



Mémoire de Master 2

Pédagogie en Sciences de la santé

Année Universitaire 2020-2021

---

Comment assurer l'équité d'une évaluation classante par les examens cliniques objectifs et structurés (ECOS) ?

Enquête d'opinion auprès des externes sur la faisabilité de la réforme du 2<sup>e</sup> cycle des études médicales avant sa mise en place

---

Carine ZUMSTEIN  
Née le 05/10/1989 à Strasbourg  
Médecin Généraliste

Mémoire dirigé par : Dr Mathieu LORENZO

Soutenance le 14 décembre 2021



Comment assurer l'équité d'une évaluation classante par les examens cliniques  
objectifs et structurés (ECOS) ?  
Enquête d'opinion auprès des externes sur la faisabilité de la réforme du 2<sup>e</sup> cycle  
des études médicales avant sa mise en place

Carine Zumstein<sup>1,2</sup>, Anne-Laure Philippon<sup>3,4</sup>, Mathieu Lorenzo<sup>1,5</sup>

Contributions des auteurs :

Carine Zumstein : conception du protocole de recherche, recueil des données, interprétation des résultats, analyse, écriture du manuscrit

Anne-Laure Philippon : interprétation des résultats, analyse, aide à l'écriture du manuscrit

Mathieu Lorenzo : conception du protocole de recherche, analyse, aide à l'écriture du manuscrit

<sup>1</sup> Département de Médecine Générale et de Formation Territoriale, Faculté de Médecine, maïeutique et science de la santé, Université de Strasbourg, 4 rue Kirschleger, 67000 Strasbourg, France

<sup>2</sup> Unité de simulation européenne en santé (UNISIMES), Faculté de Médecine, maïeutique et science de la santé, Université de Strasbourg, 4 rue Kirschleger, 67000 Strasbourg, France

<sup>3</sup> Sorbonne Université, GRC Biofast, 75013 Paris, France

<sup>4</sup> Assistance Publique – Hôpitaux de Paris, Hôpital Pitié-Salpêtrière, Service d'accueil des Urgences, 75013 Paris, France

<sup>5</sup> Centre de Formation et de Recherche en Pédagogie des Sciences de la Santé (CFRPS), Faculté de Médecine, maïeutique et science de la santé, Université de Strasbourg, 4 rue Kirschleger, 67000 Strasbourg, France

Auteur correspondant :

Carine Zumstein

4 rue Kirschleger, 67000 Strasbourg, France

06 82 64 93 26

c.zumstein@unistra.fr

## Résumé :

Contexte : Les Examens Cliniques Objectifs et Structurés (ECOS) sont un outil d'évaluation de performances professionnelles en milieu simulé. Ils ont été intégrés à la réforme du 2<sup>e</sup> cycle des études médicales en France afin d'évaluer les compétences des étudiants tout en leur garantissant l'équité et l'égalité des chances. Les ECOS favorisent l'objectivité de l'évaluation par leur forte standardisation, mais de nombreuses variables sont à considérer. Afin de favoriser l'acceptabilité du dispositif, définir avec les étudiants les modalités de standardisation nécessaires et réalisables est primordial. Notre objectif était donc d'explorer leur opinion sur l'équité et la faisabilité des ECOS pour leur examen national.

Méthode : Nous avons utilisé une méthode qualitative basée sur des entretiens individuels semi-structurés avec des étudiants en 2<sup>e</sup> cycle des études médicales. Les entretiens ont été codés en double aveugle et analysés de manière inductive.

Résultats : Selon les étudiants, l'équité des ECOS repose principalement sur la construction de la grille d'évaluation, le choix des sujets, l'objectivité des évaluateurs et des patients standardisés et la formation préalable à l'examen. Ils précisent l'importance de la non-connaissance et l'absence de hiérarchie avec les évaluateurs et patients standardisés, et demandent une adaptation de la formation théorique et pratique centrée sur le patient.

Conclusion : L'équité des ECOS conditionne leur acceptabilité et repose sur le niveau de standardisation de tous les éléments les constituant. Au-delà de cette évaluation, la formation reste indispensable et devrait aboutir à un nouvel alignement pédagogique favorisant l'apprentissage de compétences cliniques au service des patients.

Mots-clés : ECOS, Évaluation de compétences, Équité, Standardisation, Acceptabilité

## Abstract:

Background: Objective structured clinical examinations (OSCEs) are a tool for assessing professional performance in a simulated setting. They have been integrated into the reform of the 2nd cycle of medical studies in France at the end of year 6 in order to assess student's skills while guaranteeing fairness and equal opportunities. OSCEs promote the objectivity of evaluation through their high degree of standardization, but there are many variables to consider. In order to promote the acceptability of the system, it is essential to define with the students the necessary and feasible standardization procedures. Our aim was therefore to explore their views on the fairness and feasibility of OSCEs for their national examination.

Method: We used a qualitative method based on semi-structured one-on-one interviews with students in the 2<sup>nd</sup> cycle of medical studies. The interviews were double-blind coded and analyzed inductively.

Results: According to the students, the fairness of OSCEs is mainly based on the construction of the evaluation grids, the choice of subjects, the objectivity of the evaluators and the standardized patients and the pre-examination training. They point out the importance of non-knowledge and lack of hierarchy with evaluators and standardized patients and call for an adaptation of theoretical and practical training to be patient centered.

Conclusion: The fairness of OSCEs depends on their acceptability and on the level of standardization of all their components. Beyond this evaluation, training remains essential and should lead to a new pedagogical alignment favoring the learning of clinical skills for the benefit of patients.

Key Words: OSCE, Competence Assessment, Fairness, Standardization, Acceptability

## Introduction

Les Examens Cliniques Objectifs et Structurés (ECOS) sont un outil d'évaluation de performances professionnelles en milieu simulé<sup>1</sup> se rapprochant de l'évaluation des compétences cliniques<sup>2</sup>. Les étudiants passent dans un circuit de plusieurs stations chronométrées, au sein desquelles ils effectuent des tâches spécifiques face à un patient standardisé selon les objectifs d'évaluation de la station<sup>3,4</sup>. Ils sont évalués par des observateurs à l'aide de grilles d'évaluation standardisées<sup>1</sup>.

L'arrêté du 2 septembre 2020 consacre l'intégration des ECOS à la réforme du 2<sup>e</sup> cycle des études médicales (R2C) en France afin de « *vérifier les compétences acquises par les étudiants et notamment leur capacité à développer un raisonnement clinique et à résoudre des problèmes* »<sup>5</sup>. Un examen ECOS sera organisé à l'échelle nationale en fin de sixième année (DFASM3) et sera un déterminant majeur du choix ultérieur de la spécialité et du lieu de poursuite des études en troisième cycle.

La R2C vise selon l'Association Nationale des Étudiants en Médecine de France (ANEMF) à intégrer l'évaluation des compétences cliniques dans l'examen tout en garantissant « *l'équité* » et « *l'égalité des chances entre étudiants* » pour leurs choix de postes de troisième cycle<sup>6</sup>. Les ECOS ont alors été proposés plutôt que les évaluations de stage car ces dernières ne conféraient selon l'ANEMF « *pas assez de garanties d'équité entre les étudiants* »<sup>6</sup>.

L'équité est un principe impliquant l'appréciation juste et le respect absolu de ce qui est dû à chacun<sup>7</sup>. L'égalité des chances quant à elle est un principe stipulant selon Rawls qu'à « *capacités* » et « *talents* » égaux, les individus devraient avoir les mêmes perspectives de succès<sup>8</sup>. En matière d'évaluation, elle se définit comme la qualité de juger sans biais ni discrimination<sup>9</sup>, en visant une objectivité maximale alors que le jugement humain est par nature subjectif<sup>10</sup>.

La standardisation de l'évaluation peut réduire cette subjectivité en impliquant que tous les étudiants répondent aux mêmes questions, reçoivent les mêmes instructions claires et précises, qu'aucun ne profite d'avantages par rapport aux autres et que le système de correction s'applique uniformément pour tous les étudiants<sup>11</sup>. Ces quatre conditions peuvent être réunies dans les ECOS, les rendant hautement standardisés en réduisant les variables de notation autres que les performances des étudiants<sup>1</sup>.

Les outils d'évaluation sont fréquemment étudiés selon différents paramètres psychométriques. Plus spécifiquement, l'objectivité (ou fidélité inter-juges) se réfère directement aux notions de standardisation et d'équité, puisqu'elle désigne le « *degré de concordance entre le jugement porté par des examinateurs différents sur ce qui constitue la bonne réponse* »<sup>12,13</sup>. La formation des évaluateurs<sup>1,12-14</sup> et la standardisation des outils<sup>1,15</sup> permettent d'augmenter l'objectivité de l'évaluation<sup>1,2</sup>.

L'organisation des ECOS nécessite d'importants moyens humains et matériels<sup>1,4</sup>. Leur faisabilité dépend d'aspects logistiques tels que les salles disponibles, le coût du matériel, le nombre d'évaluateurs et de patients standardisés disponibles et le temps de préparation et de correction<sup>1,12,14,15</sup>.

De nombreuses variables peuvent interférer avec l'objectivité et la standardisation du dispositif : des évaluateurs mal formés, des patients insuffisamment standardisés, des sujets et des grilles d'évaluations non adaptés peuvent réduire la qualité des ECOS<sup>14</sup>. Pour autant, la réussite de l'implantation des ECOS dans la R2C est primordiale pour les étudiants car elle participe à la détermination de leur future spécialité et de l'ensemble de leur carrière professionnelle.

Il nous semble ainsi important de favoriser l'acceptabilité du dispositif en garantissant son équité. Le regard des étudiants est alors primordial afin de définir les modalités de standardisation nécessaires et réalisables lors de l'implantation des ECOS. Notre objectif était donc d'explorer l'opinion des étudiants sur l'équité et la faisabilité des ECOS dans le cadre d'un examen national de fin de sixième année.

### Méthodologie

L'approche qualitative nous a semblé la plus adaptée pour interroger les opinions des étudiants. Nous avons choisi de réaliser des entretiens individuels semi-dirigés plutôt que des focus-group afin de favoriser la parole de chacun sans influence extérieure.

Ce travail a été construit selon les lignes directrices COREQ<sup>16</sup>. L'enquêtrice principale en charge des entretiens avait une expérience limitée de la méthodologie qualitative mais a pu être guidée par les autres auteurs. Elle ne connaissait pas les participants et leur avait présenté ses objectifs et motivations par un mail (Annexe 1) et une notice d'information (Annexe 2), et notamment son implication facultaire locale dans la mise en place des ECOS.

### Échantillonnage

Les sujets ont été recrutés parmi les étudiants inscrits entre la 3<sup>e</sup> et la 6<sup>e</sup> année de médecine, en essayant d'obtenir un échantillon raisonné à variation maximale. Nous avons cherché à recruter des étudiants de différentes années d'étude, directement concernés par la réforme ou vivant l'actuel 2<sup>e</sup> cycle à réformer, issus de différentes facultés de médecine utilisant déjà des ECOS ou non, et de différents niveaux d'implication au sein des associations étudiantes ou des instances universitaires.

Dans un premier temps, les étudiants ont été invités à participer via un mail (Annexe 1) transmis par l'intermédiaire de leurs représentants facultaires et de leurs associations étudiantes locales et nationales, ainsi que par le réseau national de chercheurs en pédagogie des auteurs. Les étudiants intéressés étaient invités à renvoyer un mail à l'auteur principal afin qu'il puisse s'assurer que son échantillon était diversifié et organiser le mode d'entretien.

### Recueil des données

Les entretiens reposaient sur un guide d'entretien (Annexe 3) visant à explorer les points de vue des étudiants. Ces entretiens ont été réalisés par l'auteur principal par téléphone ou en visioconférence, en toute confidentialité, et ont été enregistrés au moyen d'un dictaphone. Le guide d'entretien a été testé puis modifié après les 3 premiers entretiens pour optimiser le recueil de données. Les entretiens se sont poursuivis jusqu'à obtenir une saturation suffisante des données confirmée par la réalisation d'un entretien supplémentaire.

### Analyse des données

Les données enregistrées lors de chaque entretien ont été retranscrites à partir des enregistrements sur le logiciel Word pour former le verbatim de chaque entretien, mot à mot et fidèlement à l'enregistrement, en anonymisant les réponses, et en y ajoutant les notes de l'auteur prises après les entretiens (Annexe 4). Ces retranscriptions n'ont pas été retournées aux participants.

Un double codage en aveugle a ensuite été effectué par deux auteurs (CZ, ALP), de façon longitudinale pour chaque entretien, puis transversale pour vérifier la cohérence des thèmes entre chaque entretien. L'arbre de codage a été étoffé au fil des codages sur Word et Excel. L'analyse des données a été faite de façon inductive par catégorisation et mise en relation du verbatim, selon une analyse thématique.

Tous les participants ont donné leur accord oral et écrit et ce travail a fait l'objet d'une déclaration à la CNIL (26/02/2021) et d'un avis favorable du Comité d'éthique de la SIFEM (10/03/2021).

## Résultats

Neuf entretiens semi-structurés ont été réalisés afin de confirmer la saturation des données. Ils ont été réalisés entre le 1<sup>e</sup> mars et le 23 juin 2021 et ont duré en moyenne 41 minutes (Tableau 1). Trois participants initialement contactés n'ont pas donné suite. Les entretiens retranscrits n'ont pas été renvoyés aux participants. Un participant a complété son entretien à posteriori par renvoi de mail.

Notre analyse a retrouvé quatre thèmes principaux conditionnant l'équité des ECOS pour les participants : (i) la construction de la grille d'évaluation, (ii) le choix des sujets, (iii) l'objectivité des évaluateurs et des patients standardisés et (iv) la formation préalable à l'examen.

Les étudiants s'accordent sur la constance de la subjectivité d'un examen oral, même si tous ne l'acceptent pas, et mettent en avant l'importance de la neutralité de l'évaluation : « *y aura toujours un biais [...] c'est pas acceptable mais on peut pas s'en affranchir total'ment* » (P8).

Certains demandent un cadre règlementaire pour assurer la transparence du dispositif : « *L'égalité des chances [...] c'est primordial, [...] ça doit être filmé pour contre-expertise [...] j pense que en fait c'est un droit, [...] un tirage au sort qui est fait sous huissier* » (P8), « *pouvoir prouver le... pourquoi est-ce que c'est fait comme ça* » (P1).

« *La première chose c'est la qualité des grilles* » (P1)

L'un des points essentiels pour assurer la standardisation de l'évaluation est la construction de la grille : des termes ou gestes cruciaux doivent y figurer mais aussi des points attribués à l'évaluation de la relation médecin patient. Les étudiants insistent sur le détail de ces grilles pour réduire la subjectivité des évaluateurs : « *il faut que tout soit détaillé parce que sinon effectivement c'est subjectif* » (P2).

Certains semblent favoriser les check-lists qui ne laissent pas de place à la subjectivité mais semblent peu discriminantes : « *le oui/non j pense que du coup c'est assez objectif, soit on l'a dit soit on l'a pas dit donc c'est assez simple à coter* » (P5), « *la nuance est importante* » (P8).

Les échelles de Likert semblent plus neutres à condition d'être détaillées, ce qui permettrait d'augmenter la fidélité inter-juges et de favoriser leur acceptabilité : « *apporter le plus de précisions possible sur qu'est-ce que ça veut dire une échelle à 3, qu'est-ce que ça veut dire une échelle à 2* » (P3).

Certains étudiants apprécieraient des échelles d'activité fiable pour évaluer les stations de façon globale, mais elles semblent peu objectives et peu acceptables : « *l'inconnu dans l'évaluation [...] on n'aime pas trop* » (P4).

Accepter la variabilité des sujets : entre validité et fidélité des ECOS

Le choix de sujets nationaux identiques ou locaux différents fait débat : « *un sujet partout l'même, ce s'rait mieux* » (P9), « *je vois pas l problème si on a pas les mêmes cas partout* » (P6).

Ils seraient tirés au sort dans un pool national de sujets issus du programme et répartis en différents types selon les tâches demandées, sur lesquels chaque étudiant serait évalué pour garantir la validité de contenu de l'outil : « *un pool national de sujets que chaque faculté tire au sort* » (P4), « *évaluant les mêmes domaines d'apprentissage et les mêmes compétences* » (P1).

La fidélité de l'outil nécessiterait que les sujets soient similaires et de même niveau de difficulté, ou identiques avec un examen simultané sans risque de fuite de sujet : « *on s'attendait compte qu'y en avaient qui étaient tombé sur des trucs quand même un peu plus pointus que d'autres* » (P6).

Enfin, la validité écologique semble remise en question pour certains sujets hospitaliers ne reflétant pas l'authenticité du métier : « *on est quand même pas dans un box à l'hôpital* » (P2).

### L'objectivité des évaluateurs et patients standardisés en question

Le recrutement des évaluateurs doit reposer sur leur volontariat et leur qualité d'enseignant, universitaire ou non, ou même non-médecin. L'objectivité de leur évaluation semble être assurée par leur formation, la présence de deux évaluateurs par station, d'évaluateurs d'autres spécialités que celle de la station et la non-connaissance des évaluateurs. Ils proposent ainsi des échanges d'évaluateurs entre facultés mais reconnaissent la difficulté d'une telle organisation : « *que tous les examinateurs aient une formation commune de toutes les facs* » (P2), « *faire fonctionner ça en binôme moi j pense que ça pourrait être pas mal [...] c'est p't-être plus objectif* » (P6), « *j me suis retrouvée avec un grand chef d'anatomie qui est aussi le père d'un de mes amis, ça m'a juste super stressée et je l'ai, fin ce sujet complètement complètement raté* » (P5).

Cette évaluation devrait s'accompagner d'une rétroaction : « *vu qu'on a pas d'débriefing après, si c que j'ai dit c'est n'importe quoi, au final personne viendra jamais m'dire que c'était n'importe quoi* » (P5), « *faut qu ça ait plus un aspect pédagogique* » (P6).

Le recrutement des patients standardisés est très ouvert : patients, acteurs, externes, internes, chefs de cliniques, professeurs des universités étaient régulièrement cités. Selon les participants, le vrai patient a l'avantage de sa faible maîtrise du discours médical et d'une meilleure simulation de sa pathologie mais risque de se perdre dans ses consignes, réduisant sa standardisation. L'acteur n'a pas de connaissances médicales mais doit être formé pour savoir quelles informations donner aux étudiants. Recruter des internes pourrait rassurer les externes, alors qu'un médecin pourrait être moins investi dans son rôle et indiquer par son comportement non verbal que ce n'est pas la réponse attendue. Le patient standardisé doit être volontaire, intègre, en sécurité psychologique et inconnu des étudiants voire sans lien hiérarchique : « *est-ce que le vrai patient peut pas se perdre dans un flot d'informations et que ce soit pas assez standardisé pour les ECOS* » (P4), « *y aurait aussi un peu d gêne, surtout d'examiner quelqu'un qui hiérarchiquement est supérieur à nous* » (P9), « *personne n'a déshabillé le patient [...] tout le monde a dit oui mais si c'était un vrai patient dans un box je l'aurais fait spontanément* » (P2).

Il doit être scrupuleusement standardisé pour augmenter sa neutralité et favoriser l'authenticité des stations, sans rentrer dans les extrêmes, d'où la possibilité d'une certaine liberté de comportement verbal ou non verbal : « *faut leur apprendre la scène quoi, pour que ce soit plus réaliste possible* » (P3), « *ça pourra pas être parfait, on veut l standardiser au maximum* » (P4), « *au final il l'aidait [...] et moi il m'a pas dit ça [...] on perd l'équité. [...] ils seront peut-être un peu plus sévères avec ceux de fin de matinée parce qu'ils ont vu pleins* »

*d'étudiants passer et ils se comportent pas de la même manière [...] après il faut trouver un juste milieu » (P2).*

### Un alignement pédagogique nécessaire

L'examen de fin de 6<sup>e</sup> année de médecine est un enjeu majeur pour les étudiants : *« c'est quelque chose qui va conditionner une vie » (P8).*

Les ECN actuels et leur préparation restent très théoriques alors que la réforme propose une évaluation de compétences en lien direct avec leur futur métier, mais le manque de formation théorique et pratique adaptée rend l'épreuve inéquitable : *« C'est pas dans le bon sens qu'est l'entonnoir d'apprentissage » (P1), « c'est super qu'on soit enfin évalués en tant qu'étudiants et futurs médecins, et pas qu'en tant que machine à QCM » (P2), « des ECOS à l'ECN l'année prochaine y aurait un problème d'équité » (P3), « nous sommes beaucoup formés « sur le tas » et non uniformément à ces choses pendant les stages » (P7), « on commencerait à former les médecins ne serait-ce qu'à évaluer les étudiants, déjà rendre obligatoire les évaluations de fin d'étage [...] ne pas avoir de retour j'trouve que c'est pas du tout constructif » (P6).*

La nouvelle modalité d'évaluation permet d'adapter les enseignements et les apprentissages et de placer le patient au centre du dispositif : *« ça permet vraiment de redonner du sens et du concret à ce qu'on apprend » (P1), « le but des ECOS c'est pas forcément pour les ECN futurs, c'est un peu pour toute la formation, [...] y a un autre enjeu aussi sur la façon dont seront soignés les patients » (P6).*

### Discussion

Nos données révèlent les nombreuses inquiétudes des étudiants sur la faisabilité des ECOS dans la R2C, qui pourraient menacer l'équité du dispositif. Son acceptabilité dépend des compromis réalisés, notamment sur le niveau de standardisation requis.

Mais au-delà de l'évaluation elle-même, c'est l'ensemble de la formation théorique et pratique qui est remise en question. Un alignement pédagogique semble nécessaire pour préparer les étudiants aux ECOS et à leur futur métier.

### L'équité avant la faisabilité : une question de standardisation

Les étudiants estiment que l'équité des ECOS implique une standardisation plus ou moins forte des sujets, des grilles d'évaluation, des évaluateurs et des patients standardisés, résultats confirmés dans la littérature<sup>1,15</sup>. Le niveau de standardisation reste encore à définir, notamment sur le choix des sujets<sup>4</sup> : seront-ils nationaux, impliquant une standardisation plus difficile des évaluateurs et des patients standardisés, ou locaux nécessitant une harmonisation des types de sujets et de leur niveau de difficulté entre les différents centres d'examen ?

Selon les étudiants, les différents formats de grille d'évaluation se complètent et sont à utiliser en fonction de ce qu'on veut évaluer. En effet, l'utilisation d'une checklist plutôt qu'une échelle globale favorise une évaluation plus objective<sup>14</sup>, sauf dans le domaine affectif et communicationnel<sup>17</sup> car la note mesurée reste très réductrice<sup>11</sup>. Ainsi une grille d'évaluation construite sous forme d'une checklist permettrait une meilleure standardisation et donc une meilleure équité, mais au prix d'une perte d'authenticité de l'évaluation dans le domaine relationnel, qui prime pourtant tout autant face au patient.

Les évaluateurs doivent être formés à l'utilisation des grilles<sup>1,13,14,18</sup>. Les étudiants rapportent notamment des effets d'ordre de correction, de séquence, de halo, et d'instabilité du



correcteur<sup>19</sup> qui influent sur les notes obtenues. La formation des évaluateurs doit donc leur apporter une standardisation maximale pour éviter ces effets et noter chaque étudiant strictement de la même façon, en comprenant chaque item de la grille d'évaluation de la même façon.

Le cadre certificatif impose une forte standardisation des patients<sup>3</sup> : leur rôle doit être détaillé et un entraînement préalable est indispensable pour savoir quand et comment délivrer chaque information verbale ou non verbale en fonction de chaque étudiant<sup>18</sup>.

Les étudiants sont sensibles à la non-connaissance et l'absence de hiérarchie avec l'évaluateur et le patient standardisé afin de ne pas perturber la performance des étudiants et la neutralité de l'évaluateur et du patient standardisé. Un évaluateur qui connaît l'étudiant pourrait en effet modifier sa note en fonction de l'étudiant, de son niveau social ou par effet d'inertie de la note par rapport aux évaluations antérieures du même étudiant<sup>19</sup>. Un patient standardisé pourrait par son jeu modifier la standardisation de l'outil pour favoriser ou défavoriser certains étudiants.

Le discours des étudiants réaffirme la nécessité de réfléchir aux qualités psychométriques de l'outil d'évaluation choisi afin d'optimiser son acceptabilité<sup>12</sup>.

Les ECOS peuvent avoir un haut niveau de validité<sup>1,13</sup>, notamment écologique<sup>1,4,12,18</sup> car les ECOS se situent au niveau « démontrer » de la pyramide de Miller par l'utilisation de la simulation, et de contenu<sup>18</sup> : les étudiants envisagent de classer les sujets par types et de passer sur tous les types de stations pour être évalués sur l'ensemble des compétences nécessaires aux médecins.

Le choix des sujets est déterminant pour garantir la fidélité ou la reproductibilité de l'outil et donc son équité<sup>1,12,13</sup> : des sujets nationaux seront plus fidèles mais moins faisables que des sujets locaux, des QCM cachés dans les ECOS seront reproductibles mais peu valides.

La formation des évaluateurs<sup>1,12-14</sup> et la standardisation des outils d'évaluation<sup>1,15</sup>, cités par les étudiants, conditionnent l'objectivité ou la fidélité inter-juges des ECOS. Mais dans le cas d'évaluations globales de performances lors de situations complexes, les évaluations restent subjectives<sup>11</sup> et leur qualité repose sur la multiplicité des cas et des évaluateurs<sup>12,13</sup> : si les étudiants ne mentionnent pas le nombre de stations, ils insistent bien sur la nécessité d'avoir plusieurs évaluateurs par station. Ceci peut néanmoins réduire la fidélité de l'outil<sup>12</sup>.

La littérature nous amène cependant à reconsidérer les critères de qualité des outils d'évaluation choisis, notamment dans un objectif d'évaluation de compétences basé sur le jugement humain<sup>10</sup>. On privilégie alors des indicateurs qualitatifs plutôt que docimologiques<sup>10,11</sup>, par exemple la crédibilité, la transférabilité ou la transparence citée par nos étudiants.

L'équité est donc multidimensionnelle et ne se résume pas à des chiffres ou des qualités psychométriques facilement standardisables<sup>20</sup>. Les étudiants savent qu'une part de subjectivité persiste dans tout examen oral, d'où le peu d'adaptation à un classement ou une comparaison<sup>20</sup>. Les ECOS pourront-ils être acceptés par les étudiants et les enseignants dans le cadre d'un examen à très haut enjeu alors que l'équité ne pourra jamais être totalement assurée ?

Un alignement pédagogique nécessaire

Au-delà de l'évaluation certificative, les ECOS peuvent fournir un impact positif sur les apprentissages<sup>4</sup>. Par la simulation, la reconstitution la plus réaliste et authentique possible de situations dans les ECOS favorise l'apprentissage et l'acquisition de compétences pratiques complémentaires aux connaissances<sup>1,11</sup>, comme l'affirment les étudiants. Ils affirment vouloir changer leurs méthodes d'apprentissage pour se préparer aux ECOS et être mieux préparés pour

soigner les patients, notamment par un meilleur investissement en stage qui prime pour certains sur les révisions théoriques de leurs cours : les modalités d'évaluation conditionnent les modalités d'apprentissage<sup>4,11</sup>. Pour autant, la corrélation entre cette nouvelle modalité d'évaluation et le bénéfice apporté aux patients reste à démontrer<sup>4</sup>.

Les enseignants doivent tout autant être mobilisés pour favoriser l'alignement pédagogique et la cohérence entre la formation et le dispositif d'évaluation choisi<sup>11</sup>. Les étudiants souhaitent que les évaluations deviennent systématiques dans les stages, réalisées par des encadrants formés à l'évaluation, avec des entraînements réguliers<sup>11</sup> pour se familiariser à l'outil<sup>6</sup>. Ces entraînements ou évaluations formatives doivent selon eux s'accompagner d'une rétroaction de niveau adapté associée à un débriefing, afin d'ajuster les stratégies d'apprentissage des étudiants et les interventions pédagogiques des enseignants<sup>4,11</sup>.

L'enjeu de l'intégration des ECOS dans le 2<sup>e</sup> cycle ne s'arrête donc pas à une évaluation certificative et classante, mais permettra une reconstruction des enseignements théoriques et pratiques pour mieux former les futurs médecins.

### Forces et limites

La triangulation des chercheurs au cours du codage et de l'analyse permet d'assurer la crédibilité de nos résultats. La neutralité de l'analyse a été renforcée par un double codage en aveugle, réalisé en alternance avec le recueil de données, en faisant émerger les thèmes à partir des données.

La transférabilité de nos résultats est favorisée par le caractère multicentrique de notre étude intéressant six régions françaises, notre échantillonnage à variation maximale en termes d'âge, de sexe, d'année d'études et des étudiants volontaires et motivés pour exprimer leurs opinions. Notre échantillon n'est cependant peut-être pas totalement représentatif des étudiants en deuxième cycle de médecine car seuls deux d'entre eux n'avaient pas d'expérience d'ECOS préalable. La saturation des données a été obtenue après huit entretiens et confirmée par un entretien supplémentaire.

En raison du caractère exploratoire de notre méthode, nous n'avons utilisé qu'un seul outil de recueil des données. Une triangulation méthodologique pourrait compléter ce travail via la réalisation de focus group pour confronter les opinions des étudiants et d'une enquête quantitative pour recueillir un maximum d'opinions.

### Conclusion

L'équité d'une évaluation classante par les ECOS est assurée par son niveau de standardisation, qui reste à définir avec les étudiants pour favoriser l'acceptabilité du dispositif. Cette standardisation se joue sur tous les éléments constituant les ECOS. Mais au-delà de l'évaluation, la réforme du 2<sup>e</sup> cycle est un tremplin pour mettre en place un nouvel alignement pédagogique favorisant l'apprentissage de compétences cliniques au service des patients. Des travaux complémentaires permettront de confronter les opinions des étudiants et d'aboutir au meilleur compromis entre faisabilité et équité.

## Références

1. Khan KZ, Ramachandran S, Gaunt K, Pushkar P. The Objective Structured Clinical Examination (OSCE): AMEE Guide No. 81. Part I: An historical and theoretical perspective. *Med Teach*. 2013 Sep 1;35(9):e1437–46.
2. Harden RM. What is an OSCE? *Med Teach*. 1988 Jan 1;10(1):19–22.
3. Lewis KL, Bohnert CA, Gammon WL, Hölzer H, Lyman L, Smith C, et al. The Association of Standardized Patient Educators (ASPE) Standards of Best Practice (SOBP). *Adv Simul* [Internet]. 2017 Jun 27 [cited 2020 Dec 16];2. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5806371/>
4. Epstein RM. Assessment in medical education. *N Engl J Med*. 2007 Jan 25;356(4):387–96.
5. République Française. Arrêté du 2 septembre 2020 portant modification de diverses dispositions relatives au régime des études en vue du premier et du deuxième cycle des études médicales et à l'organisation des épreuves classantes nationales [Internet]. *Journal Officiel*, n°0221 Sep 10, 2020. Available from: <https://www.legifrance.gouv.fr/loda/id/JORFTEXT000042320018/2020-09-17/>
6. ANEMF. Évaluation des compétences : le modèle des ECOS [Internet]. [cited 2021 Aug 11]. Available from: <https://www.anemf.org/blog/2019/01/27/evaluation-des-competences-le-modele-des-ecos/>
7. Centre National de Ressources Textuelles et Lexicales (CNRTL). Équité : définition [Internet]. [cited 2021 Oct 25]. Available from: <https://www.cnrtl.fr/lexicographie/%C3%A9quit%C3%A9>
8. Maréchal J-P. L'éthique économique de John Rawls. *Econ Polit*. 2003;no 17(1):94–112.
9. Harden RM, Lilley P, Patricio M. The definitive guide to the OSCE: the Objective Structured Clinical Examination as a performance assessment. Elsevier. Churchill Livingstone; 2015. 384 p.
10. Valentine N, Durning S, Shanahan EM, Schuwirth L. Fairness in human judgement in assessment: a hermeneutic literature review and conceptual framework. *Adv Health Sci Educ Theory Pract*. 2020 Oct 29;
11. Jouquan J. L'évaluation des apprentissages des étudiants en formation médicale initiale. *Pédagogie Médicale*. 2002 Feb 1;3(1):38–52.
12. Bertrand C, Dory V, Pelaccia T, Durand E, Vaux J, Charlin B, et al. Choisir un outil d'évaluation. In: *Comment (mieux) former et évaluer les étudiants en médecine et en sciences de la santé ? 2e tirage 2017*. Louvain-la-Neuve: De Boeck Supérieur; 2017. p. 357–70. (Guides pratiques).
13. Froger O. Comment évaluer les étudiants avec des patients standardisés en situation simulée ? In: *Comment évaluer les apprentissages dans l'enseignement supérieur professionnalisant?* Louvain-la-Neuve: De Boeck Supérieur; 2017. p. 115–31. (Guides pratiques).
14. Khan KZ, Gaunt K, Ramachandran S, Pushkar P. The Objective Structured Clinical Examination (OSCE): AMEE Guide No. 81. Part II: Organisation & Administration. *Med Teach*. 2013 Sep 1;35(9):e1447–63.
15. Loye N, Fontaine S. S'instrumenter pour évaluer. *Pédagogie Médicale*. 2018 May 1;19(2):95–107.
16. Gedda M. Traduction française des lignes directrices COREQ pour l'écriture et la lecture des rapports de recherche qualitative. *Kinésithérapie Rev*. 2015 Jan 1;15(157):50–4.
17. Miller C. Improving and enhancing performance in the affective domain of nursing students: insights from the literature for clinical educators. *Contemp Nurse*. 2010

May;35(1):2–17.

18. Bertrand C, Pelaccia T, Durand E, Revaux F, Leveque M, Delacour C, et al. Construire et utiliser les outils d'évaluation choisis. In: Comment (mieux) former et évaluer les étudiants en médecine et en sciences de la santé ? 2e tirage 2017. Louvain-la-Neuve: De Boeck supérieur; 2017. p. 371–96. (Guides pratiques).

19. Leclercq D, Nicaise J, Demeuse M. Docimologie critique: des difficultés de noter des copies et d'attribuer des notes aux élèves. In: Introduction aux théories et aux méthodes de la mesure en sciences psychologiques et en sciences de l'éducation. Les éditions de l'Université de Liège. 2004. p. 273–92.

20. Cling J-P, Cogneau D, Loup J, Naudet J-D, Razafindrakoto M, Roubaud F. L'égalité des chances: un nouveau défi pour le développement ? Econ Polit. 2006 Dec 1;no 30(2):21–40.

Ce travail a été élaboré dans le cadre d'un mémoire de recherche de Master 2 de Pédagogie en Sciences de la Santé.

Le protocole de recherche de ce travail a obtenu l'approbation du comité pour l'intégrité et l'éthique de la recherche en éducation des professions de la santé de la SIFEM le 10 mars 2021.

Tableau 1. Caractéristiques des participants et des entretiens.

	Sexe	Âge	Année d'études	Région d'études	Implication associative ou facultaire	Expérience antérieure d'ECOS	Durée entretien (min)
P1	Féminin	21	3 <sup>e</sup> -4 <sup>e</sup>	Normandie	Forte implication	oui	39
P2	Féminin	24	6 <sup>e</sup>	Bourgogne - Franche Comté	Faible implication	oui	37
P3	Masculin	23	5 <sup>e</sup>	Grand Est	Pas d'implication	oui	33
P4	Masculin	21	4 <sup>e</sup>	Bourgogne - Franche Comté	Faible implication	oui	43
P5	Féminin	23	6 <sup>e</sup>	Hauts-de-France	Faible implication	oui	26
P6	Féminin	24	6 <sup>e</sup>	Nouvelle Aquitaine	Faible implication	oui	43
P7	Féminin	23	6 <sup>e</sup>	Auvergne-Rhône-Alpes	Faible implication	oui	35
P8	Masculin	26	6 <sup>e</sup>	Grand Est	Faible implication	non	66
P9	Masculin	23	5 <sup>e</sup>	Grand Est	Pas d'implication	non	47

ECOS : Examens Cliniques Objectifs et Structurés

## Annexe 1. Mail d'invitation

Objet : Recherche de participants pour une étude sur la réforme du 2<sup>e</sup> cycle des études médicales.

Bonjour,

Je suis Carine Zumstein, médecin généraliste et Chef de Clinique des Universités en Médecine Générale à la Faculté de Médecine de Strasbourg. Je suis également en charge de l'implantation des Examens Cliniques Objectifs et Structurés (ECOS) à la Faculté de Médecine de Strasbourg.

Je vous sollicite dans le cadre de la réalisation de mon mémoire de Master 2 de Pédagogie en Sciences de la Santé, car je souhaite effectuer une étude afin de comprendre comment allier la nécessité d'équité et la faisabilité des ECOS dans le cadre de la réforme du 2<sup>e</sup> cycle des études médicales.

Pour ce faire, j'aurais aimé recruter des étudiants inscrits en 4<sup>e</sup>, 5<sup>e</sup> et 6<sup>e</sup> année de médecine, dans différentes facultés de médecine de France, afin de pouvoir recueillir leurs avis au cours d'un entretien d'environ 30 minutes à 1h.

Serait-il possible de relayer ma demande auprès de vos listes de diffusion d'étudiants ? Je vous joins la notice d'information de mon étude qui détaille mon projet de recherche, ainsi que le formulaire de consentement que les participants pourront signer.

Merci d'avance de votre aide,

Carine Zumstein

Strasbourg, le 11/03/2021

Madame, Monsieur,

Nous vous sollicitons dans le cadre d'un mémoire de Master 2 de Pédagogie en Sciences de la Santé à la Faculté de Médecine de Strasbourg. Il s'agit d'une étude portant sur l'implantation des Examens Cliniques Objectifs et Structurés (ECOS) dans le 2<sup>e</sup> cycle des études médicales. La responsable scientifique est Carine Zumstein (Chef de Clinique des Universités en Médecine Générale à la Faculté de Médecine de Strasbourg).

L'objectif de cette étude est d'explorer la faisabilité organisationnelle des ECOS dans le cadre d'un examen classant national en prenant en compte l'équité nécessaire entre les étudiants.

Nous nous adressons à vous car vous faites partie des étudiants inscrits en 2<sup>e</sup> cycle des études médicales et donc directement concernés par la réforme du 2<sup>e</sup> cycle et l'implantation des ECOS. Nous aimerions vous proposer un entretien individuel pour recueillir votre avis sur la question, sachant qu'il n'y a ni bonne, ni mauvaise réponse. Votre participation nous est précieuse car elle nous permettra de mieux cerner vos attentes et de les prendre en compte lors de la mise en place des ECOS.

Votre participation à ce programme sera anonyme et les informations recueillies, confidentielles et utilisées dans le cadre strict de cette étude. Les résultats globaux pourront vous être communiqués sur simple demande à l'adresse suivante : [c.zumstein@unistra.fr](mailto:c.zumstein@unistra.fr)

Si vous le souhaitez, nous pouvons aussi échanger plus directement avec vous, afin de vous expliquer l'objectif précis de cette recherche. N'hésitez pas à nous contacter en utilisant l'adresse électronique ci-dessus.

Si vous acceptez de participer à ce programme, vous pouvez contacter Carine Zumstein par mail ([c.zumstein@unistra.fr](mailto:c.zumstein@unistra.fr)), elle vous répondra pour fixer une date de rencontre, en présentiel ou à distance. Cette rencontre durera entre 30 minutes et 1h environ.

Si vous êtes d'accord pour participer à cette recherche, merci de remplir le formulaire de consentement joint. Nous vous garantissons que votre participation sera totalement anonyme et que ce projet a été évalué par une commission « informatique et libertés ».

Vous avez la possibilité de retirer votre consentement à tout moment sans avoir à donner de justification et sans aucun préjudice quelconque. Il n'y aura notamment pas de conséquences sur vos résultats d'examen.

Pour toutes informations relatives à ce programme, vous pouvez contacter les responsables à l'adresse suivante : [c.zumstein@unistra.fr](mailto:c.zumstein@unistra.fr)

Les informations recueillies le seront uniquement pour les besoins de la recherche présentée ci-dessus. Le responsable du traitement est l'Université de Strasbourg. Les données seront traitées et conservées par Carine Zumstein jusqu'à la soutenance de son mémoire de Master 2. Ce traitement a pour base légale l'exécution d'une mission de service public assurée par l'Université de Strasbourg (article 6.(1) e. du RGPD). Les participants à la recherche disposent de droits d'accès, de rectification et de suppression de leurs données. Pour exercer ces droits, vous pouvez adresser vos demandes à : [c.zumstein@unistra.fr](mailto:c.zumstein@unistra.fr)

Le traitement ne prévoit pas de prise de décision automatisée. Aucun transfert des données hors Union européenne n'est réalisé. L'Université de Strasbourg a désigné une



déléguée à la protection des données que vous pouvez contacter à l'adresse suivante : [dpo@unistra.fr](mailto:dpo@unistra.fr). Enfin, si après nous avoir contacté, vous estimez que vos droits n'ont pas été respectés vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL.

En espérant une réponse positive de votre part, nous vous remercions de l'attention que vous porterez à notre demande.

Carine ZUMSTEIN

### Annexe 3. Guide d'entretien

- 1) Accueil du participant et confirmation orale du consentement à participer à l'étude.
- 2) As-tu déjà expérimenté des ECOS dans ta faculté ? Si oui, comment les choses se sont passées ? Si non, comment imaginerais-tu que ça puisse se passer ?

Je te propose maintenant de rentrer dans le détail du dispositif, en partant de ton expérience / idée, puis d'essayer d'élargir les choses pour les imaginer au niveau national.

- 3) Comment envisages-tu que les sujets des stations soient choisis dans chaque faculté de France ?
  - ⇒ Comment pourrait-on envisager le choix des stations de telle sorte à ce que ce soit acceptable pour tous les étudiants dans l'idée du matching ?
  - ⇒ Comment imagines-tu l'organisation pratique du dispositif ? Comment penses-tu que ce soit faisable en termes de salles, de nombre d'évaluateurs et de patients standardisés ? Comment pourrait-on l'organiser ?
- 4) L'évaluation des stations se fait au moyen d'une grille d'évaluation interprétée par un évaluateur. Comment envisages-tu que l'évaluation des stations puisse se faire partout en France ?
  - ⇒ Comment faudrait-il construire les grilles d'évaluation selon toi ? Quels seraient les points de vigilance à avoir ? La grille peut se construire avec des items à cocher, des échelles plus globales ou des échelles d'activités fiables, que penses-tu de ces différentes possibilités ?
  - ⇒ Une évaluation d'un examen oral réalisée par un individu me semble plutôt subjective, même avec une grille d'évaluation interprétée par chaque évaluateur. Pourtant c'est ce qui est fait dans les ECOS. Selon toi, comment pourrait-on uniformiser l'interprétation des différents évaluateurs ?
  - ⇒ Et si tu te retrouvais face à un évaluateur que tu avais déjà rencontré, comment réagirais-tu ? Dans quelle mesure serait-ce acceptable ?
- 5) Comment envisages-tu que les patients standardisés soient recrutés et formés partout en France ?
  - ⇒ Les facultés sont actuellement très hétérogènes dans leur programme d'ECOS et de patients standardisés. Certains débutent à peine, d'autres ont déjà une expérience avancée mais chacun fait les choses différemment : comment uniformiser nos pratiques pour que ce soit acceptable pour tous les étudiants dans l'idée du matching ?
  - ⇒ Quels seraient pour toi les points de vigilance à avoir concernant le recrutement et la formation des patients standardisés ?
  - ⇒ Et si tu te retrouvais face à un patient standardisé que tu avais déjà rencontré, comment réagirais-tu ? Dans quelle mesure serait-ce acceptable ?
- 6) Finalement, après toutes ces réflexions, comment envisages-tu en pratique l'intégration des ECOS dans la R2C dans toutes les facultés de France ?
  - ⇒ Relance : Lors de l'élaboration de la R2C, les syndicats ont avancé un argument d'« équité » pour intégrer les ECOS dans le matching. Comment fais-tu le lien entre l'équité qui est demandée et le dispositif tel que nous venons d'en discuter ?

- ⇒ A quel point penses-tu qu'un tel dispositif puisse être acceptable dans le matching s'il est mis en place de cette façon ?
  - ⇒ Quel serait le bon compromis entre une standardisation nécessaire des ECOS partout en France et sa faisabilité pratique ?
- 7) Par rapport à ces ECOS, comment envisagerais-tu la formation pendant le 2<sup>e</sup> cycle ?
- ⇒ Changerais-tu ta façon d'apprendre, et si oui comment ?
  - ⇒ Quels éléments devrions-nous changer dans la formation actuelle du 2<sup>e</sup> cycle ?
  - ⇒ Quels éléments te sembleraient nécessaires dans la formation pour t'aider à préparer ces ECOS ?
- 8) Nous avons abordé beaucoup de choses au cours de cet entretien, et je te remercie déjà énormément pour ta participation. Il me reste encore quelques petites questions d'ordre démographiques, mais avant, est-ce que tu souhaiterais rajouter quelque chose à tout ce que tu as dit ? Ou est-ce qu'il y a quelque chose dont tu aimerais parler mais que nous n'avons pas abordé pendant cet entretien ?
- 9) Profil du participant :
- ⇒ Quel est ton âge ?
  - ⇒ En quelle année de médecine es-tu ?
  - ⇒ Dans quelle Faculté de Médecine es-tu ?
  - ⇒ Es-tu adhérent à une association ou une corporation d'étudiants en médecine et si oui quelle est ton implication dedans ?
  - ⇒ Es-tu un représentant élu des étudiants en médecine dans ta Faculté ?

#### 10) Remerciements

#### Annexe 4. Retranscription de l'entretien P1

**Est-ce que à ce stade-là vous avez des questions concernant comment ça va se passer ou est-ce qu'on peut démarrer ?**

Non non allez y, vous pouvez démarrer.

**Donc vous pouvez juste me confirmer à l'oral que vous consentez à participer à l'étude ?**

Oui ! Y a pas de souci.

**Super, alors donc le 2<sup>e</sup> cycle des études médicales fait actuellement l'objet d'une réforme qui intègre les ECOS. Selon vous, quels sont les facteurs qui motivent cette intégration des ECOS dans la réforme du 2<sup>e</sup> cycle ?**

Je pense que c'est vraiment de mettre en place une approche par compétences, euh, parce que euh aujourd'hui finalement on se rend compte euh que les ECN sont pas euh performants pour évaluer la compétence, euh mais plutôt sur des connaissances euh surspécialisées, euh et qu'en fait on on a aujourd'hui un un une perte de sens aussi, euh, de de nos études liée à l'apprentissage de ces connaissances euh surspécialisées, euh en tout cas c'est comme ça que je le vis sur les premiers euh référentiels sur lesquels j'ai pu euh travailler euh entre l'année dernière et un petit peu cette année, euh.. Avec oui effec..., enfin, une perte de sens et finalement une finalité qui n'est que cocher des. des.. des cases euh et donc ça fin je trouve que .. d'un point de vue formation des professionnels de santé, d'un point de vue de ce qu'on attend d'un professionnel de santé dans le système de santé actuel, je pense que y a y a vraiment de multiples enjeux euh... et euh et je pense que les ECOS pour en avoir vus et pour en avoir euh pour en avoir expérimentés je pense que ça permet vraiment de redonner du sens et du concret à ce qu'on apprend. Vous imaginez que derrière en fait euh l'apprentissage d'une connaissance qui nous semble bête et méchante, bah y a un patient potentiellement euh, on a vraiment quelqu'un et que c'est pas seulement en fait des grilles sur un référentiel.

