par manque de tuteurs disponibles.
- Intégration difficile dans certains services : les internes sont peu disponibles et ont déjà la charge d'un étudiant de 3^{ème} année Master.

Difficulté à venir

L'augmentation continue du nombre d'étudiants risque de devenir problématique... les vignettes cliniques à 15 étudiants peuvent difficilement être interactives et les activités « séminaires au lit du malade » et « séminaires nouveau-nés » à plus de 5 étudiants sont nettement moins intéressants d'un point de vue pédagogique.

A noter que les étudiants, surtout lors de la 1^{ère} rotation ont beaucoup de mal à s'orienter vers la délocalisation, les responsables pourraient se trouver dans l'obligation de faire un tirage au sort.

Commentaires/remarques :

L'AMC est très complexe d'un point de vue de son organisation avec de multiples facettes. Les solutions envisagées pour faire face à l'augmentation des étudiants seraient d'augmenter le développement de tutoriaux e-learning, augmenter les ressources « enseignants » en utilisant, moyennant finance, les pédiatres installés dans le privé. Et de l'avis des étudiants, ne pas avoir peur d'élargir la délocalisation sur les 8 semaines de l'AMC.

Une solution pour augmenter le nombre de gestes techniques des étudiants serait d'utiliser le mannequin-simulation avec l'aide de certains anesthésistes pouvant avoir besoin, pour leur CV, d'heures d'enseignement. Le Dr G. Savoldelli prendra contact avec le Dr A. Galetto pour étudier les différentes possibilités de cette proposition.

EVALUATION DES AMC PAR LES ETUDIANTS : AMC DE PSYCHIATRIE

(Dr. G. Bondolfi)

Le fichier de la présentation est joint au pv.

AMC d'une durée de 4 semaines avec des groupes de 12 à 14 étudiants répartis dans le département de santé mentale et de psychiatrie, à Belle Idée et dans les différents de stage clinique ambulatoires.

Certaines modifications ont été introduites en 2012, telles que : modification de l'examen QMC sur papier qui devient un examen Campus, mise en place d'un enseignement sous forme d'expositions cliniques sur 2 matinée en plus du stage clinique et changement de format de certains tutorats avec la mise en place d'une évaluation finale avec les responsables de stage.

Les points positifs :

- Très bonne organisation de l'AMC avec une organisation cohérente des cours et de l'immersion clinique.
- Nombreuses opportunités pour s'entraîner à mener des entretiens
- Très bon accueil lors des deux matinées en clinique
- Présentation des pathologies avec de vrais patients et des patients standardisés
- Etc...

Les points à revoir :

- Le temps consacré aux activités pourrait être augmentés
- Théorie parfois un peu longue, pause de midi trop longue
- Mise à jour des références
- Etc..

Commentaires

De l'avis des étudiants : les étudiants souhaitent plus d'exposition clinique mais dans le cadre hospitalier, une exposition clinique sans réel encadrement peut-être déstabilisante, l'apprentissage avec PS semblent être plus facile d'approche.

Les sessions d'enseignement sur les éléments de psychothérapie semblent très appréciés, elles permettent, aux étudiants, d'appréhender les différentes méthodes de psychothérapie pour une même vignette.

DIVERS

Information concernant la pathologie

Suite au départ à la retraite du Dre Marie-Fr Pelte, le Pr Laura Rubbia-Brandt reprend la responsabilité, ad-interim, de l'enseignement de pathologie.

Information concernant la responsabilité du programme CC

Le Dr Philippe Huber démissionne de son poste de responsable du programme CC, la responsabilité du programme est reprise par le Dr Eduardo Schiffer avec, en qualité de coresponsable, le Dr Eva Pfarwallner. Le Dr Schiffer fait partie du département d'anesthésiologie et est déjà nommé en qualité de responsable CC de l'UIDC. De par sa nouvelle fonction, le Dr Schiffer sera invité à participer aux séances du Bureau du Comité Master et du Comité Master

AMC de neurologie, neurochirurgie : demande du docteur Payer de neurochirurgie de Zurich pour accueillir des étudiants de 2^{ème} année Master (Dr F. Assal)

Demande du Dr Payer d'accueillir 2 ou 3 étudiants, à la clinique privée Hirslanden à Zurich.

Le groupe de travail de l'AMC ainsi que le Bureau du programme Master ont accepté cette proposition et validé le projet.

Le logement sera organisé et pris en charge par la clinique, les frais de transport seront à la charge des étudiants.

Actuellement, quelques étudiants ont déjà fait savoir leur intérêt à partir.

Pr Mathieu Nendaz
Comité du Programme Master