



# Enseigner et former à la promotion de la santé et la prévention

À partir d'une recherche financée par le Fonds Van Mulders-Moonens géré par la Fondation Roi Baudouin



SÉLECTION DE RESSOURCES

Avec le soutien de



# SELECTION DE RESSOURCES DU SERVICE UNIVERSITAIRE DE PROMOTION DE LA SANTÉ UCLouvain/IRSS-RESO



## Enseigner et former à la promotion de la santé et la prévention

### Contexte de la demande :

Menée collaborativement entre des associations actives dans les champs de la promotion de la santé et de la prévention, des Hautes-Ecoles et des Universités de la Fédération Wallonie-Bruxelles (FWB), la recherche collaborative [REFORM P<sup>2</sup>](#) vise à renforcer l’ancrage de la promotion de la santé et de la prévention dans la formation des professionnel·les de la 1<sup>ère</sup> ligne de soins.

Financée par le Fonds Van Mulders Moonens (géré par la Fondation Roi Baudouin), cette recherche collaborative de 18 mois (mars 2022 – septembre 2023) explore les pratiques de formation continue en promotion de la santé et en prévention, ainsi que le parcours d’apprentissage de la promotion de la santé et de la prévention des étudiant·es de 4 filières au sein d’établissements d’études supérieures en FWB : médecins généralistes, infirmier·ères polyvalent·es de 1<sup>ère</sup> ligne, pharmacien·nes d’officine et collaborateur·trices sociaux.

Dans le cadre de cette recherche collaborative, de nombreuses ressources documentaires ont été répertoriées, notamment à travers un mémoire réalisé conjointement par deux étudiantes du Master de Santé Publique de l’UCLouvain, Alyssa Hennebert et Katlyne Guillaume.

Au total, cette sélection recense 51 ressources documentaires sur le thème de la formation et de l’enseignement de la promotion de la santé et de la prévention, plus particulièrement chez les professionnel·les de la 1<sup>ère</sup> ligne de soins.

**Coordination de la sélection de ressources :** Ségolène Malengreaux et Hugo Vranken

**Mise en page :** Théophile Pitsaer

**Avec la contribution de :**

Mariangela Fiorente, chercheuse sur le projet REFORM P2

Alyssa Hennebert, professionnelle de santé et étudiante en santé publique

Katlyne Guillaume, professionnelle de santé et étudiante en santé publique

**Suggestion de citation :** Service universitaire de promotion de la santé - RESO (Décembre 2022) Enseigner et former à la promotion de la santé et la prévention. Woluwé-Saint-Lambert. UCLouvain/IRSS-RESO. 51p.

## Comment utiliser cette sélection de ressources ?

Les ressources recensées s'organisent autour de quatre catégories :

- Ressources en matière de pédagogie pour adulte p.8
- Ressources générales en matière de formation et d'enseignement de la promotion de la santé et de la prévention p.14
- Ressources spécifiques à la formation continue en promotion de la santé et prévention p.22
- Ressources spécifiques à la formation de la promotion de la santé et de la prévention en formation de base p.30

Vous pouvez utiliser ces catégories pour naviguer dans la sélection de ressources

### OU

Chaque référence s'accompagne de mots-clés qui permettent de trouver facilement des références en lien avec vos centres d'intérêt. Ainsi si vous cherchez des références sur un sujet bien spécifique, vous pouvez utiliser le tableau des mots-clés ci-dessous à la manière d'un index.

Ces mots-clés sont proposés par le RESO sur base de deux thésaurus, l'un spécifique à la promotion de la santé – *le Thésaurus Promosanthes* – et l'autre spécifique à la formation – *le Thésaurus de la Formation*<sup>®</sup>.

Le Thésaurus [Promosanthes](#) a été conçu par le réseau WebDOCTES, qui regroupe des centres de documentation actifs dans le secteur de la promotion de la santé et de la prévention en Région de Bruxelles-Capitale et en Région Wallonne. *Promosanthes* regroupe ainsi un ensemble de descripteurs<sup>1</sup> spécifiques aux champs de la promotion de la santé et de la prévention. Il est notamment utilisé pour indexer les références bibliographiques sur le portail documentaire en promotion de la santé, [DOCTES](#).

#### Un thésaurus, c'est quoi ?

C'est une liste de termes et d'expressions utilisés pour indexer un document et pour rechercher des documents dans une base de données documentaires.

Le [Thésaurus de la Formation](#)<sup>®</sup> a été conçu par Centre Inffo, une association française « dotée d'une mission de service public de capitalisation dans le champ de l'apprentissage, de la formation et de l'évolution professionnelles »<sup>2</sup>. Il regroupe ainsi un ensemble de descripteurs spécifiques au champ de la formation professionnelle.

Le tableau ci-dessous reprend les mots-clés utilisés pour classer les références : ceux accompagnés d'un exposant « P » proviennent du Thésaurus Promosanthes ; ceux accompagnés d'un exposant « F » proviennent du Thésaurus de la Formation<sup>®</sup> ; et ceux utilisés sans qu'ils ne proviennent d'un thésaurus, sont accompagnés de l'exposant « X ».

<sup>1</sup> En langage documentaire, le terme « descripteur » est utilisé pour caractériser le contenu d'un document à l'aide d'un nom commun ou d'un nom propre, d'une locution, d'un mot composé ou d'un groupe de mots.

<sup>2</sup> Centre Inffo (2022) Qui sommes-nous ? Consulté le 02-12-22 sur <https://www.centre-inffo.fr/centre-inffo/qui-sommes-nous>

Mots-clés (classés par ordre alphabétique)	Définition (quand donnée par les thésaurus utilisés)	Pages
Activité physique <sup>P</sup>		11, 32
Analyse pratiques <sup>F</sup>		8, 9
Apprentissage collaboratif <sup>F</sup>	Démarche active dans laquelle les apprenants partagent des ressources avec le groupe et utilisent le travail réalisé en groupe pour apprendre. (Thésaurus de la Formation <sup>®</sup> )	23, 25, 42
Approche centrée sur le patient <sup>X</sup>		10
Assuétude <sup>P</sup>		32
Collaboration interprofessionnelle <sup>X</sup>		17, 24, 42, 43
Compétences <sup>F</sup>	Ensemble de connaissances, de capacités et de comportements, résultant en partie de l'expérience, mis en œuvre en situation professionnelle. (Thésaurus de la Formation <sup>®</sup> )	49, 51
Curriculum <sup>F</sup>	Inventaire des activités liées à la conception, l'organisation et la programmation des activités d'enseignement ou de formation, incluant la définition des objectifs d'apprentissage, les contenus, les méthodes (y compris l'évaluation), les matériels et les dispositions relatives à la formation des enseignants et formateurs. Le terme curriculum désigne la conception, l'organisation et la programmation des activités d'apprentissage alors que le terme programme se réfère à la mise en oeuvre de ces activités. (Thésaurus de la Formation <sup>®</sup> )	8, 27, 36, 37, 39, 41, 45, 46, 47, 48, 49, 51
Demande formation <sup>F</sup>	À utiliser pour les documents traitant aussi bien de l'expression d'une demande de formation que de l'analyse de cette demande. (Thésaurus de la Formation <sup>®</sup> )	22
Déterminant de santé <sup>P</sup>	Ensemble de multiples facteurs personnels, sociaux, économiques et environnementaux qui interagissent et déterminent la santé des individus et des populations. (Thésaurus Promosanthes)	16
Développement professionnel <sup>F</sup>	Évolutions individuelles et/ou collectives des compétences et savoir-être mobilisés ou susceptibles de l'être dans des situations professionnelles. (Thésaurus de la Formation <sup>®</sup> )	8, 23, 25, 26
Didactique <sup>F</sup>	Étude des méthodes et pratiques de l'enseignement en général, ou de l'enseignement d'une discipline ou d'une matière particulière. (Thésaurus de la Formation <sup>®</sup> )	11
Éducation pour la santé <sup>P</sup>	L'éducation pour la santé consiste à maintenir ou à améliorer l'état de santé d'une personne ou d'un groupe, en agissant sur leurs comportements de santé ou leur mode de vie par un apprentissage de savoirs, de savoirs-être et de compétences relatifs à la santé. (Thésaurus Promosanthes)	18, 21
Effet formation <sup>F</sup>	Impact de la formation sur l'individu. (Thésaurus de la Formation <sup>®</sup> )	8, 11, 35
Ergothérapeute <sup>P</sup>		40

Europe <sup>P</sup>		15, 19, 20
Évaluation formation <sup>F</sup>	À utiliser pour l'évaluation de l'action de formation et des acquis de l'apprenant. (Thésaurus de la Formation <sup>®</sup> )	25, 30, 35, 41, 43, 44, 45, 50
Formateur <sup>P F</sup>		9, 12, 13
Formation certifiante <sup>F</sup>	Formation sanctionnée par une certification Professionnelle. (Thésaurus de la Formation <sup>®</sup> )	45,
Formation continue <sup>P</sup>	Programme de formation axé sur l'acquisition, l'approfondissement ou le recyclage de connaissances et destiné à toute personne ayant déjà quitté l'école. (Thésaurus Promosanthes)	8, 11, 15, 22, 24, 27, 29
Formation en situation de travail <sup>F</sup>	Situation dans laquelle travail et formation se conduisent en même temps dans un environnement évolutif. Il s'agit d'un mode de formation formalisée utilisant la situation de travail comme support à l'acte d'apprendre. (Thésaurus de la Formation <sup>®</sup> )	25, 26
Formation formateur <sup>F</sup>		9, 12, 13
Formation initiale <sup>F</sup>		30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51
Formation-action <sup>F</sup>	Méthode alliant apprentissage et production fondée sur la résolution de cas réels issus du contexte de travail des apprenants. (Thésaurus de la Formation <sup>®</sup> )	27
Identité professionnelle <sup>P F</sup>		12
Infirmier <sup>P</sup>		33, 34, 35, 37, 38, 47, 49
Ingénierie formation <sup>F</sup>	Étude de la formation sous tous ses aspects, politique, technique et pédagogique, qui nécessite un travail de synthèse coordonnant les travaux de plusieurs équipes, avec parfois un montage en partenariat. (Thésaurus de la Formation <sup>®</sup> )	8, 10, 12, 18, 21, 29
Kinésithérapeute <sup>P</sup>		40
Master <sup>F</sup>		28
Médecin <sup>P</sup>		32, 36, 39, 41, 44, 45, 46, 48, 51
Méthode des cas <sup>F</sup>	Technique pédagogique destinée à développer le sens critique des stagiaires et leur capacité de jugement à partir de problèmes réels ou de situations fictives. (Thésaurus de la Formation <sup>®</sup> )	16, 44
Méthode pédagogique <sup>F</sup>		8, 12, 17, 18, 21, 22, 33, 37, 38, 44, 50
Milieu scolaire <sup>P</sup>		26
Monde <sup>P</sup>		
Nutrition <sup>P</sup>		32, 44

Pédagogie active <sup>F</sup>	Méthode de formation qui s'appuie sur les connaissances et compétences des apprenants. Les nouveaux savoirs sont construits par les participants avec l'aide du formateur qui organise la situation d'apprentissage et met des ressources à disposition. (Thésaurus de la Formation <sup>®</sup> )	38, 44, 50
Perception des patients <sup>x</sup>		24, 42
Personnel soignant <sup>P</sup>		30
Pharmacien <sup>P</sup>		44
Prévention <sup>P</sup>	Ensemble des mesures qui ont pour but d'éviter ou de réduire la gravité des maladies ou des problèmes de santé. (Thésaurus Promosanthes)	28, 44
Professionnel de santé <sup>P</sup>		10, 17, 27, 43
Promotion de la santé <sup>P</sup>	Processus qui confère aux individus et aux populations, les moyens de gérer ou d'améliorer leur propre santé. Elle représente un processus social et politique global qui comprend non seulement des actions visant à renforcer les aptitudes et les capacités des individus, mais également des mesures visant à changer la situation sociale, environnementale et économique de manière à réduire ses effets négatifs sur la santé publique et sur la santé des personnes. La participation de la population est essentielle dans toute action de promotion de la santé. (Thésaurus Promosanthes)	15, 16, 17, 19, 20, 44
Référentiel activité professionnelle <sup>F</sup>	Situe l'emploi dans son contexte. Il décrit les activités et compétences nécessaires à la réalisation des missions de l'emploi. (Thésaurus de la Formation <sup>®</sup> )	13
Référentiel compétences <sup>F</sup>		51
Référentiel formation <sup>F</sup>	Selon la normalisation Afnor <sup>1</sup> , description détaillée des performances, objectifs, prérequis et critères d'évaluation d'une action de formation, attendus au regard du référentiel de compétences. (Thésaurus de la Formation <sup>®</sup> )	13, 29
Référentiel métier <sup>F</sup>		17, 31
Santé communautaire <sup>P</sup>	Approche locale des problèmes de santé d'une communauté impliquant sa participation active à toutes les étapes. Elle est mise en oeuvre par groupe associant professionnel et population. La priorité de la santé communautaire est la promotion de la santé. (Thésaurus Promosanthes)	27, 32, 34, 46

<sup>1</sup> Afnor est l'association française de normalisation. L'équivalent belge est le Bureau de Normalisation (NBN)

Santé publique <sup>P</sup>	Approche collective et administrative des problèmes de santé d'une population sous ses aspects politiques, économiques, réglementaires, institutionnels. Elle est définie et mise en oeuvre par des administrations compétentes au service d'une population au travers de politiques de santé. La priorité de la santé publique est la protection de la santé de la collectivité. (Thésaurus Promosanthes)	28
Secteur public <sup>F</sup>		23, 25
Sexualité <sup>P</sup>		32
Stratégie de promotion de la santé <sup>P</sup>	Concerne les stratégies de promotion de la santé définies sur base des principes développés dans la Charte d'Ottawa. (Thésaurus Promosanthes)	16

## Comment soutenir la démarche réflexive ?



Monographie

[Disponible au centre de documentation](#)

**Mots-clés du RESO :** Analyse pratiques, effet formation, formation continue

Charlier, E., Biemar, S., Boucenna, S., Beckers, J., François, N., Leroy, C., Campo, A. & Linden, V. S. der. (2020). *Comment soutenir la démarche réflexive ? : Outils et grilles d'analyse des pratiques* (2e éd.). DE BOECK SUP., 123 p.

