

Une formation hybride Pour un parcours personnalisé

Projet réalisé par: Mélanie Mainville

Merci à Martin Richard pour sa collaboration

Un dispositif d'enseignement hybride intégrant la classe inversée et la simulation

Martin Richard, Ph. D.
Conseiller pédagogique

Mélanie Mainville, Inf. B. Sc.
Enseignante en soins infirmiers



Dispositif d'enseignement hybride

Activités en présentiel



+



Activités à distance

Dispositif d'enseignement hybride (suite)

Selon l'université d'Ottawa

- Hybride lorsqu'au moins 20 % des heures contacts sont remplacées par des activités à distance.
- Offre plus de flexibilité.
- Donne du contrôle à l'apprenant.
- Permet à l'apprenant de gérer son rythme.

L'apprentissage demeure structuré de façon claire et efficace grâce à l'organisation du cours.

Dispositif d'enseignement hybride (suite)

Nécessite

- Une scénarisation pédagogique fine.
- Un lieu de suivis et d'échanges.



Dispositif d'enseignement hybride (suite)

Bilan de l'Université d'Ottawa

Pour les apprenants

- + d'autonomie
- + de suivi personnalisé
- + de liens avec les autres apprenants

Pour les enseignants

- Des outils pour une pédagogie différenciée.
- Créativité pédagogique accrue.
- Plus d'échanges avec le groupe classe.

La classe inversée, c'est quoi ?



Ce n'est pas :

- synonyme de vidéos en ligne,
- des vidéos qui remplacent le professeur,
- des cours en ligne,
- des étudiants qui travaillent sans structure,
- des étudiants qui travaillent de façon isolée.

C'est :

- un moyen d'augmenter les interactions,
- un environnement où les étudiants prennent la responsabilité de leur propre apprentissage,
- un changement de posture de l'enseignant,
- une pédagogie différenciée.

En classe

ABC est un triangle rectangle :

Oui

Non

Peut-être

Je ne sais pas



YouTube

Ce n'est pas :

- synonyme de vidéos en ligne,
- des vidéos qui remplacent le professeur,
- des cours en ligne,
- des étudiants qui travaillent sans structure,
- des étudiants qui travaillent de façon isolée.

C'est :

- un moyen d'augmenter les interactions,
- un environnement où les étudiants prennent la responsabilité de leur propre apprentissage,
- un changement de posture de l'enseignant,
- une pédagogie différenciée.

La classe inversée, c'est quoi ?



Ce n'est pas :

- synonyme de vidéos en ligne,
- des vidéos qui remplacent le professeur,
- des cours en ligne,
- des étudiants qui travaillent sans structure,
- des étudiants qui travaillent de façon isolée.

C'est :

- un moyen d'augmenter les interactions,
- un environnement où les étudiants prennent la responsabilité de leur propre apprentissage,
- un changement de posture de l'enseignant,
- une pédagogie différenciée.

La simulation, c'est quoi ?

- Situations authentiques
- Situations rares
- Paramètres contrôlés
- Peut être scénarisée

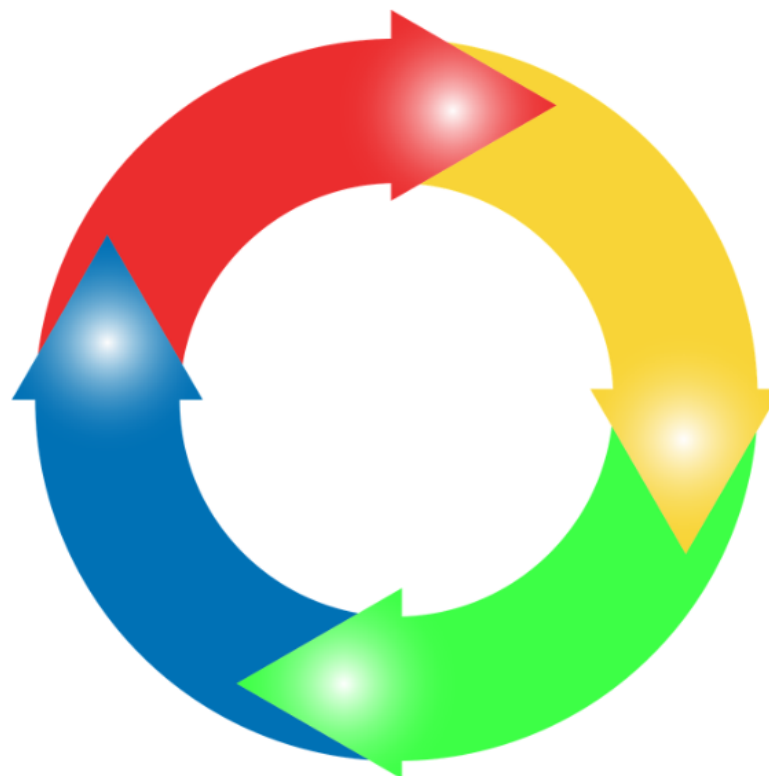
Image : Collège de Shawinigan



Pourquoi ne pas mélanger ?

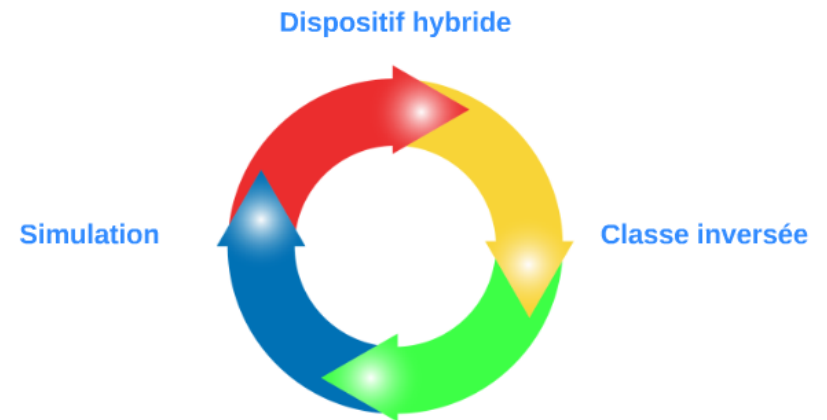
Dispositif hybride

Simulation



Classe inversée

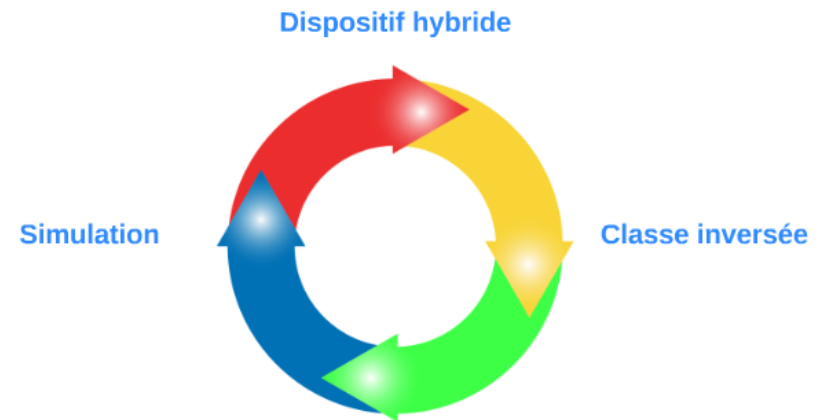
Pourquoi créer ce dispositif



- Nouveau cours, programme actualisé.
- Adapter mes stratégies pédagogiques.
- Développer une formation personnalisée.
- Intégrer une pédagogie active.
- Faciliter le transfert des connaissances.
- Favoriser un apprentissage en profondeur.

