



## Pour le mémoire du DUGP

**Dr Éric Maeker**

Gériatre, Psychogériatre  
Déc 2022

*Il semble que la perfection  
soit atteinte non quand il n'y a  
plus rien à ajouter, mais  
quand il n'y a plus rien à  
retrancher.*

***Antoine de Saint-Exupéry***

# Informations préliminaires

- **Pour le mémoire - DUGP**
- Auteurs et co-auteurs
  - Dr Éric Maeker, Gériatre, Psychogériatre
  - Bérengère Maeker-Poquet, IDE
- Diapos → <https://maeker.fr/memoire>  
(<https://maeker.fr/memoire>)
- Aucun lien d'intérêts





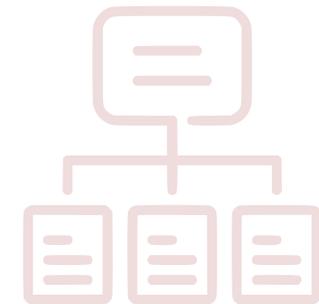
# Informations préliminaires

- **Abréviations**

- DM : Directeur ou Directrice de Mémoire
- BU : Bibliothèque Universitaire
- DU : Diplôme Universitaire
- 🖐️ : Check point
- 🚨 : Alertes sérieuses

# Plan de la présentation

- → **Introduction**
- Pour démarrer
- L'écriture
- Structurer le mémoire
- Finaliser le mémoire
- Références bibliographiques





## Introduction - Facile

# Facile

# Sous réserve de



## **Introduction - Obligatoire**

# **Obligatoire**

# **Avec un plan**



## **Introduction - Soutenance**

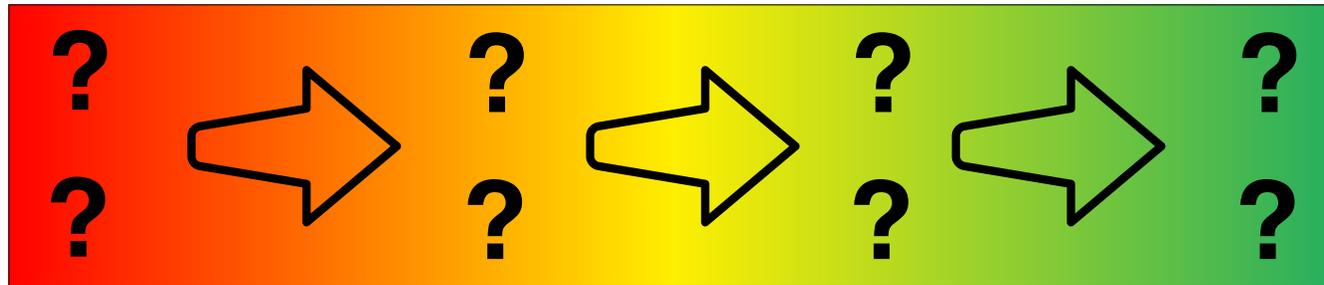
# **Soutenance**

**Vers Oct-**

# Introduction - L'idée

**Quatre phases de l'apprentissage**

Abraham Maslow



**Qu'est-ce que je sais ?**

# Plan de la présentation

- Introduction
- → **Pour démarrer**
- L'écriture
- Structurer le mémoire
- Finaliser le mémoire
- Références bibliographiques



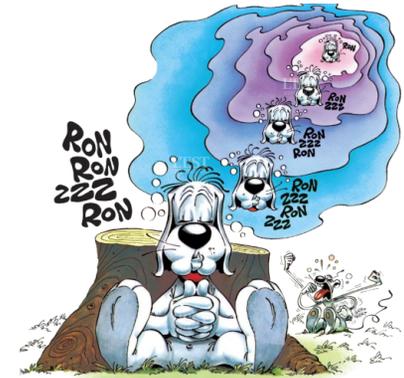
## Pour démarrer - Conseil n°01 - Urgence

- **Évitez l'urgence**
- ⇒ Planifier le travail
- ⇒ Année entière
- Prévoyez une certaine flexibilité
- Il est peu réaliste de finaliser un mémoire en moins de 20-30 heures



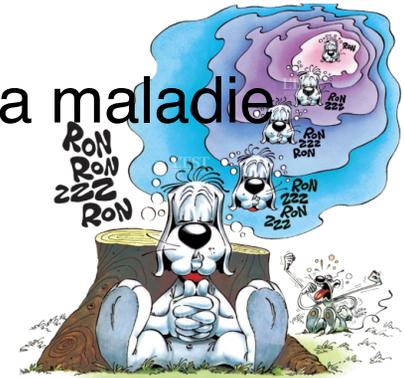
## Pour démarrer - Conseil n°02 - Sujet

- **Définir et faire valider son sujet avant de démarrer**
- Inspirez-vous
  - Journées de géronto-psychiatrie
  - Classes virtuelles
  - Votre pratique
  - Articles médicaux
- 🖐️ **Besoin d'aide ? → Équipe du DU, tuteur**



## Pour démarrer - Conseil n°02 - Sujet

- **Population ou problème**
  - Caractéristiques population ou patient ?
  - Quel est le problème, l'état de santé ou la maladie qui vous intéresse ?
- **Intérêt**
  - → un événement, une activité, une expérience, une prise en charge ou un processus défini.
- **Contexte**
  - Cadre ou caractéristiques distinctes.





# Pour démarrer - Conseil n°02 - Sujet

## PICo Worksheet and Search Strategy Protocol

1. Define your question using PICo by identifying: Population, Interest, and Context:

Population: Caregivers providing home based care to patients with Alzheimer's disease

Interest: Experiences

Context: Australia

Write out your question:

What are caregivers' experiences in providing home based care to patients with Alzheimer's disease in Australia?

