

Séminaire de rentrée 2023

FGSM3 et DFASM1

Dr Cédric DANANCHÉ - Réfèrent pédagogique FGSM3
Pr Muriel DORET DION - Référente pédagogique DFASM1

Enseignants : Pr Pascal SEVE – Pr Pierre Adrien BOLZE – Dr Fanny LEBOSSÉ – Dr Mikail NOURREDINE –
Dr Donata MARRA

Etudiants : Matthieu Pagès - Elus étudiants

Séminaire de rentrée 2023 - FGSM3 et DFASM1

1^{ère} partie : ECN, EDN, ECOS, points parcours

14 h - 14h20	Modalités du concours et programme officiel de l'ECN Résultats du dernier ECN de Lyon SUD	Pr Pascal Sève
14h20 - 14h35	Docimologie : iECN-questions isolées, dossiers progressifs, test de concordance de scripts – SIDES	Pr Pascal Sève
14h35-14h55	Comment préparer sa réussite à l'ECN ? Offre de préparation à l'ECN à la faculté de Médecine Lyon-Sud-Charles Mérieux / Vision des enseignants	Pr Pierre-Adrien Bolze
14h55-15h10	Comment préparer sa réussite à l'ECN ? l'opinion des étudiants et les documents pour réussir	Matthieu Pagès
15h10-15h40	ECOS : présentation et offre de formation de la faculté	Dr Fanny Lebossé
15h40-15h55	Enseignement de LCA à la Faculté de Médecine Lyon-Sud Charles- Mérieux : quelques repères	Dr Mikail Nourredine
15h55-16h05	Points parcours	Dr Cédric Dananché

Séminaire de rentrée 2023 - FGSM3 et DFASM1

2^{ème} partie: préparation aux ECOS et bien-être étudiant

16h15 -16h30	Les élus étudiants : rôle, fonctions	Elus étudiants
16h30-17h15	Se préparer aux ECOS et diminuer le stress	Dr Donata Marra
17h15-17h30	Commission d'aide au parcours étudiants	Pr Pierre Adrien Bolze
17h30-18h00	Questions diverses	

FGSM3

<https://lyon-sud.univ-lyon1.fr/formation/fgsm-3>

Les UE	<ul style="list-style-type: none">• Agents infectieux• Santé Société Humanité• Sémiologie Spécialisée (radiologie, biologie, néphrologie, psychiatrie, médecine nucléaire) • Anglais• Biopathologie moléculaire, cellulaire et tissulaire• Bases des traitements médicamenteux• Santé Publique • UE anticipées<ul style="list-style-type: none">○ Cardiologie○ Pneumologie○ Endocrinologie - Nutrition	Modalités de contrôle des connaissances Validation d'UE
---------------	---	--

Les ateliers de simulation Obligatoires	<ul style="list-style-type: none">• Examen gynécologique et mammaire• Examen rectal• Sondage urinaire• Ponction lombaire• Ponction genou
--	--

Initiation aux ECOS	<ul style="list-style-type: none">• Stages
----------------------------	--

DFASM1

<https://lyon-sud.univ-lyon1.fr/formation/dfasm-1>

Les UE	<ul style="list-style-type: none">• Cancérologie• Formation générale à la recherche (LCA)• Gynécologie Obstétrique• Hépatologie-Gastrologie-Entérologie• Médecine du travail – Médecine légale – Santé publique• Médecine Physique et Réadaptation• Neurologie• Ophtalmologie• ORL• Orthopédie• Psychiatrie• Rhumatologie• Soins palliatifs• Stomatologie• Urologie
---------------	---

Les ateliers de simulation Obligatoires	<ul style="list-style-type: none">• Ophtalmoscopie• Simulation relationnelle	
--	--	---

Initiation aux ECOS	<ul style="list-style-type: none">• Stages
--------------------------------	--

DFASM1

Modalités de contrôle des connaissances

Validation d'UE

<https://lyon-sud.univ-lyon1.fr/formation/dfasm-1>

Unités d'enseignement	Responsables	Enseignement		Modalités d'examen - session 1 Informatisé	Modalités d'examen session 2 Informatisé	Crédits ECTS
		C.M.				
U.E. Formation générale à la recherche	Mr le Dr SUBTIL Mr le Dr NOURREDINE Mr le Pr KASSAI KOUJAI	12 H e-learning 10 H ED présentiel (soit 5 Séances de 2 h par groupe)		Ex. T. SIDES Avril-mai 1 épreuve de LCA type ECN durée 1H30 notation /20	Epreuve 1H30 1 LCA type ECN	3
U.E. Cardiologie <i>Spécialité enseignée en FGSM 3</i>	Pr BONNEFOY-CUDRAZ	18 H e-learning 20 H en amphi		Ex.T.SIDES Avril-Mai 0h45 note/20 QCM	Epreuve 0h45 /20 QCM	4
U.E. Endocrinologie-Nutrition * <i>Spécialité enseignée en FGSM 3.</i>	Pr THIVOLET Pr CAUSSY	14H e-learning 16H en amphi (10H Endoc.- 6H Nutr.)		Ex.T. SIDES Avril-Mai Endoc 0h45 note/20 Nutr. 0h30 note/10	Endoc 0h45/20 Nutr. 0h30/10	3
U.E. Pneumologie <i>Spécialité enseignée en FGSM 3</i>	Pr DEVOUASSOUX	24h		Ex T. SIDES Avril-Mai 0h45 note/20	Epreuve 0h45 /20	3
UE. PSYCHIATRIE	Pr ROLLAND	26 H e-learning 24 H en amphi		1 CC SIDES de 0H45 en décembre /15 Ex.T. SIDES 1H00 en Avril/Mai note/25	Epreuve 0H45 /40	6
UE. MEDECINE LEGALE- MEDECINE DU TRAVAIL-SANTE PUBLIQUE	Pr MALICIER Pr FASSIER Dr DANANCHE Dr LASSET	4H e-learning 8H en amphi (12H) 5 H e-learning 5 H en amphi (10H) 6 H e-learning 6 H en amphi (12H)		Contrôle Terminal 1H30 30 minutes par spécialités chacune notée /10 Décembre total ramené/10	Epreuve 1H30 30 minutes par spécialité chacune notée/10 Total ramené /10	4
U.E. Urologie	Pr PADAREL Pr RUFFION	12 H e-learning 10 H présentiel (5 séances de 2 H par étudiants)		E.D par groupe note / 4 Ex.T.SIDES 0h45 note /16 Total Urologie/20 Décembre	Epreuve 0H45 /20	3
U.E. Gynécologie	Pr GOLFIER Pr DORET-DION Dr BOLZE	32 H e-learning 34 H en amphi		1 CC SIDES de 0H45 en décembre /20 Ex.T. SIDES 0H45 Mai note/20	Epreuve 0h45 /40	8
U.E. Hépatogastro-Enterologie	Pr BOSCHETTI Dr PERINEL	20 H e-learning 22 H en amphi		1 CC SIDES de 0H45 en décembre /20 Ex.T. SIDES de 0H45 Mai note/20	Epreuve 0H45 /40	5
U.E. Neurologie - Médecine Physique et Réadaptation *	Pr MARIIGNIER Pr LUALITE	Neuro 16 H e-learning 21 H en amphi MPB 2H e-learning 4H en amphi		Ex.T. SIDES Décembre Neuro 0h45 note/20 MPR. 30mn note/10	Neuro 0h45/20 MPB 30mn/10	3
U.E. Cancérologie - Soins Palliatifs *	Pr YOU Mme le Pr PERCEAU- CHAMBARD	Cancéro 6 H e-learning 8 H en amphi S.P. 10H e-learning 10H en amphi		Ex.T. SIDES Mai cancéro 0h30 note/10 SP. 30mn note/10	Cancéro 0h30/10 S.P. 0h30/10	3
U.E. Ophtalmologie-O.R.L.- Stomatologie *	Pr BURILLON Pr TRINGALI Pr BOULETREAU	Ophtalmo 10 H e-learning 12 H en amphi ORL 6H e-learning 8H en amphi Stomato 4H e-learning 4H en amphi		ED Ophtalmo 20 % de la note Ex.T. Sides 30mn Mai Total note Ophtalmo/10 ORL ED ORL 20 % de la note finale Ex. T. ORL 30mn Mai Total note ORL/10 Stomato Ex. T. /10 Mai note groupe/30	Ophtalmo 0h30 / 10 ORL 0h30 / 10 Stomato 0h30/10	5
U.E. Rhumatologie - Orthopédie *	Dr COURRY LUCAS Pr SERVIEN	Rhumato 10 H e-learning 12 H en amphi Orthopédie. 8H e-learning 6H en amphi		Ex.T Sides Mai Rhumato 30mn note/10 Ortho 30mn note/10 note totale/20	Rhumato 0h30 /10 Ortho 0h30 / 10	4
U.E. "librement choisie"	Modalités d'examen et contrôle des connaissances suivant choix			note/20		6
* Regroupement de spécialités : Si note inférieure à la moyenne au groupe de disciplines de l'UE l'étudiant repasse l'ensemble des spécialités du groupe		480 H sans compter les UELC (dont 92h anticipées en FGSM 3)		Total ECTS		60
STAGES HOSPITALIERS	Gynécologie - Urgences/Gardes - Médecine - Chirurgie			Validation obligatoire des 4 stages		
ECOS Examens Cliniques Objectifs et Structurés	Noté/20 Note conservée pour la validation de la 6ème année			Validation obligatoire		
MODALITES DE PASSAGE EN D.F.A.S.M. 2						
A l'issue des deux sessions d'examens :	Validation d'au moins 13 UE sur 14 + Validation des ECOS + Validation des stages hospitaliers					

Lorsque l'étudiant valide une UE, les crédits ECTS affectés à l'U.E. sont accordés et capitalisés

En cas de redoublement, les U.E. et les stages validés restent acquis, cependant l'étudiant devra réaliser de nouveau 4 stages lors de son redoublement

MODALITES DE CLASSEMENT POUR LE CHOIX DES UELC

Le classement sera effectué sur le total de points obtenus en 1ère session à l'exception des U.E. de Cardiologie, d'Endocrinologie-Nutrition - Pneumologie et de l'UE librement choisie SOIT SUR 270

Document adopté par le Conseil de la Faculté le



Hospices Civils de Lyon

■
votre santé,
notre engagement



Faculté de Médecine et de Maïeutique
Lyon Sud - Charles Mérieux

SÉMINAIRE D'ACCUEIL 5 SEPTEMBRE 2023 DES DFGSM3 ET DFASM1

**MODALITÉS DU CONCOURS ET PROGRAMME
OFFICIEL DE L'ECN ET RÉSULTATS DU DERNIER
ECN DE LYON SUD**

Pr Pascal Sève

Médecine Interne

Hôpital de la Croix-Rousse, Lyon

Réforme R2C

Décret 2021-1156 du 7 septembre 2021 relatif à l'accès
au 3^e cycle des études médicales

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

**MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR, DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION**

Décret n° 2021-1156 du 7 septembre 2021 relatif à l'accès
au troisième cycle des études de médecine

Les épreuves nationales pour l'accès au 3^e cycle comprennent

1. Des épreuves nationales d'évaluation des **connaissances** (EDN = épreuves dématérialisées nationales) ⇒ **60%**
2. Des épreuves nationales d'évaluation des **compétences** (ECOS = examens cliniques objectifs et structurés) ⇒ **30%**
3. Analyse du **parcours de formation et projet professionnel** de l'étudiant ⇒ **10%**

Chronologie des épreuves en FASM3 (6^e année de médecine)



EDN



- 👉 donnent lieu à **une note globale**
- 👉 nécessitent **une note minimale** pour être autorisé à passer les ECOS
- 👉 Évaluent les connaissances :
 - **de rang A** : socle de base à toute pratique médicale
 - **de rang B** : connaissances plus approfondies par discipline
- 👉 **Minimum 14/20** pour les connaissances de **rang A**
- 👉 Une seconde session (de rattrapage) est organisée avant les ECOS si note minimale non atteinte
- 👉 La seconde session est destinée aussi aux étudiants n'ayant pu participer à la première session pour cas de force majeure ou raison médicale
- 👉 **Les notes obtenues au titre de la seconde session ne sont pas prises d'appariement. Seules les notes de la première session sont prises en compte.**

Cas particulier (1/3)



**Un étudiant obtient la note minimale à l'EDN
mais ne peut se présenter aux ECOS**

👉 Il **conserve** sa note EDN et se présente aux ECOS de l'année universitaire suivante



Cas particulier (2/3)



Si note minimale non acquise à la session 1 de l'EDN

👉 L'étudiant doit passer **la session 2** de l'EDN (avant les ECOS nationaux)



Cas particulier (3/3)



Si note minimale non acquise à la session 2 de l'EDN

- 👉 L'étudiant ne peut alors pas passer les ECOS
- 👉 Les conditions de redoublement sont fixées par arrêté



ECOS



- 👉 Ne peuvent participer que les étudiants ayant obtenu les notes minimales à l'EDN (session 1 ou 2)
- 👉 Donnent lieu à **une note globale**
- 👉 Nécessité d'**une note minimale pour accéder à la procédure nationale d'appariement**

La procédure nationale d'appariement



- ➡ Pour les étudiants ayant validé le deuxième cycle
- ➡ permet l'affectation dans **une spécialité et une ville**
- ➡ en amont de cette procédure, les étudiants formulent des **vœux**
- ➡ Les éléments du dossier d'appariement comportent donc :
 - notes obtenues à l'EDN et aux ECOS
 - points de valorisation du parcours professionnel
 - **pondération des notes** (EDN et ECOS) en fonction des vœux de spécialité de l'étudiant

Réforme R2C

Arrêté du 30 septembre 2021

Arrêtés du 21 décembre 2021

Organisation des Epreuves Nationales Classantes (ECN)

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR, DE LA RECHERCHE ET DE L'INNOVATION

Arrêté du 30 septembre 2021 portant modification de diverses dispositions relatives au régime des études médicales et à l'organisation des épreuves classantes nationales

Arrêté du 21 décembre 2021 relatif à l'organisation des épreuves nationales donnant accès au troisième cycle des études de médecine

NOR : *ESRS2138083A*

Arrêté du 21 décembre 2021 portant modification de plusieurs arrêtés relatifs aux formations de santé

NOR : *ESRS2138080A*

Nouveau programme

- 367 (vs. 362) items
- **Modification des intitulés**
 - ~~-Argumenter~~ Connaitre les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents
 - ~~-Connaitre les principes de prise en charge thérapeutique vs.~~ Connaitre les principes de prise en charge thérapeutique vs. Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient
- **Modification des intitulés**
- **Ex : Sarcoïdose**
 - Connaitre les critères du diagnostic d'une sarcoïdose
 - Connaitre les formes fréquentes de la sarcoïdose vs.
 - ~~--Diagnostiquer une sarcoïdose~~
 - ~~--Décrire les principes du traitement et de la prise en charge au long cours.~~

