



L'éducation pour la santé

UE 4.6S3 Soins éducatifs et préventifs

Promotion 2023 – 2026

Septembre 2024

LE VINATIER

PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE
LYON MÉTROPOLE



Plan

- 1 Historique
- 2 Aspects législatifs
- 3 Les différentes approches
- 4 Définition et objectifs
- 5 Modèles théoriques
- 6 Aspects éthiques
- 7 La démarche en éducation pour la santé
- 8 Méthodes et outils en éducation pour la santé
- 9 Les organismes
- 10 Bibliographie

LE VINATIER

PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE
LYON MÉTROPOLE



1 Historique

LE VINATIER

PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE
LYON MÉTROPOLE

19ème siècle : naissance du courant hygiéniste

- Multiplication des bureaux d'hygiène entre 1885 et 1895 visant à éradiquer les fléaux sociaux :

Tuberculose, alcoolisme, mortalité infantile, fièvres puerpérales, syphilis

- Contrôle normatif des populations



- Les conditions de vie au XIXème siècle



- La mort du *pauvre* », peint par Alexandre Antigna - 1840



- L'impact de l'industrialisation sur la santé

Le prolétariat est aussi appelé la classe ouvrière -la plus exploitée- et c'est dans cette classe sociale que la majorité de la population se trouvait. Ces gens étaient les plus pauvres ; ils étaient salariés ou au chômage et vivaient souvent entassés dans des immeubles lépreux et parfois même dans des quartiers douteux, dont l'équivalent actuel serait les bidonvilles. Les paysans

LA TUBERCULOSE

Provient des microbes qui se développent dans les poumons, les os, les glandes, etc

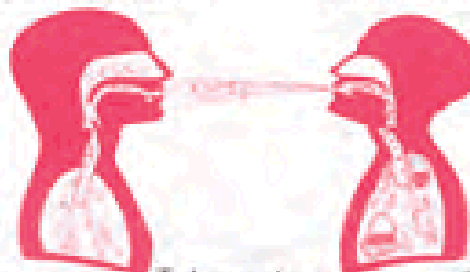


La Tuberculose au Logis
se propage par

la Malpropreté
le Surpeuplement
les Fenêtres fermées
l'Alcoolisme

Le Bien-Portant

Le Malade



Le Bien-Portant prend la Tuberculose du malade qui tousse.

- Contamination d'individu à individu :
 - ➔ Dépistage des porteurs de germe et isolement
 - ➔ Combattre les foyers de contagion (*concentration de population ouvrière/ révolution industrielle*)

- Impact des conditions de vie sur la santé :
 - ➔ Lutte contre les taudis
 - ➔ Rénovation urbaine

- Impact des conditions de travail

Collection
TABLEAUX MURAUX
ARMAND COLIN
109, Boulevard Saint-Michel, PARIS.

L'alcool, voilà l'ennemi.

Tableau
d'ANTI-ALCOOLISME
par le D^r GALTIER-BOISSIERE
Chirurgien des Maladies vénériennes et des Maladies de la Peau

BOISSONS NATURELLES BONNES

(prises sans excès)

Vin
Raisin

Cidre
Pommes

Poiré
Poires

Bière
Orge et Houblon

80 pour 100 des tuberculeux sont alcooliques

Tremblement des mains
Perte de l'appétit
Affaiblissement général
Delirium tremens
Paralyse, Démence
Aggravation des maladies,
des blessures, des fractures

Diminution de l'intelligence
Perte de la mémoire,
du raisonnement
Incapacité professionnelle
Dégradation morale
Irritabilité, Violence,
Fureur

ALCOOLS INDUSTRIELS MAUVAIS

(même pris en petite quantité)

Sont fabriqués avec:

Bette rave
1/2 de la grandeur réelle

Pomme de terre

Grain

Ce qu'on fait avec les alcools industriels

Effets
DE L'ALCOOL INDUSTRIEL
sur un *Cobaye*

I
Cobaye auquel on a inoculé du vin de raisin

II
Le cobaye ressent un accès d'ébriété.

III
L'accès est bien tôt dissipé et ne laisse aucune trace

Avant l'alcoolisme

Après l'alcoolisme

ORGANES SAINS

ORGANES d'ALCOOLIQUE

Estomac
Gastrite ulcéreuse

Foie
Cirrhose hépatique

Cœur
Dégénérescence graisseuse

Reins

Cerveau
Ramollissement, Méningite

III
Le cobaye meurt quelques instants après.

1895 :
Enseignement
Dans les écoles
contre les dangers
de l'alcool



L'ALCOOL! VOILA L'ENNEMI

ABSINTHE
POISON!

DISTILLATION
DÉGRADATION
DÉGUSTATION
DÉSOLATION

Savez-vous ce que boit cet homme, dans ce verre qui vacille en sa main tremblante d'ivresse? — Il boit les larmes, le sang, la vie de sa femme et de ses enfants.

PENSIONNAIRES pour la PRISON

L'Alcool, est le principal pourvoyeur des asiles d'aliénés, des hôpitaux et des prisons.

L'Alcool, fait de nos jours plus de mal que ses deux historiens: la Famine, la Peste et le Choléra.

Guerre à l'alcool

OMNIBUS POUR CHARENTON !!

Avec correspondance par l'alcool au directoire et aux fabriques.

UNION FRANÇAISE ANTI-ALCOOLIQUE

POCHETTES FRÉERES

contre l'usage des boissons spiritueuses

UNION FRANÇAISE

TEMPÉRANCE

du CROIX-BLEUE

UNION FRANÇAISE

L'ALCOOLISME

PROFITE ET VEUT

POISSONS DE CHOIX

Eaux-de-vie
Vermouth
Genièvre
Kina
Kirsch
Les Amers
Elixirs
Cognacs
Fine Champagne
Bitter
Apéritifs
ETC.

- **Premier bureau d'hygiène au Havre en 1879 :**

« La santé est la base sur laquelle repose avant tout **le bonheur du peuple**, elle est la première richesse d'une ville comme celle d'un pays puisqu'elle a pour conséquence d'augmenter la puissance de production et de diminuer les charges ...»

Actualité et dossier en santé publique n°16, septembre 1996

● Missions du bureau d'hygiène

Surveillance et organisation :

- ❖ Désinfections
- ❖ Vente de lait
- ❖ Vaccinations, Prophylaxie
- ❖ Eaux potables
- ❖ Égouts
- ❖ Voirie, logements insalubres
- ❖ Inspections d'écoles
- ❖ Naissances et décès