**D'accord, et donc du coup en fait de de passer comme vous l'avez dit à de l'apprentissage de compétences fait que ça rend les choses plus concrètes alors, c'est ça ?**

Oui. Oui je pense puisque finalement c'est ce qu'on attend de nous, d'être compétents, euh, plus que de connaître des connaissances euh hyper spécialisées, même si les connaissances vont pas sans les compétences et les compétences vont pas sans les connaissances, mais euh mais finalement en fait quand on a un patient euh y se présente pas face à nous en disant « j'ai A euh une embolie pulmonaire (rires) B euh euh voilà... » Je pense pas ! euh en tout cas j'en ai jamais vu (rires) en stage qui se présentent comme ça euh, donc voilà c'est aussi euh c'est... c'est oui vraiment être compétent et et euh et être capable de prendre en charge un patient euh et pas simplement d'apprendre euh par cœur dans des bouquins.

**D'accord. Et donc du coup par rapport à comment vous vous vivez le 2<sup>e</sup> cycle, vous avez cette impression-là que le ... que d'apprendre ces connaissances c'est pas suffisant et que ça vous permet peut-être pas de prendre en charge des patients alors ?**

Alors euh je je suis entre ma 3<sup>e</sup> et ma 4<sup>e</sup> année, je suis en césure euh dans le cadre de mes fonctions, mais euh on a des, des référentiels anticipés euh donc je viens de [Normandie], on a des référentiels anticipés donc effectivement j'ai j'ai déjà travaillé sur le référentiel de l'année dernière, cette année je travaille sur certains euh... Pour prendre, 'fin... parce que j'ai des UE, des UE à à passer, et en fait oui effectivement euh le soucis pour moi, vient aussi du fait que on apprend une succession d'items dans lesquels il y a des symptômes qu'on range en fait on a les les pathologies on range les les symptômes dedans, mais en fait c'est l'inverse qui se produit dans la réalité, c'est à dire que le patient se présente avec un symptôme et il faut qu'on réfléchisse à... aux hypothèses diagnostiques et donc finalement au système c'est un peu... C'est pas dans le bon sens qu'est l'entonnoir d'apprentissage en fait. Et euh et... c'est pour ça que c'est problématique pour ensuite s'y retrouver en stage et réussir à mettre en place des hypothèses diagnostiques parce que si on voit, euh... si on voit par exemple un patient qui a de l'ascite eh bah il faut se rappeler de toutes les pathologies potentielles qui peuvent euh donner de l'ascite, de tous les items dans lesquels on a vu ça et en fait c'est pas du tout instinctif je trouve euh ... dans ce sens-là en tout cas ça correspond pas à la façon dont on apprend... les items à côté

**Ok... Et du coup qu'est-ce que vous pensez de la place des ECOS dans le matching qui va se mettre en place ?**

Bah je suis pas très... je suis pas forcément très objective et parce que finalement j'ai pas forcément d'avis, 'fin... j'ai un, j'ai un avis personnel mais euh cette année dans le cadre de ma fonction je porte avant tout la... l'avis des étudiants euh en médecine donc euh voilà j'ai pas spécialement d'avis personnel hors euh hors étude, à donner. Mais euh mais en tout cas... moi à titre personnel pas dans le cadre de mes fonctions euh voilà, 'fin.. même si... à l'heure actuelle les étudiants euh sont toujours majoritairement en faveur de la réforme et donc finalement ça converge aussi avec mon mon avis personnel mais euh mais globalement euh moi je trouve que c'est quand même une bonne chose parce que euh ... clairement les DFASM3 à nous chez nous qui passent des ECOS pour la validation ou le certificat de compétences cliniques, ils trouvent un vrai intérêt, une vraie plus-value euh notamment sur des ECOS formatifs et euh finalement le le fait de les rendre euh de les rendre nationaux et classants, euh si la standardisation est... est suffisante, et ça c'est quelque chose sur lequel on, on est vigilants, euh... permet... permettra de, in fine de redonner du sens à nos études, redonner du sens à cette 6<sup>e</sup> année et euh et justement de... bah... de s'entraîner en fait si on a un objectif à la fin, mine de rien on fonctionne comme ça dans nos études hein, si on a un objectif à la fin, euh de... un objectif de classement, un objectif important derrière avec des enjeux, et bah finalement ça ça pousse à ce qu'on enseigne l'approche par compétences et nous à nous remettre en question dans nos méthodes d'apprentissage euh... donc finalement c'est, c'est aussi en fait au travers d'une euh transformation de l'évaluation et des modalités de classement, c'est aussi euh une modification de la formation en fait, indirectement, euh qui qui va être euh qui va être permise parce que à

priori les enseignants sentent que, que les étudiants, majoritairement en tout cas réussissent dans leur fac et donc euh c'est aussi euh initiateur d'une transformation de la, de l'enseignement, je pense.

**Et du coup comment vous envisagez en pratique l'intégration des ECOS dans toutes les facultés de France ?**

Ah... Eh bien encore je vais pas être forcément très, très objective mais euh globalement la majorité des facultés euh se euh... les mettent en place et se mettent en ordre de marche, y en a qui ont déjà anticipé et effectivement qui ont déjà des ECOS tous les ans, ou euh déjà pour valider le certificat de compétence clinique et cetera, mais globalement ça se met en place dans toutes les facultés euh voilà... et en tout cas ça va se mettre en place, y en a qui vont, qui ont hiérarchisé les priorités différemment, mais euh globalement pour le coup je pense, 'fin au vu du dernier état des lieux que j'ai fait avec les représentants étudiants, euh... on est plutôt en bonne voie et que tout le monde a compris que de toute façon il y allait avoir des ECOS (rires) et euh et qu'ils vont se mettre en ordre de marche pour des, des prochains mois je pense.

**Et du coup en termes d'organisation il y a certaines facs notamment là où je suis, on s'interroge beaucoup sur la faisabilité du dispositif. Il y en a qui vont même jusqu'à envisager de devoir faire le même ECOS en même temps partout avec les mêmes sujets comme pour les ECN actuels. Quel est votre avis là-dessus ?**

Alors à priori, 'fin... oui y aura les ECOS nationaux qui seront effectivement tous 'fin qui devront se dérouler sur les mêmes demi-journées en fin de 6e année et euh avec des sujets euh pas « identiques » euh stricto sensu mais qui seront similaires et jugés évaluant les mêmes domaines d'apprentissage et les mêmes compétences euh par le Conseil Scientifique, euh... Moi je pense qu'en fait à partir du moment où on le met en place au local et que c'est quelque chose qui est faisable effectivement ça nécessite une logistique importante, mais euh je pense que quand même ça reste euh ça reste faisable euh raisonnablement même si effectivement il faut derrière, et ça aussi c'est quelque chose sur lequel euh on est vigilants, qu'y ait des, des moyens qui suivent et cetera, qui sont euh humains et financiers euh ... euh ... pour qu'effectivement ça puisse ça puisse fonctionner euh sans,... sans trop de sans trop de ... de difficultés pour les facultés ou en tout cas de freins pour les facultés.

**D'accord donc du coup si j'entends bien, l'idée serait de faire l'examen d'ECOS en même temps partout mais que finalement les sujets pourraient être un petit peu différents... parce que l'inquiétude de certains c'était : il faudrait exactement le même sujet dans chaque fac en même temps, la même formation ...**

Les gros ECOS nationaux ce sera avec des stations euh légèrement différentes mais équivalents, au même domaine d'apprentissage normalement.

**D'accord. Et du coup comment est-ce qu'on... Comment est-ce qu'au niveau du Conseil Scientifique ils pourraient faire pour faire en sorte que ces stations, qui sont un peu différentes, qu'on soit sûr qu'elles évaluent les mêmes choses ?**

Alors ça c'est une question qu'il faudrait plutôt poser euh ... à Marc Braun, après ça a été effectivement cette année euh, ça a été testé euh à Rouen, d'avoir en fait des... en fonction des grands domaines d'apprentissage, des 11 grands domaines d'apprentissage, bah d'avoir une station qui évalue euh l'urgence, euh la prise en charge de l'urgence et en fait y avait euh un... une, une qui était sur euh l'arrêt cardiaque euh, une autre qui était sur un choc anaphylactique et cetera, et finalement ça, ça a été considéré comme évaluer le même grand domaine d'apprentissage de, de, d'une prise en charge en urgence...

**D'accord...**

Donc après bon c'est plutôt une question à, à adresser au Conseil Scientifique, mais euh en tout cas, en tout cas euh sur le euh sur le plan euh sur le plan technique ça ... ça ça ça permet de régler aussi... de pallier à certaines problématiques, euh... telles que tel que les fuites de sujets et cetera, d'avoir des, des stations légèrement différentes les unes des autres...

**D'accord, OK et donc du coup au niveau étudiant, finalement à partir du moment où le conseil scientifique aurait validé que les stations sont similaires, vont évaluer les mêmes choses, au niveau étudiant il n'y aurait pas de difficultés particulières d'acceptation ou est-ce que vous pensez que peut être certains étudiants seraient contre cette idée là et voudraient absolument la même station partout en France ?**

euh Moi euh c'est toujours la même chose en fait, à titre personnel euh je ...pense pas que ça... que ça pose de soucis majeur parce que de toute façon, toutes les stations seront euh... seront, 'fin... seront... basées à partir des situations de départ qu'on est tous censés maîtriser et ... finalement on est tous censés euh savoir prendre en charge un patient qui fait un choc anaphylactique, il fait un arrêt cardiaque sans distinction, euh... après peut être que l'acceptation sera pas bonne par certains étudiants et après ce sera euh ce sera au, au conseil scientifique et aux enseignants de démontrer que, que voilà que, que finalement les stations sont euh similaires et évaluent le même grand domaine d'apprentissage, euh ... voilà.

**D'accord, donc il s'agirait peut-être alors de partir des mêmes situations de départ avec les mêmes domaines de compétences qui seraient évalués mais du coup que la rédaction puisse se faire au niveau local du coup avec des petites variations entre les facs alors c'est ça ?**

Non je pense pas parce que du coup ça il faut que les sujets soient faits par le conseil scientifique, mais ce serait plutôt ensuite aux... de, dans les ECOS formatifs aussi, de... bah.. dans les ECOS formatifs qui eux seront pas faits par le conseil scientifique, bah de tester justement aussi la, la faisabilité euh de ça et de montrer aux étudiants finalement qu'on peut les évaluer sur la même compétence,... euh par des, des stations légèrement différentes, 'fin,

typiquement dans les, dans certaines facs, c'est... ils ont une station sur l'analyse de résultats biologiques mais c'est pas part, 'fin, y'en a un qui montre une anémie, l'autre qui montre une leucémie et cetera.. euh ça s'est fait à Limoges je crois euh cette année et finalement ça n'a pas posé de, de souci majeur en tout cas d'acceptation par les, par les étudiants des retours que j'avais, et puis à voir... Donc finalement en fait je pense que c'est, c'est... rassurer les étudiants euh sur euh sur ça, si ... en effet on... on part dans cette voie-là d'avoir des stations différentes, pouvoir prouver le... le... pourquoi est-ce que c'est fait comme ça, et euh et finalement le... je pense que... en tout cas à titre personnel dans la balance, je préfère avoir une station légèrement différente que celle de la personne qui passe dans la salle à côté, plutôt qu'il y a une fuite de sujets, et que les étudiants... de, de, par exemple de l'après-midi, euh aient connaissance des sujets. Même si euh ... y'a une étude qui avait, qui est quand même assez intéressante et qui avait montré quelque chose d'intéressant c'est que, il y avait des groupes d'étudiants en fait les étudiants passaient un sujet le matin, et y en avaient qui communiquaient avec un autre groupe l'après-midi, entre les 2 et d'autres qui communiquaient pas avec un autre groupe l'après-midi, et euh et en fait ce qui avait été démontré ça m'avait euh, ça m'a, 'fin, particulièrement intéressée c'était le fait qu'en fait les étudiants qui avaient connaissance du diagnostic l'après-midi, et bah avaient de moins bonnes notes que ceux qui ne les avaient pas parce qu'en fait ils oubliaient plein d'étapes, dans leurs interrogatoires puisqu'ils savaient où chercher ou aller en fait. Et donc ils ... ils omettaient plein d'hypothèses et finalement on se rend compte que ça ne correspond pas à ce qui est attendu dans des ECOS en fait. Mais euh... Mais voilà. Moi à titre personnel je préfère avoir une station légèrement différente plutôt euh plutôt que de, que d'effectivement avoir une grosse rupture d'égalité des chances entre les étudiants euh, par communication du sujet.

### **Et comment vous envisagez que les patients standardisés soient formés partout en France ?**

... euh ... C'est une question intéressante... (rires) sur laquelle effectivement euh on... on va être en grande réflexion au niveau national au niveau du comité de pilotage national... sur la formation des patients standardisés... euh et notamment les, les critères de sélection de ces patients standardisés, de certification et cetera... euh ...c'est effectivement une, une vraie question et sur laquelle euh sur laquelle j'ai pas vraiment de de réponse et d'idées tranchées à l'heure actuelle... euh voilà. Y en a qui utilisent effectivement des, des, des chefs de cliniques ou des, des, ou des internes formés euh ... euh... à voir aussi je suis aussi assez curieuse euh à Rouen se mettent en place cette année les ECOS par les pairs... avec des stations d'ECOS qui seront faites par des, par des DFASM1, ce sont les DFGSM3 qui, qui font, qui passent les stations d'ECOS et les patients standardisés seront des DFGSM2 formés. Et donc euh et donc finalement je suis curieuse de savoir ce que ça donne ces étudiants, est-ce que y'a un peu une volonté de faciliter les choses parce que c'est, c'est notre, c'est, c'est le collègue et cetera, euh ou c'est un étudiant comme nous, ou est-ce qu'au contraire ils sont plus sévères entre guillemets, euh finalement est-ce qu'ils arrivent à jouer le rôle ou pas, et... je suis assez curieuse de, de ça même si elles sont difficilement envisageables, sur un ECOS national mais d'avoir des, des, des co-étudiants qui jouent effectivement euh le rôle de patients standardisés et je pense que ça c'est



aussi un, enfin, ... ce sera difficilement faisable mais en tout cas ça peut être intéressant de voir ce que ça donne.

**Dans le même ordre d'idée du coup, là on parle d'étudiants qui jouent le rôle de patients standardisés qui peuvent du coup connaître l'étudiant qui va passer sur la station, est-ce que au niveau de l'ECOS national, est-ce qu'on peut envisager ou pas que les patients standardisés d'une fac vont sans doute déjà être connus par les étudiants puisqu'ils vont passer dans des ECOS formatifs avant, est-ce que vous pensez qu'il va y avoir un impact sur l'ECOS national, sur l'ECOS dans le cadre du nouvel ECN si l'étudiant qui passe, il passe face à un patient qu'il connaît déjà ?**

Alors bah... ça a déjà été le, le bras de fer pour avoir des évaluateurs euh hors euh, provenant d'une autre faculté que celle de l'étudiant, je pense que vous en avez peut-être connaissance de ce grand débat, euh... donc on a fini par euh, ... contre l'avis des doyens et de nombreux enseignants euh, obtenir qu'il y ait 30 % d'évaluateurs lors des ECOS nationaux qui proviennent d'une autre faculté que celle de l'étudiant, euh... donc euh je vois difficilement déplacer des, des masses de patients standardisés d'une fac à l'autre, et après je... je pense que pour le coup, là, il y a un certain script euh à avoir, y a, et en fait même dans des ECOS formatifs je pense pas qu'il y ait forcément une communication importante entre euh... entre patients et euh étudiants, finalement l'étudiant vient jouer sa station, repart, c'est pas comme un chef de service qu'on aurait en stage... pendant euh pendant huit semaines et qui nous verrait tous les jours, euh c'est quand même des choses qui sont ponctuelles il y a 3 ECOS facultaires normalement qui sont prévues, euh c'est pas dit que l'étudiant tombe à chaque fois sur le même patient... Finalement les risques me semblent plus limités, euh... mais s'ils existent, euh... ils me semblent plus limités quand même que euh avec euh les enseignants. Et c'est ... mais ... mais voilà. Donc euh jamais te... et certains après je pense qu'il y aura quand même des, des barrières d'un point de vue par exemple de là, mm... du fait que les étudiants ne, ne, ne doivent, ne doivent pas se connaître, 'fin par exemple ça doit pas être de la même famille et cetera et ça y aura normalement une décharge, 'fin quelque chose à signer... donc ça ça met déjà une barrière et ça évitera qu'il y ait une trop grande connaissance, je pense que les risques sont plus limités qu'avec un... un... en tout cas de tomber sur un enseignant qui effectivement nous a eu en stage pendant... pendant 8 semaines euh... ou X semaines.

**Et pourtant dans certaines facultés il est question de recruter justement des chefs de clinique comme patients standardisés...**

Oui... bah... C'est justement ce... ce débat-là qu'il faut qu'on ait en en comité de pilotage, qui est-ce qu'on agrée comme patient standardisé, euh sachant qu'il y a aussi des associations euh des associations de patients qui euh qui sont euh .... Pourquoi pas à l'affût d'une possible sollicitation, euh... donc euh il y a cette, il y a cette question-là aussi euh sur euh... voilà sur les associations comme associations de savoir, euh ... France Asso Santé et cetera, euh qui euh qui, qui réfléchissent euh potentiellement si on utilisait des, des patients, experts, à, à se porter, à se porter volontaires,... c'est, oui effectivement c'est une, c'est une question je pense ... je pense à, à, à creuser euh cette question des patients standardisés. Après sachant qu'il y'a pas...

10 patients standardisés euh... 'fin... sur les 10 stations il n'y en a pas forcément 10 qui ont besoin de patients standardisés, mais euh... un nombre inférieur puisque bah après voilà y a pas mal de choses qui se passent sur simulation ou autre... mais à voir. (rires) à voir. J'ai ... pas d'avis tranché.

**Et alors bon du coup j'avais cette question de comment uniformiser les pratiques en matière de patients standardisés, comment faire en sorte qu'ils jouent leur rôle exactement de la même façon partout en France... Finalement j'ai l'impression qu'avec le... quand vous m'avez dit que les stations seraient pas strictement identiques dans toutes les facs, ça permettrait peut-être de résoudre en partie cette question de formation des patients standardisés...**

euh ... bah... Y a plusieurs choses, déjà y a l'idée qui est évoquée par le Conseil Scientifique de leur envoyer sous embargo avec une charte de confidentialité euh les sujets une semaine à l'avance pour qu'effectivement ils puissent ...prendre le temps euh de, de les apprendre... euh... voilà... il y a également euh tout ce qui va être euh tout ce qui va être comment dire euh les... La, les... une formation euh qui je pense doit avoir un cahier des charges national, une formation plus générale, sur ...comment se comporter face à, face à l'étudiant et cetera... je pense que ça ça nécessite d'être uniformisé, et après effectivement les situations elles seront potentiellement différentes donc euh il y aura potentiellement plusieurs euh plusieurs sujets, ce qui limite un petit peu le ...un petit peu les, les choses... sachant qu'après certes le patient va être standardisé... après je suis pas convaincue euh... qu'il faille qu'ils récitent tous les, les... je sais pas les 5000, 6000 patients standardisés en France, euh tous exactement... le même euh script fin... que ça reste quand même quelque chose de, de naturel, qui ce, que l'étudiant soit susceptible d'avoir vu en stage, et pas quelque chose d'hyper euh... parce que finalement ça, on joue des patients standardisés, et euh et donc ça me semble quand même important euh d'avoir bah potentiellement que, que le patient euh euh ben montre peut-être un peu différemment son anxiété euh entre 2 étudiants ça me... ça, ça me choque pas forcément en fait que un patient anxieux se lève, qu'il joue en tout cas un patient anxieux, se lève et fasse les 100 pas euh dans la salle ou euh qu'il soit en train de trembler, dans les 2 cas en fait il faut qu'on sache dépister que le patient il est anxieux, et finalement c'est pas forcément des choses qui me... qui me, qui me choquent particulièrement, en tout cas pour l'avoir vécu en... en station d'ECOS, et bah on se rendait compte quand on se mettait sur une place euh... que, que le patient jouait pas forcément exactement de la même façon systématiquement, et pourtant l'étudiant à chaque fois ça, savait que le patient était anxieux et que euh ... et que il... voilà et qui devait prendre en charge cette anxiété ou en tout cas en tenir compte dans son évaluation... donc euh...

**Donc finalement on n'aurait pas forcément besoin d'une standardisation à l'extrême pour que ce soit strictement la même chose entre chaque étudiant mais on aurait un petit peu plus de liberté tant que le message principal reste le même alors ?**

C'est ça, c'est-à-dire que pour moi en fait il faut qu'il y ait des questions, euh... des questions qui soient impérativement posées c'est à dire qu'il y a des choses qui soient euh enfin si c'est nécessaire à l'étudiant pour résoudre la situation il faut absolument que le patient les pose euh

... ou euh donne les informations, et je pense que là il faut, il faut qu'il y ait un cadre rigide, par contre à côté sur certains éléments euh de, de langage et cetera je pense pas qu'il faille que le patient apprenne par cœur un script, et le, et le débite simplement euh ... à l'étudiant en fait. On perdrait je pense en crédibilité et ... et je pense que l'étudiant se sentirait moins dans une situation potentiellement réelle, déjà vécue en stage, et ça pourrait être plus perturbant qu'autre chose je pense.

**Ok...**

D'avoir un peu un patient robot, quoi.

**Mmm, .. Alors ensuite concernant l'évaluation des stations donc elle se fait au moyen d'une grille d'évaluation qui va être interprétée par l'évaluateur qui est en charge de la station. Comment est-ce que vous envisagez que cette évaluation puisse être identique partout en France ? Comment ce serait faisable ?**

Bah la première chose c'est la qualité des grilles...

**Mmm.**

La qualité des grilles quand même c'est, 'fin je pense que c'est le sujet primordial euh... impératif euh ... la qualité des grilles, grilles standardisées, avec une majorité de, de binaire non, 'fin de binaire fait/non fait, euh ... ça paraît être la base déjà parce que voilà il y aura quand même 2 évaluateurs s'ils entendent pas que l'étudiant dit Bonjour, bon soit ils sont sourds ! Soit euh ... euh soit ils veulent pas entendre mais euh... mais voilà euh typiquement euh je pense que c'est la première des choses et pour ce qui est des échelles de Likert qui arrivent souvent en fin de grille, euh ... eh bah qu'il y ait quelque chose qui soit guidé avec euh voilà, l'étudiant a dit euh telle phrase ou tel type de phrase, et que cet élément-là euh il faut lui mettre 0, s'il a dit tel type de phrase je vais lui mettre 1 et cetera, euh ça ça se fait dans des grilles et finalement ça permet quand même une standardisation y compris des échelles de Likert qui est quand même relativement bonne, euh et puis ensuite voilà c'est ce que je disais tout à l'heure... on, on, nous on militait euh... à titre personnel même si les ECOS sont sensés déjà être très standardisés, euh... On militait pour qu'il y ait euh un évaluateur sur 2 qui provienne d'une autre faculté que celle de l'étudiant, euh... au final bon les Doyens et les enseignants y étaient euh ... Y étaient euh fortement opposés, souhaitaient aucun évaluateur donc ça a été tranché entre 2, d'avoir euh ..un... 30% d'évaluateurs hors fac et le président du jury, ce qui assure une certaine euh... Une ... quand même une certaine garantie puisque la majorité des stations auront un évaluateur provenant d'une autre faculté que celle l'étudiant, mais euh... mais voilà c'est, c'est quelque chose sur lequel effectivement il faudra être vigilants et sur lequel il faudra qu'il y ait un contrôle en temps réel euh... et ça aussi ça, ça rejoint finalement les problématiques des outils, euh... qui sont employés, les outils potentiellement l'UNESS et cetera euh... pour qu'il y ait une remontée vraie... en temps réel des notes, et euh qu'on puisse immédiatement dé, détecter finalement euh ... un souci et l'harmoniser, quoi. Après aujourd'hui bon voilà il y avait les résultats des ECNp aujourd'hui qui sont tombés, euh... quand on voit que euh ... 1... 2

étudiants avec la même note jusqu'à la 3e décimale euh... ont euh... ont 40 rangs ou 50 rangs d'écart... bon c'est que ça n'a vraiment aucun sens finalement, et euh ... et on se dit potentiellement que euh est-ce qu'il ne vaut mieux pas euh... Tolérer euh... Une euh... Une très faible euh... En tout cas limiter le plus possible mais ... même très faible euh ... comment dire... variabilité,... plutôt que d'être jugé finalement sur du hasard en fait et de ... jouer son avenir au poker en fait. C'est, c'est un peu ça l'idée. C'est euh 'fin c'est aussi une... une construction moi que j'ai aussi à titre personnel c'est dire qu'aujourd'hui on joue vraiment son avenir sur euh ... comme une partie de, comme une partie de poker, puisque voilà c'est ... des fois c'est une réponse à une QI qui euh , qui change la donne et quand on est sur un, ... un, un bord de classement et bah ça peut nous faire sauter euh finalement notre place, la dernière place qui euh ... qui restait dans la spécialité que vous voulez, ... et euh à côté de ça là finalement on gagne au niveau de la formation, parce que les ECOS je pense que ça nous forme mieux à des vraies situations cliniques... Euh même si c'est, euh... Au ... à l'acceptation du coup d'une variabilité potentielle, euh même si elle est ... censée être limitée la plus possible euh d'une variabilité potentielle inter-évaluateurs. Après voilà c'est vraiment pas le retour qu'on a eu autant euh par exemple à Rouen il y a encore des, des soucis qui méritent d'être huilés même si ça fait plus de 15 ans qu'on a des ECOS euh pour les, pour les D4, ... euh qui méritent d'être huilés par exemple d'un point de vue organisationnel euh voilà avec euh ... des... Un retard et du coup euh ben un moment donné on se retrouve plus avec toutes les mêmes stations en même temps, ou voilà un décalage et cetera... Autant pour le coup y'a pas de... y'a pas trop de ... 'fin on n'a pas de retour, ils les ont passé y'a pas longtemps, sur le fait qu'il y avait une variabilité euh ... si importante inter-évaluateurs, et qu'ils sont pas tous évalués de la même façon, pour le coup c'est pas euh c'est pas le retour qu'on, qu'on en a donc je suis plutôt rassurée finalement là-dessus. Euh...

**Et d'autant plus, alors c'est mon expérience personnelle, mais dans les ECOS que nous on a déjà fait on a eu cette impression là que finalement les ECOS n'étaient pas si discriminants que ça... et qu'ils servaient peut-être plutôt à repérer les quelques étudiants en difficulté plutôt qu'à vraiment fournir un vrai classement alors...**

euh ... D'où la note... d'où la note minimale et puis effectivement que dans, potentiellement euh, après c'est aussi la, les grilles je pense qu'ils, qu'ils moduleront ça. Après la, la réforme on a, on a pour habitude de dire effectivement que, que ce sera peut-être pas si classant que ça, 'fin et cetera, je pense que le... la discrimination elle proviendra aussi du matching, du principe même du matching, parce qu'en fait il s'agira plus de, de distinguer 9000 étudiants, il, il s'agira plus de, de ...comment dire... de... De... de faire la différence entre 9000 étudiants de façon continue... mais en fait de façon discontinue puisque ce sera en fonction des vœux des étudiants. Et... Et donc seulement on fait sur un... un, un classement euh voilà les étudiants qui ont choisi cardiologie et on regardera leur classement ... entre ceux qui ont choisi euh cardiologie comme vœu, et du coup, la discrimination en fait elle viendra aussi je pense de là où on aura moins besoin d'aller regarder à la 2e décimale parce que y aura par exemple que le premier, ... le euh 100<sup>e</sup> et le 150<sup>e</sup> qui auront choisi cardiologie. Je dis complètement au hasard du coup... La... On aura plus besoin, 'fin ils seront vraiment classés entre eux, c'est-à-dire que... bah, la différence elle sera plus importante entre le 1<sup>e</sup> et le 100<sup>e</sup> qu'aujourd'hui entre le

1<sup>e</sup>, le 2<sup>e</sup>, le 3<sup>e</sup> et cetera. Après 'fin c'est un peu une euh... Une intuition que j'ai aussi euh, ... que finalement il faut regarder un peu dans son ensemble... et... et pas euh d'être effectivement euh... se dire que si les ECOS sont pas suffisamment classants, c'est... c'est dramatique en fait. En tout cas c'est un peu une intuition que j'ai euh sur le, sur les premières simulations qu'on a pu faire du matching.

**Et donc du coup vous me dites qu'il y aurait sur chaque station 2 évaluateurs. Du coup est-ce que vous pensez qu'on arrivera à trouver suffisamment de monde ? Est-ce que vous pensez que ce sera accepté par les enseignants surtout pour ceux qui vont devoir se déplacer ?**

.....

**Quel est votre avis ?**

... Je ne sais pas... (rires un peu gênée...) Nan, je ne sais pas, quoi. Concrètement après voilà ... l'idée c'était quand même une réforme euh ambitieuse euh pour euh , pour le système de santé, pour les..., pour... , pour les... 'fin finalement on est, on est un peu quand même vos... vos, vos, vos futurs euh collègues et les futurs collègues des, des enseignants d'aujourd'hui et finalement le... je pense quand même que le, le jeu en, en vaut la, en vaut la chandelle, euh... mmm... D'une amélioration de notre formation et euh ... et pas que seulement notre formation mais aussi de ... mais aussi... de, 'fin de la santé mentale des étudiants mine de rien parce que euh aujourd'hui on se retrouve aussi avec des internes qui euh effectivement se retrouvent en très grande difficulté face à des patients, et ils ont pas été sélectionn... 'fin dépistés suffisamment tôt, c'est aussi pour ça qu'il y a cette euh... cette formation à la compétence tout au long du 2e cycle et... Et... ce qui est un... c'est euh, c'est une vraie problématique aussi aujourd'hui, euh...donc voilà après est-ce que les enseignants, l'acceptabilité sera bonne... Je sais déjà que chez certains enseignants elle est excellente... euh... et puis d'autres beaucoup moins, euh ... voilà, hein, c'est, c'est comme ça après euh je, je... c'est, c'est, c'est variable en... entre enseignants, entre les, les représentations aussi qu'ils ont, de, des études médicales et de ce qu'elles devraient être, euh... mmm... Je pense que si voilà si... si les enseignants enfin... je pense qu'il y a quand même des enseignants qui sont... qui sont convaincus de, de l'utilité des ECOS, d'autres peut être moins et... là se posera effectivement la question de l'acceptabilité et comment euh ... et comment leur euh... le leur faire accepter euh ça, ... après y a, y a un petit peu dans les tiroirs l'idée de se dire euh ... pourquoi ne pas, 'fin... avoir et des enseignants qui soient volontaires et pas forcément que des HU, euh... mais par exemple euh un PH euh certifié euh formé et cetera, euh pourquoi est-ce qu'il pourrait pas faire passer par exemple les ECOS... de façon à élargir aussi le pool et pas vider les CHU comme on l'entend parfois euh... de l'ensemble de, des enseignants pendant 2 jours. Je pense que ça... ça peut aussi être euh, être entendable si derrière il y a une formation correcte de, de tous les enseignants y compris non HU euh ... voilà et surtout je suis pas forcément ... convaincue que euh ... un HU soit systématiquement un meilleur évaluateur que un PH. Mais bon, c'est... Ouais... d'expérience en tout cas, euh c'est, c'est quelque chose... de très personnel (rires) et de très expérientiel mais euh... Voilà.

## **Du coup qu'est-ce qui nous permettrait de dire qu'une personne est un bon évaluateur plus qu'une autre ?**

... Bah... Je pense que quand même la grille est censée aider, enfin je reste euh... je reste persuadée que les grilles font beaucoup, et... et finalement la, la capacité à dire euh, Ah bah voilà... Ah... 'fin... En fait ça me semble, 'fin vraiment pour avoir construit des grilles ECOS, ça me semble pas... insurmontable de compléter de façon euh très objective finalement une grille, 2 évaluateurs en plus, euh finalement de dire bah l'étudiant l'a dit, l'a pas dit, euh je pense que c'est quelque chose qui est envisageable et avec euh ... Un point par contre important, un... un évaluateur qui doit être euh... être neutre, savoir être neutre... Pas... pas bienveillant, pour pas faire croire à l'étudiant potentiellement qu'il a tous les points alors que peut être qu'il a pas casé, pas coché une case, mais que cette case vaut énormément euh... voilà c'est une situation qu'on, qu'on a déjà retrouvée d'un évaluateur qui dit « ah bah c'est bon euh t'as presque coché toutes les cases », puis en fait la case elle voulait, elle valait beaucoup de points, et l'étudiant surtout un peu déçu de sa note, donc ça typiquement il faut pas que ça se produise, mais à l'inverse qu'il soit pas non plus trop froid finalement. Avoir une attitude de jury, euh neutre comme euh ça peut exister voilà... On, on en a euh ... enfin on a tous déjà... déjà vécu des examens avec un jury et cetera, et finalement cette, cette façon euh d'être neutre, euh.. je pense que ça c'est quelque chose qui est important et qui permet de dire qu'un évaluateur est bon... ou pas en fait. C'est un, un critère qu'il faut prendre en compte.

## **Et du coup dans l'élaboration de la réforme, les étudiants avançaient un argument d'équité, aussi pour intégrer les ECOS dans le matching. Comment est-ce que vous faites le lien du coup entre cette demande d'équité et le dispositif dont on a discuté maintenant ?**

... Bah... je pense qu'effectivement la, les, l'équité elle vient de... elle vient de tout ce dont on a parlé euh avant, cet, 'fin cette notion de grille standardisée, cette notion d'évaluateurs hors fac, et puis 2 évaluateurs, euh... du fait que le président du jury soit d'une autre fac et puisse harmoniser les notes, qu'il y a une remontée euh en temps réel euh... des notes auprès du, du jury des ECN euh... pour effectivement qu'il y ait un, un contrôle en temps réel sur euh... sur la qualité euh ... enfin sur la qualité des évaluateurs et cetera... La formation, 'fin je pense que y a... en fait c'est une succession de petits ...détails entre guillemets, mais qui in fine permettra d'avoir une euh, une certaine équité euh ... entre les étudiants, je pense que c'est, c'est vraiment en fait il faut négliger, il faut prendre... tous les moments de la chaîne, des ECOS, à la fois temporels et euh en termes d'acteurs euh... prendre ... tous les éléments et puis euh chacun se dire comment est-ce que je peux le standardiser au maximum, et euh je pense que l'équité elle viendra euh elle viendra mine de rien de, de ça en fait. Faut être un peu... 'fin ... Avoir une démarche je pense systématique sur le déroulé d'un ECOS... et euh ... et, et je pense que ça pourra venir euh... venir comme ça.

**D'accord et donc là vous parlez effectivement d'essayer de standardiser au maximum, pourtant tout à l'heure on parlait de... que la standardisation avait pas forcément besoin d'être extrême, notamment entre chaque fac. Donc si je comprends bien, c'est finalement au sein de chaque fac où il faudra être vigilant à ce que la standardisation soit quand**

**même bien poussée, mais sans forcément que ce soit la même chose dans chaque fac. Est-ce que c'est ça ?**

En fait, je pense que... il faut une standardisation maximale pour l'acceptabilité. Pour l'acceptabilité euh des... des étudiants et cetera sur les... sur les ECOS, des enseignants euh... voilà. Il faut une standardisation qui soit euh la plus poussée possible. Après comme je disais tout à l'heure, sur certains euh détails typiquement euh la façon de jouer d'un patient, euh... je pense pas forcément ce soit un drame si un patient ne joue pas exactement mot pour mot de la même façon qu'un autre patient euh... que ce soit au sein de la fac ou au sein d'une autre fac en fait. Mais, à voir euh, essayer de, voilà... D'être le plus standardisé au, au maximum je pense que ce sera toujours mieux que d'être évalué euh... 'fin, que d'être, que de, que... de jouer en fait son, sa spécialité sur euh... à la roulette russe j'ai envie de dire euh ou au, ou au poker. Mais euh ... pour l'acceptabilité, il faut qu'on arrive à, à ce que ce soit le plus standardisé possible et que ça se passe avec le moins d'accros possible euh... je pense que c'est... c'est vraiment euh ... c'est vraiment essentiel euh ... voilà... pour l'acceptabilité. Et euh et d'avoir une, une standardisation, typiquement sur les grilles, on peut pas se permettre que les grilles euh... que les grilles, elles soient pas euh, elles soient pas correctement complétées euh... que il y ait des, des, des différences entre évaluateurs et cetera. Par contre euh... sur certains points typiquement sur euh sur le, sur le patient, sur la façon dont il joue et cetera, euh... pour le coup là, il faut une, il faut peut être euh ne pas... jusqu'ici un patient voilà ce que je disais tout à l'heure l'exemple, euh ne joue pas exactement euh de la même façon euh l'angoisse qu'on lui a demandé de ... de jouer.... Je pense qu'en fait il faut, c'est un peu on, on pense à... ça, ça a peut-être l'air contradictoire mais je pense qu'en fait c'est un petit peu euh ... c'est en fonction des points en fait et euh il faut avoir une standardisation qui soit euh qui soit maximale, mais euh ... qui respecte le faisable en fait, le, le réalisable plus simplement et pas euh ... Et pas être non plus dans le ...dans l'extrême, euh.... Peut-être.

**Donc on a déjà abordé beaucoup de choses, je vous remercie déjà pour votre participation parce que ça m'aide énormément tout ce qui s'est dit. Il me reste encore...**

Je suis pas forcément, pas forcément la, très objective euh voilà, et, et euh...

**L'idée c'est de recueillir les avis de de chacun donc c'est vraiment super ! Il me reste encore quelques petites questions plutôt d'ordre démographique, mais avant est-ce que vous souhaiteriez rajouter encore quelque chose à tout ce que vous avez dit ? Est-ce qu'il y a des choses dont vous aimeriez parler qu'on n'a pas encore abordées pendant l'entretien ?**

Non... non, je sais pas... J'ai déjà beaucoup parlé je pense (rires)...

**Du coup c'est surtout encore des petites questions par rapport à votre profil.**

[21 ans, entre 3<sup>e</sup> et 4<sup>e</sup> année, région Normandie, fort niveau d'implication dans la réforme (associatif et institutionnel)....]

## Annexe 5. Retranscription de l'entretien P2

**Est-ce que vous me reconfirmez à l'oral que vous acceptez de participer à mon étude ?**

Oui oui, pas de soucis, j'accepte.

**Le 2e cycle des études médicales fait actuellement l'objet d'une réforme qui intègre les ECOS. Selon vous quels sont les facteurs motivant l'intégration des ECOS dans cette réforme ?**

Euh, nous on a pas eu énormément d'informations sur les ECOS, en fait on a quasiment que eu les ECOS euh... la, 'fin je les ai passés lundi et on a pas eu ... tellement d'informations donc on a un peu découvert sur le tas... Donc euh pour moi c'était plus euh... évaluer euh... ??? euh... les aspects relationnels au final et puis euh... on nous a dit évaluer nos... compétences et pas nos connaissances et ça j'ai trouvé que c'était plutôt vrai. Et euh... voilà, c'était un peu plus euh de la pratique euh évaluer notre pratique, notre savoir-faire et pas que... nos connaissances en QCM.

**D'accord. Et donc vous vous êtes plutôt favorable à ce qu'on évalue des compétences plutôt que des connaissances ?**

Ah oui, oui, oui.

**Et concrètement, par rapport à cette mise en place des ECOS, qu'est-ce que vous en pensez dans le cadre du matching ?**

Bah le problème en fait c'est que... moi là je suis en 6<sup>e</sup> année et en fait euh c'est la première fois que les ECOS passent dans notre fac, donc on avait jamais eu d'annales, on a jamais eu d'entraînement, on n'a pas eu d'ECOS blanc, on a eu 1 réunion en visio qui n'a pas fonctionné pour tout le monde (rires), euh... comment dire de présentation des ECOS donc en fait euh... pour nous c'était... un exercice qui a été hyper difficile, toute la promo a trouvé ça très difficile, parce qu'au final on a pas du tout été préparés, donc j'ai trouvé ça très dommage euh, c'est ce qu'on a dit à la réunion post-ECOS du coup mardi, euh... qu'en fait, sur le tas on a trouvé ça hyper intéressant mais que... on était pas prêts.

**Donc si j'entends bien, pour vous un des points essentiels ce serait de former les étudiants à cet outil ?**

Ouais et on en a beaucoup discuté du coup avec euh des gens de ma promo et euh c'est tous euh tous ce qu'on s'est dit par exemple on avait un atel..., bah l'atelier suture, moi ça fait 2 ans que j'en avais pas fait, parce que j'ai pas eu l'occasion d'en faire en stage, donc c'est hyper difficile de... d'être évalué 2 ans après... Bon après le... voilà nous on s'est tous dit la même chose, que on n'était pas nous ... peut-être que les promos avant nous (sic) le seront mais nous on l'a pas été.



**J'entends aussi dans votre exemple avec la suture que c'est difficile de se faire évaluer avec cet outil longtemps après avoir appris un geste technique si on n'a pas l'occasion de s'entraîner dessus entre temps...**

Oui parce qu'au final moi j'a... j'ai dû faire euh... 3-4 points dans tout mon externat parce que j'ai pas eu... l'occasion. Je suis passée en traumatologie en tout début de M1, et euh... bah j'en ai pas refait depuis et on a pas accès à des postes euh... d'entraînement... on a pas ... on a pas accès à tout ça donc euh... C'était, c'était difficile, je me suis retrouvée euh... aux ECOS euh, ça faisait euh... bah 2 ans que j'avais pas manipulé d'aiguille au final. Donc ça, ça c'était difficile.

**Et ça vous pensez que c'est quelque chose qui pourrait freiner la mise en place des ECOS, sur ce genre de situations ?**

Bah euh... Je pense que si on a des ateliers d'entraînement dispos avant, oui. Ça c'est possible de le faire mais euh... là c'était difficile, 'fin euh.. si, si c'est pas... je trouve si c'est pas modifié ça restera difficile.

**Quelque part est-ce que ça pourrait introduire une certaine inéquité entre les étudiants ?**

Ah bah oui !

**Une telle station, dans le cadre du matching et des ECOS de fin de 6<sup>e</sup> année, vous pensez que ça pourrait ne pas être accepté alors, c'est ça ?**

Bah en fait euh... j'ai trouvé, on en a beaucoup discuté, c'est que... ceux qui sortaient de traumatologie bah... Ils étaient hyper au point, ils l'ont fait en 2 minutes, et euh moi j'ai un... mis plus de temps, j'étais vach... j'étais déstabilisée par euh... la situation parce que ça faisait 2 ans que j'en avais pas fait. Et euh... je me suis dit mais si j'avais raté... la station, parce que mon stage euh... c'était il y a 2 ans et que euh... j'ai pas pu m'entraîner avant... Oui, le, les... les stages sont faits comme ça par ordre comme ça mais... je me suis pas sentie équitable par rapport à ceux qui sont passés en traumato juste avant moi...

**Est-ce que vous pensez que quelque chose... Là on est sur un geste plutôt technique, est-ce que sur des compétences autres, plutôt en lien avec les différentes spécialités, plutôt d'ordre médical, ça pourrait aussi potentiellement défavoriser certains par rapport à d'autres en fonction de l'ordre de passage dans les stages ?**

Par exemple l'examen cl.. un examen clinique ?

**Peut-être, par exemple un examen clinique ou des données d'interrogatoire qu'on irait rechercher de façon spécifique dans certaines pathologies ?**

Bah je pense, parce que... le, le problème c'est aussi euh... comment dire euh... les stages auxquels on a le droit, et les pôles où on passe, par exemple euh... euh... si on n'est pas dans le pôle, nous on a un pôle cœur poumon euh moi je suis passée en cardiologie, je suis pas passée en pneumologie donc y a beaucoup de choses que j'ai pas vues euh... la sta, je suis passée en... à la station neurologie moi aux ECOS et la station d'après c'était pneumo... euh je sais pas... j'étais pas prête à 100% à faire un examen clinique pneumo.

**Mhh...**

Et on a eu que euh ... sur euh... 3, sur nos 3 ans d'externat on a eu que 2 séances de simulation, avec euh... des mannequins euh... et vraiment des débriefs euh... voilà donc euh... c'est vrai que... moi je, 'fin je suis sortie un peu des ECOS un peu euh... mitigée parce que j'ai trouvé ça très bien en... terme de... bah l'idée j'ai trouvée super que voilà nous évaluer en pratique euh... savoir euh... si on savait faire un examen clinique, nous comporter avec le patient et cetera, mais euh... j'ai trouvé ça un peu inéquitable aussi, mais bon ça ... (rires) J'ai trouvé ça un peu inéquitable, 'fin... parce qu'on n'était pas prêts.

**Et donc ça c'est au sein de votre faculté, mais finalement si on élargit à l'ensemble des facultés, il y aurait aussi la même problématique en fonction des stages et des formations qui sont proposés ?**

Bah euh... je pense que oui après euh.. C'est vraiment ce qu'on c'est dit que si on avait euh.. vraiment des... séances à la fac, de simulation euh... des vraies cours euh et pas que... un cours de pneumo dans notre collège, par exemple pour citer la pneumo peut-être que ce serait mieux...

**D'accord, et qu'est-ce que vous pensez de la formation qui est proposée actuellement par rapport à cette mise en place des ECOS ? Comment est-ce que la formation devrait évoluer ?**

Bah alors euh... on a fait un gros commentaire sur les ECOS avec une de mes co.. de, de mes camarades de promo, et euh... oui moi je pense que les ECOS et la R2C ...?

**Oui...**

Comme... c'est vraiment euh... un avantage majeur pour les promos d'avant (sic) parce que nous on est un peu formatés à faire euh... QCM QCM QCM... Euh... on est pas du tout euh, 'fin moi je me suis retrouvée euh, à la station d'ECOS examen clinique... un peu déstabilisée parce qu'au final euh... on nous apprend pas à faire ça, on nous apprend à être des machines à QCM, des euh... 'fin... on a eu que 2 séances de formation euh par simulation avec des professeurs en vrai, euh... généralement on a même pas de correction ou de conférence en ligne, donc euh... oui, moi je trouve que c'est ... c'est hyper important, 'fin... Je trouve ça vraiment bien.

**Et donc vous dites, l'idée des ECOS, d'évaluer les compétences, vous trouvez ça plutôt bien... Est-ce qu'au-delà de cette évaluation de compétences, ça amène autre chose pour vous ? Peut-être par rapport à l'internat, par rapport à plus tard ?**

Euh.. bah après, c'est, c'est sur un.. C'est sur un temps assez court donc au final euh... je... je sais pas, je pense que c'est vraiment la préparation qui serait essentielle et puis euh la validation se ferait, voilà. Si on a appris à faire tout ça mais... Les ECOS en soi euh... moi ce que j'ai vraiment retenu c'est qu'on était pas prêts à faire ça en vrai entre guillemets. On nous apprend à faire ça derrière un ordi, mais... pas en vrai.

**Est-ce que finalement le fait de savoir qu'il y aurait des ECOS comme ça en évaluation ça vous amènerait à apprendre différemment ? Vous m'avez parlé de QCM, de QROC, est-ce que les apprentissages seraient faits différemment ?**

Bah eu.. je pense oui, je pense que... si on l'avait su peut-être un peu plus tôt, peut-être que... j'aurais peut-être plus cherché en stage et essayé de faire des points, ou euh je sais pas mais euh... Je sais pas... pour les M1 actuels du coup qui vont passer, je crois que c'est les M1 actuels qui passent le n... le nouvel ECN... Je pense que oui ce serait différent, après pour nous c'était compliqué parce que on a quand même l'ECN en tête... On sait que y a ça à côté donc euh la mise en place des ECOS c'était un peu... Je pense que oui, on est sur... si vraiment les ECOS étaient nouveaux pour moi, que je faisais partie de la réforme, oui, mais vu que j'ai les ECN à côté... Je pense euh... si je l'avais su plus tôt j'aurais peut-être pas modifié ma manière d'apprendre mais c'est sûr que si c'était vraiment, si j'étais dans la réforme, oui.

