

# Série d'approches de dissémination des connaissances

## Stratégies courantes pour transmettre des connaissances à votre public cible.

Mise au point par Annette McKinnon, Catherine Yu, Christopher Klinger, Elliot PausJenssen, Erna Snelgrove-Clarke, Graham Macdonald, Ian Graham, Jennifer Watt, Jessie McGowan, Kevin Woo, Pertice Moffitt, Samantha Seaton, Sandra Small, et le bureau central de coordination de l'Alliance pour des données probantes de la SRAP.

Cette infographie se veut une ressource facile à consulter présentant des stratégies courantes pouvant être utilisées pour diffuser des résultats et des activités de recherche en santé à votre public cible afin de le sensibiliser et de promouvoir le changement.



### Présentations<sup>1-4</sup>

Présenter des résultats de recherche lors de congrès scientifiques, de réunions ou de séances d'information. Cette méthode peut inclure des présentations orales ou des affiches.



### Élaboration de lignes directrices<sup>28-33</sup>

Créer un énoncé fondé sur des données probantes qui inclut des recommandations visant à optimiser la santé et le bien-être des patients.



### Élaboration d'outils<sup>5-10</sup>

Créer des produits destinés à faciliter l'intégration des résultats de recherche dans la pratique (p. ex., infographies, outils décisionnels).



### Technologies électroniques, médias visuels créatifs et réseaux sociaux<sup>10-19</sup>

Utiliser les technologies (p. ex., vidéo, balado, webinaire) et les plateformes de médias sociaux (p. ex., Twitter, LinkedIn) pour diffuser les résultats de recherche.



### Ateliers<sup>19-21</sup>

Créer et mettre en œuvre de courts programmes éducatifs destinés à transmettre les résultats de recherche et les pratiques exemplaires (p. ex., développement des compétences, échange d'idées).



### Tables rondes<sup>22-24</sup>

Faciliter les discussions afin d'atteindre le résultat souhaité (p. ex., hiérarchisation des sujets et des résultats de recherche, établissement d'un consensus, ou échange et contextualisation des connaissances).



### Résumés en langage simple et résumés visuels<sup>25-27</sup>

Produire un résumé en langage clair ou un résumé visuel (p. ex., vidéo, graphiques) des résultats de recherche pour les rendre accessibles à un public plus large et non spécialisé.



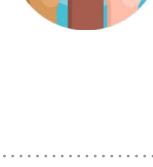
### Implication d'un courtier du savoir, communautaire ou culturel<sup>34-37</sup>

Faire appel à un intermédiaire (une personne ou une organisation) qui s'emploie à développer des relations et des liens entre les producteurs et les utilisateurs de connaissances afin de faciliter la diffusion et l'échange du savoir.



### Création d'une infrastructure technique<sup>38-41</sup>

Créer une plateforme de partage des connaissances (p. ex., une base de données de lignes directrices) qui facilite la diffusion des données et des renseignements sur la santé entre les organisations et les établissements.



### Participation à des communautés de pratique<sup>42-45</sup>

Échanger avec un groupe de personnes qui partage un intérêt commun pour un sujet de santé ou de recherche en santé dans le but d'apprendre ou d'atteindre un objectif.



### Publications évaluées par les pairs<sup>46,47</sup>

Publier des résultats de recherche dans des revues savantes, où les travaux sont évalués par les pairs (c.-à.-d., l'article est révisé par d'autres experts du domaine) et diffusés à un public plus large.

## \*Définitions des publics cibles

Remarque : Nous reconnaissons que les catégories de publics suivantes ne s'excluent pas mutuellement. Une personne peut se reconnaître dans plusieurs de ces catégories.

**Prestataires de soins** – Personnes qui fournissent des soins de santé (p. ex., ergothérapeute, personnel infirmier, médecin).

**Patients, personnes proches-aidantes et public** – Personnes qui ont reçu ou qui reçoivent des soins de santé ou proches-aidants de ces dernières (p. ex., membres de la famille, amis) et membres du public (p. ex., éducateurs, personnes ayant un vécu expérientiel au sein du système de santé).

