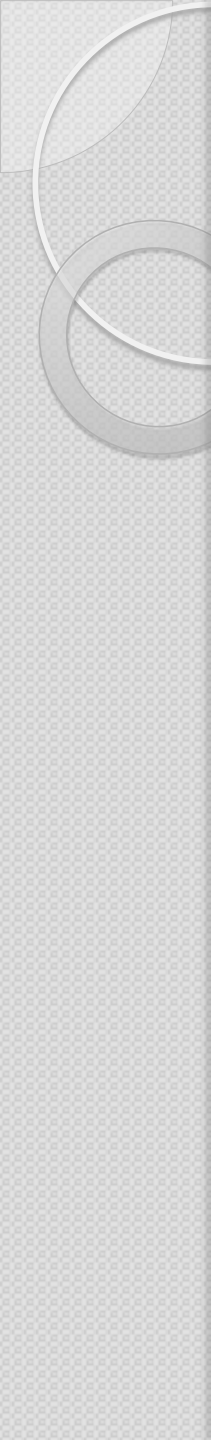




Vendredi 23 novembre 2012

Les outils d'intervention en Éducation pour la Santé USAGES ET SUPPORTS



Introduction

1. En quoi l'éducation pour la santé a-t-elle besoin d'outils pour communiquer?
2. L'éducateur en santé, quels réflexions et positionnements dans la mobilisation des outils?
3. Une diversité de formes et usages
4. La construction d'un outil: d'une idée à un projet

L'Éducation pour la Santé

- Hier, elle se limitait à l'instruction de règles sanitaires et règles d'hygiène.
- Aujourd'hui, elle s'inscrit dans le cadre de la politique de promotion de la santé comme:

*« **un ensemble d'actions** qui offrent la possibilité à chaque individu, tout au long de sa vie, **d'acquérir ou d'améliorer les compétences** et les moyens lui permettant de **promouvoir sa santé** et sa qualité de vie ainsi que celles de la collectivité »*

4 axes éducatifs

1. **L'apport de savoirs** (acquisitions, de modifications ou de renforcement de connaissances)
2. **L'acquisition de savoir-faire**
3. **L'acquisition de savoir-être** (attitudes, représentations)
4. **La capacité de pouvoir faire**

L'outil « pédagogique »

- Un élément peu questionné sur un plan théorique
- Un emprunt direct au champ lexical de l'éducation et de l'enseignement
- La « Pédagogie » caractérise:
 - un ensemble de méthodes et de pratiques éducatives
 - une aptitude à bien enseigner

... l'outil d'intervention?

ACTION

- Un contexte d'intervention
- Un thème d'intervention
- Un ensemble d'objectifs
- Un public cible
- La mise en œuvre de méthodes et pratiques
- Un ou des éducateurs en santé