Nouvelle numérotation	Programme de connaissances du 2 ^{ème} cycle – correspondance ancienne-nouvelle numérotation
1.	N° 1. La relation médecin-malade dans le cadre du colloque singulier ou au sein d'une équipe, le cas échéant pluriprofessionnelle. La communication avec le patient et son entourage. L'annonce d'une maladie grave ou létale ou d'un dommage associé aux soins. La formation du patient. La personnalisation de la prise en charge médicale.
2.	N° 2. Les valeurs professionnelles du médecin et des autres professions de santé
3.	N° 3. Le raisonnement et la décision en médecine. La médecine fondée sur les preuves (Evidence Based Medicine, EBM). La décision médicale partagée. La controverse.
4.	N° 4. Qualité et sécurité des soins. La sécurité du patient. La gestion des risques. Les événements indésirables associés aux soins (EIAS). Démarche qualité et évaluation des pratiques professionnelles
5.	N° 5. La gestion des erreurs et des plaintes ; l'aléa thérapeutique
6.	N° 6. L'organisation de l'exercice clinique et les méthodes qui permettent de sécuriser le parcours du patient
7.	N° 7. Les droits individuels et collectifs du patient
8.	Nouvel item. Les discriminations
9.	N° 8. Introduction à l'éthique médicale
10.	Nouvel item. Approches transversales du corps
11.	N° 10. Violences et santé.
12.	Nouvel item. Violences sexuelles
13.	N° 9. Certificats médicaux. Décès et législation.
14.	Nouvel item. La mort
15.	N° 11. Soins psychiatriques sans consentement
16.	N°15. Organisation du système de soins. Sa régulation. Les indicateurs. Parcours de soins.
17.	Nouvel item. Télémédecine, télésanté et téléservices en santé.
18.	Nouvel item. Santé et numérique
19.	N° 16. La sécurité sociale. L'assurance maladie. Les assurances complémentaires. La complémentaire santé solidaire (CSS). La consommation médicale. Protection sociale. Consommation médicale et économie de la santé.
20.	N° 18. La méthodologie de la recherche en santé
21.	N° 19. Mesure de l'état de santé de la population
22.	Nouvel item. Maladies rares

Hiérarchisation des connaissances (A,B,C)

- de rang A : sont les connaissances que tout étudiant doit connaître en fin de second cycle
- de rang B : sont celles qui doivent être acquises par l'étudiant en fin de deuxième cycle pour être apte dès le **premier jour de la phase socle par un étudiant de troisième cycle** entrant dans un DES
- de rang C : représentent des éléments de spécialité uniquement enseignés aux étudiants du 3^{ème} cycle
- 4871 objectifs de connaissance rang A et B (50/50)

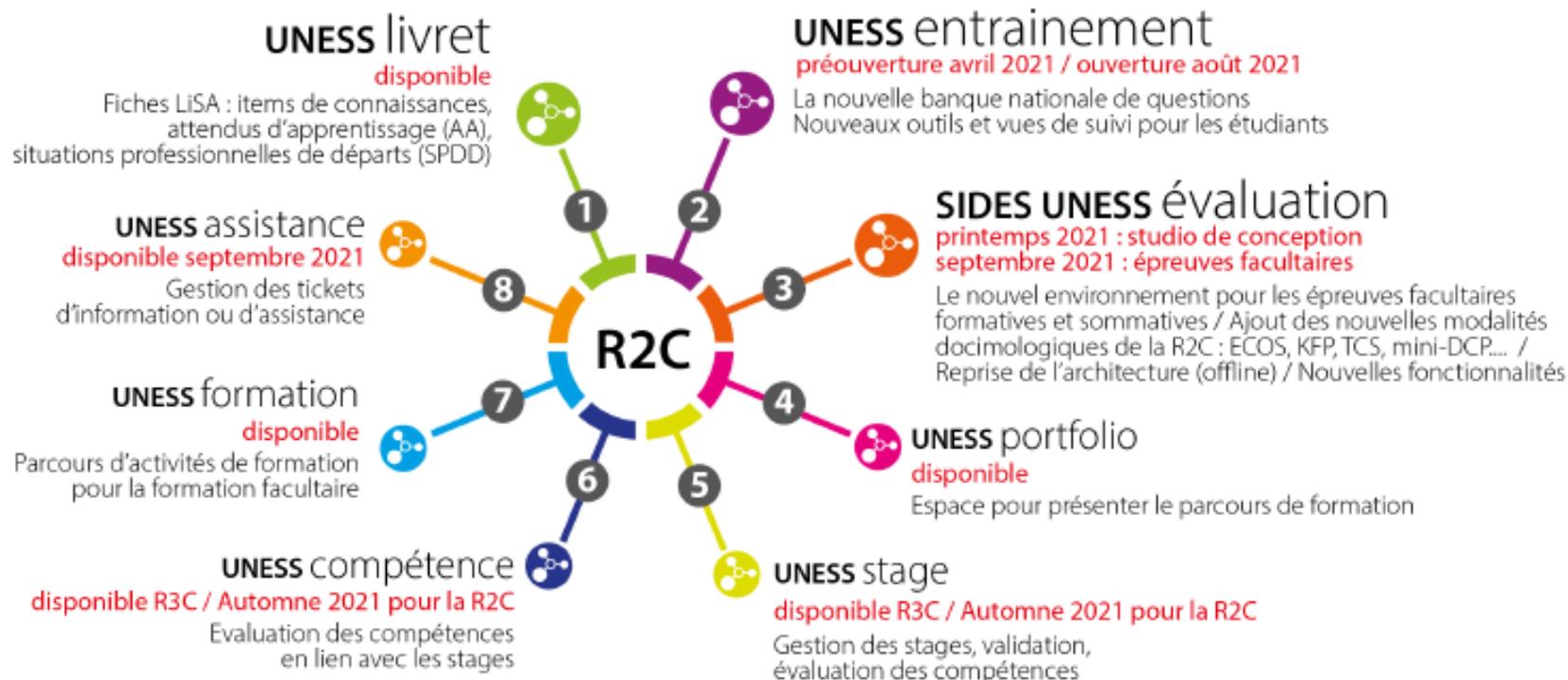
Exemple : item 169 – Infections à VIH

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Prévalence, épidémiologie	Connaitre les principales données épidémiologiques du VIH
A	Prévalence, épidémiologie	Connaître les modalités de transmission et les grands principes de prévention (...)
A	Prévalence, épidémiologie	Connaître les maladies associées au VIH (hors IO)
B	Elements physiopathologiques	Connaître le cycle de réplication du VIH
A	Diagnostic positif	Connaître les signes évocateurs de primo-infection, phase chronique et SIDA
B	Diagnostic positif	Connaître les affections neurologiques infectieuses et non infectieuses (...)
A	Diagnostic positif	Connaître les principales IO, tableaux cliniques, situation de survenue (taux de CD4)
B	Prise en charge	Connaitre le diagnostic et la prise en charge, prévention des principales IO
B	Contenu multimédia	Kaposi
B	Contenu multimédia	Imagerie cérébrale d'une toxoplasmose
B	Contenu multimédia	Imagerie pulmonaire d'une pneumocystose
A	Examens complémentaires	Connaitre les principaux tests de dépistage du VIH
B	Examens complémentaires	Connaitre l'évolution des tests au cours de l'infection chronique par le VIH
A	Prise en charge	Connaître les grands principes du traitement antirétroviral
A	Prise en charge	Savoir les contre-indications vaccinales en cas d'infection chronique par le VIH

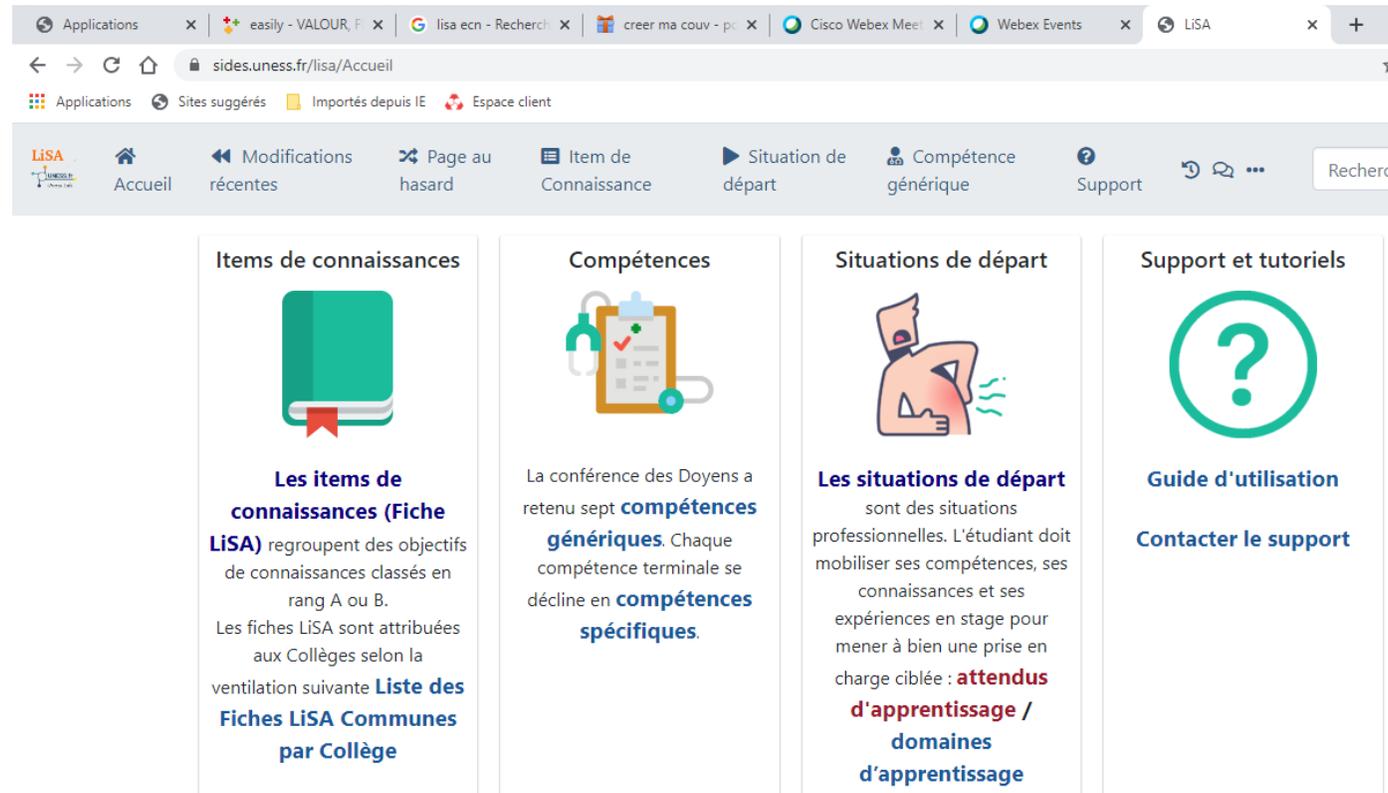
Exemple : item 169 – Infections à VIH

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Prévalence, épidémiologie	Connaitre les principales données épidémiologiques du VIH
A	Prévalence, épidémiologie	Connaître les modalités de transmission et les grands principes de prévention (...)
A	Prévalence, épidémiologie	Connaître les maladies associées au VIH (hors IO)
B	Elements physiopathologiques	Connaître le cycle de réplication du VIH
A	Diagnostic positif	Connaître les signes évocateurs de primo-infection, phase chronique et SIDA
B	Diagnostic positif	Connaître les affections neurologiques infectieuses et non infectieuses (...)
A	Diagnostic positif	Connaître les principales IO, tableaux cliniques, situation de survenue (taux de CD4)
B	Prise en charge	Connaitre le diagnostic et la prise en charge, prévention des principales IO
B	Contenu multimédia	Kaposi
B	Contenu multimédia	Imagerie cérébrale d'une toxoplasmose
B	Contenu multimédia	Imagerie pulmonaire d'une pneumocystose
A	Examens complémentaires	Connaitre les principaux tests de dépistage du VIH
B	Examens complémentaires	Connaitre l'évolution des tests au cours de l'infection chronique par le VIH
A	Prise en charge	Connaître les grands principes du traitement antirétroviral
A	Prise en charge	Savoir les contre-indications vaccinales en cas d'infection chronique par le VIH
C	Examens complémentaires	Bilan paraclinique initial d'un patient infecté par le VIH
C	Examens complémentaires	Annoncer le résultat d'une sérologie VIH
C	Prise en charge	Suivi et observance du traitement antirétroviral
C	Prise en charge	Dépister une infection à VIH au cours de la grossesse et en organiser la prise en charge

UNESS écosystème les outils de la R2C



Référentiel : fiches LiSA « connaissances »



The screenshot shows a web browser window with several tabs open. The active tab is 'LiSA' with the URL 'sides.uness.fr/lisa/Accueil'. The browser's address bar and search bar are visible. Below the browser, there is a navigation bar with the following items: 'LiSA Accueil', 'Modifications récentes', 'Page au hasard', 'Item de Connaissance', 'Situation de départ', 'Compétence générique', 'Support', and a search bar labeled 'Recherch...'. Below the navigation bar, there are four content cards:

- Items de connaissances**: Represented by a book icon. Text: 'Les items de connaissances (Fiche LiSA) regroupent des objectifs de connaissances classés en rang A ou B. Les fiches LiSA sont attribuées aux Collèges selon la ventilation suivante **Liste des Fiches LiSA Communes par Collège**'
- Compétences**: Represented by a clipboard icon. Text: 'La conférence des Doyens a retenu sept **compétences génériques**. Chaque compétence terminale se décline en **compétences spécifiques**.'
- Situations de départ**: Represented by an icon of a person thinking. Text: 'Les situations de départ sont des situations professionnelles. L'étudiant doit mobiliser ses compétences, ses connaissances et ses expériences en stage pour mener à bien une prise en charge ciblée : **attendus d'apprentissage / domaines d'apprentissage**'
- Support et tutoriels**: Represented by a question mark icon. Text: 'Guide d'utilisation' and 'Contacter le support'

Fiches : Collèges

Livret Suivi des Apprentissages

Rang A

Rubrique : Définition

Intitulé : Définition d'une anémie

Descriptif : Normales variables adultes/enfants, grossesse, fausse anémie

- L'anémie est un état pathologique résultant de la diminution de la masse totale d'hémoglobine (Hb) intra-érythrocytaire à l'origine d'un défaut du transport normal en oxygène aux différents tissus.
- La définition d'une anémie repose uniquement sur le taux d'hémoglobine. Elle se définit chez l'adulte **par un taux d'Hb < 12 g/dl (ou 120 g/l selon la nomenclature internationale) chez la femme et < 13 g/dl chez l'homme.**
- Chez la femme enceinte (hémodilution), une anémie se définit par un taux d'Hb < 11 g/dl (10,5 g/dl au 2e trimestre où l'hémodilution est maximale).
- En cas de splénomégalie volumineuse ou de gammopathie monoclonale, une fausse anémie secondaire à une hémodilution peut s'observer.

