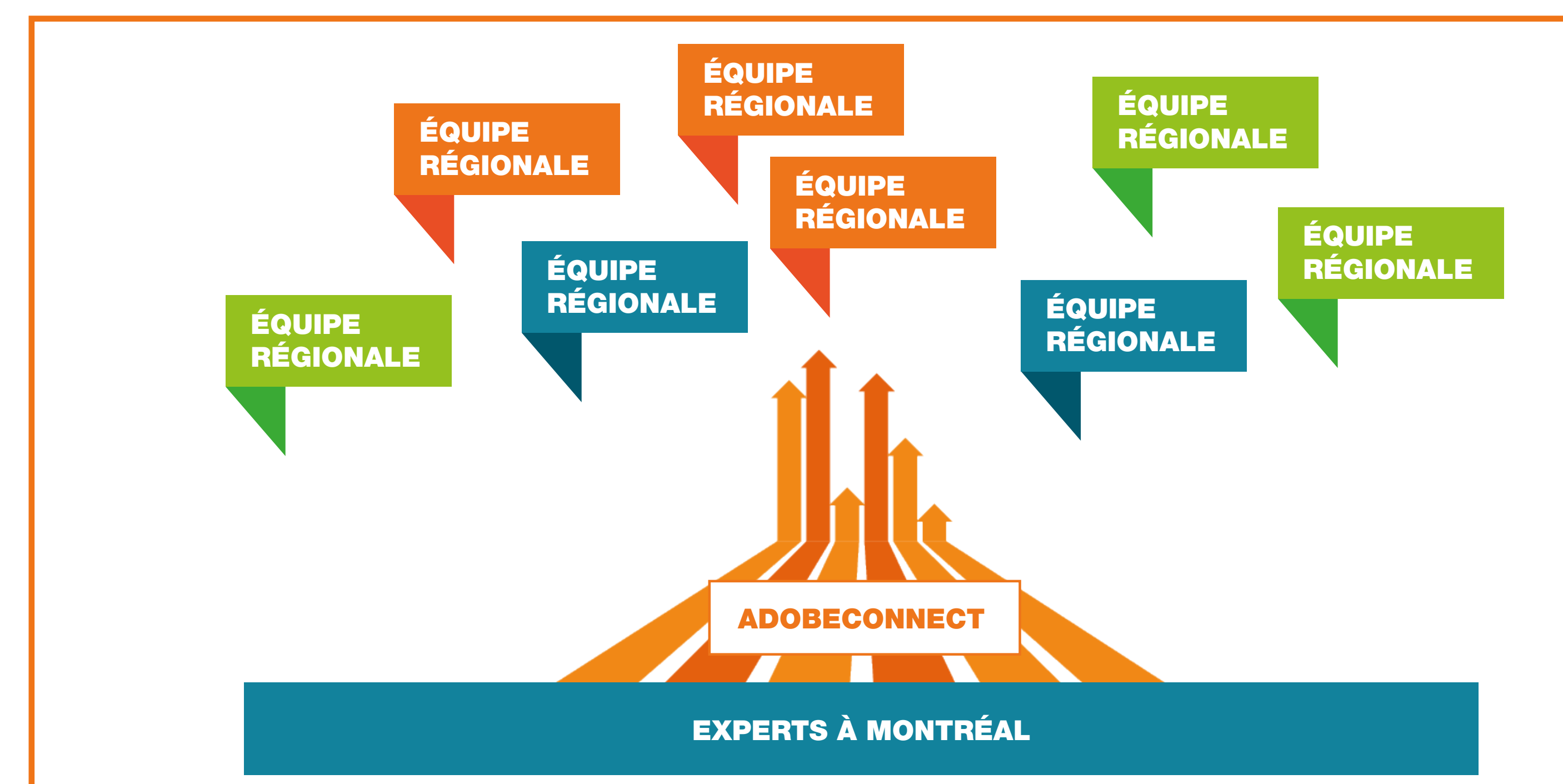