## Pour démarrer - Conseil n°02 - Sujet

- Place de l'annonce de diagnostic de MNC en CSG
- Utilisation de la poupée d'empathie durant la phase d'agitation d'un épisode confusionnel
- Accompagnement non médicamenteux des **cris chez** une personne âgée ayant des troubles cognitifs en EHPAD
- Les outils d'aide au repérage de la confusion aiguë chez la personne âgée en USLD
- Repérage, diagnostic et accompagnement de l'apathie en EHPAD. À propos d'un cas



## Pour démarrer - Conseil n°03 - DM

- **Trouver rapidement un DM**
- Évitez vos supérieurs hiérarchiques
- Si possible proche de votre lieu d'exercice
- Qui connaît la problématique ± le diplôme !
- Rompu à l'exercice ?
- Voir dans les publications / référentiels sur le sujet
- Et aussi : réseau, congrès, journées pro...
- Professeur(e)s, Médecins, psychologues



## Pour démarrer - Conseil n°03 - DM

- 🖐️ **Besoin d'aide pour trouver un DM ?**
  - Équipe du DU
  - Tuteur
- 🖐️ **Fiche de déclaration du DM**
  - À transmettre à
  - Équipe du DU





## Pour démarrer - Conseil n°03 - DM

- Sollicitez le DM
  - Courriel
  - Appel tél
- Un à la fois

*Bonjour Mr/Dr/Pr xxxxx*

*Dans le cadre du diplôme universitaire de xxx du Pr/Dr xxx à l'université de xxx, je prépare un mémoire sur le thème de xxx. Le titre exact est (ou n'est pas encore) validé par l'équipe pédagogique.*

*Titre provisoire : (si validé mettre le titre ici.)*

*La date limite est fixée aux alentours de xxx 20xx. (J'ai déjà commencé le travail / Je souhaite débiter le travail après une courte entrevue.)*

*J'exerce en tant que (profession) (lieu d'exercice) et apprécierais de pouvoir mener à bien ce travail sous votre direction (ou supervision si vous préférez).*

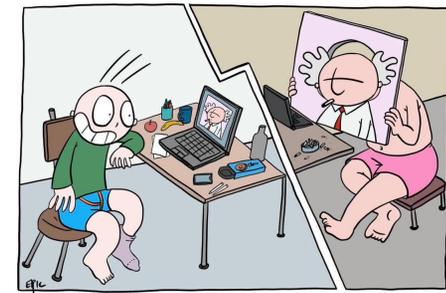
*Dans l'attente de votre réponse,*

*Cordialement/Respectueusement*

*(Signature).*

## Pour démarrer - Conseil n°03 - DM

- 🖐️ **Soyez proactif**
- Disponibilité ? Modalités de suivi ?
- Documents du diplôme ?
- Mode de communication ?
- Format de fichier ? Planning ?
- **Si visios**
  - **AVANT** : microphone, webcam, lumière ?
  - Logiciels [\[1,2,3\]](#)



## Pour démarrer - Conseil n°03 - DM

- 🖐️ **Difficultés avec DM ?**
  - Tuteur
  - Équipe du DU
- 📱 **Validez le sujet avec le DM aussi**



## Pour démarrer - Conseil n°03 - DM

- **Quand solliciter ?**

- Sujet ?  $\Rightarrow$  allo DM ( $\pm$  tuteur  $\pm$  classes)
- Page blanche ?  $\Rightarrow$  allo DM ( $\pm$  tuteur)
- Je n'avance pas ?  $\Rightarrow$  allo DM
- Perdu dans le mémoire ?  $\Rightarrow$  allo DM ( $\pm$  tuteur)
- Planning dépassé ?  $\Rightarrow$  allo DM
- J'avance, relecture ?  $\Rightarrow$  allo DM



## Pour démarrer - Conseil n°03 - DM

- **Ce n'est pas pour votre DM :**
  - Problème de logiciel (sauf compétences particulières)
  - Problème avec le matériel informatique
  - Problème avec les cours ou le DU (→ tuteur)
  - Problème d'inscription à la fac (→ tuteur)
- Regroupez les sollicitations ou demandez un entretien
- Relancez si besoin (avec délicatesse)



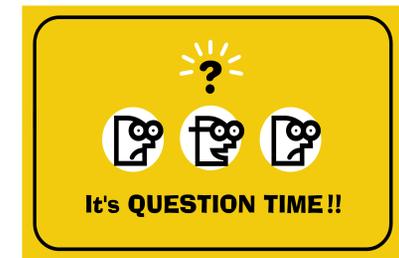
## Pour démarrer - Conseil n°03 - DM

- 🖐️ **DM ne répond pas après 3 relances !**
  - Tuteur
  - Équipe du DU
- 🖐️ **J'envisage de changer de DM !**
  - Tuteur
  - Équipe du DU



# Pour démarrer - Questions ?

- **Urgence**
  - Plannifier
- **Sujet**
  - Définir et valider
- **DM**
  - Trouver et coordonner



# Plan de la présentation

- Introduction
- Pour démarrer
- → **L'écriture**
- Structurer le mémoire
- Finaliser le mémoire
- Références bibliographiques





# L'écriture - Conseil n°05 - Avant d'écrire

# AVANT

# De commencer



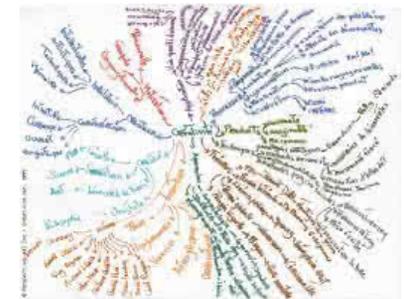
## **L'écriture - Conseil n°05 - Avant d'écrire**

# **Concentrez-vous**

# **sur le plan**

# L'écriture - Conseil n°05 - Avant d'écrire

- 🖐️ **Sujet validé ?**
  - Équipe du DU & DM ( $\pm$  tuteur)
- **Travailler le plan (rapide et efficace)**
  - Carte heuristique <sup>[4]</sup>
  - XMind <sup>[5]</sup>, open source, gratuit
- 🖐️ **Plan validé ?**
  - DM



# L'écriture - Conseil n°06 - Lors de la rédaction

- 🖐️ **Ok pour rédaction ?**
  - DM
- 🖐️ **Suivez le plan validé**
  - Revenir au plan aussi souvent que nécessaire
- Trouver « la plume » [6,7,8,9,10]
- Ecri+ [Lien \(https://app.tests.ecriplus.fr/accueil\)](https://app.tests.ecriplus.fr/accueil)



# L'écriture - Conseil n°06 - Lors de la rédaction

- Mettre au format
- Augmenter les marges
- Numérotez
- 🖐️ **outils antiplagiat**
  - ️ 🚨 **Si vous oubliez, quelqu'un d'autre le fera pour vous**
  - ️ Gratuits <sup>[11]</sup> (et peu performants dans le domaine de la santé)



# L'écriture - Conseil n°07 - Évitez les pièges courants

-  **Orthographe / Grammaire / Style**  record 2021 : 22

coquilles dans l'intro

- Enchaînement de phrases sans logique apparente 
- Phrases longues ou difficiles à comprendre
- Commencer une phrase par un chiffre (ou écrivez-le en lettres)
- Les participes présents, gérondifs et adjectifs verbaux

# L'écriture - Conseil n°07 - Évitez les pièges courants

-  **Orthographe / Grammaire / Style**  record 2021 : 22

coquilles dans l'intro

- Les verbes : falloir, devoir et exiger
- Les formulations négatives
- Vérifiez les répétitions et limitez-les.
- Voir les références [\[6,7,8,9,10\]](#)



