

Pourquoi sommes-nous devenus Maître de stage en médecine générale ?

Par le Dr. Parada

Bienveillance pour les médecins généralistes en formation

1. Motivés par l'idée de **transmettre** une expérience professionnelle, un savoir-faire et un savoir-être spécifiques à la médecine générale : « *transmettre mon expérience à un jeune* ».
2. En particulier les MG installés depuis plus longtemps, souhaitent **échanger** avec les assistants ; leurs connaissances et leurs compétences dans une relation de pairs « *avec convivialité* », souvent éloignée de la relation hiérarchique de l'hôpital ou de la relation académique inféodée de l'université.

Intérêt personnel

1. La plupart des MG, en particulier ceux installés depuis plus de 25 ans en zone rurale, y voient un moyen efficace de trouver des remplaçants, associés ou successeurs : « *me faire connaître pour recruter pour ma pratique pluriprofessionnelle* ». Certains y trouvaient aussi un moyen d'améliorer leurs conditions d'exercice et de créer un réseau de professionnels en « *dynamisant le cabinet de groupe* », en « *créant un terrain de soins primaires* », « *un lien avec hôpitaux, CHU, ...* ».
2. Par la maîtrise de stage mettre à jour et partager leurs connaissances scientifiques et théoriques : « *s'obliger à garder le niveau...* », « *ne pas m'endormir sur mes acquis* ».
3. Beaucoup désirent se remettre en question en améliorant leurs « automatismes », optimisant leurs comportements et leur pratique. Être MdS pour éviter l'épuisement professionnel et augmenter leur intérêt pour la pratique : « *éviter le burn-out* », « *sortir de la routine* », « *prendre de la distance vis-à-vis de sa pratique* ». Ils souhaitent aussi améliorer leurs compétences en médecine générale.
4. Certains, plutôt les jeunes installés, trouvent un moyen de rester en lien avec la faculté, d'assumer la triple valence soins-enseignement-recherche et beaucoup de MG expriment le plaisir d'enseigner : « *intérêt pour la pédagogie* ».

Importance de la discipline

1. Beaucoup de MG y voient un moyen de promouvoir leur discipline avec les compétences disciplinaires spécifiques telle que « *la diversité* », « *l'approche centrée patient* », « *la complexité de la discipline* », « *la gestion des pathologies les plus fréquentes* », « *la prise en charge holistique intégrée* », etc.
2. Le partage de la passion de leur discipline et ses valeurs sont un élément important de motivation de beaucoup de MG : « *transmettre sa passion de la MG* », « *transmettre mon goût* ».

Sollicitude pour la profession

1. Certains MG devenaient MdS pour montrer leur exercice quotidien : « *montrer la facette réaliste du métier de MG* », « *montrer la réalité de mon exercice au quotidien* », et leurs spécificités d'exercice « *faire découvrir d'autres paradigmes de l'Art de soigner...* » ;
 - a. « *Exercices « connexes » de la médecine générale ; médecine d'urgence, prévention (ONE, médecine scolaire, ...), gynéco. (Planning familial), médecine du sport, médecine « sociale » (aide médicale urgente, réfugiés-demandeurs d'asile, « dispensaires médecin du ¼monde)* », médecin conseiller et coordinateur MRS, etc...
 - b. *Acquis (de terrain) ne pouvant être appris ailleurs.* Outils et techniques particulières/spécifiques ; échoscopie, ECG, petite chirurgie, infiltrations, ...

2. Services à la communauté et à la discipline ; impliqué dans la défense professionnelle, la formation continuée, l'organisation de la profession de MG, ...
3. La plupart des MG, quel que soit leur âge, se sentent investis d'une mission de transmission du flambeau : « rendre ce qu'on m'a donné », « transmettre ce que j'ai appris d'autres », « rendre ce que j'ai reçu », « passer le relai à la jeune génération » avec le sentiment d'appartenir à une communauté.

Intérêt pour la collectivité

1. Beaucoup de MG se sentent **acteurs** de la démographie médicale locale, et devenir MdS est un moyen de donner envie d'aller en zone rurale « pour que les assistants, stagiaires découvrent la médecine rurale dans mon coin ». Ils se sentent responsables aussi de la démographie sur le plan local en voulant susciter des vocations chez les étudiants en médecine et aider les jeunes MG à s'installer : « encourager les jeunes à s'installer en médecine générale », « motiver les jeunes à choisir positivement, en toute connaissance la médecine générale ».

