



Vers le site de REFORM P2

REFORM P²

**Première ligne de soins, promotion de la santé et
prévention : vers une articulation des approches dans la
formation initiale et continue des professionnels en
Fédération Wallonie Bruxelles.**

Présentation préparée par Isabelle Aujoulat,
Mariangela Fiorente, Gaëlle Fonteyne, Ségolène
Malengreaux, Marine Paridans et Benoît Pétré

Pour plus d'info : reso@uclouvain.be

Recherche réalisée avec le soutien du Fonds Van Mulders-Moonens,
géré par la Fondation Roi Baudouin

Analyse des pratiques des formateurs en PSP

Analyse des objectifs des dispositif de formation continue en PSP

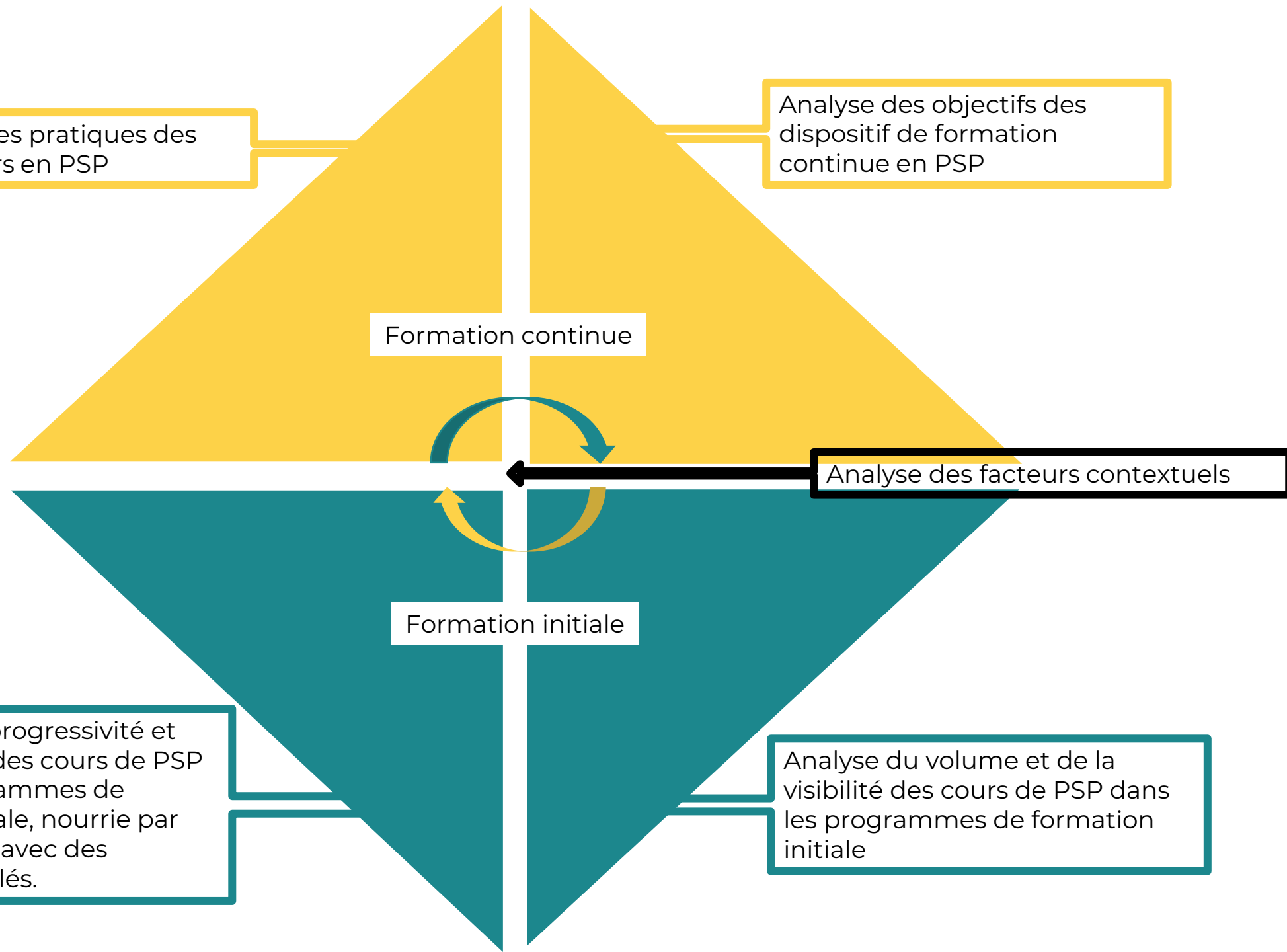
Formation continue

Analyse des facteurs contextuels

Formation initiale

Analyse de la progressivité et des contenus des cours de PSP dans les programmes de formation initiale, nourrie par des entretiens avec des informateurs clés.

