

**Sackler School of Medicine; School of Education
Tel-Aviv University, Israel**

Using Wikipedia As A teaching & Learning Tool: A New Academic Course Model



By: Shani Evenstein Sigalov

CC-BY-ND-NC



“Imagine a world in which every human being has free access to the sum of all human knowledge in their own language.”

Jimmy Wales.

Competency-frameworks



CanMeds

- Medical expert
- Communicator
- Collaborator
- Manager
- Health advocate
- Scholar
- Professional



ACGME

- Medical knowledge
- Patient care
- Practice-based learning & improvement
- Interpersonal and communication skills
- Professionalism
- Systems-based practice



GMC

- Good clinical care
- Relationships with patients and families
- Working with colleagues
- Managing the workplace
- Social responsibility and accountability
- Professionalism

Dr. Cees van der Vleuten, A Programmatic Approach to Assessment

IAMSE, 2016

1 – Educational Perspective

Web 2.0 tools education research shows that
Wikipedia as a platform enhances –

- Academic literacy
- Media literacy / 21st century skills
- Active learning!
- Collaborative learning
- Peer Review skills
- Doctor-patience skills

No wonder a growing number of
educators are experimenting with it

But --

Lack of research on effective teaching practices and systematic exploration of best academia practices

We still don't know how to practically implement Wikipedia into the curriculum

2 – Medical Perspective

#1

But --

- **Missing articles, mainly in non-English languages**
- **Erroneous articles**
- **Number of editors of medical content dropping**
- **Students do not correct errors**

What if there was a way of combining these two
needs – innovative learning methods using
Wikipedia & creating high quality content..?

Summer 2013 –
Design of a new Academic
Wikipedia Course!

Course Goals

Students not only consumers of knowledge, but active participants in its creation

- Increase number of quality medical articles
- Encourage active learning and collaborative work
- Positive learning experience – covering other topics (copyrights, NPOV, media and academic literacy)
- Adaptable model (other disciplines & institutions)
- Scalable model (larger classrooms)
- Monitor & document the process

SMART Objectives

- Exposure to various aspects of contributing to Wiki
- Hands-on editing training
- Editing existing & creating new medical content
- Introduce other wiki projects and the movement



**Utilize learned skills
to create quality
Medical-related articles**

Things to Consider

- * *Mandatory Attendance*
- * *Laptop* required
- * Students' submissions *-on time!*
- * Fulfilling requirements *during* semester
- * Integrative & interactive small-groups learning
- * Technological Platforms:
 - Moodle
 - Education Extension
- * Including Key contributors from He-Wiki
- * It's an experiment. And that's ok. 😊

Approved!

Fall 2013: Wiki-Med opens

**The 1st for-credit, semester-long
elective course to focus on Wikipedia
In Israel
And worldwide**

General Stats

Enrolled: 65

Completed: 62

Women: 29

Breakdown:

35 Med students

24 dentistry students

1 PhD Life Sciences student

1 academic staff & 1 administrative staff

Mother tongues:

Hebrew – 33

Arabic – 26

Russian – 3

Guest Lectures



Academic Results

Grades: between 80-100 (Avg. 93; STD 3.27)

64 – Stubs expanded

64 – New articles written

Total: 128 new articles

A Few Examples -

Stub example: "Birth Mark" - Before

← → ↻ 🏠 https://he.wikipedia.org/w/index.php?title=סימן_לידה&oldid=13737870 ☆

📱 Apps 📧 Gmail 📅 Calendar 📘 FB 📁 PBY 📖 ויקי 📺 Wiki 📺 YouTube 🟢 דיסקונט 🌟 Moodle 🌟 TAU 🌐 NBME 📁 GRAD 📁 מנחות 🇮🇱 פתיחת תקלה

🔍 Esh77 🧑

חיפוש ערך שיחה קריאה עריכת קוד מקור עריכה גרסאות קודמות



ויקיפדיה
האנציקלופדיה החופשית

עמוד ראשי
ברוכים הבאים
שימים אחרונים
ערכים מומלצים
דיווח על טעות
פורטלים
ערך אקראי
תרומה לוויקיפדיה