Rang A

Rubrique : Prévalence

Intitulé : Connaître la première cause d'anémie

Descriptif : 1e cause mondiale la carence en fer

- L'anémie est une situation très fréquente en pratique médicale.
- La carence en fer, qui est de loin la cause la plus fréquente d'anémie dans le monde, concernerait environ 1 milliard d'individus.

Fiches

Rang A

Rubrique : Contenu multimédia

Intitulé : Photographies d'une pâleur cutanéomuqueuse et/ou conjonctivale

Descriptif : aucun

Figure 1. Photographie du visage (panneau supérieur) et de la main (panneau inférieur) d'une patiente de 18 ans en cours d'exploration pour une anémie à 8 g/dl d'Hb.



Fiches

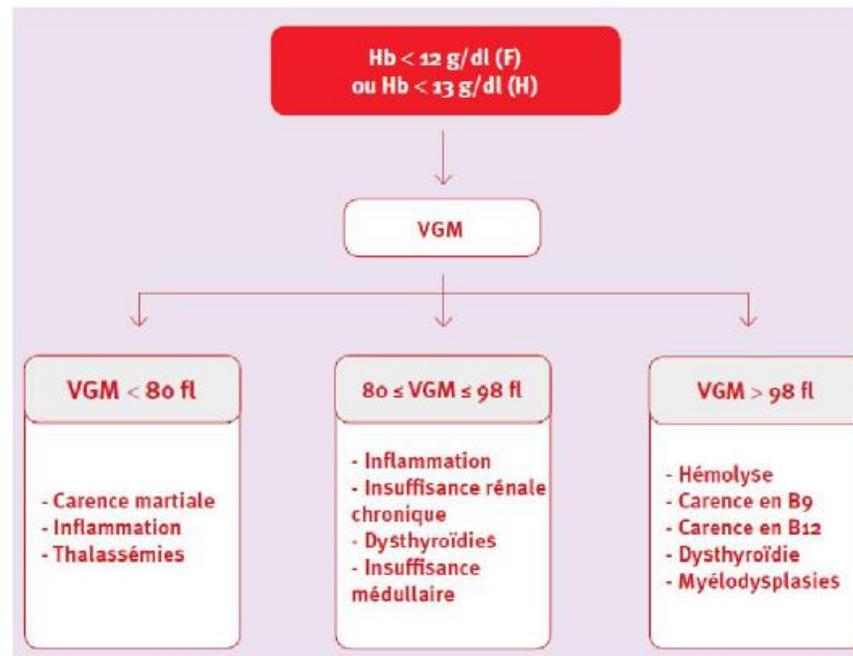
Rang A

Rubrique : Diagnostic positif

Intitulé : Connaître la démarche étiologique clinique et biologique (arbre décisionnel) devant une anémie

Descriptif : aucun

Figure 3. Principales causes/mécanismes d'anémie en fonction de la valeur du volume globulaire moyen (VGM)



Hb : hémoglobine ; VGM : volume globulaire moyen.

Quels sont les nouveaux formats docimologiques de l'edn ?

Les briques élémentaires :

- 👉 QRM (questions à réponses multiples) [parmi 4 à 5 propositions]
- 👉 QRU (questions à réponse unique) à meilleure réponse (« one best answer ») [parmi 4 à 5 propositions]
- 👉 QR Précisées court ou long parmi > de 5 propositions présentées en menu déroulant (**10 à 25 propositions**)
- 👉 QRM de zones à pointer (par exemple sur une illustration une iconographie)
- 👉 QROC (question à réponse ouverte et concise) : réponse libre < 5 mots

👉 **TCS**

Déroulement de l'EDN : 4 ½ journées de 3h

Questions isolées
et Dossiers progressifs

Questions isolées
et Dossiers progressifs

Questions isolées
et Dossiers progressifs

LCA
(Lecture Critique d'Articles)

L'examen a donc lieu sur 2 jours

Dossiers Progressifs (DP)

- Chacun est constitué de 2 à 8 questions
- Chaque demi-journée comportera de 90 à 110 questions
- 2 types possibles :
 - ☞ mini DP (dérivés des DP actuels) : briques élémentaires
 - ☞ KFP (Key Feature Problem) :
 - une vignette clinique (c'est l'énoncé)
 - 2 ou 3 questions :
 - soit QROC
 - soit QRM / QRU avec menu déroulant
 - menu court : 10 à 25 options de réponse

LCA (2X1h30)

Article : 1 orientation clinique et
1 orientation
physiopathologique



13 à 17 questions
(QRM ou QRU)
Pondération double

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

Arrêté du 19 avril 2022 fixant les modalités d'organisation de la procédure nationale
d'appariement pour l'accès au troisième cycle des études de médecine

NOR : SSAH2210663A

R2C : grands principes



MATCHING

Classement par spécialité (44 classements selon la pondération EDN / ECOS)
Puis pré-choix, et attribution du poste (spécialité, subdivision)

SPÉCIALITÉS CHIRURGICALES		MÉDECINE DE L'AIGU		MÉDECINE D'INVESTIGATION		SANTÉ PUBLIQUE – SANTÉ AU TRAVAIL – MÉDECINE LÉGALE		AUTRES SPÉCIALITÉS MÉDICALES (HORS MÉDECINE GÉNÉRALE)		MÉDECINE GÉNÉRALE	
Chirurgie 1. Tête et cou		Médecine de l'aigu		Médecine investigation 1		Santé publique, santé au travail – Médecine légale		Endocrinologie – Gynécologie médicale		Médecine générale	
Ophthalmologie	20	Anesthésie réanimation	59	Radiologie et imagerie médicale	55	Santé publique	42	Endocrinologie-Diabétologie Nutrition	32	Médecine générale	
ORL	21	Médecine intensive réanimation	55	Médecine nucléaire	12	Médecine et santé au travail	19	Gynécologie médicale	26	71	71
Chirurgie maxillo faciale	18			Anatomie et cytologie pathologiques	39	Médecine investigation 2	Biologie médicale	65	Médecine légale et expertises médicales	10	52
Chirurgie orale	6	Génétique médicale	12								
Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique	7	81		90		64		100		84	
Neurochirurgie	11	57		73		64		100		84	
Chirurgie 2. Hors Tête et cou								Spécialités médicales transversales		Hématologie – Oncologie - HGE	
Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire	18							Gériatrie	23	Hématologie	25
Chirurgie vasculaire	4							Médecine interne et immunologie clinique	31	Oncologie	39
Chirurgie viscérale et digestive	27							Maladies infectieuses et tropicales	37	Hépatogastroentérologie	32
Chirurgie pédiatrique	12							Allergologie	8	Pédiatrie	
Gynécologie obstétrique	31							Dermatologie et vénéréologie	22	Pédiatrie	84
Urologie	17							Rhumatologie	23	84	
Chirurgie orthopédique et traumatologique	14							Psychiatrie - Neurologie - MPR		Cardiologie – Médecine vasculaire Pneumologie - Néphrologie	
								Psychiatrie	34	Médecine cardiovasculaire	30
								Neurologie	43	Médecine vasculaire	15
								Médecine physique et de réadaptation	21	Pneumologie	24
										Néphrologie	23
										68	

→ Diffusion prochaine de la liste des items pour chaque groupe

Adapté d'après la catégorisation RIASEC, Abbiati & Pelaccia Mai 2019

Chirurgie 1. Tête et cou

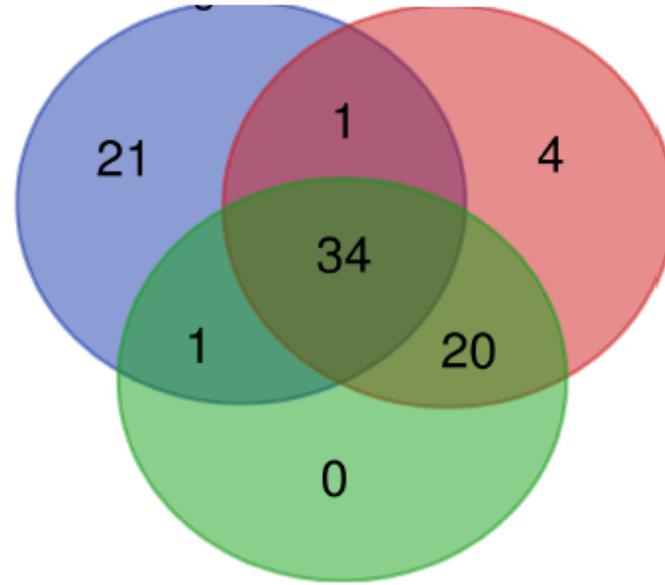
Spécialités	Nombre d'items	Nombre d'items uniques
Chirurgie maxillo-faciale	18	18
Chirurgie orale	6	6
Chirurgie plastique	7	7
Neurochirurgie	11	11
ORL	21	21
Ophtalmologie	20	20
Nombre total d'items uniques		52

14,6%

Nombre d'étudiants = 326

Médecine de l'aigu

Médecine d'urgence Anesthésie réanimation



22,1%

Médecine intensive réanimation

Spécialités	number of elements	Nombre d'items uniques
Anesthésie réanimation	59	59
MIR	55	55
Médecine d'urgence	57	57
Overall number of unique elements		81

Nombre d'étudiants = 1055

Spécialités médicales transversales

Spécialités	Nombre d'items	Nombre d'items uniques
Allergologie	8	8
Dermatologie	22	22
Geriatric	23	23
Medecine interne	29	31
Rhumatologie	23	23
maladies infectieuses	37	37
Nombre total d'items uniques		100

27,2%

Nombre d'étudiants = 398

Spécialités médicales transversales

Spécialités	total	Items
allergologie maladies infectieuses	1	218
Médecine interne		
Dermatologie maladies infectieuses	1	169
Médecine interne		
Gériatrie maladies infectieuses Médecine interne	1	146
Dermatologie Rhumatologie Médecine interne	5	193 194 192 202 239
Gériatrie Rhumatologie Médecine interne	1	195
maladies infectieuses Médecine interne	6	190 220 152 191 217 159
Rhumatologie Médecine interne	2	268 196
Dermatologie Médecine interne	3	211 112 215
Gériatrie Médecine interne	3	72 250 224
Rhumatologie maladies infectieuses	1	156
Dermatologie maladies infectieuses	6	162 350 173 168 155 171
Dermatologie allergologie	2	115 187
Dermatologie Rhumatologie	1	117
Gériatrie Rhumatologie	2	128 131
Médecine interne	8	201 189 214 275 210 257 251 185
maladies infectieuses	21	170 366 27 161 163 151 175 167 174 157 165 166 286 172 177 178 158 154 160 176 4
allergologie	5	203 188 186 338 367
Rhumatologie	11	200 95 93 197 199 198 129 361 135 307 94
Dermatologie	4	302 116 228 111
Gériatrie	16	125 351 74 108 109 343 133 123 81 66 70 252 120 130 234 132

Médecine générale

Spécialités	Nombre d'items	Nombre d'items uniques
Médecine générale	71	71
Nombre total d'items uniques		71

19,3%

Nombre d'étudiants = 3280

209 participants pour Lyon-Sud/9032				
2020-2021	Nombre d'inscrits classés dans les 500 premiers	Part des inscrits classés dans les 3000 premiers	Part des inscrits classés entre la 3001ème place et la 6000ème place	Part des inscrits classés au-delà de la 6000ème place
Lyon SUD	11	41 % soit 85 étudiants	35 % soit 73 étudiants	24 % soit 51 étudiants

271 participants pour Lyon-Sud/9298				
2021-2022	Nombre d'inscrits classés dans les 500 premiers	Part des inscrits classés dans les 3000 premiers	Part des inscrits classés entre la 3001ème place et la 6000ème place	Part des inscrits classés au-delà de la 6000ème place
Lyon SUD	11	30 % soit 81 étudiants	35 % soit 95 étudiants	30 % soit 95 étudiants

273 participants pour Lyon-Sud/9486 étudiants				
2022-2023	Nombre d'inscrits classés dans les 500 premiers	Part des inscrits classés dans les 3000 premiers	Part des inscrits classés entre la 3001ème place et la 6000ème place	Part des inscrits classés au-delà de la 6000ème place
Lyon SUD	12	110 étudiants soit 40%	81 étudiants soit 30%	82 étudiants soit 30%

Questions diverses



Hospices Civils de Lyon

■
votre santé,
notre engagement



Faculté de Médecine et de Maïeutique
Lyon Sud - Charles Mérieux

SÉMINAIRE D'ACCUEIL **5 SEPTEMBRE 2023** **DES DFGSM3 ET DFASM1**

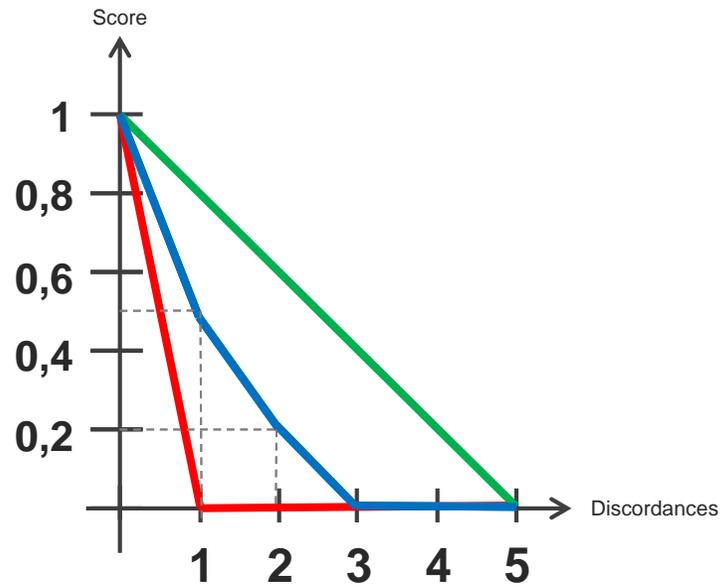
**Docimologie : iECN-questions isolées, dossiers
progressifs, test de concordance de scripts – SIDES**

Pr Pascal Sève

Médecine Interne

Hôpital de la Croix-Rousse, Lyon

QRM à 5 propositions



N discordance	Score
0	1
1	0,5
2	0,2
3	0
4	0
5	0

OPTIONS pour le barème des QRM

- Proposition **indispensable**: « pas mis zéro »
 - Proposition non validée → 0 à la question
- Proposition **inacceptable**: « Si mis zéro »
 - Proposition validée → 0 à la question