**Ok, et là il y a déjà eu un 1<sup>e</sup> exemple d'ECOS, comment est-ce que vous envisagez en pratique l'intégration des ECOS dans cette réforme, dans toutes les facultés de France ?**

Bah c'est ce qu'on, on m'avait dit ça aussi à la réunion, que... ce serait bien de mettre en place des ECOS blancs et que y ai des... des stations par exemple euh... nous on en avait discuté euh... après chaque euh... chaque session, chaque matière euh, je sais pas, UE8 cardio endocrino... on ferait une station euh... d'entraînement de, de cardio, en... en, type ECOS, et qu'on le fasse au final tout au long de notre externat pour être un peu entraîné sur chaque matière, chaque spécialité et puis euh être évalués euh... comme ça.

**Et en termes d'organisation, je sais qu'il y a plusieurs facultés qui s'interrogent sur la faisabilité du dispositif, on envisage de devoir faire le même ECOS en même temps partout avec des sujets strictement identiques, quel est votre avis ?**

Euh... Nous on a été divisés en 4 demi-journées, et ça s'est plutôt bien passé parce que... le matin euh, 'fin.. le... par exemple lundi matin moi c'était neuro, et euh... l'après-midi c'était... pneumo, et euh au final euh... bah j'ai trouvé que ça c'était plutôt bien passé, on est arrivés à l'heure, on tournait, on avait 2 parcours... et divisés en 2 parcours, les 2 parcours c'était la même matière et on tourne en même temps, donc ceux du matin ne disaient pas des ... sujets à ceux de l'après-midi, forcément euh les électros ont changé, les radios ... changeaient aussi, et

euh j'ai pas trouvé que c'était euh... 'fin j'ai trouvé que c'était bien organisé, on est arrivés c'était clair, net et précis, euh... 'fin c'était fluide... j'ai pas trouvé ça euh... difficile là-dessus.

**Comment vous envisagez que les sujets des stations soient choisis dans chaque faculté de France ? Là vous me dites que les sujets n'étaient pas les mêmes, est-ce que c'est quelque chose qui est envisageable ou au contraire, notamment dans le cadre de l'ECOS pour le concours ?**

Euh... ça euh... pfff.. après c'est un peu comme tout examen... 'fin, soit on tombe sur quelque chose qu'on maîtrise, soit moins... Je pense que ça... a pas été... pour moi ça a pas été défavorable parce que tout était préparé et au final c'était à... peu près tout de la même difficulté, mais c'était pas la même matière, donc je pense que si c'est organisé de la même manière que... les examinateurs sont vraiment euh... formés à nous interroger de la même manière et qu'il y a pas de... discordance là-dessus, que le sujet soit pas le même... moi je pense pas que ça pose euh... de problème.

**Ce serait quelque chose d'acceptable qu'on n'ait pas forcément les mêmes stations partout...**

A mon avis oui parce que, 'fin... c'est comme tous les examens au final euh... ça change bon après là oui effectivement c'est l'ECN mais euh... Si c'est bien organisé je vois... 'fin moi j'en vois pas le... le problème.

**Dans le cadre des ECOS il y a aussi des patients standardisés, vous avez dû en croiser, comment est-ce que vous envisagez qu'ils soient formés partout en France ?**

Bah nous c'était un interne et euh... c'était... pareil c'était difficile parce que c'est des gens qu'on a déjà croisés, plus ou moins, de tête, et par exemple en rhumato euh... c'était une arthrite septique et euh... il fallait chercher une porte d'entrée euh... lever le pantalon, enlever la chaussette, d'un interne qu'on connaît c'est quand même difficile... 'fin y en a qu'ont pas osé euh... alors je pense que oui, faut un peu... former ou que ce soit euh... qu'ils réagissent tous de la même manière au final. Comme des vrais patients... Là c'était difficile parce que moi l'interne je la connaissais...

**Donc la principale problématique serait plutôt celle du recrutement...**

Ouais... bah euh... c'était... des internes de médecine générale donc aux urgences euh moi je les ai déjà croisés.... Alors euh moi ça va je suis pas tombée sur la question où il fallait déshabiller mais c'est quand même un peu... un vrai patient genre euh... si j'étais tombée en rhumato ce... c'est ce que tout le monde m'a dit, si c'était un vrai patient on l'aurait fait mais là c'était un interne, on était un peu... un peu mal à l'aise...

**Donc ça peut finalement perturber votre performance sur la station, le fait de connaître le patient...**

Ah bah ils... ils ont tous dit que en rhumato euh personne n'a déshabillé le patient... alors euh ils nous ont euh... tout le monde euh... c'est que l'exa... les examinateurs ont dit « mais il fallait déshabiller le patient » et y avait euh... un petit papier avec écrit euh plaie du pied, et en fait c'était la porte d'entrée de l'arthrite septique mais euh ça personne l'a fait et euh tout le monde a dit oui mais euh... si c'était un vrai patient dans un box je l'aurais... fait spontanément, mais là euh... voilà.

**Il y avait plusieurs stations identiques en parallèle avec plusieurs patients qui jouaient en même temps le même rôle ?**

Oui y avait, nous y avait euh bah le matin c'était neu, 'fin moi c'était neuro, en fait y avait 2 parcours dans 2 couloirs, et on avait les mêmes stations.

**Au niveau des patients standardisés, vous savez comment ils ont été formés ? Est-ce qu'ils jouaient tous de la même façon ou est-ce qu'il y a eu des difficultés par rapport à ça ?**

Bah on m'a dit que... moi quand je suis pass... 'fin dans les premières parce que je suis en début d'alphabet, et euh... bah c'est allé, moi je l'ai trouvé plutôt... 'fin c'était fluide les discussions euh... , 'fin ça c'est plutôt le jeu de rôle est plutôt bien passé, mais euh... je sais que les gens qui sont passés en fin de matinée euh... l'interne après était plus pareil parce qu'il savait, il avait vu plusieurs étudiants, et il les orientait un peu dans ses questions... Donc euh... bah moi ça m'a pas dérangée parce que j'étais passée et j'ai fait ce que... voilà je pensais avoir euh... fait... mais je sais qu'en fin de matinée euh une camarade elle est passée elle m'a dit oui moi il m'a orientée, il m'a demandé s'il devait voir un neurologue alors que... moi il l'avait pas dit et puis euh... Donc je sais pas si ça a joué mais on s'est fait la réflexion.

**Est-ce que vous pensez que ça, dans le cadre du matching ça pourrait avoir son importance ?**

Bah oui je pense parce qu'au final euh... ils seront peut-être un peu plus sévères avec ceux de fin de matinée, entre guillemets, parce qu'ils ont vu pleins d'étudiants passer et ils se comportent pas de la même manière, après ça euh, ça peut, ça peut se comprendre mais moi ils étaient vraiment neutres, ils disaient vraiment rien... Et juste euh... Juste ce qui avait écrit sur la porte en fait le... l'intitulé et ils disaient rien de plus alors qu'en fin de matinée ils parlaient beaucoup... Donc je sais pas si... c'était à cause de mon interne, voilà mais... C'est une piste de réflexion en tout cas.

**Donc il y aurait peut-être une certaine standardisation à avoir quand même entre les 1<sup>e</sup> étudiants à passer et ceux qui passeraient en fin de demi-journée...**

Bah je pense ouais...

**Dans l'hypothèse où on devrait faire exactement les mêmes stations partout en France, comment vous l'envisageriez en termes de faisabilité ? Il faudrait former tous nos patients**

**simulés de la même façon exactement partout en France pour qu'ils le jouent exactement de la même façon entre les différentes facultés mais aussi entre le début et la fin de demi-journée ?**

Bah je pense oui... Je pense qu'il faudrait parce que c'est pas... tout le monde, bah euh on perd l'équité au final... 'fin on... Parce que après je pense que oui ça va être difficile, je sais pas euh... si pour des internes ouais mais je pense que c'est important. Après comment euh... je sais pas (rires)

**Et qu'est-ce qui se passerait si tout n'est pas exactement standardisé ? Où est-ce que vous placeriez le curseur entre cette standardisation extrême et la faisabilité en pratique du dispositif et de la formation ?**

Bah je pense qu'il faut qu'il y ait quand même un minimum de... de, de stand... de... comment dire, d'être standard, de dire toujours la même chose, euh... et euh... bah... être euh en situation réelle, avec euh, un... un externe qui nous parlerait en face, parce que nous je sais y a même des examinateurs qui ont parlé à la fin alors que on... normalement je crois qu'ils ont pas du tout le droit... euh... donc euh... après il faut trouver un juste milieu euh... peut-être des choses qu'on n'aurait pas le droit de dire ou... euh... si par exemple on est bloqué euh... orienter euh, ça peut peut-être... 'fin enlever des points, mais ça peut faire avancer, je sais pas... Mais euh, oui...

**De ce que j'entends, c'est sur les paroles qu'ils vont dire, qu'il faut qu'ils disent la même chose et qu'ils ne soient pas dans le « j'aide quelqu'un par rapport à un autre »...**

Parce que moi ils m'ont pas du tout, 'fin... C'est pas, c'est pas une critique contre eux mais ils m'ont pas du tout aidée, j'ai sorti mon truc, et euh... j'ai ma camarade elle avait... En fait elle pensait la même chose que moi, c'était sur euh ... la mise en place d'un traitement de crise de la migraine... et euh... au final il l'aidait, il disait « faut que j'aille voir un neurologue ? » et puis « faut que je fasse un IRM ? » et cetera, et moi ils m'ont pas, il m'a pas dit ça. Donc je sais pas si... c'est parce que c'était, parce que moi je l'ai déjà annoncé, mais euh, elle elle était un peu bloquée, il l'a aidée, donc je sais pas si on serait évalué... on a pas nos notes encore, on n'a pas nos résultats... Donc je sais pas trop euh...

**Est-ce que finalement sur le non verbal, sur le comportement du patient standardisé il y aurait des éléments aussi importants à prendre en compte et à standardiser ou est-ce qu'on aurait plus de libertés ?**

Moi là-dessus je pense que... on peut être un peu libre, tant que... 'fin c'est à la fac, donc c'est quand même... on est quand même pas dans un box à l'hôpital donc c'est quand même euh... très lié au, entre guillemets, scolaire donc je pense que non là-dessus y a pas... les, les internes sont pas obligés d'être en tenue d'hôpital ou sur un brancard mais euh... moi j'ai trouvé ça bien, on... n'était sur un bureau euh... on discutait comme euh... comme dans un cabinet de médecine générale, j'ai trouvé ça, 'fin ça m'a pas gênée.

**L'évaluation de ces stations se fait au moyen d'une grille d'évaluation qui est interprétée par un évaluateur. Comment est-ce que vous envisagez ça partout en France ? Quelle est votre expérience de cette évaluation et des grilles d'évaluation ?**

Alors c'était très très perturbant, parce que nous ils le faisaient sur des ordi, et on les entendait cliquer sur, et tout le monde a cette réflexion, on les entendait cliquer sur la souris quand on disait quelque chose, quand on parlait mais qu'on entendait pas le clic on savait qu'on n'était pas dans le bon, et euh... c'est hyper déstabilisant... Et euh... donc on a eu les... grilles de correction affichées euh à la fin euh hier après-midi euh... et je les ai trouvées un peu sévères honnêtement, par exemple pour l'électrocardiogramme sur 100 il y avait 10 points sur euh... dire la vitesse de déroulé de l'électro, alors que c'est quelque chose qu'on fait jamais en pratique et que...on nous a... c'est écrit dans le livre mais euh...jamais dans un stage à l'hôpital euh... 'fin on... ja... jamais dans un QCM, ja, jamais, 'fin j'ai jamais vu euh vérifier la vitesse de déroulé de l'électro parce que pour moi c'est standardisé, alors j'ai trouvé ça un peu... sévère ... Après euh... nan, bah... le problème c'est que c'est des choses qu'on nous apprend pas, pour la radio par exemple c'était pareil il fallait dire radiologie... euh... de face... et cetera, et pour moi par exemple c'était implicite mais c'est pas quelque chose qu'on nous apprend à décrire, une radio... donc euh les grilles en soi étaient bien, elle étaient justes, mais on... moi, j'ai, j'ai, y a pleins de points que j'ai ratés parce que je savais pas qu'il fallait le dire...

**Parce que finalement c'est des choses qu'on vous demande d'explicitier....**

Bah c'est un peu penser à haute voix... Et ça c'est difficile...

**Et dans les consignes c'était pas précisé qu'il fallait expliciter à haute voix**

Bah il... c'était écrit voilà euh... décrivez ce que vous voyez euh.. euh... une patiente arrive euh dans un contexte traumatique, euh... contexte traumatique, apparition d'une dyspnée et d'une douleur thoracique, euh, décrivez ce que vous voyez... Moi j'ai pas dit euh, radiologie pulmonaire de face... j'ai dit euh... les critères de bonne qualité parce que euh... pour moi c'est quelque chose qu'on demande en QCM, on est toujours formaté QCM, mais dire radio pulmonaire de face, j'ai déjà perdu 10 ou 20 points.

**Quelque part ça peut fait un petit peu penser au terme d'authenticité...**

Oui voilà...

**J'ai cette impression que finalement on a mis des ECOS mais quelque part on essaie de se rapprocher un peu du cas clinique type ECN qu'on avait avant et qui s'éloigne de cette authenticité qu'on peut rechercher dans un ECOS ?**

Bah... juste la... la station clinique c'était vachement bien avec du coup le patient simulé, mais la station euh radio et électro, c'était clairement un QCM caché... en fait. Parce qu'on avait l'examineur au fond de la pièce qui avait pas le droit de nous parler, on était tout seul face à

notre radio, puis en plus nous euh le matin c'était de très mauvaise qualité, c'était un pneumothorax et on est pleins à pas l'avoir vu parce que bah y... l'impression était pas très belle... et euh... donc euh oui c'était un peu un QCM caché, et l'ECG c'était pareil... C'est dommage parce qu'il y a pas eu... c'est ce qu'on a dit à la réunion. C'est que à la fin de l'ECOS on a pas eu d'interactivité avec notre examinateur. On a pas eu euh.. de correction un petit peu en fait.. euh.... On a eu le contexte clinique sur la feuille, l'ECG, on devait lire et puis au final c'était soit je coche soit je coche pas dans mon QCM... donc pour ces 2 stations là oui, j'ai trouvé ça euh... bah ça m'a pas changé de... mes QCM sur euh... SIDES. Mis à part que j'ai été mise en difficulté parce qu'il fallait dire radio de profil de face, et que si on me l'avait proposé en QCM je l'aurais mis, parce que c'est implicite pour moi mais le dire à quelqu'un à l'oral comme ça je savais pas qu'on l'attendait.

**C'était peut-être un format pas adapté pour un ECOS mais plutôt pour des QCM alors...**

Ouais, je pense.

**Je reviens sur les évaluateurs. L'évaluation d'un examen à l'oral comme pour les ECOS, réalisé par un individu, ça me semble plutôt subjectif, même avec cette grille d'évaluation, parce qu'elle est interprétée par chaque évaluateur. Pourtant c'est ce qui est fait dans les ECOS. Selon vous, comment pourrait-on uniformiser cette interprétation de chaque évaluateur ?**

Bah je pense qu'il faut pas mettre de... euh.. par exemple euh... ouais, faut... soit que la grille soit très très précise... et que l'examineur ne parle pas du tout... donc... 'fin ça fait vraiment QCM mais bon, euh... mais il faut pas... il faut... je pense qu'il faut que tout soit détaillé parce que sinon effectivement c'est subjectif et on aura pas... entre bah par exemple le parcours 1 et le parcours 2 on aurait pas la même note alors qu'on aurait dit la même chose... Donc euh... il faudra peut-être que oui les feuilles soient très très très détaillées entre les points... Et que... après euh, nous euh... quand ils nous ont montré les feuilles elles étaient quand même bien détaillées, 'fin elles étaient quand même assez longues, ça faisait 2 pages, j'ai déjà trouvé ça énorme... donc effectivement euh mais faut pas qu'il y ait par exemple euh... de... je sais pas euh... A fait l'examen clinique et mettre une note entre zéro et 5 ou quelque chose comme ça, c'est pas... effectivement c'est, c'est inter, 'fin... in... interpersonnel donc euh... chaque évaluateur ne mettrait pas euh la même chose alors que... les, l'étudiant l'aurait fait... Donc ça je pense que oui faut que ce soit hyper euh... détaillé.

**Pour faire en sorte qu'il n'y ait pas d'interprétation possible entre évaluateurs ?**

Bah je pense ouais.

**Et pourtant normalement sur un ECOS comme on passe par différentes stations, on a affaire à différents évaluateurs qui ont chacun leur propre subjectivité, mais en soi est-ce que c'est peut-être déjà un garde-fou par rapport à cette subjectivité, le fait d'avoir différents évaluateurs ?**



D'avoir 4 évaluateurs sur nos 4 stations ?

**Par exemple...**

... Bah le truc c'est qu'ils nous parlent pas du tout. Donc euh... Quand euh... je pense qu'à l'instant T quand nous on le fait ça nous déstabilise peut-être pas, après les évaluations en elles-mêmes je sais pas comment ils font, je sais pas si... je, je sais pas comment ils les remplissent leurs grilles. On les a vues mais on a eu aucune correction de... on a pas eu euh d'ECOS blanc et euh du coup... 'fin... je sais pas comment ils les remplissent les grilles, pour le ... la suture elle m'a juste dit que c'était ok. Mais euh... ça je, ça je sais pas.

**Est-ce que par exemple sur ces 4 stations, imaginons que l'un des 4 évaluateurs ait moins bien noté parce qu'il est plus strict que les autres, que la grille était peut-être pas adaptée, est-ce qu'une balance ne se fait pas avec les 3 autres évaluateurs qui vont évaluer d'une façon différente, qui auront un autre avis ?**

Euh ça peut-être, après euh c'est tout l'enjeu je pense des grilles, et de la formation des évaluateurs avant... qu'ils soient bien formés, sur euh... être strict entre guillemet ou pas, c'est ça qui va vachement jouer... Après euh... ça reste un oral donc effectivement je pense que... ça, ça fait partie, je vais pas dire du jeu, mais... ça fait partie d'un oral donc on peut pas l'enlever, je pense, 'fin...

**Enfin est-ce que vous pensez que c'est un outil qui serait acceptable au niveau national en l'état, comme vous l'avez vécu ? J'entends que pour la formation c'est quelque chose qui semble assez important, mais notamment au niveau du matching ? Quels seraient les points de vigilance ?**

Bah, si tous les examinateurs, je sais... imaginons que tous les examinateurs aient une formation commune de toutes les facs et pas que ce soit genre euh, intra, pas que ce soit intra fac, pas que ce soit que la faculté de Besançon qui gère ses ECOS, la faculté de Lyon qui gère ses ECOS, et cetera, qu'il y ait une formation au final euh... nationale, enfin, je sais pas si c'est possible hein, mais euh... Euh... que... tout le monde soit formé de la même manière, qu'on ait les mêmes grilles, ... alors effectivement peut-être que les sujets seraient pas les mêmes parce qu'il faut qu'on passe tous en même temps, donc il y aurait... il y aurait des fuites, mais euh... surtout que... les examinateurs soient tous formés de la même manière...

**Ce que je crois entendre, vous me dites si je me trompe, c'est que pour arriver à une certaine équité entre tout le monde, ça se joue vraiment principalement sur les évaluateurs et leur formation, les grilles d'évaluation qui doivent être assez précises...**

Et notre formation !

**Et la formation...**

Et notre formation à nous aussi parce que... ça c'est vraiment quelque chose qui est très disparate euh.. inter fac, inter stage, inter euh tout... Donc euh... ça je pense qui oui, c'est, c'est, c'est important à prendre en compte. Et si c'est possible à faire ce serait super.

**Nous avons abordé beaucoup de choses au cours de cet entretien, je vous remercie parce que c'est vraiment riche. J'ai encore quelques petites questions à vous poser par rapport à mon échantillonnage, mais avant est-ce que vous aimeriez rajouter quelque chose à tout ce qui a été dit ? Est-ce qu'il y a quelque chose dont vous aimeriez parler que nous n'avons pas abordé pendant l'entretien ?**

Pour les ECOS ? ... Pour les ECOS, euh... la vraiment, la chose qui nous a marquée, j'en ai discuté longuement hier soir avec une de mes camarades parce que je lui ai dit que je participais à cet entretien, c'est que... nous, on nous a mis en 6<sup>E</sup> année sur le fait où, mi-avril... 2 mois avant les ECN, on n'était pas prêts, on n'a... pas eu de formation, on n'a rien eu du tout, on est arrivés... et je suis sortie et j'étais un peu déçue parce que je me suis dit bah c'est super... qu'on soit enfin évalués en tant que... étudiants et futurs médecins, et pas qu'en tant que machine à QCM sur euh... SIDES... comme un chiffre... et j'ai trouvé ça vraiment dommage que nous on n'y ait pas eu accès, alors c'est super que les autres l'aient hein, mais euh... ouais, c'est, c'était vraiment, on était vraiment déçu au final, que... ça arrive aussi tard pour nous, et euh... que la fac nous ait pas formés parce que je crois qu'à Paris ils les, ils l'ont passé en janvier, nous ils nous l'ont fait passer là, mi-avril, on est à 2 mois des ECN, on est pas forcément dans une situation très... (rires) confortable, euh... donc... voilà... après euh... Voila. (rires). Je pense que c'est ça surtout.

**Merci beaucoup !**

[24 ans, 6<sup>e</sup> année, Bourgogne-Franche Comté, Déjà eu expérience des ECOS, faible implication]

## Annexe 6. Retranscription de l'entretien P3

**Le 2e cycle des études médicales fait actuellement l'objet d'une réforme qui intègre les ECOS. Selon vous quels sont les facteurs motivant l'intégration des ECOS dans cette réforme ?**

(... les facteurs motivant l'intégration des ECOS...) ... Euh... mmmh... Le manque de prise en compte euh des compétences euh... effectivement acquises euh... au... au cours du 2<sup>e</sup> cycle parce qu'actuellement l'ECN euh... c'est... ça se repose euh... c'est un examen qui évalue essentiellement les euh... les connaissances théoriques et encore pas vraiment de façon optimale...

**Et qu'est-ce que vous pensez que ça peut vous apporter, cette réforme et cette évaluation de compétences ?**

... euh... si je me euh... si je passais une évalu euh... une évaluation qui serait euh... plus proche euh... des situations que j'suis susceptible de rencontrer euh... au... dans ma, dans ma future carrière d'interne euh... et... et que je réussisse les évaluations euh... moi ça me perm euh..... ça... ça me mettrait plus en confiance euh... pour la suite.

**Par rapport à votre méthode d'apprentissage actuelle, est-ce que vous pensez que ça changerait quelque chose à votre façon d'apprendre, de vous organiser ou pas du tout ?**

euh.... Je euh... je pense pas, ce serait comme pour les, comme pour les examens théoriques euh... je sais grosso modo quelle matière ou, ou quel euh... quel item il faut réviser et du coup bah... J'réviserais ça et voilà, voilà.

**Et si la formation n'était pas adaptée par rapport à l'évaluation ? C'est-à-dire, par rapport aux ECOS, si actuellement les TD qui sont faits ne permettaient pas de correctement vous former aux ECOS, qu'est-ce que vous en penseriez ?**

... Bah... c'est... c'est une question euh... c'est une question difficile euh... (rires) à répondre euh... je... Et ça serait pas... euh... Ce serait dommage de... de pas être formé à... correctement à ce type d'évaluation donc euh... j'essaierai d'me euh... J'me, j'm'adapterais éventuellement, j'essaierais de... de me former euh... à coté, de trouver de, d'autres supports d'apprentissage.

**Selon vous quels seraient de bons supports d'apprentissage pour vous entraîner aux ECOS ?**

... Mmmh... euh... déjà des séan, des séances de... des, des séances de TD, genre euh... avec des mannequins, ou des... avec des... des vrais acteurs. euh... Et euh... ou éventuellement des... mm... des, des espèces de tutoriels vidéo euh... ou... ou, ou juste tout simplement des, des vidéos d'autres personnes qui passent des ECOS euh... pour avoir euh... pour avoir une idée de qu'est-ce qui est... qu'est-ce qui est bien à faire, qu'est-ce qui est moins bien...

**Mais donc selon vous la façon dont vous apprenez déjà par rapport à l'ECN c'est quelque chose qui pourrait déjà vous permettre d'apprendre par rapport à ces ECOS ?**

... Je suis pas sûr d'avoir compris la question (rire)

**Est-ce que les cours tels qu'ils sont donnés actuellement, est-ce que la formation qui est proposée dans le 2<sup>e</sup> cycle dans votre faculté, c'est quelque chose qui vous permettrait de vous former pour passer les ECOS et pour réussir les ECOS ?**

... euh... bah la formation qu'j'ai à, euh... que j'ai dans ma fac euh... bah ... ce, euh... nan j'crois, j'pense pas que ce serait totalement optimal pour passer les ECOS euh... dans le sens où il y a pas assez de séances pratiques. Mais euh... autre, autrement... J'trouve que ce serait plutôt euh... dans l'état actuel des choses euh... un peu plus de séances pratiques ça pourrait être adapté, oui.

**Qu'est-ce que vous pensez de la place des ECOS dans le matching ?**

...

**Je ne sais pas si vous avez entendu parler du matching ?**

Euh... bah euh ... bah vaguement, vite fait, vous pouvez développer s'il vous plaît ?

**Le matching c'est ce qui va remplacer le classement actuel de l'ECN, c'est-à-dire que c'est un algorithme qui va à la fois intégrer les résultats de l'examen écrit de fin de 5<sup>e</sup> année me semble-t-il, qui va aussi intégrer les résultats aux ECOS et les différents stages dans lesquels chaque étudiant sera passé, et en fonction de tout ça l'algorithme va décider quelle spécialité vous pourriez faire et potentiellement dans quelle ville aussi.**

D'accord...

**Alors quel serait votre avis là-dessus ?**

Et... si selon moi les ECOS euh... 'fin euh..... serait un bon support d'évaluation pour le matching ?

**Par exemple, oui...**

... Mmm... oui... je pen euh... j'pense que ça pourrait faire un... un bon support...

**Comment est-ce que vous envisagez en pratique l'intégration des ECOS dans cette réforme dans toutes les facultés de France ?**

... Mmm.... Après euh... Dans, dans toutes les facultés de France euh... 'fin moi j'avais imaginé euh... dans, dans le cadre de votre mémoire justement sur l'équité euh... que ce serait... que ce serait peut-être mieux euh... que, que justement les étudiants euh... d'une certaine fac ne soient pas évalués euh... par leurs euh... par euh... par des professeurs de, de cette fac, mais éventuellement d'une fac à côté euh... pour euh... pour euh... essayer d'éviter euh... que... que les professeurs aient des préjugés sur les... sur les étudiants... ??? ... Et... sinon, aussi euh... il me semble que c'était prévu de remplacer euh... le, l'oral de fin de 6<sup>e</sup> année euh... dans celui au cours du, au décours duquel euh... les étudiants en 6<sup>e</sup> année sont autorisés à prescrire euh... à prescrire, euh... que ce serait remplacé par euh... par des ECOS.

**Et ça ce serait dans un cadre un peu différent que l'ECOS qui remplacerait l'ECN...**

D'accord.

**C'est très intéressant ce que vous dites par rapport aux évaluateurs, on va y revenir un peu plus tard. En termes d'organisation, je ne sais pas si vous vous êtes déjà un peu imaginé le dispositif, je sais que dans certaines facultés on s'interroge sur la faisabilité du dispositif, notamment on se questionne : est-ce qu'il faudrait faire le même examen ECOS avec les mêmes stations dans toutes les facultés de France en même temps ? Qu'est-ce que vous pensez d'un tel dispositif ? Serait-ce faisable ? équitable ? Nécessaire pour avoir une certaine équité ? Comment vous voyez les choses ?**

... euh... bah, les, les mêmes stations d'ECOS euh... pas forcément... Après euh... plus euh... que ce soit pour euh... pour tout le monde en même temps euh... je, j'pense que ce serait mieux effectivement. Pas euh... pas forcément la même station d'ECOS et euh... c'est, c'était quoi l'autre euh... l'autre élément euh... sur lequel vous me demandiez mon avis ?

**C'était les mêmes stations, en même temps, partout en France... Par rapport à la faisabilité du dispositif.**

D'accord... euh... Mais euh... vous... vous demandiez aussi, aussi d'un point de vue faisabilité équité donc euh... d'un, d'un, d'un point de vue faisabilité pour moi ça poserait... pas de souci euh... d'un point de vue équité j'pense que ce serait pas forcément nécessaire euh... que ce soit, que ce soit les mêmes stations euh... les mêmes stations partout en France.

**Qu'est-ce qui vous fait penser qu'il n'y aurait pas besoin d'avoir les mêmes stations partout en France ?**

... Bah euh... parce qu'en euh... en soit euh... cha... chaque étu... 'fin euh... une station ça... ça va être euh... ça va être sur une situation euh... qui... qui va être plus orientée euh... sur un... sur une spécialité ou selon un item ou... ou au contraire qui va essayer d'être un peu transversale mais bon voilà chaque ... chaque étudiant a ses propres affinités... Donc euh... au final je euh... j'pense que mettre des stations différentes euh... bah... ça se... ça se compenserait avec les étudiants qui sont plus à l'aise, moins à l'aise...

**Donc vous pensez que le fait qu'on propose pas les mêmes stations partout en France, ça ne poserait pas de problème en terme d'acceptation de la part des étudiants, ou peut-être certains tiendraient à ce qu'on ait ces mêmes stations partout ?**

... A bah y en a euh... y... y en aura touj... y en aura toujours pour dire ça, oui euh... après euh... moi ça me poserait pas forcément de souci. Euh... euh... bon, c'est, c'est, c'était, c'est peut-être évident mais j'le... j'le précise quand même, faudrait pas qu'on sache euh... sur... sur quel euh... sur quel item ou... quelle sta, quelle station sera dans quelle fac.

**Donc il ne faudrait pas une fuite des sujets à ce moment-là...**

Oui voilà. Si... sinon effectivement euh... ça poserait... ça pourrait poser souci.

**Et est-ce qu'il y aurait une limite par rapport à ce choix des sujets ? On serait totalement libre d'imaginer des sujets vraiment distincts entre les facultés ou il faudrait un fil conducteur entre les facultés ?**

euh...je... pense que euh... je pense que les... mm... la... la réf... euh... la nouvelle réforme ECN avec les rangs A, B, C euh... euh... se focalisait 'fin euh... tant qu'une station d'ECOS euh... serait en rapport avec euh... des items de rang, de rang A voire quelques-uns de rang B euh... j'pense pas euh... j'pense que... ça pourrait être un socle commun suffisant pour euh... pour à partir de là élaborer des stations qu'on veut.

**Enfin si j'entends bien, pour vous le bon compromis par rapport à la faisabilité et l'équité du dispositif, ce serait des stations qui seraient pas les mêmes dans chaque fac mais il faudrait qu'en terme de dates ça se passe pour tout le monde à la même date et qu'on aurait finalement pas besoin d'une standardisation extrême de ces stations...**

Euh j'pen... j'pense qu'la standardisation extrême comme vous dites ce s'rait... euh... ce serait un petit peu inutile et de, de juste tout le monde au même euh... au même moment parce que sinon bon euh... y... y a des... y a des très grands groupes euh... d'externes euh... sur Facebook ou s... ou d'autres réseaux sociaux euh... qui regroupent euh... plus ou moins toutes les facs de France donc euh... Si c'était pas au même moment ça fuit, c'est sûr.

**Je passe sur un sujet un petit peu autre, toujours en lien avec les ECOS : dans les stations ECOS on a la plupart du temps des patients standardisés qui interviennent, comment est-ce que vous envisagez qu'ils soient formés partout en France, qu'ils puissent être préparés à rencontrer les étudiants ?**

... Mhhh euh... Bah... alors dans ma, dans ma fac ce qui est fait bah c'est que c'est, ça peut être euh... tout un chacun euh... qui... qui peut euh... euh... peut jouer un... un patient standard et puis... il est... on lui... on lui donne son... son texte à apprendre, son attitude... son attitude à avoir et puis euh... et puis l'inte... les professeurs euh... en question euh... ont euh... du coup faut leur, lui apprendre la scène quoi, pour que ce soit plus... réaliste euh... possible.

**Au niveau des facultés, c'est actuellement assez hétérogène entre des facultés qui sont déjà très avancées et proposent des ECOS depuis plusieurs années et d'autres facultés qui débutent à peine avec des étudiants qui n'ont pas encore eu d'ECOS. Est-ce qu'il faudrait qu'entre facultés on uniformise nos pratiques et qu'on uniformise la formation de ces patients standardisés pour que ce soit fait exactement pareil partout ou est-ce que chaque faculté serait libre d'organiser la formation des patients standardisés ?**

euh... du coup ma réponse elle va être un peu conditionnelle parce que... par ce que je vous ai dit avant à propos des stations d'ECOS euh... qui pourraient être euh... re, relativement libres euh... en, entre les facs sans forcément une standardisation extrême c'est euh... c'est-à-dire que du coup par conséquent euh... les, les patients stan... standardisés euh... y, y, y seraient formés euh... de, de la façon euh... que la fac estime la euh... la, estime la plus adaptée, euh... pour euh... pour jouer correctement leur station.

**Donc ça poserait pas de souci en terme d'équité que dans une fac des patients soient formés d'une certaine façon et expriment peut-être certaines choses d'une façon et que dans d'autres fac ce soit un peu différent ?**

... J'pense pas que ça poserait de problème...

**Est-ce qu'il y a une certaine limite à ça ? Certains points de vigilance entre facultés par rapport à nos patients standardisés ?**

... Mmm ... après comme c'est des patients euh... c'est des patients standardisés... je... pense que euh... euh... il devrait y avoir une vigilance euh... du coup au niveau de la... de la présentation euh... de leur symptomatologie ou... des éléments euh... des éléments d'ana, de, d'anamnèse... et cetera et euh... qui... du coup faudrait que ce soit des trucs euh... des, une, des présentations assez cl... assez classiques euh... qu'on peut retrouver euh... dans, dans les objectifs de rang A euh... d'ECN.

**Donc il faudrait qu'il y ait quand même une certaine concertation entre facultés pour uniformiser un minimum les choses ?**

... euh... oui je... entre.. j'prends, j'prends un exemple bête euh... pour euh... si on fait un patient standardisé qui aurait euh... un infarctus du myocarde par exemple euh... faut, faudrait qu'y se présente avec une euh... une douleur thoracique euh... relativement classique et pas avec euh... une, une douleur abdominale euh... un peu batarde euh... un peu sourde euh... avec une sémiologie euh... trop... trop pauvre euh... pour, pour qu'un externe puisse faire un diagnostic facilement.

**Si j'entends bien il faudrait éviter qu'il y ait des sortes de pièges dans ces stations et dans le jeu des patients standardisés...**

... Oui après j'suis en train euh..., j'suis en train de penser... ouais f... faudrait trouver un é, un équilibre parce que bon après c'est sûr si y a pas de piège euh... après ça va être difficile de discriminer les é, les étudiants entre eux si, si on est dans l'objectif de faire un classement...

**Et justement en parlant de discrimination, dans les sessions ECOS qui ont déjà pu être faites on a globalement remarqué que c'est un outil qui est peu discriminant par rapport aux étudiants et qui en général permet surtout de repérer des étudiants particulièrement en difficulté mais que la très grande majorité des étudiants ont des notes à peu près similaires, qu'est-ce que vous en pensez ?**

... euh... j'en... j'en pense que c'est ... assez... assez logique finalement puisqu'on est... un ECOS euh... c'est une évaluation qui euh... j'pense à peu près partout c'est quelque chose qui dure 7 minutes, c'est bien ça ?

**Oui, la plupart du temps...**

Oui non, en 7 minutes euh... 'fin... je, je... selon moi on a le temps pour une évaluation que ce, seulement globale euh... la réaction de l'é, de l'étudiant et puis euh... du, du coup euh... la station euh... porte forcément sur quelque chose d'assez ciblé, et euh... donc euh... ça... soit,

soit on s'en so... soit on s'en sort bien, ce qui arrive la plupart du temps soit on s'en sort vraiment très très très très mal... ça arrive plus rarement...

**L'évaluation de ces stations se fait au moyen d'une grille d'évaluation qui est interprétée par un évaluateur. Comment est-ce que vous envisagez que cette évaluation de ces stations puisse être identique partout en France ? Surtout dans la mesure où on aurait des stations différentes ?**

Bah c'est... .. ouais, bah, a... après euh... je, je.. je sais d'expérience que euh... 'fin dans, dans ma, dans ma fac on... on nous a proposé de, de, de concevoir des ECOS sur des situations assez variées genre euh... on avait... euh... j'me rappelle moi j'avais fait un... avec mon groupe on avait fait un ECOS sur le... un patient polytraumatisé, je sais que d'autres groupes ont fait euh... une, une femme enceinte atteinte de pré éclampsie euh... euh... des situations extrêmement variées mais qui euh... qui respectent quand même euh... une euh... une grille d'évaluation relativement homogène... Donc euh... pour... pour moi ça po... ça poserait pas forcément de, de souci... au... au niveau, au niveau de la grille, j'veux dire on peut... on pourra avoir une grille homogène qui fonctionnerait pour euh... toutes les... à peu près toutes les stations...

**Donc ce serait la même grille pour toutes les stations ou des grilles pour chaque station ?**

euh... Une, une grille... une grille qui pourrait se... une... où y... oui, une grille pour euh... une grille pour toutes les stations.

**Comment est-ce que vous envisagez que cette grille se construise, parce qu'il y a plusieurs façons de construire des grilles d'évaluation ? Je sais pas si dans votre expérience vous aviez aussi rédigé les grilles et comment vous l'aviez fait ?**

... euh... Ouais on avait rédi... on avait rédigé euh... des, rédigé une grille donc on a... en fait on a, n... notre canevas c'était qu'on a... qu'on avait euh... ou, en gros une pa, une partie euh... éléments d'anamnèse euh... et... des trucs type euh... une... des, des items que... que l'étudiant euh... devait euh... devait demander euh... à l'anamnèse donc s'il demandait il avait son, il avait ses points, s'il demandait pas il avait pas ses points. Donc moi mon avis euh... vu qu'y a euh... 4 ou 5 éléments importants à noter dans la grille d'évaluation, à peu près pareil euh... pour euh... les éléments euh... de l'examen physique... donc c'est un, c'est un peu comme ça que j'vois la chose euh... ce, ce serait une grille euh... avec euh... voilà, c'est un grille... vous avez euh... on va dire 5 éléments d'anamnèse euh... euh... vous voulez euh..., que vous voulez évaluer, 5 éléments d'examen physique euh... bah si, si y sont présents c'est, si y sont présents vous mettez tant de points, si y sont partiellement présents vous mettez tant de point, si y sont pas présents vous mettez zéro...

**Là on serait intermédiaires entre ce qu'on appelle une checklist où c'est un item en oui/non et ce qu'on appelle une échelle holistique où on est sur une évaluation 0-1-2-3-4 avec différents niveaux ?**

euh... Oui, dans... dans notre fac c'est ce qui est... c'est ce qui s'était fait euh... c'est ce qui s'était fait oui...



**Est-ce que vous avez une préférence pour l'un ou l'autre entre une évaluation avec des items à cocher en oui/non ou plutôt des échelles un peu plus globales ? Qu'est-ce qui vous semblerait le plus adapté et le plus acceptable par les étudiants ?**

Bah euh... Une, u, une échelle plutôt euh... une échelle globale avec un 0-1-2-3-4...

**Et est-ce qu'il faudrait à ce moment-là préciser vraiment chaque niveau de l'échelle ou est-ce que ce serait une échelle qui pourrait être assez libre ?**

Mmm... dans... dans l'idéal euh... ouais dans l'idéal essayer d'avoir euh... d'apporter... d'apporter le plus de précisions possible et sur, qu'est-ce que ça veut dire euh... une échelle à 3, qu'est-ce que ça veut dire une échelle à 2...

**Et pour autant, est-ce qu'une échelle globale un peu plus libre resterait acceptable ou est-ce qu'il vaudrait mieux l'éviter ?**

... euh... Je saurais pas trop répondre.

**D'accord. Alors j'en reviens un peu aux évaluateurs, vous m'avez dit que pour vous l'idéal serait que l'évaluateur vienne d'une autre faculté que l'étudiant. Pour autant au-delà de ça, l'évaluation au cours d'un examen oral, quand c'est réalisé comme ça par un individu, ça me semble plutôt subjectif, même avec une grille d'évaluation, parce que finalement chaque personne va interpréter chaque item de la grille à sa manière, et c'est ce qui est fait dans les ECOS. Selon vous, est-ce qu'il faudrait uniformiser cette interprétation ? Comment est-ce que ce serait faisable ? Comment vous voyez ce rôle des évaluateurs par rapport à la grille d'évaluation ?**

euh... je... pense que la... la, la réponse elle euh... y a déjà un élément de réponse dans ce... dans ce qu'on s'était dit avant, de... dans, dans les échelles euh... pèsent 0-1-2-3-4 euh... d'essayer d'apport... d'apporter autant de précisions que possible sur qu'est-ce que c'est euh... vraiment sur une échelle qui coterait 0-1-2-3-4 qu'est-ce que c'est 1, qu'est-ce que c'est 2, qu'est-ce que c'est 3... Bon parce que bon c'est, 0 ou 4 euh... j'pense euh... n'importe qui euh... peut... voit à peu près ce que c'est... Mais... les interméd, les intermédiaires ouais c'est toujours un peu plus délicat... Mmm... Après bon ça reste euh... euh... ce serait, ce, ce serait subjectif mais... d'un au... d'un autre côté euh... c'est, ça éviterait euh... des, des, des espèces de ... de stratégies chelou euh... un... un peu bizarres que les... étu... que les étudiants euh... ont pour euh... bah... bah euh... vous sa... apprendre bêtement euh... quel piège tombe à l'ECN... machin truc... bah c'est... l'évaluation euh... objective entre guillemets avec des QCM et tout, ça, ça amène forcément des stratégies d'optimisation euh... pour l'ECN et non pas pour euh... pour une meilleure pratique euh... de la médecine on va dire.

**Donc finalement pour vous, au niveau des évaluateurs, dans la mesure où les grilles d'évaluation seraient bien détaillées et que les évaluateurs viendraient d'une autre faculté, pour vous ce serait suffisant pour que le dispositif soit acceptable et puisse servir au classement des étudiants ?**

euh... accept... acceptable oui euh... après euh... servir au classement des étudiants euh... je... s... je saurais pas ré... je saurais pas répondre parce que bon y a beaucoup d'étudiants qui peu... qui passent l'ECN donc forcément y faut... faut... Faut des niveaux de discrimination assez

pré... assez précis donc... J'sais pas, peut, peut-être des échelles qui vont de 0 à 10 euh... pour chaque item, après... c'est euh... assez lourd à évaluer...

**Pour vous, avec tout ce qu'on a dit là, quel serait pour vous les éléments les plus importants à prendre en compte pour intégrer ces ECOS dans la réforme, dans le matching, dans le classement ? Quels seraient les points où il faudrait qu'on ait vraiment le plus de vigilance pour être le plus équitable possible ?**

... euh... bah, la... euh... que tout le, que tout le monde fasse sa station à... euh... à la même date, à la même heure.

**Enfin après toutes ces réflexions, comment est-ce que vous envisagez cette mise en place par rapport aux facultés qui ont peut-être un peu plus de mal à se lancer, par rapport à la mise en place, l'année de transition qui se met en place, est-ce que vous pensez que pour les premières années ça va être faisable, acceptable entre les différentes facultés ? Est-ce que vous pensez qu'il va y avoir des difficultés ?**

... euh... faisable oui, ça me paraît faisable... euh... après euh... oui c'est... c'est sûr que si on... si, si on était par exemple euh... des ECOS à l'ECN l'a... l'année prochaine euh... y aurait... y aurait un problème d'équité euh... entre les facs qui n'en ont pas du tout fait... jusqu'à présent et celles qui en font déjà depuis 5 ans...

**Si j'entends bien il faut qu'on puisse avoir du temps pour le faire et du temps pour confronter les étudiants aux ECOS avant de passer l'ECOS ECN ?**

euh... oui, je... je pense, si... si vous voulez une échelle de temps, j'pen... j'pense que si tout euh... si toutes les fac se me... 'fin si toutes les facs qui ne, qui ne savaient, qui ne sont pas encore mis aux ECOS euh... s'y mettent là en septembre, j'pense que d'ici 2-3 ans euh... ce serait... faisable sous forme ECN.

**Merci beaucoup, nous avons abordé beaucoup de choses au cours de cet entretien et c'est très intéressant, ça enrichit mon travail, ça donne de nouvelles idées aussi. Il me reste encore quelques petites questions pour situer mon échantillon de personnes participantes, mais avant est-ce que vous souhaiteriez rajouter quelque chose à ce qui a été dit, est-ce qu'il y a quelque chose dont vous aimeriez parler qui n'a pas été abordé ?**

euh... nan, j'ai... à part des trucs que j'ai abordé... j'ai... pas de questions.

[23 ans, 5<sup>e</sup> année, Grand Est, Déjà expérimenté les ECOS, pas d'implication]

## Annexe 7. Retranscription de l'entretien P4

Bonjour vous m'entendez ?

**Oui, bonjour, je vous entends !**

Parfait !

**Merci d'avoir accepté de participer à cette étude, est-ce qu'à ce stade vous aviez des questions avant qu'on commence ?**

Non, non vous avez répondu euh... la dernière fois dans le mail, c'est juste pour savoir si y avait quelques questions pour guider parce que si vous m'lâchez comme ça euh... Bon je... les ECOS je sais c'que c'est mais après j... c'est bien d'être guidé quand même histoire euh... ça sera plus facile pour vous après à décortiquer j'pense que... Si on parle comme ça...

**J'ai effectivement préparé quelques questions, soyez entièrement libre de répondre comme vous l'entendez avec votre avis personnel. De toute façon c'est anonymisé ensuite.**

Oui pas de souci.

**Est-ce que vous me confirmez que vous acceptez de participer à l'étude ?**

Oui tout à fait.

**Est-ce que vous avez déjà expérimenté des ECOS dans votre faculté, si oui comment les choses se sont-elles passées ?**

Alors j'ai fait un seul atelier ECOS... c'était lors de mon précédent stage, c'était une évaluation de mi stage, c'tait l'chefs de clinique qui voulaient un peu... bah qui s'entraînaient eux aussi à mettre en place les ECOS dans la faculté, et je suis tombé donc sur un cas clinique, il fallait qu'je fasse euh... l'anamnèse à, par rapport à une situation, restituer ça en 7 minutes... euh c'est c'que j'ai vécu et certains d'mes camarades avaient eu des gestes techniques, les points de suture, et également des rédactions d'ordonnances pour les autres... mais c'est tout c'que j'ai expérimenté pour l'instant.

**D'accord et plus précisément dans l'organisation du dispositif, comment est-ce que ça s'est passé ?**

Alors ils nous avaient envoyé euh... très... vraiment comment tout s'est passé ?

**Ouais...**

D'accord. Donc on avait r'çu un mail, bon on nous en avait d'jà parlé au début du stage et après c'était... On a reçu un mail avec une convocation, dire venez à telle heure et après on était accueillis dans une euh... salle bon c'était l'un... bureau des médecins, donc il y avait notre chef de clinique et une euh... MCU... Une... la chef de clinique euh... mimait le rôle du patient, moi j'étais dans la, à la place d'un interne et on m'a donné euh... donc un... une feuille A4 avec une consigne, une euh... liste pourquoi le patient v'nait et après pendant ces 10 minutes

j'devais euh... faire l'anamnèse et restituer ça au bout de la 7e minute. Après y'a pas eu de... oui y ont fait, ils nous ont... fait la critique de c'qu'on avait bien fait, mal fait après ils n'ont pas resté, ils m'ont pas donné d'note finale, mais elle avait quand même euh... la... MCU qui notait avait quand même une grille et j'l'ai vu gribouiller 2-3 trucs donc j'pense qu'elle s'entraînait quand même à une évaluation euh... pour quand ce sera en vrai.

