



Séminaire de pédagogie CCA-AHU

2^{ème} partie

**Réforme de l'ECNi
e-learning**

Les ECN aujourd'hui...

- ECN 2015 : 8000 étudiants sont classés dans 350 points
- Préparations aux ECN très inégales sur le plan national
- Docimologie limitée

Classement
injuste

Préparation
injuste

Docimologie
perfectible

ECN Examen Classant National

Objectifs des ECNi

- Classer de **8000** à **10000** étudiants
- Augmenter la justesse du **classement** final
- Diversifier la **docimologie** (valoriser les stages)
- Rapprocher les ECN des épreuves **Facultaires**
- Éviter le **bachotage**
- Placer les ECN au service de la **formation**

Proposition de réforme des ECN

Épreuves informatisées avec correction automatique



CERTIFICATION SIDES

Dossier Progressif (DP)

- ✓ Réponses ouvertes et fermées
- ✓ Suites logiques de questions

Question isolée (QI)

- ✓ QCM et QROC

LCA

- ✓ Plus de résumé
- ✓ Un dossier progressif

TCS

- ✓ Gestion de l'incertitude
- ✓ Discrimination excellente





LE QUOTIDIEN DU MEDECIN

www.lequotidiendumedecin.fr

N° 9212

JEUDI 24 JANVIER 2013



TABAGISME AU FÉMININ

Explosion du risque
de cancer

PAGE 6



LES DOSSIERS DU « QUOTIDIEN »

Zoom sur la vie
du généraliste

PAGES 8 À 11



SEMAINE DE 4 JOURS ET DEMI À L'ÉCOLE

Entretien avec un médecin
scolaire

PAGE 12

Les ECN sans papier

ECNi



Contexte local et réforme pédagogique (2013-2016)

Objectif

l'ECNi, tout pour l'ECNi, rien que l'ECNi

- La mise en place du référentiel national 2^{ème} cycle (UE)
- Stage hospitalier temps plein
- Formation des enseignants au e-learning
- Formation des étudiants à la pédagogie inversée
- Implication des administratifs et informaticiens
- Achat des tablettes
- Équipement wifi des amphis
- Faculté test



LE QUOTIDIEN DU MEDECIN

www.lequotidiendumedecin.fr

N° 9212

JEUDI 24 JANVIER 2013



TABAGISME AU FÉMININ

Explosion du risque
de cancer

PAGE 6



LES DOSSIERS DU « QUOTIDIEN »

Zoom sur la vie
du généraliste

PAGES 8 À 11



SEMAINE DE 4 JOURS ET DEMI À L'ÉCOLE

Entretien avec un médecin
scolaire

PAGE 12

Les ECN sans papier

- L'évaluation guide le curriculum
- L'étudiant est stratégique



LE QUOTIDIEN DU MEDECIN

www.lequotidiendumedecin.fr

N° 9212

JEUDI 24 JANVIER 2013



TABAGISME AU FÉMININ

Explosion du risque
de cancer

PAGE 6



LES DOSSIERS DU « QUOTIDIEN »

Zoom sur la vie
du généraliste

PAGES 8 À 11



SEMAINE DE 4 JOURS ET DEMI À L'ÉCOLE

Entretien avec un médecin
scolaire

PAGE 12

Les ECN sans papier

- L'évaluation guide le curriculum
- L'étudiant est stratégique



- Adopter le sans papier aux examens du 2^{ème} cycle
- Réformer le curriculum et les formes d'apprentissage

Examens DFASM1- 3 et 4 octobre 2013

139 étudiants - 160 tablettes - 4 chariots – amphi 550 places – 3 bornes wifi



DFASM Diplôme de Formation Approfondie en Sciences Médicales



Université
de Limoges

Faculté
de Médecine

En octobre 2015

- fin du cycle DFASM (1,2 et 3)
- examens facultaires sur tablette
- exercices de tutorat tous les jours
- 350 tablettes – 2 amphis équipés en wifi
- conférences déportées



Réforme 2^{ème} cycle des études médicales

Mise en œuvre...**TROIS** projets distincts.

L' ECNi



Plate forme
SIDES



2^{ème} cycle





3 projets - 4 acteurs concernés

1. Enseignants

- *e-learning*

2. Étudiants

- *autoapprentissage et autoévaluation*

3. Sclolarité

- *nouveaux métiers*

4. Informaticiens

- *Plate forme*

Organigramme local (par UFR)



Le référent
informatique

A. Bellati

Les référentes
scolarité

I. Philipponnet,
S. Chalifour

Comité local SIDES

Les référents
enseignants
SIDES

**PY. Robert,
JJ. Moreau**

Les référentes
étudiant (e)

J. Bretonnet,
C. Mauroux

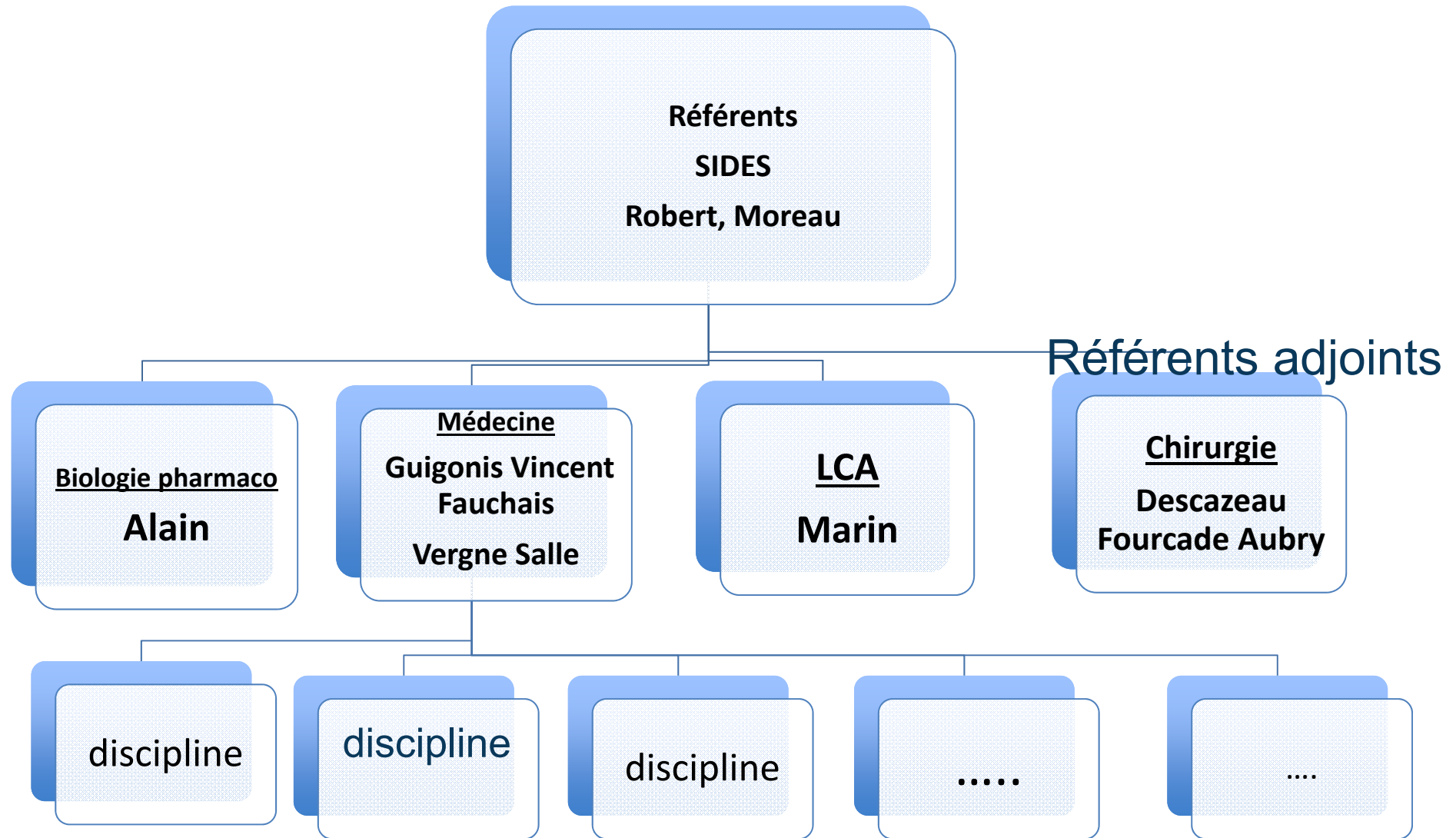
Les référents adjoints

Les référents disciplinaires

CERTIFICATION SIDES



Organisation pyramidale





LE QUOTIDIEN DU MEDECIN

www.lequotidiendumedecin.fr

N° 9212

JEUDI 24 JANVIER 2013



TABAGISME AU FÉMININ

Explosion du risque
de cancer

PAGE 6



LES DOSSIERS DU « QUOTIDIEN »

Zoom sur la vie
du généraliste

PAGES 8 À 11



SEMAINE DE 4 JOURS ET DEMI À L'ÉCOLE

Entretien avec un médecin
scolaire

PAGE 12

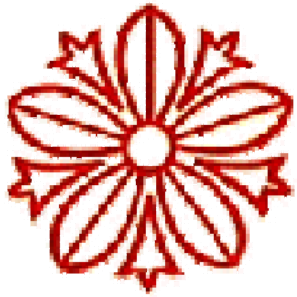
Les ECN sans papier

1^{er} projet



ECNi = CNG

Conseil National de Gestion



CNG

1^{er} projet



- En charge de l'ECNi
- Convention avec chaque Université
- Pré-requis technique et architectural, visites sur sites
- Confirmation **ECNi 20 au 24 juin 2016**
- Examen 3 jours sur tablette **dans chaque faculté** (la semaine bloquée)
- Tablettes et wifi local