QROC – Règles de rédaction

- Réponse attendue: un **mot** ou une **expression**
 - Kaliémie
 - Asthme Aigue Grave
 - Scanner thoracique faible dose
- Acronymes ou abréviations refusés
- Attention aux synonymes !
- Règles communes aux QCM s'appliquent pour l'énoncé

fausse couche	Très éloignée Eloignée	.96	Ajouter
Fausse couche spontanee	Très éloignée Eloignée	.96	Ajouter
fibrome utérin	Très éloignée Eloignée	.96	Ajouter
GEU	Très éloignée Proche	11.54	Ajouter
GEU avec masse intra tubaire	Très éloignée Proche	1.92	Ajouter
grosse extra uterine	Très éloignée Proche	.96	Ajouter
grosses extra uterine	Très éloignée Proche	.96	Ajouter
grossesse extra uterine	Très éloignée Proche	.96	Ajouter
grossesse extra uterine	Très éloignée Proche	34.62	Ajouter
grossesse extra utérine	Très éloignée Proche	9.62	Ajouter
Grossesse extra uterine (masse latero uterine)	Très éloignée Proche	.96	Ajouter
grossesse extra uterine tubaire	Très éloignée Proche	.96	Ajouter
grossesse extra-uterine	Très éloignée Proche	9.62	Ajouter
grossesse extra-utérine	Très éloignée Proche	9.62	Ajouter
grossesse extra-uterine tubaire	Très éloignée Proche	.96	Ajouter
grossesse extrautérine	Très éloignée Proche	.96	Ajouter
grossesse intra uterine evolutive	Très éloignée Proche	1.92	Ajouter
kyste ovarien	Très éloignée Eloignée	1.92	Ajouter
oeuf clair	Très éloignée Eloignée	.96	Ajouter

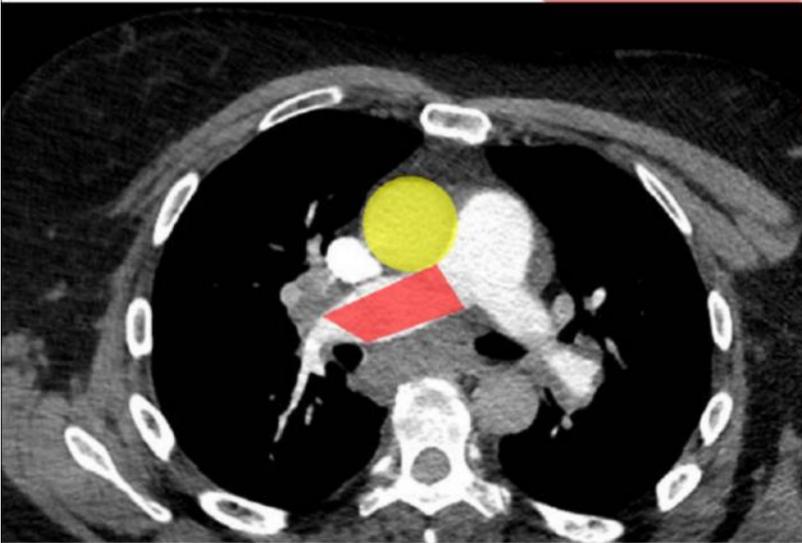
Questions "Zone"

Énoncé de la question : **Questions « zone »**

Indiquez où se situent les éléments indiqués

Remplacer l'image

Supprimer la forme sélectionnée



Éléments à trouver dans l'image :

- Artère pulmonaire droite
- Aorte ascendante

Positionner le champ des réponses exactes : cercle ou polygone

Questions "Zone"

Indiquez où se situent les éléments indiqués



Placez ces éléments sur l'image

Artère pulmonaire droite

Aorte ascendante

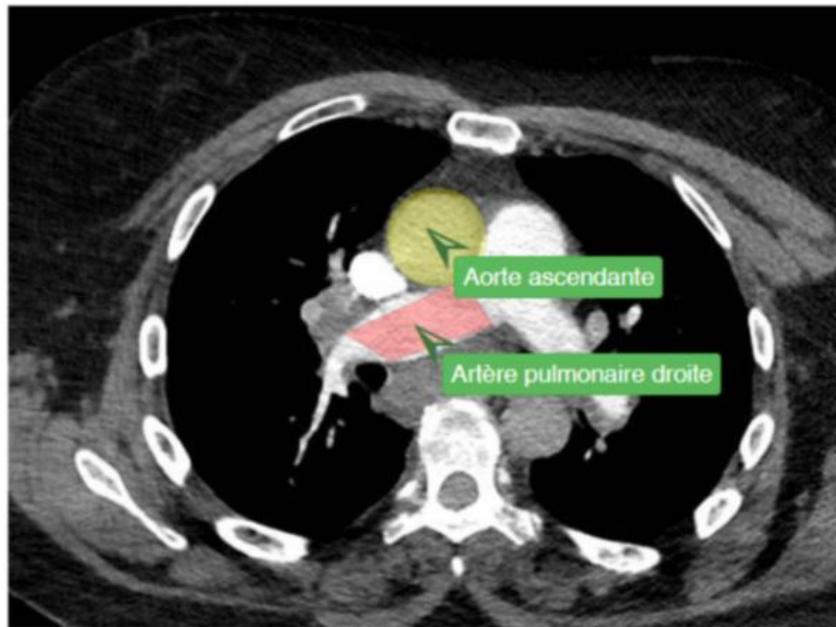
Interface
étudiant

Questions "Zone"

Indiquez où se situent les éléments indiqués

Réponses correctes

1 point obtenu sur 1



Éléments à placer sur l'image:

■ Artère pulmonaire droite

Nombre de points positionnés: 1

Nombre de correspondances: 1/1

0 discordance

■ Aorte ascendante

Nombre de points positionnés: 1

Nombre de correspondances: 1/1

0 discordance

Dossier progressif

KFP 13

Une femme âgée de 44 ans vous consulte. C'est une infirmière qui décrit depuis 3 ans des manifestations à type de blanchiment puis cyanose des doigts. Les troubles sont bilatéraux et impliquent tous les doigts. Elle a constaté l'apparition de crises lors de l'été dernier alors que lors de l'année précédente les manifestations étaient automno-hivernales. Elle ne décrit pas d'autre trouble. L'examen des doigts est normal. Les pouls ulnaires et radiaux sont perçus. Le test de Allen est normal. Son poids est de 46kg, sa taille de 1m60. Elle ne suit pas de traitement.

Question 1 - Question à réponse ouverte et courte

Quel est votre diagnostic ? (en 1 à 5 mots sans abréviation)

Réponse :

239. Acrosyndromes (phénomène de Raynaud, érythermalgie, acrocyanose, engelures, ischémie digitale).

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaitre la définition d'un phénomène de Raynaud, d'une acrocyanose, d'une érythermalgie, d'une ischémie digitale et d'une engelure
A	Diagnostic positif	Connaitre les caractéristiques cliniques des principaux acrosyndromes
A	Diagnostic positif	Connaitre les éléments cliniques permettant de distinguer Raynaud primitif et secondaire
B	Diagnostic positif	Connaitre les signes dermatologiques de la sclérodermie systémique (hors Raynaud)
B	Diagnostic positif	Connaitre les modalités de réalisation d'une manœuvre d'Allen
A	Contenu multimédia	Photographies de phénomène de Raynaud (phase syncopale)
B	Contenu multimédia	Photographie d'engelure
B	Contenu multimédia	Vidéo ou photographies de manœuvre d'Allen
B	Examens complémentaires	Connaitre l'indication de la réalisation d'anticorps anti-nucléaires (AAN) et de la capillaroscopie

Question 2 - Question à nombre de réponses précisé XL 10 propositions de réponse

Vous évoquez un phénomène de Raynaud. Quels sont les 3 éléments qui orientent vers le caractère secondaire du phénomène de Raynaud ?

Proposition A

l'indice de masse corporelle

Proposition B

le sexe

Proposition C

le caractère bilatéral des troubles

Proposition D

l'atteinte des pouces

Proposition E

la durée des crises

Proposition F

l'âge d'apparition des troubles

Proposition G

la durée des crises

Proposition H

la présence d'une composante cyanique

Proposition I

l'aggravation des troubles avec le temps

Proposition J

le caractère isolé de l'acrosyndrome

A Diagnostic positif

Connaître les éléments cliniques permettant de distinguer Raynaud primitif et secondaire

Question 3 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse

Devant ce phénomène de Raynaud d'allure secondaire, quelles sont les 2 investigations à réaliser en priorité ?

Proposition A

Echodoppler des artères des membres supérieurs

Proposition B

Capillaroscopie

Proposition C

Radiographie des mains

Proposition D

Dosage des anticorps antinucléaires

Proposition E

Dosage de la TSH

239. Acrosyndromes (phénomène de Raynaud, érythralgie, acrocyanose, engelures, ischémie digitale).

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition d'un phénomène de Raynaud, d'une acrocyanose, d'une érythralgie, d'une ischémie digitale et d'une engelure
A	Diagnostic positif	Connaître les caractéristiques cliniques des principaux acrosyndromes
A	Diagnostic positif	Connaître les éléments cliniques permettant de distinguer Raynaud primitif et secondaire
B	Diagnostic positif	Connaître les signes dermatologiques de la sclérodémie systémique (hors Raynaud)
B	Diagnostic positif	Connaître les modalités de réalisation d'une manœuvre d'Allen
A	Contenu multimédia	Photographies de phénomène de Raynaud (phase syncopale)
B	Contenu multimédia	Photographie d'engelure
B	Contenu multimédia	Vidéo ou photographies de manœuvre d'Allen
B	Examens complémentaires	Connaître l'indication de la réalisation d'anticorps anti-nucléaires (AAN) et de la capillaroscopie

DP 14

Un homme de 85 ans, sans autre antécédent qu'un rhumatisme articulaire aigu dans l'enfance, consulte pour une blockpnée d'effort survenant à la montée des côtes se majorant depuis quelques mois.

A l'examen clinique vous mesurez une pression artérielle à 142/80 mm Hg. Les bruits du cœur sont réguliers. Vous n'objectez pas de signe d'insuffisance cardiaque congestive. L'auscultation pulmonaire est normale et vous notez la présence d'un souffle évoquant un rétrécissement aortique.

Question 1 - Question à nombre de réponses précisé 5 propositions de réponse

Parmi les propositions suivantes concernant l'auscultation, indiquez les 2 réponses exactes.

Proposition A

Il s'agit d'un souffle méso-systolique

Proposition B

Un éclat du 2ème bruit au foyer aortique serait en faveur du caractère serré du rétrécissement

Proposition C

Il se renforce après une diastole longue

Proposition D

L'irradiation se fait vers l'aisselle

Proposition E

Le bruit est doux et aspiratif

N° 233. Valvulopathies.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'insuffisance mitrale (IM), du rétrécissement aortique (RA), de l'insuffisance aortique (IA), du rétrécissement mitral (RM)
B	Éléments physiopathologiques	Connaître les mécanismes et conséquences physiopathologiques de l'IM, l'IA, du RA, du RM
A	Etiologies	Connaître les principales étiologies des valvulopathies (IM, RA, IA, RM)
A	Diagnostic positif	Connaître les signes fonctionnels et l'examen clinique (auscultation) de l'IM, RA, IA, RM
B	Examens complémentaires	Connaître l'intérêt de l'électrocardiogramme (ECG), de la radiographie thoracique, de l'épreuve d'effort dans les valvulopathies
A	Examens complémentaires	Connaître la valeur primordiale de l'échocardiographie dans l'IM, l'IA, le RA et le RM
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les évolutions et complications de l'IM, du RA, de l'IA, du RM
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement chirurgical de l'IM, du RA, de l'IA, du RM
B	Prise en charge	Connaître le principe des traitements percutanés de l'IM, du RA, du RM
B	Prise en charge	Connaître les principales indications de traitement chirurgical de l'IM, du RA, du RM et de l'IA
B	Prise en charge	Connaître les principales indications du traitement percutané du RA et de l'IM
B	Prise en charge	Connaître les modalités du traitement médical de l'IA

Question 2 - Question à réponse ouverte et courte

L'échocardiographie révèle une surface valvulaire aortique calculée à $0,81 \text{ cm}^2$, un gradient transvalvulaire moyen à 42 mm Hg, une hypertrophie des parois ventriculaires concentrique à 13 mm, et la présence de calcifications valvulaires importantes aortiques et de l'anneau mitral.

A l'aune de ces résultats échographiques, comment caractérisez-vous le rétrécissement aortique ? (en 1 à 5 mots sans abréviation)

Réponse :

N° 233. Valvulopathies.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'insuffisance mitrale (IM), du rétrécissement aortique (RA), de l'insuffisance aortique (IA), du rétrécissement mitral (RM)
B	Éléments physiopathologiques	Connaître les mécanismes et conséquences physiopathologiques de l'IM, l'IA, du RA, du RM
A	Etiologies	Connaître les principales étiologies des valvulopathies (IM, RA, IA, RM)
A	Diagnostic positif	Connaître les signes fonctionnels et l'examen clinique (auscultation) de l'IM, RA, IA, RM
B	Examens complémentaires	Connaître l'intérêt de l'électrocardiogramme (ECG), de la radiographie thoracique, de l'épreuve d'effort dans les valvulopathies
A	Examens complémentaires	Connaître la valeur primordiale de l'échocardiographie dans l'IM, l'IA, le RA et le RM
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les évolutions et complications de l'IM, du RA, de l'IA, du RM
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement chirurgical de l'IM, du RA, de l'IA, du RM
B	Prise en charge	Connaître le principe des traitements percutanés de l'IM, du RA, du RM
B	Prise en charge	Connaître les principales indications de traitement chirurgical de l'IM, du RA, du RM et de l'IA
B	Prise en charge	Connaître les principales indications du traitement percutané du RA et de l'IM
B	Prise en charge	Connaître les modalités du traitement médical de l'IA

Question 3 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Le rétrécissement aortique est serré.

Concernant la prise en charge, quelles propositions sont exactes ? (une ou plusieurs réponses exactes)

Proposition A

Il est nécessaire de réaliser une échographie transoesophagienne pour préciser les lésions cardiaques

Proposition B

Pour préciser le retentissement clinique vous réalisez une échocardiographie d'effort

Proposition C

Ces données indiquent la nécessité de renforcer le traitement médical

Proposition D

Vous pouvez proposer au patient une prise en charge chirurgicale avec implantation d'une prothèse valvulaire aortique mécanique

Proposition E

Vous pouvez proposer au patient une prise en charge avec un implantation percutanée d'une valve aortique biologique

N° 233. Valvulopathies.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaitre la définition de l'insuffisance mitrale (IM), du rétrécissement aortique (RA), de l'insuffisance aortique (IA), du rétrécissement mitral (RM)
B	Eléments physiopathologiques	Connaitre les mécanismes et conséquences physiopathologiques de l'IM, l'IA, du RA, du RM
A	Etiologies	Connaitre les principales étiologies des valvulopathies (IM, RA, IA, RM)
A	Diagnostic positif	Connaitre les signes fonctionnels et l'examen clinique (auscultation) de l'IM, RA, IA, RM
B	Examens complémentaires	Connaitre l'intérêt de l'électrocardiogramme (ECG), de la radiographie thoracique, de l'épreuve d'effort dans les valvulopathies
A	Examens complémentaires	Connaitre la valeur primordiale de l'échocardiographie dans l'IM, l'IA, le RA et le RM
B	Suivi et/ou pronostic	Connaitre les évolutions et complications de l'IM, du RA, de l'IA, du RM
B	Prise en charge	Connaitre les principes du traitement chirurgical de l'IM, du RA, de l'IA, du RM
B	Prise en charge	Connaitre le principe des traitements percutanés de l'IM, du RA, du RM
B	Prise en charge	Connaitre les principales indications de traitement chirurgical de l'IM, du RA, du RM et de l'IA
B	Prise en charge	Connaitre les principales indications du traitement percutané du RA et de l'IM
B	Prise en charge	Connaitre les modalités du traitement médical de l'IA

Question 4 - Question à choix multiple 5 propositions de réponse

Vous proposez au patient un remplacement valvulaire percutané. Le patient vous interroge sur le risque évolutif du rétrécissement aortique serré en l'absence de prise en charge.

