

Un modèle 5 sur 5 pour classer les évaluations d'interventions éducatives

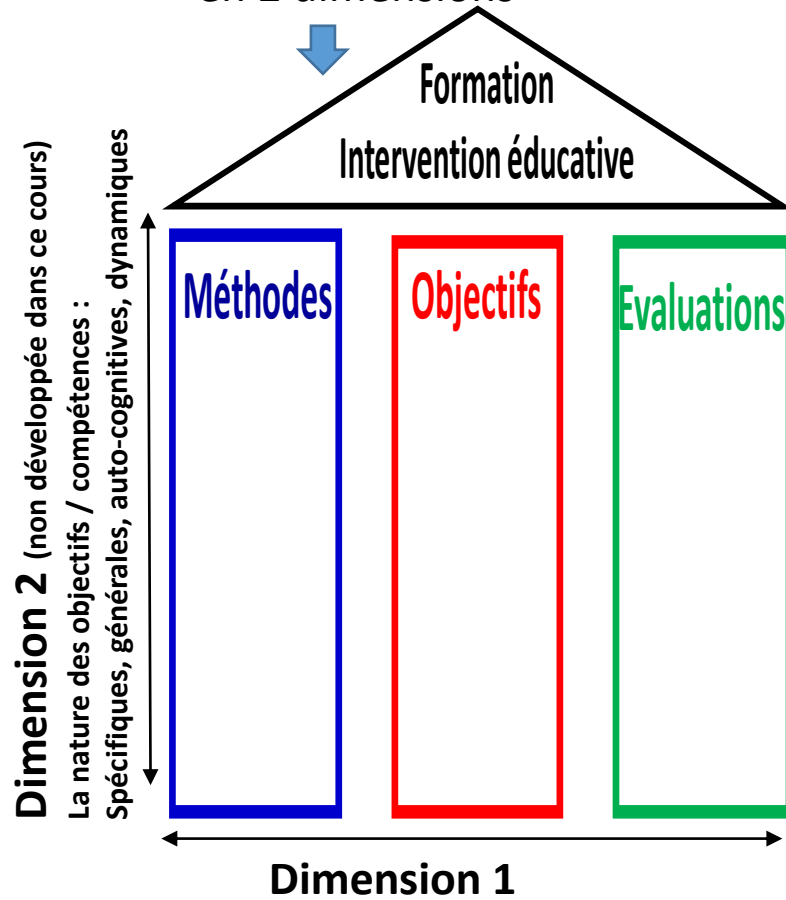


D. Leclercq 2020
d.leclercq@ulg.ac.be
<http://orbi.uliege.be>

Les 3 piliers d'une formation

(ou d'une intervention éducative)
présentés comme une architecture

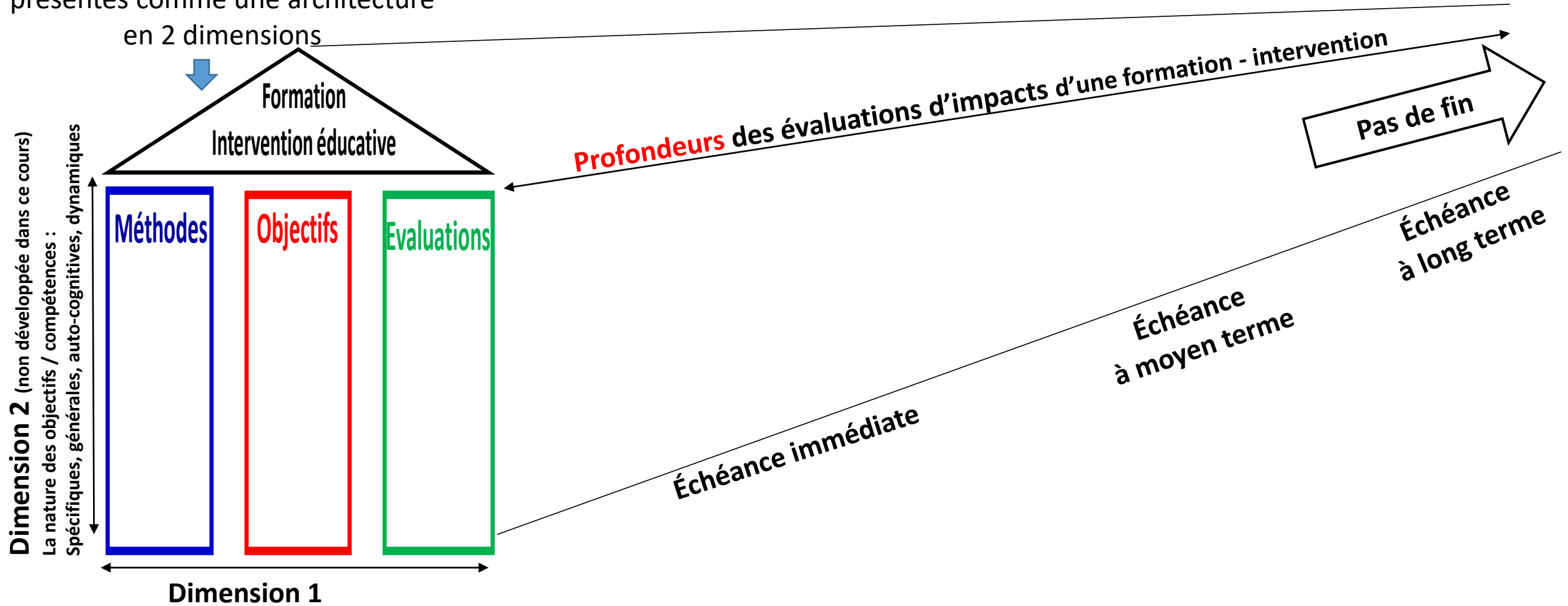
en 2 dimensions



Les 3 piliers d'une formation

(ou d'une intervention éducative)
présentés comme une architecture

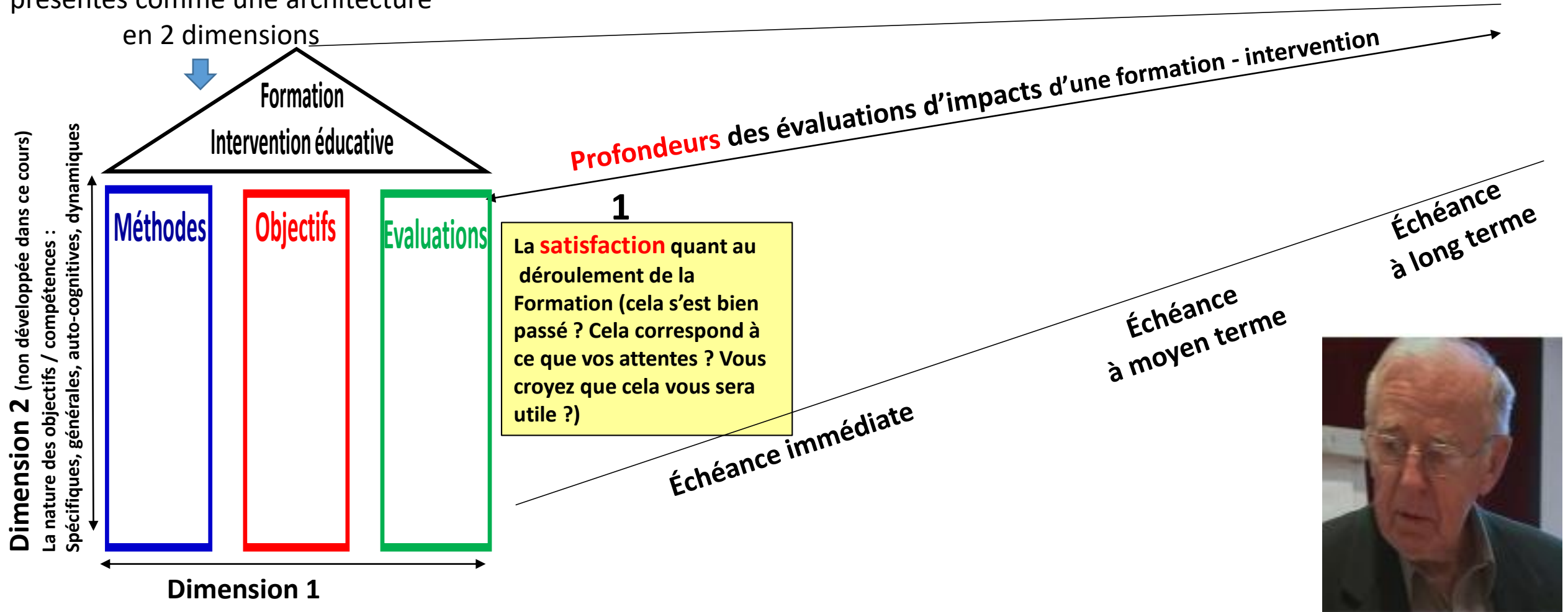
en 2 dimensions



Les 3 piliers d'une formation

(ou d'une intervention éducative)
présentés comme une architecture

en 2 dimensions

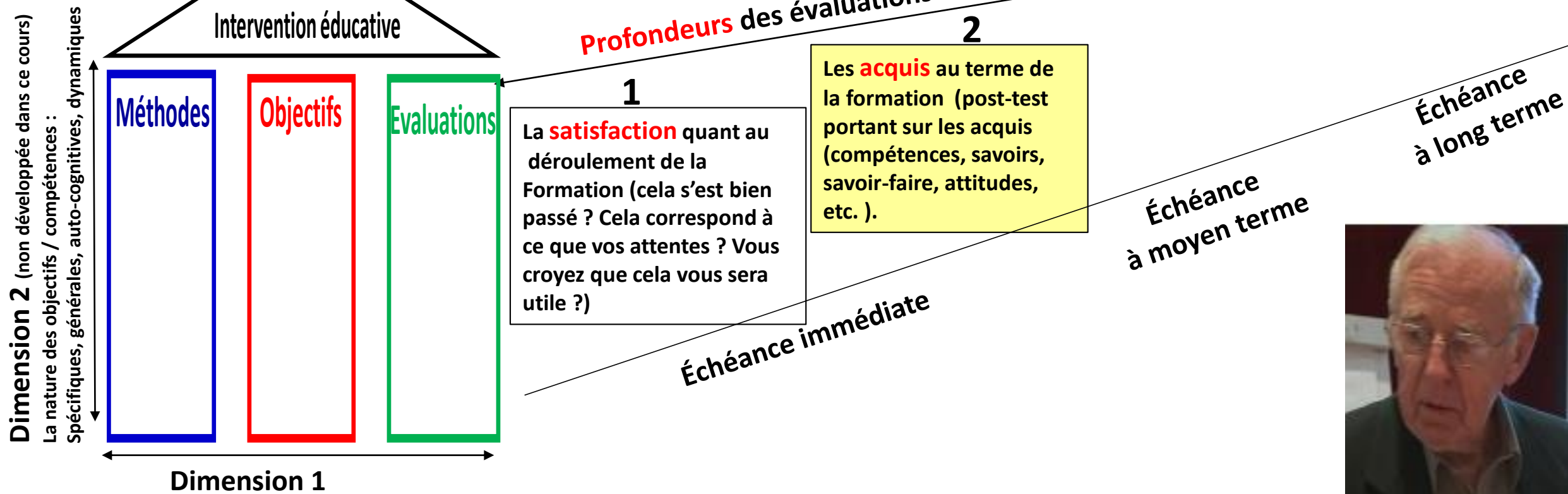


Kirkpatrick, 1983

Les 3 piliers d'une formation

(ou d'une intervention éducative)
présentés comme une architecture

en 2 dimensions

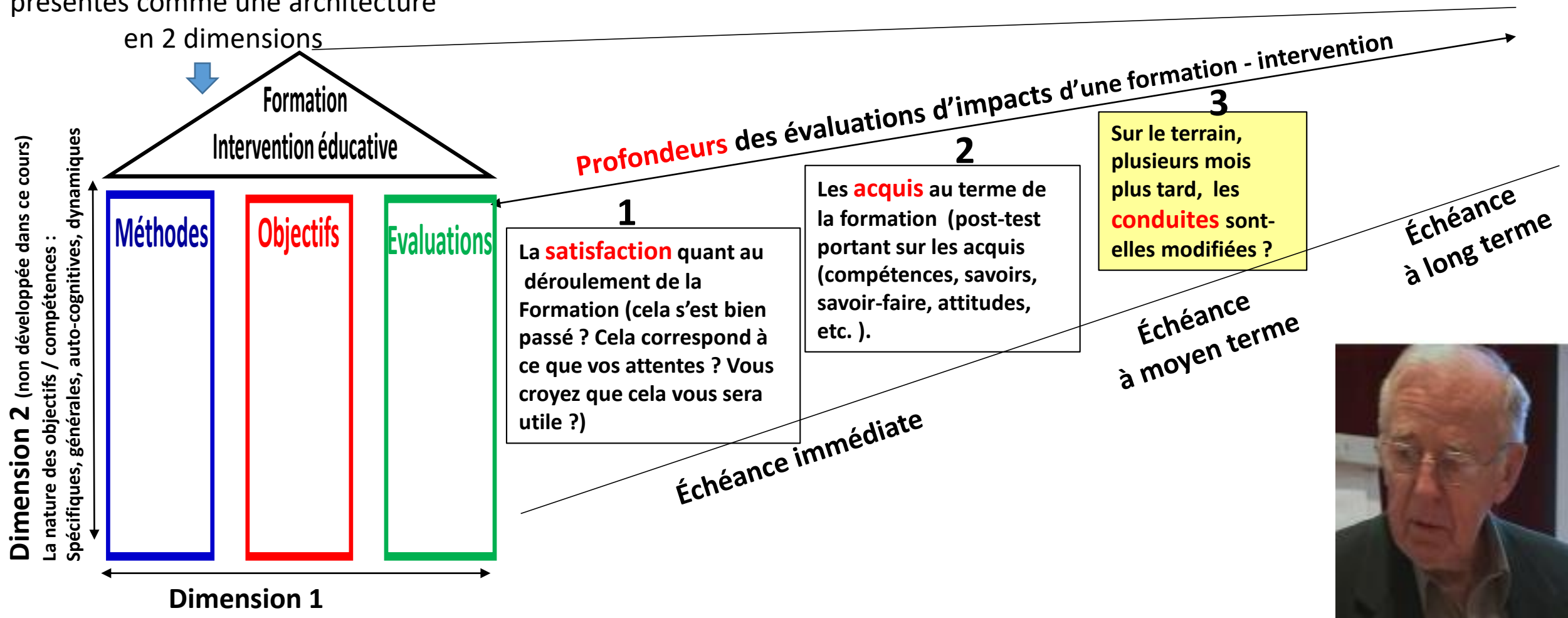


Kirkpatrick, 1983

Les 3 piliers d'une formation

(ou d'une intervention éducative)
présentés comme une architecture

en 2 dimensions

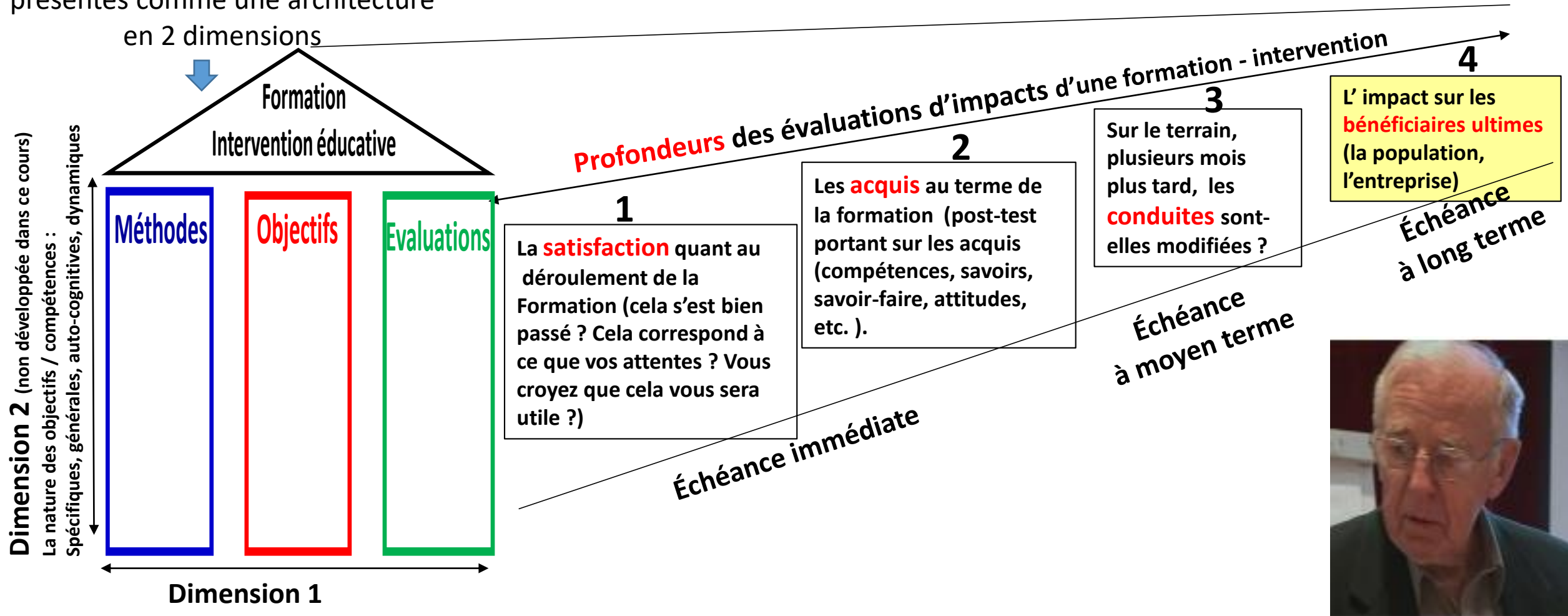


Kirkpatrick, 1983

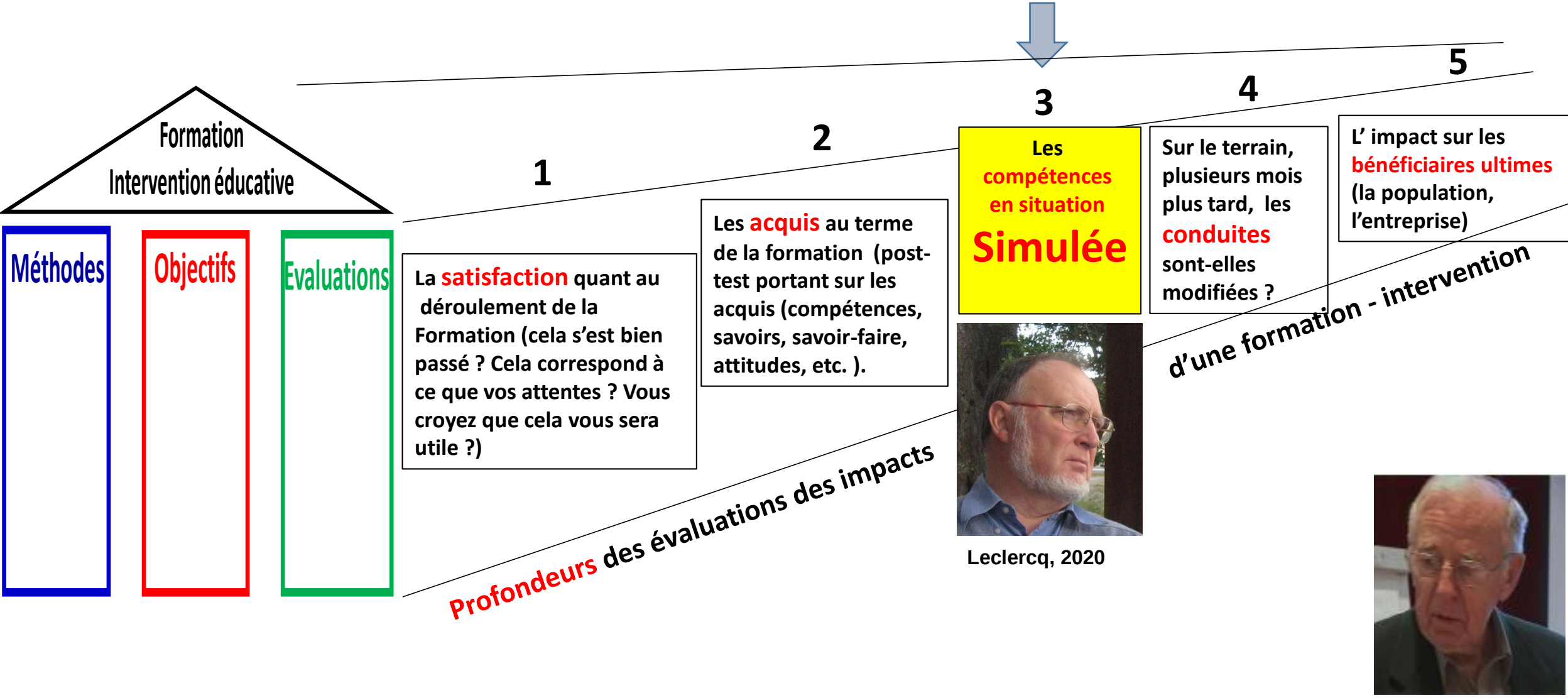
Les 3 piliers d'une formation

(ou d'une intervention éducative)
présentés comme une architecture

en 2 dimensions



Kirkpatrick, 1983



La dimension 4

L'axe des acteurs / bénéficiaires

Le patient /
l'apprenant

L'entourage /
Les parents

Les soignants /
Les professeurs

L'institution /
L'Etat

La dimension 3

← **S**atisfaction **A**cquis **T**errain :
Conduites Bénéfices **U**ltimes →

