



LEPS laboratoire Educations
et Pratiques de Santé

EA3412

UNIVERSITÉ PARIS 13

Psycho des apprentissages Pédagogie en Santé

LIÈGE université
Médecine
Sciences de la
santé publique

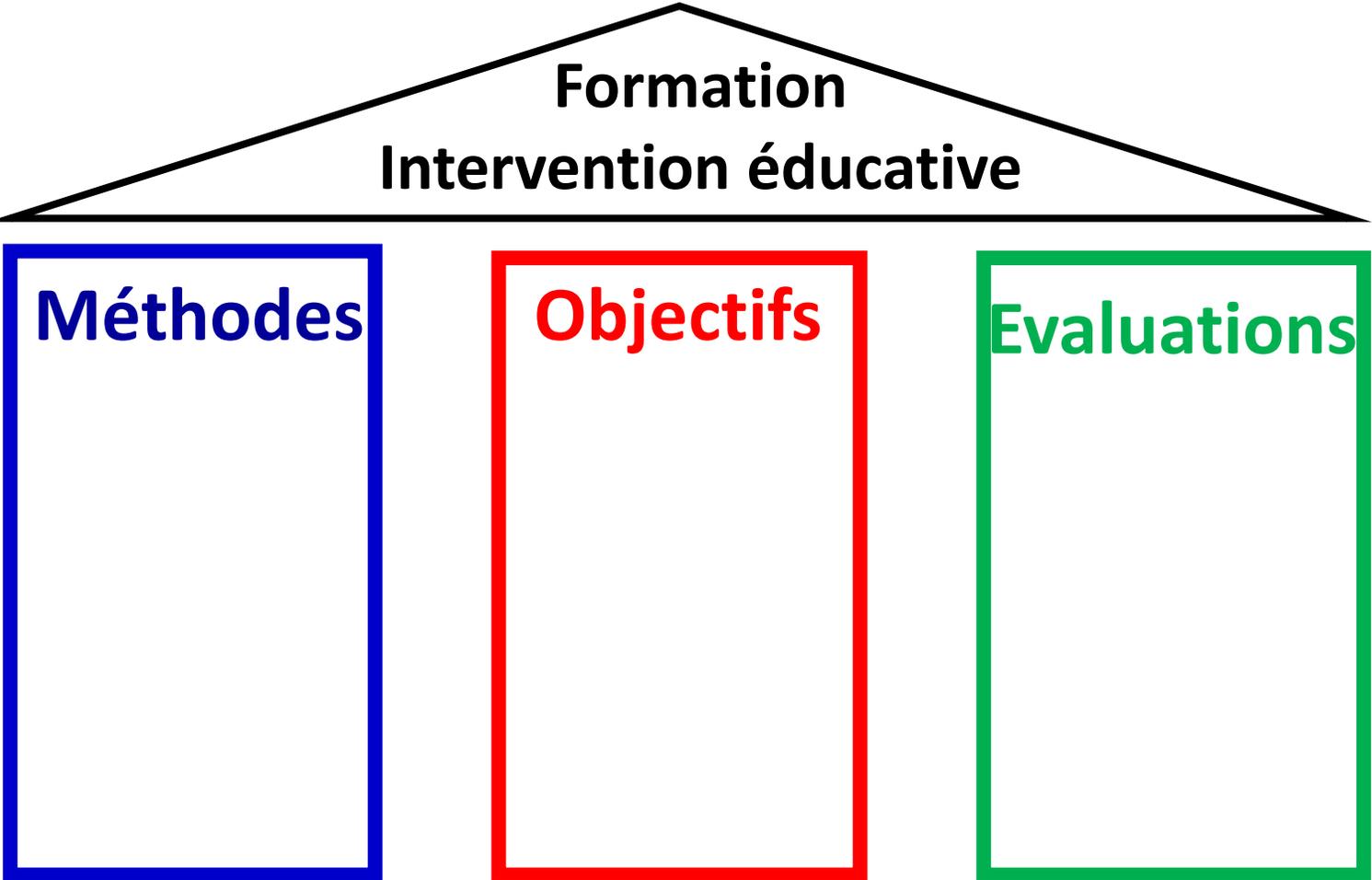
LIÈGE université
Psychologie, Logopédie
& Sciences de l'Education

Les Trois piliers d'une intervention éducative
Objectifs – Méthodes – Evaluations

2020

Dieudonné LECLERCQ & Benoit PETRE

Les trois piliers d'une intervention éducative (du suivi d'un patient à un curriculum de plusieurs années)



Formation Intervention éducative

Méthodes

Objectifs

Evaluations

Les **objectifs** sont le point de départ. C'est eux que l'on annonce en premier lieu aux apprenants : où on veut aller, ce dont on veut qu'ils soient **capables**. On les dessine au centre pour montrer que la suite en dépend et s'y articule, qu'ils sont le pilier central.

