



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

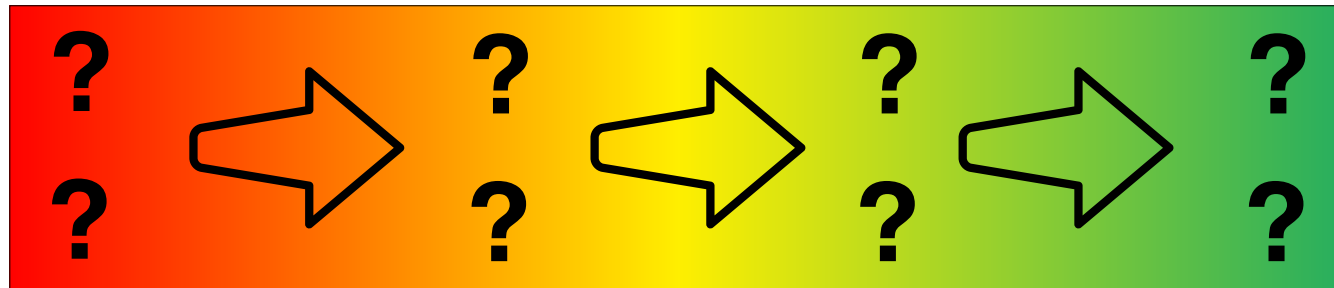
Soutenance

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



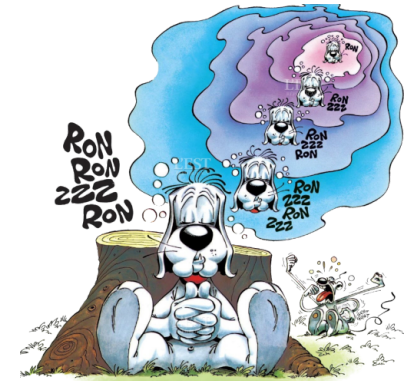
Pour démarrer - Conseil n°01 - Urgence

- **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



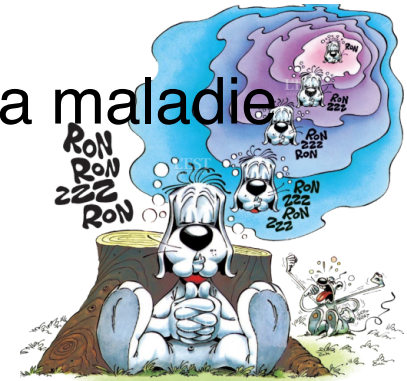
Pour démarrer - Conseil n°02 - Sujet

- **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

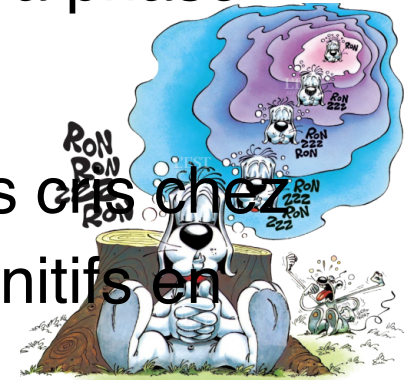
Context: Australia

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).

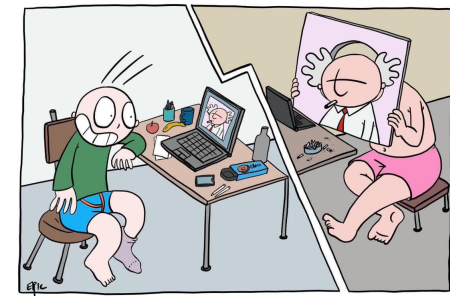
Dans l'attente de votre réponse,

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)



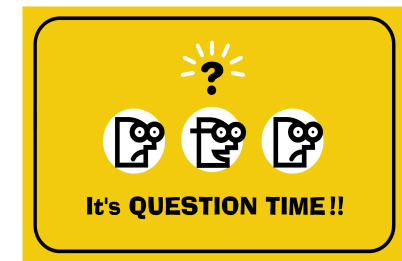
Pour démarrer - Conseil n°03 - DM

- 🖐️ **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 ^[4]
 - XMind ^[5], 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 ^[11] (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