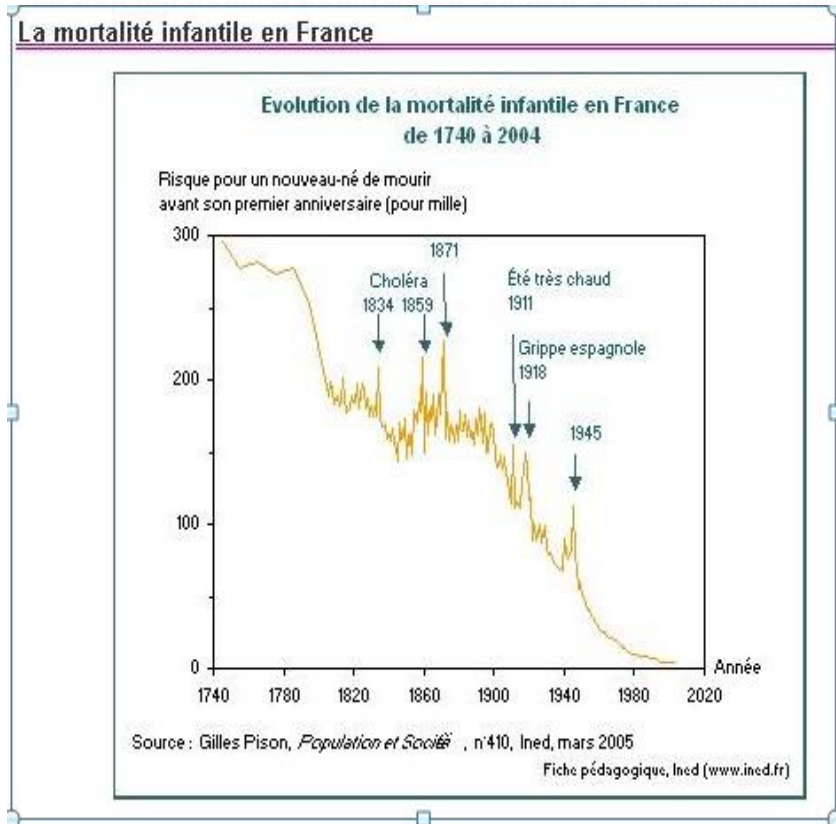
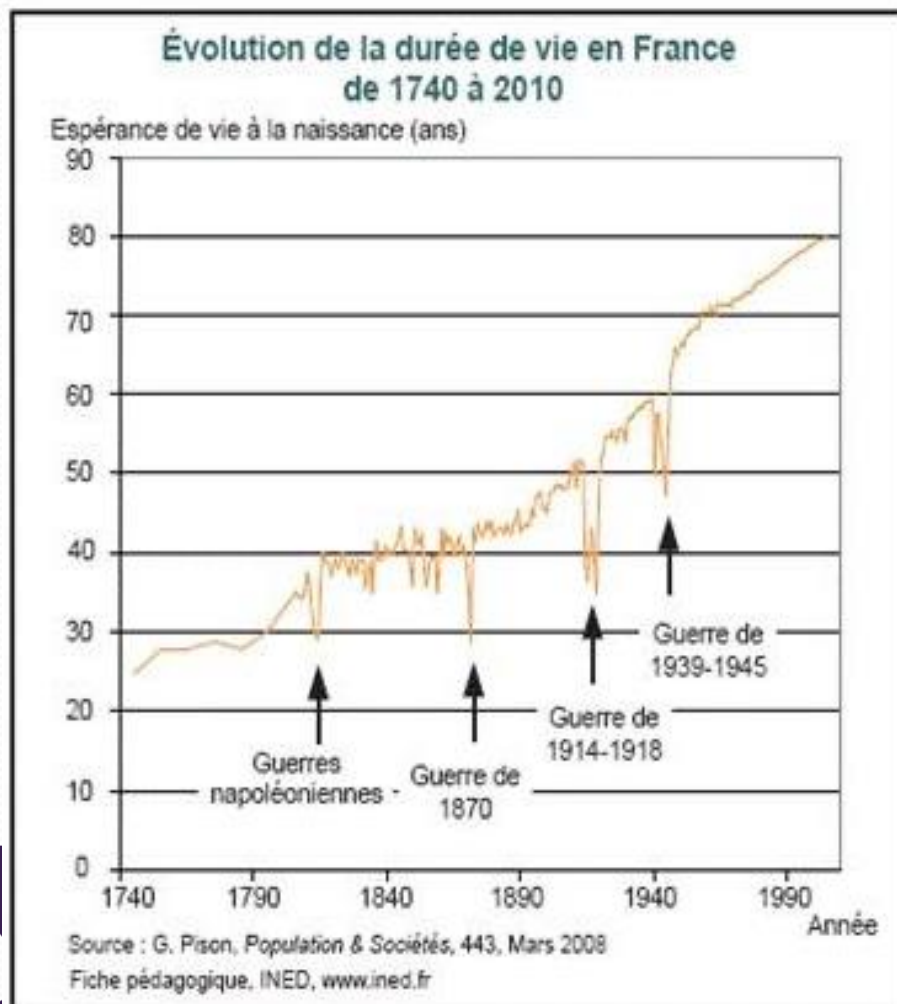
POUR UNE HISTOIRE DE L'HYGIÈNE CORPORELLE AUX XIX^e ET XX^e SIÈCLES

par G. THUILLIER

« Les peuples les plus propres sont ceux qui ont la morbidité et la mortalité la plus faible : Anglo-Saxons, Scandinaves, Japonais (vie au grand air, sports, propreté)..., déclare le D^r Courmont en 1913. En France, nous avons beaucoup à apprendre des peuples du Nord. Nos mœurs sont à réformer. Il faudrait enseigner la propreté dès l'école, au régiment, dans les consultations de nourrissons, à l'hôpital, etc., sans parler des campagnes à entreprendre par la presse politique, par les brochures, par les conférences. Tâchons de devenir un peuple propre. La propreté est un bloc. Tout se tient : propreté du corps, propreté du linge, propreté des vêtements, propreté du logis, propreté des aliments, etc. La propreté individuelle, entrée dans les mœurs, rendrait bien facile la propreté collective⁴ ... »

A la fin du XIXème siècle, le triomphe de la révolution sanitaire est maximal

15



Premiers organismes privés chargés d'éduquer le public :

- **1916** : comité national de lutte antituberculeuse
- **1918** : ligue nationale contre le cancer
- **1920** : ligue française d'hygiène mentale
comité national de défense contre l'alcoolisme
- **1924** : office national d'hygiène sociale, commission générale de la propagande.....

- **1945** : esquisse du premier système préventif français
 - Généralisation sur l'ensemble du pays des centres interdépartementaux d'éducation sanitaire.
 - Centre national d'éducation sanitaire, démographique et sociale
 - Pierre Delore, directeur du Centre régional d'éducation sanitaire à Lyon expose (en 1942) les principes d'une conception nouvelle de l'éducation sanitaire :
 - « *Montrer comment **la santé se conserve** beaucoup plus que comment la maladie se guérit* »

- **1952** : comité national d'éducation sanitaire
- **1972** : comité français d'éducation pour la santé, **premières campagnes nationales de prévention** (spot publicitaires anti-tabac)

Années 80 : l'éducation sanitaire devient **l'éducation pour la santé**, entrée dans un cycle de crises (VIH, dépenses de soins ...)

- Accent mis sur les comportements individuels
- Développement de l'épidémiologie :

Étude des rapports entre les maladies et les facteurs susceptibles d'exercer une influence sur leur fréquence, leur distribution, leur évolution.

VOTRE MALADIE MENTALE NE VOUS DÉFINIT PAS.

VOUS ÊTES DÉFINI PAR VOTRE FORCE ET VOTRE COURAGE.



Journée nationale de sensibilisation à la schizophrénie
et à la psychose - 24 mai 2018
www.earlypsychosisintervention.ca



- En 1979 : influence anglo-saxonne
« le rôle du soignant est de fournir les soins mais aussi de permettre au malade de se soigner * »
Nursing Development Conférence Group
- La profession s'approprie ce concept de santé globale, la dimension éducative s'intègre dans les soins infirmiers et s'applique tant auprès d'une personne que d'une collectivité
- 1988 : Fond national de prévention, d'éducation et d'information sanitaire

- **2001 : Plan national d'éducation à la santé**

- Réduction des inégalités sociales et territoriales de santé
- Amélioration de la PEC et la qualité de vie de personnes atteintes d'un handicap ou d'une maladie chronique
- Prévention des comportements et consommations à risque (accident, suicide, alcool, tabac...)

