



CAME Voice/Voix

Canadian Medical Education Journal 7(1)

Rachel Ellaway, rédactrice en chef du bulletin Voice/Voix de l'ACÉM

Le dernier numéro de la revue *Canadian Medical Education Journal* (CMEJ) vient tout juste d'être publié. Comme d'habitude la revue renferme un éventail éclectique d'études et d'articles qui explorent l'art et la science de l'éducation médicale au Canada :

- Roze des Ordon et al. se penchent sur l'éducation médicale postdoctorale dans le contexte des soins palliatifs et de fin de vie et démontrent qu'une piètre communication peut causer des préjudices considérables. Nous devons par conséquent nous montrer plus résolu à cultiver des aptitudes à communiquer chez les stagiaires et devons en faire une priorité plutôt qu'une réflexion après coup.
- Kidd et al. examinent la manière dont l'art peut servir d'élément déclencheur à des conversations pouvant susciter des réactions et la collaboration entre les praticiens et les étudiants du domaine des soins de santé en vue de l'élaboration des réponses affectives aux personnes vulnérables.
- Koszycki et al. évaluent la faisabilité et les avantages d'un programme de médiation de la pleine conscience, longitudinal et dirigé par les pairs. Bien que la conformité ait constitué un problème, le programme a permis d'atténuer les niveaux de stress des participants et d'accroître leur pleine conscience, leur auto-compassion et leur altruisme.
- Lindsay et al. font état des différences entre les médecins qui affichent différents niveaux de participation à la formation professionnelle continue (FPC). Les médecins qui n'y participent pas ont indiqué un degré moindre de satisfaction par rapport aux occasions actuelles et souhaitaient de nouvelles options comme les études personnelles et des ressources en ligne.
- Roy et al. se demandent si les MPC, les notes à l'examen en médecine (MCAT), les résultats des examens internes et ceux du NBME sont corrélés avec les notes à l'EACMC, partie 1 et permettent de les prédire. Ils démontrent qu'une bonne partie de la variation à l'examen du CMC s'explique par le NBME, mais que seulement une variation négligeable découle de la MPC et du MCAT.
- Dagnone et al. décrivent un projet pilote fructueux de multi-centre reposant sur un ECOS comprenant trois stations et axé sur la simulation, pour l'évaluation de la compétence en réanimation chez les stagiaires en médecine d'urgence au niveau postdoctoral.
- Boutis et al. comparent la difficulté entourant l'interprétation des radiographies normales par opposition à anormales en pédiatrie. Même si les images anormales ont été plus difficiles à interpréter, les images normales pouvaient également donner lieu à des problèmes d'interprétation. Ils recommandent d'inclure les cas plus normaux dans l'enseignement de l'interprétation des radiographies.
- Steinmetz et al. (2016) examinent l'enseignement des ultrasons au chevet du patient dans les facultés de médecine partout au Canada. Ils relèvent beaucoup d'activités ainsi que de nombreux obstacles à l'utilisation des ultrasons au chevet du patient en éducation médicale.
- Ce numéro se termine par l'article de Lougheed et Bowmer, qui cherchent à déterminer si l'examen d'aptitude du CMC, partie II, protège véritablement les patients du Canada.

La revue CMEJ continue de solliciter des communications et des articles scientifiques portant sur des sujets d'intérêt pour la collectivité de l'éducation médicale au Canada et tient à rappeler que des articles sont toujours sollicités en vue d'un numéro spécial du CMEJ qui portera sur la mondialisation et l'éducation médicale : Dimensions canadiennes.

La revue CMEJ est accessible en ligne à www.cmej.ca