

# Evaluer l'éducation pour la santé : quelques modèles de référence

C. VANDOORNE, APES-ULg

M. DEMARTEAU, OSH

**Journées Régionales d'Education pour la Santé  
Marseille – Septembre 2007**



# Mais où sont mes paradigmes ?

- ■ ■ à la rencontre de la santé et de l'éducation
- ■ ■ au carrefour de l'évaluation avec les sciences politiques, sociales et l'épistémologie
- ■ ■ à l'intersection de l'éducation et de l'évaluation

*Modéliser nos pratiques professionnelles nous aide à les comparer, prépare le terrain des consensus et des référentiels*

*L'identité professionnelle se construit sur la théorisation des pratiques*



# L'acte d'évaluation

**L'évaluation est :**

- un processus de production
- d'un jugement de valeur
- pour conduire une action par des décisions.

In : Demarteau, 1998

Analyse des Pratiques d'Evaluation de Programme

# Quelques repères historiques (avant 1970)

- **XVIII -XIXème** : l'inspection sur des normes de fonctionnement
- **XIX-XXème** : l'évaluation par des outils quantitatifs - données descriptives
- **1930** : l'évaluation par rapport à des objectifs fixés (**Tyler**)
- **1960** : professionnalisation et multiplication des modèles dont : *Goal free evaluation/ évaluation formative-sommative* (**Scriven**)



# Quelques repères historiques

## (à partir de 1970)

- *1970 : évaluer pour décider*

préparer divers types de décisions (**Stufflebeam**) pour guider le développement, plutôt que comparer (**Cronbach**)

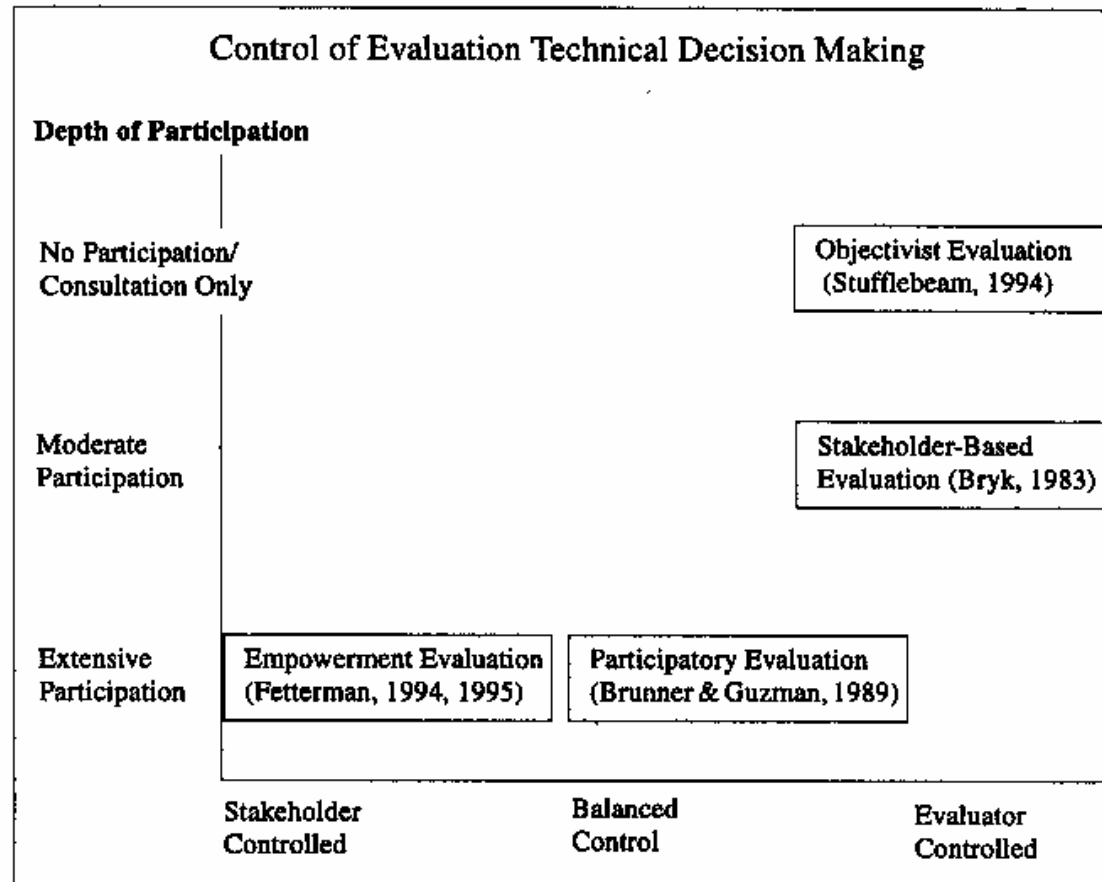
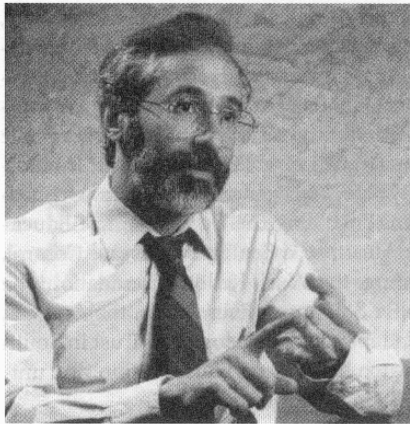
- *1980 : évaluer pour changer*

