Conférence des référents R2C 16 Février 2021

Bases de la R2C
PEDAGOGIE

Marc Braun pour la mission R2C
Pre Nanou Pham, Pr. P Roblot
S Villard et Y Merad

1. Connaissances contextualisées
2. APC
3. Parcours

R2C

Conférence des référents R2C 16 Février 2021

Approche par compétences
=
Savoir-agir complexe et évolutif

Merci à Alexis Tran Dinh (UP) !

R2C

Approche par compétences
=
Savoir-agir complexe et évolutif

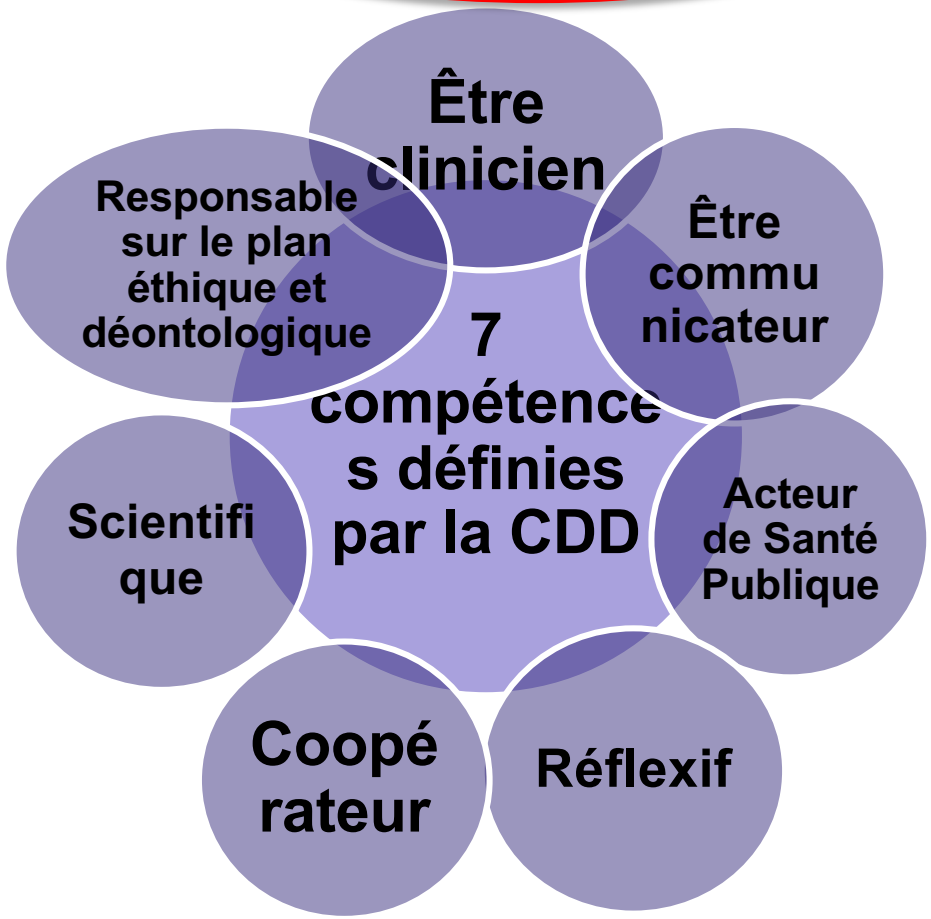
R2C

Approche par compétences
=
Savoir-agir complexe et évolutif

7 compétences et 26 sous-compétences définies par la CDD

Approche par compétences
=
Savoir-agir complexe et évolutif

7 compétences et 26 sous-compétences définies par la CDD



Approche par compétences
=
Savoir-agir complexe et évolutif

7 compétences et 26 sous-compétences définies par la CDD

POUR PHOTOGRAPHIER CES COMPÉTENCES
TEMPS 1 : IL FAUT <u>APPRENDRE</u> AUX ÉTUDIANTS <u>À RAISONNER</u> POUR
<u>RESOUDRE DES PROBLÈMES</u> PROFESSIONNELS

TEMPS 2 : <u>AIDER LES ETUDIANTS</u> :

- **EN HiERARCHISANT ET EN REDUISANT LES CONNAISSANCES**
- **EN CONTEXTUALISANT CES CONNAISSANCES**
- **EN DÉFINISSANT DES ATTENDUS D'APPRENTISSAGE**

Approche par compétences
=
Savoir-agir complexe et évolutif

POUR PHOTOGRAPHIER CES COMPÉTENCES

TEMPS 3 : IL FAUT <u>EVALUER</u> LES ÉTUDIANTS <u>EN TRAIN DE RAISONNER</u>
<u>PENDANT</u>
LEUR RESOLUTION DES PROBLÈMES PROFESSIONNELS :

PAR L'EVALUATION DES PERFORMANCES : <u>ECOS</u>

R2C

Approche par compétences
=
Savoir-agir complexe et évolutif

Situations professionnelles de départ (356 SPDD)

R2C

Approche par compétences
=
Savoir-agir complexe et évolutif

5 familles de SPDD (arrêté 2/9/20)

Situations professionnelles de départ (356 SPDD)

R2C

Approche par compétences
=
Savoir-agir complexe et évolutif

I. Symptômes et signes cliniques

5 familles de SPDD

Situations professionnelles de départ (356 SPDD)

R2C

Approche par compétences
=
Savoir-agir complexe et évolutif

I. Symptômes et signes cliniques

II. Données paracliniques

5 familles de SPDD

Situations professionnelles de départ (356 SPDD)

