



Test de Concordance de Script – TCS

Banque Nationale de TCS – BNTCS

Banque Nationale partagée de TCS – BNpTCS

Banque Nationale Etudiants de TCS – BNeTCS

E. Lechevallier, C. Le Hello, J-C. Dufour, P-H. Roche
Groupe TCS - CNCEM

23 avril 2024

TCS - Test de Concordance de Script

- **Évalue**

- le **raisonnement médical**
- dans une **situation d'incertitude** proche de la pratique courante

- **Concordance de la réponse** avec les réponses des experts (=panélistes)

Pourquoi évaluer dans une situation d'incertitude ?

Arabella L, NEJM, nov. 2016

- **Incertitude : > 80 % des décisions prises en Médecine**
- Absence d'entraînement à la gestion d'incertitude :
 - * Décisions erronées
 - * Prescriptions inappropriées d'examens complémentaires
 - * Prescriptions hors recommandations professionnelles

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

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

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

NOR : ESR521380R3A

Section 5

Déroulement des épreuves

Art. 7. – Les épreuves dématérialisées mettent en œuvre des modalités d'évaluation diversifiées par l'intermédiaire d'épreuves comportant différentes catégories de questions constituant des formats docimologiques divers. Les catégories de questions sont réparties en questions à réponses multiples ou à réponse unique à meilleure réponse parmi quatre à cinq propositions, en questions à réponses multiples parmi dix à vingt-cinq propositions présentées en menu déroulant, en questions à réponses uniques ou multiples sous forme de zones à pointer sur une illustration ou un texte, en questions à réponse ouverte et courte sous forme de réponse libre d'au maximum cinq mots et en tests de concordance de scripts.

Les épreuves dématérialisées se déroulent sur quatre plages horaires de trois heures chacune. Pour trois de ces plages horaires, chacune est composée d'un ensemble de questions isolées et de dossiers progressifs pouvant intégrer des problèmes à élément clé. Les questions et dossiers peuvent revêtir un caractère multidisciplinaire. Les formats des questions isolées ou des questions au sein des dossiers progressifs sont précisés à l'alinéa précédent. Chaque dossier progressif est composé de trois à huit questions. Chacune de ces plages horaires représente un total de 90 à 110 questions de différentes catégories et constitue une unité de composition. Chaque unité de composition est indépendante l'une de l'autre de façon à faire l'objet d'une composition puis d'une correction autonome. Toutes les unités de composition ont la même valeur.

La quatrième plage horaire est constituée d'une lecture critique comportant deux unités de composition d'une durée d'une heure trente constituées pour chacune d'entre elles d'un article scientifique. La première unité de composition porte sur un article ayant une orientation clinique. La seconde unité de composition porte sur un article ayant une orientation physiopathologique. Chaque lecture critique d'article comporte 13 à 17 questions à réponses multiples ou à réponse unique, qui sont posées de manière progressive. Les deux unités de composition sont indépendantes l'une de l'autre de façon à faire l'objet d'une composition puis d'une correction autonome et ont la même valeur. La notation des questions de la lecture critique est affectée d'une pondération double par rapport aux questions des trois autres unités de composition.

Les épreuves dématérialisées font l'objet d'une correction automatisée.

Art. 8. – I. – Une note est attribuée aux questions mentionnées à l'article 7 du présent arrêté permettant d'évaluer les connaissances dites de rang A définies au 1^o du III de l'article R. 632-2-1 du code de l'éducation et

TCS seront donc à l'EDN dès octobre 2024

- DFASM 2 actuels (DFASM 3 octobre 2024)
- Au moins 1 TCS par groupe de spécialités = 13 TCS
- Chaque TCS contient 3 questions
- TCS peut être la 1^{ère} question d'un mini-Dossier Progressif
- Items de connaissance de rang B

COMMENT CONSTRUIRE un TCS ?

Une vignette clinique courte et simple de situation clinique courante
(consultation, urgence, hospitalisation...)



Choisir un domaine (clinique, paraclinique, thérapeutique...)

Sera le même pour les 3 questions du TCS



- Hypothèse 1
- Et info supplémentaire 1

- Hypothèse 2
- Et info supplémentaire 2

- Hypothèse 3
- Et info supplémentaire 3



« Quel est l'impact de l'information supplémentaire sur l'hypothèse ? »

→ 3 questions dans chaque TCS

LA BONNE METHODO pour CREER des TCS

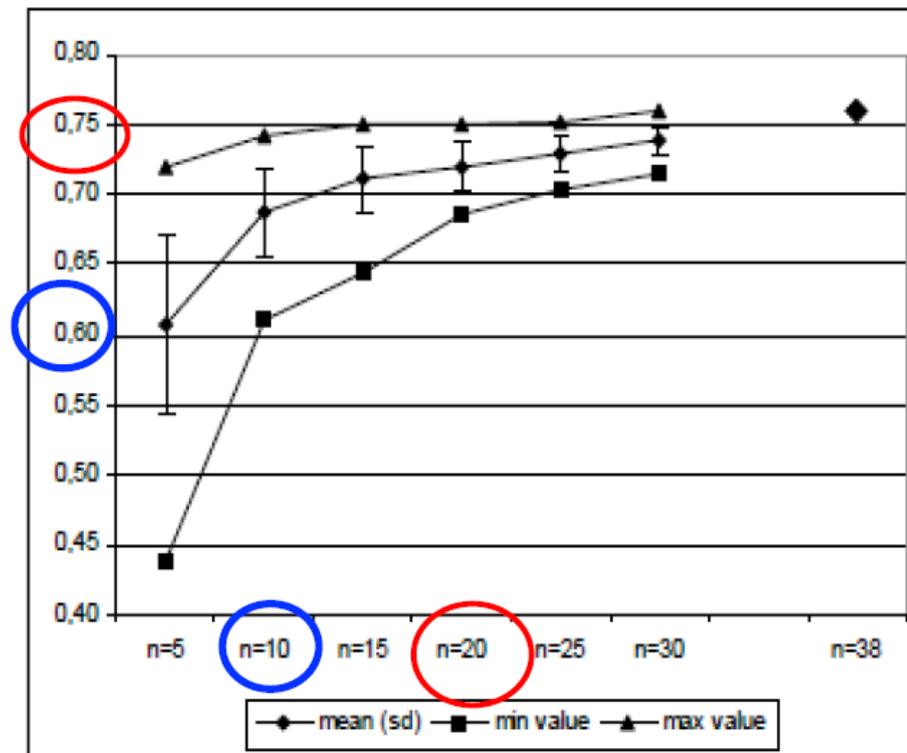
- 1 à 2 rédacteurs
- Liste des SDD
- Programme des connaissances de rang B de la R2C : <https://sides.uness.fr/lisa/Accueil>
- Enregistrer dans UNESS Studio (maquettes de texte et de réponse pré-enregistrées)

- Construire vignette et :
 - hypothèse 1, info supplémentaire 1, question de l'impact de l'info supplémentaire 1 sur l'hypothèse 1
 - hypothèse 2, info supplémentaire 2, question de l'impact de l'info supplémentaire 2 sur l'hypothèse 2
 - hypothèse 3, info supplémentaire 3, question de l'impact de l'info supplémentaire 3 sur l'hypothèse 3

- « Faire jouer » les TCS via Studio par ≥ 15 experts (=panélistes) de votre spécialité (les rédacteurs ne peuvent pas être panélistes) → réponse à 5 niveaux selon l'échelle de Likert (« probable, certaine, utile... »)

POURQUOI ≥ 15 EXPERTS ou PANELISTES ?

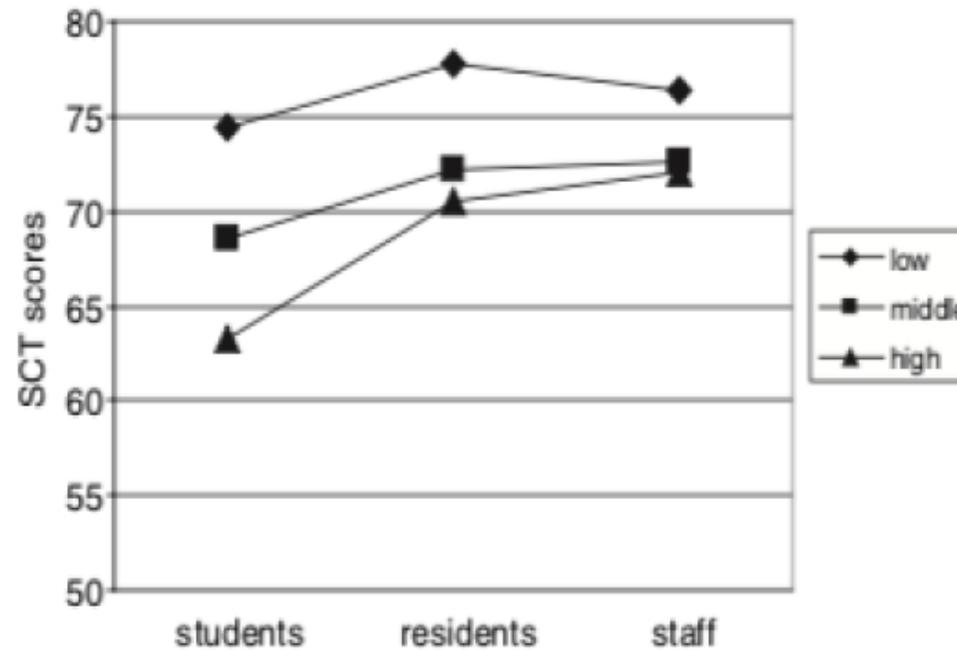
- > 10 – 15 cliniciens expérimentés ou panélistes : idéalement ≥ 20



Gagnon R, Med Educ 2005

COMMENT CHOISIR les EXPERTS ou PANELISTES ?