L'outil sert l'action

L'outil

L'éducateur en santé

Le public cible

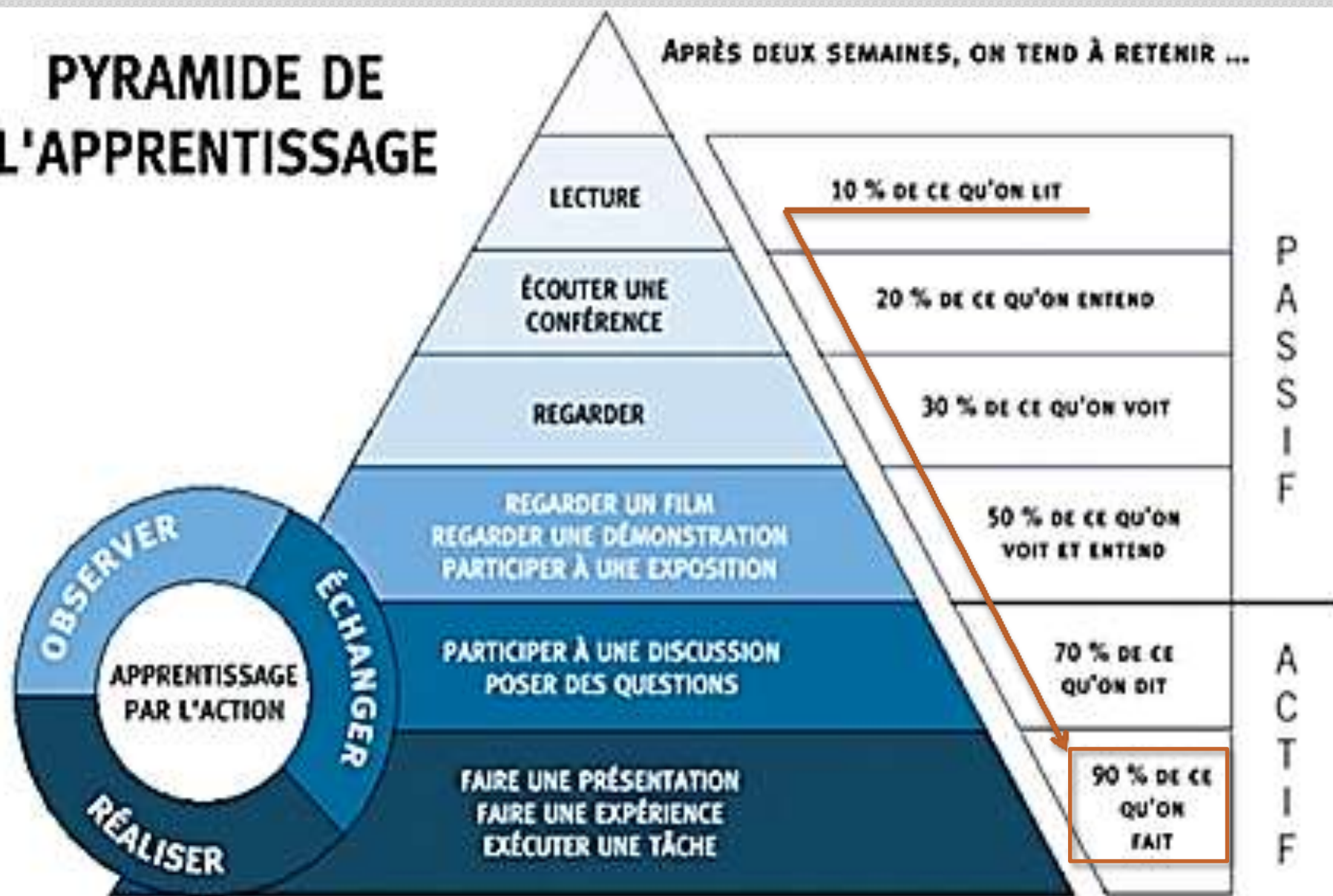
Expérience passée

Expérience future



PYRAMIDE DE L'APPRENTISSAGE

APRÈS DEUX SEMAINES, ON TEND À RETENIR ...



Source: Edgar Dale - Audio-Visual Methods in Technology, Holt, Rinehart and Winston - 1969

L'éducateur en santé, c'est...

- Une infirmière?
- Un animateur de quartier?
- Un instituteur?
- Un responsable associatif?
-

**Toute personne mettant en place
une action d'éducation pour la
santé**

3 types d'éducateurs

Les Spécialistes

Les Banalisés

Les Occasionnels



Des horizons très divers...

Des visions très différentes de l'éducation pour la santé...

Un point commun:

Être éducateur en santé ne s'improvise pas!!

Le spécialiste, le banalisé, l'occasionnel...

...un individu avec

- ⇒ **sa culture,**
- ⇒ **son histoire,**
- ⇒ **ses idées,**
- ⇒ **ses croyances,**
- ⇒ **sa personnalité,**

**qui influencent sa façon d'aborder
et de mener une action**

Le fondement de l'éducation pour la santé: une réflexion d'ordre éthique et déontologique

**Quelles sont les raisons de mon engagement
en éducation pour la santé?**

**Suis-je au clair avec la légitimation et la légitimité
de l'acte éducatif?**

Clarifier ses positionnements

Tenir compte de ses atouts, faiblesses, motivations, des éléments extérieurs



Relation de qualité

La communication: des prédispositions nécessaires

Une relation agréable et sincère

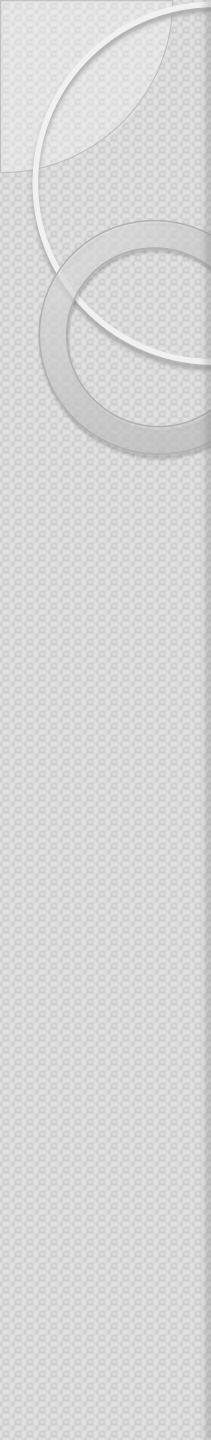
**Adaptabilité
Disponibilité
Affabilité**