- **2002 : Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé = **INPES****

- **2007 : Education thérapeutique**

- Multiplication des intervenants en éducation pour la santé
- Développement de formations spécifiques
- Diversification des activités en éducation à la santé en direction de nouveaux publics



2 Aspects législatifs

LE VINATIER

PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE
LYON MÉTROPOLE



L'éducation dans la politique de santé Européenne

Consultation européenne sur les droits des patients

« ... Promouvoir et entretenir des relations spécifiques entre les patients et les dispensateurs de soins et en particulier, **encourager une forme de participation plus active des patients** ... »

Chacun a le droit de recevoir les soins correspondant à ses besoins y compris des **mesures préventives et des activités de promotion de la santé** ... »

OMS Europe – mars 1994

Charte de Ljubljana (Slovénie) sur la réforme des soins

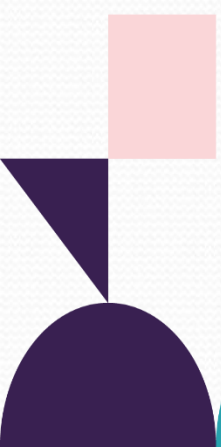
Loi hospitalière de 1991 : art L711-1

« ... Les établissements de santé publics et privés ...
participent à des actions de santé publique et
notamment à toutes actions médico-sociales
coordonnées et à des **actions d'éducation pour la
santé et de prévention** ... »

Ex : *journée anti-tabac, journée portant sur la mort
inattendue (MIN) du nourrisson, Octobre rose,
journée mondiale de la santé mentale le 10 octobre...*

Circulaire de 2001: plan national d'éducation à la santé

« ... L'éducation appliquée à la santé a pour but que chaque citoyen **acquière tout au long de sa vie les compétences et les moyens** qui lui permettront de promouvoir sa santé et sa qualité de vie ainsi que celle de la collectivité ... »



Mission de service public

S'intègre dans une démarche de promotion de la santé

- **Loi du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé**

« La politique de prévention tend notamment à :

- **réduire les risques** éventuels pour la santé liés aux multiples facteurs susceptibles de l'altérer ...
- Entreprendre des actions **de prophylaxie** et d'identification des facteurs de risque ...
- Développer des **actions d'information et d'éducation** »

- **Loi HPST 2009 :**

- Prise en charge des maladies chroniques et du cancer
- Lutte contre l'obésité
- Politique nationale de l'éducation thérapeutique
- Protection de la santé environnementale (air, eau, amiante, nuisance auditive....)
- Protection de certaines populations vulnérables

Exemple de mesures : prévention des facteurs de risque Alcool, tabac

- Interdiction de "toute vente de boissons alcoolisées aux mineurs" et de la pratique des "open bars" (entrée payante et boissons à volonté)
- Interdiction des "cigarettes bonbons" qui "favorisent la dépendance à la nicotine"

La *Pink Elephant* est une cigarette toute rose qui rappelle les fraises Tagada.
Le public visé ? Les jeunes de dix ans



- Loi santé publique 26 janvier 2016 modernisation de notre système de santé

Mesure 1 Déployer un parcours éducatif en santé, de la maternelle au lycée

Mesure 4 Réduire les phénomènes d'alcoolisation massive chez les jeunes

Mesure 5 Lutter activement contre le tabagisme

Mesure 6 Améliorer le dépistage des infections sexuellement transmissibles

Mesure 7 Encourager la réduction des risques chez les usagers de drogues

- **Loi du 11 mai 2020 prorogeant l'état d'urgence sanitaire et complétant ses dispositions**
- État d'urgence sanitaire prolongé,
- système de suivi des malades et "cas contacts",
- quarantaine et isolement des voyageurs venus de zones de circulation du coronavirus
- **Afin de limiter les risques d'une reprise de l'épidémie, le port du masque grand public est rendu obligatoire dans tous les lieux clos, en complément des gestes barrières, à compter du 20 juillet.**
- **vaccination**

- **La stratégie nationale de santé 2023 – 2033**
- Permettre à tous nos concitoyens de vivre plus longtemps en bonne santé par la prévention, la promotion de la santé et l'accompagnement à tous les âges de la vie,
- Répondre aux besoins de santé de chacun sur tout le territoire avec une offre adaptée,
- Rendre notre système de santé plus résilient et mieux préparé face aux défis écologiques et aux crises

- Règles liées à l'exercice de la profession
- Code de la santé publique – Art L 4311 - 1
- « L'infirmier participe à différentes actions, notamment en matière de **prévention, d'éducation de la santé** et de formation ou d'encadrement »
- Référentiel d'activités IDE :
 - ➔ information et conseils sur la santé en direction d'une personne ou d'un groupe de personnes
 - ➔ Informations et **conseils éducatifs** et préventifs en matière de santé.
- **Conseils** à l'entourage de la personne et du groupe
- **Entretien d'éducation et conseils** visant à renforcer ou promouvoir des comportements adéquats pour la santé

Compétence 5 : initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs

- Pertinence de la séquence éducative
- Pertinence dans la mise en œuvre des soins éducatifs et préventifs
- Pertinence de la démarche de promotion de la santé

Définition des soins éducatifs :

« Interventions qui consistent à offrir informations, conseils, assistance à une ou des personnes pour les aider à **comprendre les mesures propres à améliorer leur santé, à réaliser eux-mêmes leurs soins et à modifier leurs comportements** »

Dictionnaire des soins infirmiers et de la profession infirmière, Masson, 2005



3 Les différentes approches

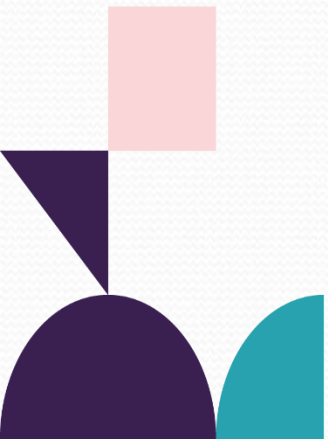
LE VINATIER

PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE
LYON MÉTROPOLE



Selon vous l'éducation pour la santé c'est ...

Test proposé par B Sandrin-Berthon et J.P Deschamps



Selon vous, l'éducation pour la santé, c'est ...

- 1 Inciter les gens à faire des choix favorables à la santé en leur expliquant le fonctionnement et les besoins de l'organisme.
- 2 Permettre à la population de s'approprier les connaissances et les compétences utiles pour promouvoir la santé.
- 3 Aider la population à respecter les prescriptions et les conseils des médecins.
- 4 Expliquer comment fonctionne le corps humain et les conséquences positives ou négatives des différents comportements.
- 5 Permettre aux gens de faire des choix éclairés dans le domaine de la santé en développant leur sens critique vis-à-vis des informations qu'ils reçoivent.
- 6 Aider les enfants, les jeunes et les adultes à concilier leurs désirs et leurs besoins.
- 7 Aider les gens à prendre part aux décisions politiques qui concernent la santé publique.
- 8 Mettre à disposition du grand public des informations scientifiquement validées sur les causes, les conséquences et les traitements des maladies.
- 9 Présenter des modèles de comportements sains.
- 10 Dire aux gens ce qu'ils doivent faire pour rester en bonne santé.
- 11 Construire avec les gens des réponses adaptées à leurs besoins et à leurs attentes dans le domaine de la santé.
- 12 Apprendre aux gens à gérer les risques qu'ils prennent.
- 13 Mettre en garde les enfants, les jeunes et les adultes contre les risques qu'ils prennent en adoptant tel ou tel comportement nuisible à leur santé.
- 14 Transmettre des connaissances sur la santé et les maladies.
- 15 Permettre à chacun d'accéder aux sources d'informations concernant sa santé et celle de la collectivité.
- 16 Faire prendre conscience aux gens de leurs responsabilités individuelles et collectives dans le domaine de la santé.

L'approche injonctive : réponses 3-9-10-13

3 Aider la population à respecter les prescriptions et les conseils des médecins.

9 Présenter des modèles de comportements sains.

10 Dire aux gens ce qu'ils doivent faire pour rester en bonne santé.

13 Mettre en garde les enfants, les jeunes et les adultes contre les risques qu'ils prennent en adoptant tel ou tel comportement nuisible à leur santé.

Méthode directive ou magistrale

Pédagogie de la peur

Conseils donnés de façon négative

L'approche informative : réponses 1-4-8-14

- 1 Inciter les gens à faire des choix favorables à la santé en leur expliquant le fonctionnement et les besoins de l'organisme.
- 4 Expliquer comment fonctionne le corps humain et les conséquences positives ou négatives des différents comportements.
- 8 Mettre à disposition du grand public des informations scientifiquement validées sur les causes, les conséquences et les traitements des maladies.
- 14 Transmettre des connaissances sur la santé et les maladies.

Très utilisé par les médias, les plaquettes documentaires

Tente de donner une image positive de la santé

Objectif de transmission de connaissances

L'approche participative : 5 - 6- 12-16

5 Permettre aux gens de faire des choix éclairés dans le domaine de la santé en développant leur sens critique vis-à-vis des informations qu'ils reçoivent.