**Responsables des politiques et gestionnaires du système de santé** – Personnes chargées de prendre des décisions concernant les services de santé et leur prestation à l'échelle locale, régionale, provinciale, nationale ou internationale (p. ex., représentants du gouvernement, coordonnateurs régionaux des services de santé).

**Chercheurs et équipes** – Personnes ou équipes travaillant dans un cadre collaboratif afin de produire des connaissances scientifiques (p. ex., chercheurs indépendants affiliés à un établissement universitaire, étudiants, personnel de recherche, patients partenaires ou membres du public, décideurs, éducateurs).



[SPOREA@smh.ca](mailto:SPOREA@smh.ca)



[SPORAlliance](#)



[www.sporevidencealliance.ca](http://www.sporevidencealliance.ca)



SPOR Evidence Alliance

Strategy for Patient-Oriented Research

Alliance pour des données probantes de la SRAP

Stratégie de recherche axée sur le patient

Strategy for Patient-Oriented Research

**SPOR**

Putting Patients First

# Série d'approches de dissémination des connaissances

## Stratégies pouvant être utilisées par les équipes et les partenaires de recherche de l'Alliance pour les données probantes de la SRAP pour transmettre des connaissances aux publics cibles.

Mise au point par Annette McKinnon, Catherine Yu, Christopher Klinger, Elliot Pausjenssen, Erna Snelgrove-Clarke, Graham Macdonald, Ian Graham, Jennifer Watt, Jessie McGowan, Kevin Woo, Pertice Moffitt, Samantha Seaton, Sandra Small, et le bureau central de coordination de l'Alliance pour des données probantes de la SRAP.

Cette infographie se veut une ressource facile à consulter présentant des stratégies pouvant être utilisées par les équipes et les partenaires de recherche de l'Alliance pour des données probantes de la SRAP pour transmettre des informations sur divers résultats et activités de recherche à leurs publics cibles afin de les sensibiliser et de promouvoir le changement.



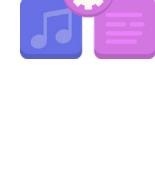
### Présentations<sup>1-4</sup>

Présenter des résultats de recherche lors de congrès scientifiques, de réunions, ou de séances d'information. Cette méthode peut inclure des présentations orales ou des affiches.



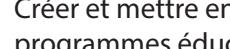
### Élaboration d'outils<sup>5-10</sup>

Créer des produits destinés à faciliter l'intégration des résultats de recherche dans la pratique (p. ex., infographies, outils décisionnels).



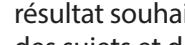
### Technologies électroniques, médias sociaux créatifs et réseaux sociaux<sup>10-19</sup>

Utiliser les technologies (p. ex., vidéo, balado, webinaire) et les plateformes de médias sociaux (p. ex., Twitter, LinkedIn) pour diffuser les résultats de recherche.



### Ateliers<sup>19-21</sup>

Créer et mettre en œuvre de courts programmes éducatifs destinés à transmettre les résultats de recherche et les pratiques exemplaires (p. ex., développement des compétences, échange d'idées).



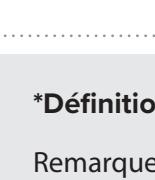
### Tables rondes<sup>22-24</sup>

Faciliter les discussions afin d'atteindre le résultat souhaité (p. ex., hiérarchisation des sujets et des résultats de recherche, établissement d'un consensus, ou échange et contextualisation des connaissances).



### Résumés en langage simple et résumés visuels<sup>25-27</sup>

Produire un résumé en langage clair ou un résumé visuel (p. ex., vidéo, graphiques) des résultats de recherche pour les rendre accessibles à un public plus large et non spécialisé.



### Élaboration de lignes directrices<sup>28-33</sup>

Créer un énoncé fondé sur des données probantes qui inclut des recommandations visant à optimiser la santé et le bien-être des patients.