**Relation
de confiance**

**Réussite
de l'action**



**Adhésion
des participants**
soutenus, entendus, portés,
encadrés



Savoir gérer un groupe...

Sa dynamique

Ses débordements

Sa passivité

Son découragement...

**Rester maître de la situation et
mener à bien les objectifs**

Les outils d'intervention en EPS, des FONCTIONS différentes

1) Selon le contexte d'intervention

- En individuel (entretien)
- En collectif (groupe)



taille du groupe



nb outil individuel < nb outils collectif

2) Selon le moment de l'échange

- En début d'échange
- Pendant l'échange
- En fin d'échange



Les outils d'intervention en EPS, des FONCTIONS différentes

3) Selon le objectifs visés

- Les outils = QUE des supports
(ex : carte routière, marteau/punaise, clou)



« un outil pour aider à... QUOI ? »

(et non seulement un outil SUR une thématique/problématique)

- Raisonner en objectifs d'intervention
(ex : aider à mettre en mot, à échanger, à faire comprendre, à faire réfléchir / ressentir...)

👉 **Objectifs utopiques !** : l'outil ne peut résoudre une problématique de santé ; l'outil ne remplace jamais les connaissances et compétences de l'intervenant sur le sujet traité



EN INDIVIDUEL (entretien)

**Les outils
d'intervention
en éducation
pour la santé**

AFFICHES

- *Optimisez les murs*
- *Variez pour attirer l'œil*



OBJETS/GADGETS



Capotes
(corbeille sur
le bureau)

Trousse
d'hygiène
(entrée
internat)



**Pour lancer un sujet, aborder
un point de discussion ciblé**

QUESTIONNAIRES

- *Classeur ENTRE-NOUS (INPES)*

[illegible]

QUESTIONNEMENTS...

- *Fiches-repères INPES*



TECHNIQUES d'entretien



Pour faciliter la réflexion, la mise en mot

VISUELS (SCHEMAS/DESSINS...)



OBJETS/GADGETS



Bonhomme en ballon de sable REPOP (surpoids chez l'enfant)



**Pour aider à comprendre,
à retenir l'essentiel**

DOC (carte, dépliant, brochure...)



Téléphonies
SANTÉ



Répertoires des
centres de
vaccination HN



Pour orienter,
proposer d'aller plus loin



EN COLLECTIF (groupe)

**Les outils
d'intervention
en éducation
pour la santé**

VIDEOS (clip, films ciné/prévention...)



Rapide
désuétude



EXPOSITIONS



**Pour partir
d'un matériau d'échange**

ACTIVITES BRISE-GLACE



- Pour initier la dynamique de groupe
- Une personne qui aura pris la parole une première fois, aura plus de facilité à recommencer...
- Préférez l'échange sur les ressentis, les souvenirs, les représentations **AUX** connaissances (limite la mise en échec)

Ex : jeu sur les odeurs



**Pour aider la prise de parole,
faciliter la participation (de tous)**

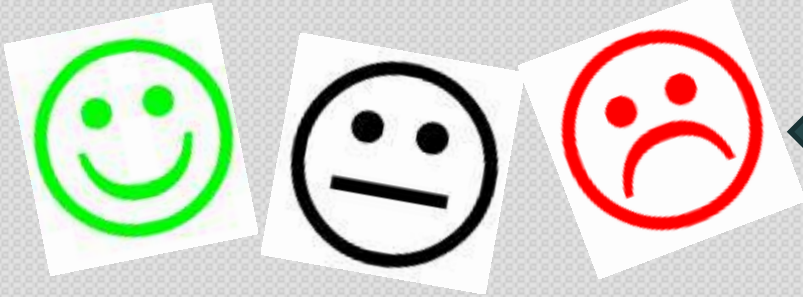
TECHNIQUES D'ANIMATION DE GROUPE

Metaplan
(creaplan, jeu
des post-it)



- *PAIRS* = personnes faisant partie du même groupe d'appartenance
- *Intervenant* (même sympa, empathique...) $\neq$ un pair
- Technique d'animation de groupe adaptable à *TOUTE* thématique

L'Abaque de REGNIER
(jeu des affirmations, de
la ligne blanche...)