6 Aider les enfants, les jeunes et les adultes à concilier leurs désirs et leurs besoins.

12 Apprendre aux gens à gérer les risques qu'ils prennent.

16 Faire prendre conscience aux gens de leurs responsabilités individuelles et collectives dans le domaine de la santé.

A pour objectif de :

permettre à chacun d'accéder aux sources d'information concernant sa santé afin de permettre à la population de s'approprier les connaissances et les compétences utiles pour promouvoir la santé.

L'approche responsabilisante : 2-7-11-15

- 2 Permettre à la population de s'approprier les connaissances et les compétences utiles pour promouvoir la santé.
- 7 Aider les gens à prendre part aux décisions politiques qui concernent la santé publique.
- 11 Construire avec les gens des réponses adaptées à leurs besoins et à leurs attentes dans le domaine de la santé.
- 15 Permettre à chacun d'accéder aux sources d'informations concernant sa santé et celle de la collectivité.

A pour objectif de :

- ❖ Permettre aux gens de faire des choix éclairés dans le domaine de la santé en développant leur sens critique vis-à-vis des informations qu'ils reçoivent
- ❖ Les aider à concilier leurs désirs et leurs besoins
- ❖ Leur apprendre à gérer les risques qu'ils prennent
- ❖ Leur faire prendre conscience de leur responsabilité individuelle et collective dans le domaine de la santé.



4 Définitions et objectifs

LE VINATIER

PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE
LYON MÉTROPOLE

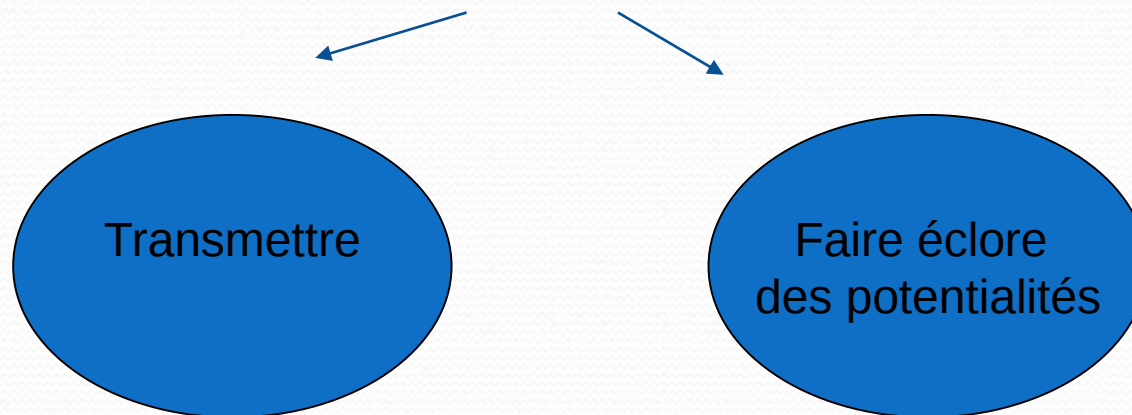


Double étymologie pour le verbe éduquer

Latin educatio

« educare » = élever, nourrir

« ex ducere » = conduire hors



- L'éducation à la santé a été définie par l'OMS comme :

*« tout ensemble d'activités d'information et d'éducation qui incite les gens à **vouloir** être en bonne santé, à **savoir** comment y parvenir, à **faire** ce qu'ils peuvent individuellement et collectivement pour conserver la santé, à **recourir** à une aide en cas de besoin ».*

Définition OMS, 36ème assemblée mondiale, 1983

« L'éducation appliquée à la santé a pour but que chaque citoyen acquière tout au long de sa vie **les compétences et les moyens** qui lui permettront de **promouvoir sa santé** et sa qualité de vie ainsi que celles de la collectivité »



Plan national d'éducation pour la santé (2001)

Objectifs de l'éducation à la santé (OMS):

- **Modifier les comportements sanitaires** de l'individu et/ou de la collectivité et renforcer les comportements **favorables** préexistants
- Développer chez les individus **le sens des responsabilités** pour ce qui est de leur propre santé et celle de la collectivité et leur aptitude à participer de manière constructive à la vie de la collectivité.
- Promouvoir **le sens de la dignité** et de la **responsabilité de l'individu** en même temps que celui de la **solidarité** et de la **responsabilité collective**.

Education pour la santé et promotion de la santé

« La promotion de la santé est le processus qui confère aux populations les moyens d'assurer un plus grand contrôle sur leur propre santé et d'améliorer celle-ci »

Charte d'OTTAWA *(1986)

La santé est une ressource de la vie quotidienne.

L'éducation pour la santé doit s'intégrer dans une démarche globale qui crée les conditions rendant possible les changements de comportement.

* (assure reconnaissance et légitimité à la promotion de la santé)

Éducation thérapeutique du patient

- Adaptation ou respect des traitements
- Comportements de soins des patients

Prévention tertiaire

Education du patient à sa maladie

- Vie avec la maladie ou le handicap

Prévention primaire
ou secondaire

Education pour la santé du patient

- Education pour la santé de personnes (ou groupes) engagées dans une relation de soins

Prévention primaire

Education pour la santé des populations

- Education pour la santé de personnes non engagées dans une relation de soins



5 Modèles théoriques

LE VINATIER

PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE
LYON MÉTROPOLE



Modèles comportementalistes : acquisitions de connaissances

comportement observable de l'apprenant qui fournit une réponse à une question ou une démarche à un problème (stimulus-réponses).

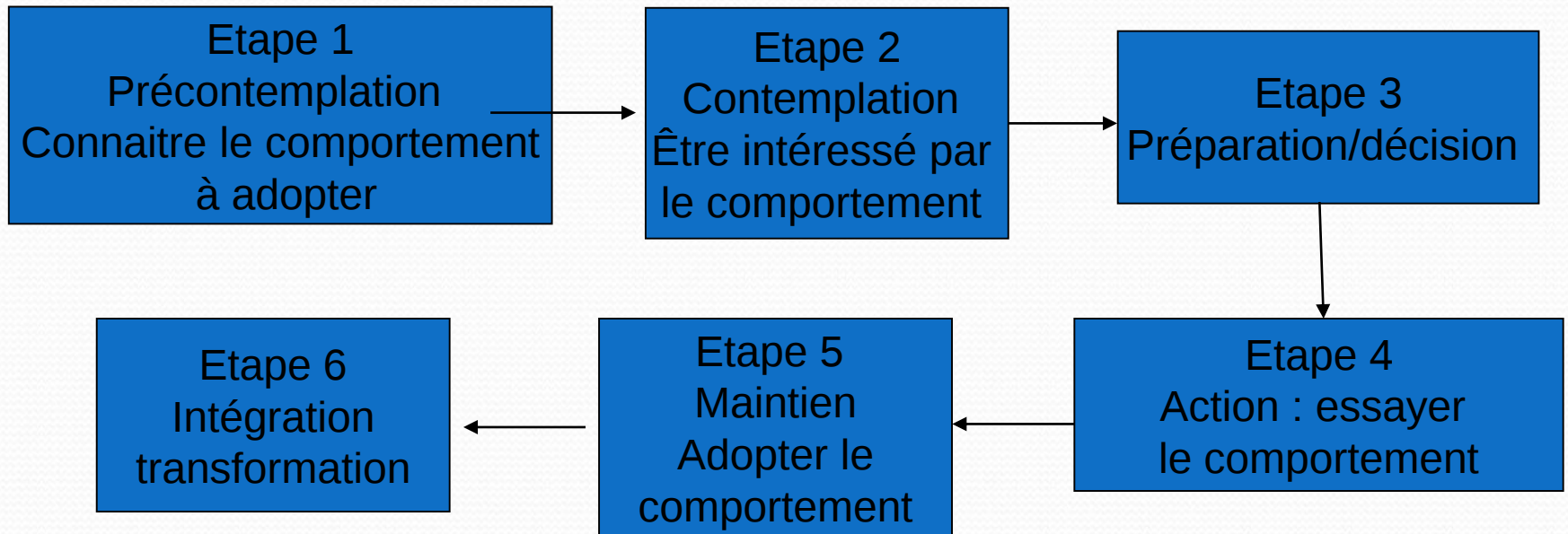
Modèles constructivistes : accompagner l'apprenant dans l'acquisition de nouvelles compétences

