

ACMU présente une étude de cas portant sur une innovation

Nom de l'innovation	Présentation aux pairs : au-delà du Power Point magistral. Approche expérientielle de différentes formules pédagogiques par les résidents de médecine d'urgence.
Innovatrice principale	Dre Isabelle Ouellet
Coordonnée de l'innovatrice principale	isabelle.ouellet@usherbrooke.ca
Site Internet pour le projet?	Non
Site Internet du département	http://www.usherbrooke.ca/dep-medecine-famille/programmes-detudes/formation-complementaire-en-medecine-durgence/
Description de l'innovation	<p>Objectifs : Bien que la pédagogie des sciences de la santé soit en effervescence dans de nombreux programmes de médecine, les résidents sont plus souvent exposés aux résultats (renouveau curriculaire, format de cours différents) plutôt qu'à la pédagogie en elle-même. Dans le cadre de ce projet, dans le but de les exposer à ce champ de connaissance et possiblement de les y intéresser, les résidents ont dû utiliser des formules pédagogiques non-traditionnelles lors de présentations à leurs collègues. Ils devaient par la suite répondre à de courtes questions sur leur expérience.</p> <p>Préparation : Une recherche sur les différentes formules pédagogiques existantes a permis d'identifier le livre de Gilles Chamberland : 20 formules pédagogiques (Presse de l'Université du Québec) comme base accessible pour introduire le sujet, identifier différentes formules et permettre leur utilisation par des néophytes.</p> <p>Méthode : Durant le curriculum de la troisième année en médecine d'urgence (programme du Collège des médecins de famille du Canada), une période de quatre semaines est consacrée à des cours théoriques et à des activités techniques. Les résidents n'ont pas d'obligations cliniques ni de garde durant cette période. Le moment nous a semblé bien choisi pour cette activité, les résidents ayant le temps d'expérimenter cette nouvelle approche sans le stress et l'horaire chargé des périodes de stage. Le but était de créer un climat favorable pour cette introduction à la pédagogie. Réunis en équipe de deux, un sujet ainsi qu'une formule pédagogique ont été imposés aux résidents par tirage au sort. Les sujets de présentation étaient complémentaires à un cours théorique sur les urgences pédiatriques : douleur abdominale chez l'enfant, maltraitance, convulsions fébriles, boiterie, syndrome de mort subite et ALTE. Les formules pédagogiques utilisées ont été sélectionnées pour être compatibles avec le type d'audience (soit de petits groupes en présentiel) : le tournoi, l'enseignement programmé, le groupe de discussion, le travail en équipe et l'étude de cas. Une durée de 45 minutes était allouée à chaque équipe pour sa prestation. Après chacune des présentations, une évaluation était remplie par un médecin superviseur et les autres résidents. Elle portait</p>

sur la qualité du contenu théorique et sur l'utilisation de la formule pédagogique. Les étudiants devaient aussi faire une courte réflexion sur la formule utilisée : point fort, point faible, ce qu'ils en ont pensé globalement.

Résultat : La compilation des évaluations des étudiants a permis de dégager certains thèmes récurrents par rapport à l'utilisation de ces formules non traditionnelles de présentation.

Points positifs : Plus dynamique, permet souvent plus d'interaction que le modèle standard, partage de connaissances, original, ouvre un plus large éventail de possibilités pour les présentations futures.

Points négatifs : Beaucoup de travail, certaines méthodes apparaissent d'emblée moins utilisables, peur du manque de rétention de la matière car concentration trop importante sur la méthode elle-même.

Réflexion critique : Dans son ensemble, l'activité a été intéressante et stimulante. Cependant, hors du contexte particulier de ce stage théorique, l'auteure est incertaine de la reproductivité de l'expérience. Bien qu'avantageuses au plan pédagogique, ces présentations sont plus longues à préparer et nécessitent plus de temps pour enseigner la matière à l'auditoire, surtout pour des sujets courts.

Le but visé, c'est à dire une exposition et une ouverture face à d'autres méthodes possibles, a cependant été atteint. Les résidents ont maintenant des outils à leur disposition s'ils veulent expérimenter d'autres techniques lors d'une prochaine présentation. Et qui sait si un intérêt en pédagogie médicale n'a pas été éveillé chez un des expérimentateurs !

Résumé : Dans un but d'initiation à la pédagogie, les résidents du programme d'urgence ont eu à utiliser des formules pédagogiques non-traditionnelles lors de présentations à leurs pairs. La plupart d'entre eux ont trouvé l'expérience enrichissante au regard de la découverte de nouvelles méthodes, plus dynamiques. Cependant l'utilisation au quotidien de ces techniques nécessite plus de temps de préparation et de présentation.

Qui a écrit ce résumé?

Dre Isabelle Ouellet

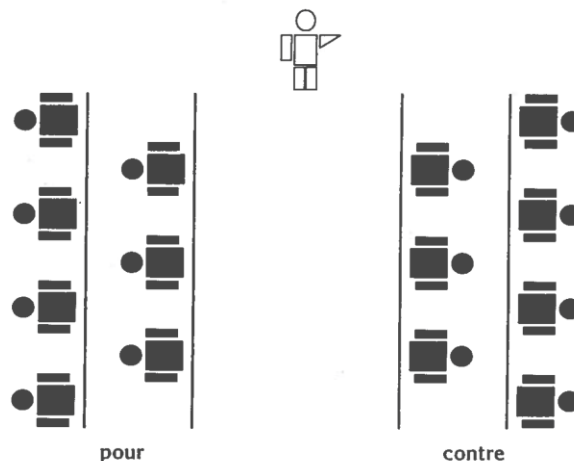


Figure 23 : Organisation physique de la classe pour la discussion selon la forme « débat »