ECNi nouvelles du ministère

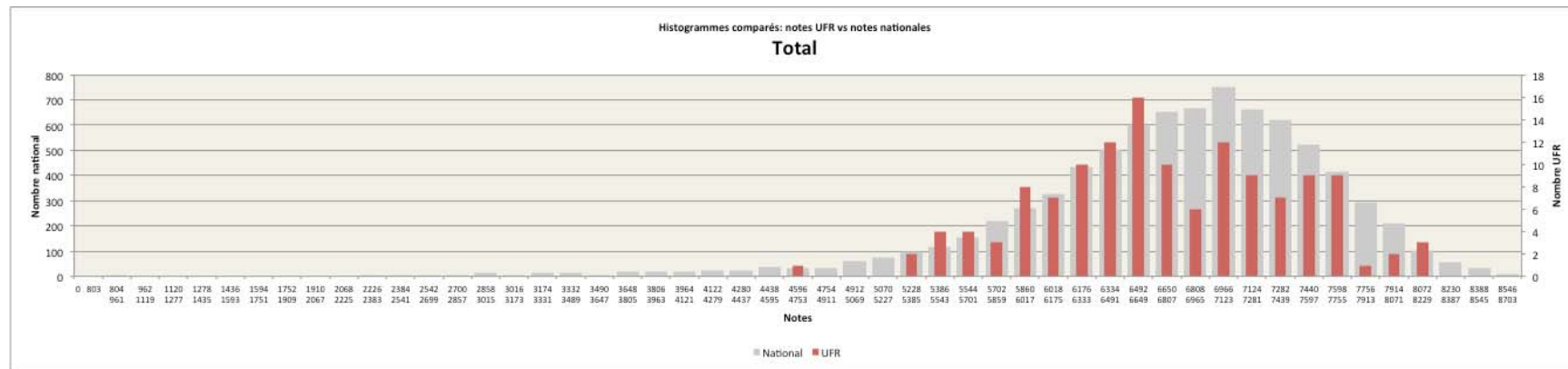
Constitution de l'ECNi

- 18 DP (15Q /5 propositions/ 1 à 5 réponses justes)
70% de la note
- 120 QI 20% de la note
- 2 LCA (évalue la capacité à lire de façon critique)
10% de la note
- Suppression QROC et QRU, pas de TCS retenu en 2016

Réunion CNG+SIDES

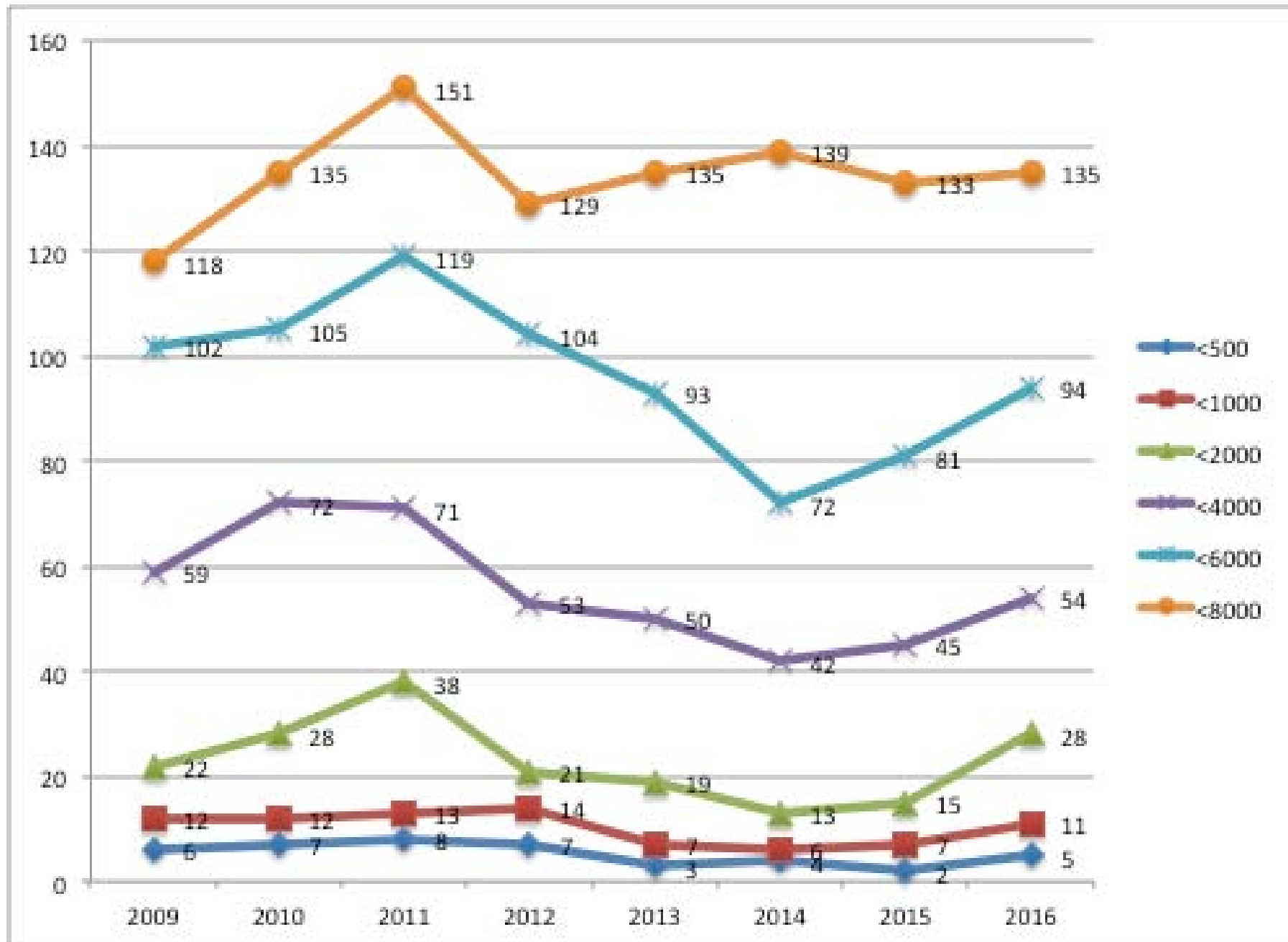
- Satisfaction+++ de cette « 1^{ère} mondiale »
 - Avance de la composante dans l'Université
 - Excellents résultats
- ECNi 2017:
 - Même organisation mais pas d'ECN test
 - Accessibilité du jury local aux Q avant la délibération
 - Renforcement et changement au CNCI:
 - Amélioration des QI et DP
 - DP transversaux (très discriminant)
 - Autre docimologie?: QROC, QRU, TCS

Résultats Limoges



Epreuves	Nombre de candidats classés		Nombre de candidats (classés et présents)		Nombre de candidats (classés et absents)		Note moyenne (classés et présents)	
	National	UFR	National	UFR	National	UFR	National	UFR
DCP	8124	135	8124	135	0	0	4898,77	4883,15
QI	8124	135	8122	135	2	0	1255,60	1250,71
LCA	8124	135	8123	135	1	0	602,55	575,39
Total	8124	135	non applicable	non applicable	non applicable	non applicable	6756,54	6709,24

RESULTATS (Nb)



SIDES

Système Informatique Distribué d'Évaluation en Santé

www.side-sante.org

la plate forme : **side-sante.fr**

2ème projet



SIDES

Formation des enseignants

- À la docimologie
- A la plate-forme SIDES

Formation

- Plate-forme de formation en ligne
- Cours sonorisés (3 à 4 heures max)
- Théorique mais surtout pratique
- Validation des connaissances sur SIDES
- **Certification SIDES** (partie docimologique)

Mise en pratique immédiate

- Groupe de travail local
- Création de contenu sur support classique
- **Validation** des productions (comité)



Formation à l'outil SIDES

Utilisation de la plate-forme

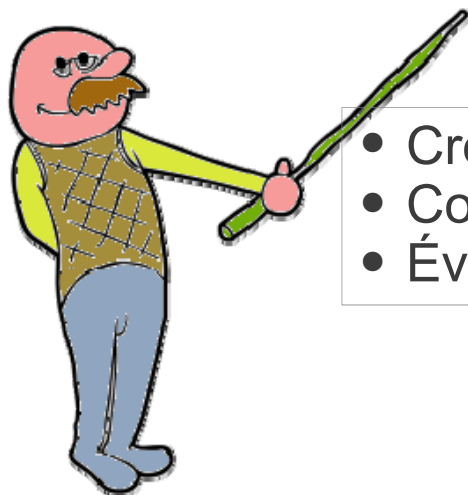
- Formation en ligne
- **Certification SIDES** (partie informatique)