### Légende

Activités phares de l'Alliance pour des données probantes de la SRAP

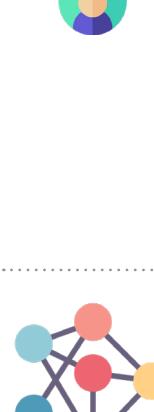
#### Services de requête de recherche

#### Renforcement des capacités

#### Présentation de l'Alliance pour des données probantes de la SRAP

#### Possibilités de financement

#### Progrès de la science



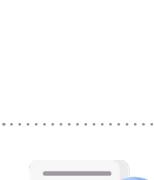
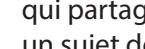
### Implication d'un courtier du savoir, communautaire ou culturel<sup>34-37</sup>

Faire appel à un intermédiaire (une personne ou une organisation) qui s'emploie à développer des relations et des liens entre les producteurs et les utilisateurs de connaissances afin de faciliter la diffusion et l'échange du savoir.



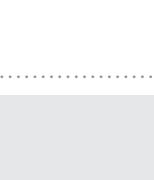
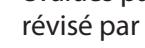
### Création d'une infrastructure technique<sup>38-41</sup>

Créer une plateforme de partage des connaissances (p. ex., une base de données de lignes directrices) qui facilite la diffusion des données et des renseignements sur la santé entre les organisations et les établissements.



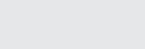
### Participation à des communautés de pratique<sup>42-45</sup>

Échanger avec un groupe de personnes qui partage un intérêt commun pour un sujet de santé ou de recherche en santé dans le but d'apprendre ou d'atteindre un objectif.



### Publications évaluées par les pairs<sup>46-47</sup>

Publier des résultats de recherche dans des revues savantes, où les travaux sont évalués par les pairs (c.-à.-d., l'article est révisé par d'autres experts du domaine) et diffusés à un public plus large.



### \*Définitions des publics cibles

Remarque : Nous reconnaissons que les catégories de publics suivantes ne s'excluent pas mutuellement. Une personne peut se reconnaître dans plusieurs de ces catégories.

**Prestataires de soins** – Personnes qui fournissent des soins de santé (p. ex., ergothérapeute, personnel infirmier, médecin).

**Patients, personnes proches-aidantes et public** – Personnes qui ont reçu ou qui reçoivent des soins de santé ou proches-aidants de ces dernières (p. ex., membres de la famille, amis) et membres du public (p. ex., éducateurs, personnes ayant un vécu expérientiel au sein du système de santé).

**Responsables des politiques et gestionnaires du système de santé** – Personnes chargées de prendre des décisions concernant les services de santé et leur prestation à l'échelle locale, régionale, provinciale, nationale ou internationale (p. ex., représentants du gouvernement, coordonnateurs régionaux des services de santé).

**Chercheurs et équipes** – Personnes ou équipes travaillant dans un cadre collaboratif afin de produire des connaissances scientifiques (p. ex., chercheurs indépendants affiliés à un établissement universitaire, étudiants, personnel de recherche, patients partenaires ou membres du public, décideurs, éducateurs).



[SPOREA@smh.ca](mailto:SPOREA@smh.ca)



[SPORAlliance](#)



[www.sporevidencealliance.ca](http://www.sporevidencealliance.ca)