**Alors je vous propose maintenant de rentrer un peu plus dans le détail du dispositif en partant de votre expérience forcément puis ensuite d'essayer d'élargir les choses pour les imaginer plus au niveau national dans le cadre de la réforme et du matching. Comment est-ce que vous envisagez les sujets des stations soient choisis dans chaque faculté de France ?**

... Alors l'idéal serait... qu'y ait peut-être un pool national de sujets qui étaient peut-être travaillés pour quand même avoir des attentes standardisées entre chaque étudiant, parce que le souci c'est qu'si on a chaque faculté qui fait... Chaque faculté fait ses propres sujets, a peut-être des critères de notation différents à l'échelle de la France, on voit bien que... le souci d'uniformité est pas assez, le critère n'est pas rempli. Donc peut-être un pool de sujets que chaque faculté tire au sort euh... parmi euh... les sujets en question donc je vois, je sais qu'y a plusieurs types de sujets par exemple comme moi j'ai vécu euh... plutôt l'cas clinique, y'a des choses plus pratiques euh... comme la rédaction d'ordonnances, peut être que chaque étudiant puisse passer sur tous les... types de sujets, pour être évalué dans l'ensemble, ça on comprend bien que si on a que des cas cliniques ou que des points de suture à faire, où la clinique est pas évaluée pareille pour chaque étudiant, on pourrait quand même, y a des choses un peu plus faciles quand même... Donc oui peut-être un pool de... national de sujets que chaque faculté tire des sujets au sort dans chaque, ou que chaque étudiant à la porte euh... d'la salle euh... tire un sujet euh... qu'ce soit différent mais parmi quelque chose de national.

**Donc si je comprends bien il n'y aurait pas forcément besoin que chaque étudiant passe exactement sur le même sujet...**

... Nan pas forcément sur le même mais qu'y ait quand même des sujets qui étaient travaillés au niveau national, après euh... ça oui c'est sûr que chaque sujet non, parce qu'après ça reste quand même euh... mais il faut quelque chose de national mais pas forcément le même sujet.

**Est-ce qu'il faudrait dans ce cas-là que les situations soient quand même un peu ressemblantes entre les facultés ou pas du tout ? C'est vraiment tiré au sort dans une banque de cas nationale ?**

... Moi j'resterais sur la banque de cas parce que ça reste quand même on va... tomber sur un certain type de sujets, faudrait que, bien sûr dans l'ensemble des sujets y ait quand même euh... une sorte d'uniformité sur la difficulté, c'est sûr que après si un étudiant qui tombe sur un sujet très simple, bon j'ai pas... forcément une idée en tête là, quelque chose d'autre compliqué, on voit que c'est différent, faudrait des sujets qui sont à peu près sur le même niveau, mais pas forcément les mêmes pour chaque étudiant partout en France, sachant qu'ça ce s'ra respecté par les ECNi qui resteront là... bah oui, nouveaux ECNi, donc y aura cette partie, on sera tous évalués sur la même chose après y a une partie un peu plus euh... puis on veut que les ECOS à mon sens rapprochent de la réalité. Dans la réalité un praticien, tous le même jour on aura jamais tous le même patient qui aura la même pathologie donc ce sera quelque chose... qui se rapprochera plus de... bah... de chaque patient et ce qu'y peut avoir donc ce serait plus proche de la réalité.

**D'accord donc des sujets...**

J'ai à peu près répondu ?

**Oui oui tout à fait c'est super ! Du coup si je résume ce serait des sujets tirés au sort dans chaque faculté à partir d'une banque nationale mais de telle sorte que dans chaque faculté il y ait quand même les différents types de de stations, des plus techniques, des plus cliniques, pour faire un petit peu le panel de tout ce qui est faisable.**

Voilà.

**Un tel dispositif ce serait acceptable pour tous les étudiants dans le cadre du matching ?**

Après acceptable y en a qui vont, à mon sens euh... ce s'ra acceptable, y en a qui vont dire on tombe pas sur le même sujet euh... t'as pu être favorisé donc euh... on aura, on atteindra jamais l'unanimité, 100% des étudiants s'ront jamais d'accord, bon comme... tout le temps, là j'pense qu'on peut pas avoir une unanimité sur cette chose, même les ECNi peuvent faire débat, bon ça c'est autre chose, mais j'veux dire, j'pense que ça peut pas faire l'unanimité. Mais... à mon sens c'est ce qui s'rait l'plus proche de... l'idée des ECOS euh... comme je m'l' imagine.

**Et l'évaluation des stations, vous l'avez dit dans votre situation, l'évaluateur était quand même sur une certaine évaluation, l'évaluation se fait normalement au moyen d'une grille qui est interprétée par un évaluateur. Comment est-ce que vous envisagez que l'évaluation des stations puisse se faire partout en France ? Comment est-ce que vous voyez la rédaction de ces grilles ? Comment est-ce qu'elles pourraient être construites ? Comment est-ce qu'on pourrait évaluer par tous les évaluateurs partout en France ?**

... Oui euh... Je, je réfléchis quelques instants pour euh... construire une réponse à peu près (rires)... Une question, sur les 2 évaluateurs qu'y avaient, y en a, après j'veux di, oui y en a un seul qui note euh... en, le, pendant que l'étudiant parle et l'autre fait un débrief après... Il y avait une de mes... CCA qui jouait la patiente en même temps.

**Donc dans votre situation il y avait 2 personnes, une qui...**

Y avait 2 personnes, une qui mimait la patiente donc qui avait elle aussi une grille donc pour répondre à mes questions euh... voilà, pour m'aiguiller sur euh... bah l'déroulé de... d'un interrogatoire, mais par contre y avait qu'une seule personne qui notait... Est-ce que dans la réalité c'est comme ça ou est-ce qu'y aura 2 évaluateurs et un mime ? ça c'est aussi, parce que...

**Je ne sais pas, c'est une question que je peux vous poser : qu'est-ce que vous préféreriez ?**

2 évaluateurs ce serait quand même bien parce que bon... on peut... une seule personne on peut imaginer qu'si la personne nous aime pas euh... voilà (rires)... C'qui peut arriver, hein ! C'est dans le cas où... on a une épreuve orale euh... on peut très bien imaginer qu'le correcteur euh... pour X raison euh... n'apprécie pas not' tête même si normalement ça devrait pas arriver, c'est une situation qui pourrait s'rencontrer j'imagine, donc 2 évaluateurs après la structure de la grille euh... bah évaluer déjà nos compétences un peu, si on part sur un cas clinique euh... évaluer nos compétences cliniques, comment on déroule un interrogatoire, est-ce qu'on a bien les bonnes étapes, est-ce qu'y a pas des éléments euh... qu'on n'a pas oubliés,

est-ce qu'on a pas oublié de relever des situations d'urgence, par exemple en, en pensant aux rangs A qu'on a aux ECN, est-ce que d'avant l'tableau qu'on nous a présenté on a bien par exemple cité tous les diagnostics différentiels, après des choses ciblées sur chaque euh... type de pathologie, bien sûr comment on s'présente euh... l'attitude vis-à-vis du patient, c'est quelque chose qu'on peut aussi évaluer avec les ECOS euh... voilà, le comportement euh... les données purement, est-ce que... les données purement médicales, est-ce qu'on a oublié des choses très théoriques, et le déroulé d'notre examen, ça pourrait déjà, j'pense, 3 points d'évaluation sur une situation comme ça... P't-être là j'pars du cas qu'j'ai eu, après sur d'autres... d'autres types des grilles d'évaluation c'est très compli, y'a tellement de sujets différents après c'est... après c'est une grille par sujet, c'est...

**En principe c'est plutôt une grille par sujet effectivement, par contre dans la construction de la grille, on peut la construire de différentes façons : on peut soit faire des items à cocher c'est à dire l'étudiant a demandé ça ou ne l'a pas demandé, des échelles plus globales où on va mettre du niveau 0-1-2-3 par exemple, voire même ce qu'on appelle des échelles d'activités fiables, c'est-à-dire pour tel élément je pourrais laisser l'étudiant en totale autonomie, il aurait fallu que je sois avec pour le superviser et cetera. Que pensez-vous de ces différentes possibilités ?**

Alors le côté binaire... pour l'élément par exemple des diagnostics différentiels si je prends cet exemple c'est quelque chose qui est plutôt euh... logique à mon sens, là c'est soit on l'a demandé, soit on l'a pas demandé, après pour notre attitude on peut pas dire l'attitude était bien, n'était pas bien, c'est quelque chose qui peut être gradué, après on peut aussi, en fonction du stress on peut être peut-être un peu plus fermé au début, après on sent aussi que quand on commence à bien apprendre le sujet on est plus à l'aise donc après c'est quelque chose qui pourrait pas être noté sous format binaire 0-1, donc l'échelle de 0-1-2-3... par contre la 3e échelle vous pourriez m'réexpliquer un petit peu comment ça fonctionne parce que j'ai pas tout à fait compris, pour vous répondre...

**C'est une échelle d'activité fiable où, pour telle activité, par exemple « a examiné le patient », l'évaluateur va se dire, vu comme ça a été fait, soit « je peux laisser l'étudiant en totale autonomie, il l'aurait réalisé très bien sans que je sois là », ou « il aurait eu besoin que je le guide un petit peu pour réaliser correctement l'examen » ou à l'extrême c'est « ne peut pas le réaliser sans que je sois là pour le lui montrer », c'est à dire qu'en fait on réfléchit différemment, on est plus en « si j'avais eu à le superviser, à quel niveau je me serais placé par rapport à cet étudiant entre je le guide totalement et au contraire je n'ai absolument pas besoin d'être là ».**

Bah après ça, ça pourrait être une échelle euh... un peu globale sur l'ensemble de, après ça pourrait être évalué à postero, ça s'évalue à postero d'l'examen par exemple parce que si... ça, c'est fonction d'comment l'évaluateur euh... associe, par exemple on a 7 minutes et bon, qu'au bout d'une minute... on sait plus quoi dire forcément on va peut-être être aidé, donc ça s'évaluerait vraiment à la fin et une note... je sais pas entre 0 et 5, 0 et 10, sur un peu le déroulé de... c'est sûr voilà si au bout d'une minute on... n'a plus rien à dire c'est sûr qu'on va avoir... « j'ai dû aider mon étudiant » ou et à la fin comment ça s'est passé euh... j'sais pas si c'est très clair euh... comme je réponds mais euh...

**Si, si ! Est-ce que vous pensez que ce genre d'échelle puisse être acceptable dans le cadre des ECNs et du matching ?**

... C'est quand même un peu moins euh... C'est, c'est quelque chose sur laquelle on a moins l'habitude donc euh... nous étudiants ça peut... l'inconnu dans l'évaluation on va dire que ça nous... on n'aime pas trop... Surtout dans des circonstances comme les ECNs où y a quand même un... un peu d'enjeu j'veux dire pour nous, pour les étudiants pour après pour les enseignants aussi qui notent derrière hein j'veux dire c'est quelque chose à mettre en, voilà euh... J'pense que ce serait plus difficile qu'une échelle binaire... et que le... l'évaluation à différents stades d'avant quand même.

### **D'accord...**

Plus difficile mais pas impossible, et après c'est pareil ici ça venait d'être mis en place il faut qu'ce soit euh... testé euh... Voir comment ça s'passe, j'veux dire ça pourrait pas être euh... bon j'pense que y'a une méthode d'évaluation qui va pas apparaître comme ça du jour au lendemain, ça pourrait être mis en place mais faut voir aussi le ressenti s... sur le, sur les notes en fonction des différents évaluateurs, j'pense qu'y a des choses à... à évaluer.

**Et est-ce que les échelles globales, sans activités fiables, mais les échelles où on va noter sur 0-1-2 « n'a pas fait du tout », « a fait partiellement », « a fait totalement », est-ce que ce genre d'échelle pourrait être envisageable dans le cadre du matching ou est-ce que vraiment on n'est plus sur des items « a fait / n'a pas fait » ?**

« a fait / n'a pas fait » c'est quand même très réducteur pour certains... items d'évaluation, j'veux dire comme je r'prends l'exemple du, du comportement avec le patient, bon y a le bien, le mal, c'est sûr que si on insulte not' patient, oui c'est mal après y a... j'pense qu'y a des choses qu'y faut qu'y soient graduées, c'est pas possible de noter euh... de manière binaire euh... après voilà, le... la... le but des ECOS aussi c'est qu'on sorte de l'esprit QCM, donc si on est r'noté après le, le QCM binaire ça a un avantage, c'est la machine, donc y a pas de souci du correcteur euh... du correcteur derrière, est-ce qu'y pourrait m'aimer, pas m'aimer mais... les ECOS... notés en binaire c'est... ça perd un peu du sens de la... de la vraie réalité donc non, j'pense qu'y faudrait quand même le binaire pour certaines choses indispensables, mais oui les échelles de, peut être de 0 à 2 ou y faut qu'ce soit mis en place ça ce serait... envisageable.

### **D'accord...**

Et après y a surtout, si y a 2 évaluateurs euh... p't-être des choses qui peuvent être discutées même si y sont pas d'accord euh... d'où l'avantage des 2 évaluateurs pour ce genre d'échelle.

**Donc les 2 évaluateurs ce serait pour permettre qu'il y ait un peu plus d'objectivité entre les 2 alors, c'est ça ?**

Oui bah ça après, y peut avoir des désaccords sur euh... certaines choses après euh... voilà alors que le binaire ne laisse pas de place, on a posé la question oui / nan, ça c'est pas du point de vue de l'examineur, on a fait... voilà.

**En fait c'est les 2 évaluateurs présents qui permettraient peut-être de maintenir certaines barrières et un certain cadre sur la grille d'évaluation, quand on est sur une évaluation avec une échelle par exemple ?**

Oui voilà, c'est... Oui, tout à fait.

**Et si, c'était peut-être le cas dans les ECOS que vous avez eus, si vous vous retrouviez face à un évaluateur que vous avez déjà rencontré, qui vous connaît, comment est-ce que vous réagiriez dans le cadre du matching ?**

... Alors apr... connaître... euh... Connaître comment, j'l'ai d'jà vu en stage, c'était mon chef de clinique ?

**Par exemple, oui...**

Après on peut être euh... s... si on a eu des bonnes relations pendant le stage euh... qu'c'était quelque chose euh... quelqu'un, qui était très sympathique, très pédagogue, on va quand même, si on sait qu'ça s'est bien passé peut être euh... une certaine euh... réassurance, j'veux dire, voir des têtes familières euh... quand on... passe un examen ça peut, ça rassure toujours, après euh... dans le cadre... du matching et des ECN, il serait quand même préférable d'être évalué en pensant au baccalauréat des personnes qu'on ne connaît pas, par des personnes qu'on ne connaît pas du tout. Donc peut-être d'autres CHU ou... de service de CHU dans lequel on n'a pas eu de stage... mais d'autres villes ou d'autres CHU ça me paraît... très quelque chose de plus équitable, quand même.

**Et en termes d'organisation, comment est-ce que vous pensez que ce serait faisable de ramener tous ces évaluateurs d'autres facultés ? Est-ce que ce serait accepté par les enseignants ?**

Ce s'rait (rires)... Je pense que ça va être, c'est quelque chose, c'est une logistique qui... peut être compliquée à mettre en place... Après les ECO, une autre question, les ECOS quand elles s'ront mises en place au niveau national, ce s'ra tout sur le.. les mêmes créneaux ou ce sera des dates différentes par exemple ?

**Eh ben c'est la question que je vous retourne, qu'est-ce que vous préféreriez ? Qu'est-ce qui pour vous serait le plus acceptable ?**

L'idéal serait qu'ce soit sur la... les mêmes périodes parce que si on imagine qu'on a un, bon après un... voilà si on imagine qu'on a un pool national de sujets euh... on peut s'imaginer qu'un étudiant a eu tel ou tel sujet, va sur les réseaux sociaux et dit « bah moi j'ai eu ça » bon après il va pas avoir 50 sujets sur toute la France. Y peut en avoir après des situations cliniques euh... autant qu'y a d'patients donc il y a quand même une liste qui est euh... immense mais... l'idéal serait que ce soit sur la même créneau d'temps, donc sur je sais pas, 1-2 jours, 3 jours, et après, bien sûr si là c'est sur 2-3 jours, faire changer tous les... PUPH, tous les CCA de... de ville... sur 3 jours ça peut un peu être compliqué... si c'est pas sur la même période euh... par exemple entre chaque fac, tourner par exemple par pool de régions, moi j'pense que j'suis à XXXX pour échanger avec XXXX, Lyon avec euh... Saint-Étienne... après voilà ça pourrait être des choses comme ça. Là ce serait plus simple de différer, ou après faire des échanges mais qui dépendent... que entre certaines facs et vraiment oui sur une période de temps euh... sur la même période de temps... finalement ce serait quand même mieux pour éviter peut être ces... ces confessions d'sujets parce que même si on peut imaginer qu'on nous tient au secret euh... c'est toujours un ou 2 étudiants, ce qui est naturel, hein... qui pourraient (rires)... voilà et après peut-être pas des échanges par exemple un parisien qui vient sur Besançon, sur Strasbourg ça pourrait être un peu compliqué mais changer par facs plus proches géographiquement. On pourrait un peu imaginer que Besançon-Strasbourg avec les transports aujourd'hui ça, c'est relativement proche, si un... professeur fait... une journée d'évaluation, pourrait quand même



faire l'aller-retour sur 2 jours, par ex, entre nous et XXXX donc y a des choses qui pourraient être envisageables mais p't-être pas faire venir les... extrêmes en France. Voilà après un mixte euh... un... de notre faculté, un professeur de notre faculté, un professeur d'une autre faculté.

**Ça ce serait quelque chose qui serait acceptable avec certaines personnes qu'on connaîtrait mais une 2e personne qu'on connaîtrait pas, qui serait...**

Voilà après euh... voilà. Et puis même après sur un CHU bon on peut pas connaître tout le monde, après y'a des chefs de clinique qu'on voit quand même pas (rires) beaucoup pendant les stages, donc même si c'est nos référents donc euh... voilà. Bah après déjà peut être un sur 2 d'un... d'un autre établissement euh... ce serait quelque chose qui serait déjà plus acceptable que tu, peut-être 2... Du même CHU et si vraiment, en plus on tombe sur 2 personnes qu'on connaît on euh... ça peut être compliqué pour l'équi, l'égalité et l'équité.

**Alors ensuite concernant les patients standardisés, comment est-ce que vous envisagez qu'ils soient recrutés et formés partout en France ?**

... Alors les patients standardisés, ça, ça peut être des vrais, vrais patients ? Ou ce serait par exemple des internes qui joueraient le rôle ou d'autres médecins ou des étudiants en médecine ou ça pourrait être euh... ça doit être des vrais patients ?

**Bah on ne sait pas, ça pourrait être un peu tout, alors qu'est-ce qui serait le mieux finalement ? qu'est-ce qui serait acceptable ou pas dans le listing que vous avez donné ? on n'a pas encore de...**

Alors faire venir des vrais patients c'est... bon ça a l'avantage d'être de vrais patients, après y sont pas forcément euh... j'veux dire quand on va poser des questions, est ce que... y vont savoir, parce que bon quand on a, on passe les ECOS on voit quand même bien que, moi les... la personne qui jouait l'patient avait quand même une... une feuille... une grille donc qui d'vait lui dire euh... si y pose telle question faut bien répondre ça, j'pense qu'y a quand même des éléments pour nous aiguiller, donc c'est le désavantage euh... du fait que ce soit un faux patient, ça l'vrai patient va p't-être nous dire quelque chose dans une masse d'informations et va pas nous répondre pile c'qu'y faut, donc y va avoir l'avantage du vrai patient, qu'y a un vrai patient qui connaît pas l'discours médical donc c'est à nous, on va devoir décrypter la bonne information dans c'qu'y nous dit, après voilà, est-ce que ça peut pas le, est-ce que le vrai patient peut pas se ... perdre dans un flot d'informations et que ce soit pas assez euh... standardisé pour les ECOS euh... donc j'pense que le vrai patient c'est pas envisageable après y faut accepter qu'les patients viennent... pour évaluer des étudiants en médecine, y en a p't-être qui voudraient le faire mais bon ça doit être difficile à r'cruter, ça doit être une logistique, une paperasserie j' imagine euh... Bien compliquée à mettre en place, donc non je pense que c'qui serait bien c'est soit des étudiants en médecine qui sont par exemple, qui ont une formation avec euh... ces grilles euh... pour savoir euh... comment évaluer euh... pour savoir quoi répondre, comment répondre, après ça, ça ça... c'est des choses qui peuvent être .. mises en place, faut après des... des médecins euh... qu'ont plus l'habitude, après qui changent euh... que ce soit des professeurs ou des CCA euh... des internes également...

**Du coup comment uniformiser le jeu entre ces patients standardisés ? A quel point il faudrait l'uniformiser ? Peut-être pas forcément entre les facultés si les sujets sont pas les mêmes, mais dans une même faculté, si la station est jouée en même temps dans différents circuits ?**

Après que la même stat... ouais... Après dans une même faculté, qu'la même station soit jouée p't-être par des patients différents, ce serait pas quelque chose euh... Nan, ça j'pense pas qu'il faut, après dans c'pool de sujets, faudrait p't-être que les sujets par exemple qu'on ne puisse... après oui ça, ça pose aussi une question, c'est que si tous les sujets qu'on... a dit qu'on mettait des sujets mais qu'c'était tous à peu près le même niveau de difficulté. Faudrait p't-être qu'entre les différentes salles par exemple un sujet n'tombe pas 2 fois donc on va dire, y a des fois on n'a plus donc ça peut poser aussi un problème, ça veut dire que forcément on va dans cette salle-là, on tombera peut-être, par exemple on aura pas de cardiologie. Ou après mettre des sujets, les... des sujets de même discipline partout mais qu'y ait pas 2 fois le même, forcément le même type de sujet, le même énoncé, pour que par exemple si y a un sujet dans une salle, dans une certaine salle ce soit plusieurs patients qui tournent... mais qui étaient habitués à leur sujet, qui savent répondre euh... pour que ce soit toujours le même type de patient. Bien qu'on verra pas toujours le même type de patient mais après euh... c'est ce qui se rapproche le plus de la réalité.

**C'est vraiment une idée très intéressante que les stations soient pas toutes les mêmes pour tous les étudiants dans une faculté. Comme les ECOS sont construits actuellement en fait il y a une série de stations et pour que tous les étudiants puissent passer sur cette même série de stations, on reproduit cette série de stations plusieurs fois en parallèle, ce qui fait que du coup sur une station, elle va être jouée dans 3 salles différentes avec par exemple 3 patients standardisés différents et donc les évaluateurs qui vont avec. Mais c'est vrai que c'est intéressant aussi de se dire finalement, pourquoi est-ce qu'on aurait besoin de faire 3 fois la même chose en parallèle et pourquoi ne pas faire d'autres choses...**

Oui ! après 3, 3, pas forcément 3 fois les mêmes sujets en parallèle on est s... c'est pas forcément, après si on dit, on peut mettre de la cardiologie euh... dans... les... dans les 3 stations mais pas forcément la cardiologie euh... j'sais pas, évoquer une embolie dans un euh... une insuffisance cardiaque dans l'autre et puis je sais, par exemple une fibrillation dans le 3<sup>e</sup>. On fait de la cardiologie, c'est des choses qui faut qu'on sache, que tout étudiant sache, donc on est évalué sur de la cardiologie, tout le monde par exemple on peut dire que tout le monde doit être interrogé sur la cardiologie mais pas forcément les mêmes sujets, donc pas forcément les mêmes patients standardisés. Par contre dans chaque euh... celui qui joue la... FA ne jouera que la FA, sur l'embolie que l'embolie, et sur l'insuffisance cardiaque que sur l'insuffisance cardiaque, quoi. C'est, il est quand même habitué à répondre, il, puis y s'est aussi imprégné du sujet pour pas... parce que bon... après plus l'patient s'ra standardisé, moins y aura aussi d'différence entre les étudiants, ce, si on va dire qu'on brasse euh... si on joue sur la différence de la pathologie et qu'on joue en plus sur la différence du patient qui est p't-être... si on a en, si on imagine qu'il a 5-10 sujets différents à jouer ça peut être compliqué, après y a peut-être trop de variables pour faire que ce soit bien standardisé. Ça pourra pas être parfait, on veut l'standardiser au maximum après euh... voilà sachant qu'on peut pas forcément prendre de vrais patients parce que le souci de la standardisation s'en va...

**Une des solutions serait effectivement, pour limiter ce risque de pas être standardisé entre plusieurs patients qui devraient jouer la même station, d'avoir dans chaque faculté des stations différentes entre les étudiants mais que chaque patient ne joue qu'une seule station ?**

Garder une même discipline mais pas forcément, on imagine la même pathologie traitée... dans la discipline... Si j'peux résumer un peu c'que j'ai dit euh...

**C'est une super idée, on m'en avait pas encore parlé !**

Non, non mais je... j'aime bien l'enseignement, donc euh... c'est, c'est vrai que tout ces... des fois j'imagine des choses tout seul euh... (rires)

**Faut pas rester tout seul à les imaginer ! (rires)**

Nan, nan mais j'imagine des réformes euh... (rires)

**Et si vous vous retrouviez face à un patient standardisé que vous avez déjà rencontré, comment est-ce que vous réagiriez ?**

Alors on peut s'imaginer qu'y veut p't-être plus nous aiguiller après y va être euh... y vont s'faire taper d'ssus par les professeurs parce que, on imagine, non mais... on imagine que... le pa, après une fois que c'est fait, c'est fait, hein euh... on va dire on nous a avantagé, une fois qu'on a... qu'on est aiguillé y vont pas dire à la fin bah, tu l'as ou après euh... mettre le... le patient standardisé dehors ! mais... Ce s'rait même pfff.. après euh... j'pense qu'y a un plus gros panel de... y a quand même un plus gros panel de... mimes possibles de patients que d'évaluateurs, c'que l'évaluateur va falloir qu'y soit professeur des universités ou chef de clinique ou MCU alors que... la, le, on peut imaginer qu'le patient euh... le patient standardisé va pouvoir être un interne voire un étudiant en médecine, j'connais pas tous les internes de mon CHU ni tous les étudiants donc j'pense que ce s'ra quand même la probabilité d'tomber sur quelqu'un qu'on connaît quand même déjà plus faible, que d'tomber sur un CCA ou un... PU qu'on connaît. Donc après reste le problème que si c'est quelqu'un, il ... est sensé suivre la... y a on imagine, moi j'avais vu qu'y avait une fiche, donc j'pense que c'est comme ça que les patients standardisés euh... doivent euh... conduire, doivent répondre à nos questions, y faut qu'ils suivent ça et après c'est aussi p't-être aux évaluateurs de voir que si y'a des choses qui sont trop dites à un moment, stopper euh... bah avec le, pareil une fois que c'est dit, c'est dit, quoi... Donc ça poserait pour moi p't-être moins d'problèmes que l'évaluateur... que pour les évaluateurs... Et après y a aussi euh... il faut... dire en avance après euh... après c'est pareil, hein, faut, faut jouer sur la, l'honnêteté mais c'est sûr que si on est très amis avec le patient euh... bon après c'est sûr que c'est les ECN, on a l'esprit classement, compétition... mais, ce s'ra p't-être plus facile du côté du patient à dire euh... nan il faut pas... faut changer de... patient standardisé parce que j'connais la personne... mais... c'est compli, ce s'rait aussi des choses qui sont compliquées dans un... contexte comme celui-là.

**Enfin après toutes ces réflexions, comment est-ce que vous envisagez en pratique l'intégration des ECOS dans cette réforme, si on devait un petit peu résumer, quel serait votre ECOS idéal ?**

... Alors... L'ECOS idéal après ça pourrait être, j'pense que ça... oui... nan, si, après là ils sont prévus normalement en fin de M3 c'est ça ? En fin de D4, je sais pas comment vous comptez... En fin de 6e année

**Oui, fin de 6e année normalement**

Après en, en fin de 6<sup>e</sup> année pour tester nos compétences globales sur les 6 années d'études qu'on vient de faire ça m'paraît une bonne idée, je partirais sur quelque chose quand même sur une session qui soit nationale euh... une session nationale par exemple comme les ECN en juin

ou un peu plus tôt en mai, mais qu'ce soit les mêmes jours... pour tous les étudiants de France avec la logistique que ça impose euh... que j'ai pu détailler tout à l'heure, après le nombre de stations idéal euh... je sais qu'y a des stations plus cliniques, examens, anamnèse, il faut... des choses comme ça parce que pour moi la base des ECOS euh... ça f'rait penser à ça, savoir faire une anamnèse, savoir examiner un patient, faire un examen clinique, c'est quand même la base, des stations plus techniques après on peut imaginer une station sur un geste, une intubation, des points de suture euh... pourquoi pas une réanimation cardio respiratoire, des choses comme ça, p't-être une station plus pratique, après y avait également euh... je sais qu'y a des possibilités de... y devaient rédiger des ordonnances donc est-ce qu'on rentre ça dans le caractère euh... plutôt pratique ou encore une 3e catégorie euh... c'est pas trop, mais, ou au moins des choses plus euh... on va dire 2 catégories. Allez, j'me, j'me décide (rires). Des choses plus cliniques, et les choses plus par exemple pratiques, la rédaction d'une ordonnance, la rédaction d'un certificat, les points de suture, la réanimation, tout ça, peut-être faire euh... une ou 2... 1 ou 2 postes dans cette catégorie et 1 ou 2 postes dans le... dans l'anamnèse, examen clinique, comme ça on peut imaginer qu'si on se plante à 1, on peut quand même avoir une chance de se rattraper sur un autre et puis on est évalué sur plusieurs su, donc on va dire qu'on est évalué sur 2 sujets différents, ce s'ra pas forcément les 2... ce s'ra pas forcément les 2 mêmes disciplines pour tous les étudiants de France euh... avec euh... des sujets piochés dans le pool national, et que dans chaque fac donc comme j'ai dit plus tôt des mêmes euh... pour faciliter qu'ces patients standardisés pour que soit toujours le même qui fasse le sujet, plutôt des disciplines si y a plusieurs choses qui se déroulent en même temps, mais qu'ce soit pas forcément la même pathologie, avec des entraînements au préalable dans l'année, et même des ECOS qui, peut-être, qui devraient presque intervenir des fois plus tôt dans le... dans le cursus, déjà je sais que j'en ai fait euh... donc je suis en 4e année, j'en ai fait qu'une seule fois, des fois pourquoi pas en faire les années d'avant, quand on n'a pas forcément la possibilité d'aller en stage euh... voilà. Donc une évaluation en fin de 6e année, la même date pour tous les étudiants d'France, 2 types de sujets et on imagine qu'on peut faire 2 ou voir... après je sais pas combien y'a de stations qui vont être faites pour les ECN, imaginez 2 stations par euh... grandes catégories, ça fait quand même un minimum, comme ça on est, on peut être évalué déjà sur différentes pathologies, sur différents gestes, avec des évaluateurs, au moins un qui n'est pas de notre faculté, des patients standardisés qui soient des internes, des praticiens ou des professeurs mais qu'y aient quand même été entraînés au préalable, donc il faut des entraînements dans l'année et même les années suivantes (sic) peut être dès l'externat, en faire euh... une session par an, en... imaginant euh... la logistique que ça impose ou faire des... mini ECOS par exemple qu'1 station pendant les stages euh... et pourquoi pas même après euh... mettre ça dans les... compétences à valider outre nos UE à côté... J'déborde un peu du cadre, là...

**Non, on s'en éloigne pas... Et du coup un dispositif comme ça serait acceptable dans le cadre des ECN et du matching pour la plupart des étudiants ?**

Pour la plupart, c'est compliqué d'y répondre pour la plupart des étudiants, parce que (rires)... j'imagine que oui parce que bon on a quand même des sujets sur un pool national, c'est à dire que, y aura forcé, on peut tomber, on sera forcément évalué sur un cadre qui s'ra pas dépendant de notre faculté. Le, le, la seule chose qui dépendra d'notre faculté c'est le patient standardisé, mais ça c'est obligatoire parce que même si on prenait un patient, un vrai patient, on pourrait pas le standar, admettons qu'on prenne un patient dans un service on pourrait pas passer 3h avant, à dire « faudra répondre ça, ça, ça, ça, ça », le patient serait différent donc c'est... forcément on aura des choses euh... de notre faculté, des internes de notre CHU mais au moins un médecin... voire les 2 dans les cas où c'est possible, qu'ils viennent d'une autre faculté y aurait quand même une personne qui nous connaît pas donc une égalité, une équité, donc

j'pense que oui, ça pourrait être euh... envisageable. Avec les méthodes d'évaluation qu'on a dit, les échelles peut être de 0 à 5, et les... cases binaires pour les choses essentielles et indispensables.

**J'avais ensuite une question sur la formation pendant le 2e cycle mais du coup on l'a déjà un petit peu abordée : par rapport à cette intégration des ECOS, est-ce que vous changeriez votre façon d'apprendre et si oui comment ?**

Bah... globalement pour ma part euh... quand on voit des cas cliniques en stage euh... ou quand on... voit une erreur qu'on a fait par exemple pendant euh... le, une anamnèse c'était quelque chose tout simple mais j'ai oublié des choses qui... qu'on dit tout l'temps, qui sont évidents mais qu'en fait des fois on s'rend compte qu'on oublie, et quand le professeur euh... nous dit mais t'as oublié ça, c'est évident, bah on sait qu'après on l'oubliera jamais, donc oui forcément ça change l'enseignement et notamment pour des choses euh... pour l'enseignement de la sémiologie, les anamnèses, les choses comme ça, j'pense que ça apporterait vraiment beaucoup de choses, de vivre l'apprentissage comme ça, par des stations, après l' cours théorique euh... un p'tit cours théorique on... pour moi j'pense qu'on r'tient beaucoup mieux quand est-ce, quand on l'a vécu, et y a des choses qu'on n'oubliera pas, on aura insisté donc... Oui ça pourrait modifier l'apprentissage, au moins d'la sémiologie... Et ce s'rait quelque chose à intégrer dans cet euh... dans cet enseign... dans cet enseignement qui est parfois un peu trop euh... y, y a besoin d'théorie, la sémiologie c'est des noms euh... si on les connaît pas euh... on peut pas rédiger des choses, on peut pas rédiger un dossier, on peut pas se comprendre, y a des choses essentielles, y'a d'la théorie mais ça reste une pratique, et en stage, bien sûr en stage de sémiologie qu'on peut faire en 2<sup>e</sup>-3<sup>e</sup> année, y a des fois il y a le... CCA derrière nous mais des fois il est pas là, et j'vois en stage d'externat j'veux dire notre examen clinique, notre interrogatoire, c... on s'autoforme, à force, on sent qu'on progresse mais on sait, pour ma part y a jamais l'interne ni l'chef derrière moi sur une question j'peux lui poser, mais en direct on sait pas forcément c'qu'on vaut. Donc euh... oui ce s'rait intégré, et ça modifierait sans doute quand même euh... l'apprentissage et l'enseignement, au minimum de la sémiologie.

**Si j'entends bien, le fait de mettre des ECOS dans les ECN, finalement ça valorise peut-être un peu le stage et l'apprentissage en stage dans la mesure où il y aurait une bonne supervision pendant ces stages ?**

Oui ! Si y a une... apr, voilà, si y a une supervision suffisante, après c'est quelque chose, bah ça va quand même valoriser nos compétences cliniques, comment on mène un interrogatoire, comment on r'cherche des éléments qu'on n'a pas aux ECNi, parce que bon aux ECNi on a not'e petit cas clinique écrit, on a nos lignes, j'veux dire, on peut pas oublier quelque chose à moins qu'on passe à côté en lisant, j'veux dire, on nous livre des choses, on sent bien... que nous livrer des éléments cliniques c'est pas la même chose que les r'chercher donc oui forcément ça va valoriser notre côté euh... clinique, qui est quelque chose qui manque avec le... les QCM et le... l'examen bah papier sur tablette, quoi. Le cas clinique papier. Après on peut imaginer aussi des cas cliniques euh... mis sous forme d'ECOS, hein, on peut penser aux DP euh... ça pourrait être déjà aussi une nouvelle méthode d'évaluation à intégrer euh... par exemple pendant les partiels, après j'imagine bien qu'si y faut faire 4 sessions d' partiels par an, pour faire des ECOS à chaque fois, les facs et la logistique vont dire y sont fous ces étudiants, mais peut être euh... au moins une fois par année euh... ça pourrait, apprendre d'une autre manière et oui, valoriser la clinique.

**Quels éléments devrions-nous changer dans la formation actuelle du 2e cycle et quels éléments vous sembleraient nécessaires dans la formation pour aider à préparer ces ECOS ?**

... Bah pour aider à préparer les ECOS euh... avoir beaucoup d'entr, avoir des entraînements, suffisants, là voilà j'ai eu moi un entraînement euh... ça va être, oh la fin de la 4e année au niveau cours mais bon ça passe tellement vite qu'on va dire qu'elle est bientôt terminée, on en a fait qu'1 fois euh... où on n'a fait qu'un cas clinique, après en cours on nous en parle pas plus que ça, il faudrait pour changer, pour y être habitué, y faut des entraînements au préalable, que les enseignants qui, puis ça entraîne aussi les étudiants autant que les enseignants à évaluer, à être de plus en plus, avoir aussi une évaluation de plus en plus standardisée et peut-être moins hésiter sur les échelles, repérer des... plus vraiment des éléments d'évaluation encore pour préciser peut être les grilles euh... ce qui devra s'affiner au fil du temps...

**Nous avons abordé beaucoup de choses au cours de l'entretien et merci beaucoup parce que c'est vraiment riche. Il me reste encore quelques petites questions plutôt par rapport à mon échantillon de participants mais avant est ce que vous souhaiteriez rajouter quelque chose à tout ce qu'on a dit ? Est-ce qu'il y a des choses dont vous aimeriez parler qu'on n'a pas eu l'occasion d'aborder pendant l'entretien ?**

Oh non non, moi je... suis satisfait d'mes réponses (rires) nan, mais j'pense qu'on a, et... on a parlé des ECOS, on a parlé un peu de la réforme du 2e cycle, après oui voilà le 2e cycle manque de, de côté pratique en... parce que bon qui dépend de l'encadrement en stage et on sait qu'ça dépend bah des CHU et ça dépend aussi dans... dans les CHU, des différents stages, hein... T'as des stages plus encadrés que d'autres, ça dépend de beaucoup de choses mais y'a des... y'a aussi déjà cette... cette base avant peut être de parler des ECOS, y'a quand même euh... l'encadrement des étudiants externes qu'y a dans certains services euh... à revoir après j'veux dire euh... c'est compliqué d'gérer, j'veux bien comprendre, des patients, des choses, des recherches d'un côté après y a quand même des choses qui sont... on peut pas... ne pas s'occuper des étudiants en médecine qui sont les confrères de... dans quelques années, parce que sinon euh... ça va être catastrophique, donc oui déjà revoir ça et après les ECOS y faut qu'y soient étendus euh... au 2e cycle à toutes les... à toutes les promotions peut être plusieurs fois par an après avec les contraintes logistiques que ça impose mais à force de s'roder ce s'ra de plus en plus simple et pourquoi pas aussi même avant... l'2e cycle. Voilà.... Donc c'est tout, maint'ant c'est bon, j'ai plus rien à dire sur ça (rires).

**Donc quelques petites questions encore très rapides :**

[21 ans, 4e année, Bourgogne Franche-Comté, faible implication]

**Merci beaucoup, j'ai fini mes questions.**

De rien ça fait plaisir euh... de pouvoir participer à ça, j'trouve qu'c'est des choses qui me tiennent quand même à cœur, l'enseignement donc euh... si on peut aider, qu'ça aille dans un bon sens et que ça plaise au plus grand nombre surtout pour les examens classants qui sont quand même quelque chose de très important, ça me fait très plaisir.

**Bonne journée au revoir !**

## Annexe 8. Retranscription de l'entretien P5

Vous m'entendez ?

**Oui ! Bonjour ! Je vous entends.**

Bonjour !

**Vous m'entendez aussi ?**

Ouais nickel.

**Super. Merci beaucoup d'avoir accepté de participer à mon étude. Est-ce qu'avant qu'on commence vous avez des questions par rapport au déroulement ?**

Euh... nan, pas s, 'fin euh... j'avoue qu'je sais pas trop euh... de... bien d'quoi on va parler (rires) euh... pas d'questions particulières.

**Alors il sera principalement question des ECOS, du matching, de la réforme du 2e cycle.**

Ok.

**Est-ce que c'est bon pour vous ? Est-ce qu'on peut démarrer ?**

Ouais, ouais, c'est bon.

**Avez-vous déjà expérimenté les ECOS dans votre faculté ?**

Euh... du coup oui c'était euh... le mois dernier j'crois... nan c'était... 'fin c'était au début d'année.

**Et comment les choses se sont-elles passées pendant cette session d'ECOS ?**

Euh... Nous à XXXX c'est euh... on est tous convoqués euh... 'fin en, en fonction de... on est divisés en plusieurs groupes, on est tous convoqués à la même heure, moi j'étais convoquée à... 8h et euh... on passe en roulements, on a 5 ateliers euh... qui sont eux-mêmes divisés en 2 donc chaque atelier c'est 7 minutes, et euh... on a euh... un atelier thérapeutique, un atelier euh... geste, un atelier imagerie, un atelier euh... diagnostic... et euh... un autre atelier dont j'ai oublié le nom mais euh... comme ça on a plusieurs sujets, on a en gros 5 sujets avec euh... 2 parties à chaque sujet.

**Au niveau organisation, comment les choses se sont passées ? comment est-ce que vous avez vécu ces ECOS ?**

Bah moi ça va j'suis pas hyper stressée à l'oral du coup euh... ça a été... euh... Bon on n'était pas vraiment préparés parce que... 'fin initialement on aurait dû avoir un... un entraînement, et à cause du covid de l'an dernier on a jamais eu cet entraînement donc euh... on est un peu arrivés sans vraiment savoir euh... c'qu'on allait faire là-bas... et euh... mais c'était euh... des su, 'fin c'était des sujets assez euh... bateau on va dire, et euh... non, ça... ça a été, rien de...

particulier, ça s'est bien passé, j'suis passée dans l'premier groupe du coup je... j'suis sortie d'là assez rapidement, et tout a été 'fin on a bien respecté les timings, y a pas eu de souci euh... à c'niveau-là.

**Alors je vous propose maintenant de rentrer un peu dans le détail du dispositif en parlant de votre expérience et en essayant d'élargir les choses pour les imaginer au niveau national puisque la réforme va être au niveau national. Comment est-ce que vous envisagez que les sujets des stations soit choisis dans chaque faculté de France ?**

... Bah j'pense qu'y faudrait faire un choix en fonction des sujets... 'fin des gros sujets et pas euh... des p'tits euh... apprendre tous les gros items de chaque matière, en par exemple en cardio euh... l'infarctus du myocarde, ces choses-là, et euh...uniformiser ça sur toutes les facs, qu'y ait globalement une banque de données de... tous les gros sujets d'chaque matière, et qu'y ait des tirages au sort euh... 'fin... dans les facs euh... dans les différentes facs. Alors j'pense que ouais faudrait qu'au niveau national euh... Y se mettent tous d'accord sur une liste de sujets euh...mais... que des sujets importants, pas euh... 'fin nous à XXXX y sont fans de la neuro, que on commence pas à faire tous les trucs euh... sur les tumeurs intracrâniennes euh... rares.

**L'idée ce serait plutôt d'avoir des sujets très courants...**

Ouais...

**Des choses que tout le monde doit maîtriser et de plutôt éviter des choses qui sont hyper rares et que la plupart d'entre nous ne verrons jamais de leur vie ?**

Ouais, voilà, c'est ça. Faut faire des sujets accessibles pour euh...'fin on est censé former des médecins généralistes donc euh... des sujets euh...de médecine générale, quoi. Plutôt.

**Et vous parlez de tirer au sort les sujets, est ce que ce serait tiré au sort nationalement ou dans chaque faculté avec différents sujets tirés au sort ?**

Bah euh... j'pense plutôt dans chaque fac parce que ce sera un peu compliqué à mettre en place que ce soit tiré nationalement, ou alors faudrait qu'tout le monde passe en même temps mais du coup on a pas tous le même effectif euh... 'fin aller... entre les facs de 100 personnes et celles de 500 personnes faudrait forcément tirer plus de sujets euh... dans celles de 500 personnes quoi.

**Et est-ce que vous pensez que choisir les sujets des stations de cette façon-là, est-ce que ce serait acceptable pour tous les étudiants dans l'idée du matching ?**

J'pense que ce serait assez juste... vu que ce sera un tirage au sort et que ce serait que des gros sujets, euh... et j'pense que... 'fin après j'me suis, j'me suis pas trop renseignée sur leur nouvelle réforme, mais euh...justement faire des sujets qui devraient être connus par toutes les spés et pas seulement les cardios, les choses comme ça, j'pense que c'est assez juste.

**Alors ensuite concernant l'évaluation des stations, elle se fait au moyen d'une grille d'évaluation qui est interprétée par un évaluateur. Comment est-ce que vous envisagez que cette évaluation des stations puisse se faire partout en France ?**



Euh... alors faudrait une grille euh... standardisée vraiment vraiment bien détaillée, et j'pense que d'manière générale euh... les oraux c'est un peu compliqué d'être 100% objectif euh... donc ça c'est vrai que faudra la détailler au maximum, pour que y ait ... vraiment euh... 'fin qu'on puisse euh... se dire qu'y'a pas de différence entre les différents jurys de la France.

**Quand vous dites il faut la détailler au maximum, comment est-ce qu'on pourrait faire pour la détailler comme ça ? comment vous imagineriez ces grilles ?**

euh... bon là je sais pas trop à quoi elles ressemblent nos grilles, mais j'suis, 'fin je... si c'était moi qui devait créer les grilles, euh... sur chaque réponse qui est attendue j'détaillerais en fonction de si la réponse était donnée spontanément, si elle était un petit peu aidée, si le terme a été scientifique ou... si justement on attendait pas un terme scientifique, si les termes ont été bien dit... euh... et si euh... y a eu d'autres erreurs dans... ou si c'est la seule réponse qui a été donnée ou alors si c'était euh... la bonne réponse mais qui était parmi tant d'autres réponses euh... essayer d'détailler au maximum ce qu'aurait pu dire le candidat mais... mais ça ça me semble un peu compliqué quand même.

**Justement la grille on peut la construire de différentes façons et qui peuvent se combiner. On a le système d'items à cocher, c'est à dire l'étudiant a fait ceci ou ne l'a pas fait, ou a cherché ceci ou n'a pas fait, des échelles un petit peu plus globales qui rejoignent peut être ce que vous venez de dire où finalement on aurait une échelle entre 0 et 3, 0 et 5 etc. où ce serait « l'étudiant n'a pas fait du tout, l'étudiant a fait un peu, il a fait beaucoup ou il a fait en totalité » et on a aussi des échelles qu'on appelle des échelles d'activité fiable où on est plutôt en tant qu'évaluateur à dire sur cette activité-là, l'étudiant je pourrais lui confier l'activité en autonomie totale, il pourrait le faire sans moi ou à l'inverse il faudrait que je le guide un petit peu pour qu'il réussisse à faire son activité ou encore cet étudiant tout seul il ne peut pas le faire et il faut que je lui montre entièrement comment le faire. Entre ces 3 façons de construire la grille, qu'est-ce qui vous semblerait le plus judicieux, le plus acceptable ? comment vous verriez les choses ?**

Bah la troisi, la dernière façon euh...elle semble bien mais c'est... je sais pas si c'est très forcément très objectif du coup en fonction des examinateurs, c'est peut-être un peu... c'est celle qui s'rait l'mieux en théorie pour moi mais euh... qui est un peu compliquée à mettre en place.