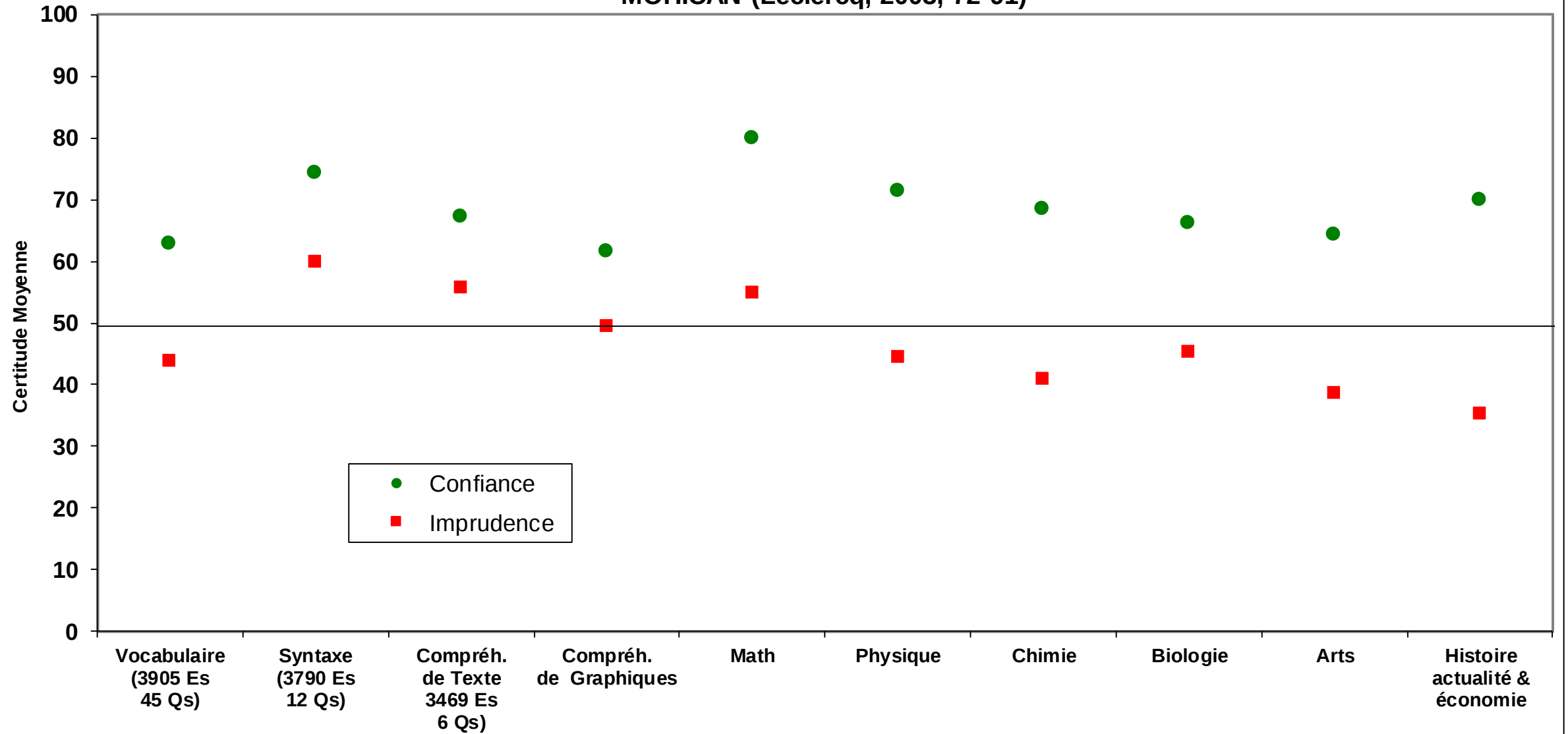
du modèle 4 x 4
des évaluations en ETP

Grille pour l'analyse de la mise en pratique de la procédure sur l'habillement et le déshabillage
du personnel soignant travaillant au bloc opératoire Coraline MALTA (2020)

Pour l'habillement

ITEMS	<u>Obs 1</u>		<u>Obs 2</u>		<u>Obs 3</u>	
	Oui- non	COMMENTAIRES	Oui- non	COMMENTAIRES	Oui- non	COMMENTAIRES
Mise en place de la cagoule 						
Mise en place du masque FFP2 						
Respect des frictions de solution hydro-alcoolique 						
Mise en place de lunettes/visière 						
Mise en place de la sur blouse 						
Respect des frictions de solution hydro-alcoolique 						
Mise en place des gants 						

MOHICAN (Leclercq, 2003, 72-91)



Un (rare) exemple où les 4 niveaux de profondeur du modèle de Kirkpatrick ont été explorés

Camps pour enfants diabétiques (Metroz & Roulier, 1990)



Valeur éducative des camps d'enfants diabétiques

M.-D. Métroz-Dayer, E. Roulet



Division de diabétologie expérimentale et de biochimie clinique,
Centre médical universitaire, Genève;
Service de pédiatrie, CHUV, Lausanne

Schweiz. med. Wschr. 1990; 120: 66–71

Les diapositives ci-après fournissent (dans des graphiques que j'ai refaits et colorés) les valeurs numériques **réelles** publiés par les deux auteurs dans cet article , et, en plus, des données **fictives** (c'est mentionné entre parenthèses) pour donner une image complète de ce que pourraient être des évaluations aux 4 niveaux de profondeur du modèle de Kirkpatrick.