קהילה
שער הקהילה
עזרה
ייעוץ
מזנון
לוח מודעות
יצירת קשר
ספר אורחים

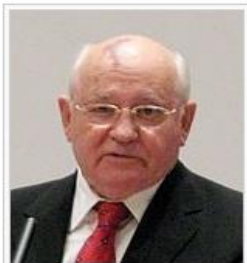
סימן לידה

גרסה מתאריך 27 בפברואר 2013 מאת Legobot (שיחה | תרומות)
(הבדל) → הגרסה הקודמת | הגרסה האחרונה (הבדל) | הגרסה הבאה ← (הבדל)

סימן לידה הוא פגם המופיע על העור לפני הלידה. הסיבה לסימני הלידה אינה ידועה, אך יכול להיות שיש להם קשר לנזק תאי כתוצאה מקרינה או כימיקלים. חלקם נראים כעוברים בגנים.

האיטלקים קוראים להם **ווליה** (*voglie*, באיטלקית: "משאלות") כיוון שהאמינו שסימני הלידה נובעים ממשאלות האם בזמן ההריון שלא התקיימו. לדוגמה, אם אישה הרה חושקת לפתע בדובדבנים, האמינו שלא לספק לה את החשק הזה יגרום לכך שלולד יהיה סימן לידה בצורת דובדבן.

ישנם כמה סוגים שונים של סימני לידה ידועים, בכל מיני צבעים צורות, גדלים ותדירויות בלידות אופיינים.



סימן לידה על ראשו של מיכאיל גורבצ'וב

ערך זה הוא קצרמר בנושא רפואה. אתם מוזמנים לתרום לוויקיפדיה ולהרחיב אותו.

קטגוריות: קצרמר רפואה | היסטולוגיה

Stub example: "Birth Mark" - After

סימן לידה

סימן לידה (או כתי לידה) הוא פגם המופיע על הגוף מיד לאחר הלידה, או לאחר מספר שבועות. הסיבה המדויקת להופעת סימני הלידה אינה ברורה, אך ניתן להבין את הגורם לך – צמיחת יתר של כלי דם, מלנוציטים, שריר חלקי, שומן, פיברובלסטים או קרטנוציטים. כתמי לידה יכולים להופיע במגוון מקומות בגוף. ישנם כתמי לידה מסוימים אשר נשכחים רק אזורים מסוימים בגוף. כמו כן, כתמי לידה יכולים להופיע במגוון צבעים –חום, ורוד, כחול או אדום ובמגוון צורות וגדלים.

- בזון עיניים** [נסתרות]
- 1 סוגי כתמי לידה
- 2 כתמי לידה פיגמנטיים
- 3 כתמי לידה וסקולאריים
- 4 דרכי טיפול
- 5 אמונות תרבותיות
- 6 קישורים חיצוניים
- 7 הערות שוליים

סוגי כתמי לידה [עריכת קוד מקור | עריכה]



סימן לידה מסוג ין-פורט על האגן של מיכאל ורובצ'וב

ניתן לחלק את כתמי הלידה לשני סוגים עיקריים – כתמי לידה פיגמנטיים וכתמי לידה וסקולאריים (כלי דם זעירים). כתמי לידה פיגמנטיים נגרמים על ידי תאי פיגמנט עור עודפים, קבוצה זו כוללת בין היתר המנגיונות וכתמי ין-פורט. רוב כתמי הלידה וסקולאריים לא מועברים בגרות ואינם נובעים מהתנלותה של האם במהלך ההריון. כ-10% מהתינוקות נולדים עם כתמי לידה וסקולאריים (כלי דם זעירים) כתמים אלה עשויים להיות שטוחים או בולטים מעל פני השטח. כתמי הלידה הנפוצים ביותר הם כתמים שטוחים, המנגיונות וכתמים מסוג ין-פורט^[1].