La **transmission de son expérience, l'intérêt personnel** (prévenir l'épuisement professionnel, se remettre en question, mettre à jour ses connaissances, trouver un associé, remplaçant ou un successeur) et **l'intérêt collectif** (lutter contre les déserts médicaux) sont les motivations les plus fréquentes.

C'est quoi un Maître de stage en MG ?

- Un Praticien **Agréé** (Service Public Fédéral, Santé Publique ...) **Maître de Stage** (reconnu par une/des Université(s) belge(s)). C'est un **médecin** qui accueille dans le cadre de stages des étudiants en médecine qui sont entre la 5ème année (médecine) et la fin de la 9ème année (spécialiste en MG) afin de leur permettre de découvrir la médecine générale de premier recours.
- Le MdS a un **rôle important, décisif et complémentaire dans la formation de l'étudiant en médecine**. Il lui permet d'accéder à ce terrain d'apprentissage qu'est l'ambulatoire.
- Être MdS, c'est transmettre et partager son expérience, sa vision du métier de médecin généraliste.

On peut **devenir MdS** pour plusieurs types de stages :

1. Accueillir un(e) stagiaire - étudiant(e) en Master
2. engager un(e) assistant(e) en Master de spécialisation en MG (5 ans de pratique en tant que spécialiste en MG + agrément auprès du SPF) *C'est le Conseil Supérieur qui nomme les maîtres de stage, il faut participer à une formation initiale (si vous introduisez un dossier la 1ère fois) et à une journée de formation pour maintenir votre agrément comme MS* Maître de stage hospitalier dans le cadre du Master de spécialisation en MG : - il faut deux services reconnus avec un maîtres de stage par service - une formation initiale organisée par les universités + SPF agrément services hospitaliers pour MG

Aidez les étudiants à devenir médecin généraliste ! **Devenez MdS** :

- Pour partager votre expérience professionnelle, transmettre votre savoir en passant le relais à la nouvelle génération.
- Pour faire découvrir aux étudiants la **richesse et la réalité de leur futur exercice** en les faisant bénéficier d'un apprentissage optimal sur le terrain.
- Pour promouvoir la médecine générale et transmettre des compétences qui lui sont spécifiques telles que l'approche centrée patient, la gestion des pathologies les plus fréquentes, la diversité et la complexité de la discipline, la notion de réseau de soins.

« La spécialité est ainsi revalorisée, les vocations réconfortées et les installations en médecine générale rassurées »

Devenir MdS est également un moyen :

- De se remettre en question, de mettre à jour ses connaissances et de les partager.
- D'améliorer ses pratiques et ses compétences en médecine générale.
- De lutter contre l'épuisement professionnel, *le burn-out*, en sortant de la routine, en prenant du recul sur sa pratique. Cela permet de réconcilier certains médecins généralistes avec le plaisir au travail. C'est une réelle plus-value au quotidien.

Mais aussi ça permet :

- De trouver facilement un remplaçant, un futur associé, voire un successeur. On connaît assez bien son assistant. On rencontre aussi d'autres assistants et d'autres MdS engagés dans une démarche semblable, on fait partie d'un réseau de MdS.
- De diversifier sa pratique en tirant bénéfice de la formation continue, de l'enseignement, de la recherche.

Cette rencontre humaine est également source d'un réel enrichissement personnel par la valorisation de l'estime de soi.

Forum Aux Questions

Perte de temps ?

Le rôle de MdS prend du temps en tout début de stage, mais cela est compensé par la suite. L'étudiant s'adapte à votre pratique et vous suit.

La présence d'un assistant permet d'alléger la charge de travail après quelques semaines de pratique. C'est un gain de temps potentiel. Il peut avancer la consultation en rédigeant les ordonnances, en remplissant le dossier. Puis, en autonomie, il peut voir les urgences ou faire une visite à domicile pendant que vous effectuez vos propres consultations.

Lourdeur administrative ?

La démarche pour **devenir MdS** est simple et la charge administrative est **faible**. Il n'y a que quelques documents à fournir. **Voir site AGEF Comment devenir MdS ...**Le plus important est de se lancer en contactant votre Département de Médecine Générale !

Les démarches pour accueillir un étudiant, varient légèrement en fonction des universités. Principalement une convention ou un dossier de candidature ainsi qu'une demande d'agrément seront à signer avec votre DMG.

