

### Réalisation de Matériel Educatif Pour la Santé (MEPS)

Un projet de contribution à la formation du personnel de santé et de la population en collaboration avec l'OMS, l'UNICEF et PNUD\*, réalisé à la Faculté de Sciences de la Santé à Cotonou

Raphaël DARBOUX\*

Au lendemain de la conférence plénière de l'OMS et de l'UNICEF à Alma Ata (1978) qui a redéfini le concept général de la santé, il fut décidé que la stratégie des soins de santé primaires devait permettre aux pays en développement d'atteindre rapidement un meilleur niveau de santé. Cette stratégie impliquait la formation des personnels de santé et de la population et la création de supports d'information et de formation adaptés aux besoins de santé locaux. C'est l'objet du projet MEPS de la FSS Cotonou, décrit ci-dessous.

#### Analyse des besoins

Une brève enquête montra que les meilleurs outils d'éducation de la population étaient ceux adaptés aux conditions locales et qui seraient produits en nombre suffisant ; ce type de matériels manquant cruellement dans les pays en développement. L'enquête montra aussi que lorsque certains outils existaient, ils ne correspondaient pas toujours aux objectifs des soins de santé primaires et donc à la prise en charge par la communauté de sa propre santé. De là, vint l'idée lancée par l'OMS, l'UNICEF et le PNUD, de la création de structures légères de réalisation de documents éducatifs adaptés aux besoins des pays en voie de développement.

Ces structures devaient être coordonnées dans la plupart des cas par des nationaux devant bénéficier d'une formation rapide et souple et faire appel à des personnes ressources dont les personnels de santé, leurs formateurs et des coopérants formateurs dans des domaines spécifiques (Volontaire des nations Unies, APEFE...)\*\*.

Ces structures devaient répondre aux deux questions suivantes :

- Comment informer, former et éduquer la population et les personnels de santé pour initier des changements de comportement en accord avec les soins de santé primaires ?

- Comment maintenir et améliorer les connaissances, attitudes et pratiques des personnels de santé surtout de ceux qui sont loin des sources d'information et ne bénéficient pas d'une formation continue ?

Nous avons eu le privilège à la faculté des sciences de la santé (FSS), à la demande des ministères de la santé et de l'éducation nationale, de participer à la mise en place d'un tel projet au Bénin.

#### Objectifs

Les objectifs du MEPS Bénin sont de :

- 1- répondre spécifiquement aux besoins de la politique IEC\*\*\* du Bénin ;
- 2- concevoir, réaliser, tester sur le terrain et finaliser des documents MEPS pour des cibles définies ;
- 3- donner un appui aux organisations internationales et non gouvernementales dont les objectifs rejoignent ceux du projet MEPS ;
- 4- former toute personne à l'utilisation des produits
- 5- former les personnels des nouveaux projets MEPS de la région ;
- 6- offrir des consultations aux pays des réseaux francophones et lusophones demandeurs.

A terme, le projet devrait devenir autosuffisant pour un personnel qualifié, des équipements adéquats, des prestations de qualité et une possibilité d'autofinancement

#### Organisation du projet

La faculté des sciences de la santé de Cotonou fut choisie pour coordonner les activités du projet (MEPS) à travers le Bénin. Elle fut chargée d'élaborer un programme des activités avec un inventaire des besoins surtout au niveau des centres de formation des personnels de santé et des formateurs des agents villageois de santé. Il s'agissait de parer au plus urgent tout en restant pertinent.

\*PNUD : programme des nations unies pour le développement - \*\*APEFE : Association pour la Promotion de l'Enseignement en Français à l'Etranger - \*\*\*IEC : Information, Education Communication.

## Institutions

Né de l'initiative du Dr M. Dowling (OMS Genève), le réseau interpays francophone fut mis en place. Il permet la coopération technique entre pays en développement, renforce les institutions nationales et favorise l'échange des ressources nécessaires à la production de matériels éducatifs pour la santé.

Le projet MEPS Bénin de la FSS devint le centre du réseau francophone MEPS (Burundi, Bénin, Djibouti, Gabon, Mali, Niger, République Centrafricaine, République Démographique du Congo, Togo, Tchad).

### *Philosophie de travail*

Le MEPS Bénin privilégie de loin, la réalisation de documents après une expression des besoins identifiés par le « terrain ». Les futurs utilisateurs participent étroitement à la naissance, au contenu et à la confection des documents. Cette approche favorise l'utilisation immédiate des produits une fois leur conception physique terminée. Nous avons remarqué qu'un document à visée IEC « débarquant » sur le terrain sans l'implication de certains acteurs du terrain met un temps relativement long à être efficacement utilisé.