כתמי לידה פיגמנטיים [עריכת קוד מקור | עריכה]

- שמות מלנוציטיות מולדות (*Congenital melanocytic naevi, CMN* (*Congenital moles*)) – נשמות אלה נגרמות מצברי תאי עור מסוג מלנוציטים על העור. בדרך כלל יופיעו בעלף הלין – ראש, צוואר וגב. שמות אלה בדרך כלל קטנות וקוטרן המקסימלי הוא 2.5 ס"מ, אך ייתכנו מקרים של שמות בעונות ואף גדולות בקוטר של עד 20 ס"מ^[1].
- כתמי "קפה הפוך"/"קפה-א-לטה" – כתמי לידה מסוג זה עשויים להופיע בכל מקום על הגוף. הם בדרך כלל בורות אליפטיים ובצבע חום בהיר. כתמי לידה אלה מופיעים ישר עם הלידה או בילדות המוקדמת ולא דווקים עם הזמן. עד שני כתמים מסוג זה אצל בוגדים זה מצב די שכיח, עם זאת, ארבעה או יותר עשויים להיות אינדקטור של מרופברומטוזיס.
- כתמי לידה מנגוליים (*Dermal melanocytosis*) – זהו כתם לידה שטוח בצבע כחול עם גבולות גלים. כתמים מסוג זה נפוצים יותר בקרב התושבים ממזרח אסיה, טורקיה ובקרב המזרח אפריקאים והאינדיאנים. כתמים מסוג זה בדרך כלל נעלמים שלוש עד חמש שנים לאחר הלידה ומכתיים תמיד עד גיל ההתבגרות. הצבע הנפוץ ביותר הוא כחול, למרות שהם יכולים להיות כחולים אפורים. כחול שחור או אפילו חום עמוק. הצבע הכחול נגרם על ידי המלנוציטים, תאים המכילי מלנין, המצויים עמוקים מתחת לעור.
- נקודות חן ענקיות מולדות (*giant congenital nevus*) – נקודות חן אלה יכולות להופיע בכל אזור הגוף, במיוחד בבטן וגב. נקודות חן אלה הולכות וגדולות עם התפתחות הילד וקוטרן יגיע בדרך כלל ל-20 ס"מ ואף יותר. סיטון העור עלול להתפתח אצל אחד מכל שישה אנשים עם נקודות חן ענקיות (כ-16%), ובמקרים רבים, כבר בתקופת הלידה^{[1][2]}.

כתמי לידה וסקולאריים [עריכת קוד מקור | עריכה]