« Apprendre à partir de ses pratiques et mener une réflexion en vue de se développer professionnellement nécessite la mise en place de dispositifs de formations spécifiques. L'ouvrage propose des outils, des démarches et des dispositifs de soutien à la démarche réflexive qui pourraient alimenter des dispositifs de formation.

Ces outils, démarches et dispositifs accompagnent le professionnel dans une réflexion sur des situations professionnelles, sur lui-même en situation professionnelle ainsi que sur l'organisation dans laquelle il agit ; s'appuient sur les pratiques effectives et les vécus personnels/professionnels, et sont orientés vers l'action professionnelle, dans la mesure où la réflexivité poursuit la régulation des pratiques professionnelles peuvent amener à vivre une démarche de réflexivité partagée ou individuelle. »

## Penser le métier par la formation



Monographie

En ligne (accès libre) : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Curriculum, développement professionnel, ingénierie formation, méthode pédagogique

Charlier, E., Roussel, J-F., Giglio, M. & Mayen, P. (2020). *Penser le métier par la formation*. HEB-BEJUNE, 244 p.

« Cet ouvrage examine, à partir de chantiers empiriques, les questions posées par la conception des dispositifs au long de parcours de **formation professionnelle**. Il s'adresse au monde de la recherche, mais aussi aux étudiant-e-s, aux praticien-ne-s engagé-e-s dans l'ingénierie de formation ou dans l'ingénierie de curricula de professionnalisation et de développement des compétences.

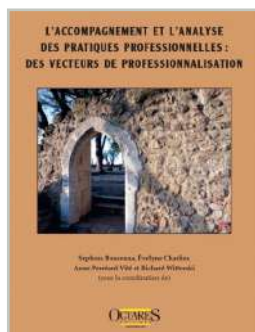
Il vise une meilleure compréhension de l'articulation entre trois pôles : l'évolution des métiers ; le processus de professionnalisation et de développement des compétences ; les conditions de parcours de formation professionnelle tenant compte des gens du métier et des structures qui les emploient.

Ce recueil de contributions - issues du monde de la recherche comme de la pratique - s'attache aussi bien à l'analyse des actions qu'aux méthodes et concepts en usage au sein du monde de l'emploi, des métiers, du travail. Ce, tant dans le cadre de la conception des dispositifs proposés au sein des parcours de formation que dans la conception des référentiels et des modalités d'évaluation, voire de certification.

Une belle diversité d'univers professionnels de la formation est examinée à partir d'études et de recherches empiriques. »



### L'accompagnement et l'analyse des pratiques professionnelles : des vecteurs de professionnalisation



Monographie

[Disponible au centre de documentation](#)

**Mots-clés du RESO :** Analyse pratiques, formateur, formation formateur

Boucenna, S., Charlier, E., Perréard-Vité, A. & Wittorski, R. (2018). *L'accompagnement et l'analyse des pratiques professionnelles : des vecteurs de professionnalisation*. Octares Edition, 202 p.

« La notion **d'accompagnement** investit progressivement l'espace conceptuel dans le champ de la formation et du développement professionnel, et cela depuis presque un demi-siècle, pour devenir aujourd'hui un incontournable qui irrite certains ou stimule un éventail de pratiques très diversifiées. Plus qu'une mode, il s'agit d'un indicateur témoignant de la manière dont les sociétés contemporaines répondent aux contraintes de flexibilité, d'adaptation continue au changement, de pression temporelle que vivent les professionnels au quotidien.

Cet ouvrage collectif réunit des recherches (empiriques mais aussi théoriques) qui, ensemble, interrogent les liens entre démarche d'accompagnement, analyse des pratiques professionnelles (APP) et professionnalisation. L'APP est une des modalités prise par l'accompagnement et les deux s'inscrivent dans une visée de professionnalisation qui n'est pas sans couleur idéologique.

Cet ouvrage tente de répondre, entre autres, aux questions suivantes : quel type de professionnalisation invite à mobiliser des démarches d'APP et plus largement d'accompagnement ? quelles sont les modalités d'accompagnement qui facilitent la professionnalisation ? quelle est la place de l'analyse des pratiques professionnelles dans ces dispositifs ? dans quels projets de politique éducative s'inscrivent l'accompagnement et l'analyse des pratiques professionnelles ? »

## Penser la formation des professionnels de la santé. Une perspective intégrative



Monographie

[Disponible au centre de documentation](#)

**Mots-clés du RESO :** Approche centrée sur le patient, ingénierie formation, professionnel de santé

Jouquan, J., Parent, F., Ketele, D. J., & Dumez, V. (2013). Penser la formation des professionnels de la santé : Une perspective intégrative (1re éd.). DE BOECK SUP., 440 p.

« Comment concevoir des dispositifs de formation qui permettent aux professionnels de la santé de développer des **pratiques centrées sur le patient** ? Les finalités de l'éducation et de la médecine ne sont ni la connaissance ni la santé mais bien la personne.

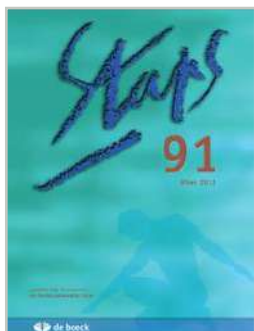
Cet ouvrage rassemble un corpus de savoirs spécialisés particulièrement original et, à ce jour, inédit en langue française. Ces savoirs ont été exploités et médiatisés dans le cadre d'activités d'enseignement mises en oeuvre avec le concours d'une équipe pluridisciplinaire d'enseignants issus de plusieurs milieux académiques francophones.

En cohérence avec les conceptions philosophiques selon lesquelles les finalités de l'éducation et de la médecine ne sont, respectivement, ni la connaissance ni la santé mais bien, pour l'une et pour l'autre, « la personne », la perspective intégrative développée dans cet ouvrage postule qu'il existe une authentique convergence, voire un réel isomorphisme, entre l'approche éducationnelle centrée sur l'apprenant et l'approche en santé centrée sur le patient et les communautés. Elle avance même que l'une est une condition nécessaire de l'autre.

Dès lors, il est primordial que, dans le cadre des **formations professionnalisantes en santé**, soient réunies, explicitées et mises en oeuvre les conditions d'une forte cohérence entre les finalités éducationnelles et les finalités en santé.

En raison de son positionnement épistémologique spécifique et compte tenu de sa nature authentiquement pluri- voire inter-disciplinaire, cet ouvrage devrait intéresser tous les acteurs concernés par la problématique de la formation des professionnels de santé (directeurs de programmes, gestionnaires, enseignants, formateurs, maîtres de stage, mais aussi chercheurs), autant dans les contextes du Nord que du Sud, en **formation initiale ou en formation continue.** »

## De la formation continue à la formation initiale : observation du didactique et effets de formation



Publication scientifique

En ligne (Accès libre) : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Formation continue, formation initiale, didactique, activité physique, effet formation

Vinson, M. & Dugal, J. (2011). De la formation continue à la formation initiale : observation du didactique et effets de formation. *Staps*, 91, 63-76.

« Cet article présente une tentative d'importation d'une formation à l'observation du didactique de la formation continue à la formation initiale. Il propose succinctement dans un premier temps le dispositif initial ou « ateliers didactiques » mis en œuvre avec un groupe de professeurs PS (PS) en Éducation physique et sportive (EPS), puis quelques éléments d'une « recherche coopérative » associant chercheur et praticiens et fonctionnant pendant trois ans dans le cadre de la formation continue. Lors de cette dernière, la mise en évidence d'un certain nombre d'effets de formation a fait naître l'idée d'une tentative d'importation de cette action en formation initiale avec les PS dans le temps cependant restreint de leur année de stage. La suite de l'article relate les transformations et les adaptations nécessaires pour construire le nouveau dispositif de formation, sur lequel se greffe une recherche qui étudie les effets de ce dispositif. Cette étude montre des avancées, notamment le développement des compétences d'observation et d'analyse de la pratique mais aussi des difficultés, i.e relation théorie/pratique. »

### Compétences et identité professionnelles. L'enseignement et autres métiers de l'interaction humaine



Monographie

[Disponible au centre de documentation](#)

**Mots-clés du RESO :** Compétences, formateur, formation formateur, identité professionnelle, ingénierie formation, méthode pédagogique

Beckers, J. (2007). *Compétences et identité professionnelles : L'enseignement et autres métiers de l'interaction humaine* (1re éd.). DE BOECK SUP ., 97 p.

« L'ouvrage s'adresse aux formateurs, en priorité ceux qui préparent au métier d'enseignants mais aussi à d'autres métiers largement fondés sur l'interaction avec autrui. Il expose, en les illustrant, les enjeux et les fondements théoriques du développement des compétences et de l'identité professionnelles mais également les composantes méthodologiques du travail des formateurs : d'une part, l'aménagement de dispositifs qui favorisent tant l'acquisition de ressources que leur intégration au service de tâches professionnelles, d'autre part les modalités d'un accompagnement des novices dans leurs premières expériences de travail, accompagnement favorable à la construction d'une professionnalité responsable.

Si les lieux de travail contribuent certes au développement des compétences et de l'identité professionnelle, la contextualisation qui les caractérise et leur visée essentiellement productive constituent une limite. Par contre, la formation initiale prépare à un champ professionnel et non à un contexte spécifique, sa visée prioritaire est la construction du sujet : son apprentissage et son développement. Elle joue donc un rôle essentiel dans l'amorce d'une construction professionnelle qui favoriserait son développement ultérieur ainsi que l'exercice d'une citoyenneté critique. Elle jouera d'autant mieux ce rôle qu'elle favorisera les rencontres entre les savoirs construits par l'expérience et ceux qui s'élaborent sur la base des concepts et théories de référence et qu'elle multipliera les occasions de mobiliser les acquis dans des situations diverses dont la validité écologique et sociale est grande.

Une didactique professionnelle puise ces situations dans l'exercice du métier et l'activité des travailleurs, particulièrement les débutants ; elle invite à la réflexion sur le travail et la manière de le faire évoluer en accord avec ses objectifs prioritaires. C'est à ce cheminement que convie l'ouvrage. »

## L'accompagnement professionnel ? Méthode à l'usage des praticiens exerçant une fonction éducative



Monographie

[Disponible au centre de documentation](#)

**Mots-clés du RESO :** Analyse des pratiques, formateur, formation formateur, référentiel activité professionnelle, référentiel formation

Caparros-Mencacci, N., Vial, M. & Ketele, D. J. (2007). *L'accompagnement professionnel ? : Une méthode à l'usage des praticiens exerçant une fonction éducative* (1re éd.). DE BOECK SUP., 336 p.

« Cet ouvrage s'adresse à tous ceux qui sont désignés, dans leur lieu de travail, comme « accompagnateurs », à tous ceux qui « font de l'accompagnement » parce que leur statut professionnel le leur demande, les y oblige. Leur point commun est d'être des professionnels qui doivent, par leur statut, assumer de façon épisodique la plupart du temps, mais pas toujours, une mission d'éducation de l'autre.

Après avoir distingué l'accompagnement des pratiques voisines (le guidage, la relation d'aide et la relation thérapeutique), cet ouvrage propose, à partir de l'étude de cas concrets, une conceptualisation et une formalisation des dynamiques à l'œuvre chez le professionnel qui agit, en situation, pour que l'accompagné problématiser, décide et construise son propre chemin.

Sept idées essentielles résultent de cette enquête :

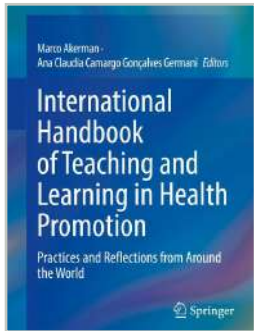
- L'accompagnement professionnel est une forme particulière des pratiques d'étayage.
- L'accompagnement est un agir professionnel qui échappe à la conception cognitiviste de l'action.
- L'accompagnement est une pratique d'évaluation.
- L'orientation par l'action, la référenciation et la problématisation sont les trois processus fondamentaux en jeu dans l'accompagnement.
- L'entretien d'accompagnement est un type d'entretien spécifique.
- On peut se donner des repères pour agir avec méthode dans l'accompagnement.
- Un champ de recherches sur la professionnalisation de l'accompagnement existe.

Cet ouvrage articule donc les objectifs suivants :

- Préciser un point de vue sur l'accompagnement entendu comme un agir professionnel où l'évaluation est primordiale ;
- Proposer une méthode pour l'accompagnateur, un référentiel d'activités et un référentiel de formation ;
- Initier une réflexion sur la recherche pour former à l'accompagnement.