# L'écriture - Conseil n°08 - Bonnes pratiques

-  **Phrases < 45 mots**  record 2021 : 231 mots
- Un langage simple et direct
- Des formulations positives et actives
- L'harmonie de l'ensemble du texte
- Annoncez vos abréviations
- Regroupez les argumentaires par paragraphes
  - dont la première phrase présente l'idée qui va être développée



# L'écriture - Conseil n°08 - Bonnes pratiques

-  **Phrases < 45 mots**  record 2021 : 231 mots
- Restez humble dans vos écrits
- Gardez la tête froide devant les retours de relecteurs et du DM 
- Utilisez des logiciels d'aide à la rédaction simples
- Utilisez des logiciels distraction free (sans distraction)
- Voir les références [\[6,7,8,9,10\]](#)

# L'écriture - Conseil n°04 - Relectures

- **Comment ?**

- **→ DM**

- Échangez les doc au format convenu

- Évitez les doc “en mode brouillon”

- Partie par partie, puis le final

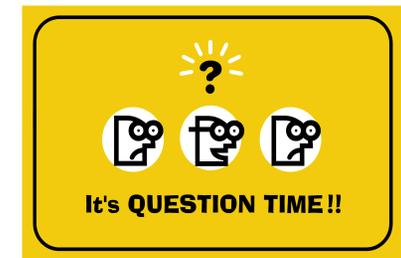


-  **Correcteurs automatiques** 

-  **Relisez-vous** 

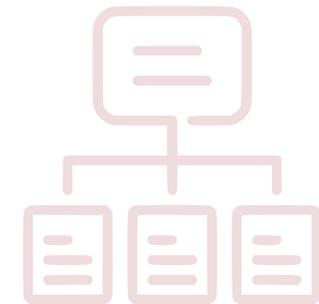
# L'écriture - Questions ?

- **Avant d'écrire**
- **Lors de la rédaction**
- **Évitez les pièges courants**
- **Bonnes pratiques**
- **Relectures**



# Plan de la présentation

- Introduction
- Pour démarrer
- L'écriture
- → **Structurer le mémoire**
- Finaliser le mémoire
- Références bibliographiques



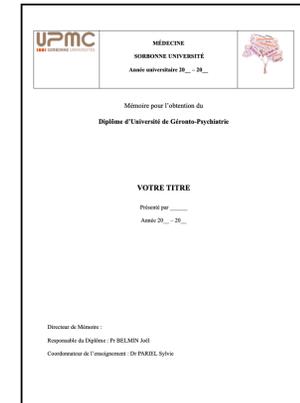
# Structurer le mémoire - Généralités

-  **Plan imposé** 
- 9 parties + Engagement de non plagiat
- Environ 15 à 25 pages (hors annexes)
- Format : Times New Roman, 12pt, double interligne, noir et blanc, saut de page avant les sections, **texte justifié**
- L'un des objectifs = permettre aux lecteurs d'apprécier
  - l'appropriation progressive des enseignements
  - l'évolution de la pratique in fine



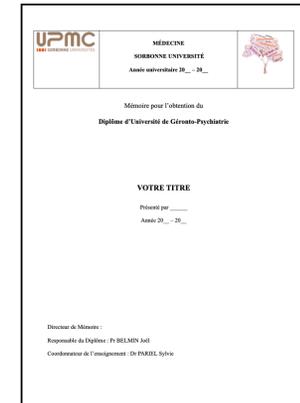
# Structurer le mémoire - Le plan

- **Introduction**
  - 1 à 2 pages
- **Analyse de ma pratique professionnelle**
  - 2 à 3 pages
- **Analyse de la pratique professionnelle observée en stage**
  - 1 à 2 pages, stage optionnel



# Structurer le mémoire - Le plan

- **Compte-rendu d'entretien avec un acteur de terrain ou un expert concerné par la pratique professionnelle**
  - 1 à 2 pages
- **Apport des cours relatifs à la pratique professionnelle**
  - Minimum 1 page



UPMC  
UNIVERSITÉ PARIS  
MÉDECINE  
SORBONNE UNIVERSITÉ  
Année universitaire 20\_\_-20\_\_

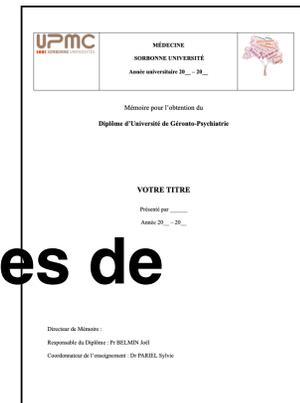
Mémoire pour l'obtention du  
Diplôme d'Université de Gériatrie-Psychiatrie

VOTRE TITRE  
Présenté par \_\_\_\_\_  
Année 20\_\_-20\_\_

Directeur de Mémoire :  
Responsable de Diplôme : Pr BILMÉN JAIL  
Coordinateur de l'enseignement : Dr PABIEL SYLVE

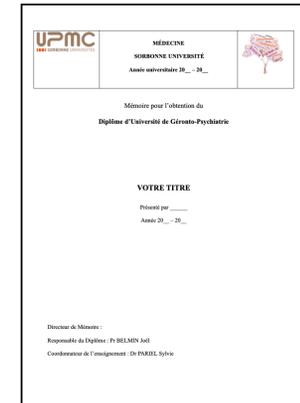
# Structurer le mémoire - Le plan

- **Analyse de l'interrogation des banques de données bibliographiques sur la pratique**
  - 1 à 2 pages
- **Résumé et analyse d'un référentiel ou guides de bonne pratiques professionnelles**
  - 3 à 4 pages



# Structurer le mémoire - Le plan

- **Synthèse, conclusions et perspectives**
  - 1 à 2 pages
- **Références bibliographiques**
  - 10 à 15 références



UPMC  
UNIVERSITÉ PARIS VI

MÉDECINE  
SORBONNE UNIVERSITÉ  
Année universitaire 20\_\_-20\_\_

Mémoire pour l'obtention du  
Diplôme d'Université de Gériatrie-Psychiatrie

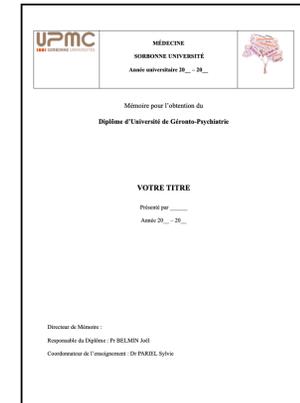
VOTRE TITRE  
Présenté par \_\_\_\_\_  
Année 20\_\_-20\_\_

Directeur de Mémoire :  
Responsable de Diplôme : Pr BILMÉN Joffé  
Coordonnateur de l'enseignement : Dr PABIEL Sylvie

# Structurer le mémoire - Le plan

- **Annexes**

- Taille libre
- Documents utiles à la compréhension
- Référentiel utilisé
- Article principal
- Tests cliniques
- Compléments d'informations
- etc...