SPOR Evidence Alliance  
Strategy for Patient-Oriented Research

Alliance pour des données probantes de la SRAP

Stratégie de recherche axée sur le patient

Strategy for Patient-Oriented Research

SPOR

Putting Patients First

# Références – Série d'approches de dissémination des connaissances

1. Chatterjee, D., Yaster, M., Lockman, J. L., Glass, N. L., Schreiner, M. S., Sinskey, J. L., et Fiajoe, J. E. « Challenging the status quo of scientific presentations. » *Paediatr Anaesth*, vol. 31, n° 2, 2021, p. 116-122. [doi:10.1111/pan.14064](https://doi.org/10.1111/pan.14064)
2. Corwin, L. A., Prunuske, A., et Seidel, S. B. « Scientific Presenting: Using Evidence-Based Classroom Practices to Deliver Effective Conference Presentations. » *CBE life sciences education*, vol. 17, n° 1, 2018, p. es1. [doi:10.1187/cbe.17-07-0146](https://doi.org/10.1187/cbe.17-07-0146)
3. Rowe, N., et Ilic, D. « What impact do posters have on academic knowledge transfer? A pilot survey on author attitudes and experiences. » *BMC medical education*, vol. 9, 2009, 71. [doi:10.1186/1472-6920-9-71](https://doi.org/10.1186/1472-6920-9-71)
4. Waljee, J. F., Larson, B. P., Chang, K. W., Ono, S., Holland, A. L., Haase, S. C., et Chung, K. C. « Developing the art of scientific presentation. » *J Hand Surg Am*, vol. 37, n° 12, 2012, p. 2580-2588.e2581-2582. [doi:10.1016/j.jhsa.2012.09.018](https://doi.org/10.1016/j.jhsa.2012.09.018)
5. Ankolekar, A., Dekker, A., Fijten, R., et Berlanga, A. « The Benefits and Challenges of Using Patient Decision Aids to Support Shared Decision Making in Health Care. » *JCO Clin Cancer Inform*, vol. 2, 2018, p. 1-10. [doi:10.1200/cci.18.00013](https://doi.org/10.1200/cci.18.00013)
6. Li, Z., Jin, Y., Lu, C., Luo, R., Wang, J., et Liu, Y. « Effects of patient decision aids in patients with type 2 diabetes mellitus: A systematic review and meta-analysis. » *Int J Nurs Pract*, vol. 27, n° 6, 2021, e12914. [doi:10.1111/ijn.12914](https://doi.org/10.1111/ijn.12914)
7. Moore, A. E., Straus, S. E., Kasperavicius, D., Bell, N. R., Dickinson, J. A., Grad, R., et Colquhoun, H. « Knowledge translation tools in preventive health care. » *Canadian family physician/Medecin de famille canadien*, vol. 63, n° 11, 2017, p. 853-858. Accessible ici : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29138155>
8. Stacey, D., Légaré, F., et Lewis, K. B. « Patient Decision Aids to Engage Adults in Treatment or Screening Decisions. » *Jama*, vol. 318, n° 7, 2017, p. 657-658. [doi:10.1001/jama.2017.10289](https://doi.org/10.1001/jama.2017.10289)
9. Wang, Y., Anazodo, A., et Logan, S. « Systematic review of fertility preservation patient decision aids for cancer patients. » *Psychooncology*, vol. 28, n° 3, 2019, p. 459-467. [doi:10.1002/pon.4961](https://doi.org/10.1002/pon.4961)
10. Winston, K., Grendarova, P., et Rabi, D. « Video-based patient decision aids: A scoping review. » *Patient Educ Couns*, vol. 101, n° 4, 2018, p. 558-578. [doi:10.1016/j.pec.2017.10.009](https://doi.org/10.1016/j.pec.2017.10.009)
11. Archibald, M. M., Caine, V., et Scott, S. D. « The development of a classification schema for arts-based approaches to knowledge translation. » *Worldviews Evid Based Nurs*, vol. 11, n° 5, 2014, p. 316-324. [doi:10.1111/wvn.12053](https://doi.org/10.1111/wvn.12053)
12. Archibald, M. M., Hartling, L., Ali, S., Caine, V., et Scott, S. D. « Developing "My Asthma Diary": a process exemplar of a patient-driven arts-based knowledge translation tool. » *BMC pediatrics*, vol. 18, n° 1, 2018, 186. [doi:10.1186/s12887-018-1155-2](https://doi.org/10.1186/s12887-018-1155-2)
