MSC – Médecine et santé communautaires

Module

Immersion communautaire
Table des matières

1. Gouvernance du module B3.6 – Immersion communautaire ........................................... 4

2. Descriptif du programme Médecine et santé communautaires (MSC) .............................. 5
   2.1 Principe organisateur du programme ........................................................................ 5
   2.2 Objectifs du programme .......................................................................................... 6
   2.3 Déroulement et cadre pédagogique du programme ............................................... 6

3. Buts et objectifs du module B3.6 ...................................................................................... 7
   Objectifs d'apprentissage relatifs au problème de santé choisi .................................. 7
   Objectifs d'apprentissage relatifs à la méthode d'investigation ..................................... 7

4. Déroulement du module B3.6 .......................................................................................... 8
   4.1. Le calendrier en bref ................................................................................................ 8
   4.2. Les étapes en détail ................................................................................................. 10
       *Informations générales* ......................................................................................... 10
       *Avant le module* .................................................................................................... 10
       Séance d’introduction ............................................................................................... 10
       Constituer des groupes de cinq étudiant-e-s et choisir un thème ............................... 10
       Communication du nom des tuteurs aux étudiant-e-s et prise de contact ............... 10
       Cours – Méthodologie de recherche et revue de la littérature .................................. 10
       Ateliers – Recherche documentaire dans le domaine médical ................................ 11
       Développer le sujet choisi ....................................................................................... 11
       Rédiger le protocole de recherche .......................................................................... 14
       Séance collective 1 – Faisabilité, éthique et méthode ............................................. 15
       Prendre les rendez-vous pour l’enquête ................................................................... 15

       *SEMAINE 1* .............................................................................................................. 15
       Lancement du module et Cours de méthodologie d’enquête II ................................. 15
       Cours – Communiquer un travail scientifique ......................................................... 16
       Permanence méthodologique .................................................................................... 16
       Travail de terrain ...................................................................................................... 16
       Délai pour compléter le Questionnaire sur la dynamique de groupe .................... 16
       Séance collective 2 – Revue de la littérature et travail de terrain .............................. 16

       *SEMAINE 2* .............................................................................................................. 17
       Travail de terrain ...................................................................................................... 17

       *SEMAINE 3* .............................................................................................................. 17
       Travail de terrain ...................................................................................................... 17
       Rencontre avec le-la tuteur/tutrice .......................................................................... 17

       *SEMAINE 4* .............................................................................................................. 17
       Finalisation de l’abstract ............................................................................................ 17
       Finalisation du poster ............................................................................................... 19
       Préparation de la présentation orale ......................................................................... 20
       Congrès de l’immersion communautaire .................................................................. 20
       Communication des résultats ................................................................................... 21
       Séance de clôture ...................................................................................................... 21
       Décrochage des posters ............................................................................................ 21
       Questionnaire de satisfaction en ligne ..................................................................... 21
4.3. Dynamique de groupe.................................................................................................. - 22 -
4.4. Soutien pédagogique .................................................................................................. - 22 -
   *Les tuteurs/tutrices aiguisent, les étudiant·e·s pilotent* ........................................... - 22 -
   *Disponibilité de la direction du module* ...................................................................... - 22 -
4.5. Démarche scientifique .................................................................................................. - 23 -
4.6. Principes éthiques ....................................................................................................... - 24 -
4.7. Immersion communautaire interprofessionnelle .................................................. - 25 -

5. Crédits et procédure d’évaluation .................................................................................. - 26 -
5.1. Crédits ........................................................................................................................ - 26 -
5.2. Procédure et grilles d’évaluation .............................................................................. - 26 -
   *Procédure d’évaluation* ............................................................................................. - 26 -
   *Grille d’évaluation des protocoles* ........................................................................... - 27 -
   *Évaluation formative de la dynamique de groupe* .................................................. - 28 -
   *Grille d’évaluation pour l’abstract, le poster et la présentation orale* ....................... - 28 -
5.3. Exigences à respecter pour la préparation des travaux écrits ................................ - 31 -

6. Bibliographie et ressources .......................................................................................... - 32 -
   Ouvrages de référence .................................................................................................. - 32 -
   Sites Internet ............................................................................................................... - 33 -
   Bibliothèques de référence ........................................................................................ - 33 -
   *Bibliothèque universitaire de médecine* ................................................................... - 33 -
   *Bibliothèque de l’Institut des humanités en médecine (IHM, ancien IUHMSP)* .... - 33 -
   *Bibliothèque de l’Institut universitaire de médecine sociale et préventive (IUMSP)* - 34 -
   *Bibliothèque psychiatrique universitaire de Lausanne* ......................................... - 34 -

7. Enseignant·e·s et tuteurs/tutrices ............................................................................... - 35 -
1. Gouvernance du module B3.6 – Immersion communautaire

Commission de l'enseignement pré-gradué MSC

L’enseignement de la médecine communautaire, de la santé publique et des sciences humaines et sociales en médecine au niveau pré-gradué est dispensé dans le cadre du programme *Médecine et santé communautaire (MSC)*. Ce programme, décrit au chapitre 2 de ce cahier, comprend le module B3.6 - Immersion communautaire pour les étudiant-e-s de 3ème année de Bachelor. Les responsables et coordinateur-trice-s des différents modules MSC forment la Commission de l'enseignement pré-gradué MSC. Cette commission définit les lignes directrices du programme MSC et planifie sa mise en œuvre. Le Professeur Jean-Bernard Daeppen en assure la présidence.

Responsable du module
Prof. Bernard Burnand bernard.burnand@chuv.ch, 021 314 72 55

Coordination du module
Dr Jacques Gaume jacques.gaume@chuv.ch, 021 314 41 05

Comité de direction du module
Dr Nicolas Bertholet nicolas.bertholet@chuv.ch, 021 314 73 51
Prof. Patrick Bodenmann patrick.bodenmann@hospvd.ch, 021 314 49 37
Prof. Thierry Buclin thierry.buclin@chuv.ch, 021 314 42 61
Prof. Jean-Bernard Daeppen jean-bernard.daeppen@chuv.ch, 021 314 08 75
Dre Aude Fauvel aude.fauvel@chuv.ch, 021 314 62 45
Mme Sophie Paroz sophie.paroz@chuv.ch, 021 314 78 48
Dr Daniel Widmer widmermed@gmail.com, 021 320 42 60
Prof. Madeleine Baumann (HEdS La Source) m.baumann@ecolelasource.ch, 021 641 38 55

Secrétariat du programme pré-gradué MSC
Mme Meltem Bükülmez meltem.bukulmez@chuv.ch, 021 314 48 63

Soutien pédagogique
Dr Marc Sohrmann marc.sohrmann@unil.ch, 021 692 50 34
2. Descriptif du programme Médecine et santé communautaires (MSC)

Le module B3.6 – Immersion communautaire s’intègre dans le programme d’enseignement Médecine et santé communautaires (MSC). Ce programme se déroule sur quatre ans et rassemble les enseignements de santé publique, de médecine communautaire et de sciences humaines et sociales en médecine. Il constitue un complément nécessaire aux enseignements biomédicaux qui se structurent essentiellement par pathologie. Le programme MSC vise à étudier comment nos valeurs, nos comportements, notre environnement social et physique influencent la santé et la maladie mais aussi l’exercice de la médecine. Autrement dit, il met l’accent, d’une part, sur les déterminants non-biomédicaux de la santé et de la maladie et, d’autre part, sur les déterminants contextuels de l’exercice de la médecine.

2.1 Principe organisateur du programme

Les modules s’organisent autour d’une conception de l’être humain en tant qu’individu appartenant à une ou plusieurs communautés et vivant en société (cf. Figure 1), chacun de ces niveaux étant influencés par une série de déterminants environnementaux, sociaux et culturels. Le programme s’articule ainsi autour de trois pôles :

- **Individu** : pôle centré, d’une part, sur le patient et les déterminants individuels de la santé (comportements, styles de vie, situation psychosociale, convictions spirituelles) et, d’autre part, sur la relation médecin-patient (éthique clinique, communication soignant-soigné, et savoir-être du médecin).
- **Communauté** : pôle centré sur la santé des populations (épidémiologie) et des communautés, ainsi que sur les stratégies de prévention, et tenant compte des facteurs environnementaux et socioculturels qui influencent l’état de santé.
- **Société** : pôle centré sur les contextes économiques, juridiques et politiques, ainsi que sur les dimensions culturelles, historiques, anthropologiques de la médecine, les systèmes de santé et les enjeux sanitaires.

Figure 1 : Déterminants de la santé, de la maladie et de l’exercice de la médecine

![Diagramme des déterminants de la santé, de la maladie et de l’exercice de la médecine](image-url)
Le programme aborde ces trois pôles à travers une approche multidisciplinaire.

- Les disciplines des **sciences humaines** (histoire, philosophie, éthique, linguistique, droit, entre autres) et **sociales** (sociologie, anthropologie, entre autres) doivent permettre une meilleure compréhension des déterminants de la santé et de la pratique médicale mais aussi une sensibilisation aux nombreux enjeux sociaux contemporains qui accompagnent l’exercice de la médecine.

- La **santé publique**, à travers un choix de cours ciblés (épidémiologie, statistiques médicales, système de santé, médecine préventive), doit sensibiliser les étudiants aux méthodes permettant la description et le diagnostic de population, leur permettre de situer la pratique médicale dans un contexte de système de santé et d’appréhender le rôle de la société face aux grands problèmes de santé au niveau de la population.

- La **médecine communautaire** doit permettre aux étudiants d’observer des formes variées de pratique médicale dans la communauté qui tiennent compte des déterminants non-biomédicaux de la médecine, et de comprendre l’organisation collective qui répond à un problème de santé au sein d’une communauté ou d’un groupe de patients spécifiques.

L’ensemble de ces approches doit permettre aux étudiants de développer une réflexivité sur leur pratique future.

**2.2 Objectifs du programme**

Les objectifs pédagogiques des modules MSC répondent aux exigences du « Swiss Catalogue of Learning Objectives for Undergraduate Medical Training », catalogue national adopté par toutes les écoles de médecine suisses, en particulier aux objectifs suivants :

- Intégrer une perspective sociale, communautaire, économique, juridique et politique à la formation biomédicale ;

- Sensibiliser les étudiant-e-s aux enjeux de la relation entre médecin et patient, notamment en termes de conseils de promotion de la santé et de prévention ;

**2.3 Déroulement et cadre pédagogique du programme**

En 1ère année, les cours MSC sont introduits par le Module B1.5 – Santé publique et sciences humaines et sociales en médecine sur 5 semaines en fin d’année. L’objectif général et le cadre pédagogique spécifique de cet enseignement ont été élaborés dans le but de sensibiliser les étudiants aux méthodes et approches des sciences humaines et sociales et à l’interaction médecin-patient dans une première série de cours et séminaires, et aux méthodes et approches de la santé publique dans une deuxième série de cours et séminaires.

