



←----Psychologie de l'apprentissage

Pédagogie en Santé-----→



**CEPES**

**Concepteurs et Evaluateurs de Projets d'Education en Santé**  
Degrés de compétence et expertise

**2020**

**Dieudonné LECLERCQ & Benoit PETRE**

Pour les Occidentaux, le terme *sherpa*, employé comme nom commun, désigne aussi les porteurs (20-30 dans une expédition) et les [guides](#) (4 ou 5), habituellement tous de l'ethnie Sherpa, qui **aident** les alpinistes sur les sommets himalayens ; ainsi que, par extension, en diplomatie, les hommes et femmes de l'ombre qui portent les documents et **préparent** les grandes réunions internationales de dirigeants<sup>1</sup>.



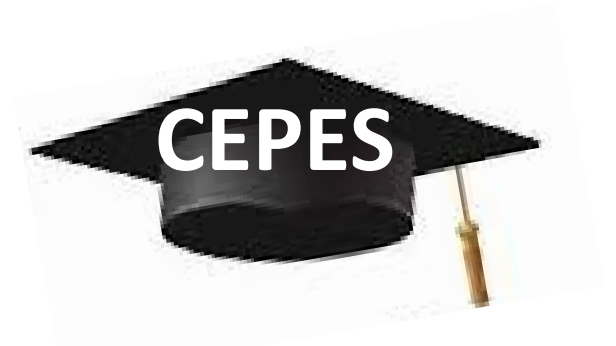
Dieudonné Leclercq



Benoit Pétré



ont conçu une formation de sherpas ou



**C**oncepteurs et **E**valuateurs de **P**rojets d' **E**ducation en **S**anté

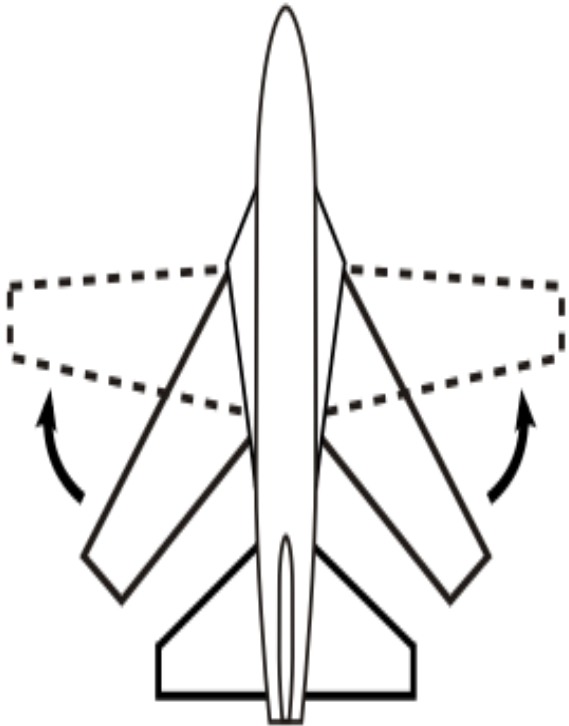
**Quelles compétences ?**

# Compétence

**Définition** à géométrie variable J. Beckers, D. Leclercq et M. Poumay (2007)

Compacte, courte

Étendue, développée, détaillée



[https://www.wikiwand.com/fr/Allongement\\_\(aéronautique\)](https://www.wikiwand.com/fr/Allongement_(aéronautique))

**Agir efficacement**

de façon réflexive

en situation complexe

en mobilisant des **RESSOURCES** internes relevant de l'**A**ffectivité du **S**avoir-faire de la **C**ognition de l'**I**mage de soi de **D**écision, etc ( + **BRH V MNE**).

non entraînée à l'identique (chez le sujet) qui appartient à une famille de situations

Ouvertes (plusieurs démarches et solutions possibles et acceptables)

Définition appliquée à **Vous** =  = sherpas

**Public :** Vos **Compétences**

**C**oncepteurs et **E**valuateurs de **P**rojets  
d' **E**ducation en **S**anté

**Agir efficacement**

**Concevoir &  
Evaluer des  
Projets  
Éducatifs en  
Santé**

**de façon réflexive**

**en situation complexe**

**Cas individuels et  
Cas collectifs**

NOM –Prénom : .....

Titre du Projet : .....

