

<b>CAPACITE DE GERONTOLOGIE</b>
---------------------------------

**CONSEILS POUR LA REDACTION DU MEMOIRE****DE LA CAPACITE DE GERONTOLOGIE**

.....

Après la thèse de Doctorat, le Mémoire de Gérontologie est en général le deuxième contact avec la rédaction médicale. L'objectif d'un mémoire doit être soigneusement défini avant de l'entreprendre : compulsuer des dizaines ou des centaines de dossiers pour se demander ensuite ce que l'on peut en tirer est le contraire de ce qu'il faut faire. Le but d'un mémoire est de répondre, comme tout travail scientifique, à une question explicitement posée. La soutenance d'un mémoire doit être la présentation d'un travail personnel et des réflexions que ce travail suscite.

**I - STRUCTURE DU MEMOIRE**

La structure du mémoire est analogue à celle d'un article original : introduction, matériel et méthodes, résultats, commentaires et références.

Cette structure est stéréotypée parce qu'elle résulte de la logique scientifique : pourquoi le travail a été réalisé doit être indiqué dans le chapitre "introduction". Comment le travail a été réalisé fait l'objet du chapitre "matériel (ou malades) et méthodes". Le chapitre "résultats" décrit ce qui a été observé et seulement ce qui a été observé. En revanche, la discussion, encore appelée "commentaires" peut être rédigée plus librement encore qu'il soit bon d'y respecter des principes généraux. Les références servent à justifier les assertions de l'auteur, notamment dans l'introduction et dans la discussion.

**II - LE STYLE**

Le meilleur style pour un mémoire est l'absence de style : les trois qualités fondamentales sont la précision, la clarté et la brièveté. Plusieurs principes doivent être suivis : bon usage du temps des verbes, suppression des variations élégantes, des expressions émotionnelles.

**A - Le bon usage du temps des verbes**

La logique scientifique implique d'utiliser le passé pour tous les événements qui sont survenus dans le passé et de n'utiliser le présent que pour des notions bien établies (ex: la diphtérie est une maladie infectieuse). Ainsi, dans un mémoire, le passé doit être utilisé pour tout ce qui relate l'expérience personnelle de l'auteur puisque cette expérience a eu lieu dans le passé même s'il est proche. La manière dont on a travaillé (matériel et méthodes), ce que l'on a trouvé (résultats), enfin tout ce qui rapporte l'expérience d'autres auteurs, aussi bien dans l'introduction que dans la discussion doit être exprimé au passé.

**B - La variation élégante**

La logique de la rédaction scientifique implique d'utiliser le même mot pour désigner une même chose. Par exemple, l'utilisation dans un mémoire de "fièvre", "fébricule", "décalage thermique", "hyperthermie", ne se justifie pas. Si le malade a de la fièvre, il a de la fièvre et non une fébricule ou un décalage thermique.

### C - Les expressions émotionnelles

Elles n'ont aucune place en rédaction scientifique. Il faut donc bannir les expressions émotionnelles telles que : "Nous avons déploré...", "Par malheur, par chance...", "Malheureusement, heureusement...", "Nous avons eu la surprise de constater que..." etc...

### D - Il convient d'écrire en bon français.

Il faut utiliser un langage simple et éviter autant que possible les abréviations sauf les abréviations internationales d'unités quand elles suivent un chiffre. Toute abréviation doit être annoncée. Si cette règle est suivie, elle peut, à la rigueur, être ensuite reprise sans autre forme de procès dans le corps du mémoire mais il faut éviter de multiplier les abréviations pour faciliter la compréhension du lecteur.

### E - Conclusion

Pour vérifier que ces principes soient respectés, nous vous suggérons, avant de faire imprimer votre mémoire, de le relire 4 fois avec chaque fois un objectif précis :

- 1 - assurez-vous que le temps des verbes des chapitres "Matériels et Méthodes" et "Résultats" sont au passé et qu'il n'y a pas dans ces chapitres de présent narratif.
- 2 - Supprimez les adjectifs, les adverbes creux et de ce fait inutiles.
- 3 - Vérifiez attentivement la cohérence des chiffres dans le texte, les tableaux et les figures.
- 4 - Demandez-vous si votre texte est suffisamment clair pour pouvoir être compris par un médecin de bonne foi et de bonne volonté qui ne serait pas un spécialiste de la question.