Phase n°5 : Transfert du contenu docimologique sur SIDES

Transfert du contenu préalablement validé

Phase n°6 : Mise en exploitation



- Création d'épreuves
- Correction automatique
- Évaluation des questions

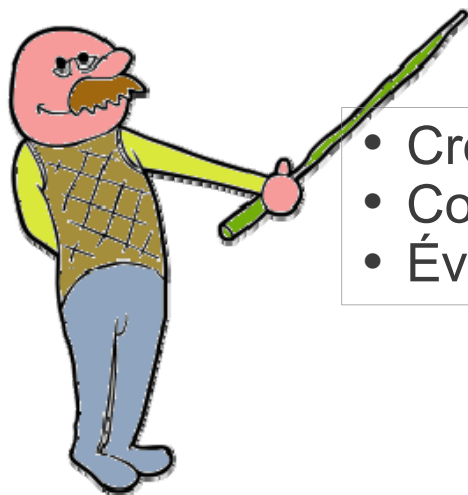


Plate forme de Limoges



- Épreuve sur support numérique
- Entraînement pour l'ECNi
- Bilan personnalisé





- Création d'épreuves
- Correction automatique
- Évaluation des questions



Constitution d'une
banque locale
d'entraînement
numérique et validée



- Épreuve sur support numérique
- Entraînement pour l'ECNi
- Bilan personnalisé





**Constitution d'une
base docimologique
nationale**

37 Plates formes

Dossier Progressif

L'indépendance des questions est assurée

- Facilite la conception des dossiers

Le contenu multimédia est valorisé

- Enrichi notablement les dossiers

Le temps de composition est réduit

- Compensé par un temps de réflexion allongé
- Compensé par des énoncés plus riches

La correction est automatique

- justesse, gain de temps, analyse statistique



Réalisation d'un DP par l'exemple

L'énoncé

Madame S... Germaine, âgée de 66 ans, vient vous consulter pour une baisse d'acuité visuelle progressive bilatérale. Cette patiente en bonne santé n'a pour traitement que du Levothyrox depuis 5 ans pour une insuffisance thyroïdienne. A l'interrogatoire, on note que sa vision de loin aurait baissé progressivement depuis un an environ. Par contre la patiente s'étonne de ne plus avoir besoin de ses lunettes de presbyte pour la lecture ! L'interrogatoire permet de noter qu'une légère photophobie avait conduit Madame S... à voir un ophtalmologiste l'an dernier : ce dernier lui avait simplement signalé la présence d'une cataracte débutante.

Réalisation d'un DP par l'exemple

QRM plusieurs réponses possibles

Parmi les diagnostics suivants, lequel (lesquels) peut (peuvent) être évoqué(s) pour expliquer la baisse d'acuité visuelle progressive présentée par cette patiente ?

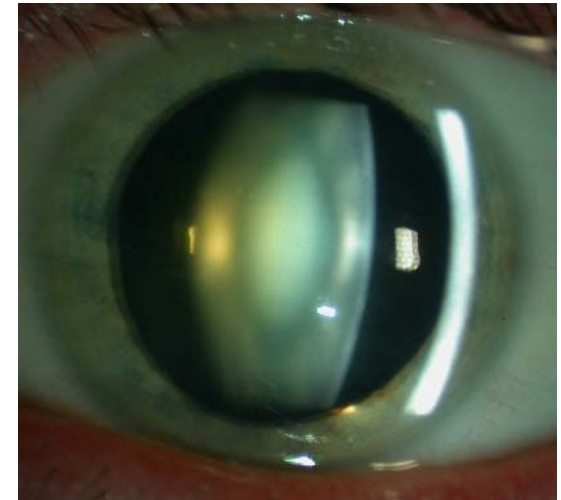
- ☐ A- cataracte
- ☐ B- occlusion de l'artère centrale de la rétine
- ☐ C- crise de glaucome aigu par fermeture de l'angle
- ☐ D- dégénérescence maculaire liée à l'âge de forme atrophique
- ☐ E- dégénérescence maculaire liée à l'âge de forme exsudative

Réalisation d'un DP par l'exemple

Question

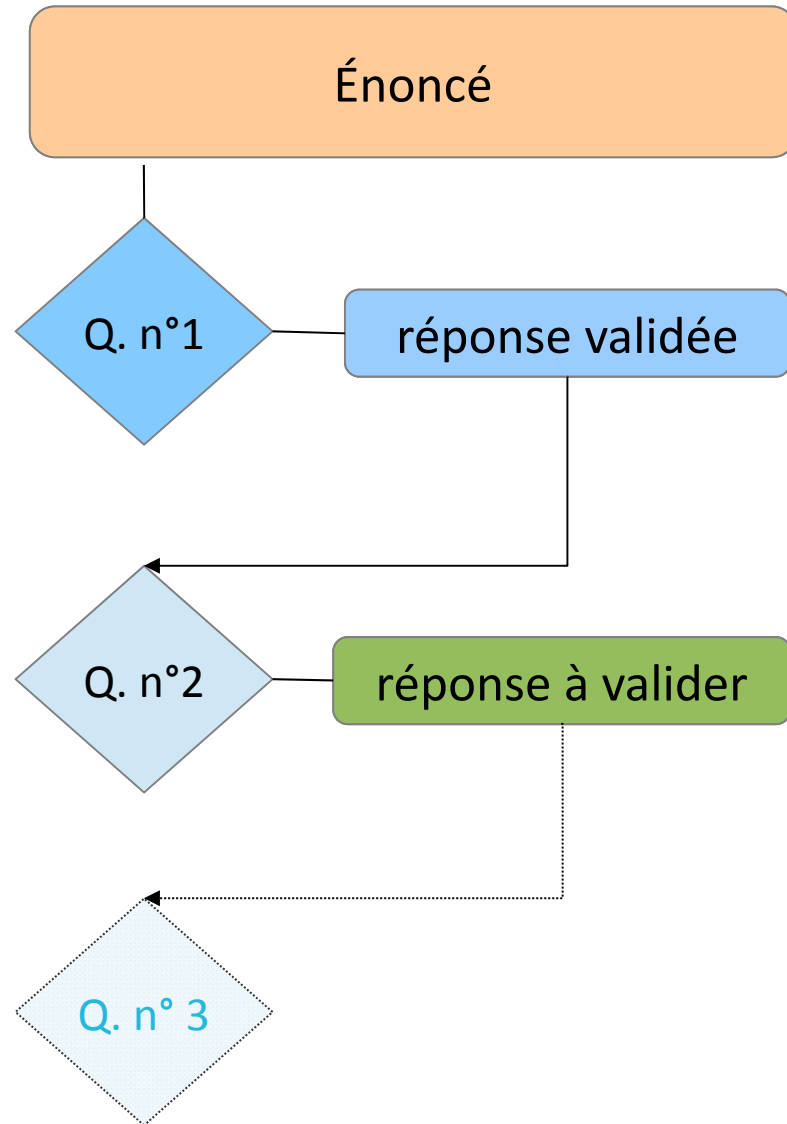
L'acuité visuelle est mesurée au niveau de l'œil droit à 2/10 sans correction Parinaud 3 avec sa correction de près habituelle et au niveau de l'œil gauche à 4/10 sans correction Parinaud 2 avec sa correction de près habituelle. L'examen biomicroscopique à la lampe à fente montre ceci :

Quel type de cataracte diagnostiquez-vous ?



- A - cataracte corticale
- B - cataracte sous-capsulaire antérieure
- C - cataracte sous-capsulaire postérieure
- D - cataracte nucléaire ✓
- E - toutes les réponses précédentes proposées sont fausses

Le dossier progressif informatisé



Docimologie :

- Recherche à évaluer la démarche clinique

Avantages :

- énoncés illimités
- iconographies de type multimédia

Plus de temps pour la rédaction

Correction automatique

La longueur d'un DP

1 heure sur papier = 15 minutes sur tablette

Ce qui est proposé :

Un dossier progressif d'examen doit :

- . durer 30 minutes**
- . être constitué de 15 questions (QRU, QRM)**
- . de 5 items par question**
- . être noté sur 100 points**

Un dossier progressif de tutorat peut:

- . être constitué de 8 à 10 questions**

QRM

Chaque question est notée entre 0 et 1

A – **ionogramme sanguin**

B – bilan thyroïdien

C - bilan de la coagulation

D – **numération sanguine**

F – radiographie thoracique

A

-

-

D

-

La correction des questions

Sur l'ensemble des items proposés

L'auteur doit obligatoirement préciser les :

Réponses exactes



Réponses fausses



L'auteur peut éventuellement préciser si :

***une réponse exacte
est indispensable***



***une réponse fausse
est inacceptable***



*Les modalités de calcul des points seront basées
sur ces informations.*

La correction des QRM

- Chaque question est notée entre 0 et 1
- Correction par **concordance** (nb de discordances)

Cas 1 : un item **non attendu** a été coché

A – **ionogramme sanguin**
B – bilan thyroïdien
C - bilan de la coagulation
D – **numération sanguine**
F – radiographie thoracique

