

Royaume du Maroc  
Ministère de l'Enseignement  
Supérieur, de la Recherche  
Scientifique et de l'innovation

FACULTE DE MEDECINE  
ET DE PHARMACIE - MARRAKECH



المملكة المغربية  
وزارة التعليم العالي  
والبحث العلمي و الإبتكار

كلية الطب  
و الصيدلة - مراكش

# Guide de stage hospitalier de l'étudiant

- Edition 2022 -

**كلية الطب  
و الصيدلة - مراكش**

**FACULTE DE MEDECINE  
ET DE PHARMACIE - MARRAKECH**



# **Guide de stage hospitalier de l'étudiant**

**- Edition 2022 -**



## **Préambule :**

Le stage hospitalier représente le lieu privilégié où le stagiaire doit acquérir des comportements médicaux au contact de ses aînés dans ce domaine. Il en sera marqué tout au long de sa vie professionnelle. Ainsi, ce stage complètera l'enseignement théorique (cours magistraux, enseignements dirigés, documents personnels) en immergeant le stagiaire dans les conditions réelles de soins donnés au malade. Il s'agit donc de confronter, durant une courte période, la théorie et la pratique. L'enseignement pratique repose avant tout sur le compagnonnage. Le stagiaire apprend au contact de ses pairs plus expérimentés :

- il assiste aux visites médicales, des médecins et internes du service
- il assiste aussi à certaines consultations
- il s'imprègne de l'ambiance hospitalière
- il tente de comprendre la prise de décision médicale
- Il apprend mieux à mener un raisonnement clinique et à faire de la réflexivité

De manière générale, il est demandé au stagiaire de faire preuve d'initiative, de curiosité et d'intérêt, dans le respect des patients, de l'équipe soignante et de l'encadrement pédagogique. Ainsi, le stagiaire hospitalier a une double obligation :

- une obligation de formation, qui nécessite assiduité et participation active aux activités pédagogiques organisées pendant le stage.
- une obligation de participation aux activités cliniques ou médico-techniques spécifiques du service concerné.

Il convient de souligner que le stage doit répondre essentiellement à une finalité pédagogique. En aucun cas, il ne doit être considéré comme un emploi. Ses objectifs s'intègrent dans le projet de formation qui allie connaissances et compétences acquises à l'université et celles à acquérir pendant le stage.

Le stage doit être perçu comme le prolongement des études mais également comme une première expérience professionnelle pour l'étudiant.

En prenant conscience du fait que les étudiants d'aujourd'hui seront nos collègues de demain, nous avons souhaité remettre en question notre fonction d'encadrement. S'intéresser à la formation des étudiants implique une réflexion sur les soins réalisés, et sur les possibilités d'en améliorer la qualité. En période de pénurie, encadrer les étudiants constitue aussi un moyen de recrutement de futurs collègues.

Le présent document a pour but de faciliter votre arrivée dans le service hospitalier et de permettre le bon déroulement de votre stage. Il a pour ambition de favoriser la relation triangulaire Institut - étudiant - terrain de stage.

Nous vous souhaitons la bienvenue et espérons que ce stage répondra à vos attentes. Enfin, nous remercions le comité du stage hospitalier pour leur participation à l'élaboration de ce guide.

*Professeur Mohammed BOUSKRAOUI  
Doyen de la Faculté de Médecine et de Pharmacie  
Université Cadi Ayyad- Marrakech (Maroc)*



## Sommaire

<b>I- Les réglementations des stages hospitaliers :</b>	<b>6</b>
A. Les objectifs et organisation des stages .....	6
B. La nature des stages .....	7
C. Le déroulement des stages .....	8
<b>II- Les services hospitalo-universitaires et centres de santé :</b>	<b>10</b>
A - Les services du CHU Mohammed VI.....	10
B - Les services de l'hôpital militaire Avicenne.....	15
C - Les centres de santé .....	17
D - Le rôle de référent de stage.....	19
E - Les enseignants référents des stages .....	21
<b>III -Fonctions hospitalières de l'étudiant :</b>	<b>24</b>
a. Les obligations de l'étudiant .....	25
b. Les horaires .....	25
c. Les gardes .....	25
d. Le congé .....	26
e. Les rémunérations .....	26
f. Les sanctions .....	26
<b>IV- Déroulement des stages hospitaliers</b>	<b>28</b>
<b>V- Nature des stages hospitaliers :</b>	<b>30</b>
A. Le stage de sémiologie - soins infirmiers : .....	30
B. Le stage d'externat .....	36
C. Le stage d'externat plein temps .....	40
D. Le stage interné .....	43

<b>VI- L'évaluation des stages hospitaliers :</b>	<b>44</b>
A. L'Evaluation du stage de sémiologie soins infirmiers .....	<b>44</b>
B. L'Evaluation des stages d'externat .....	<b>44</b>
C. L'Evaluation du stage d'externat plein temps .....	<b>45</b>
<b>VII- Les objectifs des stages hospitaliers :</b>	<b>46</b>
A. Les stages d'immersion durant le 1 <sup>er</sup> cycle .....	<b>46</b>
B. Les stages hospitaliers durant le 2 <sup>ème</sup> cycle .....	<b>48</b>
1 - Les objectifs des stages hospitaliers durant la 3 <sup>ème</sup> année .....	<b>48</b>
2 - Les objectifs des stages hospitaliers durant la 4 <sup>ème</sup> année .....	<b>56</b>
3 - Les objectifs des stages hospitaliers durant la 5 <sup>ème</sup> année .....	<b>64</b>
C. Le référentiel pour l'évaluation et la notation des stages .....	<b>79</b>
<b>VII -Charte d'engagement du stagiaire</b>	<b>81</b>

## I - La réglementation des stages hospitaliers

Selon le règlement intérieur de la faculté de médecine et de pharmacie de Marrakech (FMPM), le déroulement du stage hospitalier doit respecter les closes des articles du chapitre VI (formation pratique).

### A – Les objectifs et Organisation des Stages :

Article 31 : Les stages hospitaliers sont obligatoires. Ils sont introduits dès la fin de la 1<sup>ère</sup> année des études médicales.

Article 32 : Ils sont destinés à former sur le plan pratique les étudiants en médecine dans les centres hospitaliers universitaires et dans les formations sanitaires agréées dont la liste est fixée par arrêté conjoint du ministère de la santé et du ministre de l'enseignement supérieur.

Article 33 : L'administration met à la disposition des étudiants au début de chaque année par affichage la répartition des groupes de stages, les dates des différents stages et leur nature.

Article 34 : Les étudiants doublant sont astreints aux mêmes stages que les étudiants de la nouvelle promotion, même si ces stages ont été validés.

Article 35 : Avant le début des stages, l'étudiant doit avoir subi les vaccinations obligatoires. Il doit par ailleurs porter une blouse blanche de médecin et propre. Le port du badge de l'externe est obligatoire au cours de l'activité hospitalière.

Article 36 : Le carnet de stages dûment rempli sera exigé lors des examens de synthèse clinique et thérapeutique.

Article 37 : La présence durant le stage est obligatoire, tous les matins du Lundi au Vendredi. Trois absences non justifiées invalident le stage.

Article 38 : Le passage d'année en année est subordonné à la validation des stages. Le crédit d'un stage est accordé à l'étudiant. Il doit être rattrapé avant l'admission au stage d'internat ou son inscription à la 7<sup>ème</sup> année.

Article 39 : La validation des stages d'externat se fera au cours d'une délibération, au plus tard une semaine après la fin du stage. Elle repose sur :

- Le nombre d'absences
- L'évaluation du comportement
- La note de l'examen de fin de stage, sous forme d'évaluation pédagogique
- La note de validation des objectifs de stage : validation de 60% au moins des objectifs.
- Une note attribuée à la tenue, au contenu et à la qualité de l'observation médicale des patients dont l'externe est responsable.

Article 40 : Les externes n'ont droit qu'à un mois de congé par an (mois d'août).

## B – La nature des stages hospitaliers :

La formation pratique comporte quatre variétés de stages :

1. Le stage des soins infirmiers et sémiologie.
2. Le stage d'externat.
3. Le stage d'externat plein temps.
4. Le stage d'internat.

### ***Les stages d'immersion : 1<sup>er</sup> cycle (3 semaines)***

Article 41 : Deux stages d'immersion se déroulent les matinées, durant les mois de juillet ou d'août après la réussite aux examens de fin de première année et de la 2<sup>ème</sup> année. Ce stage se déroule dans le CHU durant la 1<sup>ère</sup> année et dans les dispensaires ou les centres de santé agréés durant la 2<sup>ème</sup> année. La durée de chaque stage est de 3 semaines.

Article 42 : Les objectifs de ce stage, de même que le déroulement des séances sont contenus dans le livret mis à la disposition des étudiants au début de chaque année universitaire (module de stage d'immersion).

Article 43 : La validation de ce stage repose sur :

- La grille de comportement,
- La validation des objectifs par le médecin responsable du centre de formation.
- Un rapport de stage est rédigé par l'étudiant à la fin de chaque stage. Une copie sera remise au chef de service et une 2<sup>ème</sup> copie sera remise à la faculté au centre d'accueil.

Les stages d'immersion devraient être validés avant le passage de l'étudiant au 2<sup>ème</sup> cycle.

### ***Les stages d'externat***

Article 44 : Ces stages se déroulent du 5<sup>ème</sup> au 10<sup>ème</sup> semestre des études médicales. Ils durent entre 4 à 8 semaines.

Article 45 : Ces stages se déroulent dans les différents services du C.H.U. Mohamed VI de Marrakech, à l'Hôpital Militaire Avicenne, aux centres de santé ou dans les services agréés. L'organisation de ces stages se fait sous la responsabilité du comité des stages hospitaliers.

Article 46 : Tout stage non validé doit être revalidé dans sa totalité. L'étudiant est réparti par le service de scolarité selon les possibilités d'accueil du service.

### ***Le stage d'externat plein temps***

Article 47 : Il dure un an et se déroule durant le 11<sup>ème</sup> et le 12<sup>ème</sup> semestre dans les services du centre hospitalier universitaire Mohamed VI, à l'Hôpital Militaire Avicenne, aux centres de santé le matin et l'après-midi.

## ***Le stage d'internat***

Article 48 : ce stage dure un an et se déroule les 13<sup>ème</sup> et 14<sup>ème</sup> semestres des études médicales. Pour accéder à ce stage, l'étudiant doit avoir validé tous les stages antérieurs.

## **C – Le déroulement des stages :**

Article 49 : En plus de la participation à la vie active du service, l'étudiant doit acquérir les objectifs nécessaires à la pratique médicale courante; ces objectifs sont contenus dans la liste spécifique à chaque service remise à l'étudiant au début du stage.

Le carnet de stage est un élément du livret de l'étudiant. Il doit être soigneusement rempli durant toute la durée de l'externat. Il doit être présenté au jury des examens de synthèse clinique et thérapeutique.

Toute fraude expose l'étudiant à des sanctions graves.



## II- Les services hospitalo-universitaires

*Les centres hospitaliers universitaires* assurent une triple mission de soins, d'enseignement et de recherche. Il dispose d'un plateau technique performant et dispense des soins hautement spécialisés. L'ensemble des spécialités médicales, chirurgicales, radiologiques et biologiques est au service de la population de la région de Marrakech.

*L'accueil des stagiaires* se fait le premier jour du stage à 8H30 du matin à la salle de cours du service. Le chef de service (ou l'un de ses adjoints) procédera à la présentation du service, sa capacité litière, les casiers des dossiers des malades et les imprimés pour bilan; il procédera également à la présentation des médecins enseignants, du personnel paramédical, des secrétaires et du major du service. Le chef de service établira la liste de répartition des patients et la liste des présentations à préparer. Il désignera les médecins tuteurs. Enfin, le chef de service présentera les objectifs du stage, les activités d'apprentissage et mettra l'accent sur l'importance du carnet du stage.