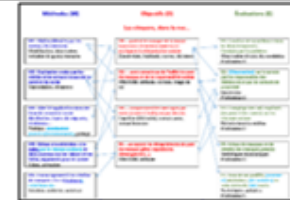
**Conception**

**C**ONTEXTE et **C**ONDITION : **exposé du cas**, du contexte, du **public**, du **problème** (de santé) tel que le **promoteur** le perçoit, le reçoit.

**E**XISTANT : exposé de sources sur la prévalence, le mode d'intervention habituel, mais sans dire, à ce stade, comment le problème a été analysé.

**B**ESOINS éducatifs (ou autres). **Analyse** du problème (du cas) : émettre des **hypothèses diagnostiques des besoins** selon le **modèle ASCID** (pas forcément les 12 facteurs) et, pour chacune, exposer, les **informations complémentaires** : comment elles ont été obtenues (si interviews, de qui ? si dossier, lequel ? si enquête, avec exemple de questions).

**O**bjectifs -  
(en **compétences et ressources** selon ASCID- verbes  
**Triple Concordance (alignement)**----->.



**M**ETHODES : Détail d'**interventions possibles** ou réalisées (plusieurs **actes** selon **LEM**).

**Essai sur public réduit ?**

**SWOT M**

**E**VALUATIONS : imaginer les modalités d'**évaluation appropriées** selon le **modèle 5/5**.

**SWOT E**

**Exécution**

**R**éalisation

**I**ntervention

**O**bservations (PRE, PER et POST)

**R**EGULATION / REFLEXIVITE

**SWOT R**

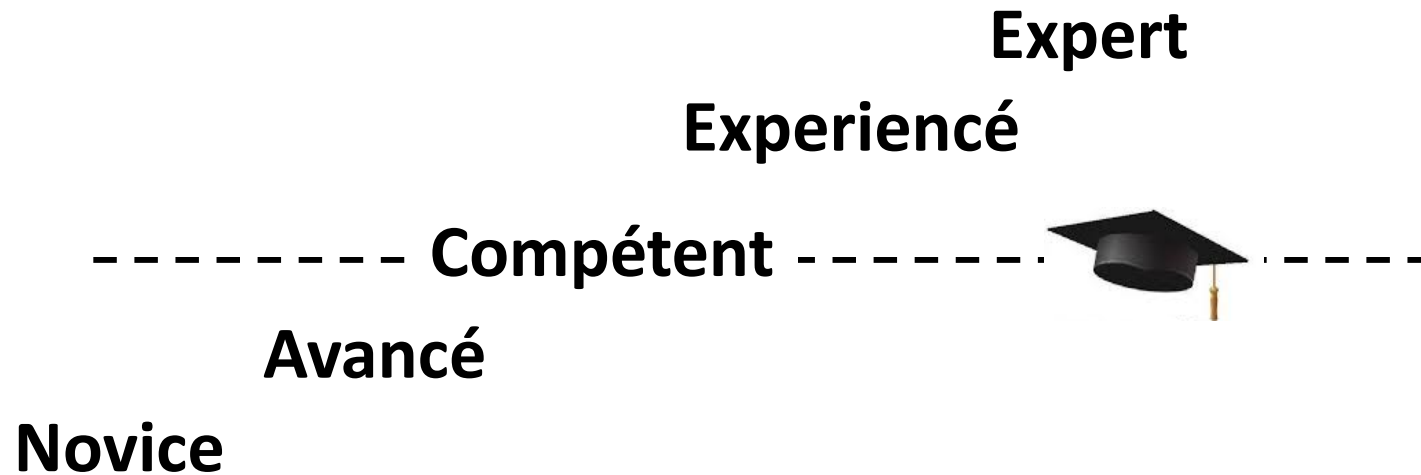
1. Des interventions et méthodes.
2. Des évaluations.



# Les **C**oncepteurs et **E**valuateurs de **P**rojets d' **E**ducation en **S**anté

Une fois diplômés, seront-ils compétents ?

Oui, mais plusieurs niveaux dans la compétence :



**Un expert, c'est quelqu'un  
qui peut parler sans réfléchir.**

**Parce qu'il y a déjà réfléchi avant.  
Sinon, ce ne serait pas un expert.**



**Jean-Marie Albertini**

**Dir. IRPEACS CNRS Ecully  
Lyon France**

**Photo 2014**