**D'accord et pour les 2 autres façons de faire, est ce que c'est des choses qui seraient acceptables dans le cadre du matching ?**

Bah... j'pense que... oui, dans l'absolu.

**A la fois les items en oui/non et des échelles un petit peu plus globales ?**

Bah, le oui/non j'pense que du coup c'est assez objectif, soit on l'a dit soit on l'a pas dit donc c'est assez simple à côté, mais euh...ça prend... pas en compte le fait que euh...on peut être un peu stressé et du coup ça sort pas tout d'suite ou des choses comme ça et du coup j'pense que c'est un peu désavantageux pour nous. Mais euh... mais au moins c'est objectif, donc euh...

**Donc dans le sens où les échelles plus globales seraient moins objectives ?**

Ouais j'pense, j'pense que ce s'rait plus examinateur dépendant...

**Et justement quand vous dites examinateurs dépendants, comment est-ce qu'on pourrait uniformiser cette interprétation par les évaluateurs ?**

euh... (rires)... j'pense qu'y faudrait qu'y aient une p'tite formation euh... qu'y se mettent d'accord sur euh... 'fin en fonction des situations, de tous faire la même chose et pas d'faire euh... parce que j'sais qu'nous y en a qui ont fait plutôt équi, y en a qui étaient sur leur téléphone tout le truc pour voir si on se laissait déconcentrer alors qu'y en a qui étaient super sympas, et j'pense que du coup ça, ça d'vrait pas... être comme ça et que, qu'y d'vraient tous faire pareil euh... tous se mettre d'accord sur on fait tous pareil euh... voila...

**Et au niveau organisation, comment vous verriez les choses ? Dans les ECOS que vous avez eus est-ce qu'il y avait plusieurs évaluateurs par station ? Un seul ? Comment est-ce que vous l'avez vécue cette évaluation ?**

Euh... nous y avait entre 2 et 3 personnes par station, à chaque fois euh... du coup y en avait un qui f'sait la situation et l'autre euh...qui était juste euh... là avec son iPad en train de cocher euh... la p'tite grille et euh... non mais ça en terme d'organisation, ça j'trouvais qu'c'était bien, comme ça euh... celui qui était, 'fin celui avec euh... l'iPad y se mettait un p'tit peu en retrait donc y dérangeait pas, il était pas stressant, il faisait.. son truc derrière et l'autre euh... bah comme ça au moins on s'sentait plus en situation, et avec seulement 2 personnes dans la pièce c'était pas trop trop stressant...

**Et vous dites que parfois ils étaient 3 ?**

Ouais... 'fin moi j'sais que j'ai eu 2 stations avec 3 personnes mais... j'pense que c'était plus euh... celui de l'après-midi qui était arrivé en avance et qui les r'gardait... 'fin il servait pas à grand-chose le 3°.

**Et si vous vous retrouviez, c'était peut-être le cas, face à un évaluateur que vous aviez déjà rencontré, par exemple un chef de service chez qui vous étiez déjà en stage, comment est-ce que vous réagiriez ?**

Bah justement je, j'me suis retrouvée avec euh... un... grand chef d'anatomie qui est aussi le père d'un de mes amis euh... ça m'a juste super stressée et celui-là je l'ai, 'fin ce sujet complètement complètement raté. J'ai dit n'importe quoi euh... Tout... tout le (rires)... tout l'exercice.

**Est-ce que c'est quelque chose qui serait acceptable d'avoir face à soi dans le cadre des ECOS et du matching quelqu'un qu'on connaît déjà ? Ou est-ce que vous trouvez qu'il y a des limites ou des points de vigilance à avoir par rapport à ça ?**

Bah j'pense que idéalement nan, faudrait qu'ce soit que des gens inconnus parce que si on les a déjà eu en stage et qu'le, 'fin le stage c'est bien passé, 'fin moi j'pense que si j'avais eu un chef de service qui m'aimait bien, j'aurais eu sûrement une bonne note même si... 'fin il m'au, qu'y m'aurait plus orientée, et même c'est... stressant de se retrouver devant quelqu'un qu'on connaît donc euh... j'pense que ce s'rait mieux que ce soit que des... des gens inconnus pour tout l'monde.

### **Comment ça pourrait s'organiser ?**

Bah soit avec des gens d'autres villes ou alors euh... bah oui nan idéalement des gens d'autres villes ou pas des médecins. Et comme ça, 'fin si jamais on les connaît c'est que c'est vraiment un gros hasard et... ça euh...

### **Vous dites des gens qui ne seraient pas des médecins, donc ça veut dire que vous accepteriez d'être évalué sur les ECOS par des non médecins ?**

Bah j'pense que si y sont bien informés sur le sujet avant, ça m'choquerait pas d'voir quelqu'un qui... qui n'est pas médecin, vu qu'en plus y'a pas mal de... d'ateliers où c'est expliquer à un patient, j'pense que... n'importe qui pourrait jouer le patient.

### **Et vous pensez que ça serait acceptable pour la plupart des étudiants en France ?**

Mmm... franchement j'pense que oui....

### **Donc c'est plus dans la mesure où ils seraient formés au sujet de la station et à la grille, qui permettrait d'évaluer au plus juste ?**

Ouais c'est ça.

### **Vous dites qu'il y avait à certaines stations une 3e personne qui était là mais qui était plutôt là parce qu'elle était arrivée en avance, est-ce que vous envisageriez qu'il y ait plusieurs évaluateurs sur une station ? Est-ce qu'il y aurait un intérêt à le faire ou est-ce que ça vous déstabiliserait ?**

J'pense que ça déstabiliserait plus qu'autre chose, en termes d'intérêt si la grille est bien faite normalement ils ont pas besoin d'être euh... 4 sur euh...une grille pour voir euh... quoi cocher...

### **Donc vous pensez qu'un seul évaluateur par station pourra être suffisamment objectif pour évaluer de la même façon tous les étudiants qui passeraient ?**

Bah j'pense et après la 2e personne qui du coup joue la situation euh... peut aussi un, p't être, 'fin c, à la fin regarder la grille et... dire si elle est pas d'accord euh...

### **En parlant de cette autre personne, moi je les appelle les patients standardisés, les personnes qui jouent le rôle du patient. Comment est-ce que vous envisagez qu'ils soient recrutés et formés partout en France ?**

Mmm... ça c'est une bonne question (rires)... euh... nan ça j'avoue que je... sais... nan je sais pas.

### **Est-ce que par exemple dans les personnes que vous avez rencontrées dans les ECOS que vous avez passés, est-ce que vous savez qui étaient ces patients standardisés ?**

Euh bah en l'occurrence euh... en termes de nom, 'fin y avaient tous un p'tit papier avec leur nom et j'connais, à chaque station y avait au moins une personne dont euh... le nom me disait

quelque chose, 'fin c'était nos profs euh... 'fin je savais euh... qui y étaient et c'qu'y faisaient dans la vie quoi.

**Et si vous vous retrouviez justement face à un patient standardisé que vous aviez déjà rencontré, comment est-ce que vous réagiriez ?**

...

**Vous m'avez dit que pour l'évaluateur ça vous a beaucoup perturbé, est-ce que si c'était le patient standardisé que vous connaissiez, ça vous dérangerait plus ou moins que pour l'évaluateur ?**

Bah un peu pareil j'pense que, 'fin après ça dépend si c'est quelqu'un qu'on aime bien j'pense que ça va, mais si c'est justement un chef, bon on sait qu'il est super sévère en stage, j'pense que c'est vraiment déstabilisant et qu'on arriverait pas vraiment à... à l'imaginer comme un patient, qu'on aurait que... le chef super sévère devant nous.

**On perdrait en authenticité ?**

Ouais c'est ça.

**Ça risquerait d'être à votre désavantage dans le cadre du matching ?**

Ouais j'pense.

**Pour vous dans quelle mesure ce serait acceptable qu'il y ait des patients standardisés que vous connaissez déjà ?**

Mmm... bah en fait globalement faudrait pas qu'ce soit les p, les grands professeurs qui nous font plein de cours euh... qui, 'fin pas les chefs de service euh... éventuellement j'pense que les, les chefs de clinique c'est... ces gens-là ils sont... moins stressants, mais euh... 'fin tous les chefs de service et tous les PUPH globalement euh... j'pense qu'y s'raient tous euh...stressants pareil.

**Et est-ce qu'il y aurait pour vous des points de vigilance à avoir concernant le recrutement de ces patients ?**

Mmm... bah après j'pense que ce s'rait plus euh... d'un point de vue individuel donc ce serait compliqué mais essayer de pas faire que... enfin qu'on puisse pas tomber sur euh... quelqu'un dans... L'quel on s'ra passé en stage, parce que j'pense que si c'est que des gens euh... qu'on connaît vraiment bien bien, euh... 'fin ça peut être à notre avantage mais c'est, du coup c'est plus très juste. J'pense.

**Et selon vous est-ce qu'il faudrait uniformiser les pratiques entre les différentes facultés de France par rapport à la formation de ces patients dans le cadre du matching ? Par exemple pour les stations vous avez évoqué l'idée que les sujets soient différents entre les facultés, mais par exemple on va quand même potentiellement se retrouver dans certaines facultés à faire la même station en parallèle plusieurs fois pour que tous les étudiants**

**puissent passer. Comment est-ce que vous envisageriez d'uniformiser la façon de jouer des patients standardisés ? Faut-il le faire ou pas ?**

euh... oui j'pense qu'il faut l'faire, après j'pense que juste avec euh... 'fin Zoom ou un truc comme ça euh... j'pense que ça peut s'faire et avoir une p'tite feuille avec la situation bien détaillée, et avec l'attitude qu'est censé avoir euh... la personne, et ensuite faire euh... une simulation euh... tous en, 'fin... tous les examinateurs fassent une st, des simulations tous ensemble euh... sur le sujet...

**Et selon vous, jusqu'à quel point ce serait acceptable que les patients standardisés ne jouent pas les choses de la même façon ?**

... Bah en fait j'pense que dans l'idéal faudrait vraiment qu'ils essaient un max de... de tous jouer d'la même manière, qu'y ait... le moins de différence possible euh...

**Si on va un peu dans le détail, est-ce que ça concernerait à la fois les paroles et les phrases, et le moment auquel ils le disent, est-ce que ça va concerner leur attitude, tout ce qui est du non verbal, dans la façon de mimer la douleur, ou est-ce qu'il y a certains éléments où on a un peu plus de liberté ?**

euh... j'pense que sur l'attitude faut vraiment qu'ce soit hyper standardisé, qu'y en ait pas un qui fasse le patient débile et l'autre le patient euh... pas débile... mais après euh... sur le... le moment où on dit les phrases, j'pense que c'est pas euh... concevable de s'dire qu'y vont tous le dire au même moment euh... Donc ça j'pense qu'y faudrait adapter, mais tout en gardant euh... certaines phrases clé entre guillemets, qu'y devraient caser à un moment euh...

**Finalement avec tout ce qu'on a déjà dit, comment est-ce que vous envisageriez en pratique l'intégration des ECOS dans la réforme, quel serait pour vous l'ECOS idéal en fin de 6<sup>e</sup> année ?**

euh... bah en fait l'ECOS idéal euh... 'fin je... déjà je... j'sais pas, j'ai un, j'ai un doute sur le fait qu'ce soit une bonne idée de faire euh... faire entrer l'oral dans le... parce que j'crois qu'là dans la nouvelle réforme ils veulent mettre l'oral comme comptant parmi euh... une note pour l'ECN, c'est ça ?

**C'est ça.**

Parce que obl, même si y faut au maximum, j'pense que ça pourra jamais être totalement totalement objectif, et du coup euh... bon moi j'crois que, 'fin... j'préfère qu'ce soit pas comptabilisé comme nous, mais sinon faudrait vraiment qu'ce soit des grilles super détaillées, des situations où vraiment tout est dit pour les examinateurs euh... pas non plus comme une pièce de théâtre mais qu'y aient vraiment tout indiqué, qu'ils aient des phrases à dire obligatoirement, que en fonction des réponses des étudiants y aient exactement une réponse euh... à donner à l'étudiant... pour qu'ça... soit le plus... le plus juste entre euh... tous les... gens de la France mais euh... mais j'ai du mal à voir comment ça va être euh... bien objectif et juste pour tout l'monde.

**Pour vous finalement se pose quand même la question de sa place dans le cadre de la réforme et dans le matching... Est ce que vous l'auriez vu d'une autre façon peut être ?**

Mmm, bah... j'avoue que... 'fin j... J'trouve ça normal qu'on passe un oral pour voir si euh... si on est apte ou pas, et j'pense pas qu'ça devrait euh... jouer une place dans le classement c'est, 'fin nous en fait si on... rate l'oral on... passe pas l'ECN. Donc c'est un peu... c'est un peu violent mais j'comprends euh, j'comprends la démarche et j'avoue que... si ça d'vait compter pour le classement euh... j'trouverais ça injuste sachant que... en fonction des sujets y en a qui ont eu des, des journées beaucoup plus simples que d'autres et que les jurys étaient pas euh... tous pareils donc euh... 'fin nan, je, j'trouve pas ça très juste euh...

**Et est-ce qu'il y aurait un moyen de faire en sorte que ce soit un petit peu plus juste ?**

Mmm... bah, idéalement, la, alors le plus juste ce s'rait que, on tire euh... des sujets et que ce soient les mêmes pour toute la France, euh... que tout le monde soit standardisé mais après euh... le problème c'est que pour moi on peut pas faire passer tout le monde sur le même sujet en même temps euh... dans toute la France, donc euh... ça pose un problème organisationnel.

**Enfinement pour vous ce serait quoi l'intérêt des ECOS si vous ne les mettez pas dans le matching ? Est ce qu'il y aurait un intérêt à les avoir mis dans cette réforme ?**

Bah ouais j'pense que l'oral ça a quand même un intérêt parce qu' y a des gens qui sont p't être très forts, qui connaissent bien leurs cours, qui vont cartonner aux QCM, mais qui à côté de ça sauront pas parler à un patient euh... sont complètement euh... 'fin quand y... ça... ça va pas, niveau relationnel et j'pense que c'est important d'les, les détecter entre guillemets pour euh... 'fin pour leur dire que ça va pas et... pas laisser passer euh... en tant qu'internes plein d'gens totalement euh... inac, 'fin inadaptés avec les patients, quoi.

**Donc pour vous ce serait plutôt un outil de dépistage de personnes qui auraient peut-être plus de difficultés que les autres ?**

Ouais, en gr... (rires) on peut dire ça comme ça.

**Pour les étudiants au-delà de ça, est-ce qu'il y aurait d'autres intérêts ?**

Bah honnêtement j'trouve que ça nous apporte pas grand-chose d'un point de vue personnel parce que... on apprend, 'fin... vu qu'on a pas d'débriefing après, euh... bah si, si c'que j'ai dit c'est n'importe quoi, au final on... personne viendra jamais m'dire que... c'était n'importe quoi donc euh... nan, d'un point de vue personnel j'trouve que ça nous apporte pas grand-chose.

**Et s'il y avait ce débriefing derrière ?**

Bah, ce, j'pense que c'serait mieux, ça nous é, aussi euh... nous on a eu des stations gestes, euh... si euh...on rate notre PL ce s'rait bien de... justement d'en discuter pour savoir comment ne plus rater la PL euh... et pas refaire tout le temps les mêmes erreurs euh...

**Par rapport à ces ECOS, comment est-ce que vous envisageriez la formation pendant le 2e cycle ?**

C'est-à-dire ... ?

**C'est à dire est-ce que le fait de rajouter ces ECOS dans le 2e cycle, ça impliquerait de devoir modifier l'ensemble de la formation dans le 2e cycle ?**

Non, j' pense pas parce que globalement ils sont censés nous mettre des gestes qu'on connaît un minimum, qu'on a déjà fait en stage, et euh... j' pense que dans toutes les facs y ont aussi des... 'fin nous on a des présages ( ?) où on fait des entraînements euh... sur mannequin, on en fait pas beaucoup donc ce s'rait p't être bien d'en rajouter un p'tit peu plus et de r'faire pendant l'externat, et globalement c'est... c'est, non j' pense pas qu'y ait besoin d'une formation en plus pour réussir à passer euh... ces oraux.

**Est-ce que dans l'idée d'avoir des ECOS en fin de 6e année, ça changerait votre façon d'apprendre et si oui comment ?**

Non, franchement pas du tout. 'fin, si y restent comme ça les oraux euh... moi, pour moi ça change absolument... pas ma façon d'apprendre.

**Est ce qu'il y aurait des éléments qui vous sembleraient nécessaires dans la formation pour aider à préparer les ECOS ?**

Mmm, bah j' pense que ça aurait été bien qu'y ait justement un entrain, enfin des ECOS blancs du coup, pour euh... voir un p'tit peu, 'fin voir c'que c'est et puis même euh... que... qu'on s'ra entre guillemets, qu'on soit détectés avant, si on est nul avec les patients qu'on... qu'on l'découvre pas le jour euh... de l'examen qui compte pour euh... notre classement ECN.

**Et dans tout ça est ce que vous faites un lien avec les stages ? Parce que finalement vous dites que ça permet de détecter les étudiants qui sont plus en difficulté par rapport aux patients mais en soi normalement dans les stages on est censé le voir aussi ?**

Ouais, mais après c'est vrai que... 'fin moi j' connais personne qui ait son stage invalidé en stage euh... 'fin j' pense que... même s'ils ont un mauvais externe ils vont, personne va jamais faire vraiment d' remarque euh... on va le laisser r'partir chez lui, on va signer sa feuille et c'est tout, il aura jamais été euh... noté vraiment sur euh... sur la capacité euh... à être avec un patient, donc euh... 'fin idéalement c'est un travail qui aurait dû s'faire en stage mais comme y s'fait pas en stage euh...

**donc finalement il y aurait peut-être des choses qu'on pourrait modifier...**

Mm (rires)... ouais...

**Nous avons déjà abordé beaucoup de choses au cours de cet entretien. Je vous remercie beaucoup pour votre participation. J'ai encore quelques petites questions pour cibler mon échantillon de participants, mais avant est-ce qu'il y aurait des choses que vous souhaiteriez rajouter à tout ce qu'on a dit, est ce qu'il y aurait des choses dont vous aimeriez parler qu'on n'a pas abordé pendant cet entretien ?**

Mmm... nan, ça... ça va.

**Quelques petites questions pour terminer :**

[23 ans, 6<sup>e</sup> année, Hauts-de-France, faible implication]



## Annexe 9. Retranscription de l'entretien P6

**Merci beaucoup d'avoir accepté de participer**

Mais de rien !

**Est-ce qu'avant qu'on commence vous avez des questions concernant le déroulement ou est-ce que c'est bon pour vous on peut démarrer ?**

...

**Ah... ça a coupé...**

**Vous me disiez que vous n'aviez pas de questions...**

Euh non, pas de questions.

**Alors on va commencer. Avez-vous déjà expérimenté des ECOS dans votre faculté ?**

Euh.. oui, un...une seule fois.

**Et comment est-ce que les choses se sont passées ? comment est-ce que ça s'est déroulé ?**

Euh quand vous dites ECOS, c'est bien le format où c'est 7 euh... minutes euh...

**C'est ça, ouais.**

euh... bah...c... ça a été, c'était juste l'ocasi, à l'occasion d'un examen euh... bah l'examen de fin d'6e année, là, euh... et donc on avait euh... on avait 4 salles, on... avait... on était tous dans un couloir euh... et on était dos à la porte euh... voilà, ils sonnaient une cloche euh... on avait une minute pour lire la consigne sur euh... sur la porte, et au bout d'1 minute ils re-sonnaient une cloche pour rentrer dans la salle, euh... et là on... 'fin on... rentrait directement dans l'contexte du cas clinique, et euh... et une fois dans la salle ils mettaient un chronomètre euh... on avait 7 minutes, alors après ça dépendait du cas clinique qu'on avait, soit euh... c'était uniquement euh... un entretien euh... avec un interrogatoire, euh... soit on avait des... des ordonnances euh... à faire en complément, euh... j'ai eu aucun examen clinique à faire moi euh... et euh... et voilà et après au bout de 7 minutes on sortait, 'fin y re-sonnaient la cloche, on sortait et puis on allait d'avant l'aut' salle et puis ainsi d'suite euh... à 4 reprises.

**Et du coup comment est-ce que vous l'avez vécu cet ECOS ?**

euh... bah euh... bien dans la mesure où vu qu'c'était la première fois qu'not' fac organisait ça, on savait qu'ils allaient être relativement euh... compréhensifs et euh... indulgents, quoi, mais c'est vrai qu'c'était un peu déstabilisant parce qu'on avait jamais fait ça euh... 'fin on n'avait pas du tout été préparé à ça même dans tous nos passages euh... en stage, on a jamais, 'fin moi personnellement j'ai jamais été évaluée en stage, donc euh... bah... on savait pas du tout sur quoi on allait tomber, ça pouvait vraiment être tout et n'importe quoi, donc c'tait quand même assez euh... j'trouve euh... assez anxiogène dans la mesure où on n'était pas préparé à ça quoi.

**Et au niveau de l'organisation, ça s'est bien passé ? Est-ce qu'il y avait des choses qui auraient dû être améliorées ? Fait autrement ?**

euh... nan, l'organisation moi j'ai trouvé qu'c'était bien, 'fin, le, le, le seul truc qui était un peu embêtant c'est que... ça nous prenait quand même une... grosse partie de la journée parce que euh... ils nous font ve, ils nous convoquaient d'jà à 14h euh... quand on passait l'après-midi et euh... vu qu'y avait plusieurs euh... fournées d'étudiants dans l'après-midi qui passaient sur l'même sujet, moi j'étais passée euh... j'étais la première... fournée euh... d'étudiants à passer et, pour éviter qu'y ait des fuites y nous obligeaient à rester jusqu'à 17h30.. donc c'tait vraiment le seul truc un peu embêtant c'tait qu'ça a pénalisé toute une après-midi euh... où au final on f'sait rien parce qu'on avait le droit de rien emmener euh... donc euh... donc voilà, mais sinon euh... moi j'ai trouvé qu'c'était bien organisé.

**Je vous propose maintenant de rentrer un petit peu dans le détail du dispositif en partant de votre expérience et en essayant d'élargir les choses pour les imaginer plus au niveau national dans le cadre de la réforme du 2e cycle. Comment est-ce que vous envisagez que les sujets des stations soient choisis dans chaque faculté de France ?**

... euh... J' trouverais idéal euh... pour les choisir ?

**L'idéal, comment...**

Bah des... pas des trucs trop bateau, mais disons euh... mais dans le moindre p'tit détail euh... 'fin...faire des choses quand même assez euh... que la grande majorité des gens vont finir médecin généraliste donc euh... déjà être préparé à.. à des trucs concrets \*\*\*\* pas faire euh... des, des cas spécialisés, j'pense.

**Et là par exemple est-ce que vous savez dans votre expérience comment les stations elles ont été choisies ?**

Pas du tout.

**Est-ce que les stations étaient les mêmes le matin et l'après-midi ?**

Nan c'était pas les mêmes, c'est à chaque fois 4 euh... 4 euh... 4 stations différentes euh... le matin, 4 stations l'après-midi pendant toute la journée.

**Et est-ce que du coup c'était acceptable pour vous que tout le monde ne tombe pas sur les mêmes stations ?**

euh... oui, oui après euh... c'est vrai qu'on, qu'on, que nous on s'rendait compte qu'y en avaient qui étaient tombé sur des trucs quand même un peu plus pointus que d'autres euh... mais sinon, globalement euh... pas dans \*\*\*\*.

**Et dans le cadre des ECOS et de la réforme du 2e cycle, en fin de 6e année, est ce qu'on pourrait envisager qu'il y ait ces stations qui soient différentes dans plusieurs facultés ?**

euh... vous voulez dire que par exemple la fac de XXXX a euh... un cas différent de Clermont et à, à Paris y ont d'autres euh... stations ?

**C'est ça.**

Bah... moi j'pense qu'à partir du moment où les choses sont quand même assez codifiées, ça me... 'fin je vois pas l'problème si on a pas les mêmes cas partout... parce que j'pense que si c'est les mêmes... \*\*\*\* euh... forcément représentatif euh... et c'est \*\*\*\* pédagogique parce que les gens sont forcément tentés d'savoir c'qui est tombé ailleurs quoi.

**Donc pour vous ce serait acceptable que ce ne soit pas les mêmes stations mais il y a quand même ce côté, vous me dites, un peu codifié... Qu'est-ce que vous entendez par codifié ?**

Bah... qu'y ait euh... Bah c'est ce que je vous disais tout à l'heure euh... soit pas euh... par exemple euh... 'fin qu'y ait une liste euh... préétablie par exemple de... de sujets tombables, euh... de différentes stations, j'sais pas une cinquantaine ou une soixantaine de stations et après ça soit tiré au sort euh... par journée... bah tel jour à XXXX y aura euh... ça qui va tomber, que ce soit, qu'est-ce... qu'y soient un peu aidés à l'échelle de la France entière mais euh... mais que ce soit pas prévisible sur des trucs euh... qu'on connaît, quoi.

**Et l'évaluation de ces stations, alors je ne sais pas comment ça s'est fait dans votre cas, normalement ça se fait au moyen d'une grille d'évaluation qui est interprétée par un évaluateur. Comment est-ce que vous l'avez vécue, cette évaluation ?**

Euh ... bien, 'fin après nous on a eu nos notes finales mais on... on avait pas l'droit d'avoir accès à... à la grille d'évaluation et j'trouve que c'est... un peu dommage, quoi. Des ques... 'fin... de réclamation ou autre mais j'trouve que c'est un peu dommage de pas avoir un retour vraiment euh... sur cette grille parce qu'on sait pas vraiment euh... ce qu'on a, 'fin c'qu'on vaut et tout ça, et euh... 'fin... et puis même j'trouve que, alors j'sais pas si ça c'était propre à ma fac ou si c'est comme ça partout, si c'est l'format qui s'veut comme ça mais, nous au final, à la fin des 7 minutes, on... on sortait d'la salle et on savait pas si c'qu'on avait fait c'était bien ou pas, donc euh... on a jamais su justement si... on attendait nos notes pour euh... pour euh... bah pour telle ou telle station, quoi.

**Selon vous finalement il manquait un retour après les stations ?**

Bah j'pense que faut qu'ça ait plus un aspect pédagogique... 'fin vraiment, plus qu'on ait un retour, après c'est... ça demande du temps j'pense mais... c'est quand même d'avoir un retour euh... j'pense.

**Les grilles d'évaluation étaient construites comment chez vous ?**

Bah alors justement on n'y a pas du tout eu accès, on nous a dit pas le droit d'y avoir accès euh... on a pas du tout eu \*\*\*\* de ces grilles d'évaluation, si elles existaient mais euh... et sinon on a pas eu d'autres infos euh... dessus.

**Justement en parlant de la grille, elle peut se construire de différentes façons : soit avec des items à cocher, c'est à dire que l'étudiant il a fait ça ou il n'a pas fait ou il a posé cette question ou il ne l'a pas posée, des échelles un petit peu plus globales où on va être sur une échelle de 0 à 2, 0 à 3 où on va évaluer si l'étudiant n'a pas fait du tout, a fait un peu, a fait beaucoup, a fait en totalité, voire même des échelles d'activité fiable qui sont plutôt des échelles où en tant qu'évaluateur on va se dire que sur cette chose là l'étudiant n'avait**

**pas besoin de moi et il aurait pu être en totale autonomie pour le faire ou à l'inverse il aurait eu besoin d'une petite supervision de ma part pour arriver à faire la tâche ou encore il aurait fallu lui montrer entièrement comment faire l'activité. Qu'est-ce que vous pensez de ces différentes possibilités de construire les grilles ? Est-ce que ces différentes possibilités seraient des possibilités acceptables ou pas ? Lesquelles ?**

J'trouve que le truc euh... que la possibilité où l'étudiant a fait ça ou l'étudiant l'a pas fait c'est p't-être un peu radical euh... ça laisse pas beau euh... ben... c'est pas très discriminant quoi, parce que... au final euh... si jamais l'examineur pense qu'on l'a pas assez fait, il va mettre qu'on l'a pas fait... alors que euh... l'étudiant a p't-être essayé d'le faire mais pas... d'la manière vraiment vue, donc euh... j'trouve que c'est là le... \*\*\*\* là vous disiez euh... 1 euh... bien fait, ou c'est, il a essayé mais il l'a pas fait, j'trouve que c'est mieux que de s'dire il l'a fait ou il l'a pas fait... c'est euh... j'pense qu'y a des entre 2 en fait euh....

**Et dans le cadre des ECOS pour le classement, pour le matching, est ce que selon vous ce serait quelque chose qui serait acceptable par les étudiants ce genre d'évaluation avec des échelles ?**

euh... quand vous dites pour le classement, mais euh... comment ça ? j'ai pas compris la question...

**Alors dans les ECOS on va avoir une évaluation par les ECOS qui sera intégrée au nouvel ECN, c'est à dire que la note qu'on aura aux ECOS va être intégrée au matching et donc va aider à déterminer le choix de spécialité et de ville, donc il y a un très haut enjeu... Donc ma question c'est par rapport à cette situation-là, avec ce cet enjeu important, est ce que ce genre d'échelles qui pourrait être un peu subjective, est ce que c'est quelque chose qui pourrait être acceptable dans ce contexte là ou pas ?**

Bah... j'pense que comme j'veus disais tout à l'heure à partir du moment où les choses sont quand même relativement codifiées, dans la mesure où vous auriez euh... une grille qui est commune un peu à tout le monde euh... euh... 'fin j'trouve que c'est bien dans tous les cas de... rentrer dans le... dans l'cadre des nouveaux ECN de faire rentrer un peu la pratique euh... clinique parce que... 'fin... j'trouve ça un peu euh... vache en fait de... choisir sa spécialité juste sur la base d'un classement qui favorise pas forcément les gens qui s'débrouillent le mieux face au patient. Moi j'pense qu'ce s'rait bien, c'est... c'est tout l'intérêt de l'êt, en fait... c'est trouver le... le \*\*\*\* de ça, c'est vrai qu'c'est subjectif, mais si jamais par exemple \*\*\*\* graduel plutôt que oui ou non j'trouve que c'est plus acceptable que euh... que l'étudiante ou l'étudiant l'a pas fait par exemple.

**Je vous interromps juste, la connexion elle n'est pas tip top, il y a des moments où je ne vous entends pas beaucoup, ça coupe un peu, est ce qu'éventuellement ça vous dérangerait si on passe par téléphone ? Ce sera peut-être mieux...**

Oui ça marche

**Merci... Oui Allô**

Oui, vous m'entendez bien là ?

**Ouais ouais là c'est mieux, là c'est quand même mieux. Donc on reprend l'entretien, vous me disiez finalement que pour vous c'était dommage que le choix se fasse uniquement sur un classement et sur une note et qu'il y avait d'autres intérêts par rapport à l'examen d'ECOS ?**

euh... oui, oui moi j'trouve euh... 'fin moi c'est, ça m'choque pas euh... 'fin je... dans la mesure où euh... tout est fait pour qu'ce soit quand même euh... relativement juste et pas euh... trop dépendant d'l'examineur euh... qu'on a en face de nous, moi j'trouve que c'est vraiment euh... un gros plus aux prochains ECNs d'avoir euh... d'avoir euh... justement euh... bah cette partie-là des ECOS qui permet de prendre davantage en compte... bah... l'investissement d'un... 'fin, 'fin, parce que.. les ECOS j'trouve que c'est ni plus ni moins euh... le reflet d'l'investissement des gens en stage euh... et tout ça, parce que c'est... au fur et à mesure d'nos stages qu'on apprend à s'comporter de telle ou telle manière face à telle ou telle situation, donc euh... moi j'trouve que c'est quand même euh... beaucoup mieux de, d'intégrer ça aux ECN et euh... c'que j'vous disais c'est que... c'est là où j'trouve que le système de notation euh... rentre vraiment beaucoup en compte c'est euh... le système euh... où la grille euh... dit l'étudiant l'a fait, l'étudiant l'a pas fait, euh... j'trouve que ça c'est... p't-être un peu trop dur, dans la mesure où si jamais on tombe sur un examinateur qui est très strict, il va partir du principe qu'on l'a pas fait. Alors que si c'est une évaluation avec une échelle un peu plus graduelle, euh... là on aura davantage euh... 'fin euh... l'examineur même s'il euh... même s'il est sévère ou tout ça euh... aura euh... davantage euh... l'opportunité en fait de choisir et euh... et de, d'accorder des points qui n'auraient pas été accordés avec d'autres échelles j'trouve.

**Du coup par rapport à la construction de la grille, quelles seraient selon vous les points de vigilance à avoir sur ces grilles d'évaluation ?**

euh... euh... ça, 'fin j'avoue qu'je sais pas trop trop (rires) euh... nan je... euh... j'sais pas, j'pense que c'est vraiment très propre en fait au... sujet d'la station, j'pense euh...

**Vous disiez effectivement qu'il y a une certaine subjectivité entre évaluateurs puisqu'il peut y en avoir qui sont plus stricts que d'autres, par rapport aux grilles, selon vous comment pourrait-on uniformiser ces évaluations par différents évaluateurs ? Comment pourrait-on uniformiser leur interprétation de ces grilles ?**

Bah, j'pense que... bon après les... ça va être quand même un peu plus difficile à organiser du coup mais, par exemple pour beaucoup de... pour beaucoup d'examens nationaux il y a le système de la double relecture euh... sur les copies euh... écrites, là euh... par exemple mettre euh... 2 examinateurs euh... qu'y ait p't-être potentiellement euh... 2 examinateurs euh... j'sais pas, si jamais c'est euh... un dossier euh... admettons de... de rhumatologie qui tombe, peut-être mettre oui un examinateur qui est rhumatologue mais mettre quelqu'un qui est, qui y connaît quand même quelque chose mais qui a... qui aura un... un point d'vue un peu moins euh... 'fin un peu plus objectif en fait parce que quelqu'un qui fait que d'la rhumato au final j'pense qu'y s'ra très très exigeant... donc euh... faire fonctionner ça en binôme moi j'pense que ça pourrait être pas mal d'avoir 2 examinateurs euh... c'est p't-être plus... plus objectif, j'pense, en terme de notation.

**Dans ce même sens-là de l'idée d'avoir 2 examinateurs au lieu d'un seul pour réduire la subjectivité, on a quand même sur ces stations ECOS, différentes stations dans lesquelles on a à chaque fois un évaluateur différent. Alors moi je me dis est-ce que le fait de passer**

**finalement devant différents évaluateurs même s'ils sont un seul par station, est-ce que ce serait suffisant pour réduire déjà la subjectivité ? Est-ce que ce serait suffisamment acceptable ou est-ce qu'il vaut quand même mieux avoir 2 évaluateurs pour vraiment être sûr que sur chaque station on ait le maximum d'objectivité ?**

Moi j'trouve que c'est quand même mieux d'avoir 2... 2 examinateurs parce que j'vois quand on a passé euh... nous euh... les ECOS dans, dans ma fac euh... quand on a eu le résultat on a tous été étonnés parce que quand on est passé, c'était rare qu'on ait des retours, qu'on nous dise euh... que... qu'on aurait plutôt dû faire ceci, faire cela, mais y a quand même eu quelques examinateurs qui nous ont dit vraiment c'était très bien euh... voilà et en fait on a tous été très étonnés de nos notes parce qu'on trouvait que comparativement à c'qu'on nous avait dit, euh... sur l'fait que c'était très bien, j'trouvais qu'nos notes, 'fin... nos notes reflétaient pas du tout l'impression que les examinateurs euh... avaient eu en fait. Nous euh on nous avait dit oui euh... c'est très bien euh... et au final euh... au niveau des notes on avait euh... 13,5 ou 14 et on avait été très surpris en s'disant bah... bah c'est... 'fin on n'arrive même pas à savoir vraiment euh... c'que telle ou telle personne appelle très bien, donc p't-être que... avoir 2 personnes justement à chaque station ça rendrait plus objectif ce... ce genre de... d'évaluation j'pense.

**Alors je ne sais pas si c'était le cas pour vous mais si vous vous retrouviez face à un évaluateur que vous aviez déjà rencontré, par exemple un chef de service là où vous étiez déjà en stage, une personne que vous aviez déjà côtoyée pas mal de temps, comment est-ce que vous réagiriez et dans quelle mesure est-ce que ce serait acceptable dans le cadre du concours ?**

Bah alors moi personnellement ça m'est arrivé, et en fait... j'ai l'impression que les chefs de service 'fin... se souviennent jamais d'nous donc euh... moi euh... j'pense qu'il s'est pas du tout souv'nu d'moi 'fin... (rires) Bon après c'était avec les masques et tout ça vu que... c'est euh... là en février dernier mais euh... mais globalement euh... 'fin je... j'sais pas comment c'est dans... dans d'autres services, dans d'aut' facs et tout ça mais c'est vrai que nous à XXXX euh... j'ai l'impression que c'est très très rare que les chefs de service se souviennent des... des externes qui sont passés dans leur service en fait.

**Et imaginons par exemple qu'un évaluateur, vous l'avez déjà rencontré, il se souvient de vous et il vous connaît. Comment est-ce que vous réagiriez ? Comment est-ce que ça pourrait influencer sur la station ECOS ?**

Bah euh... c'est vrai que... si on part du principe que par exemple euh... chaque examinateur avait euh... 3 externes et que... sur ces externes-là y en avait un qu'y supportait pas, c'est vrai que là ça pose un vrai problème sur euh... sur euh... la... l'objectivité justement de... de son évaluation, d'où l'intérêt potentiellement d'avoir 2 examinateurs parce que... 1 seul examinateur j'pense que ça laisse trop part aux... justement aux... connaissances potentielles et... j'suis pas sûre non plus... 'fin... j'sais pas si c'est forcément évitable en fait euh... de mettre des examinateurs euh... qui ont jamais eu en fait ces étudiants-là euh... dans leur service. 'fin j'pense qu'ça doit être faisable mais quand même ça peut être un sacré casse-tête euh... pour organiser les stations euh... c'est vrai qu'ça... peut poser problème euh... autant la personne peut être surnotée, autant la personne peut être sous notée euh... pas forcément pour des, des raisons qui sont justifiées, donc euh... C'est vrai que là d'sus c'est un problème euh... j'pense que c'est un... un des problèmes euh... de c'type d'évaluation.

**Mais du coup si j'entends bien pour vous finalement ça ne poserait pas de problème de se retrouver face à un examinateur qui vous connaît dans la mesure où il y aurait un 2e examinateur qui serait là pour modérer un petit peu les choses et pour avoir peut-être plus de neutralité par rapport au premier ?**

Bah... si j'pars du principe en... que nan, 'fin... si j'pars du principe comme j'le disais au début, que moi j'trouve que c'est... fondamental dans les prochains ECN de faire rentrer... bah un peu d'la pratique clinique dans l'évaluation, euh... et vu que... c'est... difficilement euh... réalisable de pas euh... 'fin de... d'éviter à 100% qu'on tombe face à... à quelqu'un qu'on a déjà croisé euh... lors de nos stages, oui en médecine j'pense que avoir un 2e examinateur c'est quand même réduire euh... réduire le risque de... de subjectivité euh... quant à la notation j'pense.

**Ensuite dans les stations ECOS on a aussi des personnes qui joue le rôle de patients standardisés, je pense que vous en avez vu dans vos ECOS. Comment est-ce que vous envisagez qu'ils puissent être recrutés et formés partout en France ?**

Alors là on a eu 2 cas d'figure, c'est-à-dire que on a eu des patients qui étaient euh... on nous a dit qu'c'était des acteurs, et y a eu d'autres personnes qui jouaient le patient et où c'était des chefs de service, alors en fait on a eu vraiment les 2 et... j'trouve que d'un côté en fait y a des... points positifs et des points négatifs des 2 côtés, moi j'trouve que c'est... quand c'est un chef de service euh... ou un médecin qui... qui joue l'patient, euh... j'trouve que c'est p't-être euh... un peu trop biaisé et surtout euh... 'fin j'trouve pas forcément qu'ce soit le... le meilleur moyen de sélectionner la personne après, le principe des acteurs, j'trouve que c'est une bonne idée, euh... mais c'est... 'fin c'est vrai que bah là faut... faut qu'les gens soient quand même assez euh... formés et assez préparés euh... 'fin que... que c'soit pas quelqu'un par exemple qui oublie d'donner certaines informations, à qui on a dit bah ça y faut lui donner comme information, quoi.

**Donc il faut finalement de de la part de ces patients standardisés une formation préalable à la station pour qu'ils...**

Ouais j'pense.

**Vous pensez que du coup si c'est des chefs de service par exemple ils n'auraient pas besoin d'être formés sur la station ?**

Bah si, for, 'fin forcément j'pense parce que là pareil euh... 'fin euh... moi je... vois le... la station où j'suis tombée, 'fin j'ai eu 2 stations où j'suis tombée face à des chefs de service... et où euh... même dans leur comportement c'était même des fois un peu déstabilisant parce que on voyait qu'on f'sait pas forcément le truc qui était attendu, ça peut arriver à certains moments, et en fait on voyait que... 'fin ils laissaient transparaître que c'tait pas c'qui était attendu. Et... et ça je, j'trouve que... même si euh... on sait qu'c'est un examen, on est forcément euh... dans, dans la vraie vie qu'on s'ra forcément des fois déstabilisé par les patients et tout ça, j'trouve que... l'aut' jour dans l'examen, euh... c'est... 'fin c'est un peu trop déstabilisant et c'est pas forcément le but pédagogique des examens... en tant qu'tel de... de voir que... qu'en fait euh... bah c'est pas c'qui fallait euh... pas c'qui fallait faire, pas c'qui fallait prescrire, pas c'qui fallait d'mander euh... Donc euh... j'pense que si c'est des chefs de service euh... il faut forcément qu'ils soient préparés à pas laisser transparaître certains trucs, certaines choses, quoi.

**Si j'entends bien finalement en fonction du type de personnes qu'on va recruter la formation sera axée sur différents points...**

Ouais moi j'pense euh...

**Du côté des acteurs plutôt sur les éléments qu'il faut dire et à quel moment il faut les dire et du côté des professionnels de santé de plutôt rester le plus neutre possible ?**

Oui exactement.

**Est-ce que vous pensez que ce genre de formation ce soit quelque chose qu'il faudrait qu'on arrive à uniformiser au niveau national ? Je sais qu'il était question à un moment donné de faire exactement les mêmes stations partout en France, auquel cas la question se posait de comment former tout le monde pour que les choses se passent pareil partout, comment est-ce que vous voyez les choses par rapport à cette formation dans différentes facultés de France ?**

Alors je sais pas comment ça s'passe euh... les stages par exemple dans... dans les autres facs en France mais euh... j'pense que par exemple déjà qu'on commencerait à former euh... les médecins ne serait-ce qu'à évaluer les étudiants, euh... déjà rendre euh... rendre obligatoire euh... les évaluations de fin d'étage euh... sous le format euh... d'un ECOS, j'trouve que c'est, ce s'rait déjà un... 'fin un bon entraînement et une bonne préparation euh... des médecins et à la fois aussi des étudiants, euh... après là où... c'est plus compliqué en médecine oui c'est pour euh... pour la formation des gens qui joueront les patients le... le jour de... du véritable ECOS euh... pour les sessions aux ECNs. Donc c'est vrai que... j'pense que... essayer de... de rendre euh... ce type d'évaluation fréquent dans... dans toute, dans tout l'cursus j'pense qu'ça peut être un bon entraînement de... bah de formation aussi bien des... des évaluateurs que des étudiants.

**Mais ce que j'entends finalement c'est que pour vous le point le plus important c'est de former surtout les évaluateurs...**

Oui.. oui, oui. Bah en fait euh... 'fin euh... c'est... oui, c'est former les évaluateurs parce que au final euh... la finalité d'tout ça c'est quand même un... 'fin c'est quand même un... examen national euh... qui est euh... très euh... assez important donc euh... les évaluateurs c'est l'plus important. Après euh... j'pense que... que les étudiants soient formés et préparés pour passer cet examen-là c'est aussi important mais euh... mais la neutralité euh... de l'évaluation euh... j'pense que c'est... pour que ce système fonctionne c'est quand même le plus important.

**Et en revenant sur le patient standardisé, si vous vous retrouviez face à un patient standardisé que vous aviez déjà rencontré, comment est-ce que vous réagiriez et dans quelle mesure ce serait acceptable ?**

euh... le patient standardisé serait euh... quoi, serait un... professionnel de santé ou un... un patient euh.....

**Peu importe, un professionnel de santé que vous avez rencontré dans les stages un petit peu comme dans la même situation que pour les évaluateurs ou alors peut être un patient standardisé que vous auriez déjà rencontré à plusieurs reprises dans le cadre d'autres**



**ECOS dans les stages ou des ECOS formatifs, est-ce que c'est quelque chose qui vous déstabiliserait ? Quelle serait l'influence du fait que vous vous connaissiez sur l'évaluation par l'ECOS ?**

J pense que ça m'déstabilis'rait davantage si j'savais qu'c'était un... un professionnel de santé, si j'savais qu'c'était un... on va dire euh... quelqu'un euh... qui avait été formé euh...pour jouer ce rôle-là, j'pense que... ça m'... ça me ... poserait aucun problème en fait.

**Enfinement là c'est pareil aussi, c'est plus sur le versant évaluateur qu'il faut avoir des points de vigilance par rapport au fait qu'ils connaissent les étudiants par rapport au patient standardisé ?**

Oui, oui parce qu'au final euh... quelqu'un qui n'est pas d'une... 'fin qui est pas dans l'milieu médical, j'ai envie d'dire euh... 'fin... il joue l'patient mais... il joue uniquement l'patient, 'fin il a... il va pas vraiment avoir euh... de... de poids je pense dans la décision finale euh... de la note, alors que j'pense que si jamais par exemple euh... alors que ce soit l'examineur qui lui en effet euh... a un poids dans... 'fin... a un rôle euh... complet dans... dans la décision d'la note, mais si jamais le patient euh... standardisé est euh... est un professionnel de santé, je... 'fin je, j'pense qu'on aurait plus tendance à se méfier quant à... son impact euh... dans la décision d'la note finale, j'pense.

**Enfinement après toutes ces réflexions comment est-ce que vous envisagez en pratique l'intégration des ECOS dans la réforme dans toutes les facultés de France ? Quel serait votre ECOS idéal ?**

euh... mon ECOS idéal... euh... ce s'rait déjà euh... un ECOS où euh... où le temps de... 'fin où les temps seraient un peu plus euh... ajustés parce que j'trouve que déjà euh... faut commencer euh... une minute pour lire euh... une consigne et 7 minutes pour faire un entretien c'est... c'est court. euh... pour la consigne déjà parce que des fois euh... on a eu des... consignes vraiment très longues à lire et où en une minute euh... bien qu'on ait l'habitude de faire travailler not' mémoire en 1 minute c'tait quand même un peu impossible de tout ret'nir, euh... et ensuite pour le... pour l'entretien euh... bah j'trouve que 7 minutes c'est... ça force des fois à... à couper euh... la personne qui joue l'patient dans... dans c'qu'y dit euh... c'qui au final euh... est quelque chose qu'on nous apprend à ne pas faire justement quand on est face à un vrai patient, donc euh... j'trouve que c'est p't-être un peu court, 1 minute et 7 minutes euh... après j'pense que dans... l'ECOS idéal ce s'rait aussi pas mal de mettre un peu de clinique euh... d'examen clinique, quand euh... ça s'y prête, euh... ou euh... par exemple... mettre un peu d'imagerie ou euh... ou d'analyse de bilan biologique... des choses comme ça j'pense, parce que... se baser uniquement sur l'interrogatoire qu'on va faire à un patient ou sur uniquement la prescription d'une ordonnance c'est quand même un peu compliqué, j'pense, euh... vu que j'pense que l'but quand même d'un ECOS c'est d'évaluer euh... la prise en charge globale que fait quelqu'un, euh... et après euh... après... l'programme de l'ECOS idéal, je sais pas... euh... j'pense que j'ai p't-être pas assez d'recul euh... en en ayant fait qu'1 seule fois, 'fin 4 stations, 1 seule fois, mais euh... oui déjà plus travailler les... en terme de timing et euh... et avoir un retour surtout euh... à la fin de... de l'ECOS, j'pense... pas forcément euh... à la, à la toute fin immédiate pour pas qu'y ait euh... de biais euh... par rapport euh... à la décision d'la note et tout ça mais, avoir accès au moins à sa, à sa grille euh... des choses comme ça, j'pense.

