



Réseau-1 Québec

Série de webinaires 2021-2022



Les balados et le curriculum de la médecine familiale: une étude qualitative exploratoire

Par Dre Emma Glaser

10 décembre 2021



[@reseau1quebec](https://twitter.com/reseau1quebec)



info@reseau1quebec.ca



reseau1quebec.ca



Réseau-1 Québec



Emma Glaser, MD-MSc CCMF pratique comme médecin famille au GMF-U Bordeaux Cartierville à l'Université de Montréal. En sus de sa maîtrise en recherche clinique où elle s'est formée en méthodes quantitatives et qualitatives, Emma a poursuivi des compétences avancées en périnatalité. Ses travaux de recherche examinent la communication et l'empowerment des patients et patientes. Actuellement, Emma explore l'utilité des balados comme outil pédagogique et source de transfert de connaissances. Elle a créé la série balados Première ligne du Réseau-1 Québec et participe comme éditrice à TopMF, projets qui lui permettent de bonifier ses passions cliniques et son engouement pour la recherche et la pédagogie.



Réseau-1 Québec

Questions ou commentaires ?

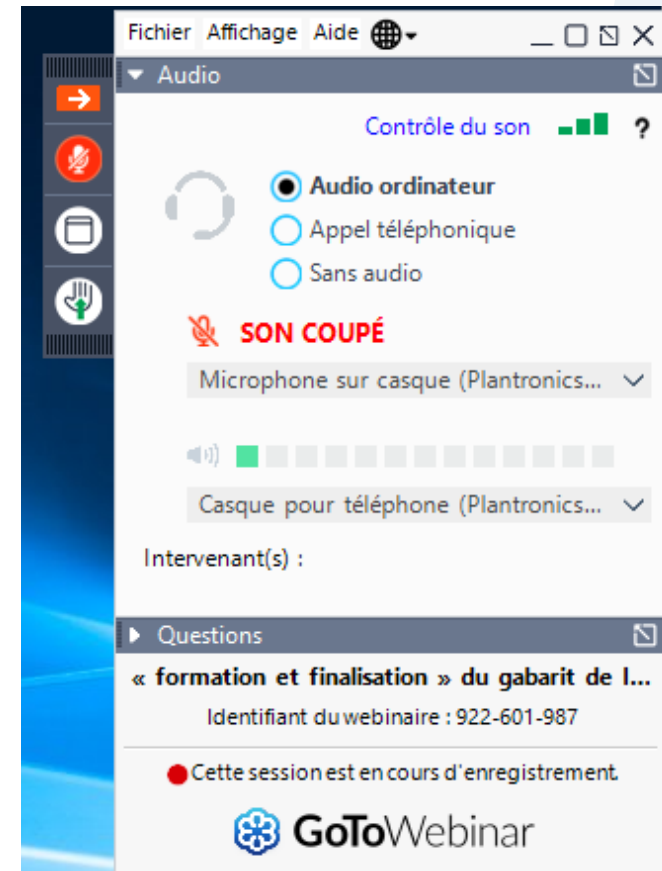
Posez vos questions de deux façons:

1. *Lever la main:*

Nous ouvrirons votre micro et vous inviterons à poser votre question oralement durant la période de questions.

2. *Par écrit:*

Tout au long de la présentation, vous pouvez écrire une question dans la boîte (cliquer sur Questions pour l'ouvrir). Nous répondrons à votre question durant la période de questions.



[@reseau1quebec](https://twitter.com/reseau1quebec)



info@reseau1quebec.ca



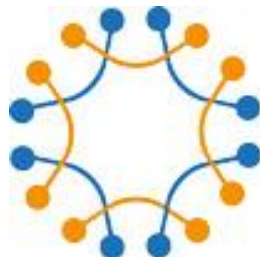
reseau1quebec.ca

Les balados et le curriculum de la médecine familiale: une étude qualitative exploratoire.

Emma Glaser, MD-MSc CMFC

cUMF Bordeaux-Cartierville, Université de Montréal

Collaborateurs: Dre Kathleen Rice (McGill) & Dr. Nicolas Fernandez (UdeM)



Réseau-1 Québec
Réseau de connaissances en services et
soins de santé intégrés de première ligne

Université 
de Montréal

 **McGill**
UNIVERSITY

Conflits d'intérêt

- Balados pour R1Q (non rémunéré)
- Balados pour TOP MF (honorarium)



AGENDA

Contexte

Objectifs

Méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion

Exemple

Contexte – Changement dans le paysage de l'éducation médicale

- Cours magistraux traditionnels et l'enseignement au chevet insuffisants pour répondre aux besoins des apprenants en médecine
- COVID 19
- Science et lignes directrices = évolution constante
- Apprenants = charges clinique et académique ↑
- Milléniaux = information sur demande
 - Eg céphalée urgence –app & balados

(Mehta et al., 2013; Sterling et al., 2017)

(Tarchichi & Szymusiak, 2020b)





