

Contribution :

Etats des lieux de la mise en place de la L1 Santé :



ANEMF : Association Nationale des Etudiants en Médecine de France
ANEPF : Association Nationale des Etudiants en Pharmacie de France
ANESF : Association Nationale des Etudiants Sages-Femmes
UNECD : Union Nationale des Etudiants en Chirurgie Dentaire

Ces associations sont membres de la FAGE : Fédération des Associations Générales Etudiantes

Dans la suite de ce dossier, les notes sont celles remontant des facultés de pharmacie, sage-femme et médecine. Malheureusement ces données ne sont pas toujours complètes en raison du peu d'avancées de certaines villes.

AMIENS

Début du comité de pilotage prévu pour février 2009, uniquement au sein de la faculté de médecine.

Délocalisation de l'enseignement et utilisation des systèmes de vidéo transmission voire des DVD envisagées.

Peu de modifications du programme actuel.

Accueil d'étudiants envisageant la filière pharmacie. Collaboration avec les enseignants de Reims prévue.

ANGERS

Programmes en cours d'élaboration, attente des directives nationales pour les UE spécifiques.

Utilisation des TICE et DVD envisagée.

Les réorientations avec les facultés de Sciences et de Lettres (Psychologie), ainsi qu'avec l'ISSBA (UFR Sciences Pharmaceutiques et Ingénierie de la Santé), existent déjà et tout sera fait pour les optimiser.

Coefficients et problèmes logistiques pas encore discutés.

BORDEAUX

Faculté la plus avancée : comité de pilotage depuis mai 2008 (9 réunions, une par mois).

Cours : 4 amphis en vidéo projection pour 1600 étudiants le matin. Ces cours seront systématiquement enregistrés et archivés. Les enseignants qui le souhaitent répèteront ces mêmes cours l'après midi au second groupe (1600 étudiants).

Cours mis en ligne après les enseignements (après 2010).

Programmes : les maquettes seront présentées au mois de février, peu de changements prévus dans le programme médecine actuel.

Partage des cours entre les enseignants des filières : à définir
Bonne entente entre les filières.

Problèmes d'infrastructures (parking, restaurant universitaire, bibliothèque

Audition L1 Santé
Commission des affaires culturelles du Sénat
27 janvier 2009
universitaire) à envisager

Frais supplémentaires 20 000 euros pour la location de la salle du concours en janvier

ED : Diminution : 6 séances avec des groupes de 70 étudiants durant le premier semestre (S1), pas d'ED dans le S2. (actuellement 30 séances par semestre avec des groupes de 30 étudiants).

Réorientation en fin de S1 non prévue.

Réorientation en fin de L1 : Coefficient multiplicatif du NC à 2,5.

CAEN

Comité de pilotage mis en place depuis début décembre.

Une seule réunion générale pour le moment.

Mise en place de groupes de travail composés de 4 enseignants de médecine, 4 enseignants de pharmacie et un étudiant de chaque filière.

La filière science n'est pas intégrée au comité de pilotage.

Sites d'enseignement non connus.

Nécessité de 4 amphis de 400 étudiants mais pas disponibles dans les UFR concernés

ED : Aujourd'hui plus de 100 étudiants en médecine contre 25 en pharmacie.

Avec la mise en place de la L1 santé, on tend vers des groupes d'ED à plus de 100 en raison du manque de salles.

CLERMONT FERRAND

Comité de pilotage mis en place en décembre, intégration des étudiants en janvier, 3 réunions au total.

Mauvaise entente entre enseignants des différentes filières (surtout médecine et pharmacie). Odontologie absent.

Modifications du programme pour appliquer celui de la circulaire : forte diminution d'anatomie environ 60h en moins et disparition de la biologie du développement et de la reproduction.

Audition L1 Santé
Commission des affaires culturelles du Sénat
27 janvier 2009
Réorientation en fin de L1 : Coefficient multiplicatif du NC à 2,5.

Tutorat : création d'une grande association pour faciliter la mise en place et la coordination.

APEMK déplacé à Vichy faute de place.

Encore beaucoup de questions en suspens : mise en place des ED, coefficients, examens, réorientations....pas assez avancés dans la mise en place.

DIJON

Comité de pilotage au sein des facultés de médecine et de pharmacie depuis novembre, réunions mensuelles étudiants inclus.

Utilisation de vidéotransmissions

Application du programme de la circulaire. Equipes pédagogiques mixtes, répartition des enseignements établie à $\frac{1}{4}$ pharmacie et $\frac{3}{4}$ médecine.

