

Table des matières

Introduction	3
Résultats	3
Répondant·e·s.....	3
Visionnage des cours.....	3
Ressources utilisées	7
Emploi du temps	8
Changement des pratiques d'apprentissage.....	9
Bien-être.....	10
Comparaison entre les volées	12
Visionnage des cours.....	12
Ressources utilisées	13
Emploi du temps	13
Bien-être.....	14
Wordclouds des trois volées	15

Introduction

Dès le 17 mars 2020, en lien à la pandémie du COVID-19, les enseignements ont dû être rapidement mis en ligne, ceci jusqu'à la fin du semestre de printemps.

Nous nous sommes donc intéressé·e·s à savoir comment les étudiant·e·s (ainsi que les enseignant·e·s, interrogé·e·s par un autre questionnaire) avaient vécu cette période d'enseignement à distance.

Le questionnaire a été envoyé tout d'abord à la volée BMed3 qui a fini ses cours fin avril 2020. Il a été ensuite envoyé aux volées BMed1 et BMed2 début juin 2020. Il a été testé auprès de deux étudiant·e·s en médecine de BMed3.

Nous garantissons l'anonymat du questionnaire et la confidentialité dans le traitement des résultats.

Résultats

Répondant·e·s

438 étudiant·e·s ont répondu au questionnaire (sur 1'031 questionnaires envoyés), soit 42% des étudiant·e·s interrogé·e·s. Ils/elles sont réparti·e·s comme suit dans les trois volées de Bachelor :

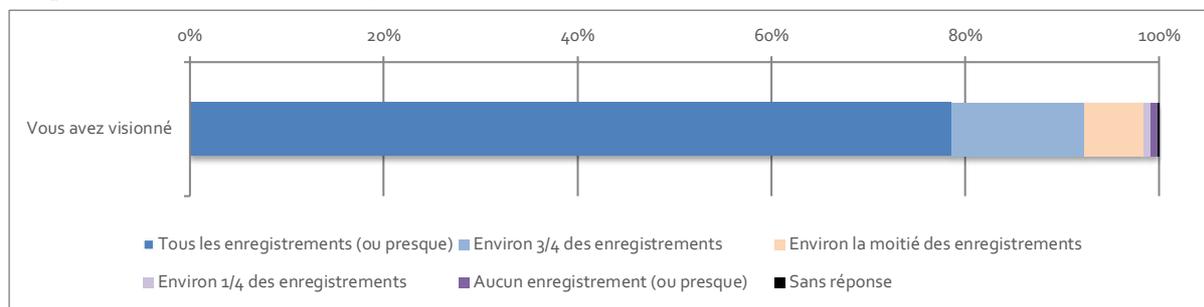
BMed1	194/533 questionnaires envoyés	36% des étudiant·e·s interrogé·e·s.
BMed2	113/253 questionnaires envoyés	45% des étudiant·e·s interrogé·e·s.
BMed3	131/245 questionnaires envoyés	53% des étudiant·e·s interrogé·e·s.

Visionnage des cours

Nombre de cours visionnés

La majorité des répondant·e·s (79%) ont visionné **tous** les enregistrements (ou presque). 3 étudiant·e·s (de BMed3) disent n'avoir visionné aucun enregistrement (ou presque, cf. graph. 1)

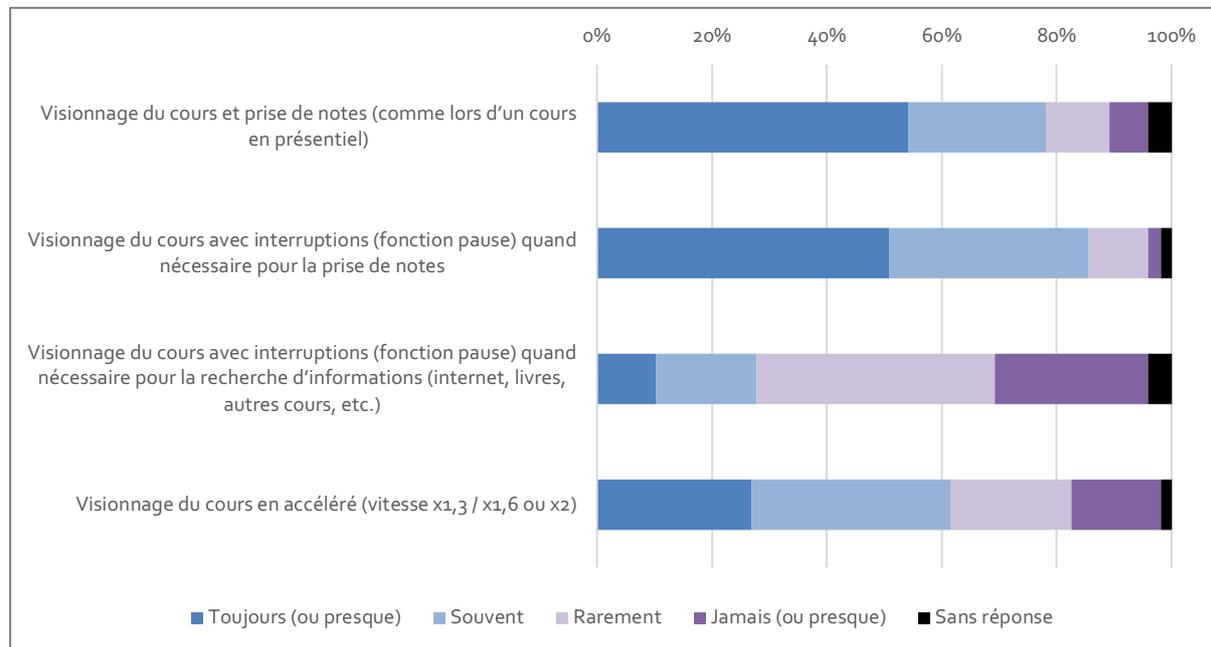
Graph. 1 : n cours visionnés, n=438



Manières de visionner

La plupart des répondant·e·s ont visionné les cours en utilisant la *fonction pause pour prendre des notes* (86% de *toujours* et *souvent*). 28% des étudiant·e·s ont *souvent* ou *toujours* fait des *recherches d'information* pendant le visionnage et 62% d'entre eux/elles ont *souvent* ou *toujours* visionné les cours en *accéléré* (cf. graph. 2).