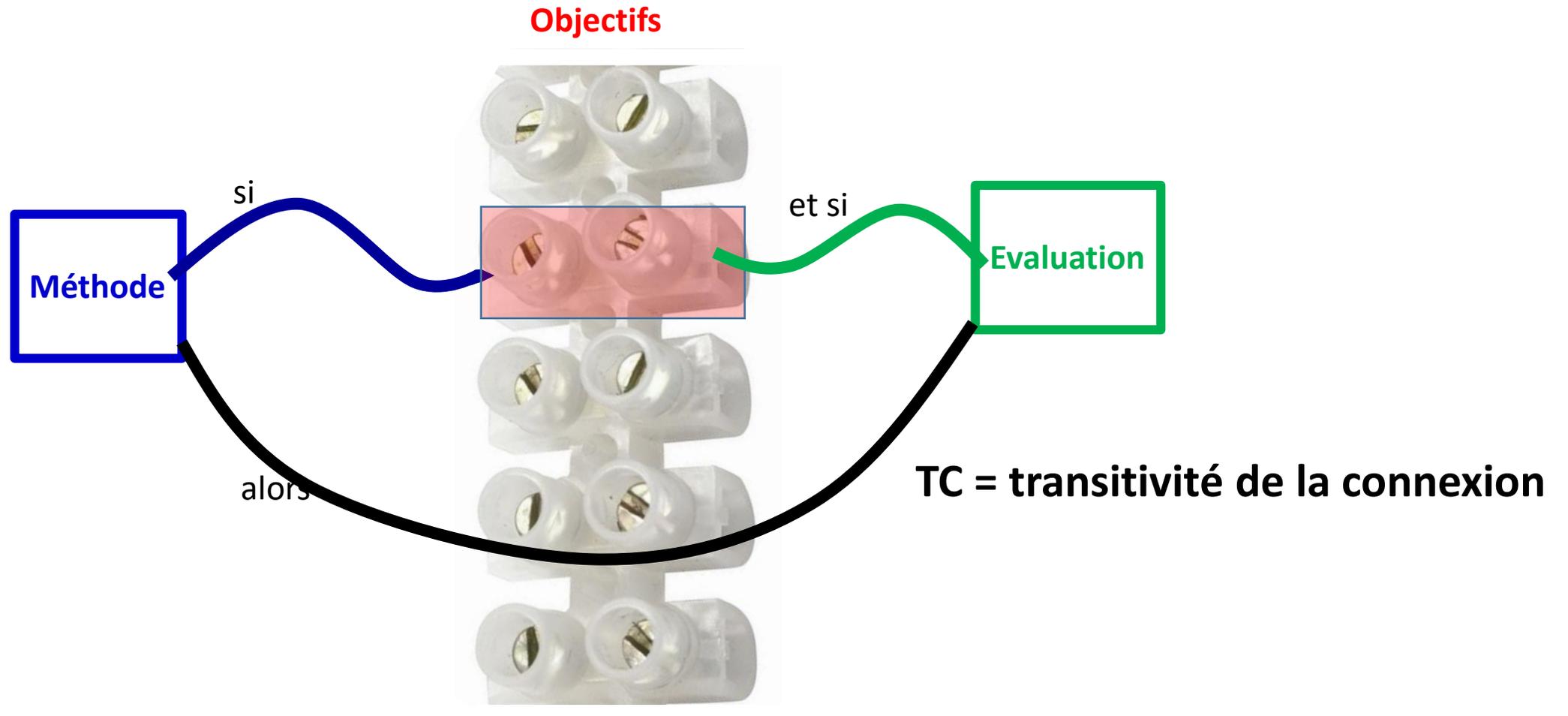
Ensuite, les **évaluations** sont conçues pour opérationnaliser les objectifs, car ceux-ci ne sont pleinement compréhensibles que quand on a précisé (y compris pour les apprenants) comment le degré d'atteinte des objectifs sera évalué.

Enfin les **méthodes** sont conçues pour tenter d'atteindre les objectifs et préparer les apprenants aux évaluations.