En 2e année, le programme se poursuit avec le Module B2.7 – Médecine dans la communauté. Il est centré sur l’exercice de la médecine dans la communauté et prend la forme de deux ateliers : visite au cabinet du médecin généraliste et visite de centres médico-sociaux (CMS).

En 3e année, le programme MSC continue avec le Module B3.7 – Épidémiologie, prévention et médecine communautaire sous la forme d’enseignements regroupés par thème, au sein des divers modules bio-médicaux, centrés sur les grands problèmes de santé publique.

En fin de 3e année a lieu le Module B3.6 – Immersion communautaire. Les étudiant-e-s sont amenés à effectuer un travail de terrain sur une thématique de santé de leur choix et à mettre en pratique les enseignements MSC préalables.

En 4e année, le Module M1.7 – Economie, éthique, système de santé, droit et santé au travail est consacré à des domaines spécialisés de la santé publique comme la médecine du travail, les systèmes de santé, l’assécurologie, l’économie de la santé, ainsi que les aspects médico-légaux et éthiques de la pratique clinique. Il inclut également les cours intégrés sexualité.
3. Buts et objectifs du module B3.6

Organisé pour la première fois à Lausanne en juin 2009, le module d’immersion communautaire a été largement inspiré par des formations similaires en place à la Faculté de médecine de Genève et à la Faculté de médecine de Paris XIII.

Le module vise à amener les étudiant-e-s à :

▪ apprécier une problématique de santé dans une perspective de médecine et santé communautaires,
▪ analyser le rôle des praticien-ne-s dans une perspective communautaire,
▪ appliquer une méthodologie scientifique d’investigation d’un problème de santé dans le cadre d’un travail de terrain,
▪ communiquer avec le réseau d’acteurs de la communauté concernés par la problématique,
▪ expérimenter l’apport de la formation par les pairs à travers un travail collectif.

Les objectifs d’apprentissage du module se situent donc tant au niveau du problème de santé lui-même que de la méthode d’investigation.

Objectifs d’apprentissage relatifs au problème de santé choisi

Les deux premiers objectifs généraux présentés ci-dessus (apprécier une problématique dans une perspective de médecine et santé communautaires ; analyser le rôle des praticien-ne-s dans une perspective communautaire) se déclinent en cinq objectifs spécifiques :

▫ établir le degré de priorité de la question traitée pour le système socio-sanitaire (fréquence, gravité, impact sur la communauté et possibilité de prévention),
▫ présenter l’importance relative de chaque groupe de déterminants de la santé (patrimoine génétique et congénital ; système de santé et accès aux soins ; environnement construit et social; niveau socio-économique et éducation),
▫ décrire le cadre, notamment juridique, politique et économique, dans lequel s’inscrit la question traitée,
▫ présenter la manière dont le système socio-sanitaire prend en charge la question traitée et explorer les acteurs impliqués,
▫ formuler des propositions pour améliorer la réponse du système de santé.

Objectifs d’apprentissage relatifs à la méthode d’investigation

Les trois autres objectifs généraux présentés ci-dessus (appliquer une méthodologie scientifique d’investigation d’un problème de santé dans le cadre d’un travail de terrain ; communiquer avec le réseau d’acteurs de la communauté, concernés par la problématique ; expérimenter l’apport de la formation par les pairs à travers un travail collectif) se déclinent en sept objectifs spécifiques :

▫ travailler en groupe tout au long de la démarche et de manière fonctionnelle sur un problème de santé,
▫ effectuer une revue de la littérature,
▫ définir une question de recherche (étayée par la revue de la littérature) dans une perspective de médecine et santé communautaires,
▫ établir un plan de recherche en fonction des possibilités et des contraintes du contexte d’apprentissage,
▫ collecter, en priorité hors du champ biomédical, des informations selon une méthode adaptée aux possibilités et contraintes, en particulier éthiques,
▫ effectuer un travail d’analyse et de synthèse qui permette de répondre à la question traitée de manière critique,
▫ présenter les résultats dans le format scientifique convenu et les communiquer clairement à des pairs.
4. Déroulement du module B3.6

Le module comprend une phase préparatoire au cours de la 3ème année Bachelor, puis 4 semaines intensives en fin d’année.

Les différentes étapes sont présentées en bref ci-dessous puis reprises en détail dans les chapitres suivants.

4.1. Le calendrier en bref

<table>
<thead>
<tr>
<th>L</th>
<th>M</th>
<th>M</th>
<th>J</th>
<th>V</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Septembre 2017</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>26</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Séance d’introduction p. 10</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th><strong>Novembre 2017</strong></th>
<th>Formier les groupes et définir les sujets p. 10</th>
</tr>
</thead>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th><strong>Décembre 2017</strong></th>
<th>Fixer le rendez-vous de février-mars avec son tuteur p. 10</th>
</tr>
</thead>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th><strong>Février 2018</strong></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>19</td>
<td>20</td>
<td>21</td>
<td>22</td>
<td>23</td>
</tr>
<tr>
<td>Cours</td>
<td>Mindmap avec tuteur (selon disponibilités)</td>
<td>Développer le sujet choisi p. 11</td>
<td>Rédiger le protocole p. 14</td>
<td>Atelier de recherche documentaire * p. 11</td>
</tr>
<tr>
<td>Méthodologie de recherche et revue de la littérature p. 10</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

| 26 | Atelier de recherche documentaire * p. 11 |

<table>
<thead>
<tr>
<th><strong>Mars 2018</strong></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>12</td>
<td>13</td>
<td>14</td>
<td>15</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>Délai pour soumettre le Protocole de recherche p. 14</td>
<td></td>
<td>Séance collective 1 Faisabilité, éthique et méthode * p. 15</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

| 19 | 20 | 21 | 22 | 23 |
| Séance collective 1 Faisabilité, éthique et méthode * p. 15 | | | | |

<table>
<thead>
<tr>
<th><strong>Fin mars – Avril – Mai 2018</strong></th>
<th>Modifications du protocole (si nécessaire)</th>
<th>Prises de rdv (enquête et tuteur) p. 15</th>
</tr>
</thead>
</table>

* Participation à une seule séance, selon le planning sur MyUNIL.
### Juin 2018

<table>
<thead>
<tr>
<th>11</th>
<th>12</th>
<th>13</th>
<th>14</th>
<th>15</th>
</tr>
</thead>
</table>
| **Lancement du module:**  
  Cours « Méthodologie d’enquête II »  
  Cours « Communiquer un travail scientifique » | **Travail de terrain**  
  p. 16.  
  **→**  
  Séance collective 2 - Revue de la littérature et travail de terrain *  
  p. 16.  
  Questionnaire dynamique de groupe  
  p. 16. | **Séance collective 2 - Revue de la littérature et travail de terrain**  
  p. 16. | **Séance collective 2 - Revue de la littérature et travail de terrain**  
  p. 16. |
| **→** | **→** | **→** | **→** | **→** |

<table>
<thead>
<tr>
<th>18</th>
<th>19</th>
<th>20</th>
<th>21</th>
<th>22</th>
</tr>
</thead>
</table>
| **Travail de terrain**  
  p. 17. | **→** | **→** | **→** | **→** |

<table>
<thead>
<tr>
<th>25</th>
<th>26</th>
<th>27</th>
<th>28</th>
<th>29</th>
</tr>
</thead>
</table>
| **Travail de terrain**  
  p. 17. | **Rencontre avec le tuteur (selon dispo)**  
  p. 17. | **Préparation du poster**  
  p. 19. | **Finalisation de l'Abstract et de la Présentation orale**  
  p. 20.  
  **Impression du poster**  
  p. 19. |

### Juillet 2018

<table>
<thead>
<tr>
<th>2</th>
<th>3</th>
<th>4</th>
<th>5</th>
<th>6</th>
</tr>
</thead>
</table>
| **Finalisation de l'Abstract et de la Présentation orale**  
  p. 20.  
  **Impression du poster**  
  p. 19. | **Délais pour :**  
  Soumettre l'abstract  
  p. 17.  
  Afficher le poster  
  p. 19. | **CONGRÈS DE L'IMCO**  
  Conférences, présentations orales et sessions de poster  
  p. 20. | **Résultats**  
  p. 21.  
  Bilan, remise des prix et apéritif  
  p. 21. |

* Participation à une seule des séances, selon planning sur MyUNIL.
4.2. Les étapes en détail

Informations générales

- Les cours, ateliers, conférences et le congrès sont obligatoires pour les étudiant-e-s.
- Le travail d'investigation sur le terrain se fait par groupe.
- Le travail de groupe est encadré par un contact régulier avec le-la tuteur/tutrice.
- La participation aux présentations orales des travaux et aux sessions de poster à la fin du module (congrès) sont obligatoires pour les étudiant-e-s.
- Le module prend fin officiellement le vendredi 8 juillet à midi.
  
  *Les horaires sur MyUNIL font foi.*

Avant le module

Séance d’introduction

- Mar. 26 sept. 2017, 12h15-13h00, Auditoire Demiéville Rue C.-Roux 19
- Prof. J.-B. Daeppen, Dr J. Gaume

Cette séance vise à présenter globalement les objectifs et le déroulement du module et à donner les informations nécessaires aux étudiant-e-s pour leur permettre de définir un sujet d’étude, créer les groupes de travail, prendre contact avec leur tuteur/tutrice, esquisser une question et un protocole de recherche.

Constituer des groupes de cinq étudiant-e-s et choisir un thème

- 6-10 nov. 2017, en ligne


Le choix des thèmes est libre, mais la manière de traiter ces thèmes est reprise lors de la préparation du projet en février-mars avec les tuteurs/tutrices, puis avec la direction de module (séance collective de validation des protocoles à mi-mars). Cette phase de préparation permettra de développer le sujet de manière à obtenir une question de recherche, des objectifs et une méthodologie correspondant aux objectifs du module (notamment la dimension communautaire du travail, la faisabilité du projet proposé et le respect des principes éthiques en recherche médicale, voir plus loin).

Communication du nom des tuteurs aux étudiant-e-s et prise de contact

- Déc. 2017, par email


Cours – Méthodologie de recherche et revue de la littérature

- Mar. 20 fév. 2018, 15h15-17h00, Auditoire Demiéville Rue C.-Roux 19
- Prof. B. Burnand, Mme S. Paroz, Dr J. Gaume

L’objectif de ces 2 périodes est de donner les bases scientifiques et méthodologiques nécessaires au développement du projet de recherche, à la préparation du protocole de recherche et à la préparation de la phase de collecte de données sur le terrain.

Les éléments suivants sont abordés :
1. Rappel des objectifs et des différentes étapes du module.

2. Revue de littérature.
   Les étudiant-e-s apprennent à établir un état des connaissances sur une problématique de santé. Au travers d'exemples, ils se familiarisent avec l'utilisation de mots-clés et d'équations de recherche dans des bases de données. Ils se familiarisent avec les critères de qualité d'une revue de la littérature (adéquation de la méthode de recherche, actualité des sources, évaluation critique de la qualité, de la cohérence et des lacunes des sources, présentation synthétique des résultats, etc.).

