

Balados sur les 99 sujets prioritaires pour les résidents en médecine familiale

Rachel A. Oommen MSc MD CCFP Fabian Schwarz MB BS MPH CCFP

Le Collège des médecins de famille du Canada (CMFC) transmet aux résidents en médecine familiale une liste de 99 sujets prioritaires et d'objectifs spécifiques connexes pour les aider à se préparer à l'examen de certification du CMFC (p. ex. des simulations cliniques écrites abrégées et des entrevues médicales simulées)¹.

Un article de réflexion rédigé en 2013 par un précepteur en médecine familiale soutient la notion selon laquelle l'examen du CMFC est de haut calibre et exige une stratégie d'apprentissage actif². Quoique les résidents puissent consulter des ressources traditionnelles pour se préparer à l'examen³, ils n'ont actuellement pas accès à des balados audio auxquels le CMFC a donné son aval, ce qui a donné lieu à des discussions lors d'une réunion de la Section des résidents du CMFC en 2015. Par ailleurs, il existe un certain nombre de balados pertinents en médecine familiale au Canada qui ont chacun un style et un objectif différent. Récemment, le Dr Brady Bouchard et son équipe ont produit une série de balados intitulée *99 Topics for the CCFP (99topics.drbochard.ca)* qui a pour but précis de couvrir efficacement et de manière efficiente les objectifs de l'examen.

Les balados audio ont reçu un accueil favorable en Amérique du Nord⁴⁻⁶ et sont reconnus comme des outils efficaces pour apprendre et se tenir au fait, et ce, dans divers contextes de la vie au quotidien^{7,8}. Toutefois, il faudrait des paramètres de qualité pour évaluer de telles ressources⁹, particulièrement au chapitre de la crédibilité, du contenu et de la conception¹⁰. De plus, les données probantes sur la façon de concevoir les balados pour optimiser l'efficacité de l'apprentissage sont limitées¹¹.

Dans d'autres pays où la formation pour la pratique familiale se compare à la nôtre (p. ex. le Royaume-Uni¹², l'Australie¹³ et les États-Unis¹⁴), il existe des séries de balados entérinées par leurs ordres de médecins. Selon des communications avec le CMFC, une révision par plus de 1 pair médecin et la disponibilité en français et en anglais pourraient ouvrir la voie à un aval par le CMFC à des balados canadiens.

En se fondant sur un récent sondage, un nombre considérable de résidents en médecine familiale au Canada seraient favorables à une série de balados portant sur les 99 sujets de l'examen de certification du CMFC (R.A.O. et F.S., données non publiées, 2016). Si des balados étaient produits, les attentes des résidents seraient élevées en ce qui a trait à la fois à leur contenu et à leur qualité


technique. Les balados devraient être concis (entre 10 et 30 minutes) et fondés sur des cas, porter sur les guides de pratique clinique nationaux, de même que sur les objectifs des 99 sujets. Il faudrait qu'ils abordent les sujets les plus complexes en premier. Au **Tableau 1** se trouvent des recommandations adressées aux concepteurs de balados,

Tableau 1. Recommandations aux concepteurs de balados pour la production de matériel concernant les 99 sujets prioritaires en médecine familiale

CATÉGORIE	RECOMMANDATION
Synchronisation	Diffuser le balado plusieurs mois avant l'examen, possiblement accompagné d'un plan d'étude proposé
Durée	Essayer de limiter la durée des épisodes du balado à 15 minutes (qui est considérée comme la durée idéale pour des épisodes de balados)
Présentation	Présenter les balados de manière fluide, et offrir du contenu à jour et pertinent (y compris les lignes directrices), soit dans un style informel ou formel
Présentateurs	Choisir des présentateurs faciles à comprendre (élocuteurs et qui maîtrisent le français ou l'anglais); les présentateurs doivent être concis et accrocheurs (ne pas avoir une voix monotone ou criarde) et éviter les dialogues inutiles
Conception technique	Assurer l'uniformité des motifs sonores d'un épisode à l'autre, concordant avec le style de présentation des présentateurs; optimiser l'enregistrement sonore en portant une attention particulière à la constance du volume, à l'absence de bruits de fond et à des réglages appropriés du volume préamplification
Conception du contenu	Utiliser une approche fondée sur les cas, comportant un bref résumé des lignes directrices actuelles pertinentes aux caractéristiques principales des 99 sujets
Notes de cours	Fournir des notes de cours accompagnant les épisodes et des liens vers d'autres ressources (comme les guides de pratique clinique), le cas échéant
Sujets à privilégier	Aborder les sujets les plus complexes en premier, comme les maladies chroniques (p. ex. hypertension, diabète, asthme, broncho-pneumopathie chronique obstructive, prise en charge de la douleur, dyslipidémie et insuffisance cardiaque congestive), la démence, la douleur abdominale et les problèmes de peau
Langue	Produire le balado à la fois en français et en anglais
Suggestions technologiques	Relier le balado à une application qui comporte des questions pertinentes et des liens vidéo
Autre	Fournir des conseils et des suggestions sur l'examen en général. Solliciter l'aval du Collège des médecins de famille du Canada

The English version of this article is available at www.cfp.ca on the table of contents for the August 2017 issue on page 651.

issues des résultats d'un sondage (R.A.O et F.S., données non publiées, 2016).