**Lors de l'élaboration de la réforme les associations étudiantes ont surtout avancé un argument d'équité pour intégrer les ECOS dans le matching. Comment est-ce que vous faites le lien entre cette notion d'équité qui est demandée par les associations et le dispositif comme nous venons d'en discuter ?**

Bah c'est vrai que... oui ça.. ça pose forcément problème parce que dans... dans la mesure où on dit que... les gens seront jugés par différentes personnes, que... le sujet s'ra pas forcément l'même... on s'pose vraiment la question de... est-ce que c'est équitable ou pas... en terme de classement euh... après euh... j'sais pas si y a vraiment de... solution idéale pour euh... faire rentrer la clinique dans l'évaluation et avoir vraiment une équité parfaite, 'fin... j'pense que le concours tel qu'il est actuellement euh... avec des QCM et tout ça, c'est... c'est évident que c'est, en terme d'équité c'est... c'est l'modèle parfait, parce que euh... parce qu'au final euh... bah... c'est... on sait, on sait pas, on coche, au final c'est une euh... tout est informatisé, donc oui c'est l'modèle parfait. Après c'est l'modèle parfait pour l'équité mais c'est p't-être pas un modèle parfait pour euh... pour l'choix des futurs médecins... et... et des futures spécialités. Donc euh... c'est vrai que bah... d'un côté les... les ECOS oui en effet ça... ça pose la question de... que... de, d'équité euh... ouais...

**Même si le dispositif est moins équitable que le dispositif actuel, est-ce que pour autant ça peut être acceptable par les étudiants dans ce cadre du concours ?**

Bah euh... j'vais pas parler au nom d'tous les étudiants, mais euh... moi pour ma part j'pense que... moi, 'fin, moi pour moi ce... j'trouverais ça acceptable euh... dans la mesure où... où les choses sont quand même euh... bah comme euh... comme on l'a dit euh... jusqu'à maintenant, sont quand même euh... uniformisées pour limiter au maximum les subject... euh... toute la subjectivité, tout ça, euh... 'fin... pour en avoir parlé souvent avec des amis et tout ça, j'pense qu'on est très nombreux à attendre quand même qu'à un moment donné euh... l'investiss'ment euh... l'investiss'ment autre que le... le travail personnel euh... fourni en révisant sur nos livres euh... que l'investiss'ment paie en fait dans le... dans l'choix d'not'spécialité euh... plus tard, quoi.

**Si j'entends bien l'intérêt d'avoir amené des ECOS dans le 2e cycle et dans les ECNs c'est finalement un enjeu par rapport au choix de spécialité ? Ou est-ce qu'il y a d'autres intérêts, d'autres enjeux derrière ?**

Moi j'trouve que y a, y a un autre enjeu aussi sur euh... bah sur la façon dont seront soignés les patients... 'fin plus tard, quoi, 'fin c'est... forcément euh... depuis euh... dans l'cadre d'un examen on pense à la spécialité qu'on pourra avoir plus tard parce qu'en plus de ça on est vraiment euh... conditionnés comme ça euh... dans nos études, à... à réfléchir à la spécialité qu'on aura plus tard... mais euh... mais j'pense que... 'fin... j'veux pas faire une généralité mais souvent les... les gens qui travaillent le plus euh... et qui ont les meilleurs résultats dans le format euh...actuel des ECN sont des gens qui vont prendre... toutes les spécialités très d'mandées mais qui au final euh... devant des patients ne... se retrouvent pas forcément... très à l'aise ou se comportent pas forcément d'la meilleure manière qui soit alors qu'y a certaines personnes qui euh... sont peut être 1000 places derrière eux et qui auraient été euh... très euh...très à l'écoute des patients et tout ça... et j'pense que... 'fin en dehors du fait que dans... dans le système d'évaluation euh... pour les futurs ECN en dehors du fait qu'il faut penser aux étudiants, j'pense qu'il faut quand même aussi penser euh...à... à comment on veut qu'les patients soient soignés plus tard, et euh...et essayer d'faire en sorte que les gens soient des

médecins à l'écoute euh... à l'écoute de ces patients-là et pas... pas des machines à apprendre... tels qu'on est... tous programmés là ces derniers temps quoi.

**Comment est-ce que vous envisageriez la formation pendant le 2e cycle ?**

euh... bah comme j'veus l'disais tout à l'heure, déjà des... des évaluations euh... à chaque fin d'stage... alors après je sais pas euh... parce que j'crois qu'les stages c'est aussi... très université dépendant, la durée des stages j'crois qu'c'est pas pareil partout, mais déjà euh... rendre... obligatoire et ne serait-ce que par exemple pour les partiels de fin d'année, 'fin ou des partiels euh... en janvier et des partiels en juin, intégrer dans ces partiels-là chaque année une validation d'ECOS, j'pense que ça, ça peut être déjà pas mal de... de le, l'intégrer comme ça, et euh... et ensuite à terme, bah... l'intégrer aussi dans les ECN... et p't-être que faire graduellement d'abord le... le mettre dans... dans des euh... dans le système de validation de chaque année, et à terme le mettre euh... pour l'ECN, j'pense.

**Si j'entends bien c'est aussi quelque part une certaine façon de revaloriser le stage, puisque l'idée ce serait d'évaluer les stages avec ces ECOS ?**

Bah c'est vrai que moi j'trouve que c'est dommage euh... 'fin... là c'est toujours pareil, sans généraliser... trop mais, 'fin... moi j'ai jamais eu un seul stage où j'ai eu un retour euh... ne serait-ce qu'une fois sur un travail qu'on avait fourni, mais qu'y soit bien ou qu'y soit mauvais, c'est à dire que j'ai l'impression vraiment que... que les stages euh... qu'on a fait pendant mon externat, j'dirais pas qu'y m'ont rien appris parce que j'ai forcément appris des choses, mais j'ai l'impression que j'y ai perdu aussi beaucoup d'temps et où j'ai jamais eu un retour euh... sur euh... ce stage-là alors que quand même 'fin nos stages c'est toutes nos matinées euh..., 'fin... pour not' part à XXX euh... on y est tous les matins, on y passe toutes nos matinées, et euh... et ne pas avoir euh... de retour euh... bah... aussi bien négatif que positif bien sûr, ne pas avoir de retour j'trouve que c'est, 'fin c'est, c'est pas du tout constructif en fait. Donc j'pense que ce s'rait bien euh... aussi euh... en effet euh... de revaloriser... les stages euh... comme ça... avec les ECOS, 'fin j'pense que le but des ECOS c'est pas forcément pour les ECN futurs, c'est un peu pour toute la formation.

**Avec cette intégration des ECOS, est ce que vous changeriez votre façon d'apprendre et si oui comment ?**

... euh... non, j'pense pas qu'je changerais ma façon d'apprendre... c'est euh... nan 'fin après euh... j'pense que ça dépend d'la façon d'travailler d'chacun, mais... moi je pense pas que j'changerais ma façon actuelle de travailler, d'apprendre euh...

**Enfinement ce que vous me dites c'est que le fait d'avoir des ECOS en formation qui vous prépareraient régulièrement à l'ECOS final, ce serait suffisant pour pouvoir aborder ces ECOS de façon sereine sans avoir d'autres révisions à faire par ailleurs ?**

Bah à partir du moment où le ... où le sujet des stations des ECOS est basé sur euh... bah sur le programme des ECNs, j'vois pas... trop... c'qu'on pourrait travailler d'plus en fait euh... au final... et j'pense qu'là chose qui manque le plus c'est l'entraînement en fait donc euh... s'entraîner à faire des ECOS...

**Nous avons abordé beaucoup de choses au cours de l'entretien, et je vous remercie déjà énormément pour votre participation parce que c'était très riche avec beaucoup d'idées qui vont m'aider dans mon travail. Il me reste encore quelques petites questions, surtout pour visualiser mon échantillon de participants, mais avant est ce que vous souhaiteriez rajouter quelque chose à tout ce que vous avez dit, est-ce qu'il y a quelque chose dont vous aimeriez parler mais que nous n'avons pas abordé pendant l'entretien ?**

Euh... non, j'pense que... non, j'pense pas (rires).

**OK donc des questions très rapides :**

[24 ans, 6<sup>e</sup> année, Nouvelle Aquitaine, faible implication]

Annexe 10. Retranscription de l'entretien P7

Allô

Oui Allô ?

**Oui vous m'entendez là ?**

Oui, désolé hein je sais pas pourquoi mon micro marchait pas.

**Il n'y a pas de problème ça arrive parfois avec la visio (rires)**

Ok d'accord.

**Mais bon par téléphone ça ira très bien aussi.**

Ok parfait.

**Merci beaucoup d'avoir accepté de participer à mon étude. Avant qu'on commence, est-ce que vous aviez des questions ?**

Euh... bah... là nan... pas de questions.

**Est-ce que vous pouvez me confirmer que vous acceptez de participer à l'étude et que vous acceptez d'être enregistré ?**

Oui je confirme.

**Si vous êtes prête, on va commencer ?**

C'est parti !

**Est-ce que vous avez déjà expérimenté des ECOS dans votre faculté ?**

Euh... Oui une fois.

**Une fois... et comment est-ce que les choses se sont passées ?**

Euh... alors j'étais pas... au courant euh... de... vraiment c'que c'était avant d'le faire, c'était y a quelques jours en stage et euh... et donc euh... j'étais un peu déstabilisée au début par le fait que ce soit euh... un acteur, un pro, un faux patient, mais... sinon ça s'est bien passé.

**Et qu'est-ce qui fait que vous avez été déstabilisé par le faux patient ?**

euh... parc'que... bah déjà parc'que du coup c'était un médecin euh... de mon stage que j'connaisais un p'tit peu donc euh... c'est un peu bizarre de lui faire un interrogatoire médical, et euh... et aussi pa'ce que euh... j'ai l'imp, j'avais l'impression de pas m'comporter vraiment comme si j'étais avec un... avec un patient, d'avoir des réactions moins spontanées.

**D'accord...**

Voilà.

**OK et au niveau de l'organisation comment ça s'est passé ? Combien y avait-il de stations... ?**

Alors c'était juste 1 station euh... pour tester parce que pour eux y font ça à chaque externe à la fin de stage pour euh... pour s'entraîner pour justement les futurs ECOS et puis... nous ça nous permet d'avoir une expérience là-d'dans.

**Et pour ceux qui l'avait organisé c'est la première fois qu'ils l'organisaient ou ils l'avaient déjà fait avant ?**

euh... bah je crois qu'ils le font depuis cette année après je sais pas combien de stagiaires ils l'ont fait mais oui ça fait moins d'1 an, quoi.

**Alors je vous propose maintenant de rentrer un peu plus dans le détail du dispositif en partant de cette expérience que vous avez eue et en essayant d'élargir les choses pour les imaginer au niveau national dans le cadre de la réforme du 2e cycle et des ECOS qui seront proposés en fin de 6e année dans le cadre du matching. Comment est-ce que vous envisagez que les sujets des stations soient choisis dans chaque faculté de France ?**

euh... c'est-à-dire euh... euh... si tout le monde a les mêmes sujets... ou si...

**Par exemple, comment est-ce que vous vous l'envisagez ?**

Bah... moi j'pense que ce s'rait... plus juste que ce soit euh... tiré au... au hasard mais en même temps euh... si tout l'monde a pas les mêmes sujets c'est pas non plus euh... idéal euh... pour euh... pour que tout le monde soit évalué au même euh... au même degré, quoi... Donc euh... Déjà qu'peut-être si... 'fin après c'est compliqué d'évaluer tout le monde en même temps mais... si tout l'monde réussit à passer l'même jour on pourrait tirer sur euh... 'fin tous passer sur des mêmes sujets mais tirés au hasard, j'sais pas si c'est faisable après...

**Donc pour vous l'idéal serait de faire les mêmes stations partout c'est ça ?**

Ouais.

**Mais avec cette réserve de la faisabilité, parce que vous me dites qu'il y a quand même cette notion de tirage au sort...**

Bah parc'qu'après je sais pas parmi combien de... 'fin... combien il va y avoir de, de, de... de stations, 'fin de... de euh... d'objectifs différents euh... qu'y veulent apprendre euh... au niveau d'la formation avant... et... du coup il va falloir tirer au sort parmi ceux-là euh... ceux sur lesquels on va passer.

**Donc ce tirage au sort il serait effectué avant et concernerait l'ensemble des facultés pour qu'il y ait les mêmes sujets partout ?**

euh... ouais.

**Et imaginons si les sujets étaient différents entre les facultés, est ce que selon vous ce serait quelque chose qui serait acceptable pour tous les étudiants ou pas ?**

Bah... après j'... j'pense que ça dépend... un peu... du détail parce que j'ai cru comprendre quand ils ont expliqué donc un peu le principe des ECOS, c'est que euh... y a plusieurs euh... types d'exercices entre guillemets avec des exercices comme par exemple... demander euh... un examen complémentaire à un aut' médecin, certaines fois c'est juste... un interrogatoire... juste un examen clinique, demander un avis, des choses comme ça euh... et du coup bah... si, si c'est des exercices qui sont différents, un peu dans ces grands types, mais que tout le monde passe sur euh... tous les types... différents. J'sais pas si c'est clair c'que j'dis...

**Si je comprends bien ça veut dire qu'on aurait pas les mêmes stations partout...**

Ouais...

**Mais on aurait quand même une trame avec dans chaque faculté quand même une station d'examen clinique, une station d'interrogatoire... qu'on ait la même trame partout mais avec des sujets qui soient un peu différents ?**

C'est ça, être évalués sur toutes les notions en fait. Et pas...

**Ça finalement ce serait quelque chose qui serait peut-être pour vous le juste milieu...**

Ouais je pense

**... entre quelque chose de strictement identique partout mais qui est peut-être pas réalisable et quelque chose où on arrive plus facilement à le faire tout en gardant ...**

Ouais, juste pour tout le monde, ouais.

**Dans votre expérience, la station que vous aviez c'était quoi comme station ?**

euh... bah moi du coup c'était euh... purement euh... un interrogatoire euh... caractérisation donc de la douleur pour lequel venait l'patient et cetera, répondre à ses questions, et le dernier objectif c'était donner le diagnostic euh... que, que je pensais à la fin.

**Et qu'est-ce que vous avez pensé de ce sujet de station ?**

euh... j'ai trouvé qu'c'était assez intéressant parce que... ça permettait de, de... de reprendre dès l'début pour un premier... pour un premier entraînement c'était pas mal parce que ça restait assez classique, l'interrogatoire d'un patient euh... et le fait de donner un diagnostic, la, la situation était assez... caractéris, 'fin... typique caractéristique, et euh... moi j'ai trouvé que c'était intéressant comme exercice parce que... euh... ça permettait d's'entraîner sur différentes notions et... ça change euh... ça change de la théorie, quoi.

**En quoi est ce que ça change de la théorie ou des autres façons de vous former, de vous évaluer ?**

Bah parce que j'ai l'impression que quand on travaille sur les collègues, tout ce qui est, c'est, toutes les choses où... des fois y a certains collègues dans certains systèmes où y détaillent vraiment l'examen clinique, l'interrogatoire, qu'est-ce qu'on devrait d'mander en détail qui va nous orienter sur des p'tites choses, et en fait ça c'est pas vraiment, enfin j'trouve que c'est pas vraiment important, c'est pas c'qu'on apprend parce que c'est pas c'qui nous est demandé en QCM, alors qu'en fait ça reste quelque chose de... super important quand on est face aux patients euh...de... de savoir poser toutes ces questions, de... dans un certain ordre, avec une certaine trame même si des fois on peut y revenir et dont on s'rend pas du tout compte quand on travaille juste un texte sur un collègue, quoi.

### **Et dans votre expérience des ECOS, comment s'est fait l'évaluation de la station ?**

Bah du coup euh... c'est... ils m'ont dit que normalement ça s'passe pas, ça s'passera pas comme ça euh... c'est quand ils f'ront les ECOS pour les... les futurs euh... pour les futures épreuves, mais que...

**(Téléphone qui sonne) excusez-moi, le téléphone de ma collègue qui s'est mis à sonner... donc vous disiez qu'effectivement ils vous ont dit en principe ce ne sera pas évalué comme ça...**

Voilà, y aura pas, y aura pas de débriefing euh... mais là du coup ils m'ont fait un débriefing parce que c'tait vraiment juste un... entraînement ou juste après y m'ont montré leur grille d'évaluation, y m'ont montré combien y m'avaient mis pour chaque partie, et on a discuté un peu de... bah qu'est-ce que j'aurais pu faire mieux, qu'est-ce que, qu'est-ce que j'ai manqué, qu'est-ce que j'ai réussi et... et voilà, et ils ont dit que eux ça leur permettait, 'fin y f'saient ça justement pour essayer d'adapter un peu leur grille d'évaluation à nous, voir c'qu'on était capables de faire, c'qui était trop nous d'mander et cetera.

### **Qu'est-ce que vous avez pensé quand ils vous ont dit qu'au final il n'y aurait pas de débriefing ?**

Pour euh...pour les vrais ?

### **Ouais**

Bah... j'ai trouvé ça, j'trouve que c'est dur, je pense, de partir d'une station sans savoir euh... c'qu'on a... c'qu'on a fait mais... euh... au final c'est comme ça aussi pour les... pour les ECN écrits que nous on passe, on a même jamais de correction et cetera, du coup euh... ça me, ça m'choque pas non plus surtout si, si plusieurs étudiants passent à la suite sur la même station, euh... j'pense que bah déjà ça prend du temps de faire des débriefings derrière, et en plus euh... bah pour les réponses et cetera j'pense que c'est pas très égalitaire pour tout l'monde.

### **C'est-à-dire ?**

Bah si un étudiant est au courant d'la grille après je sais pas... 'fin... si y transmet à d'autres qui vont passer derrière euh... les réponses, la grille d'évaluation et cetera.



**Vous finalement par rapport à ce système-là où il n'y a pas de débriefing dans les ECOS finaux, si j'entends bien ça ne vous pose pas de problème dans la mesure où dans les ECN actuels il n'y a pas non plus de retour ?**

C'est ça.

**Concernant les grilles d'évaluation, donc ils vous l'ont montrée, comment est-ce que vous avez trouvé cette grille d'évaluation ?**

Alors après j'l'ai pas vue en détail-détail euh... mais y avait certaines choses euh... y l'ont dit eux-mêmes, qui étaient pas... très mesurées, ou certaines choses où euh... ils avaient passé... par exemple quelque chose sur 10 points, bah on pouvait avoir euh... soit 0 soit 10 points et qu'y avait pas de gradation.

**D'accord...**

et ça c'était quelque chose qui... qu'y voulaient améliorer.. après j'trouvais intéressant que par exemple pour le diagnostic, pour le coup là ils avaient fait des gradations selon à quel point on avait complètement le diagnostic ou pas, et ça j'trouve c'est intéressant parce que par exemple c'est aussi un, quelque chose qui est pas du tout reflété par les ECN écrits où soit on a juste soit on a faux y a pas une part de raisonnement, une part de la réponse juste ou fausse euh... donc euh... ouais...

**Et du coup comment est-ce qu'il faudrait construire ces grilles d'évaluation ? Quelle serait la meilleure façon de les construire ?**

euh...bah après j'pense que c'est... hyper dépendant de l'exercice du coup qui est derrière comme... c'est un peu les, les types d'exercice, mais j'pense que c'est vachement intéressant c'qu'y font du coup dans mon stage et j'pense que pleins d'stages devraient se pousser à faire ça parce que en fait la meilleure façon de construire c'est de voir comment des étudiants s'en sortent, avec bah... 'fin... partagé par les exigences que... qu'on va avoir, les cours qui vont être donnés, théoriques et cetera euh... pour euh... savoir qu'est-ce qui correspond... 'fin quelle grille d'évaluation serait le plus... le plus souhaitable, quoi.

**Alors ça va un peu avec ce que vous m'avez décrit, cette grille d'évaluation peut se construire de différentes façons qui peuvent d'ailleurs se compléter, soit par des items à cocher, par exemple en oui/non, l'étudiant a recherché tel signe : oui/non, par des échelles plus globales où on va avoir cette gradation de 0 à 2, 0 à 3 avec différents niveaux, voir même avec des échelles d'activités fiables où on se place en tant qu'évaluateur comme si on supervisait l'étudiant et on va se dire que sur tel élément, l'étudiant j'aurais pu le laisser en totale autonomie ou cet étudiant j'aurais dû être présent pour confirmer les choses ou cet étudiant j'aurais dû entièrement lui montrer comment faire. Qu'est-ce que vous pensez de ces différentes possibilités ?**

Bah.. je pense qu'elles sont toutes intéressantes selon... c'qui est évalué en fait et que même, 'fin euh... l'idéal ce s'rait de, de toutes les utiliser pour chaque évaluation ou en tout cas, se, si elles s'y prêtent, si elles se prêtent au sujet qui est évalué, de, d'en utiliser plusieurs parce qu'il y a certaines choses qui vont être mieux évaluées par euh... un oui/non, et d'autres qui vont mieux être évaluées par une échelle euh... 'fin... une... c'est exactement l'exemple qui a eu

dans... dans celui qu’j’ai passé où c’était ça le diagnostic ou... la gestion de, des questions du patient et cetera, bah ça peut être plus être évalué par une échelle ou... justement par une échelle de confiance, est-ce que j’aurais fait confiance au pat, euh... à l’étudiant pour répondre aux questions du patient, euh... alors que d’autres comme... est-ce que... on a bien demandé les... les facteurs de risque ou les choses comme ça c’est plus euh... bah oui/non, quoi.

**Et selon vous est ce que toutes ces façons de construire la grille, est ce qu’elles peuvent toutes être acceptables par les étudiants dans le cadre des ECOS et du matching ? Ou est-ce qu’il y a peut-être des points de vigilance à avoir ?**

euh... je pense qu’elles peuvent toutes être acceptables justement à partir du moment où elles sont vraiment standardisées, où y a des consignes derrière pour les examinateurs, pour que ce soit vraiment euh...’fin que tout soit très détaillé pour que justement y ait pas c’côté que... parce que les gens ont peur beaucoup c’est qu’y ait... que ce soit subjectif comme évaluation et du coup y ait des injustices puisqu’on peut pas être évalué tous avec les mêmes examinateurs, et du coup... pour moi ça ça fait palié par le fait que... tout soit vraiment très détaillé, qu’y ait pas de... qu’y ait pas beaucoup de place euh... au subjectif même si après c’est vrai qu’la confiance ça reste quelque chose qui est subjectif.

**J’allais justement vous vous posez cette question de l’évaluation subjective par l’évaluateur, si j’entends bien pour vous le côté subjectif de l’évaluateur va être modéré par une grille d’évaluation qui va être très détaillée et pas laisser de place à l’interprétation ?**

Ouais, plutôt.

**Est-ce qu’il y aurait d’autres façons d’uniformiser l’interprétation des évaluateurs ou d’autres façons de réduire la subjectivité ?**

Bah... je sais pas trop à part euh... justement la formation d’ces évaluas, de ces évaluateurs, je sais pas à quel point c’est possible de mettre ça en place mais... qu’ils aient des formations communes, qu’y soient tous euh... euh... qu’y aient l’même message en fait, venant de... le même message venant de... tout ce qu’on veut évaluer et comment y faut évaluer les étudiants euh... pour que... bah au final le résultat soit à peu près homogène.

**Et alors vous m’avez parlé de l’acteur que vous connaissiez déjà, alors je vous poserai la question tout à l’heure mais je vous la pose déjà par rapport à l’évaluateur : si vous vous retrouviez face à un évaluateur que vous aviez déjà rencontré, comment est-ce que vous réagiriez et dans quelle mesure ce serait acceptable ?**

Bah... en, en, en soi je pense que ça reste faisable, surtout si on est au courant avant euh... que y a potentiellement des... des examinateurs qu’on va connaître bah parce qu’on est passé en stage, parce que ça a été nos professeurs et cetera, mais euh... je trouve que c’est quand même mieux, je pense que c’est plus agréable et moins déstabilisant d’être avec des gens qu’on connaît pas du tout, et que on arrive mieux à se placer dans la position euh... de... de médecin qui parle à un patient.

**Et est-ce que le fait de connaître l’évaluateur pourrait perturber son évaluation ?**

euh... l'évaluateur s'il nous connaît nous ?

**ouais**

Alors ça euh...

**Par exemple c'est le chef de service où vous étiez en stage pendant 6 ou 8 semaines, que vous avez vu tous les jours, est ce que selon vous il y a des points de vigilance à avoir par rapport à ça ou est-ce que c'est totalement faisable et acceptable ? Comment est-ce que vous voyez les choses dans ce contexte ?**

Bah c'est vrai que... c'est vrai que c'est difficile de dire que, que, que, que ça peut rien changer j' pense que ça dépend des situations mais y a des gens avec qui... ça va rien changer qui vont réussir à rester très objectifs même si ça a été leurs élèves et... et d'autres où ça va être plus difficile après c'est normal aussi... et j' pense que c'est difficile quand même de mettre des... d'être évalué par quelqu'un avec qui on a été en stage euh... pendant... pendant toute une période parce que il reste, y'a forcément un affect qui peut jouer euh... sur l'évaluation.

**Donc pour vous quelle serait la meilleure solution ?**

euh... Bah j' sais pas, c'est difficile de, d'essayer de supprimer euh... 'fin de faire un matching justement pour éviter que des étudiants passent euh... avec des évaluateurs qu'y ont, où y ont été... en stage, c'est... c'est... c'est compliqué... Je sais pas trop comment ça pourrait être faisable.

**J'ai l'impression que là vous réfléchissez en termes de faisabilité du dispositif, mais sans penser à la faisabilité ?**

euh... sans penser à la faisabilité, j' pense que oui, c'est mieux de pas... que tout le monde passe que avec des évaluateurs qu'y connaît pas ou... avec qui y ont pas été en contact euh... prolongé avant.

**Effectivement, si ça n'est pas faisable, est-ce qu'il y aurait une façon de limiter un peu cette part de subjectivité du fait que l'évaluateur connaisse l'étudiant ?**

Bah... après c'est pareil en... 'fin encore une fois j' pense que c'est la, la, un peu la même réponse que, que pour les grilles, c'est en... la, la formation des évaluateurs, les pousser à... à... à voir que y faut vraiment qu'ce soit une évaluation objective et pour que ça réussisse cette mise en place, que, qu'y arrivent à rester vraiment objectifs dans leur évaluation des étudiants, même ceux qu'y connaissent.

**Du coup j'en reviens maintenant sur le côté acteur, patient standardisé, comment est-ce que vous envisagez qu'ils soient recrutés et formés partout en France, comment est-ce que vous envisagez leur place dans les ECOS ?**

Du coup ce s'rait des pat, 'fin... je... c'est une que, ça c'est une question, ce s'rait des patients euh... 'fin... des personnes qui sont complètement euh... hors euh... des études médicales ou...

**C'est l'une de mes questions : finalement qui seraient les meilleures personnes à recruter pour être des patients standardisés ? Là vous me dites que par exemple que vous avez eu affaire à un professionnel de santé que vous connaissiez en plus déjà, est ce que c'est bien ? est-ce qu'il y aurait de meilleurs choix ? comment vous verriez les choses ?**

Bah... oui du coup euh... c'est vrai que c'est pas forcément idéal d'être face à un professionnel de santé parce que on a l'impression... j'sais pas moi j'avais l'impression d'avoir des questions euh... trop stéréotypées ou alors que face à un patient on... je sais pas comment dire. euh... c'est... j'trouve ça moins difficile de poser un peu toutes les questions qui nous passent à la tête, par la tête, là j'avais l'impression qu'dès que j'lui posai une question, euh... il savait où j'le menais, y savait avant moi euh... euh... pourquoi j'posais cette question et... donc c'est vrai que... Évaluer par, 'fin que l'... que le patient soit un... un médecin j'ai pas trouvé ça forcément euh... hyper agréable... mais après je sais pas qui pourrait euh... 'fin pour moi après ça pourrait être n'importe qui sous réserve d'une formation qui est euh... qui est euh... similaire euh... qui est homogène euh... partout quoi.

**Est ce qu'il y aurait des points de vigilance à avoir concernant ces patients standardisés ?**

Ouais bah après c'est euh... oui euh... oui ah oui aut'chose c'est que euh... oui justement euh... là il m'a dit que... des fois j'utilisais trop de, de vocabulaire médical par exemple, mais que... il le f'sait passer parce que justement... cer, pour certains points parce qu'il connaissait, puis voilà il voulait... il voulait pas non plus trop me déstabiliser, euh... mais du coup si certains évaluateurs (sic) sont un peu dans le domaine de la santé d'autres pas du tout bah c'est vrai qu'ça peut changer sur ce point-là ou... y a certains faux patients qui vont... euh... qui vont plus accepter du vocabulaire médical et cetera euh... que d'autres. Je sais pas si c'est clair.

**Donc si j'entends bien sur une même station, imaginons la même station qui serait jouée en parallèle plusieurs fois avec à chaque fois un autre patient standardisé, il faudrait être vigilant que ces patients aient en quelque sorte le même profil ?**

Ouais c'est ça, le même profil surtout sur l'point d'vue euh... de... c'qu'y connaissent au domaine médical, à la santé et cetera, à peu près, hein, voilà.

**Et si vous vous retrouviez face à un patient standardisé que vous avez déjà rencontré, comment est-ce que vous réagiriez ?**

Déjà rencontré en tant qu'patient ou en tant que autre... ?

**N'importe, soit si par exemple comme dans votre cas c'est un professionnel de santé que vous avez déjà côtoyé en stage, ou un patient standardisé que vous avez déjà rencontré plusieurs fois sur d'autres situations d'ECOS, de formation ou dans le cadre du soin...**

Alors si c'est... si c'était un patient standardisé sur d'autres stations d'ECOS j'pense que ça m'dérangerais pas parce que ça reste du coup du domaine de l'évaluation, c'est pas du tout une connaissance euh... 'fin c'est pas quelque, quelqu'un que j'considérerai comme une connaissance qui m'déstabilis'rait, mais par contre oui si le patient euh... le faux patient c'est un méd'cin que j'connais... 'fin, de stage ou des choses comme ça, j'trouve que c'est... c'est pas idéal.

### **Parce que finalement ça vous perturbe...**

Bah... ouais moi j'trouve ça déstabilisant de, de savoir euh... de savoir qui c'est, on s'sent... je sais pas euh...

### **Vous me disiez que c'était le cas dans la station ECOS que vous avez passée je crois ?**

Ouais c'est ça, c'est ça, l'évaluateur c'était, l'évaluateur et le faux patient c'étaient 2 médecins, 2 CCA de mon stage. Donc euh... et oui j'trouvais ça plus déstabilisant, plus euh... perturbant le fait que ce soit un médecin donc qui... qui sache vraiment euh... où je menais les choses et euh... et qui les, déjà tous ces aprioris médicaux et cetera, je... je trouve ça... j'trouve ça moins bien.

### **Du coup le fait que ce soit un médecin finalement, vous dites qu'il pouvait un peu vous guider ?**

Bah il en était tenté justement par le fait que on s'connaissait, que on avait passé le stage et du coup qu'y voulait... un peut m'aider euh... parfois et qu'il acceptait que j'utilise du vocabulaire médical et en même temps j'pense que c'vocabulaire médical, j'l'utilisais aussi parce que je savais que c'était un méd'cin en face de moi. Et... alors que... 'fin... en tout cas j'ai l'impression mais quand... quand je fais... Des... des gardes aux urgences et cetera, que je vais voir des patients, j'arrive à utiliser du vocabulaire non médical pour me faire comprendre, mais là j'avais plus de mal, du fait que j'sois en face d'un méd'cin.

### **Donc si j'entends bien peut être que le fait que ce patient soit joué par un médecin, on perd quelque part en authenticité ?**

Ouais moi j'avais l'impression au final.

### **Finalement après toutes ces réflexions, comment est-ce que vous envisagez en pratique ces ECOS dans la réforme du 2e cycle ? Comment se passerait le dispositif ?**

euh... euh... c'est difficile euh... à dire, j'pense que forcément au début c'est toujours euh... dur de mettre en place un système qui soit tout d'suite euh... 'fin pas parfait parce que c'est pas possible mais... qui soit entre guillemets idéal... et qui reste aussi euh... objectif, que euh... que les ECNS tels qu'ils sont aujourd'hui, parce que c'est un peu... le grand truc qu'y... qui est dit par tout l'monde, qu'y faut... garder pour les ECNS, mais... j'pense que c'est faisable si justement euh... tout... je sais p... 'fin... ça dépend ... co, comment c'est mis en place mais si tous les gens qui... les acteurs qui, qui vont mettre ça en place s'entraînent à l'avance, et qu'y ait vraiment, qu'y ait vraiment une formation des étudiants pendant tout leur externat... après voilà, après je sais pas...

### **Lors de l'élaboration de cette réforme les associations étudiantes ont avancé un argument d'équité pour intégrer les ECOS dans ce matching. Comment est-ce que vous feriez le lien entre cette demande d'équité et le dispositif comme on en vient d'en discuter ?**

euh... justement cette... cette demande d'équité elle est sur la, la grande peur que ont tous les étudiants, qu'ont, qu'ont traî, 'fin à l'opposé des ECNS qui sont bah... tout le monde passe la même chose en même temps et euh... et du coup elle est assez justifiée parce que personne n'a

envie de se sentir lésé par euh... par une évaluation subjective mais j'pense que ça peut être pallié par euh... ben un peu toutes les choses qu'on a dit avant c'est-à-dire euh... ben une formation des évaluateurs, une formation euh... une formation uniforme des évaluateurs, une formation uniforme des... des euh... des patients, euh... des grilles d'évaluation qui vont être ben... bien pensées avec euh... des, des choses très détaillées qui laissent peu de place euh... à la subjectivité dans l'évaluation...

**Et à quel point pensez-vous qu'un tel dispositif puisse être acceptable par les étudiants ?**

... bah après... ça c'est, c'est ma vision subjective euh... et du, de l'entourage que j'ai, j'pense que... 'fin autour de moi j'pense que ce s'rait quelque chose qui s'rait acceptable, oui, après... je... je sais pas pour tout le monde.

**Selon vous quel est finalement l'intérêt des ECOS et de les avoir intégrés à la réforme ?**

Bah je pense que c'est vraiment intéressant parce que justement ça... pousse à travailler autre chose, des choses qu'on, qu'on travaille pas du tout avec euh... ces ECNs par QCMs, euh... et qui sont, et qui sont essentielles en fait parce que c'est ça qu'on va utiliser euh... vraiment après une fois qu'on est interne, qu'on est sur le terrain, c'est... c'est ces capacités à mener un entretien, être à l'aise, à pas être déstabilisé par euh... par le blanc, par le trou d'mémoire euh... devant quelqu'un réellement... c'est, c'est plus facile d'avoir un trou d'mémoire devant... devant sa tablette pour passer les ECNs et cetera, et j'pense que c'est un exercice dont on prend tous l'habitude, ça peut être super intéressant, ça intègre des... des nouvelles connaissances et des nouvelles capacités qui sont au final euh... exactement c'qu'on nous de, 'fin une grosse partie de c'qu'on nous d'mande pour l'internat parce que... à l'internat on a... on a l'ordinateur pour euh... pour... aller r'garder l'Vidal et les médicaments euh... pour aller chercher tout sur une maladie et cetera mais par contre personne nous apprend à gérer un entretien, à parler à un patient, à ... à répondre à ses questions et... j'pense que c'est vach'ment intéressant, au-delà de évaluer les étudiants là-d'ssus pour voir euh... pour les classer, pour voir euh... c'qu'y veulent faire et cetera, rien que s'entraîner, pour acquérir ces compétences-là.

**Par rapport à ces ECOS, est-ce que ça vous pousserait à changer votre façon d'apprendre ?**

Ah bah oui je pense, 'fin... j'pense que ça pourrait être vraiment intéressant si c'était intégré à part entière à, à notre apprentissage à travers les collègues, à travers tout ça... je sais pas, 'fin... comment ça pourrait être fait mais à travers des... des encadrés, des points sur les chapitres qui s'y prêtent, ECOS qui nous permettraient soit d'nous donner des situations où on peut s'entraîner avec d'autres étudiants, avec des profs en stage et cetera, ou euh... ou les choses bah qui vont être vraiment... intéressantes à... à connaître, à savoir faire en fait, c'est plus des savoir-faire que des connaissances pures, pour euh... pour les ECOS, et euh... et je pense que ça changerait, oui, vraiment la, la manière de travailler.

**Quels éléments vous sembleraient nécessaires dans la formation pour vous aider à préparer ces ECOS ?**

Eh bah... justement que... que les facs euh... de leur côté soient... et ceux qui rédigent euh... les collègues, soient poussés à faire euh... une part de théorie dans les cours, dans les ED et cetera ou... où on parle un p'tit peu des ECOS à intégrer à la formation théorique, et euh... faire des entraînements euh... je sais pas... pour les partiels... et, ou alors juste des

entraînements comme ça qui restent, parce que pour les partiels p't-être que ça met beaucoup de pression, mais des entraînements qui restent très libres avec justement des débriefings pour le coup faits après, qui permettraient de, de s'améliorer, de voir les points positifs, les points négatifs euh... et d's'entraîner à chaque fois, ou peut-être dans l'cadre des stages aussi, comme moi j'ai fait là à la fin d'mon stage, où à chaque fois ils évaluent... mais pas du tout pour la validation du stage euh... ça, ça, ça compte pas dans not' cursus mais vraiment... pour euh... pour essayer. Pour faire une tentative et... et voir c'que ça donne.

**Si j'entends bien, outre l'ECOS qui serait dans le matching, j'ai l'impression que c'est quelque chose d'important pour vous que ce soit en formation et pas que pour préparer le matching...**

Ouais je pense que c'est... j'pense que c'est intéressant comme formation, ouais.

**Nous avons abordé beaucoup de choses au cours de cet entretien et je vous remercie énormément pour votre participation, parce que c'est très riche et ça va bien compléter mon travail. Il me reste encore quelques questions pour situer mon échantillon de participants, mais avant est-ce que vous souhaiteriez rajouter quelque chose à tout ce que vous avez dit ? Est-ce qu'il y a des choses dont vous aimeriez parler que nous n'avons pas abordées ?**

euh... nan, là j'ai rien qui... nan, j'ai pas de... pas d'choses à rajouter.

[23 ans, 6<sup>e</sup> année, Auvergne-Rhône-Alpes, faible implication associative ou facultaire]

Rajout ultérieur par mail :

Je voulais juste rajouter quelques mots que j'ai oublié de dire ce matin (tant pis si vous ne pouvez pas le rajouter à vos travaux, mais ça me paraissait important) :

- Je pense que les situations des ECOS (annonce de diagnostic difficile, demande d'un avis médical, demande d'un examen complémentaire, ...) peuvent être très intéressantes à travailler sous ce format car nous sommes beaucoup formés « sur le tas » et non uniformément à ces choses pendant les stages et que cela peut mener à des situations difficiles et du stress (de ma propre expérience mais aussi de beaucoup d'autres que j'ai pu entendre)
- Je pense qu'une des choses très importante pour l'acceptabilité de cette forme d'évaluation par les étudiants est sa transparence. Il me paraît donc important que les étudiants soient bien informés de la méthode d'évaluation / production des grilles. Et même si un débriefing me paraît compliquer à mettre en place il serait peut être intéressant de transmettre a posteriori aux étudiants les grilles précises sur lesquelles ils ont été évalués (vides, voire la possibilité d'avoir une photocopie de leur propre grille)

Annexe 11. Retranscription de l'entretien P8

**Un grand merci d'avoir accepté de participer à mon étude.**

Je vous en prie, c'est normal.

**Je ne sais pas si avant qu'on commence vous avez encore des questions ?**

Euh... euh... Est-ce que, est-ce que l'anonymat est préservé ?

**Oui tout à fait, d'ailleurs mon étude a été envoyée à un comité d'éthique et à la commission Informatique et Libertés pour m'assurer qu'on était en conformité avec la réglementation.**

D'accord.

**Donc ça va se passer de telle façon : j'enregistre notre appel téléphonique, ensuite, donc ça ce ne sera pas anonymisé mais je le conserve sur un disque dur externe à part donc il n'y a pas d'accès par internet ou autre, ensuite je prends le temps de le retranscrire sur un fichier texte et dans le fichier texte je l'anonymise.**

D'accord et vous supprimerez du coup le document euh... enregistré ?

**C'est ça, dès que j'ai fini de le retranscrire sur le fichier Word, l'enregistrement est effacé, je ne conserve que le texte qui est anonymisé.**

Très bien. D'accord.

**Est-ce que du coup vous me confirmez à l'oral que vous acceptez de participer à l'étude et d'être enregistré ?**

Je... Je, j'accepte de participer à l'étude et d'être enregistré sous réserve euh... sous réserve que... mon anonymat soit préservé et que... et que l'enregistrement soit supprimé comme vous l'avez dit.

**Sans aucun problème. Je vous enverrai en complément le formulaire de consentement qui sera à remplir et à signer, c'est la même chose que ce que vous m'avez dit à l'oral.**

Très bien, merci.

**Alors du coup on va commencer. Est-ce que vous avez déjà expérimenté des ECOS dans votre faculté ?**

Pardon ? Des, des quoi ?

**Des ECOS...**

C'est-à-dire ?



## **Les examens cliniques objectifs et structurés...**

euh... j'ai, j'ai passé des examens euh... vous voulez dire des, des, des examens cliniques pratiques ?

**C'est ça, alors c'est le nouvel outil qui va être utilisé dans la réforme du 2e cycle...**

euh... nan alors moi je suis, j'suis étudiant en D4 euh... Je... le, le terme ECOS ne m'dit rien comme ça, mais ces examens cliniques que j'ai pu passer c'était l'examen euh... l'examen de... mm... l'examen du CSCT ainsi que l'examen clinique, euh les examens cliniques de checklist.

**D'accord et vous avez entendu parler de la réforme ou pas du tout ?**

euh... j'en ai entendu parler mais j'vous... J'vous cache pas qu'j'me suis pas, j'm'y suis pas euh... beaucoup intéressé sachant que de toute manière je serai pas concerné.

**Ce n'est pas grave parce que ça peut apporter un regard un peu nouveau par rapport à mon travail. Donc en fait l'idée c'est que cet outil ECOS, c'est en fait des consultations simulées où en tant qu'étudiant on va se retrouver face à un faux patient qu'on appelle un patient standardisé, et à côté un évaluateur qui va évaluer la performance qu'on a face à ce patient.**

En fait c'est comme ce... c'est, c'est, c'est exactement similaire au système anglo-saxon ?

**C'est ça et en fait chaque étudiant va passer sur les mêmes stations avec une rotation, on passe sur plusieurs stations et on essaie de passer toute la promo assez rapidement.**

D'accord.

**Alors vous parliez du CSCT, il est question que ça remplace le CSCT par ces examens, ces consultations simulées qui seraient évaluées et ça va aussi être intégré aux nouveaux ECN, c'est à dire que comparativement à maintenant où on avait que des QCM, on aura à la fois un test de connaissance comme c'est fait maintenant, plus ces ECOS, consultations simulées, plus encore l'aspect stage et tout ça va rentrer en compte pour faire le choix de la spécialité et de la ville.**

D'accord.

**Et donc l'idée que j'avais avec mon travail c'est de recueillir l'avis des étudiants par rapport à ce nouvel outil, par rapport à son intégration dans la réforme et quels intérêts ça pourrait avoir et comment est-ce que ça pourrait être faisable partout en France de telle sorte à ce que ce soit quand même équitable pour tout le monde.**

D'accord.

**Donc j'en conclu que vous n'en avez pas encore expérimenté ?**

Non.

**Est-ce qu'après les quelques explications que je vous ai données vous arriveriez à imaginer comment ça pourrait se passer ?**

Oui oui, tout est clair, oui, oui oui.

**Alors est-ce que vous pouvez un petit peu me raconter comment vous verriez les choses par exemple dans votre faculté ou sur un plus haut niveau dans toutes les facultés de France ?**

Euh... comment j'vois les choses euh... sous quel aspect ? C'est-à-dire ? En terme d'organisation ou du point de vue d'l'étudiant ou ? euh...

**Comme vous voulez.**

Alors moi j'imagine euh... j'imagine pour faire le parallèle un peu avec les épreuves euh... que l'on passe euh... actuellement, j'imagine que... euh... on pourrait avoir euh... qu'une part euh... euh... en fait y faudrait structurer à la fois par matière, euh... à la fois par matière et à la fois par euh... par euh... comment dire... euh... euh... urgence de la prise en charge. C'est à dire que j'i... selon moi y faudrait, y faudrait que y'ait un socle qui soit absolument indispensable de... de, de pathologies à savoir traiter euh... pour l'ensemble des euh... enfin comment dire... un certain nombre de patients euh... qui puissent simuler des pathologies qui doivent être un... qui, qui doivent sa, savoir être prises en charge par l'ensemble de, de, des, euh... des étudiants, sans exception je fais référence à des euh... à des urgences euh... je sais pas un AVC, une appendicite enfin plein de, plein de petites choses enfin... c'est ce, ce genre de pathologies qui doivent être euh... doivent savoir être prises en charge par euh... par l'ensemble des étudiants, ensuite en c'qui concerne euh... euh...en, ensuite... avoir un patient par euh... avoir un... plusieurs patients par spécialité, euh... euh... alors attendez, y m'faut, y m'faut l'temps d'la réflexion...

**Oui oui pas de problème.**

J'me suis jamais posé la question mais euh...mais j'pense qu'il faudrait un ou euh... il faudrait, il faudrait quelques patients par spécialité, euh... cha, chaque patient présentant euh... des, une symptomato, 'fin... essayer de, de, essayer de, de... de faire en sorte que... euh... que ça aille du plus général au plus particulier c'est à dire une prise en charge qui... de... comment dire... euh... moi par exemple en tant qu'étudiant, c'que, c'que j'trouve le plus frustrant aux ECN euh... ou par rapport à un dossier progressif quelconque, c'est de, d'être face à un dossier, euh... avoir étudié, lu euh... et relu euh... à d'nombreuses reprises euh... euh... mon cours euh... pouvoir pleinement me débrouiller lorsque par exemple je suis un, en garde dans un service d'urgence ou face à un patient, euh... savoir m'orienter et cetera lorsque j'suis face à lui mais euh... lorsque je suis face à un DP, y s'passe que... y, y, y, y peut, comment dire... dans certains cas tout c'que, tout peut bien s'passer mais dans la plupart des cas euh... enfin dans, dans cert, dans, dans d'autres euh... cas de figure j'peux, j'peux m'retrouver euh... face au doute ou euh... ou, ou être interrogé sur des euh... comment dire... euh... je, je, je peux perdre le, 'fin ne, ne, mal répondre au DP euh... du fait que... que... comment dire y a beaucoup trop d'informations euh... enfin euh... les... y a... on incite, 'fin on met les étudiants dans une situation euh... on exacerbe le doute en quelque sorte, et euh... et c'est ça que j'trouve relativement frustrant je pense que, il faudrait euh... il faudrait au contraire essayer d'mettre les, les euh... les étudiants dans des situations qui sont les plus proches de la vie réelle, euh... en fait simuler une prise en charge euh... simuler au, au mieux une, essayer de, de s'abstraire

au, au plus, au maximum de, de, de cet aspect euh... en fait de véritablement euh... questionner les, les, les, les étudiants, d'les interroger par rapport à la prise en charge en elle-même et de, de, de n'pas, de de n'pas les mettre constamment face au doute et j'pense que justement c'est ce genre d'épreuve ça peut vraiment être intéressant. Ça peut vraiment être intéressant. Après là j'vous, j'vous parle vraiment spontanément parce que, comme dit j'me suis vraiment jamais posé la question, mais euh...