3. Établir une question de recherche.
   Les étudiant-e-s apprennent l'importance de la question de recherche et les critères qui en définissent la qualité.

4. Mener une recherche avec enquête de terrain (voir aussi 4.5. Démarche scientifique, p. 23 -).
   - différences entre démarches quantitative et qualitative et les avantages de cette dernière pour le travail d'immersion
   - principes d’un plan d’échantillonnage raisonné
   - notions de base sur la structure d’une grille d’entretien/d’observation, l'organisation et conduite d’un entretien et l’analyse des données collectées.
   Cette partie sera reprise en détail lors de la première journée du module.

5. Enjeux éthiques (voir aussi 4.6. Principes éthiques, p. 24 -).

6. Rédiger le protocole de recherche.

Ateliers – Recherche documentaire dans le domaine médical

- Ven. 23 fév. 2018, 13h00-16h15, salle selon planning, ou
- Lun. 26 fév. 2018, 14h15-17h30, salle selon planning
- Mme I. de Kaenel, Mme J. Elmers, Mme C. Jaques, Mme V. Joris, Dre C. Lebrand, M. M. Mennillo, M. A. Racine, Mme J. Rosselet Amoussou, Mme A. Sager, M. J.-M. Tavelli, Mme A. Morin, Mme S. Godel, Mme E. Mack, M. T. Brauchli, Mme C. Borgeaud (apprentie)

Les étudiant-e-s sont répartis dans des ateliers de deux périodes selon le planning sur MyUNIL.

Objectifs :
- Organiser sa recherche documentaire : des concepts aux mots-clés
- Construire des équations de recherche dans les ressources documentaires à disposition
- Choisir les ressources à explorer selon le type de publication et l’information désirée

Les étudiant-e-s peuvent retrouver les ressources sur le site de la Bibliothèque universitaire de médecine [www.bium.ch](http://www.bium.ch) et consulter les aides ou tutoriels proposés. Sur MyUnil, une feuille de route et un document pour organiser sa recherche documentaire sont également disponibles.

D’autre part, les étudiant-e-s peuvent assister, sur inscription, aux formations organisées par la Bibliothèque universitaire de médecine. [https://www.bium.ch/formations/](https://www.bium.ch/formations/)

Développer le sujet choisi

- 21 février – 13 mars 2018
- En groupe, avec le-la tuteur/tutrice selon les disponibilités de celui/celle-ci

Les étudiant-e-s rencontrent leur tuteur/tutrice et définissent ensemble les objectifs du travail. Ils esquissent une question de recherche et un protocole de recherche. Ils définissent le mode de fonctionnement et planifient les rendez-vous avec leur tuteur/tutrice.
Il est important de noter qu’à ce stade particulièrement, le sujet peut évoluer et ne correspondra plus nécessairement au thème proposé initialement. Ceci est tout à fait acceptable. Il faudra cependant veiller à adapter le titre du projet de manière à ce que le titre, la question de recherche et les objectifs du travail soient cohérents.

Les objectifs principaux de cette étape sont de :

- Dialoguer avec le-la tuteur/tutrice pour faire émerger les savoirs, les motivations et les questions
- Organiser les idées à l’aide d’une carte sémantique (mindmap)
- Sélectionner une problématique spécifique
- Formuler une question de recherche principale
- S’assurer que la question respecte les principes éthiques de la recherche médicale
- Vérifier que la question a une dimension communautaire et sort du champ biomédical et/ou psychosociale
- Définir les méthodes de collectes de données qui permettront de répondre à la question

Les étapes suivantes sont recommandées :

1. Faire émerger les savoirs, les représentations, les questions, les motivations, les expériences autour du thème choisi.

2. Visualiser les informations récoltées au moyen d’une carte sémantique (mindmap).
   Par exemple ci-dessous les réflexions au sujet des implants dentaires :

   ![Diagramme de cartes sémantiques](image)

3. Sélectionner un « embranchement » de la carte sémantique, c’est-à-dire une problématique spécifique liée au thème qui sera le sujet du travail d’immersion.
   Par exemple ci-dessous la question de la validation des implants dentaires comme nouvelle technique médicale :
4. Explorer les interrogations et intérêts du groupe pour la problématique et établir une seconde carte sémantique à partir de la problématique plus spécifique.

5. Organiser les idées et informations collectées selon le modèle épidémiologique et vérifier que chaque groupe de déterminants de la santé (patrimoine génétique et congénital ; système de santé et accès aux soins ; environnement construit et social ; niveau socio-économique et éducation) a été exploré de manière systématique.

6. Identifier les éléments qui permettront la formulation de la question, soit :
   o la population étudiée
   o le type d’exposition ou d’intervention
   o les résultats ou impacts

7. Rédiger une première définition de la problématique et formuler une question de recherche (selon les méthodes discutées lors du cours de méthodologie).
   Dans l’exemple des implants dentaires, la question principale de recherche pourrait être : « Le prix des implants dentaires suisses garantit-il leur qualité ? »

8. Lister les domaines à explorer et la manière de les aborder.
   Dans l’exemple des implants dentaires, les domaines à explorer pourrait être « Comment le prix est-il fixé ? », « Pourquoi y a-t-il des différences de prix entre les pays ? », « Quelle est la procédure de validation d’une nouvelle technique médicale ? », « Comment le suivi de la qualité de cette technique est-il assuré ? », « Qui sont les acteurs impliqués dans les processus de validation et de commercialisation ? ».


10. Vérifier que la question correspond à une approche communautaire de la médecine :
    o la question de recherche s’intéresse à un ou plusieurs déterminants non biomédicaux de la santé ;
    o la question traite d’une communauté ou d’un groupe de patients spécifique ;
    o l’organisation du système de santé et la diversité des acteurs et institutions concernés par la problématique ciblée est explorée ;
les points de vue analysés comprennent des acteurs qui exercent leurs activités en dehors de l'hôpital ou du cabinet médical (par ex. assurances, politicien-ne-s, haut-e fonctionnaire, juriste, industriel-le, représentant-e d’une association, etc.).

La question doit sortir du champ biomédical ; elle ne doit pas non plus se cantonner à une analyse strictement psychosociale.

11. Vérifier que des réponses à la question peuvent être apportées en utilisant une démarche scientifique valide. Voir 4.5. Démarche scientifique, p.-23-.

12. Vérifier que des réponses à la question peuvent être apportées selon les conditions imparties (temps à disposition, compétences préalables nécessaires, accès aux données, infrastructure et autres ressources humaines et matérielles).

13. Faire l’inventaire des ressources existantes : personnes concernées, informateurs-clés, institutions de référence, etc.

14. Rédiger le protocole de recherche (voir point suivant).

Rédiger le protocole de recherche

- 21 février – 13 mars 2018
- En groupe, avec le-la tuteur/tutrice selon les disponibilités de celui/celle-ci
- **Délai pour la soumission :** Mar. 13 mars 2018, 12h00
  (par email au coordinateur de module jacques.gaume@chuv.ch)

Le protocole de recherche décrit en 1 à 2 pages A4 :

- La question de recherche
- Les objectifs du travail
- La dimension communautaire (en quoi le travail relève d’une question de médecine communautaire)
- La méthodologie, y compris :
  - une description des méthodes prévues
  - le plan d’échantillonnage raisonné (mode et critères de sélection des interlocuteurs, liste des acteurs du système de santé identifiés)
  - le type de collecte des données (questionnaires, entretiens, etc.)
  - qui procédera aux entretiens et quelles seront les modalités de sa supervision
- Les enjeux éthiques liés au projet et les mesures prises pour y répondre, par exemple :
  - les mesures qui seront prises à l’égard des interlocuteurs, notamment si nécessaire la garantie de leur confidentialité
  - les personnes identifiées pour répondre, le cas échéant, aux personnes interviewées qui auraient besoin d’un soutien ou d’une information complémentaire
- Le plan de communication prévu pour informer tous les participant-e-s et informateurs/trices-clés des résultats de l’étude (valorisation de la recherche).

Un chablon pour la rédaction des protocoles est à disposition sur MyUNIL.

Les règles à respecter concernant la forme du document figurent dans un chapitre spécifique (5.3. Exigences à respecter pour la préparation des travaux écrits, p.-31-).

Les consignes concernant la méthodologie sont décrites dans un chapitre spécifique (4.5. Démarche scientifique, p.-23-).

Les principes éthiques figurent également dans un chapitre spécifique (4.6. Principes éthiques, p.-23-).
Séance collective 1 – Faisabilité, éthique et méthode

- Ven. 16 mars 2018, 15h15-18h00, salle selon planning, ou
- Mar. 20 mars 2018, 13h15-16h45, salle selon planning, ou
- Ven. 23 mars 2018, 8h15-12h00, salle selon planning.

Regroupement de 2 groupes d’étudiant-e-s, les 2 tuteurs/tutrices respectifs et 1 représentant-e de la direction de module. Durée : 1 heure (30 minutes par groupe). Voir le planning sur MyUNIL.

Cette première séance collective a pour but de valider le protocole préparé par les étudiant-e-s au niveau de l'éthique, de la faisabilité et de la méthode.

La procédure de validation éthique et de faisabilité est à disposition sur MyUNIL. La grille d'évaluation des protocoles figurent dans un chapitre spécifique (Grille d'évaluation des protocoles, p.-27). Les principes éthiques pour le module sont décrits dans un chapitre spécifique (4.6. Principes éthiques, p.-23-) tout comme les consignes méthodologiques (4.5. Démarche scientifique, p.-23-).

La séance est menée par le-la représentant-e de la direction de module. Les étudiant-e-s n’ont pas besoin de préparer de présentation de leur projet pour cette séance. Ils prennent leurs protocoles de recherche et leurs notes pour répondre aux questions et participer à la discussion. Les tuteurs/tutrices et les étudiant-e-s des autres groupes sont encouragé-e-s à participer à la discussion.

A la fin de la discussion, les étudiant-e-s résument oralement les commentaires pertinents énoncés durant la séance (2-3 min.). Le but est de s’assurer de la bonne compréhension des diverses remarques échangées. Dans un deuxième temps, les étudiant-e-s rédigent un court mémo qui sera envoyé par email au/à la représentant-e de la direction de module présent et à leur tuteur/tutrice dans un délai de 7 jours.

Prendre les rendez-vous pour l’enquête

- Fin mars - mai 2018

Dès que le protocole de recherche et le canevas des entretiens et des questionnaires sont acceptés, les étudiant-e-s prennent les rendez-vous utiles pour leur travail de terrain. Les personnes ressources pouvant avoir un emploi du temps chargé, nous encourageons une prise de contact suffisamment à l’avance.

Afin de faciliter les contacts avec le terrain, les étudiant-e-s peuvent imprimer une lettre de référence, signée du Prof. Daeppen, à l’attention des partenaires du système de santé sollicités comme informateurs-clés. Cette lettre est disponible sur MyUNIL.

