



Projet pédagogique de formation 2020

EOS
FORMATION
Marc VINCENT

EOS
FORMATION
Marc VINCENT

84, Rue des Cétoines
"Villa Vermentino"
34090 MONTPELLIER

☎ 06 47 59 67 37

✉ marc.vincent@eosformation.fr

N° de déclaration activité de formation auprès de la DIREECTE Occitanie : 76340911134

N° SIRET : 388181281



Orientation nationale dans laquelle s'inscrit la formation	Mettre en place une politique de promotion de la santé, incluant la prévention, dans tous les milieux et tout au long de la vie
Fiches d'orientations pluriannuelles prioritaires de DPC issues de la politique nationale de santé	Fiche de cadrage n° 33: Maîtrise des fondamentaux de l'Éducation Thérapeutique du Patient
Intitulé de l'action de formation	Formation en éducation pour la santé
Durée de la formation	2 jours consécutifs : 14 heures 7 heures théoriques / 7 heures pratiques Action de formation dupliquée
Publics concernés par la formation	Médecin Sages-femmes Infirmiers Masseur-Kinésithérapeutes
Mode(s) d'exercice concerné(s)	Libéral Salarié en centre de santé conventionné Autre salarié (y compris hospitalier)
Nombre maximal de participants par session	20 participants
Organisme formateur	EOS FORMATION
Adresse	84, Rue des Cétoines "Villa Vermentino" 34090 MONTPELLIER
N° de déclaration DIREECTE	76340911134
N° SIRET	388181281
Responsable de l'organisme	Marc VINCENT
Responsable logistique de la formation	Marc VINCENT
Téléphone	06 47 59 67 37
E mail	marc.vincent@osteosante.fr

Le formateur	
Nom	GATTO
Prénom	Franck
Qualité	Masseur-Kinésithérapeute Formateur
Diplômes	<ul style="list-style-type: none"> • Diplôme d'État de Masseur-Kinésithérapeute (1988). • Diplôme d'Etudes Approfondies (DEA) en sciences et techniques des activités physiques et sportives (STAPS). Spécialité : Activités physiques adaptées. (1995). • Doctorat en sciences de l'éducation (1999). • Habilitation à Diriger les Recherches en sciences de l'éducation (2004).

Les objectifs de la formation
<ul style="list-style-type: none"> • Mesurer, valoriser et questionner les compétences des participants en éducation pour la santé. • Placer le patient en qualité d'auteur de ses comportements et de ses modes de vie. • Connaître, comprendre et utiliser au cours des soins, en référence aux données acquises de la science les modèles et les outils de l'éducation pour la santé, avec pertinence en fonction des personnes et des situations. • Repérer avec le patient les effets de ses comportements sur sa santé. • Identifier et déstabiliser les obstacles à l'apprentissage d'un nouveau savoir et d'un nouveau comportement de santé. • Mesurer les effets de leurs actions d'éducation pour la santé. • Mettre à distance leurs pratiques d'éducation pour la santé en référence à des théories et des outils concernant l'apprentissage et l'évaluation.

Le contexte dans lequel s'inscrit la formation
<p>En 1983 l'OMS indique que "l'éducation pour la santé est la composante des soins de santé qui vise à encourager l'adoption de comportements favorables à la santé. [...] Par l'éducation pour la santé, on aide les gens à élucider leur propre comportement et à voir comment ce comportement influence leur état de santé. On les encourage à faire leurs propres choix pour une vie plus saine. On ne les force pas à changer. [...] L'éducation pour la santé ne remplit pleinement sa fonction que si elle encourage les gens à participer et à choisir eux-mêmes. Ainsi que cela a été défini dans le Plan national d'éducation pour la santé (Ministère de l'emploi et de la solidarité, Secrétariat d'Etat à la Santé et aux Handicapés ; février 2001), "l'éducation pour la santé a pour but que chaque citoyen acquière tout au long de sa vie les compétences et les moyens qui lui permettront de promouvoir sa santé et sa qualité de vie ainsi que celles de la collectivité. [...] L'éducation pour la santé aide chaque personne, en fonction de ses besoins, de ses attentes et de ses compétences, à comprendre l'information et à se l'approprier pour être en mesure de l'utiliser dans sa vie".</p>

Tous les médecins réalisent des actions d'éducation pour la santé au cours de leurs exercices spécifiques. Souvent les médecins ont acquis des compétences d'éducation pour la santé par leurs expériences de terrain pour répondre aux demandes des patients. Pour valoriser, questionner et améliorer les résultats d'éducation pour la santé il est nécessaire de maîtriser des théories, des modèles, des techniques, des méthodes et des outils produits par la science.

Les valeurs sur lesquelles repose la formation

- Le plaisir.
- Le respect.
- Le partage de connaissances.
- Le questionnement.
- Le non dogmatisme.
- La valorisation.

Les outils et les méthodes pédagogiques utilisés pour la formation

- Partie théorique appuyée par des diaporamas de présentation.
- Partie pratique réalisée par ateliers en petits nombres.
- Clé USB et/ou code d'accès au "cloud" contenant la présentation théorique et des documents complémentaires à la formation remis à chaque participant à la fin de la formation.
- Brainstorming.
- Analyse des concepts à partir de cas concrets.
- Méthodes pédagogiques affirmatives, interrogatives et expérientielles adaptées à la formation des adultes.