R2C

Approche par compétences
=
Savoir-agir complexe et évolutif

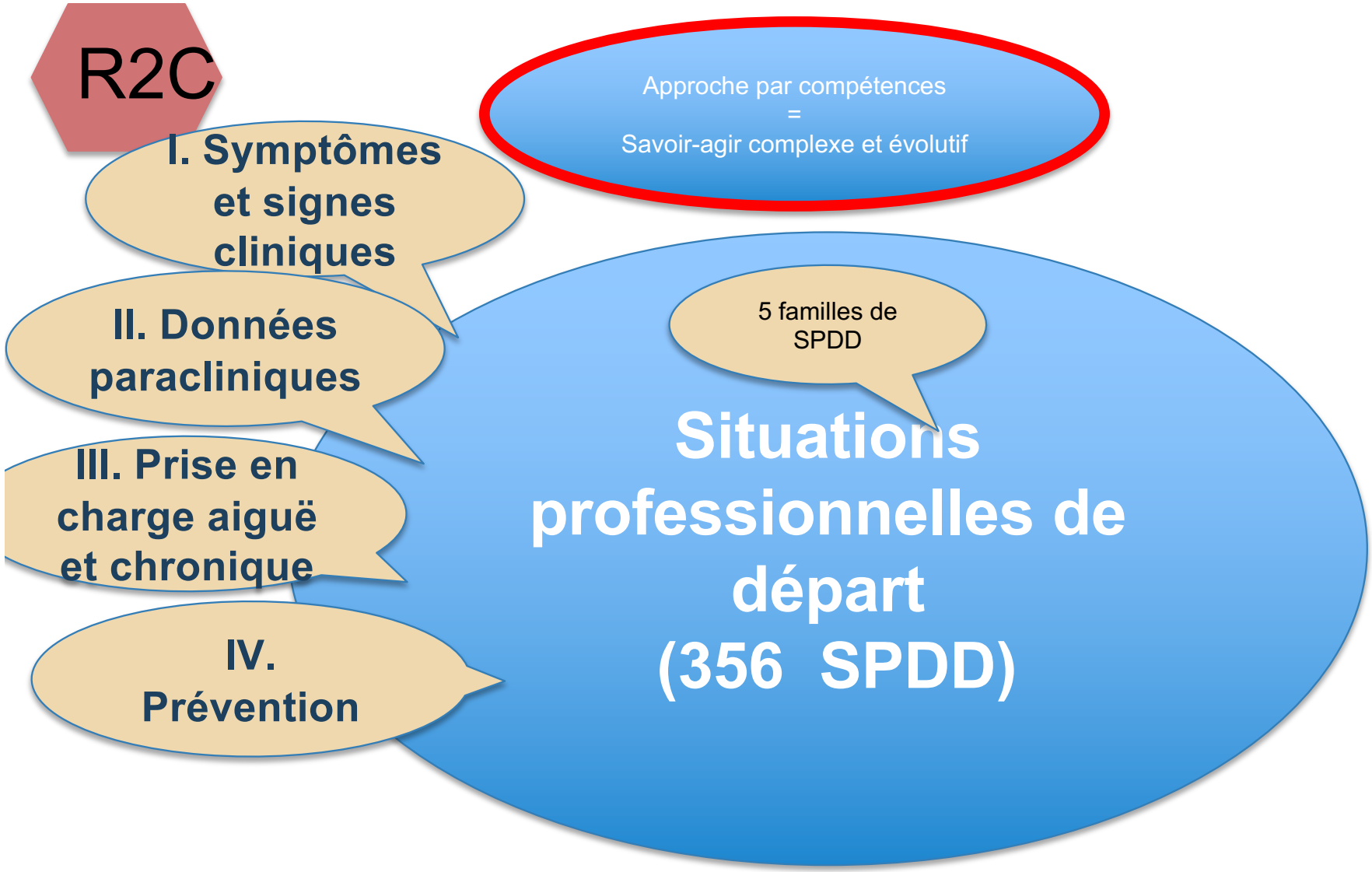
I. Symptômes et signes cliniques

II. Données paracliniques

III. Prise en charge aiguë et chronique

5 familles de SPDD

Situations professionnelles de départ (356 SPDD)


R2C
Approche par compétences
=
Savoir-agir complexe et évolutif
I. Symptômes et signes cliniques
II. Données paracliniques
III. Prise en charge aiguë et chronique
IV. Prévention
5 familles de SPDD
Situations professionnelles de départ (356 SPDD)

R2C
Approche par compétences
=
Savoir-agir complexe et évolutif
I. Symptômes et signes cliniques
II. Données paracliniques
III. Prise en charge aiguë et chronique
IV. Prévention
V. Situations diverses
5 familles de SPDD
Situations professionnelles de départ
(356 SPDD)

R2C

Approche par compétences
=
Savoir-agir complexe et évolutif

Situations professionnelles de départ (356 SPDD)

I. Symptômes et signes cliniques

II. Données paracliniques

III. Prise en charge aiguë et chronique

IV. Prévention

V. Situations diverses

A ce jour

62 FICHES DE SPDD ECRITES

Groupe de travail UP-CNCEM (Natacha Katlub – Alexis Regent – Damien Roux)

R2C

Situations professionnelles de départ S 199
CREATINIE AUGMENTÉE

Situation de départ n°199 - S199 : "Créatinine augmentée"	
Auteurs	**….. Et Damien Roux**
Relecteurs	

Items de connaissance en rapport	**258. Élévation de la créatininémie - 348. Insuffisance rénale aiguë - Anurie - 347, Rétention aiguë d'urine - 264. Insuffisance rénale chronique chez l'adulte et l'enfant - 267. Troubles de l'équilibre acido-basique et désordres hydro-électrolytiques - 259. Protéinurie et syndrome néphrotique de chez l'adulte et de l'enfant - 261. Néphropathie glomérulaire - 262. Néphropathies interstitielles - 263. Néphropathies vasculaires - 266. Polykystose rénale - 265. Lithiase urinaire**
Items de connaissance reliés, non traités ici	

Attendu d'apprentissage dans la famille "*Données paracliniques*"	**Domaines**	**Compétence générique**
Evaluer le degré d'urgence de la prise en charge	Urgence	Clinicien
Expliquer au patient les hypothèses étiologiques et les explorations nécessaires	Entretien/interrogatoire	Communicateur
Prescrire de manière raisonnée les explorations adaptées	Stratégie pertinente	Clinicien
Echanger avec les différents intervenants (soignants - médecins) pour la réalisation des explorations diagnostiques et thérapeutiques	Communication interprofessionnelle	Coopérateur
Argumenter et justifier les explorations d'imagerie adaptées	Stratégie pertinente - Imagerie	Acteur de santé publique

Attendu d'apprentissage spécifique "*de la situation abordée (ici S199)* "	**Domaines**	**Compétence générique**
Diagnostiquer et prendre en charge de manière adéquate une insuffisance rénale aiguë d'allure fonctionnelle ou obstructive	Examen clinique - Synthèse de résultats examen - Stratégie pertinente	Clinicien
Orienter l'interrogatoire, l'examen clinique et le bilan paraclinique pour évaluer le caractère aigu ou chronique de la situation	Examen clinique - Entretien/interrogatoire - Stratégie pertinente	Clinicien
Rechercher et évaluer la prise de traitements ayant pu participer à l'élévation de la créatinine ou de traitements à risque de toxicité dans le contexte	Entretien/interrogatoire	Réflexif
Hiérarchiser les étiologies de cette insuffisance rénale	Stratégie pertinente	Réflexif
Informer le sujet et notifier l'insuffisance rénale aux collaborateurs sur le nécessité potentielle d'adaptation thérapeutique	Education/Prévention	Acteur de santé publique
Identifier les critères de l'urgence de l'initiation d'une épuration extrarénale	Urgence	Réflexif
Appeler le réanimateur ou le néphrologue pour discuter d'une épuration extrarénale en urgence	Stratégie pertinente - Communication interprofessionnelle	Communicateur

Attendu d'apprentissage spécifique "*Valorisation du stage* "	**Domaines**	**Compétence générique**
Traiter les complications métaboliques ou cliniques avant la prise en charge étiologique de l'insuffisance rénale		Réflexif
Identifier les situations cliniques où une ponction biopsie rénale est nécessaire		Clinicien
Décrire les principales caractéristiques histologiques d'une biopsie rénale (stage de laboratoire ou de néphrologie)		Clinicien

R2C

CONNAISSANCES CONTEXTUALISÉES (RANG A ET B)

	Situation de départ n°199 - S199 : "Créatinine augmentée"
Auteurs	**..... Et Damien Roux**
Relecteurs	
Items de connaissance en rang	**258. Élévation de la créatininémie - 348. Insuffisance rénale aiguë - Anurie - 347, Rétention aiguë d'urine - 264. l'équilibre acido-basique et désordres hydro-électrolytiques - 259. Protéinurie et syndrome néphrotique de chez l'a interstitielles - 263. Néphropathies vasculaires - 266. Polykystose ré**
Items de connaissance reliés, non traités ici	

Attendu d'apprentissage dans la famille "*Données paracliniques*"	**Domaines**
Evaluer le degré d'urgence de la prise en charge	Urgence
Expliquer au patient les hypothèses étiologiques et les explorations nécessaires	Entretien/interrogatoire
Prescrire de manière raisonnée les explorations adaptées	Stratégie pertinente
Echanger avec les différents intervenants (soignants - médecins) pour la réalisation des explorations diagnostiques et thérapeutiques	Communication interpro
Argumenter et justifier les explorations d'imagerie adaptées	Stratégie pertinente - Im

Attendu d'apprentissage spécifique "*de la situation abordée (ici S199)*"	**Domaines**
Diagnostiquer et prendre en charge de manière adéquate une insuffisance rénale aiguë d'allure fonctionnelle ou obstructive	Examen clinique - Synth
Orienter l'interrogatoire, l'examen clinique et le bilan paraclinique pour évaluer le caractère aigu ou chronique de la situation	Examen clinique - Entret
Rechercher et évaluer la prise de traitements ayant pu participer à l'élévation de la créatinine ou de traitements à risque de toxicité dans le contexte	Entretien/interrogatoire
Hiérarchiser les étiologies de cette insuffisance rénale	Stratégie pertinente
Informer le sujet et notifier l'insuffisance rénale aux collaborateurs sur le nécessité potentielle d'adaptation thérapeutique	Education/Prévention
Identifier les critères de l'urgence de l'initiation d'une épuration extrarénale	Urgence
Appeler le réanimateur ou le néphrologue pour discuter d'une épuration extrarénale en urgence	Stratégie pertinente - Co