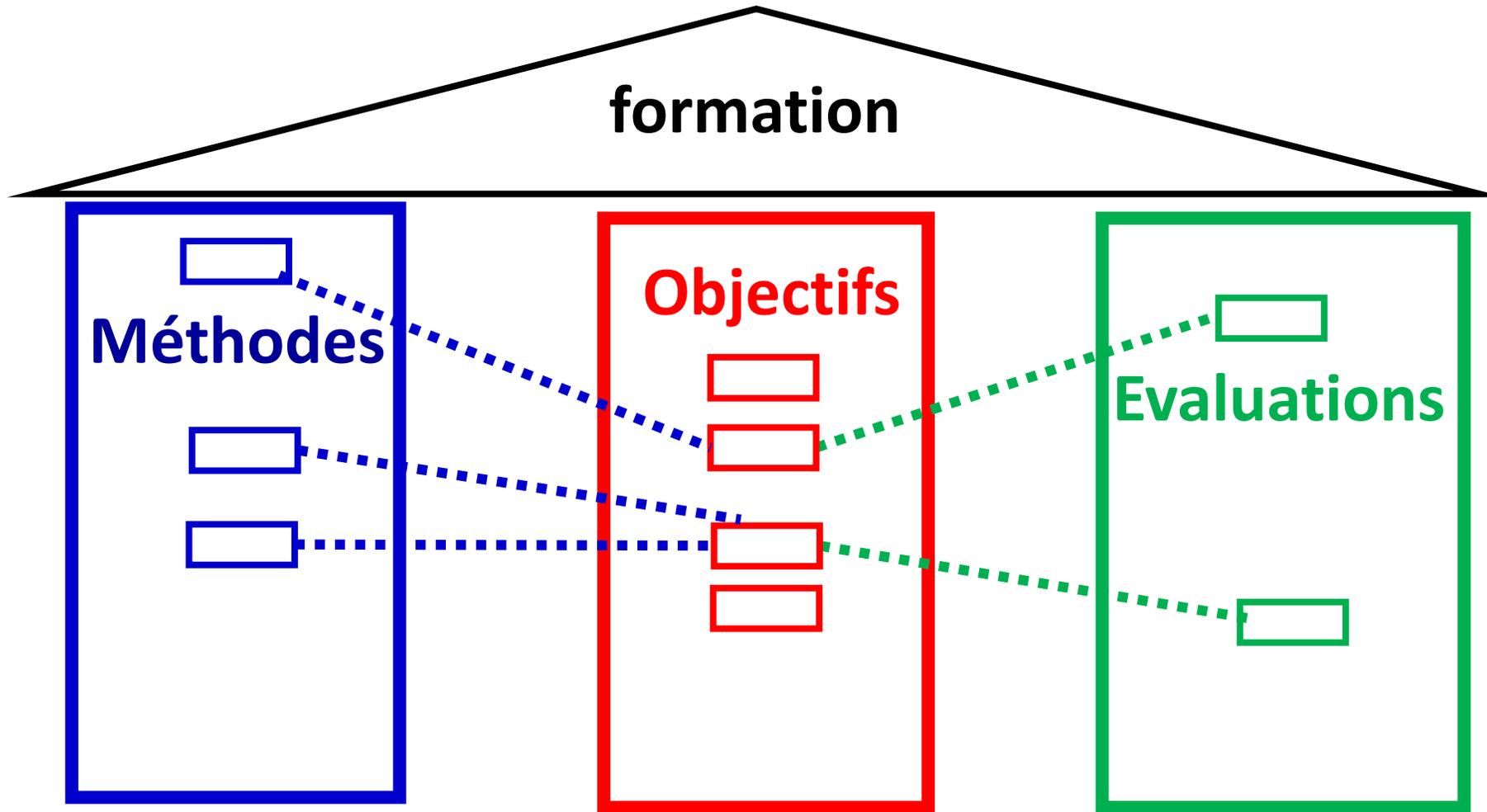
En Occident, quand nous lisons un tel graphique, nous le lisons de gauche à droite : M-O-E, mais ce qui n'est pas l'ordre de sa construction, ni de la communication aux apprenants.

Cette disposition M-O-E est utile pour travailler la Triple Concordance ou « alignement » (voir diapo suivante).