Sont ainsi déclinés, au fil de l'ouvrage, un ensemble de repères méthodologiques, de points de passages obligés et de références possibles afin que l'accompagnateur puisse à la fois vérifier la qualité de sa pratique et se questionner sur le sens de ce qu'il fait. »

International Handbook of Teaching and Learning in Health Promotion. Practices and Reflections from Around the World



Monographie

En ligne (Accès libre) : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :**

Akerman, M. & Germani, A. C. C. G. (2022). International Handbook of Teaching and Learning in Health Promotion : Practices and Reflections from Around the World (1st ed. 2022). Springer, 778 p.

« This international handbook brings together researchers and teachers from 25 countries of the five continents to share their experiences of teaching health promotion in undergraduate and graduate courses related to different health professions. Chapter authors share teaching methodologies used in classes, discuss the competencies students need to learn and indicate research opportunities. Readers will be provided with real-world examples of empowering, participatory, holistic, intersectoral, equitable and sustainable teaching/learning strategies that aim to improve health and reduce health inequities.

This handbook was edited by an editorial board formed by 12 members of the International Union for Health Promotion and Education (IUHPE) from seven countries – Brazil, Belgium, Canada, Israel, New Zealand, Taiwan and UK –, and includes 45 chapters organized in seven thematic sections, each one dedicated to a different aspect of the process of teaching and learning health promotion:

- The health promotion curriculum
- Making health promotion relevant to practice
- Pedagogies for health promotion
- Special topics for health promotion
- Health promotion assessment and quality assurance
- Health promotion as a transformational practice
- Students' reflections

The International Handbook of Teaching and Learning in Health Promotion: Practices and Reflections from Around the World aims to encourage a dialogue between teaching and learning practices carried out locally and the possibilities of replicating these experiences globally, recognizing cultural differences and similarities. This handbook is intended for a wide range of readers, including education and training providers, health professionals and health care students. Due to its intersectoral and interdisciplinary approach, it will also be of interest to teachers and students in other fields of the Social Sciences, such as Urban Planning, Social Work, Public Policy, International Relations and Population Studies. »

## Professional Characteristics of Health Promotion: A Scoping Review of the German and International Literature



Publication scientifique

En ligne (Accès libre) : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Compétence, Europe, revue de la littérature

Biehl, V., Gerlinger, T. & Wieber, F. (2021). Professional Characteristics of Health Promotion: A Scoping Review of the German and International Literature. *International Journal of Public Health*, 66. 1-16.

« **Objective :** This scoping review investigates current developments in the professional characteristics of health promotion (HP) with a focus on the German speaking part of Europe. The conceptualization of HP is a prerequisite for progressing HP professionalization and clarifying the interconnectedness between HP and Public Health.

**Methods :** The search strategy was informed by sociological professionalization theories. Original publications were included in a content-based analysis.

**Results :** Ninety publications (37 original publications) were identified in the review. The results are summarized in categories based on professional characteristics: 1) profession, 2) ethics, 3) education/training 4) competencies, and 5) quality. The professionalization of HP regarding the professional characteristics is less developed in the German compared to the international literature.

**Conclusion :** The mixed findings emphasize the relevance of a common HP conceptualization. The HP core competencies, which have been developed by the International Union for Health Promotion and Education must be further promoted. A strong HP workforce within Public Health strengthens the HP status in policy contexts and society and its contribution to promoting health and tackling social inequalities in health. »

## Former des professionnels à la promotion de la santé



Article de revue professionnelle

En ligne (Accès libre) : [Lien vers la ressource](#)

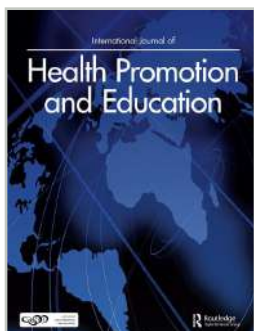
**Mots-clés du RESO :** Europe, formation continue, promotion de la santé

Hamel, E. & Breton, E. (2021). Former des professionnels à la promotion de la santé. *La santé en action*, 430. 45-46.

« Université d'été européenne de santé publique et promotion de la santé. L'essentiel : Face aux défis contemporains de santé publique, l'enjeu de la formation est central et doit permettre aux professionnels de mieux connaître ce qui se passe en France, et dans d'autres pays. Les formations sur la promotion de la santé sont peu développées en France et l'offre internationale de formation souvent peu visible ou accessible. En France, l'EHESP a accueilli, courant 2014, l'une de ces formations qui permet à des professionnels d'horizons et de pays différents de travailler ensemble sur des projets concrets. »



## An evolution in health professional education: the ecological determinants of health



Publication scientifique

Accès payant OU prendre contact avec le RESO : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Compétence, déterminant de santé, méthode des cas

Vold, L., Wallar, L. & Papadopoulos, A. (2020). An evolution in health professional education: the ecological determinants of health. *International Journal of Health Promotion and Education*, 60(2), 102-113.

« This article introduces a set of competencies that can be used to operationalize the Ecological Determinants of Health (EDoH) paradigm in health studies education, along with recommendations for incorporation in educational and workplace settings. These competencies were developed by the EDGE Core Competencies and Curriculum Sub-Committee, a group of ecological health academics from universities across Canada. We describe the seven competencies and summarize the rationale for imbuing each competency in health studies education and workforce. Using Miller's Pyramid as an outline, we propose recommendations to further advance EDoH competencies for students and working health professionals. To demonstrate knowledge and competence in EDoH, instructors should make use of advanced real-world problems addressing current issues using high-impact educational practices. Students can demonstrate performance of core competencies in controlled settings and experiential learning opportunities. Action describes the transition of student to practitioner who demonstrates competence in real settings with complex and unpredictable situations working with transdisciplinary partners. These competencies should be viewed as a starting point for iterative and ongoing development of proficiency as our understanding of ecological determinants of health increases in breadth and complexity. Incorporating the EDoH in daily practice is critical in solving many health problems of the future. »

## La réorientation des services de santé et la promotion de la santé : une lecture de la situation



Publication scientifique

En ligne (Accès libre) : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Stratégie de promotion de la santé

Alami, H., Gagnon, M., Ghandour, E. & Fortin, J. (2017). La réorientation des services de santé et la promotion de la santé : une lecture de la situation. *Santé Publique*, 29(2), 179-184.

« La Charte d'Ottawa constitue un tournant majeur dans la vision qu'a le monde de la santé, des moyens et des stratégies à mettre en place pour apporter des réponses aux attentes des populations. Des attentes qui ne se limitent plus à la conception biomédicale classique de la santé, très orientée vers les soins et centrée sur la maladie, mais la dépassent désormais pour intégrer la prévention de la maladie et la promotion de la santé.

Pour y arriver, cinq axes stratégiques d'actions ont été identifiés : 1) élaborer une politique publique saine ; 2) créer des milieux favorables ; 3) renforcer l'action communautaire ; 4) acquérir des aptitudes individuelles ; et 5) réorienter les services de santé.

Près de trois décennies après la Charte d'Ottawa, qu'en est-il vraiment de la réorientation des services de santé au regard de la promotion de la santé ? Pour répondre à cette question, nous allons discuter le bilan propre à cet axe, tout en analysant les différents éléments et facteurs qui ont contribué à un tel bilan, jugé mitigé par une large partie de la littérature. »



## Apprendre ensemble pour travailler ensemble : l'éducation interprofessionnelle, un mythe ou une réalité ?



Publication scientifique

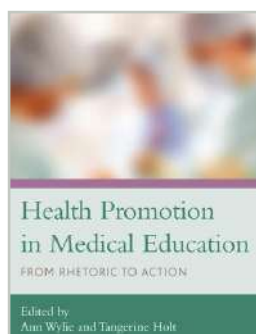
En ligne (Accès libre) : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Collaboration interprofessionnelle, professionnel de santé, revue de la littérature

Gallant, S., Clerc, M., Gachoud, D., & Morin, D. (2011). Apprendre ensemble pour travailler ensemble : l'éducation interprofessionnelle, un mythe ou une réalité ? *Recherche en soins infirmiers*, N° 106(3), 40-46.

« Cet article propose une revue de la littérature sur l'éducation interprofessionnelle (EIP), une forme d'éducation qui réunit des membres de deux ou plusieurs professions dans une formation commune. Dans cette formation, les participants acquièrent des connaissances grâce aux autres professionnels et à propos de ceux-ci. Le but de l'EIP est d'améliorer la collaboration entre les professionnels de la santé et la qualité des soins donnés aux patients. L'EIP est en pleine expansion à travers le monde et semble bien loin d'un simple phénomène de mode. Cette expansion s'explique par différents facteurs : l'importance croissante attribuée à la qualité des soins et à la sécurité des patients, l'évolution des soins (population vieillissante et augmentation des maladies chroniques) ainsi que la pénurie en professionnels de la santé. Les attentes à l'égard de l'EIP sont grandes, tandis que l'évidence soutenant son efficacité est en train de se construire. »

## Health Promotion in Medical Education: From Rhetoric to Action



Monographie

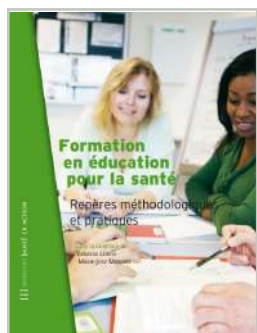
[Disponible au centre de documentation](#)

**Mots-clés du RESO :** Méthode pédagogique, professionnel de santé, promotion de la santé, référentiel métier

Holt, T. (2010). *Health Promotion in Medical Education : From Rhetoric to Action* (1re éd.). Radcliffe, 314 p.

« Health promotion has been a relatively overlooked area in modern medical and health professional vocational curricula. This practical and informative book aims to redress the balance towards health promotion being a visible, integrated curricular component, with agreed principles on quality in health promotion teaching across various faculties. Experienced and enthusiastic writers with expertise in health promotion, public health and medical education explore how curricular structures can accommodate the discipline, providing examples of teaching sessions and methods of teaching health promotion within integrated curricula. 'Do not fear another dry discussion of how to stop patients smoking! This book takes a stimulatingly lateral view of the scope of the subject, goes a very long way to showing why it is essential to medical education, and gives good advice on how to support and develop both the subject and its tutors in today's medical schools.' From the Foreword by Amanda Howe. »

## Formations en éducation pour la santé : repères méthodologiques et pratiques



Monographie

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Éducation pour la santé, ingénierie formation, méthode pédagogique

Lorto, V. & Moquet, M.-J. (2009). Formations en éducation pour la santé : repères méthodologiques et pratiques. INPES, coll. *Santé en action*, 100p.

« La formation est un levier fondamental pour le développement de l'**éducation pour la santé**. Elle tend à l'acquisition par chaque citoyen des compétences et des moyens nécessaires à une démarche active de prise en charge de sa santé et de sa qualité de vie. Les pôles régionaux de compétences en éducation pour la santé, à travers leurs actions de conseil en méthodologie de projet, d'analyse d'outils d'intervention, d'appui documentaire, d'aide à l'évaluation et de formations, sont des acteurs majeurs de ce champ. En étroite collaboration avec ces derniers, l'INPES a lancé une réflexion participative dans le but de favoriser la mutualisation des outils et méthodes et d'améliorer la qualité des pratiques.

Fruit de cette démarche, le présent ouvrage propose des repères méthodologiques et pratiques pour la mise en place de **formations**. Il aborde les différentes phases d'**élaboration d'un projet de formation** en tenant compte des spécificités de l'éducation pour la santé.

Conçu au regard de l'expérience et de références communes, il vise à accompagner les formateurs ou responsables de formation dans la conception de projets de formations en éducation à la santé. »

## Perspectives on health promotion competencies in Europe



Publication scientifique

Accès payant OU prendre contact avec le RESO : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Compétence, Europe, promotion de la santé

Santa-María Morales, A., Battel-Kirk, B., Barry, M. M., Bosker, L., Kasmel, A. & Griffiths, J. (2009). Perspectives on health promotion competencies and accreditation in Europe. *Global Health Promotion*, 16(2), 21-31.

« There is a growing and diverse health promotion workforce in Europe; however, no overall body has responsibility for quality assuring standards of training and professional practice at the European level. This paper provides an overview of recent developments in Europe, including initiatives led by the International Union for Health Promotion and Education, in the context of developing a pan-European accreditation system. Specific developments on establishing national-level accreditation processes in the UK, Estonia and The Netherlands are examined. While there is limited experience in this field across Europe, lessons can be learned from those countries with established systems. This paper focuses on those countries which have developed competencies, standards and accreditation systems, and the implications for developing a pan-European accreditation system are discussed. Differences between countries in the formats, content and processes of developing accreditation, coupled with the different educational, practice, political and resource situations, reflect the complexity of developing a pan-European system that is flexible, relevant and comprehensive. The development of competencies, standards and accreditation is not intended to be directed at health promotion specialists alone but aims to assure quality in performance of all those who contribute to health promotion, from whatever background or area of professional practice. It is likely that there will be a need to develop a robust system that will accommodate different levels of accreditation for different levels and fields of practice. Developing a pan-European accreditation system poses a significant challenge but also presents a unique opportunity to form a solid basis for building capacity and assuring quality for health promotion practice, research and training across the European region. »

## Testing the feasibility of implementing a pan European framework for health promotion accreditation



Rapport

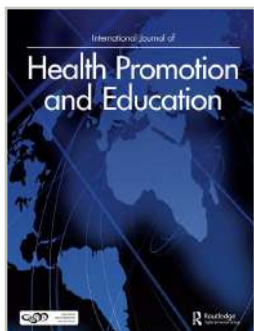
[En ligne \(Accès libre\)](#)

**Mots-clés du RESO :** Accréditation, promotion de la santé, référentiel

Battel-Kirk, B. & Barry, M.M. (2009). Testing the feasibility of implementing a panEuropean framework for health promotion accreditation. *IUHPE Research Report Series*, 4(1), 56 p.