Faible impact de la formation, du statut, de l'expérience, de la spécialité



Gagnon R, Adv in Health Sci Educ 2011

COMMENT CHOISIR les EXPERTS ou PANELISTES ?

- Feasibility of a nationwide online Script Concordance Test.

JP. Fournier, R. Gagnon, D. Roux, L. Sibert, F. Geronimi, M. Braun, B. Charlin.

AMEE, Lyon 2022

- 28 TCS de 3 spécialités à 1 866 étudiants 3^{ème} année
- 2 panels
 - 49 spécialistes : correction des questions de leur spécialité
 - 33 polyvalents : correction de toutes les questions

	score	Coefficient alpha
Score Global	63,59 ± 9,30	0,79
Panel spécialistes	64,53 ± 8,54	0,78
Panel polyvalents	61,94 ± 8,38	0,76

COMMENT CHOISIR les EXPERTS ou PANELISTES ?

Peyrony et al. *BMC Medical Education* (2020) 20:313
<https://doi.org/10.1186/s12909-020-02243-w>

BMC Medical Education

RESEARCH ARTICLE

Open Access

Impact of panelists' experience on script concordance test scores of medical students



Olivier Peyrony^{1*}, Alice Hutin², Jennifer Truchot^{3,4}, Raphaël Borie^{5,6}, David Calvet^{7,8}, Adrien Albaladejo⁴, Yousrah Baadj⁹, Pierre-Emmanuel Cailleaux^{10,11}, Martin Flamant^{12,13,14}, Clémence Martin^{15,16}, Jonathan Messika^{14,17,18}, Alexandre Meunier⁹, Mariana Mirabel^{14,19,20}, Victoria Tea²¹, Xavier Tretton^{14,22}, Sylvie Chevret^{23,24}, David Lebeaux^{14,25} and Damien Roux^{14,26}

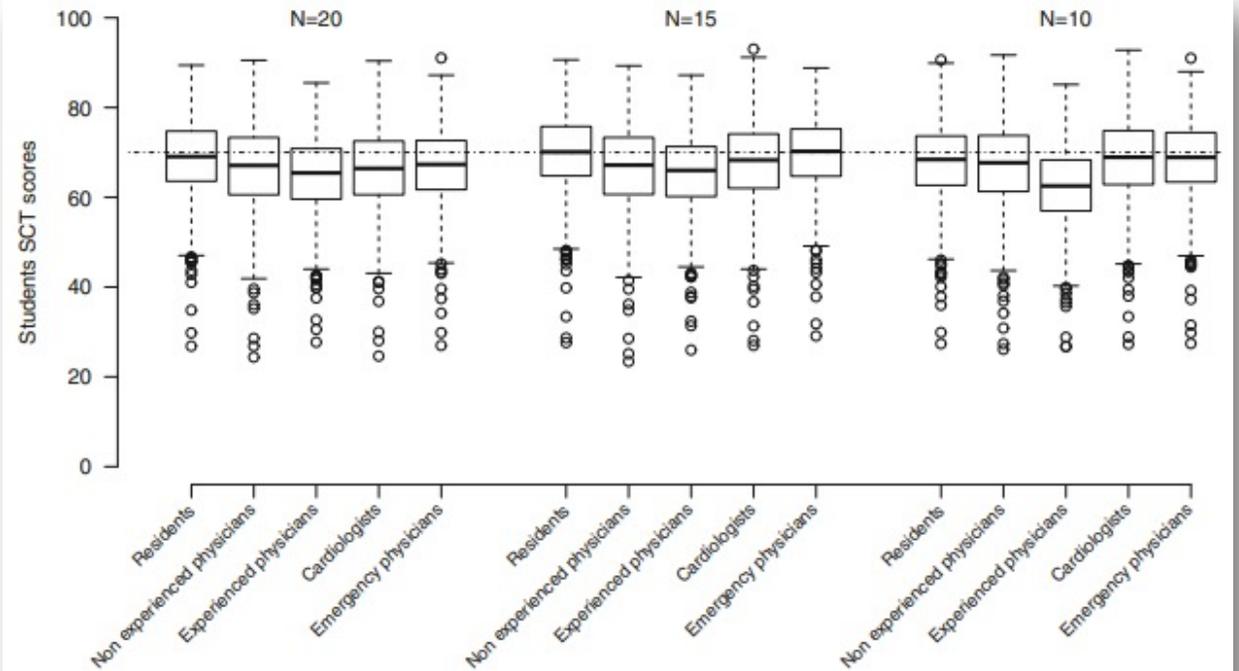


Fig. 2 Script concordance testing (SCT) scores of the 935 medical students on a scale from zero to 100 according to the level of experience (residents, non-experienced and experienced physicians), the specialties (cardiologists and emergency physicians) and the size ($N = 20, 15$ and 10) of the panel of experts. Dotted line corresponds to an STC score of 70

Peu d'impact de la formation, du statut, de l'expérience, de la spécialité

Choisir panélistes de votre spécialité car plus facile à organiser au sein de votre Collège

NOTATION dépend des réponses des panélistes

- Réponse majoritaire = réponse modale → note = 1
- Autre réponses : pondération selon la réponse modale
→ note = nombre de réponses / nombre de réponses pour la réponse modale

Réponse	Nb experts ayant répondu (n=20)	Note obtenue
« -2 »	0	0 / 12 = 0
« -1 »	0	0 / 12 = 0
« 0 »	3	3 / 12 = 0.25
« +1 »	12	12 / 12 = 1
« +2 »	5	5 / 12 = 0.42

Annotations: A red box highlights the text "Réponse majoritaire = modale" next to the value 12. Red circles highlight the values 12 in the "Nb experts" column and 12 in the denominators of the calculations for the "« +1 »" and "« +2 »" rows. Red arrows point from the circled 12 in the "Nb experts" column to the circled 12 in the denominators of the "« +1 »" and "« +2 »" rows.

PREMIER EXEMPLE de TCS

VIGNETTE courte et simple de pratique clinique



Vous êtes Médecin Généraliste, M. F. VAR., 68 ans,
retraité consulte pour des troubles mictionnels
(4 mictions la nuit, dysurie)