- כתמים שטוחים/מקולורים (*macular stains, nevus flammeus nuchae, stork marks*) – כתמי לידה מסוג זה הם השכיחים ביותר ונמצאים בדרך כלל בגופו ובאזור הפנים. כתמי לידה אלה הם עדינים ומופיעים כאזורים ורודים שטוחים אשר בולטים יותר בעת בני התנוק. למעט מחצית מהתינוקות יש כתם לידה מסוג זה. כתמים אלה ייעלמו בדרך כלל תוך מספר חודשים. כתמים מסוג זה נקראים גם "שקיות מלאך", "תפוחית לטמן" ו"סימני החסידיה"^[1].
- כתמי ין-פורט (*Port wine stains, Nevus flammeus*) – כתמים מסוג זה הם כתמים שטוחים הנעים מצבע ורוד בהיר ועד אדום עמוק הדומה לצבע יין. כתמים אלה יופיעו בדרך כלל באזור הפנים, צוואר עורף וגפיים. לרוב, כתמים אלו יופיעו בצד אחד בלבד של הפנים. לעתים נוטים לטעות בין כתמים מסוג זה לבין כתמי מוח. כתמים אלה הם גדולים בדרך כלל ונגרמים על ידי מחסור או העדר עצבוב לכלי דם. דבר אשר גורם לכלי הדם להתרחב ולדם להאגר באזור הפגוע. כתמי ין פורט מופיעים ב-0.3% מהאוכלוסייה ויותר שכיחים בקרב בנות. כתמים מסוג זה מופיעים לרוב על השנים בקצב הגדילה של הילד ואף עשויים לפתח בליטות על פני העור ולהתעבות. כתמים מסוג זה בדרך כלל נגרמים להשלכות רגשיות וחברתיות בשל גודלם ומיקומם הבלתי. כתמי ין-פורט באזור העיניים עלולים להשפיע על התפתחותם לזקנומיה ואף לגרום לתקפי אטליפסיה. לכן, לידים אשר סובלים מכתמים אלו באזור הפנים צריכים להיות במעקב רפואי. כמו כן, כתמי ין-פורט קשורים לשני סידרומים – סידרום סטורג-וועבר (*Sturge-Weber syndrome*) בו נמצא כי הכתמים קשורים לפגם בגילי דם הקשורים לתפקוד המוח ולכן הם עלולים להצביע על קשיי לימוד בקרב הילדים. סידרום שני הוא סידרום קליפ-טרנאוואנר (*Klippel-Trenaunay-Weber syndrome*). במקרה זה הכתמים עלולים לגרום לגדילה משמעותית של הגפה עליה הם גדלים^{[1][2]}.
- המנגיומות (*Haemangioma*) – מונח זה מליל מספר צורות של גדילי כלי דם. כתמים אלה יכולים להופיע בכל מקום על הגוף והם בדרך כלל מופיעים מיד עם הלידה, אך נהיה בולטים וברורים יותר כמה שבועות לאחר מכן. המנגיומה תפתח אצל 1 מכל 20 תינוקות, התופעה שכיחה יותר אצל בנות. במרבית המקרים התפתח רק המנגיומה אחת, אך עשויות להופיע יותר. המנגיומות לרוב גדלות עד גיל שנה ולאחר מכן מתחילות להתכווץ ולהתבהר. לעתים עד העלמות מוחלטת. כ-80% מהמנגיומות ייעלמו ללא טיפול ורק 20% יצטרפו לטיפול כשיסובים מקומיים. ישנם 2 סוגי המנגיומות^[1]:
 - המנגיומה מיתול (מדיית תות שדה (*strawberry hemangiomas, Capillary haemangioma*)) – המנגיומות מסוג זה בולטות מעל פני העור וצבען אדום חזק בשל קרבתן ללתי הדם לעור.
 - המנגיומה מסוג קורנוואל (קברנומה (*Cavernous haemangioma*)) – שפירושו מלא בחללים. המנגיומות אלה ממוקמות בשכבות העמוקות יותר של העור ולכן צבען כחלחל.

דרכי טיפול [עריכת קוד מקור | עריכה]

רוב כתמי לידה אינם מדקים ואינם דורשים טיפול מיוחד. חלק מכתמי הפיגמנטיה עוברים מעצמם עם הזמן. כתמי לידה וסקולאריים עשויים לדרוש הקטנה או הסרה מסיבות קוסמטיות. הטיפולים עשויים ללכלל סטרואידים במתן דרך הפה או בדריקה, טיפול לייזר או כירורגיה דרמטולוגית^{[1][2]}.

אמונות תרבותיות [עריכת קוד מקור | עריכה]

כתמי לידה נקראים *voglie* באיטלקית, *antojos* בספרדית ו*wilham* בערבית; פירושו מילים הוא "רצון", "כי", "על פי הפולקלור, כתמי הלידה נגרמים על ידי משאלות לא מסופקות של האם במהלך ההריון. לדוגמה, אם אישה בהריון לא מספקת את תשוקתה הפתאומית לחותם, התנוק עלול לשאת סימן של חותם. בהולנדית, כתמי לידה נקראים *moederlekken*, בדינית *modermærke* ובגרמנית *Muttermal* – משמע כתמי אם, משום שהיה נהוג לחשוב שהתנוק ירש את הסימנים אך ורק מהאם. המילה ההונגרית לכל שומה שטוחה, *anyajegy*, נגזרת גם מאמונה זו. כמה מיתוסים בפולקלור האיראני, כתם לידה מופיעה כאשר האם מגעת בחלק מהגוף שלה בזמן הליקו תמה בזמן ההריון. על פי הפולקלור אמריקאי, סימני לידה לפעמים מצביעים על סימן לפגיעות טראומטיות בגיליון חיים קודם.