**Pour favoriser
l'échange entre *PAIRS***

PHOTO-LANGAGES (photo-expressions)



Adaptable à
tout thème

Axé jeunes,
addictions

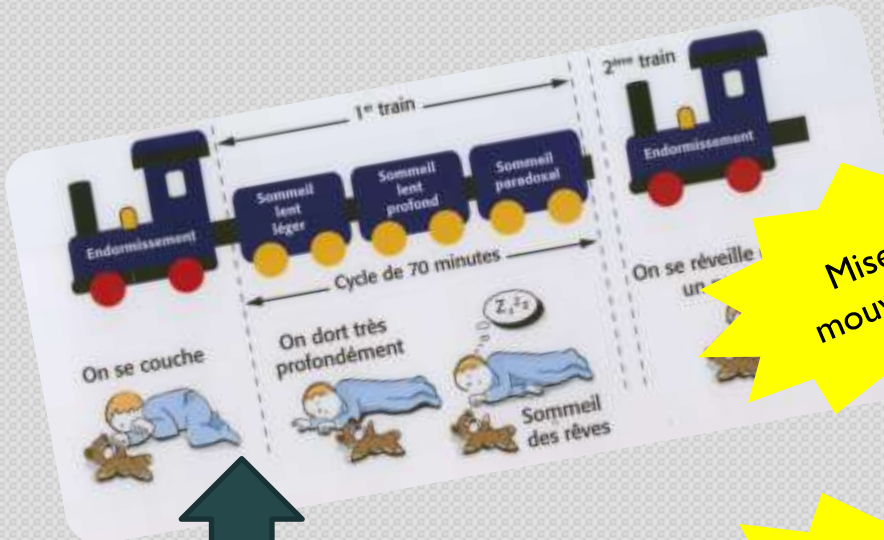


- Notamment pour travailler sur les **REPRÉSENTATIONS** (prendre conscience, confronter, comprendre, évoluer...)



**Pour faciliter la réflexion,
la mise en mot**

SUPPORTS INTERACTIFS (visuels, manuels...)



**Petit train
du sommeil**



Mise en mouvement

Moyens
mémotech.

Feutrine
petit-déjeuner



Pour aider à comprendre, à retenir l'essentiel

JEUX divers



Mâchoire
géante

La boîte
à zizi



humour

Jeux de
PLATEAU
(trivial, jeu
de l'oie)



Câlins-Mâlins



**Pour dédramatiser le sujet ,
aider à la convivialité**

OBJETS/GADGETS

Sablier (action
alimentation)



2 min entre
2 plats !



Morceau de
savon (action
hygiène)

SITES INTERNET



INTERNET
= 1^{ère} source
d'information
des JEUNES



**Pour laisser trace,
donner envie d'aller plus loin**

PROGRAMMES d'activités

Compilation
d'outils

Inscription
dans la durée



Tina et Toni
(CPS)