PREMIER EXEMPLE de TCS

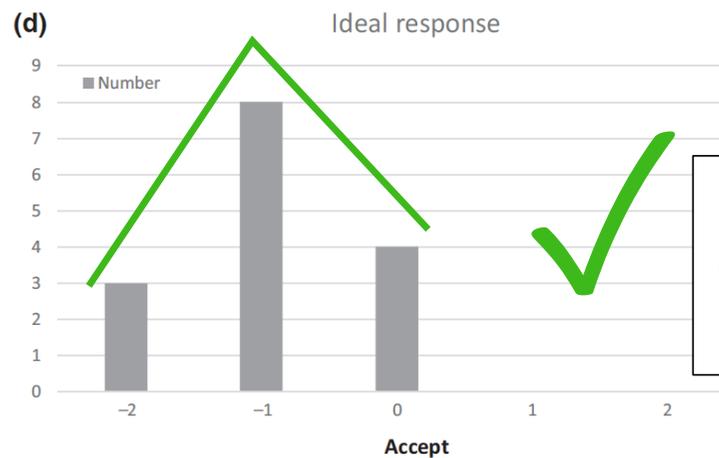
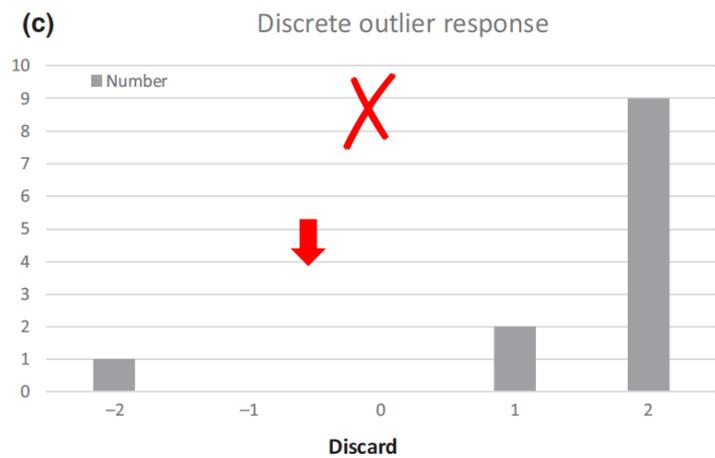
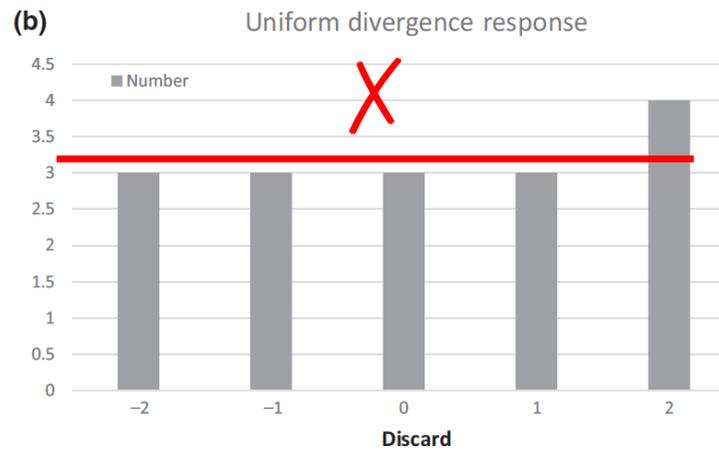
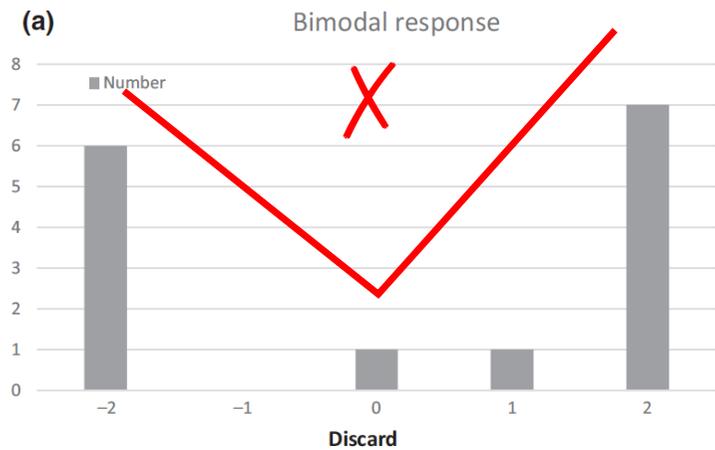
- Si vous pensez à une infection urinaire masculine
 - Et que le patient n'a pas de brûlure mictionnelle
 - Votre hypothèse diagnostique devient (probable) : -2 -1 0 +1 +2
- Si vous pensez à un cancer prostatique
 - Et que le patient n'a pas de parent ayant eu un cancer prostatique
 - Votre hypothèse diagnostique devient (probable) : -2 -1 0 +1 +2
- Si vous pensez à une hypertrophie bénigne de la prostate
 - Et que le patient a une hématurie macroscopique
 - Votre hypothèse diagnostique devient (probable) : -2 -1 0 +1 +2

PREMIER EXEMPLE de TCS

Vous avez tout bien respecté dans la construction ... mais ce TCS sera t'il « valide » ?

Ce sont les réponses de vos panélistes qui vont vous le dire.

... Idéalement : réponses selon une « courbe de Gauss » sur 2 ou 3 colonnes contiguës autour de la réponse modale (pas plus de 3)



Une variabilité équilibrée correspond à une ou deux catégories de l'échelle de Likert par rapport à la valeur modale.

Figure 1 Expert panel responses to questions in a script concordance test. Bimodal response (a), uniform divergence response (b), discrete outlier response (c) and ideal response (d)

Conduite à tenir en fonction des réponses des panélistes

?

- Réparties harmonieusement sur 2-3 valeurs contiguës autour de la réponse modale → OK
- Réparties non harmonieusement → supprimer la question
- Réponse modale à 100% → supprimer la question
- Une réponse excentrée (un expert) → supprimer la question

Tolérance si et seulement si > 15 panélistes et autres réponses harmonieusement réparties

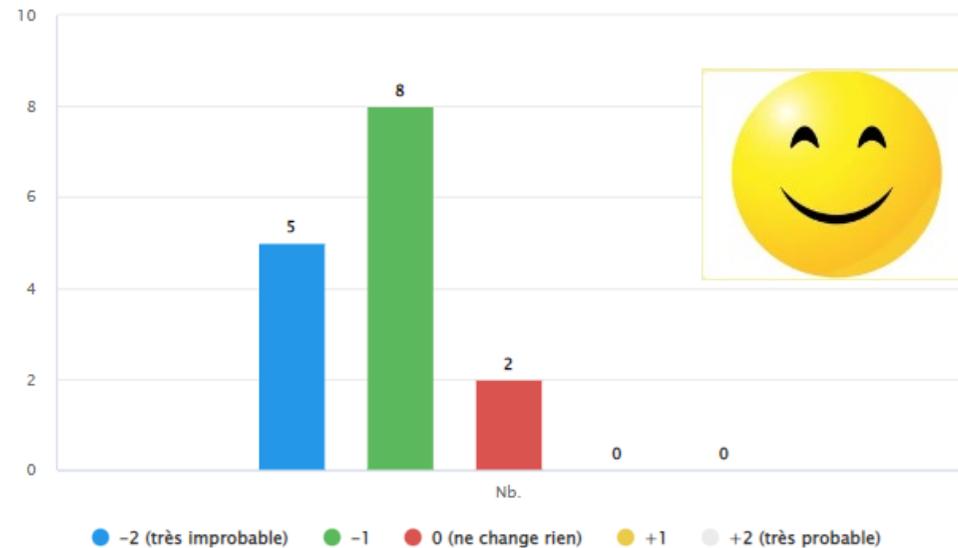
- Si suppression d'1 question : revoir vignette et 3 questions et faire rejouer le TCS
- Ne pas modifier un TCS sans le faire rejouer
- Ne pas faire rejouer un TCS sans le modifier
- Astuce : faire jouer d'emblée des TCS avec 4 questions

PREMIER EXEMPLE de TCS

- Si vous pensez à une infection urinaire masculine
 - Et que le patient n'a pas de brûlure mictionnelle
 - Votre hypothèse diagnostique devient (probable) : -2 -1 0 +1 +2

• Réponses des 15 experts

- -2 : 5 → $5 / 8 = 0,62$
- -1 : 8 → $8 / 8 = 1$
- 0 : 2 → $2 / 8 = 0,25$
- +1 : 0 → $0 / 8 = 0$
- +2 : 0 → $0 / 8 = 0$

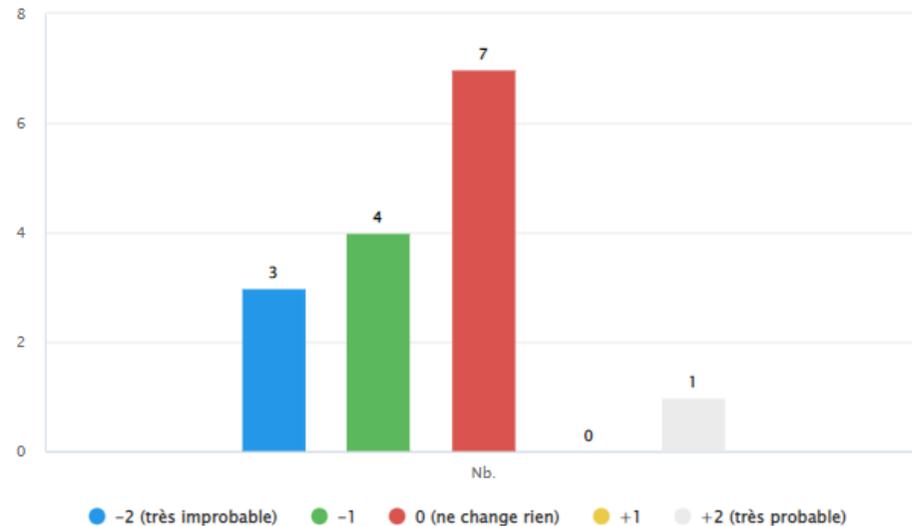


PREMIER EXEMPLE de TCS

- Si vous pensez à un cancer prostatique
 - Et que le patient n'a pas de parent ayant eu un cancer prostatique
 - Votre hypothèse diagnostique devient (probable) : -2 -1 0 +1 +2

