

Faire un Master 2 pendant l'internat

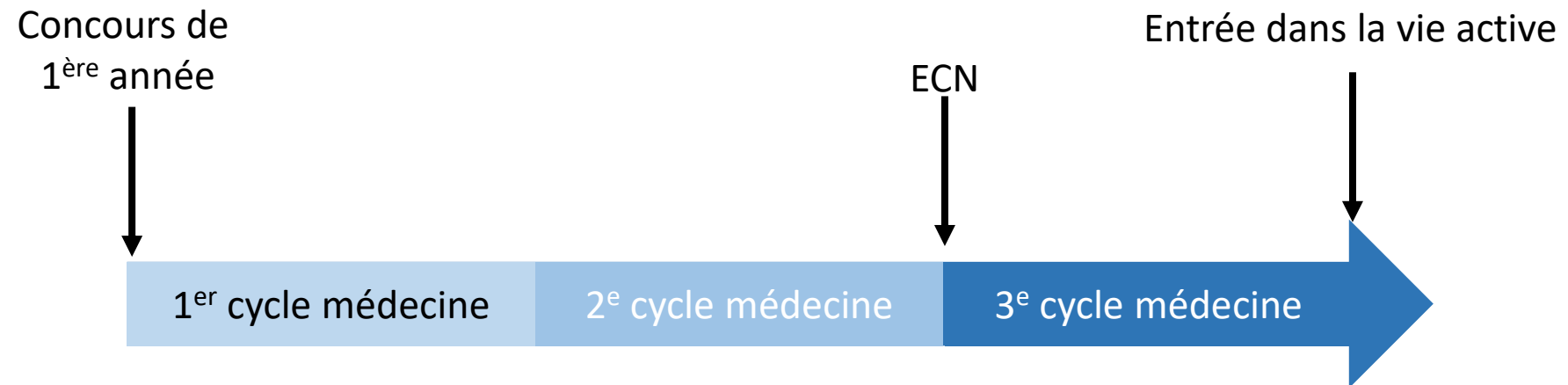
Module 1 : Introduction à la spécialité MPR

Daphné RIMSKY ROBERT (interne de MPR)

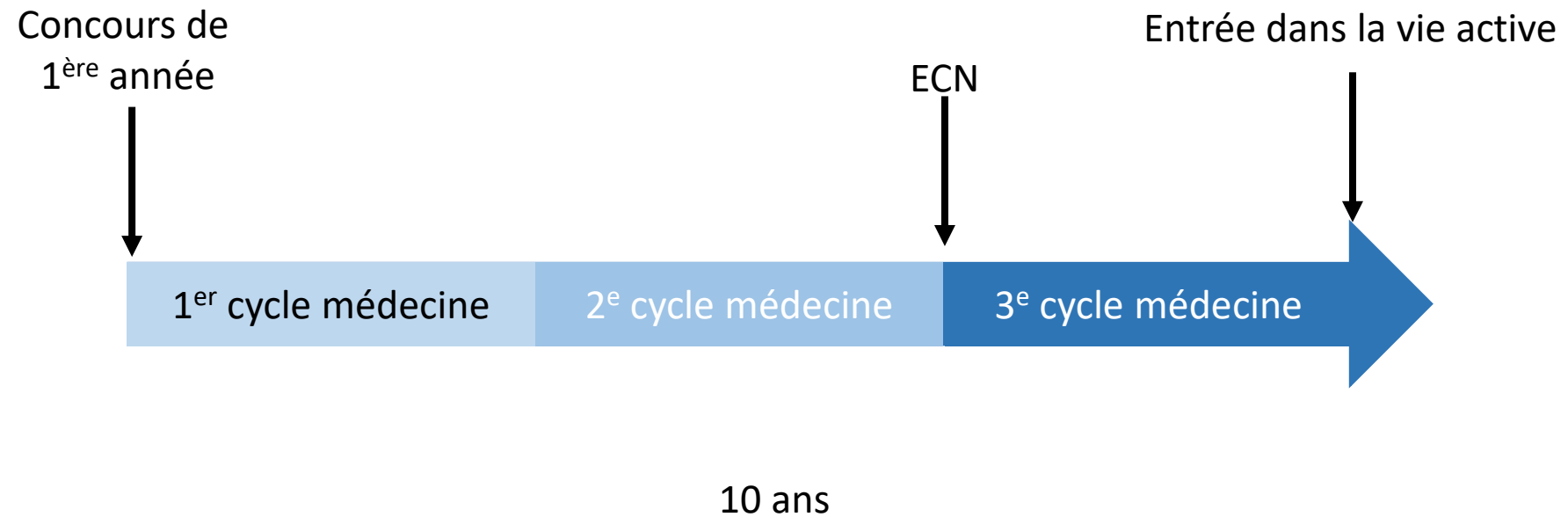
daphne.rimsky_robert@aphp.fr



Le parcours « tout droit »



Le parcours « tout droit »



- Changer de ville, de pays
- Découvrir d'autres lieux de travail que l'hôpital
- Développer une activité non clinique
- Prendre le temps de penser à soi et son avenir

Faire une pause ?