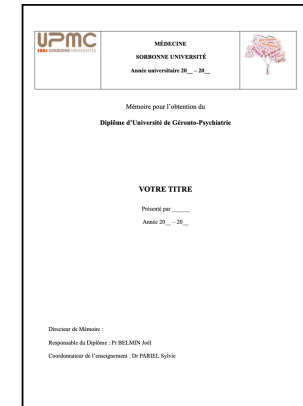
Structurer le mémoire - Généralités

-  **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



UPMC
UNIVERSITÉ PARIS 6

MÉDECINE
SORBONNE UNIVERSITÉ
Année universitaire 20__-20__

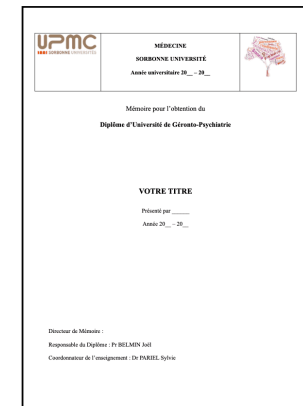
Mémoire pour l'obtention du
Diplôme d'Université de Gériatrie-Psychiatrie

VOTRE TITRE
Présenté par _____
Année 20__-20__

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

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__

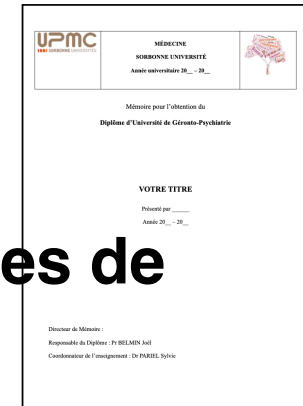
Mémoire pour l'obtention du
Diplôme d'Université de Gériatrie-Psychiatrie

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



UPMC
UNIVERSITÉ PARIS 6

MÉDECINE
SORBONNE UNIVERSITÉ
Année universitaire 20__-20__

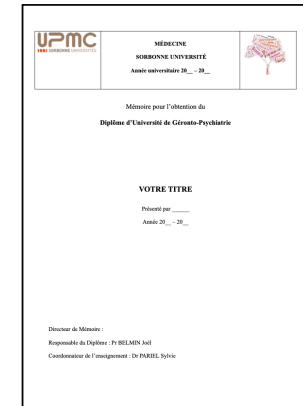
Mémoire pour l'obtention du
Diplôme d'Université de Gériatrie-Psychiatrie

VOTRE TITRE
Présenté par _____
Année 20__-20__

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

Structurer le mémoire - Le plan

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



UPMC
UNIVERSITÉ PARIS 6

MÉDECINE
SORBONNE UNIVERSITÉ
Année universitaire 20__-20__

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

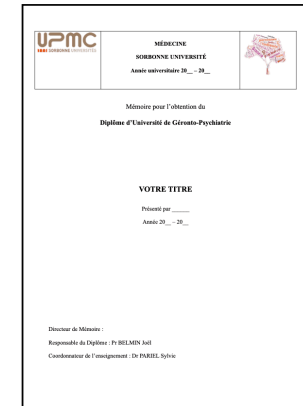
VOTRE TITRE
Présenté par _____
Année 20__-20__

Directeur de Mémoire :
Responsable de Diplôme : Pr BILMÉN 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...



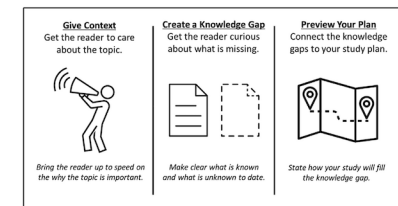
Structurer le mémoire - Questions ?