UPMC  
UNIVERSITÉ PARIS 6

MÉDECINE  
SORBONNE UNIVERSITÉ  
Année universitaire 20\_\_-20\_\_

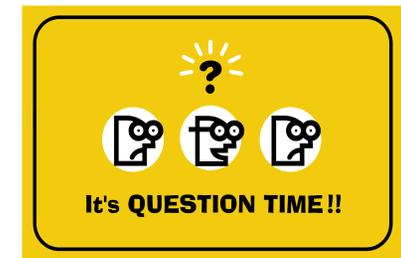
Mémoire pour l'obtention du  
Diplôme d'Université de Gériatrie-Psychiatrie

VOTRE TITRE  
Présenté par \_\_\_\_\_  
Année 20\_\_-20\_\_

Directeur de Mémoire :  
Responsable de Diplôme : Pr BILMÉN Jodt  
Coordonnateur de l'enseignement : Dr PABIEL Sylvie

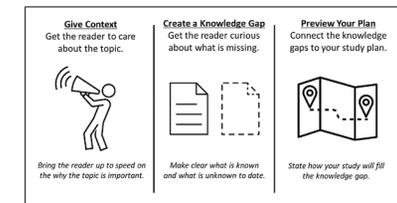
# Structurer le mémoire - Questions ?

- Sur le plan



# Structurer le mémoire - Intro

- **Paragraphe 1**
  - Présentez-vous et votre lieu d'exercice
  - Contexte du problème ± épidémio
- **Paragraphe 2**
  - Vos interrogations & problématiques
- **Paragraphe 3**
  - Introduisez votre plan de travail
  - Suivez le plan de votre mémoire





# Structurer le mémoire - Stage

- Lieu, tuteur
- Durée
- Expérience acquise
- Discussions spécifiques
- Qq situations ?

# Situation gériatrique



# Situation révèle



# Complexité

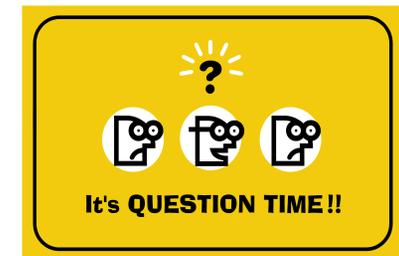
# Structurer le mémoire - Situation

- 🖐️ **Validez votre situation clinique**
  - DM
  - Équipe du DU
  - Informez votre tuteur
- **Recommandations pour rédaction**
  - Déontologie et éthique
  - Médecins, paraméd → [guideline CARE](#) <sup>[12]</sup>
  - Neuropsychologie → [guideline SCRIBE](#) <sup>[13]</sup>



# Structurer le mémoire - Questions ?

- **Sur l'intro**
- **Sur le stage**
- **Sur la situation clinique**



## Structurer le mémoire - Expert

- Pour trouver l'expert, faites preuve d'audace !
- Qui publie ? Qui dans les référentiels ? Congrès ? Internet ? Réseau professionnel ?
- Courriel court et direct (+/- idem que pour DM)
- 🖐️ **DM → Mon expert, ok ? (informez votre tuteur)**



# Structurer le mémoire - Expert

- Préparez vos questions
- Allez-y franco : 10-20 questions
- Vous limiterez après avec votre DM
- 🖐️ **Mes questions**
  - DM → Ok pour que j'envoie ?



# Structurer le mémoire - Expert

- **À transmettre à l'expert avant l'interview**
  - un résumé de 250 mots maximum de votre situation clinique
  - vos questions
  - vos disponibilités
- **Planifier l'interview avec l'expert**



# Structurer le mémoire - Expert

- **Réponses**

- par téléphone, visio, mail, courrier ?

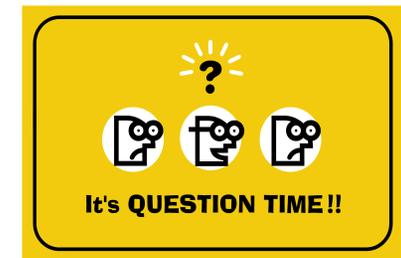
- **Conseils**

- Enregistrez l'entretien
- Temps d'échange plus ou moins libre
- Un référentiel ?
- Questions oubliées



# Structurer le mémoire - Questions ?

- Sur l'entretien avec un expert



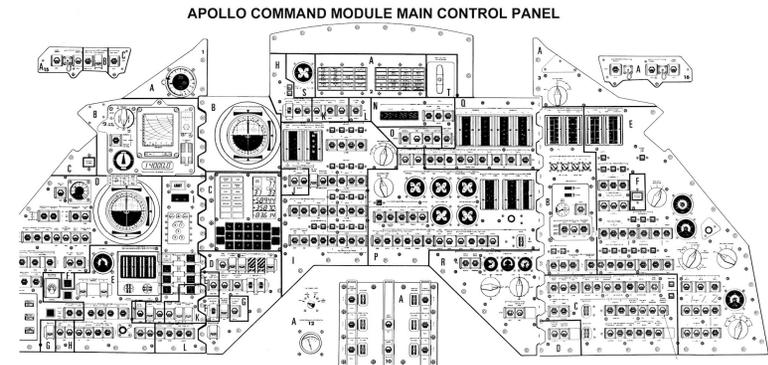
# Structurer le mémoire - Apports des enseignements

- Listez
- Résumez en qq lignes (focus sur votre sujet)
- Points d'intérêts dans la situation



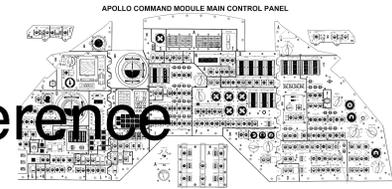
# Structurer le mémoire - Référentiel

- 🖐️ **Besoin d'aide ?**
  - DM ± tuteur
  - Experts
  - Équipe du DU
- Français
  - HAS, ANSM
  - Sociétés savantes
  - etc.



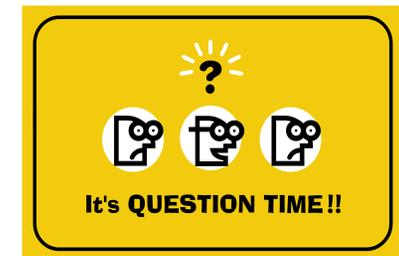
# Structurer le mémoire - Référentiel

- International
  - International Psychogeriatrics Association
  - Alzheimer's Disease International
  - International Lewy Body Dementia Conference
  - Network for Investigation of Delirium: Unifying Scientists
  - etc.