favoriser l'utilisation des résultats des évaluations (**Patton**) en étant attentifs aux acteurs et aux enjeux (**NIE stakeholders**)

- *1990 : évaluer pour nourrir l'autodétermination*

divers modèles d'évaluation participative dont l'empowerment evaluation (**Fetterman**)

# Evaluation participative et empowerment evaluation (Cousins, Donohue, Bloom 1996)



**Figure 8.1.** Collaborative Evaluation Process Dimensions. Based on a figure in "Collaborative evaluation in North America: Evaluators' self-reported opinions, practices and consequences," by J. B. Cousins, J. J. Donohue, and G. A. Bloom, 1996, *Evaluation Practice*, 17(3), p. 211.



# Evaluation et systèmes de valeur

**L'utilité sociale d'une évaluation  
dépend des conditions d'appropriation  
de cette évaluation par les acteurs**

**Les décisions possibles, les améliorations possibles :**

- peuvent porter sur des domaines (objets) différents
- selon la place que l'on occupe en tant qu'acteur

## **Les incontournables de l'évaluation**

- Clarifier les valeurs et modèles de référence
- Clarifier la vision du monde, de la nature humaine et de l'action humaine. (*Tones K, 2004*)



# Education et évaluation

## ■ L'essence de l'acte éducatif

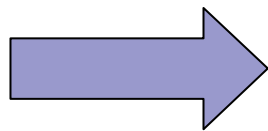
- un aménagement intentionnel de situations d'action, de communication, de réflexion
- en vue d'une évolution des individus et/ou des groupes
- dans des domaines variés

## ■ Evaluer l'acte éducatif

- Identifier les changements produits
- Relever la trace des processus qui les ont rendus possibles...

# Evaluation, éducation et production de la santé

*Les changements produits par l'éducation doivent être eux-mêmes producteurs de santé*