קישורים חיצוניים [עריכת קוד מקור | עריכה]

- 1. שאמר בסיטי על כתמי לידה מאוניברסיטת ניו-יורק (NYU)

הערות שוליים [עריכת קוד מקור | עריכה]

^[1] מאמר בסיטי על כתמי לידה מאוניברסיטת ניו-יורק (NYU)

^[2] מאמר בסיטי על כתמי לידה מאוניברסיטת ניו-יורק (NYU)



כתם מנגולי על תינוק בן שישה חודשים



כתם שטוח מקולורי פגוע עם כליסמן המסידי*



המנגיומה נרמית מוכרת בעקר כליסמן הוטי*



ויקיפדיה
האנציקלופדיה החופשית

מזרח התיכון
ברוכים הבאים
שינויים אחרונים
שכיח מומלץ
דיווח על שגיאה
פורשים
ערך אקראי
תרומה לוויקיפדיה

קבילה
שירי קבילה
ערה
יישע
חטון
לוח חמוט
ע'רת קשר
ספר ארורים

כלים
דפים המקושרים לכאן
שינויים בדיפים
הקישורים
הכלאה נוצר לשרת/
לוויקיפדיה
דפים מיוחדים
קישור קבוע
מידע על הדף
פרטים נוספים
ציונים לדף

דף זה בשפות אחרות

English
Cymraeg
Dansk
Español
Esperanto
Eesti keel
Galego
Italiano
日本語
Simple English
Svenska
עברית
עריכת קישורים

בדפוס: עברית

New Article: Miteral Valve Replacement



ויקיפדיה
האנציקלופדיה החופשית

- עמוד ראשי
- ברוכים הבאים
- שניים אחרונים
- ערכים מומלצים
- דיווח על טעות
- פורטלים
- ערך אקראי
- תרומה לוויקיפדיה
- קהילה
- שער הקהילה
- חדרה
- ייעוץ
- מדון
- לוח מודעות
- יצירת קשר
- ספר אורחים

החלפת מסתם דו-צניפי

החלפת מסתם דו-צניפי (Mitral valve replacement) היא הליך כירורגי המבוצע בלב, שבו מוחלף המסתם הדו-צניפי שבין העלייה השמאלית לחדר השמאלי, במסגרת מלאכותי או ביולוגי (מחיה או אדם). החלפת המסתם נדרשת כאשר הוא הופך לצר או הדוק מדי (mitral valve stenosis), דבר המקשה על זרימת דם מהעלייה לחדר השמאליים, או כשהוא רפוי מדי (mitral valve regurgitation), דבר העלול לגרום לחדרה של דם מהחדר לעלייה השמאליים וכתוצאה מכך בחזרה לריאות.

מחלה במסתם הדו-צניפי עלולה להיגרם עקב זיהום, הסתיידות המסתם, מחלת קולגן גניסית ושלל סיבות אחרות. מכיוון שכיום הליך כירורגי זה עדיין נחשב כניתוח לב פתוח, יש צורך במכונת לב ריאה.

במקרים רבים ניתן לתקן את המסתם הדו-צניפי ולהימנע מהחלפתו. במיוחד כשהפגם בשסתום קטן.^[דרושה הבהרה] התרבות בתיוקן המסתם במקום החלפתו כוללים אחוזי תמותה נמוכים יותר, סיכון נמוך יותר לליקוט בשבץ ושיעור נמוך יותר של זיהום. כיום ישנה אופציה להחלפת מסתם דו-צניפי בניתוח זעיר פולשני באופן בטוח המאפשר התאוששות מהירה יותר.^[דרושה הבהרה]

תוקן עיניים [הסתרה]
1 סוגי מסתמים
2 פרטי ההליך הרפואי
3 סכנות/סיכונים
4 התאוששות לאחר ניתוח החלפת המסתם
5 ראו גם
6 לקריאה נוספת
7 הערות שוליים