Le MEPS initie également des travaux découlant de besoins ressentis mais non exprimés par l'un des partenaires. Après un approfondissement des connaissances et de la problématique, le MEPS rassemble et expose aux partenaires susceptibles d'être intéressés par la production, l'importance d'une telle réalisation dans un délai donné. Les objectifs sont précisés lors de rencontres organisées par le MEPS, les activités à mener sont déterminées ensemble. Dès lors la production devient un élément d'un groupe qui participe activement aux différentes étapes de la campagne d'information ou de sensibilisation.

Tous les documents produits par le MEPS, en dehors des journaux d'information, font d'une manière ou d'une autre, l'objet d'un test de validation scientifique du contenu, d'acceptation socioculturelle et de compréhension du message par la cible visée. Dans tous les cas, pour chacun des documents réalisés par le MEPS, une formation d'utilisation efficace des documents est recommandée et exécutée par le MEPS à la demande des partenaires. Par ailleurs, le MEPS collabore à la visualisation de messages préalablement testés par nos partenaires (réalisation de posters, de dépliants, de manuels illustrés) de même qu'à la mise en page de

documents produits dans le réseau francophone MEPS dans le cadre de la coopération entre pays en développement.

### *Exemples de réalisation*

Le MEPS Bénin a initié, adapté ou produit une multitude de produits destinés aux professionnels de la santé, médecin, aux agents villageois de santé ou à la population directement.

Le MEPS Bénin agit également au niveau de la formation universitaire :

- pour les enseignants : rédaction de manuels, élaboration de diaposons, initiation à la microinformatique, Internet, multimédia ;

- pour les étudiants et les enseignants : réalisation de diapositives, photos scientifiques, réalisation de thèses ou mémoires (les premières thèses réalisées sur ordinateur à la FSS l'ont été au MEPS et ont constitué le standard), réalisation de périodiques scientifiques, rapports de congrès, posters et autres documents scientifiques.

Le MEPS Bénin à la demande de l'OMS, a développé pour les personnels de santé (sages-femmes) un document qui aborde la lutte et la prévention du Sida de même que la prise en charge du malade, par lui-même et par son entourage. De même, des livrets ont été délivrés rappelant des gestes thérapeutiques ou préventifs à accomplir ou des doses médicamenteuses à respecter par des agents villageois de santé (matrones, secouristes) et leurs formateurs.

Dans le cadre de la lutte contre les maladies chroniques, le MEPS avec les personnels de santé universitaires et des autres niveaux en collaboration avec l'association des diabétiques, ont développé avec l'union européenne et l'Université Catholique de Louvain (Pr De Hertogh), un livret et une boîte à images pour les diabétiques, et, un livret pour les personnels de santé. Enfin, une vidéo-cassette produite en langue nationale « fon » pour l'information et la formation des diabétiques est en utilisation au niveau de la banque d'insuline de Cotonou.

Des posters et des autocollants ont été produits pour la population pour :

- soutenir les programmes de lutte contre le ver de Guinée, le Sida, le tabagisme ;

- promouvoir les bons comportements comme la participation effective aux séances de vaccination, l'hygiène du corps et de l'environnement, l'utilisation des

latrines à doubles fosses ventilées, prévention des maladies les plus courantes dans notre milieu (livrets traduits dans quatre langues nationales).

Avec les enseignants des cours primaires, le MEPS a développé deux cahiers d'observation dénommés Bazil et Anna afin de faciliter l'adhésion des élèves aux messages pour la santé, (notions de base d'hygiène et d'attitudes positives à adopter pour conserver une bonne santé). De même, avec les instituteurs et institutrices, en collaboration avec l'ONG Graphoui (Belgique), nous avons organisé un atelier de réalisation d'un film d'animation à l'attention des enfants.

Avec l'association des illustrateurs et écrivains pour livres pour enfants (AILE-Bénin), nous avons participé à la création de cinq maquettes de livres illustrés sur des thèmes de santé à la portée des enfants de 5 à 7 ans.

### *Discussion*

L'approche choisie par le projet MEPS, impliquant les utilisateurs futurs dans la conception et la réalisation des documents s'est avérée efficace et constructive, même s'il est difficile de motiver les promoteurs et si cela retarde la confection des documents. Ainsi le MEPS soutient tous ceux qui ont des messages en direction de la santé, il s'efforce de rendre le message scientifiquement correct avec une présentation socioculturellement acceptable. Notre approche est diversement interprétée et décourage plus d'une personne voulant rapidement entrer en possession d'un produit donné. Nos délais de production paraissent donc longs. Mais les documents réalisés correspondent aux objectifs tant dans leur forme que dans leur fond. Les produits réalisés trop rapidement ne sont pas testés dans la plupart des cas. Leur impact sur la population cible est dès lors difficile à évaluer. Il est, en effet, impossible de mesurer si l'absence de modification des comportements de la population-cible résulte de l'inadaptation des produits réalisés ou d'autres facteurs.