Attendu d'apprentissage spécifique "*Valorisation du stage*"	**Domaines**
Traiter les complications métaboliques ou cliniques avant la prise en charge étiologique de l'insuffisance rénale	
Identifier les situations cliniques où une ponction biopsie rénale est nécessaire	
Décrire les principales caractéristiques histologiques d'une biopsie rénale (stage de laboratoire ou de néphrologie)	

R2C

Attendus d'apprentissage (AA) pour chaque SPDD

	Situation de départ n°199 - S199 : "Créatinine augmentée"
Auteurs	**..... Et Damien Roux**
Relecteurs	
Items de connaissance en rapport	**258. Élévation de la créatininémie - 348. Insuffisance rénale aiguë - Anurie - 347, Rétention aiguë d'urine - 264. In l'équilibre acido-basique et désordres hydro-électrolytiques - 259. Protéinurie et syndrome néphrotique de chez l'ad interstitielles - 263. Néphropathies vasculaires - 266. Polykystose rén**
Items de connaissance reliés, non traités ici	

Attendu d'apprentissage dans la famille "*Données paracliniques*"	**Domaines**
Evaluer le degré d'urgence de la prise en charge	Urgence
Expliquer au patient les hypothèses étiologiques et les explorations nécessaires	Entretien/interrogatoire
Prescrire de manière raisonnée les explorations adaptées	Stratégie pertinente
Echanger avec les différents intervenants (soignants - médecins) pour la réalisation des explorations diagnostiques et thérapeutiques	Communication interprof
Argumenter et justifier les explorations d'imagerie adaptées	Stratégie pertinente - Ima

Attendu d'apprentissage spécifique "*de la situation abordée (ici S199)*"	**Domaines**
Diagnostiquer et prendre en charge de manière adéquate une insuffisance rénale aiguë d'allure fonctionnelle ou obstructive	Examen clinique - Synthès
Orienter l'interrogatoire, l'examen clinique et le bilan paraclinique pour évaluer le caractère aigu ou chronique de la situation	Examen clinique - Entreti
Rechercher et évaluer la prise de traitements ayant pu participer à l'élévation de la créatinine ou de traitements à risque de toxicité dans le contexte	Entretien/interrogatoire
Hiérarchiser les étiologies de cette insuffisance rénale	Stratégie pertinente
Informer le sujet et notifier l'insuffisance rénale aux collaborateurs sur le nécessité potentielle d'adaptation thérapeutique	Education/Prévention
Identifier les critères de l'urgence de l'initiation d'une épuration extrarénale	Urgence
Appeler le réanimateur ou le néphrologue pour discuter d'une épuration extrarénale en urgence	Stratégie pertinente - Cor

Attendu d'apprentissage spécifique "*Valorisation du stage*"	**Domaines**
Traiter les complications métaboliques ou cliniques avant la prise en charge étiologique de l'insuffisance rénale	
Identifier les situations cliniques où une ponction biopsie rénale est nécessaire	
Décrire les principales caractéristiques histologiques d'une biopsie rénale (stage de laboratoire ou de néphrologie)	

R2C

Attendus d'apprentissage (AA) pour chaque SPDD

	Situation de départ n°199 - S199 : "Créatinine augmentée"
Auteurs	**..... Et Damien Roux**
Relecteurs	
Items de connaissance en rapport	**258. Élévation de la créatininémie - 348. Insuffisance rénale aiguë - Anurie - 347, Rétention aiguë d'urine - 264. In l'équilibre acido-basique et désordres hydro-électrolytiques - 259. Protéinurie et syndrome néphrotique de chez l'ad interstitielles - 263. Néphropathies vasculaires - 266. Polykystose rén**
Items de connaissance reliés, non traités ici	

Attendu d'apprentissage dans la famille "*Données paracliniques*"	**Domaines**
Evaluer le degré d'urgence de la prise en charge	Urgence
Expliquer au patient les hypothèses étiologiques et les explorations nécessaires	Entretien/interrogatoire
Prescrire de manière raisonnée les explorations adaptées	Stratégie pertinente
Echanger avec les différents intervenants (soignants - médecins) pour la réalisation des explorations diagnostiques et thérapeutiques	Communication interprof
Argumenter et justifier les explorations d'imagerie adaptées	Stratégie pertinente - Ima

Attendu d'apprentissage spécifique "*de la situation abordée (ici S199)*"	**Domaines**
Diagnostiquer et prendre en charge de manière adéquate une insuffisance rénale aiguë d'allure fonctionnelle ou obstructive	Examen clinique - Synthès
Orienter l'interrogatoire, l'examen clinique et le bilan paraclinique pour évaluer le caractère aigu ou chronique de la situation	Examen clinique - Entreti
Rechercher et évaluer la prise de traitements ayant pu participer à l'élévation de la créatinine ou de traitements à risque de toxicité dans le contexte	Entretien/interrogatoire
Hiérarchiser les étiologies de cette insuffisance rénale	Stratégie pertinente
Informer le sujet et notifier l'insuffisance rénale aux collaborateurs sur le nécessité potentielle d'adaptation thérapeutique	Education/Prévention
Identifier les critères de l'urgence de l'initiation d'une épuration extrarénale	Urgence
Appeler le réanimateur ou le néphrologue pour discuter d'une épuration extrarénale en urgence	Stratégie pertinente - Cor

Attendu d'apprentissage spécifique "*Valorisation du stage*"	**Domaines**
Traiter les complications métaboliques ou cliniques avant la prise en charge étiologique de l'insuffisance rénale	
Identifier les situations cliniques où une ponction biopsie rénale est nécessaire	
Décrire les principales caractéristiques histologiques d'une biopsie rénale (stage de laboratoire ou de néphrologie)	

R2C

Attendu d'apprentissage dans la famille "*Données paracliniques*"	Domaines	Compétence générique
aluer le degré d'urgence de la prise en charge	Urgence	Clinicien
pliquer au patient les hypothèses étiologiques et les explorations nécessaires	Entretien/interrogatoire	Communicateur
escrire de manière raisonnée les explorations adaptées	Stratégie pertinente	Clinicien
hanger avec les différents intervenants (soignants - médecins) pour la réalisation des explorations diagnostiques et thérapeutiques	Communication interprofessionnelle	Coopérateur
gumenter et justifier les explorations d'imagerie adaptées	Stratégie pertinente - Imagerie	Acteur de santé publique
Attendu d'apprentissage spécifique "*de la situation abordée (ici S199)*"	**Domaines**	**Compétence générique**
agnostiquer et prendre en charge de manière adéquate une insuffisance rénale aiguë d'allure fonctionnelle ou obstructive	Examen clinique - Synthèse de résultats examen - Stratégie pertinente	Clinicien
rienter l'interrogatoire, l'examen clinique et le bilan paraclinique pour évaluer le caractère aigu ou chronique de la situation	Examen clinique - Entretien/interrogatoire - Stratégie pertinente	Clinicien
echercher et évaluer la prise de traitements ayant pu participer à l'élévation de la créatinine ou de traitements à risque de toxicité dans le contexte	Entretien/interrogatoire	Réflexif
érarchiser les étiologies de cette insuffisance rénale	Stratégie pertinente	Réflexif
former le sujet et notifier l'insuffisance rénale aux collaborateurs sur le nécessité potentielle d'adaptation thérapeutique	Education/Prévention	Acteur de santé publique
entifier les critères de l'urgence de l'initiation d'une épuration extrarénale	Urgence	Réflexif
ppeler le réanimateur ou le néphrologue pour discuter d'une épuration extrarénale en urgence	Stratégie pertinente - Communication interprofessionnelle	Communicateur