סוגי מסתמים [עריכת קוד מקור | עריכה]

קיימים שלושה סוגים עיקריים של מסתמים אשר ניתן להשתיל במקום המסתם הפגום:

- מסתם ביולוגי (biological/tissue valve), אשר מופק מרקמות של בעלי חיים (למשל פרה או חזיר).
- מסתם הומני (homograft valve), אשר נתרם מאדם שנפטר לאחרונה.
- מסתם מכאני (mechanical valve), העשוי מטיטניום ומסגרת פחם. מסתם זה יכול להחזיק מעמד שנים רבות.

לכל מסתם יתרונות וחסרונות. מסתם מכאני דורש נטילת נגדי קרישה כל החיים ותחזוקה שוטפת של בדיקות קרישה מדי שבוע, אך הוא יכול להחזיק שנים רבות. מסתם ביולוגי עלול להחזיק רק בין 10 ל-15 שנים, אך מאפשר לחולה להימנע מנטילת נגדי קרישה (פרט לשלושת החודשים הראשונים שלאחר הניתוח).^[דרושה הבהרה] ההחלטה בבחירת המסתם תלויה בגורמי גיל, מצב רפואי, התוויות נגד תרופתיות ואורח חיים. יש לציין כי הכניסה כיום היא להציע לחולים הצעירים מגיל 60 מסתם מכני ולמבוגרים יותר מסתם ביולוגי.^[דרושה הבהרה]



מסתם מכאני

מסתם ביורג-שיילי

סוג מסתם ביורוסטטי

סוג מסתם ביורוסטטי

פרטי ההליך הרפואי [עריכת קוד מקור | עריכה]

ניתוח החלפת או תיוקן מסתם מנוצע בהרדמה כללית ובאמצעות חיבור למכונת לב-ריאה. סמוך לתחילת הניתוח המוספל יקבל חומרי הרגעה על מנת להפחית את תחושת החרדה. לאחר חיסוי יסודי של בית החזה, ייעשה חתך ארוכי מנעל עצם החזה (סטרום - Sternum). לאחר מכן, העצם תופרד ע"י מפשק עליות (Rib spreader, הידוע גם כ-Finocchio retractor), על מנת לאפשר גישה מוחה לכל איברי בית החזה. בשלב זה יש צורך במעקף לב-ריאה, העשוי ע"י ציצית מעבר הדם בכלי הדם הראשיים, והססתו או מכונת לב-ריאה, לצורך אספקת תמזן וניקוי הדם מרעלים. הססת הדם למכונה מאפשרת לשמור על הזרימה התקינה של דם המוספל בזמן הניתוח, שלא דרך בית החזה, על מנת להקיל על עבודת המסתחים ולספק להם אזור עבודה ברור ונקי.

בהמשך, המנתח פותח את כיס הלב, השכבה החיצונית העוטפת את הלב (פריקרד - Pericardium), ומאתר את המסתם הפגום. במידה וקיימת אפשרות לתיוקן, יבצע המנתח את התיוקן הנדרש. במידה ולא ניתן לתקנו יש צורך להחליפו לחלוטין. הוא מוחלף במסתם מכאני, ביולוגי או המני. לאחר שהמסתם החדש נתפר למקומו, יש לוודא כי זרימת הדם דרך המסתם תקינה ואין דליפות, ולבסוף מוסת דם המוספל חזרה מהמכונה אל המקור.^[דרושה הבהרה]

בסיום הניתוח, שב ליבו של המוספל לפעילות סדירה, והלב מנותק ממכונת הלב-ריאה. בשלב האחרון של הניתוח, קרום הלב נסגר ובבית החזה מונחים נקד או כמה נקדים לצורך איסוף שאריות נוזל ודם מהרקמה. המנתח סוגר את עצם החזה של המוספל והאזור נחבש.