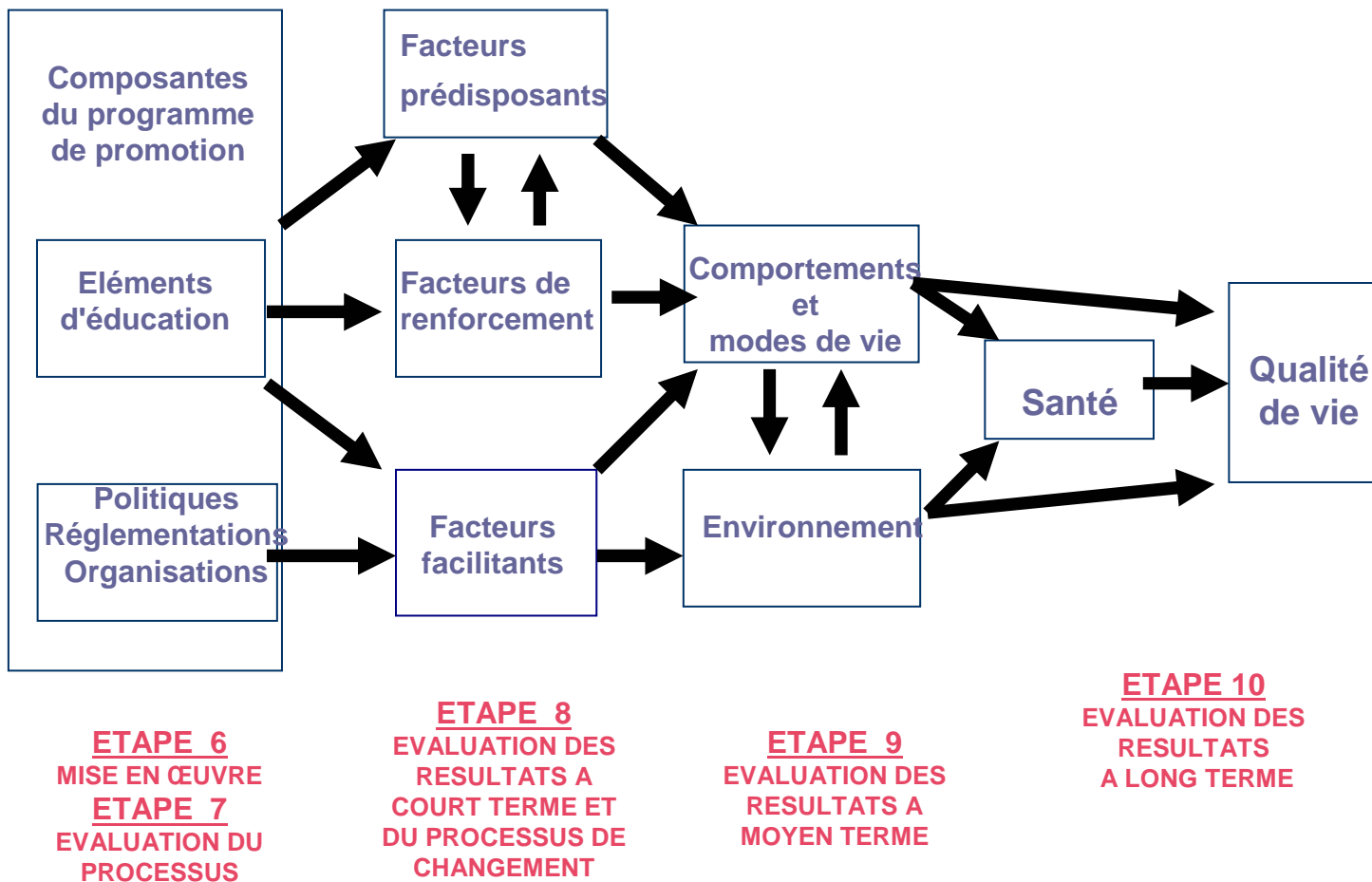
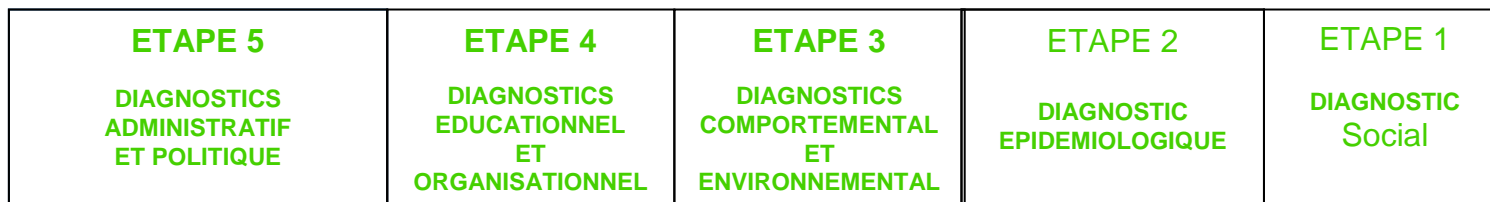


**Deux défis parmi d'autres**

- Isoler la place de l'éducation dans la production de la santé
- Identifier les effets de l'acte éducatif sur le long terme



Modèle de planification PRECEDE / PROCEED de Green, L. & Kreuter, M. (1991). Health Promotion Planning. (2nd ed.). Mountain View: Mayfield Publishing Co.





# Quelle vision de l'action éducative en santé? (Fortin J.,2005)

Quatre paradigmes d'organisation sociale pour questionner la dimension éducationnelle

- Le choix rationnel
- La réalisation de soi
- La dialectique sociale
- L'approche écologique

**Selon le paradigme de référence,  
les changements attendus  
au terme de l'action éducative sont différents**



# L'homme tel qu'il devrait être

*Paradigme rationnel : le rapport du sujet aux normes bio-médicales*

## ■ Eduquer =

informer pour favoriser l'adoption de comportements favorables à la santé

## ■ Évaluer =

- Augmentation/modification des connaissances
- Modification des facteurs de risques comportementaux



# Le libre bien-être

*Paradigme humaniste : la réalisation de soi se confond avec la définition globale et positive de la santé*

## ■ Eduquer =

développer des compétences diversifiées qui sont considérées comme des facteurs motivationnels et décisionnel dans les matières de santé

## ■ Évaluer ???

Paramètres liés à l'intime, sensibles à la maturation  
Légitimité du libre choix



# La dialectique sociale

*Le rapport à son milieu de vie et aux autres, le degré de liberté au sein du groupe social, la dimension collective de la construction de la santé*

## ■ Eduquer = la pédagogie de la libération

optimiser les savoirs en interaction avec l'exercice du pouvoir sur l'environnement matériel et social

