

# Éducation à la santé et consentement éclairé des potentiels receveurs de rein

Frédéric Douville, Inf., Ph.D. et Véronique Savard, Inf. M.Sc. (étudiante)  
Société Québécoise de Transplantation  
6 octobre 2018



Devenez une  
**INFIRMIÈRE D'EXCEPTION**  
Pensez FSI

# Objectifs de la présentation

- Définir l'éducation à la santé afin d'adopter un langage commun;
- Respecter les règles éthiques lors de l'exercice de l'éducation à la santé;
- Identifier les principaux obstacles à l'éducation à la santé;
- Planifier des interventions éducatives à l'aide d'un modèle;
- Comment évaluer un programme éducatif;
- Amener une réflexion sur les différents programmes éducatifs offerts dans les centres de transplantation au Québec (atelier interactif).

# Qu'est-ce que l'éducation à la santé?

- Vise à faciliter les apprentissages nécessaires à l'adoption de comportements favorables à la santé.
- Différentes terminologies:
  - *Patient education*
  - *Health education*
  - *Therapeutic patient education*
  - *Patient teaching*
- Similitudes:
  - Démarche éducative visant l'adoption de saines habitudes de vie et l'autogestion

Hagan & Bujold, 2015

# Promotion de la santé vs éducation à la santé

**PROMOTION DE LA SANTÉ**



Éducation à la santé

Exemple: Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé

<https://www.canada.ca/content/dam/phac-aspc/documents/services/health-promotion/population-health/ottawa-charter-health-promotion-international-conference-on-health-promotion/chartre.pdf>

# Éducation à la santé

- Définition:  
« l'éducation à la santé est un ensemble planifié d'expériences d'apprentissage visant à prédisposer une personne et à la rendre apte à adopter volontairement des comportements favorables à la santé, ainsi qu'à soutenir l'adoption de ces comportements » [traduction libre] (Green & Kreuter, 1999, p.11)
- En bref:  
« l'éducation à la santé vise à combler le fossé entre la pratique optimale (comportement) en matière de santé et la pratique actuelle » [traduction libre] (Griffith, 1972).

Green & Kreuter, 1999; Griffith, 1972

# Milieux et auditoire pour l'éducation à la santé

- Où fait-on de l'éducation à la santé sur le don d'organes et de tissus?
  - Écoles
  - Communautés
  - Lieux de travail
  - Établissements de santé
  - Domiciles
  - Marchés publics
  - Médias



Glanz *et al.*, 2009

# Milieux et auditoire pour l'éducation à la santé

- À qui s'adresse l'éducation pour la santé sur le don d'organes et de tissus humains?
  - Communauté
  - Familles
  - Patients
  - Professionnels de la santé
- L'éducation à la santé doit être adaptée à la clientèle visée selon:
  - Statut sociodémographique/ethnique
  - Groupe d'âge
  - Facteurs de risque ou maladies
  - Niveau de littératie



Glanz *et al.*, 2009

Devenez une **INFIRMIÈRE D'EXCEPTION**. Pensez FSI.

Crédit photo: Faculté des sciences infirmières, Université Laval

[fsi.ulaval.ca](http://fsi.ulaval.ca)

# Règles éthiques et éducation à la santé

- Règles éthiques servant de repères à l'éducateur pour prendre des décisions dans l'intérêt et le respect de la personne:
  - Bienfaisance
  - Non-malfaisance
  - Autonomie/autodétermination
  - Justice
  - Utilité



Hagan & Bujold, 2015; Blondeau, 2013

Devenez une **INFIRMIÈRE D'EXCEPTION**. Pensez FSI.

Crédit photo: Faculté des sciences infirmières, Université Laval

[fsi.ulaval.ca](http://fsi.ulaval.ca)



# Principaux obstacles à l'éducation à la santé

- Obstacles dans la fonction d'éducateur
  - Manque de temps
  - Perception d'un manque de connaissances/compétences
  - Priorités administratives
  - Environnement de travail inadéquat
  - Doute envers l'efficacité de l'éducation à la santé
  - Communication insuffisante (suivi de l'éducation)

Hagan & Bujold, 2015; Glanz *et al.*, 2008

# Principaux obstacles à l'éducation à la santé

- Obstacles dans la fonction d'apprenant
  - Manque de temps
  - Stress/anxiété
  - Niveau de littératie en matière de santé
  - Influence négative de l'environnement
  - Motivation/intention à l'égard des comportements à changer
  - Manque de rétroaction
  - Dénier du besoin d'apprendre
  - Inaccessibilité des ressources

Hagan & Bujold, 2015; Glanz *et al.*, 2008

# Planifier des interventions éducatives

- Pourquoi planifier des interventions éducatives à l'aide d'un modèle?
- Résultats d'une revue systématique visant l'identification des interventions auprès des professionnels de la santé pour favoriser le don d'organes et de tissus:
  - Interventions éducatives: conférences, ateliers, formations, etc.
  - Stratégie principale: donner de l'information
  - Peu d'interventions efficaces
  - Aucune étude ne référait à un cadre théorique