A

-

-

D

-

A

-

C

-

-

-

-

d

d

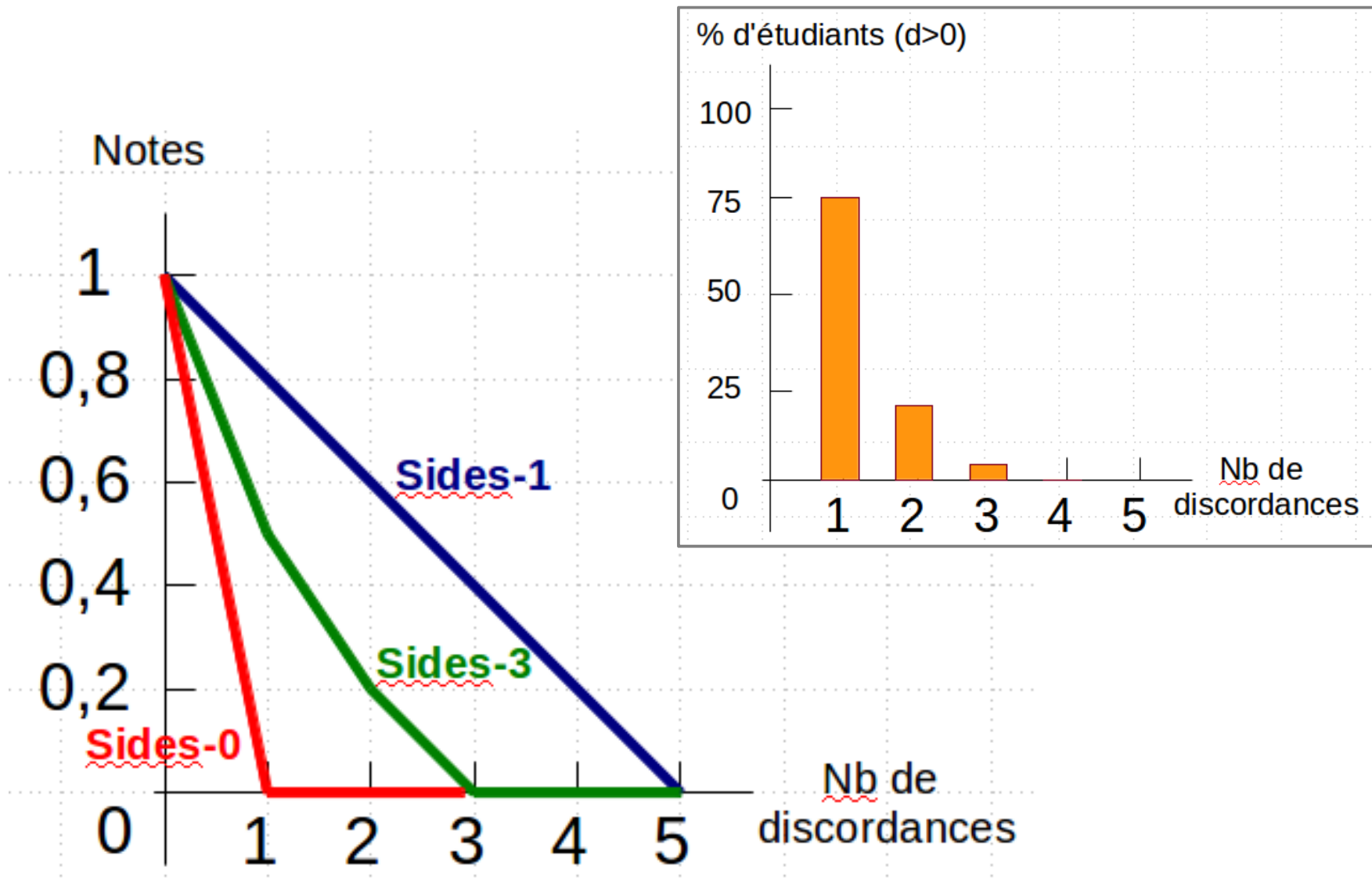
-

E1

Correction
: 2 discordances (d)

Cas 2 : un item **attendu** n'a pas été coché

Correction par concordance des QRM :



La pondération des questions d'un DP

Sur l'ensemble des questions d'un dossier progressif

L'auteur doit préciser le poids de chaque question.

Indice de pondération à 1

Indice de pondération à 2

Indice de pondération à 3

Les modalités de calcul des points seront basées sur ces informations.

side-sante.fr/learn/bp_admin/interface/banque/epreuve_referentiel.php — side-sante.fr - Épreuve du référentiel

Portail

side-sante.fr - Épreuve du référentiel



Faculté de Médecine
de Limoges

Université de Limoges



jean-jacques MOREAU

[Retour vers le choix de l'interface](#)
[Deconnexion](#)

ISD - INTERFACE DE SAISIE DOCIMOLOGIQUE

ICE - INTERFACE DE CRÉATION D'EPREUVE

[Espace apprenant \(provisoire\)](#)

Épreuve - TUTORAT UE7 Obj 193 Pr. VERGNE SALLE 10/12/13

Aperçu

Édition

Examen

QROC

Statistiques

Post-traitement

Note

Fermer

 Cet onglet vous affiche un résumé de votre épreuve, il est généré automatiquement avec les données que vous avez indiquées.

Question isolé

UE7 obj 193 Q11 Vergne-Salle 10.12.13 - QRU - 10 points

Dans les spondyloarthrites, il existe un terrain génétique commun qui est l'allèle HLAB27. Quelle est la fréquence approximative de l'allèle HLA B27 dans le rhumatisme psoriasique ?

A ☐ 70 à 80%

B ☐ 50 à 60%

C ☒ 30 à 50%

UE7 obj193 DP VERGNE SALLE 10.12.13

Question 1 - QRM - 10 points

Quelles sont vos hypothèses diagnostiques ?

A ☒ Une lombosciatique

B ☐ Une fibromyalgie

C ☐ Des lombalgies communes

D ☒ Une spondyloarthrite

E ☐ Une ostéonécrose de la hanche

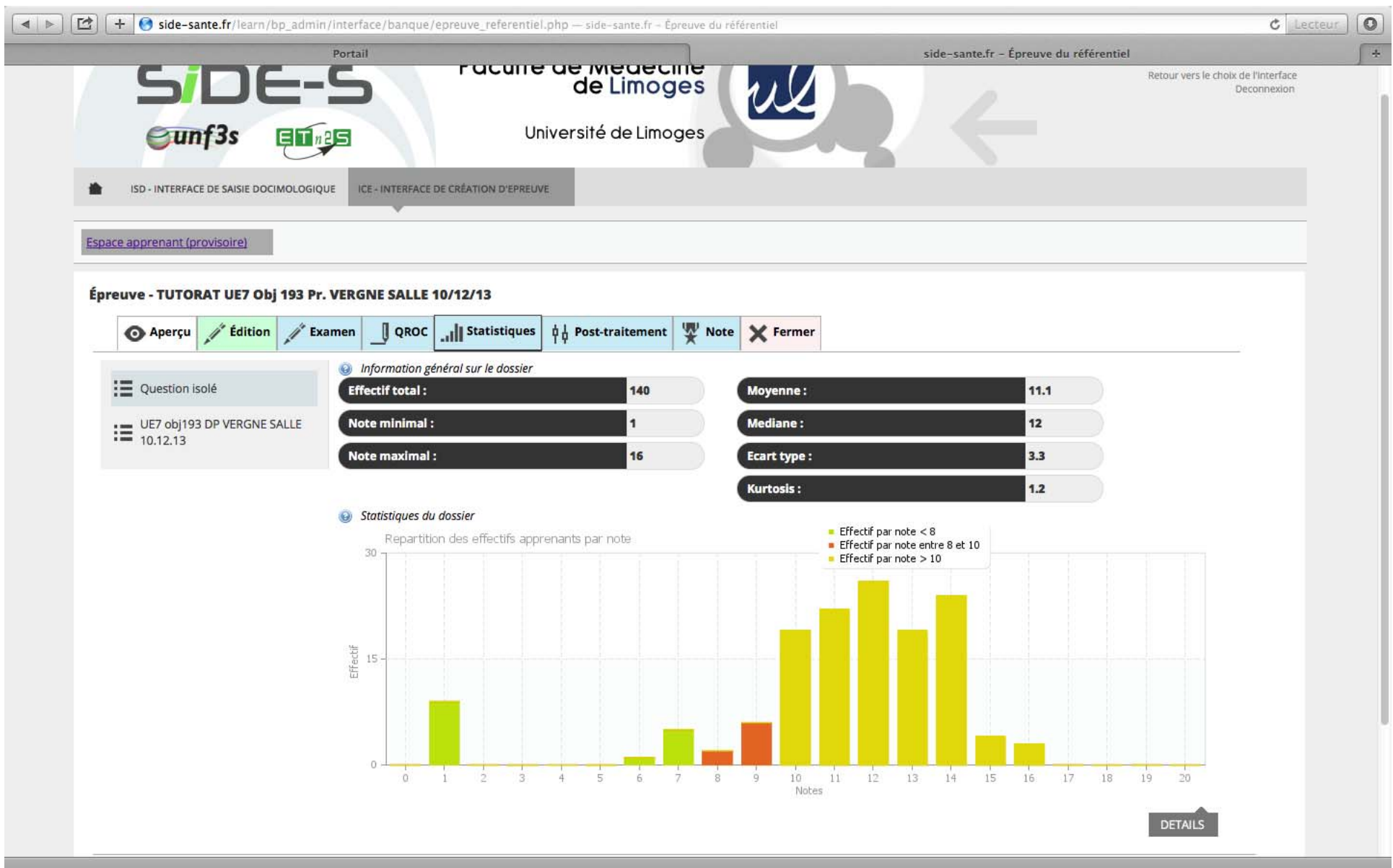
Question 2 - QRM - 10 points

Quels signes allez-vous rechercher à l'interrogatoire pour étayer votre diagnostic de spondyloarthrite ?