הניתוח כולו אורך בין ששעתיים לארבע שעות, תלוי במקרה.^[דרושה הבהרה]

סכנות/סיכונים [עריכת קוד מקור | עריכה]

ככלל ניתוח, גם כזה הניתוח כולל סיכונים, כגון:

- זיהום בגודר הניתוח כתוצאה מטראומה לרקמה. זיהום יכול להתרחש מיד לאחר הניתוח, כ-24 שעות לאחר הניתוח ובמקרים נדירים לאחר שבועות או חודשים.

החלפת מסתם דו-צניפי



ניתוח לב פתוח

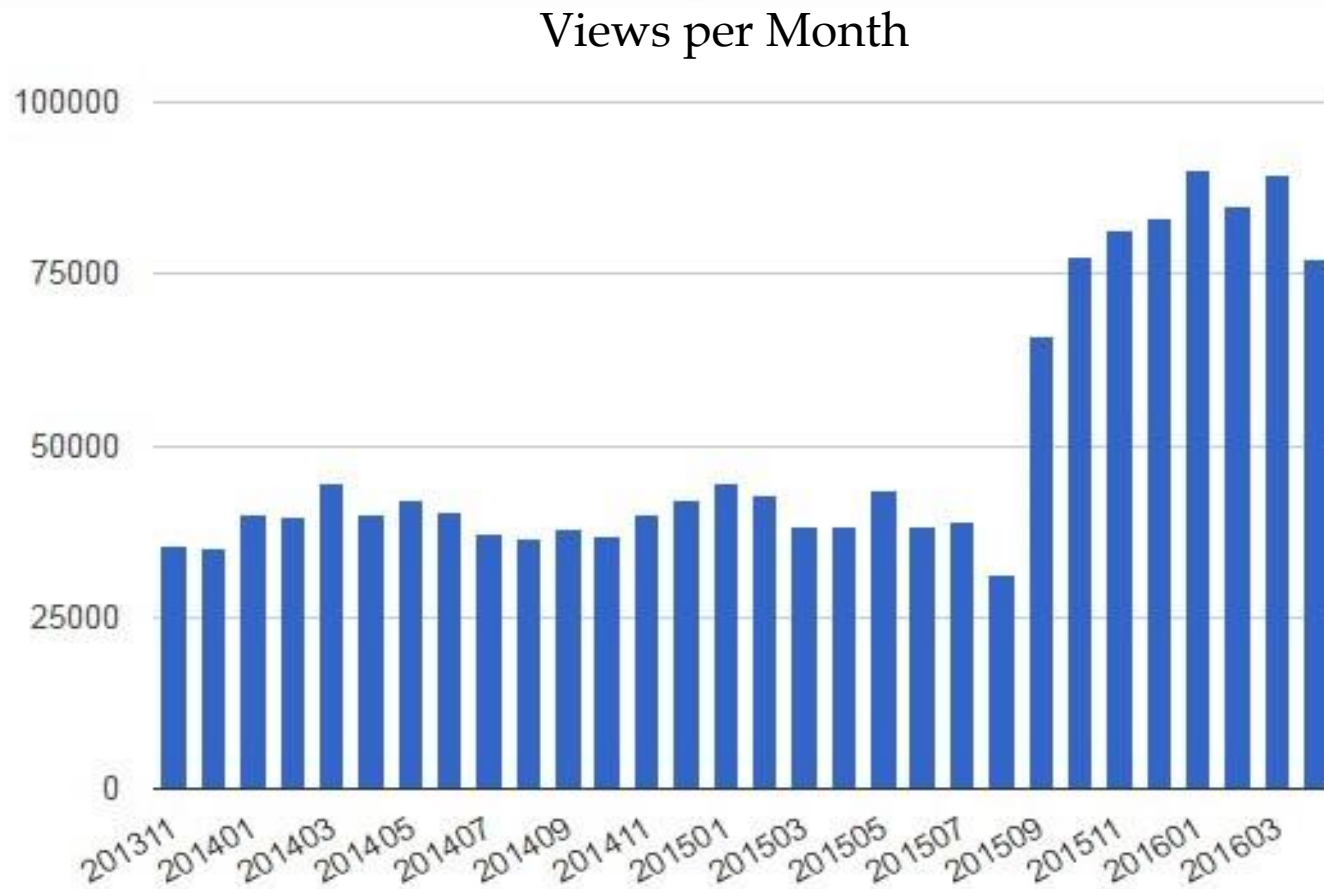
Mitral valve replacement	שם בלועזית
InfoMed	הערך החלפת מסתם דו-צניפי (מיטרלי) באתר Infomed
Z95.2	ICD-10 (לגנר"ח)
42.2	ICD-9 (לגנר"ח)