EMERGENCY MEDICINE CASES

Bringing you Canada's brightest
minds in Emergency Medicine

Contexte - balados

Facile

Économie de
temps – bang for
buck

Adaptable aux
besoins– quoi,
quand, où on veut

Edutainment

Apprendre en
accomplissant
d'autres tâches

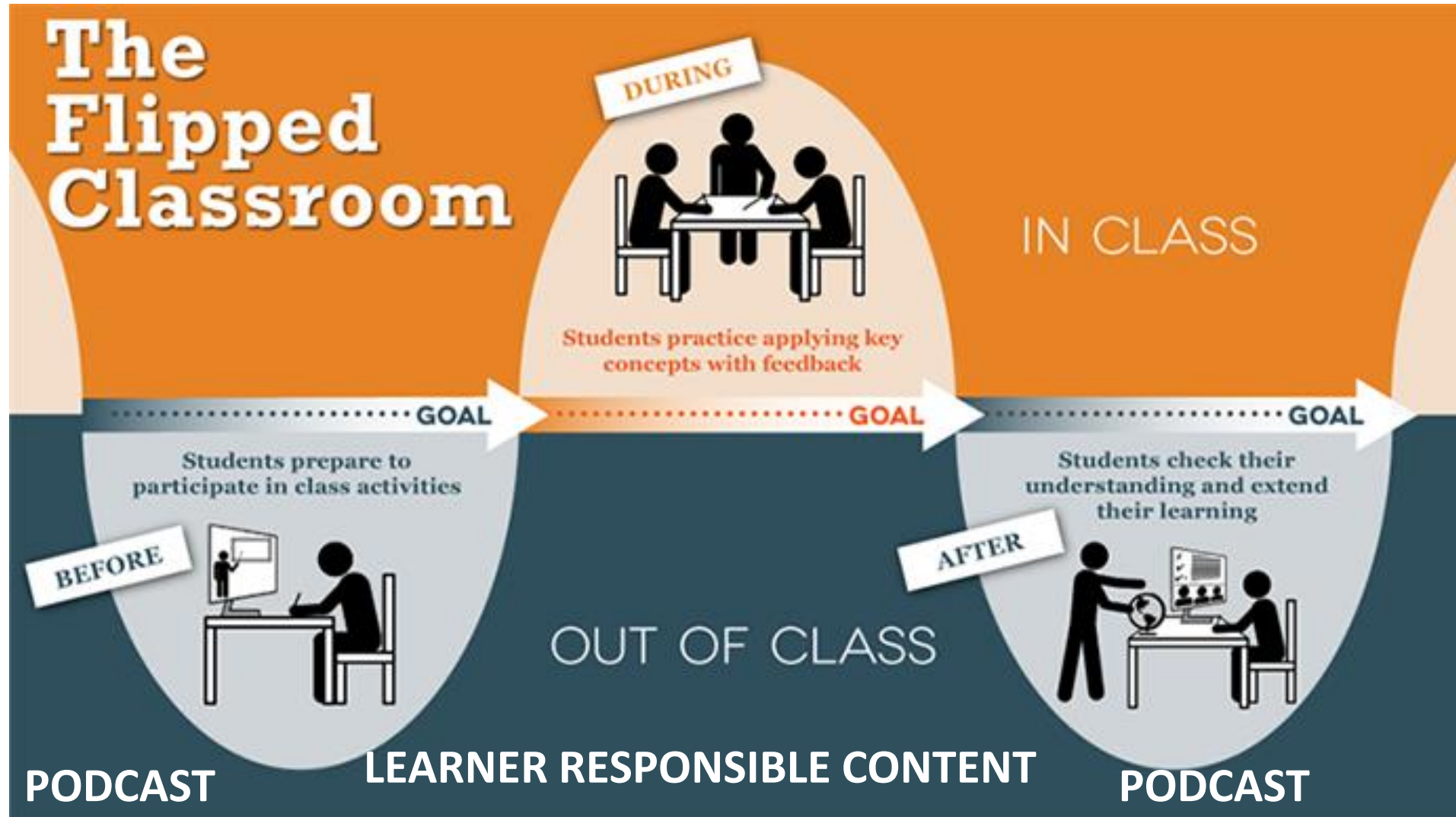
Faisabilité

- 80% des résidents (urgence) écoutent déjà (Chen & Melon, 2018).
- Médecins patrons utilisent pour DPC (Chorley et al., 2020).
- Certains préfèrent vs manuels
 - (Backhaus et al., 2019; Ghiathi et al., 2020; Mallin et al., 2014; Tarchichi & Szymusiak, 2020a)



Contexte – la classe inversée

(Toohey et al., 2016)



Contexte – Écarts des connaissances

- Les apprenants et les enseignants en médecine familiale créent, développent et utilisent moins les balados que d'autres spécialités
- Moins de balados MF vs soins aigus (Little, Hampton, et al., 2020)
- Balados existants plutôt d'opinion que EBM (Malka et al., 2021) .
- Peu de programmes de résidence ont formellement intégrés balados dans leur curriculum
- Peu d'études examinant l'adoption des balados dans le curriculum post-gradué (Sterling et al., 2017) .