« This report presents a summary of the progress and achievements of a pilot project which aimed to test the feasibility of implementing a pan-European framework for health promotion accreditation, undertaken by the Training, Accreditation and Professional Standards SubCommittee of IUHPE EURO in 2007/2008. It includes an overview of the health promotion systems and structures within participating countries, identifies potential key stakeholders and lists the barriers and drivers to developing accreditation in each of the participating countries. Finally the report draws some conclusions on the findings in the context of developing a pan European accreditation system. »

## A review of professional competencies in health promotion: European perspectives



Publication scientifique

Accès payant OU prendre contact avec le RESO : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Compétences, Europe, promotion de la santé, revue de la littérature

Meresman, S., Colomer, C., Barry, M., Davies, J.K., Lindstrom, B., Loureiro, I., & Mittelmark, M. (2006). A review of professional competencies in health promotion: European perspectives. *International Journal of Health Promotion and Education*, 44(3), 113-120.

« Competencies have been increasingly used in education and the labour market since the 1970s. Within the Health Promotion framework, however, attempts to discuss specific competencies are rather incipient. This paper aims to introduce a discussion on the most essential and desirable health promotion competencies using the EUMAHP (European Masters in Health Promotion) framework.

In preparation of this review, we considered three main sources to lead the identification of health promotion competencies: a) a review of the history, culture and identity of health promotion in Europe, b) an analysis of what competencies could be drawn from the health promotion most significant milestones and practice, c) a consultation with health promotion experts, practitioners and trainees.

As a result of this exercise a number of competencies were selected and tentatively grouped into the four EUMAHP training core curriculum components :

- Foundations for Health Promotion (understanding of social, cultural and subjective determinants of health and wellbeing, to identify, document and analyse equity issues, understanding of public sectors, policies and services and understanding of local policies and governments);
- Health Promotion Practice (to interpret and address cultural and social diversity, to identify, analyse and use scientific evidence; sensitivity towards group and institutional dynamics and ability to deal with such dynamics, democratic and empowering leadership skills, including motivation, dialogue, active and careful listening, empathy and conflict resolution skills, creative and critical thinking, team building and negotiation and partnership building skills, writing skills, to produce and use media resources, language and oratory skills, management skills, planning and monitoring skills);
- Research Methods (social research skills, to generate and manage socio-economic and epidemiological information, critical appraisal, policy analysis and policy evaluation, technical and report- writing);
- European Dimension of Health Promotion (comparative analysis, ability to communicate in a second language, enabling people to use the European context and European cultural diversity as a health promotion resource).

Despite the fact that this classification was different to the one used in other competence studies, the results are quite similar to competencies identified by studies made in Australia and New Zealand. Taken into account that these coincidences relate to countries that share cultural similarities with Europe, it can be inferred that the final results are significant and can be useful for further development of the EUMAHP core curriculum and other future developments in health promotion education and training. »

## Formations en éducation pour la santé : repères pratiques éthiques méthodologiques et pédagogiques



Monographie

[Disponible au centre de documentation](#)

**Mots-clés du RESO :** Éducation pour la santé, ingénierie formation, méthode pédagogique

Barthélémy, L., Cloart, L., Ferron, C., Goudet, B., Perrot, M., Le Grand, E. et al. (2000). *Formations en éducation pour la santé : Repères pratiques, éthiques, méthodologiques et pédagogiques*. Editions CFES, 53 p.

« Ce document s'adresse à toute personne ou organisme soucieux de contribuer au développement et à la reconnaissance de la formation en éducation pour la santé et/ou en situation de recherche de formation dans ce champ: universitaires, étudiants, professionnels de santé, du social, de l'enseignement et du loisir, municipalités, conseils généraux, associations thématiques de santé, DDASS, DRASS, CPAM, CRAM, URCAM, Mutualité française, etc. Il se substitue au catalogue des formations dispensées dans le réseau des comités d'éducation pour la santé précédemment édité par le CFES et va bien au-delà en proposant notamment une charte de qualité du réseau des comités sur la formation en éducation pour la santé. Ce projet de charte précise les objectifs généraux des formations en éducation pour la santé, leurs orientations fondamentales, leurs orientations pédagogiques ainsi que les principes éthiques respectés par les formateurs dans leurs rapports aux participants. Par ailleurs, les acteurs proposent une typologie des formations assurées dans le réseau des comités d'éducation pour la santé et analysent une série d'exemples de formations illustrant la diversité et la flexibilité de l'offre de formations des comités. »

# RESSOURCES SPÉCIFIQUES À LA FORMATION CONTINUE EN PROMOTION DE LA SANTÉ ET PRÉVENTION

## Mieux comprendre les contours des différentes pratiques de formation continue en promotion de la santé



Rapport

En ligne (accès libre) : [Lien vers la ressource](#)

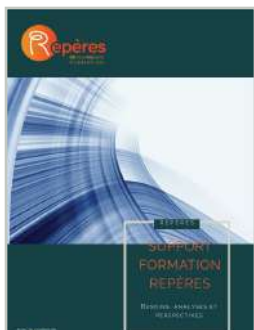
**Mots-clés du RESO :** Formation continue, ingénierie de formation, méthode pédagogique

Repères A.S.B.L. (2022). *Mieux comprendre les contours des différentes pratiques de formation continue en promotion de la santé*. Repères A.S.B.L., 18 p.

« La formation continue est pratiquée dans un cadre professionnel ou avec un objectif professionnel. Elle permet aux personnes qui sont déjà dans la vie active de pouvoir continuer à se former pour améliorer leurs compétences (savoir, savoir-faire et savoir être).

Formation, supervision, accompagnement, sensibilisation, intervision/atelier d'échange de pratiques sont des libellés qui recouvrent des pratiques multiples, mais toutes liées à la formation continue. Nous faisons le constat que ces différents libellés sont tous nommés par le terme générique « formation » alors que leur objet, leur méthode et leur portée sont différents, ce qui peut amener une certaine confusion. »

## Service support formation – Besoins, analyses et perspectives



Rapport

En ligne (accès libre) : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Besoin de formation, demande formation, formation continue

Repères A.S.B.L. (2020). *Support formation repères : besoins, analyses et perspectives*. Repères A.S.B.L., 20 p.

« Dans le contexte de notre nouvelle fonction de Service Support formation, il nous a semblé essentiel de définir une démarche de prospection auprès du secteur. Cette démarche s'inscrit dans notre philosophie et est en partage avec nos valeurs.

En cohérence avec la philosophie de la Promotion de la Santé, les pratiques participatives sont considérées par l'ASBL Repères comme faisant partie intégrante de nos pratiques. Il nous a semblé, dès le début de notre démarche, que ce principe devait se prolonger dans le cadre de la production de cette note.

Le Service Support formation étant à destination des différents opérateurs du secteur, il était donc essentiel de les associer à la démarche. Cela nous a amené à rencontrer de nombreux opérateurs, parfois à plusieurs reprises. Ces rencontres ont eu plusieurs effets que nous décrivons dans ce document. Le premier d'entre eux a été de nous permettre de revisiter nos propres conceptions et postulats à propos de la formation en Promotion de la Santé. Cette dimension fait également partie du contenu de cette note. »

## An analysis of the adaptability of a professional development program in public health : results from the ALPS Study



Publication scientifique

En ligne (accès libre) : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Apprentissage collaboratif, développement professionnel, méthode pédagogique, secteur public

Richard, L., Torres, S., Tremblay, M. C., Chiochio, F., Litvak, R., Fortin-Pellerin, L., & Beaudet, N. (2015). An analysis of the adaptability of a professional development program in public health : results from the ALPS Study. *BMC Health Services Research*, 15(1), 233.

« **Background :** Professional development is a key component of effective public health infrastructures. To be successful, professional development programs in public health and health promotion must adapt to practitioners' complex real-world practice settings while preserving the core components of those programs' models and theoretical bases. An appropriate balance must be struck between implementation fidelity, defined as respecting the core nature of the program that underlies its effects, and adaptability to context to maximize benefit in specific situations. This article presents a professional development pilot program, the Health Promotion Laboratory (HPL), and analyzes how it was adapted to three different settings while preserving its core components. An exploratory analysis was also conducted to identify team and contextual factors that might have been at play in the emergence of implementation profiles in each site.

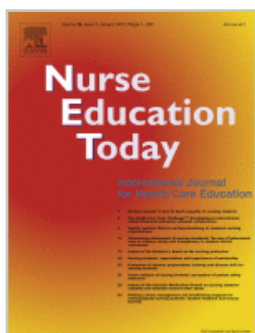
**Methods :** This paper describes the program, its core components and adaptive features, along with three implementation experiences in local public health teams in Quebec, Canada. For each setting, documentary sources were analyzed to trace the implementation of activities, including temporal patterns throughout the project for each program component. Information about teams and their contexts/settings was obtained through documentary analysis and semi-structured interviews with HPL participants, colleagues and managers from each organization.

**Results :** While each team developed a unique pattern of implementing the activities, all the program's core components were implemented. Differences of implementation were observed in terms of numbers and percentages of activities related to different components of the program as well as in the patterns of activities across time. It is plausible that organizational characteristics influencing, for example, work schedule flexibility or learning culture might have played a role in the HPL implementation process.

**Conclusions :** This paper shows how a professional development program model can be adapted to different contexts while preserving its core components. Capturing the heterogeneity of the intervention's exposure, as was done here, will make possible in-depth impact analyses involving, for example, the testing of program-context interactions to identify program outcomes predictors. Such work is essential to advance knowledge on the action mechanisms of professional development programs. »



### Interprofessional learning in primary care: An exploration of the service user experience leads to a new model for co-learning



Publication scientifique

Accès payant OU prendre contact avec le RESO : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Collaboration interprofessionnelle, formation continue, perception des patients

Worswick, L., Little, C., Ryan, K. & Carr, E. (2015). Interprofessional learning in primary care: An exploration of the service user experience leads to a new model for co-learning. *Nurse Education Today*, 35(1), 283-287.

« **Background :** Research about service user involvement in research and education focuses on the purpose, the methods, the barriers and the impact of their involvement. Few studies report on the experience of the service users who get involved. This paper reports an exploration of the experience of service users who participated in an interprofessional educational initiative in primary care - the Learning to Improve the Management of Back Pain in the Community (LIMBIC) project. Service users attended workshops with practice teams and assisted them in developing small scale quality improvement projects to improve their provision of care for people with back pain.

**Objectives :** To explore the experience of service users involved in the LIMBIC project.

**Design :** Using the philosophical and methodological approaches of pragmatism this study analysed data from the wider LIMBIC project and collected primary data through semi structured interviews with service users. Secondary data were reanalysed and integrated with primary data to address the research question.

**Setting :** The study was undertaken in the primary health care setting.

**Participants :** Patients participated as service users in workshops and quality improvement projects with members from their practice teams.

**Methods :** Interviews with service users were transcribed and analysed thematically. Document and thematic analyses of secondary data from the LIMBIC project included focus group transcripts, patient stories, film, emails, meeting notes, a wiki and educational material such as presentations.

**Results :** Themes identified through the analyses illustrated the importance, to the service users, of the sense of community, of clear communication, and of influencing change through involvement. A model for co-learning with service users resulted from the analyses.

**Conclusions :** The experience of service users can be optimised by planning, preparation and support so that their wealth of expertise can be recognised and utilised. A model for co-learning was developed and is presented in this paper. »



### Évaluation d'un programme de développement professionnel en santé publique : le laboratoire de promotion de la santé



Thèse de doctorat

En ligne (Accès libre) : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Apprentissage collaboratif, développement professionnel, évaluation formation, formation en situation de travail, secteur public

Tremblay, M-C. (2013) *Évaluation d'un programme de développement professionnel en santé publique : le laboratoire de promotion de la santé*. [Thèse de doctorat, Université de Montréal]. Papyrus, 303 p.

« Il y a quelques décennies, l'émergence du discours de la promotion de la santé infléchissait un nouveau tournant à la santé publique, orientant sa pratique vers l'action communautaire, participative et intersectorielle. Parallèlement, au **Québec**, la réforme du système de santé de 2004 réorganisait le niveau de gouverne locale à travers la création des **centres de santé et de services sociaux** (CSSS). Ceux-ci doivent articuler les secteurs des soins et de la santé publique à travers un continuum de services qui va de la promotion de la santé aux soins palliatifs. Ces changements ont des implications majeures pour les acteurs de la santé et de la santé publique, qui doivent composer avec de nouveaux rôles professionnels et de nouvelles stratégies d'action.

Le développement professionnel est considéré comme un levier potentiel pour soutenir ces changements. En 2009, une équipe de la Direction de la santé publique de l'Agence de santé et des services sociaux de Montréal concevait un programme de développement professionnel appelé le **Laboratoire de promotion de la santé**. Ce programme mise sur une **approche d'apprentissage de groupe** pour permettre aux professionnels des CSSS de développer de nouvelles compétences, une pratique réflexive ainsi que de nouvelles pratiques de promotion de la santé.