Épreuve - TUTORAT UE7 Obj 193 Pr. VERGNE SALLE 10/12/13

Recalculer les notes **Pensez à recalculer les notes avant toute consultation.** Exporter les notes

Étudiant		Moyenne finale	Question isolé	UE7 obj193 DP VERGNE SALLE 10.12.13
ABT Raphael		7,54	0,00	8,17
AGNOLA Clemence		11,38	20,00	10,67
AGUADO Benoît		12,77	20,00	12,17
ALASTUEY Aude		12,92	0,00	14,00
ALI BENALI Nadia		14,62	20,00	14,17
ANDRE Emilie		14,77	20,00	14,33
ARDANT Elric		11,38	20,00	10,67
ARGOULON Nicolas		12,15	20,00	11,50
ARTIGUEBERE Caroline		14,31	20,00	13,83
BACH Albert		13,85	20,00	13,33
BACONNEAU Clemence		14,15	20,00	13,67
BAQUET Jennifer		8,46	20,00	7,50
BARRIERE Karine		14,15	20,00	13,67
BASSI Florence		12,15	20,00	11,50
BEIGNE Martin		14,62	20,00	14,17
BELOT Elodie		9,85	20,00	9,00
BENOIT Charlene		10,62	0,00	11,50
BERNARD Clemence		10,92	0,00	11,83
BERNICHON Benjamin		11,85	20,00	11,17
BESSIERES Celine		12,62	20,00	12,00
BILLO Aurelien		11,85	20,00	11,17



La critères de sélection d'un dossier

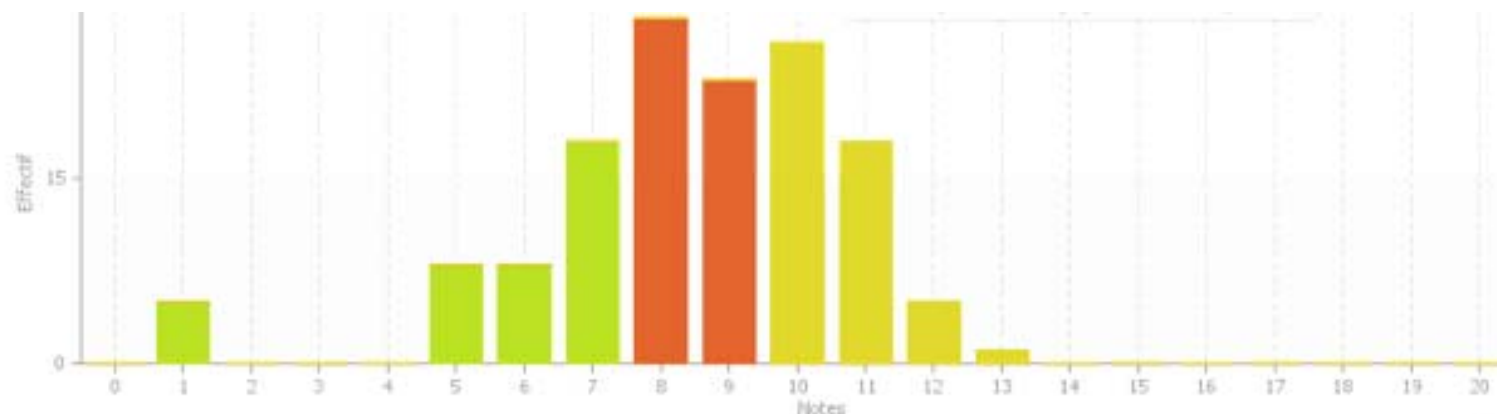
Critères statistiques (post-examen)

Ce qui est proposé :

- **Taux de réussite (TR) $> 50\%$**
- **Indice de Kurtosis < 4**
- **Écart-type > 20 (dossier noté sur 100)**

Indice de Kurtosis: coefficient d'aplatissement ou de pointicité d'une courbe de Gauss

Écart-type: mesure la dispersion ou l'étalement


☐ Afficher les effectifs

☒ Afficher les indices

[RETOUR](#)

Libellé question	Type	Point	Discrimination	Taux Réussite	Sup.	Inf.	Discr.
Question 1	QRU	10	Moyenne	95%	100%	87%	13%

[RETOUR](#)
☐ Afficher les effectif

☒ Afficher les indices

Libellé choix	Correct	Discrimination	Taux de réponse	Sup.	Inf.	Discr.
insuffisance cardiaque	✗	Inutile	1%	0%	0%	0%
décompensation oedémato-ascitique d'une cirrhose alcoolique	✓	Taux de réponse PopSup très bon	95%	100%	87%	13%
syndrome néphrotique	✗	Faible (Inefficace sur Pop. Inf.)	1%	0%	2%	2%
entéropathie exsudative	✗	Inutile	0%	0%	0%	0%
dénutrition sévère	✗	Inutile	0%	0%	0%	0%

☐ Afficher les effectifs

Afficher les indices

RETOUR

Libellé question	Type	Point	Discrimination	Taux Réussite	Sup.	Inf.	Discr.
Question 2	QRU	10	Très bonne	71%	100%	11%	89%

RETOUR

☒ Afficher les effectif

Afficher les indices

Libellé choix	Correct	Discrimination	Taux de réponse	Sup.	Inf.	Discr.
Pyoderma gangrenosum	✗	Faible (Inefficace sur Pop. Inf.)	2% 3 140	0% 0 46	7% 3 46	7%
Érythème noueux.	✓	Taux de réponse PopSup très bon	71% 99 140	100% 46 46	11% 5 46	89%
Maladie de Behcet	✗	Inutile	0% 0 140	0% 0 46	0% 0 46	0%
Vasculite	✗	Inutile	0% 0 140	0% 0 46	0% 0 46	0%
Epidermolyse bulleuse acquise (EBA)	✗	Inutile	0% 0 140	0% 0 46	0% 0 46	0%



les tablettes:

- fonctionnement
- utilisation



Université
de Limoges

FACULTÉ
DE MÉDECINE

Examens DFASM1- 3 et 4 octobre 2013

- Chacun sa tablette
- Toujours la même
- Place dédiée dans les chariots

Avantages:

- Responsabilisation
- Manipulation
- Rangement



Safari Fichier Édition Présentation Historique Signets Fenêtre Aide

Boîte de réception (6 686) x

https://mail.google.com/mail/ca/u/0/#inbox

side-sante.fr

side-sante.fr/learn/bp_learn/accueil.php

Sites suggérés Personnaliser les liens Sites suggérés Apple Yahoo! Google Maps YouTube Wikipédia Informations Divers

test TEST

Retour vers le choix de l'interface
Deconnexion

SIDE-S

unf3s ET n2S

Faculté de Médecine de Limoges

Université de Limoges

BIENVENUE TEST TEST SUR VOTRE ESPACE APPRENANT

Formations

360

Formations Bq Locale Bq Nationale Bibliothèque

Communauté

Forum

Tableau de bord

Profil Suivi

Message d'accueil

Instructions importantes à lire avant premier usage

- Que vais-je trouver comme contenu sur ma plate-forme SIDES ?

Nous avons mis en place une interface intitulée 'Étudiant'. Vous devriez trouver sur cette page un bouton coloré intitulé 'Bq Nationale' dans la rubrique formation (à gauche sur votre page d'accueil). Nous avons mis à votre disposition plus de 30 dossiers progressifs (DP) qui ont été utilisés en examens validants et qui remplissent les critères statistiques validés en réunion SIDES nationale. Vous pouvez vous entraîner sur ces dossiers. Une fois le dossier terminé, vous aurez votre note avec les corrections officielles. La dernière note que vous avez obtenue à ce dossier est ensuite affichée sur la page de sélection des dossiers (fin de chaque ligne). Vous pouvez plancher sur un dossier autant de fois que vous le voulez. Je vous rappelle qu'un DP doit être réalisé en 30 minutes.