Attendus d'apprentissage (AA) pour chaque SPDD

R2C

Attendu d'apprentissage dans la famille "*Données paracliniques*"	Domaines	Compétence générique
aluer le degré d'urgence de la prise en charge	Urgence	Clinicien
pliquer au patient les hypothèses étiologiques et les explorations nécessaires	Entretien/interrogatoire	Communicateur
escrire de manière raisonnée les explorations adaptées	Stratégie pertinente	Clinicien
hanger avec les différents intervenants (soignants - médecins) pour la réalisation des explorations diagnostiques et thérapeutiques	Communication interprofessionnelle	Coopérateur
gumenter et justifier les explorations d'imagerie adaptées	Stratégie pertinente - Imagerie	Acteur de santé publique
Attendu d'apprentissage spécifique "*de la situation abordée (ici S199)*"	**Domaines**	**Compétence générique**
agnostiquer et prendre en charge de manière adéquate une insuffisance rénale aiguë d'allure fonctionnelle ou obstructive	Examen clinique - Synthèse de résultats examen - Stratégie pertinente	Clinicien
rienter l'interrogatoire, l'examen clinique et le bilan paraclinique pour évaluer le caractère aigu ou chronique de la situation	Examen clinique - Entretien/interrogatoire - Stratégie pertinente	Clinicien
echercher et évaluer la prise de traitements ayant pu participer à l'élévation de la créatinine ou de traitements à risque de toxicité dans le contexte	Entretien/interrogatoire	Réflexif
érarchiser les étiologies de cette insuffisance rénale	Stratégie pertinente	Réflexif
former le sujet et notifier l'insuffisance rénale aux collaborateurs sur le nécessité potentielle d'adaptation thérapeutique	Education/Prévention	Acteur de santé publique
entifier les critères de l'urgence de l'initiation d'une épuration extrarénale	Urgence	Réflexif
peler le réanimateur ou le néphrologue pour discuter d'une épuration extrarénale en urgence	Stratégie pertinente - Communication interprofessionnelle	Communicateur

Attendus d'apprentissage (AA) pour chaque SPDD

R2C

Approche par compétences
=
Savoir-agir complexe et évolutif

5 familles de SDD

Situations de départ (356 SDD)
=
Les compétences des étudiants doivent leur permettre de résoudre les SDD par un raisonnement clinique adapté

Attendus d'apprentissage (AA) pour chaque SPDD

R2C

Approche par compétences
=
Savoir-agir complexe et évolutif

5 familles de SDD

Situations de départ
(356 SDD)
=
Les compétences des étudiants doivent leur permettre de résoudre les SDD par un raisonnement clinique adapté

Attendus d'apprentissage (AA) pour chaque SPDD

Hiérarchisation des connaissances de rang A et B
=
"Bornage"
des SPDD / AA / ECOS

R2C

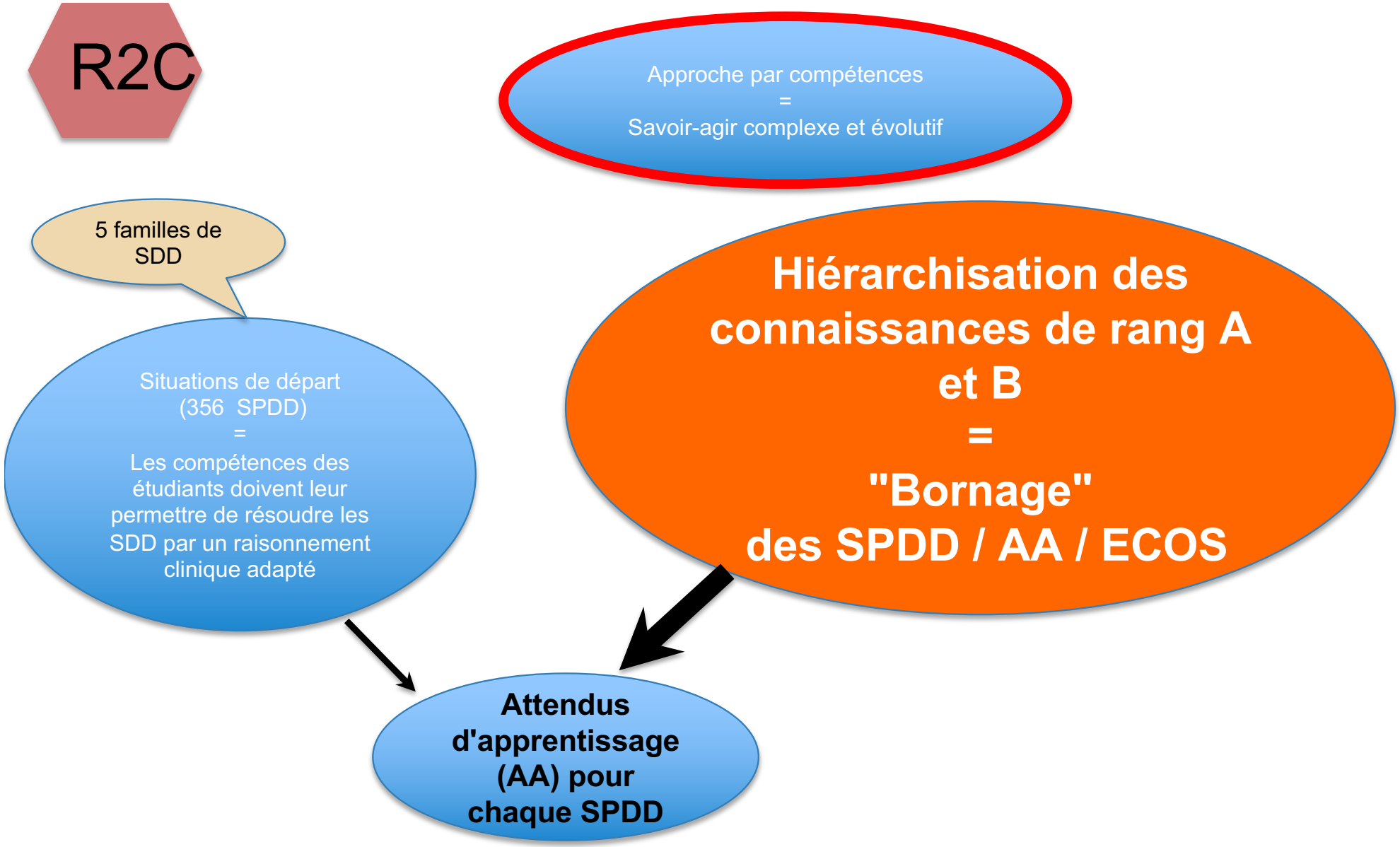
Approche par compétences
=
Savoir-agir complexe et évolutif

5 familles de SDD

Situations de départ
(356 SDD)
=
Les compétences des étudiants doivent leur permettre de résoudre les SDD par un raisonnement clinique adapté

Attendus d'apprentissage (AA) pour chaque SPDD

Hiérarchisation des connaissances de rang A et B
=
"Bornage"
des SPDD / AA / ECOS


R2C
Approche par compétences
=
Savoir-agir complexe et évolutif
5 familles de SDD
Situations de départ (356 SPDD)
=
Les compétences des étudiants doivent leur permettre de résoudre les SDD par un raisonnement clinique adapté
Hiérarchisation des connaissances de rang A et B
=
"Bornage"
des SPDD / AA / ECOS
Attendus d'apprentissage (AA) pour chaque SPDD