Analyse du volume et de la visibilité des cours de PSP dans les programmes de formation initiale



Etude sur la formation continue en promotion de la santé et en prévention

VOLET 1

26 entretiens avec 33 formateurs et formatrices

dans des dispositifs de formation continue
spécialisées en promotion de la santé et
prévention des maladies.

VOLET 2

Analyse des dispositifs de formation continue
spécialisées en promotion de la santé et prévention
des maladies proposés par **27 structures** sur la
FWB.

Etude sur la formation initiale des professionnels de 1^{ère} ligne

VOLET 1

Intitulés de cours de **73 programmes** de
formation à **7 métiers** différents :
Médecin généraliste, infirmiers de 1^{ère} ligne,
pharmaciens d'officine, collaborateurs sociaux,
psychologue, kinésithérapeute et diététicien.

VOLET 2

5 programmes de formation à **5 métiers** différents
de 1^{ère} ligne de soins (médecine, soins infirmiers,
psychologie, pharmacien d'officine et assistant
social) et **14 entretiens** avec des personnes
impliquées dans l'organisation des formations
initiales de ces métiers.

Messages clés issus de l'étude sur la formation continue

- **Socle théorique commun** mais vision plurielle de la complémentarité des approches de « promotion de la santé » et de « prévention »
- Influence des **dynamiques institutionnelles** dans la mise en œuvre des stratégies et principes de promotion de la santé et de prévention.
- Approches pédagogiques fondées sur **l'expérience** et la **réflexivité** des participants.
- Nécessité de se doter **d'une identité professionnelle multiple**

Messages clés issus de l'étude sur la formation initiale

- **Présence** d'enseignements de la promotion de la santé et prévention dans les cours et programmes examinés, mais manque de **visibilité**.
- Manque de **cohérence et de progressivité** des enseignements de promotion de la santé et de prévention au sein de la majorité des programmes examinés.
- Acquis d'apprentissage de promotion de la santé et de prévention centrés majoritairement sur le **renforcement des aptitudes individuelles**.
- Manque de **ressources** des enseignants et de **pilotage**

La question du renforcement de l'ancrage de la promotion de la santé et de la prévention dans la formation initiale et continue dépasse largement la simple ingénierie pédagogique.

REFORM P²

*Première ligne de soins, promotion de la santé et prévention :
vers une articulation des approches dans la formation des professionnelles
(2022-2023)*

Rapport final :

Stratégies pour un meilleur ancrage de la promotion de la santé et de la prévention dans la formation initiale et continue de la 1^{ère} ligne de soins en Fédération Wallonie Bruxelles, incluant un prototype de référentiel de compétences essentielles

Septembre 2023

Projet réalisé avec le soutien du Fonds
Van Mulders-Moorena, géré par la
Fondation Roi Baudouin



Recommandations conjointes aux recherches

REFORM P² et PROPELLER




Capaciteitsopbouw voor gezondheidsbevordering en ziektepreventie onder eerstelijnsprofessionals

Aanbevelingen voor strategieën in België


In samenwerking met



1. Poursuivre le développement, l'implémentation et l'évaluation d'un référentiel de compétences pour l'enseignement de la PSP à destination des professionnels de 1ère ligne de soins pour la Belgique.
2. Optimiser l'offre de cours de PSP dans les programmes de formation initiale des professionnels de 1ère ligne.
3. Investir et garantir dans la qualité et la continuité des enseignements et formations à PSP au sein des programmes pour les professionnels de la 1ère ligne
4. Favoriser des interactions constructives entre l'enseignement supérieur, les organisations professionnelles et les secteurs de la PSP dans une perspective de formation tout au long de la vie.
5. Déployer une offre plus dense et pérenne de formation continue et d'accompagnement professionnel à la PSP
6. Améliorer la visibilité et l'accessibilité de l'offre de formation initiale et continue en PSP pour les professionnels de la 1ère ligne de soins