Douville *et al.*, 2014; Hagan & Bujold, 2015; Bartholomew *et al.*, 2006

# Quel est le modèle le plus approprié?

- Tous les modèles présentent des similitudes:
  - PRECEDE-PROCEDE (Green & Kreuter, 1999)
  - Intervention Mapping (Bartholomew *et al.*, 2009)
  - Design, evaluation and translation of nursing intervention (Sidani & Braden, 2011)
- Étapes de planification des interventions éducatives:
  1. Évaluation des besoins
  2. Définir les objectifs d'apprentissage ou de changement
  3. Sélectionner un modèle ou un cadre théorique soutenir les changements
  4. Préparer les composantes de la formation
  5. Planifier l'implantation du programme
  6. Planifier l'évaluation du programme

# 1. Évaluation des besoins d'apprentissage

- Définir le problème de santé à viser par un programme éducatif
  - (littérature, entrevues, données épidémiologiques, etc.)
- Déterminer les comportements favorables à la santé
  - Facteurs de risques de la problématique
  - Facteurs influençant le comportement de santé
  - Perception des personnes, familles et communautés
- Quels sont les besoins d'apprentissage de ma population cible?

Hagan & Bujold, 2015; Bartholomew *et al.*, 2006; Sidani & Braden, 2011; Glanz *et al.*, 2008

## 2. Définir les objectifs d'apprentissage

- Formuler le but ou l'objectif général du programme de formation
  - Comportement de santé
  - Population cible
  - Lieu de l'intervention éducative (facultatif)
- Quels sont les changements de comportement de santé souhaités?
- Quels sont les déterminants (facteurs) du comportement de santé?
- Formuler des objectifs spécifiques d'apprentissage

Hagan & Bujold, 2015; Bartholomew *et al.*, 2006; Sidani & Braden, 2011; Glanz *et al.*, 2008

### 3.Stratégies éducatives basées sur des théories

- Éducation à la santé vise l'adoption d'un comportement de santé
  - Utiliser des modèles ou théories de changement de comportement
  - Identifier un modèle ou une théorie en fonction des déterminants (facteurs) associés au comportement ciblé
- Identifier des stratégies de changement de comportement basées sur des théories
  - *Behavior change techniques taxonomy* (Michie et al., 2013)
- S'assurer que les stratégies visent le comportement de santé

Hagan & Bujold, 2015; Bartholomew *et al.*, 2006; Sidani & Braden, 2011; Glanz *et al.*, 2008

## 4. Préparer les composantes d'un programme

- Consulter des participants ciblés par le programme
- Valider la portée du programme, les thèmes abordés et la séquence
- Développer le matériel, les documents et les protocoles
- Effectuer une évaluation préliminaire du programme

Hagan & Bujold, 2015; Bartholomew *et al.*, 2006; Sidani & Braden, 2011; Glanz *et al.*, 2008



# 5. Planifier l'implantation du programme

- Identifier les utilisateurs et formateurs
- Préciser les étapes d'implantation du programme éducatif
- Procéder à l'implantation du programme dans le milieu