Sexualité et
Handicap



Aide technique et méthodo pour des projets d'EPS ciblés

CONCLUSIONS

Les principales fonctions des outils

FORME
FOND



Pour PARLER

- fonction d'AMORCE / SUPPORT



Pour COMPRENDRE

- fonction PÉDAGOGIQUE



Pour RETENIR

- fonction MÉMOIRE

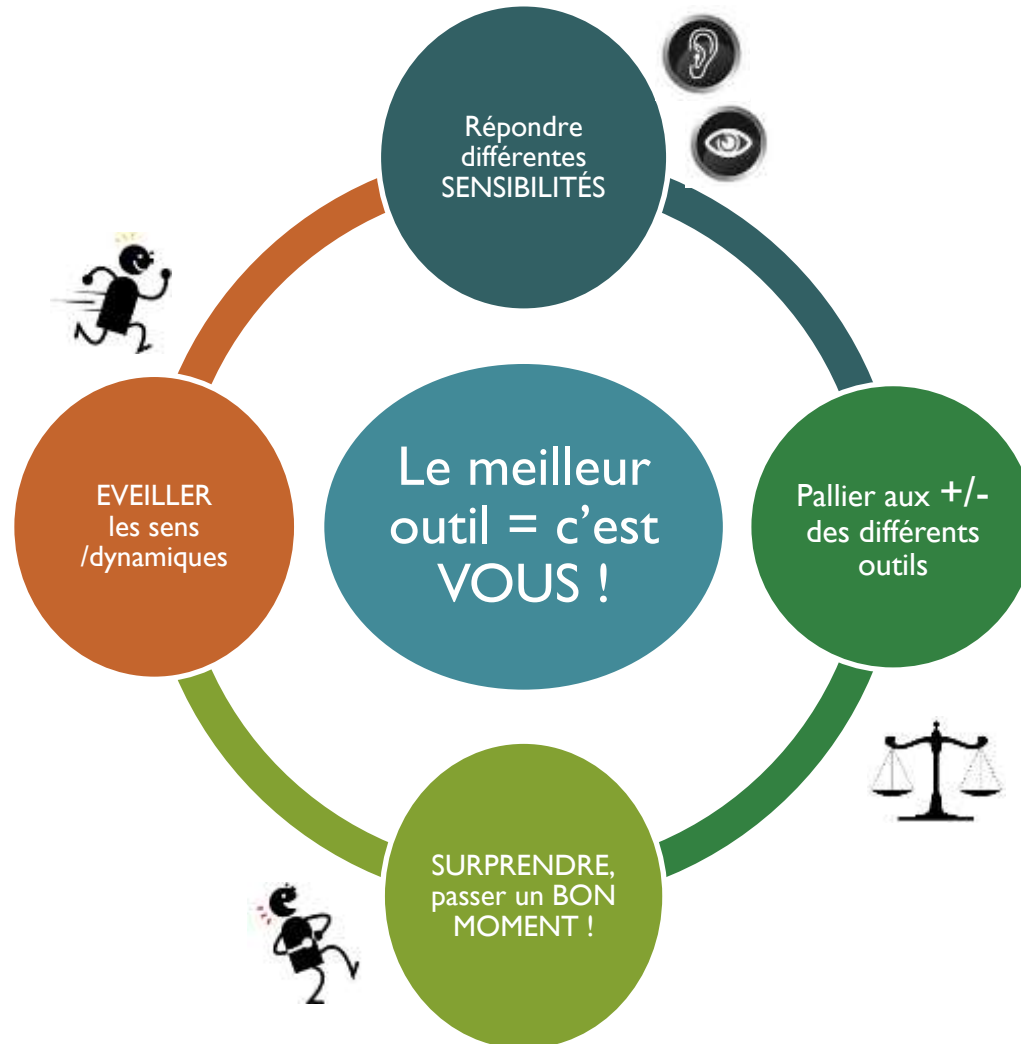


Pour CONTINUER

- fonction RELAIS

CONCLUSIONS

Diversifier les outils pour...



Le choix de l'outil, un problème épineux

Un choix plus facile pour les spécialistes:

- ⇒ Connaissance des réseaux
- ⇒ Connaissance des centres ressources

L'éducateur en santé n'agit jamais seul!!!

Toute démarche en éducation pour la santé
doit supposer **regards et avis critiques**

Quel rapport à l'outil?

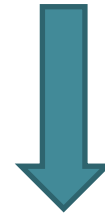
Les attentes de l'éducateur (personnalité, connaissances...)

+

Les objectifs de l'action

+

Certaines priorités politiques et institutionnelles



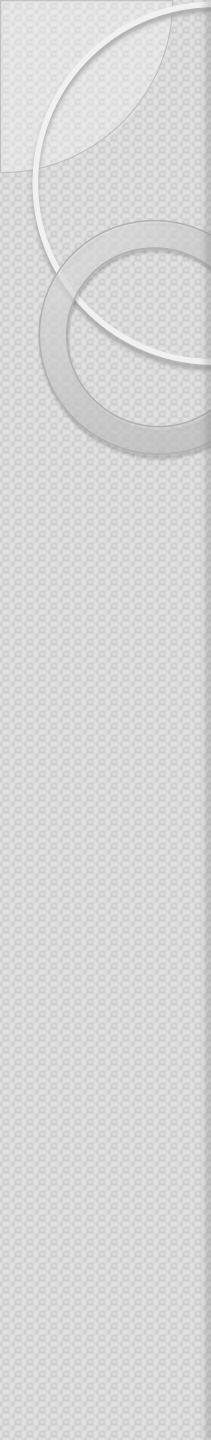
Un choix éclairé

(parfois imposé)

et un couple qui fonctionne bien!