Graph. 2 : manières de visionner, n=435



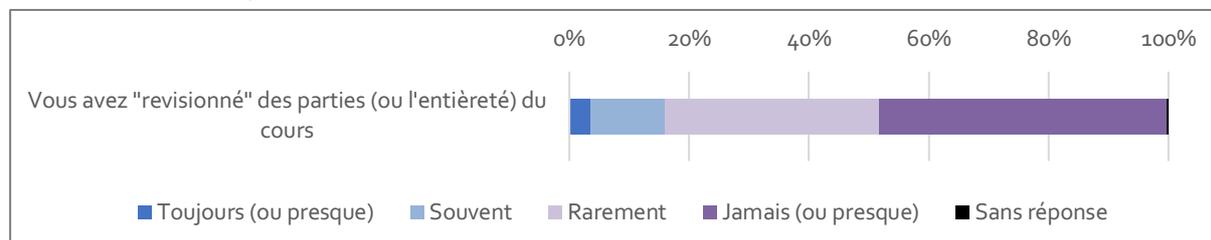
Parmi les *autres* manières de visionner, des étudiant·e·s relèvent (29 commentaires) :

- Visionnage du cours réparti dans le temps (fractionné) en s'adaptant à son état de concentration, ses activités, etc. (x6).
- Visionnage du cours en effectuant des pauses pour faire un résumé en même temps (x5).
- Visionnage du cours en revenant en arrière en cas d'incompréhension (x3).
- Visionnage du cours en ralenti (x3).
- Visionnage de quelques parties du cours quand les slides n'étaient pas comprises, en sautant des passages (x2).
- Visionnage du cours sans prendre de notes (2x).
- Visionnage du cours à l'aide d'un deuxième écran (1x).
- Visionnage du cours après avoir lu le cours (1x).
- Visionnage en alternant pauses et accéléré selon la complexité (1x).

« Revisionnage » des cours

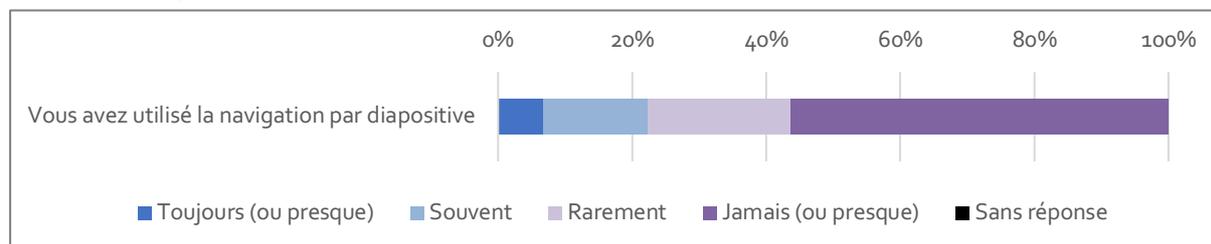
La majorité des répondant·e·s (84%) n'ont *jamais* ou *rarement* « revisionné » une partie (ou l'entièreté) d'un cours (cf. graph. 3).

Graph. 3 : revisionnage des cours, n=435



Parmi les 225 étudiant-e-s qui ont revisionné les cours (que ce soit rarement, souvent ou toujours), plus de trois-quarts (78%) n'ont *jamais* ou *rarement* utilisé la **navigation par diapositive** (cf. graph. 4 et 26 commentaires). Des étudiant-e-s relèvent qu'ils/elles n'étaient *pas au courant* de cette possibilité et certain-e-s regrettent de *ne pas l'avoir su plus tôt* (16 commentaires). D'autres la considèrent *utile* (5 commentaires), mais précisent que cela *ne fonctionnait pas toujours bien* ou qu'elle *n'était pas toujours présente* (6 commentaires).

Graph. 4 : navigation par diapositive, n=225



Caractéristiques d'un enregistrement de cours propice à l'apprentissage

(durée de la vidéo, fonctionnalités, type de discours, visibilité de l'enseignant-e, etc.)

315 étudiant-e-s ont décrit ce qu'est pour eux/elles un enregistrement de cours propice à leur apprentissage :

Les aspects pédagogiques :

- *La visibilité de l'enseignant-e* : passablement d'étudiant-e-s apprécient de voir l'enseignant-e, selon plusieurs modalités possibles : au moins au début et/ou à la fin du cours, à l'aide d'un *petit carré* dans un coin de l'écran, au moins sur le premier cours s'il y en a plusieurs ou au moins insérer une photo sur la première diapositive. Cela les aide à rester *concentré-e-s* et rend le cours plus *vivant* (94 commentaires). Pour d'autres, il n'est pas nécessaire de le/la voir (47 commentaires).
- *Le contenu du discours* : clarifier les points importants, pas trop de détails, se concentrer sur l'essentiel (encore plus important en ligne) ; insérer quelques animations, illustrations, vidéos, exemples, anecdotes, quizz, cas cliniques, etc. → aide à maintenir l'attention ; poser des questions et laisser du temps à l'étudiant-e pour réfléchir ; ajouter une plus-value : donner des explications et surtout ne pas lire les slides (82 commentaires).
- *Le discours* : pas trop rapide, voire lent ; clair, distinct avec une bonne articulation ; sans interruptions ; avec si possible une voix enjouée, dynamique (57 commentaires).
- *Le support de cours* : que les diapositives présentées par l'enseignant-e soient les mêmes que celles dont dispose l'étudiant-e et qu'elles soient suffisamment détaillées, complètes et structurées (→ pour se concentrer sur l'audio, 27 commentaires).