D. Leclercq



En Alsace, le RéPPOP-Réseau ODE (Réseau de Prévention et de Prise en charge de l'Obésité Pédiatrique – Obésité-Diabète-Enfants) s'occupe de prendre en charge et de prévenir l'obésité infantile. Alsace20 s'est entretenu avec Fatiha Guemazi-Kheffi, médecin coordinateur du Reppop, réseau ODE.

Voici l'interview :



- 13 adolescents de 15 à 18 ans atteints de diabète de type 1
- Séjour de 4 jours/3 nuits dans un gîte Vosgien

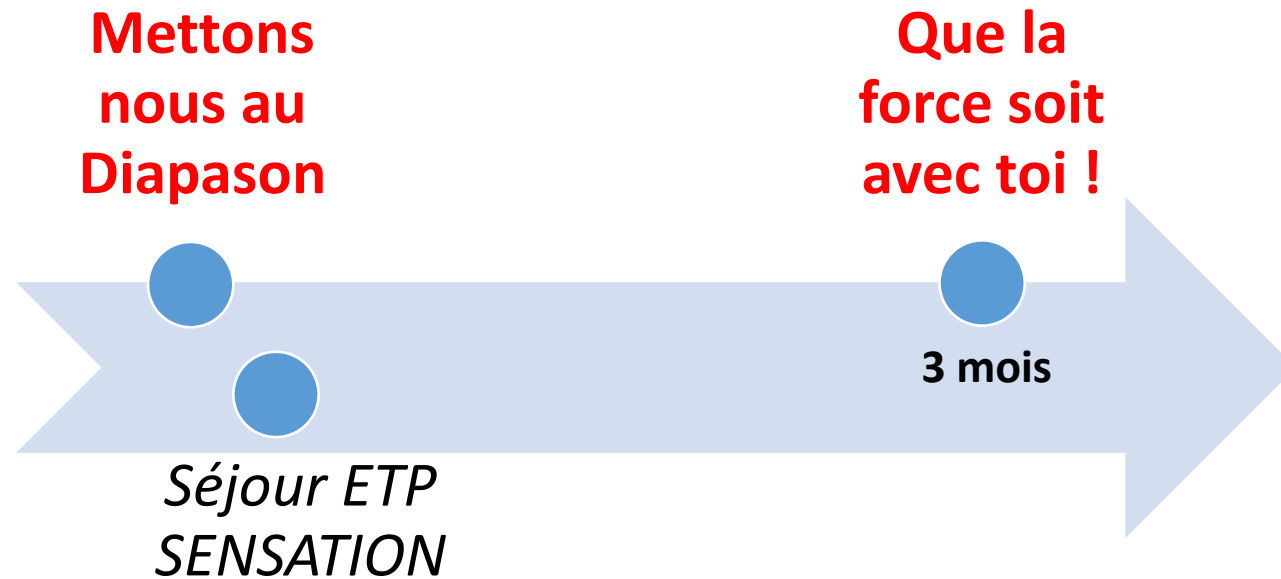
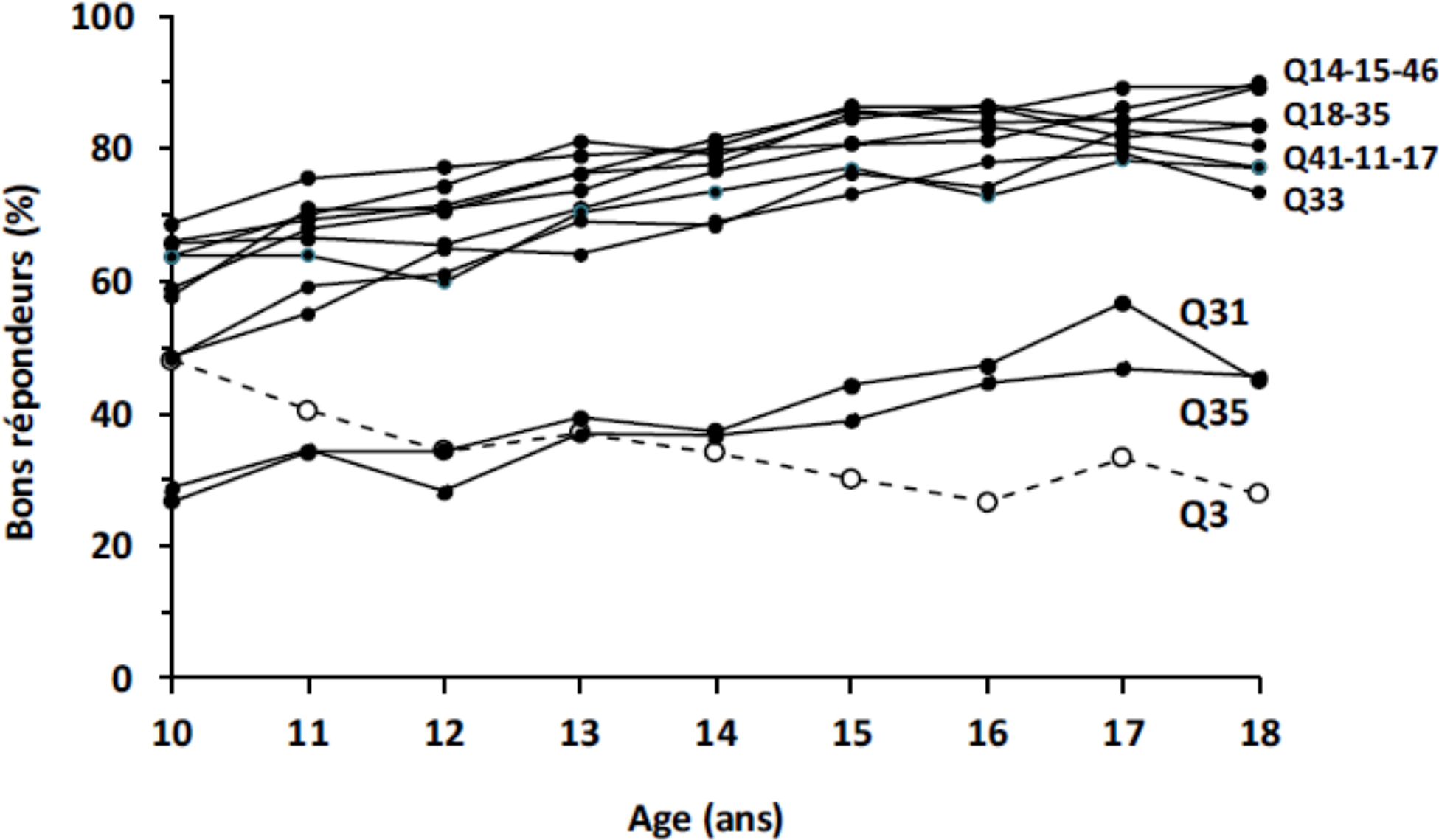


Tableau I. Questionnaire de connaissance de l’AJD dans sa version finale à 50 questions Vrai-Faux. – *Final version of the AJD questionnaire of knowledge with 50 True-False questions.*

N°	QUESTIONS	VRAI	FAUX
1	Je recherche de l’acétone dans les urines (ou dans le sang) quand la glycémie est au-dessus de 2,5g/l (13 mmol/l)	X	
2	Une glycémie de 0,85 g/l (4,6 mmol/l) est une hypoglycémie		X
3	Il n’y a aucun danger à faire une injection de glucagon	X	
4	L’hémoglobine glyquée doit être mesurée au moins 3 fois par an	X	
5	Il vaut mieux faire l’injection d’insuline du matin dans les bras et/ou le ventre	X	
6	Un bol de thé et une tartine constituent un petit déjeuner équilibré		X
7	Il est recommandé de faire du sport quand on a de l’acétone dans le sang ou dans les urines		X
8	On devient diabétique parce que l’on manque d’insuline	X	
9	Je fais un supplément d’insuline d’action rapide quand j’ai une hyperglycémie avec du sucre et de l’acétone dans les urines (ou dans le sang)	X	
10	Une hémoglobine glyquée à 10% est un bon résultat (la valeur normale étant inférieure à 6%)		X
11	Les signes de l’acidocétose sont : nausées (envie de vomir), vomissements, mal au ventre, respiration rapide	X	
12	Si je fais un exercice physique qui n’était pas prévu, je mange une collation supplémentaire	X	
13	Je peux adapter mes doses d’insuline avec une seule analyse glycémique par jour		X
14	Il est recommandé de faire les injections d’insuline dans les lipodystrophies		X
15	L’insuline d’action rapide du soir exerce son effet à la fin de la nuit		X
16	Après l’injection de Glucagon, la conscience revient généralement en une dizaine de minutes	X	
17	Si j’urine souvent je pense que je manque d’insuline	X	
18	L’examen du fond d’œil permet la recherche d’une rétinopathie (maladie de la rétine)	X	
19	Si hier j’ai fait un malaise hypoglycémique sans cause, aujourd’hui je baisse la dose d’insuline	X	
20	Au moment des repas j’ai besoin de plus d’insuline qu’entre les repas	X	
21	L’orange, la mandarine et le pamplemousse sont des fruits plus riches en sucre que le raisin et les cerises		X
22	Un mal de tête au réveil ou des cauchemars peuvent être des manifestations d’une hypoglycémie	X	
23	La quantité d’aliments que l’on mange n’a pas d’effet sur la glycémie		X
24	L’action de l’insuline est accélérée par l’exercice musculaire	X	
25	Si j’ai une hyperglycémie au moment de l’injection, j’augmente la dose d’insuline d’action rapide	X	
26	Les analogues rapides de l’insuline (Humalog®, Novorapid®, Apidra®) agissent pendant 6 à 8 heures		X
27	Si j’ai fait beaucoup de sport en fin d’après-midi, je diminue la dose de rapide du soir (avant le dîner)	X	