Étudiantes visées

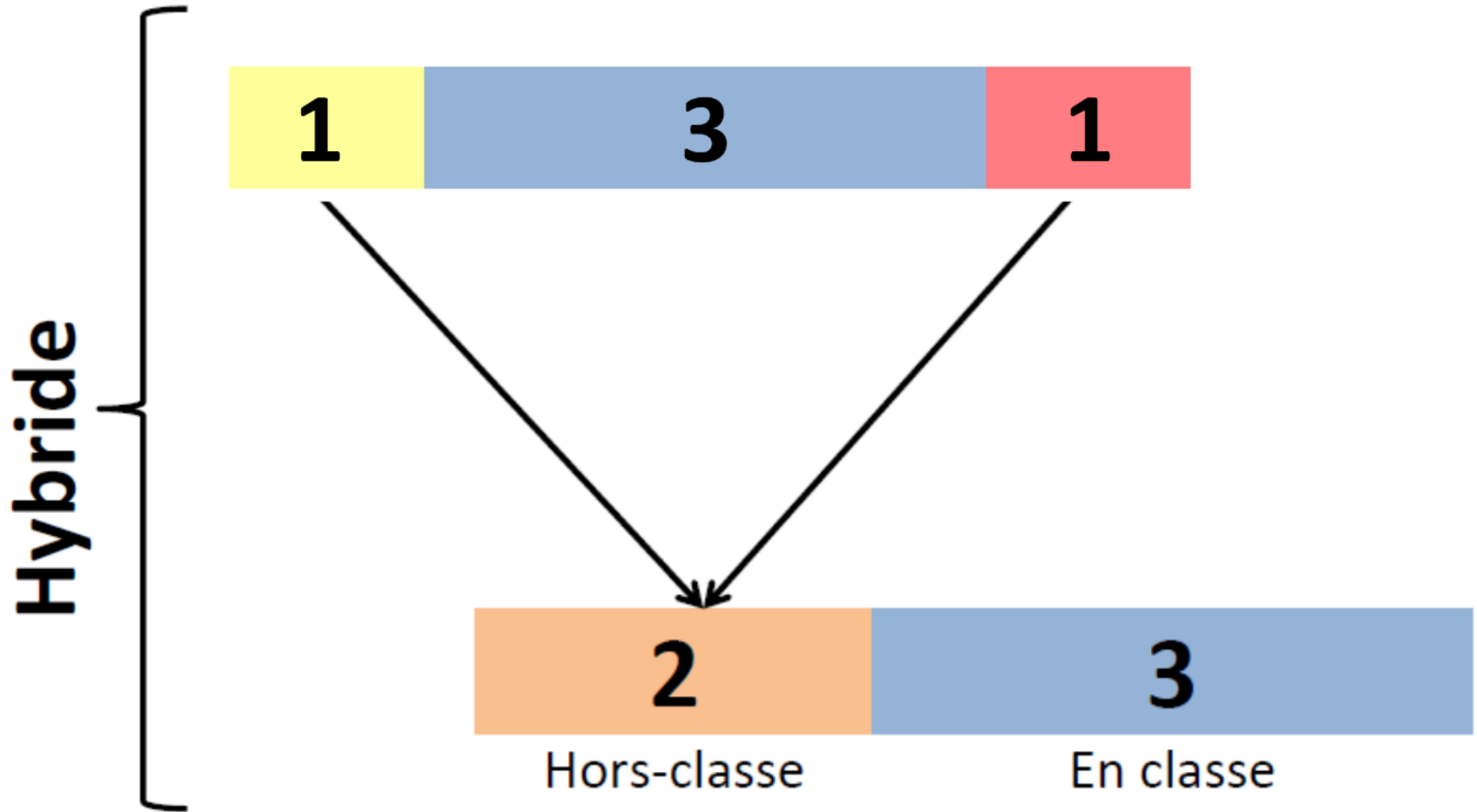
Étudiants visés



- Cours de 5e session
- Réactiver des connaissances.
- Acquérir de nouvelles notions.
- Développer le jugement clinique.
- Compétence : intervenir

Formation hybride

Pondération du cours



Stratégies pédagogiques

Classe inversée

Stratégie pédagogique: classe inversée

- Vidéo de cours à 2 semaines de travail hors classe
- Pratique en PPE, PPEJ, cas cliniques, vidéos d'enseignement à l'échelle, tutorat, travaux
- Activités préparatoires, tests, travaux, etc.
- Acquisition de nouvelles notions théoriques
- Les notions théoriques sont traitées dans différentes situations cliniques
- Préparation théorique plus en phase de réalisation de l'activité

Stratégie pédagogique: classe inversée

- Introduction des notions théoriques en classe
- Activités préparatoires dans la semaine de travail hors classe
- À l'ingénieur
- Cas cliniques
- Préparation des
- À l'élève: un cas pour la classe plus théorique
- Préparation des
- Travail de groupe
- À l'élève: un cas pour la classe plus théorique
- Préparation des
- Travail de groupe

Schéma intégrateur

Stratégie pédagogique: schéma intégrateur

- Le schéma est le résultat de différentes formes pédagogiques
- L'étudiant réalise une synthèse de ses apprentissages
- Une activité réalisée en groupe
- Un outil de travail utile en stage

Simulation

Stratégie pédagogique: simulation

- En classe : 3 périodes
- Situations authentiques, apprentissage actif
- À chaque cours, les étudiants vivent une simulation en lien avec les notions théoriques
- Le reste du groupe assiste à la simulation via un système de caméras
- Débriefing en groupe pour chaque situation clinique vécue
- Vidéo de la simulation et débriefing disponibles

Classe inversée

Stratégie pédagogique: **classe inversée**

- Inclus dans les 2 périodes de travail hors classe.
- Ressources : PDF, Prezi commentés, vidéos d'enseignement (Movenote, Youtube, Powtoon).
- Activités : préparations, tests, lectures, etc.
- Acquisition de nouvelles notions simples.
- Les notions théoriques serviront dans différentes situations authentiques.
- Préparation importante: mise en place de mécanisme de validation.

Stratégie pédagogique: **classe inversée**

- Introduction de cette stratégie étape par étape.
- Grand investissement dans la conception du matériel pédagogique
- À long terme:
 - Tâche allégée.
 - Changement de rôle.
 - Plus de temps en classe pour les contextes d'apprentissages réalistes.
 - L'étudiante peut avancer à son rythme.
 - Processus d'apprentissage actif.
 - En classe: possibilité d'acquérir des notions plus pointues, pousser les liens, développer son jugement clinique = apprentissage en profondeur.
 - Facilite le transfert des connaissances.

Stratégie pédagogique: **classe inversée**

- Inclus dans les 2 périodes de travail hors classe.
- Ressources : PDF, Prezi commentés, vidéos d'enseignement (Movenote, Youtube, Powtoon).
- Activités : préparations, tests, lectures, etc.
- Acquisition de nouvelles notions simples.
- Les notions théoriques serviront dans différentes situations authentiques.
- Préparation importante: mise en place de mécanisme de validation.

Stratégie pédagogique: **classe inversée**

- Introduction de cette stratégie étape par étape.
- Grand investissement dans la conception du matériel pédagogique
- À long terme:
 - Tâche allégée.
 - Changement de rôle.
 - Plus de temps en classe pour les contextes d'apprentissages réalistes.
 - L'étudiante peut avancer à son rythme.
 - Processus d'apprentissage actif.
 - En classe: possibilité d'acquérir des notions plus pointues, pousser les liens, développer son jugement clinique = apprentissage en profondeur.
 - Facilite le transfert des connaissances.

Simulation

Stratégie pédagogique: **simulation**

- En classe : 3 périodes.
- Situations authentiques: apprentissage actif.
- À chaque cours, les étudiantes vivent une simulation en lien avec les notions théoriques.
- Le reste du groupe assiste à la simulation via un système de caméras.
- Débriefage en groupe pour chaque situation clinique vécue.
- Vidéo de la simulation et débriefage disponibles.

Stratégie pédagogique: **simulation**

- En classe : 3 périodes.
- Situations authentiques: apprentissage actif.
- À chaque cours, les étudiantes vivent une simulation en lien avec les notions théoriques.
- Le reste du groupe assiste à la simulation via un système de caméras.
- Débriefage en groupe pour chaque situation clinique vécue.
- Vidéo de la simulation et débriefage disponibles.

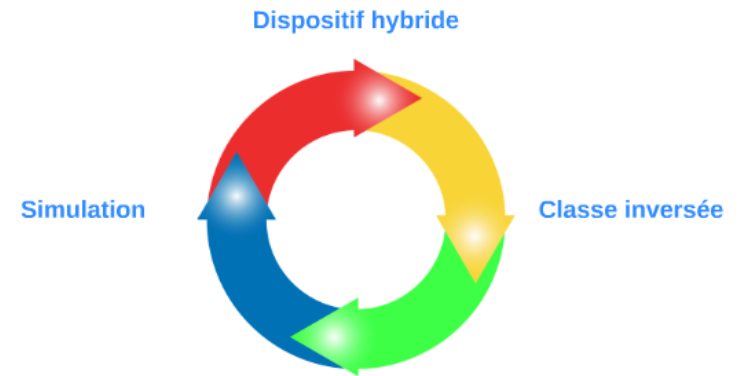
Schéma intégrateur

Stratégie pédagogique: schéma intégrateur



- Le schéma est le résultat de différentes formes pédagogiques.
- L'étudiante réalise une synthèse de ses apprentissages.
- Une activité réalisée en groupe.
- Un outil de travail utile en stage.

Stratégie pédagogique: **schéma intégrateur**



- Le schéma est le résultat de différentes formes pédagogiques.
- L'étudiante réalise une synthèse de ses apprentissages.
- Une activité réalisée en groupe.
- Un outil de travail utile en stage.