Les aspects techniques :

- *La durée de la vidéo* : des étudiant-e-s apprécient que la vidéo soit de durée identique à un cours en présentiel, donc maximum 45 minutes (ou 1h30, avec une préférence pour 2x45 minutes ; 153 commentaires) ; certain-e-s préfèrent qu'elle soit plus courte, plutôt 30-40 minutes (72 commentaires). Pour d'autres, la durée leur est égal, tant que c'est clair et adapté au contenu (9 commentaires).
- *La possibilité de voir le curseur/pointeur de l'enseignant-e*, afin de *guider le cours*, en particulier quand il y a des images d'histologie, de pathologie ou de radiologie (71 commentaires).

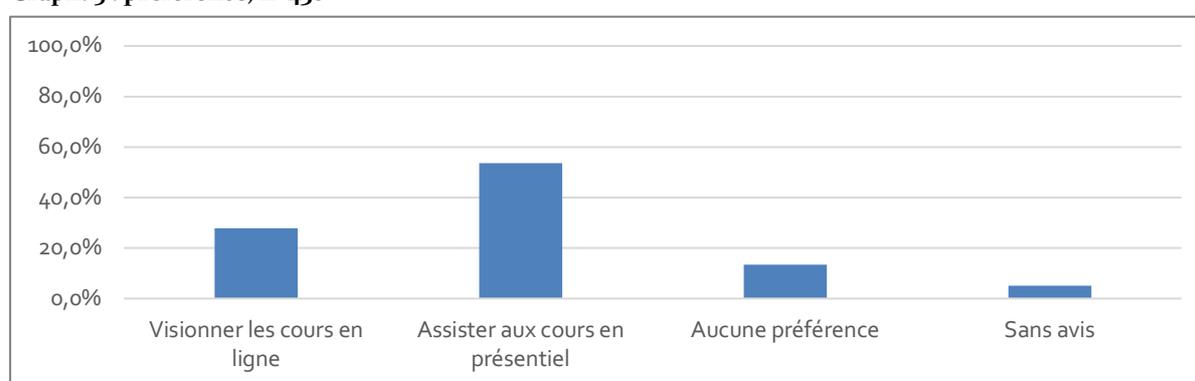
- *La qualité du son* : faire attention aux bruits de fond ; avoir un micro de bonne qualité ; terminer sa phrase sur la diapositive en question, sinon le son coupe en passant à la diapositive suivante (51 commentaires).
- *Garder les fonctionnalités existantes* : pouvoir accélérer ou ralentir le cours, mettre sur pause, pouvoir reVISIONNER, ± 5 secondes, navigation par diapositive (27 commentaires).

Globalement, des étudiant·e·s considèrent que la forme actuelle (visionnage des diapositives disponibles au préalable avec explications de l'enseignant·e) est la meilleure solution et ils/elles ont trouvé les enregistrements, de manière générale, de bonne qualité (37 commentaires).

Cours en ligne versus cours en présentiel

Plus de la moitié des répondant·e·s préfèrent assister aux cours en présentiel (54%) ; 28% préfèrent visionner les cours en ligne. Un peu moins de 15% d'entre eux/elles n'ont aucune préférence (cf. graph. 5 et 164 commentaires).

Graph. 5 : préférence, n=438



Pour les étudiant·e·s qui préfèrent **visionner les cours en ligne**, on retrouve les avantages suivants :

- La *flexibilité*, la possibilité d'*organiser* son emploi du temps comme ils/elles veulent ; pouvoir visionner les cours à leur rythme, faire des pauses, les revoir si nécessaire → améliore leur *apprentissage* et leur permet une économie de *temps* et d'*énergie* (lié également aux déplacements en moins, 45 commentaires).
- Une amélioration de son *efficacité*, de sa *concentration* et de sa *prise de notes* → profite mieux de l'enseignement (19 commentaires).
- Permet une meilleure *hygiène de vie* : plus de temps pour la famille et pour les activités sportives, meilleure alimentation, moins de fatigue (7 commentaires).

Pour les étudiant·e·s qui préfèrent **assister aux cours en présentiel**, on retrouve principalement comme avantages le *contact social*, avec les autres élèves et les enseignant·e·s (favorise l'interactivité, 21 commentaires), qui augmente pour certain·e·s leur motivation et leur concentration (22 commentaires), ainsi que le fait d'être plus « *cadre* », *rythmé* grâce aux horaires (16 commentaires).

Ces deux catégories d'étudiant·e·s relèvent également les avantages de l'autre modalité et suggèrent un *mélange des deux* (53 commentaires). Les étudiant·e·s qui n'ont **aucune préférence** font de même : ils/elles relèvent les mêmes avantages des deux modalités susmentionnées et suggèrent une solution hybride entre les deux (44 commentaires).