- 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

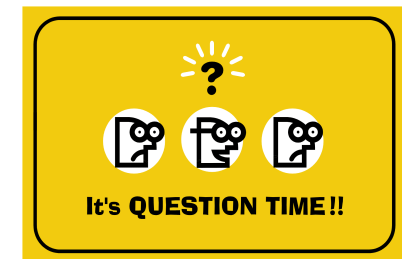
Structurer le mémoire - Situation

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



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**

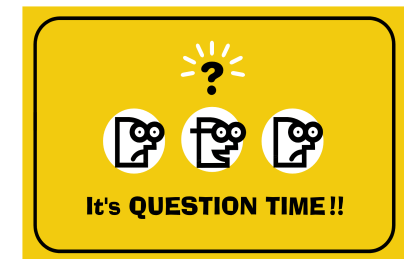
- Enregistrez l'entretien
- Temps d'échange plus ou moins libre
- Un référentiel ?
- Questions oubliées





Structurer le mémoire - Questions ?

- Sur l'entretien avec un expert



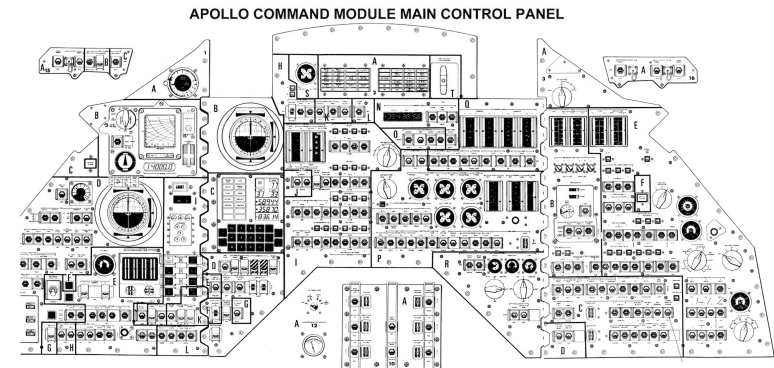
Structurer le mémoire - Apports des enseignements

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



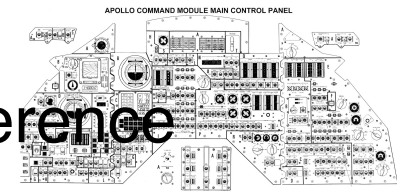
Structurer le mémoire - Référentiel

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



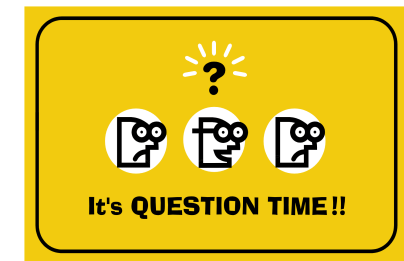
Structurer le mémoire - Référentiel

- 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/>) ^[14] : publications médico-scientifiques, utilise les mots clés MeSH (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/>) ^[15]. Accès libre.
- SCOPUS (<https://www.scopus.com/>) ^[16] : publications médico-scientifiques, base très large. Accès BU. Plusieurs bases de mots clés.
- EMBASE (<https://www.embase.com/>) ^[17] : 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>) ^[19]: Santé publique. Accès BU.
- PsycInfo
(<https://www.apa.org/pubs/databases/psycinfo>) ^[20]
American Psychological Association : plus spécifique psychologie. Accès via BU.
- CINAHL (<https://www.ebsco.com/fr-fr/products/research-databases/cinahl-complete>) ^[21] :
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