SEMAINE 1

Lancement du module et Cours de méthodologie d’enquête II

- Prof. B. Burnand, Mme Sophie Paroz, Dr J. Gaume.

Dans un premier temps, le déroulement des semaines de module et le travail de terrain à réaliser durant les semaines de module seront introduits. Ensuite, les étudiant-e-s suivront un prolongement du cours de méthodologie d’enquête de février.

Ce cours vise à former les étudiant-e-s à
- rédiger une grille d’entretien/d'observation,
- conduire des entretiens,
- analyser et synthétiser les données collectées.
Cours – Communiquer un travail scientifique

- Lun. 11 juin 2018, 15h15-17h00, Auditoire César-Roux.
- Dr D. Gachoud

Les étudiant-e-s apprennent à préparer un abstract, une présentation orale et un poster scientifique.

Permanence méthodologique

- Lun. 11 juin 2018, 17h15-18h00, Auditoire César-Roux.
- Prof. B. Burnand, Mme S. Paroz, Dr J. Gaume, Dr D. Gachoud.

Les enseignant-e-s se tiennent à disposition des groupes pour répondre à leurs questions.

Travail de terrain

Les étudiant-e-s affinent leur méthodologie et leur revue de la littérature. Ils préparent la collecte des données sur le terrain (notamment préparation des questionnaires et/ou guides d’entretien et grilles d’analyse) et la commencent déjà éventuellement.

Délai pour compléter le Questionnaire sur la dynamique de groupe

- Mer. 13 juin 2018, 12h00, en ligne

Il est important de signaler les difficultés de collaboration. Pour faciliter la dynamique de groupe, un questionnaire anonyme est envoyé aux étudiant-e-s le lundi 11 juin.

Les responsables du module chercheront, avec les étudiant-e-s et les tuteurs/tutrices concerné-e-s, des solutions constructives pour le groupe.

Des informations sur la dynamique de groupe sont disponibles dans un chapitre spécifique (4.3, Dynamique de groupe, p.- 22-)

Séance collective 2 – Revue de la littérature et travail de terrain

- Mar. 12 juin 2018, 13h30-17h00, salle selon planning, ou
- Mer. 13 juin 2018, 08h30-12h00 ; 13h30-17h00, salle selon planning, ou
- Jeu. 14 juin 2018, 08h30-12h00 ; 13h30-17h00, salle selon planning.

Regroupement de 3 groupes d’étudiant-e-s, leur 3 tuteurs/tutrices et 1 représentant-e de la direction de module. Durée : 1 heure (20 minutes par groupe). Voir le planning sur MyUNIL.

Durant cette seconde séance, les membres du groupe présentent leur question de recherche, l’avancée de leur revue de la littérature ainsi que la méthode retenue et sa mise en pratique (10’ par groupe). 10 minutes sont ensuite consacrées à la discussion par la direction de module, les tuteurs/tutrices et les autres étudiant-e-s présent-e-s.

La présentation (sur Powerpoint) comprend les éléments suivants :

- Brève présentation de la problématique et de la question de recherche
- Méthode de recherche de littérature (sources consultées, mots-clés)
- Synthèse des principales études dans le domaine
- Limitation de la littérature
- Méthode de recherche retenue
- Présentation du canevas d’entretien
A la fin de la discussion, les étudiant-e-s résument oralement les commentaires pertinents énoncés durant la séance (2-3 min.). Le but est de s’assurer de la bonne compréhension des diverses remarques échangées. Dans un deuxième temps, les étudiant-e-s rédigent un court mémo qui sera envoyé par email au/à la représentant-e de la direction de module présent et à leur tuteur/tutrice dans un délai de 7 jours.

**SEMAINE 2**

Travail de terrain

Les étudiant-e-s travaillent à la collecte des données sur le terrain et à l’analyse de celles-ci selon le protocole validé.

Les étudiant-e-s rencontrent les informateurs-clés, selon le plan d’échantillonnage. Ils-elles conduisent des entretiens avec des professionnel-le-s de la santé, des politicien-ne-s, des patient-e-s, des journalistes ou autres acteurs concernés, en utilisant les grilles d’entretien ou questionnaires élaborés selon les principes présentés lors du cours de méthodologie de recherche. Ils-elles décrivent les interactions entre les différents pôles afin de mesurer le problème dans sa complexité. Ils-elles portent un regard critique sur les données recueillies. Ils-elles formulent des appréciations critiques concernant la manière dont le système socio-sanitaire prend en charge le problème. Ils-elles émettent des propositions pour améliorer la réponse du système de santé.

**SEMAINE 3**

Travail de terrain

Les étudiant-e-s travaillent à la collecte des données sur le terrain et à l’analyse de celles-ci selon le protocole validé.

Ils-elles commencent également à rédiger l’abstract et commencent la conceptualisation du poster (voir les modalités ci-dessous).

Rencontre avec le-la tuteur/tutrice

Rencontre avec le-la tuteur/tutrice selon les disponibilités de celui/elle-ci pour discuter les résultats et leur présentation.

**SEMAINE 4**

La dernière semaine de module est consacrée à la finalisation des produits à rendre (abstract, poster et présentation orale) ainsi qu’au Congrès de l’immersion communautaire.

Il est fortement conseillé de soumettre chaque produit au tuteur/à la tutrice pour approbation et conseils d’amélioration.

**Finalisation de l’abstract**

- Ven. 29 juin – Mar. 3 juil. 2018 matin
- **Délai de soumission : Mar. 3 juil. 2018, 12h00**
  (par email au coordinateur du module, jacques.gaume@chuv.ch).

Chaque groupe rédige un résumé scientifique (abstract) qui reprend l’essentiel de la recherche.
L'abstract ne dépasse pas 2 pages A4, tout compris (en respectant les exigences pour la préparation des travaux écrits, voir le chapitre 5.3. Exigences à respecter pour la préparation des travaux écrits, p.-31-).

La structure de l’abstract est la suivante :

- Entête (voir 5.3. Exigences à respecter pour la préparation des travaux écrits, p.-31-)
- Titre
- Auteurs
- Introduction
  - Présentation du sujet (courte, ~1 phrase)
  - Synthèse des études majeures et pertinentes sur le sujet (Que sait-on à ce sujet ? Définir de façon étayée (en citant les références) l'importance du problème, par exemple en termes de prévalence, d'incidence, de morbidité et de mortalité, d'atteintes à la sphère physique, psychique et sociale, de répercussions et coûts directs et indirects, de coût social global, de conséquences et enjeux politiques, sociaux, économiques, de degré de priorité pour le système sociosanitaire, etc. Si pertinent, citer les interventions qui existent et leur efficacité)
  - Quels sont les lacunes dans la littérature ? Quels éléments ne sont pas encore connus ? Quels éléments sont contradictoires selon différentes sources et devraient être approfondis ?
  - Transition vers la question de recherche (qui répond normalement à un manque dans la littérature)
- Méthode
  - Objectifs du travail
  - Brève description de la (des) méthode(s) utilisée(s), notamment description de l’échantillon raisonné (nombre d’entretiens et fonction des acteurs rencontrés)
- Résultats
  - Synthèse des principaux résultats de l’enquête rédigée sous forme de texte articulé (pas de listes de puces)
- Discussion
  - Résumé des résultats (~1 phrase)
  - Mise en perspective des résultats avec des éléments de la littérature (avec références)
  - Éventuellement: formuler des propositions pour améliorer la réponse du système de santé
- Références
  - Les références sont insérées dans le texte par un numéro entre parenthèses. Les numéros sont attribués par ordre d’apparition dans le texte. Si la même référence est citée plusieurs fois, son numéro reste le même. Les références complètes sont listées ici par ordre numérique. Les références sont éditées selon le modèle Vancouver (style Vancouver dans EndNote, ou selon les indications disponibles sous http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html, voir aussi le tutoriel de la Bibliothèque universitaire de médecine sous http://www.blum.ch/formations/tutoriels/).
- Mots-clés
  - Choisir entre 3 et 7 mots-clés.
  - Un mot-clé est un mot ou un groupe de mots choisis pour caractériser le contenu d’un document.
  - La combinaison de mots-clés doit permettre de désigner de façon claire et précise le travail de recherche (thématique, population, méthodologie).
- Date
Un chablon pour la rédaction de l’abstract est à disposition sur MyUNIL.

Le chapitre consacré à l’évaluation de l’abstract, du poster et de la présentation orale donne également des informations importantes (Grille d’évaluation pour l’abstract, le poster et la présentation orale, p.28).

### Finalisation du poster

- Jeu. 28 - Ven. 29 juin 2018
- Délai d’affichage : Mar. 3 juil. 2018, 14h00, Hall des auditoires, BH.08.

Chaque groupe prépare un poster qui reprend de manière graphique et synthétique l’essentiel de la recherche.

Le poster suit la même articulation que l’abstract (Introduction soutenue par des références – Méthode – Résultats – Discussion ; voir ci-dessus), mais la présentation se fait de manière plus graphique.

Ces éléments sont présentés selon le modèle général ci-dessous, mais les étudiant-e-s sont appelé-e-s à être créatif/ives.

Le poster doit être imprimé en grand format (90 x 120 cm), orientation paysage ou portrait. Il doit être facilement lisible à 1,5 m (par ex. police Arial taille 32 minimum pour le texte standard).

Un chablon est à disposition sur MyUNIL.

L’impression est à la charge des étudiant-e-s. Des options pour imprimer les posters au CHUV ou à l’UNIL à prix préférentiels sont en discussion et seront communiquées aux étudiant-e-s par email en temps voulu.

Les posters doivent être accrochés dans le hall des auditoires sur les panneaux prévus à cet effet.

Le chapitre consacré à l’évaluation de l’abstract, du poster et de la présentation orale donne également des informations importantes (Grille d’évaluation pour l’abstract, le poster et la présentation orale, p.28).
A titre d’exemples, les posters des volées précédentes sont disponibles sur le site http://www.chuv.ch/dumsc/dumsc_home/dumsc-formation/dumsc-formation-pregradue/dumsc-formation-pregradue-immersion.htm

**Préparation de la présentation orale**

- Ven. 29 juin – Mar. 3 juil. 2018
- Présentation les Mer. 4 et Jeu. 5 juil. 2018 lors du congrès de l’immersion communautaire (voir ci-dessous Congrès de l’immersion communautaire)

Chaque groupe présente sa recherche lors du congrès de l’immersion communautaire. L’exposé dure 10 minutes, suivi de 5 minutes de discussion.

La présentation orale suit la même articulation que l’abstract (Introduction soutenue par la littérature – Question de recherche – Méthode – Résultats – Discussion ; voir ci-dessus).

Le chapitre consacré à l’évaluation de l’abstract, du poster et de la présentation orale donne également des informations importantes (Grille d’évaluation pour l’abstract, le poster et la présentation orale, p.-28-).

**Congrès de l’immersion communautaire**

- Mer. 4 juil. et Jeu. 5 juil. 2018, Auditoires BH.08 et Hall des auditoires

Le module se termine par le Congrès de l’immersion communautaire.

