

# PLAN DE THÈSE

# ECRITURE DE LA THÈSE

LE SOMMAIRE  
LE CONTENU DE CHAQUE CHAPITRE

# PLAN DE THÈSE

➤ **Remerciements**

➤ **Titre**

➤ **Introduction**

➤ **Etat des lieux**

# PLAN DE THESE (SUITE)

- **Méthodes** du travail dont méthode de recherche biblio
- **Résultats**
- **Discussion**
- **Les Conclusions**
- **Bibliographie**
- **Annexes**

# LE TITRE

- Position forte
- Forme interrogative possible
- Sous- titre possible

*Exemple:*

*Impact des événements indésirables sur la pratique des MG:*

*Étude qualitative par entretien auprès de 15 praticiens de la région Rhône Alpes*

# INTRODUCTION

- Attirer la curiosité
- Montrer l'intérêt de ce travail
  - pour la médecine générale
  - la motivation du thésard
- Présenter la problématique
  - Que sait-on ?
  - Que ne sait-on pas et qu'a-t-on envie de savoir par ce travail ?
  - quels sont les objectifs ?
- Présenter la méthode de recherche (type d'étude) et le plan.

# MATÉRIEL ET MÉTHODES: *PLAN*

- Q, H , O et Type d' étude
- Population: échantillon, critères d' inclusion...
- Données : questionnaire,
- Méthode de collecte des données
- Critères de jugement NEXT
- Méthode statistique : Excel, tests stats
- La recherche biblio. :  
9. Stratégie de la recherche documentaire

# **MATÉRIEL ET MÉTHODE : *PRÉCISIONS***

- Les variables que l'on veut étudier
  - définition
  - critères de sélection
  - échelles de mesure
  
- La saisie et analyse des données
  - codage
  - Quel logiciel ?
  - Choix de tests statistiques



# STRATÉGIE DE LA RECHERCHE DOCUMENTAIRE

## ➤ Sources d'information :

- Bases de données bibliographiques automatisées (Medline, Pascal, Embase, web of science)
- Autres sources : sociétés savantes, cochrane library, clinical evidence, analyses des sommaires de revue à comité de lecture

## ➤ Stratégie de recherche :

- Mots clefs utilisés
- Combinaison avec utilisation des opérateurs booléens : ou, et, sauf
- Période de recherche : les 5 dernières années par ex
- Nombre de références obtenues et nombres d'articles analysés
- Nombres d'articles retenus