EXPLORER LA PERCEPTION QUE LES
APPRENANTS ET LES CLINICIENS-
ENSEIGNANTS ONT DES
BALADOS EN PÉDAGOGIE MÉDICALE



DÉTERMINER LES BARRIÈRES ET LES
FACILITATEURS À L'INTÉGRATION DES
BALADOS DANS LE CURRICULUM
POST-GRADUÉ DE LA MÉDECINE
FAMILIALE

Objectifs

Méthodes

- Étude Qualitative Exploratoire
- Approbation éthique IRB McGill
- Groupes de discussion et guide d'entrevue
- Balados exemple– History of Obstetrics
- Analyse Thématique
- <https://soundcloud.com/user-900084585/history-of-obstetrics>



R3 FM Mat Child

Mat Child
cliniciens-
enseignants

Étudiants en
médecine en
stage OB

Recrutement et participants

	#n	âge/années pratique	Reg balados	Med balados
Résident R3	5	30 (27-34)	3/5	3/5
Med 3	4	27.5 (24-33)	3/4	4/4
Cliniciens-enseignants gr 1&2	9	44 (29-54)/17 (3-25)	7/9	3/9

Résultats – Participants

Résultats- Barrières



Pauvre qualité audio

‘I find it very grating when the sound is not good or it’s not very good quality. So, I really appreciate, like I thought your podcast [History of OB] was very well taped.’
(Physician)



Styles d’apprentissage différents

‘I just don’t think that anybody should be forced into their way of learning and **everybody learns differently** and has different tools but I think for the program to integrate it and give a list of resources and encourage it, I think that’s awesome’ (Resident)

Barrière – apprentissage passif

“We should be making our teaching of residents be more experiential and interactive learning. And yeah, podcasts you know, they could be supplementary, or they could be this you know, multitasking thing, but **I don't really see how podcasts are going to give deep learning.**’ (Physician)

Facilitateur – apprentissage passif

‘I think what’s useful is that you can **multitask**, so you can listen to a podcast while you’re exercising, while you’re in the car. Like different places. You’re not limited by what you’re doing so that’s what I think is very useful’ (Resident)

‘I was already listening to podcasts to begin with before Medicine. So coming into Medicine where it’s like, especially during clerkship, where it felt like time was more of a constraint, I was trying to think of like a way where I could get some studying in while **reducing the friction** which is like “okay, on my commute to work is there a way that I can get some studying done?” It’s like, “oh podcasts.”’ (Med student)

‘So sometimes I’ll start studying with a **passive** way, which is like a video or audio. And that just like **gets you in the mode of studying.**’ (Med student)

‘I just love the feeling of like doing scut work while feeling “productive”.’ (Med student)

Facilitateur – narrative (*storytelling*)

‘I think stories are such a powerful way to teach and maybe that’s the power of the podcasts too, is the kind of storytelling aspect of it, the kind of building a story that helps people understand a principle or understand a situation, you know, piece of knowledge in context [...] I personally **learn things better through stories.**’ (Physician)

‘I think that it’s [podcast] a great medium because it’s also narrative based and I think that a lot of that part of medicine, the more like, you know, hidden curriculum, you know, anti-racism, all these parts of Medicine, I think are very narrative based. I think that **podcasting is just such an amenable medium for those stories.** And I think because of that it makes it very impactful’. (Med Student)

Comment intégrer balados dans le curriculum – CanMeds non expert

‘I do think that the CanMEDS [roles], some of them are very difficult to teach in a formal curriculum. And I think something, a podcast allows for some of that informal teaching that you might have, just by having a conversation with somebody. And I do think there’s ways in a podcast that is harder to do in a lecture, or hidden things in Medicine that sometimes we don’t talk about. So, medical mistakes, errors, people’s lack of confidence in their own skills, you know, like you’re the imposter. Like all these other kinds of hidden things that go on in the back of Medicine I think are **more easily uncovered in stories and conversations** that I think you can do easier in a podcast than say in a formal, like lecture-type setting.’ (Physician)

Balados – santé autochtone, erreurs médicales, racisme systématique

Comment intégrer – classe inversée

‘I was going to say that I think the best podcasts lead to **conversations**...For me, I think if I were a resident, I would much rather have this kind of a **flipped classroom** where I listen to somebody talk, there's some banter, it's fun, it's light, I'm getting information but it's not so heavy. I'd rather do that than have to read an article and then come to you know, like a small group.’ (Physician)

Discussion

- Apprentissage passif:
Perspectives
intergénérationnelles
- Processus d'apprentissage
itératif



<https://www.theartof.com/articles/the-art-of-bridging-the-generation-gap-in-the-workplace>