Hors-classe / 2 périodes

Réactiver les connaissances antérieures

- Lectures dirigées
- Tests Moodle formatifs

Construire de nouvelles connaissances

- Livre Moodle
- Lectures
- Capsules vidéos
- Activités d'accompagnement
- Schémas collaboratifs

Évaluer les connaissances déclaratives

- Formatives :
 - ✓ Schémas intégrateurs
 - ✓ Notions réappliquées en labo
 - ✓ Tests Moodle
 - ✓ Forum
- Sommatives :
 - ✓ Tests Moodle

En classe / 3 périodes

Appliquer les connaissances acquises

- Simulations
- Débriefage

Développer son jugement clinique

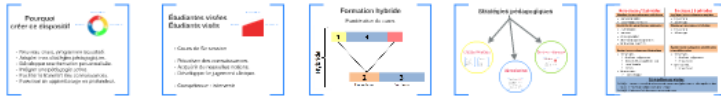
- Simulations
- Débriefage

Évaluer les connaissances procédurales et conditionnelles

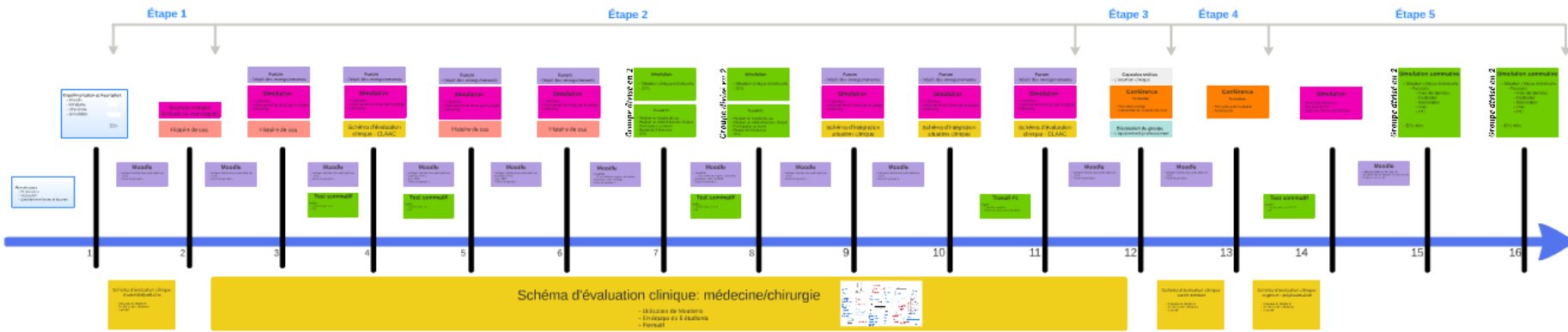
- Formatives :
 - ✓ Schémas intégrateurs
 - ✓ Simulations
- Certificatives :
 - ✓ Simulations

Compétences visées

- 01QE : Intervenir auprès d'adultes et de personnes âgées hospitalisés requérant des soins infirmiers de médecine et de chirurgie.
- 01QC : S'adapter à différentes situations de travail.



Intervention en soins infirmiers
 • Scénarisation A2016



Bilan: formation hybride

Observations A16

Medications H17

Observations H17

Medications A16

Bilan: classe inversée

Observations A16

Medications H17

Observations H17

Medications A16

Bilan: simulation

Observations A16

Medications H17

Observations H17

Medications A16

Bilan: schéma

Observations A16

Medications H17

Observations H17

Medications A16

Bilan: bilan global

Observations A16

Observations H17

Resultats A16

Resultats H17

Bilan global Observations

- Plus possible d'observer et d'appliquer dans le processus d'apprentissage
- Progression constante en soins infirmiers qui reflète les formations en particulier des connaissances et des compétences
- Grande amélioration dans leur façon d'observer les des différents éléments cliniques

Étape 2

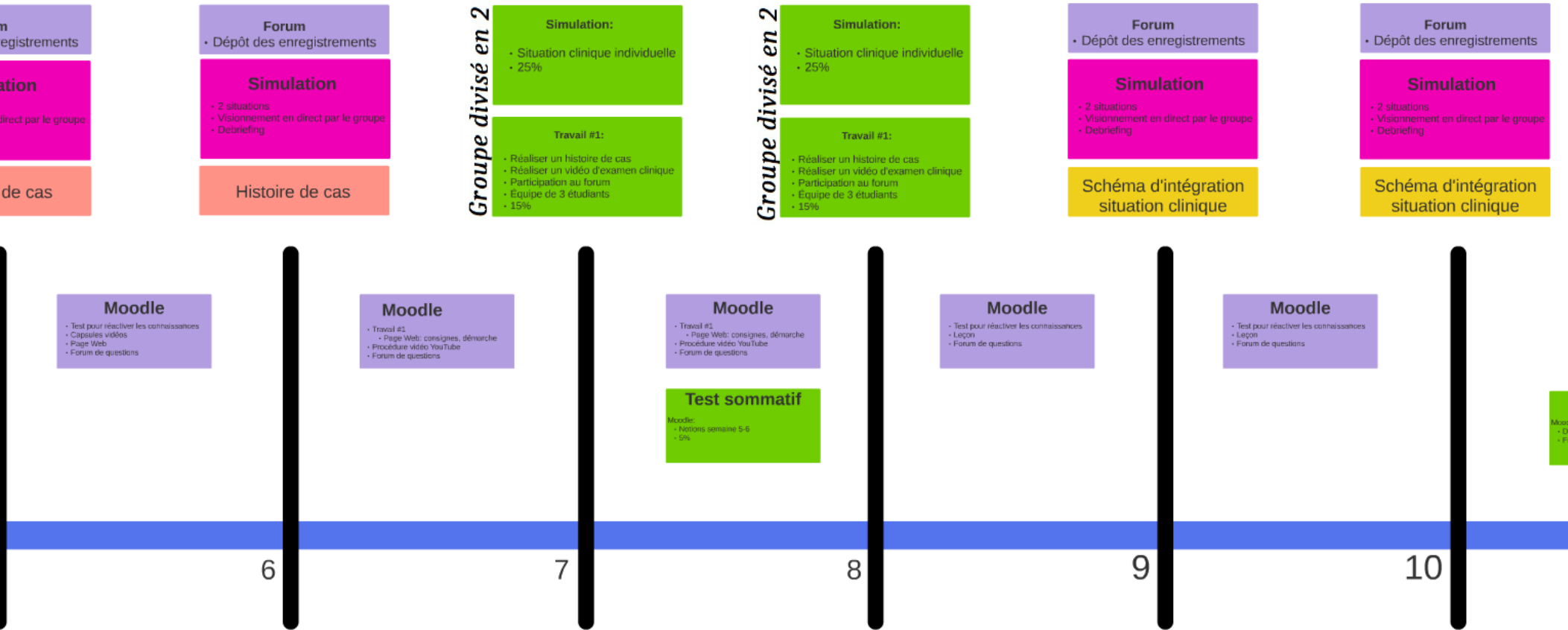
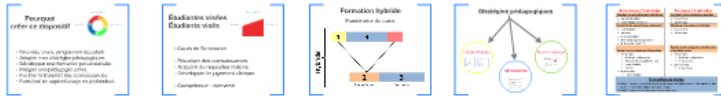


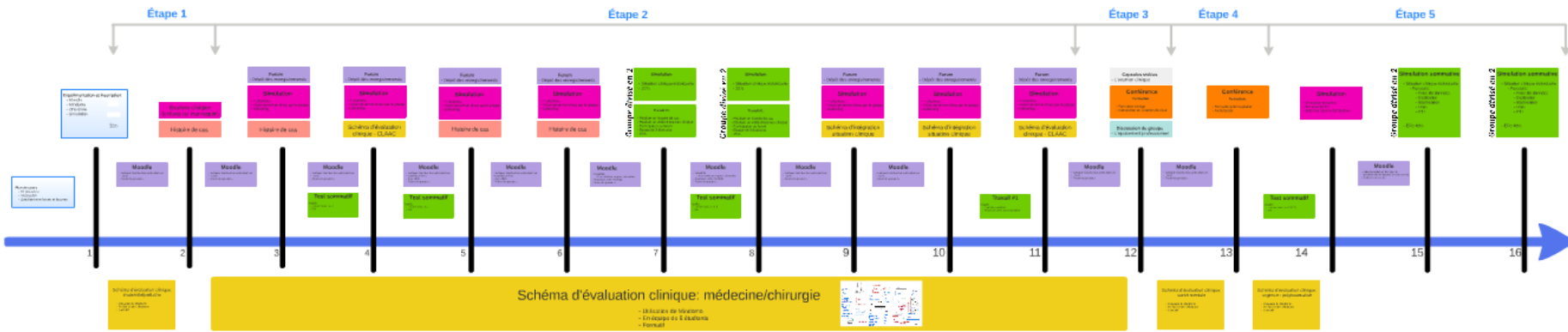
Schéma d'évaluation clinique: médecine/chirurgie

- Utilisation de Mindomo
- En équipe de 6 étudiants
- Formatif





Intervention en soins infirmiers
- Scénarisation A2016



Bilan: formation hybride

Observations A16

Medicaments H17

Observations H17

Medicaments A16

Bilan: classe inversée

Observations A16

Medicaments H17

Observations H17

Medicaments A16

Bilan: simulation

Observations A16

Medicaments H17

Observations H17

Medicaments A16

Bilan: schéma

Observations A16

Medicaments H17

Observations H17

Medicaments A16

Bilan: bilan global

Observations A16

Observations H17

Résultats A16

Résultats H17

Bilan global Observations

Plus possible d'observer et d'appliquer dans le processus d'apprentissage

Progression constante en soins infirmiers qui observe les formations en particulier des connaissances et compétences

Grande amélioration dans leur façon d'observer les des différents domaines cliniques

Bilan: formation hybride

Observations A16

16 répondants

La formule hybride m'a permis de diriger mes efforts en fonction de mes forces et de mes lacunes.



J'ai apprécié la souplesse qu'offre la formation hybride dans la gestion de mon temps.



Modifications H17

- Lors du premier cours, m'assurer d'avoir accès à un ordinateur pour chaque étudiante afin de leur permettre de naviguer avec les nouveaux outils utilisés.
- Continuer de développer les tests de révision (bio-patho-pharmaco-examen clinique et paraclinique).

Observations H17

37 répondants

La formule hybride m'a permis de diriger mes efforts en fonction de mes forces et de mes lacunes.