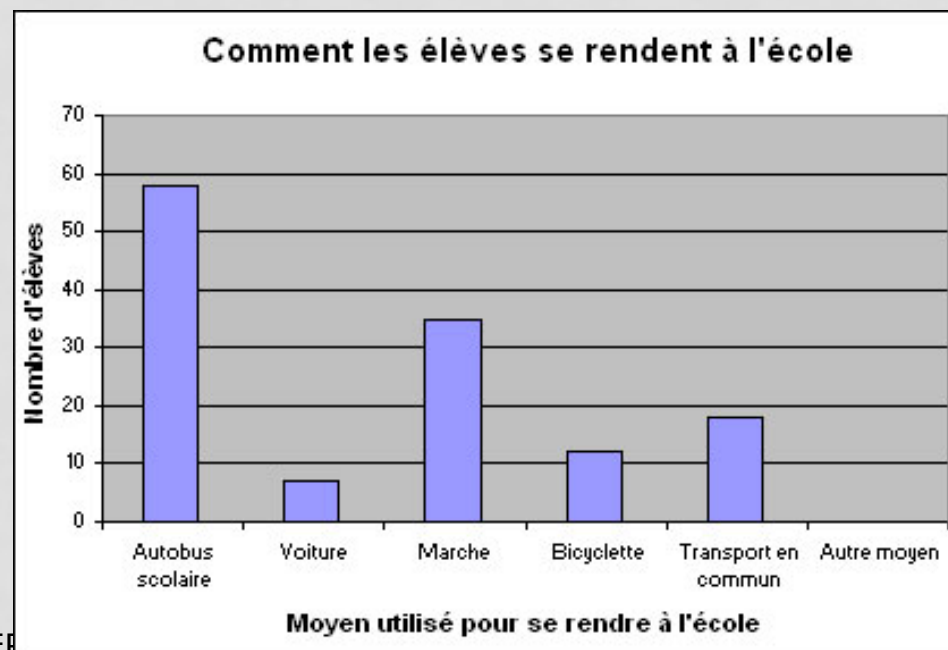
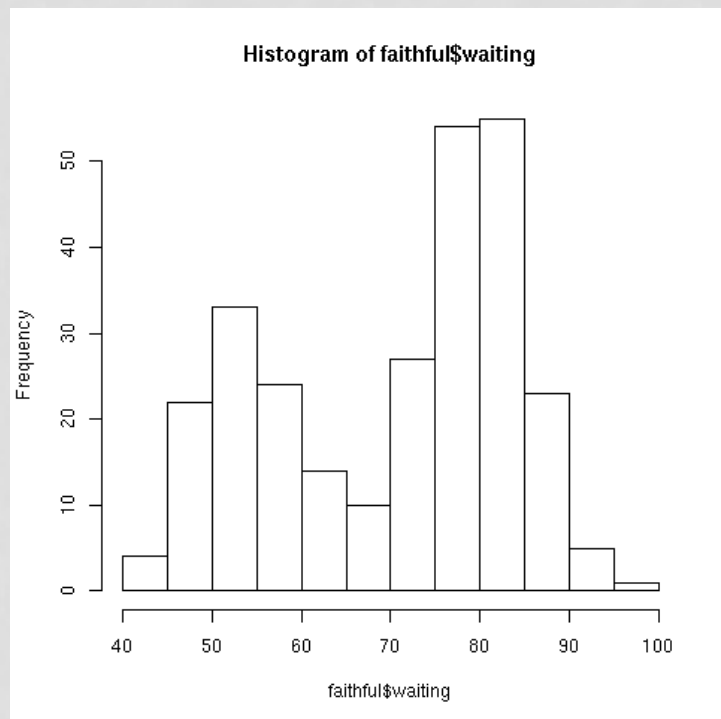
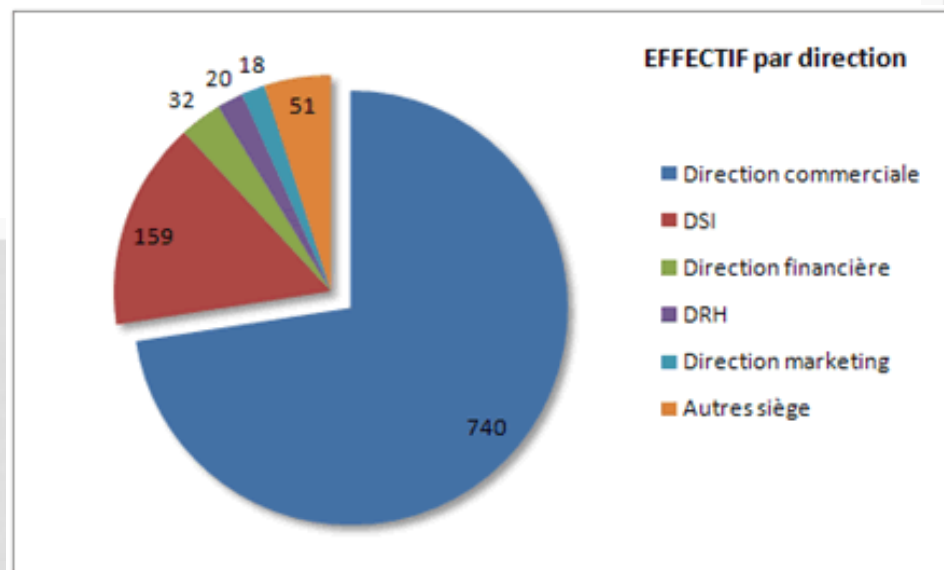
# LES RÉSULTATS