Le programme détaillé de l'action de formation

Première journée : Savoir placer le patient en qualité de co-auteur de ses comportements de santé et savoir utiliser les modèles de la santé pertinents en fonction des situations de soins. (7 heures)

Matinée

Objectifs pédagogiques spécifiques et durée	Contenus	Outils et méthodes pédagogiques
Connaitre les stagiaires et construire avec eux les objectifs de formation à atteindre.	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation des stagiaires et du formateur : parcours professionnels, projets professionnels et 	<ul style="list-style-type: none"> • Brainstorming. • Etudes de cas concrets par échanges entre pairs.

	projets d'éducation pour la santé.	
Evaluer les demandes et les besoins des stagiaires dans le domaine de l'éducation à la santé.	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation d'expériences positives et/ou négatives rencontrées dans le domaine de l'éducation pour la santé. 	<ul style="list-style-type: none"> • Brainstorming. • Etudes de cas concrets par échanges entre pairs.
Connaitre et comprendre les principes et les bases de l'éducation pour la santé.	<ul style="list-style-type: none"> • Définition et origine de l'éducation pour la santé. • Les principes généraux de l'éducation pour la santé. 	<ul style="list-style-type: none"> • Apports théoriques. • Etudes de cas concrets par échanges entre pairs.
Connaitre, comprendre et utiliser les modèles de la posture pour savoir placer le patient en qualité d'auteur de ses comportements et de ses modes de vie.	<ul style="list-style-type: none"> • Les modèles de la posture d'agent et de la posture d'auteur. • L'accompagnement du patient au passage de la posture d'agent à la posture d'auteur. • Le passage des professionnels de santé d'un modèle de relation paternaliste à un modèle de relation délibératif. 	<ul style="list-style-type: none"> • Apports théoriques. • Ateliers en petits groupes. • Jeux de rôles.
Connaître, comprendre et utiliser au cours des soins, en référence aux données acquises de la science, les modèles et les outils de la santé, avec pertinence en fonction des personnes et des situations.	<ul style="list-style-type: none"> • Du modèle de santé biomédical curatif au modèle de santé complexe. • L'accompagnement du patient au changement de modèle santé. 	<ul style="list-style-type: none"> • Apports théoriques. • Ateliers en petits groupes. • Jeux de rôles.
Après-midi		
Connaitre les différents déterminants de la santé et savoir repérer avec le patient les effets de ses	<ul style="list-style-type: none"> • Les déterminants de la santé. • Les effets des comportements des patients sur sa santé. • Le passage du modèle hygiéniste au modèle 	<ul style="list-style-type: none"> • Apports théoriques. • Ateliers en petits groupes. • Jeux de rôles.

comportements sur sa santé.	de santé global non positiviste.	
Savoir repérer au cours du soin les besoins d'éducation pour la santé des patients en tenant compte de la singularité de chaque patient.	<ul style="list-style-type: none"> Mise en situation et confrontation des participants à des diagnostics d'éducation pour la santé à partir de cas concrets de patients. 	<ul style="list-style-type: none"> Ateliers en petits groupes. Jeux de rôles. Analyse des pratiques et régulation.

Deuxième journée : Repérer chez les patients, au cours des soins, l'obstacle à l'apprentissage de nouveaux savoirs et de nouveaux comportements de santé et savoir déstabiliser cet obstacle. (7 heures)		
Objectifs pédagogiques spécifiques et durée	Contenus	Outils et méthodes pédagogiques
Matinée		
Connaître, comprendre et utiliser avec pertinence au cours des soins, en référence aux données acquises de la science et en fonction des personnes et des situations, les théories de l'apprentissage et les méthodes pédagogiques qui en découlent.	<ul style="list-style-type: none"> De la théorie d'apprentissage behavioriste à la théorie d'apprentissage né socioconstructiviste. De la pédagogie traditionnelle aux différentes pédagogies actives. 	<ul style="list-style-type: none"> Apports théoriques. Ateliers en petits groupes. Jeux de rôles.
Connaitre, comprendre, savoir identifier et savoir déstabiliser les obstacles à l'apprentissage d'un nouveau savoir et d'un nouveau comportement de santé.	<ul style="list-style-type: none"> Les différentes étapes conatives et les obstacles à l'apprentissage à l'observance. Les théories et les outils de déstabilisation de l'obstacle d'apprentissage. 	<ul style="list-style-type: none"> Apports théoriques. Ateliers en petits groupes. Etudes de cas concrets. Jeux de rôles.
Après-midi		
Connaitre, comprendre et utiliser avec pertinence au cours des soins, en référence aux données acquises de la science et	<ul style="list-style-type: none"> Du paradigme de traitement dogmatique de l'information (PTDI) au paradigme de traitement non 	

<p>en fonction des personnes et des situations, les différents paradigmes de traitement de l'information (PTI) pour mieux communiquer avec les patients, mieux les informer et mieux les accompagner dans leur changement de comportement.</p>	<p>dogmatique de l'information (PTNDI).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les effets de la communication sur les comportements des patients et sur la déstabilisation de l'obstacle d'apprentissage. 	<ul style="list-style-type: none"> • Apports théoriques. • Ateliers en petits groupes. • Jeux de rôles.
<p>Savoir mettre en œuvre avec les patients, au cours des soins, en référence aux données acquises de la science et en fonction des personnes et des situations, des actions d'éducation pour la santé pertinentes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mises en situation et confrontations des participants à des actions d'éducation pour la santé à partir de cas concrets de patients. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ateliers en petits groupes. • Jeux de rôles. • Analyse des pratiques et régulation.