Faire une pause ?

- Prendre une disponibilité
 - Pas le sujet du jour
- Modifier un peu le parcours des études médicales
 - Enormément de manières de faire

Concours de
1^{ère} année



1^{er} cycle médecine

2^e cycle médecine

ECN



3^e cycle médecine

Entrée dans la vie active

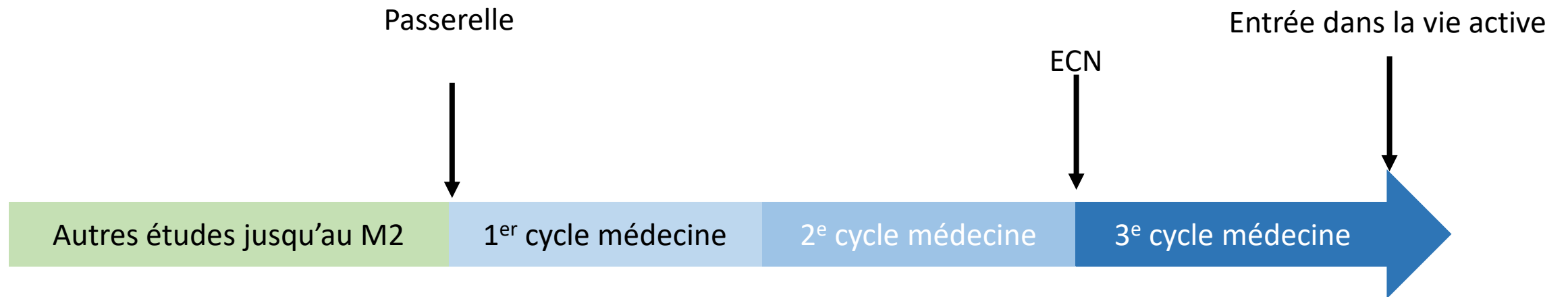


ERASMUS ?



interCHU ?





Concours de
1^{ère} année



1^{er} cycle médecine

Césure

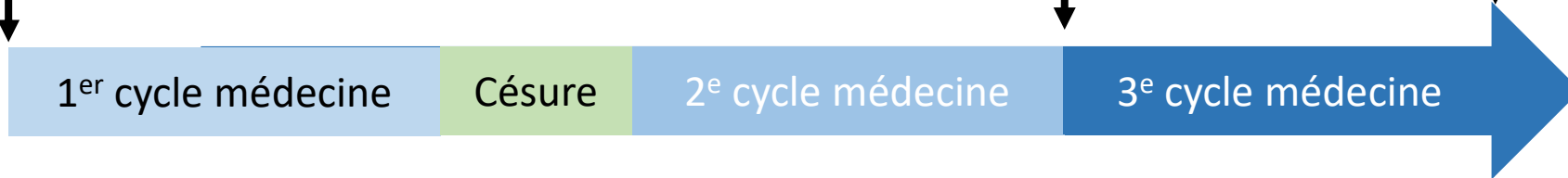
2^e cycle médecine

ECN



3^e cycle médecine

Entrée dans la vie active



Concours de
1^{ère} année



1^{er} cycle médecine

2^e cycle médecine

ECN



3^e cycle médecine

Entrée dans la vie active



Césure



Concours de
1^{ère} année



1^{er} cycle médecine

2^e cycle médecine

ECN



3^e cycle

Césure

Entrée dans la vie active



médecine



Concours de
1^{ère} année



1^{er} cycle médecine

2^e cycle médecine

ECN



3^e cycle

Master 2

Entrée dans la vie active



médecine



Le M2 c'est quoi ?

- Une année universitaire (de septembre à septembre)
- Un semestre de cours (parfois) léger
 - Partiels
- Un semestre au laboratoire pour pratiquer la recherche
 - Mémoire

- Raisonner en termes de carrière : pour quoi faire ?
 - Ce qu'ajoute le Master 2 à ma compétence/mon CV
- Raisonner en termes de formation : à quoi ça me sert ?
 - Ce qu'ajoute le Master 2 à ma capacité à réfléchir sur le monde et les questions de mon métier

Pour quoi faire ?