13. Chan, T. M., Dzara, K., Dimeo, S. P., Bhalerao, A., et Maggio, L. A. « Social media in knowledge translation and education for physicians and trainees: a scoping review. » *Perspect Med Educ*, vol. 9, n° 1, 2020, p. 20-30. [doi:10.1007/s40037-019-00542-7](https://doi.org/10.1007/s40037-019-00542-7)
14. Evans, W. D. « How social marketing works in health care. » *BMJ (Clinical research ed.)*, vol. 332, n° 7551, 2006, p. 1207-1210. [doi:10.1136/bmj.332.7551.1207-a](https://doi.org/10.1136/bmj.332.7551.1207-a)
15. Fox, M. P., Carr, K., D'Agostino McGowan, L., Murray, E. J., Hidalgo, B., et Banack, H. R. « Will Podcasting and Social Media Replace Journals and Traditional Science Communication? No, but. » *Am J Epidemiol*, vol. 190, n° 8, 2021, p. 1625-1631. [doi:10.1093/aje/kwab172](https://doi.org/10.1093/aje/kwab172)
16. Kotsenats, A. L., Arce, M., Aase, L., Timimi, F. K., Young, C., et Wald, J. T. « The Strategic Imperative for the Use of Social Media in Health Care. » *J Am Coll Radiol*, vol. 15, n° 1 B, 2018, p. 155-161. [doi:10.1016/j.jacr.2017.09.027](https://doi.org/10.1016/j.jacr.2017.09.027)
17. Parsons, J. A., et Boydell, K. M. « Arts-based research and knowledge translation: Some key concerns for health-care professionals. » *Journal of Interprofessional Care*, vol. 26, n° 3, 2012, p. 170-172. [doi:10.3109/13561820.2011.647128](https://doi.org/10.3109/13561820.2011.647128)
18. Puljak, L. « Using social media for knowledge translation, promotion of evidence-based medicine and high-quality information on health. » *J Evid Based Med*, vol. 9, n° 1, 2016, p. 4-7. [doi:10.1111/jebm.12175](https://doi.org/10.1111/jebm.12175)
19. Szekeres, M., et MacDermid, J. C. « Online learning versus workshops: a rank minimized trial comparing the effect of two knowledge translation strategies designed to alter knowledge, readiness to change, and self-efficacy with respect to rehabilitation outcome measures. » *Disabil Rehabil*, 2021, p. 1-8. [doi:10.1080/09638288.2021.1965227](https://doi.org/10.1080/09638288.2021.1965227)
20. Mc Sween-Cadieux, E., Dagenais, C., Somé, P.-A., et Ridde, V. « Research dissemination workshops: observations and implications based on an experience in Burkina Faso. » *Health Research Policy and Systems*, vol. 15, n° 1, 2017, p. 43. [doi:10.1186/s12961-017-0205-9](https://doi.org/10.1186/s12961-017-0205-9)
21. Uneke, C. J., Sombie, I., Uro-Chukwu, H. C., Johnson, E., et Okonofua, F. « Using equitable impact sensitive tool (EQUIST) and knowledge translation to promote evidence to policy link in maternal and child health: report of first EQUIST training workshop in Nigeria. » *Pan Afr Med J*, vol. 28, 2017, p. 37. [doi:10.11604/pamj.2017.28.37.13269](https://doi.org/10.11604/pamj.2017.28.37.13269)
22. Cresswell, K. M., Slee, A., Coleman, J., Williams, R., Bates, D. W., et Sheikh, A. (2013). « Qualitative analysis of round-table discussions on the business case and procurement challenges for hospital electronic prescribing systems. » *PLoS one*, vol. 8, n° 11, e79394. [doi:10.1371/journal.pone.0079394](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0079394)
23. Gordon, A., Vander Meulen, R. J., et Maglior, A. « The 2019 Isdell:Flowers Cross Border Malaria Initiative Round Table: community engagement in the context of malaria elimination. » *Malar J*, vol. 18, n° 1, 2019, p. 432. [doi:10.1186/s12936-019-3054-x](https://doi.org/10.1186/s12936-019-3054-x)
24. Jackson, W. M., Chen, J., et Dworkin, R. H. « Engaging Stakeholders to Promote Safe Anesthesia and Sedation Care in Young Children. » *J Neurosurg Anesthesiol*, vol. 31, n° 1, 2019, p. 125-128. [doi:10.1097/ana.0000000000000547](https://doi.org/10.1097/ana.0000000000000547)