La dimension internationale du projet pose le problème de la coordination des centres, et engendre des coûts quant à la formation des équipes afin de constituer des masses critiques, l'envoi des documents produits au Bénin en nombre suffisant dans les autres pays.

Enfin, l'objectif d'autosuffisance s'avère très difficile à atteindre assez rapidement dans toutes ses composantes. Les réductions des subventions de fonctionnement ont rendu impossible l'organisation des séminaires de formation des formateurs au niveau de la région. Il nous reste encore la possibilité d'une formation à distance à mettre en place. Pour les formations techniques qui nécessitent un apprentissage pratique « par essais et erreurs », des déplacements de personnes sont encore à envisager.

La situation à la FSS d'un tel projet met en relation d'une manière constructive différents ministères, des organismes internationaux, des universitaires, des ONG, des écoles de formations des personnels de santé et la majorité de ceux qui travaillent dans le domaine sanitaire, le milieu universitaire des sciences de la santé validant la plupart des messages en direction de chacun des niveaux.

Un tel outil devra permettre de confronter certaines méthodologies universitaires avec le vécu du terrain dans le cadre de la communication avec la communauté.

Pour les prochaines années, le MEPS marque sa volonté d'ouverture à l'ensemble des outils de la communication. Les membres de notre communauté dans notre région africaine étant en majorité analphabètes, pour être capable de répondre à toutes les demandes en matière d'information, communication et éducation dans le domaine de la santé, le MEPS développera tous les supports, de la peinture murale à la télévision, de l'autocollant à la radio et s'emploiera à la maîtrise du son et de l'image sous toutes ses formes.

### *Remerciements*

Au cours de ses dix années de fonctionnement, le projet a bénéficié de l'aide de nombreuses institutions. Qu'elles soient ici remerciées, en commençant par l'OMS, l'UNICEF et le PNUD, les partenaires de départ, mais aussi le CGRI de la communauté française de Belgique, l'APEFE, l'union européenne, le KIT de Hollande, la GTZ, l'UCL à travers son laboratoire de photographie, la médiathèque de l'Université de Bordeaux 2 et diverses ONG et autres donateurs.

## Événement

### Colloque Belgique - Suisse - Québec Efficacité des modes d'intervention des centres de Pédagogie Universitaire

Durant 3 jours, en janvier 2001, 40 personnes, responsables ou membres de centres de pédagogie universitaires, se sont réunies à Orford, Québec pour réfléchir et partager leur expérience en ce qui concerne l'efficacité de leur activité pédagogique. Ayant constaté, à plusieurs reprises dans le passé, une convergence dans les principes et méthodes de travail ainsi qu'une similarité dans les contextes institutionnels et les pratiques menées, il semblait tout naturel de porter ces échanges plus loin et d'organiser une véritable séance de travail.

Les premiers buts retenus étaient de mieux faire connaissance avec les activités des uns et des autres et d'approfondir les thèmes d'actualité relatifs aux interventions développées par les centres de pédagogie universitaire.

#### *Quatre grands thèmes ont été abordés*

#### *Quelle est l'efficacité des consultations pédagogiques offertes aux enseignants ?*

Les rencontres individuelles, discussions, réflexions entre les responsables des centres et les enseignants, l'aide apportée à l'évaluation de leur travail entraînent-elles des modifications de leurs pratiques ? Qu'est-ce qui pousse un enseignant à venir consulter une structure d'aide ?

Quels sont ses besoins ?  
Comment y répondre ?

Un premier constat fut qu'il existe très peu de recherches empiriques et documentées sur l'efficacité des conseillers pédagogiques dans les universités.

#### *Le deuxième thème concernait l'efficacité de la formation pédagogique des professeurs*

Un nombre croissant d'universités et de facultés proposent ou imposent une formation pédagogique aux (futurs ?) enseignants. Quelles sont les formes les plus efficaces de formation ? Les formules facultaires sont-elles préférables aux formules universitaires ? Est-il suffisant de recueillir des indices de satisfaction des enseignants ayant suivi ces formations pour obtenir une information pertinente sur l'efficacité des moyens mis en œuvre ? Quelle place donner à l'évaluation des enseignements par les étudiants ? Comment envisager une approche plus globale de l'évaluation des enseignements ? Les discussions ont fait ressortir qu'actuellement un cadre de référence et des critères objectifs pour évaluer l'efficacité des formations mises en place font cruellement défaut. Il semble essentiel de distinguer l'efficacité « interne » d'une formation (les compétences acquises par l'enseignant après sa formation) et l'efficacité externe de la formation (quelles sont les modifications des comportements des enseignants dans leur pratique journalière).