### A- Les services du CHU Mohamed VI

#### Les services de Médecine

Services	Hôpital	Chef de service	Enseignants
Pneumo-phtisiologie	Arrazi	AMRO Lamyae	AIT BATAHAR Salma
Radiologie	Arrazi	CHERIF IDRISI EL GANOUNI Najat	OUALI IDRISI Mariem BOUTAKIOUTE Badr
Radiologie	Ibn Tofail	ALJ Soumaya	BENZALIM Meriam
Radiologie	Mère enfant	JALAL Hicham	BASRAOUI Dounia ZOUITA Btissam
Gastro-entérologie	Arrazi	KRATI Khadija	SAMLANI Zouhour OUBAHA Sofia AIT ERRAMI Adil
Médecine interne	Arrazi	ESSAADOUNI Lamiaa	BENJILALI Laila ZAHLANE Mouna
Cardiologie	Arrazi	EL HATTAOUI Mustapha	EL KARIMI Saloua BENZAROUEL Dounia ELJAMILI Mohammed

Neurologie	Arrazi	KISSANI Najib	LOUHAB Nissrine Chraa Mohamed
Psychiatrie	Ibn Nafis	MANOUDI Fatiha	ADALI Imane AABBASSI Bouchra
Dermatologie	Arrazi	AMAL Said	HOCAR Ouafa
Endocrinologie et maladies métaboliques	Arrazi	EL ANSARI Nawal	EL MGHARI TABIB Ghizlane
Néphrologie	Arrazi	LAOUAD Inass	FADILI Wafaa CHETTATI Mariam
Rhumatologie	Arrazi	EL BOUCHTI Imane	BELKHOU Ahlam MOUGUI Ahmed
Anesthésie-réanimation	Arrazi	SAMKAOUI Mohamed Abdenasser	ZIADI Amra ZARROUKI Youssef RHEZALI Manal
Anesthésie-réanimation	Ibn Tofail	KHALLOUKI Mohammed	ELOUARDI Youssef
Urgences	Arrazi	ABOU EL HASSAN Taoufik	DOUIREK Fouzia
Anesthésie-réanimation	Mère enfant	YOUNOUS Said	MOUAFFAK Youssef SAHRAOUI HoussamEddine
Anesthésie-réanimation de Gynécologie obstétrique	Mère enfant	EL ADIB Ahmed Rhassane	REBAHI Houssam
Anesthésie-réanimation	Arrazi	HACHIMI Abdelhamid	--
Anesthésie-réanimation	Ibn Tofail	EL KHAYARI Mina (PI)	--
Hématologie clinique	Centre d'Oncologie-Hématologie	TAZI Mohamed Illias	LAHLIMI Fatima Ezzahra
Oncologie médicale	Centre d'Oncologie-Hématologie	BELBARAKA Rhizlane	EL FADLI Mohammed
Médecine nucléaire	Centre d'Oncologie-Hématologie	MATRANE Aboubakr	Bsis Mohamed

## Les services de chirurgie

Services	Hôpital	Chef de service	Enseignants
Urologie	Arrazi	SARF Ismail	MOUDOUNI Said Mohammed DAHAMI Zakaria LAKMICHI Mohamed Amine
Chirurgie viscérale	Arrazi	LOUZI Abdelouahed	RABBANI Khalid
Chirurgie viscérale	Ibn Tofail	BENELKHAIAT BENOMAR Ridouan	NARJIS Youssef HAMRI Asma
Traumatologie-orthopédie B	Arrazi	ABKARI Imad	BENHIMA Mohamed Amine
Traumatologie-orthopédie A	Ibn Tofail	NAJEB Youssef	EL HAOURY Hanane MADHAR Si Mohamed CHAFIK Rachid
Oto- rhino- laryngologie	Arrazi	RAJI Abdelaziz	ROCHDI Youssef
Ophtalmologie	Arrazi	MOUTAOUKIL Abdeljalil	HAJJI Ibtissam BELGHMAIDI Sarah
Stomatologie et chirurgie Maxillo faciale	Ibn Tofail	MANSOURI Nadia	EL BOUIHI Mohamed AZIZ Zakaria
Chirurgie réparatrice et plastique	Arrazi	BENCHAMKHA Yassine	ELATIQI Oumkeltoum
Neurochirurgie	Arrazi	AIT BENALI Said	GHANNANE Houssine LAGHMARI Mehdi HAJHOUI Farouk
Neurochirurgie	Ibn Tofail	ANIBA Khalid	BENANTAR Lamia
Chirurgie Cardio-vasculaire	Arrazi	BOUMZEBRA Drissi	EL HAOUATI Rachid ZOUIZRA Zahira
Chirurgie Thoracique	Arrazi	MSOUGAR Yassine	FENANE Hicham

### Les services des maladies de l'enfant

Services	Hôpital	Chef de service	Enseignants
Pédiatrie A	Mère enfant	BOUSKRAOUI Mohammed	DRAISS Ghizlane RADA Noureddine EL FAKIRI Karima
Pédiatrie B	Mère enfant	AIT-SAB Imane	BOURRAHOUAT Aicha NASSIH Houda EL QADIRY Rabiy
Néonatalogie	Mère enfant	MAOULAININE Fadlmrabihrabou	EL IDRISI SLITINE Nadia BENNAOUI Fatiha
Urgences pédiatriques	Mère enfant	BOURROUS Monir	LAHMINI Widad
Pédiatrie (Hémato-oncologie pédiatrique)	Mère enfant	EL HOUDZI Jamila	ELBAZ Meriem
Chirurgie Pédiatrique A	Mère enfant	OULAD SAIAD Mohamed	KAMILI El Ouafi El Aouni FOURAIJI Karima ABALLA Najoua
Chirurgie Pédiatrique B	Mère enfant	EL FEZZAZI Redouane	AGHOUTANE El Mouhtadi SALAMA Tarik EL KHASSOUI Amine

### Les services de Gynécologie- obstétrique

Services	Hôpital	Chef de service	Enseignants
Gynécologie obstétrique A et B	Mère enfant	SOUMMANI Abderraouf	ASMOUKI Hamid ABOULFALAH Abderrahim AIT BENKADDOUR Yassir BASSIR Ahlam BOUKHANNI Lahcen HAROU Karam

## Les Laboratoires hospitaliers

Services	Hôpital	Chef de service	Enseignants
Anatomie pathologique	Arrazi	RAIS Hanane	BELBACHIR Anass FAKHRI Anass HAZMIRI Fatima Ezzahra
Epidémiologie clinique	Arrazi	AMINE Mohamed	ADARMOUCH Latifa SEBBANI Majda
Immunologie	Arrazi	ADMOU Brahim	HAZIME Raja
Microbiologie-virologie	Arrazi	SORAA Nabilha	LAMRANI HANCHI Asmae
Microbiologie-virologie	Ibn Tofail	ZAHLANE Kawtar	-
Hématologie	Arrazi	SAYAGH Sanae	-
Biochimie	Arrazi	ABOULMAKARIM Siham(PI)	-
Pharmacologie	Arrazi	ZAOUI Sanaa	-
Génétique	Arrazi	ABOUSSAIR Nisrine	-
Parasitologie-mycologie	Arrazi	EL HAKKOUNI Awatif	
Médecine légale	Arrazi	DAMI Abdallah	

## B - Les services de l'hôpital Militaire Avicenne

### Les services médicaux

Services	Chef de service	Enseignants
Radiologie	MOHSSINE Abdelilah	EL FIKRI Abdelghani ATMANE El Mehdi HAMMOUNE Nabil BELLASRI Salah ROUKHSI Redouane SLIOUI Badr
Cardiologie	BOUZERDA Abdelmajid	KHATOURI Ali BEN DRISS Laila AMINE Abdellah CHETOUI Abdelkhalek JALLAL Hamid ZBITOU Mohamed Anas
Pneumophtisiologie	BOUCHENTOUF Rachid	BENJELLOUN HARZIMI Amine JANAH Hicham
Médecine interne	ZYANI Mohammad	QACIF Hassan KADDOURI Said HAMMI Salaheddine
Rhumatologie	NIAMANE Radouane	GHAZI Mirieme
Gastro-entérologie	AKKA Rachid	ELGAMRANI Younes
Neurologie	OUMERZOUK Jawad	RAGGABI Amine
Anesthésie	QAMOUSS Youssef	BELHADJ Ayoub ALAOUI Hassan
Réanimation médicale	SERGHINI Issam	
Réanimation chirurgicale	AISSAOUI Younes	
Psychiatrie	LAFFINTI Mahmoud Amine	BENALI Abdeslam
Néphrologie	ZEMRAOUI Nadir	ASSERRAJI Mohammed MAOUJOUD Omar BELAARBI Marouane
Oncologie médicale	ESSADI Ismail	

Hématologie clinique	RAISSI Abderrahim	
Maladies Infectieuses	CHAHBI Zakaria	
Endocrinologie et maladies métaboliques	BAIZRI Hicham	MEFTAH Azzelarab EL JADI Hamza
Médecine physique et réadaptation fonctionnelle	ARABI Hafid	
Médecine d'urgence et de catastrophe	SIRBOU Rachid	

### ***Les services chirurgicaux***

Services	Chef de service	Enseignants
Chirurgie Viscérale	EL BARNI Rachid	EL KHADER Ahmed LAHKIM Mohammed FASSI FIHRI Mohamed jawad
Chirurgie thoracique	ZIDANE Moulay Abdelfattah	ARSALANE Adil
Traumatologie-orthopédie	MARGAD Omar	NADER Youssef SALLAHI Hicham
Neurochirurgie	AKHADAR Ali	BAALLAL Hassan BELFQUIH Hatim
Urologie	GHOUNDALE Omar	MOUFID Kamal HAJJI Fouad
Chirurgie Cardio-vasculaire	ABDOU Abdessamad	
Stomatologie et chirurgie Cardio-vasculaire	ABOUCHADI Abdeljalil	LAKOUICHMI Mohammed ABIR Badreddine
Chirurgie réparatrice et plastique	TOURABI Khalid	NASSIM SABAH Taoufik ARROB Adil

Oto- rhino-laryngologie	DAROUASSI Youssef	AMMAR Haddou MLIHA TOUATI Mohammed ALJALIL Abdelfattah EL AKHIRI Mohammed BENCHAFAI Ilias
Ophtalmologie	KRIET Mohamed	MESSAOUDI Redouane

### Les laboratoires hospitaliers

Laboratoire	Hôpital	Chef de service	Enseignants
Biochimie	Hôpital Militaire Avicenne	BOUKHIRA Abderrahmane	CHELLAK Saliha
Hématologie	Hôpital Militaire Avicenne	CHAKOUR Mohammed	AIT AMEUR Mustapha YAHYAOUI Hicham
Microbiologie-virologie	Hôpital Militaire Avicenne	ZOUHAIR Said	ARSALANE Lamiae EL KAMOUNI Youssef MILOUDI Mouhcine
Parasitologie	Hôpital Militaire Avicenne	MOUTAJ Redouane	EL MEZOUARI El Mostafa SBAAI Mohammed
Anatomie pathologie	Hôpital Militaire Avicenne	RHARRASSI Issam	AZAMI Mohamed Amine

### **C - Les centres de santé**

Afin de mieux organiser les stages de médecine de famille de nos étudiants dans les centres de santé de la région, la direction régionale de santé et la faculté ont préparé les centres les mieux équipés pour recevoir nos étudiants de 5<sup>ème</sup> et 6<sup>ème</sup> année. Une formation de maître de stage et des référents encadrants de médecine de famille est en cours de réalisation grâce à la bonne coordination de notre faculté et la direction de santé et les deux ministères tutelles.

## Liste des centres de santé urbains

Nom de la structure sanitaire	Type de structure	Adresse
Centre BAHIA	CSU 1	ROUTE SIDI BELABBAS, BAB TAGHZOUT, MEDINA
Centre DAR EL BACHA	CSU 1	RUE DAR EL BACHA, NUMERO 63, BAB DOUKKALA, MEDINA
Centre HAY MOHAMMADI	CSU 1	QUARTIER DAOUDIAT UNITE 5
Centre MOHAMMADIA	CSU 1	QUARTIER DAOUDIAT UNITE 2
Centre SRAGHNA	CSU 1	LOTISSEMENT SRAGHNA, HAY IZDIHAR
Centre Massira I (Zarktouni)	<u>CSU2</u>	QUARTIER MASSIRA 1, EN FACE LYCEE ZERKTOUNI
Centre CASTOR	CSU1	RUE ISTIKBAL, QUARTIERBAHJA, AV HASSAN EL OUAZANI
Centre MAATALLAH	CSU1	LOT MHAMID 5, EN FACE DU LYCEE ABDELLAH IBRAHIM
Centre MASSIRA III	CSU1	LETTRE C, MASSIRA 3
Centre MASSIRA III	CSU1	LETTRE C, MASSIRA 3
Centre YOUSSEF BEN TACHFINE	<u>CSU2</u>	PLACE EL MSELLA

**CSU1: Centre de Santé Urbain niveau 1**

**CSU2: Centre de Santé Urbain niveau 2**

## D- Le rôle de référent des stages hospitaliers

La FMPM tient à valoriser la formation pratique de ses étudiants considérant que les stages sont essentiels, et font partie intégrante de l'apprentissage.

Mais comme celui-ci ne s'improvise pas, il est nécessaire d'organiser, de gérer et de formaliser les activités d'apprentissage dans les stages et d'évaluer l'acquisition des compétences.

Le référent des stages a pour tâches, sous l'égide de son chef de service et en collaboration avec les membres de l'équipe de :

- *Etablir l'organigramme du stage en fonction des objectifs d'apprentissage :*

- o répartition des étudiants par binômes,
- o planification du stage jour par jour,
- o répartition des étudiants avec rotation par secteur d'apprentissage : consultation, salles de soins, salles de plâtre, unités de diététique, unités d'exploration, blocs opératoires, hôpital de jour, salles d'hospitalisation, urgences ...,
- o planification des gardes,
- o planification des séances de travaux dirigés :
  - o séances de démonstration de techniques : interrogatoire, examen clinique, gestes,
  - o séances d'interprétation d'examens complémentaires,
  - o études de cas cliniques à partir des dossiers des malades (pour l'apprentissage du raisonnement clinique) :
- . Dossier connu : en partant d'un diagnostic connu, les étudiants ressortent les éléments clés du diagnostic, de la conduite à tenir, du pronostic, précédé d'un test de prérequis relatif à l'affection traitée,
- . Dossier non connu : en partant des motifs de consultation (plainte fonctionnelle, signe physique, signe biologique, syndrome...) les étudiants vont demander des renseignements anamnestiques, les résultats de l'examen clinique, des examens complémentaires, le résultat de l'évolution thérapeutique et à chaque étape de l'exercice, émettent des hypothèses diagnostiques ou proposent des conduites à tenir, précédé d'un test de prérequis relatif au motif de consultation connu avant la séance de TD par l'étudiant.

- jeu de rôle pour l'apprentissage des attitudes :
  - o annonce d'un pronostic
  - o annonce d'un diagnostic,
  - o réponse aux attentes et aux angoisses des patients ou des parents,
  - o préparation du patient à un acte médical ou chirurgical, relation et collaboration avec l'équipe médicale et paramédicale du service et en dehors du service,
  - o éducation d'un patient (diététique, prévention, modalités thérapeutiques, ...),
  - o respect du secret médical,
  - o jamais d'exposé théorique.