Grande diminution des enseignements dirigés, passage des groupes d'ED de 30 à 150 (12 groupes prévus).

Réorientation en fin de S1 non prévue.

Intégration des étudiants de kinésithérapie

Questions en suspend : organisation du concours et des classements, lieu des cours, information des lycéens, coefficients,

Problème de place dans la bibliothèque

GRENOBLE

Comité de pilotage mis en place seulement entre doyens et enseignants de médecine et pharmacie, pas les étudiants. Les représentants étudiants des toutes les filières (sauf dentaires car situés à Lyon) y sont intégrés.

Continuité de l'idée de support de cours DVD (actuellement en PCEM1), d'où peu de changement dans le programme actuel. Problème dans le programme mis en place : proposition des médecins de modifier seulement 5% du contenu de la PCEM 1. Nécessité de modifier au moins 30% du DVD selon doyen de pharmacie.

Une partie des profs de pharmas seront impliqués en 2009 d'autres plus tard.

Difficultés à envisager l'UE spécifique et les réorientations.

Tutorat déjà bien mis en place depuis longtemps avec tuteurs 3^{ème} année rémunérés.

LILLE

Comité de pilotage mis en place depuis décembre mais sans les étudiants

Très mauvaise ambiance médecine / pharmacie

Beaucoup de questions en suspend,

Problème de place en amphi et du nombre d'amphis

Délocalisation à Boulogne sur mer (150 km), amphi de retransmission (difficultés techniques).

Proposition de supprimer totalement les ED (ou diminution avec des groupes de 400)

Coût de la location de la salle des concours 20 000 euros.

Réorientation en fin de S1 non prévue.

Réorientation en fin de L1 : Coefficient multiplicatif du NC à 2.

LIMOGES

Comité de pilotage pas encore mis en place mais réunion envisagée, sans les étudiants

Pas de programme défini, aucune discussion sur la logistique.

LYON

Comité de pilotage avec les étudiants depuis octobre.

Fusion des 4 UFR en 2 : Lyon Est / Lyon Sud

Application du programme de la circulaire,

Difficulté de répartition des cours et logistique : amphis éloignés à Lyon Est, utilisation de la vidéotransmission.

Augmentation du nombre d'étudiants en ED de 40 à 200 !

Réorientation en fin de S1 non prévue.

MARSEILLE

Comité de pilotage au niveau des facultés sans les étudiants, décisions prises côté médecine sans réelle communication avec les autres filières.

MONTPELLIER

Aucune réponse pour les moyens financiers alloués aux universités pour la mise en place de la réforme.

Les trois sites de formation : UFR médecine Montpellier/UFR médecine Nîmes et UFR Pharma. D'où problème de logistique avec des structures de capacités différentes qui pourraient mener à une inégalité entre les étudiants (car salle d'ED en pharma capacité à 50 alors qu'en Médecine capacité à 200). Vidéotransmission entre les 3 sites envisagée. Utilisation des TICE (podcast, vidéos à télécharger)
Le programme appliqué sera celui de la circulaire et ne présentera pas beaucoup de changements avec l'actuel : diminution de la physio, création bio statistiques, diminution anat. (40% de modifications)

Réorientation en fin de S1 non prévue.
Problèmes d'organisation du concours.

Le R.U est trop petit pour accueillir les étudiants.

NANCY

Comité en place depuis début d'octobre avec les étudiants

5 sites : 2 en pharmacie, 2 en médecine, 1 en Sciences

Groupe de 1000 étudiants avec alternance le matin et après midi.

Partage des enseignements entre les filières, application du programme de la circulaire, discussion sur les coefficients

Pour les ED : il manque quelques salles d'ED à 50 étudiants.

Problèmes d'information des lycéens

+ 100 000 euros de location pour la salle du concours

Manque de places au restaurant universitaire et sur les parkings

Réorientation en sciences peu évoquées

NANTES

Comité de pilotage avec sciences depuis septembre 2008, présence uniquement des étudiants en médecine.

Application partielle du programme de la circulaire. Réflexion sur les coefficients, partage des cours entre les filières

Extension des systèmes de vidéo transmission, infrastructures saturées.

ED : en attente des directives ministérielles, groupes de 50 à 200 prévus.

Réorientation précoce en S1 non prévue.

Paris

Réunion entre doyens de Paris par groupes depuis décembre, intégration des étudiants avec beaucoup de réticence. Réunions fréquentes.