R2C

Approche par compétences
=
Savoir-agir complexe et évolutif

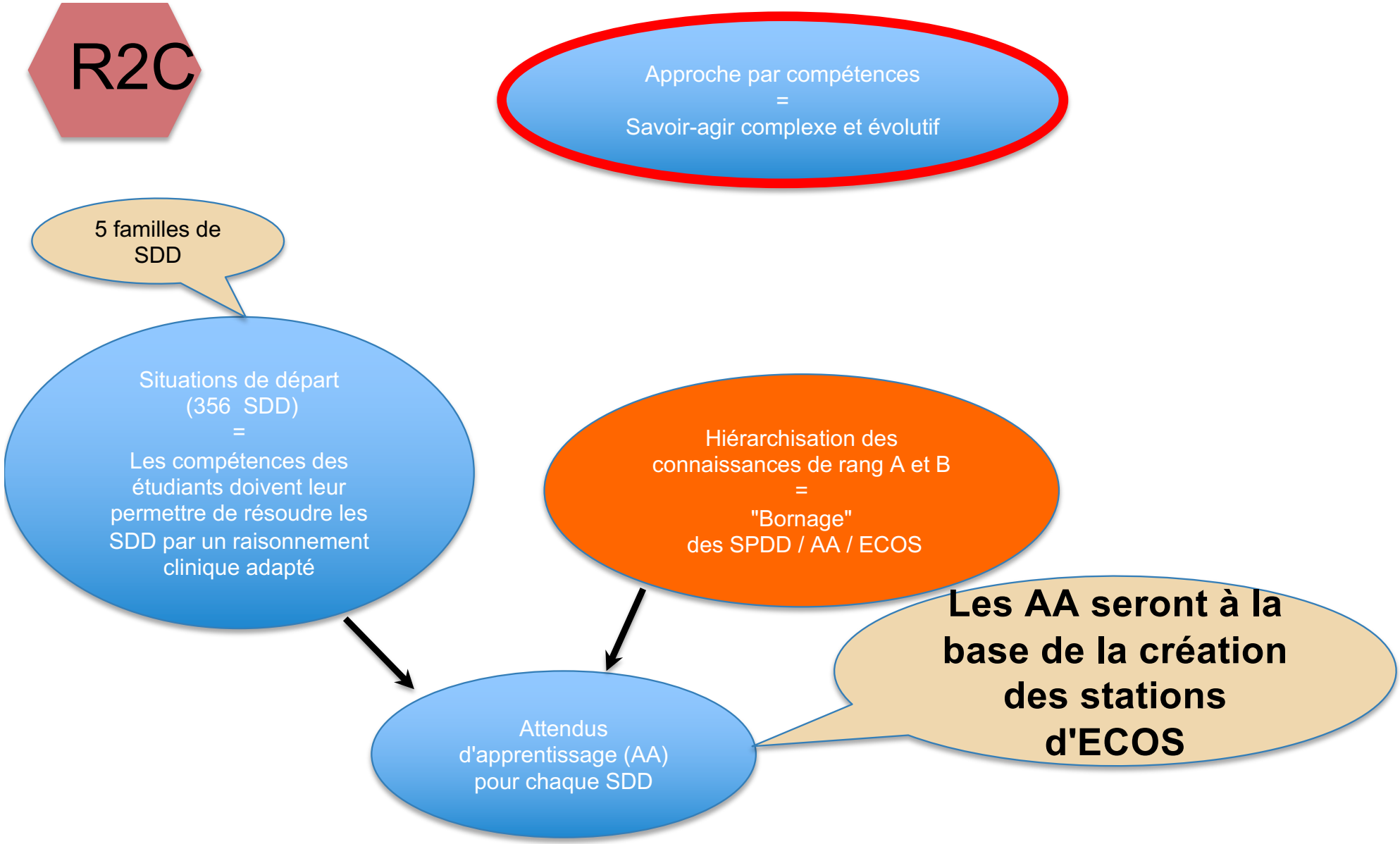
5 familles de SDD

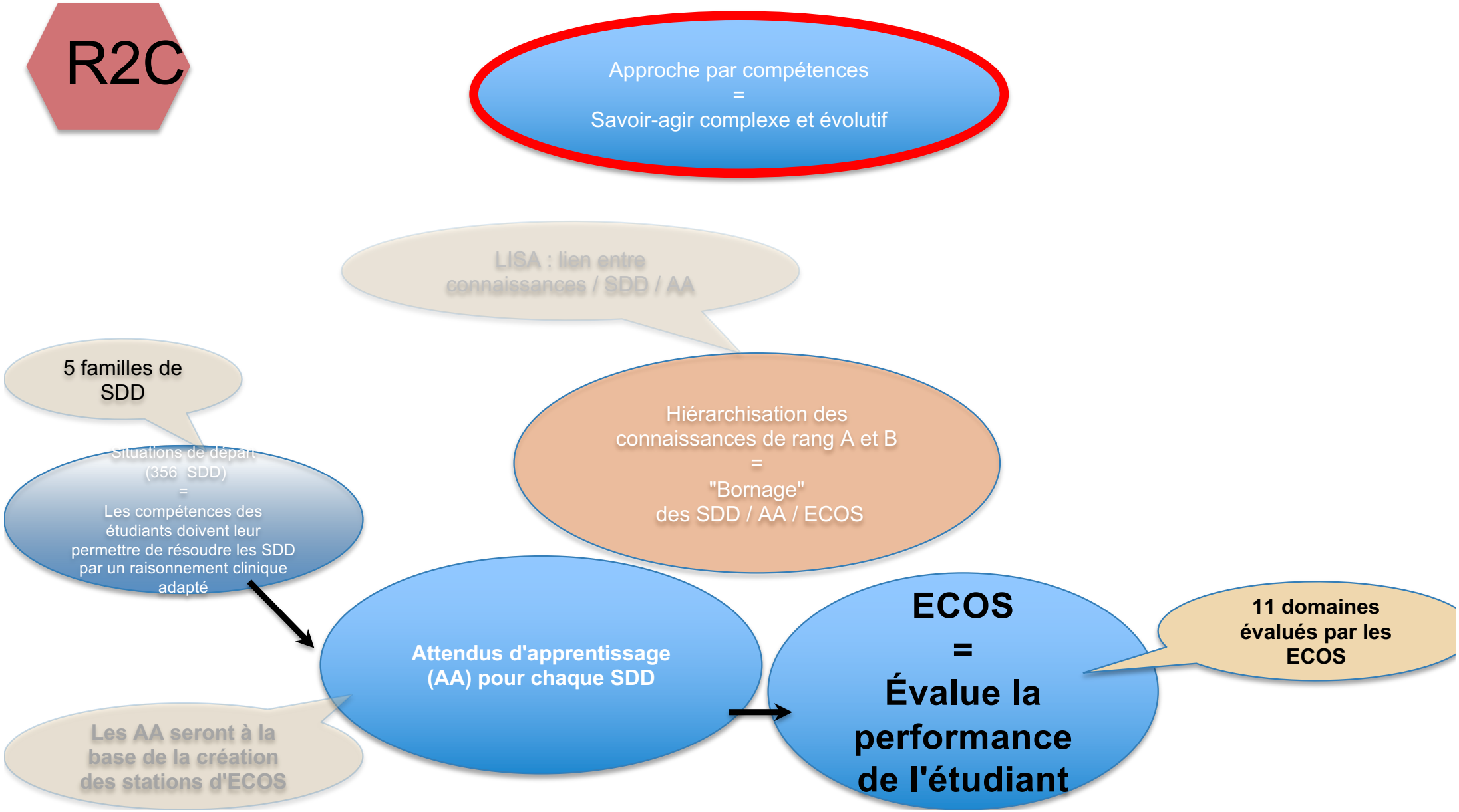
LISA : lien entre connaissances / SPDD / AA

Situations de départ
(356 SPDD)
=
Les compétences des étudiants doivent leur permettre de résoudre les SDD par un raisonnement clinique adapté