- Réponses des 15 experts

- -2 : 3 → $3 / 7 = 0,43$
- -1 : 4 → $4 / 7 = 0,57$
- 0 : 7 → $7 / 7 = 1$
- +1 : 0 → $0 / 7 = 0$
- +2 : 1 → $1 / 7 = 0,14$



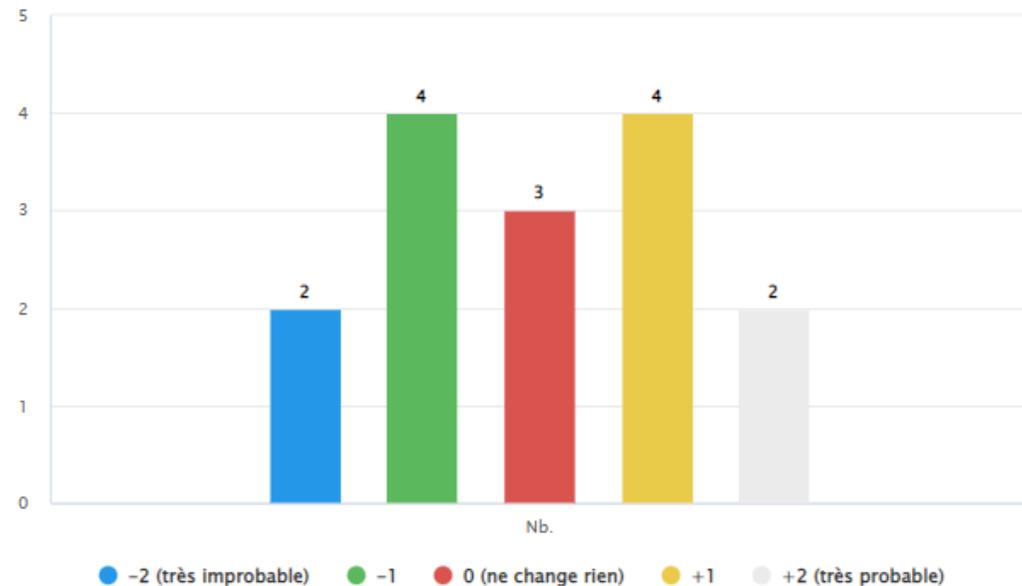
On ne peut pas tolérer car nombre d'experts = 15.
On pourrait tolérer si > 15 experts.

PREMIER EXEMPLE de TCS

- Si vous pensez à une hypertrophie bénigne de la prostate
 - Et que le patient a une hématurie macroscopique
 - Votre hypothèse diagnostique devient (probable) : -2 -1 0 +1 +2

• Réponses des 15 experts

- -2 : 2 \rightarrow 2 / 4 = 0,5
- -1 : 4 \rightarrow 4 / 4 = 1
- 0 : 3 \rightarrow 3 / 4 = 0,75
- +1 : 4 \rightarrow 4 / 4 = 1
- +2 : 2 \rightarrow 2 / 4 = 0,5



Réponses trop dispersées

DEUXIEME EXEMPLE de TCS

VIGNETTE. Vous êtes aux urgences, il est 23 h et vous recevez un patient de 80 ans amené par les pompiers. La fille du patient est avec eux et vous dit que depuis 48 h son père est agité, surtout la nuit, et qu'il a plus tendance à dormir le jour. De plus, il est pris d'épisodes délirants entrecoupés de moments de lucidité. C'est elle qui a appelé les pompiers car les délires étaient de plus en plus importants.

Elle vous dit aussi que son père vit chez elle, qu'il est diabétique de type 2, et qu'il a des problèmes de cœur. Il a un tabagisme actif à 30 PA. Il est ancien boulanger.

Ses traitements sont : Metformine, Kardégic en prévention primaire et Eliquis car il a une FA permanente.

Vous allez voir le patient. Il est agité et vous demande pourquoi vous l'avez kidnappé. Il veut sortir car dehors c'est la révolution française et qu'il doit renverser le roi.

Le patient finit par se calmer et la fille vous dit qu'il a très mal au bas du ventre.



Vignette trop longue

DEUXIEME EXEMPLE de TCS

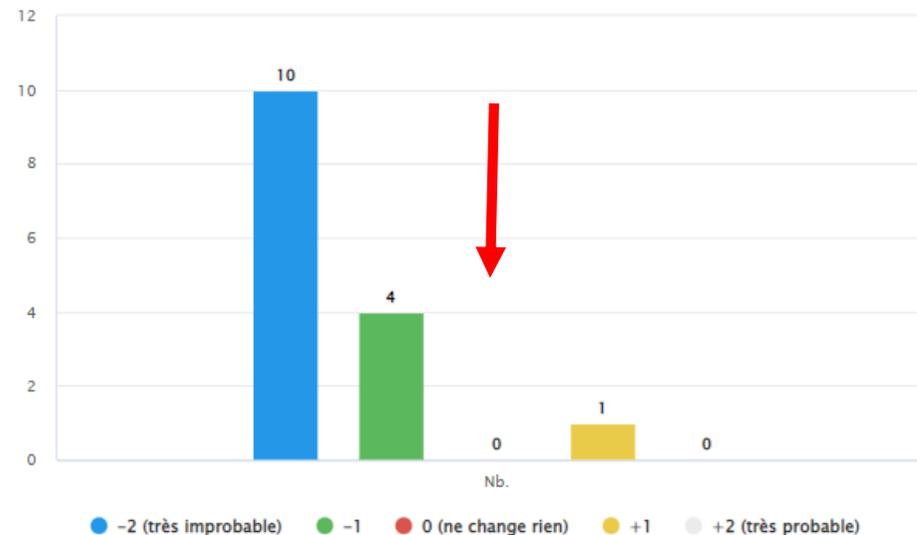
- Si vous pensiez à une sigmoïdite
 - Et que le patient a une hématurie macroscopique
 - Votre hypothèse diagnostique devient (probable) : -2 -1 0 +1 +2
- Si vous pensiez à une cystite aiguë
 - Et que le patient est dysurique
 - Votre hypothèse diagnostique devient (probable) : -2 -1 0 +1 +2
- Si vous pensiez à une rétention aiguë d'urines
 - Et que le patient a une douleur hypogastrique
 - Votre hypothèse diagnostique devient (probable) : -2 -1 0 +1 +2

DEUXIEME EXEMPLE de TCS

- Si vous pensiez à une sigmoïdite
 - Et que le patient a une hématurie macroscopique
 - Votre hypothèse diagnostique devient (probable) : -2 -1 0 +1 +2

• Réponses des 15 experts

- -2 : 10 $\rightarrow 10 / 10 = 1$
- -1 : 4 $\rightarrow 4 / 10 = 0,4$
- 0 : 0 $\rightarrow 0 / 10 = 0$
- +1 : 1 $\rightarrow 1 / 10 = 0,1$
- +2 : 0 $\rightarrow 0 / 10 = 0$



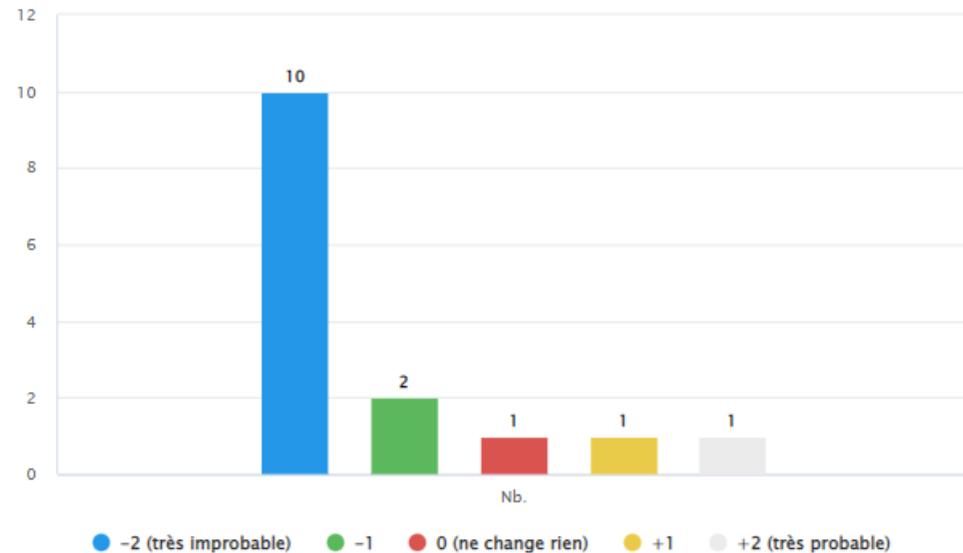
Colonnes non contiguës

DEUXIEME EXEMPLE de TCS

- Si vous pensiez à une cystite aiguë
 - Et que le patient est dysurique
 - Votre hypothèse diagnostique devient (probable) : -2 -1 0 +1 +2