« Un congrès ou conférence scientifique est un événement qui vise à rassembler des chercheurs et ingénieurs d'un domaine pour faire état de leurs avancées. Cela permet également à des collègues géographiquement éloignés de nouer et d'entretenir des contacts. Les congrès se répètent généralement avec une périodicité fixée, le plus souvent annuelle. Ils se tiennent sur une période allant d'une ou deux journées à une semaine.

Pendant le congrès, les auteurs d'articles sélectionnés pendant le processus d'évaluation sont invités à faire une communication :
- il peut s'agir d'une communication par affiches (posters). Dans ce cas, chaque scientifique prépare une affiche qu'il dispose sur un panneau d'une salle désignée pendant un créneau appelé session poster. Les autres scientifiques peuvent alors examiner les affiches et discuter librement avec leurs auteurs.
- dans un second cas, les communications peuvent se faire sous forme de présentations orales de durées variables, en général d'une dizaine de minutes à un peu plus d'une demi-heure.

Il arrive souvent que dans une même conférence il y ait à la fois des communications par affiche et des communications orales.

Un congrès propose généralement quelques créneaux où s'expriment des conférenciers invités qui ne sont pas passés par le processus de sélection, mais qui ont été invités directement par les organisateurs de la conférence. Ce sont le plus souvent des spécialistes reconnus de leur domaine.»

Extrait de Wikipédia, 27 octobre 2013

Le Congrès de l’immersion communautaire comprend :

- Des conférences de personnalités dans le domaine de la santé communautaire
- Les présentations orales des groupes
  - Voir ci-dessus pour la préparation des présentations
  - En plus de leur propre présentation, les groupes d’étudiant-e-s auront un certain nombre de groupes à évaluer. Les notes attribuées par les groupes d’étudiant-e-s sont moyennées en vue du prix de la « Meilleure présentation orale votée par les étudiant-e-s ».
  - La planification des présentations et des évaluations sera mise à disposition sur MyUNIL en début de module.
- Des sessions de posters
  - Voir ci-dessus pour la préparation des posters
Durant les sessions de posters, la présence des étudiant-e-s devant leur propre poster est requise pour présenter leur recherche et discuter avec les visiteurs.

Une évaluation de quinze minutes, durant laquelle un-e représentant-e de la direction de module vient examiner le poster et discuter avec ses auteurs, est prévue (horaire publié sur MyUNIL)

Chaque étudiant prend connaissance de l'ensemble des posters et complète une fiche d'évaluation en vue du prix du « Meilleur poster voté par les étudiant-e-s »

Délai pour déposer sa fiche d'évaluation dans l'urne : fin de la dernière session de poster.

### Communication des résultats

- Ven. 6 juil. 2018, 08h15-10h00, différentes salles CHUV, selon le planning sur MyUNIL
- Direction du module

Un-e représentant-e de la direction de module communique les résultats à chaque groupe (15 minutes par groupe). Le lieu et la période prévue seront annoncés sur MyUNIL.

### Séance de clôture

- Ven. 6 juil. 2018, 10h15-12h00, Auditoire César-Roux et Hall des auditoires
- Direction du module, tuteurs/tutrices et enseignant-e-s selon leurs disponibilités

Le congrès se termine par une séance de clôture comprenant une conférence publique, le bilan du module, la remise des prix et un apéritif dans le Hall des auditoires.

### Décrochage des posters

- Ven. 6 juil. 2018, dès 12h et jusqu'à 15h.

Les étudiant-e-s décrochent et reprennent leur poster.

### Questionnaire de satisfaction en ligne

- Ven. 6 juil. 2018.
4.3. Dynamique de groupe

Pour accomplir la tâche fixée, le groupe a besoin de cohésion. Des objectifs communs motivants et partagés par l'ensemble des membres vont favoriser la cohésion du groupe. D'autres motivations, moins avouées, varient d'un individu à l'autre : prestige du groupe, amitié, valeurs personnelles, etc. Ces motivations moins apparentes permettent d'expliquer une partie des comportements individuels dans le groupe. Il est donc recommandé, dès le démarrage du module, de faire émerger les besoins et motivations de chacun des membres, de définir des objectifs communs partagés et de définir les règles de fonctionnement du groupe.

- Quelle est la disponibilité des uns et des autres ?
- Quelle énergie chacun-e est-il/elle prêt-e à mettre au service du groupe ?
- Quels sont les objectifs du groupe ?
- Comment ont-ils été fixés ?
- Qui a le leadership ?
- Comment se prennent les décisions ?
- Comment les membres interagissent-ils/elles ?
- Est-ce que la dynamique du groupe permet d'atteindre les objectifs fixés ?
- Des questions qui méritent d'être discutées en groupe avant de se lancer dans le travail de recherche.

Le groupe doit signaler tout problème de collaboration avant la fin du module, afin de trouver une solution constructive rapidement.

Une collaboration efficace est nécessaire pour produire des travaux de qualité.

La dynamique de groupe est évaluée par un questionnaire anonyme en ligne (voir Décal pour compléter le Questionnaire sur la dynamique de groupe, p.-16 - et Évaluation formative de la dynamique de groupe, p.-28 -).

4.4. Soutien pédagogique

Les tuteurs/tutrices aiguillent, les étudiant-e-s pilotent

Les tuteurs/tutrices garantissent la méthodologie. Pas forcément expert-e-s du sujet traité par les étudiant-e-s, ils maîtrisent les exigences du module et la méthodologie de la recherche. Ils animent et encadrent le travail du groupe vers la réalisation des objectifs du module. Ils s’assurent que le contenu du travail réponde aux exigences du module, que les objectifs du travail sont clairs, précis et centrés sur la médecine communautaire, que la question de recherche est bien délimitée et que les choix méthodologiques permettent d’y répondre. Les tuteurs/tutrices s’assurent que le climat de travail est propice à la production de résultats. Ils-elles s’assurent que le travail avance, stimule ou recadre certains membres, en fonction des besoins de son groupe.

Disponibilité de la direction du module

Le cahier de module est la première source d'informations pour les étudiant-e-s. Il contient les informations principales sur les objectifs, la structure et les exigences du module. Pour les indications horaires toutefois, seules les informations sur MyUNIL font foi.

Pour plus d'informations, les étudiant-e-s et les tuteurs peuvent contacter le coordinateur du module (jacques.gaume@chuv.ch, 021 314 41 05) pour toute question ou problème rencontré en lien avec le module. Les questions seront transmises à qui de droit.
4.5. Démarche scientifique

La méthodologie de recherche dépendra du sujet choisi et de l’orientation de la question de recherche. Ces éléments sont discutés par le groupe, aidé par leur tuteur/tutrice. Ils sont aussi discutés avec la direction de module lors des séances collectives. Tout au long de ce processus, l’orientation de la question de recherche peut encore évoluer. Par contre, le type de méthode doit être fixé assez tôt, afin de mettre en place l’infrastructure de recherche nécessaire (prise de rendez-vous, préparation des grilles d’entretiens, questionnaires, etc.).


A ces limitations s’ajoute la nécessité de conduire le travail de terrain dans une approche de médecine communautaire (voir Buts et objectifs du module B3.6, p.7.). Le travail doit s’intéresser à un ou plusieurs déterminants non biomédicaux de la santé, explorer l’organisation du système de santé et la diversité des acteurs et institutions concernés par la problématique ciblée, et analyser les points de vue d’un certain nombre d’acteurs qui exercent leurs activités en dehors de l’hôpital ou du cabinet médical (par ex. assurances, politicien-ne, haut-e fonctionnaire, juriste, industriel-le, représentant-e d’une association, mais aussi cliniciens au sein du réseau non hospitalier (fondation, associations), etc.).

Pour répondre à ces contraintes et limitations, la démarche scientifique suivante a été fixée :

- Le travail d’immersion comprend ou consiste en une recherche avec enquête de terrain.
  - Les étudiant-e-s doivent collecter le point de vue des acteurs concernés par la problématique ciblée. Les acteurs concernés s’entendent au sens large du terme et comprennent différents types, tels que professionnels de la santé, représentants d’institutions concernées, associations de patients et de personnes concernées, autres acteurs extérieurs ayant une influence sur le système de santé.
  - Les étudiant-e-s prévoient un échantillonnage raisonné décrivant le nombre et le type d’acteurs à rencontrer.
  - Les étudiant-e-s établissent une grille d’entretien et/ou d’observation, à adapter si nécessaire selon le type d’acteurs prévus.
  - Les étudiant-e-s mènent des entretiens/font de l’observation sur le terrain et collectent les données (enregistrements avec consentement préalable, prises de notes).
  - Les étudiant-e-s font une analyse de contenu du matériel récolté et synthétisent les éléments principaux.

- En plus, les étudiant-e-s peuvent éventuellement proposer une démarche de recherche additionnelle (par exemple une partie quantitative telle qu’un sondage), pour autant qu’elle réponde aux critères suivants :
  - Cette démarche est scientifiquement valide. Par exemple, le nombre de personnes questionnées est suffisamment important et représentatif de la population concernée.
  - Cette démarche apporte un complément utile à la démarche par entretiens exposée ci-dessus. Dans de nombreux cas, on préférera quelques entretiens qualitatifs avec des personnes-clés à un sondage par questions fermées à une dizaine de personnes.
  - La faisabilité de la collecte de données est établie.
  - L’analyse et l’interprétation des données sont faites en tenant compte des éventuelles limitations, notamment de la représentativité des données.
Ces éléments de méthode seront développés en détail durant les cours de méthodologie de février (Cours – Méthodologie de recherche et revue de la littérature, p. - 10-) et de juin (Lancement du module et Cours de méthodologie d’enquête II, p. - 15-) et également repris lors des séances collectives (Séance collective 1 – Faisabilité, éthique et méthode, p. - 15- ; Séance collective 2 – Revue de la littérature et travail de terrain, p. - 16-).

Comme dans tous projets scientifiques, le projet pourra encore **évoluer au cours du temps** et une certaine souplesse sera donc nécessaire.

### 4.6. Principes éthiques

Les travaux des étudiant-e-s ne relèvent pas de la Commission cantonale d’éthique de la recherche sur l’être humain dès lors qu’il s’agit d’enquêtes (d’opinion) plutôt que de recherche biomédicale. Les travaux proposés doivent néanmoins respecter les principes éthiques de la recherche médicale. Les projets sont examinés pour chaque groupe lors de la Séance collective du mois de mars (voir Séance collective 1 – Faisabilité, éthique et méthode, p. - 15-).

Les travaux ne sont pas acceptables s’ils exposent les sujets d’investigation à un risque (psychique ou somatique). Pour le garantir, **nous refusons strictement l'accès à des patient-e-s** dans le cadre de ce travail. Cette décision a été prise pour éviter que toutes personnes en situation de détresse médicale, psychique ou sociale ne soient contactées par les étudiant-e-s qui ne sont pas formé-e-s pour mener des entretiens de recherche dans de telles situations. Il s’agit également d’éviter des inégalités entre des groupes qui pourraient rencontrer des patient-e-s (moins vulnérables) et d’autres non.