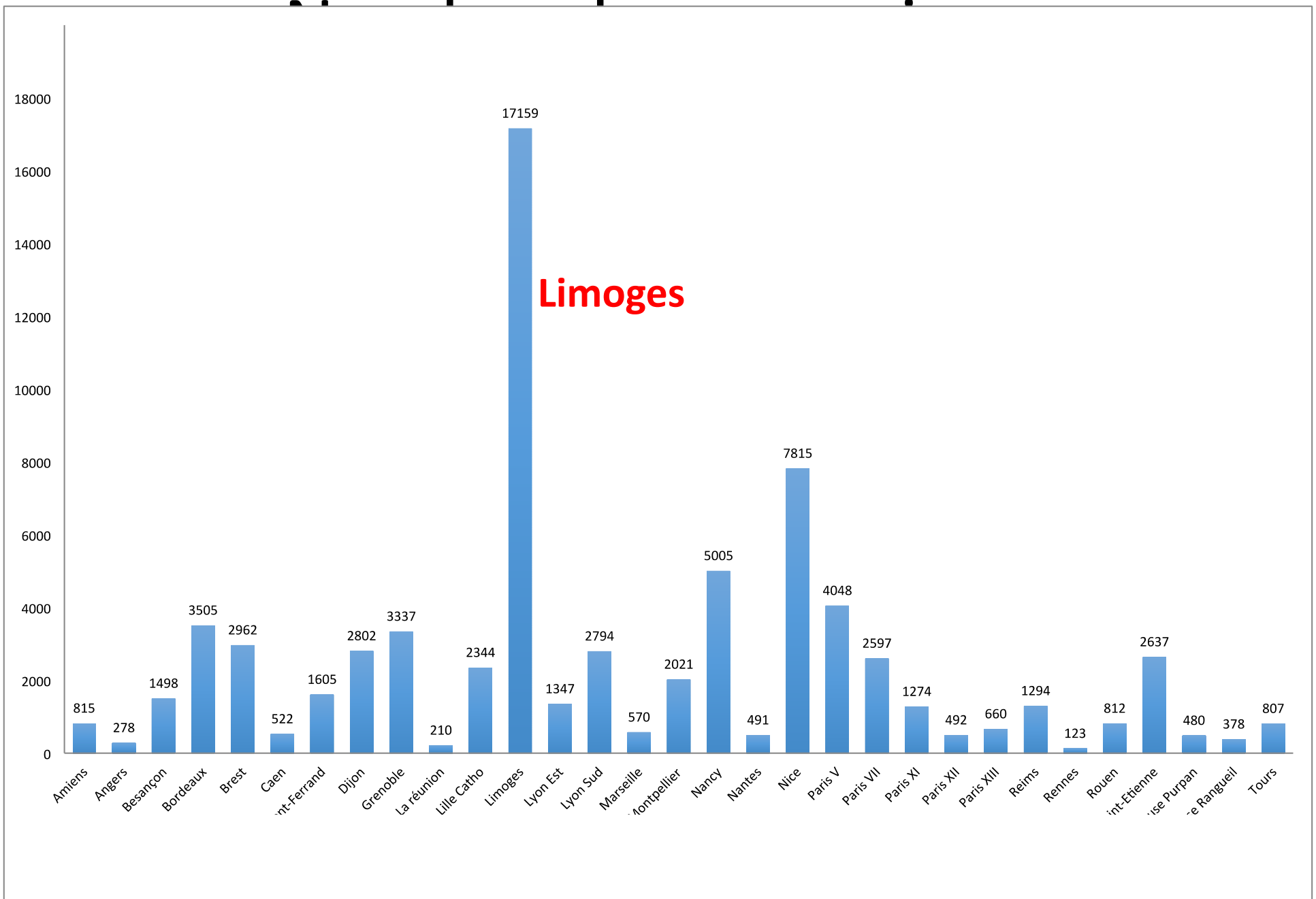
ATTENTION. Ces dossiers ont beaucoup de valeur pour votre formation. Ne vous amusez pas à les parcourir sans chercher à répondre aux questions sérieusement, juste par curiosité. Les dossiers progressifs, une fois entièrement dévoilés, perdent beaucoup de leur valeur formatrice.

- Est ce que l'interface étudiante SIDES va évoluer ?

Oui. La version actuelle est une version basique (pour ne pas dire rudimentaire). Nous avons de nombreux outils à vous mettre à disposition. Nous souhaitons en discuter avec les référents SIDES étudiants et enseignants au préalable.

- Est ce que mon activité personnelle d'entraînement sur la banque nationale est enregistrée ?

Non. Les enregistrements de votre activité ne concernent, dans cet espace d'entraînement national, que des aspects liés à la sécurité



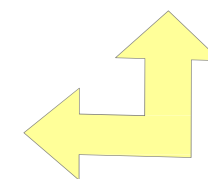
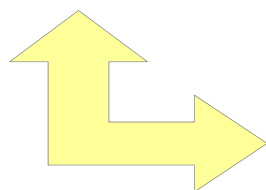
Le circuit des dossiers et des questions



Enseignants



Groupe de validation

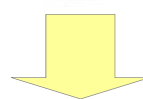


Interface de Saisie
Docimologique
(ISD)

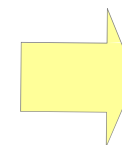


Enseignants

Scolarité



Interface de Création
des Épreuves
(ICE)



Examens

Autonomie des enseignants



Faculté de Médecine
de Limoges

Université de Limoges

jean-jacques MOREAU

Retour vers le choix de l'interface
Déconnexion

 ISD - SAISIE DOCIMOLOGIQUE

IGE - GESTION DES EPREUVES

PUBLICATION BNE

HISTORIQUE DES PUBLICATIONS

[Espace apprenant
\(provisoire\)](#)

Conférence - test

 Aperçu

 Édition

 Conférence

 Inscription

 Intervenants

 Fermer

 Cet onglet vous affiche un résumé de votre épreuve, il est généré automatiquement avec les données que vous avez indiquées.
pas d'information sur l'épreuve

Ne contient aucun élément pour le moment.

Tutorat - conférence

The screenshot shows the user interface of the SIDE-S application. At the top, the header includes the SIDE-S logo, the Faculty of Medicine of Limoges logo, and the University of Limoges logo. The user's name, jean-jacques MOREAU, is displayed. A navigation bar contains links for ISD - SAISIE DOCIMOLOGIQUE, IGE - GESTION DES EPREUVES (highlighted), PUBLICATION BNE, and HISTORIQUE. A red arrow points to the 'Conférence' button in the 'Créer' section. The 'Créer' section also includes buttons for 'Entraînement' and 'Examen'. The 'Visualiser/Modifier' section is visible at the bottom, featuring a 'Filtres Avancés' dropdown menu.

Faculté de Médecine de Limoges
Université de Limoges

jean-jacques MOREAU

Retour vers le choix de l'interface
Deconnexion

ISD - SAISIE DOCIMOLOGIQUE IGE - GESTION DES EPREUVES PUBLICATION BNE HISTORIQUE

[Espace apprenant \(provisoire\)](#)