Quels sont-ils ? (une ou plusieurs réponses exactes)

<input type="checkbox"/> Proposition A
insuffisance cardiaque
<input type="checkbox"/> Proposition B
mort subite
<input type="checkbox"/> Proposition C
dissection aortique
<input type="checkbox"/> Proposition D
embolie calcaire systémique
<input type="checkbox"/> Proposition E
fibrillation atriale

N° 233. Valvulopathies.

Rang	Rubrique	Intitulé
A	Définition	Connaître la définition de l'insuffisance mitrale (IM), du rétrécissement aortique (RA), de l'insuffisance aortique (IA), du rétrécissement mitral (RM)
B	Éléments physiopathologiques	Connaître les mécanismes et conséquences physiopathologiques de l'IM, l'IA, du RA, du RM
A	Etiologies	Connaître les principales étiologies des valvulopathies (IM, RA, IA, RM)
A	Diagnostic positif	Connaître les signes fonctionnels et l'examen clinique (auscultation) de l'IM, RA, IA, RM
B	Examens complémentaires	Connaître l'intérêt de l'électrocardiogramme (ECG), de la radiographie thoracique, de l'épreuve d'effort dans les valvulopathies
A	Examens complémentaires	Connaître la valeur primordiale de l'échocardiographie dans l'IM, l'IA, le RA et le RM
B	Suivi et/ou pronostic	Connaître les évolutions et complications de l'IM, du RA, de l'IA, du RM
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement chirurgical de l'IM, du RA, de l'IA, du RM
B	Prise en charge	Connaître le principe des traitements percutanés de l'IM, du RA, du RM
B	Prise en charge	Connaître les principales indications de traitement chirurgical de l'IM, du RA, du RM et de l'IA
B	Prise en charge	Connaître les principales indications du traitement percutané du RA et de l'IM
B	Prise en charge	Connaître les modalités du traitement médical de l'IA

La théorie des scripts



Indices initiaux
Patient & Contexte

La théorie des scripts

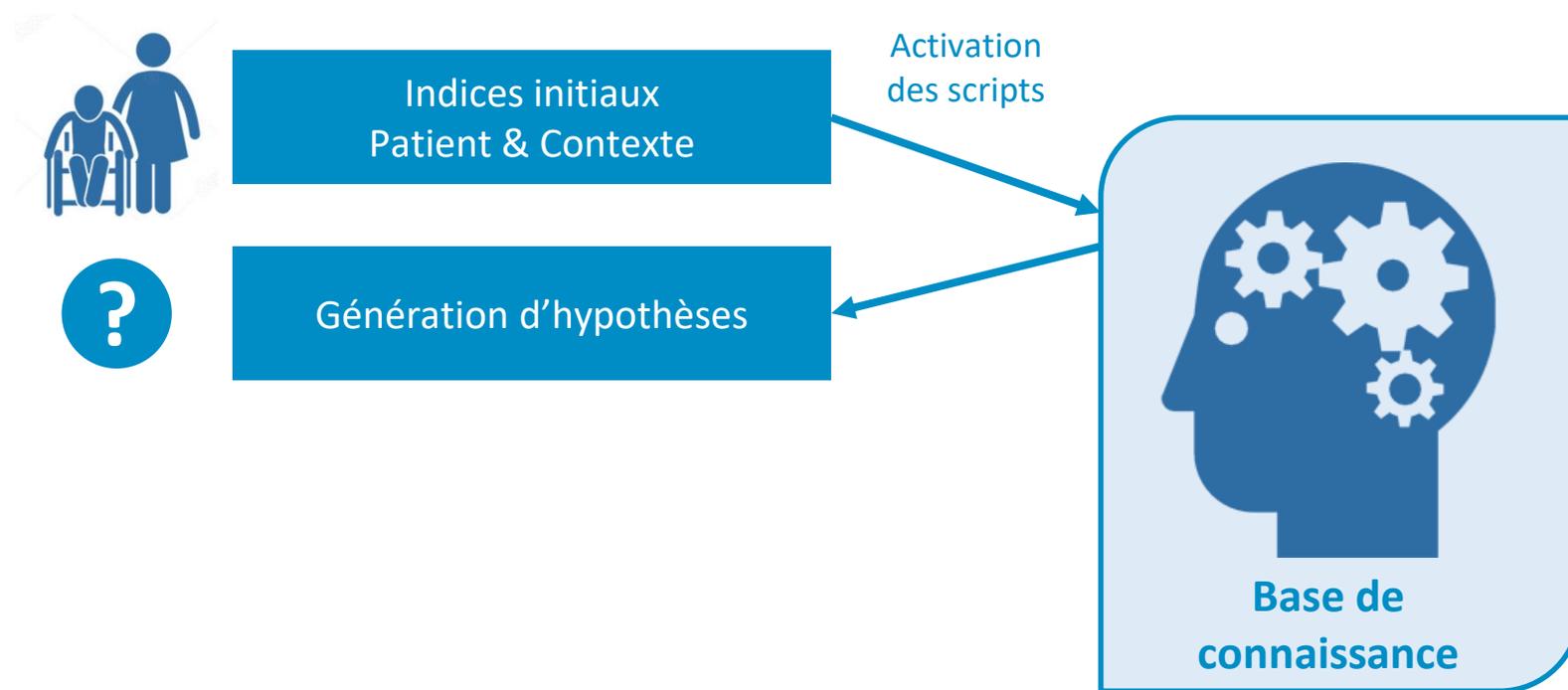


Indices initiaux
Patient & Contexte

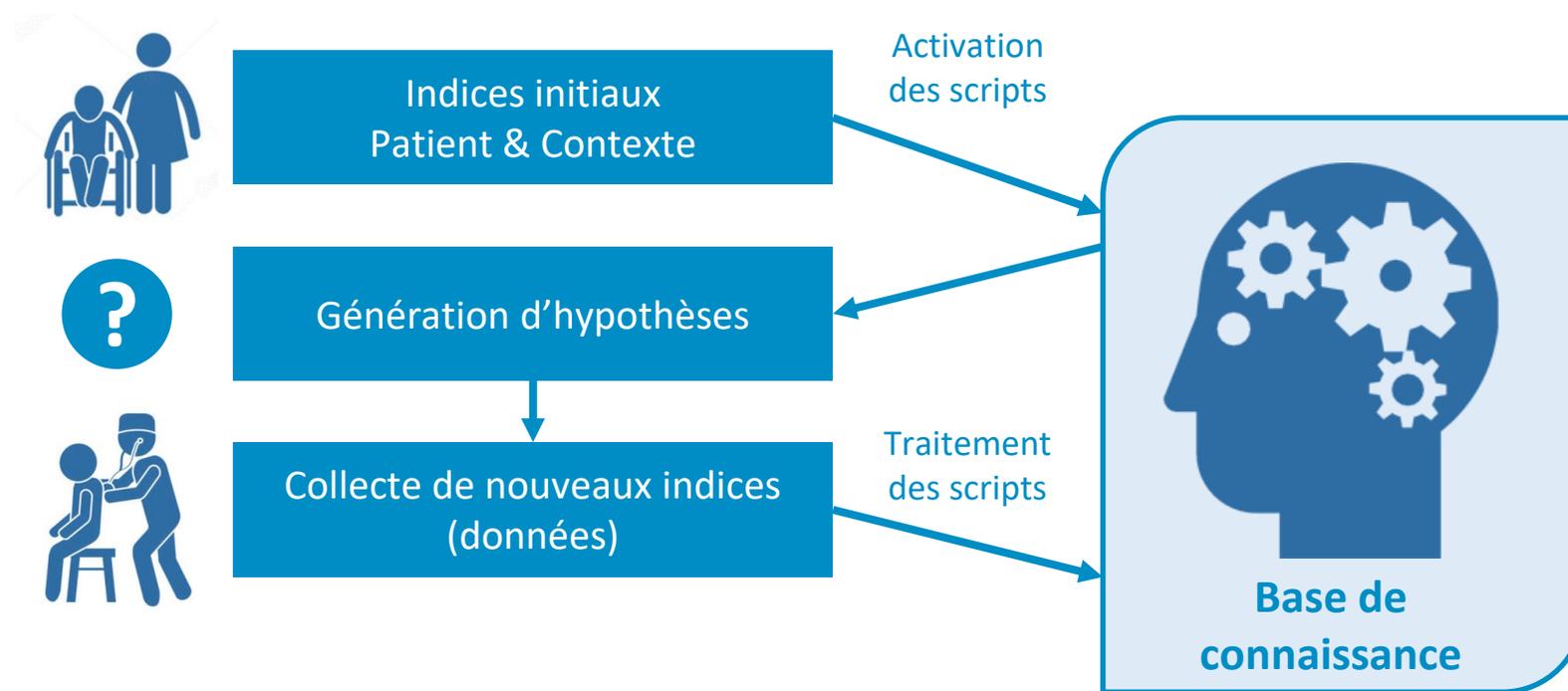
Activation
des scripts



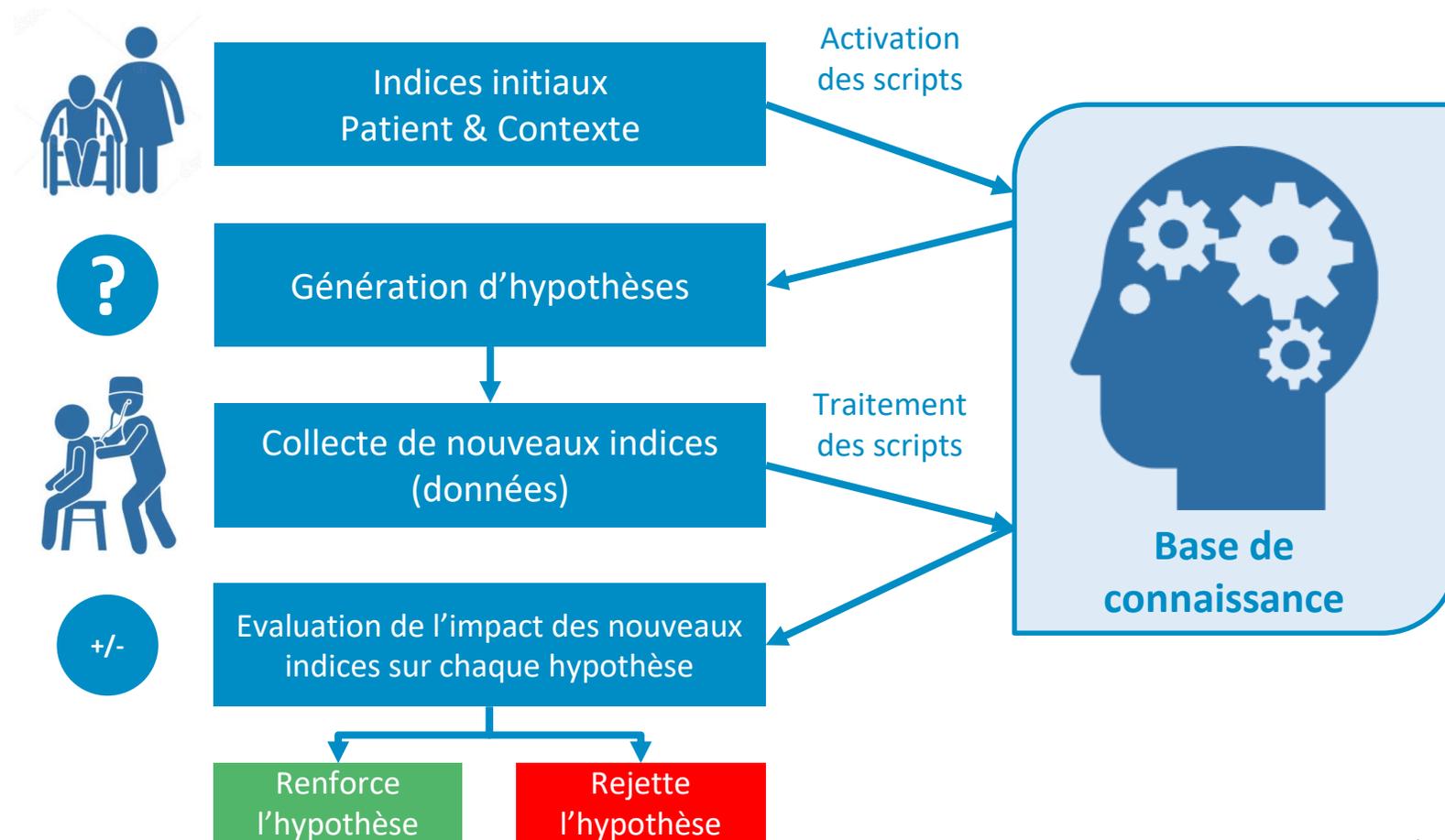
La théorie des scripts



La théorie des scripts



La théorie des scripts



TCS - Exemple

Un homme de 68ans consulte aux urgences pour douleur basi-thoracique droite et fièvre à 38°7C depuis trois jours. Il est fumeurs à 35 paquets-année. Il n'a pas d'autre antécédent.

Si vous pensiez à	Et que vous trouvez	L'effet de cette nouvelle données sur votre hypothèse est
Une pneumopathie aigue communautaire	Un foyer de crépitant à l'apex droit	-2 -1 0 +1 +2
Une embolie pulmonaire	Des D-Dimères à 965 (N<500)	-2 -1 0 +1 +2
<small>-2 L'hypothèse est pratiquement éliminée -1 L'hypothèse devient moins probable 0 L'information n'a aucun effet sur l'hypothèse +1 L'hypothèse devient plus probable +2 Il ne peut s'agir pratiquement que de cette hypothèse</small>		

TCS - Exemple

Un homme de 68ans consulte aux urgences pour douleur basi-thoracique droite et fièvre à 38°7C depuis trois jours. Il est fumeurs à 35 paquets-année. Il n'a pas d'autre antécédent.