Discussion

Narrative - *Storytelling*

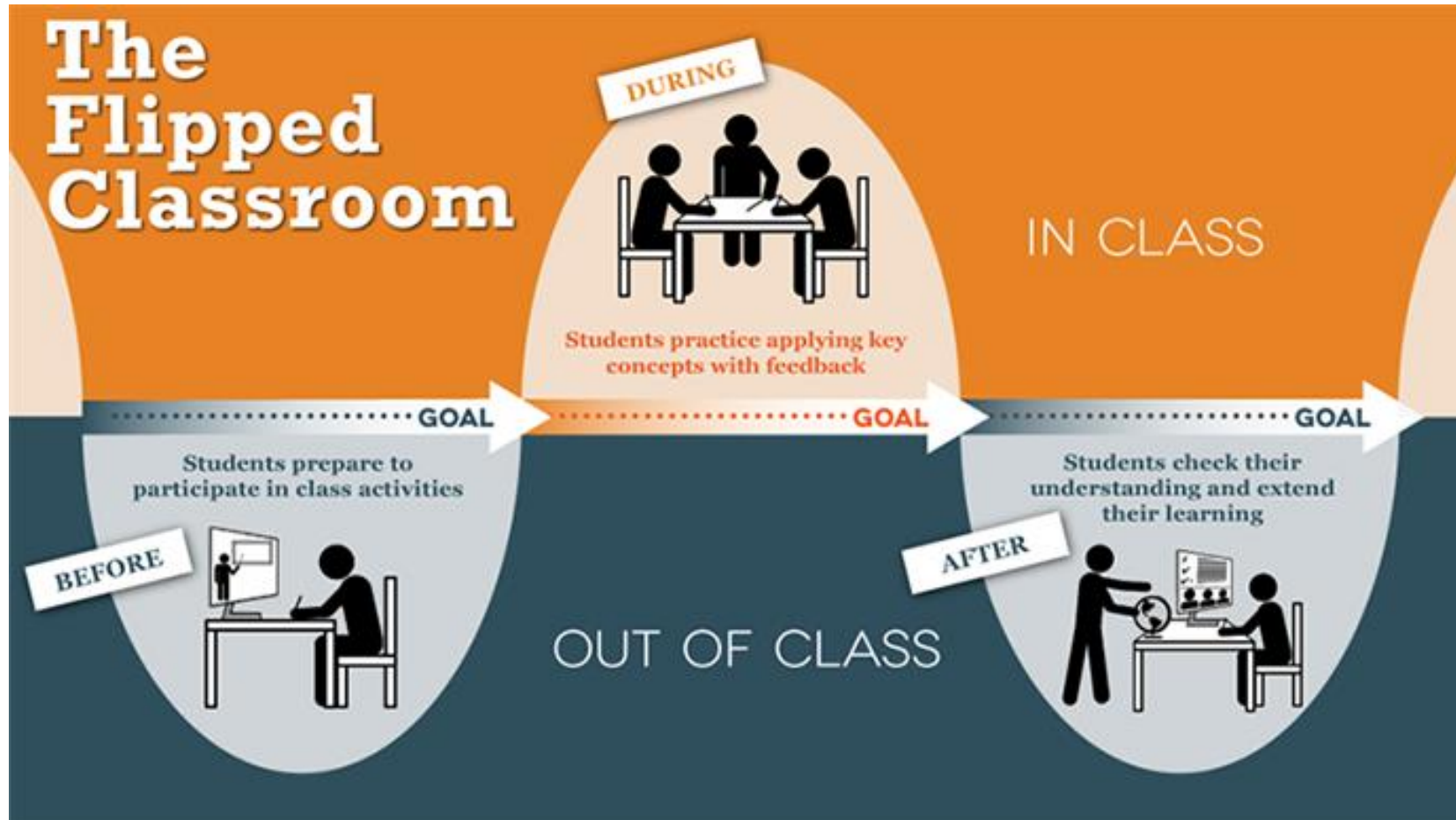
- Expérience patient
- Santé autochtone
- Formaliser le curriculum caché

Discussion – CanMeds non expert



CANMEDS

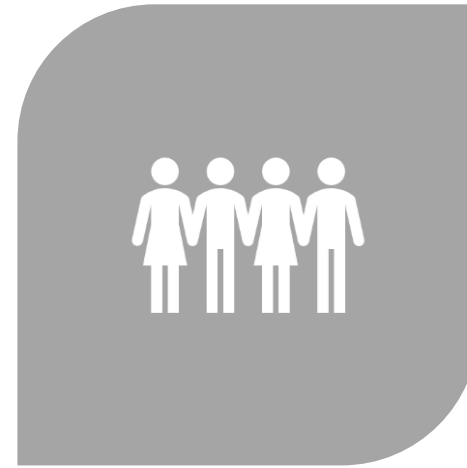
Discussion – Classe inversée



Limitations



EXPLORATOIRE – GÉNÉRER
NOUVELLES QUESTIONS



DÉSIRABILITÉ SOCIALE

Conclusion

Balados – un outil intéressant afin de créer du contenu engageant et puissant et répondre à certains besoins pédagogiques

Explorer le pouvoir du narratif –
CanMeds

Formaliser l'informel

Pistes

Création listes ressources?

Balados classe inversée – journal club

Nouvelles séries – santé autochtone, santé trans, erreurs médicales?

Modules critiques UdeM -

Exemple UdeM

Balados dans le curriculum

Évaluer les sources d'information web

- Balados

Introduction

En 2005, les médecins francophones ont eu la chance de voir paraître la toute première édition du Guide pratique de médecine interne (Lanthier et al.). Précisons que c'était une édition en format papier!

Les jeunes résidents en médecine de famille de cette génération (dont je faisais partie) en ont rapidement fait une de leur principale référence.