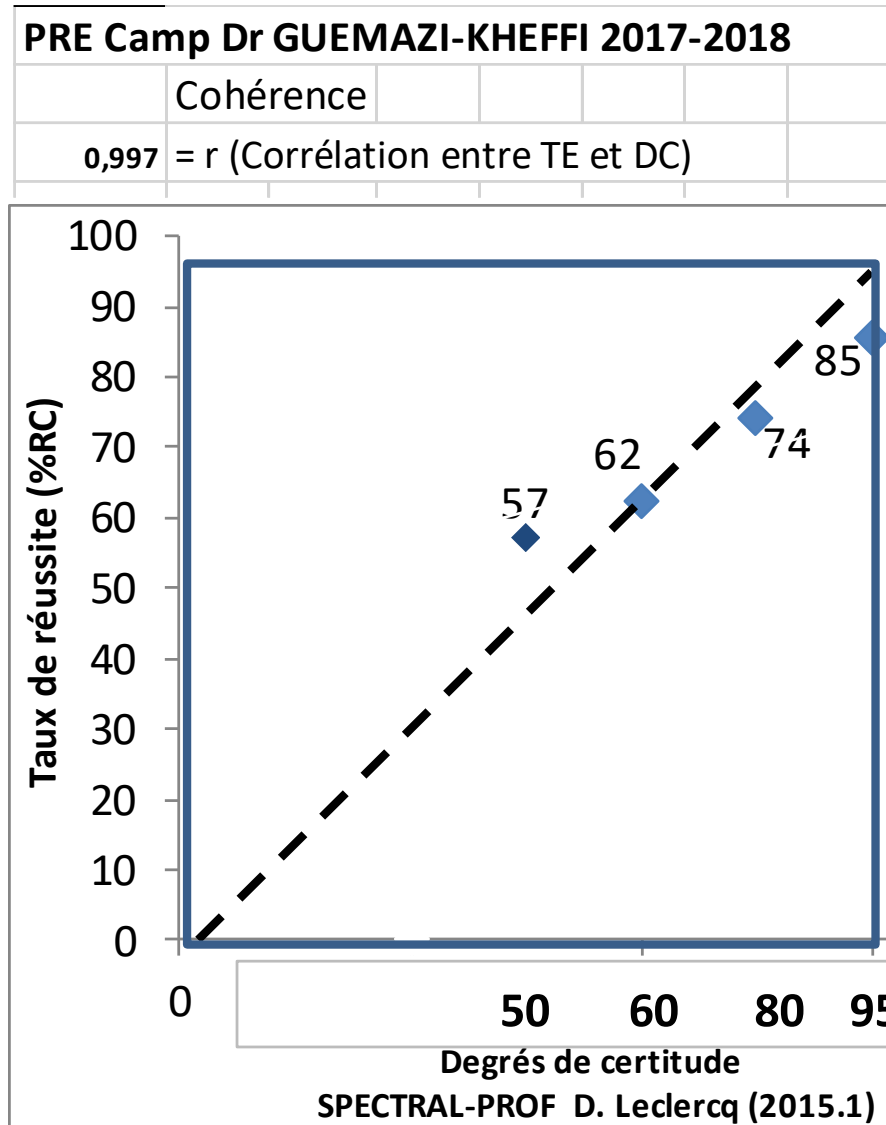
Les 50 QVF de l'AJD (Aide aux Jeunes Diabétiques)



Résultats

**Sont-ils réalistes
dans l'utilisation des
degrés de certitude ?**

**Oui :
leurs taux d'exactitude
sont proches des
% de certitude annoncés
(proches de la diagonale)**



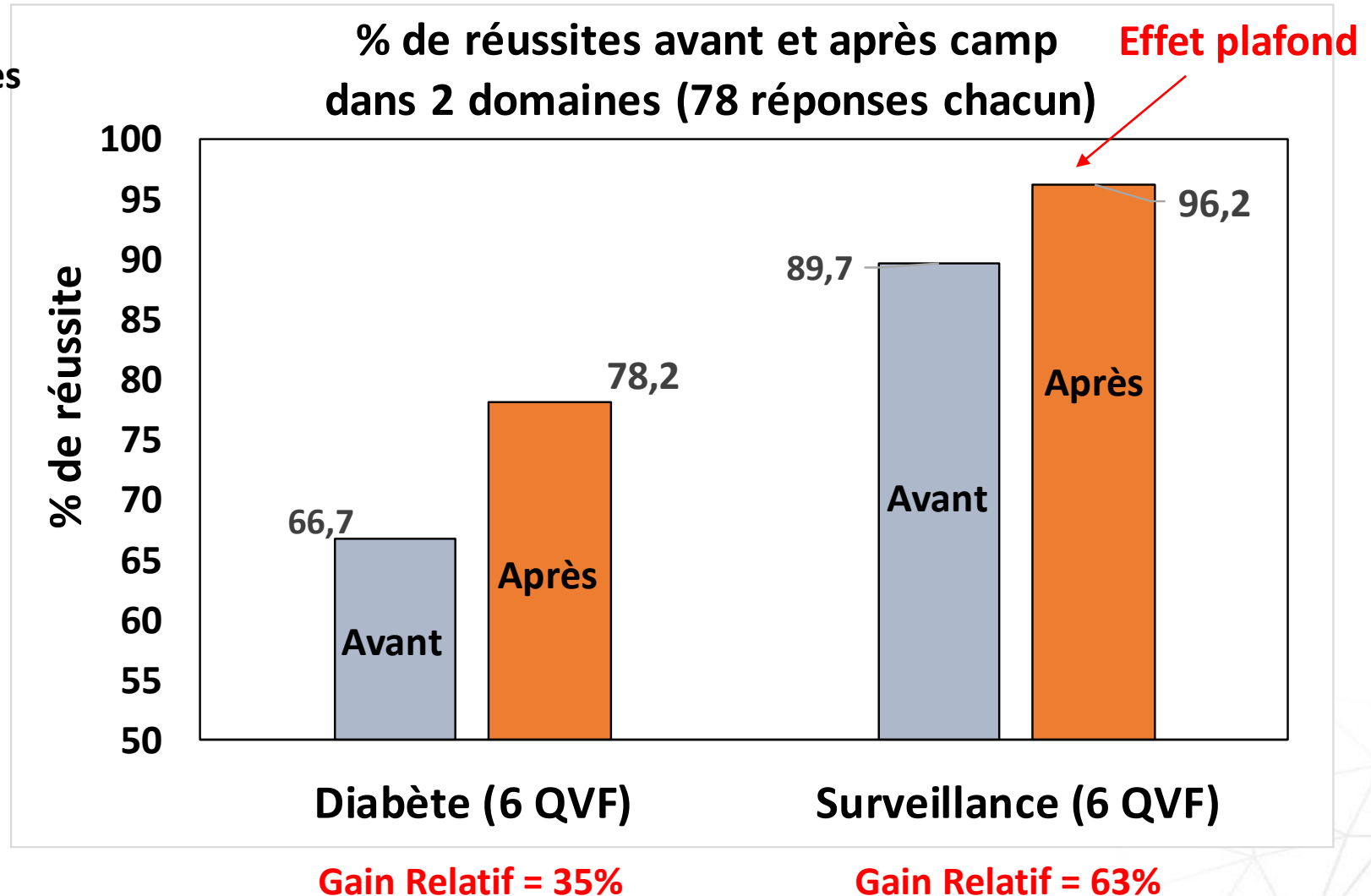
Devenir acteur de sa santé !



Résultats

%RC
% de Réponses
Correctes

Pour les 2
domaines
en mode
Test
Spectral
Métacognitif



Protocole de l'étude

Publics : 13 adolescents de 15 à 18 ans, atteints de diabète de type

Outils : Test TSM diapason

Test : Q1 à Q50 : les 50 QVF de l'AJD + DC

Q1 à Q6 Diabète (6 questions)	Q7 à Q12 Surveillance (6 questions)
-------------------------------------	---

Méthode TSM : feedback-débat

Spectral : position en qualité spectrale



Métacognitif : autodiagnostic

Réponses INCORRECTES					P	Cert	Réponses CORRECTES				
95	80	60	50		Vrai	Faux	95	50	60	80	95
95	80	60	50		Vrai	Faux	95	50	60	80	95
95	80	60	50		Vrai	Faux	80	50	60	80	95

Pourquoi si peu sûr alors que RC ?

Pourquoi si sûr alors que RI ?

Devenir acteur de sa santé !



Questionnaire de connaissance de l'AJD pour les enfants et les adolescents ayant un diabète de type 1

Delphine Martin¹, Claire Dossier², Cécile Godot¹, Pierre Taupin³, Caroline Elie⁴, Rémi Gagnayre⁵, Carine Choleau⁶, Michel Cahané⁶, Jacques Fermanian³, Jean-Jacques Robert^{1,6,7,*}, le Groupe d'étude de l'AJD (AJD Study Group)

Contributeurs :

Gillet, Vaulx-en Velin ; R. Gire, Villeneuve-Saint-Georges ; H. Gouedard, Morlaix ; A. Gourdin, Valenciennes ; F. Guemazi-Kheffi, Mulhouse ; C. Guillem, Mantes-la-Jolie ; A. Hefteh, Bourges ; B. Héritier-Fasseur, La Rochelle ; F. Huet, Dijon ; N. Idres, Saint-Brieuc ; M. Jalloul, Chaumont ; F. Joubert, Avignon ; M. Joussein, Agen ; D. Kauffmann, Caen ; J. Khoury, Hyères ; F. Kurtz, Saint-Avold ; F. Labay, Le Mans ; F. Lagarde, Amilly ; N. Laisney, Saint-Lô ; C. Lajarrige, Laon ; M. Larchet, Argenton ; B. Le Luyer, Le Havre ; C. Le Tallec, Toulouse ; A. Lienhardt-Roussie, Limoges ; G.A. Loeuille, Dunkerque ; S. Louf, Rang-du-Fliers ; N. Lucidarme, Bondy ; L. Matei, Montmorency ; C. Mbamba, Giers ; C. Mbuila, Beaumont-sur-Oise ; E. Mercat-Caudal, Tours ; M.J. Milleret-Proyart, Sens ; C.A. Milou, Mâcon ; F. Monceaux, Orléans ; N. Moulie, Tarbes ; B. Nold-Moog, Haguenau ; C. Orzechowski, Bry-sur-Marne ; G. Parlier, Saint-Nazaire ; J. Peyraud, Libourne ; G. Pointecouteau,

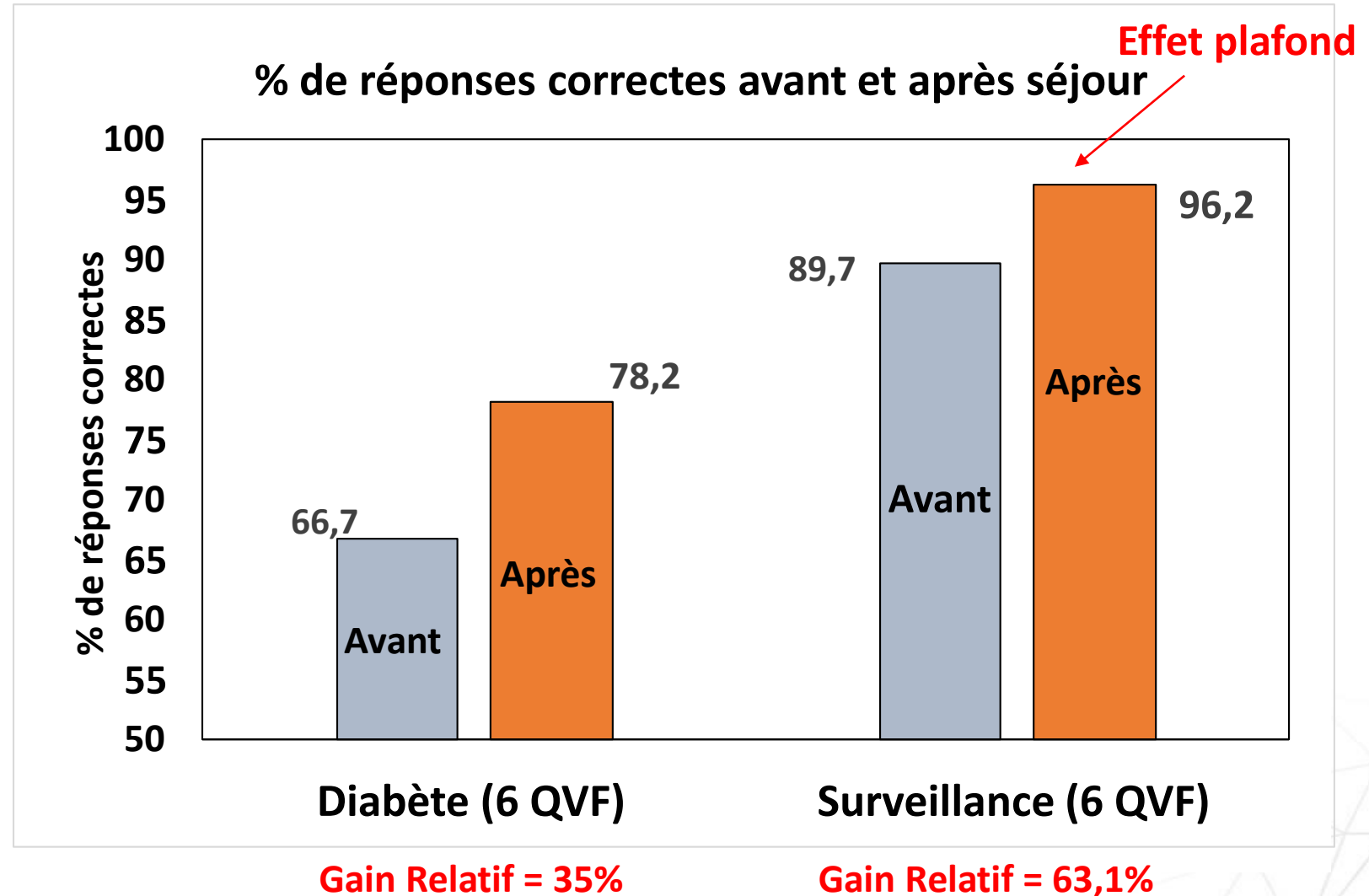
Remerciements

- Remi Gagnayre et tous les collaborateurs du LEPS de Bobigny, Paris 13
- Dieudonné Leclercq
- Mes équipes hospitalières et du réseau
- Mes jeunes patients et leur famille...