Basée sur une méthodologie générale qualitative et une approche d'évaluation collaborative, cette thèse utilise plusieurs stratégies d'investigation afin **d'évaluer** le Laboratoire de promotion de la santé sous trois angles, qui renvoient à sa conceptualisation, à son implantation et à ses effets. Plus spécifiquement, elle vise à : (1) examiner la plausibilité de la théorie d'intervention du programme ; (2) décrire et comprendre les processus d'apprentissage d'équipe ainsi que les facteurs qui les influencent ; et (3) explorer, du point de vue des participants, les effets réflexifs du Laboratoire. Afin de répondre à ces objectifs, la thèse mobilise diverses perspectives théoriques liées à l'apprentissage individuel, d'équipe et organisationnel.

Les **résultats** des analyses démontrent que : (1) malgré quelques améliorations possibles, le modèle du programme est généralement bien conçu pour parvenir aux résultats visés; (2) l'implantation de ce modèle dans deux sites a donné lieu à des processus d'apprentissage d'équipe différents, bien que conditionnés par des facteurs communs liés aux participants, à l'équipe, au contexte organisationnel et à l'implantation du programme; (3) tel que visé, les participants des deux sites ont développé de la réflexivité vis-à-vis leur pratique et leur rôle professionnel – cette réflexivité adoptant une fonction formative ou critique en regard de l'expérience professionnelle.

Ces résultats soulignent le potentiel que représente l'évaluation de la théorie d'intervention pour améliorer la conceptualisation d'un programme de développement professionnel, ainsi que l'intérêt et la pertinence d'évaluer les processus d'apprentissage au niveau de **l'équipe** dans le cadre d'une approche collective de développement professionnel. De plus, ils appuient l'importance de l'apprentissage réflexif pour l'amélioration des pratiques et l'engagement social des professionnels. En ce sens, ils proposent différentes avenues qui ont le potentiel de consolider les capacités de la main-d'œuvre de santé publique et d'influer conséquemment sur son efficacité à améliorer la santé des collectivités dans le prochain siècle. »

### Évaluation d'un modèle de développement professionnel visant à renforcer les capacités d'absorption des écoles au regard de l'approche École en santé



Rapport

En ligne (Accès libre) : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Développement professionnel, formation en situation de travail, milieu scolaire

Deschesnes M. & Tessier C. (2012) *Évaluation d'un modèle de développement professionnel visant à renforcer les capacités d'absorption des écoles au regard de l'approche École en santé*. Institut national de santé publique du Québec, 237 p.

« L'école représente un lieu incontournable pour favoriser la santé, le bien-être et la réussite scolaire des enfants et des adolescents de tous les milieux. Malgré leur potentiel d'impact sur les jeunes et leur milieu, l'implantation des approches globales en milieu scolaire, telles que l'approche École en santé (AÉS), représente un défi pour les écoles en raison de leur complexité sur le plan opérationnel. Les résultats antérieurs de nos recherches sur la diffusion de l'AÉS au Québec ont ainsi fait ressortir plusieurs barrières (temps, priorités nombreuses, etc.) à son adoption et à son implantation, malgré une réceptivité chez plusieurs acteurs. La capacité des écoles d'intégrer ce type d'approche dans leur fonctionnement est donc un enjeu crucial afin de permettre à tous les jeunes l'accès à des interventions favorisant leur bien-être, leur santé et leur réussite scolaire. Nous appuyant sur un cadre conceptuel qui met en lumière les dimensions organisationnelles à considérer pour renforcer les capacités des écoles d'absorber de nouveaux savoirs et de nouvelles pratiques en promotion de la santé, nous avons réalisé une recherche évaluative, participative, dans trois écoles. Le but de cette recherche était d'expérimenter et d'évaluer un modèle de développement professionnel, de type socioconstructiviste, en tant que dispositif permettant de renforcer les savoirs des acteurs scolaires et de leurs partenaires (CSSS/CS) à incorporer les savoirs essentiels liés à ce type d'approche dans leurs pratiques. Le modèle proposé a comme caractéristique d'être plus intensif qu'une simple formation. Il demande du temps afin d'amener les acteurs à réfléchir et à agir autrement à propos de la promotion de la santé et de la réussite des jeunes en milieu scolaire. Les résultats montrent que le développement professionnel, en interagissant avec plusieurs autres leviers et dispositifs organisationnels, a contribué à renforcer les savoirs des acteurs et la capacité des écoles participantes d'absorber l'approche École en santé dans leur fonctionnement. Ils mettent en lumière la pertinence et l'efficacité d'un mode de développement professionnel ancré dans l'action et dont les stratégies d'incorporation permettent de résoudre cette tension entre le prescrit (fondement théorique) et les conditions réelles d'application délimitées par le terrain. Le développement professionnel expérimenté, qui fait appel à une pratique réflexive et à des recommandations d'experts pour améliorer l'efficacité des actions, s'est avéré utile pour les acteurs scolaires, non seulement pour répondre aux objectifs de santé, mais également aux objectifs scolaires, en soutenant la démarche d'élaboration du projet éducatif ou de la convention de gestion et de réussite éducative. Enfin, ils confirment un constat maintes fois rapporté par les recherches sur la diffusion des innovations, soit l'influence primordiale du leadership de la direction, son engagement ferme et son influence auprès de son personnel afin de soutenir le changement que requiert l'innovation, en termes de temps et d'énergie pour l'intégrer dans le fonctionnement de l'organisation. Ce constat renvoie par ailleurs à la nécessité d'un soutien institutionnel afin de fournir aux acteurs de l'école une marge de manœuvre suffisante pour effectuer les changements attendus et en assurer la pérennité.

Des conditions internes et externes sont par conséquent requises. Les résultats de cette recherche contribuent à une meilleure compréhension de la façon dont le développement professionnel peut participer à l'absorption des innovations en santé dans le fonctionnement interne de l'école, condition considérée comme cruciale pour favoriser leur pérennité et augmenter leur potentiel d'impact sur la santé des jeunes. Les leçons tirées de cette recherche pourront être mises à profit dans d'autres milieux qui souhaitent répondre aux objectifs éducatifs des jeunes, tout en répondant également à leur santé et bien-être. »

## Community as Classroom: teaching and learning public health in rural Appalachia



Publication scientifique

Accès payant OU prendre contact avec le RESO : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Curriculum, formation-action, formation continue, professionnel de santé, santé communautaire, service learning

Florence, J., & Behringer, B. (2011). Community as Classroom: teaching and learning public health in rural Appalachia. *Journal of Public Health Management and Practice*, 17(4), 316-323.

« This article describes 3 examples of how community-based instruction has been used in the preparation of public health professionals at East Tennessee State University.

Traditional models for public health professional education tend to be didactic, with brief, discrete practica appended. National reports of both practitioners and academicians have called for more competency-driven, interdisciplinary-focused, community-based, service-oriented, and experientially-guided learning for students across the curriculum. East Tennessee State University began its own curricular revisioning in health professions education nearly 2 decades ago with a grant from the W.K. Kellogg Foundation, emphasizing competencies development through community-based learning in community-academic partnerships.

This article describes 3 examples that grew from that initiative. In the first example, students in multiple classes delivered a longitudinal community-based employee wellness intervention for a rural county school district. BS public health students conducted needs assessments and prepared health education materials; MPH students conducted health assessments and worked with school wellness councils to deliver client-centered interventions; DrPH students supervised the project and provided feedback to the schools using participatory methods. In the second example, MPH students in a social-behavioral foundations course used experiential learning to investigate the region's elevated cancer mortality ranking. Following meetings with multiple community groups, students employed theoretical constructs to frame regional beliefs about cancer and presented findings to community leaders. One outcome was a 5-year community-based participatory research study of cancer in rural Appalachia. In the third example, MPH students in a health-consulting course assessed local African Americans' awareness of the university's health and education programs and perceptions of their community health issues. Students learned consultation methods by assisting at multiple regional African American community meetings to discover issues and interest that resulted in the organization of a regional African American health coalition, multiple community health interventions, and the region's first health disparities summit. Lessons learned are presented which identify key elements of success and factors that influence adoption of community-based teaching and learning in public health. »

## Paving Pathways: Shaping the Public Health Workforce through Tertiary Education



Publication scientifique

En ligne (Accès libre) : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Master, prévention, santé publique

Bennett, C. M., K. Lilley, et al. (2010). Paving Pathways: Shaping the Public Health Workforce through Tertiary Education. *Australian and New Zealand Health Policy* 7(1), 2-11.

« Public health educational pathways in Australia have traditionally been the province of Universities, with the Master of Public Health (MPH) recognised as the flagship professional entry program. Public health education also occurs within the fellowship training of the Faculty of Public Health Medicine, but within Australia this remains confined to medical graduates. In recent years, however, we have seen a proliferation of undergraduate degrees as well as an increasing public health presence in the Vocational Education and Training (VET) sector.

Following the 2007 Australian Federal election, the new Labour government brought with it a refreshing commitment to a more inclusive and strategic style of government. An important example of this was the 2020 visioning process that identified key issues of public health concern, including an acknowledgment that it was unacceptable to allocate less than 2% of the health budget towards disease prevention. This led to the recommendation for the establishment of a national preventive health agency (Australia: the healthiest country by 2020 National Preventative Health Strategy, Prepared by the Preventative Health Taskforce 2009).

The focus on disease prevention places a spotlight on the workforce that will be required to deliver the new investment in health prevention, and also on the role of public health education in developing and upskilling the workforce. It is therefore timely to reflect on trends, challenges and opportunities from a tertiary sector perspective. Is it more desirable to focus education efforts on selected lead issues such as the «obesity epidemic», climate change, Indigenous health and so on, or on the underlying theory and skills that build a flexible workforce capable of responding to a range of health challenges? Or should we aspire to both?

This paper presents some of the key discussion points from 2008 - 2009 of the Public Health Educational Pathways workshops and working group of the Australian Network of Public Health Institutions. We highlight some of the competing tensions in public health tertiary education, their impact on public health training programs, and the educational pathways that are needed to grow, shape and prepare the public health workforce for future challenges. »

### Cadre de référence sur l'analyse de besoins de formation. Volet formation continue. Recherche, formation et développement



Rapport

En ligne (Accès libre) : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Besoin de formation, ingénierie formation, référentiel formation

Labesse, M. E. (2008). *Cadre de référence sur l'analyse de besoins de formation. Volet formation continue. Recherche, formation et développement*. Institut national de santé publique du Québec, 78 p.

« De par sa mission, l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) a pour mandat la transmission et la mise à profit des connaissances et de l'expertise dans le champ de la santé publique. D'un point de vue légal, l'Institut est reconnu comme établissement d'enseignement en vertu de l'article 7.6 de la loi favorisant le développement de la formation de la main-d'œuvre (L.R.Q., c. D-7.1). En lien avec ce mandat, l'INSPQ a mis en place l'unité Développement des compétences relevant de la direction Recherche, formation et développement.

Afin d'assurer une cohérence optimale au développement des compétences entre les activités de formation destinées au personnel travaillant au sein du réseau de santé québécois et les besoins de formation existants chez ces populations, l'unité Développement des compétences de l'INSPQ a jugé pertinent d'élaborer un cadre de référence portant sur la réalisation d'analyses de besoins de formation continue. De fait, l'analyse des besoins de formation est une étape souvent escamotée dans le développement d'activités de formation (Pérusse 2001, 31). Pourtant, le processus d'analyse de besoins est essentiel pour maximiser l'atteinte des objectifs de ce type d'activité.

Le produit final d'une analyse de besoins de formation est une description précise du type de formation qui est adaptée à la situation actuelle des professionnels, et du milieu dans lequel ils évoluent. L'analyse de besoins de formation rend ainsi possible la transformation des besoins recensés en objectifs d'apprentissage, ceux-ci pouvant ensuite être réalisés dans le cadre d'activités de formation adéquates (McConnell 2003, 8).

Ce cadre de référence a donc pour objet de définir l'analyse de besoins de formation, de décrire les divers niveaux auxquels elle s'applique et de présenter les différentes méthodes permettant de la réaliser. La présentation des éléments devant être inclus dans le rapport final de l'analyse de besoins clôt le document. »

## Impacts et mise en œuvre du service sanitaire des étudiants en santé (SSES) français : étude de cas dans deux académies françaises



Publication scientifique

Accès payant OU prendre contact avec le RESO : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Évaluation formation, formation initiale, personnel soignant

Prigent, O., Bureau, A., Aromatario, O. & Cambon, L. (2022). Impacts et mise en œuvre du service sanitaire des étudiants en santé (SSES) français : étude de cas dans deux académies françaises. *Global Health Promotion*, 29(2), 107-115.

« **Contexte :** Le service sanitaire des étudiants en santé (SSES) est un programme de 2018 de sensibilisation à la promotion de la santé (PS), à destination d'étudiants en santé français. Il comprend un temps de formation et un temps d'action des étudiants sur diverses populations. Il est déployé sur le territoire français sans évaluation préalable. L'étude que nous avons conduite a pour objectifs de i) documenter la perception et le degré d'appropriation des objectifs du SSES par les parties prenantes (étudiants et professionnels encadrants), ii) analyser les interventions réalisées par les étudiants au regard des bonnes pratiques de promotion de la santé (PS).