Concordance = connexion = alignement



La Triple concordance M-O-E entre les trois piliers

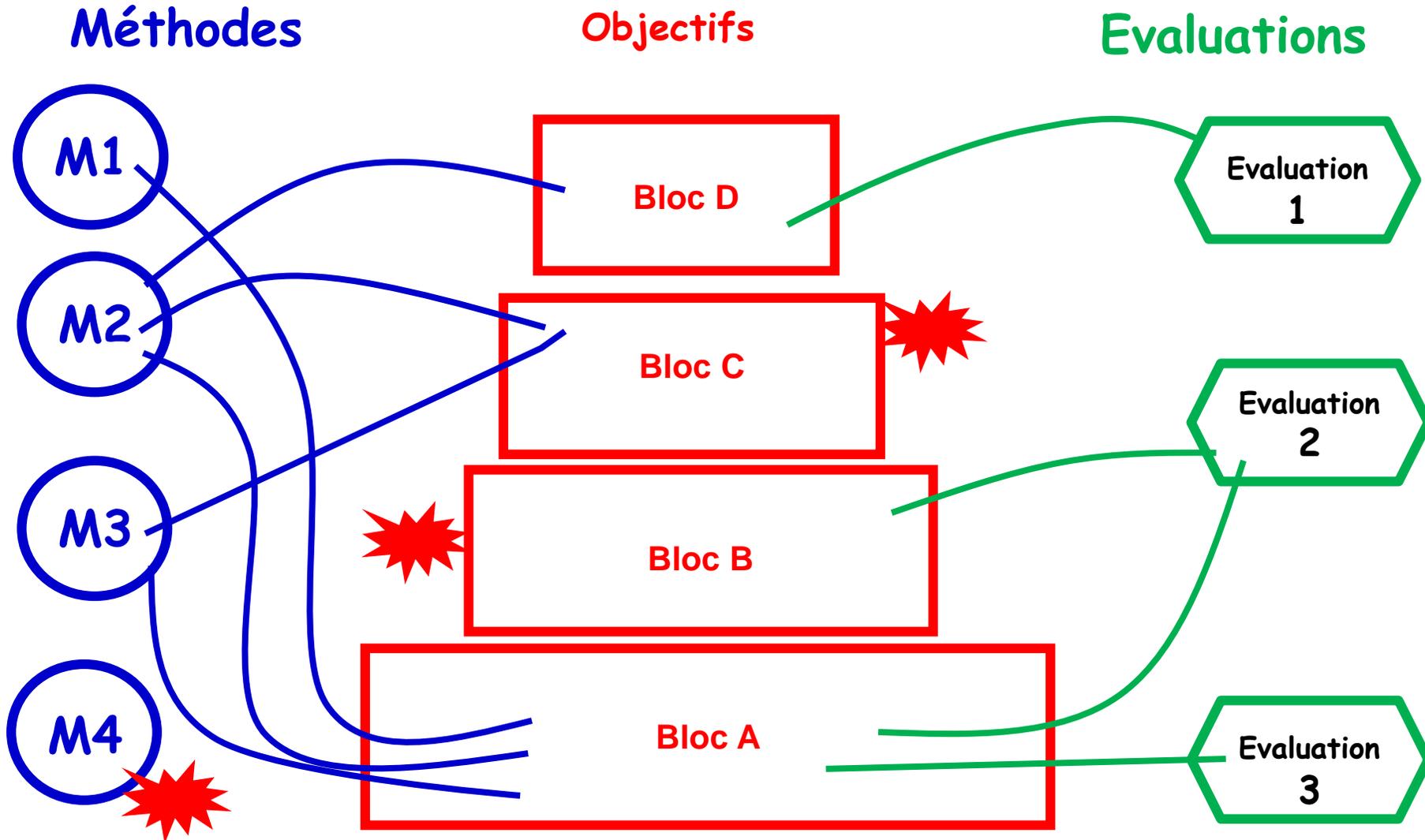


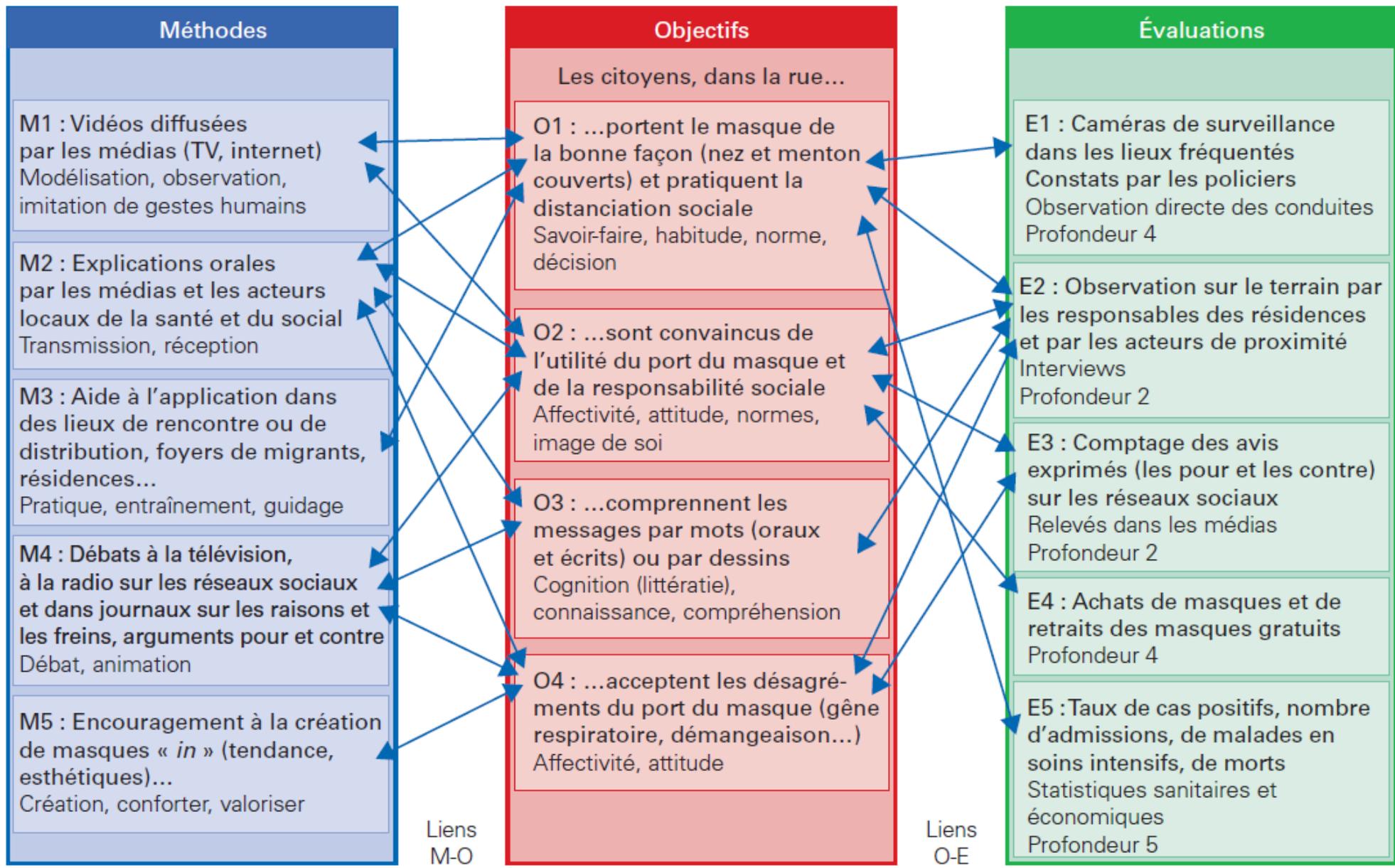


Exemple d'une formation

Détection des manques de TC O-M-E

= absences de TC,
d'alignement





D. Leclercq (2020). Concevoir le cahier des charges d'une formation. Hygiènes, vol. 27, n°5, p. 273

METHODES

OBECTIFS

EVALUATIONS

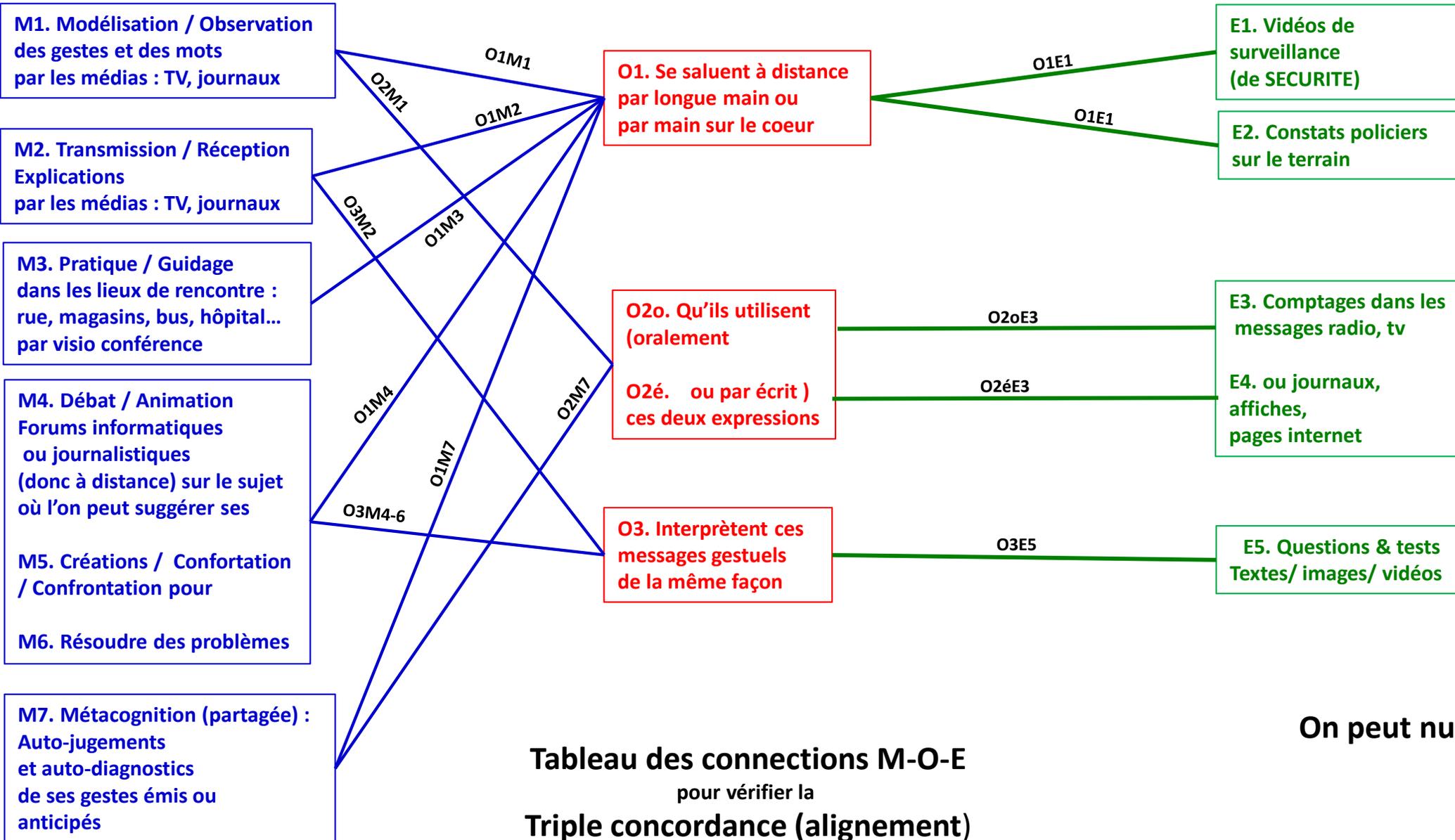


Tableau des connections M-O-E
pour vérifier la
Triple concordance (alignement)

On peut numéroter les liens

1. Les trois piliers d'une formation

Méthodes

Compétences & ressources

(dont processus mentaux : PSY)

Objectifs

ASCID : le noyau central de douze facteurs expliquant la conduite en éducation thérapeutique du patient

Dieudonné Leclercq*

Service de Technologie de l'Éducation, Université de Liège, Belgique

(Reçu le 5 janvier 2010, accepté le 3 mai 2010)

Résumé – Introduction : Il importe que l'intervenant en ETP ait une vue claire de la nature des (nombreux) facteurs qui influencent chez une personne la prise de conscience, puis la décision, puis la conduite durable et son efficacité. Dans ce but, est proposé un modèle que nous avons développé pendant plusieurs années au CERES de l'université de Liège et au Laboratoire de pédagogie de la santé (LPS) de l'Université Paris 13, et appelé « Facteurs de production et de maintien de la conduite ». Si l'on désigne ces facteurs par leurs premières lettres, on trouve, au cœur du modèle, l'acronyme ASCID (Attitudes, Savoir-Faire, Connaissance, Image de soi, Décision). **Objectifs :** Ce modèle, conçu pour

