

**MEMO POUR LES COORDONATEURS et
INTERVENANTS D'UN MODULE
(DESC chirurgie infantile) docu RK 16 10 08**

I – OBJECTIFS

Cet enseignement s'adresse aux internes inscrits en DESC de chirurgie infantile (il est aussi ouvert aux internes du DESC d'orthopédie adulte qui se destinent à l'orthopédie infantile). Le niveau d'enseignement doit se situer entre le 2^{ème} cycle (supposé acquis) et la formation continue approfondie (telle qu'elle est traitée dans les Séminaires annuels d'enseignement organisés par la SOFOP et la SFCP). Il faut donc se garder d'entrer trop dans les détails, et écarter les pathologies rares ou les discussions de techniques opératoires trop complexes.

Le premier cycle de trois ans (2006-2008) vient de s'achever et a été un succès aux dires des internes qui y participent de façon assidue (une vingtaine en orthopédie, une quarantaine en viscéral).

On rappelle que ces sessions de DESC ont lieu deux fois par an en Mars et Septembre au sein d'un cycle triennal et comportent chacune un volet orthopédique et un volet viscéral séparés (2 jours) et un volet commun (réunissant les deux groupes d'inscrits) 1 journée (cf. Livret de l'interne DESC chirurgie infantile).

L'examen national de ce premier cycle triennal aura lieu à Rouen fin 2009 selon des modalités qui se seront précisées, associant pour le tronc commun et le tronc spécifique des TCS et des QCM. Jusque là, l'évaluation sera encore faite au niveau régional selon la formule ancienne.

Les quelques consignes données ci-après, destinées aux coordonateurs et orateurs des sessions, ont pour but d'harmoniser les modalités d'enseignement.

I – LIEU

Habituellement les sessions se déroulent à l'Hôpital Necker à Paris :

- le tronc commun et le tronc uro-viscéral au 4^{ème} étage de la Clinique chirurgicale infantile du Professeur REVILLON).
- Le tronc d'orthopédie dans l'Amphi de la Clinique Robert Debré (au sous-sol du bâtiment).

III – PRINCIPE GENERAL DE CES SESSIONS

1 Le coordinateur d'une session dispose d'une grande autonomie pour l'organisation mais doit informer à l'avance R. KOHLER (pour l'orthopédie), Y. HELOURY (pour le viscéral) des options définitives retenues pour chaque module ((horaires, orateurs, programme détaillé). Le rôle du coordonnateur est important pour assurer la logistique et le bon déroulement des sessions. Il peut, mais ce n'est pas obligatoire, assurer une partie des exposés de la session. En tout cas il introduit la session et fait la synthèse . Les intervenants seront choisis par lui en nombre restreint (2 à 3 par thème) et chacun connaîtra et respectera précisément la découpe qui lui est impartie (éviter les doublons). Un minimum de concertation est souhaitable entre les intervenants.

2 Avant la session (J -3mois)

- a. Etablir un programme détaillé du module en partant du document cadre établi par R. KOHLER et Y. HELOURY. Ce programme sera envoyé aux inscrits un mois avant la session et mis en ligne sur les sites. Un fichier des internes est élaboré par les internes responsables (Caroline

FIQUET en viscéral et Eric NECTOUX en orthopédie). Seuls les internes pré-inscrits pourront assister à l'enseignement.

- b. L'enseignement sera réalisé sous une forme très « ouverte » associant des présentations PowerPoint et des dossiers. On insistera sur les bases fondamentales : embryologie, anatomie, anatomie chirurgicale, techniques opératoires. Les bases cliniques enseignées en DCEM sont considérées comme un pré requis connu et permettront d'aller rapidement sur le rappel de ces données et d'envisager pour ces thématiques un enseignement basé sur des cas cliniques
- c. Il faudra préparer une bibliographie sommaire sous forme d'un document Word qui sera adressé aux inscrits avec le programme, un mois avant la session. Cette bibliographie comportera les références essentielles relatives au module : quelques articles récents, conférences d'enseignement ou monographies, articles de l'EMC, monographies publiées chez Sauramps, text books fondamentaux.

- 3 Pendant la session, il faudra établir une feuille de présence et la faire émarger par les inscrits. Le programme devrait idéalement comporter deux tiers de présentation magistrale et un tiers de dossiers de situations cliniques suscitant la discussion. Quelques questions (TCS et QCM) seront présentées en fin de module pour permettre aux internes de s'entraîner à la préparation de l'examen national.

A l'issue de chaque session, le coordinateur récupérera l'ensemble des présentations PowerPoint que chaque auteur accepte de donner sur le site du collège (ceci de façon sécurisée).

Le coordinateur récupérera enfin la fiche d'évaluation de la session établie par les étudiants.

- 4 Après la session, l'ensemble des présentations sera vérifié par le coordinateur, mis en ordre et réintitulé correctement (titre et auteur). Le coordinateur établira en outre un document écrit de synthèse à partir de toutes les présentations de la session qu'il a organisée et qui pourrait s'intituler « Les 10 points essentiels ». Un CD sera alors envoyé au Secrétaire Général pour alimenter les sites SFCP et SOFOP (via leur webmaster) au titre de base documentaire, téléchargeable.

Enfin le coordinateur préparera quelques questions pour la banque, utiles pour les examens (2009 et au-delà). Ces questions seront adressées aux responsables de l'examen (J. LECHEVALLIER, A. LIARD).

II – INDEMNISATION

Une indemnisation sera attribuée aux enseignants assurant un cours et venant de l'extérieur, sur la base d'un billet SNCF 2^{ème} classe pour le trajet AR , et d'une nuit d'hôtel à 90 € si nécessaire (justificatif à fournir au trésorier F. VARLET).

Pièces Jointes :

- Livret interne (comportant les programmes complets)
- Calendrier du cycle 2009 2011
- Fiche évaluation des enseignants
- Fiche présence internes
- Recommandations pour élaboration TCS et QCM