Liste des épreuves docimologiques

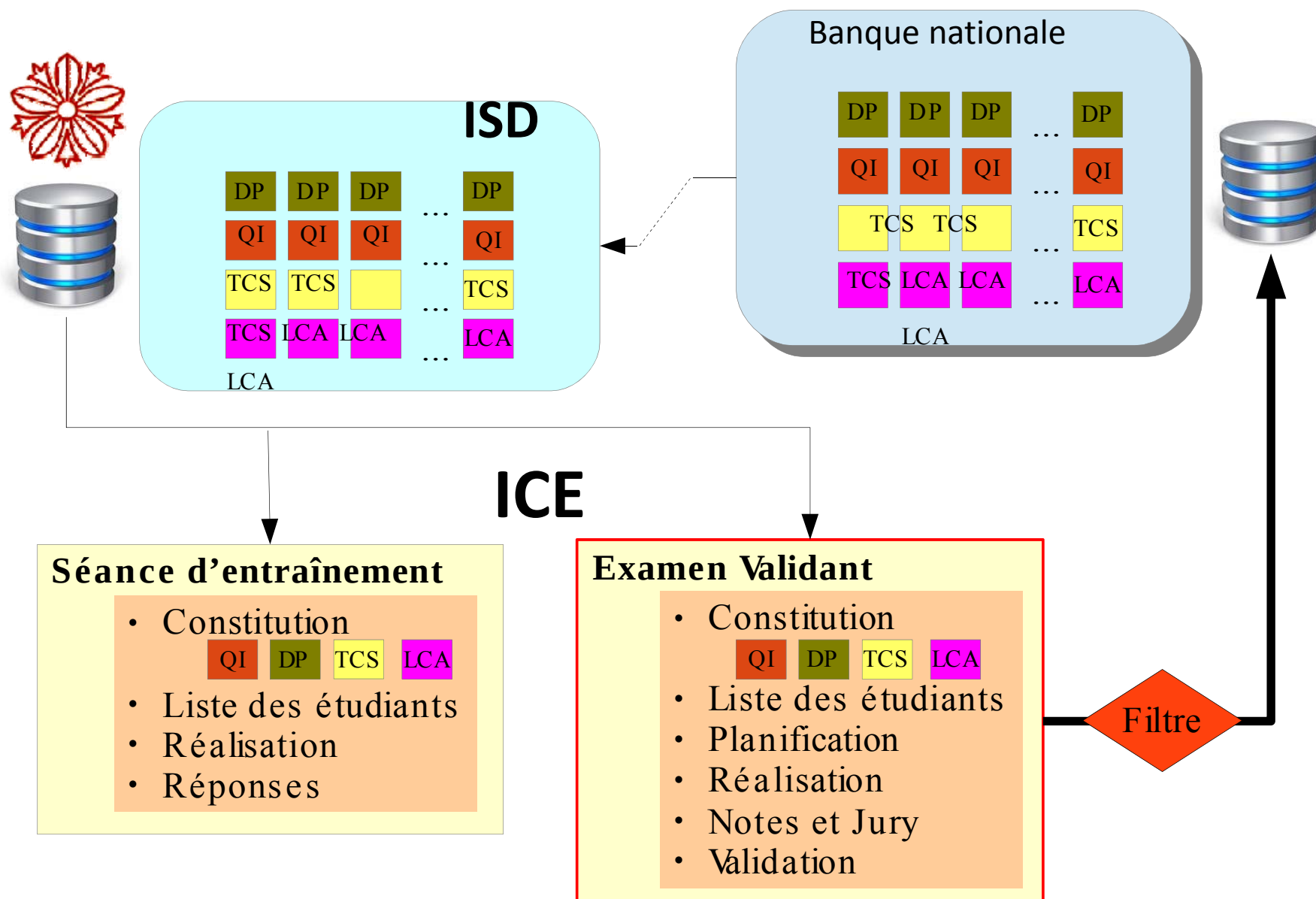
■ Créer

Entraînement Conférence Examen

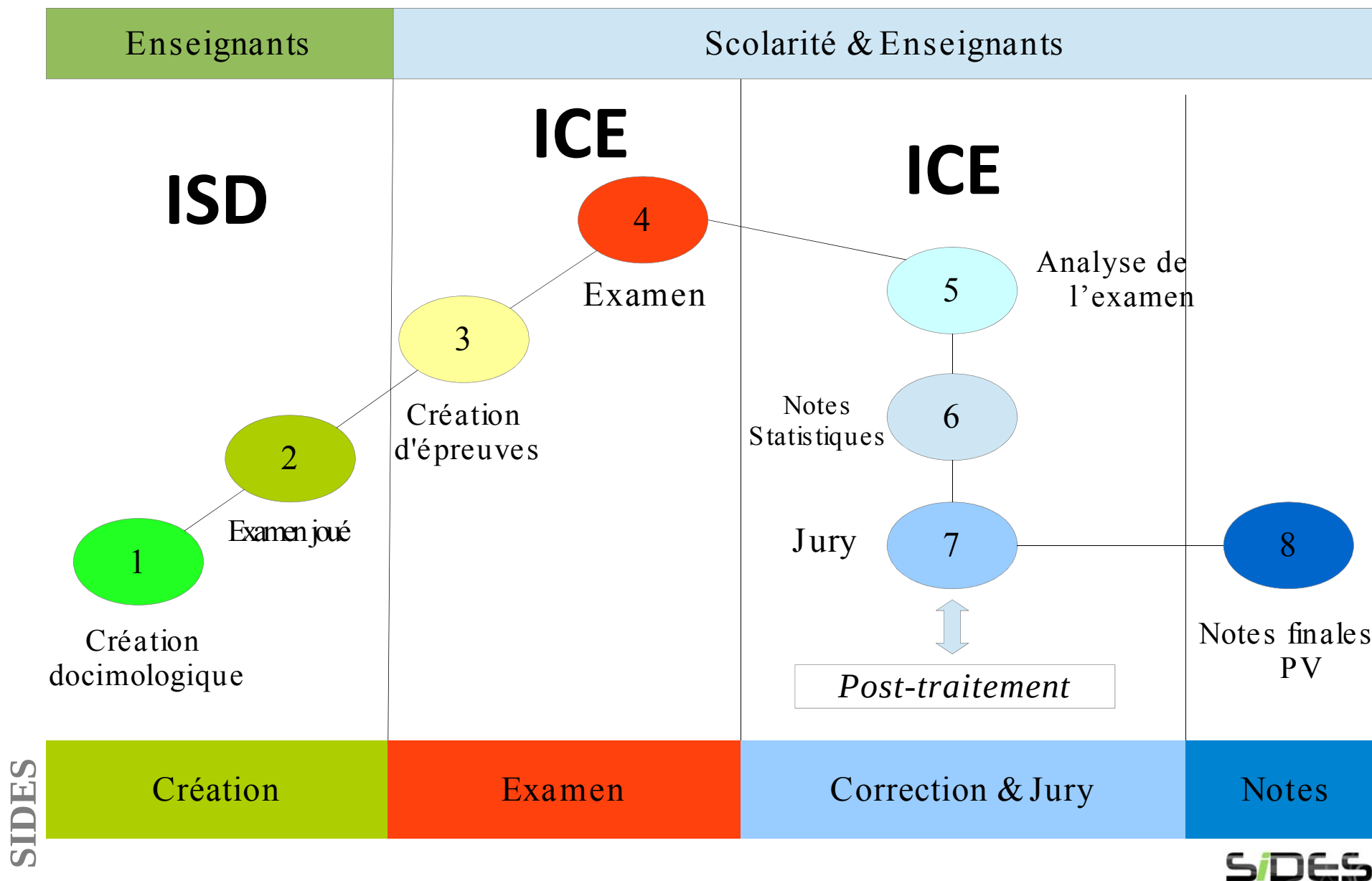
■ Visualiser/Modifier

Filtres Avancés

Le circuit des dossiers et des questions

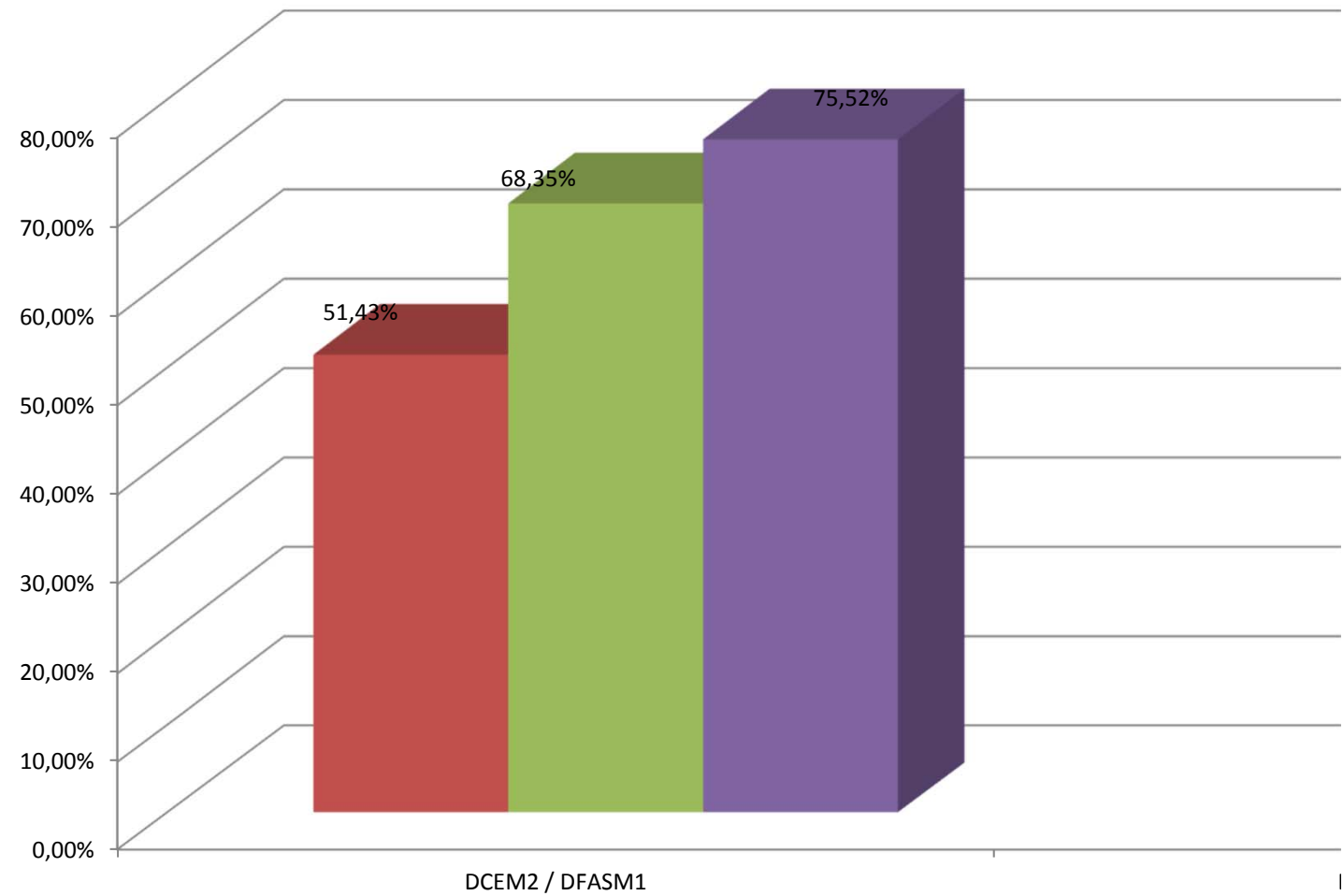


La chaîne de production des examens



Comparaison taux de réussite DCEM/ DFASM Session 1

■ 2012/2013 ■ 2013/2014 ■ 2014/2015



Le professeur « réinventé »

WISE World Innovation Summit for Education
2013

3^{ème} projet



Réforme

2^{ème} cycle (sept 2013)

- Nouveau référentiel (13 UE, 362 objectifs)
- Modification des formes d'enseignement (auto apprentissage et auto évaluation contrôlés)
- Docimologie ECN
- Réorganisation des stages hospitaliers (temps plein)

Le contexte : la réforme du 2^{ème} cycle

DFASM

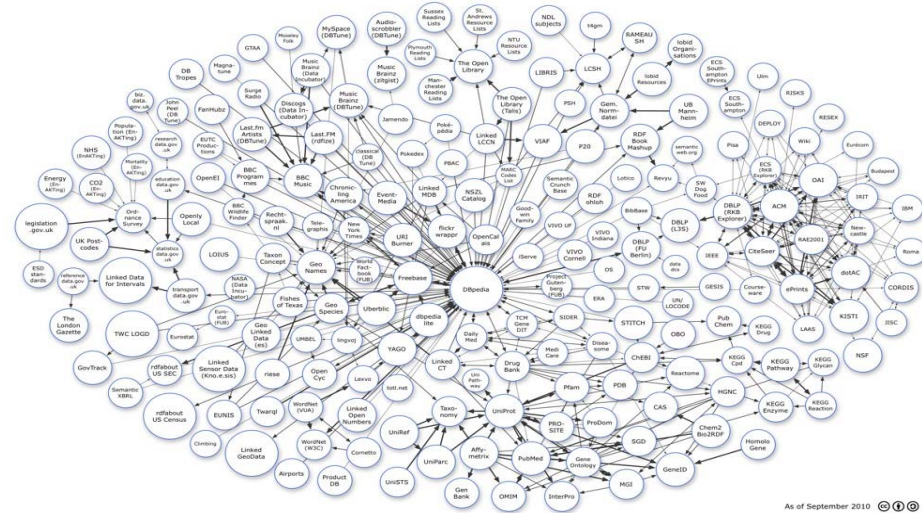
« Mastérisation » des études médicales (U.E. échangeables, espace européen de l'enseignement supérieur) :

- Diplôme de Formation Générale en Sciences Médicales (DFGSM) = c'est fait « grade de Licence »
- **Diplôme de Formation Approfondie en Sciences Médicales (DFASM)** = c'est presque fait « grade de Master »

Se pose la question du programme ...