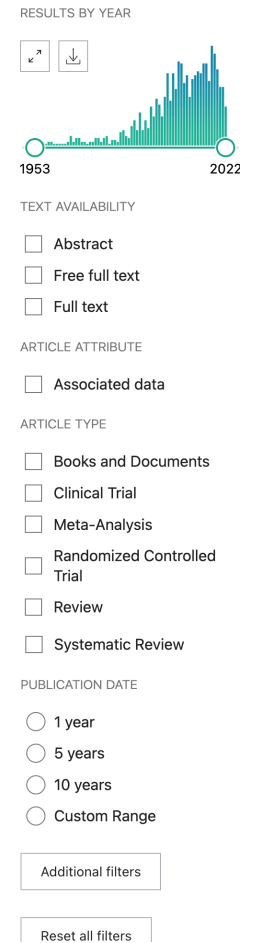
Structurer le mémoire - Biblio

- **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/bpt6k76745/texteImage#f=consulter%20le%208%20decembre%202020>.
- [8] Maldonado JR. Delirium pathophysiology: an updated hypothesis of the etiology of acute brain failure. *Int J Geriatr Psychiatry* 2018;33(11):1428–37.
- [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^e éd. Arlington, VA: American Psychiatric Association; 2013. <https://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

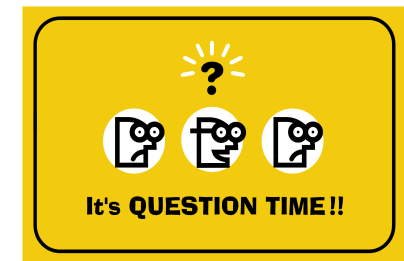
- Google translate ou Deepl pour traduire les résumés / textes

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] Beck M, Pappal 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^e 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):1015-33.
- [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 - 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



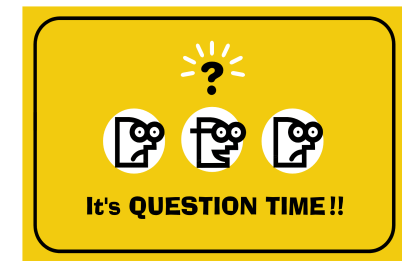
Structurer le mémoire - Annexes

- 🖐️ **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



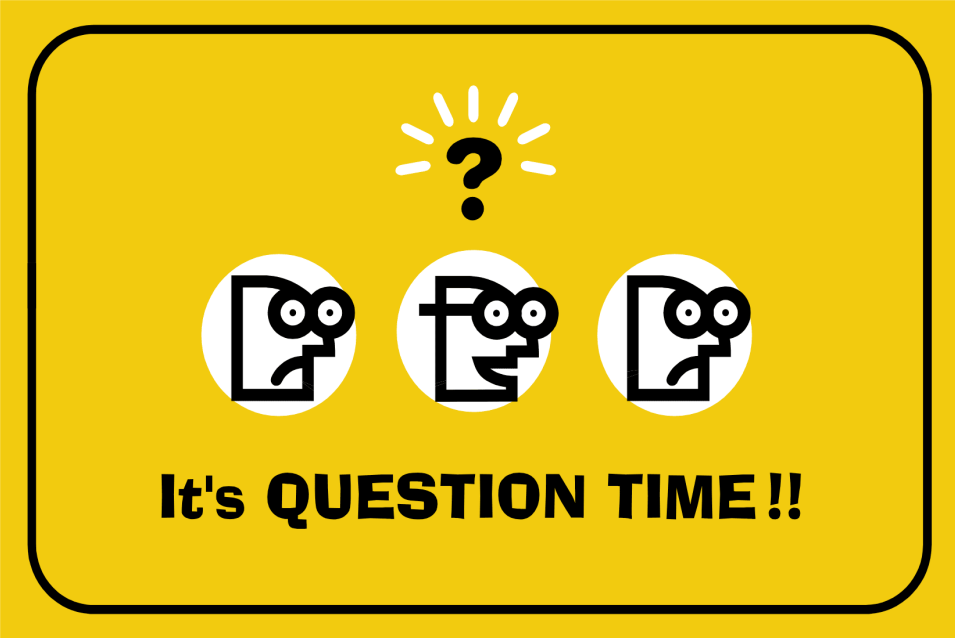
Finaliser le mémoire - Et après ?

- **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)
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>)