Ressources utilisées

Travail personnel et ressources

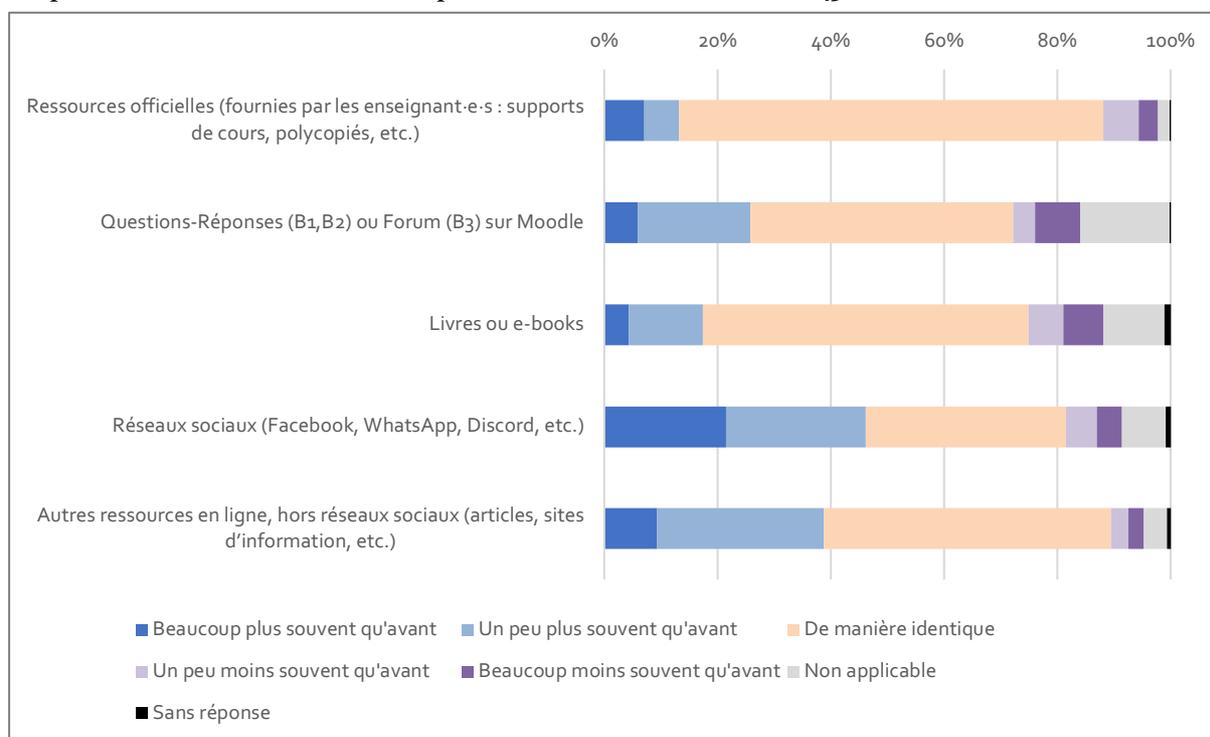
Globalement, depuis le début du confinement, trois-quarts des étudiant-e-s ont eu recours aux **ressources officielles** de manière identique qu'avant le confinement (75%, cf. graph. 6).

A noter que quelques étudiant-e-s ont eu recours (un peu) plus souvent aux livres ou e-books (17%), mais surtout aux réseaux sociaux (46%) et aux autres ressources en ligne (39%) qu'avant le confinement.

Quatre étudiant-e-s relèvent les commentaires suivants :

1. *BMed2 : Autre : vidéos, sites d'autres universités (romandes, françaises, anglophones)*
2. *BMed3 : Je n'ai pas encore travaillé car je commence mon apprentissage, comme d'habitude, peu avant les révisions (d'ici quelques jours).*
3. *BMed3 : De manière générale, en dehors des photocopiés je n'utilise jamais les autres ressources sauf quelques recherches internet pour clarifier.*
4. *BMed3 : Pose de questions par email avec d'autres étudiants de la volée.*

Graph 6. : ressources utilisées en comparaison à avant confinement, n=438



Questions-Réponses sur Moodle (BMed1 et BMed2)

Par rapport aux Questions-Réponses (mis sur pied en cours de confinement pour les BMed2), 68% des étudiant-e-s les ont trouvé utiles pour leur apprentissage (cf. graph. 7).

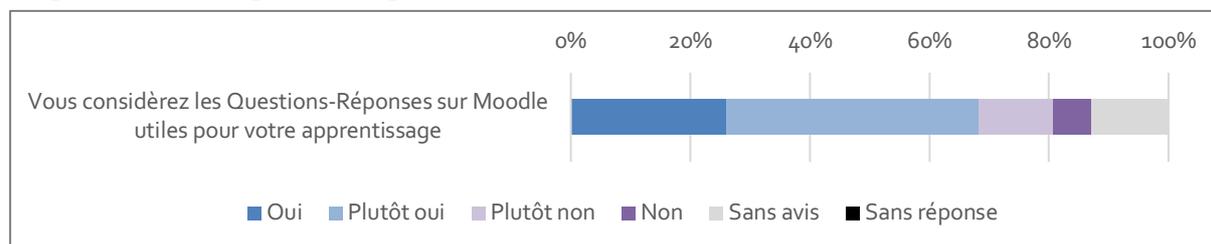
125 étudiant-e-s ont émis un commentaire sur ces Questions-Réponses. Certain-e-s trouvent ce système utile car il permet de poser des questions s'ils/elles ont des doutes, de voir si d'autres se sont posés les mêmes questions, de se poser des questions auxquelles ils/elles n'auraient pas pensé et que tout le monde puisse en profiter (53 commentaires).

Il leur permet également d'éclaircir des points et de mieux comprendre le cours ; c'est un moyen d'auto-évaluation et de révision de la matière en essayant de répondre aux questions des autres (27 commentaires).

Quelques étudiant-e-s précisent que cette fonctionnalité est indispensable quand il n'y a pas de cours en présentiel, car c'est le seul contact avec les enseignant-e-s (9 commentaires).

Néanmoins, certain-e-s ne l'utilisent pas et préfèrent se débrouiller seul-e-s (17 commentaires). D'autres considèrent que les questions sont souvent trop détaillées, qu'il y en a trop (perte de temps) et que les réponses sont données trop tardivement et de manière moins développées qu'en cours (31 commentaires).