#### *Le troisième thème était consacré à l'efficacité des formules de financement des initiatives pédagogiques*

Plusieurs universités ont développé des approches consistant à des appels à projets, sélectionnés comme des projets de recherche sur bases de critères

## Événement

définis, puis suivis dans leur réalisation par un comité extérieur. Certaines universités favorisent les projets « institutionnels », c'est-à-dire issus de facultés ou de départements, tandis que d'autres assurent la promotion des projets individuels des enseignants. Même s'il est clair que ces projets permettent à certains de modifier leur pratique d'enseignants, leur évaluation et celle de la procédure d'appel et de sélection restent à mettre en œuvre. Encore faut-il une valorisation institutionnelle des résultats.

Le projet « Campus virtuel suisse » relève de la même stratégie. Il est de niveau national. Il a pour objectif de mettre en réseau des modules d'enseignement à distance. Les premiers mois d'expérience montrent qu'il est peu efficace d'injecter des sommes (parfois importantes) d'argent s'il n'existe pas un vrai projet pédagogique, accompagné d'une véritable politique de promotion pédagogique faisant l'objet d'actions concrètes et soutenues par des personnalités importantes dans l'univers académique.

1. Lebrun M. *Pédagogie Médicale*, 2000 ; 1 : 45-53.

### *Le dernier thème abordé fut celui de l'efficacité des nouvelles technologies dans l'enseignement*

A ce propos, il fut clairement montré que les NTIC à elles seules n'améliorent pas la qualité de la formation<sup>1</sup>. Un bon enseignement, qui recourt aux NTIC est un bon enseignement tout court ! Pour être efficaces, les NTIC doivent être intégrées dans une démarche globale qui, elle, par ses aspects novateurs, entraîne une amélioration de la formation des étudiants.

A travers les quatre thèmes abordés, une question fondamentale est à plusieurs reprises revenue. « Quelle place donner aux structures d'aide pédagogique ? Doivent-elles être « proches de l'autorité » Rectorat - Vice rectorat, ..., et intervenir dans les processus de décision et de gestion des programmes et structures ? Au contraire doivent-elles être « proches du terrain », au service des enseignants, qui peuvent sans crainte leur soumettre leurs problèmes ? De cette place dépendent non seulement l'image mais aussi l'efficacité de telles structures...

Jean-François Deneff

[www.pedagogie-medicale.org](http://www.pedagogie-medicale.org)

**un site à votre disposition**

Depuis novembre 2000, votre revue est également disponible sur Internet. Vous y retrouverez les informations générales sur la revue, les adresses de contact, les sommaires des différents numéros parus, les directives aux auteurs ;... Les éditoriaux et toutes les rubriques de la section « Vie pédagogique » y sont disponibles « in extenso » en format pdf (lisibles avec Acrobat Reader). Au fur et à mesure de leur publication, les fiches pratiques seront mises en ligne sur le site. Vous pourrez ainsi les télécharger, les imprimer chez vous, et vous construire progressivement votre propre manuel pratique. Divers liens vers les auteurs des articles déjà publiés et les organisations du comité de parrainage sont également disponibles.

Enfin, vous pourrez accéder aux forums de discussion, et nous faire part par ce canal de vos commentaires, vos critiques ou vos attentes. Un nouveau sujet a été ouvert au début mars : « Vos réactions aux articles publiés ». N'hésitez pas à nous transmettre vos opinions. Nous les ferons suivre aux auteurs, qui le cas échéant y répondront. Les discussions les plus intéressantes seront publiées dans les pages de la revue.

Le site [www.pedagogie-medicale.org](http://www.pedagogie-medicale.org) se veut un lien amical et fonctionnel entre tous ceux qui sont impliqués dans la formation médicale. Le site doit leur permettre de partager leurs préoccupations et leurs solutions dans leur action pour la formation initiale et la formation continue de nos professionnels de santé.

## De sites en sites...

# CNIL, Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés

**Adresse :** <http://www.cnil.fr/>

**Objectif et contenu :** donner des informations sur les droits et devoirs des utilisateurs de l'informatique et d'Internet au regard de la protection des données personnelles.

**Moteur de recherche dans le site :** oui.

**Public cible :** tout utilisateur d'Internet.

**Responsable :** Commission Nationale de l'informatique et des libertés

21 rue St Guillaume, 75340 Paris Cedex Tél. 33 1 53 73 22 22 :

Webmaster@cnil.fr

**Date de la dernière consultation du site :** 10 mars 2001

**« Découvrez comment vous êtes pisté sur Internet ! »**

Sans vouloir faire engendrer chez vous lecteur, utilisateur d'Internet, un sentiment de crainte, il est bon qu'une fois au moins, vous vous rendiez compte que tout site que vous consultez peut récupérer des informations vous concernant : la machine que vous utilisez, les rubriques visitées, les pages consultées et téléchargées etc... C'est ce qu'une visite du site de la CNIL vous démontrera clairement. Vous découvrirez vite comment vous êtes pisté sur Internet en cliquant sur la rubrique « Vos Traces ».