**Méthodes :** Il s'agissait d'une étude de cas qualitative menée dans deux académies de la Région Nouvelle-Aquitaine : Poitiers et Bordeaux. Des entretiens ont été conduits auprès des parties prenantes, ainsi que des observations d'actions menées par les étudiants.

**Résultats :** Nous avons réalisé 87 entretiens et 18 observations. Les données obtenues montrent que : (i) si les parties prenantes se sont fortement impliquées, les conditions de mise en place étaient difficiles et inégales, (ii) les objectifs se révèlent en décalage avec des enjeux de la prévention dans le système de soins, (iii) les étudiants ont entériné une vision erronée de la PS rationnelle et individualisant les comportements liés à la santé, et (iv) les actions menées contreviennent pour la majorité aux critères de qualité en PS, qu'ils soient pédagogiques, méthodologiques ou éthiques.

**Conclusion :** Ces résultats ont été confortés dans l'académie de Normandie. À notre connaissance, aucune autre évaluation de ce type n'est réalisée sur le territoire français. Ceci pose des questions car les impacts observés semblent suffisamment inquiétants pour appeler à une réforme du dispositif, tant sur les objectifs que sur les accompagnements à l'action en PS (ex. sur les déterminants sociaux de la santé). »



## Quelles stratégies développer pour un meilleur ancrage de la prévention et de la promotion de la santé dans la formation des professionnels de la première ligne de soins ?



Mémoire

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Compétence, formation initiale, référentiel métier, revue de la littérature

Wuillaume, K. & Hennebert, A. (2022). *Quelles stratégies développer pour un meilleur ancrage de la prévention et de la promotion de la santé dans la formation des professionnels de la première ligne de soins ?* [Mémoire de master, Université catholique de Louvain]. Dial.mem, 138 p.

« **Introduction :** La Fondation Roi Baudouin a constaté que la prévention et la promotion de la santé étaient peu intégrées dans les programmes d'études de base en sciences médicales, paramédicales, psychologie ou sciences sociale. Le secteur francophone de la promotion de la santé et des membres de la Chaire interdisciplinaire de la première ligne se sont associés afin de répondre à un appel du Fonds Van Mulders-Moonens en déposant conjointement un projet pour répondre à l'appel lancé par la FRB. La finalité du projet REFORMP<sup>2</sup> consiste à co-construire, valider et diffuser des recommandations pour le renforcement de l'enseignement de la PPS dans la formation initiale et continue des professionnels de la première ligne de soins afin de répondre à la question.

**Les objectifs de la recherche** sont de répondre à une question de recherche générale " Comment renforcer les compétences clés des professionnels de la première ligne de soins en matière de promotion de la santé ? ", au travers de deux questions de recherche plus spécifiques, qui sont « De quelle manière les compétences clés nécessaires à la pratique de la promotion de la santé par les professionnels de la première ligne de soins et du social sont incluses dans des référentiels métiers de la première ligne de soins et du social ? » et « Comment les compétences clés pour la promotion de la santé se développent-elles au travers de dispositifs de formation initiale ? ». Ces réponses serviront à fournir des pistes de réflexion utiles pour le développement ou l'adaptation d'un référentiel de compétences en promotion de la santé pour les professionnels de la première ligne, adapté au contexte de la Fédération Wallonie- Bruxelles.

**Matériel et méthode :** Nous avons élaboré deux méthodes de recherche distinctes mais complémentaires. Premièrement, nous avons réalisé une analyse comparative de différents référentiels de compétences afin de réaliser une analyse comparative de référentiels métiers. Deuxièmement, nous avons réalisé une synthèse de la littérature de type scoping review à l'aide des lignes directives PRISMA concernant des études d'implémentation de dispositifs de formation en PPS des professionnels de première ligne afin de réaliser une analyse descriptive approfondie de dispositifs pédagogiques de formation initiale et continue en PPS qui sont destinés au public ciblé.

**Résultats :** Nous pouvons observer qu'il existe une grande variété de compétences clés spécifiques à la PPS qui peuvent être renforcées chez les professionnels de la première ligne de soins. La compétence en matière de communication semble être essentielle dans le contexte de ce travail. Les notions de collaboration, d'interdisciplinarité et de durabilité nous paraissent être essentielles pour renforcer les compétences clés des professionnels de la première ligne de soins en matière de promotion de la santé. La volonté d'assurer un certain alignement pédagogique dans les apprentissages nous paraît également fondamental afin d'assurer la cohérence d'un enseignement et devrait, selon nous, avoir sa place au sein d'un référentiel de compétences en promotion de la santé pour les professionnels de la première ligne.

**Conclusion :** Cette recherche a permis de mettre en évidence plusieurs pistes de réflexion utiles pour le développement ou l'adaptation d'un référentiel de compétences en promotion de la santé pour les professionnels de la première ligne, adapté au contexte de la Fédération Wallonie- Bruxelles. L'apprentissage par le service en est un exemple. »

## A governmental program to encourage medical students to deliver primary prevention: experiment and evaluation in a French faculty of medicine



Publication scientifique

En ligne (Accès libre) : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Activité physique, assuétude, formation initiale, médecin, nutrition, santé communautaire, sexualité

Le Roux, E., Mari Muro, M., Mognon, K., Saïd, M., Caillavet, V., Matheron, S., et al. (2021). A governmental program to encourage medical students to deliver primary prevention : experiment and evaluation in a French faculty of medicine. *BMC Medical Education*, 21(1), 47.

« **Background :** A public health student service was set up by the French government in 2018 with the aim of increasing awareness of primary health promotion among the 47,000 students of medicine and other health professions. It is an annual program involving community-based actions on nutrition, physical activity, addiction or sexuality. Our objective was to evaluate its implementation at local level and the different experiences of the stakeholders.

**Methods :** A quasi-experimental study using process evaluation was performed in a Faculty of Medicine in Paris. Quantitative and qualitative data were collected from medical students who carried out preventive health actions, in the institutions in which the actions took place and from a subsample of beneficiaries.

**Results :** One hundred and eight actions were carried out by 341 students in 23 educational or social institutions, mostly high schools (n=12, 52%). Two thirds of the students did not feel sufficiently prepared to deliver preventive health interventions (65.7%, 224/341); however the beneficiaries found that the interventions were good (278/280, 99,2%). Nineteen (83%) of the host institutions agreed to welcome health service students again, of which 9 required some modifications. For students, the reporting of a satisfactory health service experience was associated with the reporting of skills or knowledge acquisition (p<0.01). Delivering actions in high schools and to a medium-sized number of beneficiaries per week was associated with students' satisfaction. No effect of gender or theme of prevention was observed. For 248/341 (72.7%) students, the public health service program prompts them to address prevention issues in the future.

**Conclusion :** The public health service undertaken by medical students through the program is a feasible and acceptable means of delivering preventive actions. Reinforcement of training and closer interaction with the host institutions would improve results. »



In Our Own Words : Baccalaureate Nursing Students Describe Academic Service Learning Experiences



Publication scientifique

En ligne (Accès libre) : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Formation initiale, infirmier, méthode pédagogique, service learning

Beebe, L. H., Elliott, L. M., Whitaker, H. & Gladson, C. (2021). In Our Own Words : Baccalaureate Nursing Students Describe Academic Service Learning Experiences. *SAGE Open Nursing*, 7, 2-8.

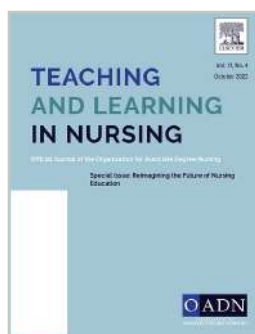
« **Introduction :** Service learning integrates community service, didactic and student self-reflection while at the same time striving to identify and meet needs of the community partnership agencies involved. Project Descriptions. In this manuscript, two baccalaureate nursing students describe their service learning experiences while embedded in an integrated primary care community partner site for two years. In project one, students designed and conducted an educational group for mental health clients in a rural day treatment program. In project two, the student revised a diabetic clinic educational form to reduce client burden.

**Project management and outcomes :** Projects were designed in collaboration with community partners and faculty. Project one resulted in increased knowledge of coping mechanisms in a majority of group participants. Three months after implementation of the revised form designed in project two, a majority of diabetic clients served in the clinic had A1c reductions.

**Discussion :** Lessons learned by students during the experiences include communication skills such as developing rapport with specific client groups, steps of change management, professional team interactions and increased civic engagement.

**Conclusion :** To our knowledge, this is the first manuscript wherein baccalaureate nursing students add their voice to the literature describing the benefits of academic service learning. Our next step is an online follow up 9 months post-graduation, to examine whether benefits and skills are maintained. »

Service learning : A method of instruction for community health content in nursing curriculums



Publication scientifique

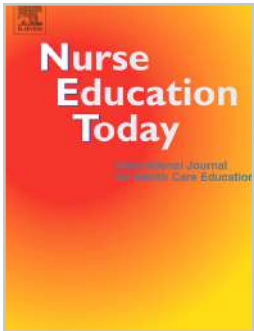
Accès payant OU prendre contact avec le RESO : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Formation initiale, infirmier, santé communautaire, service learning

Stagg, D. L., & McCarthy, J. (2020). Service learning : A method of instruction for community health content in nursing curriculums. *Teaching and Learning in Nursing*, 15(1), 9-11.

« Service learning methodology provides students with opportunities to apply classroom learned content in a real world setting, while offering services to the community. The Department of Nursing Education of the University of Louisiana at Lafayette incorporates service learning strategies through a clinical assignment called Community as a Client. This assignment is discussed in this article to incorporate research methodologies, evidence-based practice, intervention creation and implementation based on data collection, for inclusion in nursing programs. »

## Using simulation and electronic health records to train nursing students in prevention and health promotion interventions



Publication scientifique

Accès payant OU prendre contact avec le RESO : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Effet formation, évaluation formation, formation initiale, infirmier

Romero-Collado, A., Baltasar-Bagué, A., Puigvert-Viu, N., Rascón-Hernán, C., Homs-Romero, E. (2020). Using simulation and electronic health records to train nursing students in prevention and health promotion interventions. *Nurse Education Today*, 89(104384).

« **Background :** Prevention and health promotion activities are key to reducing prevalence and halting the progress of many chronic diseases. Standardised patient simulation is a useful option for training nursing students in this area.

**Objective :** To evaluate skills related to prevention and health promotion activities acquired by third-year nursing students through standardised patient simulation and electronic health records.

**Design :** A descriptive, cross-sectional study.

**Settings :** A nursing faculty at a public university.

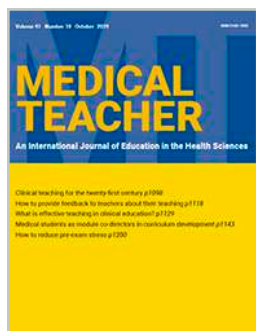
**Participants :** The study population consisted of all third-year nursing students in the academic year 2017–2018 (N = 142).

**Methods :** The students attended three seminars on health promotion and prevention activities in adults, involving standardised patient simulation and electronic health record use. Skill acquisition was then evaluated through clinical case simulation in a fourth seminar.

**Results :** A total of 137 (96.5%) students participated in the study. The mean score for all cases evaluated was 6.76 (standard deviation 1.85) out of 10. The most frequent activities were greeting and self-introduction, checking vaccination status, assessing physical exercise and eating habits, and calculating body mass index. The least frequent activities were questions about high-risk sexual behaviour, drug use, bowel cancer screening and sun protection recommendations. When writing the nursing report, students found it hardest to plan future patient interventions. Also, 108 students made notes to set reminders of case-related activities.

**Conclusions :** Third-year nursing students acquire good skills in health promotion and prevention activities. Some activities requiring a greater degree of confidence with the patient need to be reinforced, such as investigating high-risk sexual behaviour and drug use. Reinforcement is also needed in activities that are encountered less often in clinical practice, such as sun protection recommendations and bowel cancer screening. The use of electronic health records in conjunction with simulation enhances self-study. »

## Fulfilling a new obligation: Teaching and learning of sustainable healthcare in the medical education curriculum



Publication scientifique

En ligne (Accès libre) : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Curriculum, formation initiale, médecin

Tun, M. S. (2019). Fulfilling a new obligation : Teaching and learning of sustainable healthcare in the medical education curriculum. *Medical Teacher*, 41(10), 1168-1177.

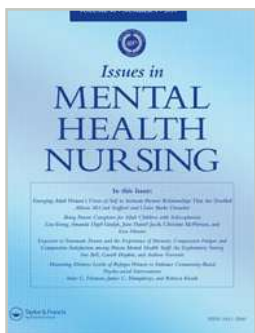
« **Aims :** Leading the growing international recognition of the need for sustainability in healthcare delivery, the UK medical regulator has mandated that newly qualified doctors must be able to apply the principles of sustainable healthcare to medical practice. This original research investigates how best to incorporate this new learning into the medical curriculum.

**Methods :** Data from multiple sources were triangulated to generate themes through grounded theory. Meetings were held with representatives of key stakeholder organizations, relevant documents were reviewed and semi-structured interviews were conducted with diverse medical educators who teach sustainable healthcare.

**Results :** There is continual pressure on space in the curriculum, and faculty lack the knowledge to teach this emerging subject, which is also difficult to examine. Students increasingly demand that sustainability be addressed in their education and future careers. Many sources of support and learning resources are available.