J'ai apprécié la souplesse qu'offre la formation hybride dans la gestion de mon temps.



Modifications A18

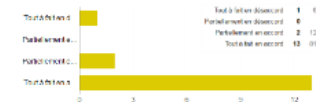
- Continuer de développer les tests de révision (bio-patho-pharmaco-examen clinique et paraclinique)

Bilan: classe inversée

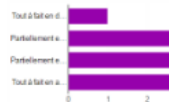
Observations A16

16 répondants

Les tests formatifs Moodle m'ont aidée à réviser la matière et à me préparer aux laboratoires-collèges.



Préparation Moodle



Modifications H17

- Répartir certains contenus de la matière différemment pour le travail.
- Retravailler les directives pour chaque semaine afin de permettre la préparation à réaliser. (objectifs, tâches, temps alloué...)
- Offrir des activités d'accompagnement pour cibler les notes de la préparation.
- L'utilisation des forums sera revue à A17 pour créer une communauté pratique afin de partager son savoir.

Observations H17

37 répondants

Les tests formatifs Moodle m'ont aidée à réviser la matière et à me préparer aux laboratoires-collèges.



Préparation Moodle



Modifications A18

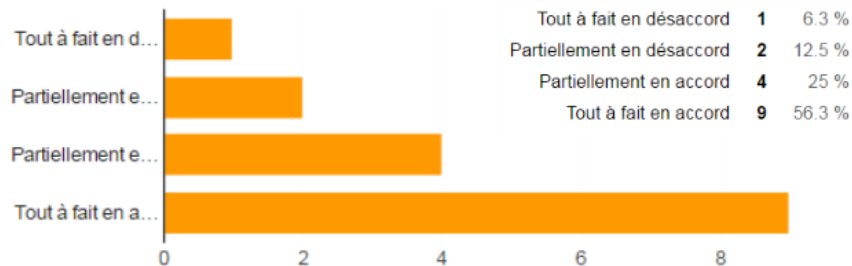
- Revoir les contenus afin pour cibler les savoirs essentiels et les temps de préparation.
- Continuer de développer des capsules vidéos pour l'acquisition de différentes notions.
- Continuer de développer des activités d'accompagnement pour la prise de note.

Bilan: formation hybride

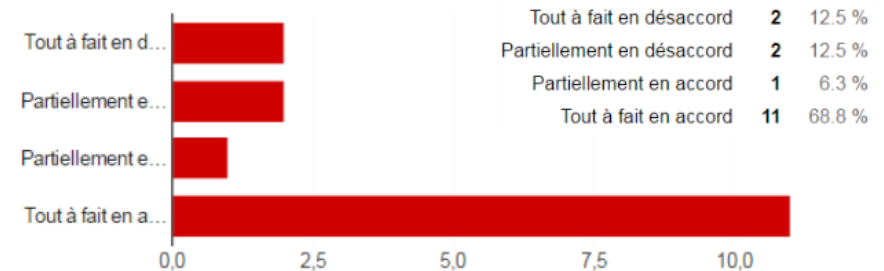
Observations A16

16 répondants

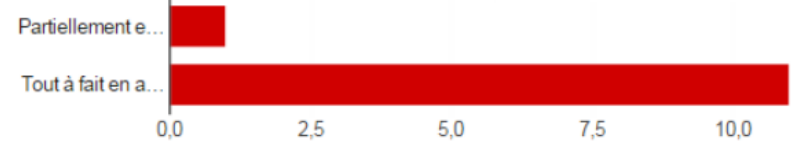
La formule hybride m'a permis de diriger mes efforts en fonction de mes forces et de mes lacunes.



J'ai apprécié la souplesse qu'offre la formation hybride dans la gestion de mon temps.



Modifications H17



Modifications H17

- Lors du premier cours, m'assurer d'avoir accès à un ordinateur pour chaque étudiante afin de leur permettre de naviguer avec les nouveaux outils utilisés.
- Continuer de développer les tests de révision (bio-patho-pharmaco-examen clinique et paraclinique).

Observations H17

37 répondants

La formule hybride m'a permis de diriger

J'ai apprécié la souplesse qu'offre la

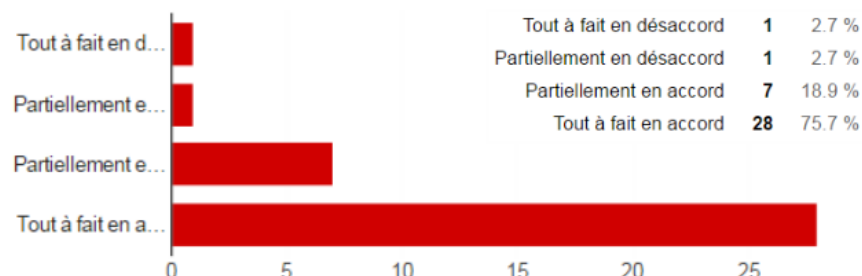
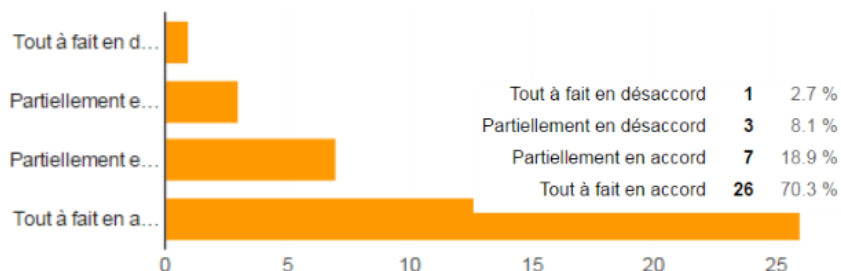
- Continuer de développer les tests de révision (bio-patho-pharmaco-examen clinique et paraclinique).

Observations H17

37 répondants

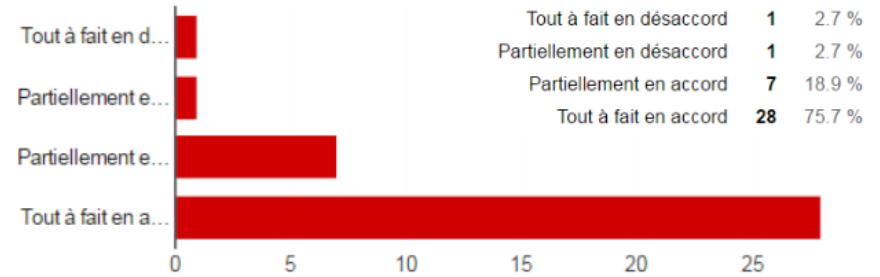
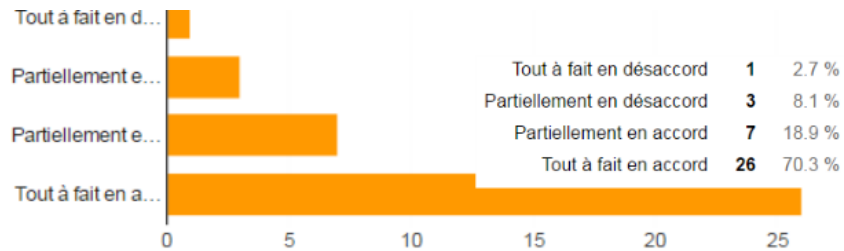
La formule hybride m'a permis de diriger mes efforts en fonction de mes forces et de mes lacunes.

J'ai apprécié la souplesse qu'offre la formation hybride dans la gestion de mon temps.



Modifications A18

- Continuer de développer les tests de révision



Modifications A18

- Continuer de développer les tests de révision (bio-patho-pharmaco-examen clinique et paraclinique)

Formation: formation hybride

Observations A16

16 répondants

Je me suis permis de diriger mes forces et capacités.

J'ai apprécié la souplesse qu'offre la formation hybride dans la gestion de mon temps.



Modifications H17

Permettre aux étudiants de diriger le cours, m'assurer d'avoir accès à un ordinateur personnel afin de leur permettre de naviguer avec les logiciels utilisés.

Développer les tests de révision (bio-pathologie clinique et paraclinique).

Observations H17

37 répondants

Je me suis permis de diriger mes forces et capacités.

J'ai apprécié la souplesse qu'offre la formation hybride dans la gestion de mon temps.



Modifications A18

Développer les tests de révision (pharmaco-examen clinique et paraclinique)

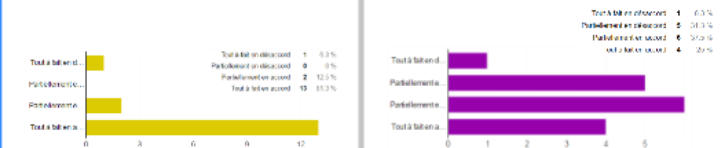
Bilan: classe inversée

Observations A16

16 répondants

Les tests formatifs Moodle m'ont aidé à réviser la matière et à me préparer aux laboratoires-collèges.