Le site vous permettra notamment de comprendre le fonctionnement des « Cookies » qui sont des petits fichiers écrits par le serveur du site que vous consultez et qui sont enfouis quelque part sur le disque dur de votre propre ordinateur. Ils contiennent des informations qui permettent au serveur du site de vous reconnaître chaque fois que vous vous connecterez. Vous pourrez ainsi mieux vous rendre compte comment Internet marche, quels sont les enjeux cachés derrière ces transferts d'information et adopter votre attitude en connaissance de cause.

Mais ce site est aussi un outil de référence pour tout ce qui concerne l'utilisation de fichiers informatisés dans quel que domaine que ce soit. Divers dossiers thématiques (Santé, Internet, International, Collectivités locales, Travail) et des adresses officielles utiles sont également disponibles.

Enfin, plusieurs rubriques telles que « Actualité », « Espace Junior », « Textes », « Droits et Obligations », « Informations pratiques », ... et des liens vers d'autres sites traitant des mêmes problèmes sont proposés.

Bref, un site qui vous permettra de voir Internet et ses millions de serveurs sous un œil un peu différent.

J.-F. Deneff  
Courrier électronique : [deneff@isto.ucl.ac.be](mailto:deneff@isto.ucl.ac.be)

## Lu, vu, analysé

### L'encadrement des travaux de mémoire et de thèse Conseils pédagogiques aux directeurs de recherche

Par R. Prigent - Montréal, Presses internationales Polytechnique, 2001, 78 p. ISBN 2-553-00861-9

Richard Prigent est consultant en enseignement supérieur depuis plus de 20 ans et aujourd'hui Directeur du Bureau d'appui pédagogique de l'École polytechnique de Montréal. Il y a mis en place en 1984 un programme de formation pédagogique obligatoire pour les nouveaux professeurs. Son ouvrage « *La préparation d'un cours* »\* est depuis plusieurs années un des principaux repères de la formation des enseignants universitaires.

Son dernier livre que nous présentons aujourd'hui, ne décevra pas. Fruit de la longue expérience pratique de son auteur, enrichie de nombreux témoignages recueillis auprès de directeurs de recherche et d'étudiants dans différentes disciplines, l'ouvrage est scientifiquement bien documenté, clair, concret et opérationnel.

Deux idées clés fondent la démarche de Richard Prigent.

Un constat d'abord : les universités sont de plus en plus pressées par leurs diplômés et les employeurs de faire évoluer leurs programmes pour former des individus plus indépendants, plus créateurs, plus critiques et capables de transfert. Ainsi, le paradigme de l'apprentissage centré sur un étudiant actif et autonome tend à supplanter le paradigme encyclopédique de l'enseignement axé sur la simple transmission de connaissances et dans lequel le professeur a le monopole de l'activité. Ce constat conduit l'auteur à la conviction que recherche et enseignement doivent rester intimement liés ; c'est déjà chez les jeunes doctorants qu'il faut développer cette nouvelle vision de la formation et associer à leur préparation à la recherche une formation pédagogique qui les introduise rapidement à leur futur métier de professeur d'université.

Dans cet esprit, l'auteur démontrera tout au long de l'ouvrage que l'encadrement des mémoires et des doctorats est bien une activité pédagogique. Partant de la clarification des compétences à développer chez l'étudiant, formulées en termes d'objectifs de formation, l'auteur définit tout d'abord l'encadrement comme un ensemble de responsabilités partagées par l'université, les départements, les directeurs de recherche et, bien entendu, les étudiants. Il décrit ensuite la dynamique du travail d'encadrement en soulignant l'importance d'attitudes telles que la disponibilité, la confiance, la positivité, toutes dictées en somme par le respect dû à l'étudiant. Il aborde encore les différents styles de direction et brosse le portrait du « directeur idéal » et de « l'étudiant idéal ».

Le corps de l'ouvrage est ensuite consacré à développer un modèle d'encadrement reposant sur 5 activités pédagogiques successives s'appuyant toutes sur 5 principes pédagogiques.

#### **Les principes pédagogiques**

Le directeur et l'étudiant s'entendent :

- pour travailler avec méthode,
- pour reconnaître la responsabilité première de l'étudiant à l'égard de son projet de recherche,
- pour optimiser leur temps de travail et l'efficacité de leurs rencontres,
- pour établir une communication claire,
- pour favoriser un sentiment d'appartenance chez l'étudiant.

#### **Les activités pédagogiques**

- Établissement d'un accord d'encadrement.
- Rédaction d'un carnet de recherche par l'étudiant.
- Démarche continue de rédaction et d'exposés par l'étudiant.
- Réalisation d'évaluations formatives trimestrielles.
- Préparation à la soutenance.