Si vous pensiez à	Et que vous trouvez	L'effet de cette nouvelle données sur votre hypothèse est				
Une pneumopathie aigue communautaire	Un foyer de crépitant à l'apex droit	-2	-1	0	+1	+2
		0	0	0	0,5	1
		0	0	0	4	8
Une embolie pulmonaire	Des D-Dimères à 965 (N<500)	-2	-1	0	+1	+2
		0	0	1	0,8	0,2
		0	0	6	5	1
-2 L'hypothèse est pratiquement éliminée -1 L'hypothèse devient moins probable 0 L'information n'a aucun effet sur l'hypothèse +1 L'hypothèse devient plus probable +2 Il ne peut s'agir pratiquement que de cette hypothèse						

TCS - Les différents types

- TCS diagnostic
- TCS thérapeutique
 - Utilité
 - Bénéfice-risque
- TCS investigation
 - Utilité
 - Bénéfice-risque
- TCS Pronostic
- TCS éthique



Change les libellés
-des colonnes
-de l'échelle de Likert

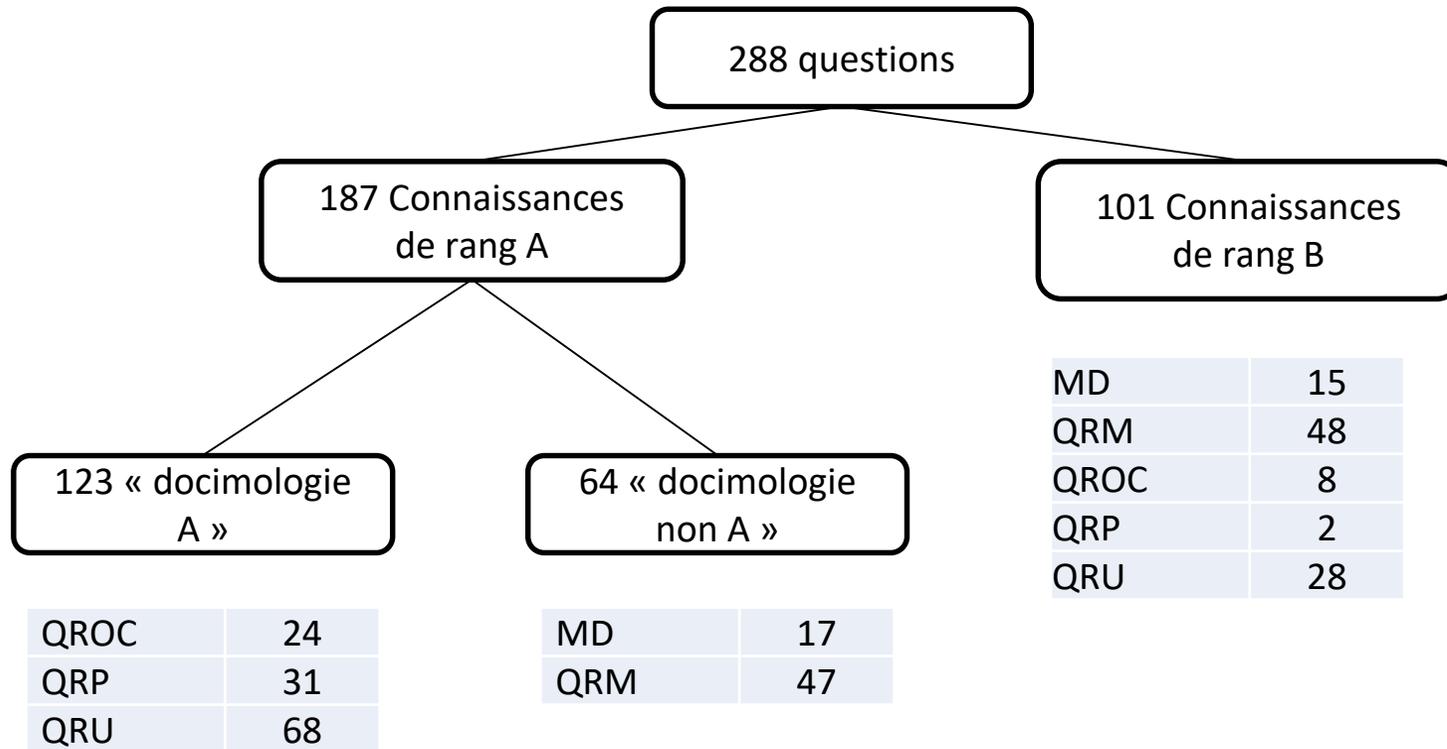
LECONS DE L'ECN 2023

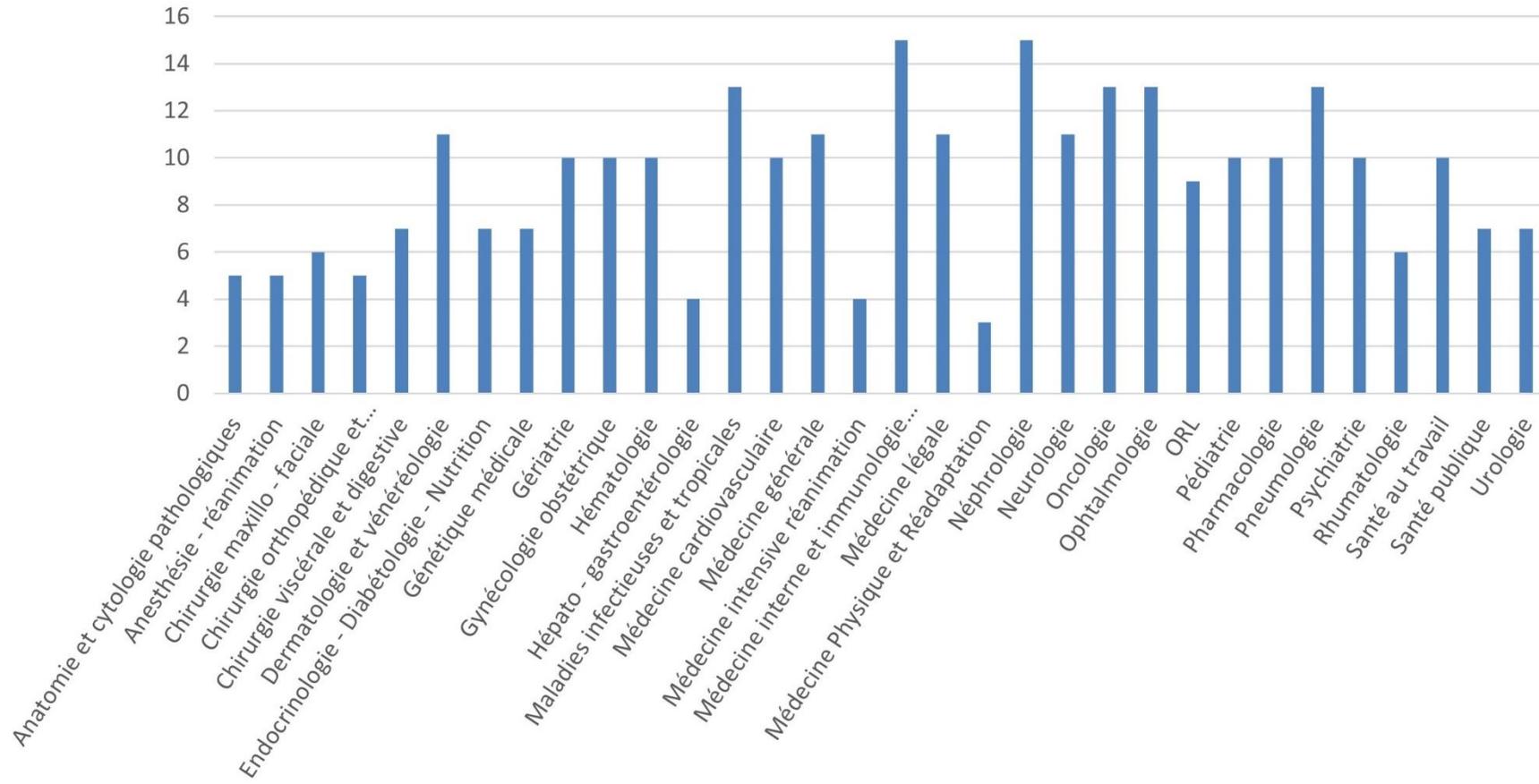
288 questions

150 items différents traités

Type élément d'épreuve	Nombre EE	Nombre de questions
DCP	24	113
KFP	11	33
QI	142	142

Nombre de questions au sein du DP	Nombre de DP
3	5
4	6
5	7
6	3
7	3





Evaluation R2C

- Mini-DP / KFP / QI → **Connaissances**
- TCS → **Raisonnement clinique**
- ECOS → (micro)Compétences

BON APPRENTISSAGE



COMMENT RÉUSSIR LES EDN ?

VISION DES ENSEIGNANTS

Professeur Pierre-Adrien BOLZE

Gynécologique et Oncologique

Cycles de conférences de la faculté Lyon Sud

- DFASM1 puis DFASM2
- Se mettre dans les conditions des EDN
- Conférences: épreuves d'entraînement régulières
 - Modalités identiques aux EDN

DOCIMOLOGIE		
QRU	QRM	QROC
QRP court	QRP long	QZONE
TCS		



Déroulement

- Connexion individuelle sur la plateforme Théia
- 18h30 – 20h: les étudiants composent
- 20h – 22h: **en amphi**
 - Les enseignants commentent chaque question

Question 2 - Pondération 1

Question à réponses multiples

Vous obtenez le résultat de la CISH (monoclonale) in situ hybridation qui ne retrouve pas d'expression tumorale du gène HER2. La cytologie paraffinée d'un ganglion suspect en échographie est négative. Quelle est la classification de cette tumeur du sein ?

Réponse attendue	
A	T1b
B	T1c
C	T2
D	N0
E	N1

LYON 1
MCL

un til

Tumeur primitive

- T0: tumeur circonscrite au niveau du sein
- T1: tumeur ≤ 2 cm
- T1a: tumeur ≤ 1 cm
- T1b: tumeur > 1 cm et ≤ 2 cm
- T1c: tumeur > 2 cm et ≤ 5 cm
- T2: tumeur > 5 cm et ≤ 10 cm
- T3: tumeur > 10 cm
- T4: tumeur de tout diamètre avec extension locale
- T5: tumeur de tout diamètre avec extension régionale
- T6: tumeur de tout diamètre avec extension à distance

Tumeur dérivée

- T6: tumeur dérivée

Abaissement régional

- N0: aucun ganglion métastatique
- N1: métastase dans 1-3 ganglions axillaires
- N2: métastases dans 4-9 ganglions axillaires
- N3: métastases dans ≥ 10 ganglions axillaires

Abaissement à distance

- M0: aucune métastase à distance
- M1: métastase dans un site distant
- M2: métastases dans deux sites distants
- M3: métastases dans ≥ 3 sites distants

LYON 1
MCL

- Chaque étudiant connaît sa note / classement (indicatif)

Programme DFASM1 – confs Lyon Sud

- Responsable: **Dr Thomas Bochaton (MCU-PH)**
 - 1 conférence par semaine (janvier à mai 2024)

mercredi	17/1/2024	Conférence d'accueil
mercredi	24/1/2023	Cardiologie
mercredi	31/01/2023	Endocrinologie-Nutrition
mercredi	07/02/2023	Pneumologie
mercredi	14/02/2023	Hépatogastro-entérologie
mercredi	21/02/2024	Gynéco-obstétrique
mercredi	28/02/2024	Neurologie
mercredi	06/03/2024	Psychiatrie
mercredi	13/03/2024	Médecine du travail - médecine légale - santé publique
mercredi	20/03/2024	Urologie
mercredi	27/03/2024	Cancérologie - soins palliatifs
mercredi	03/04/2024	ORL - chirurgie maxillo-faciale
mercredi	10/04/2024	Rhumatologie
mercredi	17/04/2024	Orthopédie
lundi	29/04/2024	Ophtalmologie
lundi	06/05/2024	Médecine physique et de réadaptation
mercredi	15/05/2024	<i>Créneau disponible</i>

Programme DFASM2 – confs Lyon Sud

- Responsable: **Dr Thomas Bochaton (MCU-PH)**
- 2 conférences par semaine
 - Pause entre Noël et jour de l'an
 - 2 à 4 conférences par spécialité
- 77 conférences
 - 63 conférences de spécialité
 - 14 conférences surprises en fin d'année (juin à septembre)
- Si UELC conférences: participation obligatoire

Les avantages des Conférences Lyon Sud

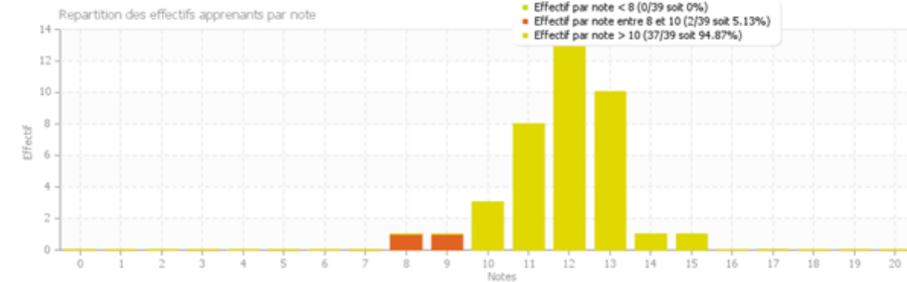
- Sujets rédigés par les équipes universitaires, selon les mises à jour :
 - Docimologiques
 - Programme EDN (décret juillet 2023)
- Corrections adaptées aux résultats de l'amphi

QUESTIONS ISOLÉES

Informations générales sur le dossier

Effectif total :	39	Moyenne :	12.39
Note minimale :	8	Mediane :	12.44
Note maximale :	15	Ecart type :	1.41
		Kurtosis :	0.71
		Skewness :	-0.24

Statistiques du dossier



Épreuve entière

Interne dans un service de médecine, vous réalisez l'examen d'entrée d'un patient adressé pour fièvre au long cours. Place l'image les éléments demandés.



	Taux de réussite	Sup	Inf	Disc
■ Foyer pulmonaire	62.28 %	6%	6%	0%
■ Foyer aortique	59.6 %	64%	50%	14%
■ Foyer tricuspide	63.01 %	71%	54%	17%
■ Foyer mitral	57.38 %	71%	48%	23%
■ Irradiation d'un souffle mitral	5.85 %	74%	49%	25%

Par question

Les avantages des Conférences Lyon Sud

Position	Type	Titre	Barème	Taux de réussite	Sup	Inf	Disc	Discrimination	Difficulté ?
11	QRM	Conf gynéco décembre 2022 (#7331688)	1	6%	15%	0%	15%	Insuffisant	8%
12	QRU	conf gynéco décembre 2022 (#7331560)	1	40%	88%	0%	88%	Excellent	44%
13	QRM	Conf gynéco décembre 2022 (#7331550)	1	39%	81%	0%	81%	Excellent	40%
14	QRU	Conf gynéco décembre 2022 (#7331545)	1	30%	75%	0%	75%	Bon	37%
15	QRM	conf gynéco décembre 2022 (#7331430)	1	20%	50%	0%	50%	Correct	25%
16	QRM	conf gynéco décembre 2022 (#7331423)	1	26%	58%	0%	58%	Correct	29%
17	QRM	conf gynéco décembre 2022 (#7331390)	1	12%	29%	0%	29%	Faible	14%
18	QRM	conf gynéco décembre 2022 (#7331387)	1	71%	100%	15%	85%	Excellent	57%

Conseils pour aborder les conférences

Illusoire

- Boucler chaque collège de spé avant la conf dédiée ?
- **S'astreindre à faire toutes les confs: OUI**
 - **Rythme de composition**
 - **Nouveautés docimologiques**
 - **Jauge de l'amphithéâtre**
- **Discuter avec le conférencier : vos questions aident les autres**

Méthodologie edn

Comment bien réussir et bien vivre son
externat ?