Préparation Moodle = 100 min



Modifications H17

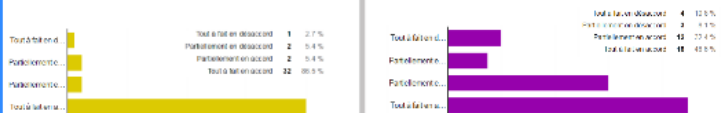
- Répartir certains contenus de la matière différemment pour mieux équilibrer le travail.
- Retravailler les directives pour chaque semaine afin de préciser la préparation à réaliser. (objectifs, tâches, temps alloué...)
- Offrir des activités d'accompagnement pour cibler les notes à prendre lors de la préparation.
- L'utilisation des forums sera revue à A17 pour créer une communauté de pratique afin de partager son savoir.

Observations H17

37 répondants

Les tests formatifs Moodle m'ont aidé à réviser la matière et à me préparer aux laboratoires-collèges.

Préparation Moodle = 100 min



Modifications A18

- Revoir les contenus afin pour cibler les savoirs essentiels et ainsi réduire le temps de préparation.
- Continuer de développer des capsules vidéos pour l'acquisition des différentes notions.
- Continuer de développer des activités d'accompagnement pour favoriser la prise de note.

Bilan: simulation

Observations A16

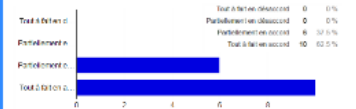
16 répondants

Moodle permet de bien se préparer pour les laboratoires-collèges

• Manque de préparation des étudiantes.

• 2 simulations différentes pour diminution du développement clinique.

• Débriefage en grand groupe à tout le monde de la simulation.



Modifications H17

- Tests d'accès Socrative à chaque début de cours afin d'assurer la compréhension (3-5 questions).
- Réaliser une simulation plus complexe par cours, mais permettre aux étudiantes de la vivre 2 fois.
- Entre la 1ère et la 2e simulation faire un débriefage en sous-groupe (maximum) sans l'aide de l'enseignante.
- Après la 2e simulation, faire un débriefage en grand groupe avec l'enseignante.

Observations H17

37 répondants

Moodle permet de bien se préparer pour les laboratoires-collèges

• Le test d'accès: à l'ensemble du groupe.

• 2 simulations identiques pour la compréhension et le développement de la simulation.

• Débriefage: plus de 10 minutes par chacune.



Modifications A18

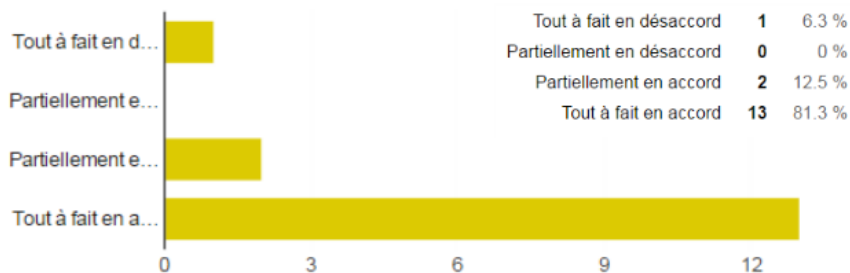
- Un temps de pré-briefage en équipe sera instauré pour permettre l'échange de connaissances entre étudiantes avant d'intervenir en simulation.

Bilan: classe inversée

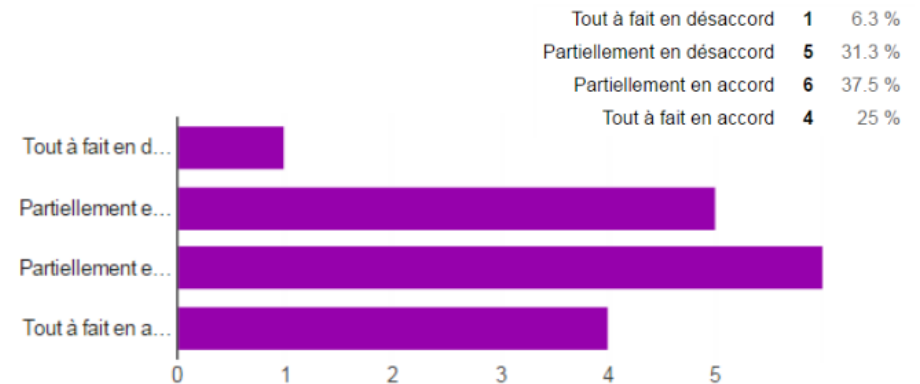
Observations A16

16 répondants

Les tests formatifs Moodle m'ont aidée à réviser la matière et à me préparer aux laboratoires-collèges.



Préparation Moodle = 100 min



Modifications H17

- Répartir certains contenus de la matière différemment pour mieux équilibrer le travail



Modifications H17

- Répartir certains contenus de la matière différemment pour mieux équilibrer le travail.
- Retravailler les directives pour chaque semaine afin de préciser la préparation à réaliser. (objectifs, tâches, temps alloué...)
- Offrir des activités d'accompagnement pour cibler les notes à prendre lors de la préparation.
- L'utilisation des forums sera revu à A17 pour créer une communauté de pratique afin de partager son savoir.

Observations H17

37 répondants

Les tests formatifs Moodle m'ont aidée à

Préparation Moodle = 100 min

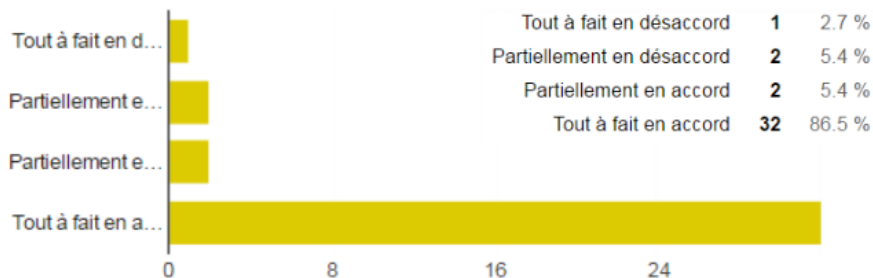
la préparation.

- L'utilisation des forums sera revu à A17 pour créer une communauté de pratique afin de partager son savoir.

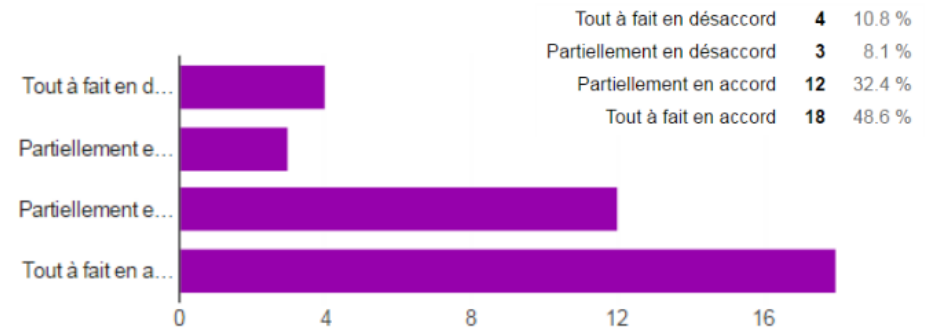
Observations H17

37 répondants

Les tests formatifs Moodle m'ont aidée à réviser la matière et à me préparer aux laboratoires-collèges.

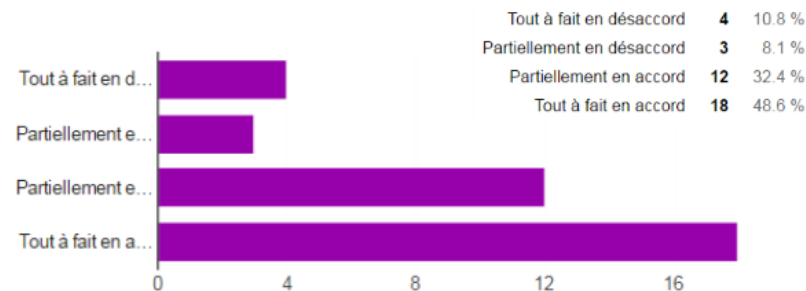
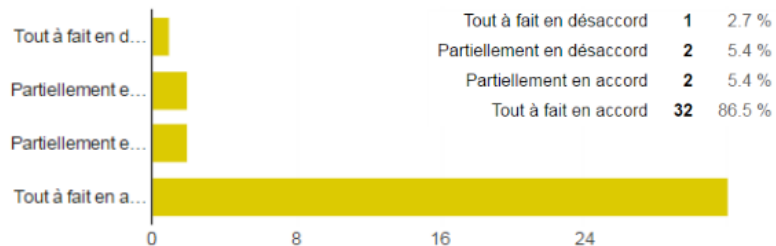


Préparation Moodle = 100 min



Modifications A18

- Revoir les contenus afin pour cibler les savoirs essentiels et ainsi réduire le temps de préparation.



Modifications A18

- Revoir les contenus afin pour cibler les savoirs essentiels et ainsi réduire le temps de préparation.
- Continuer de développer des capsules vidéos pour l'acquisition des différentes notions.
- Continuer de développer des activités d'accompagnement pour favoriser la prise de note.

Bilan: classe inversée

Observations A16

16 répondants

Moodle m'ont aidé à mieux me préparer aux cours.

Préparation Moodle = 100 min



Modifications H17

Contenus de la matière différemment pour mieux équilibrer le

activités pour chaque semaine afin de préciser la semaine. (objectifs, tâches, temps alloué...)