Cette pédagogie est centrée sur l'apprenant. C'est l'élève qui apprend par l'intermédiaire de ses représentations

Modèle de Prochaska et Diclemente (1994)

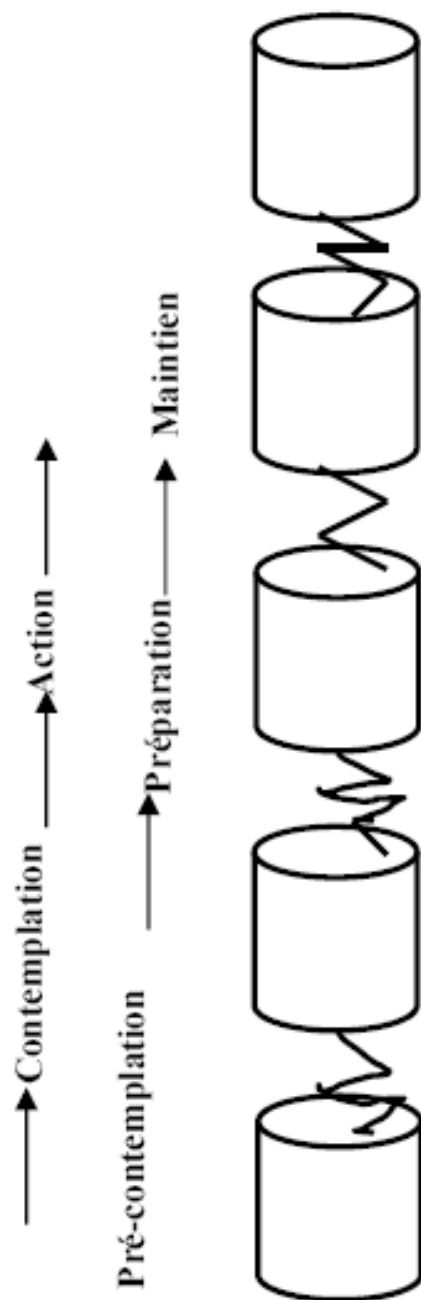
51

Le processus de modification du comportement



Processus dynamique
Une personne peut échouer à plusieurs reprises
L'échec constitue une expérience positive pour reprendre le cycle
Pour le tabac : 6ème étape, la personne n'est plus tentée de fumer

Etape du changement	Opinion du patient	Implication des professionnels de santé
Pré - Intention 	Pas d'intention d'arrêter 	- Conseiller d'arrêter - Proposer une évaluation du niveau de dépendance - Proposer une réduction de consommation avec TNS
Intention	Intention d'arrêter dans les 6 prochains mois	- Accompagner tous les patients désireux de faire une tentative d'arrêt : l'encourager à utiliser les traitements recommandés et lui proposer un accompagnement - Aider le patient à - o <u>explorer</u> son ambivalence - o <u>évoquer</u> les craintes et bénéfices de l'arrêt - o évoquer sa confiance dans sa démarche
Décision	Intention d'arrêter dans les 30 prochains jours	- Conseiller au patient de définir une date d'arrêt - Elaborer un plan de changement : définir les objectifs du patient - Informer le patient sur les différents traitements disponibles
Action 	A arrêté dans les 6 derniers mois 	- Mettre en place une prise en charge adaptée, avec une décision partagée
Entretien	A arrêté depuis plus de 6 mois	Aider à maintenir l'abstinence et prévenir la rechute
Rechute	A recommencé à fumer après avoir tenté d'arrêter	- Aider à gérer la rechute - Rester sans jugement. Rassurer sur la « normalité » du processus – un fumeur peut rechuter jusqu'à 30 fois lors de sa tentative d'arrêter de fumer ! S'engager à nouveau dans une tentative d'arrêt quand le patient est prêt



Maintien : le nouveau comportement est adopté, maintenu et intégré dans le répertoire comportemental de l'individu. Il est accessible à tout moment.

Action : l'individu fait des changements, en se servant de son expérience, de l'information dont il dispose, de ses nouvelles habiletés et de sa motivation personnelle. Il est toutefois susceptible de retomber au stade précédent plus que dans tout autre stade.

Préparation : l'individu, se prépare à entreprendre le changement de comportement désiré, ce qui nécessite de l'information, des méthodes pour y arriver, des habiletés nécessaires, etc. L'action peut aussi inclure des discussions avec les gens dans l'entourage de l'individu pour voir comment ils se sentent face au changement.

Contemplation : l'individu commence à penser au changement pour différentes raisons – comme le fait d'entendre parler une autre personne qui a bénéficié des changements qu'elle a apportés dans sa vie ou dans ses comportements – et cela entraîne un intérêt grandissant envers le changement.

Pré-contemplation : le changement de comportement n'est pas considéré ; l'individu peut ne pas réaliser que le changement est possible ou qu'il puisse être bénéfique pour lui.

Modèle des croyances relatives à la santé (Rosenstock, 1974)

Health belief model :

modèle psychologique basé sur les croyances et les attitudes

Objectif : expliquer et prédire les comportements en lien avec la santé

Variables qui vont influencer le comportement de santé :

- La vulnérabilité perçue
- La sévérité perçue
- Les bénéfices perçus
- Les obstacles perçus
- Les inducteurs d'actions

La théorie sociale cognitive (Bandura, 1986)

L'adoption d'un comportement est liée :

- ❖ À la croyance en l'efficacité du comportement
- ❖ A la croyance en l'efficacité personnelle, je crois en ma capacité personnelle à adopter le comportement souhaité
- ❖ Empowerment = avoir du pouvoir sur soi et la collectivité

La théorie de l'action raisonnée (Fishbein et Ajzen, fin des années 70)

Importance de l'intention :

- Attitude personnelle à l'égard du comportement à adopter
- Normes subjectives (importance que l'individu accorde à ce que les autres pensent de lui, motivation à se conformer à l'opinion des autres)

L'intention n'intervient plus lorsque le comportement devient une habitude (mettre sa ceinture de sécurité)

Facteurs qui ont un rôle dans le
changement de comportement

Facteurs
prédisposant



Connaissances
Attitudes
Croyances
valeurs

Facteurs
favorables



Structure du
milieu ou de la
communauté
Situation de la
personne

Facteurs
de
renforcement



Effets liés à
l'adoption du
nouveau
comportement
Soutien social

La soumission librement consentie (Beauvois et Joulé, 1987)

- On peut obtenir d'autrui ce que l'on souhaite sans avoir recours à l'autorité, aux pressions ni même à la persuasion,
- Par exemple dire à une personne qu'elle est libre ou pas de faire quelque chose entraîne un engagement plus important.

Les compétences psychosociales

Travaux de l'OMS et de l'UNESCO

10 compétences à développer pour permettre l'adoption de comportements favorables à la santé

« Les compétences psychosociales sont la capacité d'une personne à répondre avec efficacité aux exigences et aux épreuves de la vie quotidienne. »

UNESCO : Organisation des Nations unies pour l'éducation, la science et la culture

10 compétences psychosociales

- Savoir résoudre les problèmes
- Savoir prendre des décisions
- Avoir une pensée créatrice
- Avoir une pensée critique
- Savoir communiquer efficacement
- Etre habile dans les relations interpersonnelles
- Avoir conscience de soi
- Avoir de l'empathie pour les autres
- Savoir gérer son stress
- Savoir gérer ses émotions



6 Aspects éthiques

LE VINATIER

PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE
LYON MÉTROPOLE



Légitimité de l'éducateur : dans quelle mesure peut-on affirmer que le comportement d'une personne est nocif et que modifier ce comportement lui apportera des avantages pour elle-même, pour sa santé, pour sa qualité de vie ?