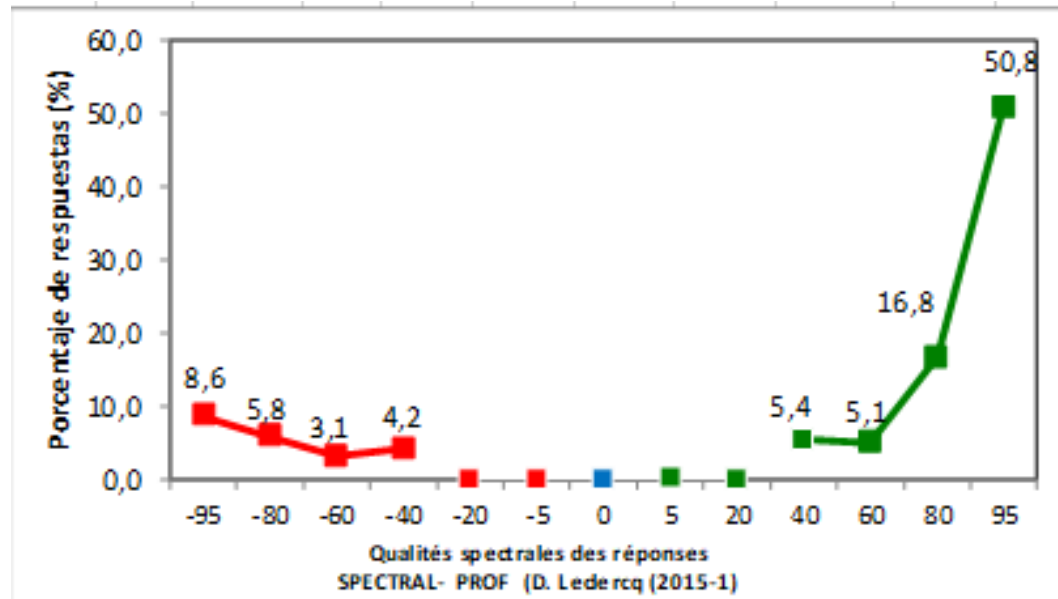


Résultats : TSM gain relatif

Pour les 2
domaines
en mode TSM



Résultats : degré de certitudes

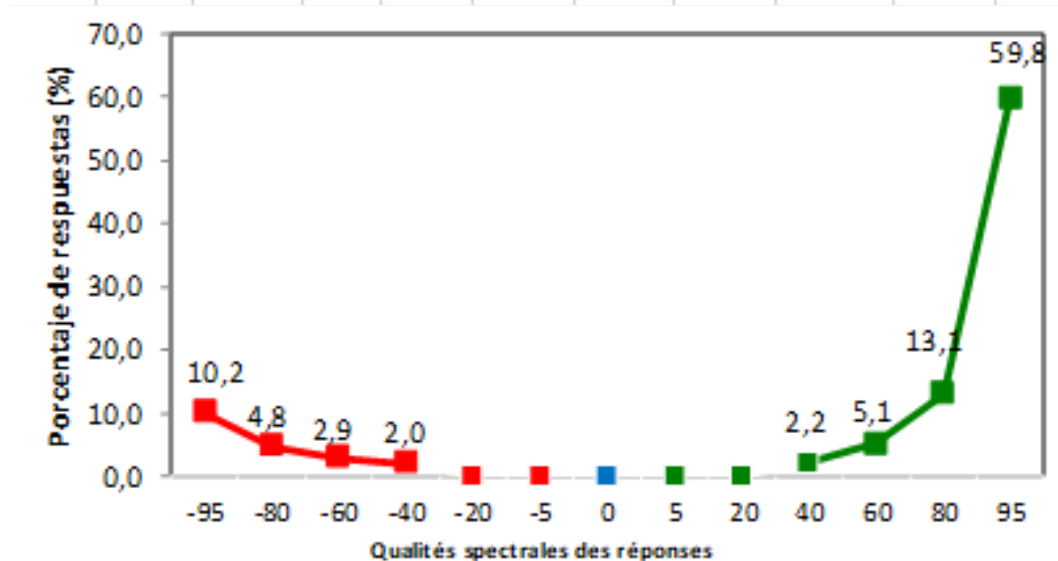


Pré Séjour :

Certitude Moyenne 83,2 %

Imprudence 75,5 %

Confiance 85,4 %



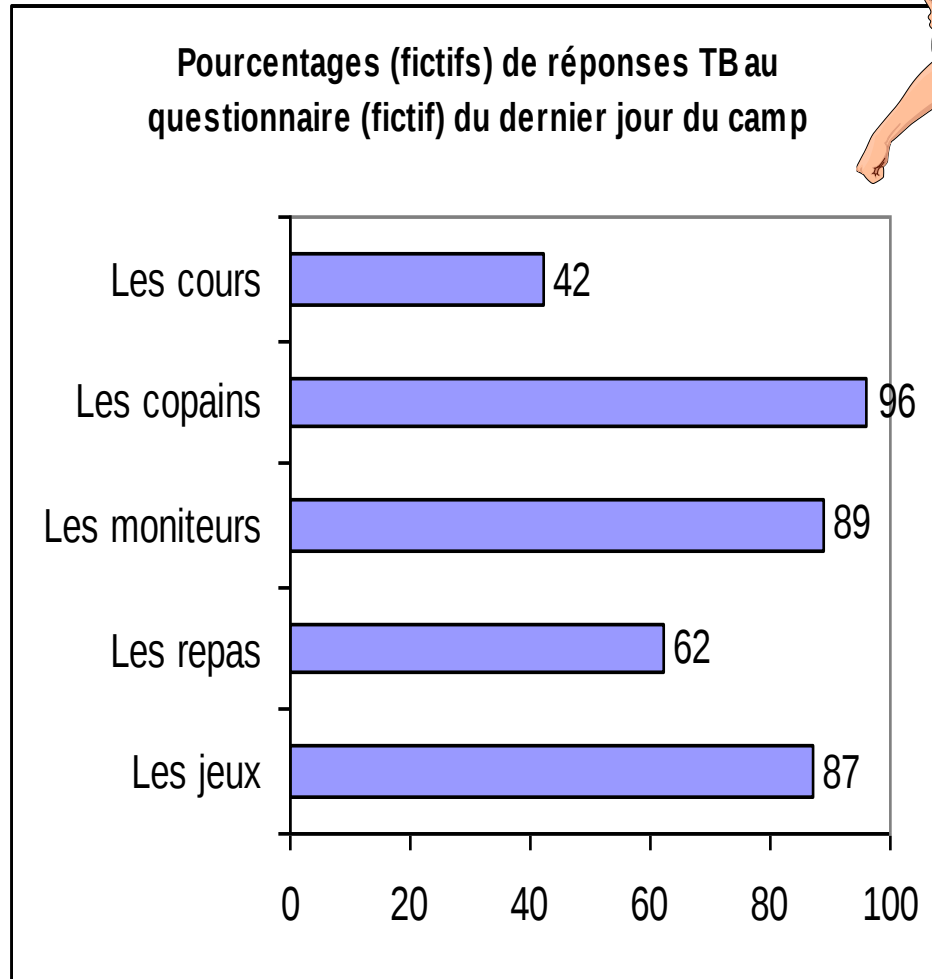
Post Séjour :