- Décrire les faits, que les faits + + + +
- Garder les commentaires pour la discussion
- Présentation sous forme : Texte, Tableaux , ou Graphes
- **Choisir un seul mode de présentation**: éviter : texte + tableau

# TABLEAU OU FIGURE ?

		<b>N=220</b>	<b>N=136</b>	<b>NS</b>
Longueur moyenne en mm		17,07 ±7,08	17 ± 7,5	P= 0,027
Diamètre moyen référence en mm		2,55 ± 0,32	2,85 ± 0,34	P= 0,032
Diamètre minimum en mm		0,58 ± 0,27	1,35 ± 0,67	NS
Type de la lésion	A	1,1%	1,1%	NS
	B1	17,8%	16,8%	NS
	B2	50,5%	48,6%	NS
	C	30,6%	33,5%	P=0,004
bifurcation		24(10,9%)	24(17,6%)	NS
Lésion de resténose		16 (7,2%)	10 (7,3%)	NS

- **Tableau > figure**
- **Histogramme** : variable quantitative
- **Diagramme en barres ou camembert** : variable qualitative



# LES RÉSULTATS

- Suivre la logique de la méthode, ou la chronologie des faits
- Aucune référence
- Envisager les perdus de vue, sorties d'études

# EN QUALITATIF

## ÉCRIRE LES RÉSULTATS

- **Décrire l'échantillon** des participants (sous forme de graphique , ou tableau)
- **Présenter les points de vue** / citations entre « ». **auteur identifié**/ un code
- **Montrer comment ont été interprétées** et analysées les données:

*par exple : lister dans un tableau les catégories, leurs codes et pour chaque code un verbatim qui l'illustre*

- Donner les résultats des **contrôles de validité** : triangulation, rétroaction

# DISCUSSION : *PLAN*

- **Le résultat principal** et son implication
- **Intérêts et biais** du travail (*validité interne*)
- **Comparaison des résultats** avec études similaires (reprendre ordre des résultats) (*validité externe*). Pointer ce qui est nouveau
- **Conclusion**

# DISCUSSION : LES RÈGLES

- **Les faits exposés sont**
  - critiqués,
  - interprétés et comparés à ce qui est déjà connu (références bibliographiques).
  
- **Tout ce qui est dit:**
  - Est référencé
  - Est fondé sur des données existantes avec des niveaux de preuves très variables à expliquer



# DISCUSSION EN QUALITATIF

- Résumer les principaux résultats
- Souligner leur importance pratique et leurs conséquences
- Discuter les forces et faiblesses méthodologiques de l'étude

# CONCLUSION (DE LA DISCUSSION)

## ➤ **la conclusion:**

- Reprend les résultats majeurs et leur interprétation
- Souligne leur nouveauté
- Propose des ouvertures de travail

# LES CONCLUSIONS

**<=> les conclusions signées par le président du jury**

Reprendre en 2 pages, le déroulé de la thèse et les résultats importants qui en découlent,

↔ à un abstract d'article

# RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

**Penser à décrire précisément la méthode de recherche documentaire**

- soit dans la partie "méthodologie" du travail scientifique
- soit en introduction de la liste des références bibliographiques

# RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

## Des règles à respecter (voir diaporama)

Être appelées dans le texte au fur et à mesure de leur utilisation dans l'argumentaire.

Un numéro leur est attribué, par ordre d'appel (ZOTERO)

Regroupées à la fin du texte

Rédigées selon des normes précises

# LES ANNEXES

- donnent accès à des informations importantes
- non essentielles dans le déroulement de la rédaction
- numérotées en chiffres romains.

# LES ANNEXES

## Il peut s'agir :

- de documents d'un intérêt capital pour la thèse
- de documents susceptibles d'alourdir et de ralentir le propos s'ils étaient présentés dans le corps de texte
- de documents utiles dans leur ensemble au lecteur pour toute vérification
- de documents d'accès difficile ou de diffusion limitée.