Evaluations

Contexte

Conception Exécution
CEBOME R IOR

Contenus – ressources

Méthodes

Objectifs
Compétences

Evaluations

Piliers

Psychologie –
Apprentissages

Besoins

←--Les « matières »

←--Les mécanismes mentaux
de chaque domaine

Contexte

Conception Exécution
CEBOME R IOR

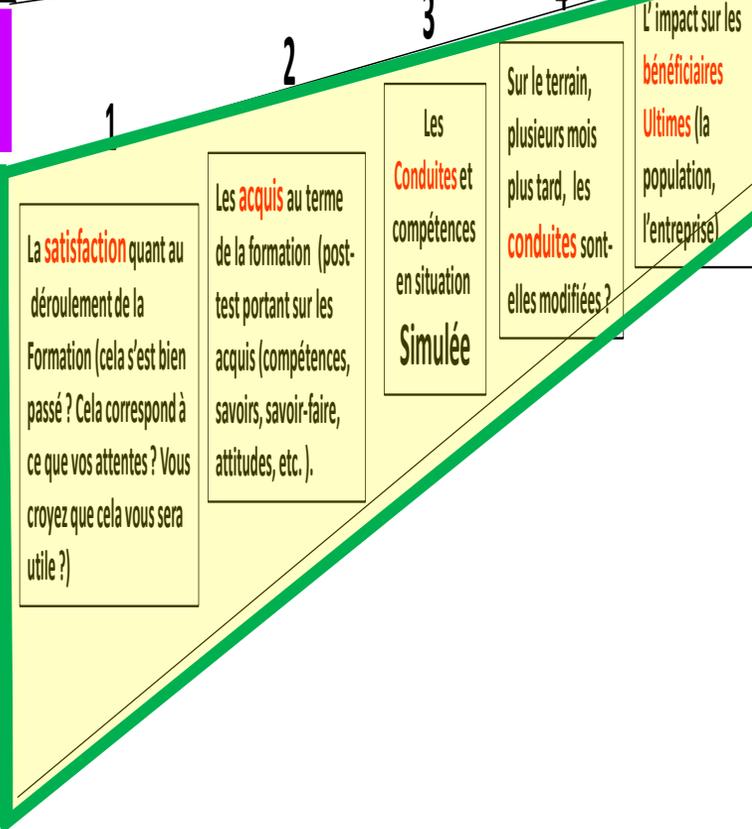
Contenus – ressources

Méthodes

Objectifs
Compétences

Evaluations

Profondeurs des évaluations des impacts d'une formation – intervention

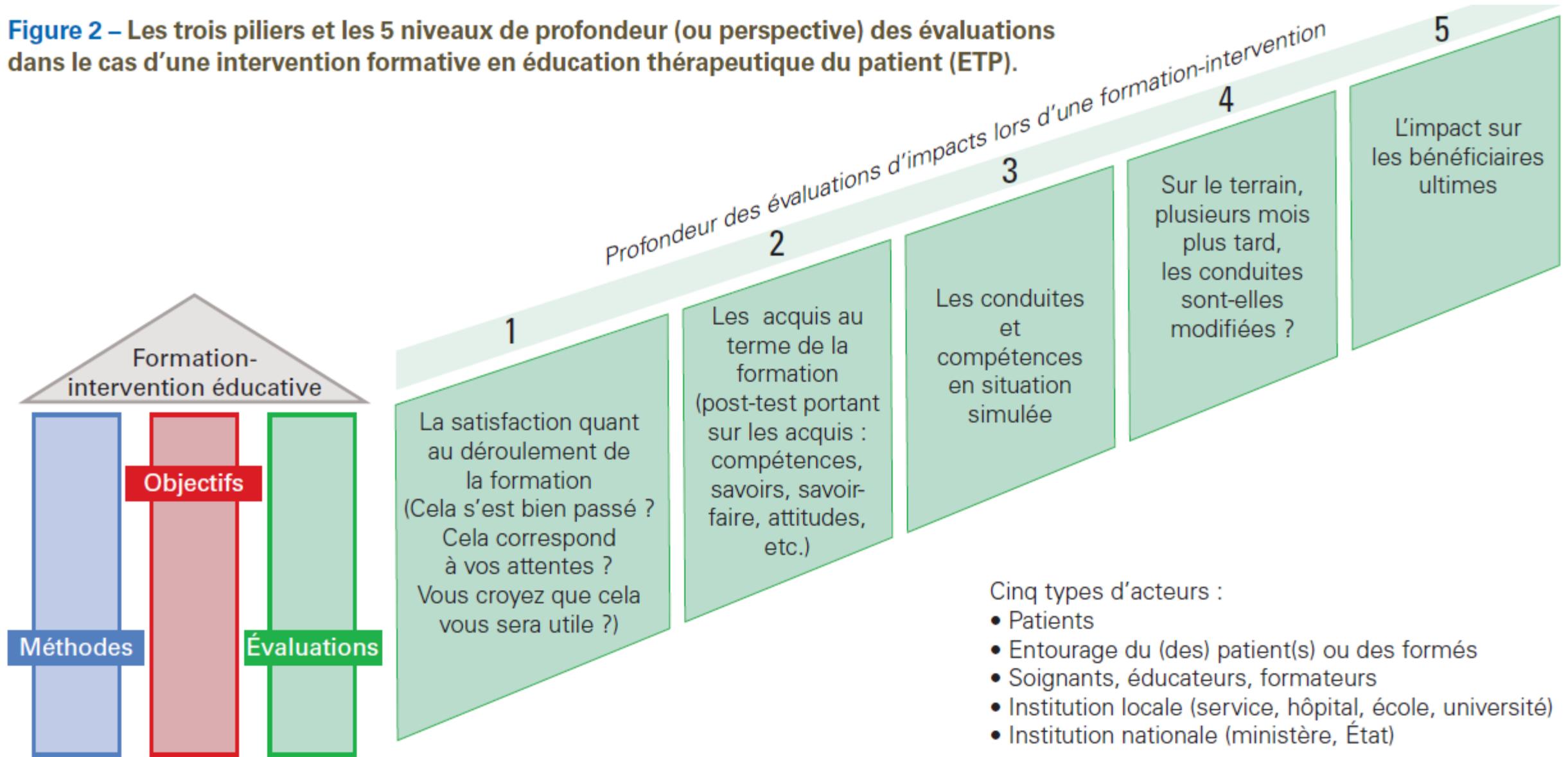


Piliers

Psychologie –
Apprentissages

Besoins

Figure 2 – Les trois piliers et les 5 niveaux de profondeur (ou perspective) des évaluations dans le cas d’une intervention formative en éducation thérapeutique du patient (ETP).



Contexte

problème
public
promoteur
concepteurs
acteurs

Conception Exécution
CEBOME R IOR

Contenus – ressources

Méthodes

Objectifs
Compétences

Evaluations

Piliers

Profondeurs des évaluations des impacts d'une formation – intervention

1

2

3

4

5

La **satisfaction** quant au déroulement de la Formation (cela s'est bien passé? Cela correspond à ce que vos attentes? Vous croyez que cela vous sera utile?)

Les **acquis** au terme de la formation (post-test portant sur les acquis (compétences, savoirs, savoir-faire, attitudes, etc.).

Les **Conduites** et compétences en situation
Simulée

Sur le terrain, plusieurs mois plus tard, les **conduites** sont-elles modifiées?

L'impact sur les **bénéficiaires Ultimes** (la population, l'entreprise)