• Réponses des 15 experts

- -2 : 10 → $10 / 10 = 1$
- -1 : 2 → $2 / 10 = 0,2$
- 0 : 1 → $1 / 10 = 0,1$
- +1 : 1 → $1 / 10 = 0,1$
- +2 : 1 → $1 / 10 = 0,1$



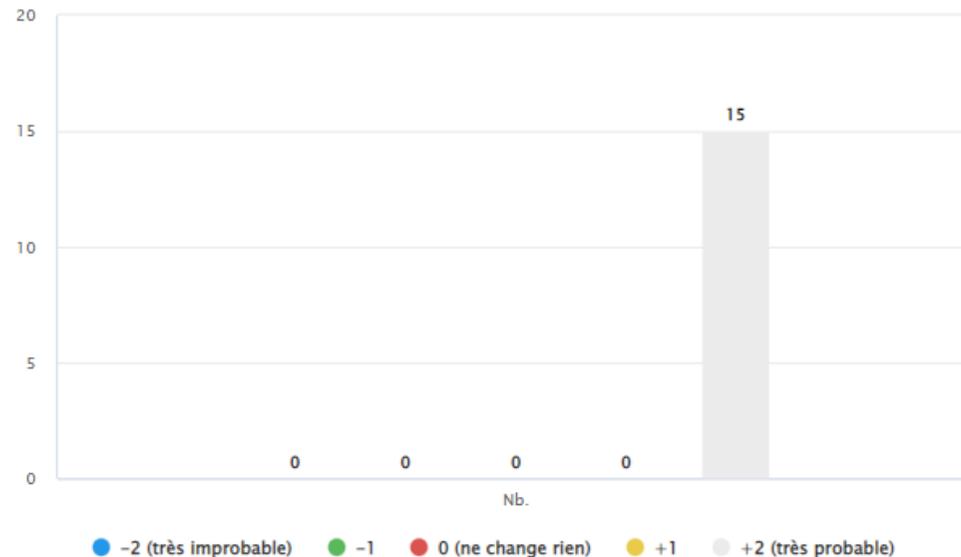
Réponses trop dispersées > 3 colonnes

DEUXIEME EXEMPLE de TCS

- Si vous pensiez à une rétention aiguë d'urines
 - Et que le patient a une douleur hypogastrique
 - Votre hypothèse diagnostique devient (probable) : -2 -1 0 +1 +2

• Réponses des 15 experts

- -2 : 0 \rightarrow 0 / 15 = 0
- -1 : 0 \rightarrow 0 / 15 = 0
- 0 : 0 \rightarrow 0 / 15 = 0
- +1 : 0 \rightarrow 0 / 15 = 0
- +2 : 15 \rightarrow 15 / 15 = 1



Une seule colonne : pas assez d'incertitude

TROISIEME EXEMPLE de TCS

Vignette

M. B, 51 ans, ayant pour antécédent une hypertrophie bénigne de la prostate traitée par alpha bloquant depuis 2 ans, vous est adressé par son médecin traitant pour une augmentation du PSA à 7,1 ng/mL sur un bilan de principe.

TROISIEME EXEMPLE de TCS

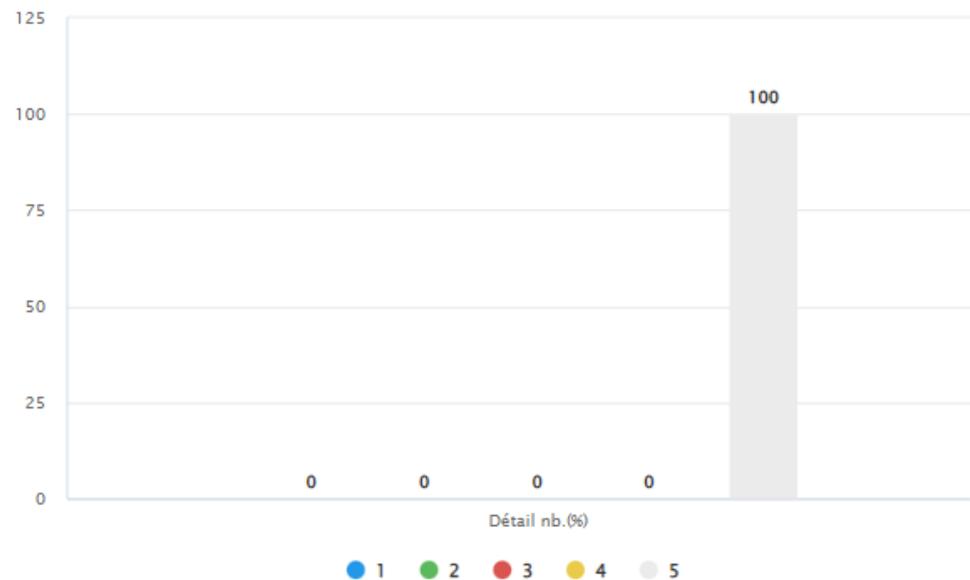
- Si vous pensiez faire un toucher rectal
 - Et que 2 ans auparavant le PSA était à 4,6 ng/mL
 - Votre examen diagnostique est (utile) : -2 -1 0 +1 +2
- Si vous pensiez prescrire un ECBU
 - Et que le patient ne se plaint pas de brûlure mictionnelle
 - Votre examen diagnostique est (utile) : -2 -1 0 +1 +2
- Si vous pensiez faire une échographie réno-vésicale
 - Et que le patient se dit dysurique
 - Votre examen diagnostique est (utile) : -2 -1 0 +1 +2

TROISIEME EXEMPLE de TCS

- Si vous pensiez faire un toucher rectal
 - Et que 2 ans auparavant le PSA était à 4,6 ng/mL
 - Votre examen diagnostique est (utile) : -2 -1 0 +1 +2

Réponses des 15 experts

- -2 : 0 → 0 / 15 = 0
- -1 : 0 → 0 / 15 = 0
- 0 : 0 → 0 / 15 = 0
- +1 : 0 → 0 / 15 = 0
- +2 : 15 → 15 / 15 = 1



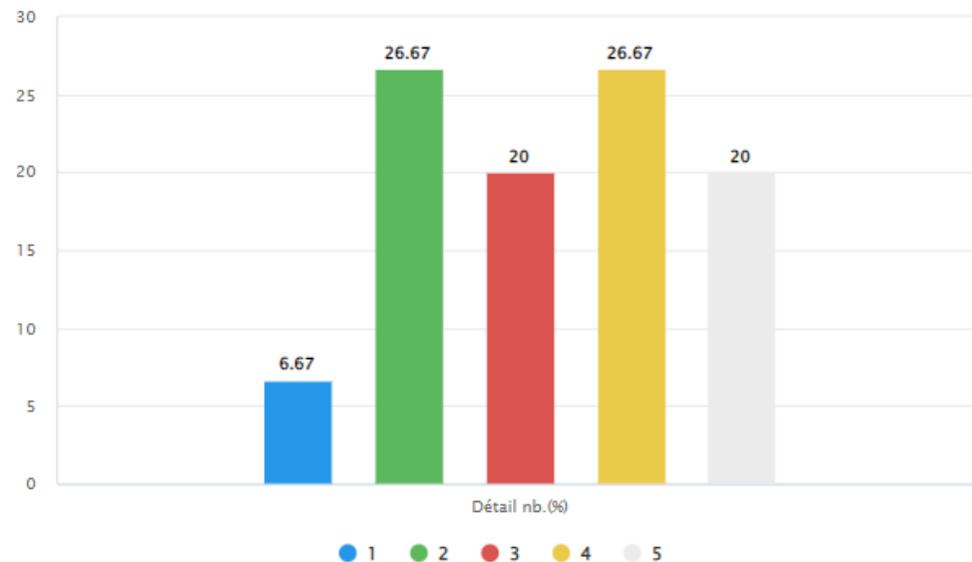
Une seule colonne : pas assez d'incertitude

TROISIEME EXEMPLE de TCS

- Si vous pensiez prescrire un ECU
- Et que le patient ne se plaint pas de brûlure mictionnelle
 - Votre examen diagnostique est (utile) : -2 -1 0 +1 +2

Réponses des 15 experts

- -2 : 1 → $1 / 4 = 0,25$
- -1 : 4 → $4 / 4 = 1$
- 0 : 3 → $3 / 4 = 0,75$
- +1 : 4 → $4 / 4 = 1$
- +2 : 3 → $3 / 4 = 0,75$