## III - LE TITRE

Le titre doit être court, 10 à 15 mots, afin d'en permettre une lecture rapide. Vous pouvez éventuellement mettre un sous-titre apportant des précisions sur l'étude qui a été réalisée. Pour construire un titre, il est conseillé d'utiliser les mots de l'Index Medicus ou du Bulletin Signalétique du CNRS.

## IV - LES REMERCIEMENTS

Il est normal et courtois de remercier les personnes qui vous ont aidé à réaliser votre travail, par exemple l'anatomo-pathologiste ou le radiologue dont les examens ont permis d'établir le diagnostic.

## V - L'INTRODUCTION

L'introduction doit exposer l'aspect général du sujet et les connaissances déjà établies le concernant (parfois une ou deux phrases suffisent), préciser l'aspect particulier du sujet qui est abordé. Il faut ensuite exposer clairement le but du travail et l'utilité ou la justification de la réponse attendue à la question posée. Vous ne devez formuler aucune affirmation qui ne soit pas justifiée par une ou par quelques références bibliographiques.

Si votre introduction est bien faite, elle permet au lecteur de poursuivre la lecture de votre mémoire sans avoir besoin de chercher des éléments de compréhension ailleurs. Elle suscite l'intérêt du lecteur et elle ne doit pas contenir de données inutiles à la compréhension du but de votre travail.

## VI - LE MATERIEL ET LES METHODES

Ce chapitre doit décrire :

- 1 - la population ou le matériel sur lesquels l'étude a porté :
  - . comment ils ont été sélectionnés
  - . leur description.
- 2 - ce que l'on a cherché à évaluer :
  - . action d'un médicament
  - . résultat d'une intervention chirurgicale

- . valeur diagnostique d'un examen radiologique, etc...
- . valeur d'une méthode de rééducation,
- . intérêt d'une structure sanitaire, sociale, culturelle etc...

3 - les critères de jugement sur lesquels cette évaluation a porté :

- . complications, survie, paramètres biologiques...
- . comment les résultats ont été analysés et validés

4 - les tests statistiques utilisés sont énumérés.

5 - il ne faut pas introduire dans ce chapitre des commentaires ou des résultats. Il faut éviter le style télégraphique et les données sans intérêt. Enfin, dans ce chapitre, tous les verbes sans exception doivent être au passé. Tout présent narratif doit être exclu. Il est toujours nécessaire de s'assurer par une lecture qui n'a que ce but, qu'un présent narratif n'a pas été utilisé par mégarde.

## VII - LES RESULTATS

Ce chapitre est le coeur de votre mémoire ; les résultats exprimés sont l'aboutissement du but de la recherche exposée dans l'introduction et des méthodes employées pour y parvenir. Les résultats sont la base de la discussion.

Ce chapitre doit donc exposer les résultats du travail qui a fait l'objet de votre mémoire, tous les résultats et rien que les résultats. Ce chapitre ne doit comporter aucun commentaire, aucune explication, aucune comparaison avec d'autres travaux, aucune allusion à la population étudiée ou à la méthode de travail décrite dans le chapitre "Matériel et Méthodes". De ce fait, le chapitre "Résultats" ne doit comporter aucune référence. Les tableaux et les figures peuvent faire partie du chapitre "Résultats". L'avantage des figures et des tableaux est de donner un maximum d'informations dans un minimum de place sous une forme synthétique et claire. Toutefois, il convient de n'utiliser tableaux et figures que si le bénéfice qu'ils apportent au texte en clarté et en concision est indiscutable. Les figures et les tableaux doivent avoir une autonomie d'informations, c'est-à-dire être informatifs en eux-mêmes grâce à leur légende, à leur titre, à des notes en bas de tableaux. Le texte ne doit pas répéter les données fournies par les figures et les tableaux. Cependant, dans le texte, l'auteur peut expliciter brièvement les données d'un tableau ou d'une figure, encore faut-il que cela soit utile pour l'intérêt et la clarté de la présentation. Il faut éviter, dans ce chapitre, de transformer le texte accompagnant un tableau ou une figure, en un commentaire. Il est conseillé aux auteurs de mémoires de commencer la rédaction du chapitre "Résultats" par l'élaboration des tableaux et des figures, le texte vient ensuite aisément les compléter.