# LES ANNEXES

## Il peut s'agir :

- De textes, citations
- De schémas, tableaux
- Le protocole d'étude
- L'outil de mesure utilisé pour mener l'étude (questionnaire, grille d'entretien, grille de recueil de données)...
- Les données brutes de l'étude



# LA TABLE DES MATIÈRES

- Mérite du soin : lue et consultée régulièrement
- **Figurer les titres complets de toutes les divisions de la thèse, suivis de leur pagination**
- fonction essentielle : vue d'ensemble et détaillée du contenu de la thèse
- La construire dans cette perspective

# 4° DE COUVERTURE: LE RÉSUMÉ

- Peu de mots : moins de 300 mots  
Beaucoup de précision et de concision
- Reprend l'essentiel du travail sans répéter la conclusion
- Structurer : importance de montrer la démarche du travail

# 4° DE COUVERTURE: LE RÉSUMÉ

## Résumé type IMRAD

### Résumé structuré

- Objectif principal
- Protocole: type d'étude
- Lieu et patients
- Critère de jugement principal
- Résultats principaux
- conclusions

# 4° DE COUVERTURE: LES MOTS CLEFS

Indispensables au classement de la thèse référence « médecine générale »

- le mot clef « médecine générale » n'est pas un mot MESH
- **Les mots MESH:**
  - Médecine familiale
  - médecin de famille
  - Soins santé primaire

# 4° DE COUVERTURE: MOTS CLEFS

## Médecine familiale

- **Terme en français** : Médecine familiale
- **Terme en anglais** : family practice
  
- **Définitions** :
  - - **MeSH en anglais** : A medical specialty concerned with the provision of continuing, comprehensive primary health care for the entire family.
  - **Synonyme(s) CISMef** : medecine famille; medecine generale
  - **Synonyme(s) MeSH Anglais** :family practices; general practice; general practices; practice, family; practice, general; practices, family; practices, general

# 4° DE COUVERTURE: MOTS CLEFS

## médecins de famille

- **Terme en français** : médecins de famille
- **Terme en anglais** : physicians, family
- **Définitions** :
  - **MeSH en anglais** : Those physicians who have completed the education requirements specified by the American Academy of Family Physicians
  - **Synonyme(s) CISMef** : generaliste; GP; medecin famille; medecin traitant; MG; omnipraticien; toubib
  - **Synonyme(s) MeSH Français**: medecin generaliste; medecins generalistes; praticiens generalistes
  - **Synonyme(s) MeSH Anglais** : family physician; family physicians; general practitioner; general practitioners; generalist; generalists; physician, family; physician, primary care; physicians, primary care; practitioner, general; practitioners, general; primary care physician; primary care physicians

# 4° DE COUVERTURE: MOTS CLEFS

## Soins santé primaire

**Terme en français** : soins santé primaire

**Terme en anglais**: primary health care

### ➤ Définitions

- **MeSH en français** : Soins fournissant des services de santé intégrés et accessibles par des cliniciens responsables de satisfaire une grande majorité des besoins personnels de soin de santé, qui établissent des partenariats avec les patients et qui pratiquent dans le contexte de la famille et de la communauté.
- **Synonyme(s) CISMef** : médecine de premier recours
- **Synonyme(s) MeSH Français**: soins santé primaires
- **Synonyme(s) MeSH Anglais**: care, primary; care, primary health; health care, primary; healthcare, primary; primary care; primary healthcare

# LA PAGINATION

- Débute à l'avant-propos ou à l'introduction et se termine à la table des matières
- Les annexes  
Paginées  
Ne rentrent pas en compte dans le volume de la thèse
- 40 à 60 pages, annexes non comprises
- Les pages utilisées pour séparer les parties ne doivent pas être paginées.



# LA PAGINATION

- La pagination peut se faire selon plusieurs possibilités :  
  
en haut ou en bas, à droite de la page  
en bas au centre de la page.
- Seules les **pages du recto doivent être dactylographiées**
- Les pages de verso restent vierges.