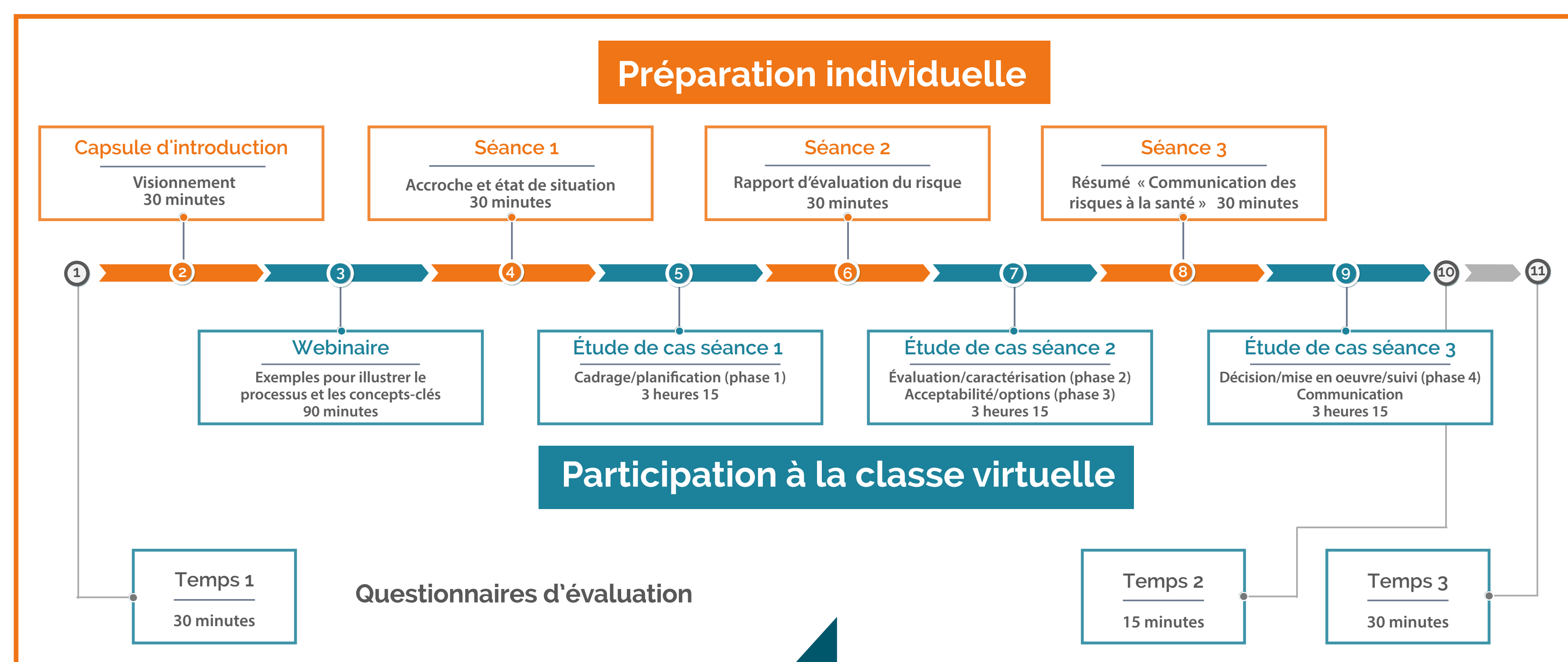


