


ACMU présente une étude de cas portant sur une innovation

<p>Nom de l'innovation</p>	 <p>EMSimCases</p> <p>www.emsimcases.com</p>
<p>Innovateurs principaux</p>	<p>Kyla Caners, McMaster University (@drcaners) Martin Kuuskne, Université McGill (@martinMcGillEM)</p>
<p>Coordonnées de l'innovateur principal</p>	<p>Twitter : @emsimcases kyla.caners@medportal.ca</p>
<p>Site Internet pour le projet</p>	<p>www.emsimcases.com</p>
<p>Site Internet du département</p>	<p>http://fhs.mcmaster.ca/emergmed/ et https://www.mcgill.ca/emergency/home</p>
<p>Description de l'innovation</p>	<p>Objectifs : L'objectif de cette innovation était la mise sur pied d'un site Internet d'éducation médicale à accès libre et gratuit (Free Open Access Medical education website-#FOAMed) consacré à la diffusion de cas de simulation pour les enseignants en médecine d'urgence.</p> <p>Préparation : Au cours des 10 dernières années, les ressources en ligne ont connu une véritable explosion.¹ Il y a de plus en plus de documentation sur les ressources #FOAMed.²⁻⁷ De fait, ce mouvement procure une importante diversité d'information et de ressources pédagogiques en ligne. Comme les membres du mouvement FOAM utilisent des techniques révolutionnaires telles que les plateformes de blogue, la facilité de publication et de diffusion a grandement augmenté. Cela a poussé les sceptiques à se questionner sur la qualité des ressources produites. Parmi celles-ci, plusieurs peuvent être de qualité variable. Pour garantir une plus grande qualité, certains sites de blogues plus savants ont commencé à adopter des stratégies d'amélioration de la qualité, incluant la révision entre pairs.⁸</p> <p>EMSimCases est un des sites Internet ayant relevé le défi d'augmenter la qualité de l'enseignement par simulation en ligne. Avec des modèles normalisés, faciles d'utilisation, EMSimCases crée une riche base de données de cas sous la licence Creative Commons, permettant aux enseignants d'emprunter et d'adapter les cas pour une utilisation locale.</p>

Afin de garantir la production de scénarios de qualité et fondés sur les preuves, l'équipe d'EMSimCases a mis sur pied un réseau de révision et d'édition entre pairs pour aider les auteurs en révisant leurs documents. Grâce à ces processus, des sites Internet comme EMSimCases font partie d'un réseau grandissant de blogues académiques pédagogiques qui méritent d'être reconnus comme des solutions valables à l'atteinte d'activités académiques solides, tel que récemment adoptées dans un document de consensus international.⁶

Méthodes : Sur une base bimensuelle, EMSimCases publie un cas revu par les pairs, rehaussé d'objectifs, de modèles complétés et de stimuli visuels. Il publie également à l'occasion des articles pédagogiques sur la simulation afin d'enrichir la pratique des pédagogues en simulation (voir ci-dessous la capture d'écran du site Internet).



Two Patient Trauma

JANUARY 5, 2016 / XCANERS / 1 COMMENT / EDIT

This case was written by Dr. Martin Kuuskne from McGill University. Dr. Kuuskne is a PGY5 Emergency Medicine resident and one of the editors-in-chief at EMSimCases.

Why it Matters

Emergency Medicine often requires care providers to be in multiple places at once. It is not uncommon to have two patients simultaneously require urgent or semi-urgent intervention. This

SEARCH

FOLLOW BLOG VIA EMAIL

Click to follow this blog and receive notifications of new posts by email.

Join 234 other followers

Follow

Pour ce faire, les Drs Caners et Kuuskne (les corédacteurs en chef) ont formé une équipe de 13 personnes pour les aider avec le travail « en coulisse ». Il va sans dire que chaque cas est révisé par deux pédagogues avant d'être finalement publié sur leur plateforme de blogue.

Résultats : En décembre 2015, EMSimCases était opérationnel depuis 10 mois et 29 articles avaient déjà été publiés (19 d'entre eux étant des cas et 10, des articles pédagogiques).