De ce fait, on privilégiera des entretiens avec d'autres sources d'information impliqués par la thématique (professionnels de la santé, institutions, associations de patients, etc.). A nouveau, l’échantillon doit être raisonné et le choix des participants justifié (voir ci-dessus 4.5. Démarche scientifique). Concernant les associations de patient-e-s, elles pourront être abordées uniquement pour connaître la position de l’association sur certaines questions en tant qu’acteur du système et non pour accéder à ses membres de manière individuelle.

De plus, les étudiant-e-s doivent s’engager à respecter la confidentialité et le droit de la personne interrogée de renoncer à répondre, et ce en tout temps.

Ils doivent aussi obtenir le consentement éclairé des participants à leur étude après les avoir informés sur :

- l'objectif et l'étendue de la diffusion de l'information,
- le caractère confidentiel du traitement des données,
- la possibilité de demander d'interrompre à tout moment l'enquête,
- la possibilité d'avoir accès aux données après-coup,
- la possibilité de demander de détruire tout ou partie des données après-coup,
- l'accès par ceux qui sont cités ou facilement reconnaissables à une information préalable avant la publication des données dans l'abstract, le poster et leur diffusion lors de la présentation orale,
- le plan de communication des résultats.

La direction du module fournit un exemple de feuille d’information et de consentement. Le-la tuteur/tutrice s’assure que ces documents sont adaptés de manière judicieuse et systématiquement distribués aux personnes interviewées.

Les étudiant-e-s envoient leur protocole de recherche d’immersion communautaire au coordinateur du module qui les transmet au membre de la direction de module responsable. En collaboration avec le-la tuteur/tutrice, ils-elles se positionnent tant sur les enjeux éthiques que sur le caractère communautaire, la faisabilité et le respect des normes scientifiques de chaque travail.

Voir également **Rédiger le protocole de recherche, p.- 14-** et **Séance collective 1 – Faisabilité, éthique et méthode, p.- 15-**.
La procédure de validation éthique et de faisabilité ainsi que la grille d’évaluation des protocoles sont publiées sur MyUNIL. La grille d’évaluation des protocoles est également reproduite dans un prochain chapitre (p.-27-).

4.7. Immersion communautaire interprofessionnelle

Depuis l’année académique 2013-2014, quelques groupes d’étudiant-e-s ont la possibilité d’effectuer le module B3.6 dans le cadre d’un projet d’immersion communautaire interprofessionnelle, organisé en partenariat avec la Haute école de la santé La Source.

Ce projet vise à amener les étudiant-e-s à étudier une problématique de santé communautaire du point de vue de la médecine et des soins infirmiers. Des groupes de 2 étudiant-e-s en médecine et 2 étudiant-e-s en soins infirmiers sont formés et choisissent un sujet (pour certains groupes partant à l’étranger, le sujet est choisi parmi les thématiques proposées par nos partenaires académiques à l’étranger). Les étudiant-e-s sont accompagnés par un-e tuteur/tutrice de la Faculté de médecine ainsi que par un-e tuteur/tutrice de la Haute école de la santé La Source. Le travail de terrain est ensuite réalisé par le groupe en Suisse ou à l’étranger (séjour d’environ 3 semaines), tout en bénéficiant d’un accompagnement pédagogique par les tuteurs/tutrices, sur place et en ligne. La dernière semaine de module a lieu en Suisse où les étudiant-e-s participent aux activités décrites plus haut.

Un projet similaire incluant les mêmes partenaires ainsi que la Faculté des sciences sociales et politiques de l’Université de Lausanne (étudiant-e-s en anthropologie) est également organisé.

Une procédure de candidature et de sélection est réalisée pendant l’automne. Les documents relatifs à cette procédure et les critères de sélection sont annoncés par email à tout-e-s les étudiant-e-s.

Les frais de voyage à l’étranger sont majoritairement couverts par la Direction générale de l’enseignement supérieur du Canton de Vaud.

Les procédures d’évaluation des travaux et d’obtention des crédits décrites plus loin s’appliquent de manière identique pour les travaux réalisés dans le cadre de ce projet. Les critères d’éthique peuvent par contre être plus contraignants selon les demandes des partenaires académiques à l’étranger.


Nos partenaires académiques à l’étranger sont :

- Shanti Ashram, Coimbatore, Tamil Nadu, Inde  
  https://fr-fr.facebook.com/shantiashramcoimbatore

- Father Muller College of Nursing and Medical School, Mangalore, Karnataka, Inde  
  http://www.fathermuller.com/

- Université de Jiangan, Province de Jiangsou, Chine.  
  http://www.jiangnan.edu.cn/english/

- Visva-Bharati University, Santiniketan, West Bengal, India  
  http://www.visvabharati.ac.in/VidyaBhavana.html
5. Crédits et procédure d’évaluation

5.1. Crédits

Le module B3.6 permet d’acquérir 7 crédits ECTS.

Pour l’obtention des crédits, il faut avoir :

- suivi l’enseignement obligatoire, à savoir les cours et ateliers
- suivi les conférences
- participé aux deux jours de congrès
- obtenu une évaluation sanctionnante positive des quatre productions de son groupe :
  - l’abstract
  - la présentation orale
  - le poster
- pris connaissance des posters des autres groupes, complété et remis une fiche d’évaluation pour le vote du meilleur poster par les étudiant-e-s
- complété et remis la grille d’évaluation formative de la dynamique de groupe

5.2. Procédure et grilles d’évaluation

Procédure d’évaluation

Les protocoles sont évalués lors de la Séance collective de mars (voir Séance collective 1 – Faisabilité, éthique et méthode, p.- 15 –). Chaque projet est examiné et évalué au moyen de la grille figurant ci-dessous. L’évaluation du protocole ne compte pas dans la note finale pour le module. La soumission du protocole et les modifications demandées lors de la Séance collective de mars sont cependant obligatoires.

La dynamique de groupe est évaluée, à des fins formatives, au moyen d’une grille d’évaluation complétée par l’ensemble du groupe et remise durant la première semaine du module.

L’abstract, la présentation orale et le poster sont évalués séparément par un-e représentant-e différent de la direction de module. Les tuteurs/tutrices évaluent les 3 produits de leur groupe. L’évaluation se fait au moyen de la grille figurant ci-dessous.

Le résultat des évaluations est communiqué sous la forme « module réussi », « module partiellement réussi » ou « module non réussi » pour l’ensemble du groupe.

Les résultats sont présentés et discutés avec chaque groupe par un-e représentant-e de la direction de module le dernier jour du module.

Les groupes n’ayant répondu que partiellement aux exigences du module devront réaliser un travail complémentaire.

Les groupes n’ayant pas réussi le module devront le refaire l’année suivante.

Les meilleurs travaux seront récompensés.
Grille d’évaluation des protocoles

La grille d’évaluation des protocoles est reproduite ci-dessous. La procédure détaillée est disponible sur MyUNIL.

<table>
<thead>
<tr>
<th>No du groupe :</th>
<th>Thème :</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Evaluateur/trice :</td>
<td>Date de l’évaluation :</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Le projet respecte les principes éthiques</th>
<th>oui</th>
<th>non</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Le projet a clairement un caractère communautaire</td>
<td>oui</td>
<td>non</td>
</tr>
<tr>
<td>Le projet est conforme aux exigences scientifiques</td>
<td>oui</td>
<td>non</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Question de recherche</th>
<th>Non</th>
<th>Plutôt non</th>
<th>Ni oui, ni non</th>
<th>Plutôt oui</th>
<th>Oui</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>La question de recherche est précise.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>La question de recherche est focalisée.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>La question de recherche est pertinente.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Objectifs du travail</th>
<th>Non</th>
<th>Plutôt non</th>
<th>Ni oui, ni non</th>
<th>Plutôt oui</th>
<th>Oui</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Les objectifs du travail sont clairs.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Les objectifs du travail répondent aux objectifs du module : recherche en médecine communautaire, communication avec un réseau d’acteurs.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Approche communautaire</th>
<th>Non</th>
<th>Plutôt non</th>
<th>Ni oui, ni non</th>
<th>Plutôt oui</th>
<th>Oui</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Le projet s’intéresse à un ou plusieurs déterminants non biomédicaux de la santé.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>La question traite d’un groupe ou d’une population.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Les points de vue recherchés concernent notamment des acteurs qui exercent leurs activités en dehors de l’hôpital ou du cabinet médical : assureur, politicien, haut fonctionnaire, juriste, industriel, représentant d’une association, etc.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Méthodologie</th>
<th>Non</th>
<th>Plutôt non</th>
<th>Ni oui, ni non</th>
<th>Plutôt oui</th>
<th>Oui</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Le travail comprend (ou consiste en) une enquête par entretiens</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Le plan d’échantillonnage raisonné est pertinent.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>La faisabilité de la collecte de données est établie.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>En cas de démarche de recherche additionnelle (par exemple une partie quantitative), celle-ci est scientifiquement valide.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Enjeux éthiques</th>
<th>Non</th>
<th>Plutôt non</th>
<th>Ni oui, ni non</th>
<th>Plutôt oui</th>
<th>Oui</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Le plan de recherche ne prévoit PAS d’entretiens avec des patient-e-s ou des personnes vulnérables</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Les enjeux éthiques liés au projet sont bien identifiés.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Les mesures envisagées pour répondre aux enjeux éthiques sont adéquates.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Valorisation</th>
<th>Non</th>
<th>Plutôt non</th>
<th>Ni oui, ni non</th>
<th>Plutôt oui</th>
<th>Oui</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Un plan de communication prévoit d’informer tous les participants et informateurs clés des résultats de l’étude.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Commentaires :
Évaluation formative de la dynamique de groupe

La dynamique de groupe est évaluée par une grille remplie en ligne par les étudiant-e-s dans le courant de la première semaine de module.

Si nécessaire, le-la tuteur/tutrice du groupe interviendra pour améliorer la dynamique et la répartition du travail.