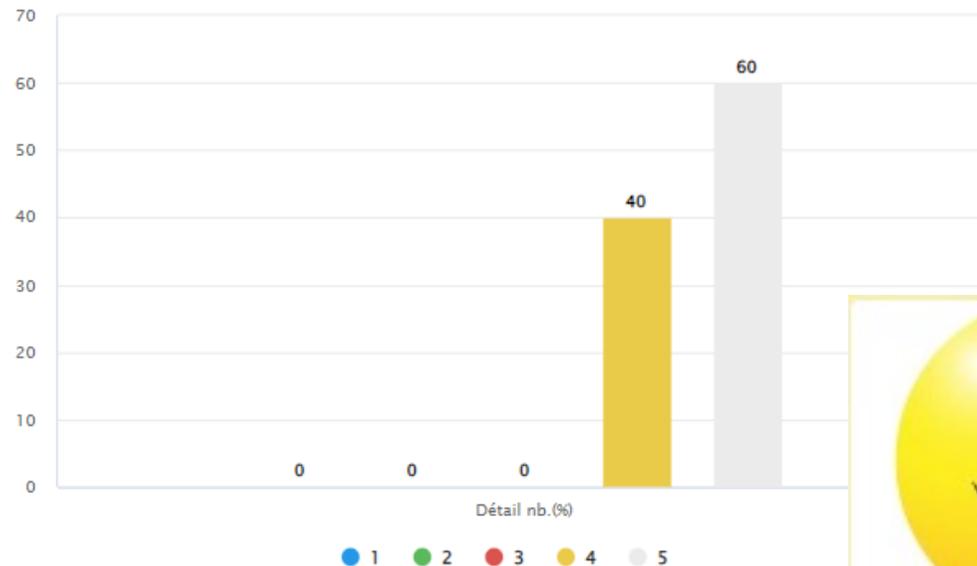
Réponses trop dispersées

TROISIEME EXEMPLE de TCS

- Si vous pensiez faire une échographie réno-vésicale
 - Et que le patient se dit dysurique
 - Votre examen diagnostique est (utile) : -2 -1 0 +1 +2

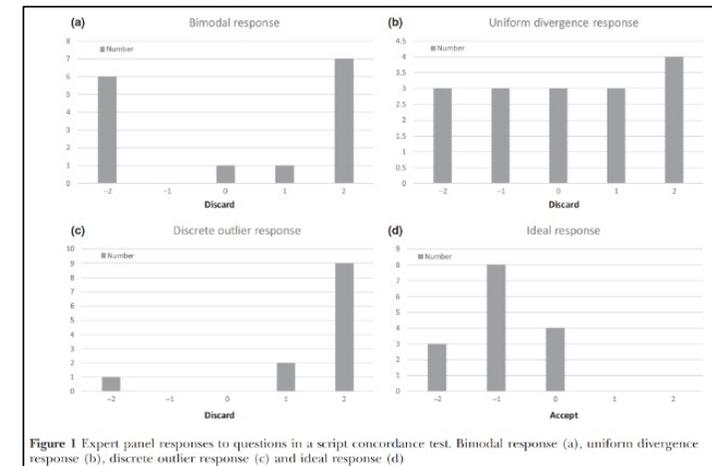
Réponses des 15 experts

- -2 : 0 $\rightarrow 0 / 9 = 0$
- -1 : 0 $\rightarrow 0 / 9 = 0$
- 0 : 0 $\rightarrow 0 / 9 = 0$
- +1 : 6 $\rightarrow 6 / 9 = 0,66$
- +2 : 9 $\rightarrow 9 / 9 = 1$



ET ENFIN, CONTRER la STRATEGIE des ETUDIANTS !

- Stratégie de répondre au hasard
 - Sélectionner des TCS avec des réponses centrées sur la valeur modale
 - Stratégie de répondre systématiquement « 0 »
 - Limiter les TCS à réponse centrée sur « 0 » (idéalement < 10% des questions)
 - Stratégie de ne pas répondre aux extrêmes qui sont moins « attractifs » pour les étudiants (principe de régression vers le centre)
 - Garder voire favoriser les TCS avec réponses dans les extrêmes (faire en sorte que cela représente > 50% des questions ?)
- « Balayer » les 5 valeurs de l'échelle de Likert



Banque Nationale TCS : BNTCS

BNTCS

Projet CNCEM – CSM – CDD – ANEMF – UNESS

Banque d'entraînement implémentée par les Collèges

- Projet de 10-15 TCS par Collège répondant aux bonnes règles (TCS « valides »)
- A disposition des enseignants et des étudiants pour entraînement
- Au moins 15 panélistes par Collège
- Plateforme UNESS évaluation STUDIO pour « jouer » et « enregistrer » les TCS
 - <https://evaluation.uness.fr/studio/dashboard>

BNTCS

<https://evaluation.uness.fr/studio/dashboard>

- Pour chaque Collège
 - 1 référent TCS
 - 2-3 rédacteurs TCS
 - Panel : 15-20 membres du Collège
 - Au moins 1 TCS / item connaissance
 - Au moins 1 référence item de connaissance rang B / TCS
 - Implémentation par les Collèges à poursuivre (la procédure UNESS Studio va être très prochainement plus simple)

BNTCS : « taguage » précis des TCS = entraînement facilité

- **Titre** : BNTCS – acronyme de votre Collège – item connaissance
- **Sous-titre** : SDD – mots clés
- Collaborateurs : auteurs et référents (+ UNESS + groupe CNCEM)
- **Pour chacune des 3 questions : compléter un objectif de connaissance (rang B) dans « liens associés à la question »**
 - **Recherche possible par Collège, item de connaissance, SDD, mots clés, objectif de connaissance**
- Aperçu : étudiant ou enseignant
- Impression et PDF : étudiant ou enseignant
- Notation

BNTCS : « taguage » précis des TCS = entrainement facilité

unesse évaluation studio Eric LECHEVALLIER

Éléments d'épreuves

Personnel Institutionnel + Créer Importer

VALIDE

Mon rôle	Date de création	Élément	Identifiant	Titre	Sous-titre	Collaborateurs	Statut
I	28/02/2024 16:25	TCS	8d0ef85a-5ab7-4e6d-a733-b426e708ad1a	BNTCS-CEMV-item 225 VALIDE copy 28/02/2024 16:25	SDD 8 masse abdominale. Prise en charge anévrisme aorte abdominale	Christian BOISSIER, Claire LE HELLO, philippe LACROIX, joel CONSTANS, Simon SOUDET, Francois-Xavier LAPEBIE, Alessandra BURARIVIERE, Guillaume MAHE, Carine BOULON, Sebastien Miranda, Gilles PERNOD, Magali Declerk, Damien Roux, Claire Le Hello, Eric LECHEVALLIER, Luc MOUTHON, Jean-Charles COUTURES, Carole BARTHELEMY, Elise LAUNAY	En cours
R, I	13/02/2024 10:48	TCS	54f4dae7-aa59-4c03-9d2b-1bb41f6eaf79	BNTCS-CNEBMN-242-180-hyperthyroïdie VALIDE	SDD 178 prescription examen diagnostic nucléaire	Cyrille Blondet, DAMIEN HUGLO, Carole BARTHELEMY, Jean-Charles COUTURES, Luc MOUTHON, Eric LECHEVALLIER, Damien ROUX, Claire LE HELLO, Damien Roux, Claire Le Hello, Elise LAUNAY	En cours
R, I	13/02/2024 10:31	TCS	574a50ad-c253-4f08-a75b-fd311750d7c5	BNTCS-CNEBMN-241-nodule thyroïdien VALIDE	SDD 178 prescription examen diagnostic nucléaire	Cyrille Blondet, DAMIEN HUGLO, Carole BARTHELEMY, Jean-Charles COUTURES, Luc MOUTHON, Eric LECHEVALLIER, Damien ROUX, Claire LE HELLO, Damien Roux, Claire Le Hello, Elise LAUNAY	En cours
R, I	13/02/2024 09:59	TCS	310a7092-9151-4429-952d-daf39e48f750	BNTCS-CNEBMN-226-180-dyspnée VALIDE	SDD 178 prescription examen diagnostic nucléaire	Cyrille Blondet, DAMIEN HUGLO, Carole BARTHELEMY, Jean-Charles COUTURES, Luc MOUTHON, Eric LECHEVALLIER, Damien ROUX, Claire LE HELLO, Damien Roux, Claire	En cours