Matthieu PAGES
ECN 2023
Interne CMF Lyon



Mais de quoi on va parler ?

- Cours : la base et quelques tips perso
- Les entrainements : comment ne pas se perdre
- LCA : à ne pas négliger
- Les stages
- Vie perso dans tout ça

Méthodo générale

Chacun sa méthodo :

- Trouver sa propre méthode

mais ... une base à avoir :

- Routine de travail
- Cours
- Entraînements
- +/- fiches
- Conférences

Comment faire
avec tous ces
cours ?



Et les autres
supports dans
tout ça ?

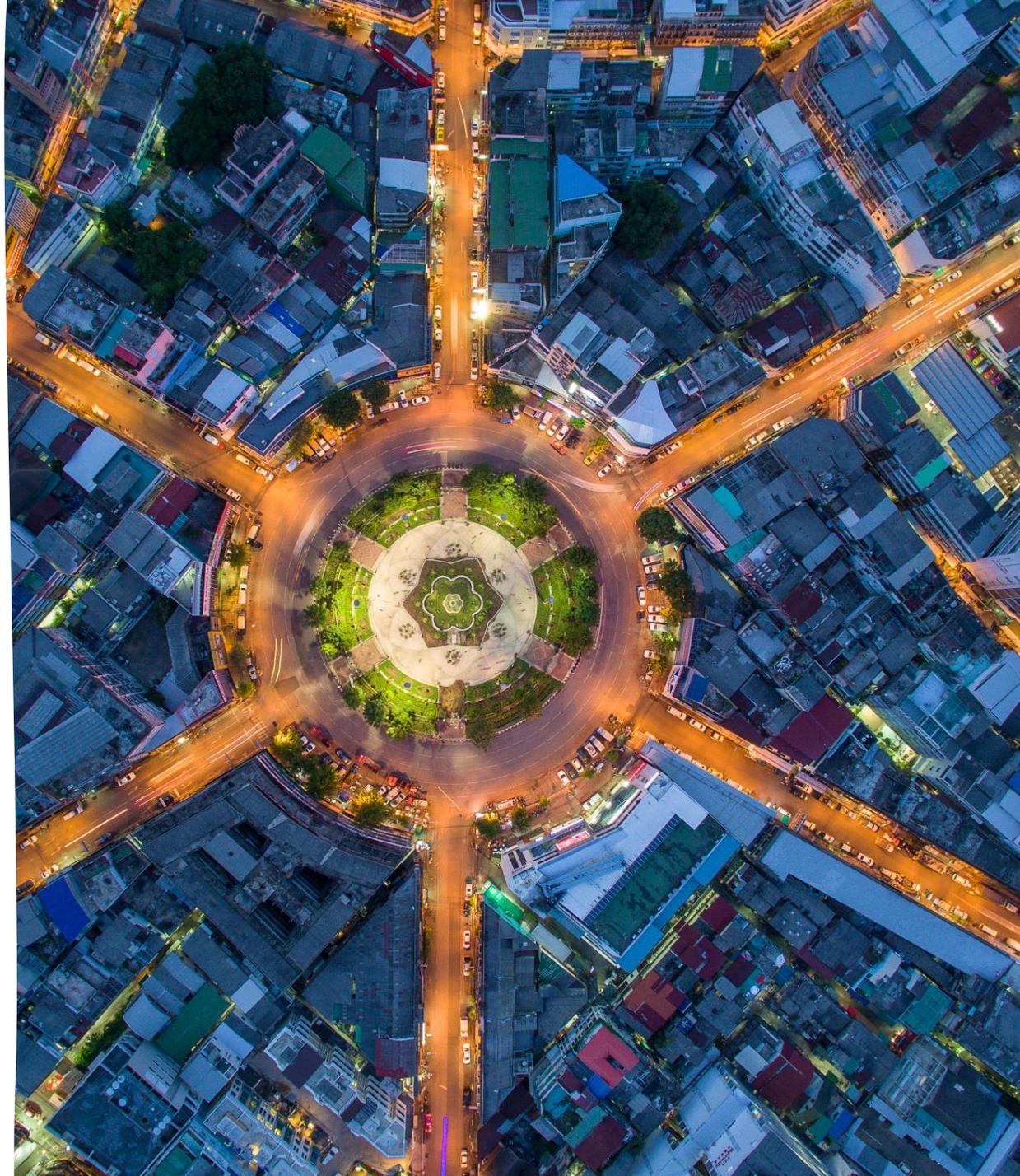


Et les autres supports dans tout ça ?

- Fiches LiSA
- Fiches CODEX, la Martingale, ...
- Fiches Anki
- Site pharmaco : <https://pharmacomedicale.org>
- Sites imagerie : imaios, radiopédia, oncle paul radio
- L'actualité des référentiels



Les
entraînements
c'est capital



Les entrainements c'est capital

- QI/DP
- Supports : UNESS ++
- Supports payants ?
- Conf sur les matières en cours ou déjà faites

Et la LCA ?



Et la LCA ?

- Fiches LiSA
- Cours de la fac
- S'y mettre tôt
- Pendant les vacances de la fac : hiver et été
- Cours ++ puis entraînements

Et les stages c'est important ?



Et les stages c'est important ?

- **C'EST HYPER IMPORTANT**
- **NE PAS SE PLANQUER**
- S'investir et montrer qu'on est intéressé

Vie personnelle



Vie personnelle

- Prendre du temps pour soi
- Ne pas se noyer dans la médecine
- Avoir un objectif en tête : spécialité, passion en dehors de la médecine,
...

Merci et bon chance



La Lecture Critique d'Article à Lyon Sud

mikail.nourredine@chu-lyon.fr

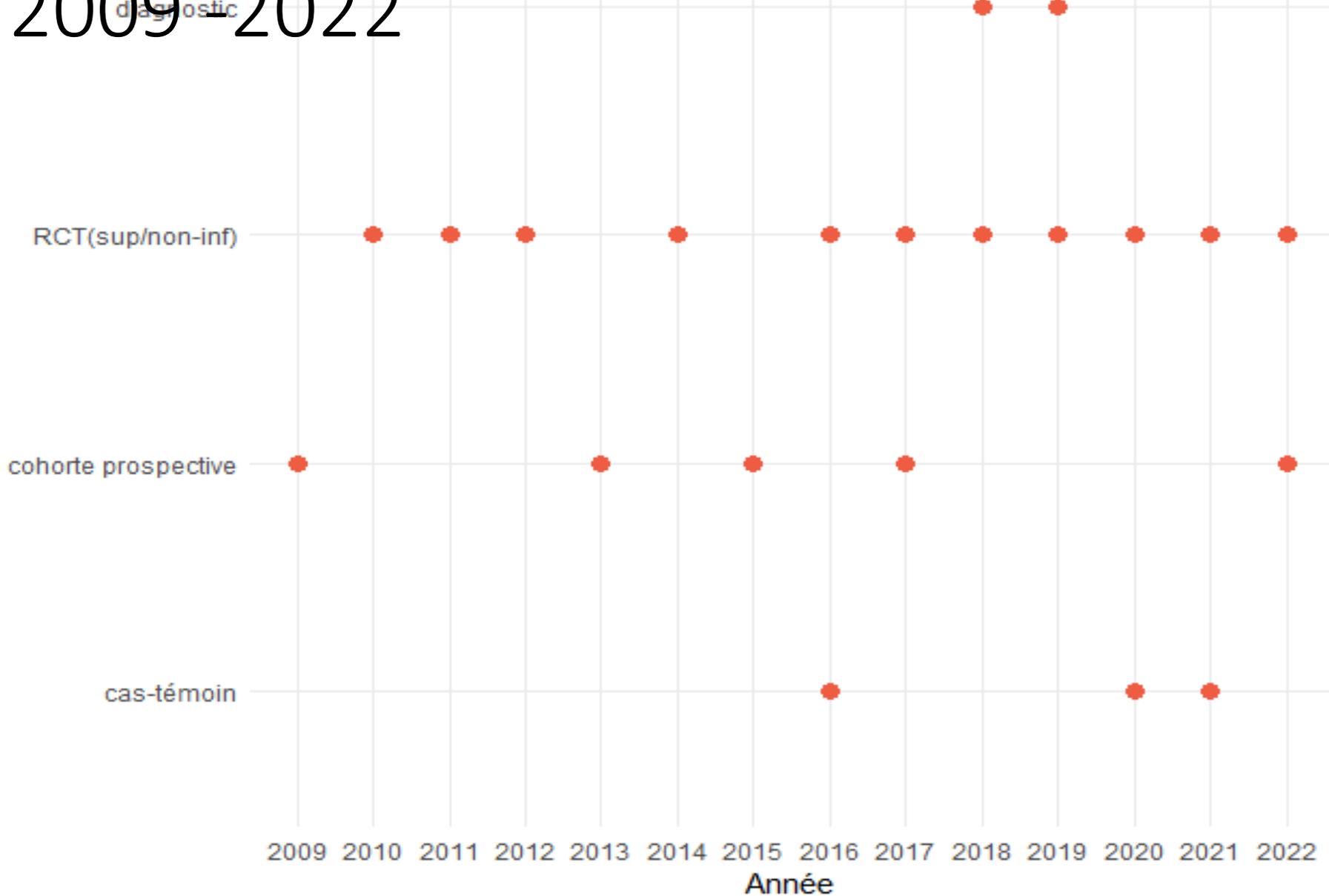
Importance de la LCA

- EDN : 4 plages horaires de 3 heures chacune
- 2 articles : 1h30 par article
- Chaque article LCA : 13 à 17 QCM **ou QROC** posées de manière progressive

« La première unité de composition porte sur un article ayant une orientation clinique. La seconde unité de composition porte sur un article ayant une orientation physiopathologique »

« Art. 8.-La notation des questions de la lecture critique est affectée d'une pondération double par rapport aux questions des trois autres unités de composition. »

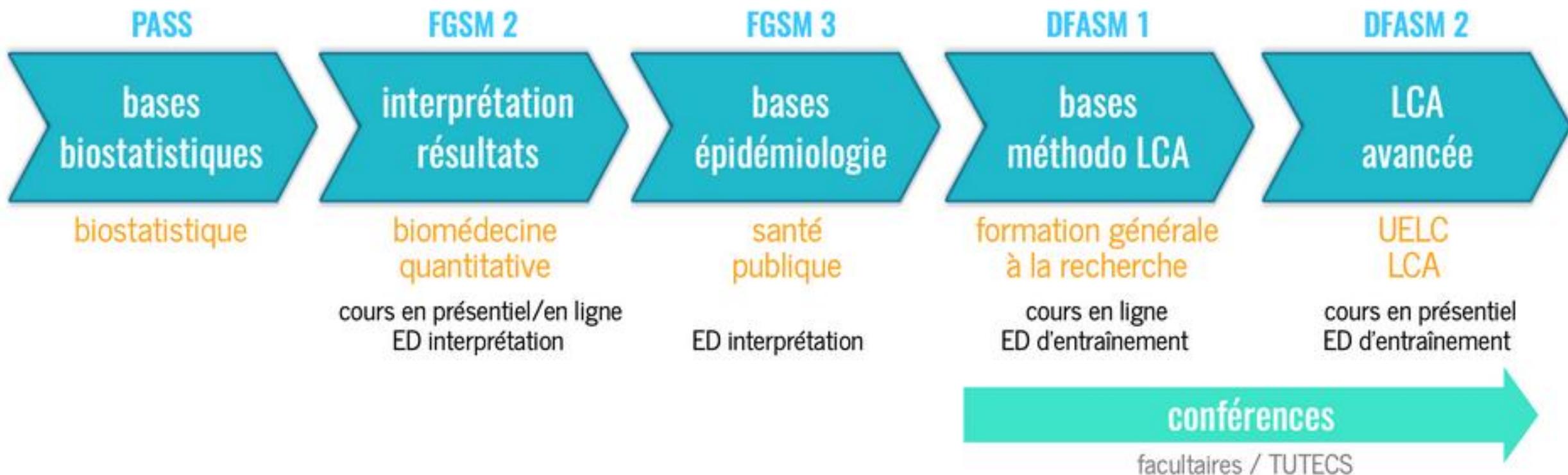
LCA 2009-2022



Importancia de la ICA



LCA à Lyon Sud : un parcours progressif



LCA à Lyon Sud : un site unique



- <http://lcalyonsud.univ-lyon1.fr>

ED formation à la recherche
ED/cours UELC LCA

vos questions



cours UE formation
recherche

confs du soir

Glossaire de LCA à télécharger dès

m



Valorisation du parcours de formation (points parcours)

Dr Cédric DANANCHÉ

MCU-PH Santé Publique, Référent Pédagogique FGSM 3



Arrêté du 21 décembre 2021

- **Arrêté du 21 décembre 2021** relatif à l'organisation des épreuves nationales donnant accès au troisième cycle des études de médecine
- **Chapitre 4 : Valorisation du parcours de formation**
- **Articles 20 à 22**
 - Art. 20 : Le parcours de formation des candidats **est examiné par l'université sur la base d'un dossier**
 - Art 21 I. : Chaque candidat transmet **à l'université les différents éléments** de son parcours de formation, accompagnés **des pièces justificatives** nécessaires à la vérification;
 - Art 21 II. : Les dossiers sont **examinés par l'université** [...] sur la base d'une **grille nationale de valorisation** du parcours de formation [...] **commune à tous**. Chaque dossier obtient un **nombre total de points égal à la somme des points acquis pour chacun de ces critères**. Chaque dossier se voit alors attribuer **une note, dont la valeur maximale est de 60**
 - Art 21 III. [...] les **universités font remonter au CNG** selon un format standardisé [...] la note attribuée à chaque candidat au titre du parcours de formation afin de lui permettre de participer à la procédure nationale d'appariement [...]