L'accompagnement pour cibler les notes à prendre lors de

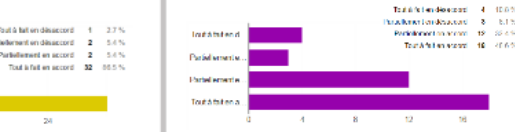
les cours sera revu à A17 pour créer une communauté de partager son savoir.

Observations H17

37 répondants

Moodle m'ont aidé à mieux me préparer aux cours.

Préparation Moodle = 100 min



Modifications A18

Contenus afin pour cibler les savoirs essentiels et ainsi réduire le temps.

ajouter des capsules vidéos pour l'acquisition des connaissances.

ajouter des activités d'accompagnement pour favoriser la compréhension.

Bilan: simulation

Observations A16

16 répondants

Moodle permet de bien se préparer pour les laboratoires-collèges



- Manque de préparation pour certaines étudiantes.
- 2 simulations différentes par cours / diminution du développement du jugement clinique.
- Débriefage en grand groupe ne permet pas à tout le monde de s'exprimer.

Modifications H17

- Tests d'accès Socrative à chaque début de cours afin d'assister à la simulation. (3-5 questions).
- Réaliser une simulation plus complexe par cours, mais permettre aux étudiantes de la vivre 2 fois.
- Entre la 1ère et la 2e simulation faire un débriefage en sous-équipe (6 étudiantes maximum) sans l'aide de l'enseignante.
- Après la 2e simulation, faire un débriefage en grand groupe accompagné de l'enseignante.

Observations H17

37 répondants

Moodle permet de bien se préparer pour les laboratoires-collèges



- Le test d'accès: meilleure préparation de l'ensemble du groupe = jugement clinique.
- 2 simulations identiques: meilleure compréhension des notions et le développement de liens plus solides.
- Débriefage: plus grande participation de chacune.

Modifications A18

- Un temps de pré-briefage en équipe sera instauré pour permettre le partage de connaissances entre étudiantes avant d'intervenir en simulation.

Bilan: schéma

Observations A16

16 répondants

Les schémas intégrateurs ont favorisé mon apprentissage



- Difficultés d'utilisation
- utilisation de l'appareil
- contraintes de temps
- organisation travaillée

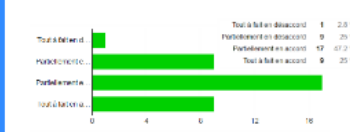
Modifications H17

- Réalisé à l'intérieur du laboratoire-collège.
- Aucune contrainte de temps pour chaque membre de l'équipe.
- Résumé de l'acquisition des connaissances plutôt qu'un document de préparation.
- L'enseignante sera présente pour faciliter l'utilisation de l'appareil.

Observations H17

37 répondants

Les schémas intégrateurs ont favorisé mon apprentissage



- Meilleure utilisation de l'appareil
- Schéma complexe
- une période de 2h
- Travail d'équipe intensifié

Modifications A18

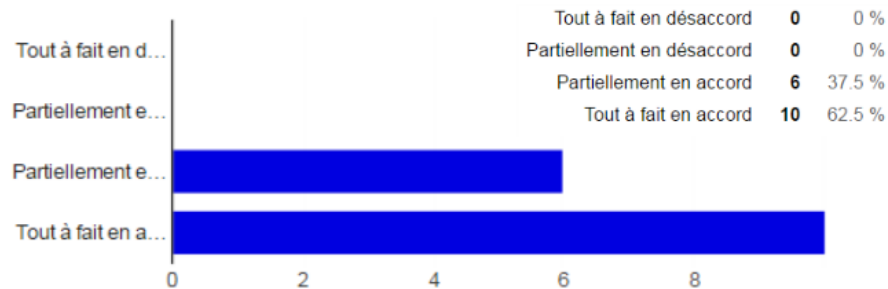
- Retrait du schéma intégrateur de médecine et de chirurgie.
- Document de débriefage structuré intégré à chaque simulation avec trace des apprentissages.
- Travailler la lacune de l'évaluation clinique structurée (tête à tête en silhouette).

Bilan: simulation

Observations A16

16 répondants

Moodle permet de bien se préparer pour les laboratoires-collèges



- Manque de préparation pour certaines étudiantes.
- 2 simulations différentes par cours / diminution du développement du jugement clinique.
- Débriefage en grand groupe ne permet pas à tout le monde de s'exprimer.

Modifications H17

- Tests d'accès Socrative à chaque début de cours afin d'assister à la simulation. (2.5 questions)



a tout le monde de s'exprimer.

Modifications H17

- Tests d'accès Socrative à chaque début de cours afin d'assister à la simulation. (3-5 questions).
- Réaliser une simulation plus complexe par cours, mais permettre aux étudiantes de la vivre 2 fois.
- Entre la 1ère et la 2e simulation faire un débriefage en sous-équipe (6 étudiantes maximum) sans l'aide de l'enseignante.
- Après la 2e simulation, faire un débriefage en grand groupe accompagné de l'enseignante.

Observations H17

37 répondants

Moodle permet de bien se préparer pour les laboratoires-collèges

- Le test d'accès: meilleure préparation de l'ensemble du groupe = jugement clinique.
- 2 simulations identiques: meilleure compréhension des notions et le

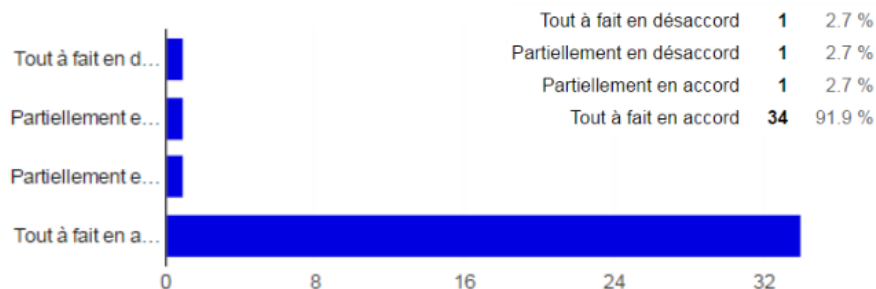
étudiantes maximum) sans l'aide de l'enseignante.

- Après la 2e simulation, faire un débriefage en grand groupe accompagné de l'enseignante.

Observations H17

37 répondants

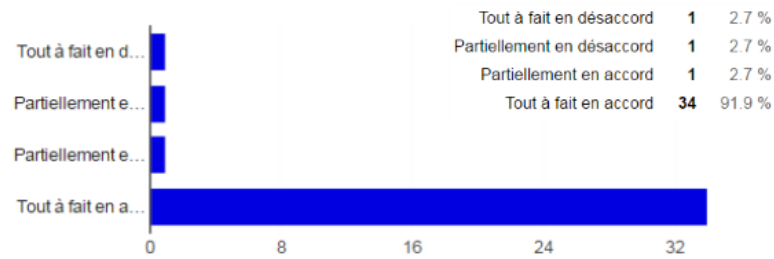
Moodle permet de bien se préparer pour les laboratoires-collèges



- Le test d'accès: meilleure préparation de l'ensemble du groupe = jugement clinique.
- 2 simulations identiques: meilleure compréhension des notions et le développement de liens plus solides.
- Débriefage: plus grande participation de chacune.

Modifications A18

- Un temps de pré-briefage en équipe sera instauré pour permettre le partage



- 2 simulations identiques: meilleure compréhension des notions et le développement de liens plus solides.
- Débriefage: plus grande participation de chacune.

Modifications A18

- Un temps de pré-briefage en équipe sera instauré pour permettre le partage de connaissances entre étudiantes avant d'intervenir en simulation.

Bilan: simulation

Observations A16

16 répondants

Comment se préparer pour les simulations-collèges

- Manque de préparation pour certaines étudiantes.
- 2 simulations différentes par cours / diminution du développement du jugement clinique.
- Débriefing en grand groupe ne permet pas à tout le monde de s'exprimer.



Modifications H17

Préparation à chaque début de cours afin d'assister à la simulation.

Simulation plus complexe par cours, mais permettre aux étudiants de vivre 2 fois.

1ère simulation faire un débriefing en sous-équipe (6 personnes) sans l'aide de l'enseignante.

2ème simulation, faire un débriefing en grand groupe accompagné de l'enseignante.

Observations H17

37 répondants

Comment se préparer pour les simulations-collèges

- Le test d'accès: meilleure préparation de l'ensemble du groupe = jugement clinique.
- 2 simulations identiques: meilleure compréhension des notions et le développement de liens plus solides.
- Débriefing: plus grande participation de chacune.



Modifications A18

Le débriefing en équipe sera instauré pour permettre le partage des apprentissages entre étudiantes avant d'intervenir en simulation.

Bilan: schéma

Observations A16

16 répondants

Les schémas intégrateurs ont favorisé mon apprentissage

- Difficultés d'utilisation de Mindomo:
 - utilisation de l'application
 - contraintes de stage
 - organisation travail d'équipe



Modifications H17

- Réalisé à l'intérieur du laboratoire-collège.
- Aucune contrainte de temps pour chaque membre de l'équipe.
- Résumé de l'acquisition des connaissances plutôt qu'un accompagnement à la préparation.
- L'enseignante sera présente pour faciliter l'utilisation de Mindomo.

Observations H17

37 répondants

Les schémas intégrateurs ont favorisé mon apprentissage

- Meilleure utilisation de Mindomo.
- Schéma complexe pour être réalisé dans une période de 2h30.
- Travail d'équipe inefficace.