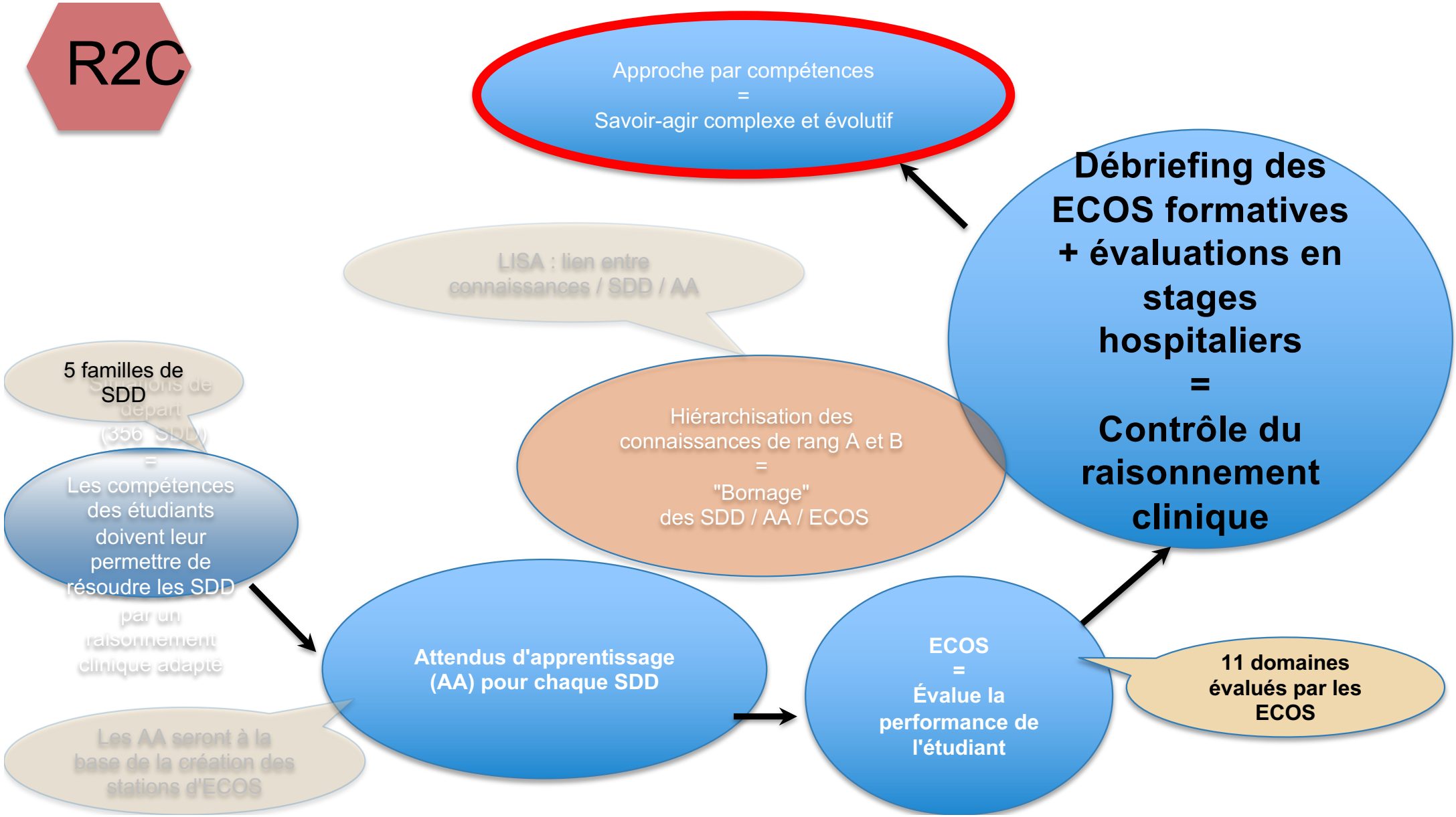
Hiérarchisation des connaissances de rang A et B
=
"Bornage"
des SPDD / AA / ECOS

Attendus d'apprentissage (AA) pour chaque SPDD


R2C
Approche par compétences
=
Savoir-agir complexe et évolutif
5 familles de SDD
Situations de départ (356 SDD)
=
Les compétences des étudiants doivent leur permettre de résoudre les SDD par un raisonnement clinique adapté
Hiérarchisation des connaissances de rang A et B
=
"Bornage"
des SPDD / AA / ECOS
Attendus d'apprentissage (AA) pour chaque SDD
Les AA seront à la base de la création des stations d'ECOS


R2C
Approche par compétences
=
Savoir-agir complexe et évolutif
LISA : lien entre connaissances / SDD / AA
5 familles de SDD
Situations de départ (356 SDD)
=
Les compétences des étudiants doivent leur permettre de résoudre les SDD par un raisonnement clinique adapté
Hiérarchisation des connaissances de rang A et B
=
"Bornage"
des SDD / AA / ECOS
Attendus d'apprentissage (AA) pour chaque SDD
Les AA seront à la base de la création des stations d'ECOS
ECOS
=
Évalue la performance de l'étudiant
11 domaines évalués par les ECOS

11 domaines évalués par les ECOS
Urgence
Entretien/ Amamnèse
Examen clinique
Stratégie pertinente de prise en charge
Communication interprofessionnelle
Stratégie diagnostique
Synthèse des résultats d'examens paracliniques
Iconographie
Annonce
Education/ prévention
Procédure


R2C
Approche par compétences
=
Savoir-agir complexe et évolutif
Débriefing des ECOS formatives + évaluations en stages hospitaliers
=
Contrôle du raisonnement clinique
LISA : lien entre connaissances / SDD / AA
5 familles de SDD
Situations de départ (356 SDD)
=
Les compétences des étudiants doivent leur permettre de résoudre les SDD par un raisonnement clinique adapté
Hiérarchisation des connaissances de rang A et B
=
"Bornage"
des SDD / AA / ECOS
Attendus d'apprentissage (AA) pour chaque SDD
Les AA seront à la base de la création des stations d'ECOS
ECOS
=
Évalue la performance de l'étudiant
11 domaines évalués par les ECOS

Bases de la R2C
PEDAGOGIE

1. Connaissances contextualisées
2. APC
3. Parcours

1. Connaissances contextualisées

L'OFFRE PEDAGOGIQUE CENTRÉE SUR LES SPDD

- UNE STRATÉGIE D'APPRENTISSAGE DES **CONNAISSANCES EN CONTEXTE**
  - **TABLEUR DE HIÉRARCHISATION**
  - **SUIVI SCRUPULEUX DU PROGRAMME**
  - **UNE DOCIMOLOGIE ADAPTÉE** (Q one best, QROC, Zones, KFP, TCS, miniDP, LCA modernisée)
  - https://conferencedesdoyensdemedecine.org/evenement/seminaire-pedagogique-conference-doyens-medecine/
- UNE STRATEGIE D'APPRENTISSAGE AU RC

2. APPRENTISSAGE DE LA COMPÉTENCE

- **L'OFFRE PEDAGOGIQUE CENTRÉE SUR LES SPDD**
  - **DES TEMPS DE FORMATION AU RAISONNEMENT CLINIQUE**
    - DES FORMATEURS (MOOC : https://www.coursera.org/learn/supervision-raisonnement-clinique)
    - DES ÉTUDIANTS (MOOC ET VADEMECUM ET GROUPES)
      - **PAR LA FACULTÉ**
      - **EN STAGE**

2. APPRENTISSAGE DE LA COMPÉTENCE

FORMATION DES ÉTUDIANTS AU RAISONNEMENT CLINIQUE

- CALENDRIER ANNUEL DES SPDD EN ED
- VÉRIFICATION PREALABLE MAITRISE DES CONNAISSANCES (pre-tests validant)
- APPRENTISSAGE AU RC
- LES ÉTUDIANTS PERFORMERONT AUX EDN AUSSI GRÂCE AUX STAGES

2. APPRENTISSAGE DE LA COMPÉTENCE

- L'OFFRE PEDAGOGIQUE CENTRÉE SUR LES SPDD
  - DES TEMPS D'ÉVALUATION FORMATIVE = ECOS FACULTAIRES
  - 5 STATIONS PAR AN AU COURS DU DFASM.
  - TOUTES VALIDANTES POUR LA NOTE DE CCC
    - DFASM1 : 20 %
    - DFASM2 : 30 %
    - DFASM3 : 50 %

