

3.00 crédits

20.0 h + 8.0 h

Q2

Enseignants	Tajeddine Nicolas (coordinateur(trice)) ; Vanpee Dominique ;
Langue d'enseignement	Français
Lieu du cours	Bruxelles Woluwe
Thèmes abordés	<p>Partie « Recherche scientifique »</p> <ul style="list-style-type: none"> • Épistémologie : histoire de la théorie de la connaissance, rationalisme, empirisme, démarche inductive, démarche hypothético-déductive, démarche expérimentale, falsificationnisme poppérien, cycle de Kuhn • Paradigmes conceptuels de la biologie contemporaine • Techniques de base utilisées en recherche fondamentale en sciences biomédicales : modèles expérimentaux, approches morphologiques, biochimiques, physiologiques et de biologie moléculaire <p>Partie « Approche médicale »</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vocabulaire médical de base • Étapes et objectifs de la consultation médicale • Interprétation d'une lettre de consultation ou d'hospitalisation • Raisonnement clinique et mode d'organisation des connaissances cliniques • Notions de base en déontologie et en éthique médicale • Première approche de la relation médecin-patient et de la relation avec les pairs
Acquis d'apprentissage	<p>A la fin de cette unité d'enseignement, l'étudiant est capable de :</p> <p>Eu égard au référentiel d'acquis d'apprentissage (AA) du programme du bachelier en médecine, cette unité d'enseignement contribue au développement et à l'acquisition des AA suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Appliquer les modes de raisonnement propres à la démarche clinique et/ou à la recherche ; • Faire preuve de compétences relationnelles dans une perspective médicale ; • Communiquer efficacement oralement et par écrit ; • Accéder aux sources de savoir dans l'esprit de formation initiale et continue ; • Expliquer l'importance de la responsabilité sociétale de l'universitaire et du futur professionnel de la santé. <p>A la fin de cette unité d'enseignement, l'étudiant est capable de :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Expliquer ce qu'est la démarche expérimentale contemporaine et comment elle s'est construite au cours de l'histoire ; • Comprendre un article de recherche fondamentale en sciences biomédicales ; • Adopter une attitude déontologiquement et éthiquement irréprochable ; • Comprendre le déroulement d'une consultation médicale ou d'une hospitalisation ; • Interagir efficacement avec les membres d'une équipe soignante.
Modes d'évaluation des acquis des étudiants	<p>Examen en session constitué de questions à choix multiples et de questions à réponses ouvertes.</p> <p>Les deux parties de l'examen ("recherche scientifique" et "approche médicale") sont notées chacune sur 10 points. Concernant la partie "recherche scientifique", 7 points sont consacrés à des questions relatives à la matière enseignée en auditoire et 3 points sont consacrés à des questions relatives à la matière enseignée lors des travaux pratiques.</p> <p>Si pour l'une des deux parties de l'examen, l'évaluation est inférieure à 3/10, la note finale de l'examen sera de maximum 8/20.</p> <p>Pour le calcul de la note finale, l'arrondi se fait toujours à l'unité inférieure.</p> <p>Le type d'évaluation choisi lors de la 1ère session d'examen peut être soumis à modification au regard du nombre d'étudiant-es inscrit-es à la seconde session.</p>
Méthodes d'enseignement	Cours magistraux en auditoire et/ou diaporamas et schémas commentés disponibles via Moodle Travaux pratiques
Contenu	<p>Partie recherche scientifique</p> <p>L'introduction à la recherche scientifique commence par des exposés consacrés à l'histoire de la théorie de la connaissance. Il s'agit d'un survol allant d'Aristote à Karl Popper et Thomas Kuhn en passant notamment par les scolastiques, David Hume et l'empirisme, les Lumières, Claude Bernard et la démarche expérimentale. On montre à l'étudiant ou à l'étudiante que la méthodologie de construction du savoir est un processus dynamique et que le modèle hypothético-déductif que nous utilisons aujourd'hui a mis plus de deux millénaires à émerger.</p>

S'appuyant alors sur la notion de paradigme développée par Thomas Kuhn, les trois grands paradigmes conceptuels des sciences du vivant (théorie de l'évolution et sélection naturelle, théorie cellulaire et mécanisme) sont exposés.

Les critères de démarcation entre science, pseudoscience et foi sont également abordés.

Enfin, cette partie théorique se termine par l'exposé des paradigmes techniques de la recherche fondamentale en sciences biomédicales. Le but est ici de fournir quelques éléments permettant à l'étudiant ou à l'étudiante d'interpréter les résultats des principales stratégies expérimentales mises en œuvre dans la recherche sur le vivant (modèles expérimentaux, analyses morphologiques, physiologiques, biochimiques et génétiques).

A côté de cet apprentissage en auditoire, des séances de travaux pratiques sont proposées aux étudiants et aux étudiantes et ont pour thème :

- la littérature scientifique : comprendre le cycle de l'information, le processus de publication, les différents types de publications ;
- rechercher et analyser l'information : stratégie de recherche, base de données, outils de recherche bibliographique, fiabilité des sources ;
- les outils de gestion bibliographiques : savoir écrire, paraphraser, citer, éviter le plagiat, construire une bibliographie, comprendre les bases de la bibliométrie, des mesures de la notoriété des revues scientifiques, de l'impact factor.

Partie approche médicale

Un patient fictif servira de fil conducteur des cours, illustrant ce que sont les différents types de problèmes cliniques et les rôles du médecin (expert clinique, communicateur, collaborateur, professionnel, promoteur de la santé, scientifique). Un glossaire des principaux termes à connaître pour fin de B1 sera établi. Au terme de cet enseignement, l'étudiant sera capable de :

1. Découper les termes médicaux en unités de sens, racines, préfixes et suffixes, et de définir ces unités de sens
2. Définir :
 - les termes médicaux de base en français et en anglais
 - les concepts de symptôme, signe, syndrome
3. Interpréter une lettre de référence ou de sortie –adaptée à son niveau
4. Définir les concepts de santé et maladie (disease, illness, sickness)
5. Décrire :
 - les rôles du médecin (expert clinique, communicateur, collaborateur, professionnel, promoteur de la sante, érudit, gestionnaire)
 - les étapes d'une consultation (anamnèse, examen clinique, explications et planification, clôture)
 - les buts (recueil d'information, établissement d'une alliance thérapeutique) et composantes de l'anamnèse (affection actuelle, antécédents personnels et familiaux, traitement, allergies, vécu de la maladie)
 - le raisonnement clinique (selon la théorie du double processus) et les modes d'organisation des connaissances cliniques (prototypes, exemples, scripts)
 - l'apport des sciences fondamentales –et de l'approche scientifique - au raisonnement clinique
6. Appliquer des stratégies d'apprentissage susceptible de favoriser l'organisation des connaissances et le développement du raisonnement clinique (diagrammes, cartes conceptuelles, auto-explication, auto-évaluation) – cet objectif ne sera pas évalué en tant que tel
7. Choisir les comportements appropriés lors de rencontres de patients dans le cadre de sa formation, ou de conflits avec un pair ou un membre du personnel universitaire et être totalement indépendant du lobbying des firmes pharmaceutiques ou commerciales (notions de déontologie et d'éthique)
8. Connaître les bases de l'anglais médical

Faculté ou entité en charge:

MED

Programmes / formations proposant cette unité d'enseignement (UE)				
Intitulé du programme	Sigle	Crédits	Prérequis	Acquis d'apprentissage
Bachelier en médecine	MD1BA	3		