<h3 style="text-align: center;">Les évaluations de la formation</h3>	
<p>Pré-tests.</p>	<p>Il sera demandé aux participants de remplir un QCM d'évaluation de connaissances sur le sujet 1 mois avant le séminaire. Les résultats seront collectés, analysés par le formateur et serviront de base à l'ouverture du séminaire.</p>
<p>Post-tests (dont le résultat ne conditionne pas la validation de la formation).</p>	<p>Les participants répondront au même QCM à l'issue du dernier jour de formation.</p>
<p>Fiche de présence.</p>	<p>Les participants signeront une fiche de présence pour chaque demi-journée de formation.</p>
<p>Evaluation de l'action de formation par les participants.</p>	<p>A l'issue de la formation, les participants renseigneront un questionnaire de satisfaction relatif à l'organisme de formation et à l'action de formation.</p>

Le budget de la formation par participant	
Coût de l'intervention du formateur :	300 €
Coût de la logistique :	250 €
Budget total par participant :	550 €

Les références bibliographiques sur lesquelles s'appuie la formation	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Attali, J. (1979). L'ordre cannibale, vie et mort de la médecine. Paris : Grasset. 2. Berthet, E. (1983). Information et éducation sanitaires. Paris : P.U.F. 3. Bury, J.A. (1988). Education pour la santé, concepts, enjeux, planification. Coll « savoirs et santé », Bruxelles : De Boeck. 4. Canguilhem, G. (1966). Le normal et le pathologique. Paris: P.U.F. 5. Canguilhem, G. (1990). La santé, concept vulgaire et question philosophique. Conférence Universitaire. Toulouse : Sables exemplaire n°15. 6. Cotton, E. (1982). L'éducation pour la santé : méthodes. Bruxelles : Editions de l'Université de Bruxelles. 7. Deccache, A., Meremans, P. (2000). L'éducation pour la santé des patients : au carrefour de la médecine et des sciences humaines. In : Sandrin-Berthon B. et all. L'éducation du patient au secours de la médecine. Paris : P.U.F., Biennales de l'éducation. 8. Dausset, J. (1992). Science et société en marche : le projet génome humain. Thésaurus Unesco. Lettre aux générations 2000, fascicule n°285. 9. D'Ivernois, J.F; Gagnayre, R. (1999). Apprendre à éduquer le patient. Paris : Vigot. 10. Dubos, R. (1955). Louis Pasteur, franc-tireur de la science. Paris : PUF. 11. Dubos, R. (1964). Mirage de la Santé. Paris : Denoël. 12. Gatto, F. (1999). Attitudes cognitives et cultures de soins. Contribution de dispositifs pédagogiques spécifiques aux actions d'éducation à la santé. Thèse de Doctorat en sciences de l'éducation, Université de Provence, Aix - Marseille 1. 13. Gatto, F. (1999). Apprendre à éduquer le patient. Études. Revue trimestrielle du haut comité de la santé publique, revue présidée par le Secrétaire d'État à la santé, actualité et dossier en santé publique n° 26. Ministère de la solidarité et des affaires sanitaires et sociales, Paris. pp. 70-74. 14. Gatto, F. (2001). Contribution de la recherche en didactique à l'évaluation et à la modification de la prise en charge sanitaire et sociale des personnes âgées dépendantes. Le Gérontophile. Association Québécoise de Gérontologie, vol 23, n° 3. pp 21-33. 15. Gatto, F. (2004). Evaluer, apprendre et enseigner le savoir de la santé. Synthèse pour l'Habilitation à Diriger les Recherches en sciences de l'éducation. Université de Corse. 16. Gatto, F. (2005). Enseigner la santé. Paris : L'Harmattan. 17. Gatto, F., Garnier, A., Viel, E. (2007). Éducation du patient en Kinésithérapie. SAURAMPS Médical. Montpellier-Paris. 18. Grémy, F. (1995). Modèles de santé, leurs implications pour la définition d'une politique de santé en cette fin de siècle. Version n° 3. 19. Hirsh, A. (1996). Education à la santé. Revue trimestrielle du Haut Comité de la Santé Publique n°16, éditorial. 20. Illich, Y. (1975). Némésis médicale, l'expropriation de la santé. Paris, Seuil. 21. Lecorps, P. ; Paturet, J-B. (1999). Santé publique du biopouvoir à la démocratie. Paris, Editions ENSP. 	