2. APPRENTISSAGE DE LA COMPÉTENCE

- **FORMATIONS AUX ECOS(1)**
  - **SUR SIDES-UNESS (cf infra)**
  - **Site de la conférence des doyens**
    - https://conferencedesdoyensdemedecine.org/evenement/seminaire-pedagogique-doyens-decembre/

FORMATIONS AUX ECOS (2)

- **Site de la Sofrasims**
  - **Webinar 1 :** https://bbb-prod-rp.unistra.fr/playback/presentation/2.0/playback.html?meetingId=b0baf62a3b72f47b7955893fbd903620349ffc62-1611762484438
  - **Webinar 2** : 15 Mars 2021 18h30-20h

2. APPRENTISSAGE DE LA COMPÉTENCE = ECOS

ORGANISATION GENERALE
PLATEFORME COMMUNE SIDES-UNESS

UNESS écosystème

R2C : les outils

UNESS.fr

UNESS livret

disponible

fiches items de connaissances, compétences, situations de départs

UNESS entrainement

préouverture avril 2021 / ouverture août 2021

la nouvelle banque nationale de questions
Nouveaux outils et vues de suivi pour les étudiants

SIDES UNESS évaluation

printemps 2021 : studio de conception
septembre 2021 : épreuves facultaires

le nouvel environnement pour les épreuves facultaires formatives et sommatives / Ajout des nouvelles modalités docimologiques de la R2C : ECOS, KFP, TCS, mini-DCP.... / Reprise de l'architecture (offline) / Nouvelles fonctionnalités

UNESS portfolio

disponible

Espace pour présenter le parcours de formation

UNESS stage

disponible R3C / Automne 2021 pour la R2C

Gestion des stages, validation, évaluation des compétences

UNESS compétence

disponible R3C / Automne 2021 pour la R2C

Evaluation des compétences en lien avec les stages

UNESS formation

disponible

Parcours d'activités de formation pour la formation facultaire

UNESS écosystème

R2C : le calendrier

UNESS.fr

- Etat d'avancement de l'écosystème UNESS :
  - **UNESS Livret (LiSA)** disponible pour la création des fiches par les collèges : https://sides.uness.fr/lisa
  - **UNESS entrainement** : tests de production terminés / préouverture en avril aux étudiants / récupération complète des traces des entrainements passés en août
  - **SIDES UNESS évaluation** : tests fermés de montée en charge dès le 22 février / accès au studio de conception des questions au printemps 2021 pour les enseignants afin de préparer la rentrée 2021 / réalisation des examens facultaires début septembre 2021
- Parcours de formation pour la formation à la docimologie et la mise en œuvre pratique (enseignants / scolarités) en cours de construction

UNESS écosystème

R2C : le calendrier

UNESS.fr

- **le 1er mars 2021 17h30-19h00** : Présentation aux Référents R2C de l'écosystème UNESS
- le 2 mars 2021 : Annonce officielle à la conférence des doyens du calendrier de mise à disposition des outils
- **17 mars 2021 17h30-19h00 (fin des ECNp)** : une session de réponses aux FAQ.

Formulaire de recueil des questions R2C

1

https://colibris.link/GsMJL

> Cours > UNESS > Formations au Numérique > R2C > FAQ R2C > M'inscrire dans ce cours > Options d'inscription

Options d'inscription

FAQ R2C

2

3

> Cours > UNESS > Formations au Numérique > R2C > FAQ R2C > Général > Posez vos questions sur le R2C > Répondre aux questions

Posez vos questions sur le R2C

Imprimer un questionnaire vierge

Cet questionnaire vous permet de posez vos questions sur la réforme du 2ème cycle des études médicales (R2C).
Le réponses à vos questions seront données lors de la réunion R2C du 17 mars 2021 de 17h30 à 19h00.

1 * Précisez votre profil

- Etudiant
- Enseignant
- Agent administratif (scolarité)
- Agent technique (Ingénieur pédagogique / assistance / DSI)
- Autre

2 Posez vos questions sur la réforme : Information; Présentation; Calendrier...

Paragraphe

Bases de la R2C ENTREE 3e CYCLE

1. EDN (poids 60 %)
2. ECOSn (poids 30 %)
3. Parcours (poids 10 %)

VALIDATION 2e CYCLE PREALABLE

CALENDRIER TRANSITOIRE 2021-2023

- **2021 ET 2022 : DERNIERS ECNi en JUIN**
  - PROGRAMME ACTUEL (SANS CHANGEMENT)
  - DOCIMOLOGIE ACTUELLE (18 DP, 120 QI, 2 LCA; QCM)
  - **ADMINISTRATION EPREUVES JUIN 21 ET 22 : CNG**
  - EPREUVES PREPARATOIRES EN MARS 2021 ET 2022
  - **ETUDE PROSPECTIVE - APPARIEMENT EN MARS 2021**

2023 : ANNEE « CHAUDE »

- **JANVIER 2023** : 2 TESTS TECHNIQUES (DFASM3 ET DFASM 2)
- **MARS 2023** : 3 EPREUVES PREPARATOIRES (Auditeurs 22, DFASM3 ET DFASM 2)
- **JUIN 2023** : 2 EPREUVES
  - ECNi (auditeurs 2022)
  - ECN nf (nouveau programme et nouvelle docimologie)
- **SEPTEMBRE 2023** : 1ERE EDN (EPREUVES DEMATERIALISEES NATIONALES)

1. EDN (EXAMEN DEMATERIALISE NATIONAL)

- **SEPTEMBRE 2023** : DFASM3 2023
- **JANVIER 2024** : 2E CHANCE DFASM 2023
- **MARS 2024** : 1 EPREUVE PREPARATOIRE POUR 3 PROMOTIONS : Auditeurs 2023 , DFASM3 ET DFASM 2)
- **JUIN 2024** : ECN nf : vieux redoublants promotion intermédiaire
- **SEPTEMBRE 2024** : EDN et ainsi de suite…

2. ECOS nationales MAI – JUIN 2024

- Dans les facultés
- 30 % min du jury issus d'une UFR différente
- 2 x 5 stations – 2 évaluateurs
- 11 domaines d'attendus d'apprentissage
  - Chaque domaine évalués par un bouquet de scénarios
  - SCENARIOS PREPARES PAR LE CONSEIL SCIENTIFIQUE
  - ADRESSES AUX PS - confidentiellement

3. Parcours (10%)

Principes du parcours

- Système non discriminant ;
- Prise en compte par l'intermédiaire d'une grille parcours : chaque expérience réalisée depuis l'entrée à l'université, en lien avec la grille, permet l'attribution de points jusqu'à l'atteinte par l'étudiant d'un score plafond fixé nationalement.
- Validation facultaire annuelle des expériences réalisées sur présentation de justificatifs
- Pas de pondération en fonction des DES

Parcours
Grille parcours (1)

Plafond global = 60 points

Type d'expérience	Expérience	Justificatif	Points
Mobilités et linguistique	Stage ERASMUS 12 mois	Validation	Sature
	Stage ERASMUS 6 mois	Validation	40
	Stage mobilité courte	Validation	20
	Niveau de langue (anglais ou autre) B2	Certification	10
	Niveau de langue (anglais ou autre) C1	Certification	20
	Niveau de langue (anglais ou autre) C2	Certification	30

Parcours
Grille parcours (2)

Plafond global = 60 points

Cursus médecine	Validation d'une UE complémentaire facultative/ DU	Validation	10
Cursus hors médecine	Validation d'année(s) de formation hors médecine	Validation	10 points par 60 ECTS validés
	Validation d'un master 1	Validation	40
	Validation d'un master 2	Validation	Sature d'emblée
	Validation d'une thèse d'université	Validation	Sature d'emblée
	Publication d'un article	A déterminer	10