L'ethnocentrisme : c'est penser que nos valeurs notre culture sont une référence et que ceux qui font différemment font moins bien que nous.

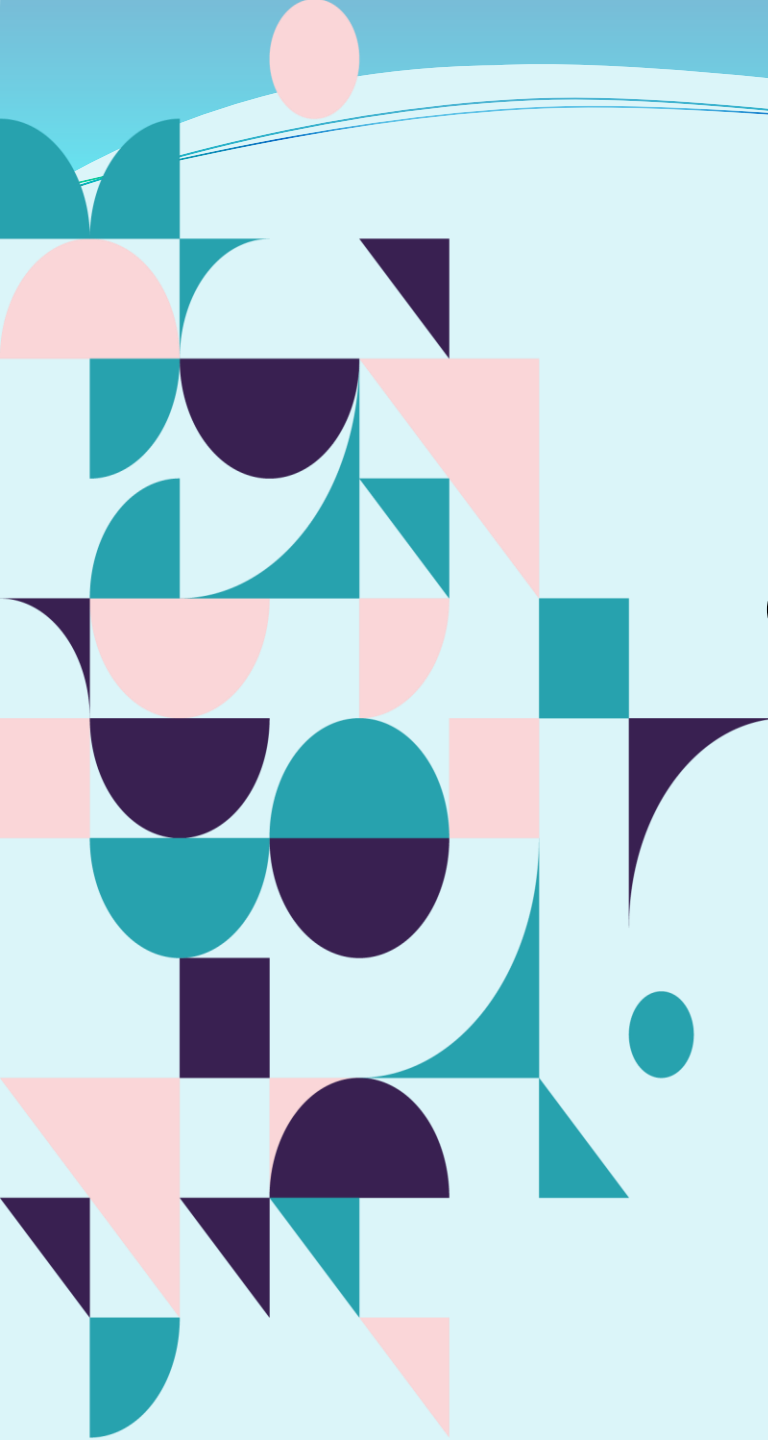
La tendance à la normalisation : vouloir que tout le monde agisse de la même façon en donnant des règles précises de comportement.

La question des « publics captifs » : la priorité de l'action est souvent donnée auprès de publics qui se trouvent dans des conditions où ils sont obligés d'adhérer aux propositions.

La théorie du vase vide : il s'agit de considérer a priori que les gens ne savent pas. Contraire à l'éducation à la santé qui doit partir de ce que savent les gens, de leurs représentations ...

Le « blâme de la victime » : on reproche à certaines personnes leurs comportements alors que ceux-ci sont liés à la pression de leurs conditions de vie et qu'elles n'ont pas la possibilité d'en adopter d'autres. Exemple : le « victim blaming »

Aux niveaux des actions : peut-on manipuler par la peur ?
Peut-on utiliser n'importe quel moyen pour atteindre l'objectif recherché ?



7 La démarche en éducation pour la santé

LE VINATIER

PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE
LYON MÉTROPOLE



Un programme d'éducation pour la santé comporte 3 aspects :

- ❖ Des campagnes de communication
- ❖ La mise à disposition d'informations scientifiquement validées
- ❖ Des actions éducatives de proximité

But des campagnes de communication :

- ❖ Sensibiliser la population à de grandes causes de santé
- ❖ Modifier progressivement les représentations et normes sociales

Thèmes : tabac, alcool, SIDA, prévention routière, alimentation, vaccination, dépistage cancer

La démarche de proximité

- ❖ Accompagnement individuel ou communautaire
- ❖ Permet aux personnes et au groupe de s'approprier des informations et d'acquérir des aptitudes pour agir dans un sens favorable à leur santé et à celle de la collectivité
- ❖ Méthode et outils favorisant l'expression des personnes.

Campagne : « canicule : n'attendons pas pour être solidaire » 2006

Campagne à destination du grand public et des personnes âgées destinée à prévenir et à informer des dangers liés aux fortes chaleurs

Objectif global :

- Promouvoir le rétablissement du lien social autour de la personne âgée
- Informer sur les quelques réflexes à adopter pour se prémunir des fortes chaleurs

Objectifs spécifiques :

❖ Faire évoluer les mentalités :

Faire prendre conscience à la population générale d'être attentif aux personnes âgées et à son entourage.

Faire sortir les plus âgées de leur isolement et leur faire accepter d'être aidé.

❖ Changer les comportements :

Inciter les proches et voisins à prendre régulièrement des nouvelles des personnes âgées et de leur entourage.

Inciter les aînés à oser demander de l'aide sans attendre dès qu'ils ressentent les premiers signes d'inconfort liés à la chaleur

Moyens mis en œuvre :

71

- ❖ Quatre spots radio de 30 s pendant 2 semaines du 21 juin au 4 juillet
- ❖ Dispositif ciblé en cas de canicule
- Édition et mise en ligne d'un dépliant et d'une affichette tout public. (4,5 millions d'exemplaires)
- Information dans la presse professionnelle
- Messages courts via les bulletins météorologiques
- Spot radio télévisé en cas de fortes chaleurs
- Kit de communication



En période de fortes chaleurs ou de canicule

Personne âgée

Je mouille ma peau plusieurs fois par jour tout en assurant une légère ventilation et ...

Je ne sois pas aux heures les plus chaudes.



Je passe plusieurs heures dans un endroit frais ou climatisé.



Je maintiens ma maison à l'abri de la chaleur.



Je mange normalement (fruits, légumes, pain, soupe...).



Je bois environ 1,5 L d'eau par jour. Je ne consomme pas d'alcool.



Je donne de mes nouvelles à mon entourage.

Enfant et adulte

Je bois beaucoup d'eau et ...

Je ne fais pas d'efforts physiques intenses.



Je ne reste pas en plein soleil.



Je maintiens ma maison à l'abri de la chaleur.



Je ne consomme pas d'alcool.



Au travail, je suis vigilant pour mes collègues et moi-même.



Je prends des nouvelles de mon entourage.