Comme dans le chapitre "Matériel et Méthodes", le temps des verbes doit être le passé. En effet, les résultats ont été observés dans le passé, même s'il est récent. Les figures et les tableaux peuvent être complétés par des illustrations : photographies, radiographies, coupes histologiques, enregistrements électro-cardiographiques par exemple.

## VIII - LA DISCUSSION

Les chapitres "Matériel et Méthodes" et "Résultats" décrivent de façon impersonnelle comment le travail a été réalisé et ce qui a été observé. Au contraire, dans la discussion, il convient d'exprimer personnellement ce que l'on pense. La qualité et l'intérêt de la discussion reflètent la culture scientifique et l'intelligence de l'auteur. Il n'y a pas de plan type d'une discussion mais des guides en facilitent l'élaboration et la rédaction.

La discussion comporte trois objectifs :

- Le premier objectif est de dire si le but du travail exposé à la fin de l'introduction a été atteint ou non. Cela implique de résumer les principaux résultats qui répondent directement au but de l'étude. C'est la seule redite qui soit acceptable dans un mémoire.

- Le second objectif de la discussion est de juger la qualité et la validité des résultats. La discussion critique et objective du travail porte sur chacun des chapitres du mémoire, notamment en identifiant les biais qui ont pu intervenir dans chaque chapitre. Le matériel étudié (nombre de sujets etc...) a-t-il été suffisant pour pouvoir tirer des conclusions ? Existe-t-il un biais dans la sélection des sujets ? La méthode de travail était-elle la mieux choisie ?

Pourquoi a-t-elle été choisie plutôt qu'une autre? Comment interpréter les résultats en fonction des méthodes employées et de la puissance des tests statistiques utilisés ?

- le troisième objectif de la discussion est de comparer les résultats observés à ceux d'autres auteurs. A ce propos, l'auteur du mémoire doit faire part de son apport personnel dans la manière dont il a abordé le problème. A la fin de la discussion, des hypothèses, des suggestions ou des recommandations peuvent souvent être formulées. Il convient alors d'exprimer clairement qu'il s'agit d'hypothèses ou de suggestions ou de recommandations. Il est encore possible de terminer la discussion en exprimant des incertitudes ou en suggérant des inconnues à résoudre par d'autres travaux.

## IX - LA CONCLUSION

Tout mémoire doit comporter une conclusion, précise, claire et brève. Elle répond aux cinq questions fondamentales de ce travail scientifique :

- pourquoi ce travail a été fait ?
- comment ce travail a été réalisé ?
- qu'est-ce qu'on a trouvé ?
- quelles conclusions ou généralisations ont été apportées ?
- quelles sont les applications potentielles ?

## X - LES REFERENCES

Le but des références dans le mémoire est de justifier tout fait énoncé.

La référence est appelée dans le texte par son numéro, le plus tôt possible après l'énoncé du fait. La référence peut donc être placée au milieu d'une phrase et n'est pas obligatoirement en fin de phrase. Une même référence peut être citée plusieurs fois. Les références sont citées dans l'introduction, dans le paragraphe "Matériel et Méthodes" (renvoi aux méthodes ayant déjà été décrites dans une autre publication), dans la discussion, mais il ne doit pas y avoir de références dans les résultats où l'auteur expose uniquement ce qu'il a observé.

Le chapitre des références comprend toutes les références citées dans le corps du texte et seulement ces références. Les références sont classées au choix soit dans leur ordre d'apparition dans le texte, soit dans l'ordre alphabétique des auteurs.

La référence d'un article de périodique comporte les noms d'auteurs suivis des initiales des prénoms, le titre de l'article dans sa langue originale, l'identification de la revue en abrégé selon l'Index Medicus, l'année de publication suivie d'un point virgule, le numéro du tome ou du volume suivi de deux points, enfin la première page de l'article séparée par un tiret de la dernière page (ex : HUGUIER M, MAISONNEUVE H, La Rédaction Médicale. Paris : Doin, 1990; 192 p.). Pour un livre, on procède différemment selon que les auteurs du texte en référence sont les mêmes que les auteurs du livre ou non (ex : RUSSEL J. The endocrinology of anorexia. In : BEUMONT PJV. The handbook of eating disorders, anorexia and bulimia nervosa. Amsterdam : Elsevier, 1987:201-34.). Pour un article (ex : MANTON KG, POSS S, WING S. The black/white mortality crossover: investigation from the perspective of the components of aging. Gerontologist 1979;19:291-300).