Le CMFC a la possibilité de cerner les besoins actuels des résidents canadiens en médecine familiale en matière de préparation à l'examen en les questionnant à ce sujet dans le contexte d'une stratégie continue de communication et d'évaluation des besoins. Un tel exercice permettrait une élaboration plus ciblée des ressources et un recours potentiel, lorsqu'il y a lieu, aux technologies actuelles. 

La **D^{re} Oommen** était résidente de deuxième année en médecine familiale à la Faculté de médecine de l'Université de la Colombie-Britannique à Vancouver au moment de la rédaction. Le **D^r Schwarz** est omnipraticien et exerce à Abbotsford, en Colombie-Britannique.

Intérêts concurrents

Aucun déclaré

Références

1. Groupe de travail sur le processus de certification. *Priority topics and key features with corresponding skill dimensions and phases of the encounter*. Mississauga, ON: Collège des médecins de famille du Canada; 2010. Accessible à : www.cfpc.ca/uploadedFiles/Education/Priority%20Topics%20and%20Key%20Features.pdf. Réf. du 13 juin 2017.
2. Leung L. Third time's the charm. *Can Fam Physician* 2013;59:981-3.
3. Collège des médecins de famille du Canada [site web]. *Self study*. Mississauga, ON: Collège des médecins de famille du Canada; 2017. Accessible à : www.cfpc.ca/HomeStudy. Réf. du 13 juin 2017.
4. Matava CT, Rosen D, Siu E, Bould DM. eLearning among Canadian anesthesia residents: a survey of podcast use and content needs. *BMC Med Educ* 2013;13:59.
5. Brown SR, Siwek J. *AFP goes audio: introducing the American Family Physician* podcast. *Am Fam Physician* 2016;93(3):174.
6. Brust T, Cooke L, Yeung M. A randomized-controlled trial comparing efficacy and user satisfaction of audio podcasts versus a traditional lecture on multiple sclerosis in family medicine resident education [affiche]. *Neurology* 2015;84(Suppl 14):P4.195. Publ. en ligne du 8 avril 2015.
7. Johnson L, Grayden S. Podcasts—an emerging form of digital publishing. *Int J Comput Dent* 2006;9(3):205-18.
8. Nwosu AC, Monnery D, Reid VL, Chapman L. Use of podcast technology to facilitate education, communication and dissemination in palliative care: the development of the AmiPal podcast. *BMJ Support Palliat Care* 2017;7(2):212-7. Publ. en ligne du 31 août 2016.
9. Wilson P, Petticrew M, Booth A. After the gold rush? A systematic and critical review of general medical podcasts. *J R Soc Med* 2009;102(2):69-74.
10. Lin M, Thoma B, Trueger NS, Ankel F, Sherbino J, Chan T. Quality indicators for blogs and podcasts used in medical education: modified Delphi consensus recommendations by an international cohort of health professions educators. *Postgrad Med J* 2015;91(1080):546-50. Publ. en ligne du 14 août 2015.
11. Alam F, Boet S, Piquette D, Lai A, Perkes CP, LeBlanc VR. E-learning optimization: the relative and combined effects of mental practice and modeling on enhanced podcast-based learning—a randomized controlled trial. *Adv Health Sci Educ Theory Pract* 2016;21(4):789-802. Publ. en ligne du 5 févr. 2016.
12. RCGP Learning. *Podcasts*. Londres, RU: Royal College of General Practitioners; 2017. Accessible à : <http://elearning.rcgp.org.uk/mod/page/view.php?id=2395>. Réf. du 13 juin 2017.
13. Royal Australian College of General Practitioners. *Podcasts*. Melbourne Est, Aust: Royal Australian College of General Practitioners; 2016. Accessible à : www.racgp.org.au/afp/online/podcasts. Réf. du 13 juin 2017.
14. American Academy of Family Physicians. *American Family Physician podcast*. Leawood, KS: American Academy of Family Physicians; 2017. Accessible à : www.aafp.org/journals/afp/explore/podcast.html. Réf. du 14 juin 2017.

— * * * —