Graph. 7 : utilité des questions-réponses, n=301



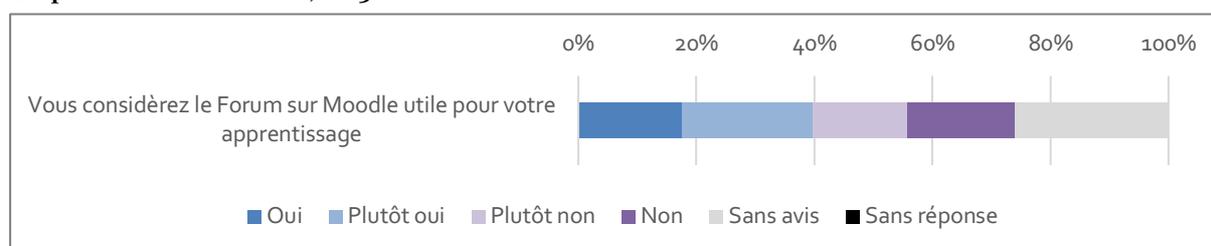
Forum sur Moodle (BMed3)

Par rapport au forum sur Moodle mis sur pied en cours de confinement pour les BMed3, 40% des étudiant-e-s l'ont trouvé utile pour leur apprentissage (cf. graph. 8).

60 étudiant-e-s ont émis un commentaire sur le forum. Certain-e-s le trouvent utile car il permet de poser des questions s'ils/elles ont des doutes, de voir si d'autres se sont posés les mêmes questions et aussi de se poser des questions auxquelles ils/elles n'auraient pas pensé. Il leur permet également d'éclaircir des points et leur évite d'envoyer un email à l'enseignant-e. Il favorise encore la diffusion de connaissances et permet l'entraide entre étudiant-e-s (18 commentaires).

Néanmoins, certain-e-s regrettent qu'il soit *vide*, non utilisé (12 commentaires). En effet, ils/elles vont soit poser la question directement à l'enseignant-e (car ils/elles remettent en cause la fiabilité des réponses des étudiant-e-s, 9 commentaires), soit chercher les réponses par eux-mêmes sur internet ou sur les autres plateformes à disposition (Whatsapp, Amboss, etc. 7 commentaires).

Graph. 8 : utilité du forum, n=131



Emploi du temps

Temps consacré à différentes activités

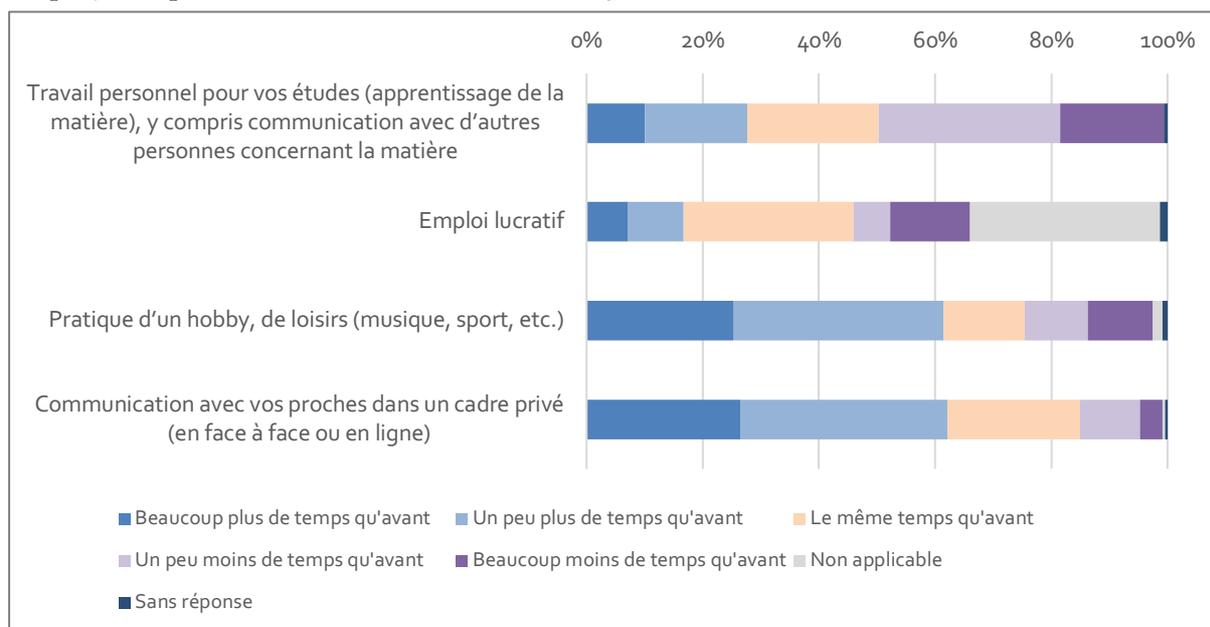
Globalement, depuis le début du confinement, la moitié des répondant-e-s consacrent moins de temps au travail personnel (49%) et davantage de temps à la pratique d'un hobby (61%) et à la communication avec leurs proches (62%, cf. graph. 9).

Des étudiant-e-s relèvent d'autres activités auxquelles ils/elles se sont consacré-e-s (71 commentaires) :

- Cuisiner, faire les tâches ménagères, jardiner (21x)
- Faire du sport, marcher (10x)
- Prendre du temps pour soi et pour ses proches (8x)
- Ne rien faire, se détendre, se reposer, dormir (8x)
- Lire (journal ou autres, 7x)

- Regarder la télé, faire des jeux vidéos, surfer sur internet (7x)
- Faire du bénévolat, aide aux personnes âgées (6x)
- Avancer son travail de maîtrise (2x)
- Suivre une formation (autre que médecine, 2x)
- Garder des enfants (2x)
- Écrire (1x)
- Faire du soutien entre étudiant-e-s (1x)

Graph. 9 : temps consacré à différentes activités, n=438



Changement des pratiques d'apprentissage

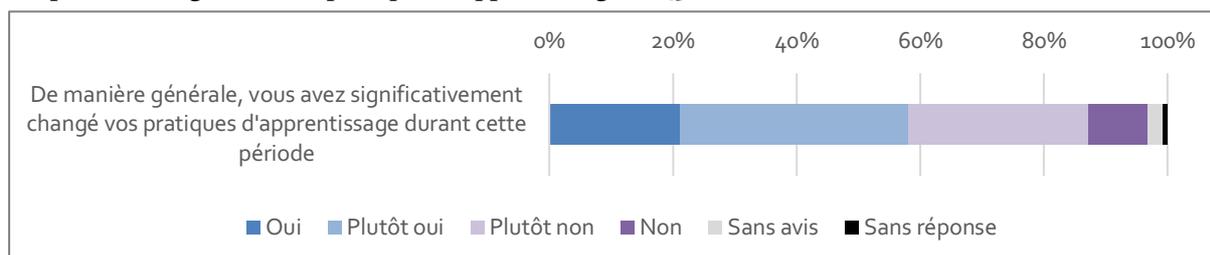
De manière générale, près de 60% des répondant-e-s ont significativement changé leurs pratiques d'apprentissage durant cette période (58%, cf. graph 10 et 42 commentaires des BMed3).