Cet ouvrage, accessible à tout lecteur quelle que soit sa discipline, est à recommander à tous les professeurs d'université, concernés par l'encadrement des mémoires et des thèses. Ils y trouveront des conseils non seulement pertinents, mais aussi faciles à mettre en œuvre.

*Jacques Draime*

*Vice-président Institut de pédagogie universitaire et des multimédias UCL - Draime@ipm.ucl.ac.be*

\*Prigent R. (1990). *La préparation d'un cours, connaissances de base utiles aux professeurs et aux chargés de cours*. Montréal. Éditions de l'école Polytechnique, 272 p.

## Agenda

### Association pour l'Enseignement de la Pédiatrie en Europe 31<sup>e</sup> réunion annuelle

OÙ ? : **Aix-en-Provence, France**

QUAND ? : **20 et 21 septembre 2001**

THÈME ? : **Enseignement de la pédiatrie et réseaux**

PROGRAMME : 1. Enseigner en réseau  
2. Apport des nouvelles technologies  
3. Intérêt en formation initiale  
4. Intérêt en formation continue  
5. Communications libres

ORGANISATEUR : Institut de Formation et de Recherche sur l'Apprentissage de la Médecine (IFRAM)

CONTACT : Pr. Jean-Louis BERNARD - Faculté de Médecine - 13385 Marseille cedex 05 - France

Téléphone : (33) 491 386 819 - Télécopie : (33) 491 386 832

Informations et inscriptions : [www.ifram.org](http://www.ifram.org)

### Implanter l'ECOS dans son milieu

OBJECTIFS : Du novice à l'expert, venez parfaire vos connaissances pour créer et administrer une station ECOS

- créer et gérer un examen ECOS
- discuter des innovations et des perspectives d'avenir de l'ECOS comme un des instruments d'évaluation de la compétence clinique

MÉTHODE : - Conférences d'experts  
- Ateliers pratiques

Le tout mis en perspective par Cees Van der Vleuten (Université de Maastricht)

OÙ ? **À l'Université de Montréal,**

QUAND ? **Pendant la période des couleurs automnales,  
les jeudi 4 et vendredi 5 octobre 2001**

Le samedi 6 octobre : En après - colloque, possibilité de sessions de travail à l'université de Montréal avec des personnes ressources sur des thèmes pédagogiques préétablis.

Pour information complémentaire et réception du programme détaillé (nombre d'inscriptions limité), communiquer avec Lucie Duchesneau - St-Martin - URDESS - Faculté de médecine direction - Université de Montréal - C.P. 6128, succ. Centre-Ville - MONTRÉAL (Québec) - H3C 3J7 - Tél. (514) 343-7827 - Fax (514) 343-6629 - courriel : [urdess@meddir.umontreal.ca](mailto:urdess@meddir.umontreal.ca)





# Jacques Tardif

*Jacques Tardif, psychologue de l'éducation, PhD (recherche et intervention, en 1973) est surtout connu comme auteur du livre « Pour un enseignement stratégique. L'apport de la psychologie cognitive ». Cet ouvrage, écrit pour l'ensemble des éducateurs, a eu un extraordinaire succès parmi les éducateurs médicaux. Dans la foulée du succès de cet ouvrage, l'auteur a dirigé des recherches visant à déterminer les caractéristiques cognitives et motivationnelles et à décrire les stratégies de lecture des étudiants formés via l'« apprentissage par problème ».*

### ***Pédagogie Médicale : Quel est le professeur ou la personne qui vous a le plus influencé au cours de votre formation et pourquoi ?***

Au cours de ma spécialisation, j'ai rencontré le Pr Charles Caouette. Il m'a fasciné par la manière avec laquelle il savait intégrer en classe toute la complexité des problématiques qu'il soumettait aux étudiants pour fins de compréhension et de discussion. De plus – nous étions au début des années 70, années de grands changements – il obligeait à considérer des points de vue variés sur l'évolution possible des problématiques en question. Précurseur, il a certainement adopté une approche transdisciplinaire qui tenait compte à la fois des données de la psychologie, de la sociologie et de la philosophie. Je dois aussi reconnaître que ses qualités humaines, particulièrement de sensibilité à l'autre, ont marqué mon développement identitaire, personnel et professionnel.

### ***Quelle est selon vous votre réalisation la plus importante dans le cadre de la formation médicale ?***

Ma réalisation la plus importante se situe dans l'écriture. Je suis très heureux d'avoir pris le temps de rédiger un premier livre, publié en 1992, intitulé « Pour un enseignement stratégique. L'apport de la psychologie cognitive ». Dans cet ouvrage, je visais à ce que le « savoir » disponible alors grâce aux recherches en sciences cognitives puisse être proposé aux enseignants, sans tomber dans un excès de vulgarisation et sans tronquer. J'estime avoir atteint mon objectif et, à travers des idées et des mots, être parvenu à influencer les pratiques de certains professionnels de l'enseignement. J'ai récidivé en 1998 en m'attardant cette fois à l'intégration des technologies de l'information et de la communication et, en 1999, en privilégiant le transfert des

apprentissages. Comme dans toute activité humaine me semble-t-il, la première fois est, cependant, toujours la plus émouvante et la plus intense.