## ■ Evaluer

**l'empowerment comme processus et comme résultat ; nombreux exemples au sein du réseau des comités.**



# Le paradigme écologique

*les interrelations entre l'être humain et les différents milieux génèrent les apprentissages*

## ■ Eduquer

**en tenant compte des impondérables décisionnels qui surgissent dans la vie quotidienne et dans le parcours de vie d'une personne**

## ■ Evaluer ???

**Difficile vu la variété des influences possibles : formelles et non formelles, étalées dans le temps**

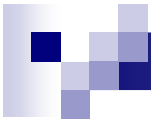
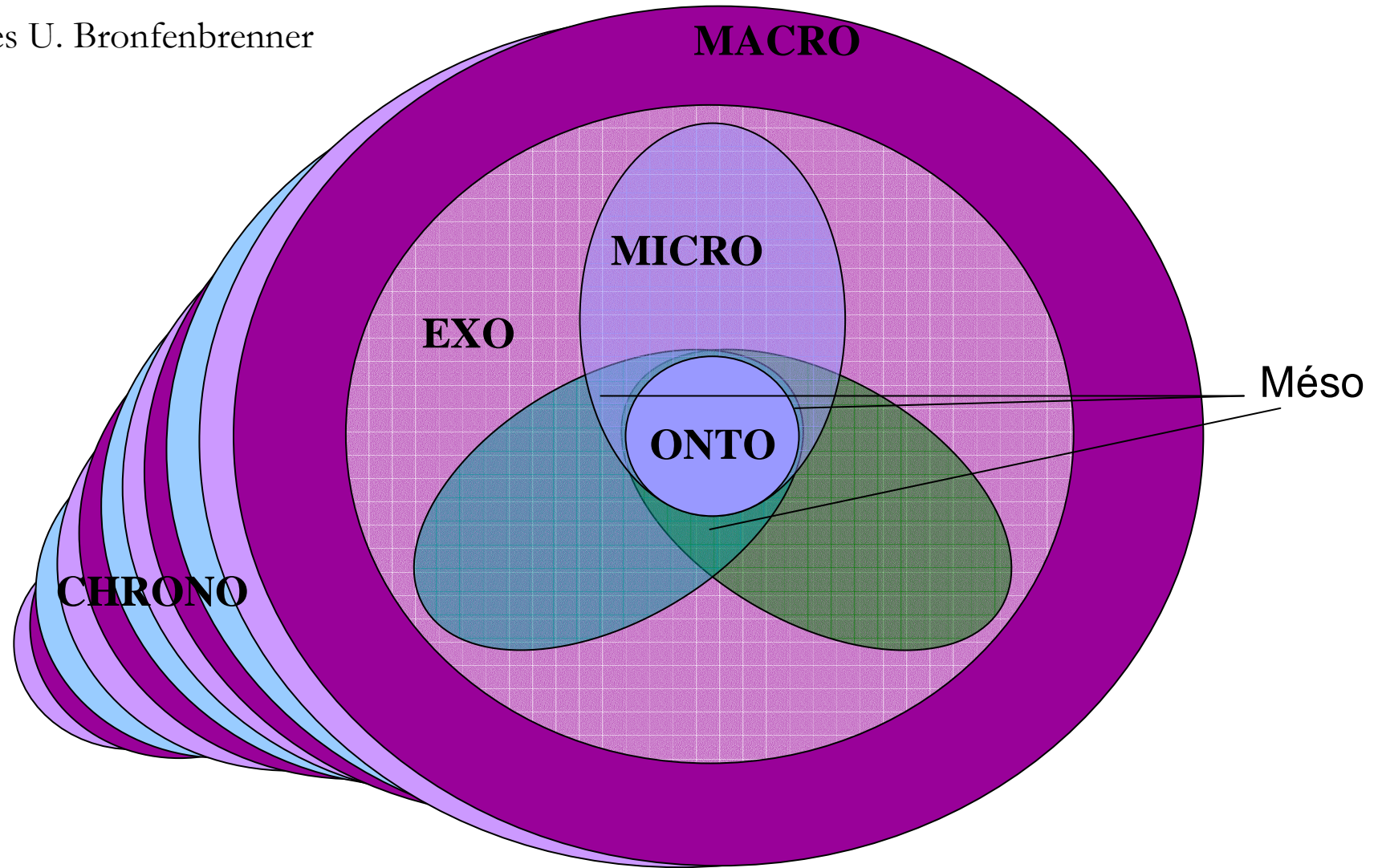


Schéma : M. DEMARTEAU, M. MULLER

d'après U. Bronfenbrenner





# Métissons nos paradigmes ...

*....à travers quelques exemples*

- **L'éducation pour la santé dans la Déclaration de Sundsvall**
- **L'évaluation** dans le modèle de catégorisation des résultats de Promotion Santé Suisse.