Psychologie –
Apprentissages

BRH **A S C I D** V N M E

Besoins

Contexte

- problème
- public
- promoteur
- concepteurs
- acteurs

Conception Exécution
CEBOME R IOR

Contenus – ressources

Méthodes

Objectifs
Compétences

Evaluations

Piliers

Profondeurs des évaluations des impacts d'une formation – intervention

1

La **satisfaction** quant au déroulement de la Formation (cela s'est bien passé ? Cela correspond à ce que vos attentes ? Vous croyez que cela vous sera utile ?)

2

Les **acquis** au terme de la formation (post-test portant sur les acquis (compétences, savoirs, savoir-faire, attitudes, etc.).

3

Les **Conduites** et compétences en situation
Simulée

4

Sur le terrain, plusieurs mois plus tard, les **conduites** sont-elles modifiées ?

5

L'impact sur les **bénéficiaires Ultime** (la population, l'entreprise)

Psychologie –
Apprentissages

BRH **A S C I D** V N M E

Besoins

Contexte

- problème
- public
- promoteur
- concepteurs
- acteurs

Conception Exécution
CEBOME R IOR

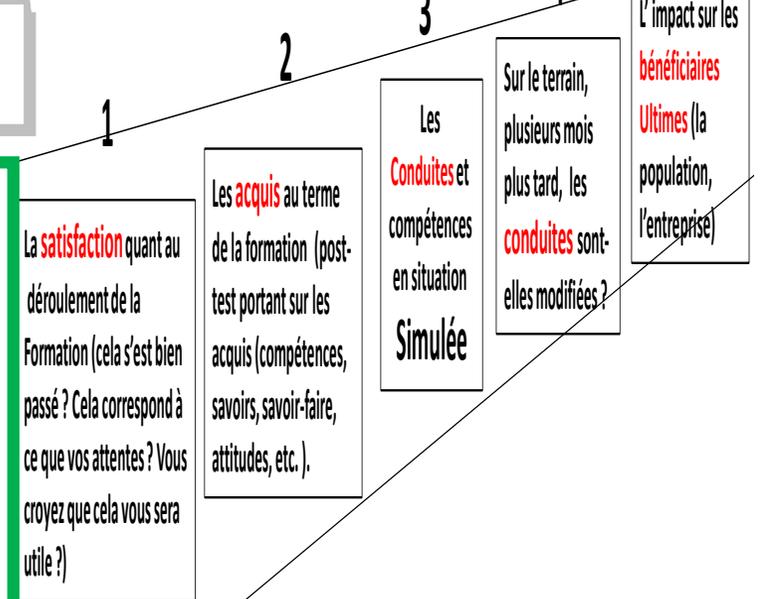
Contenus – ressources

Méthodes

Objectifs
Compétences

Evaluations

Profondeurs des évaluations des impacts d'une formation – intervention



Stratégies

ECOS

APP

TP

Piliers

Psychologie –
Apprentissages

BRH A S C I D V N M E

Besoins

NOM –Prénom :

Titre du Projet :

Conception

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

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

BESOINS 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).