Vers l'élaboration d'un **référentiel de compétences**
de promotion de la santé et de prévention **intégrées**
pour la formation des professionnels de la première
ligne en FWB



Les 6 compétences de PSP essentielles à la 1^{ère} ligne

1. Positionner **théoriquement** la promotion de la santé et la prévention dans son champ de pratique, et plus globalement, dans les domaines de la santé, du soin et du social.
2. Témoigner de sa compréhension de **l'action des inégalités sociales de santé et des déterminants de santé** dans les situations rencontrées dans sa pratique.
3. Exercer son métier au regard d'un cadre **de renforcement de la capacité d'agir** des individus et collectivités et dans le respect des contextes sociaux et culturels de ceux-ci.
4. Chercher, initier et entretenir des **collaborations interprofessionnelles, intersectorielles et transdisciplinaires** en considérant la personne et les collectivités comme partenaires de leur santé.
5. **S'engager** comme professionnel dans les défis sociaux, environnementaux et de santé publique dans une perspective de justice sociale.
6. **Évaluer et faire évoluer** sans cesse sa pratique, ses actions, sa posture professionnelle dans une perspective de justice sociale et de participation.

Suggestions d'acquis d'apprentissage

- 1.1. Connaître les notions théoriques en lien avec les déterminants de santé et les inégalités sociales de santé, ainsi que les théories explicatives et modèles sous-jacents.
- 1.2. Expliquer les interactions entre la santé et l'environnement, et les impacts de celles-ci sur son métier.
- 1.3. Reconnaître l'action des déterminants de santé dans une situation.
- 1.4. Poser un regard critique sur les approches de lutte contre les inégalités sociales de santé et de prise en compte des déterminants de santé.

Suggestions de contenus

Les théories explicatives des inégalités sociales de santé et les stratégies pour les réduire (équité horizontale + verticale, universalisme proportionné...).

Les instruments de dialogue holistique et positif, susceptibles de soutenir le pouvoir d'agir des personnes en se détachant d'une approche prescriptive et normative.

Les co-bénéfices santé-environnement.

CE3_Exercer son métier au regard d'un cadre de renforcement de la **capacité d'agir** des individus et collectivités et dans le respect des **contextes sociaux et culturels** de ceux-ci.

Suggestions d'acquis d'apprentissage

- 3.1. Maîtriser les fondements théoriques de la participation en santé, et les enjeux éthiques et méthodologiques inhérents à sa mise en oeuvre.
- 3.2. Distinguer les logiques de processus des logiques de résultat de la participation.
- 3.3. Analyser et réagir à des situations complexes en prenant un point de vue éthique et socioculturel.
- 3.4. Questionner les individus et collectivités sur leurs représentations et connaissances par rapport à leurs besoins de santé.

Suggestions de contenus

Les fondements théoriques et les enjeux éthiques et méthodologiques de la participation en santé : l'empowerment, les compétences psychosociales, les représentations de la santé, les savoirs expérientiels, l'approche centrée sur le patient, la relation d'aide, la littératie en santé, l'humanisation des soins, le goal-oriented care, l'auto-détermination, etc.

Les facteurs psychosociaux protecteurs ou salutogènes, par exemple l'estime de soi, les compétences psychosociales, le soutien social perçu, le sentiment d'auto-efficacité, le sentiment de cohérence, etc.



Perspectives



« Il faut surtout trouver un **langage compréhensible** par tous et développer une **vision commune** où la **prévention de la maladie et la promotion de la santé** puissent remplir leur mission au sein d'un **systeme de santé** capable aussi d'offrir les meilleurs soins curatifs possibles pour la population. Cette complémentarité des actions permettrait de progresser vers la qualité et l'équité en santé, car **ni l'une ni l'autre de ces deux visions ne peut prétendre, à elle seule, résoudre l'ensemble des problèmes de santé.** »

MERCI



Recherche réalisée avec le soutien du Fonds Van Mulders-Moonens, géré par la Fondation Roi Baudouin