Voir à ce sujet les chapitres 4.3, Dynamique de groupe, p.-22 - et Délai pour compléter le Questionnaire sur la dynamique de groupe, p.-16.-

Grille d’évaluation pour l’abstract, le poster et la présentation orale

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Focalisée</td>
<td>Exploration des déterminants non biomédicaux</td>
<td>Ancré dans la littérature</td>
<td>Profondeur de l’immersion communautaire</td>
<td>Respect des consignes de présentation des produits (abstract, poster, oral)</td>
</tr>
<tr>
<td>Précise</td>
<td>Approche d’une communauté ou d’un groupe de patients spécifique</td>
<td>Méthode qui répond à la question de recherche</td>
<td>Effort/travail fourni</td>
<td>Qualité de la communication (message clair et efficace)</td>
</tr>
<tr>
<td>Pertinente</td>
<td>Exploration de l’organisation du système de santé</td>
<td>Rigueur scientifique</td>
<td>Collaboration dans le groupe</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Originale</td>
<td>Rencontre avec divers acteurs du système de santé</td>
<td>Valeur ajoutée des résultats</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Note de 1 à 10</td>
<td>Note de 1 à 10</td>
<td>Note de 1 à 10</td>
<td>Note de 1 à 10</td>
<td>Note de 1 à 10</td>
</tr>
</tbody>
</table>

1. Question de recherche

Elle est focalisée, c’est-à-dire bien délimitée. Elle définit clairement la population étudiée, la problématique de santé visée et les variables à étudier. Elle pose de façon claire la nature de l’investigation : descriptive (population concernée, situation d’un problème de santé), analytique (associations, déterminants, exploration, confirmation d’une hypothèse) ou expérimentale (efficacité, intérêt d’une intervention).

Précise, la question se comprend à la première lecture. Elle débouche sur un seul objectif. Attention aux hypothèses qui se cachent parfois dans une question. Exemple. Y a-t-il des limites dans la délégation de compétences dans les soins de premiers recours ? La question est tendancieuse. Il faudrait préciser si l’on cherche à savoir si cette délégation a des limites ou si cette délégation rencontre des obstacles.

Une question pertinente s’intéresse à un véritable enjeu médical ou de santé : un problème qui touche beaucoup de personnes, un sujet d’actualité, un point qui a un impact économique ou juridique important. Les réponses à votre question de recherche vont-elles avoir une influence significative sur votre compréhension de la problématique ? Est-ce que cette recherche est importante pour de futures recherches ?

Une question originale s’intéresse à un problème émergent, à un domaine jusqu’ici peu traité ou aborde un problème sous un angle inédit.
2. Approche communautaire

Une approche communautaire s'intéresse aux déterminants économiques, politiques, sociaux, comportementaux et culturels de la santé d'un groupe d'individus. Dans le travail d'immersion communautaire, il s'agit de comprendre les relations qui existent entre un ou plusieurs de ces déterminants et l'état de santé de la communauté. Il s'agira aussi d'explorer l'organisation du système de santé et la pratique de la médecine dans la communauté. Et, selon les constats effectués, de suggérer des mesures qui permettraient d'améliorer l'organisation du système et la prise en charge. Pour réaliser leur travail d'immersion communautaire, les futurs médecins doivent explorer la diversité des acteurs (soignant-e-s, policicien-ne-s, assurances et/ou usagers (patient-e-s)) du système.

Un travail sera communautaire si:

- la question de recherche s'intéresse à un ou plusieurs déterminants non biomédicaux de la santé;
- la question traite d'une communauté ou d'un groupe de patients spécifique ;
- l'organisation du système de santé et la diversité des acteurs et institutions concernés par la problématique ciblée est explorée ;
- si les points de vue analysés comprennent des acteurs qui exercent leurs activités en dehors de l'hôpital ou du cabinet médical (assurances, policicien-ne-s, haut-e fonctionnaire, juriste, industriel-le, représentant-e d'une association, mais aussi clinicien-ne-s au sein du réseau non hospitalier (fondation, associations), etc.).

3. Méthodologie

Le traitement de la problématique est ancré dans la littérature scientifique. La présentation de la problématique et de la question de recherche ainsi que les conclusions du travail sont étayées par la littérature et des références sont citées pour soutenir la présentation.

Des méthodes adéquates (dans le cas présent en priorité qualitatives) permettent de répondre à la question de départ dans le contexte du module (temps et moyens limités). C'est la question et le contexte de recherche qui déterminent la nature de la méthode et ses différentes modalités d'application.


Les résultats obtenus présentent une valeur ajoutée en apportant des éléments nouveaux ou originaux en termes de santé publique ou de clinique. Ils débouchent sur des recommandations ou des pistes pour de nouvelles recherches.

Les conclusions sont soutenues par les données récoltées. La synthèse des données apporte des réponses objectives, claires et précises à la question de recherche. Un esprit critique et une rigueur scientifique ont poussé le groupe à exposer les limites de leur travail.

4. Engagement

Le travail est approfondi si le groupe a creusé la question et connaît la littérature sur le sujet, le contexte local lié au problème étudié, les réponses existantes et les principaux enjeux soulevés par la question. Il a identifié de manière exhaustive les déterminants de la thématique de santé étudiée. Le groupe a rencontré les acteurs-clés de la communauté concernés par la thématique.

L’effort fourni est la somme de l’énergie, de la ténacité et de l’investissement consacré au projet. Le degré d’implication et d’application comprend la participation active aux activités du module, le respect des délais et des consignes, la profondeur des réflexions, lectures, échanges, dialogues,
déplacements, prises de contact (téléphones, emails) et rencontres, ainsi que le travail avec le tuteur. Le groupe a-t-il tiré au maximum profit de ses quatre semaines de travail ?

Une collaboration efficace débouche sur une répartition équitable du travail en tirant profit des ressources du groupe. L’ensemble du groupe a suivi les cours et les ateliers et chacun-e a contribué de manière significative. Lors du congrès, chaque membre du groupe s’exprime et répond aux questions soulevées par le poster ou la présentation orale. Aucun-e étudiant-e ne monopolise la parole. Chaque étudiant-e a des réponses spécifiques à donner par rapport au thème étudié.

5. Communication

Respect des consignes de présentation des rendus (abstract, poster, oral), voir les chapitres 5.3. Exigences à respecter pour la préparation des travaux écrits, p.- 31 -., Finalisation de l’abstract, p.- 17 -., Finalisation du poster, p.- 19 - et Préparation de la présentation orale, p.- 20 -.

De manière générale, la communication est de haute qualité. Le vocabulaire utilisé doit être précis. Les messages doivent être clairs, efficaces et vont à l’essentiel.

Le titre est court et accrocheur (moins de dix mots). Il est orienté sur les résultats et résume le message de l’étude.

Dans l’abstract, la qualité rédactionnelle du texte suit les principes de base : phrases courtes, actives, tournures simples. Le temps des verbes est correctement utilisé : le passé pour les observations, les actions réalisées et les conclusions spécifiques ; le présent pour les affirmations générales, les généralisations et les éventuelles recommandations. Aucune faute d’orthographe, de conjugaison ou de syntaxe. Les mots-clés sont bien choisis et assez spécifiques pour une recherche ciblée de la littérature.

A l’oral, soignez votre expression : volume et débits adéquats, pas de lecture, regarder l’audience. Les diapositives ou autres supports audio-visuels illustrent le propos et non l’inverse.

Sur le poster, les points principaux sont repérés en moins d’une minute. Les données sont avant tout communiquées visuellement, le texte et les graphiques sont bien répartis sur le poster. Le texte est facile à lire à 1,5 m de distance, y compris les légendes et explications des graphiques. L’usage des couleurs est harmonieux. Les auteurs, contacts et contexte de création du poster sont clairement mentionnés.
5.3. Exigences à respecter pour la préparation des travaux écrits

Les exigences présentées ci-dessous correspondent à la forme requise pour les travaux écrits à rendre durant le module et sa préparation (protocole de recherche et abstract).

Les exigences en termes de contenu et les exigences pour le poster et la présentation orale se trouvent plus haut (Rédiger le protocole de recherche, p.- 14 -; Finalisation de l’abstract, p. - 17 - ; Finalisation du poster, p.- 19 - ; Préparation de la présentation orale, p.- 20 -).

Les travaux écrits sont rédigés dans un document Word.

La police est Arial, taille 10 (à part le titre en taille 12). Les références sont également en taille 10.

Utiliser un interligne simple et un espacement de 6 pts ’après’ (menu ‘Paragraphe’).

Indiquer en haut du document le contexte dans lequel le document a été rédigé, le type de travail et le numéro du groupe, tel qu’indiqué ci-dessous :

| UNIL, Faculté de biologie et de médecine, 3e année de médecine |
| Module B3.6 – Immersion communautaire |
| Type de travail (Protocole de recherche ou Abstract) - Groupe n° X |
| Titre du travail |
| Prénom Nom, Prénom Nom, etc. |
| Sous-titre 1 |
| Paragraphe1… |
| Paragraphe2… |
| Sous-titre 2 |
| Paragraphe1… |
| Paragraphe2… |
| Date |

Titre du travail en gras, taille 12. Le titre ne doit pas contenir d’abréviation.

Les auteurs sont mentionnés par ordre alphabétique en dessous du titre. Ne pas revenir à la ligne pour chaque auteur. Mentionner en premier le prénom puis le nom de chaque auteur, séparer les auteurs par une virgule.

Chaque partie doit commencer par le sous-titre correspondant en italique suivi d’un retour à la ligne. Laisser une ligne vide avant le prochain sous-titre, mais pas entre les paragraphes d’une même partie.

Éviter au maximum les abréviations. Une abréviation doit être définie lors de sa première utilisation en la plaçant entre parenthèses après le mot ou la phrase complète correspondante.

Mentionner la date en bas du document.
6. Bibliographie et ressources

Ouvrages de référence


Disponible à la BiUM Cotes: GVV-1206-V2 (3 exemplaires, salle CDSP)


Accès en ligne: http://www.iffs.se/media/1326/20080109110739filmZ8UQv2wQFShMR6cuT.pdf


→ Ouvrage de référence sur les déterminants de la santé
Disponible à la BiUM Cotes: WA 30 ETR BMI 22924


→ Définitions et principes de base en épidémiologie
Disponible à la BiUM Cotes: 23.2 GOL ECVP 2123 (salle HESAV)


→ Vademecum des activités de prévention du médecin de premier recours


Disponible à la BiUM Cotes: WA 100 MED BMI 19004 (3 exemplaires)


→ Aperçu des différentes instances structurelles du système de santé suisse
Disponible à la BiUM Cotes: W 84 SYS BMI 19797 (3 exemplaires)


Accès en ligne: www.bdsp.ehesp.fr/Glossaire/


Disponible à la BiUM Cotes: 24 SOC ECVP 2726 (salle HESAV)
Accès en ligne: http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0005/98438/e81384.pdf
Sites Internet

http://www.bag.admin.ch
→ Site de l’office fédéral de la santé publique
www.bfs.admin.ch
→ Site de l’office fédéral de la statistique
http://www.interpharma.ch/fr/faits-et-statistiques/2530-sante-publique-en-suisse
→ Lien vers la brochure « Santé publique en Suisse » qui contient l’essentiel des statistiques suisses en matière de mortalité et de morbidité
→ Social Model of Health – Dahlgren & Whitehead
http://www.scris.vd.ch
→ Service cantonal de recherche et d’information statistiques
www.socialinfo.ch
→ Politiques et actions sociales en Suisse
http://www.who.int/fr/
→ Site de l’organisation mondiale de la santé