Certitude Moyenne 80,7 %

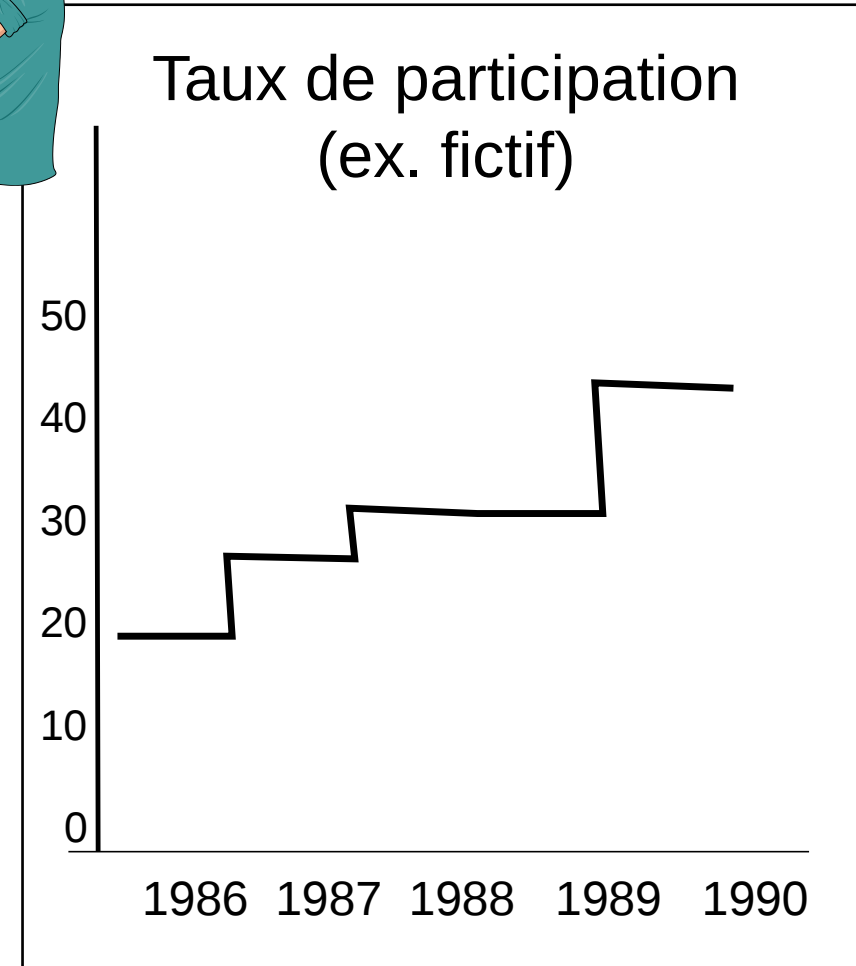
Imprudence 74,78 %

Confiance 88,9 %

Attitudes 1. satisfaction



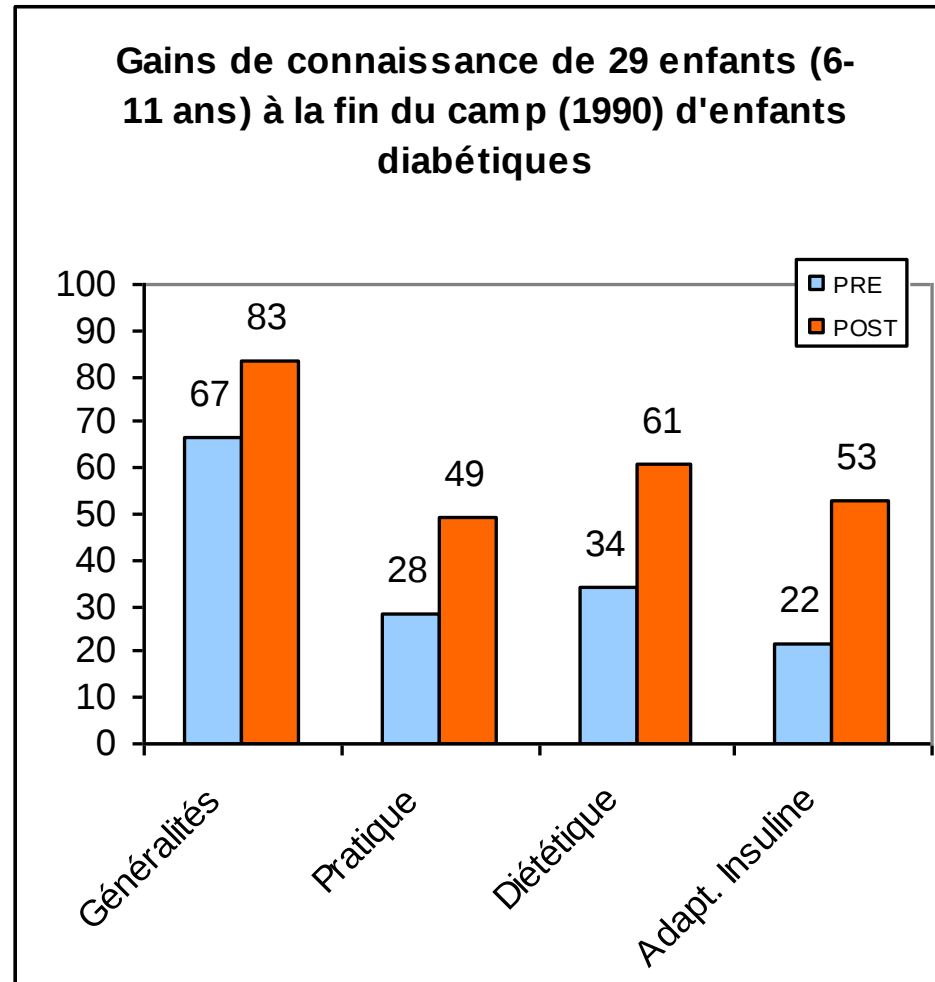
Décision 1. satisfaction



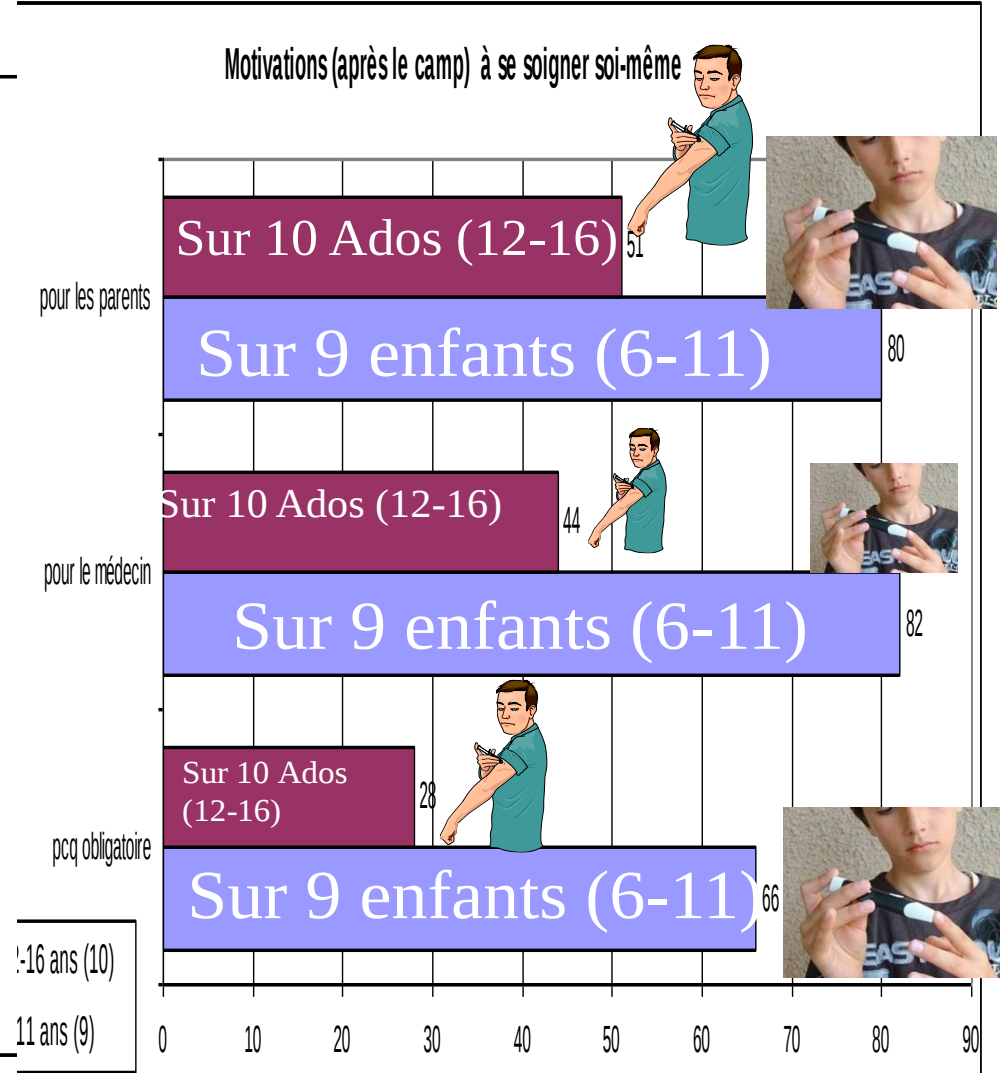
2. Les acquis (progrès)

Connaissance

cognitifs

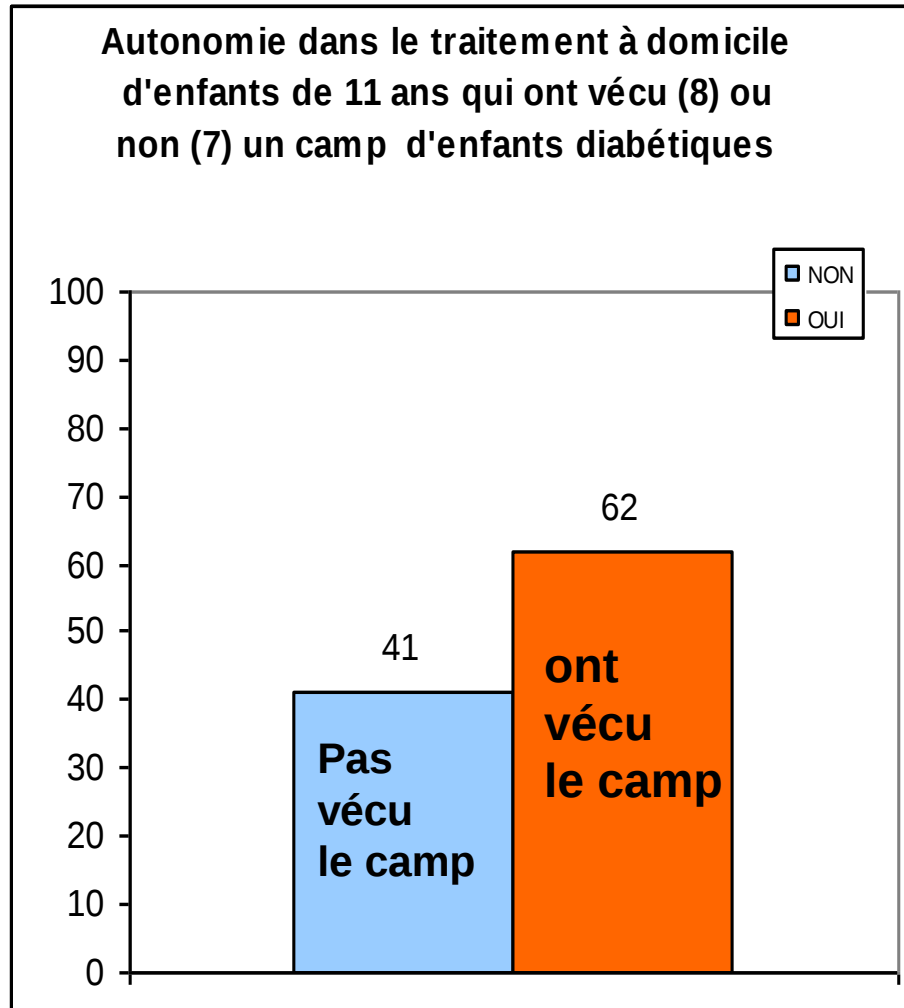


Attitudes



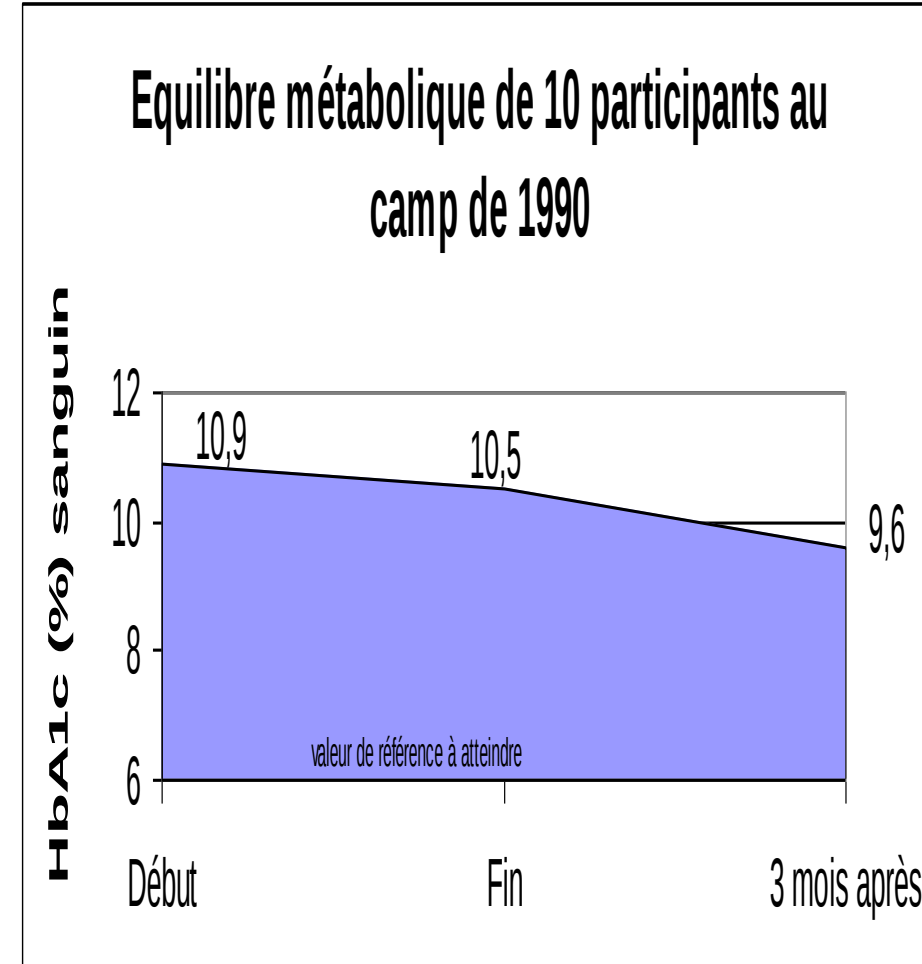
Habitudes

3. Les conduites sur le terrain

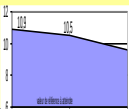
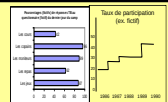
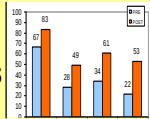


Biologique

4. L'impact sur l'objectif ultime



Le schéma ci-dessous montre que certaines évaluations portent sur plusieurs facteurs (domaines) ASCID

Noms (codes) Patient / soignant / Institution :																	Modèle 4 X 4 de l'évaluation en Education Thérapeutique du Patient (ETP) D. Leclercq (2015)																
 patient	Satisfaction				Acquis immédiats PRE-POST				Comportements sur le terrain				Bénéfices ultimes																				
	Auto-éval	DEP	INT	en quoi	Auto-éval	DEP	INT	en quoi	Auto-éval	DEP	INT	en quoi	Auto-éval	DEP	INT	en quoi																	
	--	+			--	+			--	+			--	+																			
	indices / incidents révélateurs				su par	indices / incidents révélateurs				su par	indices / incidents révélateurs				su par	modifications résultantes				su par													
Biologique																++	Glycémie (hb glyquée)		OR														
Relationnel entourage soignants, institutions																	Parents soulagés de la prise en charge																
Habitudes																																	
Attitudes		++		Satisfaction Taux de participation																													
Savoir-Faire																																	
Cognition							++	Test de connaissances																									
Image de soi								Motivations à se soigner																									
Décision																																	
Volonté																																	
Normes																																	
Matériel																																	