En fin de stage, une évaluation de l'étudiant sera à remplir et à communiquer au DMG.

À noter : il vous faut informer votre assurance que vous devenez maître de stage. Cela n'entraîne pas de surcoût sur la RC prof.

Obligation de formation pédagogique ?

Devenir MdS requiert une formation pédagogique minimale. La maîtrise de stage ne relève pas du simple compagnonnage mais d'un véritable enseignement avec des **techniques pédagogiques adaptées**.

***A Liège** ; Le DMG organise régulièrement des formations, sur les thèmes des stages et des outils pédagogiques de **supervision** notamment, et invitent les MdS à y prendre part.*

*Le DMG organise chaque année en décembre une **journée pédagogique** qui est une occasion intéressante de renforcer ses compétences pédagogiques et de rencontrer ses collègues MdS.*

Dans les séminaires loco-régionaux (1/15) au-delà de la formation continuée des assistants au sein d'un groupe de pairs cheminant et s'autonomisant professionnellement, il existe des rencontres avec les MdS, occasion d'échanges de pratique pédagogique, de compagnonnage et accompagnement « de terrain » de l'assistant. C'est l'occasion d'échanges d'expériences entre MdS, d'informations bidirectionnelles entre DMG et MdS, et de formation ponctuelle sur une soirée.

Vous pouvez aussi, si vous le désirez, vous ouvrir vers de nouvelles actions médicales et pédagogiques :

- *Participer avec l'AGE et le DUMG à l'encadrement global des étudiants.*
- *Devenir investigateur pour participer à des travaux de recherche en médecine générale.*
- *Devenir promoteur ou ressource de TFE.*
- *S'investir dans des formations pédagogiques et/ou médicales envers les consœurs et confrères, jeunes ou moins jeunes.*

Relation avec stagiaire étudiant / assistant ?

Il y a une réelle motivation de l'étudiant à réaliser son stage en ville/campagne. Il s'adapte à votre pratique et est là pour apprendre et non pas juger !

La maîtrise de stage représente un **réel enseignement pratique et théorique**. La relation médecin-étudiant est aussi une relation d'échange et de partage. Le stagiaire peut apporter des connaissances théoriques actualisées pendant que vous lui enseignez un savoir-faire qu'il ne peut pas apprendre à l'hôpital. Il peut apporter un regard extérieur sur votre pratique tout à fait bénéfique.

Durant le stage, vous pouvez observer votre stagiaire et le voir évoluer. En phase d'autonomie, vous débriefez en fin de journée les consultations effectuées.

Ces échanges avec un futur confrère, ces rencontres au fil des stages deviennent alors très intéressantes et permettent aussi d'évoluer positivement dans votre pratique quotidienne

Organisation ?

L'étudiant s'adapte à l'emploi du temps du maître de stage. Il est accueilli par un ou plusieurs MdS en fonction du lieu de pratique. Ainsi, les journées à réaliser par l'étudiant sont partagées avec les autres MSU.

Pour l'assistantat, le médecin dispose d'une demi-journée par semaine pour sa formation théorique, son travail personnel (TFE, mémoire ou publications) ou son Séminaire Loco Régional.

Il peut également réaliser des (demi-journées de) formation auprès de médecins spécialistes ou de personnel paramédical, pour compléter sa formation. Le MdS dispose donc d'une liberté d'organisation de son emploi du temps.

L'accueil de l'assistant peut nécessiter une adaptation de l'organisation de l'espace.

Toutes les solutions organisationnelles et structurelles existent, il faut faire preuve de créativité et d'inventivité.

Relation avec patientèle ?

En règle générale, les patients acceptent très bien les étudiants durant la consultation. Il est important de leur signaler la présence de l'étudiant (affiche en salle d'attente, information par la secrétaire, présentation de l'étudiant par le médecin).

La **fonction d'enseignant est valorisante pour l'image du médecin généraliste** auprès du patient.

Le patient peut refuser l'étudiant au cours de la consultation mais cela arrive rarement.

La relation triangulaire médecin / étudiant / patient dynamise la consultation : le patient est recentré dans la prise en charge partagée. Il est le pôle d'intérêt principal quand l'étudiant pose des questions.

Perte financière ?

Non. Le **Maître de Stage** est indemnisé pour son enseignement par rémunération directe (pas d'honoraires pédagogiques pour l'organisation du stage). Contrats avec CCFMG