# Structurer le mémoire - Questions ?

- Sur l'apport des enseignements
- Sur le résumé du référentiel



# Structurer le mémoire - Biblio

NIVEAU DE PREUVE SCIENTIFIQUE FOURNI PAR LA LITTÉRATURE	GRADE DES RECOMMANDATIONS
Niveau 1 - Essais comparatifs randomisés de forte puissance - Méta-analyse d'essais comparatifs randomisés - Analyse de décision basée sur des études bien menées	A Preuve scientifique établie
Niveau 2 - Essais comparatifs randomisés de faible puissance - Études comparatives non randomisées bien menées - Études de cohorte	B Présomption scientifique
Niveau 3 - Études cas-témoin	C Faible niveau de preuve scientifique
Niveau 4 - Études comparatives comportant des biais importants - Études rétrospectives - Séries de cas - Études épidémiologiques descriptives (transversale, longitudinale)	

## Structurer le mémoire - Biblio

- PubMed (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>) <sup>[14]</sup> : publications médico-scientifiques, utilise les mots clés MeSH (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/>) <sup>[15]</sup>. Accès libre.
- SCOPUS (<https://www.scopus.com/>) <sup>[16]</sup> : publications médico-scientifiques, base très large. Accès BU. Plusieurs bases de mots clés.
- EMBASE (<https://www.embase.com/>) <sup>[17]</sup> : publications médicales et biomédicales. Meilleure couverture des publications européennes. Accès BU.



## Structurer le mémoire - Biblio

- **Global Health**  
(<https://www.ebsco.com/products/research-databases/global-health>) <sup>[19]</sup>: Santé publique. Accès BU.
- **PsycInfo**  
(<https://www.apa.org/pubs/databases/psycinfo>) <sup>[20]</sup>  
American Psychological Association : plus spécifique psychologie. Accès via BU.
- **CINAHL** (<https://www.ebsco.com/fr-fr/products/research-databases/cinahl-complete>) <sup>[21]</sup> :  
pour les soins infirmiers. Accès BU.





# Structurer le mémoire - Biblio

- **Faire une recherche sur PubMed**
- Avec mots clés
  - MeSH: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/>  
(<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/>)
  - “Aged”[MeSH]
  - “Psychotic Disorders”[MeSH]
- Sans mots clés
  - elderly
  - psychosis





# Structurer le mémoire - Biblio

- **Faire une recherche sur PubMed**
- Opérateurs logiques
  - Tjs en majuscules
  - AND
  - OR
  - NOT



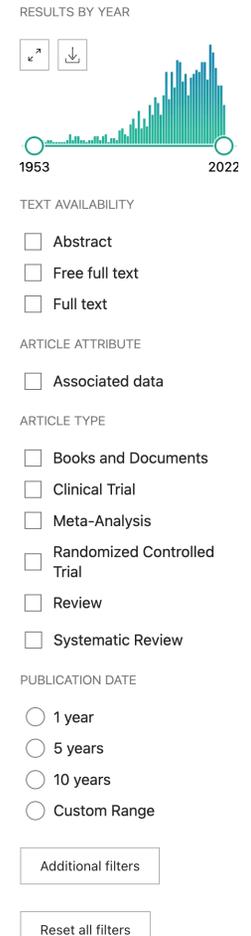
# Structurer le mémoire - Biblio

- **Faire une recherche sur PubMed**
- Ex
  - “Aged”[MeSH] AND “Psychotic Disorders”[MeSH] AND “Dementia”[MeSH]
    - 1044 résultats
  - “Aged”[MeSH] AND “Dementia”[MeSH] AND “psychosis”
    - 900 résultats



# Structurer le mémoire - Biblio

- **Faire une recherche sur PubMed**
- Filtres
  - Années
  - Méta-analyses
  - Revues systématiques
  - RCT
- Ex
  - 14 MA ; 16 SR ; 59 RCT



# Structurer le mémoire - Biblio

- Neurologie Psychiatrie Gériatrie (NPG) [25]
- Gériatrie Psychologie Neuropsychiatrie du Vieillissement [26]
- Soins [27], Soins gériatrie [28], Soins psychiatrie [29]
- Revue de gériatrie [30], Repères en gériatrie [31]
- Revue Neurologies [32], Revue neurologique [33]
- Revue de neuropsychologie [34]
- Revue Médicale Suisse [35]



# Structurer le mémoire - Biblio

- **Format**

- Vancouver [\[36,37\]](#)
- Format international [\[38,39\]](#)

- **Appel des références**

- Appel de réf = [1] [1,2] [3-5]
- Une réf = même numéro dans l'ensemble du mémoire
- Numérotation par ordre d'apparition dans le texte

## Références

- [1] Wilson JE, Hart WF, Cunningham C, et al. Delirium. *Nat Rev Dis Primers* 2020;6(1):90.
- [2] Inouye SK, Westendorp RGJ, Saczynski JS. Delirium in elderly people. *Lancet* 2014;383(9920):911–22.
- [3] Rieck KM, Pagani S, Miller DM. Delirium in hospitalized older adults. *Hosp Pract* 2020;48(Suppl. 1):3–16.
- [4] Hsieh TT, Inouye SK, Oh ES. Delirium in the elderly. *Clin Geriatr Med* 2020;36(2):183–99.
- [5] Teodorczuk A, MacLulich A. New waves of delirium understanding. *Int J Geriatr Psychiatry* 2018;33(11):1417–9.
- [6] Laségue C. Le délire alcoolique n'est pas un délire mais un rêve. *Arch Gen Med* 1881;80:5–28.
- [7] Chaalil C. La confusion mentale primitive. Paris: Asselin et Houzou; 1895. <https://gallica.bnf.fr/ark:/12148/bpt6k76745r:texteimage#>, Consulté le 8 décembre 2020.
- [8] Maldonado JR. Delirium pathophysiology: an updated hypothesis of the etiology of acute brain failure. *Int J Geriatr Psychiatry* 2018;33(11):1428–57.
- [9] Geriatric Medicine Research Collaborative. Delirium is prevalent in older hospital inpatients and associated with adverse outcomes: results of a prospective multi-center study on World Delirium Awareness Day. *BMC Med* 2019;17(1):229.
- [10] American Psychiatric Association. *Diagnostic and statistical manual of mental disorders*. 5<sup>e</sup> éd. Arlington, VA: American Psychiatric Association; 2013. <https://dx.doi.org/10.1176/appi.books.9780890429996>.
- [11] Hsieh TT, Yang T, Gartaganis SL, et al. Hospital elder life program: systematic review and meta-analysis of effectiveness. *Am J Geriatr Psychiatry* 2018;26(10):1015–33.
- [12] Teodorczuk A, Mukaeova-Ladinska E, Corbett S, et al. Reconceptualizing models of delirium education: findings of a grounded theory study. *Int Psychogeriatr* 2013;25(4):645–55.
- [13] Lee SY, Fisher J, Wand APF, et al. Developing delirium best practice: a systematic review of education interventions for healthcare professionals working in inpatient settings. *Eur Geriatr Med* 2020;11(1):1–32.
- [14] Inouye SK. Joining forces against delirium — from organ-system care to whole-human care. *N Engl J Med* 2020;382(6):499–501.
- [15] Richardson SJ, Fisher JM, Teodorczuk A. The future hospital: a blueprint for effective delirium care. *Future Hosp J* 2016;3(3):178–81.
- [16] Aldecoa C, Bettelli G, Bilotta F, et al. European Society of Anaesthesiology evidence-based and consensus-based guideline on postoperative delirium. *Eur J Anaesthesiol* 2017;34(4):192–214.