Simulations

Jeux de rôles





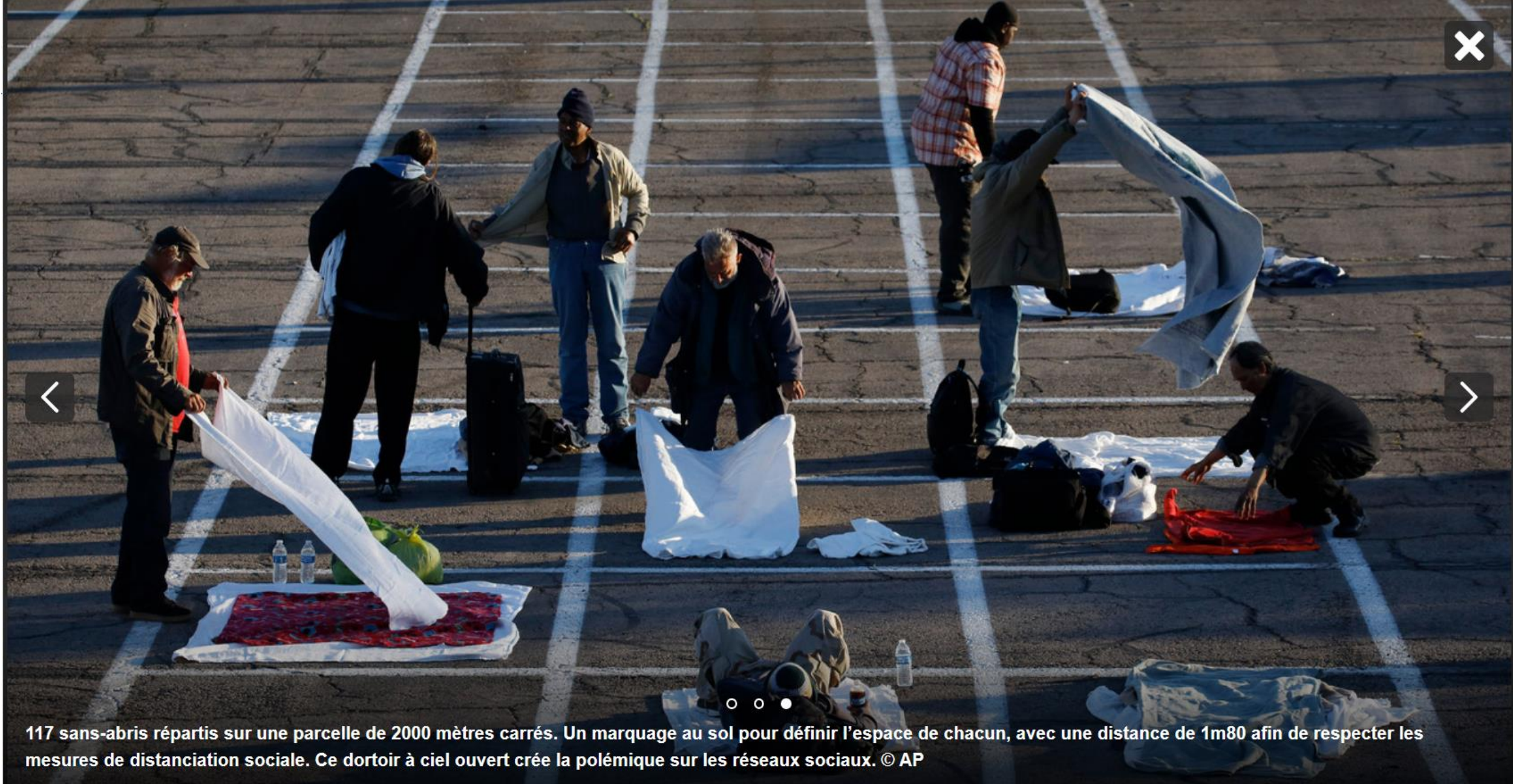
https://www.google.fr/search?q=pompiers+simulation+d%27incendie&source=lnms&tbm=isch&sa=X&ved=2ahUKEwjh8_unqTpAhUOzKQKHTYXBckQ_AUoAXoECAsQAw&biw=1131&bih=595#imgrc=PAzhORYzWPmS_M



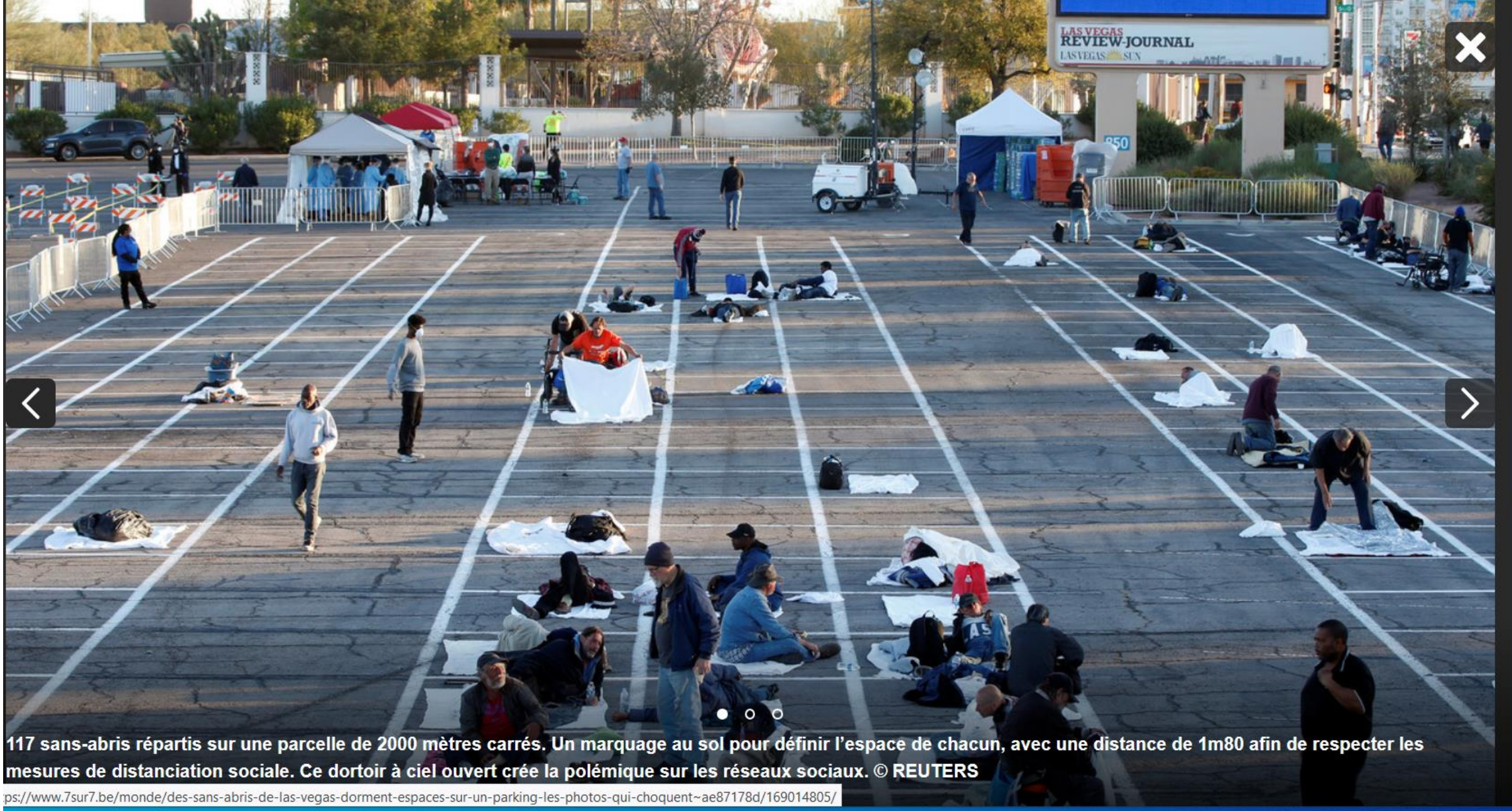
https://www.google.fr/search?q=trains+distance+sociale&source=lnms&tbm=isch&sa=X&ved=2ahUKEwjz3ZmmoKTpAhUDyaQKHeQmDKwQ_AUoAXoECAsQAw&biw=1131&bih=595#imgrc=X8vONoPQ6n_5UM



https://www.google.fr/search?q=marquage+au+sol+distance+sociale&source=lnms&tbm=isch&sa=X&ved=2ahUKEwimg8qBoaTpAhXFzKQKHagWBeIQ_AUoAXoECAwQAw&biw=1131&bih=595#imgrc=Laz1L26GvK0LqM



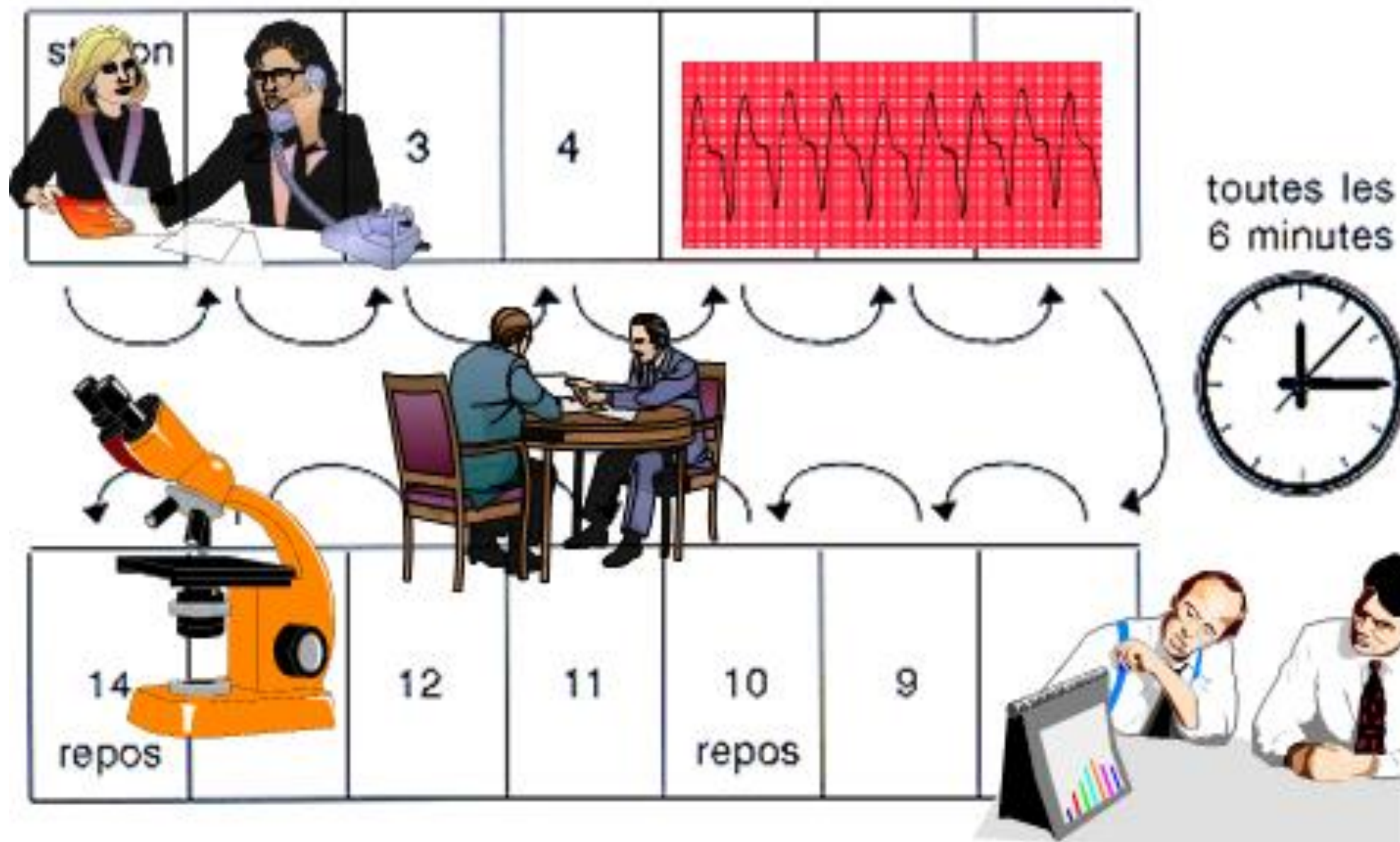
117 sans-abris répartis sur une parcelle de 2000 mètres carrés. Un marquage au sol pour définir l'espace de chacun, avec une distance de 1m80 afin de respecter les mesures de distanciation sociale. Ce dortoir à ciel ouvert crée la polémique sur les réseaux sociaux. © AP





117 sans-abris répartis sur une parcelle de 2000 mètres carrés. Un marquage au sol pour définir l'espace de chacun, avec une distance de 1m80 afin de respecter les mesures de distanciation sociale. Ce dortoir à ciel ouvert crée la polémique sur les réseaux sociaux. © AFP

Examens **C**liniques **O**bjectifs **S**tructurés



Trois méthodes pédagogiques en formations médicale et pharmaceutique : l'APP, les tests de progression et les ECOS

Three teaching methods in medical and pharmaceutical training: problem based learning, progress testing and objective structured clinical exam

Dieudonné Leclercq¹, Geneviève Philippe², Cees van der Vleuten³

¹ Département Éducation et formation, Faculté de psychologie, logopédie et sciences de l'éducation, Université de Liège, Belgique

<d.leclercq@ulg.ac.be>

² Département de pharmacie, Faculté de médecine, Université de Liège, Belgique

³ Health, medicine and life sciences, Maastricht University, Department of educational development and research, Pays-Bas

"Évaluation Clinique Objective et Structurée" à l'Université de Liège



Le Prof. D. Leclercq, pédagogue, aux côtés du Dr Geneviève Philippe et du Prof. Luc Angenot: les maîtres d'œuvre de l'ECOS au Département de Pharmacie de l'Université de Liège.