Visioconférence pour les UE spécifiques. Utilisation des DVD envisagée sur certains sites si les problèmes logistiques sont trop contraignants.

Application du programme de la circulaire. Cours par les médecins en majorité sauf pour les UE spécifiques, manque d'enseignants en pharmacie. Problème d'harmonisation des cours entre les différents sites de formation dans le même groupe (concours différents).

Difficultés de répartition des étudiants et des numerus clausus. Problèmes logistiques du fait des 7 UFR médecine pour 2 UFR pharmacie.

Organisation des ED variables en fonction des facultés.

Pas de discussion sur les coefficients.

Réorientation précoce en S1 non prévue.

Problématiques nombreuses, difficultés d'organisation pratique +++

Poitiers

Comité entre enseignants mis en place depuis début décembre, 2 réunions seulement.

Mise en place de 3 créneaux horaires (3 groupes) pour les cours... Infrastructure trop petite. Utilisation de la vidéo transmission.

ED : les médecins demandent une suppression totale des ED ! Au mieux, groupes de 75 (contre 35 actuellement)

Audition L1 Santé

Commission des affaires culturelles du Sénat

27 janvier 2009

Très mauvaise ambiance entre enseignants de médecine et de pharmacie.

Pas de réflexion sur les coefficients. Peu d'avancées dans l'organisation.

REIMS

Comité de pilotage très récent avec uniquement les filières de médecine et de pharmacie excluant les étudiants et les administratifs.

Délocalisation de l'enseignement de pharmacie en faculté de droit, mais les amphis sont trop petits pour faire 2 groupes et les plannings seront très compliqués à mettre en place pour 3 groupes.

Utilisation de la vidéotransmission.

Infrastructures (salles de cours, d'ED, BU, RU, parking) d'accueil déjà trop petites pour accueillir tous les étudiants : un appel d'air entraînerait énormément de problèmes.

Pas de salles assez grandes pour accueillir tous les étudiants pour passer les exams dans les conditions normales de concours mais l'utilisation du parc des expositions entrainera un coût supplémentaire évident.

Modification minimisée des programmes.

Diminution des heures d'ED : 5% du volume horaire dans l'année contre 30%

précédemment. Augmentation de la taille des groupes, de 30 à plus de 70 étudiants par ED.

RENNES

Comité réunissant les enseignants, responsables pédagogiques et doyens des différentes filières excluant les étudiants.

Faculté mixte médecine / pharmacie

- infrastructures : le problème pourrait venir des salles d'ED car il y'a un manque en petites salles. Utilisation de la vidéotransmission.
- Comité de pilotage : Il vient juste de se mettre en place, par conséquence, les étudiants et les enseignantes ont une idée très réduites de ce qui va se passer l'année prochaine (coefficients adoptés, nombres d'heures d'ED dans l'année, nombre d'étudiants par ED)
- Second problème majeur en pharmacie: la faculté de médecine de Brest, où là encore les problèmes n'ont pas été soulevés à savoir : qui effectueraient les enseignements ? comment va se répartir le numérus clausus de Rennes ? les locaux Brestois seront ils adaptés ? sachant que pour le moment un étudiant de Brest à la liberté de s'inscrire en médecine à Rennes.

Rouen

Comité de pilotage depuis décembre, 1 enseignant de médecine et 1 enseignant de pharmacie par UE .

Infrastructure trop petite. Utilisation de la vidéotransmission.

Ouverture évoquée d'un nouveau site au Havre avec cours en visioconférence (ED ? Tutorat ?)

ED : pas de salle et pas d'enseignant...peu d'informations, environ 30 groupes de 80 étudiants.

Construction de nouveaux bâtiments pour 2010.

Conservation du programme actuel en médecine, équipes pédagogiques mixtes.

Intégration des étudiants de kinésithérapie.

Difficultés d'organisation pratique.

Saint Etienne

Comité de pilotage intégrant les étudiants en médecine uniquement.

Application du programme de la circulaire. Création d'équipes pédagogiques mixtes.

Utilisation des TICE envisagées.

10 à 20 groupes d'ED de 40 à 150 étudiants.

Pas d'avancées dans l'organisation pratique.

Strasbourg

Comités de pilotage entre enseignants depuis décembre 2008.

Développement de la vidéotransmission, utilisation des locaux de la faculté de sciences. Plusieurs sites éloignés dans la ville. (médecine pharmacie à 10km l'un de l'autre, 500 étudiants de pharmacie / 1600 médecine)

Adaptation du programme de la circulaire, réflexion sur les UE spécifiques.