Plusieurs étudiant-e-s relèvent comme changement le fait de pouvoir être *plus actif* pendant le visionnage et d'apprendre la matière déjà pendant le cours en faisant des *résumés* en simultanément (grâce à la fonction pause) ; cela favorise leur *autonomie* et le fait *d'être à jour* (10 commentaires).

Certain-e-s *lisent* le cours avant de le visionner (3 commentaires) et d'autres regardent les cours par *thématique* (2 commentaires).

Des étudiant-e-s relèvent encore le *gain en efficacité* grâce au gain de temps et à la possibilité de s'organiser comme ils/elles veulent, même si leurs méthodes ne changent pas beaucoup ; cela leur permet d'être *moins stressés* (12 commentaires).

Graph. 10 : changement des pratiques d'apprentissage, n=438



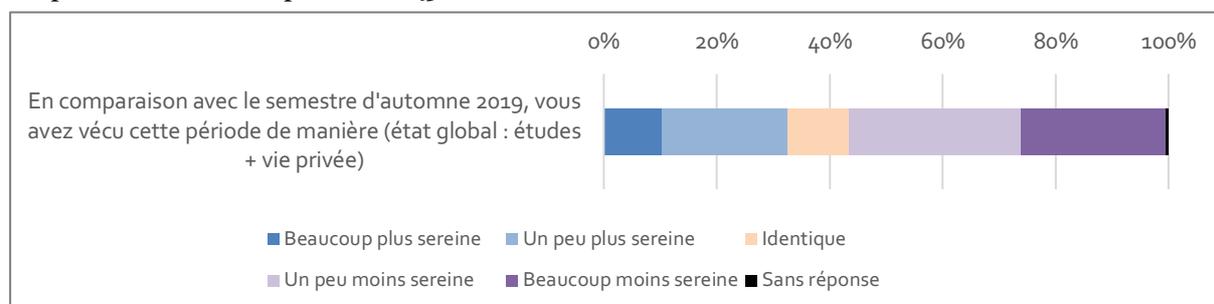
Parmi les changements (ou nouvelles pratiques) dus au confinement que les étudiant-e-s souhaiteraient conserver (ou non) une fois que les cours en présentiel auront repris et qui sont donc bénéfiques (ou non) pour leur apprentissage, on retrouve :

Changements à conserver (204 étudiant-e-s ont émis un commentaire)	Changements à ne pas conserver (224 étudiant-e-s ont émis un commentaire)
<p>La possibilité d'avoir les cours en ligne (en plus du présentiel) car permet : (150 commentaires)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Une meilleure compréhension de la matière directement (fait des résumés en même temps, fait des recherches, etc. grâce à la fonction pause) et plus en profondeur → mieux apprendre - Une meilleure prise de notes - Plus de concentration et une meilleure attention - De voir les cours à son rythme et de pouvoir revoir les cours - D'être plus flexible sur l'organisation de son temps, choisir ses horaires - Un impact psychologique positif : diminue le stress - Un impact écologique... <hr/> <p>Le gain de temps qui permet de faire d'autres choses : du sport, des loisirs, des activités, dormir plus et avoir du temps pour soi et sa famille (70 commentaires)</p> <hr/> <p>Les questions-réponses sur moodle (6 commentaires)</p> <hr/> <p>Les vidéos faites pour les TP d'anatomie : très utiles (5 commentaires)</p>	<p>Le manque de cadre, de motivation et de concentration → trop de procrastination et de difficulté à garder un rythme (74 commentaires)</p> <hr/> <p>Le fait d'avoir des cours uniquement en ligne et d'être tout le temps sur un écran, travailler uniquement à un endroit et ne pas avoir accès à la bibliothèque → manque de contacts humains, sentiment de solitude (74 commentaires)</p> <hr/> <p>Le manque de pratique clinique / cours pratiques, TP (16 commentaires)</p> <hr/> <p>Avoir des examens en ligne et l'incertitude liée aux examens (12 commentaires)</p>

Bien-être

En comparaison avec le semestre d'automne 2019, plus de la moitié des étudiant-e-s ont vécu cette période de manière (un peu) moins sereine (56%) ; un tiers d'entre eux/elles l'ont vécu néanmoins de manière (un peu) plus sereine (33%, cf. graph. 11 et 16 commentaires).