# Structurer le mémoire - Biblio

- Traductions du format Vancouver

- 🖐️ Google → format citation bibliographique Vancouver

- Ou Université de Montréal [40]

- Traduire en ligne

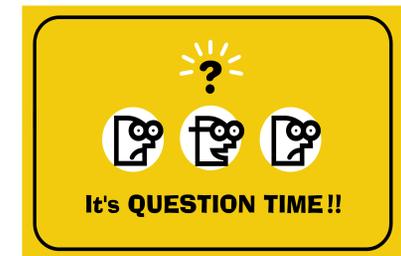
- Google translate ou Deepl pour traduire les résumés / textes

## Références

- [1] Wilson JE, Mart WF, Cunningham C, et al. Delirium. *Nat Rev Dis Prim* 2020;6(1):90.
- [2] Stendrop RGJ, Szczyński JS. Delirium in elderly inpatients. *Int J Geriatr Psychiatry* 2014;36(9):920-22.
- [3] Beka M, Papp S, Miller DM. Delirium in hospitalized older adults. *Hosp Pract* 2020;48(Suppl. 1):3-16.
- [4] Hsieh TT, Inouye SK, Oh ES. Delirium in the elderly. *Clin Geriatr Med* 2020;36(2):183-99.
- [5] Teodorczuk A, MacLulich A. New waves of delirium understanding. *Int J Geriatr Psychiatry* 2018;33(11):1417-9.
- [6] Lanquar C. Le délire alcoolique n'est pas un délire mais un rêve. *Arch Gen Med* 1881;80:5-28.
- [7] Chaalil C. La confusion mentale primitive. Paris: Asselin et Houzeau; 1895. <https://gallica.bnf.fr/ark:/12148/bpt6k76745r/texteImage#>, Consulté le 8 décembre 2020.
- [8] Maldonado JR. Delirium pathophysiology: an updated hypothesis of the etiology of acute brain failure. *Int J Geriatr Psychiatry* 2018;33(11):1428-57.
- [9] Geriatric Medicine Research Collaborative. Delirium is prevalent in older hospital inpatients and associated with adverse outcomes: results of a prospective multi-center study on World Delirium Awareness Day. *BMC Med* 2019;17(1):229.
- [10] American Psychiatric Association. *Diagnostic and statistical manual of mental disorders*. 5<sup>e</sup> éd. Arlington, VA: American Psychiatric Association; 2013. <https://dx.doi.org/10.1176/appi.books.9780890429966>.
- [11] Hsieh TT, Yang T, Gartaganis SL, et al. Hospital elder life program: systematic review and meta-analysis of effectiveness. *Am J Geriatr Psychiatry* 2018;26(10):1015-31.
- [12] Teodorczuk A, Mukaeova-Ladinska E, Corbett S, et al. Reconceptualizing models of delirium education: findings of a grounded theory study. *Int Psychogeriatr* 2013;25(4):645-55.
- [13] Lee SY, Fisher J, Wand APF, et al. Developing delirium best practice: a systematic review of education interventions for healthcare professionals working in inpatient settings. *Eur Geriatr Med* 2020;11(1):1-32.
- [14] Inouye SK. Joining forces against delirium — from organ-system care to whole-human care. *N Engl J Med* 2020;382(6):499-501.
- [15] Richardson SJ, Fisher JM, Teodorczuk A. The future hospital: a blueprint for effective delirium care. *Future Hosp J* 2016;3(3):178-81.
- [16] Aldecoa C, Bettelli G, Bilotta F, et al. European Society of Anaesthesiology evidence-based and consensus-based guideline on postoperative delirium. *Eur J Anaesthesiol* 2017;34(4):192-214.

# Structurer le mémoire - Questions ?

- Sur la partie analyse de la bibliographie



# Structurer le mémoire - Synthèse

- **Synthèse**

- Quelles réponses à votre question ?
- Impact dans votre pratique ?
- Impact sur votre pratique future ?

- **Conclusion**

- Un paragraphe seulement
- Synthétisez chaque partie (1-2 lignes)
- Dernière phrase ouvre la réflexion



# Structurer le mémoire - Résumé

- 250-350 mots, une page environ
- Suivez simplement le plan du mémoire
- Une à deux phrases par chapitres
- Aucun appel de bibliographie dans le résumé
- Sur la page, rappelez
  - le nom du diplôme,
  - l'année universitaire
  - les référents du diplôme



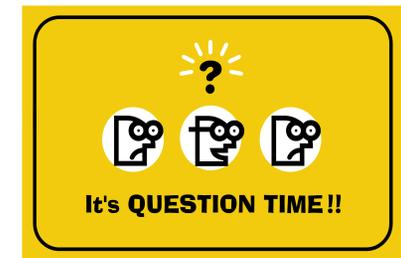
# Structurer le mémoire - Annexes

- 🖐️ **Annexes validées ?**
  - DM
- Taille libre
- Couleurs possibles
- Photocopies ok
- Si analyse d'un article le mettre
- Parties pertinentes du référentiel



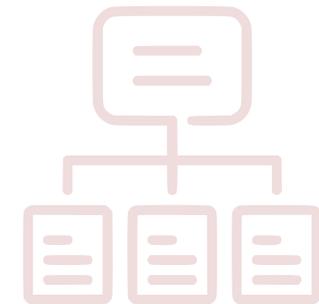
# Structurer le mémoire - Questions ?