BNTCS : « taguage » précis des TCS = entrainement facilité

unesse évaluation studio Eric LECHEVALLIER

Éléments d'épreuves

Personnel Institutionnel + Créer Importer

🔍 dyspnée

Mon rôle	Date de création	Élément	Identifiant	Titre	Sous-titre	Collaborateurs	Statut
R, I	13/02/2024 09:59	TCS	310a7092-9151-4429-952d-daf39e48f750	BNTCS-CNEBMN-226-180-dyspnée VALIDE	SDD 178 prescription examen diagnostic nucléaire	Cyrille Blondet, DAMIEN HUGLO, Carole BARTHELEMY, Jean-Charles COUTURES, Luc MOUTHON, Eric LECHEVALLIER, Damien ROUX, Claire LE HELLO, Damien Roux, Claire Le Hello, Elise LAUNAY	En cours
I	08/12/2023 22:26	TCS	b7db6358-0560-44c6-8d6a-518b1670bc5d	BNTCS-CNEG-item 154 339 - VALIDE	SDD 162, dyspnée	Matthieu LILAMAND, Magali Declerk, Damien Roux, Claire Le Hello, Eric LECHEVALLIER, Luc MOUTHON, Jean-Charles COUTURES, Carole BARTHELEMY, Elise LAUNAY	En cours
I	29/11/2023 16:35	TCS	27465401-8224-4706-9a51-bb0f5e38a549	BNTCS-CECMV cardio- item 203 - VALIDE BNEEDN	SDD 162 dyspnée aigue	Marie HAUGUEL-MOREAU, Jean-Noël Trochu, MARIE-FRANCE SERONDE, Magali DECLERK, Damien Roux, Claire Le Hello, Eric LECHEVALLIER, Luc MOUTHON, Jean-Charles COUTURES, Carole BARTHELEMY, Elise LAUNAY	En cours
I	23/11/2023 08:53	TCS	b4a8fca1-a940-4580-8a84-0c4f65dba9a0	BNTCS-CEP-item 188 VALIDE	SDD 162 dyspnée	Florian GUISIER, Magali Declerk, Damien Roux, Claire Le Hello, Eric LECHEVALLIER, Luc MOUTHON, Jean-Charles COUTURES, Carole BARTHELEMY, Elise LAUNAY	En cours
I	23/11/2023 08:47	TCS	9dd89aba-fb33-42cb-a4d5-aa094cb555d3	BNTCS-CEP-item 188 VALIDE	SDD 162 dyspnée	Florian GUISIER, Magali Declerk, Damien Roux, Claire Le Hello, Eric LECHEVALLIER, Luc MOUTHON, Jean-Charles COUTURES, Carole BARTHELEMY, Elise LAUNAY	En cours

BNTCS : « taguage » précis des TCS = entrainement facilité

uness évaluation studio Eric LECHEVALLIER

ÉLÉMENTS D'ÉPREUVES

- Gérer
- + Créer
- Importer

CONTENUS D'ÉPREUVES

- Gérer
- + Créer

PARAMÈTRES

- Bibliothèque des listes

Éléments d'épreuves

Personnel Institutionnel + Créer Importer

Q 160

Mon rôle	Date de création	Élément	Identifiant	Titre	Sous-titre	Collaborateurs	Statut
I	29/11/2023 16:44	TCS	30ba380a-b68b-4bba-b66a-9c32f4351210	BNTCS-CECMV cardio- item 359 - VALIDE	SDD 160- détresse respiratoire aigue	Marie HAUGUEL-MOREAU, Jean-Noël Trochu, MARIE-FRANCE SERONDE, Magali DECLERK, Damien Roux, Claire Le Hello, Eric LECHEVALLIER, Luc MOUTHON, Jean-Charles COUTURES, Carole Barthelemy-Blondel, Elise LAUNAY	En cours
I	07/11/2023 12:09	TCS	f9bc7a48-8eba-4a20-aadf-267a361e1bda	BNTCS-ANOFEL-Item 169- VALIDE	SDD-160- Détresse respiratoire du VIH+-v2	Florence ROBERT-GANGNEUX, Magali Declerk, Damien Roux, Claire Le Hello, Eric LECHEVALLIER, Luc MOUTHON, Jean-Charles COUTURES, Carole BARTHELEMY, Elise LAUNAY	En cours
I	07/11/2023 10:21	TCS	887eb4ba-f058-43b9-b69a-287ae693cb46	BNTCS-ANOFEL-Item 191- VALIDE	SDD-291 suivi du patient immunodéprimé SDD 160 détresse respiratoire aiguë SDRA	Guillaume DESOUBEAUX, Florence ROBERT-GANGNEUX, Magali Declerk, Damien Roux, Claire Le Hello, Eric LECHEVALLIER, Luc MOUTHON, Jean-Charles COUTURES, Carole BARTHELEMY, Elise LAUNAY	En cours
I	05/11/2023 16:46	TCS	28b058ff-160e-44f4-ba33-43c89bf80b74	BNTCS-CNEC - item 268 - VALIDE	SDD 200 - hypercalcémie	Camille TLEMSANI, Charlotte DOMBLIDES, Elsa CURTIT, Magali Declerk, Damien Roux, Claire Le Hello, Eric LECHEVALLIER, Luc MOUTHON, Jean-Charles COUTURES, Carole BARTHELEMY, Elise LAUNAY	En cours
I	19/10/2023 12:29	TCS	52b8ec8f-6417-42dc-82b9-hd18h7f698a4c	BNTCS-CEMIR-359 VALIDE	SDD160 - Détresse respiratoire aigue	Dominique VODOVAR, Damien ROUX, Magali Declerk, Damien Roux, Claire Le Hello, Eric LECHEVALLIER, Luc MOUTHON, Jean-Charles	En cours

BNTCS : « taguage » précis des TCS = entrainement facilité

unes evaluation studio Eric LECHEVALLIER

ÉLÉMENTS D'ÉPREUVES

- Gérer
- + Créer
- Importer

CONTENUS D'ÉPREUVES

- Gérer
- + Créer

PARAMÈTRES

- Bibliothèque des listes

Personnel Institutionnel + Créer Importer

Q CEDEF

Mon rôle	Date de création	Élément	Identifiant	Titre	Sous-titre	Collaborateurs	Statut
I	10/07/2023 11:13	TCS	47339dba-ad2a-45e0-9813-1eb22c611cd1	BNTCS-CEDEF-item228	SDD 92 ulcère cutané	Emilie BRENAUT, Magali Declerk, Damien Roux, Claire Le Hello, Eric LECHEVALLIER, Luc MOUTHON, Jean-Charles COUTURES, Carole BARTHELEMY, Elise LAUNAY	En cours
I	10/07/2023 11:10	TCS	a48d8932-cdc8-4c91-97ac-2d7a89783324	BNTCS-CEDEF-Item112	SDD 82 bulles, éruption bulleuse	Emilie BRENAUT, Magali Declerk, Damien Roux, Claire Le Hello, Eric LECHEVALLIER, Luc MOUTHON, Jean-Charles COUTURES, Carole BARTHELEMY, Elise LAUNAY	En cours
I	10/07/2023 11:07	TCS	a2661a52-4ac1-4bf2-b5c9-8a681d2cc1af	BNTCS-CEDEF-Item 171	SDD 88 prurit	Emilie BRENAUT, Magali Declerk, Damien Roux, Claire Le Hello, Eric LECHEVALLIER, Luc MOUTHON, Jean-Charles COUTURES, Carole BARTHELEMY, Elise LAUNAY	En cours
I	10/07/2023 11:04	TCS	ce89a0e8-490d-4ba0-9105-75f414f79f78	BNTCS-CEDEF-Items 155/224	SDD 85 Erythème	Emilie BRENAUT, Magali Declerk, Damien Roux, Claire Le Hello, Eric LECHEVALLIER, Luc MOUTHON, Jean-Charles COUTURES, Carole BARTHELEMY, Elise LAUNAY	En cours
I	10/07/2023 10:59	TCS	c889577e-1c7d-4658-833a-c18696d4a4a8	BNTCS-CEDEF-Item 114	SDD 85 Erythème	Emilie BRENAUT, Magali Declerk, Damien Roux, Claire Le Hello, Eric LECHEVALLIER, Luc MOUTHON, Jean-Charles COUTURES, Carole BARTHELEMY, Elise LAUNAY	En cours

BNTCS : « taguage » précis des TCS = entrainement facilité

uness évaluation studio Eric LECHEVALLIER

ÉLÉMENTS D'ÉPREUVES

- Gérer
- Créer
- Importer

CONTENUS D'ÉPREUVES

- Gérer
- Créer

PARAMÈTRES

- Bibliothèque des listes

18 panélistes

Modèle: Diagnostique Echelle: Diag-01

Degrés de l'échelle	Manuel	Panéliste	Validation	Points	Commentaire
A improbable	0		Faux	0	
B peu probable	0		Faux	0	
C ni plus ou moins probable	11		Valide	1	
D probable	6		Valide	0.55	
E certain	1		Valide	0.09	