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



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

Essai sur public réduit ?

SWOT M

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

SWOT E

Exécution

Réalisation

Intervention

Observations (PRE, PER et POST)

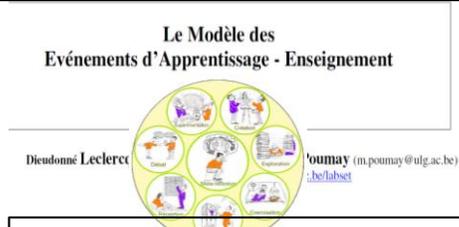
REGULATION / REFLEXIVITE

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

SWOT R

Méthodes d'intervention (action(s) éducative(s))

Article 2008 EAE LEM



Evaluation de durée des actomes lors du TSM 20 QCL sur ASCID

Exposés PPT sur EAE LEM

diagnostic des Besoins éducatifs (ASCID) et Objectifs

Article 2010 ASCID

ASCID : le noyau central de douze facteurs expliquant la conduite en éducation thérapeutique du patient

Dieudonné Leclercq
Service de Technologie de l'Éducation, Université de Liège, Belgique
(Roya le 5 janvier 2010, accepté le 3 mai 2010)

Résumé – Introduction : Il importe que l'intervenant en ETP ait une vue claire de la nature des (nombreux) qui influencent chez une personne la prise de conscience, puis la décision, puis la conduite durable et vive. Dans ce but, est proposé un modèle qui nous a permis d'élaborer pendant plusieurs années au CERES de l'Université de Liège et au Laboratoire de pédagogie de la santé (LPS) de l'Université Paris 13, et appelé « Facteurs de pond de maintien de la conduite ». Si l'on abaisse ces facteurs par leurs premières lettres, on trouve, au cœur de l'ASCID (Attitudes, Savoir-Faire, Conscience, Image de soi, Décisions, Objectifs). Ce modèle, en l'éducation pour la santé et l'environnement au global, n'est donc pas limité à l'ETP, mais il s'y adapte particulièrement.

Test Spectral Métacognitif (TSM) 10 QCL sur ASCID

Exposés PPT sur ASCID

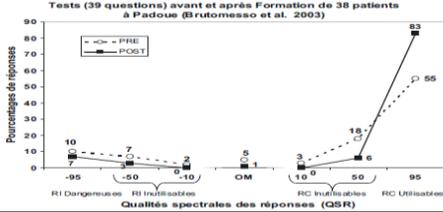
Analyses Fractionnées de Cas (ASCID)



Concevoir le cahier des charges d'une formation

Evaluations en et de l' Education en Santé

Article 2009 Connaissance partielle



Debriefing / débat sur Test Spectral Métacognitif (TSM) 20 QCL sur ASCID

Exposés PPT DC QC QCM SGI 5/5

	Satisfaction	Acquis	Termes : Connaissances	Bénéfices Utiles
Patient	Q1: Donne-t-on aux patients des messages (ambiances, diapos, vidéos, supports) qui leur sont utiles, agréables, compréhensibles, adaptés à leur situation ?	Q2: Ce que le patient a appris ou changé dans ses connaissances, ses attitudes, ses comportements, ses savoir-faire ?	Q3: Ce que le patient a changé dans ses habitudes ?	Q4: Ses paramètres biologiques, la Qualité de sa vie (QV), son bien-être, son Relations, ses coûts (€) ?
Travailleur	Q5: Ce que le patient a appris ou changé dans ses connaissances, ses attitudes, ses comportements, ses savoir-faire ?	Q6: Ce que l'intervenant a appris, changé dans ses attitudes, ses Connaissances, ses Comportements, ses Savoir-faire ?	Q7: Ce que l'intervenant a changé dans ses habitudes ?	Q8: Leur Qualité de la vie (QV), leurs (€) ?
Soignant	Q9: Donne-t-on aux soignants des messages (ambiances, diapos, vidéos, supports) qui leur sont utiles, agréables, compréhensibles, adaptés à leur situation ?	Q10: Ce que l'intervenant a appris, changé dans ses attitudes, ses Connaissances, ses Comportements, ses Savoir-faire ?	Q11: Ce que l'intervenant a changé dans ses habitudes ?	Q12: Qualité de sa vie (QV), leurs (€) ?
Institution	Q13: Les valeurs, dispositifs, pratiques, moyens, supports, changés dans leur institution, leurs (€), leurs (€), leurs (€) ?	Q14: Ce que l'intervenant a appris, changé dans ses attitudes, ses Connaissances, ses Comportements, ses Savoir-faire ?	Q15: Ce que l'intervenant a changé dans ses habitudes ?	Q16: Paramètres de population biologiques, Qualité de sa vie (QV), son Relations, ses coûts (€) pour l'Etat ?

Examen validation

soit

Un projet d'éducation (ou cas) en Santé traitant -ASCID, -EAE ou LEM - Evaluations (5/5) selon le formulaire CEBOMERIOR

soit

Créer (et appliquer) Un TSM avec SES Étudiants.