**C'est très bien, c'est très bien et c'est très intéressant ce que vous m'dites.**

euh... du coup je, ouais, je, je, je vois pas... 'fin j'vous ai donné l'essentiel de ma réflexion, j'aurais peut-être des éléments qui vont s'ajouter mais j'pense que...

**Pas de problème.**

C'est comme ça qu'j'imagine les choses.

**On va continuer dans mes questions parce que je cible un peu certains aspects de l'outil et du coup ça pourra peut-être vous aider aussi. Alors dans ces consultations simulées, on a à chaque fois un sujet sur la station, comment est-ce que vous envisagez que ces sujets puissent être choisis dans votre faculté, dans les différentes facultés de France, dans le cadre de l'ECN ?**

Les, les, les sujets c'est-à-dire les sujets de...

**Les sujets de chaque consultation simulée.**

Ah d'accord d'accord euh... Comment est-ce que, comment est-ce qu'y peuvent être choisis en amont, c'est à dire en gros comment est-ce qu'on... comment est-ce qu'on définit le, le, le programme des ECN, enfin comment on définit les sujets d'ECN ?

**C'est ça.**

Euh... uniquement par rapport aux ECOS ?

**Oui uniquement par rapport à ça.**

D'accord alors euh... je pense, j'pense que... j'pense que... j'pense que... on de, on devrait, on devrait faire une stratification avec d'une part euh... 'fin j'sais pas si stratification est l'bon terme, mais euh... mais comment dire... ce, ce, ce s'rait à l'image de... euh... il faudrait, y, y, y faudrait plusieurs bases de données on va dire, avec euh... un, un... ou pour simplifier plusieurs boîtes, avec une boîte avec les sujets euh... avec un, un ensemble de sujets qui doivent euh... a, a, assez... comment dire euh... en gros, en gros pour, pour, pour, pour le dire différemment je pense que on devrait faire le, on devrait euh... on devrait euh... faire la liste de toutes les pathologies tombables qui sont au programme, et chacune leur donner un coefficient euh... qui soit dépendant de... de, de, de... de l'importance de cette pathologie dans la pratique euh... courante, c'est à dire que on va pas donner le, le, le, le même euh... le même coefficient à un AVC ou à un infarctus du myocarde, on peut... que, que par exemple je sais pas la prise en charge euh... y a certaines pathologies qui... qui sont euh... 'fin je, j'ai pas d'exemples concrets parce que... vous m'prenez un peu au dépourvu, mais euh... attendez,

laissez-moi réfléchir... euh... je sais pas mais par exemple j'ai, j'ai, j'ai pas d'exemple concret à vous donner mais donner en tout cas une stratification qui soit une, un coefficient qui soit différent selon les pathologies, euh... faire une, voilà, les, les grader selon ordre d'importance euh... et, et en fait, et... tout simplement tirer au sort en fait, tout simplement tirer au sort en assurant qu'y puisse y avoir par exemple un certain nombre minimum de, de patients (sic ?) qui tombent euh... en ayant un coefficient qui, je sais pas je, je donne des exemples, qui soit, pour toutes les pathologies qui soit supérieur à 3, qui est un, un coefficient qui soit supérieur à tel euh... à tel euh... à, à tel nombre, il faut qu'il y ait un sujet minimal qui tombe ou qu'y ait un sujet minimal euh... un nombre de sujets minimal qui, qui, qui tombe, ensuite un nombre de sujets minimal qui tombe pour euh... de, un coefficient entre euh... entre celui-ci et celui-ci, de sorte à, à avoir un... un équilibre global, de pas euh... parce que sinon, on, on, on prendrait l'risque... une année de pouvoir se r'trouver qu'avec des e, des sujets qui euh... qui soient extrêmement compliqués euh... et qui soient pas représentatifs de c'qu'on pui, c'qu'on peut avoir en terme, en tant, en terme de prise en charge euh... dans la vie réelle.

**Donc si j'entends bien en fait en fonction des pathologies, certaines auraient beaucoup plus de chance de tomber par rapport à d'autres parce qu'on considère que c'est des pathologies qu'il faut vraiment que tout le monde sache prendre en charge.**

Pas beaucoup plus de, oui, oui mais pas, pas forcément beaucoup plus de chances de tomber, mais disons que certaines devraient avoir clairement plus de chances de tomb, de tomber que d'autres. ça veut dire que, en fait encore une fois par exemple j'veis vous donner, pour faire le parallèle avec les ECN tels qu'on les passe actuellement, tels qu'on passe les ECN actuellement, euh... alors évidemment y'a des annales et cetera et on voit que certaines, certaines choses sont récurrentes et d'autres non, mais, mais ça, ça, ça n'est jamais dit de manière explicite, c'est-à-dire que lorsque l'étudiant s'retrouve à, à effectuer ses révisions euh... y, certaines fois on sait pas où donner d'la tête, c'est-à-dire que on a un livre qui va faire 700, 800 pages euh... y a certaines, dans, dans, dans not'pratique clinique y a certaines choses qui si elles ne sont pas prises en charge correctement relèvent du pronostic vital alors que d'autres euh... sont... sont... c'est, c'est des détails et justement j'ai vu qu'dans la réforme par exemple vous classifiez, vous classifiez euh... vous classez pardon, vous classez les, les connaissances en rang A rang B rang C c'qui est une très bonne chose, ce, c'qu'on, ce dont on a malheureusement pas pu bénéficier, mais justement en fait ça, ça... c'est, c'est en cohérence avec euh... avec euh... avec ces ECOS, il faudrait en fait tout simplement classer, cla, classer les pathologies selon leur rang et leur donner un, un, enfin des, des, des connaissances selon leur rang et leur donner un coefficient différent euh... de, de, de chance de tomber en quelque sorte.

**Et vous dites ensuite parmi tout ça, on tirerait au sort les sujets. Est-ce que c'est un tirage au sort qui se ferait dans chaque faculté différemment ou est-ce que ce serait un tirage au sort national ?**

euh... alors en fait le, c'qui... c'qui pourrait être intéressant euh... 'fin, si c'est un, si c'est un tirage au sort qui est, qui est fait euh... sous euh... huissier et cetera, qu'il soit national ou qu'il soit fait dans, ah vous voulez dire euh... vous voulez dire en fait... en fait est-ce vous, vous m'dem, la question que vous m'posez c'est est-ce que dans chaque, chaque fac a ses sujets à elle, c'est ça ?

**C'est un peu ça oui. Est-ce que chaque faculté aurait ses sujets ? Est-ce que ce serait acceptable pour les étudiants.**

Nan, nan, pour moi non.

### **Comment ce serait faisable ?**

Nan nan pour moi nan, je pense que... j'pense que il faudrait absolument que... ce soit parfaitement équitable euh... à l'échelle nationale. Faudrait absolument qu'ce soit équitable à l'échelle nationale autrement... on pourrait s'retrouver euh... bon y a, y a, y a déjà eu euh... euh... on, on, 'fin nan, en, en, en quelque sorte, ouais, nan, j'pense que il, j'pense que... j'pense que... y faut absolument qu'ce soit, qu'ce soit parfaitement équitable à l'échelle nationale. Et que, qu'on ait les mêmes sujets pour tout le monde alors forcément y a un risque qui est plus important de... de triche ou euh... ou euh... c'genre de choses parce que forcément euh... 'fin c'est, y a certains faits, certains paramètres qui s'ront à prendre en compte mais en tout cas c'qui est sûr c'est que pour moi la parité (sic) est... est vraiment euh... et doit, doit, doit absolument rester euh... primordiale dans... ce genre d'examen. Et d'ailleurs c'est c'qui m'fait peur par rapport à la réforme, par exemple par rapport à l'évaluation en stage et cetera, j'ai... comme vous l'disiez euh... la prise en, bah la, la prise en considération des stages euh... euh... et va, va devenir un des paramètres euh... de, de la note finale, et euh... c'est extrêmement euh... c'est, c'est très très positif dans la mesure où on prend enfin, enfin en considération le, le, le... la pratique clinique des étudiants, 'fin l'expérience clinique des étudiants mais y a aussi un, un... gros facteur à prendre en compte c'est l'fait que forcément c'est un aspect social et tout c'qui est social c'est... ça... C'est beaucoup plus complexe et il se peut que... que, que euh... la notation ne soit pas complètement euh... euh... comment dire, objective... selon le profil du candidat.

**C'est justement le point où je voulais vous amener ensuite, c'est que l'évaluation de ces consultations simulées qui se fait par des évaluateurs forcément dans chaque faculté de France avec des grilles d'évaluation. Comment est-ce que vous envisageriez que cette évaluation se fasse partout en France avec ces stations totalement identiques partout ?**

euh... C'est-à-dire ? Quand vous parlez d'évaluation ?

**C'est à dire qu'on a l'étudiant qui rencontre un patient et il y a un évaluateur qui est présent qui assiste à cette consultation simulée et qui va évaluer la performance de l'étudiant.**

Alors alors, c'est euh... moi je, je... 'fin je pense, je pense... déjà dans un premier temps... que euh... que ça doit être filmé pour contre-expertise si jamais. Ça c'est absolument primordial pour moi et j'ai pu l'voir euh... j'ai pu voir par l'passé justement euh... euh... des euh...des, des, des cas d'figures où euh... où y a eu euh...y a eu polémique par rapport à certaines euh... 'fin, par rapport à certaines évaluations, l'problème c'est que si les, les choses ne sont pas filmées ou enregistrées, ce s'ra forcément la parole de l'étudiant contre la parole des professeurs et euh... et... à partir de c'moment-là... Et ça veut dire que... la toute-puissance revient aux profs. euh... y faut, y faut absolument que d'la cho, la, le, l'évaluation se fasse de la manière la plus objective possible donc ça impose un enregistrement de... de l'examen. Ça dé, dans un 1<sup>e</sup>, dans un 1<sup>e</sup> temps, dans un 2<sup>nd</sup> temps il faudrait forcément euh... euh... plusieurs évaluateurs dont un certain nombre d'évaluateurs qui soient extérieurs à la faculté... euh... et... idéalement des évaluateurs que... qui n'ont jamais été à, qui, qui soient euh... complètement indépendants, enfin qui nous, qui euh... qui qui, y faut qu'ce soient des évaluateurs avec lesquels l'élève n'a jamais été en stage. Autrement forcément y'a un biais. euh... donc idéalement... idéalement, idéalement il faudrait, il faudrait, faudrait à la, mais euh... nan en fait... p't-être que l'problème

c'est qu'malgré tout il y aura, y aura toujours un biais, y aura toujours un biais vu que y a euh... des, des professionnels de santé et un réseau et cetera euh... donc euh... donc... y aura, y peut toujours y avoir un biais mais euh...mais disons qu'ça optimise, ça optimise, ça optimise les choses. Mais en tout cas je pense que le plus important ce soit euh... et je, ça m'étonnerait qu'ça s' fasse malheureusement ça m'étonnerait qu'ça s' passe mais j' pense que le, le plus important ce soit l'enregistrement de... de l'examen.

### **Pourquoi vous me dites que vous pensez que ça ne se fera pas ?**

euh... parce que ça n'a jamais été fait jusqu'à présent... de, dans un premier temps pourquoi est-ce que... en quoi ça, ça, ça, ça n'a pas été fait euh... déjà dans un premier temps par rapport à... aux examens qui... ont, enfin c'est comme, également des examens en présentiel et puis... alors évidemment c'est des examens qui ont beaucoup moins d'importance et qui, qui sont... qu'on valide beaucoup plus simplement mais ça n'a pas... ça n'est pas fait et je, je, je crois pas qu'c'est fait euh... euh... je sais qu'on peut deman, euh... je, je, je, je n'sais pas si c'est, je, je... Je sais pas si c'est fait dans... euh... je sais pas c'qui s'fait à l'étranger, et, et... l'autre raison pour laquelle je pense que... c'est... c'est peu probable, j'sais qu'ça... engage euh... 'fin... c'est, c'est l'fait qu'ça, ça, ça, comment dire, euh... ça, ça, ça engage davantage encore euh... les évaluateurs et ça peut leur, leur déplaire et même s'y sont les, même s'y, même s'y sont extrêmement bien intentionnés, forcément ça voudrait dire que pour la moindre erreur euh... dans, dans, dans euh... en, en fait ça... 'fin ça peut, ça peut euh... remettre en question leur compétences euh... cliniques pour la moindre erreur et... forcément ça peut... ça peut poser problème, j'me mets aussi à la place du professeur, forcément tout c'que j'vais dire peut être ret'nu contre moi en quelque sorte, donc euh... c'est sûr qu'ça peut leur déplaire mais j'pense que c'est extrêm'ement important, dans... pour euh, pour euh... pour préserver le, le, le... le, la parité (sic ?) des chances entre les, tous les étudiants... peu importe euh... peu importe euh... en... peu importe euh... le, leur milieu, leur réseau euh... le, le... euh... et cetera, c'est-à-dire que... si de, j'pen, j'pense que c'est, c'est vraiment vraiment important, préserver l'éga, l'égalité des chances. C'est-à-dire que... pour faire simple, euh... comment dire... j'ai, j'ai...ouais... je... forcément et me, et j'vais donner un exemple simple, dis-moi par exemple euh... imaginons qu'on, qu'on, imaginons qu'on prenne 2 euh..., 2 étudiants, un étudiant A et un étudiant B, l'étudiant A est fils de médecin, son... son père euh... a... a effectué une brillante carrière euh... hospitalo-universitaire et euh... et il est reconnu dans toute la France et cetera, et euh... et forcément euh... son nom de famille parle pour lui alors que l'étudiant B euh... par exemple euh... n'est absolument pas issu du milieu, et euh... et... voilà. euh... est-ce que y pourrait, y pourrait y avoir un biais euh... de la part des, des, des, des euh... est-ce qu'y pourrait y avoir un biais de, de, de, d'évaluation en fait ? Ne serait-ce que par rapport euh... au... à l'étudiant que l'on a face à soi, donc euh... c'est, c'est par rapport à c'genre de cas d'figure que... j'estime que c'est extrêmement important et là j'vous donne l'exemple euh... et j'vous donne un exemple mais y peut y en avoir pleins d'autres.

**Vous dites aussi que sur chaque consultation simulée il faudrait qu'il y ait plusieurs évaluateurs...**

Oui tout à fait.

**Et vous me précisez que ce sont des évaluateurs qui ne connaîtraient pas l'étudiant. Vous me dites qu'il faudrait quand même en plus l'enregistrement de cette consultation, mais est-ce que le fait qu'il y ait plusieurs évaluateurs qui soient présents qui ne soient pas**

## **connus de l'étudiant, ça ne serait pas suffisant pour que ce soit un outil acceptable dans le cadre du nouvel ECN ?**

... je... je, je n'sais pas. Sincèrement je n'sais pas, c'est possible de s'dire, mais après je, je sais que... je sais que dans, dans... de nombreux domaines on peut toujours demander une relecture ou une contre-expertise, j'pense que... c'est un... j'pense que en fait c'est un droit. J'pense que c'est un droit, alors évidemment euh... le fait de, d'avoir plusieurs évaluateurs dont des évaluateurs qui... qui sont extérieurs à la faculté c'est euh... c'est euh... c'est déjà... un, un très grand pas en avant, par rapport à c'genre de choses, euh... après je, j, en fait j'pense que... j'pense que l'fait d'enregistrer c'est, 'fin... ça pose, 'fin, c'est, c'est, c'est, c'est pas... c'est vraiment pas compliqué en fait ça demande pas, ça demande pas des moyens euh... colossaux, c'est à dire que au final il suffit d'une caméra, ou de, ou d'un dictaphone, donc euh... ça après évidemment, c'est sûr que... le fait d'avoir des, des évaluateurs extérieurs c'est déjà... déjà intéressant, déjà très intéressant. Après les évaluateurs peuvent euh... même ceux qui sont étrangers à la faculté, on pourrait très bien, on est pas forcément euh... amenés... à les euh... on, on est pas forcément amené à les, les am'ner sur place, c'est-à-dire que... il suffirait de les avoir en visio, en simultanée, et euh... ça minimise les frais euh... lors des évaluations... Et alors on pourrait faire d'une pierre deux coups, si on fait tout en visio, ça, ça, on peut, on peut très bien enregistrer les choses euh... simultanément, donc euh...

**C'est vrai, c'est vrai, c'est une bonne idée (rires) et du coup par rapport à cette évaluation par différents évaluateurs, moi ça me semble quand même quelque part un peu subjectif dès qu'on est sur quelque chose d'ordre pratique, d'ordre d'examen oral plutôt qu'un examen écrit, selon vous comment est-ce qu'on pourrait uniformiser l'interprétation des différents évaluateurs par rapport à la consultation ? Quels seraient les points de vigilance ? Comment on pourrait faire en sorte qu'ils évaluent vraiment tous de la même façon ?**

En fait, tout simplement euh... essayer de standardiser l'patient selon le, les, les chapitres de référence. ça veut dire que par exemple euh... euh... des euh... c'est, si, si, je sais pas euh... pour vous donner l'exemple... d'l'appendicite par exemple imaginons qu'ce soit un patient qui présente une appendicite, eh, eh bien, eh bien en fait on va coller euh... exactement euh... il faut, faut, faudra qu'on reste exactement d'accord avec c'qui est dit euh... dans... dans, dans l'collège d'hépto-dig, euh... et donc en fait ce que... que... et, et tout simplement en fait que les, que les, les, les évaluateurs eux-mêmes jugent en fonction de, des connaissances qui.. en fait il faut que pour chaque connaissance qui est jugée, on puisse avoir une référence directe, à, à... au collège. A partir du moment où c'est inscrit dans les collèges, c'est, c'est, c'est euh... c'est, c'est tombable à l'examen, donc à partir de là euh... c'est, c'est uniformisé avec le \*\*\*. Tout simplement, faut juste que ce soit clair explicite, exact, qu'ça corresponde euh... ça corresponde... au programme.

**Donc il faudrait vraiment qu'on ait des profils de patients qui collent au collège et on va pas partir dans des présentations de pathologies un peu plus exotiques... un peu plus atypiques...**

En fait même dans, même dans l'collège c'est... ça re, ça peut être atypique. Je sais pas par exemple euh... euh... pour dire l'appendicite, c'est, c'est final'ment un bon exemple, l'appendicite par exemple dans l'collège on, on nous dit typiquement que... y a plusieurs formes de présentation, sans forcément euh... rentrer euh... énormément dans les détails mais on, on vous dit par exemple que... on peut avoir une... une appendicite classique mais on peut

aussi avoir une, une appendicite euh... 'fin... euh... 'fin, 'fin... 'xcusez-moi... y a, y a plusieurs formes euh... juste que j'm'en souviens (rires) et y a 4 ou 5 formes mais en tout cas euh... attendez... en, en gros on peut avoir une forme plus ou moins pelvienne et une forme mésocoe... euh... mésocoeliale si j'm'en rappelle bien et cetera et cetera, 'fin j'ai peur de dire des bêtises surtout que justement c'est enregistré (rires)...

### **Mais c'est anonymisé aussi !**

Alors... mais... même si c'est anonymisé je, je, je vous prie de, de, de rectifier si jamais j'dis une erreur (rires) mais en tout cas y a, y a différentes formes de, d'appendicite, euh... différentes formes d'appendicite euh... à différents euh... à différents euh... et, et, et justement cliniquement, cliniquement parlant euh... on n'aura pas exactement euh... la, on aura pas exactement la même chose, ça veut dire que les, les présentations euh... atypiques dans l'collège y'en a également, enfin, y'en a déjà... en vrai y faudrait, faut pas qu'on tombe dans l'domaine de la surspécialisation.

### **Donc il faut que ça reste mentionné dans le collège.**

Oui oui, ça évidemment. Autrement euh... autrement... y aura forcément un gros biais selon euh... selon les stages dans lesquels ont été les étudiants, c'est-à-dire que moi si j'ai eu la chance d'être dans un stage où j'ai pu voir des formes atypiques qui ne relèvent pas du programme, et qu'un autre étudiant n, n'a pas pu bénéficier de, de... de, de cette chance, euh... moi je saurai répondre tandis qu'il euh... malheureusement euh... n'en aura jamais entendu parler, mais... y s'ra... pas pour le... y s'ra pas pour autant moins méritant qu'moi.

### **Tout à fait... Donc ça c'est aussi finalement un point de vigilance par rapport aux stages, à ne pas faire de sujets de surspécialisation...**

Ah oui oui, tout à fait, tout à fait, tout à fait. Faut absolument qu'ça colle au programme, main'nant euh... euh... 'fin c'est, c'est, c'est, c'est beau de vouloir sélectionner bah les, les candidats, mais euh... y faut les sélectionner selon euh... et encore une fois l'égalité des chances. Faut absolument qu'ce, c'est, c'est primordial.

**Dans ces consultations simulées, en général l'évaluation se fait avec une grille d'évaluation qui peut se construire de différentes façons, soit avec des items à cocher, c'est-à-dire l'étudiant a demandé ça ou ne l'a pas fait, a fait cet examen ou ne l'a pas fait, des échelles plus globales qui permettent de noter sur une échelle de 0 à 2, 0 à 3, voire même des échelles d'activité fiable, c'est-à-dire qu'on se place en tant qu'évaluateur, on voit la situation, et on se demande « si je supervisais l'étudiant, pour cette action j'aurais pu le laisser en totale autonomie, ou j'aurais dû le guider un peu, ou à l'inverse j'aurais dû lui montrer entièrement ce qu'il devait faire ». Qu'est-ce que vous pensez de ces différentes constructions de la grille d'évaluation ? Quelles seraient pour vous les plus pertinentes et acceptables pour le nouvel ECN ?**

Est-ce que vous pouvez m'les redonner, la, la dernière c'est-à-dire de, de, de...

**L'échelle d'activité fiable, c'est « je suis superviseur et à quel point je peux laisser... »**

Oui celle-là j'ai bien compris.



**Ce sont des items à cocher, fait / non fait, ou des échelles globales où on va noter de 0 à 2, 0 à 3 en fonction de à quel point il l'a bien fait.**

euh...

**Ça peut être non fait / partiellement fait / totalement fait par exemple.**

... je pense en fait que... j'pense que y faudrait, y faudrait mêler 2 échelles, la, l'activité fiable et euh... et l'une des 2 autres. euh... parce que l'activité fiable c'est, c'est, c'est un point d'vue global, donc euh... c'est très intéressant dans la mesure où euh... on peut très bien euh... euh... sur l'coup du stress oublier d'faire une ou... l'une ou l'autre chose mais euh... en tant qu'professeur vous avez le recul pour dire que voilà cet étudiant dans une situa, dans, dans un contexte euh... euh... voilà, et... et... bien qu'il ait pu oublier ça euh... par euh... du fait du stress, euh... au final sa prise en charge aurait été euh... très pertinente et... et il aurait été rattrapé très vite par euh... par cette é, évalu, il aurait été rattrapé euh... euh... et y s'en s'rait rendu compte lui-même ou pas, par... c'est-à-dire que, pour une prise, pour un point d'vue global y faut absolument euh... cette, ces, ce, ce... je sais plus comment vous l'app'lez exactement, excusez-moi...

**Cette échelle d'activité fiable.**

Oui, exactement, cette échelle d'activité fiable, ça ce s'rait plus pour un... pour un point d'vue global, et y faudrait également euh... y faudrait égal'ment une part de la note qui soit par rapport à... à c'qui a été fait ou nan... donc euh... selon l'une euh... selon euh... parmi les 2 autres propositions qu'vous m'aviez euh... les 2, les 2 autres échelles, des, des, d'autres dispositifs. 'fin après... partiellement fait, non fait euh... totalement fait, pour moi ça, c'est exactement pareil que si on m'mettait euh... on m'mettait des notes au final, c'est, c'est la même subjectivité pour le, 'fin c'est, c'est ,c'est, c'est exactement la même chose sauf que euh... dans, d'jà on a des, des, des, des euh... des caractères enfin... des s, enfin on a des chiffres et dans d'autres euh... dans l'autre, des, des termes euh... euh... d'la même, 'fin... c'est, c'est, des, les, les 2 autres échelles pour moi j'arrive pas à faire la distinction, entre elles.

**C'est simplement qu'il y en a une où c'est ou tout ou rien, « j'ai entièrement fait ou pas du tout », et dans l'autre on a peut-être une petite nuance qu'on peut parfois aussi prendre par exemple quand on va évaluer tout ce qui est plutôt communiquer, rassurer le patient... ça permet une plus grande nuance en fait...**

D'accord, ouais ouais c'est, c'est, forcément moi à partir du moment où y a davantage de nuances, c'est toujours plus intéressant, et euh... très dichotomique.

**Vous dites quand même en parallèle qu'il y a une certaine subjectivité de ces façons d'évaluer, est-ce que vous pensez que ce serait acceptable dans le cadre de l'ECN ?**

euh... alors, justement c'est pour ça, de, d'une part le, le, le... y faut, y faut la mini, en fait malheureusement, euh... à partir du moment où... où on a un examen... euh... qui est non écrit... y aura forcément toujours une... certaine part de subjectivité, mais le but ce s'ra... ce n'est pas d'la... de totalement la faire disparaître mais d'la... d'la, d'la faire tendre au maximum vers zéro. euh... donc euh... évidemment pour moi c'est, c'est pas acceptable mais... mais on peut pas s'en affranchir total'ment. euh... euh... après justement euh... comment dire... la

nuance c'est important, la nuance est importante, le, le tout ou rien c'est, ce s, ça doit être vrai que pour par exemple des examens paracliniques ou 'fin des choses qui, qui sont impardonnables, par exemple euh... euh... le fait d'avoir oublié euh... je sais pas... un... y a cert... je sais pas, y a certaines euh... 'fin, certaines pathologies où... euh... si euh... si voilà. Y a, y a certaines, certains examens paracliniques qui sont indispensables euh... euh... faut avoir j'pense... est-ce que j'ai répondu à la question ? désolé, j'pars un peu dans toutes les directions...

**Ah nan, nan, mais c'est une très bonne réflexion ! J'entends quand même une certaine ambiguïté dans votre discours entre le côté où on veut tendre vers un maximum d'objectivité dans cette évaluation, mais finalement on sent qu'on ne peut pas totalement s'en affranchir, et la nuance est quand même intéressante... Je sens que vous avez peut-être un peu de mal à, comment dire, à trouver le juste milieu entre les 2...**

Bah en fait justement c'est toute la complexité d'ce... de ces choses-là et j'pense que si vous m'interrogez aujourd'hui c'est justement parce que vous-même vous euh... vous cherchez ce juste milieu (rires)... donc c'est, c'est extrêmement complexe, j'en ai totalement conscience euh... après euh... euh...évidemment oui, même moi euh... nonobstant qui est pris, qui est pris au dépourvu, j'réalise toute la, l'ampleur de, de, toute la complexité de... de, de, de mettre en place un tel examen. euh... mais comme j'vous l'ai dit, j'pense qu'au final euh... la subjectivité ce s'ra... malheureusement on, on en gardera toujours euh... une petite part, y faut, y faut vraiment la minimiser au maximum mais c'est aussi pour ça justement que je, pour moi c'est extrêmement important d'avoir plusieurs évaluateurs, de pouvoir éventuellement euh... faire une... une contre euh... une contre-expertise, par exemple dans l'cadre d'un, d'un examen papier on peut toujours demander à consulter sa copie, euh... y faut qu'ça, ça doit être le cas également pour un examen clinique, euh...et tout ça, ça, ça peut, ça peut permettre, de, de, au final euh... réduire cette, cette subjectivité au maximum, et euh... de sorte à c'que... que n'existe quasiment plus, même si y en, y en aura toujours.

**Je reviens un peu sur le côté patient dans ces consultations simulées, parce qu'on fait appel à ce qu'on appelle des patients standardisés, qui ne sont pas forcément de vrais patients. Comment est-ce que vous envisageriez qu'ils soient recrutés ? Qui est-ce qu'on pourrait recruter ? Qui seraient les personnes les plus judicieuses et les plus acceptables ?**

J'pense que... la, les personnes les plus judicieuses par rapport à c'genre de choses c'est les patients qui... c'est des ex-patients qui ont présenté ces pathologies, dans la mesure où c'est des pathologies qui sont non létales évidemment. euh... euh... et... j'pense que ça, euh... y, y, y, dans la mesure où euh... forcément y sont for, y sont, y sont relativement rétablis et où euh... leur état clinique au moment d'l'examen ne peut pas euh... ne soit pas euh... ne, ne, ne puisse pas porter à confusion. euh... autrement si c'est pas possible de prendre des, des pat, des patients qui ont déjà présenté la maladie, qui partiellement euh... la simuleront beaucoup mieux, y faudrait euh... alors ça sincèrement pourquoi pas, même prendre des gens du, du euh... des métiers du, 'fin des, des, des gens qui ont des connaissances dans, dans les métiers du spectacle, je sais pas, des gens, des, des, des acteurs en fait tout simplement. Euh... je pense que... et, et leur voilà, c'est, c'est, en fait c'est un rôle, c'est ni plus ni moins qu'un rôle, mais sachant que en fait, en tant que, en tant qu'professeur euh... vous... tout l'monde est passé par là mais j'ai l'impression qu certains tendent à l'oublier, un examen euh... de l'importance des ECN c'est quelque chose qui va conditionner une vie. Pour certains des étudiants. Y a certains étudiants qui portent é, extrêmement, énormément d'importance à cet examen, c'est-à-dire que y faut, y faut, y faut lui, y faut mettre les moyens en fonction de, de, de, de, de, de l'impact que

celui-ci euh... va avoir euh... sur euh... sur euh... sur euh... sur ceux qui le passent. Donc oui, voilà, je pense que, j'pense que dans l'meilleur des cas, des ex-patients, si, si leur état, si leur état au moment d'l'examen ne, ne porte pas à confusion euh... ou alors des, des acteurs, des, des, de bons acteurs.

**J'ai entendu que dans certaines facultés de France ils font appel à des professionnels de santé, des internes, des médecins en exercice, des chefs de service... Qu'est-ce que vous en pensez ?**

euh... c'est vrai qu'ça peut être intéressant, c'est vrai qu'ça peut être intéressant, en fait j'y ai pensé au moment où vous passiez à la prochaine question, j'm'étais dit pourquoi pas des étudiants en médecine, et c'est vrai que... des professionnels de santé ça peut être intéressant mais alors à condition, à condition qu'y jouent strictement le même rôle face à tous les étudiants. C'est-à-dire que, que, que... en fait y faut ap, p, pour moi y faut, y faut... y faut que... y faut qu'selon... chaque question, question du patient euh...du, de, chaque question de, de l'évalué, il y ait la même réponse. C'est à, c'est à, c'est-à-dire que... le problème c'est que les, les euh... y faut, y faut limite que ce soit, ce soit... en fait ce qui s'rait encore plus intéressant ce s'rait que, ce s'rait d'être... ce s'rait, qu'ce soit un patient virtuel, pourquoi pas avoir recours plutôt à l'intelligence artificielle, 'fin... enfin ouais nan, c'est, après j'vais, j'vais beaucoup trop loin mais, j'vais beaucoup trop loin mais je pense que, j'pense que... y faut, y faut absolument qu'ce soit, y faut juste que ce soit la même... pour qu'ce soit, y faut, y faut que, y faut qu'ce soit... pour, ça, ça peut, ça, ça peut être des professionnels de santé, qui euh... si, si, si... si leurs euh... si leurs réponses sont strictement les mêmes, sans... sans... sans, comment dire, ajouter des indices supplémentaires selon l'un ou l'autre étudiant. Et ça je, je n'dis pas euh... je, je, je, je, je n'dis pas d'manière implicite que ce s'rait par volonté des, de... des, des, des, des pseudo-patients, mais en fait par erreur, 'fin par, par... mégarde on peut très bien dire ah oui mais en fait... j'ai mal là et là alors que pour l'autre pat, pour l'autre... pour le, le, le candidat précédent on avait dit... il avait, il avait indiqué une seule localisation. Vous voyez c'que j'veux dire ?

**Oui je vois. Donc ça c'est finalement un biais qu'on n'aurait pas avec des patients, ex-patients ou acteurs qui ne seraient pas dans le milieu professionnel ?**

Les acteurs qui sont pas dans la, l'milieu professionnel forcément c'est des biais qu'on va, qu'on va faire sauter parce qu'ils n'ont pas les connaissances nécessaires pour pouvoir euh... pour pouvoir euh... dire c'genre de choses. Y pourront pas, y, y sauront pas dire ce genre de choses, euh... des, des, et des ex-patients forcément c'est un biais qu'on va pouvoir euh... euh... c't'un biais qui existe toujours dans l, enfin c'est un, c'est un biais qu'on, dont on s'affranchit totalement pour des acteurs, et dans l'cas d'ex-patients c'est un, c'est un biais qui, qui va continuer d'exister, mais qui va, qui s'ra extrêmement minimisé parce qu'y s'ra minimisé aux connaissances du patient, forcément avec plus de connaissances qu'un acteur, il en a tout d'même beaucoup moins qu'un professionnel de santé.

**Est-ce qu'il y aurait d'autres points de vigilance à avoir par rapport à toutes ces possibilités de patients standardisés ?**

euh... y faut forcément qu'ce soient des patients qui... dont on soit sûr qu'ils n'aient... qu'y, qu'y, qu'y connaissent pas l'candidat, donc euh... ben ça c'est absolument, ça, ça semble évident euh... euh... et qu'y soient recrutés selon, selon leur euh... 'fin, dont on s'assure du profil psychologique et de le, de, de l'intégrité tout simplement.

**Est-ce qu'il faudrait aussi les former, ces patients, et si oui comment faudrait-il les former ?**

J'pense... je pense... euh... j'pense que... ça dépend en fait de, de, de, de quel domaine de formation. Si, si vous m'demandez si y faut les former d'un point d'vue médical, moi non. 'fin ça dépend, ça, ça dépend justement de quel... ça, ça dépend de quel, dans...

**Je pensais plutôt par rapport au cadre du concours, au fait qu'il faut que chacun passe sur exactement la même station...**

Alors oui évidemment, oui, et non seulement il faut les former mais en plus de ça faut les entrainer. Faut les entrainer, faut, y faut faire des épreuves de simulation par le... avant, avant... avant l'exa... avant, avant l'examen réel, pour euh... pour euh... pour justement être... être sûr que, c, qu'ils ont pleinement acquis leur rôle et que, que, qu'on va pouvoir minimiser ce biais. Il faut les entrainer longtemps à l'avance et y faut même avoir des, des, des euh... des patients supplémentaires dans, dans, dans l'cas d'figure où l'un pourrait euh... se retrouver malade ou...

**Enfin on a parlé de beaucoup d'aspects de l'outil, de façon générale pour vous quel serait le bon compromis entre une standardisation nécessaire et à l'extrême des ECOS, qu'on rechercherait, et sa faisabilité en pratique ?**

'scusez-moi est-ce que vous pour reformuler la ques, est-ce vous pouvez me reformuler la question ?

**Quel serait le juste milieu entre la standardisation qu'on essaie de standardiser au maximum pour favoriser l'équité entre étudiants et la faisabilité pratique du dispositif ?**

euh... j... c'est-à-dire, le compromis ? Parce qu'au final euh... on a cherché euh...enfin on les a cherché les compromis jusqu'à présent, c'est-à-dire quoi de nouveau par rapport à ce dont on a a parlé jusqu'à présent ?

**C'est-à-dire qu'en pratique, ça veut dire que comme on a plusieurs consultations qui se passent en parallèle, pour faire passer tous les étudiants sur une journée, ça mobilise énormément de monde, ça nécessite visiblement de former beaucoup de monde aussi, de faire en sorte que vraiment tout soit fait de la même façon dans toutes les facultés de France en même temps...**

Tout à fait, euh... et en... j'pense qu'ils doivent être formés par la même per, 'fin par les mêmes personnes tout simplement, pour euh... chaque euh... chaque groupe de patients doivent, doit être formé par euh... par les, par les mêmes spécialistes, ou enfin euh... les, les, y doivent être pris en charge par les mêmes personnes.

**Donc vraiment quelque chose de centralisé au niveau national.**

Oui oui oui oui. Enfin euh... oui oui clairement.

**Enfin pour vous, quel est l'intérêt d'avoir mis ces ECOS dans la réforme ?**

Alors justement c'est, c'est, c'est de pouvoir enfin pouvoir prendre en charge euh... enfin, prendre en considération par rapport de... euh... d'la, d'l'expérience clinique des, des candidats, euh... on, moi j'ai, j'ai euh... au décours d'mes stages, je, j'ai, j'ai été de nombreuses fois face à ... à, à des internes qui... bien qu'étant très bien classés aux ECN euh... n'étaient sur le terrain pas très efficaces euh... et j'ai, j'ai également vu des, des, des, des étudiants qui étaient euh... très mal classés euh... pour X raison et en fait j'y, j'y, y suffit simplement, y suffit simplement de n'pas être euh... en forme le jour J ou de, d'avoir euh... présenté des, d'avoir é, été face à des aléas le jour de... des, dans, dans les derniers mois ou dans, dans la D4, je sais d'quoi j'parle (rires), enfin si, si y suffit d'être face à des euh... y suffit de... y suffit, y suffit d'être, de n'pas être dans des bonnes consid, conditions d'préparation des examens pour être mal classé, euh... alors que là, on... on juge quand même le candidat par rapport à, à tout c'qu'il a pu acquérir et en fait, comment dire... euh... j'pense que les examens cliniques ont beaucoup plus représentatifs de la qualité d'un... d'un... d'un... d'un candidat. Et, et, et, de, de, de... euh... de... comment dire... de, de ses compétences sur le terrain tout simplement. Et au final c'est c'qui prime, au-delà de, et, évidemment les connaissances euh... les connaissances dures si vous voulez sont, dans, sont, ont d'l'importance, le simple f... euh... si, c'qui est... c'est l'indispensable pour pouvoir euh... pour pouvoir exercer, mais, mais... mais, mais sur le terrain, le, le fait de, de réussir à les mobiliser pour euh... pour les, les mettre en pratique et... c'est malheureusement pas... suffisamment pris en compte dans les ECN actuels et c'est... une bonne chose que ce soit... que ce soit l'cas... vraiment pour... j'pense même que... euh... malheureusement je, je, 'fin je n'sais pas mais j'pense que, je n'sais pas si on, on donnera à ces ECOS euh... tout l'importance qu'ils, qu'ils revêtent mais euh... mais, mais pour moi c'est vraiment, c'est, c'est, c'est, c'est très important et ça d'vrait euh... ça doit, ça doit moins être évalué à part égale avec euh... l'enseignement théorique.

**Et par rapport à cette nouvelle épreuve, si ça vous concernait, est-ce que vous auriez changé votre façon d'apprendre par rapport aux modalités actuelles ?**

Oui tout à fait, tout à fait.

**Et dans quel sens est-ce que vous auriez modifié votre façon d'apprendre ?**

Ben comme j'veus l'ai dit, moi en fait c'est, c'est, moi justement en, on parle d'un étudiant qui, qui malheureusement a, a, a un peu du mal à... à... à trouver la, la bonne méthodologie face aux E, par rapport aux ECN tels qu'ils sont actuellement. On est, on est face à... si vous prenez l'ensemble des collèges, donc l'ensemble des collèges on est face à... on a quasiment... 17, 17, 18 000 pages, p't-être un peu moins mais en tout cas on est au-d'là d'15 000. SI vous prenez l'ensemble des collèges, l'ensemble du, de, de, de, du, de, de, de c'qui est tombable à l'examen. C'est une masse euh... c'est une masse colossale, et... et en fait on est... on a... on a face, enfin... y, y a, y a, vraiment autant d'méthodologies que d'candidats, 'fin vous a, vous avez, vous avez des personnes qui, qui vont, qui vont... fonctionner uniquement sur des fiches, d'autres qui vont s'attarder sur des détails, euh... en fait c'est difficile de savoir euh... c'qu'il faut apprendre ou non, alors que... lorsque vous savez que vous allez voir un patient, en fait votre euh... la, la, la... la manière dont vous allez préparer l'examen est complètement différente et j'ai pu l'voir par exemple... lorsque euh... j'ai pu passer des, élé, des, des, des examens cliniques euh... en fait, on, j, j, j, j'pense, j'pense vraiment que, que.. on devrait évaluer des, des, des étudiants d'cette manière-là parce que euh... vous vous mettez vraiment dans l'rôle du médecin. Vous vous mettez vraiment dans l'rôle du médecin lorsque vous savez qu'vous allez être face au patient, vous savez, vous a, vous a, vous savez beaucoup plus spontanément comment hiérarchiser le, le, le... le, l'importance des connaissances euh... euh...

ce, c'est, c'est, c'est relativement naturel, c'est naturel, alors que quand on est face à un dossier progressif euh... on, selon le, le, on, on peut, on peut très bien s'retrouver face à un dossier progressif qui, qui s'approche beau, qui s'approche beaucoup d'une, d'une, d'une situation euh... réelle, comme on a certaines fois et même aux ECN, des dossiers progressifs qui, qui euh... qui, qui sont extrêmement tordus si vous m'permettez l'terme, euh... du coup, du coup, évidemment cette situation existe, existe en pratique, mais lorsqu'on... lorsqu'on est dans, dans, lor, lorsqu'on révise on sait pas exactement où donner d'la tête. Lorsque, quand on voit le, l'ampleur de... euh... de, de, de la masse de connaissances et euh... oui j'pense que, j'pense que, j'pense que j'aurais complètement changé ma méthodologie de travail. En sa, en m'concentrant sur l'patient, en mettant l'patient vraiment au centre du... de, de, de, de, de, de... de, de enfin, mais j'mets déjà l'patient au centre de, de ma réflexion, mais disons que, par exemple lorsque j's'rai passé en stage, j'aurais, j'aurais... j'aurais... j'aurais été encore plus... impliqué en stage, parce que j'me dis que, j'me s'rais dit que voilà c'que je vois actuellement c'est exactement c'qui, ce à quoi j'vais être confronté, c'qui n'est pas vrai, véritablement l'cas des ECN euh... j'ai, j'ai beau être passé en stage en, en, énormément de stage différents, évidemment on s'retrouve face à... euh... on s'retrouve face à des patients qui collent plus ou moins à... c'qui tombe à l'examen, j'pense qu'y a quand même, là y reste un différentiel entre un examen pratique et un examen euh... un examen écrit, ça ça reste, y, y, y a certains facteurs qui... qu'on ne saura jamais transcrire à l'écrit. J'sais pas si j'ai été clair mais, c'est compliqué de...

**Nan, nan, c'était parfaitement clair. Et en lien avec ce que vous avez dit, quels éléments devrions-nous changer dans la formation actuelle du 2<sup>e</sup> cycle ?**

C'est-à-dire euh...

**Par rapport à la réforme, où on est beaucoup sur l'évaluation et le concours de 6<sup>e</sup> année, est-ce qu'il y aurait des éléments à changer dans la formation dans tout le 2<sup>e</sup> cycle, et si oui lesquels ?**

Moi je, sincèrement, euh... j'ai euh... j'vais donner mon cas d'figure. euh... Je, j'pense que la meilleure chose à faire, enfin, sans, sans même avoir besoin d'donner mon cas d'figure, j'pense que la meilleure chose à faire pour pouvoir euh... tirer le meilleur potentiel, en fait le problème c'est que, c'est qu'on, on réfléchit beaucoup en terme de sélection, en s, on réfléchit beaucoup en terme de sélection, alors que au final euh... on est face à des étudiants qui ont tous passé l'concours de 1<sup>e</sup> année donc, y, c'est des étudiants qui ont quand même fait leurs preuves, et qui ont des capacités d'apprentissage et qui savent euh... y savent les mettre en application euh... euh... lorsqu'ils sont motivés. Je pense que la meilleure chose à faire, ce s'rait dès l'départ non seulement d'avoir un contrôle continu, j'pense qu'il faudrait un contrôle continu, qui soit complètement différent de c'qu'on, de, de, de c'qu'on nous a présenté jusqu'à présent, euh... jusqu'à la euh... nous quand on était euh... déjà d'une part quand on a commencé euh... après la 1<sup>e</sup> année on s'retrouve en 2<sup>e</sup>, 3<sup>e</sup> année, avec quasiment exclusivement des cours de physio, euh... de physiologie sans euh... sans re, sans, sans corrélation directe avec les ECN. En tout cas pas explicite. euh... Je pense que c'qu'on devrait faire c'est de, de, de, des, de les faire vraiment en synergie avec euh... avec euh... avec euh... de, de, de mettre en parallèle la, la, les cours de physiologie et d'anatomie et cetera, en parallèle avec les items des ECN, dès l'départ. Dès l'départ c'est, c'est euh... pour moi c'est fondamental. On nous parle de, de, de, de physiologie ca, cardiaque, pulmonaire et cetera mais au final si... on, on... nous, le, le, le, le programme tel qu'il est conçu actuellement c'est de dire, on va, on va apprendre, on va apprendre à l'étudiant le... c'qui relève du sain pour ensuite lui apprendre c'qui relève du

pathologique. En fait... à titre personnel je pense que c'qui devrait, c'qui, c'qui devrait être fait c'est de, d'enseigner les 2 en parallèle. Parce que au final c'qui, c'qui, c'qui mobilise l'attention du patient, euh... de l'étudiant... c'est, moi à titre personnel c'est pas les cours d'anatomie où faut apprendre par cœur que le nerf passe par tel euh... tel, tel, tel trajet et cetera et cetera et cetera. Au final nous en, 'fin en tant qu'médecin, évidemment on a, c'est, c'est passionnant, certes c'est une chose mais c'qui va nous mobiliser, c'qui va mobiliser notre, notre attention, j'parle pour moi du moins parce que... évidemment c'est, c'est pas vrai pour tout l'monde, mais moi c'qui mobilise mon attention c'est, c'est l'pathologique, c'est comment j'vais pouvoir soigner mon patient. Donc j'pense que... si dès l'départ on nous avait enseigné les 2 en parallèle... et qu'on avait réussi à mettre en place un, un contrôle continu, parce que on est aussi face à des étudiants qui... qui... qui... comment dire... moi, ça m'est déjà arrivé, de, de valider un examen en, en le bossant euh... à la dernière minute. euh... on, on, on, on a, on a réussi à acquérir cette méthodologie. euh... enfin on, ces, ces, ces, ces capacités en quelque sorte. J'parle pour l'ensemble des étudiants j'pense, j'suis loin d'être le seul. Mais... mais au final, si, et j'peux, j'peux en vouloir qu'à moi-même mais n'empêche, si on avait mis en place un contrôle continu dès l'départ, ma pré, ma, ma, ma, mon... euh... mon... comment dire... ça, ça aurait fixé un rythme qui aurait été beaucoup plus bénéfique pour les étudiants j'pense. euh... et, et, et, et, et ça permet d'ancrer les connaissances sur l'plus long terme. Donc à la fois, à la f, pour résumer ma réponse à votre question, à la fois mettre en place un contrôle con, euh... continu, et pas sous la forme de TD avec euh... nan, nan, vraiment le, lui donner la même importance que les examens finaux actuels. Au moins euh... au moins la moitié des examens finaux, ... et par, ap pour, voir même... en, franch, au final les examens finaux je sais pas si ils pas autant d'importance, si on arrive à faire un contrôle continu, faut faire un examen final évidemment, mais euh... p't-être même lui donner un peu moins d'importance voire au maximum la moitié de c'que, de c'que, de c'que s'rait le contrôle continu, et para, parallèlement à ça, enseigner euh... le pathologique et le sain dès l'départ ensemble, pour pouvoir comprendre dès l'départ euh... euh... l'implication clinique de c'qu'on nous enseigne. Autrement ça, y a c, pour moi c'est désuet d'intérêt de m'dire que, de m'dire que voilà, l'insuffisance ven euh... ventriculaire gauche c'est ça, enfin l'insuffisance cardiaque gauche, l'insuffisance cardiaque droite c'est ça ça ça, très intéressant mais ensuite euh... ic, y va s'écouler 2 ans avant d'étudier la cardiologie. Et lorsqu'on va commencer à étudier la cardiologie, la plupart des notions physiopathologiques qu'on aura appris euh... qu'on aura apprises par... le passé euh... on en aura oublié une partie, parce qu'on aura pas réussi à créer de, des connexions neur, neuronales euh... nécessaires euh... à... on aura pas su les corrélér en temps voulu euh... à, à, à, à notre prise en charge clinique, c'est-à-dire qu'en fait, ... j'espère que j'm'étends pas trop (rires), désolé...