Parcours
Grille parcours (3)

Plafond global = 60 points

Engagement	Validation d'une UE d'engagement étudiant (fonctions associatives, électives, projets spécifiques...)	Validation facultaire	40
	Validation d'une UE d'engagement pédagogique (tutorat, recherche en pédagogie...)	Validation facultaire	40
	Réserve sanitaire	Validation de la formation	40
	Responsabilité sociale : engagement civique, social... (handicap, santé publique...)	Validation facultaire	40

Parcours
Grille parcours (4)

Plafond global = 60 points

Expérience professionnelle	Expériences professionnelles réalisées dans tout domaine	Contrat de travail	20 points pour 140h effectuées (Max 40 pts)
Valorisation des profils particuliers	sportifs de haut niveau, engagements socio-culturels, problèmes de santé, étudiant en situation de précarité majeure…	déterminer : niveau local ou national (cf infra)	Selon la situation, 0 à 60

Bases de la R2C

Appariement

Appariement
Principes (1)

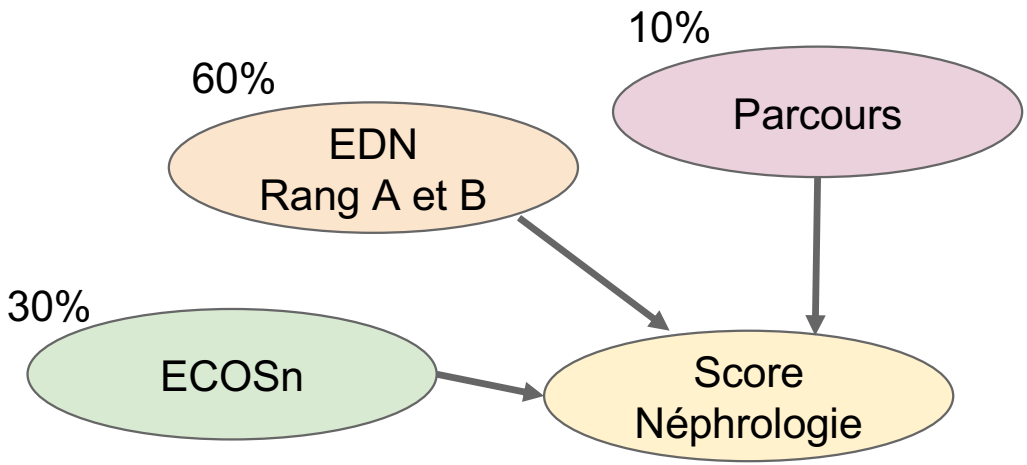
- Chaque étudiant
  - Possède 44 profils de réussite (connaissances + compétences + parcours)
    - 1 par DES car EDN et ECOSn pondérés
  - Emet des voeux : **1 voeu = 1 spécialité + 1 subdivision**

Appariement
Principes (2)

- Ex : En faisant le voeu « Nephrologie à Amiens » son Profil de Réussite (PdR) pour le DES de néphrologie sera affiné selon les pondérations suivantes :

Exemple indicatif : grille de pondération pour l'accès au DES néphrologie (NEP)							
SCORE DE CONNAISSANCES							
CMF	1	ORL	1	HGE	1	MVA	1,2
COR	1	URO	1,5	MIT	1	**NEP**	**2**
COT	1	ALL	1	MCA	1,5	NEU	1
CPD	1	ACP	1,2	MGE	1,2	ONC	1
CPR	1	ARE	1	MIR	1,2	PED	1
CTC	1	DVE	1	MII	1,5	PNE	1
CVA	1	EDN	1,5	MLE	1	PSY	1
CVD	1	GEN	1,1	NUC	1	RAI	1
GYO	1	GER	1,2	MPR	1	RHU	1
NCU	1	GYM	1	MTR	1	SPU	1
OPH	1	HEM	1,2	MUR	1	BM	1

SCORE DE COMPÉTENCES ventilé sur les ***11 DOMAINES*** **d'attendus d'apprentissage (macro-capacités)** *suivants :*					
Procédure	1	Urgence	1	Entretien/interrogatoire	1,5
Éducation / prévention	2	Iconographie	1,2	Annonce	1
Stratégie diagnostique	1	Examen clinique	1	Synthèse de résultats d'examens paracliniques	1,3
Communication interprofessionnelle	2	Stratégie pertinente de la prise en charge	1		



Appariement
Principes (3)

- Ex : Simulation de voeux pour le DES de néphrologie

<u>Étudiant A :</u> PdR : 500/8000
Voeux 1 : Néphrologie - Paris
Voeux 2 : Néphrologie - Besançon
Voeux 3 : Néphrologie - Amiens

<u>Étudiant B :</u> PdR : 700/8000
Voeux 1 : Néphrologie - Besançon
Voeux 2 : Néphrologie - Amiens
Voeux 3 : Néphrologie - Paris

<u>Étudiant C :</u> PdR : 650/8000
Voeux 1 : Néphrologie - Paris
Voeux 2 : Néphrologie - Besançon
Voeux 3 : Néphrologie -Amiens

<u>Étudiant D :</u> PdR : 350/8000
Voeux 1 : Néphrologie - Amiens
Voeux 2 : Néphrologie - Paris
Voeux 3 : Néphrologie - Besançon

Appariement
Principes (4)

- Ex : Simulation de voeux pour le DES de néphrologie

Procédure principale :

Paris (1 place) :
- **Étudiant A : PdR :** 500/8000
- **Étudiant C : PdR :** 650/8000

Amiens (1 place) :
- **Étudiant D : PdR :** 350/8000

Besançon (1 place) :
- **Étudiant B : PdR :** 700/8000

Appariement
Principes (5)

- Ex : Simulation de voeux pour le DES de néphrologie

Procédure principale :

Paris (1 place) :
- **Étudiant A : PdR :** 500/8000

Amiens (1 place) :
- **Étudiant D : PdR :** 350/8000

Besançon (1 place) :
- **Étudiant B : PdR :** 700/8000
- **Étudiant C : PdR :** 650/8000

Appariement
Principes (6)

- Ex : Simulation de voeux pour le DES de néphrologie

Procédure principale :

Paris (1 place) :
- **Étudiant A : PdR :** 500/8000

Amiens (1 place) :
- **Étudiant D : PdR :** 350/8000
- **Étudiant B : PdR :** 700/8000

Besançon (1 place) :
- **Étudiant C : PdR :** 650/8000

Appariement
Principes (7)

- Ex : Simulation de voeux pour le DES de néphrologie

Procédure principale :

Paris (1 place) :
- **Étudiant A : PdR :** 500/8000
- **Étudiant B : PdR :** 700/8000

Amiens (1 place) :
- **Étudiant D : PdR :** 350/8000

Besançon (1 place) :
- **Étudiant C : PdR :** 650/8000

Appariement
Principes (8)

- Ex : Simulation de voeux pour le DES de néphrologie

Procédure principale :

Paris (1 place) :
- **Étudiant A : PdR : 500/8000**

Amiens (1 place) :
- **Étudiant D : PdR : 350/8000**

Besançon (1 place) :
- **Étudiant C : PdR : 650/8000**

Procédure complémentaire : Étudiant B : PdR : 700/8000

Appariement
Principes (9)

- Synthèse
  - **Utilisation de l'algorithme NRPM+couples :**
    - Dérivé de Gale Shapley (équité, efficacité, mariages stables) : **Le profil de réussite détermine l'affectation**
    - Non manipulable : **Les étudiants peuvent faire leurs voeux de manière honnête.**
    - Prend en compte les couples
    - Données éprouvées (utilisé aux USA depuis plusieurs années)
  - Ajout d'une **procédure complémentaire** permettant d'affecter les éventuels (rares) étudiants sans affectation à l'issue de la procédure principale. Ils devront classer l'ensemble des voeux restant.