En cas de malaise ou de coup de chaleur, j'appelle le 15

Pour plus d'informations : 0 800 06 66 66 (appel gratuit depuis un poste fixe)

<http://www.sante-sports.gouv.fr/canicule/>

www.meteo.fr ou 32 50 (0,24 €/min)



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

Santé
publique
France



ATTENTION CANICULE



Buvez de l'eau et restez au frais



Évitez l'alcool



Mangez en quantité suffisante



Fermez les volets et fenêtres le jour, aérez la nuit



Mouillez-vous le corps



Donnez et prenez des nouvelles de vos proches

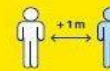
Continuez à respecter les gestes barrières contre la COVID-19



Lavez-vous les mains régulièrement



Portez un masque



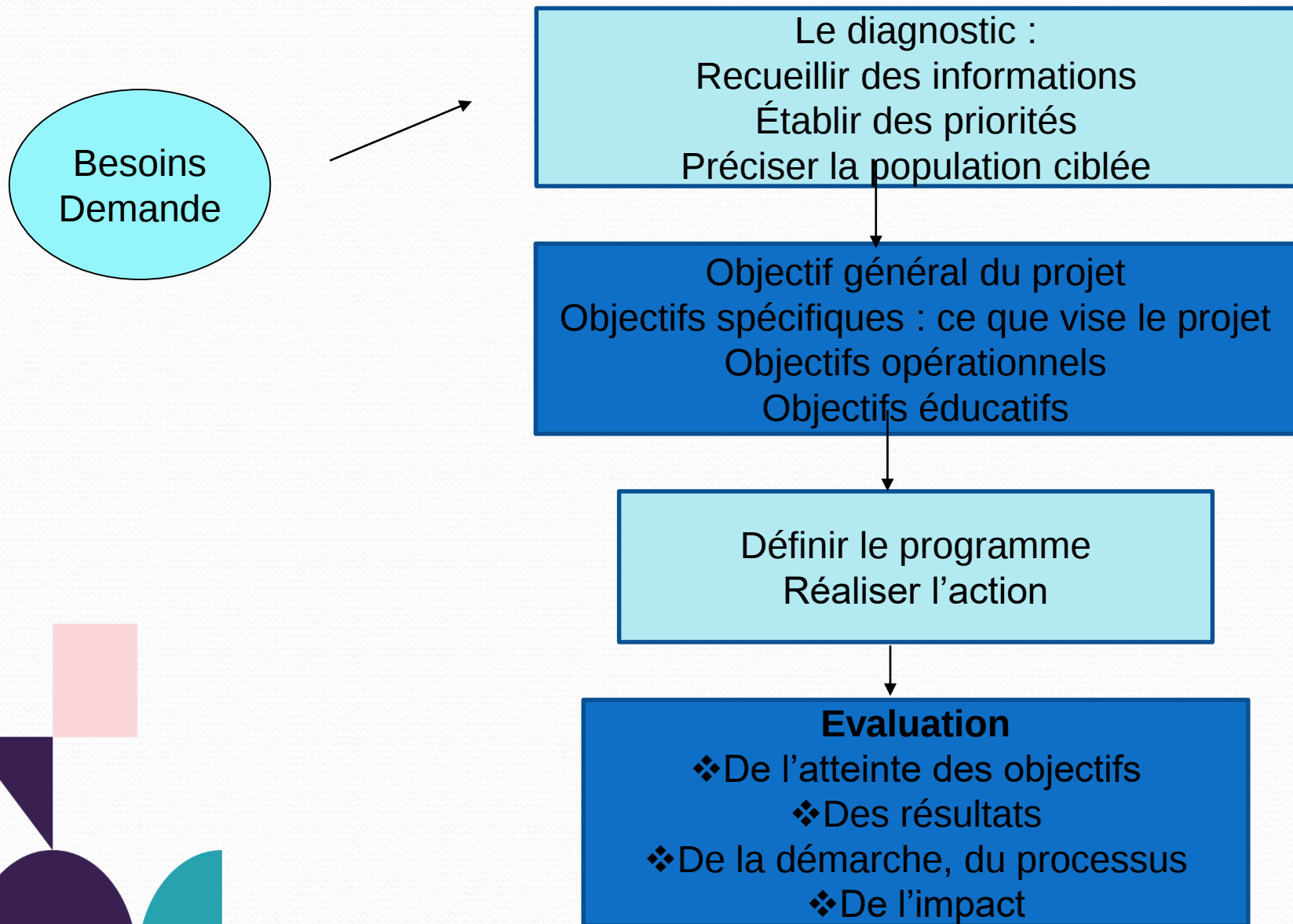
Respectez une distance d'un mètre

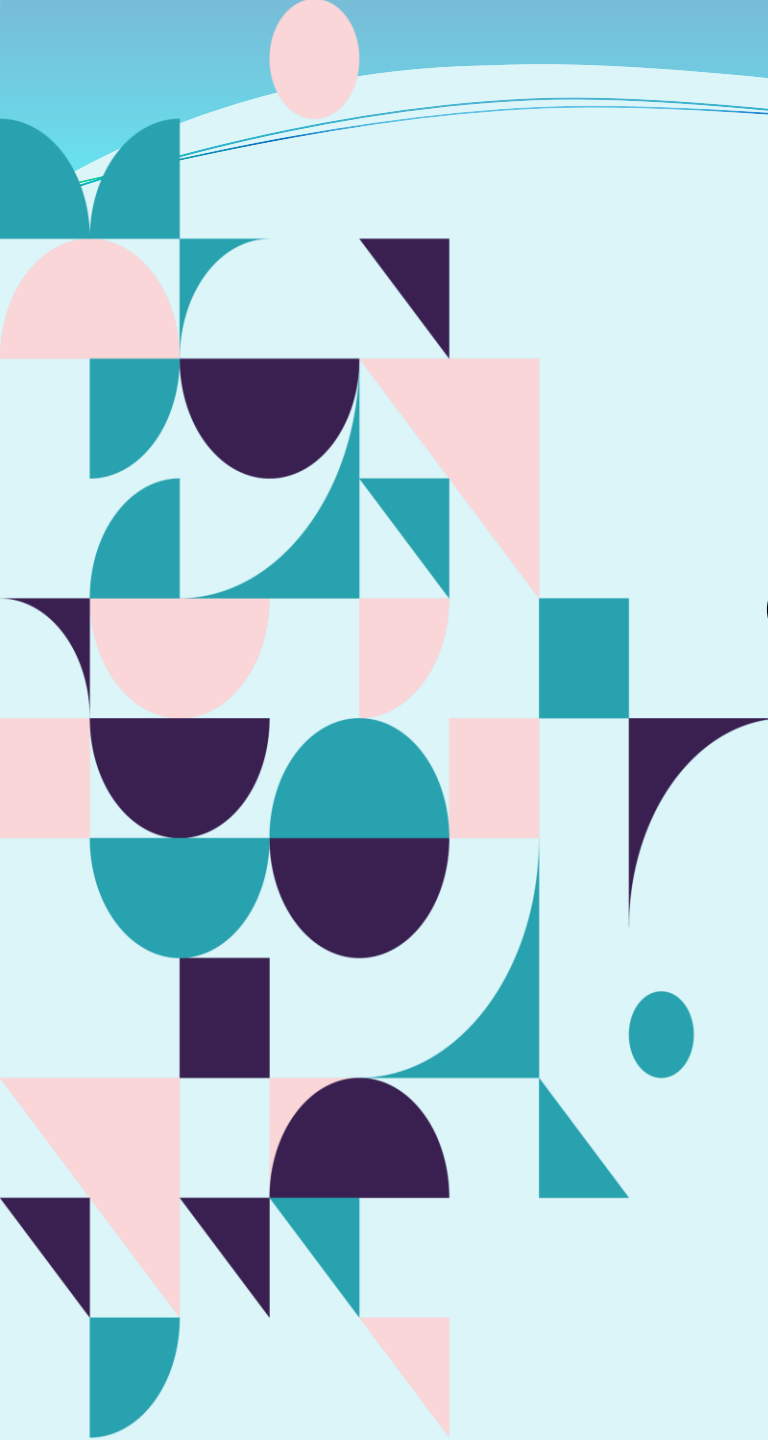
EN CAS DE MALAISE,
APPELEZ LE 15

Pour plus d'informations :
0 800 06 66 66 (appel gratuit)
solidarites-sante.gouv.fr • meteo.fr • #canicule