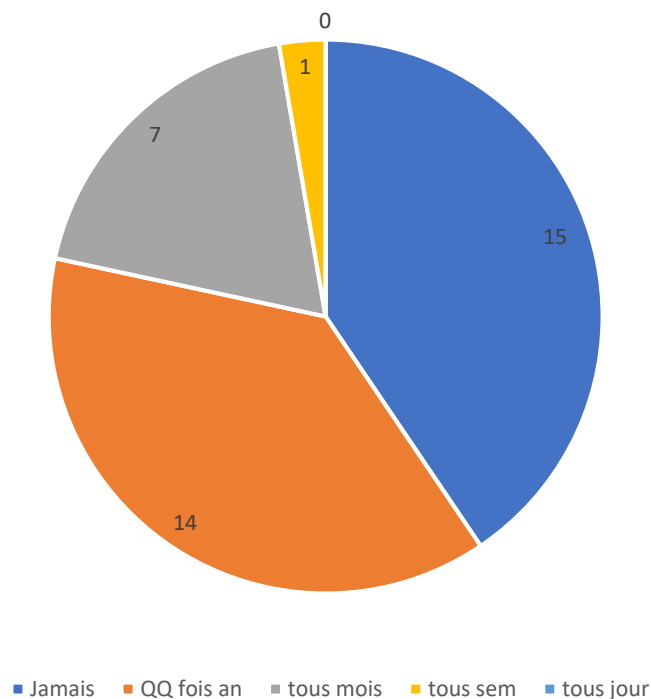
À cette époque, les ressources internet étaient peu ou pas existantes. D'un côté, cela simplifiait notre stratégie de recherche pour répondre à nos questions cliniques, puisque nos guides cliniques étaient tous en format papier! Par contre, ça devenait un cauchemar lorsque nous oublions notre guide à la maison durant une garde!



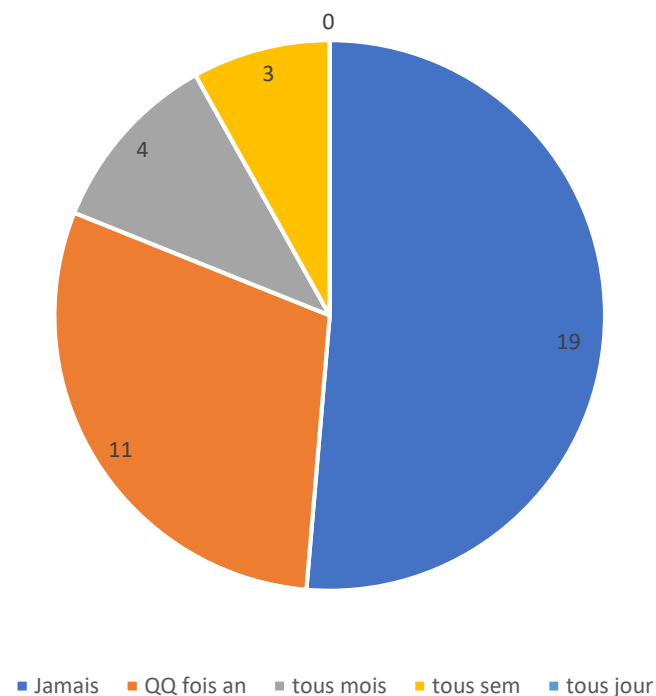
Photo de la sixième édition du "Guide de pratique en médecine interne"
(source usherbrooke.ca)

À quelle fréquence vous arrive-t-il d'utiliser les sources d'information suivantes pour chercher l'information et répondre à vos questions cliniques? -

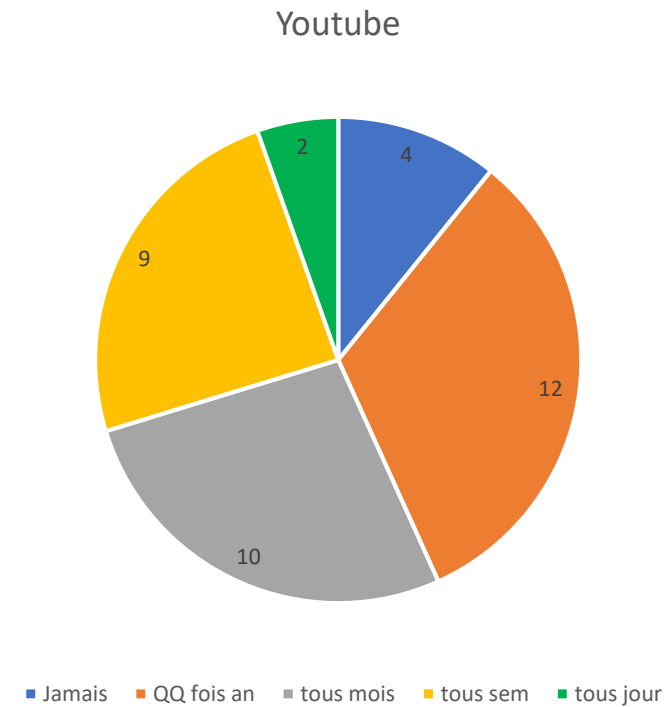
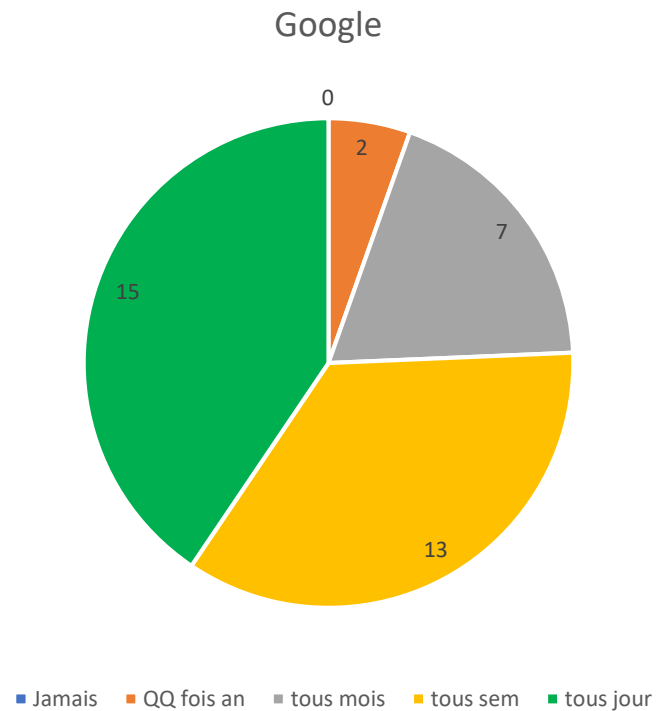
Balados francophones