חזרה דם אל תוך עי"ג שמאל

Non-Academic Results

Articles views :over 1.5 million times



Unexpected Results

- Acceptance and support from HE-Wiki community
- Students Stories:
 - Editing Arabic Wikipedia
 - Editing workshop in student towns
 - Offered to help next year's course
- Additional contributors from medical, dentistry and other staff
- Media Coverage:
 - 5 Newspapers articles in Hebrew
 - 3 Newspapers articles in English
 - 2 Radio Interviews
 - 2 Blog post at the Wikimedia Blog

Research Questions

1. Course outcomes
2. Students' perception of their learning experience and the course outcomes
3. Change in teaching practices and course structure
4. Lasting impact

Methodology: A mixed-method approach

- 1) The final course grades
- 2) A post-course questionnaire
- 3) Students' course-end presentations
- 4) 2 years later – questionnaire, personal interviews

Learning Experience

89% (56 students) filled out evaluations (1-5):

- * Course structure: 4.2
- * Interesting & organized: 4.1
- * Learning outcomes: 4.4
- * General assessment of quality: 4.1
- * Recommendation to other students: 4.1



Overall, a positive learning experience

Contributing patterns

Inhibiting patterns

Topics that matter / interest

Not able to choose topic

Sharpening academic skills

Technical difficulties

Expanding horizons

Lack of sources

Positive learning atmosphere

Language barriers

Overcoming obstacles

Missing feedback

Receiving feedback

Giving back to community

Effect on Teaching Practices

- Students' experience
- Teachers' experience
- Assessment
- New tools - translation, online courseware, copy-paste
- New projects to consider – Wikidata!
- Administrative aspects
- Academic aspects & course structure



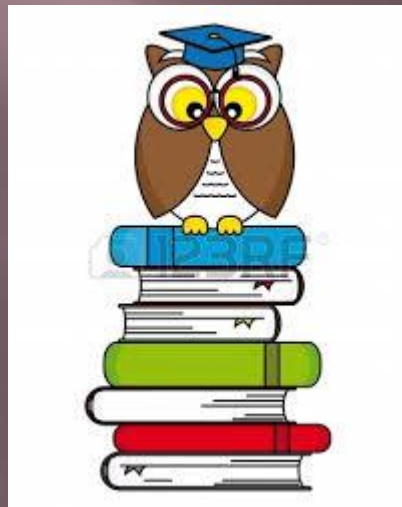
Perfecting the course with each iteration

Lasting Effect

Questionnaire & personal interviews 2 years later:

- 1) Changes in students' self-perception of Wikipedia
- 2) Changes in course-related literacies and skills
- 3) Students' learning experience in retrospect
- 4) Students' thoughts on course's format and importance

**Despite natural labor pains –
Students found it important & impactful**



Practice makes perfect!

What Happened Since 2013?

- 3rd iteration completed
- Next year: expands to life sciences
- A cross-disciplines course to all undergrads
- Course model adopted by another institution

What's Next..?



Here's Hoping..

- Establishing Wiki-Med in other Med schools
- Offering a similar elective course for other disciplines, universities, graduate studies
- Further research on effective models for implementing Wikipedia into the curriculum

It's Q & A time!





Sackler School of Medicine
School of Education
Tel-Aviv University, Israel



Using Wikipedia As A teaching & Learning Tool:
A New Course Model

Thanks for Participating!

Shani Evenstein Sigalov
shani.even@gmail.com