Evaluatrice

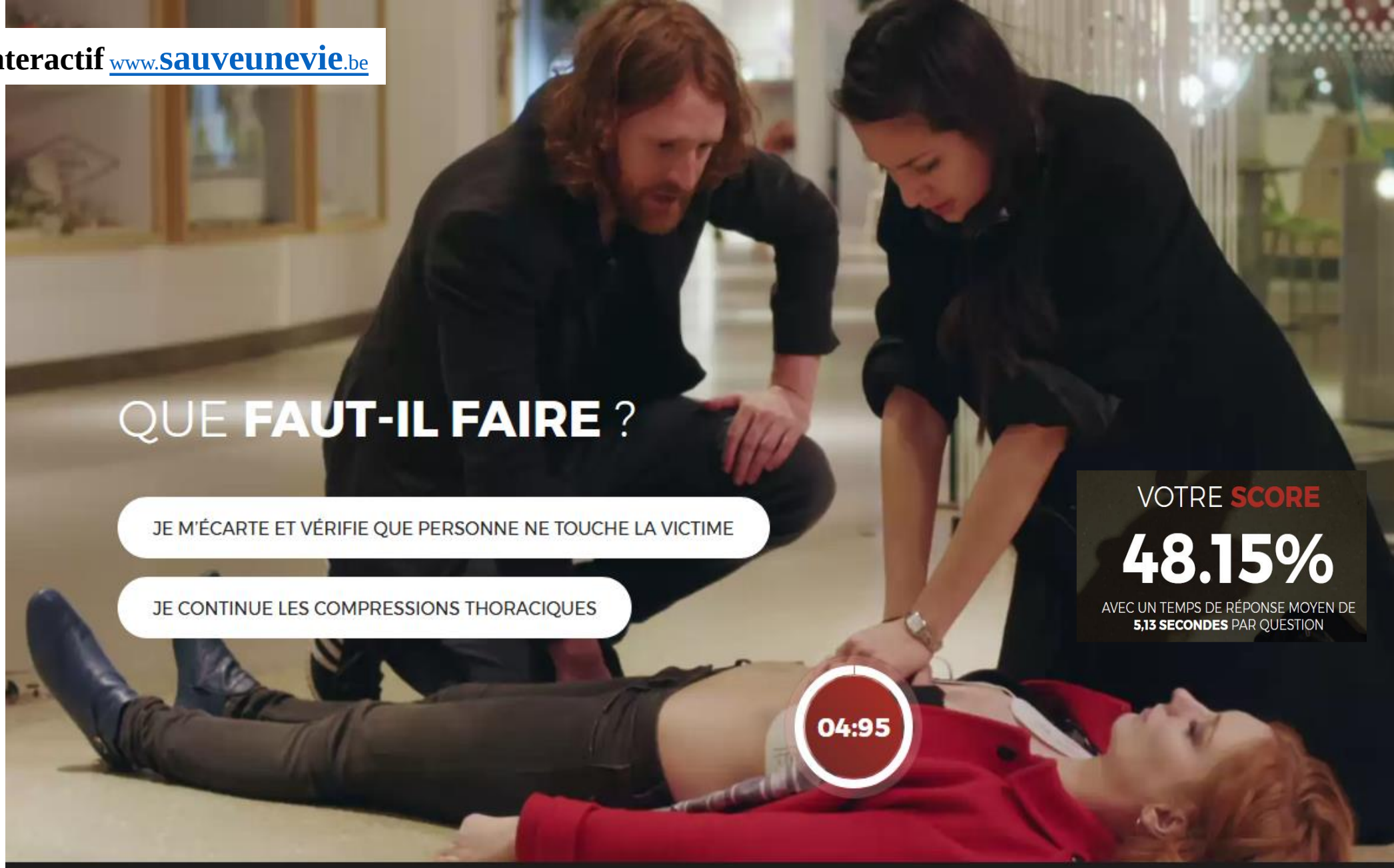
Pharmacienne jouant
le rôle de cliente

Étudiante jouant
le rôle de
pharmacienne



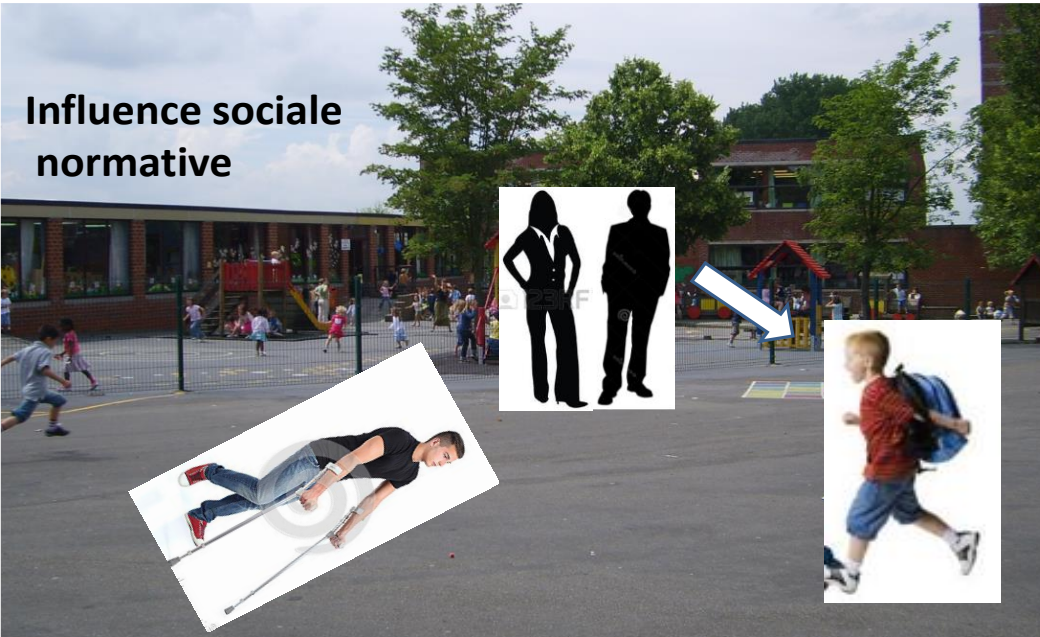


ECOS en soins infirmiers et banque de cas d'ECOS (Coordinatrice : Corinne Bay, Haute Ecole Robert Schuman (HERS), Libramont).

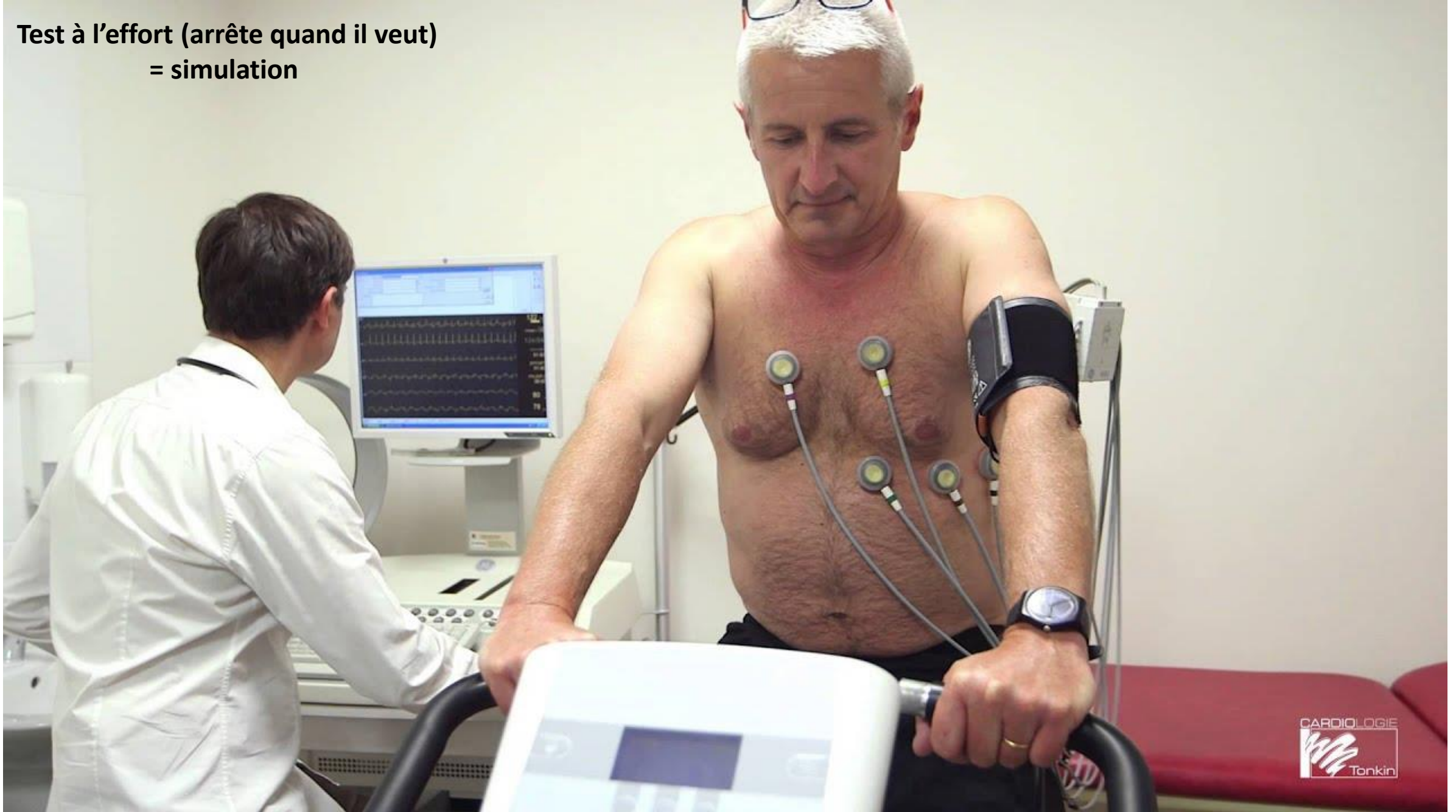


CHU et RTBF. "Le cœur de Cathy » (Immelen, de la RTBF)

D. Leclercq, (2020) Le modèle 5 sur 5 des Evaluations d'interventions éducatives DSSP Université de Liège LEPS Université Paris 13 Sorbonne Paris Cité



**Test à l'effort (arrête quand il veut)
= simulation**



**Privation sensorielle
(arrête quand il veut)
= simulation**



La dimension 4

L'axe des acteurs / bénéficiaires

La dimension 3					
	Satisfaction 1	Acquis 2	Simulation Conduites 3	Terrain : Conduites 4	Bénéfices Ultimes 5
Le Patient / l'apprenant					
L'Entourage / Les parents					
Les Soignants / Les professeurs					
Local : le service, l'hôpital / L'école					
National : L'Etat Santé-Education					

du modèle 5 sur 5
des évaluations de formations

Satisfaction

Acquis (BRH ASCID VMEN)

Terrain : Conduites

Bénéfices Ultimes

Patients



Donne son avis sur le déroulement (ambiance, durée, coûts, fatigue, acquis

P1

Ce que le patient a appris ou changé dans son Attitude, ses Connaissances, ses Savoir-faire, etc.

P2

P3

Ce que le patient a changé dans ses Habitudes

P4

Ses paramètres Biologiques, sa Qualité de la vie (A), ses Relations, ses finances (M)

P5



Relations

Ce que le patient en a dit, le coût (M) de le conduire, l'attendre, son absence (A), ses réactions avant et après

R1

Ce que l'entourage a appris, changé dans son Attitude, ses Connaissances, ses Savoir-faire, etc.

R2

R3

Ce que l'entourage a changé dans ses Habitudes

R4

Leur Qualité de vie (A), leurs finances (M)

R5



Soignants

Donne son avis sur le Déroulement (ambiance relationnelle, coût (temps, fatigue)

S1

Ce qu'ils ont Compris, appris, changé dans leur Attitude, leurs Savoir-Faire, etc.

S2

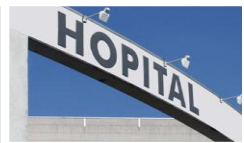
S3

Leurs Changements d'Habitude

S4

Leur Qualité de vie professionnelle (A), leurs temps de travail (M),

S5



Local

L1

L2

L3

L4

L5



National

Les retours d'opinion, plaintes, éloges). L'opinion des responsables, de la population) sur l'ETP.

N1

Ce que l'Etat ou l'hôpital a Compris, appris, changé dans son Attitude, ses Savoir-Faire, etc.

N2

N3

Ce que les autorités ont changé dans leurs Habitudes, Normes (règlements)

N4

Paramètres de population Biologiques, Qualité De sa vie (A), ses Normes, Les coûts (M) pour l'Etat

N5

Faisons l'exercice (remplir la grille d'évaluations 5 sur 5) pour des formations (interventions éducatives) dans diverses pathologies



Diabète



Alcoolisme



?



Tabagisme



Obésité