### **Planification de l'évaluation finale.**

#### **Expliquer aux étudiants dès le début du stage :**

##### **Comment utiliser le carnet de stage :**

- Atteinte de chaque objectif à faire évaluer régulièrement par les personnes ressources de l'apprentissage (médecin senior, résident, infirmier, sage-femme, kinésithérapeute, nutritionniste, orthoptiste ...);
- Avoir le carnet de stage en permanence sur soi y compris durant les gardes.
- Contribuer avec l'ensemble des seniors à l'élaboration ou à la mise à la disposition des étudiants de fiches techniques d'interrogatoire, d'examen clinique et de gestes.
- Afficher :
  - o l'organigramme,
  - o la répartition des étudiants par binômes,
  - o le programme des travaux dirigés,
  - o le tableau de gardes.
- Veiller régulièrement au cours du stage, avec l'aide du chef de service, au respect de l'application :
  - o de l'organigramme,
  - o du programme des travaux dirigés,
  - o du programme de gardes.
- o Vérifier avec l'aide de ses collègues et sous la supervision du chef de service, la réalisation de

#### **L'évaluation formative continue :**

- . Vérification des carnets de stage de façon régulière,
- . Vérification de l'acquisition des compétences pratiques,
- . Vérification du compte-rendu de chaque garde,
- . Correction des observations rédigées par les étudiants dans les salles d'hospitalisation, durant les consultations ou durant les gardes,...

- Participer avec le chef de service et l'ensemble des collègues à la préparation des évaluations par ECOS qu'elles soient par service ou par discipline (dans ce cas, en collaboration avec le coordinateur de section) :

- . Participer activement au déroulement des ECOS.

- .Proposer au chef de service un tableau récapitulatif des notes de l'évaluation périodique.

Le référent des stages, après concertation avec le chef de service, est tenu d'informer le coordinateur des stages de son CHU des besoins logistiques relatifs au bon déroulement des stages.

## **E - Les enseignants référents des stages hospitaliers**

	<b>Service hospitalier</b>	<b>Référent désigné</b>
<b>Maladies de l'enfant</b>	Chirurgie pédiatrique A	Pr AGHOUTANE .EM
	Chirurgie pédiatrique B	Pr. E.KAMILI EL OUAFI
	Neonatalogie	Pr. BENNAOUI.F
	Oncologie pédiatrique	Pr. ELBAZ M
	Pédiatrie A	Pr. N.RADA
	Pédiatrie B	Pr. A.BOURRAHOUAT
	Réa pédiatrique	Pr. Y.MOUAFFAK
	Radiologie pédiatrique	Pr Jalal. H
	Urgences pédiatriques	Pr. LAHMINI .W
<b>Gynéco</b>	Gynécologie – Obstétrique (mère enfant)	Pr. ABOULFALAH.A
	Gynécologie – Obstétrique (lbn tofail)	Pr. FAKHIR.B
	Réanimation gynécologie	Pr REBAHI.H
<b>Chirurgie</b>	Chirurgie – viscérale - Errazi	Pr. K.RABBANI
	Chirurgie viscérale-HMA	Pr. A.EL KHADER
	Chirurgie viscérale (lbn tofail)	Pr NARJIS.Y
	Chirurgie Cardio- vasculaire	Pr. R.HAOUATI
	Chirurgie maxillo-faciale	Pr AZIZ.Z

<b>Chirurgie</b>	Chirurgie maxillo-faciale-HMA	Pr ABIR.B
	Chirurgie plastique esthétique et brûlés	Pr. ELATIQI.O
	Chirurgie vasculaire périphérique-HMA	Pr. ABDOU .A
	Chirurgie thoracique Errazi	Pr. FENANE.H
	Chirurgie thoracique HMA	Pr. ZIDANE A.
	Neuro- chirurgie Errazi	Pr.F HAJHOUJI
	Neurochirurgie-HMA	
	Neurochirurgie (Ibn Tofail)	Pr. BENANTAR.L
	Ophtalmologie	Pr. BELGHMAIDI .S
	Ophtalmologie-HMA	Pr MESSAOUDI.R
	ORL	Pr. Y.ROCHDI
	ORL-HMA	Pr. M.MLIHA TOUATI
	Traumatologie A	Pr. R.CHAFIK
	Traumatologie B	Pr. MA.BENHIMA
	Traumatologie-HMA	Pr. O.MARGAD
<b>Médecine</b>	Urologie	Pr. MA.LAKMICHI
	Urologie-HMA	Pr HAJJI.F
	Anesthésie Réanimation	Pr. A.ZIADI
	Anesthésie Réanimation (Ibn Tofail)	Pr EL OUARDI .Y
	Cardiologie	Pr. S.EL KARIMI
	Cardiologie-HMA	Pr BOUZERDA.A
	Dermatologie	Pr. O.HOCAR
	Endocrinologie et maladies métaboliques	Pr. G. EL MGHARI TABIB
	Endocrinologie-HMA	Pr. A MEFTAH
	Gastro- entérologie	Pr. A. AIT ERRAMI
	Gastro- entérologie-HMA	Pr .R. AKKA
	Hématologie	Pr LAHLIMI.FZ
	Maladies infectieuses	Pr. F.IHBIBANE
	Médecine interne	Pr. ZAHLANE.M
	Médecine interne-HMA	Pr. QACIF.H

<b>Médecine</b>	Néphrologie	Pr. I.LAOUAD
	Néphrologie-HMA	Pr ZEMRAOUI.N
	Neurologie	Pr. N.LOUHAB
	Oncologie -HMA	Pr. ESSADI.I
	Oncologie médicale COH	Pr EL FADLI.M
	Pneumo - Phtisiologie	Pr. AIT BATAHAR S.
	Pneumologie-HMA	Pr. BENJELLOUN HARZIMI A.
	Psychiatrie	Pr. I. ADALI
	Psychiatrie-HMA	Pr. LAFFINTI.M
	Radiologie	Pr. M.EL OUALI
	Radiologie-HMA	Pr. BELASSRI.S
	Radiologie- Ibn Tofail	Pr. ALJ .S
	Radiothérapie	Pr. EL OMRANI.A
	Réanimation médicale	Pr. A. HACHIMI
	Réanimation médicale-HMA	Pr. AISSAOUI.Y
	Rhumatologie	Pr. MOUGUI.A
	Rhumatologie-HMA	Pr. GHAZI.M
	Rééducation et réhabilitation fonctionnelle	Pr. Y ABDELFETTAH
<b>Laboratoires</b>	Génétique	Pr N. ABOUSSAIR
	Anatomie-Pathologie	Pr. HAZMIRI F.Z
	Microbiologie / Immunologie	Pr. B.ADMOU
	Hématologie biologique	SAYAGH SANAE
	Biochimie	ABOULMAKARIM SIHAM
	Biochimie Toxicologique HMA	Pr. ZOUHAIR. S
	Bactériologie virologie HMA	Pr. ZOUHAIR. S
	Hématologie- Immunologie HMA	Pr. ZOUHAIR. S
	Transfusion HMA	Pr. ZOUHAIR. S
	Parasitologie HMA	Pr. MOUATAJ.R

### III- Fonctions hospitalières de l'étudiant

Les idées directrices sont au nombre de deux :

- Le stagiaire est en formation
- Le stagiaire est intégré à l'équipe médicale du service

Pendant ce stage, le stagiaire hospitalier fait partie de l'équipe médicale. Il a donc des responsabilités dont certaines lui sont spécifiques et d'autres communes.

- *Responsabilités spécifiques :*

- o Le stagiaire est chargé de la tenue du dossier des patients qui lui sont attribués; il rédige l'observation, collige les éléments de suivi clinique et le résultat des investigations complémentaires.
- o Le stagiaire est soumis hiérarchiquement aux autres membres de l'équipe médicale.
- o Le stagiaire doit informer rapidement les membres de l'équipe médicale s'il constate un élément clinique ou biologique pouvant avoir des conséquences graves pour un patient.

- *Responsabilités non spécifiques :*

● Vis-à-vis des patients qui lui sont attribués :

- . il se présente aux parents en expliquant sa place et son rôle dans l'équipe médicale
- . il est astreint au secret professionnel, plus précisément il est tenu, comme tout le personnel au secret médical et à la discréction professionnelle, il engage sa responsabilité pénale en cas de non respect de ces principes
- . il respecte les procédures de l'information au patient et à ses parents telles qu'elles lui sont expliquées au début du stage
- . il tient compte du risque nosocomial dans ses pratiques en respectant les principes du lavage des mains et des autres précautions universelles
- . il apprend le respect du patient (son intimité, ses spécificités)

● Vis-à-vis de l'équipe médicale et paramédicale :

- . il tient compte du rôle propre de chacun tout en participant si besoin aux tâches collectives dans un souci d'optimisation du fonctionnement propre du service
- . il respecte le travail des autres (infirmières, kinésithérapeute, aide-soignante, secrétaires) et en évite la désorganisation

o Vis-à-vis de lui-même :

Il est attentif aux risques professionnels auxquels et il est susceptible d'être exposé (exposition au sang, aux radiations ionisantes, et aux autres risques infectieux).

- lavage des mains, respect des mesures d'isolement,
- port de gants et/ou lunettes et/ou masque lors d'examens complémentaires avec risques de contact biologique (prise de sang, intubation...)
- élimination du matériel dans un conteneur immédiatement à la fin du soin.

#### **A. Les obligations de l'étudiant :**

L'étudiant doit avoir deux préoccupations :

- Valider les objectifs du stage hospitalier contenus dans le carnet de stage ;
- Participer à la vie du service, sous la direction du chef de service et du personnel médical et enseignant.

Cette activité consiste en :

- La rédaction de l'observation médicale qui doit comporter :
- Le recueil des données fournies par l'interrogatoire et l'examen clinique complet du malade, la conclusion clinique et la nature des explorations éventuellement nécessaires, la mise à jour des données cliniques, para-cliniques et thérapeutiques.
- La participation aux visites et contre-visites et la présentation des observations ;
- La participation aux activités de diagnostic et aux examens complémentaires : prélèvements biologiques, participation à des explorations fonctionnelles, endoscopies, actes médicaux de pratique courante, sous la surveillance des enseignants, la présence et éventuellement aider aux soins et aux interventions chirurgicales ;
- La surveillance des malades, conjointement avec le personnel médical et paramédical
- L'externe doit manifester son intérêt dans ce domaine en s'occupant des patients qui lui sont confiés, en les interrogeant, en tenant à jours leurs dossiers médicaux et en prenant connaissance aussi des examens complémentaires..

#### **B. Les horaires du stage hospitalier :**

Les externes sont soumis au règlement interne des hôpitaux où ils sont affectés. Leur présence dans les services est obligatoire tous les jours.

Le stage des externes débute de 8h 30 mn à 12 H, et pour les externes plein temps, matin et après-midi.

#### **C. Les gardes :**

Les externes sont assujettis aux gardes dans les services où ils sont affectés. Ces gardes sont fixées par le chef de service. Les stagiaires doivent participer aux gardes sous la

responsabilité du médecin de garde pour une initiation progressive à la conduite du diagnostic et des premiers éléments d'orientation.

Les malades qui ont posé des problèmes au cours de la garde ainsi que les entrants doivent être présentés au staff le lendemain en présence d'un senior. La récupération après une garde n'est pas systématique. Elle est décidée en fonction des besoins du service et après avis du chef de secteur.

L'étudiant est responsable de sa garde. S'il est dans l'impossibilité de l'effectuer, il devra trouver un remplaçant par ses propres moyens et informer le Responsable du service d'affectation.

#### **D. Le congé :**

Les externes ont droit à un mois de congé par an (le mois d'Août). Avant les examens, la faculté établie le congé pour la préparation.

#### **E. Les rémunérations :**

Une indemnité de stage est octroyée par le Ministère de la santé au cours de l'externat et du stage interné.

#### **F. Les sanctions :**

Toute faute grave, falsification du carnet de stage ou atteinte au prestige et au bon renom de la faculté exposent à une sanction pouvant aller jusqu'à l'exclusion.

A cet égard, l'étudiant lors de l'accomplissement de son stage est soumis au respect du règlement intérieur de l'hôpital ; il se trouve placé à ce titre sous l'autorité :

- D'une part de la faculté en la personne du chef de service et des enseignants.
- D'autre part de l'administration du centre hospitalier où il effectue le stage.



## **IV- Déroulement des stages hospitaliers**

Les objectifs de stage permettent au stagiaire d'avoir une idée précise des connaissances à intégrer au cours de sa formation. Ces objectifs représentent également un contrat entre deux parties : le service d'accueil et l'étudiant hospitalier qui s'engagent l'un à dispenser, l'autre à acquérir cette base d'enseignement.

En plus de la participation à la vie active du service, l'étudiant doit acquérir les objectifs nécessaires à la pratique médicale courante.

### - Les séances d'apprentissage des objectifs :

L'apprentissage de ces objectifs se fait lors des séances d'apprentissage, organisées par chaque service, en fonction du nombre des objectifs. Le programme des séances, de même que le plan de formation en stage, est affiché au début des stages pour permettre aux externes de préparer les prérequis théoriques nécessaires à cet apprentissage.

### - L'apprentissage des gestes :

L'apprentissage des techniques d'examen et des gestes fait appel à :

- o La démonstration du geste suivie de sa pratique, ou sa simulation
- o L'illustration par des diapositives, enregistrements ou films.
- o Des exercices de répétition.

### - L'apprentissage des démarches diagnostiques :

Cet apprentissage se fait sous forme d'étude de cas soit libre, soit par petits groupes, à raison d'une démarche en moyenne par séance. La préparation du prérequis est indispensable pour ces séances.

### - L'apprentissage des attitudes :

Cet apprentissage se fait lors des consultations, ou sous forme de jeux de rôles suivis de discussions portant sur l'attitude du médecin, le contenu du message, la manière de le transmettre et de le recevoir.



## V- Nature des stages hospitaliers

Durant les deux premières années d'étude médicale, l'étudiant doit valider un stage d'immersion clinique-soins infirmiers de 3 semaines, après réussite des examens de fin d'année.