Modifications A18

- Retrait du schéma intégrateur de médecine et de chirurgie.
- Document de débriefing structuré intégré à chaque simulation pour laisser une trace des apprentissages.
- Travailler la lacune de l'évaluation clinique structurée (tête aux pieds) sous forme de silhouette.

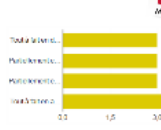
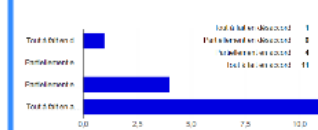
Bilan: bilan global

Observations A16

16 répondants

Les situations cliniques vécues en simulation m'ont permis de développer ma compétence 01QE et 01QC tout au long de ma formation.

J'ai développé des compétences au cours de ma formation

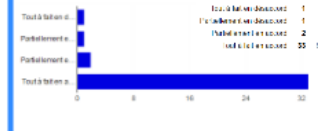


Observations H17

37 répondants

Les situations cliniques vécues en simulation m'ont permis de développer ma compétence 01QE et 01QC tout au long de ma formation.

J'ai développé des compétences au cours de ma formation



Résultats A16

- Inscrite au cours:
 - 40 étudiantes
- Taux de réussite du cours: 97 %
 - 1 échec
 - 1 abandon
- Moyenne du cours: 73.9 %

Résultats H17

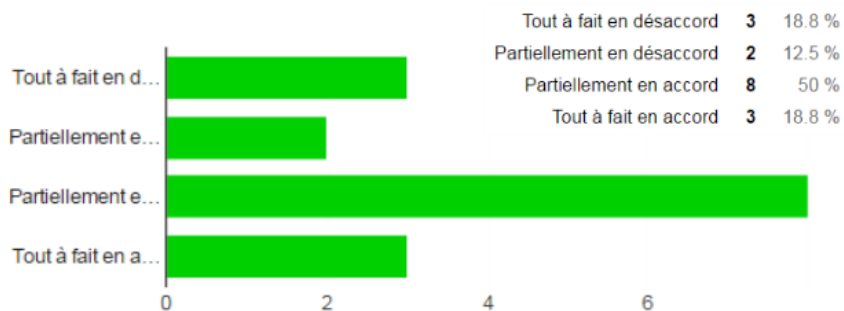
- Inscrite au cours:
 - 41 étudiantes
- Taux de réussite du cours: 97 %
 - 3 échecs
 - 2 abandons
- Moyenne du cours: 73.9 %

Bilan: schéma

Observations A16

16 répondants

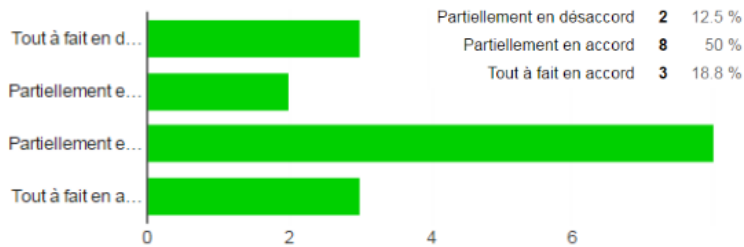
Les schémas intégrateurs ont favorisé mon apprentissage



- Difficultés d'utilisation de Mindomo:
 - utilisation de l'application
 - contraintes de stage
 - organisation travail d'équipe

Modifications H17

- Réalisé à l'intérieur du laboratoire-collège.



Modifications H17

- Réalisé à l'intérieur du laboratoire-collège.
- Aucune contrainte de temps pour chaque membre de l'équipe.
- Résumé de l'acquisition des connaissances plutôt qu'un accompagnement à la préparation.
- L'enseignante sera présente pour faciliter l'utilisation de Mindomo.

Observations H17

37 répondants

Les schémas intégrateurs ont favorisé mon apprentissage

- Meilleure utilisation de Mindomo.
- Schéma complexe pour être réalisé dans un délai de 20 min.

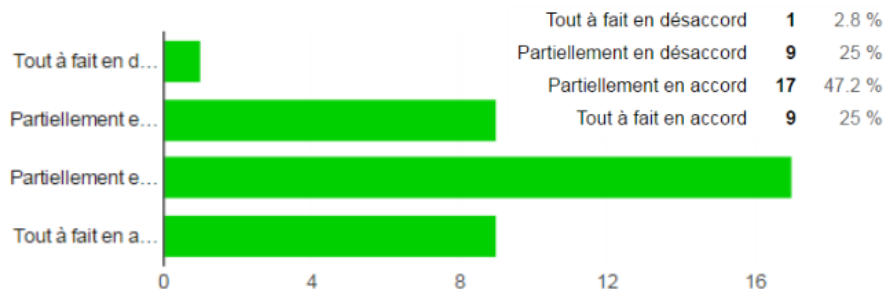
- L'enseignante sera présente pour faciliter l'utilisation de Mindomo.

Observations H17

37 répondants

Les schémas intégrateurs ont favorisé mon apprentissage

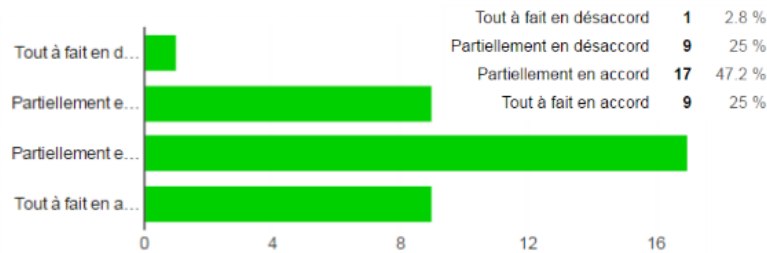
- Meilleure utilisation de Mindomo.
- Schéma complexe pour être réalisé dans une période de 2h30.
- Travail d'équipe inefficace.



Modifications A18

- Retrait du schéma intégrateur de médecine et de chirurgie.

- Travail d'équipe inefficace.



Modifications A18

- Retrait du schéma intégrateur de médecine et de chirurgie.
- Document de débriefage structuré intégré à chaque simulation pour laisser une trace des apprentissages.
- Travailler la lacune de l'évaluation clinique structurée (tête aux pieds) sous forme de silhouette.

Bilan: schéma

Observations A16

16 répondants

Cours ont favorisé l'usage

- Difficultés d'utilisation de Mindomo:
 - utilisation de l'application
 - contraintes de stage
 - organisation travail d'équipe

Tout à fait en accord 1 6.25%
 Partiellement en accord 3 18.75%
 Partiellement en accord 0 0%
 Tout à fait en accord 3 18.75%



Modifications H17

du laboratoire-collège.

de temps pour chaque membre de l'équipe.

position des connaissances plutôt qu'un à la préparation.

présente pour faciliter l'utilisation de Mindomo.

Observations H17

37 répondants

Cours ont favorisé l'usage

- Meilleure utilisation de Mindomo.
- Schéma complexe pour être réalisé dans une période de 2h30.
- Travail d'équipe inefficace.

Tout à fait en accord 1 2.7%
 Partiellement en accord 6 16.2%
 Partiellement en accord 17 45.9%
 Tout à fait en accord 3 7.9%



Modifications A18

intégrateur de médecine et de chirurgie.

page structuré intégré à chaque simulation pour laisser une page.

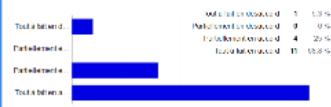
de l'évaluation clinique structurée (tête aux pieds) sous

Bilan: bilan global

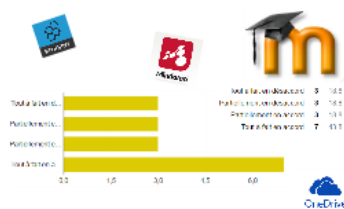
Observations A16

16 répondants

Les situations cliniques vécues en simulation m'ont permis de développer ma compétence 01QE et 01QC tout au long de ma formation.



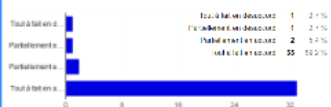
J'ai développé des connaissances et des compétences au niveau des TIC.



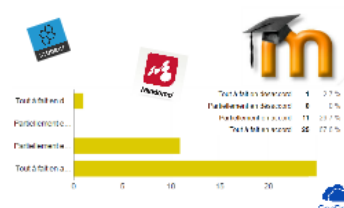
Observations H17

37 répondants

Les situations cliniques vécues en simulation m'ont permis de développer ma compétence 01QE et 01QC tout au long de ma formation.



J'ai développé des connaissances et des compétences au niveau des TIC.



Résultats A16

- Inscrite au cours:
 - 40 étudiantes
- Taux de réussite du cours: 97 %
 - 1 échec
 - 1 abandon
- Moyenne du cours: 73.9 %

Résultats H17

- Inscrite au cours:
 - 41 étudiantes
- Taux de réussite du cours: 95 %
 - 3 échecs
 - 2 abandons
- Moyenne du cours: 77.6 %

Bilan global Observations

- Plus grande autonomie et implication dans le processus d'apprentissage.
- Progression constante en simulation qui démontre l'acquisition en profondeur des connaissances et compétences.
- Grande amélioration dans leur façon d'intervenir lors des différentes situations cliniques.