Balados anglophones

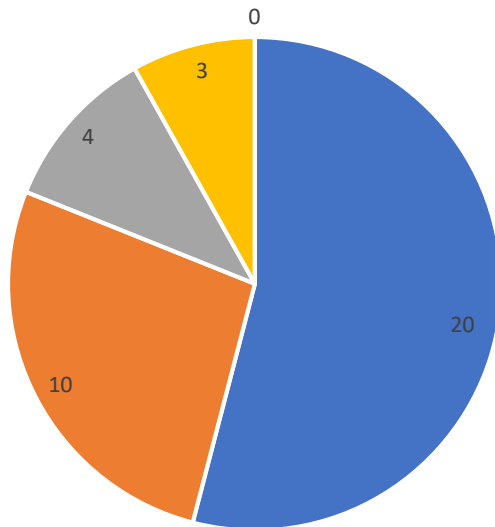


À quelle fréquence vous arrive-t-il d'utiliser les sources d'information suivantes pour chercher l'information et répondre à vos questions cliniques? -



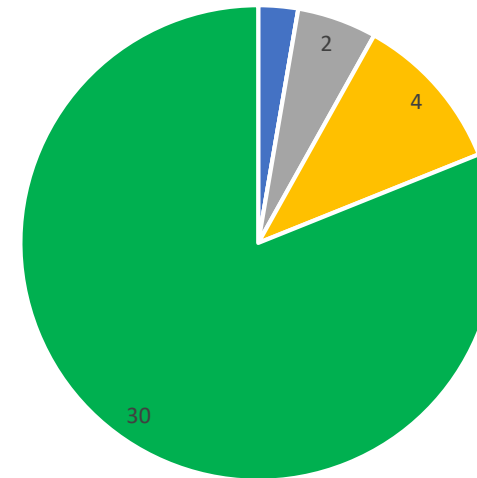
À quelle fréquence vous arrive-t-il d'utiliser les sources d'information suivantes pour chercher l'information et répondre à vos questions cliniques? -

Médias sociaux (FB)



■ Jamais ■ QQ fois an ■ tous mois ■ tous sem ■ tous jour

Apps



■ Jamais ■ QQ fois an ■ tous mois ■ tous sem ■ tous jour

GRILLE D'ANALYSE DE SOURCES D'INFORMATION WEB

(BLOGUES, WEB, BALADOS, VIDÉOS, ETC.)