25. Kirkpatrick, E., Gaisford, W., Williams, E., Brindley, E., Tembo, D., et Wright, D. « Understanding Plain English summaries. A comparison of two approaches to improve the quality of Plain English summaries in research reports. » *Res Involv Engagem*, vol. 3, 2017, 17. [doi:10.1186/s40900-017-0064-0](https://doi.org/10.1186/s40900-017-0064-0)
26. Maurer, M., Siegel, J. E., Firminger, K. B., Lowers, J., Dutta, T., et Chang, J. S. « Lessons Learned from Developing Plain Language Summaries of Research Studies. » *Health Lit Res Pract*, vol. 5, n° 2, 2021, p. e155-e161. [doi:10.3928/24748307-20210524-01](https://doi.org/10.3928/24748307-20210524-01)
27. Pushparajah, D. S., Manning, E., Michels, E., et Arnaudeau-Bégard, C. « Value of Developing Plain Language Summaries of Scientific and Clinical Articles: A Survey of Patients and Physicians. » *Ther Innov Regul Sci*, vol. 52, n° 4, 2018, p. 474-481. [doi:10.1177/2168479017738723](https://doi.org/10.1177/2168479017738723)
28. Björkqvist, J., Giles, R. H., Cornford, P., Makaroff, L. E., Van Hemelrijck, M., Darragh, J., et MacLennan, S. J. « Providing a Framework for Meaningful Patient Involvement in Clinical Practice Guideline Development and Implementation. » *Eur Urol Focus*, vol. 7, n° 5, 2021, p. 947-950. [doi:10.1016/j.euf.2021.09.018](https://doi.org/10.1016/j.euf.2021.09.018)
29. Fervers, B., Burgers, J. S., Voellinger, R., Brouwers, M., Browman, G. P., Graham, I.D., et Burnand, B. « Guideline adaptation: an approach to enhance efficiency in guideline development and improve utilisation. » *BMJ Qual Saf*, vol. 20, n° 3, 2011, p. 228-236. [doi:10.1136/bmjs.2010.043257](https://doi.org/10.1136/bmjs.2010.043257)
30. Flodgren, G., Hall, A. M., Goulding, L., Eccles, M. P., Grimshaw, J. M., Leng, G. C., et Shepperd, S. « Tools developed and disseminated by guideline producers to promote the uptake of their guidelines. » *Cochrane Database of Systematic Reviews*, vol. 8, 2016. [doi:10.1002/14651858.CD010669.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD010669.pub2)
31. Graham, I. D., et Harrison, M. B. « Evaluation and adaptation of clinical practice guidelines. » *Evidence Based Nursing*, vol. 8, n° 3, 2005, p. 68. [doi:10.1136/ebn.8.3.68](https://doi.org/10.1136/ebn.8.3.68)
32. Kastner, M., Estey, E., Hayden, L., Chatterjee, A., Grudniewicz, A., Graham, I.D., et Bhattacharyya, O. « The development of a guideline implementability tool (GUIDE-IT): a qualitative study of family physician perspectives. » *BMC Fam Pract*, vol. 15, 2014, 19. [doi:10.1186/1471-2296-15-19](https://doi.org/10.1186/1471-2296-15-19)
33. Petkovic, J., Riddle, A., Akl, E. A., Khabsa, J., Lytvyn, L., Atwvere, P., et Tugwell, P. « Protocol for the development of guidance for stakeholder engagement in health and healthcare guideline development and implementation. » *Syst Rev*, vol. 9, n° 1, 2020, 21. [doi:10.1186/s13643-020-1272-5](https://doi.org/10.1186/s13643-020-1272-5)
34. Dobbins, M., Traynor, R. L., Workentine, S., Yousefi-Nooraei, R., et Yost, J. « Impact of an organization-wide knowledge translation strategy to support evidence-informed public health decision making. » *BMC Public Health*, vol. 18, n° 1, 2018, 1412. [doi:10.1186/s12889-018-6317-5](https://doi.org/10.1186/s12889-018-6317-5)
35. Hoens, A. M., et Li, L. C. « The Knowledge Broker's "Fit" in the World of Knowledge Translation. » *Physiotherapy Canada/Physiothérapie Canada*, vol. 66, n° 3, 2014, p. 223-227. [doi:10.3138/ptc.66.3.GEE](https://doi.org/10.3138/ptc.66.3.GEE)