La formation pratique comporte quatre variétés de stages :

- *Le stage de sémiologie – soins infirmiers,*
- *Le stage d'externat :*

- o Stages fondamentaux de passage obligatoires : stage fondamental de médecine, stage fondamental de chirurgie, stage fondamental de pédiatrie et stage fondamental de gynéco-obstétrique
- o Stages de spécialités.
  - Le stage d'externat plein temps
  - Le stage interné

### A. Le stage de sémiologie – soins infirmiers :

Ce stage se déroule, durant le 5ème semestre des études médicales. Les étudiants sont répartis par groupes, encadrés par un responsable de stage. Ce stage se déroule dans les services hospitaliers. Les objectifs du stage sont mis à la disposition des étudiants au début du stage. Des séances d'apprentissage des objectifs sont organisées par tous les services. La présence durant ce stage est obligatoire.

La validation de ce stage repose sur :

- La présence respectant les horaires, et la prise en charge des patients
- La grille de comportement
- La validation des objectifs qui se font au cours du stage hospitalier
- L'examen de fin de stage.

L'étudiant n'ayant pas validé ce stage, peut se présenter aux examens de validation des années suivantes, avant le stage interné.

Les stages de sémiologie doivent vous permettre :

- d'apprendre à aborder le patient, de faire l'interrogatoire du patient, de vous initier à l'examen clinique, de reconnaître les signes cliniques, biologiques et d'imagerie normaux et pathologiques simples.
- d'apprendre et d'appliquer les règles d'hygiène indispensables et de savoir être auprès des patients et du personnel,

- d'acquérir la maîtrise gestuelle de techniques élémentaires simples,

Le champ de la sémiologie n'en finit pas de s'élargir. La sémiologie des examens complémentaires fait partie de la sémiologie de base, car ceux-ci sont le reflet intérieur de certains signes et objectivent des corrélations instructives et mnémotechniques. De même, les ébauches du raisonnement étiologique devant les situations pathologiques courantes sont admises en sémiologie moderne, ce qui effectivement rapproche l'exercice de celui demandé à un externe de premier trimestre.

Ces objectifs sont modulables en fonction des différents terrains de stages et des différentes spécialités des maîtres de stage. L'approche au lit du patient sera privilégiée, ce qui n'exclut pas de brèves mises au point théoriques.

Les étudiants avant le début de la 2<sup>ème</sup> année d'études, doivent effectuer, sous la conduite de cadres infirmiers, un stage d'initiation aux soins, non rémunéré, d'une durée de 3 semaines à temps complet, de manière continue et dans un même établissement.

Ce stage sera pour l'étudiant, un apprentissage de certains gestes techniques, de l'accueil des malades, des premières relations avec le personnel soignant et de la vie d'un service hospitalier.

L'étudiant doit acquérir une compétence relationnelle clinique, diagnostique et thérapeutique. Sa formation doit donc privilégier le raisonnement médical clinique, l'apprentissage de résolution des situations cliniques et non prétendre à l'acquisition "du tout savoir". Elle doit comporter une forte incitation au travail personnel, une réflexion sur les risques diagnostiques et thérapeutiques. Elle doit englober la prévention, l'économie de la santé et les questions d'éthique. Cette formation doit être indissociable d'une éducation du comportement vis-à-vis du patient et de sa famille, et vis-à-vis de l'équipe de soin dans le contexte d'organisation d'un service hospitalier. Il convient que les stages forment les étudiants dans ce sens.

### **1. Les objectifs pratiques des soins infirmiers :**

L'étudiant au cours de son stage de soins infirmiers, doit être capable de :

- D'effectuer un abord veineux périphérique pour prélèvement sanguin et perfusion intraveineuse.
- Prise des constantes : pouls, fréquence respiratoire, tension artérielle, température.
- Faire une injection intramusculaire, sous-cutanée et intradermique.
- Faire un pansement.
- Faire un prélèvement des urines pour ECBU.
- Faire et interpréter des examens aux bandelettes réactives : urines, sang

- Tenir une feuille de température
- Placer ou simuler la mise en place d'une sonde gastrique
- Placer ou simuler la mise en place en place d'une sonde urinaire
- Faire du nursing
- Surveiller une transfusion sanguine
- Protéinurie de 24 heures.

## **2. Les objectifs pratiques de sémiologie**

L'externe doit au terme de son stage être capable de faire une observation clinique détaillée, en respectant un plan précis. L'examen clinique des patients doit obéir aux règles d'hygiène personnelle et hospitalière (blouse propre, lavage des mains, etc.)

### **a. L'observation médicale :**

L'externe de 3<sup>ème</sup> année doit être en mesure de rédiger l'observation clinique avec les étapes suivantes :

- La 1<sup>ère</sup> étape est l'interrogatoire (ou anamnèse) comprenant le motif d'hospitalisation, un recueil détaillé des antécédents personnels et familiaux. Par la suite, il doit relater l'histoire détaillée de la maladie avec les signes fonctionnels dont il convient d'en préciser le mode de début, l'évolution et l'état actuel en précisant les points positifs et négatifs pertinents. L'externe doit également préciser l'existence ou l'absence de signes généraux représentés par les signes fonctionnels qui n'orientent pas directement vers un organe ou maladie donnée (fièvre, sueurs, asthénie, amaigrissement).
- La 2<sup>ème</sup> étape importante est celle de l'examen physique qui comprend un examen détaillé des divers appareils et organes.

### **b. L'examen physique**

En premier, il faut d'abord apprécier l'état général, le pouls, le poids, la température, l'état des téguments, des conjonctives, des phanères. On commencera toujours par l'étude de l'appareil concerné.

#### **Examen de l'appareil respiratoire :**

##### **Inspection :**

- Apprécier la morphologie et la symétrie d'un thorax
- Rechercher une cyanose des téguments
- Apprécier la fréquence et le rythme respiratoire
- Reconnaître un hippocratisme digital

### Palpation :

- Connaître la technique de palpation du thorax
- Savoir apprécier l'ampliation thoracique normale
- Savoir apprécier la transmission des vibrations vocales

### Percussion :

- Connaître la technique de percussion du thorax
- Savoir reconnaître la sonorité normale lors de la percussion d'un thorax
- Reconnaître une matité, une sonorité.

### Auscultation :

- Connaître le principe d'utilisation d'un stéthoscope
- Reconnaître le bruit laryngé-trachéal normal
- Reconnaître le murmure vésiculaire

### Examen cardio-vasculaire :

- Reconnaître les quatre foyers d'auscultation cardiaque
- Reconnaître les bruits du cœur normal
- Savoir pratiquer les gestes suivants :
  - o Palpation de la région précordiale et localisation du choc de pointe
  - o Palpation des pouls périphériques
  - o Mesure de la pression artérielle humérale au brassard
  - o Auscultation des trajets artériels

### Examen ostéo-articulaire :

- Examen physique d'une articulation : inspection, palpation des repères osseux, recherche d'un épanchement, étude de la mobilité active et passive.
- Examen physique du rachis :
  - o Savoir examiner la mobilité sagittale et frontale du rachis
  - o Savoir pratiquer la manœuvre de Lasègue

### Examen neurologique

- Evaluer l'état des fonctions supérieures et de la conscience.
- Apprécier la coordination des mouvements et l'équilibre.
- Evaluer l'échelle de Glasgow.

### Examen des réflexes :

- o Savoir rechercher les réflexes ostéo-tendineux (stylo radial, bicipital, tricipital, cubito-pronateur, rotulien, achilléen)
- o Savoir rechercher les réflexes cutanés (cutanés plantaires, cutanés abdominaux)
- o Savoir rechercher les réflexes cutanéomuqueux (cornéen, vélo palatin)

**Examen de la motricité :**

- o Savoir explorer la force musculaire (des membres supérieurs et inférieurs)
- o Savoir apprécier le tonus musculaire

**Examen de la sensibilité :** Savoir rechercher un déficit de la sensibilité tactile, thermo-algique, proprioceptive

**Examen des paires crâniennes :**

- o Savoir rechercher un trouble de l'olfaction
- o Savoir rechercher au doigt un trouble du champ visuel
- o Savoir explorer l'oculomotricité
- o Savoir rechercher un déficit sensitif et moteur de la face
- o Savoir rechercher un nystagmus, une surdité
- o Savoir rechercher une agueuse, une anesthésie des amygdales, du voile, du pharynx, un réflexe nauséux
- o Savoir rechercher une paralysie du voile, du larynx, du pharynx ou de la langue

**Examen de l'abdomen et sémiologie digestive**

- Examen de la cavité buccale, de la denture et des téguments (ictère, angiomes stellaires)
- Inspection et percussion de l'abdomen :
  - o Repérer les quadrants et régions de l'abdomen
  - o Savoir identifier les cicatrices post-traumatiques ou chirurgicales : médiane sus-ombilicale, médiane sous-ombilicale, xypho-pubienne, sous costale et post-cœlioscopie.
  - o Reconnaître une circulation veineuse collatérale porto-cave.
- Auscultation de l'abdomen :
  - o Rechercher et reconnaître un souffle abdominal
  - o Rechercher des bruits hydro-aériques.
- Palpation de l'abdomen :
  - o Rechercher une douleur au point de Mac Burney, un signe de Murphy.
  - o Reconnaître une contracture abdominale et différencier une contracture d'une défense.
  - o Rechercher et mesurer une hépatomégalie (flèche hépatique), apprécier la consistance du bord inférieur et la surface du foie (malade en décubitus dorsal, inspiration profonde, examinateur à droite du malade).

- o Rechercher et mesurer une splénomégalie (malade en décubitus dorsal ou en décubitus latéral droit, examinateur à gauche du malade).
- o Rechercher une masse palpable
- o Rechercher une ascite et apprécier son abondance.
- o Savoir rechercher une hernie crurale et inguinale.
- o Réaliser des touchers pelviens.

#### **Examen uro-génital :**

- Examiner les fosses lombaires
- Examiner les organes génitaux externes chez l'homme
- Faire un toucher rectal (examen de la prostate)
- Faire un toucher vaginal (examen du col utérin)
- Reconnaître les caractères d'une miction normale chez l'homme
- Faire l'examen macroscopique des urines

#### **Autres :**

- Savoir palper et reconnaître les aires ganglionnaires superficielles (cervicales, sus-claviculaires, axillaires et inguinaux).
- Examiner la glande thyroïde
- Savoir examiner les glandes mammaires

**Synthèse clinique :** Une conclusion est rédigée à la fin de l'interrogatoire et de l'examen clinique. Elle doit rassembler les signes en syndrome, souligner les signes essentiels de l'examen clinique, et souligner l'absence de signes cliniques comme signes négatifs.

Finalement, la conclusion clinique doit clairement rappeler l'identité du patient, le motif de consultation, les principaux antécédents pathologiques personnels et familiaux, l'histoire de la maladie et les signes pathologiques retrouvés à l'examen physique, regroupés en syndrome (s) ou problème (s). A partir de cette conclusion pertinente, l'externe doit évoquer un certain nombre de diagnostics.

**Discussion diagnostic :** Les diagnostics plausibles sont cités du plus probable au moins probable, en citant les arguments en faveur et les arguments contre.

**Les examens complémentaires :** Ne sont pas toujours indispensables pour retenir un diagnostic. Ils sont demandés pour deux raisons :

- Pour évaluer ou rechercher un retentissement possible
- Et pour confirmer un des diagnostics suspecter

**Prise en charge :** Après le bilan, si un diagnostic est retenu, une prise en charge du malade est proposée.

Evolution et Pronostic : Le mode évolutif et le pronostic à cours et à long terme de la pathologie retenue sont établis

### **c. Analyse des examens complémentaires :**

L'étudiant doit être capable d'interpréter les bilans biologiques et complémentaires usuels :

- Hémogramme.
- Ionogramme sanguin et urinaire.
- Bilan hépatique, Bilan lipidique, Bilan rénal.
- Examen cytobactériologique des urines, Compte d'Addis.
- Examen à la bandelette urinaire : protéinurie, glycosurie, acétonurie.
- Une radiographie pulmonaire et interprétation d'un ECG normal.
- Vitesse de sédimentation, CRP.
- Bilan d'hémostase.

### **B. Le stage d'externat :**

Ce stage se déroule du 5<sup>ème</sup> au 10<sup>ème</sup> semestre des études médicales. Il comprend 4 stages fondamentaux : Médecine, Chirurgie, Pédiatrie et Gynécologie-Obstétrique et des stages complémentaires (de durée variable de 6 à 8 semaines).

Ces stages se déroulent en 6 passages dans les différents services du C.H.U de Marrakech et l'Hôpital Militaire de Marrakech et dans les centres de santé.

Le cursus proposé est le suivant :

#### ***- Stages hospitaliers en 3<sup>ème</sup> année :***

- o Deux stages fondamentaux : Médecine et Chirurgie.
- o Quatre stages complémentaires.

Service	Passage N°
Chirurgie viscérale H.Militaire	1
Chirurgie viscérale H. Ibn Tofail	
Chirurgie viscérale H.Arrazi	
Cardiologie H. Arrazi	2
Cardiologie H. Militaire	
Pneumologie H.Militaire	2
Pneumologie H. Arrazi	

Neurochirurgie H.Ibn Tofail	3
Neurochirurgie H. Arrazi	
Neurologie H. Arrazi	
Médecine interne H. Arrazi	4
Maladies infectieuses H. Arrazi	
Médecine interne H.Militaire	
Hépato-Gastrologie H.Arrazi	5
Hépato-Gastrologie H.Militaire	
Chirurgie Thoracique H.Militaire	
Chirurgie Thoracique H.Arrazi	6
Traumatologie -B H.Arrazi	
Traumatologie -A Ibn tofail	
Traumatologie -A H.Militaire	

- **Stages hospitaliers en 4<sup>ème</sup> année :**

Cette année comprend 6 passages : un stage fondamental de pédiatrie et 5 stages complémentaire

- o Stage fondamental de Pédiatrie : Pédiatrie A, Pédiatrie B et urgence pédiatrique.
- o Cinq stages complémentaires.