- Sur l'ensemble de la structure du mémoire



# Plan de la présentation

- Introduction
- Pour démarrer
- L'écriture
- Structurer le mémoire
- → **Finaliser le mémoire**
- Références bibliographiques



# Finaliser le mémoire - Dernières vérifications

-  **Correcteur automatique** 
-  **L'imprimante n'est pas l'alliée de la dernière minute** 
- **Vérifier**
  - Numérotation des références, annexes, tableaux
  - Numérotation pages (sauf couverture)
  - Pied de page : votre nom, titre de mémoire, année



# Finaliser le mémoire - Dernières vérifications

- **Inclure**
  - Déclaration de non-plagiat
  - Déclaration liens d'intérêts
  - Déclaration de direction de mémoire
- 🖐️ **Relecture de la version finale ?**
  - DM ± tuteur

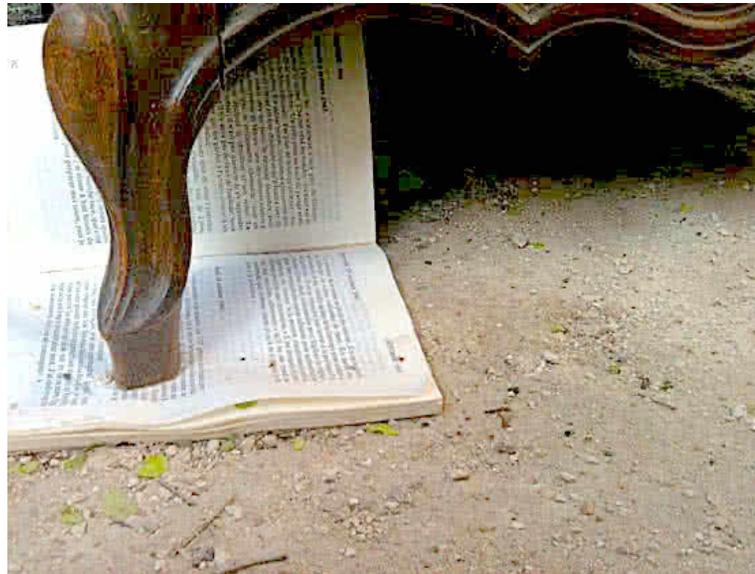


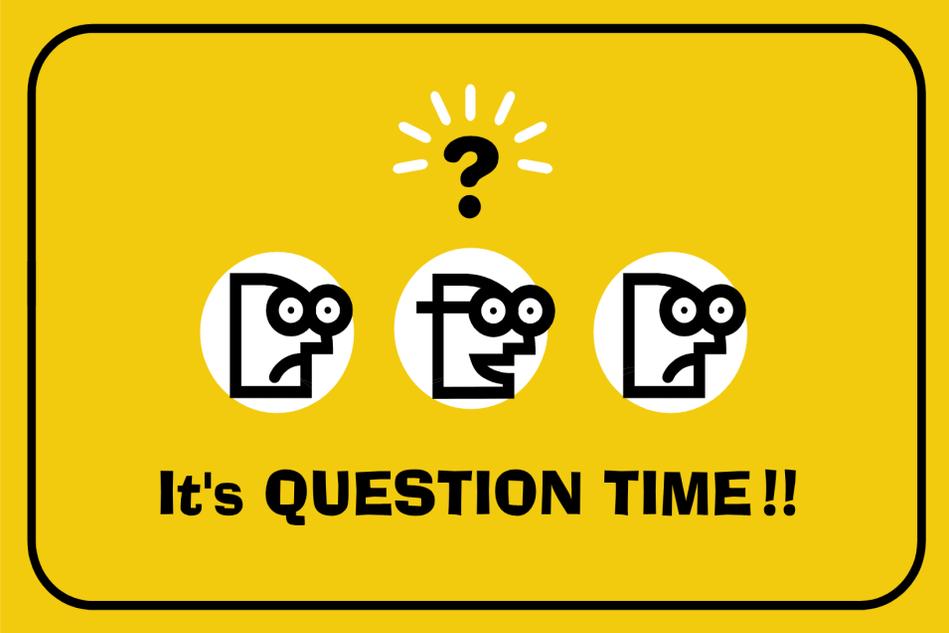
# Finaliser le mémoire - Et après ?

- **Allez plus loin, jetez-vous à l'eau !**
  - Article
  - Congrès
  - Poster
  - Mettez en oeuvre sur le terrain
  - Recherche clinique, même simple
- **Pour la soutenance**
  - → <https://maeker.fr/soutenance>  
(<https://maeker.fr/soutenance>)



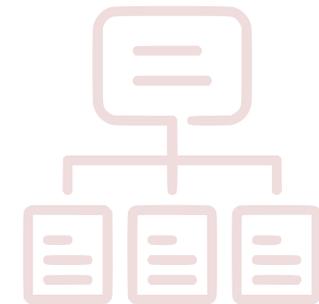
# Finaliser le mémoire - À éviter





# Plan de la présentation

- Introduction
- Pour démarrer
- L'écriture
- Structurer le mémoire
- Finaliser le mémoire
- → **Références bibliographiques**





# Références bibliographiques

- Nombre de références : 40
- Nombre de slides : 10



# Références 1 / 10

1. JITSY, <https://meet.jit.si/> (<https://meet.jit.si/>), open source, gratuit, application et dans le navigateur
2. Google Meet, <https://meet.google.com/> (<https://meet.google.com/>), gratuit, , application et dans le navigateur
3. Zoom, <https://zoom.us/> (<https://zoom.us/>), gratuit, application et dans le navigateur
4. Jean-Luc Deladrière, Frédéric Le Bihan, Pierre Mongin, Denis Rebaud. Organisez vos idées avec le Mind Mapping - 4e édition. Dunod, 2019. <https://www.dunod.com/entreprise-economie/organisez-vos-idees-avec-mind-mapping-0> (<https://www.dunod.com/entreprise-economie/organisez-vos-idees-avec-mind-mapping-0>)

## Références 2 / 10

5. XMIND logiciel de cartes heuristiques <https://xmind.works> (<https://xmind.works>)
6. Ibrahim AM, Dimick JB. Chapter 9 - Writing for Impact: How to Prepare a Journal Article. Jasna Markovac, Molly Kleinman, Michael Englesbe, Medical and Scientific Publishing, Academic Press, 2018, Pages 81-92. ISBN 9780128099698 [Lien \(https://doi.org/10.1016/B978-0-12-809969-8.00009-7\)](https://doi.org/10.1016/B978-0-12-809969-8.00009-7)
7. Borja A. Writing the first draft of your science paper — some dos and don'ts. Elsevier Connect 2015. [Lien \(https://www.elsevier.com/connect/writing-a-science-paper-some-dos-and-donts\)](https://www.elsevier.com/connect/writing-a-science-paper-some-dos-and-donts)
8. Masic I. The importance of proper citation of references in biomedical articles. Acta Inform Med. 2013;21(3):148-55. doi: 10.5455/aim.2013.21.148-155.  
[\[PMID: 24167381\]](#) [\[PMCID: 3804522\]](#) [\[DOI: 10.5455/aim.2013.21.148-155\]](#) [\[ScienceDirect\]](#)