S'essayer au préalable...

- ⇒ **Être à l'aise avec l'outil**
- ⇒ **Mieux le maîtriser**
- ⇒ **Être plus attentif à l'intervention elle-même et aux réactions des participants**



Construire un outil

1. La construction de l'outil au service de l'action
2. La démarche de construction
3. La conduite de projet et le partenariat
4. Construire un outil avec les publics



La construction de l'outil au service de l'Action

- **« L'outil manquant »** - Combler un manque repéré parmi les méthodes d'intervention
- **« L'outil projet »** - Sensibiliser, informer un public cible
- **« L'outil communautaire »** - Fédérer une population autour des questions de santé
- **« L'outil réseau » ou « outil territoire »**
Développer le partenariat interprofessionnel

La démarche de création de l'outil

- **La conduite du projet**
 - Un travail de longue haleine, organisé et planifié
- **Le chef de projet**
 - Coordination des tâches et des acteurs
 - Pose le cadre global et assure le suivi, le rythme du projet
 - Identifie et active les partenariats humains et financiers
- **Le partenariat, une ressource capitale**
 - Un consensus autour du sens donné à ce partenariat
 - Un ensemble de ressources potentielles (humaines, financières, matérielles...)

TEMPS 1 IDEE

Pourquoi ?

Pour qui ?

Quel support ?

Quelles ressources, quels freins ?

Saisir l'opportunité
Mettre l'idée en mouvement

Synthèse

Mémo

Validation

TEMPS 2 PROJET

Analyser la situation

Analyser la pertinence

Formuler les objectifs

Budgétiser

Confronter l'idée à la réalité



TEMPS 3 PROTOTYPE

Construction du contenu

Construction des procédés psychopédagogiques

Conception de la forme

Conception de l'évaluation

« La forme au service du fond et
vice-versa »

Synthèse

Mémo

Validation

TEMPS 4 PRODUIT

Cahier des charges

Sélection des devis

Synthèse

Mémo

Validation



TEMPS 5 Suivi

Suivi de production

Promotion de l'outil

Suivi de l'outil

Synthèse

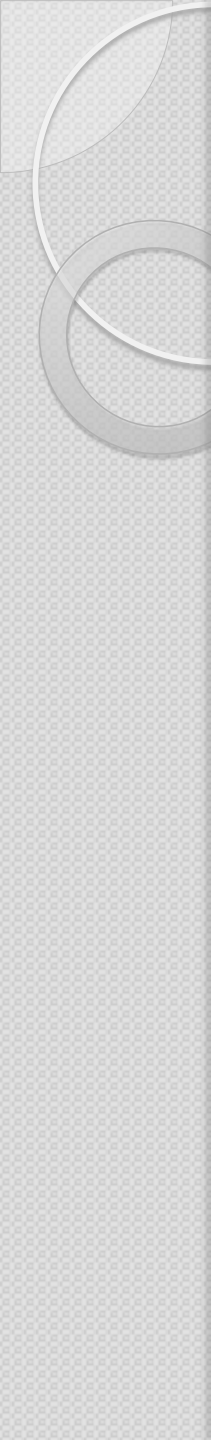
Mémo

Validation

Source: Construire un outil.be

Construire un outil avec les publics

- Public relais $\neq$ public cible
 - Public relais: potentiels éducateurs en santé qui vont se saisir de l'outil
 - Public cible: les personnes concernées par la thématique qu'aborde l'outil
- La participation de la population à la construction
 - En général, le public est « consulté », dans la phase de pré-test de l'outil



Comment associer le public à la démarche de construction?

Du « Faire Pour » au « Faire Avec »

- Identifier les relais de ce public
 - Des professionnels, des élus
 - Des « leaders naturels »
 - Des porte-paroles
 - Des dynamiques locales (associatives, culturelles)
- Veiller à la légitimité des relais identifiés et leur représentativité
- Positionner ces relais comme « co-decideur »
- Modes d'association et/ou de consultation