		Pointage :	0	1	2	3
CONTENU	1	Est-ce que la ressource fait une mise en contexte appropriée? (Est-ce que le sujet et la question sont bien définis? p.ex contexte de soins, clientèle visée, revue complète d'un sujet vs revue des traitements pharmacologiques...)	Non L'information présentée ne permet pas de nous mettre en contexte et nous devons rechercher l'information par nous-mêmes	Non L'information présentée ne permet pas de nous mettre en contexte, mais nous sommes dirigés vers les ressources appropriées	Oui L'information présentée nous permet de nous mettre en contexte de façon adéquate.	Oui L'information présentée nous permet de nous mettre en contexte et nous dirige également vers des ressources appropriées
	2	Est-ce que la quantité et la qualité du contenu sont adéquates en fonction de la longueur/durée de la ressource?	Le contenu est insuffisant	Beaucoup de contenu non nécessaire, redondant ou manquant	Le contenu est en général essentiel, mais il y a un peu de contenu non nécessaire, redondant ou manquant	L'ensemble du contenu est essentiel
	3	Est-ce que la ressource est bien écrite et dans un format approprié?	La ressource est mal écrite ou mal présentée, et ne devrait pas être une ressource d'apprentissage	La ressource est acceptable, mais pourrait être mieux organisée ou l'on y retrouve des erreurs de syntaxe.	La ressource est bien, mais certains aspects de la présentation ne sont pas propices à l'apprentissage (p.ex distractions)	La ressource est très bien et permet d'optimiser l'apprentissage
CRÉDIBILITÉ	4	Est-ce que la ressource cite ses références?	Non	Oui certaines références sont présentes, mais elles ne sont pas reliées directement au contenu	Oui Les références sont citées et sont reliées au contenu, mais certains énoncés sont faits sans appui.	Oui Les références sont citées et reliées directement au contenu et tous les énoncés sont appuyés par une référence.
	5	Est-ce que les auteurs sont clairement identifiés et y a-t-il une apparence de conflits d'intérêts?	Les auteurs ne sont pas clairement identifiés (p.ex pas de nom, pseudonyme) ou les auteurs ont des conflits d'intérêts significatifs	Les auteurs sont clairement identifiés, mais ils ne mentionnent pas leurs titres ou ne déclarent pas les conflits d'intérêts	L'identité et les titres des auteurs sont clairement identifiés, mais ils ne déclarent pas les conflits d'intérêts	L'identité et les titres des auteurs sont clairement identifiés et ils déclarent les conflits d'intérêts
REVUE PAR LES PAIRS	6	Est-ce que la ressource est soumise à un exercice de revue par les pairs?	Non Ce n'est pas cité ou il n'y a pas de revue par les pairs	Oui Une revue par les pairs est mentionnée, mais non clairement décrite	Oui Une revue par les pairs est décrite, mais on ne sait pas si elle a été appliquée à la ressource	Oui Une revue par les pairs est décrite et a été appliquée à la ressource
	7	Existe-t-il des commentaires post-publication sur le contenu de la ressource par les utilisateurs?	Non Il n'existe pas de mécanisme pour donner des commentaires	Oui Il y a un mécanisme pour donner des commentaires, mais aucun n'a été fait	Oui Des commentaires ont été faits, mais il n'y a pas eu de discussion sur le contenu	Oui Une discussion sur le contenu a eu lieu qui s'étend même au-delà du contenu proposé

EM CASES - céphalée

Ressources balados octobre 2021

Nous vous avons inséré une liste de ressources balados que vous pourrez trouver intéressante dans l'équipe Teams des résidents du programme. Pour y accéder:

- Branchez-vous sur [Teams](#) avec votre identifiant UdeM
- Allez dans le groupe "Résidents de médecine de famille"
- Tout en haut, vous verrez un onglet nommé "Cours et ressources" dans laquelle vous trouverez une section sur les balados

Il ne s'agit pas d'une liste exhaustive, alors n'hésitez pas à partager vos trouvailles avec vos collègues! Il vous est tous possible d'ajouter de l'information dans cette liste et de commenter ce qui s'y trouve!

Voici une copie de cette section qui ne sera toutefois pas mise-à-jour régulièrement:

- [Pharmascope](#)
 - [Instructions de connexion pour les résidents](#)
 - Sujets premium accessibles:
 - TDAH 1-2-3 (2020)
 - Les interdits en ped (2019)
 - Gestion de la TA chez la P.A (2019)
 - Congé thérapeutique des biphosphanates (2018)
 - Sujets gratuits
 - Hormonothérapie en ménopause
<https://pharmascope.ca/2021/08/27/episode-79-hormonotherapie-en-menopause-paradis-ou-enfer/>
 - Le traitement non-hormonal de la ménopause
<https://pharmascope.ca/2021/09/10/episode-80-le-traitement-non-hormonal-de-la-menopause/>
- <https://www.usherbrooke.ca/baladocritique/>
BaladoCritique :



Première
ligne

LE BALADO DU Réseau-1 Québec

L'endroit où la voix de la recherche
et la clinique se rencontrent

POUR QUOI ?

- Renforcer les compétences des cliniciens.n.es en matière de recherche et leur capacité à participer à des activités de recherche
- Stimuler l'intérêt pour la recherche en soins primaires
- Optimiser les transferts de connaissances

SUR QUOI ?

- Thématiques des épisodes précédents :
- Dépression
 - Aller Mieux à Ma Façon
 - L'amélioration continue de la qualité (épisode en anglais)
 - Choisir avec soin
 - Cannabis en première ligne

Une série qui fait la lecture critique
de la recherche en soins primaires

POUR QUI ?

Cliniciens.n.es en première ligne, spécifiquement les résidents.n.es en médecine familiale

Une série qui applique les connaissances
à notre pratique quotidienne



PAR QUI ?

Animée et produite par Dre Emma Glaser, MD-Msc CMFC,
médecin de famille avec une maîtrise en recherche clinique,
et parfois aussi patiente

En partenariat avec TopMF
(Transfert optimisé des publications en médecine familiale)



Une série qui promeut la recherche axée sur
le patient faite pour et par la première ligne

QU'EN PENSEZ-VOUS ?

Nous avons fait quelques groupes de discussion
et un sondage en ligne.

Nous recherchons à connaître vos questions et
vos commentaires constructifs !

Merci de compléter ce bref sondage:
<https://fr.surveymonkey.com/r/BLZPC9Q>

CONTACTEZ-NOUS !

✉ info@reseau1quebec.ca
🌐 www.reseau1quebec.ca/baladodiffusion
🐦 [reseau1quebec](https://twitter.com/reseau1quebec)

Abonnez-vous dans le Apple Podcasts,
sur Spotify ou par Google Podcasts
pour ne manquer aucun épisode!

