

## QUESTION OU DILEMME PÉDAGOGIQUE

Emma est une résidente PDA2 en médecine d'urgence. Elle se sent dépassée par toutes ses données d'évaluations – elle estime qu'elle a réalisé beaucoup d'activités professionnelles qui lui ont été confiées cette année et les commentaires étaient positifs. Toutefois, elle n'est pas certaine si elle fait tout ce qu'elle doit faire pour progresser dans son programme ou sur quoi elle devrait se concentrer alors qu'elle poursuit sa formation. Elle communique avec sa directrice de programme, Jennifer, qui réalise que le département doit mieux communiquer avec les résidents en ce qui concerne leur progrès et leurs attentes. Elle a entendu parler de l'analyse de l'apprentissage lors d'une conférence récente et se demande si certaines de ces techniques pourraient aider.

### Référence de l'Article

Carey R, Wilson G, Bandi V, Mondal D, Martin LJ, Woods R, Chan T, Thoma B. Le développement d'un tableau de bord pour répondre aux besoins des résidents dans un programme de formation basée sur les compétences : un projet de recherche basé sur la conception.

Journal de l'Association médicale canadienne. Décembre 2020;11(6):e31.

DOI : <https://doi.org/10.36834/1cmej.69682>

Vidéo : <https://www.youtube.com/watch?v=-fijaliqIN0>

### En Quoi Est-Ce Pertinent Pour La Formation En Médecine d'Urgence ?

Le volume d'évaluations a augmenté substantiellement avec la mise en œuvre du programme de compétence par conception dans le programme de résidence en médecine d'urgence. Les résidents dépendent de ces évaluations pour faire le suivi de leurs progrès et pour leur apprentissage autodirigé. Le développement d'un tableau de bord visuel qui analyse efficacement et qui présente les données d'évaluation dont les résidents ont besoin peut améliorer leur expérience.

### Niveau de Preuve/Niveau d'Apprentissage

Ne s'applique pas (recherche qualitative)

### Source de Financement

Bourse stratégique du bureau du vice-doyen à la recherche du Collège de médecine de l'Université de la Saskatchewan

### Conception de l'Étude

Cette étude utilisait une analyse qualitative du contenu pour développer une cadre thématique décrivant ce dont les résidents ont besoin pour la présentation de leurs données d'évaluation. Quatre discussions avec un groupe témoin composé de 7 à 10 résidents ont été tenues sur une période de 10 mois au sein du programme en médecine d'urgence de l'Université de la Saskatchewan dans l'objectif d'identifier les besoins des résidents. Un processus basé sur le concept a été utilisé pour développer un tableau de bord contenant des éléments (données, analyses et visualisation) qui soutiennent leur interprétation des données.

### Contexte

Programme de résidence en médecine d'urgence à l'Université de la Saskatchewan

### Résumé de l'Étude

Une analyse thématique des discussions de groupe avec des résidents en MU qui évaluait les perspectives des résidents et qui examinait comment ils utilisaient le tableau de bord a démontré trois besoins vastes. Ces thèmes sont décrits ci-dessous et ils sont démontrés dans une vidéo publiée conjointement avec l'article (lien vers le vidéo.):

#### 1. Assistance pour le programme d'évaluation

La plupart des résidents utilisaient le tableau de bord pour obtenir une idée de leur progrès général au sein du programme de résidence. Ils ont apprécié la vue d'ensemble de leur horaire de rotation dans un calendrier, ainsi qu'un graphique incluant les décisions du comité des compétences et les commentaires recueillis à différents moments. Les données entourant les activités professionnelles fiables (APC), incluant les APC observées par semaine, le pourcentage d'acquisition des APC par rotation et le suivi général des réalisations des APC ont également été jugés utiles dans l'évaluation de la progression.

#### 2. Présentation de l'évaluation basée sur le lieu de travail

Les résidents souhaitaient avoir une visualisation graphique de leurs données d'évaluation. Les résultats individuels des APC avec un accès concomitant aux commentaires associés à chaque observation des APC ont été jugés comme étant les plus efficacement visualisés au moyen d'un graphique linéaire. Cette information a été offerte sur différentes périodes afin d'évaluer le progrès. De l'information contextuelle a également été incorporée, incluant le nombre d'APC qui devaient être observées au sein du programme d'évaluation, le nombre d'APC qui ont été observées et le nombre d'APC qui ont expirées.

#### 3. Présentation d'autres données d'évaluation

Les résidents reconnaissaient l'aspect pratique de la présentation de toutes leurs données d'évaluation, incluant les résultats d'examens écrits ou oraux, dans un seul endroit pour faire le suivi de leur apprentissage et de leur progrès tout au long de leur résidence. Des évaluations générales non liées aux APC ont également été présentées sous un onglet pour faciliter l'accès.

Bien que les recherches antérieures sur le terrain étaient principalement théoriques, un processus basé sur la conception a permis la création d'un tableau de bord en collaboration avec les utilisateurs finaux. Le tableau de bord a été utilisé par les programmes de résidences locaux et a retenu l'attention d'autres programmes canadiens

## CONCLUSION

L'augmentation des données d'évaluation dans la formation médicale basée sur les compétences présente une occasion intéressante pour l'utilisation de techniques analytiques et de visualisation pour présenter des données d'évaluation aux résidents. Un tableau de bord qui aborde efficacement leurs besoins peut améliorer les réflexions, l'apprentissage et l'autorégulation des résidents.