Service	Passage N°
Chirurgie cardio vasculaire H.Arrazi	1
Urologie H.Arrazi	
Chirurgie cardio vasculaire H.Militaire	
Urologie H.Militaire	
Chirurgie cardio périphérique H.Militaire	

Oncologie H. Militaire	2
Hématologie et oncologie pédiatrique H.Mère-Enfant	
Hématologie H. COH	
Oncologie H. Arrazi	
Oncologie Médicale H. Arrazi	3
Urgence pédiatrique H.Mère Enfant	
Pédiatrie -A- H.Mère-Enfant	
Pédiatrie -B- H.Mère-Enfant	4
Réanimation H.Mère-Enfant	
Néonatalogie H.Mère-Enfant	
Chirurgie pédiatrique -A H.Mère-Enfant	
Chirurgie pédiatrique -B H.Mère-Enfant	5
Radiologie H.Arrazi	
Radiologie H. Militaire	
Radiologie H.IbnTofail	
Radiologie H.Mère-Enfant	6
Dermatologie H.Arrazi	
Endocrinologie H. Militaire	
Endocrinologie H.Arrazi	
Rhumatologie H.Arrazi	
Rhumatologie H. Militaire	

**- Stages hospitaliers en 5<sup>ème</sup> année :**

- o Cette année comprend 6 passages
- o Un stage fondamental de Gynécologie-obstétrique
- o Un stage complémentaire obligatoire de psychiatre
- o Quatre stages complémentaires

Les passages comprennent les services suivants dans le tableau ci-dessous :

Service	Passage N°
Gynécologie H.ARRAZI	1
Psychiatrie H.Ibn Nafis	2
Psychiatrie H. Militaire	
Réanimation H.ARRAZI	
Réanimation Maternelle H. Mère /Enfant	
Réanimation Médicale	3
Réanimation Ibn Tofail	
Réanimation H. Militaire	
O.R.L H. Militaire	
Ophtalmologie H. Militaire	
Chirurgie maxillo-faciale H. militaire	
Chirurgie maxillo-faciale H. Ibn Tofail	4
O.R.L H.ARRAZI	
Ophtalmologie H.ARRAZI	
chirurgie réparatrice et plastique H.Arrazi	
Laboratoire H.ARRAZI	
Laboratoire H.Militaire	
Génétique H.ARRAZI	5
Néphrologie H.Militaire	
Néphrologie H.ARRAZI	
Centre de santé (Médecine de famille)	6

### C. Le stage d'externat plein temps :

Le stage d'externat plein temps dure un an et se déroule durant le 11<sup>ème</sup> et le 12<sup>ème</sup> semestre, dans les services du CHU Mohammed VI, l'hôpital Militaire de Marrakech et les centres de santé agréés matin et après-midi. Les étudiants sont affectés dans les services suivants :

Service	Passage N°
Centre de santé	1
Gynécologie-obstétrique H. Mère/Enfant	2
Pédiatrie A	3
Pédiatrie B	
Néonatalogie	
Urgences pédiatriques	4
Traumatologie A	
Traumatologie B	
Chirurgie viscérale Arrazi	
Chirurgie Viscérale Ibn Tofail	
Chirurgie thoracique	
Neurochirurgie	
Neurochirurgie Ibn Tofail	
Chirurgie pédiatrique A	5
Chirurgie pédiatrique B	
Réanimation médicale	
Réanimation Maternelle	5
Réanimation chirurgicale	
Réanimation pédiatrique	
Pneumologie Arrazi	
Pneumologie HMA	

Cardiologie Arrazi	5
Cardiologie HMA	
Maladies infectieuse	
Médecine interne Arrazi	
Médecine interne HMA	
Neurologie	
Hépato-Gastrologie	6
Dermatologie	
Endocrinologie	
Néphrologie	
Rhumatologie	
Hématologie- oncologie pédiatrique	
Hématologie	
Oncologie médicale	
Urologie Arrazi	
Chirurgie cardio-vasculaire	
Chirurgie plastique	
Chirurgie maxillo-faciale	
ORL	
Ophtalmologie	

Les étudiants de la 6<sup>ème</sup> année effectue un stage de 2 mois dans les centres de santé de la région ci-dessous :

<b>Formation sanitaire</b>	<b>Nombre d'étudiants affectés</b>
BAB TAGHZOUT	02
AGDAL BAHMAD	02
BAB AYLANE	02
MOUKEF	02
ABBASSY	02
IZIKI	02
MASSIRA I	03
MASSIRA II	03
MASSIRA III	02
RIAD LAAROUSS	02
M'HAMID	02
MAATALLAH	03
AZOUZIA	02
SIDI GHANEM	02
CASTOR	02
HAY EL HASSANI	02
AZLI	02
MOHAMMADIA	02
CADI AYAD	02
AKIOD	02
SRAGHNA	02
TAMANSOURT B	02
TAMNSOURT A	02
ARSA MOHA	02
BAHIA	02
FEKHARA	02
Youssef Ben Tachfine	02

OASIS	02
ECHOUHADA	02
DAR EL BACHA	02
AIN ITTI	02
BAB DOUKKALA	02
DAR TOUNSSI	02
HAY EL MOHAMMADI	02
KOBBA	02
U.M. EL MELLAH	04
HOUMANE FETOUAKI	02
SIDI AMARA	02
MOUASSINE	02
KASBAH	02
MOHAMMADIA	02

Le stage d'externat plein temps permet à l'étudiant de confronter ses connaissances théoriques aux réalités quotidiennes dans les différents services. L'étudiant aura la responsabilité des malades sous la direction d'un enseignant. Il lui permet également de rattraper les objectifs non validés au cours des stages d'externat.

#### **D. Le stage interné :**

Le stage interné se déroule les 13<sup>ème</sup> et 14<sup>ème</sup> semestre des études médicales dans les formations sanitaires agréées en dehors du CHU. Il dure une année. Pour accéder à ce stage l'étudiant doit valider tous les stages antérieurs.

La répartition et l'affectation ont lieu à la faculté en présence d'un représentant du ministère de la santé. Le choix des postes attribués par le ministère se fait par ordre de mérite. L'affectation à ce stage est faite selon les besoins du ministère de la santé dans les hôpitaux du royaume.

Le stage interné comprend un stage de médecine et de centre de santé, un stage de chirurgie, un stage de gynécologie obstétrique et un stage de pédiatrie.

La validation de ces stages est obligatoire pour se présenter aux examens cliniques théoriques et à l'épreuve malade

## **VI- L'évaluation des stages hospitaliers**

### **A - L'évaluation des stages de sémiologie - soins infirmiers :**

La validation de ce stage repose sur l'assiduité durant ce stage (3 absences invalident le stage), la grille de comportement et l'évaluation, qui se déroule à la faculté ou à l'hôpital, sous la surveillance d'un jury composé des enseignants de la faculté.

### **B - L'évaluation des stages d'externat**

#### *1. Rappel des dispositions réglementaires :*

- Un stage non validé doit être revalidé dans sa totalité.
- La revalidation d'un stage ne peut se faire parallèlement au déroulement d'un autre stage.
- Les étudiants devant revalider leur stage doivent s'inscrire auprès du service de scolarité-stages. Ils seront répartis en fonction de la capacité d'accueil du service où le stage n'a pu être validé.
- Ne peuvent être admis au stage interné que les externes ayant validé tous les stages, de même que la liste des gestes pratiques communs des objectifs des stages.

#### *2. Critère et modalités de validation :*

La validation du stage repose sur la validation de la grille de comportement et des objectifs

##### **a / La grille de comportement :** Elle comprend 5 critères :

- Ponctualité et assiduité,
- Intérêt pour le malade,
- Degré de motivation,
- Sens des responsabilités,
- Capacité de relations.

L'échelle d'évaluation de chaque point s'effectue sur un score total de 100 points et comprend :

- Assiduité et comportement : 20 points
- Objectifs de stage : 40 points
- Examen fin de stage : 40 points

##### **b / La validation des objectifs :**

Les objectifs de chaque stage sont validés au cours du stage. Seuls les enseignants du service attestent de la validation des objectifs par l'étudiant.

### **c/ L'examen de fin de stage :**

Le comité du stage recommande vivement une évaluation finale de stage sous forme d'examen clinique objectif et structuré (ECOS). Une généralisation de ce type d'examen est en cours d'exécution dans tous les services hospitaliers.

### ***3. L'importance du stage hospitalier :***

Les stages sont pris en considération pour le passage d'une année à l'autre ,Vu l'importance des stages hospitaliers dans la formation médicale de l'étudiant, le décret de réforme des études médicales de 1983 a prévu cette clause pour inciter les étudiants à ne pas favoriser les connaissances théoriques par rapport à la formation pratique.

L'année universitaire ne peut être validée et ce quel que soit la moyenne et les notes des modules si l'étudiant invalide :

- 1 stage fondamental et 2 stages complémentaires
- 2 stages fondamentaux et un stage complémentaire

Si l'étudiant est déclaré ajourné, les stages hospitaliers validés ne sont pas capitalisés pour l'année suivante.

### **D -L'évaluation du stage d'externat plein temps**

L'évaluation de ces stages repose sur la grille de comportement, une évaluation des objectifs de chaque stage (médecine, chirurgie, gynéco-obstétrique, pédiatrie et médecine sociale).

## VII- Les objectifs des stages hospitaliers

Les objectifs pédagogiques ont été élaborés dans le but d'initier les étudiants en médecine à leur future vie hospitalière.

### A/ Les stages d'immersion durant le 1<sup>er</sup> cycle :

#### 1/ Stage d'immersion dans les structures de soins en 1<sup>ère</sup> année :

OBJECTIFS DU MODULE	MÉTHODOLOGIE	VALIDATION (date et signature)
- Connaitre l'organisation de soin d'une structure de santé - Connaitre la responsabilité du médecin envers le patient	- TD : 1heure - Visite guidée des différentes structures du centre hospitalier	
Connaitre les circuits et les modalités de prise en charge d'un patient	- TD : 1heure - Pratique quotidienne	
Se mettre en contact avec le patient : depuis son admission jusqu'à sa sortie de la structure hospitalière	Pratique quotidienne	
Expérimenter la relation patient-médecin	Assister : - à l'abord du patient - aux différents soins du patient - à des consultations de patients - au travail interdisciplinaire des différents intervenants dans les soins du patient.	
Etre sensibilisé au vécu du patient et du médecin		
S'initier au travail interdisciplinaire		
Aider l'étudiant à réfléchir sur le professionnalisme médical et à soutenir sa motivation pour les études médicales	Pratique quotidienne	
Assister aux différents activités du service.	Pratique quotidienne	

## 2/ Stage d'immersion de médecine sociale en 2<sup>ème</sup> année :

OBJECTIFS DU STAGE	VALIDATION (date et signature)
Connaitre l'organisation et les rôles du Centre de santé	
Connaître les différents programmes de santé publique essentiellement dans leur partie préventive	
Assister aux Consultations médicales	
Assister au triage des malades	
Observer la prise de contact avec le malade, l'interrogatoire, l'examen clinique	
Participer activement aux activités de la salle des soins infirmiers	
Observer et participer aux activités de vaccination	
Observer et participer aux activités de planification familiale	
Connaître les outils du système d'information sanitaire	
Reconnaitre les maladies à déclaration obligatoire et participer à leurs déclarations	

### Evaluation des stages d'immersion :

- Présence : 20 points
- Assiduité / participation : 20 points
- Validation des objectifs : 40 points
- Rapport fin de stage : 40 points
- Note finale : 120 Points

## B/ Les stages hospitaliers durant le 2<sup>ème</sup> cycle

### 1 - L'objectifs des stages hospitaliers de la 3<sup>ème</sup> année

#### Pathologie de l'appareil locomoteur

Les objectifs	Méthodes d'enseignement	Méthodes d'évaluations
<b>Traumatologie</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Établir le diagnostic clinique, radiologique et évolutif d'une fracture et une luxation des membres de l'adulte.</li><li>- Réaliser et surveiller un appareil plâtré / réduction/ immobilisation.</li><li>- Réaliser un parage et une suture d'une plaie.</li><li>- Demander et interpréter le bilan (clinique, biologique, imagerie) d'une tumeur de l'appareil locomoteur</li><li>- Prévenir et reconnaître un syndrome de loges.</li><li>- Rechercher une lésion tendineuse, nerveuse et vasculaire au cours d'une plaie de la main.</li><li>- Identifier le matériel d'ostéosynthèse utilisé sur une radiographie de contrôle.</li><li>- Conduire une démarche diagnostic d'une infection de la main</li><li>- Surveiller un patient opéré du membre traumatisé</li></ul>	Patient réel ou simulé Ateliers  Ateliers ARC  Patient réel ou simulé Ateliers  ARC  ARC	ECOS
<b>Rhumatologie</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Mener l'anamnèse et l'examen programmé chez un patient atteint d'une affection rhumatologique.</li><li>- Effectuer un examen du rachis et identifier les différentes anomalies (scoliose...) chez l'adulte.</li><li>- Elaborer une démarche diagnostique au cours d'une lombosciatique.</li><li>- Identifier les signes cliniques et radiologiques élémentaires de l'arthrose.</li><li>- Reconnaître les signes cliniques et radiologiques élémentaires de l'arthrite.</li><li>- Reconnaître les déformations de la main rhumatoïde.</li><li>- Effectuer une ponction articulaire du genou et interpréter un examen cytobactériologique du liquide articulaire.</li></ul>	Patient réel ou simulé Ateliers  Ateliers ARC  Patient réel ou simulé Ateliers  ARC  ARC	ECOS

Les objectifs	Méthodes d'enseignement	Méthodes d'évaluations
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Expliquer la démarche diagnostic face à une monoarthrite aiguë.</li> <li>- Poser l'indication et interpréter un examen d'ostéodensitométrie chez une patiente ostéoporotique.</li> </ul> <p><b>Objectifs en réadaptation fonctionnelle :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prescrire des thérapeutiques non médicamenteuses et dispositifs médicaux : petit appareillage, aides techniques simples (cannes, fauteuil roulants, matelas médicaux...)</li> <li>- Prescrire des séances de rééducation simple.</li> <li>- Évaluer un handicap moteur selon la CIF Classification Internationale du Fonctionnement.</li> </ul>		