Arrêté du 19 avril 2022

- **Arrêté du 19 avril 2022** fixant les modalités d'organisation de la procédure nationale d'appariement pour l'accès au troisième cycle des études de médecine
- **Article 5** : Les résultats pondérés obtenus par les candidats aux épreuves de **validation des connaissances et aux épreuves de validation des compétences**, ainsi que **les points de valorisation** attribués au parcours de formation des candidats [...]
- **Article 8** : La procédure nationale d'appariement est réalisée grâce à l'utilisation d'un algorithme [...] pour chacun des groupes de spécialités, aux épreuves de validation des connaissances et aux épreuves de validation des compétences ainsi que la note attribuée **au parcours de formation**, comptant respectivement pour 60 %, 30 % et **10 % de la note globale**

→ Pousse les étudiants à avoir la note maximale de 60 points

ANNEXE

VALORISATION DU PARCOURS DE FORMATION (PLAFOND FIXÉ À 60 POINTS)

	Élément du parcours	Justificatif	Points
Cursus médecine	Validation d'une UE supplémentaire facultative	Attestation de validation de l'UE	10 (40 points max)
Cursus hors médecine	Validation d'année(s) de formation hors médecine, première année de parcours de formation antérieurs mentionnés aux 1 ^{er} et 2 ^o de l'article R631-1 du code de l'éducation, et première année de diplôme national de licence	Attestation de validation des ECTS	10 points par 60 ECTS validés
	Validation d'un master 1	Attestation de réussite du master 1	40
	Validation d'un master 2	Attestation de réussite du master 2	60
	Validation d'une thèse d'université	Attestation de réussite du doctorat	60
	Publication d'un article dans une revue à comité de lecture	Référence de l'article publié	10

1. CURSUS UNIVERSITAIRE

○ Cursus médecine : Attestation de validation d'une UE supplémentaire non exigible pour la validation des études : 10 pts par UE, 40 max

○ Cursus hors médecine : doit correspondre à un **cursus d'enseignement supérieur universitaire ou non, hors 1ère année, donnant droit à des ECTS (10 pts pour 60 ECTS), validation du M1, M2 ou thèse** validée par l'attestation de réussite. Attention : non cumul des années de licence avec l'obtention d'un M1 en termes d'attribution des points, possibilité de cumul de 2 M1 ; **Publications : points attribués** soit :

- Si revue avec comité de lecture en 1^{er} ou 2^{ème} auteur (revue non indexée dans PubMed)
- Si revue indexée dans PubMed, attribution des points quelques soient le rang de signature

Arrêté du 21/12/2021, Annexe

Engagement	Validation d'une UE d'engagement associatif (fonctions associatives, électives, projets spécifiques...)	Attestation de validation de l'UE	40
	Validation d'une UE d'engagement pédagogique (tutorats, recherche en pédagogie...)	Attestation de validation de l'UE	40
	Validation d'une UE d'engagement social : engagement civique, social...	Attestation de validation de l'UE	40
	Participation aux réserves opérationnelles (SSA, MSS)	Attestation de validation de la formation	40
Expérience professionnelle	Expérience professionnelle réalisée dans tout domaine	Attestation de l'employeur	10 points/70h ou 20 points/140h (30 points max)

2. ENGAGEMENT

○ **Engagement étudiant** : Attestation de validation de l'UE engagement, l'UE engagement doit correspondre à une UE identifiée dans les MCC de chaque UFR et donc ayant fait l'objet d'un vote, une seule UE engagement peut être validée (40 pts)

3. EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

○ **Expérience professionnelle**: Doit se situer en dehors du champ de la formation (valorisé par les UE engagement), **expérience professionnelle uniquement pendant les études médicales**, le jury est souverain, minimum **70 heures avec une attestation officielle** prouvant la réalité de l'emploi, pour les auto-entrepreneurs l'évaluation du volume horaire sera réalisé par le jury, 30 points max

Arrêté du 21/12/2021, Annexe

Mobilité Linguistique	Stage ERASMUS 12 mois	Attestation de validation de stage	60
	Stage ERASMUS 6 mois	Attestation de validation de stage	40
	Stage mobilité courte hors subdivision (durée minimale d'1 mois)	Attestation de validation de stage	15
	Stage mobilité courte internationale (durée minimale d'1 mois)	Attestation de validation de stage	20
	Niveau de langue B2 (anglais ou autre)	Certification	10
	Niveau de langue C1 (anglais ou autre)	Certification	20
	Niveau de langue C2 (anglais ou autre)	Certification	30

4. MOBILITÉ ET LINGUISTIQUE

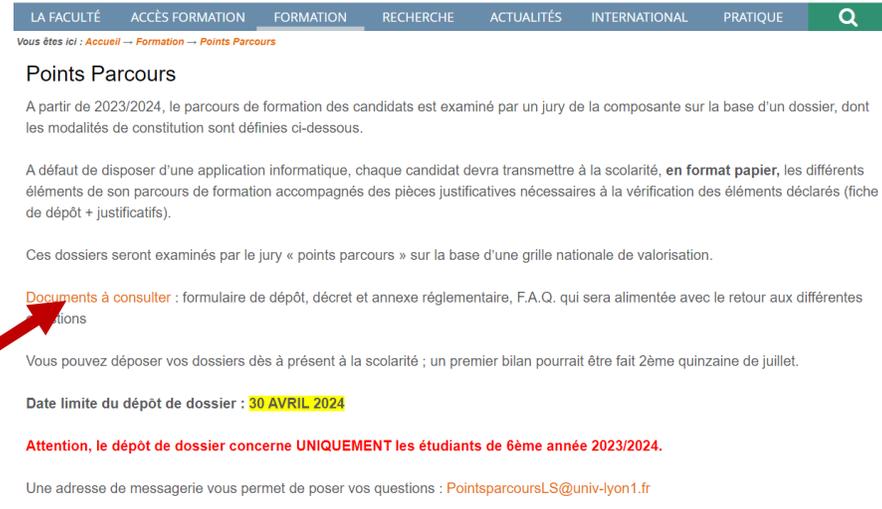
- **Mobilité** : un Erasmus de 12 mois correspond à une année universitaire complète, un Erasmus de 6 mois correspond à un semestre effectué à l'étranger, nécessité de **fournir la preuve de validation du stage** et/ou des ECTS obtenus, **la convention de stage ne suffit pas** car ne garantit pas que le stage a été effectué Linguistique :
- **Linguistique** : Le cumul de différents niveau de plusieurs langue est possible, un certificat de langue ne peut pas être valorisé **dans la langue maternelle de l'étudiant** ni dans la langue officielle de son pays d'origine, pour les étudiants réalisant leurs études médicales en France, **la langue française ne peut pas faire l'objet d'une valorisation propre**, le certificat de langue doit avoir été obtenu **pendant les études médicales**, uniquement pris en compte **les certificats universitaires de langue étrangères type CLES ainsi que le TOEIC et le TOEFL**

INFORMATION IMPORTANTE

Toutes les informations nécessaires : décret, foires aux questions, fiche, sont accessibles au niveau du site de la faculté



The screenshot shows the navigation menu of the Faculty of Medicine and Midwifery website. The menu items are: LA FACULTÉ, ACCÈS FORMATION, FORMATION, RECHERCHE, ACTUALITÉS, and INTERNATIONAL. The 'FORMATION' menu is expanded, showing a list of options: Informations générales, PASS (1ère année), FGSM 2, FGSM 3, DFASM 1, DFASM 2, DFASM 3, Stages de PASS à FASM3, UE librement choisie, ECN, Points Parcours, 3ème cycle, Thèse, and SIDES toutes les plateformes. A red arrow points to the 'Points Parcours' option in this list.



The screenshot shows the 'Points Parcours' page on the Faculty website. The page title is 'Points Parcours'. The main text states: 'A partir de 2023/2024, le parcours de formation des candidats est examiné par un jury de la composante sur la base d'un dossier, dont les modalités de constitution sont définies ci-dessous.' It also mentions that candidates must submit documents in paper format. A red arrow points to the 'Documents à consulter' section, which lists: 'formulaire de dépôt, décret et annexe réglementaire, F.A.Q. qui sera alimentée avec le retour aux différentes questions'. Below this, it states: 'Vous pouvez déposer vos dossiers dès à présent à la scolarité ; un premier bilan pourrait être fait 2ème quinzaine de juillet.' The date limit for document submission is highlighted in yellow: '30 AVRIL 2024'. A red warning text says: 'Attention, le dépôt de dossier concerne UNIQUEMENT les étudiants de 6ème année 2023/2024.' At the bottom, it provides an email address for questions: 'PointsparcoursLS@univ-lyon1.fr'.

Ces documents vont permettront d'avoir les réponses à la plupart de vos questions et situations personnelles, **consultez-les !**

Le dépôt des dossier ne concerne que les étudiants DFASM 3 (6^{ème} année)

05/09/2023



Elus UFR 2023-2025

Association ELIOS

FGSM3 & DFASM1

QUI SOMMES NOUS ?

- **20 étudiants**, élus par et pour les étudiants
- **Des référents** pour le fonctionnement de vos études et la législation qui vous protège

Nos ressources : Université Lyon 1 – Congrès ANEMF– Anciens élus – Bibliothèque des élus –



MARTIN Mattéo
D3 Médecine



COTTE CARLUER Pauline
D2 Médecine



MORALES Gabin
D2 Médecine



PARISI Clara
D2 Médecine



COLIN Léo
D2 Médecine



JANIN Valentine
Ma3 Maïeutique



BOUTY Grégoire
D1 Médecine



MOUNIER Jade
Ma4 Maïeutique



BOAGLIO Gaël
D3 Médecine



BRENEUR Zoé
D2 Médecine



TOTARO Charlie
D3 Médecine



PAQUIER Auriane
D3 Médecine



DARWISH Malek
D1 Médecine



BASILE Elora
Ma4 Maïeutique



LE BLAVEC Adam
P2 Médecine



RENY Capucine
D3 Médecine



DOBELLI Alexandre
D4 Médecine



MERLIN Claudine
D3 Médecine



BRODARD Paul
D2 Médecine



BRETELLE-ESTABLET Chiara
D2 Médecine



QUEL EST NOTRE RÔLE ?



Vous écouter !

- Commission de Vie Etudiante
- Sondages, réseaux sociaux, mails
- De votre 1^{ère} à votre 6^{ème} année



Porter vos voix !

- Conseils de l'UFR + commissions
- Avec la direction + les équipes pédagogique et administrative



Agir local et national !



Association Nationale des Étudiants en Médecine de France



**TRAVAILLER
AVEC ET
POUR VOUS
!**



C'ÉTAIT NOUS POUR...



- Bénéficiaire de **Théia**, et sa banque de qcm



- Assurer la **défense** d'étudiants au cas par cas (ex : demande de redoublement)



- Obtenir avec la direction l'ouverture de la **Bibliothèque Universitaire** durant l'été



- Evaluer la **santé mentale** des étudiants de l'UFR



- Encourager une méthode nouvelle et plus juste de répartition des stages



- Voter pour vous aux **élections** de notre Doyen



- Participer et être acteur des **réunions** et commissions qui impactent notre UFR



- Répondre à toutes vos questions et problématiques en privé via nos **réseaux sociaux**



QUEL EST VOTRE RÔLE ?

Participez aux **sondages**

Suivez nos communications sur **les réseaux**

Assistez aux **Commission de Vie Etudiante (CVE)**

Confiez-nous vos demandes et besoins sur ...

- Le bien être étudiant
- Vos droits
- La pédagogie : MCC et retour sur les examens
- Les stages et gardes
- Les finances, l'environnement, l'égalité des chances, etc.



CVE à venir



NOS PROJETS ACTUELS ET A VENIR...

Veiller à la bonne mise en place de la **R1C**, **R2C** et **R3C**

Veiller au respect des **droits étudiants**

Continuer d'être un moteur pour la **qualité de l'enseignement**
Veiller à la qualité des **modalités de contrôles de connaissances**

Préserver et entretenir nos relations avec les acteurs de l'UFR, notamment lors de nos **réunions mensuelles avec la direction**



GELULES

J'utilise mon adresse mail étudiante



Je sélectionne le stage que j'ai réalisé et je donne mon retour d'expérience via un questionnaire



Je bénéficie du retour des autres étudiants pour mes prochains stages

Je donne de la légitimité à mes élus pour défendre les conditions de stages



GELULES :

- Anonyme
- Relève les événements indésirables des stages pour les traiter
- Repère les qualités des stages



ENSEMBLE !

- ✓ POUR UNE FORMATION DE QUALITE
- ✓ POUR UNE VIE ÉTUDIANTE DE QUALITE



Elus UFR Lyon Sud



Elus.lyonsud@etu.univ-lyon1.fr

COMMISSION AIDE AU PARCOURS DES ÉTUDIANTS

APE

Professeur Pierre-Adrien BOLZE

Gynécologique et Oncologique

Lorsqu'une difficulté perturbe la scolarité...

- Personnelle, familiale, professionnelle, organisationnelle
- Mal être, non validation d'examens, de stages

Contactez sans délai



Commission aide au parcours des étudiants

anne.long@chu-lyon.fr pierre-adrien.bolze@chu-lyon.fr
meja.rabodonirina@chu-lyon.fr philippe.tresson@chu-lyon.fr
sandrine.giscard-destaing@chu-lyon.fr muriel.doret-dion@chu-lyon.fr

Fonctionnement Commission APE

- Contactée par:
 - Étudiant
 - Sclolarité (à l'issue d'un jury d'examen, des ECOS)
 - Responsable de stage
 - Enseignant
 - 1^{er} entretien avec 2 membres de la commission
 - Présentiel ou visio
 - **CONFIDENTIEL**
 - **Puis si souhaité en présence d'un élu étudiant**
- Suivi ou orientation vers interlocuteur adapté

Commission APE – exemples d'utilité

- Proposition systématique par la scolarité
 - Grand nombre d'UE non validées
 - Demande de réorientation, passerelle
- Proposition par les enseignants
 - Étudiants en difficultés repérés lors des ECOS
- Proposition par responsable de stage
 - Stage non validé

Contact non utile si : veut négocier le non-redoublement, stage séché...

Contacts utiles

- Service de santé universitaire (SSU): 04 27 46 57 57 ssu@univ-lyon1.fr
- ASRA – Aide aux soignants d’Auvergne Rhône Alpes: 08 05 62 01 33 (24h/24 et 7j/7)
- LIVE – Ecoute & orientation en santé mentale: 08 05 05 05 69 (8h-20h et 7j/7)
- Ligne nationale prévention suicide: 31 14 (24h/24 et 7j/7)
- Nightline Lyon – écoute par et pour les étudiants: 04 85 30 00 10 (21h30-2h30 et 7j/7)
- Coordination nationale – étudiants en santé: 0 800 724 900 (10h-18h, lundi – vendredi)
cnaes@enseignementsup.gouv.fr
- Association second souffle soignant: 04 71 18 72 15 secondsouffle69@gmail.com
- CEPIM (harcèlement sexisme, maltraitance) – HCL: cepim.hcl@chu-lyon.fr
- Syndicat des Internes de Lyon: contact@internatlyon.org stages@syrel-img.fr president@siph1.fr
- Cellule écoute (médecine générale): cellule.ecoute.cumg@univ-lyon1.fr