### ***Quelle est votre citation favorite dans le domaine ?***

Il faut faire quelques inférences pour qu'elle paraisse liée étroitement au domaine de la pédagogie. Une piste : on peut penser à diverses postures pédagogiques.

« Le démagogue convoque l'homme à sa petitesse, il en appelle à sa volonté particulière. Le démocrate convoque le citoyen en sa grandeur, il en appelle à l'abstraction de sa volonté universelle. » (Kintzler, 1984).

### ***Quelle est votre meilleure expérience en tant que formateur ?***

J'ai eu de nombreuses expériences très positives et dynamiques. La plus satisfaisante a consisté à prendre en charge avec 2 collègues une cohorte d'une quinzaine d'étudiants inscrits en 2<sup>e</sup> cycle en éducation et à assumer durant 3 ans la responsabilité de leurs apprentissages. Cette interdépendance professionnelle entre 3 collègues m'a offert l'occasion de constater, que l'apprentissage prédomine sur l'enseignement et, que la synergie entre enseignants suscite des retombées de formation beaucoup plus significatives que la « vie professorale » en parallèle ou en séquentialité.

### ***Quelle est votre plus mauvaise expérience ?***

Si au moins elle s'était produite au début de ma carrière... J'étais professeur en sciences de l'éducation depuis 8 ans et, dans un groupe d'une quarantaine d'étudiants, les premières heures furent assez difficiles et tendues pour des raisons que j'ignore encore. J'ai alors réagi de manière « frontale » et, comme le climat et les interactions ne changeaient pas, j'ai adopté durant quelques semaines la ligne de

conduite qui dirige inmanquablement le professionnel vers le cul-de-sac : faire un peu plus de la même chose. Les étudiants ont eu le droit à une démarche encyclopédique passablement classique : quelqu'un réputé connaissant beaucoup de choses racontait quelque chose à quelqu'un réputé comme connaissant peu de choses et le premier évaluant ce que ce dernier en retenait. Heureusement, je me suis repris lors des trois dernières semaines de cours, mais je garde le souvenir d'une situation d'enseignement peu axé sur l'apprentissage et dans laquelle les étudiants n'ont pas reçu l'ensemble des services attendus.

### ***Pouvez-vous décrire un événement ayant été déterminant de votre carrière et pourquoi ?***

J'imagine que quelques-uns de mes collègues seront étonnés de ma réponse. L'événement s'est produit lors d'une formation en programmation neurolinguistique. (Certains s'étonneront qu'un professeur et chercheur participe à une telle formation ! Je voulais en comprendre les bases et les orientations). Quoi de mieux que d'infiltrer le milieu ! J'ai pu alors observer que les êtres humains font toujours le meilleur choix possible pour eux. Le problème ne résulte pas de leur manque de cohérence, mais du nombre de choix qu'ils sont en mesure d'envisager et de mettre en œuvre. J'ai alors décidé que je travaillerais à augmenter le nombre de ces choix possibles chez les individus en formation, notamment en intervenant sur leurs stratégies cognitives et métacognitives. Il faut toutefois rassurer les lectrices et les lecteurs parce que je ne suis jamais « tombé de mon cheval ».

### ***Quels sont, selon vous, les aspects les plus positifs de la pédagogie médicale actuelle ?***

Dans les dispositifs actuels de formation, j'estime que le degré de contextualisation des apprentissages dans des problèmes de santé et dans des situations professionnelles authentiques constitue l'aspect le plus positif. La contextualisation exige que les apprentissages soient indexés sur des situations qui donnent sens à ces derniers et il me semble que les réflexions entourant le peu de sens professionnel que les étudiants attribuaient –pouvaient attribuer– à leurs apprentissages et les moyens de contrecarrer cette conséquence ont permis de développer des dispositifs pédagogiques beaucoup plus puissants, l'apprentissage à partir de problèmes et l'apprentissage dans un contexte de résolution de problèmes notamment. Ces changements ont entre autres contribué à rendre les étudiants beaucoup plus actifs et engagés dans leurs apprentissages et dans leur processus de professionnalisation.