Voici quelques-unes de leurs statistiques les plus récentes:

- Nombre moyen de visiteurs/mois = 689
- Nombre moyen de pages consultées/mois = 1551

	<p>- Nombre total de pages consultées = 15 674</p> <p>- Nombre total de visiteurs = 6944</p> <p>Au cours de la dernière année, 5533 Canadiens, 4769 Américains et 1013 Australiens ont visité le site (sans compter les visiteurs de 108 autres pays).</p> <p>Réflexion critique : L'objectif ultime de EMSimCases est de servir de base de données de cas simulés de médecine d'urgence, de haute qualité, révisés par des pairs. Dès la soumission des cas, nos éditeurs-étudiants en médecine s'affairent à convertir les cas pour notre modèle. Notre processus de révision par les pairs a été simplifié en utilisant plusieurs questions clé comme : « le cas possède-t-il des objectifs clairs? » et « le cas atteint-il ses objectifs fixés? » Il y a souvent un débat très sain autour des décisions clés entourant la gestion du patient ou à propos de la structure de la progression des cas. Le tout est habituellement résolu avec les révisions par des pairs de troisième et de quatrième niveaux. Une partie importante du processus de révision par les pairs est l'identification des préjugés et l'obtention d'un consensus au sujet des actions discutables des apprenants.</p> <p>Le traitement des cas d'un bout à l'autre du Canada nous a permis de prendre le pouls de l'enseignement par simulation en médecine d'urgence au Canada en matière de qualité et de contenu. De plus, l'élaboration de cas nous permet de mettre en pratique nos connaissances en matière de théorie de la pédagogie médicale, par rapport à l'alignement des objectifs d'apprentissage avec les stratégies d'apprentissage appropriées. Nos articles de blogue SimEducation fournissent des synthèses pratiques autant en théorie essentielle de l'enseignement médical qu'en concepts de simulation pouvant être mis en œuvre lors de votre prochaine séance de simulation.</p> <p>Un de nos défis a été la collecte de cas d'un plus large éventail d'établissements canadiens d'enseignement et de programmes de simulation. Nous avons l'intention d'y remédier en 2016 en augmentant notre présence sur les médias sociaux et en renforçant davantage la pratique commune des pédagogues en simulation par le biais de futures collaborations.</p> <p>Partagez avec nous!</p> <p>Si vous aimeriez contribuer aux EMSimCases et voir votre travail partagé avec des pédagogues du monde entier, nous serons heureux de travailler avec vous. Vous pouvez télécharger le modèle EMSimCases ici (en anglais seulement).</p> <p>Nous serions ravis de voir vos réalisations. Envoyez-nous vos cas (cases@emsimcases.com) et ils pourraient être présentés sur notre blogue afin que d'autres puissent en bénéficier (toujours en vous accordant le crédit).</p>
<p>Qui a écrit ce résumé?</p>	<p>Kyla Caners (@DrCaners)</p> <p>Martin Kuuskne (@martinMcGillEM)</p> <p>Teresa Chan (@TChanMD)</p>

Références

1. Cadogan M, Thoma B, Chan TM, Lin M. Free Open Access Medication (FOAM): the rise of emergency medicine and critical care blogs and podcasts (2002-2013). *Emerg Med J*. Février 2014;1-2. doi:10.1136/emmermed-2013-203502.
2. Hillman T, Sherbino J. Social media in medical education: a new pedagogical paradigm? *Postgrad Med J*. 2015;91(1080):544-545. doi:10.1136/postgradmedj-2015-133686.
3. Scott KR, Hsu CH, Johnson NJ, Mamtani M, Conlon LW, DeRoos FJ. Integration of social media in emergency medicine residency curriculum. *Ann Emerg Med*. 2014;64(4):396-404. doi:10.1016/j.annemergmed.2014.05.030.

4. Mallin M, Schlein S, Doctor S, Stroud S, Dawson M, Fix M. A survey of the current utilization of asynchronous education among emergency medicine residents in the United States. *Acad Med J Assoc Am Med Coll.* 2014;89(4):598-601. doi:10.1097/ACM.0000000000000170.
5. Purdy E, Thoma B, Bednarczyk J, Migneault D, Sherbino J. The use of free online educational resources by Canadian emergency medicine residents and program directors. *Can J Emerg Med.* 2015;In Press.
6. Sherbino J, Arora VM, Van Melle E, Rogers R, Frank JR, Holmboe ES. Criteria for social media-based scholarship in health professions education. *Postgrad Med J.* 2015;91(1080):551-555. doi:10.1136/postgradmedj-2015-133300.
7. Thoma B, Chan TM, Paterson QS, Milne WK, Sanders JL, Lin M. Emergency Medicine and Critical Care Blogs and Podcasts: Establishing an International Consensus on Quality. *Ann Emerg Med.* 2015. doi:10.1016/j.annemergmed.2015.03.002.
8. Thoma B, Chan T, Desouza N, Lin M. Implementing peer review at an emergency medicine blog: bridging the gap between educators and clinical experts. *CJEM.* 2015;17(2):188-191. doi:10.2310/8000.2014.141393.