Compétences visées:

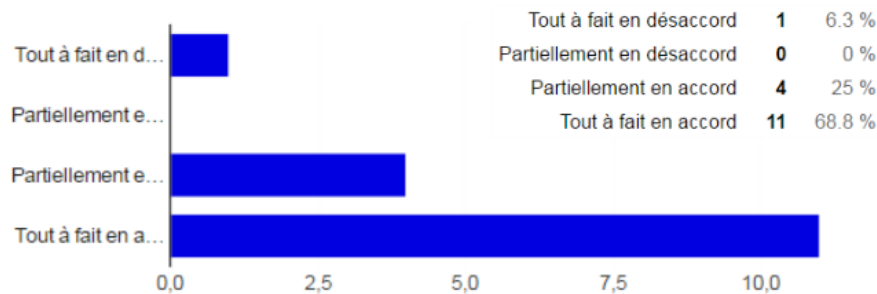
01QE : Intervenir auprès d'adultes et de personnes âgées hospitalisés et des soins infirmiers de médecine et de chirurgie.
 01QC : S'adapter à différentes situations de travail.

Bilan: bilan global

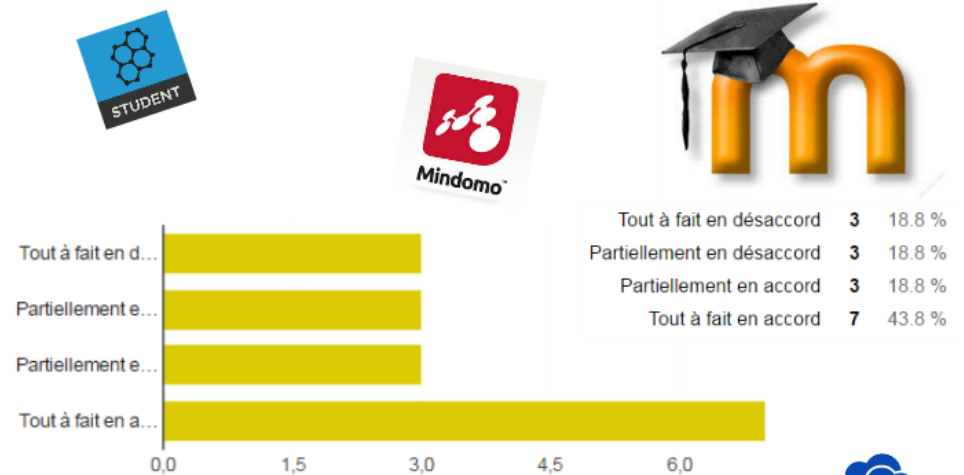
Observations A16

16 répondants

Les situations cliniques vécues en simulation m'ont permis de développer ma compétence 01QE et 01QC tout au long de ma formation.



J'ai développé des connaissances et des compétences au niveau des TIC.

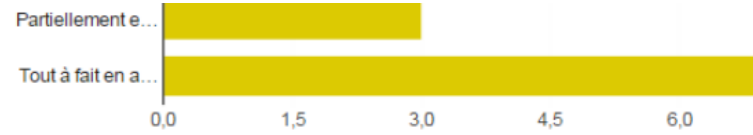


Observations H17

37 répondants

Les situations cliniques vécues en

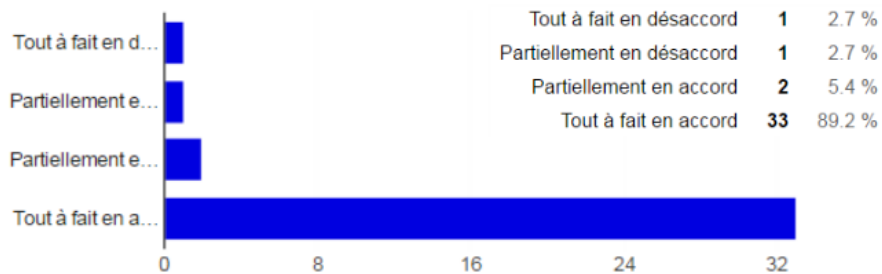
J'ai développé des connaissances et des



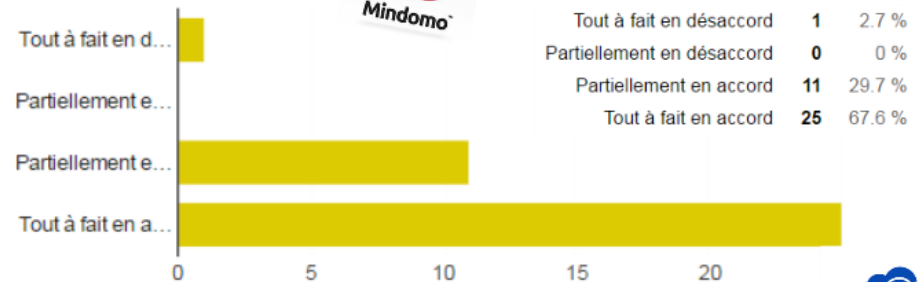
Observations H17

37 répondants

Les situations cliniques vécues en simulation m'ont permis de développer ma compétence 01QE et 01QC tout au long de ma formation.



J'ai développé des connaissances et des compétences au niveau des TIC.

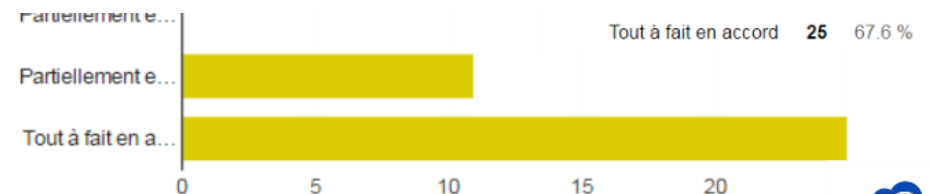
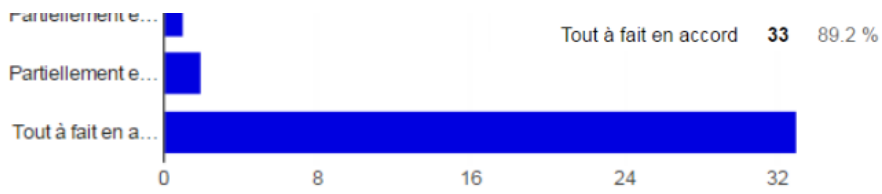


Résultats A16

• Inscrite au cours:

Résultats H17

• Inscrite au cours:



Résultats A16

- Inscrite au cours:
 - 40 étudiantes
- Taux de réussite du cours: 97 %
 - 1 échec
 - 1 abandon
- Moyenne du cours: 73.9 %

Résultats H17

- Inscrite au cours:
 - 41 étudiantes
- Taux de réussite du cours: 95 %
 - 3 échecs
 - 2 abandons
- Moyenne du cours: 77.6 %

Bilan global

Observations

- Plus grande autonomie et implication dans le processus d'apprentissage.
- Progression constante en simulation qui démontre l'acquisition en profondeur des connaissances et compétences.
- Grande amélioration dans leur façon d'intervenir lors des différentes situations cliniques.

Compétences visées:

01QE : Intervenir auprès d'adultes et de personnes âgées hospitalisés requérant des soins infirmiers de médecine et de chirurgie.

01QC : S'adapter à différentes situations de travail.

Simulation

- 2 situations
- Visionnement en direct par le groupe
- Debriefing

Test d'accès

Simulation

- 2 situations
- Visionnement en direct par le groupe
- Debriefing

Test d'accès

Test sommatif

Moodle:

- Notions semaine 2-3-4 (5%)

Histoire de cas:

- Examen clinique tête aux pieds (5%)

Simulation développement de l'observation (5%)

Test d'accès

Simulation:

- Situation clinique individuelle
- 25%

• Parcours de 60 minutes:

- prise de données
- évaluation
- intervention
- notes au dossier
- documents légaux

Groupe divisé en 2

Moodle

- Test pour réactiver les connaissances
- Livre
- PDF, WORD
- Capsules vidéos
- Activité d'accompagnement

Moodle

- Test pour réactiver les connaissances
- Livre
- PDF, WORD
- Capsules vidéos
- Activité d'accompagnement

Moodle

- Test pour réactiver les connaissances
- Livre
- PDF, WORD
- Capsules vidéos
- Activité d'accompagnement

Moodle

- Test pour réactiver les connaissances
- Livre
- PDF, WORD
- Capsules vidéos
- Activité d'accompagnement

Moodle

- Test pour réactiver les connaissances
- Livre
- PDF, WORD
- Capsules vidéos
- Activité d'accompagnement

4

5

6

7

La formation hybride

En conclusion

- Répond aux besoins d'un enseignement plus personnalisé.
- Expérience intéressante et enrichissante.
- Ajustements à réaliser suite au bilan.
- Potentiel d'application à tous types de cours, il faut seulement adapter la scénarisation aux besoins.

La formation hybride

Quelques conseils...

- Réaliser une scénarisation.
- Version simple au départ.
- Au départ, investir son temps à la préparation des activités hors-classe.

Vos questions !



Pour toutes autres questions, vous pouvez me contacter:
melanie.mainville@cegep-lanaudiere.qc.ca



Une formation hybride Pour un parcours personnalisé

Projet réalisé par: Mélanie Mainville

Merci à Martin Richard pour sa collaboration