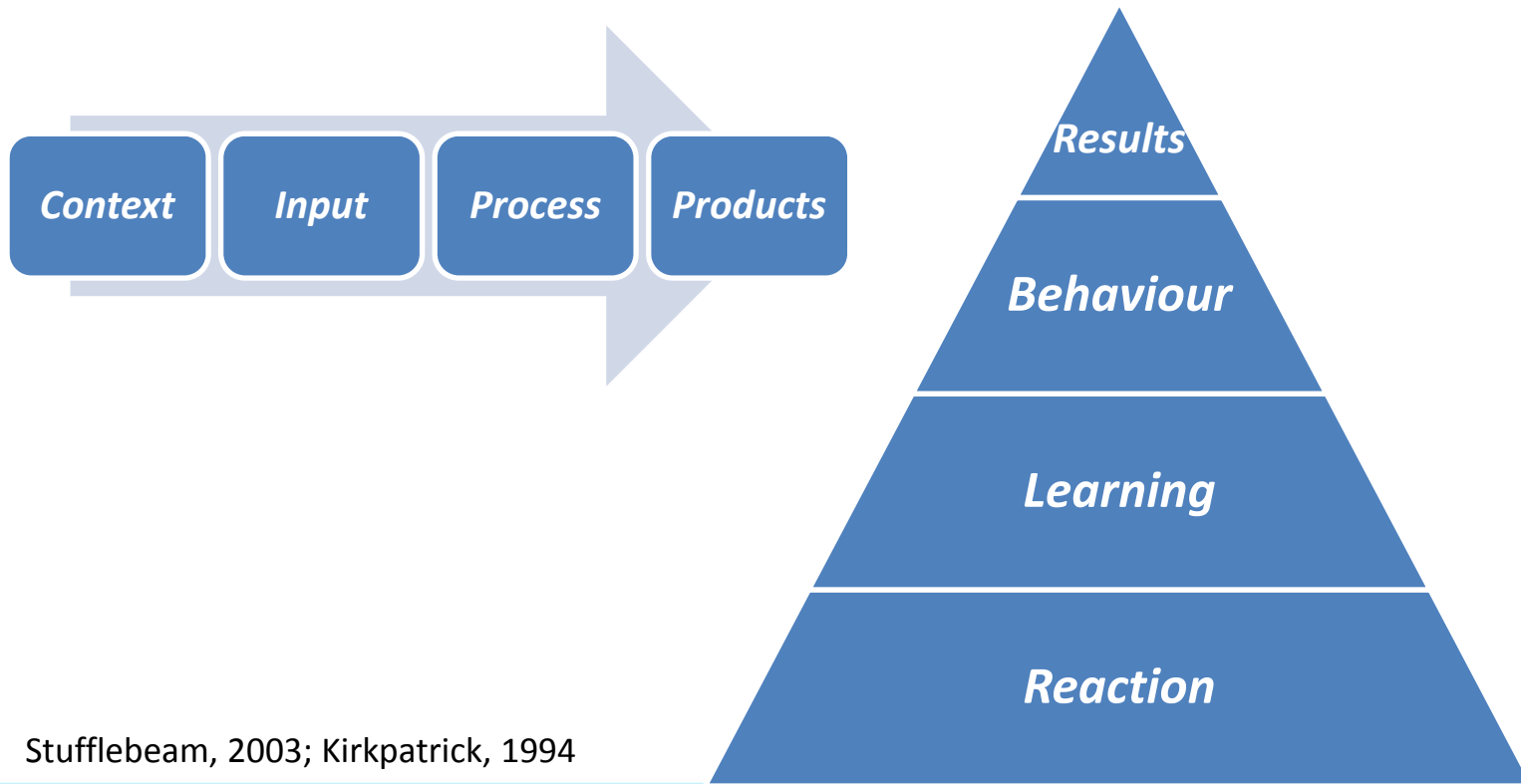
Hagan & Bujold, 2015; Bartholomew *et al.*, 2006; Sidani & Braden, 2011; Glanz *et al.*, 2008

# 6. Planifier l'évaluation du programme

- Différents modèles d'évaluation de programme (exemples: Stufflebeam, 2003; Kirkpatrick, 1999)
- L'évaluation doit inclure:
  - Description du programme
  - Évaluation des résultats du programme (indicateurs et mesures)
  - Évaluation de l'atteinte des objectifs par les stratégies
  - Évaluation des ressources, du contexte
  - Etc.

Hagan & Bujold, 2015; Bartholomew *et al.*, 2006; Sidani & Braden, 2011; Glanz *et al.*, 2008

# Exemples de modèles d'évaluation de programme



Stufflebeam, 2003; Kirkpatrick, 1994

# Évaluer les programmes éducatifs

- Pourquoi évaluer les programmes éducatifs en santé?
  - Assurer des interventions éducatives plus efficaces
  - Favoriser une consommation prudente et rationnelle des ressources
  - Augmenter la satisfaction de la clientèle
  - Favoriser de meilleurs résultats sur la santé et la qualité de vie



# Questions et commentaires

# Références

- Bartholomew, L.K., Parcel, G.S., Kok, G., & Gottlieb, N.H. (2006). *Planning health promotion programs. An intervention mapping approach*. San Francisco: Jossey-Bass.
- Blondeau, D. (Ed) (2013). *Éthique et soins infirmiers*. Montréal: Les Presses de l'Université de Montréal.
- Douville, F., Godin, G., Vézina-Im, L.-D. (2014). Organ and tissue donation in clinical settings: a systematic review of the impact of interventions aimed at health professionals. *Transplantation Research*, 3, 8.
- Glanz, K., Rimer, B.K., & Viswanath, K. (2008). *Health behavior and health education. Theory, research, and practice*. San Francisco: Jossey-Bass
- Green, L.W., & Kreuter, M.W. (Eds) (1999). *Health promotion planning. An educational and ecological approach*. Mountain View: Mayfield Publishers.
- Griffiths, W. (1972). Health education definitions, problems, and philosophies. *Health Education Monographs*, 31, 12-14.
- Hagan, L., & Bujold, L., (2015). *Éduquer à la santé*. Québec: les Presses de l'Université Laval.
- Kirkpatrick, D.L. (1994). *Evaluating training programs: the four levels*. San Francisco: Berrett-Koehler Publishers.
- Sidani, S., & Braden, C.J. (2011). *Design, evaluation, and translation of nursing interventions*. Oxford: Wiley-Blackwell.
- Stufflebeam, D.L. (2003). The CIPP model of evaluation. In. T. Kellaghan, D. Stufflebeam, & L. Wingate (Eds). *International handbook of education evaluation*. Springer International Handbooks of Education.