## Maladies infectieuses

Rubrique	Objectif	Méthode	Évaluation formative
<b>Examen clinique</b>	<p>Rédiger une observation médicale :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mener une anamnèse</li> <li>- Examen clinique détaillé (10 appareils)</li> <li>- Interpréter une bandelette urinaire</li> <li>- Élaborer une conclusion syndromique</li> </ul>	<p>APC, Jeux de rôle, simulation ; Vidéos pédagogiques, jeux de rôle ; Patient réel/simulé ; APC, simulation, ARC</p>	Grilles d'évaluation des rétroactions (communication) ; ECOS  Simulation
<b>Démarche diagnostique et/ou thérapeutique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Anémie</li> <li>- Purpura</li> <li>- Fièvres de l'adulte</li> <li>- Poly adénopathie</li> <li>- Splénomégalie</li> <li>- Syndrome œdémateux</li> </ul>	ARC, FpC	ECOS
<b>Procédure Interprétation Analyse</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ponction lombaire et interprétation des résultats du liquide céphalo-rachidien</li> <li>- Ponction articulaire et interprétation des résultats du liquide articulaire</li> <li>- Ponction d'ascite et interprétation des résultats du liquide d'ascite</li> </ul>	Vidéos pédagogiques; Jeux de rôle; Patient réel/simulé	Simulation procédurale ; ECOS; Quiz

## Chirurgie viscérale

Objectif	Méthodes d'enseignement	Méthodes d'évaluation
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Savoir se comporter au bloc opératoire :</li> <li>- Lavage des mains,</li> <li>- Port de casaque,</li> <li>- Utilisation des champs stériles)</li> <li>- Pratiquer un sondage gastrique</li> <li>- Connaitre et réaliser des sutures</li> <li>- Les fils utilisés,</li> <li>- Les types de sutures</li> <li>- Toucher rectal</li> <li>- Faire un examen abdominal complet :</li> <li>- Reconnaître une défense, une contracture, une HPM, un empâtement; une SPM, une Adénomegalie, une matité, météorisme, une hernie...)</li> </ul>	<b>Simulation procédurale</b>	<b>ECOS</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Démarche diagnostique devant les syndromes : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Occlusion intestinale (savoir diagnostiquer un syndrome occlusif, identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge)</li> <li>- Ictère (Reconnaitre les signes anamnestiques et cliniques de l'ictère choléstatische, et assimiler la démarche diagnostique face à une suspicion d'ictère)</li> <li>- Masse abdominale ; argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents :</li> <li>- Savoir interpréter les examens suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Abdomen sans préparation</li> <li>- Une TDM abdominale</li> <li>- TOGD</li> </ul> </li> <li>- Observation médicale en pathologie digestive</li> <li>- Observation d'un patient opéré et la surveillance postopératoire</li> <li>- Rédiger: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Une fiche de transfert</li> <li>- Une ordonnance de sortie</li> <li>- Une mise au point d'une hospitalisation</li> <li>- Une conclusion de sortie</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	<b>ARC:</b> <b>Mener une enquête étiologique</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>- Savoir quand demander et interpréter</li> <li>- Savoir rédiger</li> </ul>	<b>ECOS</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Epigastralgie aigue</li> <li>- Douleur de la FID</li> <li>- Colique hépatique</li> <li>- Hernie simple/compliquée</li> </ul>	<b>Jeux de rôle : Reconnaître la démarche diagnostique</b>	<b>ECOS</b>

## Pneumologie

Rubrique	Objectif		Méthodes d'enseignement	Méthodes d'évaluation		
Examen pleuro-pulmonaire	Mener un examen clinique en pneumologie		Patient simulé Patient réel (consultation/hôpital de jour Séances de simulation à la FMPM Démonstration	Mise en situation réelle ou par simulation		
Démarche diagnostique et/ou thérapeutique	Etablir une démarche diagnostique devant une dyspnée		ARC APC Jeu de rôle SNAPS	Présentation d'observation Mise en situation réelle ou par simulation		
	Etablir une démarche diagnostique devant une douleur thoracique aigue et chronique					
	Etablir une démarche diagnostique devant une pleurésie					
	Etablir une démarche diagnostique devant une hémoptysie					
	Etablir une démarche diagnostique devant une toux					
Interprétation Analyse	Interpréter une Radiographie thoracique	- critères d'interprétation les syndromes radiologiques - silhouette cardiaque	Situation réelle (Radiographies des patients/ séances de spirométrie)	Mise en situation		
	Interpréter une Spirométrie	- Trouble ventilatoire obstructif - Réversibilité du TVO				
Procédure	Réaliser ou observer une ponction pleurale		Vidéo pédagogique Démonstration Simulation	Mise en situation par simulation		
Education thérapeutique	Eduquer le patient asthmatique		Patient simulé Vidéo pédagogique Consultation	Mise en situation réelle ou par simulation		

## Neurochirurgie

Objectifs de stage	Méthode d'enseignement	Evaluation formative
Réaliser un examen neurologique complet et général	Patient simulé Patient réel Vidéo pédagogique	Mise en situation réelle Ou par simulation
Rédiger une observation médicale : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Recueillir les données du patient</li> <li>- Antécédents</li> <li>- Histoire clinique</li> <li>- Résumer un examen clinique</li> <li>- Signaler la topographie lésionnelle</li> <li>- Evoquer les mécanismes et les diagnostics les plus probables</li> </ul>	Patient simulé Patient réel Jeux de rôle  ARC	Mise en situation réelle ou par simulation
Démarche diagnostique devant : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Céphalées</li> <li>- Déficit moteur/déficit sensitif</li> <li>- Radiculopathie</li> <li>- Hémiplégie</li> <li>- Traumatisé crânien/ rachis</li> <li>- Crise d'épilepsie</li> </ul>	ARC	Mise en situation par simulation
Diagnostiquer une urgence neuro-vasculaire	ARC	Mise en situation par simulation
<b>Poser l'indication :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- TDM cérébrale/ rachis</li> <li>- IRM cérébrale/ vertébromédullaire</li> <li>- Radio standard du rachis</li> <li>- Electroencéphalogramme</li> <li>- </li> </ul>	ARC	Mise en situation par simulation
- Pratiquer une ponction lombaire	Simulation procédurale	Mise en situation par Simulation

## Gastro-entérologie

OBJECTIFS DU MODULE	MÉTHODOLOGIE	VALIDATION (date et signature)
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Faire et connaitre les différents temps d'un examen proctologique</li> <li>- Réaliser une ponction de liquide d'ascite</li> <li>- Pratiquer un sondage gastrique</li> <li>- Faire un examen abdominal complet : reconnaître une défense, une contracture, une hépatomégalie, un empâtement une splénomégalie, une Adénomegalie, une matité, météorisme, une hernie...)</li> </ul>	<b>Simulation procédurale</b>	<b>Évaluation finale du stage : ECOS</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Diarrhée chronique (savoir Diagnostiquer une diarrhée chronique, identifier les situations d'urgence et planifier la prise en charge)</li> <li>- Ictère (Reconnaitre les signes anamnestiques et cliniques de l'ictère choléstatische, et assimiler la démarche diagnostique face à une suspicion d'ictère)</li> <li>- Vomissement (argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents)</li> <li>- Proctalgie aigue (Connaître les principales causes et la prise en charge des douleurs anales)</li> <li>- Masse abdominale (argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents)</li> <li>- Une échographie abdominale</li> <li>- Abdomen sans préparation</li> <li>- Une TDM abdominale</li> <li>- Une Observation médicale en pathologie digestive</li> <li>- L'observation d'un patient opéré et la surveillance post opératoire</li> <li>- Une fiche de transfert</li> <li>- Rédiger une ordonnance de sortie</li> <li>- Rédiger une mise au point d'une hospitalisation</li> <li>- Rédiger une conclusion de sortie</li> </ul>	<b>ARC :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mener une enquête étiologique</li> <li>- Savoir quand demander et interpréter</li> <li>- Savoir rédiger</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Epigastralgie aigue</li> <li>- Douleur de la fosse iliaque droite</li> <li>- Constipation</li> <li>- Hémorragie digestive</li> </ul>	<b>Jeux de rôle : Reconnaître la démarche diagnostique</b>	

## Cardiologie

Rubrique	Objectif	Méthode	Evaluation formative
<b>Examen clinique</b>	Déetecter les anomalies de l'examen clinique chez un patient cardiaque	Patient simulé Patient réel Vidéo pédagogique Démonstration	Mise en situation réelle ou par Simulation
<b>Démarche diagnostique et/ou thérapeutique</b>	Etablir une démarche diagnostique et thérapeutique devant une dyspnée	ARC APC Jeu de rôle SNAPS Test de concordance	Présentation d'observation Mise en situation
	Etablir démarche diagnostique et thérapeutique devant une douleur thoracique		
	Etablir démarche diagnostique et thérapeutique devant un gros membre inférieur		
	Etablir démarche diagnostique et thérapeutique chez un patient hypertendu		
	Etablir démarche diagnostique et thérapeutique devant une fièvre chez un patient cardiaque		
<b>Interprétation Analyse</b>	Interpréter une radiographie thoracique chez un patient cardiaque	Interprétation des radiographies thoraciques des patients réels	Mise en situation
	Déetecter les anomalies électriques les plus fréquentes chez un patient cardiaque	Interprétation des ECG des patients réels	
		Interprétation des bilans des patients réels	
<b>Traitemen : Ordonnance Surveillance Education thérapeutique</b>	Surveiller un patient sous	Patient réel Simulation	Mise en situation

## 2 - Les objectifs des stages hospitaliers de la 4<sup>ème</sup> année

### Dermatologie

Rubrique	Objectif	Méthode	Évaluation formative
<b>Examen clinique</b>	- Identifier les lésions élémentaires en dermatologie - Identifier les lésions cancéreuses et précancéreuses cutanéo-muqueuses	Photo quizz patient réel	ECOSI
<b>Démarche diagnostique et/ou thérapeutique</b>	- Un prurit chronique - Une ulcération génitale - Un érythème noueux - Une jambe inflammatoire	ARC	ECOS
<b>Interprétation Analyse</b>	Diagnostic et traitement d'une infection sexuellement transmise (IST)	Étude de cas, jeux de rôle	ECOS
<b>Procédure</b>	- Réaliser un pansement chez un patient atteint d'ulcère de jambe chronique - Réaliser un prélèvement bactériologique ou mycologique d'une lésion dermatologique	Patient réel	ECOSI
<b>Traitements : Ordonnance/ Surveillance/ Éducation/ Thérapeutique</b>	Rédiger une ordonnance (Acné/ psoriasis en plaque/ parasitose/ dermatose infectieuse/ eczéma/ urticaire aigüe)	Jeux de rôle, patient réel	ECOSI

## Maladies de l'Enfant

### **a- Pédiatrie :**

Objectif	Méthode d'enseignement	Évaluation d'évaluation
Evaluer la croissance et le développement psychomoteur de l'enfant	Patient réel	<b>Simulation</b>
Pratiquer les gestes suivants : une ponction lombaire/prélèvement urinaire pour ECBU	Simulation Vidéos didactiques	<b>ECOS</b>
Prendre en charge : une acidocétose diabétique	Mise en situation Simulation Jeux de rôle	<b>ECOS</b>
Faire une démarche diagnostique devant : - Détresse respiratoire de l'enfant - Fièvre (aigue / prolongée) - Ictère/Anémie - Diarrhées/ vomissements - Convulsions - syndrome oedématueux	ARC Simulation	<b>ECOS</b>
Appliquer les règles d'accueil et mise en condition du nouveau-né en salle de travail.	Vidéos didactiques Simulation Mise en Situation	<b>ECOS</b>

**b- Chirurgie Pédiatrique :**

Objectif	Méthode d'enseignement	Évaluation d'évaluation
Argumentez une infection ostéo-articulaire chez l'enfant.	- ARC - Simulation	ECOS
Prendre en charge un traumatisme du membre chez l'enfant.	- CD interactif - Jeux de rôle	ECOS
Etablir une démarche diagnostique devant une boiterie de l'enfant.	- ARC - Simulation - Jeux de rôle	ECOS
Reconnaitre une déformation rachidienne chez l'enfant.	- Simulation - Jeux de rôle - ARC	ECOS
Planifier la surveillance d'un enfant opéré	- Simulation - Réalisation au lit du malade	ECOS
Dépister les anomalies du canal péritonéo-vaginal.	Sur patient réel	ECOS
Dépister les anomalies de migration et de position testiculaire.	Sur patient réel	ECOS
Etablir une démarche diagnostique devant :  - Une douleur abdominale aigue de l'enfant - Une occlusion néonatale - Une masse abdomino-pelvienne de l'enfant	- ARC - Jeux de rôle - Simulation	ECOS