**Conclusions :** Practical recommendations for implementation in any medical school include: teaching sustainability as a cross-cutting theme rather than a topic, clinicians and students learning from each other in this developing field, and embedding into assessment the wider determinants of disease. Sustainable healthcare emphasizes prevention rather than late intervention, with benefits to the environment on which health depends, healthcare systems and patients. »

### Transforming RN Roles in Community-Based Integrated Primary Care (TRIP) : Background and Content



Publication scientifique

Accès payant OU prendre contact avec le RESO : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO** : Curriculum, formation initiale, infirmier, méthode pédagogique, service learning

Beebe, L. H., Mixer, S. J., Thompson, K., Davis, S., Elliott, L., Lakin, B., et al. (2019). Transforming RN Roles in Community-Based Integrated Primary Care (TRIP) : Background and Content. *Issues in Mental Health Nursing*, 40(4), 347-353.

« Given the large body of evidence linking physical and mental health and the impetus provided by health care reform and the Affordable Care Act, the time is ripe to engage nurses in community based, integrated primary care teams to holistically address psychiatric, mental health and substance abuse needs. There is a compelling need for curricular redesign and clinical innovation to prepare an RN workforce for practice in **community based integrated primary care teams**.

To that end, a faculty team of primary care, interprofessional education and content experts developed the Transforming RN Roles in Community Based Integrated Primary Care (TRIP) program for **BSN<sup>1</sup> students** in a large university in the southeastern United States. The primary goals of the TRIP program are to build/implement an innovative BSN curriculum and expand our academic practice partnership by enhancing student clinical experiences with the goal of preparing an RN workforce for practice in community based integrated care teams. The TRIP program incorporates didactic, simulation and clinical components.

Our first student cohort began the TRIP program in the fall of 2018 and will complete the program in spring 2020. In this paper, we provide details about the background, content and activities of this **4-semester (2 year) program**. »

<sup>1</sup> Bachelor of Science in Nursing

## Enhancing Community Education Through Innovative Teaching Strategies in a Baccalaureate Nursing Program



Publication scientifique

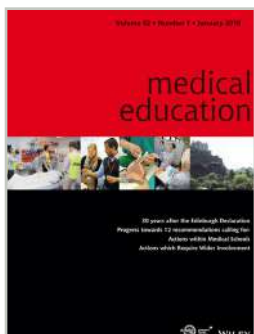
Accès payant OU prendre contact avec le RESO : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Formation initiale, infirmier, méthode pédagogique, pédagogie active

Lambert, A. W., Johnson, T. L., Fox, M. W., & Wang, C. H. (2018). Enhancing Community Education Through Innovative Teaching Strategies in a Baccalaureate Nursing Program. *Journal of Nursing Education*, 57(4), 240-244.

« This paper discusses issues associated with taking a best practices approach to health promotion including determining factors, implementation, and implications for practitioners and policy makers. We suggest that health promotion effectiveness will be increased through adoption of a systematic and critically reflective approach to practice—one which considers all major factors affecting practice and is consciously guided by health promotion values and goals, theories and beliefs, evidence, and understanding of the environment. To help practitioners develop and implement best practices, we outline our Inter-active Domain Model of Best Practices in Health Promotion, the IDM Operational Framework, and a set of best practices criteria. The conceptual model, framework, and criteria are based on three domains (i.e., underpinnings, understanding of the environment, and practice) and related subdomains, all of which interact with each other within the context of the immediate and broader environments. »

## Including health promotion and illness prevention in medical education: a progress report



Publication scientifique

Accès payant OU prendre contact avec le RESO : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Curriculum, formation initiale, médecin

Hays, R. (2018) Including health promotion and illness prevention in medical education: a progress report. *Med Educ*, 52, 68-77.

« **Context :** In 1988, the World Federation of Medical Education called for reform in medical education, publishing 12 recommendations. The sixth recommendation of this Edinburgh Declaration was to 'complement instruction about the management of patients with increased emphasis on promotion of health and prevention of disease'. Thirty years on, this paper reports an exploration of what has changed since then.

**Methods :** Several search strategies were used, including websites of medical standards organisations, and formal searches of PubMed and Google Scholar using key words such as 'medical education standards', 'health promotion', 'illness prevention', 'effectiveness' and 'assessment'. As these searches produced more descriptive than evidence-based papers, the exploration widened to follow evolving discussions about changing emphases in medical education relevant to public health.

**Results :** Health promotion and illness prevention are in the undergraduate medical education standards of the more influential regulators. There is little evidence of the impact of this inclusion on graduate outcomes and later medical practice, although 'differently educated' doctors may have contributed to the success of broader public health strategies achieved through reorganisation of health care, media campaigns and legislation changes. There is greater success in postgraduate specialty training of general practitioners and public health doctors. The discussion about public health interventions and the roles of doctors has moved on to topics such as patient safety, the health of doctors, global health and planetary health.

**Conclusions :** The inclusion of health promotion and illness prevention strategies in undergraduate curricula varied considerably, but was strongest in programmes claiming social accountability and responding to medical education standards of the more influential regulators. However, the contribution of medical education to improvements in health care and the health of populations is difficult to measure. It may be timely to revisit the purpose and practicality of broadening the scope of undergraduate medical curricula in public health medicine. »

## Preparing Physical and Occupational Therapists to Be Health Promotion Practitioners: A Call for Action



Publication scientifique

En ligne (Accès libre) : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Ergothérapeute, formation initiale, kinésithérapeute

Morris, D. & Jenkins, G. (2018). Preparing Physical and Occupational Therapists to Be Health Promotion Practitioners : A Call for Action. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 15(2), 392.

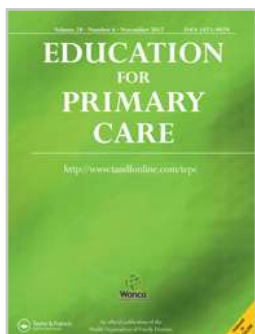
« Experts around the world support the **integration of health promotion and wellness** (HPW) services into traditional health care services. If successfully executed, the addition of HPW services would reduce rates of death and disability and significantly reduce health care costs.

While all health care providers should be engaged in providing HPW services, many believe **that physical therapists** (PTs) and **occupational therapists** (OTs) are uniquely positioned to provide these services. However, research suggests that clinicians in both fields may fall short in doing so. Likewise, research indicates that entry-level educational programs inadequately prepare PT and OT students to be HPW practitioners.

The overall purpose of this paper is to provide recommendations to educators for preparing PT and OT students and clinicians to better meet the HPW needs of the clients and patients they serve. »



### Health promotion in medical education: lessons from a major undergraduate curriculum implementation



Publication scientifique

Accès payant OU prendre contact avec le RESO : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Curriculum, évaluation formation, formation initiale, médecin

Wylie, A. & Leedham-Green, K. (2017). Health promotion in medical education: lessons from a major undergraduate curriculum implementation. *Education for Primary Care*, 28(6), 325-333.

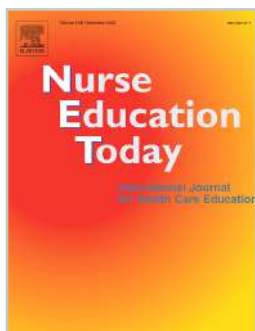
« Despite the economic, environmental and patient-related imperatives to prepare medical students to become health promoting doctors, health promotion remains relatively deprioritised in medical curricula. This paper uses an **in-depth case study** of a **health promotion curriculum** implementation at a large UK medical school to provide insights into the experiences of teachers and learners across a range of topics, pedagogies, and teaching & assessment modalities. Topics included smoking cessation, behavioural change approaches to obesity, exercise prescribing, social prescribing, maternal and child health, public and global health; with pedagogies ranging from e-learning to practice-based project work.

**Qualitative methods** including focus groups, analysis of reflective learning submissions, and evaluation data are used to illuminate motivations, frustrations, practicalities, successes and limiting factors.

Over this **three year implementation**, a range of **challenges** have been highlighted including: how adequately to prepare and support clinical teachers; the need to establish relevance and importance to strategic learners; the need for experiential learning in clinical environments to support classroom-based activities; and the need to rebalance competing aspects of the curriculum.

Conclusions are drawn about heterogeneous deep learning over standardised surface learning, and the impacts, both positive and negative, of different assessment modalities on these types of learning. »

### Interprofessional learning in primary care: An exploration of the service user experience leads to a new model for co-learning



Publication scientifique

Prendre contact avec le RESO : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Apprentissage collaboratif, collaboration interprofessionnelle, perception des patients, personnel soignant

Worswick, L., Little, C., Ryan, K. & Carr, E. (2015). Interprofessional learning in primary care: An exploration of the service user experience leads to a new model for co-learning. *Nurse Education Today*, 35(1), 283-287.

« **Background :** Research about service user involvement in research and education focuses on the purpose, the methods, the barriers and the impact of their involvement. Few studies report on the experience of the service users who get involved. This paper reports an exploration of the experience of service users who participated in an interprofessional educational initiative in primary care - the Learning to Improve the Management of Back Pain in the Community (LIMBIC) project. Service users attended workshops with practice teams and assisted them in developing small scale quality improvement projects to improve their provision of care for people with back pain.

**Objectives :** To explore the experience of service users involved in the LIMBIC project.

**Design :** Using the philosophical and methodological approaches of pragmatism this study analysed data from the wider LIMBIC project and collected primary data through semi structured interviews with service users. Secondary data were reanalysed and integrated with primary data to address the research question.

**Setting :** The study was undertaken in the primary health care setting.

**Participants :** Patients participated as service users in workshops and quality improvement projects with members from their practice teams.

**Methods :** Interviews with service users were transcribed and analysed thematically. Document and thematic analyses of secondary data from the LIMBIC project included focus group transcripts, patient stories, film, emails, meeting notes, a wiki and educational material such as presentations.

**Results :** Themes identified through the analyses illustrated the importance, to the service users, of the sense of community, of clear communication, and of influencing change through involvement. A model for co-learning with service users resulted from the analyses.

**Conclusions :** The experience of service users can be optimised by planning, preparation and support so that their wealth of expertise can be recognised and utilised. A model for co-learning was developed and is presented in this paper. »

## L'effet d'une formation interprofessionnelle pour une pratique en collaboration centrée sur la personne sur la modification des attitudes des étudiants de trois différentes disciplines en contexte de soins et de services de première ligne



Mémoire

En ligne (Accès libre) : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Collaboration interprofessionnelle, évaluation formation, formation initiale, professionnel de santé

Gourde, M-A. (2011). *L'effet d'une formation interprofessionnelle pour une pratique en collaboration centrée sur la personne sur la modification des attitudes des étudiants de trois différentes disciplines en contexte de soins et de services de première ligne* [Mémoire d'études, Université Laval]. CorpusUL, 164 p.

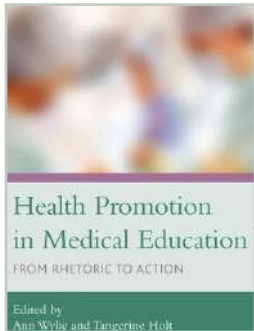
« La complexité des problèmes sociaux et de santé implique dorénavant qu'il n'est plus possible pour un seul professionnel de répondre aux besoins multiples des patients tout en tenant compte à la fois de leur bien-être physique, psychologique et social. La pratique de **collaboration interprofessionnelle** serait une avenue à privilégier. La formation des étudiants pré-gradués est identifiée comme un levier prometteur pour favoriser l'utilisation de cette pratique. Or à ce jour, peu d'études ont exploré l'efficacité de telles formations.

La présente recherche vise deux objectifs : (1) évaluer si le programme de formation interprofessionnelle pour une pratique en collaboration centrée sur la personne, offert au sein de cinq unités de médecine familiale au **Québec**, rend plus positives les attitudes des étudiants en **médecine, service social et sciences infirmières** à l'égard du travail de collaboration et (2) identifier les facteurs ayant favorisé ou limité la modification des attitudes des étudiants.

La démarche s'est inspirée du cadre d'analyse sur la formation interprofessionnelle centrée sur le patient élaboré par D'Amour et Oandasan (2004). Un questionnaire portant sur les attitudes a été administré aux étudiants avant la formation et tout de suite après pour mesurer leur évolution. Puis, six entrevues individuelles et trois discussions de groupe ont été menées auprès des étudiants des trois différentes disciplines afin de mieux comprendre l'environnement dans lequel la formation leur a été offerte. Selon les résultats quantitatifs, la formation n'a pas permis de modifier l'attitude des étudiants à l'égard du travail de collaboration.

Les résultats qualitatifs apportent un point de vue complémentaire, mettant en lumière bon nombre de bénéfices associés à la formation, tant au plan des **attitudes** que de l'acquisition de **connaissances**. Les facteurs identifiés comme ayant favorisé ou limité l'efficacité de la formation permettent de dégager des pistes de recommandations pour le développement d'éventuels programmes de formation. »

## Health Promotion in Medical Education



Monographie

Disponible au centre de documentation : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Formation initiale, médecin, promotion de la santé

Wylie, A. & Holt, T. (2010). *Health Promotion in Medical Education : From Rhetoric to Action* (1re éd.). CRC Press, 314 p.