Mutualisation de l'UE spécifique pharmacie avec les autres filières contre l'avis de la CPNEP.

Nécessité de chercher des nouveaux locaux pour le concours

Audition L1 Santé
Commission des affaires culturelles du Sénat
27 janvier 2009
Réorientation non prévue.

dED en pharmacie, de 40 étudiants à 100 étudiants, diminution du nombre d'ED, problème de capacités d'accueil.

Toute la partie administrative et les modalités de mise en place et d'inscription ne sont pas évoquées.

TOULOUSE

Pas de comité de pilotage uniquement discuté en conseil de gestion. Etudiants non intégrés.

Création de 3 UFR différentes (conservation des 3 UFR actuelles, 2UFR de médecine + 1 UFR de pharmacie, proposant toutes les 4 filières). UE spécifiques enseignées sur le site pharmacie.

1000 étudiants attendus sur le site pharmacie contre 600 actuellement.

ED : conservation de groupes de 50 à 60 étudiants. Diminution du nombre d'ED en pharmacie.

Surcoûts pour la location de la salle du concours.

Pas d'information aux étudiants de première année.

Peu d'avancées sur les problématiques logistiques.

TOURS

Comité de pilotage mis en place depuis Novembre , 3 réunions entre enseignants médecine/pharmacie avec étudiants.

Projet de construction d'une faculté commune médecine pharmacie, en 2010.

Problèmes logistiques. Visioconférence pour tous ; manque de matériel en pharmacie.

Augmentation du nombre d'étudiants prévue sur le site pharmacie de 400 actuels à 800.

Modifications du programme actuel, création d'équipes pédagogiques mixtes.

Les ED vont passer a 50 étudiants contre 30 actuellement, problèmes de capacités d'accueil.

Réorientation en S1 non prévue.

Tension dans les discussions entre enseignants de médecine et de pharmacie.

Intégration des étudiants de kinésithérapie.

Conclusion :

En synthèse de cet état des lieux de la mise en place pratique de la réforme au niveau local, voici les points principaux à retenir :

La pédagogie

- **Les enseignements en petits groupes (= ED ou TD)**

Inutile de rappeler l'importance de ceux-ci dans une formation de qualité, cela est d'ailleurs clairement identifié dans le plan « réussir en licence » de Madame la Ministre de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche.

- Le nombre d'heures d'ED

Actuellement 30% des enseignements en 1^{ère} année de pharmacie sont des ED, or il ressort, des premiers travaux des commissions de pilotage mis à la connaissance des étudiants, une nette diminution de ce pourcentage, passant à 5-10 % généralement, voir à la suppression totale de ces enseignements dans certaines facultés.

- Le nombre d'étudiants dans les ED

Nous constatons en moyenne que les groupes d'ED en pharmacie sont aujourd'hui composés d'environ 35 étudiants, il est indéniable que l'application de la L1 santé entraînera une augmentation de ce nombre d'étudiants à plus de 50 étudiants.

- **Le report de l'application de la loi en 2010**

Au vu de l'avancée dans l'ensemble des universités, il est clair qu'une application pour la rentrée 2009 dans de bonnes conditions est impossible.

De nombreuses universités ont besoin d'un délai supplémentaire pour appliquer correctement cette réforme en respectant l'égalité des étudiants.

De même de nombreuses questions restent sans réponse, en particulier les conditions d'apprentissage de l'enseignement, l'organisation, la réorientation, le côté financier, l'information active aux lycéens et aux actuels étudiants...

L'information de cette réforme aux actuels élèves de terminale n'a pas été commencée, même sur le site d'inscription post-bac.

http://www.admission-postbac.fr/site/html/recherche_formation/medecine.htm

- **Les infrastructures et les moyens financiers**

Afin de conserver cette qualité de formation, des moyens financiers devront être attribués aux facultés formant aux métiers de santé.

Les financements via le plan « réussir en licence » devront être clairement fléchés.

L'ensemble des étudiants des quatre filières se positionnent clairement en affirmant qu'ils ne pourront accepter cette réforme de la L1 santé tant qu'ils n'auront pas reçu les garanties de la sauvegarde de la qualité pédagogique de leur formation en première année.

Nous savons que beaucoup de réponses à ces questions seront dépendantes de la loi relative aux libertés et responsabilités de l'Université ou inscrites dans les arrêtés qui régiront cette réforme par la suite, mais ces conditions nous semblent essentielles et devront donc être, à notre avis, débattues avant le vote de la proposition de loi au Sénat.