### ***Quels sont pour vous les enjeux les plus importants de la pédagogie médicale aujourd'hui ?***

Il y a plus d'un enjeu, et donner la priorité à l'un réduirait l'importance des autres. Je vais donc les énumérer même s'ils sont aussi cruciaux les uns que les autres. 1- Le développement d'une éthique de l'altérité qui, pour moi, partage des liens avec l'éthique professionnelle, mais la dépasse largement. 2- La prise en compte de la complexité des situations de santé en considérant l'ensemble des facteurs impliqués dans chacune des situations sans ignorer l'intelligence et la compréhension de chaque patient. 3- La transférabilité des apprentissages construits par les étudiants dans des situations diversifiées de recontextualisation sous la supervision étroite des professeurs après leur validation. 4- L'intégration des technologies de l'information et de la communication au service des apprentissages initiaux et continus. 5- Le développement d'une complémentarité entre les services offerts dans le domaine de la santé en promouvant les interactions entre chacun des corps professionnels et leur nécessaire interdépendance dans un contexte où l'impérialisme ne fait pas partie des mœurs professionnelles.

### ***Quel conseil donneriez-vous à un enseignant débutant ?***

Je formulerais 3 remarques que le lecteur a le choix de transformer en conseils ou en suggestions : (1) le « client » est aussi important en pédagogie que dans le domaine de la santé ; (2) les connaissances antérieures de l'étudiant doivent être régulièrement prises en compte parce qu'elles constituent leur filtre de traitement des informations mises à leur disposition à des fins d'apprentissage ; (3) à chacune de ses rencontres de formation, peu importe la nature de l'activité, le professeur touche l'identité professionnelle de ses étudiants.

### ***Souhaitez-vous ajouter quelque chose ?***

Je crois que la pédagogie médicale, comme la pédagogie universitaire en général, a fait de grands pas et qu'elles ont franchi de nombreux obstacles depuis plus de dix ans. Il a fallu accepter, au début de la « grande période » de réforme en pédagogie médicale, les influences du mouvement andragogique. Il est heureux que les professeurs des facultés de médecine intègrent aujourd'hui des données des sciences cognitives et de la psychologie cognitive dans la confection ou la révision de leurs dispositifs de formation. Il ne faudrait pas cependant que ces derniers dispositifs deviennent immuables comme si la pédagogie n'était pas de l'ordre d'une « science appliquée ».

## Forum des lecteurs

### Rubrique ouverte à tous les lecteurs

*Rubrique élaborée en étroite relation avec le forum de discussion des lecteurs sur Internet ([www.pedagogie-medicale.org](http://www.pedagogie-medicale.org) <<http://www.pedagogie-medicale.org/>>).*

*Seront publiées dans cette rubrique les interventions des lecteurs envoyées sur le forum de discussion ou directement à la rédaction qui ont paru particulièrement intéressantes au comité de rédaction, soit par leur pertinence vis à vis des thèmes proposés soit par l'aspect général de leur contenu. Toutes les interventions doivent être signées de leur auteur. Ces interventions peuvent avoir pour objet :*

- *des commentaires au sujet d'articles publiés*
- *des prises de position vis à vis de thèmes généraux de discussion proposés soit par les lecteurs eux-mêmes soit par le comité de rédaction et qui concernent la formation médicale au sens large.*

*Les thèmes généraux proposés par les modérateurs sont les suivants :*

- *L'évaluation des apprentissages, et des compétences, en particulier en formation continue. Toute activité de formation médicale continue doit être mesurée. Lorsque les participants manifestent leur satisfaction à la fin d'une activité de formation, les organisateurs peuvent estimer avoir rempli leur mandat de façon adéquate et peuvent continuer à en organiser d'autres sur le même modèle.*

*Comment vous situez-vous face à cette affirmation ?*

• Modérateur : C Brailovski (Québec) •

- *Les enjeux de la formation, initiale ou continue*

*La FMC joue un rôle mal défini dans l'amélioration des pratiques des médecins en exercice : à côté des croyances et des convictions... , il faut faire une place plus importante à une recherche appliquée dans ce domaine.*

• Modérateur : J Barrier (Nantes) •

- *La place des nouvelles technologies de l'éducation au sens large dans la formation médicale ; « L'intégration des nouvelles technologies dans l'éducation médicale génère des contraintes pour les formateurs, et les structures académiques. Lesquelles ? Comment les réduire ? »*

*« Comment objectiver les gains d'apprentissage supposés, attribués aux nouvelles technologies dans l'éducation médicale ? Peut-on parler d'un impact spécifique des nouvelles technologies sur la didactique médicale ? »*

• Modérateur : P Isidori (Bordeaux) •

- *La francophonie médicale. Quelle est la valeur ajoutée par la « francophonie médicale » à l'enseignement en français de la médecine ? « Le médecin qui ne connaît pas l'anglais est un ignorant ». Que pensez-vous de cette affirmation ?*

• Modérateur : P Farah (Beyrouth) •

Adresse de contact : [www.pedagogie-medicale.org](http://www.pedagogie-medicale.org) (rubrique Forum)  
ou [deneff@isto.ucl.ac.be](mailto:deneff@isto.ucl.ac.be) - Fax : + 32 2 764 52 25