« Health promotion has been a relatively overlooked area in modern medical and health professional vocational **curricula**. This practical and informative book aims to redress the balance towards health promotion being a visible, integrated curricular component, with agreed principles on quality in health promotion teaching across various faculties. Experienced and enthusiastic writers with expertise in health promotion, public health and medical education explore how curricular structures can accommodate the discipline, providing examples of teaching sessions and methods of teaching health promotion within integrated curricula.

‘Do not fear another dry discussion of how to stop patients smoking! This book takes a stimulatingly lateral view of the scope of the subject, goes a very long way to showing why it is essential to medical education, and gives good advice on how to support and develop both the subject and its tutors in today’s medical schools.’ »

## A Clinical Nutrition Course to Improve Pharmacy Students' Skills and Confidence in Counseling Patients



Publication scientifique

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Évaluation formation, formation initiale, pédagogie active, méthode des cas, méthode pédagogique, nutrition, pharmacien, prévention

Chang, L., Popovich, N. G., Iramaneerat, C., Smith, E. V., & Lutfiyya, M. N. (2008). A Clinical Nutrition Course to Improve Pharmacy Students' Skills and Confidence in Counseling Patients. *American Journal of Pharmaceutical Education*, 72(3), 66.

« **Objective :** To create, implement, and evaluate a PharmD course on **primary care nutrition**.

**Design :** A 2-credit hour elective course was offered to second- and third-year **pharmacy students**. It was informed by the Socratic method using a minimum number of formal lecture presentations and featured **problem-based learning** exercises, case-based scenarios, and scientific literature to fuel informed debate. A single group posttest design with a retrospective pretest was used to assess students' self-efficacy.

**Assessment :** There was a significant overall improvement in students' self-efficacy in their ability to practice primary care nutrition.

**Conclusion :** Completion of a nutrition course improved students' confidence in providing primary care nutrition and empowered them to speak more comfortably about the role of nutrition in the prevention of chronic diseases. »

## The MD-MPH program at the University of North Carolina at Chapel Hill



Publication scientifique

En ligne (Accès libre) : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Curriculum, évaluation formation, formation certifiante, formation initiale, médecin

Harris, R., Kinsinger, L. S., Tolleson-Rinehart, S., Viera, A. J., & Dent, G. (2008). The MD-MPH program at the University of North Carolina at Chapel Hill. *Academic Medicine*, 83(4), 371-377.

« In 1997, the Schools of Medicine and Public Health at the University of North Carolina at Chapel Hill (UNC) developed a formal MD-MPH program, called the Health Care and Prevention (HC&P) Program, located in the Public Health Leadership Program in the UNC School of Public Health. Since then, and especially since 2003, the number of UNC medical students taking a year out of their medical studies to pursue an MPH has increased dramatically. At present, more than 20% of UNC medical students enter an MPH program at some point between entering medical school and leaving for residency. The HC&P Program is designed to introduce clinicians to the population sciences and to create physicians who can think in both individual and population terms. The curriculum is a rigorous, 12-month program that includes a practicum experience and a master's paper. Several of the traditional MPH introductory courses have been redesigned to be more relevant to physicians. The program allows a maximum number of electives and places a value on flexibility so that students, together with faculty, can design the educational experience that best meets their needs. Many members of the faculty of the program themselves have both MD and MPH degrees, and some have dual appointments in the schools of medicine and public health. The authors have begun a longitudinal cohort study of program graduates and other medical graduates to understand the effect of the program on students' perceptions of their competency and their ability to exert leadership in various areas of population health. »

## Training Medical Students in Community Health: A Novel Required Fourth-Year Clerkship at the University of Rochester



Publication scientifique

En ligne (Accès libre) : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Curriculum, formation initiale, médecin, santé communautaire

McIntosh, S., Block, R. C., Kapsak, G., & Pearson, T. A. (2008). Training Medical Students in Community Health: A Novel Required Fourth-Year Clerkship at the University of Rochester. *Academic Medicine*, 83(4), 357-364.

« In 2004, community health became the fourth mission of the University of Rochester Medical Center, along with education, clinical care, and research. In that same year, a novel clerkship was added to the fourth-year curriculum that focuses on the «practice» of community health and preventive medicine. The goal is to offer intensive experiential training to develop skills in community health improvement by partnering with community agencies involved in health promotion and disease prevention. The learning objectives addressed include community health assessment, risk behavior change, assurance of personal health services, advocacy and policy change, environmental interventions, community organization and partnership building, and program evaluation. The clerkship involves three full days of didactic instruction at the beginning of a four-week period of program development and implementation. Each student chooses a project that focuses on a specific target population, then designs it and incorporates public health knowledge, skills, and attitudes learned during the didactic component. Course directors then mentor students during project implementation. Students can begin «longitudinal» experiences in their first or second years to fold into the required clerkship. Innovations include a novel Advocacy and Policy Change module, a highly rated Cultural Determinants of Health lecture, and a resource-based course Web site. The clerkship was initially offered as an elective, and it has since become a required course. In the clerkship to date, 340 students have launched hundreds of community-level interventions within various settings locally, nationally, and internationally. Evaluation efforts to date indicate that the clerkship has been received favorably by both faculty and students. »

### Using Service-Learning to Develop Health Promotion and Research Skills in Nursing Students.



Publication scientifique

Accès payant OU prendre contact avec le RESO: [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Curriculum, formation initiale, infirmier, service learning

Reising, D. L., Shea, R. A., Allen, P. N., Laux, M. M., Hensel, D., & Watts, P. A. (2008). Using Service-Learning to Develop Health Promotion and Research Skills in Nursing Students. *International Journal of Nursing Education Scholarship*, 5(1), 115.

« Health promotion skills are a key component of most nursing education programs. While many curricula center around a singular health promotion project contained in one course, this nursing program saw the opportunity to use service-learning as a vehicle for developing a range of both health promotion and research skills. This report details a service-learning research program involving second and third year nursing students. Students conducted a community needs assessment, and designed, implemented, and evaluated health promotion programs that were developed as a result of the community needs assessment. Students collected data on the effectiveness of their programs through pre- and post-test design. Once in their statistics and research courses, students analyzed the data and prepared the data for presentation, developing their research skills. Results from the community on pre- and post-tests indicated significant gains in knowledge regarding hypertension and diabetes risk factors, prevention strategies, and intent to change behavior. Student outcome data was also collected and showed students perceived they had increases in the following skill sets: health promotion, assessment, civic engagement, and research. »

### Establishing health promotion in the modern medical curriculum: a case study



Publication scientifique

Accès payant OU prendre contact avec le RESO : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Curriculum, formation initiale, médecin

Wylie, A. & Thompson, S. (2007). Establishing health promotion in the modern medical curriculum: a case study. *Medical Teacher*, 29(8), 766-771.

«**Background :** The subject of health promotion has yet to be established as core content in undergraduate medical curricula, despite calls from the medical education community and from regulatory bodies such as the UK's General Medical Council more than a decade ago. At the same time, concerns about the decline in popularity of teaching public health have been raised.

**Aims :** The challenges associated with teaching both disciplines—health promotion and public health—are complex and linked, but, for health promotion, we argue that two factors are paramount: the nature of the discipline, and how it is presented as being relevant to undergraduate medical curricula, in particular those with integrated courses.

**Methods :** Using the approach taken at one medical school as a case study, this paper discusses the factors surrounding health-promotion curricular development. It explores these challenges, including the relevance of health promotion to medical students, medical teachers, and medical practitioners.

**Results :** These developments are linked to process and content and, therefore, to learning outcomes.

**Conclusions :** There is a paucity of information from medical schools about their approaches to health promotion curricula content and teaching. This paper may provide schools with ideas for the development of their own health promotion content. »



### Preparing currently employed public health nurses for changes in the health system



Publication scientifique

En ligne (Accès libre) : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Compétences, curriculum, formation initiale, infirmier

Gebbie, K. M. & Hwang, I. (2000). «Preparing currently employed public health nurses for changes in the health system.» *American Journal of Public Health* 90(5): 716-721.

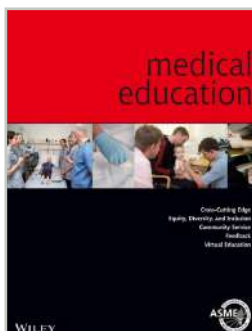
« **Objectives :** This article describes a core public health nursing curriculum, part of a larger project designed to identify the skills needed by practicing public health workers if they are to successfully fill roles in the current and emerging public health system.

**Methods :** Two focus groups of key informants, representing state and local public health nursing practice, public health nursing education, organizations interested in public health and nursing education, federal agencies, and academia, synthesized material from multiple sources and outlined the key content for a continuing education curriculum appropriate to the current public health nursing workforce.

**Results :** The skills identified as most needed were those required for analyzing data, practicing epidemiology, measuring health status and organizational change, connecting people to organizations, bringing about change in organizations, building strength in diversity, conducting population-based intervention, building coalitions, strengthening environmental health, developing interdisciplinary teams, developing and advocating policy, evaluating programs, and devising approaches to quality improvement.

**Conclusions :** Collaboration between public health nursing practice and education and partnerships with other public health agencies will be essential for public health nurses to achieve the required skills to enhance public health infrastructure. »

## Health promotion projects: skill and attitude learning for medical students



Publication scientifique

Accès payant OU prendre contact avec le RESO : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Évaluation formation, formation initiale, médecin, méthode pédagogique, pédagogie active

Jones, K. V. & Hsu-Hage. (1999). Health promotion projects: skill and attitude learning for medical students. *Medical Education*, 33(8), 585-591.

« **Objectives :** The aim of this health promotion project is to introduce students to appropriate skills and attitudes – as well as knowledge about health promotion strategies and methods. As part of this process, standardized procedures have been established to ensure that the projects are scientifically and ethically appropriate and adequately supervised. This **project-centred course** introduces the discipline of health promotion to **third-year medical students** at Monash University. It is aimed at introducing students to the range of health promotion concepts, providing them with experience of health promotion activities and involving them in consideration of the scientific, political and ethical issues arising from **doctors' participation in health promotion**.

**Design :** As the major learning and assessment component of the unit, students participate in self-selected project groups of three to five students. Each group develops a topic for a health promotion activity in the community, carries out that project and presents the results as a poster as well as a written report.

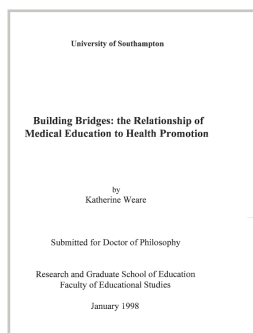
**Setting :** Monash University.

**Subjects :** Third-year medical students.

**Results :** Sixty per cent of each student's mark for the unit is based on the project. The posters produced by the project groups are placed on public display in a major teaching hospital for a week at the end of the unit. Public display of the posters helps each student to appreciate the variety of possible health promotion activities, and to appreciate health promotion as a scientific discipline. It also makes the project findings available to the public.

**Conclusions :** Student evaluation of the project, and community response to the projects – especially the poster display – indicate that the project is both a highly effective learning experience and a health-promoting activity in its own right. »

## Building bridges : the relationship of medical education to health promotion



Thèse de doctorat

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

**Mots-clés du RESO :** Curriculum, formation initiale, médecin, référentiel compétences

Weare, K. (1998) *Building bridges : the relationship of medical education to health promotion*. [Thèse de doctorat, University of Southampton]. University of Southampton Institutional Repository, 398 p.

« This research interviewed, and examined curriculum documentation produced by, all those who coordinated the courses and attachments that make up the **undergraduate medical curriculum** at the University of Southampton, and interviewed some other key individuals, to examine where the goals, content and processes of medical education overlap with those of **health promotion**, and where they diverge.

The main areas of **overlap** were the interest shown by most of the specialities in: patient centredness, especially communication skills, which were essentially self empowerment; holism which looked at the patient in their social and psychological entirety; and prevention, including the giving of lifestyle advice. Some specialities were also interested in: 'relative health', i.e. helping patients to feel as 'well' as possible; behaviour change and psychological approaches; epidemiology and risk; and critical appraisal and evidence base. There was some recognition of the importance of teaching students about their own health, and particularly some concern and teaching about student stress.

The main **divergencies** were a lack of interest in positive health; a strong tendency to identify health promotion simply with prevention; the marginalisation a psycho-social perspective, and in particular a lack of interest in broader social perspectives; and a dismissal of the reflective and interpretive epistemologies of the psycho-social sciences as commonsense. The parts of the curriculum that were most likely to support the concepts and principles of health promotion tended to be seen as of lower status than those that concentrated on 'high tech', interventionist medicine.

This research suggests that those who would **develop health promotion in medical education** should build positive links with the areas of overlap rather than starting from a negative and confrontational perspective, and use language and concepts familiar to medicine, while emphasising the relevance of their discipline to medical contexts. They should attempt to integrate health promotion across the curriculum, especially in the **clinical specialities**, and concentrate particularly on developing health promotion in the parts of the curriculum likely to provide a supportive environment for it. »

## UCLouvain/IRSS-RESO

Bâtiment « École de Santé Publique » - 4ème étage  
Clos Chapelle-aux-Champs 30 boîte B1.30.14  
1200 Woluwe-Saint-Lambert

Horaires du centre de documentation du RESO :

Lundi : 9h - 13h  
Mardi : 9h - 13h  
Mercredi : 9h - 13h  
Jeudi : 13h30 - 17h  
Vendredi : /

[reso@uclouvain.be](mailto:reso@uclouvain.be)

[www.uclouvain.be/reso](http://www.uclouvain.be/reso)