## Références 3 / 10

9. International Committee of Medical Journal Editors. Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals. *N Engl J Med*. 1997 Jan 23;336(4):309-15. doi: 10.1056/NEJM199701233360422.  
[PMID: 8995096] [DOI: 10.1056/NEJM199701233360422] [ScienceDirect]
10. King S. *Écriture : Mémoires d'un métier*. Le livre de poche, 01/12/2003.
11. QueText (<https://www.quetext.com>), DuplicateChecker (<https://www.duplichecker.com/>), SEO Tools (<https://smallseotools.com/fr/plagiarism-checker/>), Plagiarism detector (<https://plagiarismdetector.net/fr>)
12. Riley DS, Barber MS, Kienle GS, Aronson JK, von Schoen-Angerer T, Tugwell P, Kiene H, Helfand M, Altman DG, Sox H, Werthmann PG, Moher D, Rison RA, Shamseer L, Koch CA, Sun GH, Hanaway P, Sudak NL, Kaszkin-Bettag M, Carpenter JE, Gagnier JJ. CARE guidelines for case reports: explanation and elaboration document. *J Clin Epidemiol*. 2017 Sep;89:218-235. doi: 10.1016/j.jclinepi.2017.04.026. Epub 2017 May 18.  
[PMID: 28529185] [DOI: 10.1016/j.jclinepi.2017.04.026] [ScienceDirect]



## Références 4 / 10

13. Tate RL, Perdices M, Rosenkoetter U, Shadish W, Vohra S, Barlow DH, Horner R, Kazdin A, Kratochwill T, McDonald S, Sampson M, Shamseer L, Togher L, Albin R, Backman C, Douglas J, Evans JJ, Gast D, Manolov R, Mitchell G, Nickels L, Nikles J, Ownsworth T, Rose M, Schmid CH, Wilson B. The Single-Case Reporting Guideline In BEhavioural Interventions (SCRIBE) 2016 Statement. *Neuropsychol Rehabil.* 2017 Jan;27(1):1-15. doi: 10.1080/09602011.2016.1190533. Epub 2016 Aug 8.  
[PMID: 27499422] [PMCID: 5214372] [DOI: 10.1080/09602011.2016.1190533] [ScienceDirect]
14. PubMed <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>)
15. MeSH <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/> (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/>)
16. SCOPUS <https://www.scopus.com/> (<https://www.scopus.com/>)



## Références 5 / 10

17. EMBASE <https://www.embase.com/> (<https://www.embase.com/>)
18. Cochrane Database of Systematic Reviews <https://www.cochranelibrary.com/>  
(<https://www.cochranelibrary.com/>)
19. Global Health <https://www.ebsco.com/products/research-databases/global-health>  
(<https://www.ebsco.com/products/research-databases/global-health>)
20. PsycInfo <https://www.apa.org/pubs/databases/psycinfo>  
(<https://www.apa.org/pubs/databases/psycinfo>)



## Références 6 / 10

21. CINAHL <https://www.ebsco.com/fr-fr/products/research-databases/cinahl-complete> (<https://www.ebsco.com/fr-fr/products/research-databases/cinahl-complete>)
22. CAIRN <https://www.cairn.info/> (<https://www.cairn.info/>)
23. Web of Science <https://paris-sorbonne.libguides.com/wos> (<https://paris-sorbonne.libguides.com/wos>)
24. Google Scholar <https://scholar.google.com.tw/> (<https://scholar.google.com.tw/>)



## Références 7 / 10

25. Neurologie Psychiatrie Gériatrie, <https://www.em-consulte.com/revue/NPG/presentation/npg>  
(<https://www.em-consulte.com/revue/NPG/presentation/npg>)
26. Gériatrie et Psychologie Neuropsychiatrie du Vieillissement,  
<https://www.jle.com/fr/revues/gpn/revue.phtml> (<https://www.jle.com/fr/revues/gpn/revue.phtml>)
27. Soins, <https://www.elsevier-masson.fr/soins-revue-digital.html> (<https://www.elsevier-masson.fr/soins-revue-digital.html>)
28. Soins gériatrie, <https://www.elsevier-masson.fr/soins-gerontologie-revue-digital.html>  
(<https://www.elsevier-masson.fr/soins-gerontologie-revue-digital.html>)



## Références 8 / 10

29. Soins psychiatrie, <https://www.em-consulte.com/revue/SPSY/presentation/soins-psychiatrie> (<https://www.em-consulte.com/revue/SPSY/presentation/soins-psychiatrie>)
30. Revue de gériatrie, <https://www.revuedegeriatrie.fr/> (<https://www.revuedegeriatrie.fr/>)
31. Repères en gériatrie, <https://geriatries.fr/> (<https://geriatries.fr/>)
32. Revue Neurologies, <https://neurologies.fr/la-revue/> (<https://neurologies.fr/la-revue/>)



## Références 9 / 10

33. Revue neurologique, <https://www.em-consulte.com/revue/NEUROL/presentation/revue-neurologique> (<https://www.em-consulte.com/revue/NEUROL/presentation/revue-neurologique>)
34. Revue de neuropsychologie, <https://www.jle.com/fr/revues/nrp/revue.phtml> (<https://www.jle.com/fr/revues/nrp/revue.phtml>)
35. Revue Médicale Suisse, <https://www.revmed.ch/> (<https://www.revmed.ch/>)
36. Bahadoran Z, Mirmiran P, Kashfi K, Ghasemi A. The Principles of Biomedical Scientific Writing: Citation. Int J Endocrinol Metab. 2020 Apr 27;18(2):e102622. doi: 10.5812/ijem.102622. eCollection 2020 Apr.  
[PMID: 32636888] [PMCID: 7322669] [DOI: 10.5812/ijem.102622] [ScienceDirect]



## Références 10 / 10

37. Gustavii B. References. In: Gustavii B, editor. How to write and illustrate a scientific paper. Cambridge University Press; 2007. pp. 81–91.
38. National Library of Medicine. Samples of Formatted References for Authors of Journal Articles. [https://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform\\_requirements.html](https://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html)  
([https://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform\\_requirements.html](https://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html))
39. The NLM Style Guide for Authors, Editors, and Publishers. Citing Medicine, 2nd edition. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK7256/> (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK7256/>)
40. Université de Montréal. Citer selon le style Vancouver. <https://bib.umontreal.ca/citer/styles-bibliographiques/vancouver> (<https://bib.umontreal.ca/citer/styles-bibliographiques/vancouver>)