Les étapes du projet en éducation pour la santé

73





8 Méthodes et outils en éducation pour la santé

LE VINATIER

PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE
LYON MÉTROPOLE



Les méthodes pédagogiques peuvent être très diversifiées :

Titre de la partie

75

Savoir	Savoir et savoir-être	Savoir, savoir-faire et savoir-être
Outils d'information	Outils d'information associés à une technique d'animation	Outils pédagogiques
affiche	brainstorming	Etude de cas
dépliant	brainwriting	Jeux de rôle
brochures	Conte et fable	Mallette pédagogique
magazine	Jeux de carte	
Message radio	Jeux de l'oie	
Exposé	photo langage	
Projection (diaporama)	Représentation théâtrale	
Exposition	Marionnettes	
Recherche sur internet	maquettes	

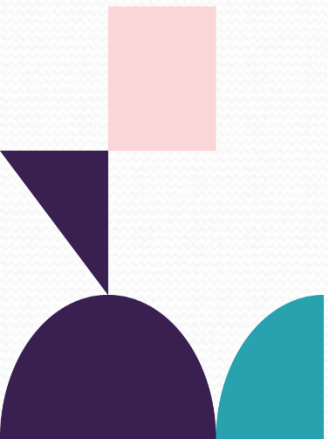
Règles de base pour choisir un outil :

- Répondre à un problème identifié
- Définir et clarifier les objectifs poursuivis
- Savoir ce que l'on veut dire : quel est le message à transmettre ?
- Identifier la population à qui est destiné le message
- Faire l'inventaire des ressources disponibles
- Identifier la situation de communication
- Ne pas oublier l'évaluation

L'apprentissage : on retient

- 10 à 20% de ce que l'on entend
- 65% de ce que l'on voit et entend
- 80% de ce que l'on fait

Processus complexe dans lequel interviennent de nombreux facteurs : la motivation, la confiance en soi, le plaisir, l'autonomie ...



Le message :

- ❖ Texte de 15 à 20 mots maximum (affiche)
- ❖ Les objectifs du message doivent être compris en 2 secondes
- ❖ Clarté et lisibilité du texte
- ❖ Limiter le nombre d'idées
- ❖ Schémas simples
- ❖ Peu de chiffres

La symbolique des formes :

- ❖ L'œil est d'abord attiré par les personnages, puis par les objets mouvants, puis par les objets immobiles
- ❖ Le point attire le regard
- ❖ Le regard est toujours attiré par le centre d'un cercle
- ❖ La ligne attire le regard sur ce qu'il y a au dessus
- ❖ Ligne horizontale = stabilité
- ❖ Ligne courbe = mouvement
- ❖ Ligne verticale = hauteur, activité

La symbolique des couleurs

jaune

- Symbolise la jeunesse, la fécondité, la nature
- Provoque l'apaisement
- Contribue au repos
- Favorise le développement de la pensée

orange

- Symbole du soleil et de son rayonnement
- Possède un pouvoir stimulant considérable
- Attire les timides et les indécis
- Donne force et endurance

La symbolique des couleurs

Vert

- Symbolise la jeunesse, la fécondité, la nature
- Provoque l'apaisement
- Contribue au repos
- Favorise le développement de la pensée

Violet

- Symbole mystique
- Couleur de la rêverie, de l'utopie, de l'évasion
- Favorise le recueillement

La symbolique des couleurs

Rouge

Symbole du danger, du sang

- Symbole de la passion, de la violence
- Augmente la pression sanguine, le rythme respiratoire
- Elève la tension musculaire

Bleu

- Symbole du ciel et de l'eau
- Détourne des idées fixes
- Favorise la méditation, le calme
- Freine l'enthousiasme et la témérité
- Diminue la pression sanguine, le rythme respiratoire
- Abaisse la tension musculaire



L'ALCOOL
NE SERT PAS LA FAMILLE
ÇA LA DÉTRUIT

pas d'alcool
moins de
violences

Parlez-en
02 43 54 84 09

à vos côtés
en Sarthe



L'alcool à l'école
Ça n'a pas sa place!

7 JOURS SUR 7, DE 8 À 2 HEURES. APPEL ANONYME ET MON SURTAXÉ



CHARLES BAUDELAIRE - 1860

© 2000 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 247: 101–108





Les procès pour contamination par le VIH se développent.

La lutte contre le sida n'a pourtant rien à y gagner.

Il n'y a **ni coupable, ni victime** lors de la transmission du sida par voie sexuelle. Il y a un virus qu'il faut combattre.

Dans une relation sexuelle, la responsabilité de la prévention est partagée : elle revient également à toutes les partenaires, quel que soit leur statut sérologique.

Criminaliser les séropos est contre-productif : cela renforcera encore la difficulté à dire sa séropositivité et incitera à ne pas se faire dépister.

Au contraire, il faut renforcer les campagnes de prévention et combattre les discriminations qui frappent les séropos.

On ne se protège pas du sida en mettant les séropos en prison.

SIDA : PRÉVENIR, NE PAS PUNIR

NON À LA PÉNALISATION
DE LA TRANSMISSION DU VIH

**ACT UP
PARIS**

**JOURNÉE MONDIALE
DE LUTTE CONTRE LE SIDA
MANIFESTATION BASTILLE
LUNDI 1^{ER} DÉCEMBRE 18H30**

**EN FRANCE,
50 000
PERSONNES
VIVENT AVEC
LE VIRUS DU SIDA
SANS LE SAVOIR**



Faites-vous dépister.
Aujourd'hui, grâce aux traitements,
on peut stopper la progression du virus.



1^{er} décembre, Journée mondiale de lutte contre le sida

Pour en savoir plus, www.sida-info-service.org ou par téléphone au 0800 543 800
24/24, appel confidentiel, anonyme et gratuit depuis un poste fixe.

L'addiction au tabac, à l'alcool et au cannabis chez les jeunes



World No Tobacco Day - 31 May
Journée Mondiale Sans Tabac - 31 mai 2005



PARLEZ-NOUS AVANT QU'IL NE SOIT TROP TARD !

If you have questions about the health effects of tobacco use, or need support quitting, health professionals can help you. Talk to them. Health professionals are doctors, nurses, midwives, dentists, psychologists, psychiatrists, pharmacists and members of other health-related professions.

www.who.int/tobacco/health_professionals

Pour toute question concernant les effets sur la santé de l'usage du tabac ou si vous souhaitez arrêter de fumer, les professionnels de santé peuvent vous aider, adressez vous à eux!



LES
PROFESSIONNELS
DE LA SANTE
CONTRE
LE TABAC

<http://mvst.free.fr>





9 Les organismes

LE VINATIER

PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE
LYON MÉTROPOLE



UIPES : union internationale de promotion et d'éducation pour la santé

Association professionnelle mondiale

Réseau d'experts

INPES : institut national de prévention et d'éducation pour la santé (2002) – Santé publique France

Conseils en matière de prévention

Développement de l'éducation à la santé

Mise en œuvre des programmes de santé contenus dans les plans régionaux de santé publique

HCSP : haut conseil de la santé publique

90

Instance d'expertise, rapports

Revue actualité et dossier en santé publique

IREPS : instance régionale d'éducation et de promotion
pour la santé

Anime un réseau de comités

CODES : formation des acteurs de terrain et soutien
méthodologique

GRSP : groupement régional de santé publique

Pôle de compétences pour fédérer les ressources



10 Bibliographie

LE VINATIER

PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE
LYON MÉTROPOLE



- D'Ivernois JF, Gagnayre R, Apprendre à éduquer le patient, 2008, Maloine
- Lacroix A, Assaj J PH, 2003, L'éducation thérapeutiques des patients, Maloine
- Profession infirmier : Recueil des principaux textes relatifs à la formation préparant au diplôme d'état et à l'exercice de la profession, 2023, Berger-Levrault
- HAS, éducation thérapeutique du patient, 2007
- Sandrin – Berthon Brigitte, De l'éducation des patients à la formation des soignants, ADSP, 2009