



## CAME Voice/Voix

**Inverser la classe en formation professorale à l'École de médecine Cumming**  
**Janeve Desy, R5 Médecine interne générale, Université de Calgary -**  
[Janeve.Desy@albertahealthservices.ca](mailto:Janeve.Desy@albertahealthservices.ca)

Selon le modèle de la classe inversée, les apprenants accèdent à du matériel didactique axé sur les connaissances de base à acquérir à domicile avant la participation à des séances en direct qui mettent l'accent sur l'application de ces connaissances dans un contexte de collaboration. Ce faisant, le temps de classe peut porter surtout sur l'extraction des connaissances et l'exploration en profondeur des concepts. Le Bureau de formation professorale (BFP) à l'École de médecine Cumming offre maintenant une série d'ateliers sur la classe inversée en amélioration de l'enseignement dirigés par le Dr Kelly Burak, directeur de l'innovation en enseignement pour l'éducation médicale prédoctorale et le Dr Adrian Harvey, directeur du BFP. Les participants examinent le matériel enregistré qui aborde la pédagogie pertinente avant la participation en personne. Le temps passé en face à face est consacré aux activités participatives et interactives.

J'ai pris part à la série d'ateliers à la fois en tant qu'apprenante et facilitatrice et je formule les observations suivantes à ce titre. En tant qu'apprenante j'ai participé à des ateliers sur les techniques de présentation et sur la rétroaction et sur l'enseignement aux petits groupes et au chevet des patients. La structure de l'atelier englobait des objectifs clairs et mesurables, des stratégies d'enseignement fondées sur des données probantes (à la fois pendant les présentations didactiques et pendant les séances en personne), et une autoévaluation de l'étudiant à l'aide d'une méthode rétrospective du style avant-après. Les objectifs et activités portaient sur de nombreux principes complexes de l'apprentissage des adultes et sur le recours à des présentations didactiques (pouvant être visionnées aussi souvent que nécessaire pour chaque apprenant individuel) et des activités interactives en ligne permettaient à des apprenants à tous les stades de compétence en pédagogie médicale d'apprendre en fonction de leurs besoins. Cela m'a permis d'acquérir des connaissances et des compétences concrètes (notamment la méthode de Pendleton entourant la rétroaction, la méthode du précepteur d'une minute de l'enseignement au chevet et la méthode de Peyton à 4 étapes pour l'enseignement d'une habileté technique) que j'ai depuis appliquées dans mes interactions de tous les jours avec les apprenants.

En tant que facilitatrice, j'ai assisté le Dr Burak dans l'atelier portant sur l'enseignement aux petits groupes et sur l'enseignement au chevet des patients offert aux membres du corps professoral à notre centre et j'ai aussi assisté le Dr Harvey dans l'atelier sur l'enseignement des techniques de présentation et la rétroaction offert à un groupe de pairs à notre journée de réflexion annuelle sur le thème de la médecine interne générale (MIG). En tant qu'enseignante, j'ai trouvé l'approche de la classe inversée très agréable, car elle favorisait l'interaction entre pairs et facilitateur et l'interaction de pair à pair et facilitait aussi des discussions de niveau plus élevé à propos du matériel didactique. Il ne fait pas de doute que nos associés en MIG ont tiré profit de l'atelier. De plus, la qualité des présentations qu'ils ont créées et livrées depuis l'atelier est remarquable.

Le BFP de Calgary offre la série d'ateliers sur la classe inversée à longueur d'année. Pour en savoir plus sur cette série d'ateliers ou pour vous inscrire, consultez le lien suivant : <https://www.ucalgary.ca/ofd/workshops>