### **Non, non, pas de problème.**

Mais, mais, j, j'pense au final que... c'qui aurait pu être intéré, enfin... euh... entre vous et moi, j'suis persuadé, je suis persuadé qu'à l'heure actuelle, si... si vous prenez un étudiant, directement après sa 1<sup>e</sup> année, que... vous lui enseignez directement l'programme des ECN, vous, enfin vous l'mettez face, directement, au programme des ECN, il se peut euh... qu'il réussisse également à l'examen. C'que j'veux dire c'est que... malheureusement les, y, qui réussissent tout... aussi à l'examen mais il aura pas les connaissances physio, physiologiques, mais euh... y... c'est là où, c'est là où est l'problème. Mais c'est, c'est, c'est, c'est de s'dire pourquoi est-ce qu'on enseigne tout ça, si au final à la fin on oubliera la, la... la plupart de l'enseignement qui nous a été prodigué. Où est l'intérêt de, de perdre 2 ans, c'est-à-dire que ok très bien, on va enseigner ces bases-là et c'est fondamental pour moi, avoir une logique lorsqu'on est face au malade, c'est bien, mais dans c'cas là y faut que, faut qu'ce soient des

connaissances que, qui puissent être ret'nues sur l'long terme, pour moi voilà. Pour euh... revenir, parce que j'm'étends beaucoup, mais... la seule manière de les ret'nir sur, sur l'long terme c'est de pouvoir directement mettre des barres, faire un, un parallèle avec euh... le pathologique, voire même, voire même dès le départ, pouvoir inscrire ça dans les ECN, 'fin dans, dans, dans euh... de, donner une, une... euh... y faudrait, y faudrait qu'l'ensemble du profil du candidat depuis l'départ, depuis sa 2<sup>e</sup> année, puisse entrer en considération pour les ECN. Autrement euh... y aura pas la motivation nécessaire euh... forcément ou en tout cas euh... voilà. C'est, c'est mon point d'vue. J'pense que c'est vraiment, vraiment important.

**Nous avons abordé beaucoup de choses au cours de cet entretien et je vous remercie énormément parce que c'est très riche, très intéressant, plein de bonnes idées et d'idées nouvelles. Il me reste encore quelques petites questions très rapides par rapport à mon échantillonnage de participants, mais avant est-ce que vous souhaiteriez rajouter quelque chose à tout ce qui a été dit ? Est-ce qu'il y a quelque chose dont vous aimeriez parler que nous n'avons pas abordé pendant cet entretien ?**

Non, j'vous en prie. J'pense que, j'pense que, j'pense que euh... j'ai abordé l'ensemble de... 'fin, nan, c'est, ça reste relativement complet, j'vous remercie.

**Alors quel est votre âge ?**

euh... 26 ans

**En quelle année de médecine êtes-vous ?**

euh... après ça, ça... y, y aura beaucoup d'biais par rapport à l'anonymat. Est-ce que, est-ce que ça rentre en considération dans... c'est des données qui s'ront transmises ou non ?

**Ce sont des données qui seront transmises mais de façon anonymisée, de toute façon.**

D'accord, mais forcément si j'vous donne mon âge plus euh... l'a, enfin quoique oui. euh... j'suis euh... j'suis en 6<sup>e</sup> année.

**Dans quelle faculté de médecine êtes-vous, ou alors la version anonymisée dans quelle grande région de France êtes-vous ?**

Grand Est

**Êtes-vous adhérent à une association ou une corporation d'étudiants en médecine et si oui quelle est votre implication dedans ?**

Euh... j'suis adhérent mais simplement adhérent, c'est-à-dire que je, je n'suis pas... impliqué au-delà d'ça.

**Êtes-vous un représentant élu des étudiants en médecine dans votre faculté ?**

Nan, nan, d'ailleurs, d'ailleurs c'est un, c'est un, c'est un bon point parce que euh... c'est quelque chose que j'aurais aimé faire mais qu'je n'ai pas pu faire faute de temps. De... donc euh... c'est... ça pourrait être intéressant de même pouvoir prendre cet aspect-là aussi en



considération, au final... au final euh... en fait on exerce un métier qui... qui... qui place l'humain au, au centre de, de, de tout donc y a, ça pourrait même être intéressant de valoriser ça.

**... Oui, bah je crois que c'est aussi prévu dans la réforme effectivement, ce genre d'implication facultaire ou associative, différentes choses qu'on peut faire à côté aussi.**

[26 ans, 6<sup>e</sup> année, Grand Est, Faible implication facultaire ou associative]

## Annexe 12. Retranscription de l'entretien P9

Allo ?

**Oui bonjour !**

Bonjour bonjour !

**Vous m'entendez bien ?**

Oui oui parfait, parfait, parfait, et vous vous m'entendez bien de, de votre côté ?

**Super, pas de problème. Alors un grand merci d'avoir accepté de participer à mon étude, ça va beaucoup m'aider parce qu'il me fallait encore quelques participants pour pouvoir finaliser mon travail. Donc j'ai bien réceptionné votre mail avec le formulaire de consentement signé, est-ce que vous aviez des questions concernant l'étude avant qu'on commence ?**

euh... juste un p'tit rappel quand même de... à quoi il consiste, 'fin quel s'ra le but final de l'étude en fait pour savoir à quoi servira en plus mon aide ?

**C'est une étude que je fais dans le cadre de mon mémoire de master 2 de pédagogie médicale et je suis médecin généraliste, je suis impliquée à la faculté de médecine de Strasbourg, je travaille particulièrement sur les ECOS et la réforme du 2e cycle, et du coup j'ai orienté mon mémoire sur ce sujet-là et mon but c'est de faire un travail sur l'intégration des ECOS dans la réforme du 2e cycle et d'essayer de récolter les avis des externes pour voir comment est-ce que vous les envisagez, comment vous l'imaginez... dans le but final de co-construire l'outil ECOS avec les externes, avec vos façons de voir les choses pour que ça puisse se faire au mieux pour la réforme.**

Bien sûr, bien sûr, bien sûr, d'accord, d'accord. J'aimerais juste préciser quelque chose, je sais pas si ça avait été dit parce que le docteur euh... j'ai oublié son prénom, c'est lui qui nous en a parlé parce qu'actuellement j'suis en stage en... en psychiatrie, normalement si tout se passe bien, moi, moi d'mon côté je s'rai pas, normal'ment pas touché par cette réforme euh...

**Vous êtes en quelle année ?**

J'suis en... 5<sup>e</sup> année, en D3.

**Oui donc effectivement vous ne serez pas impacté par la réforme, c'est à partir des 4e année actuels qui sont eux en année de transition et les 4e années qui arriveront en septembre donc vous vous ne serez pas impacté.**

C'est ça. J'voulais juste savoir si ça posait problème ou pas du tout.

**Pas du tout parce que du coup ça me permet d'avoir à la fois des avis d'étudiants qui sont actuellement en 4e année qui seront impactés et des étudiants qui vivent déjà l'externat avant la réforme et ça peut donner un autre point de vue aussi donc il n'y a aucun problème.**

D'accord d'accord d'accord, d'accord, très bien merci.

**Dans le cadre de cette étude notre entretien est enregistré, je le retranscrirai sur un fichier Word en l'anonymisant évidemment donc par rapport à vos données personnelles, que ce soit par exemple le nom, la ville elle-même parce que ça je le mets en en grande région pour pas qu'on puisse rompre l'anonymat et une fois que j'ai fait cette transcription anonymisée, le fichier audio sera supprimé.**

D'accord, d'accord, oui j'avais lu ça sur euh... sur l'document envoyé par mail.

**Vous me reconfirmez à l'oral que vous acceptez de participer à cette étude ?**

Oui oui tout à fait, tout à fait.

**Alors c'est parti ! Est-ce que vous avez déjà expérimenté des ECOS dans votre faculté ?**

Euh... non pas du tout, absolument pas.

**Est-ce que vous savez ce que sont les ECOS ?**

Oui oui, oui oui, on... on m'en avait parlé, oui.

**Dans le cadre de la réforme ou dans le cadre de l'externat en général, comment est-ce que vous imagineriez que des ECOS puissent se passer dans la faculté ?**

C'est à dire je, c'est à dire ?

**De façon générale, niveau organisationnel, niveau personnes mobilisées... comment vous verriez cette expérience ? comment vous la vivriez ?**

J'pense que... s'il est bien organisé par la faculté, j'pense que ça pourrait être quelque chose qui apporte... beaucoup, beaucoup aux étudiants qui l'vivent, après euh... faudrait à, à mes yeux quand même euh... j'pense que les premières fois vont être euh... un peu des crash tests mais euh... j'ai euh... l'optimisme de penser qu'ça va bien s'passer à la longue. Surtout pour avoir vis-à-vis des, du, du personnel médical qui va être mobilisé pour euh... pour examiner, pour être présent euh... lors des ECOS.

**Et comment vous envisageriez que ça puisse se passer s'il faut qu'on fasse des ECOS partout en France en même temps dans le cadre du concours de fin de 6e année ?**

J'imagine dans, dans toutes les villes des euh... dans, dans des lieux précis dans chaque ville, j'pense que ce s'rait plus, mieux pour euh... pour une, une évaluation euh... optimisée pour tous les étudiants de toute la France, j'imagine euh... des endroits accueillants, où les étudiants seront réconfortés, je... et à l'aise, à l'aise, et euh... j'imagine quelque chose comme euh... un peu comme c'était pour les... les, les, les épreuves de PACES enfin de, ça s'appelle plus PACES mais euh... quelque chose où, où les étudiants s'ront mis en confiance, ça pour moi c'est, c'est prin, c'est principal et primordial.

**Donc si j'entends bien le lieu qui doit être accueillant...**

Le lieu, le lieu, le lieu.

**Est-ce qu'il y a d'autres façons de rendre les choses accueillantes ?**

En... euh... Les euh... les examinateurs pédagogues qui réexpliqueront bien les... qui réexpliqueront bien les, les informations, 'fin pour moi, moi j'pense que le lieu c'est le plus important. Pour avoir passé des, 'fin depuis euh... depuis le... de notre plus jeune enfance on est habitué à passer des, des épreuves orales, des inte, le lieu est très très important.

**Je vous propose maintenant de rentrer un peu dans le détail du dispositif en partant de vos idées et en essayant d'élargir les choses pour les imaginer au niveau national. Comment est-ce que vous envisagez que les sujets des stations d'ECOS puissent être choisis dans chaque faculté de France ?**

J'imagine plusieurs euh... un groupe, un groupe, un, 'fin un groupe euh... entre doyens, entre... entre... entre... professeurs d'université qui s'organisent et qui... qui essaient de voir en fonction du programme, du programme euh... de l'ECN, et la pro, et la pratique médicale dans son ensemble aussi, pour sortir un peu des bouquins, donc j'imagine... une, une espèce de... de, de, d'organisation entre les étu, entre les... les personnels soignants, pas que des médecins aussi, j'ai, j'pense aussi pas que des médecins, p't-être... euh... proposer à des, je sais pas moi, des psychologues ou des infirmières, un, une par, une par, par ville mais euh... voir euh... 'fin plus large, 'fin plus large, une expérience plus large.

**Et est-ce que les sujets devraient être partout les mêmes ? Est-ce que chaque faculté pourrait organiser ses propres sujets ?**

euh... j'pense que un sujet partout l'même, ce s'rait, ce s'rait plus euh... ce s'rait plus... ce s'rait, ce s'rait mieux, ce s'rait mieux euh... ce s'rait mieux. Ou une... on va dire euh... 5 à 10 sujets mais utilisés dans tout, dans toute la France, p't-être pas un seul et unique mais... les mêmes sujets dans tout, les mêmes sujets, plusieurs... sujets dans toute la France, dans tout... pour moi j'pense que ce s'rait mieux.

**Sur le dispositif d'ECOS, on a de toute façon plusieurs stations qui se déroulent, donc plusieurs sujets différents dans chaque faculté, mais si j'entends bien il faudrait que ce soit exactement les mêmes partout, on n'aurait pas de marge de manœuvre avec des sujets différents ?**

Oui tout à fait, pour moi, pour moi c'est, c'est primordial, pour moi oui.

**Et du coup comment est-ce que vous pensez que ce soit faisable en terme d'évaluation, de standardisation...**

... ouais ça j'dois avouer qu'j'ai pas spécialement d'idée par rapport à ça, mais euh... non j'ai pas spécial'ment d'idée mais euh... j'me dit qu'ce s'rait mieux. J'pense que ce s'rait mieux.

**Et en quoi est ce que ce serait mieux ?**

euh... par exemple j'ai des amis qui sont euh... qui ont passé les ECN là y a quelques jours et qui du coup ont passé euh... l'épreuve orale, 'fin l'é, l'épreuve d'examen clinique et j'ai pu

voir que euh... euh... d'un patient à un autre 'fin, ils ont eu du coup d'un patient à un autre, d'un... d'un examen à un autre c'était totalement différent et euh... ça pouvait être très perturbant pour certains, comme ça pouvait être... extrêmement fac, 'fin, si on peut dire facile, beaucoup plus facile pour d'autres.

**C'est à dire que sur les examens qu'ils avaient, sur les sujets choisis il y avait des différences de difficulté ?**

Tout à fait. Tout, tout à fait, tout à fait, tout à fait.

**Et par rapport à ça pour qu'il n'y ait pas de différence entre étudiants, de difficultés de sujets, il vaudrait mieux qu'on ait partout exactement les mêmes sujets ?**

Tout à fait, tout à fait, c'est...

**Alors l'évaluation des différentes stations se fait au moyen d'une grille d'évaluation qui est interprétée par un évaluateur. Comment est-ce que vous envisagez que cette évaluation puisse se faire partout en France sachant qu'on n'aura pas les mêmes évaluateurs partout en France ?**

Bien évidemment... euh... déjà, déjà j' pense que avoir p't-être plus d'un évaluateur ce s'rait, ce s'rait... plus intéressant, d'une plus, pour une plus grande ouverture, c'est-à-dire, 'fin, la plus, de, dans, dans la plupart des examens y a pas qu'un seul jury, y a pas que un seul membre du jury, y en a plusieurs, donc déjà ça et prendre... pour moi j' pense prendre quelqu'un qui fait p, qui fait partie, 'fin prendre un... un personnel de santé qui a une spécialité un peu plus ouverte, pas juste dans un seul, un seul organe par exemple. Prendre quelqu'un qui peut euh... voilà.

**Je reviens un peu sur ce que vous avez dit, vous parlez de plusieurs évaluateurs alors comme dans la session ECOS on a plusieurs stations en général c'est facilement 5, 7 voire 10 stations différentes, sur chaque station il y a un évaluateur différent. Est-ce que c'est dans ce sens-là que vous parliez de plusieurs évaluateurs ou est ce que c'est sur chaque station, sur chaque sujet où il faudrait plusieurs évaluateurs ?**

C'est ça. Pour moi euh... par station, 2, 2 évaluateurs ce s'rait euh... ce s'rait plus intéressant à mes yeux.

**Et du coup vous parlez d'évaluateurs avec une spécialité un peu plus large, pas limitée à un seul organe ...**

Tout à fait.

**C'est à dire par exemple sur une station de cardiologie il ne faudrait pas que ce soit un cardiologue qui évalue la station ?**

Ouais, po, pour moi oui, pour moi euh... oui pour moi ce s'rait, ce s'rait mieux qu'on prenne une autre, une autre spécialité, une spécialité un peu plus ouverte.

**Mais par contre le cardiologue pourrait évaluer une autre station qui ne relève pas de cardiologie ?**

Tout à fait. Tout, tout à fait.

**Et quel serait l'intérêt de de faire ça pour vous ?**

J'pense euh... déjà, 'fin se, se sentir moins jugé, déjà, en tant qu'étudiant j'dirais mais après, j'pense que euh... euh... ah... ahh non euh... un examinateur qui est dans cette spécialité, donc dans son domaine sera p't être un peu plus euh... je sais pas... moi, moi p't-être que j'me sentirais pas forcément à l'aise. Je... peut être... différemment je... j'perds mes mots mais euh... ce s'rait différent.

**Et pourtant vous me dites qu'il faudrait qu'il y ait au moins 2 évaluateurs sur chaque station...**

C'est ça pour euh... et 2, des euh... 2 évaluateurs qui n'aient pas la même spécialité aussi pour ouvrir, pour ouvrir un peu, prendre par exemple pour une station d'cardiologie, prendre j'sais pas moi, un, un médecin généraliste et euh... euh... je sais pas moi... ça pourrait être un pédiatre comme ça pourrait être euh... un gériatre. Par exemple.

**Et si on a ces 2 évaluateurs il ne faudrait quand même pas qu'il y ait l'un des 2 évaluateurs qui soit de la spécialité du sujet ?**

C'est, oui oui oui après si y en a plusieurs, ça, ça poserait 'fin, ça poserait pas autant d'problèmes mais un seul examinateur qui fait partie du milieu euh... du milieu euh... du milieu pour moi ça, ça, ça gênerait un peu, pour moi. De mon point de vue.

**Ça perturberait votre performance sur la station ?**

C'est ça. C'est ça, tout à fait.

**Alors on reste quand même sur cette idée qu'on a pas mal d'évaluateurs, donc plusieurs par stations qui ne sont pas sur la spécialité concernée, on est quand même sur un examen oral, du coup pour moi cette évaluation d'un examen oral qui est réalisée par un individu ça me semble quand même assez subjectif, même quand on a une grille d'évaluation...**

Bien sûr.

**Pour vous comment est-ce qu'on pourrait uniformiser l'interprétation des grilles par les évaluateurs ?**

euh... après ça, ça généralement c'est le problème de... c'est le problème de l'épreuve orale, c'est euh... c'est... Entre eux y aura toujours une certaine relation entre l'étudiant qui passera son épreuve et l'e, et, et l'organisateur 'fin... la grille d'notation c'est une très bonne idée je trouve par rapport à c'qui s'fait déjà actuellement en 6<sup>e</sup> année, mais euh... mmh... non je, je vois pas... Justement... mettre, mettre les 2, les 2 organisateurs (sic), ça ira déjà un peu mieux à avoir quelque chose d'un peu plus euh... euh... objectif, en quelque sorte.

**Vous dites qu'il faudrait éviter qu'il y ait un évaluateur de la spécialité concernée par la station, moi j'ai l'impression que ça implique que l'étudiant connaisse cet évaluateur et qu'il sache que « je suis sur une station de cardio, l'évaluateur que j'ai en face de moi c'est**

**le professeur machin qui est cardiologue » donc est ce que derrière c'est pas la difficulté de se retrouver face à un évaluateur qu'on connaît, qu'on a déjà rencontré plutôt que la difficulté de l'évaluateur qui est de la spécialité de la station ?**

Je comprends pas spécialement la question, vous pouvez répéter ?

**Je me pose la question si la problématique d'avoir sur une station un évaluateur qui soit de la même spécialité que la station, donc un cardiologue qui évalue une station de cardiologie, est ce que derrière la problématique ce n'est pas plutôt celle qui est du fait de connaître l'évaluateur, c'est à dire cet évaluateur qui est cardiologue je l'ai déjà rencontré parce que j'étais en stage en cardiologie chez lui ?**

Oui bien sûr, bien sûr, oui, oui... y a ce, c'est côté-là aussi est important, être... être examiné, enfin... être euh... lors, à une épreuve orale où... on a déjà vu l'examineur et on connaît sa réputation ou son... sa spécialité, oui ça va, ça pose problème en quelque sorte. Peut-être aussi, peut, peut-être du coup avoir des, des organisateurs (sic) qui viendraient d'une autre ville peu importe leur spécialité, après faut voir si c'est réalisable dans... dans la réalité, si ce s'rait réalisable, et euh... euh... je sais actuellement en 6<sup>e</sup> année, lorsqu'on est dans une, dans une salle, on est, on est euh... on est face à 2 euh... à 2 chefs et euh... on a leur nom et prénom donc dans tous les cas on peut euh... chercher quelle est leur spécialité et tout. Donc oui ce s'rait peut-être, peut-être ce s'rait du coup quelqu'un d'une autre ville, quitte à rester par exemple dans la même région, dans le Grand Est, rester dans le Grand Est mais, 'fin... un médecin de, de Strasbourg l'envoyer à je sais pas, à Nancy, quelqu'un de... voilà, quelqu'un de Dijon l'envoyer à Strasbourg, je sais pas, ce s'rait p't-être plus agréable.

**Vous dites que ce serait plus agréable, mais comment est-ce que vous réagiriez si vous vous retrouviez face à un évaluateur que vous connaissiez déjà ? Ou que lui vous connaissait déjà ?**

J'pense que ce, moi ça me... j'prends mon, j'prends mon avis personnel, déjà qu'j'ai un peu de, de difficulté avec euh... tout c'qui est épreuve orale et, j'pense que moi ça pourrait m'perturber un peu.

**En quoi est-ce que ça vous perturberait ?**

Ah ça me, ça m'déstabilis'rait grandement de m'dire que j'suis face à... déjà d'savoir que je connais sa spécialité moi ça me... ça me... ça m'gênerait d'avoir \*\*\* dans une, une... 'fin... j, j... l'épreuve est orientée cardiologie, savoir que je suis avec un cardiologue ça, moi moi ça m'gênerait déjà un peu. euh... ensuite à XXXX j'prends l'exemple de XXXX parce que j'suis pas de XXXX à la base, euh... on... on entend aussi grandement les, les euh... la... comment on dit, comment dire ça... la popularité, la réputation d'un, d'un, d'un, d'un médecin et euh... ça aussi ça me... ça m'inquiéterait. Savoir que c'est quelqu'un que je n'connais pas, qu'c'est un inconnu, ça me euh... ça m'aiderait. Même si c'est, au pire ne pas connaître des éléments importants, qu'on pourrait juger importants, j'préférerais moi être face à quelqu'un qui... je suis anonyme pour lui, il est anonyme pour moi, dans les 2 sens, j'avais dit avant.

**Du coup dans le versant où c'est justement l'évaluateur qui vous connaît, qu'est ce qui serait problématique dans ce cadre-là ? Non pas du point de vue de l'étudiant mais du point de vue de l'évaluateur ?**

euh... si, si l'évaluateur connaît l'étudiant mais pas dans l'autre sens, juste qu'il le connaît, 'fin, on, y peut y avoir un, pour l'étudiant en tout cas déjà il peut y avoir un risque d'être... noté euh... injustement soit trop, soit très bien noté soit... moins bien noté on sait jamais euh... y a toujours le risque et euh... du côté, du côté, du côté de, de l'orga, de l'organisateur (sic) je sais pas justement si y pourrait y avoir des difficultés...

**C'est ce que ce que vous m'avez dit dans ce sens-là où finalement... parce que là on a surtout abordé le côté où pour l'étudiant connaître l'évaluateur peut perturber la performance mais en même temps quand l'évaluateur connaît aussi l'étudiant, vous me dites que ça peut aussi perturber la notation dans un sens ou dans l'autre...**

C'est, c'est ça, un, un chef peut être plus, peut être plus sévère, peut être plus sévère ou en demander beaucoup ou euh... prenons l'exemple euh... prenons l'exemple de quelque chose de cardiologique et je... prenons l'exemple où j'suis passé en service de cardiologie et un chef et auss, et ... j'ai co, j'ai côtoyé le chef en car, en cardiologie et je suis dans une épreuve de cardiologie mais que j'ai répondu à la grande partie de, de la grille de notation, si le chef... estime que je devrais connaître plus parce que je suis passé en cardiologie peut être euh... il peut être plus sévère et ça je crains ça aussi de mon côté.

**Dans quelle mesure est-ce que ce serait acceptable (ou pas) de se retrouver face à un évaluateur que vous avez déjà rencontré, que vous connaissez, qui vous connaît ?**

C'est euh... ...

**Est-ce que vous vous l'accepteriez par exemple ou pas ? Quels seraient les points de vigilance à avoir ? Comment vous verriez les choses dans une situation comme ça ?**

Dans le, dans la, dans la situation où je connais le, je connais le... l'évaluateur, dans, dans le... dans, au moins dans, moi à mon avis dans tous les cas ça me, ça m'perturbe. Y a, y a pas un, même, même un... même un médecin avec qui euh... y a une bonne entente, c'était euh... c'était agréable et tout, moi j'sais qu'ça m'perturberait, je... je, je, je n'au, j'me rang, j'me retrouve dans toutes les euh... dans toutes les épreuves orales que j'ai eues jusqu'à présent, que ce soit le bac ou d'autres avant, c'était des examinateurs où la plupart du temps où j'ai pas connus mais les moments où j'ai eu des examinateurs que j'connaissais, ça c'est souvent très très mal passé.

**J'en reviens un petit peu aux grilles d'évaluation qui sont utilisées, selon vous comment est-ce qu'il faudrait construire ces grilles d'évaluation ? Quels seraient des points de vigilance à avoir ?**

En médecine j'pense que y a des, y a des termes qu'il faut connaître, ça pour moi c'est important des termes euh... en priorité c'est des termes qu'il faut connaître, même si euh... même si on peut connaître... les, la physiopathologie d'une euh... de, d'une maladie ou quelque chose, y a des termes qu'il faut absolument connaître à mes yeux et donc j'pense que ce sont des termes cruciaux, euh... des termes cruciaux à, à connaître donc à, à, qui doivent figurer dans la grille de notation, ensuite y a des gestes aussi à connaître, des gestes à faire ou à n'pas faire, et c'est aussi, doit, doit, ça doit euh... ça doit figurer, et enfin euh... j'pense aussi, comme dans, comme pour l'ECN actuel, y a des points euh... qu'on appelle... indispensables et d'autres inacceptables donc c'est des choses qui devraient euh... être euh... obligatoires, ou euh... inacceptables si, si jamais c'est, c'est, c'est, ça s'produit durant, durant l'épreuve, mais j'pense qu'il devrait aussi avoir, figurer des points de, de bonne conduite en, entre guillemets, euh... par rapport à



l'approche avec le patient par, de c'que j'ai compris, la réforme, la réforme et les ECOS c'est aussi euh... c'est aussi le, l'entente avec le patient et la rela, et le premier item qu'on doit connaître c'est le, vraiment la relation euh... malade (sic) patient et ça je trouve que c'est vraiment un point, trop souvent oublié actuellement dans les ECN que je vais normal'ment passer, c'est un point qui est trop souvent oublié, on en parle très très très peu.

**Justement ce point-là qui est plus d'ordre relationnel, en vous mettant à la place de l'évaluateur comment est-ce que vous feriez pour le noter au plus juste ?**

Déjà c'est euh... comme c'est, comme j'ai répété souvent c'est une euh... c'est déjà discuter avec le patient euh... 'fin discuter avec... d'après c'que j'ai compris c'est un, c'est une sorte de jeu d'rôle, donc c'est discuter avec le patient, euh... et j'trouve ça très très très important, donc c'est euh... déjà se présenter, avoir une, un contact, un, correct, une ap, une, une tenue correcte que ce soit physique et euh... dans la discussion, et aussi euh... communiquer simplement avec euh... le patient, 'fin communiquer, expliquer c'qui s'passe, rendre le patient acteur de, de c'qui s'passe, c'est bien beau de co, c'est par exemple, je vois, quand je vois actuellement le, quand je vois actuellement le, les connaissances qu'on doit avoir, qu'on doit avoir pour l'ECN, j'me dis que c'est bien beau de connaître euh... tous les bouquins et tout mais y faut aussi avoir euh... faut, faut rendre le patient euh... faut rendre le patient acteur de sa, de sa pathologie.

**Du coup la grille elle peut se construire de différentes façons, avec soit des items à cocher c'est à dire par exemple « a recherché tel antécédent oui/non », des échelles un peu plus globales où par exemple pour un item on va pouvoir cocher 0, 1, 2, 3 en fonction d'à quel point ça a été fait, voire des échelles d'activité fiable où on se place en tant qu'évaluateur comme si on devait superviser l'étudiant en se disant « sur cette situation l'étudiant il a pu faire tout tout seul il était autonome j'avais pas besoin d'être là » ou « j'aurais dû un petit peu le guider pour qu'il réussisse à le faire » ou « j'aurais dû le faire à sa place parce qu'il arrivait pas du tout à le faire ». Qu'est-ce que vous pensez de ces différentes façons de construire les grilles, qu'est-ce qui vous semblerait le ou les plus adaptées ?**

Alors déjà pour moi le, le 2e c'est vraiment pas c'qui m'enchant, ça c'est, c'est clair et net, ça m'fait penser un peu trop, ça m'fait penser un peu trop à l'examen de, du permis de conduire, avec euh... parce que c'est totalement, c'est totalement totalement totalement subjectif de s'dire que à c'moment-là y, il a eu 2 points sur 3 et à ce moment-là 0 point sur 3, je trouve ça totalement subjectif, c'est au bon vouloir c'est... c'est, c'est vraiment dépendant de l'examineur s'il trouve que à ce moment-là le... l'étudiant a vraiment, c'est pour moi c'est trop c'est vraiment trop euh... subjectif ça m'appelle vraiment le permis de conduire.

**Ouais OK...**

C'est euh... le pre euh... le premier y m'tent'rait bien parce que euh... euh... la médecine comme moi j'l'apprends actuellement avec l'ECN c'est euh... essayer de voir tous les chemins possibles, essayer d'éliminer, 'fin, c'est fonctionner par, par élimination, c'est c'que les QCM nous ont appris, p't être qu'avant c'était différent, p't être qu'après ce sera différent, mais avec des QCM c'est rechercher tout c'qui est possible, donc pour moi le, la première, la première méthode elle est bien, euh... l'étudiant il a recherché ça, l'étudiant il a pas recherché ça, et tout, euh... voilà, mais, mais d'un autre côté le 3e je le trouve bien dans le sens où, 'fin j'le trouve bien et pas bien en même temps, là dans un sens où je trouve ça extrêmement, de mon, de mon point de vue je trouve ça extrêmement frustrant et effrayant de se dire que on passe de l'externat

où euh... on est soi-disant bah externe donc hors de l'hôpital alors que en toute honnêteté on est la plupart du temps enfin la plupart du temps on est vraiment jamais à l'hôpital, 'fin, j'connais des gens qui peuvent faire leur externat, où ils ne sont jam, pratiquement jamais à l'hôpital euh... et ça c'est... et donc essayer de voir la, la euh... l'autonomie de, de l'étudiant face au malade et pas par une dictée je trouve que c'est une bonne chose, d'un côté, euh... parce que c'est, ça nous entraînerait à être de bons internes et j'pense que c'est le but, et qui dit bons internes dit bons médecins, et en, dans, on en revient toujours d'après c'que j'ai compris être là, l'objectif premier des ECOS, mais ensuite euh... pff... est-ce que ça, ça, moi, moi je sais que... n'étant pas spécialement à l'aise à l'oral, ça pourrait m'perturber aussi, c'est une très bonne idée mais à voir comment ça s'ra mis en, ça s'rait mis en place. Le but c'est pas non plus de sortir de la D4, sortir de, de l'ECN et... de pouvoir gérer tout un service tout seul comme c'est bien trop souvent le cas.

**Donc si j'entends bien pour vous la meilleure des façons de construire la grille ce serait les items à cocher en oui/non.**

C'est ça, c'est ça.

**Même pour des éléments d'ordre relationnel comme vous en parliez avant, de discuter avec le patient, est ce que vous pensez que ça pourra facilement se coter en oui/non ?**

Pour la, pour les relationnel, faut quelque chose qui est un peu plus, un peu plus subjectif, oui là ce s'rait un peu, ce s'rait un peu compliqué de mettre par exemple sur le même euh... sur le même, au même, au même niveau, un étudiant qui s'est vraiment vraiment vraiment intéressé au patient, qui a eu une, une, une information claire, claire, donnée, donnée avec calme et tout, et un patient (sic) qui a à peine fait des efforts pour s'adresser au patient, mais euh... dans l'ensemble je pense que les items à cocher sont plus intéressants.

**Sur ce versant relationnel est ce qu'il y aurait une autre façon de faire qui serait peut-être plus adaptée ?**

Pour euh... c'est sûr pour euh... pour le côté relationnel peut être, je dis bien peut être penser aux, aux degrés, dire là il a été très euh... il a été très euh... très pédagogue, là non, là un peu moins là un peu moins là... de façon neutre, il s'est contenté du minimum.

**Pourtant vous disiez tout à l'heure que ce type d'échelle là ça vous semblait très subjectif...**

Très subjec, très, très subjectif pour des connaissances que je trouve euh... très, très subjectif pour des connaissances euh... physiques pour euh... le, pour, pour des connaissances mais pour une, pour le relationnel pourquoi pas, je veux bien, pourquoi pas.

**Donc il y aurait un peu un mix entre les 2...**

Voilà, un mix ça peut être...

**Dans ces ECOS on a l'évaluateur mais on a aussi ce qu'on appelle le patient standardisé c'est à dire un acteur qui va venir jouer le rôle du patient. Comme vous disiez qu'il faut que ce soient exactement les mêmes stations partout en France, comment est-ce que vous**

**envisagez que ces patients standardisés soient recrutés et formés partout en France pour faire exactement la même chose ?**

... on prend un, des g, on prendra des gens déjà volontaires, donc avec l'envie de... une envie... une envie de réaliser... cet exercice et ensuite on prendrait des gens euh... on... on les formerait, on les formerait euh... on les formerait à ça, pour un, pour euh... pour un jeu de rôle entre guillemets beaucoup plus immersif, beaucoup plus correct des deux côtés, j' pense.

**Pour vous, uniformiser le jeu d'acteur de chacun dans toutes les facultés ça passe par une formation adaptée ?**

C'est ça, tout à fait.

**Et est-ce que pour vous il y aurait des points de vigilance à avoir concernant cette formation ou concernant le recrutement ?**

Comme dit, vraiment pour moi des... des gens volontaires c'est, ça peut paraître un peu... un peu particulier à entendre mais euh... des gens, des gens volontaires qui vont s'investir dans leur rôle. Dans le rôle du, du patient. C'est... c'est important pour moi.

**Est-ce qu'il y aurait des personnes particulières à recruter ? J'entends parler de médecins, de PUPH, de chefs de clinique, j'entends parler de patients, j'entends parler d'acteurs, est-ce que pour vous il y a une importance dans le choix des personnes qu'on recruterait ?**

euh... pour moi oui c'est impor, 'fin important, oui et non... les internes moi j' pense que les internes c'est... les internes s'raient bien parce qu'il y aurait euh... les internes j' pense que ce s'rait bien des internes...

**Même dans le cadre du concours de 6e année ?**

Oui oui oui oui oui oui, les internes, bon pas, pas p't-être pas ceux du premier semestre mais oui des internes, et euh... sont encore une fois volontaires, pour moi le volontariat c'est, c'est l'plus important.

**Ouais j'entends bien pour vous c'est vraiment le message c'est des volontaires.**

C'est ça.

**Et qu'est ce qui vous fait penser qu'il y aurait une plus-value à ce que ce soient des internes qui jouent le rôle des patients ?**

Déjà, c'est, c'est, c'est très subjectif comme avis mais j'me... on, on a tendance nous en tant qu'externes à... à apprécier beaucoup plus les internes parce qu'on se dit qu'ils sont passés par euh... par ce qu'on est passé et récemment, ils ont encore... conscience de ce par où on est passé donc j' pense que ça aiderait un peu mieux, de se dire que c'est quelqu'un de... plus ou moins notre âge, sans, sans prendre que, sans prendre, le but c'est pas non plus d'avoir un ami ou un copain qui passe euh... l'examen mais ça aiderait un peu plus et... y a toujours le risque quand même de se dire que si euh... si y a, si c'est un... si c'est un PUPH ou si c'est un médecin qui ne s'ra p't-être pas assez investi ou qui soit... voilà, p't être pas trop dans l'rôle.

**Et j'entends aussi un peu derrière cette notion, comme vous disiez au début, d'accueil, de mise en confiance...**

C'est ça, c'est ça. Une mise en confiance sans qu'on aille trop vers la familiarité bien évidemment.

**Et si vous vous retrouviez face à un patient standardisé, que ce soit un PUPH, un interne et cetera, que vous aviez déjà rencontré, comment est-ce que vous réagiriez ?**

Déjà j pense qu'y aurait eu d la gêne à... y aurait eu d la gêne, y aurait eu bien évidemment d la gêne, euh... y aurait eu d la gêne aussi lors de l'examen clinique, y aurait aussi euh... un peu d gêne, euh... surtout d'examiner euh... bah... quelqu'un qui hiérarchiquement est supérieur à nous, surtout si on l connaît hein bien évidemment, si c'est quelqu'un qu'on connaît pas, on... mais... si c'est quelqu'un de connu oui y aurait d la gêne. Gêne et euh... le risque que on soit pas pleinement concentré et qu'on aille pas, qu'on a pas, qu'on aille pas spécialement euh... poser toutes les questions ou euh... ou tout examiner.

**Du coup dans quelle mesure est-ce que ce serait acceptable de prendre comme patient standardisé des personnes qui peuvent avoir déjà rencontré les externes qui vont passer ?**

euh... si c'est un... je, je, j'en, je ne sais pas vraiment... faudrait qu ce soit... non non j'ai pas, j'ai pas spécialement d'idée, pour moi euh... vraiment, pour moi vraiment tomber sur euh... que ce soit éc, en tant qu'examineur ou en tant qu patient standardisé, tomber sur quelqu'un qu'on a d'jà rencontré, moi ça, moi je sais qu ça me met très mal à l'aise. Personnellement. Y a des gens qu ça pourrait les mettre plus en confiance, mais euh... moi ça m mettrait mal à l'aise.

**Enfin après toutes ces réflexions comment est-ce que vous envisagez en pratique l'intégration des ECOS dans la réforme dans toutes les facultés de France, si on voulait un petit peu synthétiser ?**

Oui oui oui bien sûr, euh... j les imagine en fin de, en fin d'année, en fin d'année, peut être euh... un peu avant l'examen, 'fin je sais pas comment ça s'ra, ça s'rait euh... comment l'année changerait mais en fin d'année lorsque les connaissances seront euh... approfondies, présentes, pourquoi pas p't être après les épreuves, les épreuves classantes nationales, euh... voilà et euh... pour moi, les mettre bien après les épreuves, la pression est un peu descendue, voilà.

**Lors de l'élaboration de cette réforme, les associations étudiantes ont surtout avancé un argument d'équité entre les externes pour intégrer les ECOS dans la réforme et dans le matching donc qui est l'algorithme qui va déterminer la spécialité et la ville où on pourra le faire, comment est-ce que vous faites le lien entre cette équité qui est demandée et le dispositif comme nous venons d'en discuter ?**

... mmh... bah comme, comme dit ce s'rait bien de l faire le plus tard possible lorsque tout l monde aura fini ses stages, lorsque tout l monde aura fini ses épreuves euh... ses épreuves, ses gardes, pour que oui tout le monde soit euh... pleinement concentré et disponible pour euh... pour ça. Ça pour moi c'est, ça, ça m paraît important.

**Et à quel point pensez-vous qu'un tel dispositif puisse être acceptable dans le concours, s'il est mis en place de cette façon comme on a dit, avec 2 évaluateurs qu'on ne connaît pas**

**qui viennent d'une autre faculté, un patient standardisé qu'on ne connaît pas, les mêmes sujets partout ?**

euh... faudrait voir d'jà si ça n'pose pas d'problème du côté des, des examinateurs, des examinateurs d'jà d'aller dans une autre ville hein, p't-être voir si ça... ça pose pas d'problème ni pour l'hôpital ni pour eux, euh... ni pour les internes parce que c'est quand même euh... ce s'rait quand même euh... ce s'rait une question d'organisation, j'sais pas si elle s'rait si simple que ça mais c'est une question d'organisation, mais moi j'pense qu'ça peut être... fac... 'fin facilement, ça peut être réalisable, sans trop d'problèmes, pour moi. Tout c'qui faut c'est une disponibilité des 3 côtés : des étudiants, ça c'est pas dur c'est, d'façon en D4 y sont euh... y ont pas grand chose à faire hormis réviser, euh... faudrait attendre que leur stage se termine pour eux, euh... il faudrait ensuite pouvoir euh... qu'il y ait examinateurs et euh... internes (sic), enfin du coup et patients, qui s'raient disponibles aussi, pour aller du coup euh... dans une aut'ville.

**Par rapport à ces ECOS, comment est-ce que vous envisagez la formation pendant le 2e cycle par rapport à ce qui est fait actuellement ?**

... bah j'pense que... actuellement elle est, elle est, elle est... la formation est quand même intéressante et... est bonne actuellement, dans le sens où euh... on a des stages où on est obligés d'passer, en tout cas à XXXX mais je sais pas si c'est pareil dans les autres facs, mais euh... on a des stages où on doit passer donc normalement si tout s'passe bien, en... quand on arrive en dernière année du 2nd cycle, on a balayé la plupart des spécialités. euh... qu'ce soit la chirurgie, la médecine, la pédiatrie, la gynécologie et la médecine euh... générale en libéral avec euh... un praticien.

**Par rapport à aux ECOS à la réforme, est ce que vous changeriez votre façon d'apprendre et si oui comment ?**

Ah bien sûr bien sûr bien sûr, euh... actuellement les stages que j'ai, pas tous, mais euh... on, on est beaucoup plus avec euh... on est beaucoup plus avec les... on est beaucoup plus avec les internes, les médecins, à la rigueur les infirmiers, à la rigueur les infirmiers, pour euh... poser des questions, apprendre, leur, leur poser des questions aussi sur euh... qui n'ont pas spécialement d'rapport avec les cours, leur poser des questions sur pourquoi ils ont choisi cette spécialité-là et après... on fait, on fait les, on fait les, les admissions quand y a des patients dans le service où on est, quand y a des admissions on les fait, un peu à la va vite mais on passe surtout beaucoup de temps sur notre ordinateur à faire après euh... à faire euh... après euh... l'admission en, sur euh... sur euh... sur l'ordinateur, mais j'pense que si les ECOS, si c'était moi qui devait passer les ECOS, j'essaierais aussi de plus euh... de beaucoup plus euh... de beaucoup plus m'investir dans euh... le... le relationnel avec le patient, beaucoup plus euh... faire des examens cliniques... complets. J'me souviens toujours quand j'étais en 2e année, euh... j'ai fait un examen clinique complet avec un, un, un patient, ça a pris beaucoup d'temps, c'était le tout premier examen clinique que j'ai fait, on a été, on a été pris par un PU, qui nous a vraiment expliqué euh... un PUPH qui nous a vraiment expliqué comment faire un examen clinique complet, l'examen neurologique et tout, sauf que depuis... jusqu'à présent, je n'pense pas avoir fait de, de tel examen clinique parce que on est plus concentré sur euh... sur le travail avec les médecins, sur le travail euh... pas avec le malade du coup, plus dans le bureau médical.

**Si j'entends bien vous utiliseriez plus de temps pendant le stage pour échanger avec le patient...**

Tout à fait tout à fait tout à fait. Plus et se concentrer sur l'histoire de la maladie.

**Et selon vous quels éléments nous devrions changer dans la formation actuelle du 2e cycle, s'il y en avait à changer ?**

Je réfléchis, je réfléchis un peu...

**Ou quels éléments vous sembleraient nécessaires dans la formation pour vous aider à préparer ces ECOS ?**

La relation, la relation euh... soignant, soignant patient, pour moi elle est vraiment pas assez mise en place euh... elle est vraiment pas mise en place, après j'peux comprendre que c'est pas facile à mettre en place pour euh... pour tous les étudiants mais euh... oui ... oui, me, me, oui mettre, mettre mieux en place et... en parler pendant les cours. euh... c'est déjà, c'est déjà très très long tous les cours qu'on a pendant l'externat, c'est, c'est horrible, après j'pense que ça va p't être s'améliorer avec euh... comment dire ça... le, le fait de mettre des, des notions importantes, plus importantes 'fin, la réforme euh... A, B C, d'après c'que j'ai compris je, je, je, je suis pas dedans, mais euh... vraiment centrer le... centrer le... centrer euh... l'apprentissage des matières aussi dans la relation malade patient (sic), pas juste, pas juste à nous de lire vraiment euh... l'item euh... malade patient (sic) dans tous les, dans toutes les matières qu'on fait alors que on en parle pas du tout euh... que lors des TD par exemple, lors des TD ou lorsqu'on est en stage. Vraiment euh.....

**Plus recentrer les choses sur la relation entre le médecin et le patient, à la fois dans les stages, dans les TD, dans les items qui sont à apprendre...**

C'est ça, c'est ça, tout à fait, je sais que moi d'mon côté dans mon in, dans mon externat, j'ai essayé de, de mon côté j'ai essayé le plus possible de... toujours euh... aller dans des euh... à faire des consultations, faire des consultations euh... mais je sais que ça c'était toujours en plus de mon temps, en plus de mon temps dans, d'jà dans l'service, c'est euh... c'est aux étudiants d'aller voir les médecins et d'eux, de leur demander si on peut être les bienvenus lors des, lors des euh... des consultations après c'est le médecin qui accepte ou qui refuse, c'est l'patient bien évidemment qui accepte ou qui refuse, mais je regrette quand même que dans certains stages, euh... par exemple chirurgie, dans les stages de chirurgie, qu'on soit pas convié ou qu'on soit pas euh... qu'on, qu'on soit pas convié à... à assister à des, à des consultations ou à des RCP, c'est vraiment à nous de, de faire le premier pas, et dans certains services c'est, c'est comme ça. Dans certains services c'est comme ça.

**Nous avons abordé beaucoup de choses au cours de cet entretien et je vous remercie déjà énormément parce que c'est très riche et ça va bien m'aider dans mon travail. Il me reste encore quelques petites questions pour faire un petit peu la vision de mes participants, ce sont des questions très rapides, mais avant est ce que vous souhaiteriez rajouter quelque chose à tout ce que vous avez dit ? Est ce qu'il y a quelque chose dont vous aimeriez parler mais que nous n'avons pas abordé pendant cet entretien ?**

euh... non non, non non, 'fin beaucoup d'choses ont d'jà abordé, j'vois pas spécialement quoi rajouter dans c'qui a déjà été dit euh... j'ai l'espoir que les ECOS vont vraiment euh... apporter une nouveauté aux étudiants en médecine qui euh... euh... quand on en parle, 'fin quand on y est déjà euh... c'est réviser, c'est être dans des bouquins tous les jours du matin au soir euh... et si des fois on oublie pourquoi on fait ce métier-là, 'fin c'est... pourquoi on est dans cette

formation... euh... derrière les livres, derrière les mots, derrière les patho, 'fin derrière les patients et ça c'est trop souvent pas assez abordé j'trouve en médecine. Mais euh... c'est très important d'avoir les connaissances, c'est sûr, c'est primordial mais euh... j'sais que... c'est des fois dur euh... chez les étudiants c'est dur de... d'être dans une formation et de s'rendre compte vraiment à fortiori que c'est pour aider les gens, c'est qu'on l'oublie trop.

**Merci beaucoup, donc quelques petites questions très rapides :**

[23 ans, 5<sup>e</sup> année, Grand Est, pas d'implication associative ou facultaire]