Modifier le commentaire pédagogique global pour la correction:

— Liens associés à la question

Aucun favori

+ Ajouter un référentiel

R2C - Référentiel des connaissances

Item de connaissance	Objectif de connaissance	Rang
N° 132. Troubles cognitifs du sujet âgé. (voir item 108)	Rang B - 132.15 : Examens complémentaires : Connaître les grandes lignes des résultats attendus de l'IRM devant un trouble neuro-cognitif	Rang B

▼ N°3 - QTCS : Question 3

— Général

BNTCS : aperçu étudiant / enseignant

The screenshot displays the 'uness évaluation studio' interface. A central window titled 'Aperçu de l'élément d'épreuve' is shown. At the top of this window, there is a toggle switch for 'Vue étudiant' (Student View), which is currently turned on, and 'Vue enseignant' (Teacher View). Below the toggle, several checkboxes are visible, all of which are checked: 'Commentaires pédagogiques' (Pedagogical comments), 'Commentaires' (Comments), 'Types des questions et réponses' (Question and answer types), and 'Consignes à l'étudiant' (Instructions to the student). The main content area is titled 'Situation clinique' (Clinical situation) and contains a text block: 'Vous êtes interne de garde aux urgences pédiatriques. Vous recevez un enfant de 5 ans qui boite et qui se plaint d'une douleur de la hanche droite depuis 3 jours. Il est apyrétique.' Below this is 'QUESTION 1 (Type: QTCS)'. The question text is: 'Hypothèse: Vous suspectez une ostéochondrite. Information additionnelle: Et l'échographie de hanche objective un épanchement intra articulaire. Question: Votre hypothèse diagnostique est'. A 'Commentaire pédagogique de correction' (Pedagogical correction comment) follows: 'La présence d'un épanchement articulaire dans ce contexte ne fait que confirmer que le problème vient bien de la hanche sans orientation étiologique particulière'. The question has five multiple-choice options: 'A. improbable', 'B. peu probable', 'C. ni plus ou moins probable', 'D. probable', and 'E. certain'. The 'Validé (0 Expert)' status is shown next to options C and D. At the bottom of the window, 'QUESTION 2 (Type: QTCS)' is partially visible. The interface also shows a sidebar on the left with navigation options like 'Gérer', 'Créer', 'Importer', and 'Bibliothèque de listes'. The top right corner shows the user 'Eric LECHEVALLIER'.

uness évaluation studio

ÉLÉMENTS D'ÉPREUVE

Gérer

+ Créer

Importer

CONTENUS D'ÉPREUVE

Gérer

+ Créer

PARAMÈTRES

Bibliothèque de listes

Aperçu de l'élément d'épreuve

Vue étudiant Vue enseignant

Commentaires pédagogiques Commentaires Types des questions et réponses Consignes à l'étudiant

Situation clinique

Vous êtes interne de garde aux urgences pédiatriques. Vous recevez un enfant de 5 ans qui boite et qui se plaint d'une douleur de la hanche droite depuis 3 jours. Il est apyrétique.

QUESTION 1 (Type: QTCS)

Hypothèse

Vous suspectez une ostéochondrite

Information additionnelle

Et l'échographie de hanche objective un épanchement intra articulaire

Question

Votre hypothèse diagnostique est

Commentaire pédagogique de correction: La présence d'un épanchement articulaire dans ce contexte ne fait que confirmer que le problème vient bien de la hanche sans orientation étiologique particulière

Faux (0 Expert) A. improbable

Faux (0 Expert) B. peu probable

Valide (0 Expert) C. ni plus ou moins probable

Valide (0 Expert) D. probable

Faux (0 Expert) E. certain

QUESTION 2 (Type: QTCS)

GUILLOU, Stéphane AMADEO, Nicolas BALLON, Michel BENOIT, Michael BISCH,

BNTCS : notation

The screenshot shows the UNESS Studio interface for configuring a test. The main content area displays a table with 5 rows (A-E) representing different degrees of probability. Each row has columns for 'Degrés de l'échelle', 'Manuel', 'Panéliste', 'Validation', 'Points', and 'Commentaire'. A red circle highlights the 'Validation' and 'Points' columns. The 'Points' column shows values: 0, 0, 1, 0.55, and 0.09. The 'Validation' column shows 'Faux' for the first two rows and 'Valide' for the last three. Below the table, there is a section for 'Liens associés à la question' with a button to 'Ajouter un référentiel' and a table of associated knowledge items.

18 panélistes

Modèle: Diagnostic Echelle: Diag-01

Degrés de l'échelle	Manuel	Panéliste	Validation	Points	Commentaire
A improbable	0		Faux	0	
B peu probable	0		Faux	0	
C ni plus ou moins probable	11		Valide	1	
D probable	6		Valide	0.55	
E certain	1		Valide	0.09	

Modifier le commentaire pédagogique global pour la correction:

Liens associés à la question

Aucun favori

R2C - Référentiel des connaissances

Item de connaissance	Objectif de connaissance	Rang
N° 132. Troubles cognitifs du sujet âgé. (voir item 108)	Rang B - 132.15 : Examens complémentaires : Connaître les grandes lignes des résultats attendus de l'IRM devant un trouble neuro-cognitif	Rang B

BNTCS

impression

étudiant

enseignant

Référence: e7fc3925-e65b-432c-adb7-e4a6ea9ec3f0

Élément d'épreuve:e7fc3925-e65b-432c-adb7-e4a6ea9ec3f0

Vous êtes radiologue en radiologie pédiatrique et vous recevez un enfant de 2 ans, adressé par son pédiatre, pour fièvre depuis 3 jours et et douleur de la fosse lombaire droite.

Question 1 : (Type: QTCS)

Si vous pensez à une pyélonéphrite aiguë

Et que l'échographie rénale et vésicale est normale

Votre hypothèse diagnostique est ?

Commentaire pédagogique de correction: une échographie rénale normale n'exclut pas une pyélonéphrite; l'échographie peut faire le diagnostic en objectivant des zones parenchymateuses focalement altérées de l'axiomie d'échostructure à la visualisation d'un véritable abcès

- Faux (0 Expert) A. improbable
- Valide (0 Expert) B. peu probable
- Valide (0 Expert) C. ni plus ou moins probable
- Valide (0 Expert) D. probable
- Faux (0 Expert) E. certain

Question 2 : (Type: QTCS)

Si vous pensez à une pyélonéphrite aiguë secondaire à un reflux vésico-urétéral

et que la cystographie rétrograde différée s'avère normale

Votre hypothèse diagnostique est ?

- Valide (0 Expert) A. improbable
- Valide (0 Expert) B. peu probable
- Valide (0 Expert) C. ni plus ou moins probable
- Faux (0 Expert) D. probable
- Faux (0 Expert) E. certain

Question 3 : (Type: QTCS)

Si vous pensez à un syndrome de la jonction

et que l'échographie vésico-rénale montre une distension des cavités rénales droites sans distension urétérale sous-jacente,

Auteurs: Philippe PETIT

Co-auteurs: Philippe PETIT, Mathilde WAGNER, Constance MARGERIE MELLON

Relecteurs:

Date de création: 24/01/2024

Version: 1

Page: 1/2

Référence: e7fc3925-e65b-432c-adb7-e4a6ea9ec3f0

Quelle est votre hypothèse diagnostique ?

- Faux (0 Expert) A. improbable
- Faux (0 Expert) B. peu probable
- Faux (0 Expert) C. ni plus ou moins probable
- Valide (0 Expert) D. probable
- Valide (0 Expert) E. certain

Auteurs: Philippe PETIT

Co-auteurs: Philippe PETIT, Mathilde WAGNER, Constance MARGERIE MELLON

Relecteurs:

Date de création: 24/01/2024

Version: 1

Page: 2/2

BNTCS : <https://cockpit.uness.fr/accueil>

- **BNpTCS** : BNTCS partagée aux enseignants - Evaluation STUDIO – Contenu d'épreuve
 - 415 TCS validés (avril 2024) - 33 Collèges
 - Pour tous les enseignants (utilisateurs STUDIO) <https://sos.uness.fr/>
 - Formatifs ou examens facultaires
 - Fin avril 2024 : onglet « public » dans élément d'épreuve (aperçu, PDF)
 - <https://drive.google.com/file/d/1gWuaDOrY4Ypz-goV8DtdW78ijgEkbR9t/view>
- **BNeTCS** : une partie de BNTCS partagée aux étudiants
 - 47 TCS validés issus de BNTCS et identifiés « eTCS »
 - En attente de transmission aux étudiants+++ (arbitrage CDD - UNESS en cours)
 - entrainement.edn.uness.fr

MERCI