Une série à découvrir !

– Épisodes

Abonnez-vous dans le **Apple Podcasts**, sur **Spotify** ou par **Google Podcasts** pour ne manquer
aucun épisode!

Après avoir écouté un ou plusieurs épisodes, merci de **répondre à ce court sondage** (3-5 minutes,
disponible en français et en anglais) pour nous aider à bonifier la série!

- Épisode hors série : **Analyse critique des sources Web** (octobre 2021)
- Épisode 5 : **Le Top du Pot** (avril 2021)
- Épisode 4 : **Choisir avec soin: pourquoi, pourquoi? Implémenter des recommandations en pratique** (décembre 2020)
- Épisode 3 : **Quality Improvement? How to not gag when you hear "QI"** (février 2020)
- Épisode 2 : **Aller Mieux à Ma Façon – un outil pour la santé mentale évalué chez nous** (février 2020)
- Épisode 1 : **La dépression: je vais vous traiter! Mais c'est quoi le outcome au juste?** (août 2019)

À venir:

Santé des personnes trans et non-binaires
COVID Longue

Messages Clés

- Chercheurs:
 - Nous avons besoin de poursuivre la recherche sur les méthodes pédagogiques innovantes
- Décideurs/gestionnaires:
 - Les balados peuvent être un outil de transmission des connaissances puissant et intime – investir dans leur création avec qualité se doit d’être examiné comme stratégie
- Cliniciens-Enseignants:
 - Examiner les ressources existantes
 - Créer des listes
 - Utiliser balados en journal club/classe inversée
 - Création balados avec résidents

Messages Clés

- Patients/population:
 - La narrative à travers le balados peut permettre de raconter l'expérience patient – perspective que les étudiants MDs recherchent
- Professionnels
 - Diversifier l'apprentissage itératif
 - Réclamer des balados pour formation de bonne qualité fait pour et par la première ligne



Merci!

Un grand merci à Dre Feldman, Dre Rice, Dr. Fernandez, tous les participants de l'étude et Dr. DeLachevrotière



Réseau-1 Québec

Questions ou commentaires ?

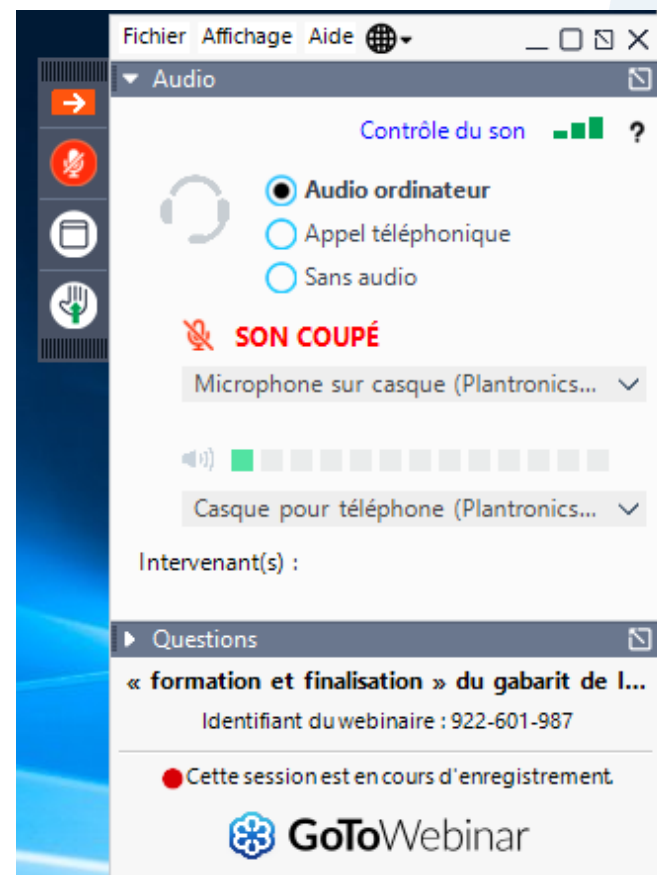
Posez vos questions de deux façons:

1. *Lever la main:*

Nous ouvrirons votre micro et vous inviterons à poser votre question oralement durant la période de questions.

2. *Par écrit:*

Tout au long de la présentation, vous pouvez écrire une question dans la boîte (cliquer sur Questions pour l'ouvrir). Nous répondrons à votre question durant la période de questions.



[@reseau1quebec](https://twitter.com/reseau1quebec)



info@reseau1quebec.ca



reseau1quebec.ca



Réseau-1 Québec

Série de webinaires 2021-2022

Prochain webinaire :

La responsabilité sociale dans le contexte de la recherche en soins primaires au Québec

Par Tim Dubé et Luce Pélissier-Simard

18 février 2022

Webinaires enregistrés et disponibles
sur notre chaîne YouTube :



[Réseau-1 Québec](#)

Question ou idée de webinaire :



webinaires@reseau1quebec.ca

Devenez membres :

<http://reseau1quebec.ca/membres-et-partenaires/>



[@reseau1quebec](#)



info@reseau1quebec.ca



reseau1quebec.ca