

Réforme du 2ème cycle des études de médecine : Faire évoluer la LCA aux ECN ?

Réforme du 2ème cycle :

La réforme de l'externat demande de redéfinir ce que les étudiants considèrent être les compétences à acquérir pour tous avant notre spécialisation. Or, les compétences "transversales" (« savoir gérer une équipe », « communiquer de manière adaptée avec le patient », « évaluer de manière critique de nouvelles informations » etc.) sont trop peu présentes dans le programme et les ECN actuels en comparaison des savoirs théoriques spécifiques aux disciplines alors qu'elles sont pourtant fondamentales à l'exercice de notre futur métier.

Objectifs :

L'ANEMF défend les objectifs suivants, en langue et en recherche, pour le futur 2nd cycle:

En langue :

- Réaliser la prise en charge d'un patient en anglais
- Présenter et échanger oralement sur un sujet médical

Afin d'y parvenir, l'ANEMF demande la mise en place d'enseignements de l'anglais médical de la 2ème à la 6ème année de Médecine et l'obtention d'un niveau minimum d'anglais médical à valider avant du nouveau deuxième cycle des études médicales (de niveau [CLES 2](#)).

En recherche :

- Formuler une problématique de recherche face à une situation clinique nouvelle pour l'étudiant
- Être capable de rechercher les connaissances nécessaires à l'analyse de cette situation
- Évaluer de manière critique l'information et ses sources

Les ECN actuelles :

La lecture critique d'article est aujourd'hui l'épreuve permettant l'analyse de notre capacité à critiquer un travail de recherche. Elle comprend l'analyse d'un article scientifique (4 types possibles) sous forme de questions rédactionnelles et du résumé de l'article, à rédiger. (3 heures d'épreuve)

Aucune épreuve n'a attiré à nos compétences en langue.

Un constat :

La lecture de l'anglais médical permet de s'ouvrir sur un plus grand nombre de travaux et donc aux meilleurs articles en recherche médicale et scientifique. Ces articles sont nécessaires à la formation continue de tout médecin dans le cadre, au moins, de l'amélioration de ses pratiques, voire à sa participation à des travaux de recherche. On demande ainsi au médecin de savoir raisonner à partir de ces articles.

Une proposition :

Dans le cadre de la réforme du 2nd cycle :

- introduire des articles en anglais aux ECN
- laisser les questions et réponses en français
- une adaptation du format de l'épreuve (lexique, nombre de questions...)

Une réflexion plus globale doit être menée autour de la LCA. Très peu discriminante¹ et montrant une grande variabilité de notation entre correcteurs², une réforme semble nécessaire afin de rendre cette épreuve juste et classante.

1 : Avec plus de 98% d'ex-æquo aux ECN et un pas de note (écart entre 2 étudiants) de 4/10ème de point, une réforme est nécessaire afin de les rendre davantage discriminantes, c'est-à-dire d'augmenter le pas de note entre deux rangs de classements successifs.

2 : Peu de travaux se sont intéressés à la reproductibilité de la correction de l'épreuve de LCA, mais il semble que les plus grandes variations d'un correcteur à l'autre soient surtout observées lors de la correction de la rédaction du résumé, des variations du score pouvant aller jusqu'à 60 % pour la même copie ayant été constatées.