Bibliothèques de référence

Bibliothèque universitaire de médecine

- CHUV, BH.08, www.biurn.ch
Les collections de la BiUM sont développées pour répondre aux besoins de la communauté universitaire et des professionnels de santé du canton de Vaud dans le domaine de la médecine et des sciences infirmières.
Une attention particulière est portée aux ressources recommandées lors des enseignements. Ainsi les ouvrages conseillés pour ce module sont disponibles en prêt :
http://renouvaud.hosted.exlibrisgroup.com/primo_library/libweb/action/dlSearch.do?institution=41BCULIB&vid=41BCULIB_VU1&search_scope=41BCULIB_ALL&srtitle&query=lsr05,exact,biumcah
mod+04+019
Toutes les ressources (livres, revues, DVDs) des bibliothèques universitaires vaudoises sont accessibles via l’outil de découverte Renouvaud. De plus en plus de ressources sont disponibles au format électronique, pour les livres, voir : https://www.biurn.ch/documents/livres/

Bibliothèque de l’Institut des humanités en médecine (IHM, ancien IUHSMSP)

- Avenue de Provence 82 (à la sortie de la station M1 Malley)
- http://www.chuv.ch/iuhmsp/ihm_home/ihm_bibliotheque.htm
La bibliothèque de l’IHM est un lieu de recherche particulièrement adapté pour le travail de recherche scientifique préparatoire qui est demandé dans le cadre de l’immersion communautaire. Les groupes IMCO peuvent y accéder, de façon simple et regroupée, à tous les documents de référence sur :
  o les sujets de sciences humaines et sociales : aspects éthiques, sociologiques, anthropologiques, historiques, etc., des problèmes de santé
  o le fonctionnement spécifique du système de santé suisse
  o les aspects juridiques et assurantiels des soins
  o les questions interprofessionnelles pour les groupes concernés.
De plus, les bibliothécaires spécialisées peuvent, le cas échéant, guider les étudiants dans leurs recherches bibliographiques multi-supports (livres, périodiques, bases de données, ressources audiovisuelles, etc.).

Possibilité de réserver une place de travail.

**Bibliothèque de l’Institut universitaire de médecine sociale et préventive (IUMSP)**
- Bâtiment Biopôle 2, Route de la Corniche 10
- [https://www.iump.ch/fr/bibliotheque](https://www.iump.ch/fr/bibliotheque)

Les étudiant-e-s IMCO sont les bienvenu-e-s pour découvrir les ressources de cette bibliothèque, située dans le quartier du Biopôle à Epalinges.

La collection, constituée de plus de 6000 documents, est centrée sur les domaines de spécialisation de l'IUMSP, à savoir :
- l'épidémiologie et la prévention des maladies chroniques
- l'organisation et le fonctionnement des services de santé
- les méthodes quantitatives et qualitatives

Les thèmes portant sur les cancers et les maladies cardio-métaboliques (aspects non cliniques), le vieillissement de la population et l'évaluation des soins sont particulièrement représentées au sein de notre collection documentaire.


**Bibliothèque psychiatrique universitaire de Lausanne**
- Site de Cery, Bâtiment Les Cèdres (1er étage)
- [www.bpul.ch](http://www.bpul.ch)

La bibliothèque est située sur le site de Cery et ouverte au public.

Elle est spécialisée dans le domaine de la santé mentale et ses collections s'intéressent aux aspects historiques, légaux, cliniques, diagnostiques, psychothérapeutiques, aux traitements médicamenteux, et aux questions de santé publique.

Les étudiant-e-s IMCO sont les bienvenu-e-s et trouveront des bibliothécaires disponibles pour les guider dans les collections ou pour accéder aux outils de recherche. La salle de lecture offre des tables de travail et l'accès à un ordinateur.

Notre bibliothèque donne accès à toutes les collections électroniques et outils de recherche mis à disposition par le CHUV et l'UNIL, présentés lors des cours IMCO.
7. Enseignant-e-s et tuteurs/tutrices

Enseignant-e-s

Prof. Bernard Burnand
Institut universitaire de médecine sociale et préventive, CHUV

Prof. Jean-Bernard Daeppen
Service d’alcoologie, CHUV

Dr Jacques Gaume
Dpt universitaire de médecine et santé communautaires, CHUV

Mme Sophie Paroz
Service d’alcoologie, CHUV

Dr David Gachoud
Unité pédagogique, FBM

Mme Isabelle de Kaenel
Bibliothèque universitaire de médecine, FBM-CHUV

Mme Jolanda Elmers
Bibliothèque universitaire de médecine, FBM-CHUV

Mme Cécile Jaques
Bibliothèque universitaire de médecine, FBM-CHUV

Mme Véronique Joris
Bibliothèque de médecine légale, FBM-CHUV

Dre Cécile Lebrand
Bibliothèque universitaire de médecine, FBM-CHUV

M. Massimiliano Mennillo
Bibliothèque universitaire de médecine, FBM-CHUV

M. Alexandre Racine
Bibliothèque universitaire de médecine, FBM-CHUV

Mme Joëlle Rosselet Amoussou
Bibliothèque psychiatrique universitaire (BPUL), FBM-CHUV

Mme Marylène Grzesiak
Bibliothèque psychiatrique universitaire (BPUL), FBM-CHUV

Mme Aline Sager
Bibliothèque de l’Institut de santé au travail, FBM-CHUV

M. Jean-Michel Tavelli
Bibliothèque psychiatrique universitaire (BPUL), FBM-CHUV

Mme Anne Morin
Bibliothèque universitaire de médecine, FBM-CHUV

Mme Sylvie Godel
Bibliothèque universitaire de médecine, FBM-CHUV

Mme Emmanuelle Mack
Bibliothèque universitaire de médecine, FBM-CHUV

Mme Camille Borgeaud (apprentie)
Bibliothèque universitaire de médecine, FBM-CHUV

M. Thomas Brauchli
Bibliothèque universitaire de médecine, FBM-CHUV

Encadrement pédagogique

Dr Marc Sohrmann
Unité de pédagogie médicale de l’École de médecine

Tuteurs/tutrices

Prof. Vincent Barras
Institut des humanités en médecine
vincent.barras@chuv.ch.

Dr Jacques Baudat
Service de psychiatrie communautaire
jacques.baudat@chuv.ch.

Dr Mathieu Bernard
Service de soins palliatifs et de support
mathieu.bernard@chuv.ch

Dr Nicolas Bertholet
Service d’alcoologie
nicolas.bertholet@chuv.ch.

Dre Myriam Bickle Graz
Service de néonatologie
myriam.bickle-graz@chuv.ch.

Mme Laure Blanc
Haute école de la santé La Source
l.blanc@ecolelasource.ch

Prof. Patrick Bodenmann
Policlinique médicale universitaire
patrick.bodenmann@hospvd.ch.
Prof. Corinne Borloz  Haute école de santé La Source
c.borloz@ecolelasource.ch.

Dre Céline Bourquin  Service de psychiatrie de liaison
celine.bourquin@chuv.ch.

Prof. Thierry Buclin  Service de pharmacologie clinique
thierry.buclin@chuv.ch.

Prof. Bernard Burnand  Institut universitaire de médecine sociale et préventive
bernard.burnand@chuv.ch.

Dre Carole Clair  Policlinique médicale universitaire
carole.clair@hospvd.ch

Prof. Valérie D’Acremont  Policlinique médicale universitaire
valerie dacremont@chuv.ch.

Dr Michel Dafflon  Institut universitaire de médecine de famille
micheldafflon@bluewin.ch.

Dre Nadia Danon  Institut universitaire de médecine sociale et préventive
nadia.danon@chuv.ch.

Dre Aude Fauvel  Institut des humanités en médecine
aude.fauvel@chuv.ch.

Dre Cristina Fiorini Bernasconi  Unité de promotion de la santé et de prévention en milieu scolaire
christina.fiorini-bernasconi@avasad.ch.

Dre Céline Fischer Fumeaux  Service de néonatologie
celine-julie.fischer@chuv.ch.

Dr Jacques Gaume  Service d’alcoologie
jacques.gaume@chuv.ch.

Prof. Blaise Genton  Policlinique médicale universitaire et Service des maladies infectieuses
blaise.genton@chuv.ch.

Dre Ingrid Gilles  Institut universitaire de médecine sociale et préventive
ingrid.gilles@chuv.ch.

Dr Philippe Golay  Service de psychiatrie communautaire
philippe.golay@chuv.ch

Prof. Blaise Guinchard  Haute école de santé La Source
b.guinchard@ecolelasource.ch.

Dre Martine Jacot-Guillarmod  Service de gynécologie
martine.jacot-guillarmod@chuv.ch.

Dr Jean-Marc Joseph  Service de chirurgie de l'enfant et l'adolescent
jean-marc.joseph@chuv.ch

M. Thomas Kampel  Haute école de santé La Source
t.kampel@ecolelasource.ch.

Dre Nathalie Koch  Direction médicale
koch.nathalie@chuv.ch.

Dre Marie-Annick Le Pogam  Direction de la médecine sociale et préventive
marie-annick.le-pogam@chuv.ch.

Dre Claudia Mazzocato  Service des soins palliatifs et de support
claudia.mazzocato@chuv.ch.

Dre Katarzyna Michaud  Centre universitaire romand de médecine légale
katarzyna.michaud@chuv.ch.

Dre Yolanda Müller  Institut universitaire de médecine de famille
yolanda.mueller@chuv.ch.

Dre Anne Oppliger  Institut universitaire romand de santé au travail
anne.oppliger@hospvd.ch.
Prof. Francesco Panese Institute des humanités en médecine francesco.panese@unil.ch.

Mme Sophie Paroz Service d’alcoologie sophie.paroz@chuv.ch.

Dr Jean Perdrix Policlinique médicale universitaire jean.perdrix@hospvd.ch.

Prof. Isabelle Peytremann Bridevaux Institut universitaire de médecine sociale et préventive isabelle.peytremann-bridevaux@chuv.ch.

Prof. Martin Preisig Centre d’épidémiologie psychiatrique et de psychopathologie martin.preisig@chuv.ch.

Dre Saira-Christine Renteria Service de gynécologie saira-christine.renteria@chuv.ch.

Dre Nathalie Rosenblatt-Velin Division de physiopathologie clinique nathalie.rosenblatt@chuv.ch.

Prof. Ilario Rossi Faculté des sciences sociales et politiques ilario.rossi@unil.ch.

Dr Javier Sanchis Zozaya Policlinique médicale universitaire javier.sanchis-zozaya@hospvd.ch.

Mme Joelle Schwarz Policlinique médicale universitaire joelle.schwarz@hospvd.ch.

Prof. Nicole Sekarski Service de chirurgie de l’enfant et de l’adolescent nicole.sekarski@chuv.ch.

Dre Laurence Senn Service de médecine préventive hospitalière laurence.senn@chuv.ch.

Prof. Pascal Singy Service de psychiatrie de liaison pascal.singy@chuv.ch.

Dr Orest Weber Service de psychiatrie de liaison orest.weber@chuv.ch.

Dr Daniel Widmer Institut universitaire de médecine de famille widmermed@gmail.com.