Graph. 11 : vécu de cette période, n=438



Globalement, ce qui a rendu les étudiant-e-s moins serein-e-s sont : l'incertitude par rapport aux **examens** (dates et modalités), une peur accrue de les échouer, et plus globalement le manque d'informations claires de l'École de médecine (33 commentaires) et la **situation générale** (sanitaire), incertaine également, avec peu de contacts humains et des situations familiales

Comparaison entre les volées

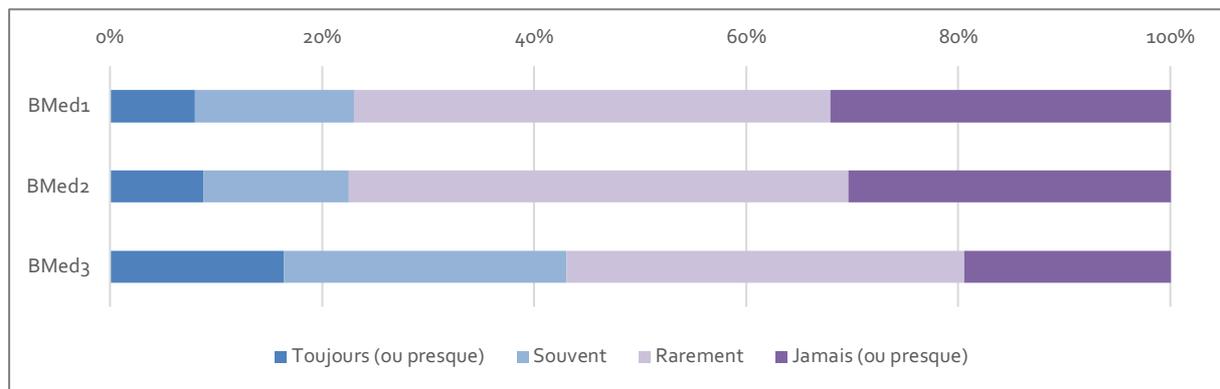
Dans ce chapitre, nous relevons uniquement les items qui ont suscité une différence significative entre les résultats des trois volées.

Visionnage des cours

Manières de visionner

Une des 4 sous-questions de cet item (cf. p.4) suscite une différence significative entre les 3 volées. Il s'agit de la proposition 3 : *Visionnage du cours avec interruptions (fonction pause) quand nécessaire pour la recherche d'informations (internet, livres, autres cours, etc.)*. Les étudiant-e-s de BMed3 semblent utiliser plus souvent cette fonctionnalité que les volées BMed1 et BMed2 (cf. graph. 13).

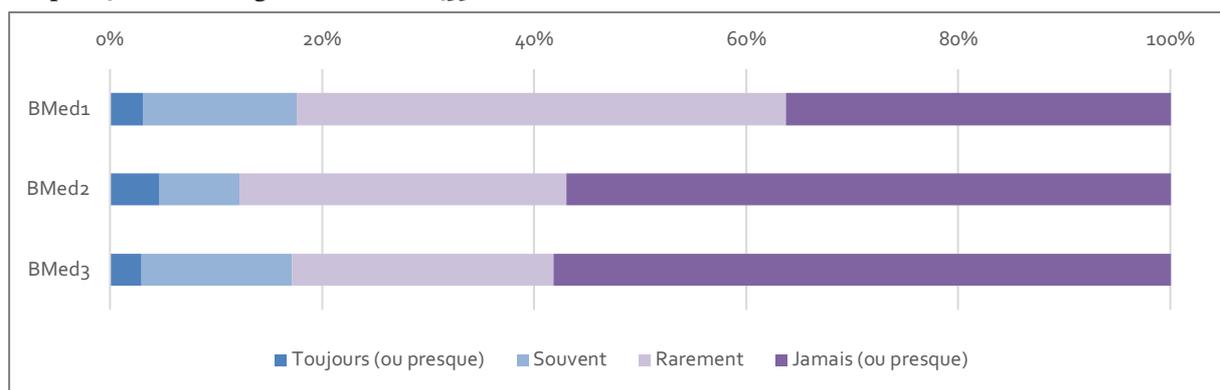
Graph. 13 : manières de visionner, n=435



« Revisionnage » des cours

En moyenne, les étudiant-e-s de BMed1 ont plus souvent « revisionné » les cours que les deux autres volées (cf. graph. 14).

Graph. 14 : revisionnage des cours, n=435

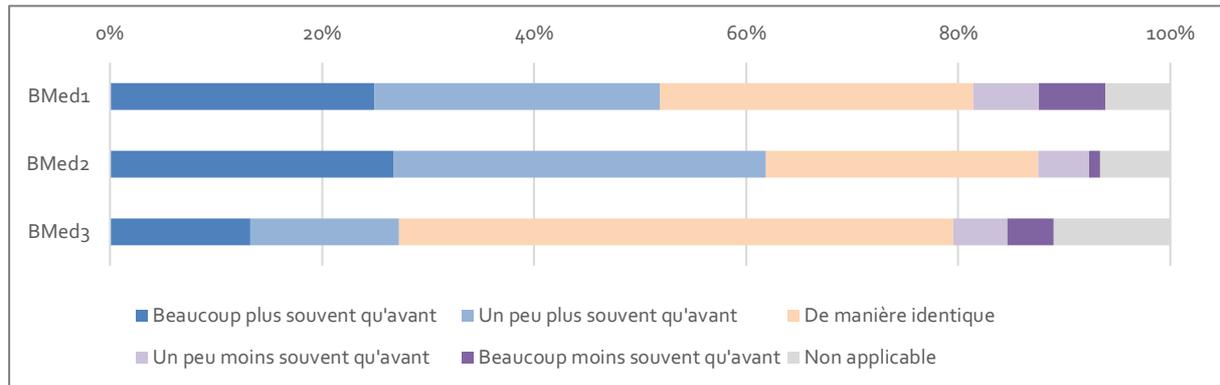


Ressources utilisées

Travail personnel et ressources

Une des 5 sous-questions de cet item (cf. p.7) suscite une différence significative entre les 3 volées. Il s'agit de la proposition 3 : *Depuis le début du confinement, durant votre travail personnel (hors visionnement des cours), vous avez eu recours moins (ou plus) souvent aux ressources suivantes : Réseaux sociaux (Facebook, WhatsApp, Discord, etc.)*. Les étudiant.e-s de BMed2 semblent avoir eu plus souvent recours aux réseaux sociaux, suivent les BMed1 puis les BMed3 (cf. graph. 15).