36. Langeveld, K., Stronks, K., et Harting, J. « Use of a knowledge broker to establish healthy public policies in a city district: a developmental evaluation. » *BMC Public Health*, vol. 16, 2016, 271. [doi:10.1186/s12889-016-2832-4](https://doi.org/10.1186/s12889-016-2832-4)
37. Long, J. C., Cunningham, F. C., et Braithwaite, J. « Bridges, brokers and boundary spanners in collaborative networks: a systematic review. » *BMC Health Services Research*, vol. 13, n° 1, 2013, 158. [doi:10.1186/1472-6963-13-158](https://doi.org/10.1186/1472-6963-13-158)
38. Aarestrup, F. M., Albayatti, A., Armitage, W. J., Auffray, C., Augello, L., Balling, R., et Van Oyen, H. « Towards a European health research and innovation cloud (HRIC). » *Genome Med*, vol. 12, n° 1, 2020, 18. [doi:10.1186/s13073-020-0713-z](https://doi.org/10.1186/s13073-020-0713-z)
39. Austin, E. J., LeRouge, C., Lee, J. R., Segal, C., Sangameswaran, S., Heim, J., et Lavallee, D. C. « A learning health systems approach to integrating electronic patient-reported outcomes across the health care organization. » *Learn Health Syst*, vol. 5, n° 4, 2021, e10263. [doi:10.1002/lrh2.10263](https://doi.org/10.1002/lrh2.10263)
40. Cole, A. M., Stephens, K. A., Keppel, G. A., Lin, C.-P., et Baldwin, L.-M. « Implementation of a health data-sharing infrastructure across diverse primary care organizations. » *The Journal of ambulatory care management*, vol. 37, n° 2, 2014, p. 164-170. [doi:10.1097/JAC.0000000000000029](https://doi.org/10.1097/JAC.0000000000000029)
41. Stead, W. W., Kelly, B. J., et Kolodner, R. M. « Achievable steps toward building a National Health Information Infrastructure in the United States. » *Journal of the American Medical Informatics Association : JAMIA*, vol. 12, n° 2, 2005, p. 113-120. [doi:10.1197/jamia.M1685](https://doi.org/10.1197/jamia.M1685)
42. Li, L. C., Grimshaw, J. M., Nielsen, C., Judd, M., Coyte, P. C., et Graham, I.D. « Evolution of Wenger's concept of community of practice. » *Implementation Science*, vol. 4, n° 1, 2009, 11. [doi:10.1186/1748-5908-4-11](https://doi.org/10.1186/1748-5908-4-11)
43. Ramnuthugala, G., Cunningham, F. C., Plumb, J. J., Long, J., Georgiou, A., Westbrook, J. I., et Braithwaite, J. « A realist evaluation of the role of communities of practice in changing healthcare practice. » *Implementation Science*, vol. 6, n° 1, 2011, 49. [doi:10.1186/1748-5908-6-49](https://doi.org/10.1186/1748-5908-6-49)
44. Ramnuthugala, G., Plumb, J. J., Cunningham, F. C., Georgiou, A., Westbrook, J. I., et Braithwaite, J. « How and why are communities of practice established in the healthcare sector? A systematic review of the literature. » *BMC Health Services Research*, vol. 11, n° 1, 2011, 273. [doi:10.1186/1472-6963-11-273](https://doi.org/10.1186/1472-6963-11-273)
45. Urquhart, R., Cornelissen, E., Lal, S., Colquhoun, H., Klein, G., Richmond, S., et Witteman, H. O. « A community of practice for knowledge translation trainees: an innovative approach for learning and collaboration. » *The Journal of continuing education in the health professions*, vol. 33, n° 4, 2013, p. 274-281. [doi:10.1002/chp.21190](https://doi.org/10.1002/chp.21190)
46. Kelly, J., Sadeghieh, T., et Adeli, K. « Peer Review in Scientific Publications: Benefits, Critiques, et A Survival Guide. » *EJIFCC*, vol. 25, n° 3, 2014, p. 227-243. Accessible ici : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27683470>
47. Marcoci, A., Vercammen, A., Bush, M., Hamilton, D. G., Hanea, A., Hemming, V., et Fidler, F. « Reimagining peer review as an expert elicitation process. » *BMC Research Notes*, vol. 15, n° 1, 2022, 127. [doi:10.1186/s13104-022-06016-0](https://doi.org/10.1186/s13104-022-06016-0)