## Cancérologie hématologie

Rubrique	Objectif	Méthode	Évaluation formative
Observation médicale et Examen clinique	Rédiger une observation médicale des pathologies (cancérologie-hématologie) les plus fréquentes	Patient réel / Patient simulé	Mise en situation réelle ou par Simulation
	Mener une anamnèse chez un cancéreux et identifier les facteurs de risques des cancers les plus fréquents		
	Examiner et décrire les caractéristiques sémiologiques des anomalies de l'examen clinique les plus fréquents : nodule du sein ; ADP, col tumoral...		
Démarche diagnostique et/ou thérapeutique	Elaborer une démarche diagnostique et initier la prise en charge thérapeutique devant des urgences oncologiques : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Neutropénie fébrile</li> <li>- Anémie</li> <li>- Syndrome hémorragique</li> <li>- Compression médullaire</li> <li>- Douleur aigue et chronique</li> </ul>	ARC APC Jeu de rôle	Cas clinique Mise en situation
Interprétation	Interpréter : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Biologie : Hémogramme, bilan d'hémostase</li> <li>- Radiologie : Radiographie thoracique et Mammographie</li> <li>- Compte rendu anatomopathologique</li> </ul>	Interprétation des bilans normaux et pathologiques des patients réels	
Procédure	Réaliser ou assister : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ponction d'ascite</li> <li>- Sondage vésical</li> <li>- Un contrôle pré-transfusionnel : cross matching</li> </ul>	Vidéo pédagogique Démonstration Patient réel Patient simulé	Mise en situation
Surveillance d'un patient cancéreux	Assister à : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Une consultation d'annonce</li> <li>- Transfusion sanguine</li> <li>- Myélogramme</li> <li>- Une séance de simulation en radiothérapie externe et curiethérapie</li> </ul>	Patient réel Démonstration pédagogique	Mise en situation

## Chirurgie Cardio-vasculaire

Rubrique	Objectif	Méthode	Évaluation formative
Examen clinique	Déetecter les anomalies de l'examen clinique chez un patient cardiaque	Patient simulé Patient réel Vidéo pédagogique Démonstration	Mise en situation réelle ou par Simulation
	Déetecter les anomalies de l'examen clinique chez un patient poly artériel		
Démarche diagnostique et/ou thérapeutique	Etablir une démarche diagnostique et thérapeutique devant une dyspnée	ARC APC Jeu de rôle SNAPS Test de concordance	Présentation d'observation Mise en situation
	Etablir une démarche diagnostique et thérapeutique devant une douleur thoracique		
	Etablir démarche diagnostique et thérapeutique devant des claudications intermittentes		
Interprétation Analyse	Interpréter une radiographie thoracique chez un patient cardiaque	Interprétation des radiographies thoraciques des patients réels	Mise en situation
	Déetecter les anomalies électriques les plus fréquentes chez un patient cardiaque	Interprétation des ECG des patients réels	
	Interpréter les marqueurs cardiaques	Interprétation des bilans des patients réels	
Procédure	Calculer l'index de pression systolique	Vidéo pédagogique Démonstration Patient réel Patient simulé	Mise en situation
Traitements : Ordonnance/ Surveillance/ Education thérapeutique Examen clinique	Surveiller un patient opéré	Patient réel Simulation	Mise en situation

## Endocrinologie

Rubrique	Objectif	Méthode	Évaluation formative
<b>Examen clinique</b>	Dépister un pied à risque de lésion chez le diabétique	Patient réel/ simulé	<b>ECOS</b>
<b>Démarche diagnostique et/ou thérapeutique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Adopter une démarche devant une lésion du pied chez un diabétique</li> <li>- Diagnostiquer et traiter une décompensation céto-acidosique d'un diabète</li> <li>- Adopter une démarche devant un nodule thyroïdien isolé</li> <li>- Diagnostiquer et évaluer une obésité commune</li> <li>- Diagnostiquer et traiter une hyperthyroïdie et une hypothyroïdie</li> <li>- Diagnostiquer et traiter une insuffisance surrénalienne aigüe (ISA) ou lente (ISL)</li> </ul>	Jeux de rôle, patient simulé/réel, ARC	<b>ECOS</b>
<b>Interprétation Analyse</b>	Différencier entre les critères diagnostiques d'un diabète type 1 et type 2	Patient réel/ simulé; dossier clinique	<b>ECOS</b>
<b>Traitemennt : Ordonnance/ Surveillance/ Éducation/ Thérapeutique</b>	<p>Mener une séance d'éducation thérapeutique chez les diabétiques (2 et 1)</p> <p>Prescrire des médicaments anti-hyperglycémiants chez un DT2</p>	Jeux de rôle, cas cliniques	<b>ECOS</b>

## Imagerie Médicale

Rubrique	Objectif	Méthode d'enseignement	Évaluation formative
<b>Connaissances fondamentales</b>	Relever les contre-indications à une exploration en imagerie : Radiographies, TDM, IRM, injection de PDC, hystérosalpingographie...	Jeu de rôle Situation réelle	Mise en situation réelle ou par simulation
<b>Interprétation</b>	Radiographie thoracique (Reconnaitre les principales Syndromes radiologiques)	Situation réelle SNAPS	Présentation de cas Mise en situation réelle
<b>Interprétation</b>	Pneumo péritoine sur cliché d'ASP	Situation réelle	Présentation de cas Mise en situation réelle
<b>Interprétation</b>	Reconnaitre un calcul radio opaque sur un cliché d'AUSP.	Situation réelle SNAPS	Présentation de cas Mise en situation réelle
<b>Interprétation</b>	Reconnaitre les signes cardinaux d'arthrose sur une radiographie.	Situation réelle SNAPS	Présentation de cas Mise en situation réelle
<b>Interprétation</b>	Reconnaitre les signes radiologiques d'ostéochondrite primitive de la hanche et de l'éphysiolysé fémorale supérieure sur une radiographie de hanche.	Situation réelle SNAPS	Présentation de cas
<b>Conduite à tenir</b>	Occlusion intestinale sur l'ASP	SNAPS	Présentation de cas
<b>Conduite à tenir</b>	Lésion osseuse focale. (Tumeurs bénignes, tumeurs malignes, bilan d'extension d'une tumeur maligne...)	ARC SNAPS	Présentation de cas

## Urologie

Rubrique	Objectif		Méthode d'enseignement	Évaluation formative		
<b>Démarche diagnostique et/ou thérapeutique devant</b>	Raisonner devant un gros rein et une grosse bourse		ARC Jeu de rôle Cas réels	Présentation d'observation Mise en situation réelle ou par simulation ECOS		
	Diagnostiquer et prendre en charge une crise de colique néphritique					
	Diagnostiquer et prendre en charge une pyélonéphrite aigüe simple chez une femme jeune					
	Diagnostiquer et orienter la prise en charge des troubles mictionnels du sujet âgé					
	Diagnostiquer et orienter la prise en charge d'une hématurie					
	Prendre en charge une rétention d'urine					
	Bilan biologique	Interpréter un ECBU Interpréter un taux PSA				
<b>Procédure</b>	Pratiquer un sondage vésical Réalisé un prélèvement d'urine pour un ECBU		- Sur mannequin au centre de simulation FMPM - Patient réel	Mise en situation réelle ou par simulation		
<b>Traitement : Ordonnance/ Surveillance/ Education thérapeutique et préventive</b>	Rédiger une ordonnance pour une infection uro-génitale non compliquée (une cystite aigüe simple, urétrite aigüe)		Cas réel Patients simulés	Mise en situation réelle ou par simulation Jeux de rôle ECOS		

### 3 - Objectifs des stages hospitaliers de la 5<sup>ème</sup> année

#### ORL

Rubrique	Objectif	Méthode	Évaluation formative
Examen clinique	Pratiquer un examen ORL comportant : - Examen de la face et du cou - Otoscopie - Rhinoscopie antérieure - Examen de la cavité buccale et de l'oropharynx - Laryngoscopie indirecte - Examen des paires crâniennes - Réaliser une acouméttrie	- Vidéo pédagogique en début de stage sur l'examen clinique ORL - Patient simulé - Patient réel - Assister à la consultation	- Mise situation réelle - ECOS
Interprétation Analyse	Interpréter un audiogramme : reconnaître une audition normale et les différents types de surdités	- Assister à l'audiométrie - Cas cliniques	ECOS
Démarche diagnostique et/ou thérapeutique	Mener une démarche diagnostique devant : - Épistaxis - Dyspnée laryngée - Vertige - Surdité - Obstruction nasale - Dysphonie - Masse cervicale	ARC	ECOS
Procédure	- Pratiquer un méchage antérieur chez un patient se présentant pour une épistaxis - Réaliser des soins de la trachéotomie	- Démonstration patient réel - Simulation procédurale	- Mise situation réelle - ECOS
Traitements : Ordonnance/	Rédiger une ordonnance pour : - Otite moyenne aigue chez l'enfant - Sinusite aigue de l'adulte - Angine	Jeux de rôles	ECOS
Rédaction médicale	Savoir rédiger : - Une Observation médicale en ORL - Une fiche de transfert	Patient réel	-Présentation d'observation - ECOS

## Néphrologie

Rubrique	Objectifs d'apprentissage	Évaluation formative
Atteintes rénales du diabète	- Dépister une Néphropathie Diabétique (ND) et assurer le suivi de la ND jusqu'au stade 3 de la MRC.	Cas réel de patient hospitalisé
L'HTA	- Assurer le suivi de l'HTA essentielle et suspecter une HTA secondaire. - Maîtriser la prescription des antihypertenseurs.	Cas réel de patienthospitalisé
Maladie Rénale Chronique	- Interpréter une clairance de la créatinine (Stades de la MRC) et détecter une détérioration de la fonction rénale. - Assurer la prescription du traitement néphroprotecteur et conservateur de la MRC jusqu'au stade 3.	Cas réel de patienthospitalisé
Insuffisance rénale aigüe	- Maîtriser la CAT devant la découverte d'une IR - Distinguer les 3 mécanismes d'IRA - Poser les indications de l'épuration extra-rénale	ARC + Cas réel de patient hospitalisé
Syndromes en Néphrologie	- Interpréter une Bandelette urinaire - Raisonner devant une protéinurie - Raisonner devant une hématurie - Réaliser une classification syndromique des maladies rénales (selon les anomalies du sédiment urinaire précitées)	ARC
Syndromes œdémateux	- Raisonner devant un syndrome œdémateux.	
Hyperkaliémie	- Pratiquer les premiers gestes d'urgences devant une hyperkaliémie	Simulation
OAP	- Pratiquer les premiers gestes d'urgences devant un OAP	Simulation

## Chirurgie Maxillo-faciale

Rubrique	Objectif	Méthode	Evaluation formative
Examen clinique	Rédiger l'observation médicale en chirurgie maxillo faciale	- Rappeler les squelettes de l'observation médicale ( PPT) - Examen clinique : jeu de rôle; patient réel	Mise en situation
Démarche diagnostique et/ou thérapeutique	Démarche diagnostic devant un traumatisé maxillo-facial	- ARC - Jeu de rôle - Patient réel - Cas cliniques - CAT pratique	Mise en situation réelle Simulation
	Démarche diagnostic devant une tumeur de la face et de la cavité buccale		
	Démarche diagnostique devant une cellulite faciale		
	Démarche diagnostique devant une limitation de l'ouverture buccale		
	Démarche diagnostique et thérapeutique devant une luxation de l'articulation temporo mandibulaire		
	Dépister une malformation faciale		
Interprétation Analyse	- Indiquer et interpréter une radio des os propres du nez - Indiquer et interpréter un orthopantomogramme	- Interprétation d'imagerie de patients réels	Mise en situation réelle Simulation
	Indiquer une TDM faciale	- Cas cliniques - Patient réel	Mise en situation réelle Simulation
Procédure	Maîtriser la procédure de suture	Simulation	Mise en situation réelle Ou par Simulation

## Psychiatrie

Rubrique	Objectif	Méthode	Evaluation formative	Evaluation finale
<b>Examen clinique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pratiquer un entretien psychiatrique et reconnaître ses particularités.</li> <li>- Diagnostiquer, traiter et orienter un patient ayant un épisode dépressif caractérisé.</li> <li>- Dépister les conduites addictives chez l'adulte jeune.</li> <li>- Diagnostiquer une crise suicidaire et évaluer le potentiel suicidaire.</li> </ul>	Patient simulé Jeux de rôle Patient réel Vidéo pédagogique	Mise en situation réelle ou par Simulation	ECOS Présentation d'observation
<b>Démarche diagnostique et/ou thérapeutique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Démarche diagnostique devant une agitation psychomotrice.</li> <li>-Démarche diagnostique devant une insomnie.</li> <li>-Démarche diagnostique devant des plaintes somatiques inexpliquées.</li> <li>-Démarche diagnostique devant une attaque de panique.</li> </ul>	ARC	Présentation d'observation Mise en situation	
<b>Traitements : Ordonnance / Surveillance / Education thérapeutique</b> <b>Examen clinique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Prescrire un traitement anxiolytique benzodiazépinique.</li> <li>- Dépister les effets secondaires d'un traitement antipsychotique (syndrome malin des neuroleptiques).</li> </ul>	Patient simulé Jeux de rôle Patient réel Vidéo pédago-gique	Mise en situation réelle ou par Simulation	

## Urgence et Réanimation

Rubrique	Objectif	Méthode pédagogique	Evaluation
Réalisation d'une observation médicale	Rédiger une observation d'un patient en Réanimation	Staff – visite	02 observations
Démarche diagnostique	Détresse hémodynamique	ARC + simulation	ECOS
	Détresse respiratoire		
	Détresse neurologique		
Démarche thérapeutique	Conduire une réanimation hémodynamique : catécholamines, remplissage vasculaire, transfusion sanguine, RCP	Patient réel Simulation	ECOS
	Conduire une réanimation respiratoire : Libérer les voies aériennes, oxygénothérapie, ventilation à l'aide d'un ballon auto-remplisseur		
	Correction des principaux troubles hydroélectrolytiques en réanimation		
Maitrise des procédures	Mise en condition d'un patient de réanimation : monitorage, cathétérisme vasculaire, urinaire, gastrique.	Patient réel ou Simulation	Supervision de la réalisation du geste -ECOS
Communication	Communiquer avec l'équipe soignante, le patient et ses proches	Simulation	Supervision de la réalisation