Pour devenir CCA

- Contrat 2 à 4 ans, clinique/recherche/enseignement
- De moins en moins vrai
- Secteur 2
- Parcours hospitalo-universitaire

Le parcours hospitalo-universitaire

- Pas le sujet principal du jour
- Quelques informations quand même :
 - Le M2, le clinicat sont des prérequis
 - Activité en CHU avec clinique, enseignement, recherche, management, gouvernance
- Si intéressés : adressez-vous aux universitaires de votre région

A quoi ça *me* sert ?

- Pratiquer ce n'est pas comme les cas cliniques
 - Pas de réponse claire à toutes les questions qu'on se pose
- Mieux communiquer avec le monde de la recherche
 - C'est là qu'on essaie d'apporter des réponses à ces questions

Pratiquer ce n'est pas comme les
cas cliniques

Pratiquer ce n'est pas comme les cas cliniques

- Que faire lorsqu'il n'existe aucune recommandation ?
- Comment se renseigner sur une question pointue ?
- Comment mettre en rapport les résultats obtenus dans les études sur des cas individuels ?

Pratiquer ce n'est pas comme les cas cliniques

Un exemple :

- Mme P a une mobilité réduite dans les suites d'un traumatisme crânien datant d'il y a 1 mois. Elle nécessite une anticoagulation préventive pour réduire le risque de phlébite.
- Elle souffre aussi de troubles cognitifs, et est phobique des aiguilles. L'anticoagulation préventive injectable nuit aux relations de soin, à la rééducation, et favorise des conflits de plus en plus graves.

Pratiquer ce n'est pas comme les cas cliniques

- Quel risque encourt-on à arrêter l'anticoagulation préventive ?
- Quel risque encourt-on à ignorer le conflit entre l'équipe et la patiente ?
- Peut-on imaginer utiliser un médicament per os hors AMM ?
- Comment faire la balance bénéfice/risque individuelle ?

Pratiquer ce n'est pas comme les cas cliniques

- Quel risque encourt-on à arrêter l'anticoagulation préventive ?
- Quel risque encourt-on à ignorer le conflit entre l'équipe et la patiente ?
- Peut-on imaginer d'utiliser un médicament per os hors AMM ?
- Comment faire la balance bénéfice/risque individuelle ?

Savoir chercher, lire et interpréter la bibliographie

Mieux communiquer avec le
monde de la recherche

Mieux communiquer avec le monde de la recherche

- avoir pratiqué la recherche, c'est mieux comprendre ceux dont c'est le métier
 - pouvoir participer aux protocoles en tant que clinicien
- pouvoir participer au développement de projets cliniquement pertinents *pour vous dans votre pratique*

L'internat, un bon moment pour
faire le M2

L'internat, un bon moment pour faire le M2

Pendant l'internat :

- moins de contraintes familiales et professionnelles
- peut aider pour la thèse de médecine

Avant de s'installer :

- une année de pause pour réfléchir
- découvrir de nouveaux environnements et un autre rythme
- possibilité de changer de ville pour 1 an

Équipe, Master, financement

Quelques considérations pratiques

- Environ 1 an pour le mettre en place
- Vous avez trouvé une équipe :
 - Elle vous aide à trouver le Master et le financement approprié
- Vous avez trouvé un Master :
 - N'hésitez pas à les contacter pour vous présenter et demander de l'aide
 - Vérifiez les conditions pour candidater
 - Les universitaires de votre CHU de rattachement pourront vous accompagner
- Ca vous intéresse mais vous ne savez pas trop par où commencer :
 - Demandez à votre coordonnateur, vos co-internes (promos du dessus !), en stage...

Quels financements ?

Pas de bourse obligatoire (mais fortement recommandé)

- « Année Recherche »
- Bourses SOFMER
- Année médaille d'or
- Fonds propres du laboratoire
- Autres : fondations (FRM, groupe Pasteur Mutualité...), bourses locales...

Demandez à vos enseignants et votre équipe d'accueil !

En résumé

- Une année d'ouverture sur d'autres thématiques que la clinique
- Enrichir sa pratique future
- *Faire de la recherche ? De l'enseignement ?*
 - *Parcours H-U ?*
- S'y prendre un an à l'avance !

Pensez-y !



daphne.rimsky_robert@aphp.fr