Le référentiel ECN

✓ Squelette du système



Chaque question **doit être** liée au référentiel.



Tris des questions
Suivis personnalisés
Couverture du référentiel
Création automatique d'épreuves

CERTIFICATION SIDES



Organisation de l'enseignement

2^{ème} cycle: la pédagogie inversée

- Cours pré-enregistrés (diaporama commenté ou PDF) placés sur une plate forme
- Tutorat sur un objectif du référentiel:
 - Exercice sur tablette
 - Corrections commentées et questions
 - Utilisation des statistiques
 - Feed back
 - Tutorat placé sur la banque locale d'entraînement
- Examen facultaire sur tablette en fin d'UE

Catalogues de ressources

DFASM-1

[Retour aux catalogues](#)

Options d'affichage

thème UE 1 - Apprentissage de l'exercice medical

séquence UE1-N°1 N°1- La relation médecin-malade

nc

nc

Cours

- 2013-14 UE1-objectif1_Pr TuBiana_Annonce diagnostic - Webmaster
- 2013-14 UE1-Objectif1_Dr JY SALLE_La relation Médecin-Malade - Webmaster
- UE1Objectif 1_Poly_JYS NT - Webmaster

Tests

séquence UE1-N°2 N°2- Les valeurs professionnelles du médecin

nc

nc

Cours

- 2013-14 UE1-objectif2_Vergnenegre A_ valeurs professionnelles - Webmaster

Tests



Retour des étudiants

DFASM1 = « promo test »

Bilan global

- Changement majeur pour les étudiants
- Mise au travail rapide
- Evaluations quotidiennes difficiles à assumer: sentiment de manque de temps pour travailler +++, de survoler les cours...
- Bons retours sur les stages temps pleins
- Bon déroulement des 1ers partiels – résultats corrects



DFASM1 et 2

**ACQUISITION PROGRESSIVE
DES
CONNAISSANCES**

DFASM3

1^{er} tour

- Obligatoire
- Par objectif et UE
- Savoir de base
- Exhaustif (pas d'impasse)

2^{ème} tour

- ½ obligatoire
- Transversal par spécialité
- Point importants acquis

3^{ème} tour

- Facultatif, évaluation dématérialisée
- Transversal et pondéré

Le référentiel

Les formes d'enseignement

Les stages UE.13

Les planning

La docimologie ECN

Résumé du référentiel:

I. LES COMPETENCES GENERIQUES

II. LES OBJECTIFS GENERAUX DE LA FORMATION

III. LE TRONC COMMUN

UE1 : Apprentissage de l'exercice médical et de la coopération interprofessionnelle.

UE 2 : De la conception à la naissance - Pathologie de la femme - Hérité - L'Enfant - L'Adolescent.

UE 3 : Maturation - Vulnérabilité - Santé mentale - Conduites addictives.

UE 4 : Perception - système nerveux - revêtement cutané.

UE 5 : Handicap - Vieillesse - Dépendance - Douleur - Soins palliatifs - Accompagnement.

UE 6 : Maladies transmissibles - Risques sanitaires - Santé au travail.

UE 7 : Inflammation - Immunopathologie.

UE 8 : Circulation - Métabolismes.

UE 9 : Cancérologie - Onco-hématologie.

UE 10 : Le bon usage du médicament et des thérapeutiques non médicamenteuses.

UE 11 : Urgences.

UE 12 : Formation générale à la recherche.

UE 13 : Stages et gardes.

IV. LES PARCOURS PERSONNALISES

V. CERTIFICAT DE COMPETENCE CLINIQUE

I. Compétences génériques

- Clinicien
- Communicateur
- Coopérateur, membre d'une équipe soignante pluriprofessionnelle
- Acteur de santé publique
- Réflexif
- Scientifique
- Responsable aux plans éthique et déontologique

II. Objectifs généraux de la formation

L'acquisition des compétences repose sur l'intégration et la cohérence des enseignements théoriques et des stages hospitaliers (ou ambulatoire) selon les modalités déterminées par chaque UFR

- Enseignement théorique
- Lieux de stages
- Evaluation en situation authentique – autoévaluation

III. le tronc commun

- Développer *l'autoapprentissage contrôlé*
- Développer l'interdisciplinarité
- Rejeter toute idée d'exhaustivité
- 13 UE:
 - o 11 UE transdisciplinaires 362 items ou objectifs
 - o UE formation générale à la recherche
 - o UE stage et gardes

V. Certificat de compétences cliniques (CCC)

- Épreuve de mise en situation clinique auprès d'un patient ou d'une épreuve de simulation
- Épreuve ECNi

Les formes d'enseignement

- Organisé en 3 années,
- les disciplines ont été regroupées comme les années précédentes (sauf 3)
- l'année universitaire est partagée en périodes (4 en DFASM1, 3 en DFASM2 et 1 en DFASM3).
- Chaque période est divisée en 2 parties :
 - **5 à 6 semaines de cours ponctuée d'une évaluation**
 - **6 semaines de stages plein temps.**
- Chaque période est occupée par environ 2 UE (soit entre 28 et 55 items à traiter)

Les formes d'enseignement: organisation/UE

- 1 responsable pédagogique + 1 responsable SIDES
- Par objectif 1 enseignant auteur du cours et des évaluations (1 cas clinique + 3QCM/objectif)
- Les éléments pédagogiques sont placés sur la plateforme
- Réponses aux questions 15' avant
- L'heure de tutorat/objectif avec évaluation
- Examen ENCi en fin de période

Les formes d'enseignement: **le cours enregistré**

- 1 heure de cours magistral = 1/2h d'enregistrement
- ATTENTION à constituer les évaluations en même temps
- Des recommandations dans quelques jours
- Une charte graphique
- 2 sites d'enregistrement



Création de cours multimédia avec Adobe Presenter®

Charte graphique



- En utilisant la charte suivante le diaporama est reconnaissable par les utilisateurs

La formation SIDES www.side-sante.fr

vos codes SIDES = vos codes unilim

- Module 1 : formation docimologique
durée 2h30
- Module 2 accès à la plate forme
gestion des questions et des examens

Les stages UE.13

- Commission dirigée par F. Vincent et P. Bertin
- Stages temps plein de 6 semaines
- Stages obligatoires: médecine générale, chirurgie, accueil des urgences ou soins intensifs ou réanimation
- Carnet de stage (port folio?)
- Évaluation quantitative (examen de compétence clinique) et qualitative des compétences génériques (présentation d'un objectif du référentiel sous forme de cas clinique)



DFASM1
2013-2014
le curriculum (PY Robert)
AGENDAS
EVALUATION

PERIODES

	Dates	DFASM1	DFASM2 (DCEM3)
Période 1	2 Sept-4 Oct	Cours	Stages
Période 2	7 Oct-17 Nov	Stages	Cours
Période 3	18 Nov-20 Dec	Cours	Stages
Période 4	30 Dec-9 Fev	Stages	Cours
Période 5	10 Fev-4 Mars	Cours	Stages
Période 6	17 Mars-27 Avril	Stages	Cours
Période 7	5 Mai-6 Juin	Cours	Stages
Période 8	9 Juin-20 Juillet	Stages	-
Période 9	21 Juillet-31 Août	-	Stages

PERIODES

PERIODES		UNITES D'ENSEIGNEMENT		OBJECTIFS	
1ère période	2 Septembre 4 Octobre	UE 11	Urgences	35	55
		UE 1	App.Exercice Med	20	
3ème période	18 Novembre 20 Décembre	UE 8 a	Cardio	20	62
		UE 7a	Immuno	16	
		UE 7b	Pneumo	21	
		UE 6a	Santé au travail	5	
5ème période	10 Février 4 Mars	UE 6b	Maladies inf	13	42
		UE 8d	Nutrition	8	
		UE 8b + c	Endocrino/Néphro	21	
7ème période	5 Mai 6 Juin	UE 6b	Maladies inf	21	41
		UE 8e	Digestif	20	

Catalogues de ressources

DFASM-1

[Retour aux catalogues](#)

Options d'affichage

thème UE 1 - Apprentissage de l'exercice medical

séquence UE1-N°1 N°1- La relation médecin-malade

nc

nc

Cours

- 2013-14 UE1-objectif1_Pr TuBiana_Annonce diagnostic - Webmaster
- 2013-14 UE1-Objectif1_Dr JY SALLE_La relation Médecin-Malade - Webmaster
- UE1Objectif 1_Poly_JYS NT - Webmaster

Tests

séquence UE1-N°2 N°2- Les valeurs professionnelles du médecin

nc

nc

Cours

- 2013-14 UE1-objectif2_Vergnenegre A_ valeurs professionnelles - Webmaster

Tests

Le professeur « réinventé »

En finir avec l'idée, tellement française,
qu'enseigner est un art et pas une Science

« le Prof est mort, vive le Prof »