## Gynécologie Obstétrique 5<sup>ème</sup> année

Rubrique	Objectif	Méthode d'enseignement	Evaluation formative
<b>Examen clinique</b>	Mener un interrogatoire chez une patiente consultant pour problème gynécologique	Patient simulé Patient réel Vidéo pédagogique Démonstration à la consultation	Mise en situation
	Pratiquer un examen gynécologique complet		
<b>Démarche diagnostique et/ou thérapeutique</b>	Conduire une démarche diagnostique devant : - Saignement utérin anormaux - Douleurs pelviennes - Masse abdomino-pelvienne - Nodule du sein	ARC APC Jeu de rôle Test de concordance	Présentation d'observation Mise en situation
<b>Interprétation Analyse</b>	Analyser une mammographie Interpréter un ERCF	Situation réelle à la consultation Situation réelle à la garde	Mise en situation
<b>Procédure</b>	Pratiquer un Frottis cervico-vaginal	Vidéo pédagogique Démonstration Patient réel Patient simulé	Mise en situation
<b>Traitements : Ordonnance/ Surveillance/ Education thérapeutique</b>	Rédiger l'ordonnance de suite de couche normale	Situation réelle	Mise en situation

## Gynécologie Obstétrique 6<sup>ème</sup> année

Rubrique	Objectif	Méthode d'enseignement	Evaluation formative
Examen clinique	<p>Mener un interrogatoire chez une patiente qui consulte pour grossesse</p> <p>Mener un interrogatoire chez une patiente qui consulte en début du travail</p> <p>Pratiquer un examen obstétrical complet</p> <p>Planification d'un suivi de grossesse normale</p>	Patient simulé Patient réel Vidéo pédagogique Démonstration	Mise en situation
Démarche diagnostique et/ou thérapeutique	Conduire une démarche diagnostique devant : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hémorragie premier trimestre</li> <li>- Hémorragie 3<sup>ème</sup> trimestre</li> <li>- Hémorragie du post partum</li> </ul>	ARC Jeu de rôle Situation réelle à la garde Simulation	Présentation d'observation Mise en situation
Interprétation Analyse	<p>Analyser un partogramme : Surveillance du travail et indication de césarienne en urgence</p> <p>Analyser le résultat d'un frottis cervico-vaginal et proposer une conduite à tenir</p>	Situation réelle ARC Simulation	Mise en situation
Procédure	<p>Pratiquer un accouchement normal</p> <p>Réaliser une suture d'épisiotomie</p>	Vidéo pédagogique Démonstration Patient réel Patient simulé	Mise en situation
Traitements : Ordonnance/ Surveillance/ Education thérapeutique	<p>Mener un counseling d'une patiente désireuse de contraception</p> <p>Mener un counseling d'une patiente désireuse de contraception</p>	ARC Situation réelle	Mise en situation

## Centre de santé « Médecine de famille»

Rubrique	Objectif	Méthode	Évaluation
<b>Les programmes de santé au niveau national</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Assurer le suivi médical périodique des enfants de 0 à 5 ans</li> <li>- Maitriser le programme d'immunisation national et savoir le mettre en place</li> <li>- Assurer le suivi des femmes enceintes et coordonner les activités de soins/ dépistage/ prévention</li> </ul>	Consultations sous supervision directe du maître de stage/ équipe PCIM	Formative Validation par le maître de stage Autoévaluation
<b>Expertise médicale en première ligne</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Proposer les grandes lignes d'un plan d'intervention pour un problème de santé de première ligne en tenant compte des attentes du patient (femme enceinte ou non, enfant, personne âgée, santé mentale, soins palliatifs..):</li> <li>- Interventions préventives,</li> <li>- Pharmacologique et non pharmacologiques.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consultations sous supervision directe du maître de stage</li> <li>- Observation écrite avec recueil des données pertinentes</li> <li>- Staff hebdomadaire encadrant étudiants au CS pour discussion</li> </ul>	Formative Porte folio avec traces d'apprentissages
<b>Coordination des soins et décisions partagées avec le patient</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cordonner les soins en première ligne lorsque plusieurs intervenants sont impliqués (2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> niveau, et plusieurs professions)</li> <li>- Participer harmonieusement au fonctionnement de l'équipe de soins</li> <li>- Communiquer avec le patient et son entourage</li> </ul>	Activités confinables au sein de l'équipe avec observation indirecte (Communication avec le patient, professionnel interne ou externe à la structure)	Formative Porte folio avec traces d'apprentissages

<b>Promotion de la santé et prévention</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identifier les patients pouvant bénéficier d'un dépistage et planifier la conduite à tenir.</li> <li>- Informer et conseiller le patient de la présence de facteurs de risque dans ses habitudes de vie et cibler les intervenants, institutions ou organismes appropriés.</li> <li>- Prioriser les interventions de promotion de la santé et de prévention en tenant compte de la disponibilité des ressources et du coût.</li> </ul>	<p>Consultations sous supervision directe</p> <p>Activité de counseling confiable</p> <p>Jeux de rôle</p>	<p>Formative Validation par le maître de stage</p> <p>Porte folio avec traces d'apprentissages</p>
<b>Erudition</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Concevoir un diagnostic communautaire et prioriser les problèmes de santé au niveau de la commune.</li> <li>- Présenter un projet d'intervention suite à l'analyse de situation</li> </ul>	Projet de fin de stage	Sommative par production écrite/ présentation orale

## Parasitologie-Mycologie

Objectifs de stage	Moyen Pedagogique	Moyen D'évaluation
Expliquer les conditions nécessaires à la réalisation d'un prélèvement des selles pour la recherche des parasites coprologiques.	Situations réelles	ECOS : - Mise en situation - Interprétation
Analyser un compte rendu d'un examen parasitologique des selles à la recherche d'amibes pathogènes et non pathogènes		
Appliquer les conditions pré-analytiques nécessaires à la réalisation des prélèvements sérologiques ; parasitaire et fongique	Etude de cas	
Justifier la demande de la recherche de Plasmodium sp		
Indiquer un examen mycologique devant la suspicion d'une mycose superficielle		
Interpréter une sérologie toxoplasmique chez une femme enceinte		

## Anatomie pathologique

Objectifs de stage	Moyen Pédagogique	Moyen D'évaluation
Rédiger une demande d'examen anatomopathologique (fournir les renseignements nécessaires)	Situations réelles	
Détection de motifs de non-conformité d'un prélèvement reçu		ECOS : - Mise en situation - Interprétation
Participer aux étapes du circuit d'un prélèvement tissulaire et cytologique depuis sa réception jusqu'au rendu du résultat	Vidéo pédagogique et situations réelles	
Identifier les organes anatomiques lors de séances de macroscopie		
Interpréter un compte rendu anatomopathologique et orienter le patient	Situations réelles	
Intégrer les modalités de discussion anatomo-clinique	Séances de confrontation anatomo-clinique	
Démarche diagnostique devant : - Adénopathie cervicale du sujet jeune - Masse accouchée par le col utérin - Frottis cervico-vaginal anormal - Nodule mammaire	ARC	

## Laboratoire de Microbiologie

Objectifs de stage	Moyen Pedagogique	Moyen D'évaluation
Identifier les motifs de non-conformité pour un prélèvement à visée cytobactériologique	Situations réelles	
Interpréter un examen cytobactériologique urinaire		
Interpréter le résultat d'une coproculture		
Interpréter le résultat d'un examen cytobactériologique du LCS		ECOS : - Mise en situation - Interprétation
Interpréter une sérologie hépatitique	Interprétation ARC	
Interpréter une sérologie syphilitique et d'une infection au VIH		
Interpréter une sérologie de la rubéole chez une femme enceinte		
Appliquer les mesures nécessaires devant un accident d'exposition au sang	Jeux de rôle	

## Laboratoire de Biochimie

Objectifs de stage	Moyen Pedagogique	Moyen D'évaluation
Appliquer les principales précautions pré-analytiques d'un prélèvement pour analyse biochimique	Etude de cas Jeux de rôle Patient simulé	
Relever les insuffisances relatives aux prescriptions d'examens en biochimie	Situations réelles	
Interpréter le résultat d'un examen cytobactériologique du LCS	Etude de cas	ECOS : - Mise en situation - Interprétation
Interpréter un bilan biochimique : Bilan de diabète, hépatique, rénal, lipidique, phosphocalcique, hormonal, gazométrie, troponines et autres enzymes musculaires	Situations réelles Etude de cas	
Indiquer et interpréter une électrophorèse des protéines sériques		

## Génétique

Objectifs de stage	Moyen Pedagogique	Moyen D'évaluation
- Identifier un Syndrome dysmorphique - Annoncer un diagnostic génétique - Calculer et expliquer le risque génétique	Patient réel Patient simulé	ECOS : - Mise en situation - Interprétation
Mener une anamnèse sur le déroulement de la grossesse et les antécédents maternels en consultation génétique		
Construire un arbre généalogique		
Indiquer le caryotype constitutionnel postnatal	Situations réelles	
Intégrer les modalités de discussion clinico-biologique		

## Immunologie

Objectifs de stage	Moyen Pedagogique	Moyen D'évaluation
Appliquer les étapes de la phase pré-analytique relatives aux examens immunologiques de laboratoire	Situations réelles	ECOS : - Mise en situation - Interprétation
Déterminer la signification clinique des principaux aspects d'anticorps antinucléaires	ARC	
Caractériser un déficit immunitaire à partir d'un bilan clinico-biologique		
Indiquer le caryotype constitutionnel postnatal		
Interpréter le bilan immunologique d'une maladie de système	Interprétation	

## C- Le Référentiel pour l'évaluation et la notation des stages

### Règles générales :

Le cumul de retards peut être considéré comme une journée d'absence

- Si les journées d'absence dépassent les %10 de la durée totale du stage, celui-ci ne sera pas validé.
- La notation est sur 100
- L'évaluation périodique (Attitudes, assiduité et activités de stage) est notée sur 50 points.
- L'évaluation finale par ECOS est notée sur 50 points.

### L'évaluation périodique :

Notation des attitudes et de l'assiduité : les attitudes et l'assiduité sont notées sur 10 points selon le tableau suivant :

<b>Attitudes Assiduité</b>	Relation médecin/malade	2.5
	Attitude vis-à-vis de l'ensemble de l'équipe soignante (y compris les autres)	2.5
	Respect de l'institution (matériel, dossiers, documents, ...)	2.5
	Attitude et obligations vis-à-vis des encadreurs (médecins, paramédicaux...)	2.5
	Respect des obligations d'apprentissage : - 1 si un jour d'absence et - 2 si absence à la garde	

**Notation des activités dans le stage : 40 points.**

L'évaluation sanctionnelle au cours du stage se fait en tenant compte des objectifs du carnet de stage. L'attribution des notes se répartit selon le tableau suivant :

<b>Activités de stage</b>	<u>Objectifs 1, 2, 3, 4 :</u> Examen clinique de patient et rédaction d'observation avec interprétation des examens complémentaires : ..... observations par stage de .... semaines	10
	<u>Objectifs 5 :</u> Soins et gestes (à évaluer sur le carnet de stage) : - 0 point : Non acquis. - 1 point : En cours d'acquisition. - 2 points : Acquis.	10
	Le total des points sera converti sur dix points (règle de trois tenant compte du total des points maximum pour chaque spécialité : total des points obtenus x 10).	
	<u>Objectifs 6 et 7 :</u> Elaboration par chaque étudiant d'un ou deux résumés structurés d'observation à partir d'un dossier complet de patient les derniers jours de stage. Le dossier est choisi par l'encadreur selon la liste des pathologies courantes et urgentes présente dans le carnet de stage.	10
	<u>Validation des gardes :</u> Compte-rendu de garde (rapport de chaque garde transmis au responsable de stage). Nombre de gardes à préciser par spécialité.	10

## VII - Charte d'engagement du Stagiaire

- Se conformer aux pratiques et au fonctionnement du lieu de stage (respect des horaires, tenue de soins ...);
- Avoir son matériel : Stéthoscope, otoscope, mètre/ruban, tensiomètre, marteau à réflexe, torche, abaisse-langue.
- Etre présent et assidu durant son stage pratique au lit du malade.
- Avoir un comportement respectueux vis-à-vis des patients, du personnel médical et non médical
- Respecter le plateau technique de stage ;
- Suivre les observations, les directives générales et thérapeutiques du responsable de stage
- Respect de l'intimité des patients
- Le patient sera identifié par son nom et pas par son numéro de chambre.
- Avoir une tenue vestimentaire et une présentation correctes avec une blouse propre et badge ;
- Aspect soigné, hygiène corporelle correcte
- Cheveux propres et attachés
- Ongles courts, sans vernis et propres (pas de faux ongles, résines, ...)
- Pas de bijoux aux mains et poignets
- La sortie du bâtiment n'est pas autorisée en tenue de travail
- La ponctualité est une priorité.
- Il est interdit d'utiliser un téléphone portable durant son service. Il est conseillé de mettre le portable en mode vibrer.
- La navigation à partir des postes informatiques du CHU ou la FMPM doit rester impérativement en relation avec vos études.
- Son attitude générale sera digne : il s'abstiendra de fumer, il évitera de s'asseoir sur les lits pendant les visites. Il évitera les conversations particulières entre étudiants, les réflexions ironiques lors des erreurs d'expression des malades ; il évitera également la familiarité excessive, le tutoiement condescendant.
- L'étudiant est tenu au secret médical vis-à-vis des tiers et même vis-à-vis des familles ("ma langue taira les secrets qui me sont confiés" - Serment d'Hippocrate -)
- Ne pas donner des renseignements médicaux par téléphone à une personne non identifiable.



جامعة القاضي عياض  
UNIVERSITÉ CADI AYYAD

كلية الطب  
و الصيدلة - مراكش

FACULTE DE MEDECINE  
ET DE PHARMACIE - MARRAKECH

Sidi Abbad - Assif, B.P. 7010,  
40000 Marrakech

Téléphone : +212 5 24 33 98 98

Télécopie : +212 5 24 43 28 87

Site Web Faculté : [www.fmpm.ucam.ac.ma](http://www.fmpm.ucam.ac.ma)

Site Web Université : [www.uca.ma](http://www.uca.ma)