Graph. 15 : reVISIONNAGE des cours, n=435



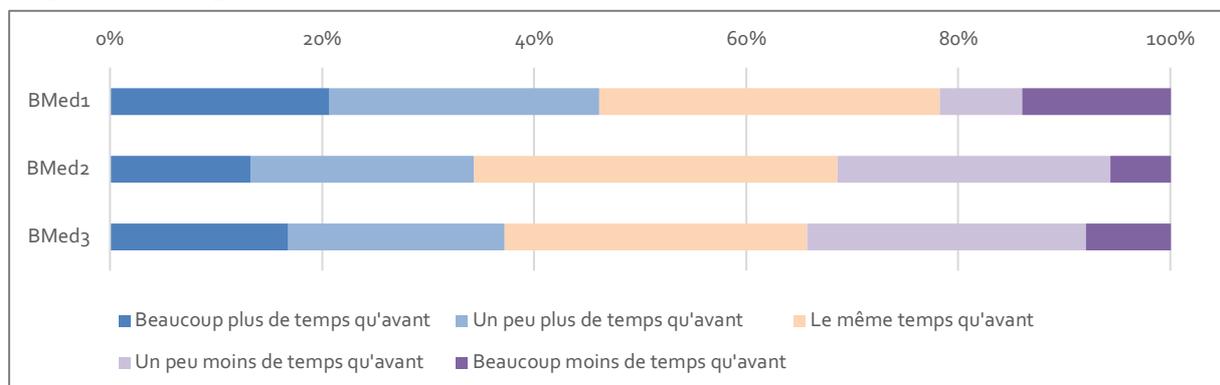
Emploi du temps

Temps consacré à différentes activités

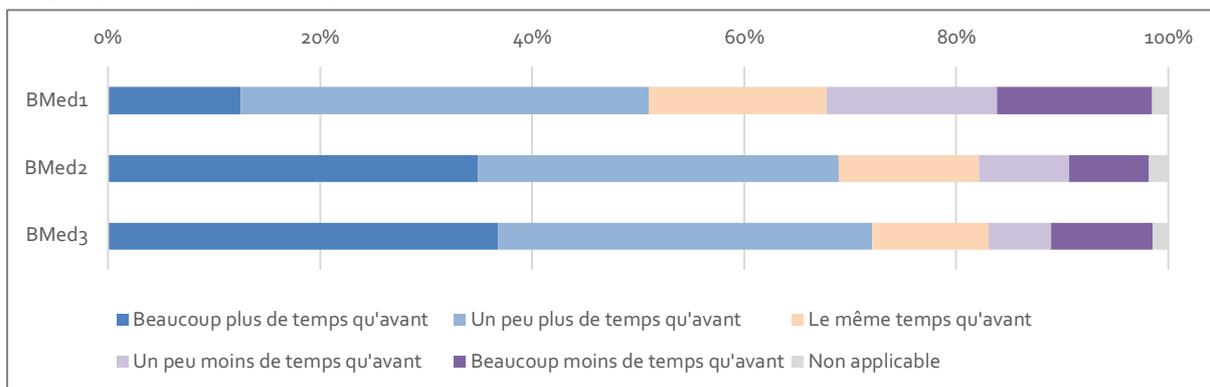
3/4 des sous-questions de cet item (cf. p.9) suscitent une différence significative entre les 3 volées. Il s'agit des propositions 1, 3 et 4 : *Depuis le début du confinement, vous consacrez plus (ou moins) de temps à ces différentes activités : Travail personnel pour vos études (apprentissage de la matière), y compris communication avec d'autres personnes concernant la matière et Pratique d'un hobby, de loisirs (musique, sport, etc.) et Communication avec vos proches dans un cadre privé (en face à face ou en ligne)*.

Les étudiant.e-s de BMed1 semblent avoir passé un peu plus de temps sur leur *travail personnel* (cf. graph. 16) et les étudiant.e-s de BMed2 et BMed3 plus de temps à *pratiquer un hobby ou loisir* et à *communiquer avec leurs proches* (cf. graph. 17 et 18).

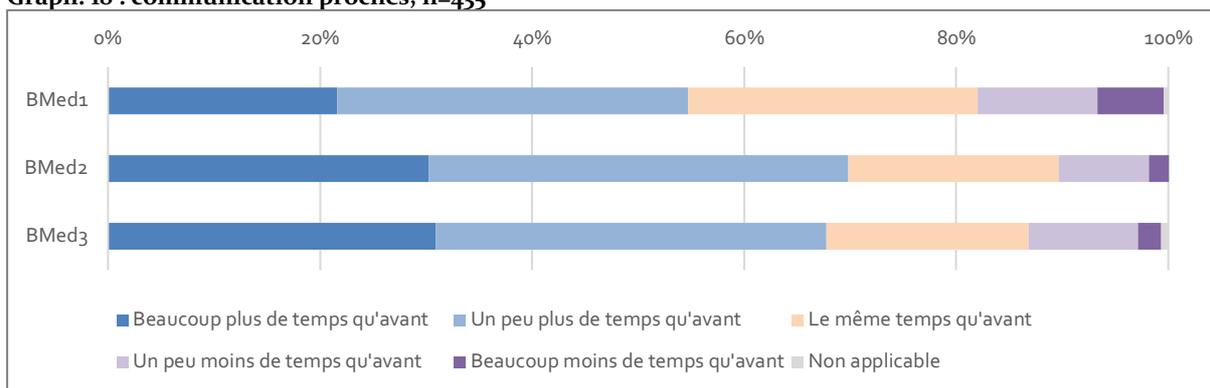
Graph. 16 : travail personnel, n=435



Graph. 17 : hobby, loisirs, n=435



Graph. 18 : communication proches, n=435



Bien-être

En moyenne, les étudiant·e-s de BMed3 (et BMed2 pas loin derrière) semblent avoir vécu cette période de manière plus sereine que les étudiant·e-s de BMed1 (cf. graph. 19).

Graph. 19 : vécu de cette période, n=438