ÊTRE COMPÉTENT EN GESTION DES RISQUES : PARCOURS NOVATEUR D'APPRENTISSAGE À DISTANCE

■ Arcand, Lyne ■ Hudson, Patricia ■ Pouliot, Louise ■ Cortin, Valérie

Institut national de santé publique du Québec

INSPQ INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC



Contexte

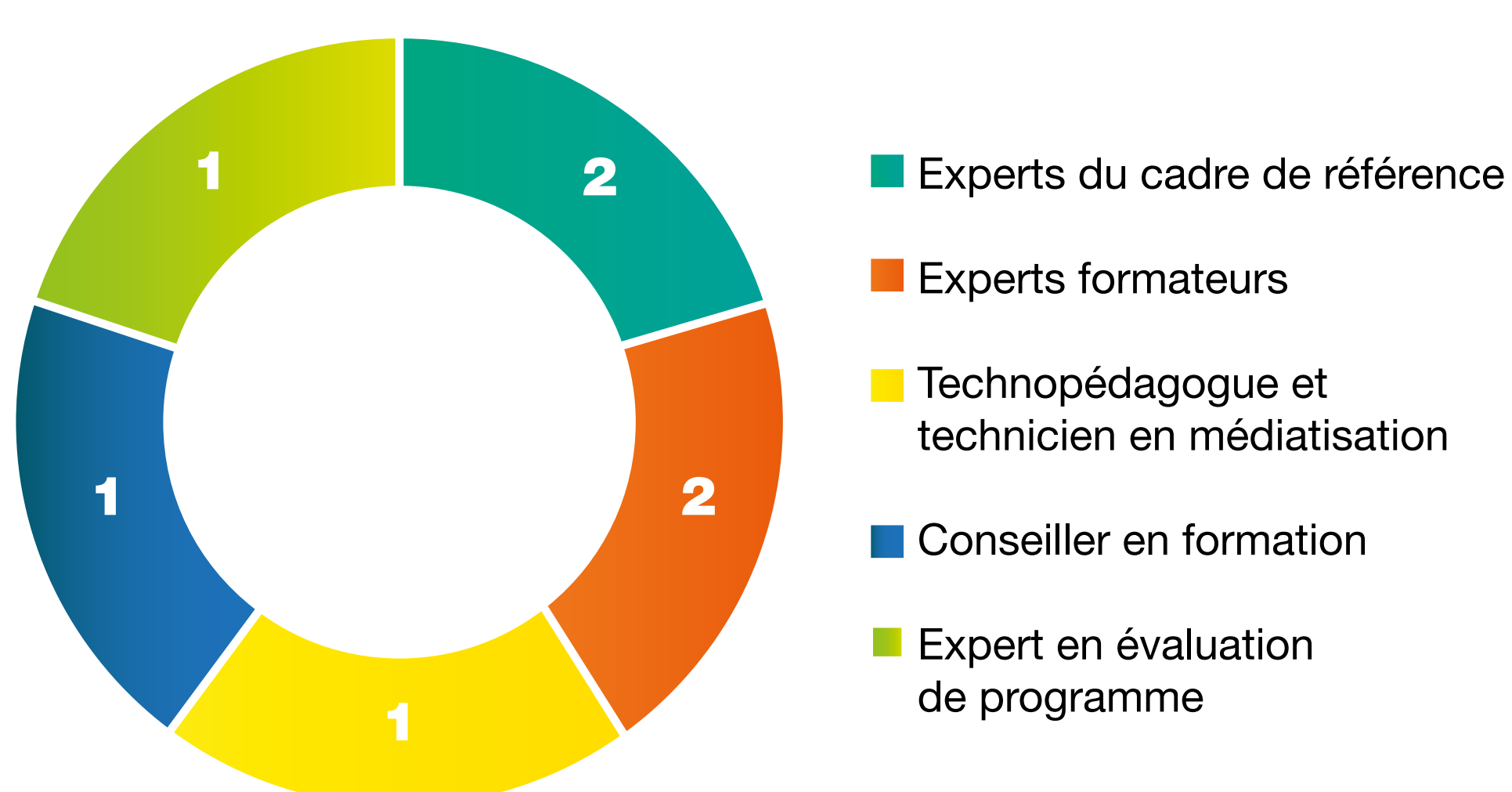
- Large consultation auprès des utilisateurs du cadre « **La gestion des risques en santé publique au Québec** » : besoin de soutien pour son appropriation et son application;
- Élaboration d'un programme de formation accrédité;
- Approche pédagogique choisie: étude de cas, combinée à des activités individuelles et collectives d'appropriation du cadre, réalisées à distance, en modes synchrone et asynchrone
 - Visionnement d'une capsule d'introduction au cadre de référence;
 - Participation à un webinaire interactif: démonstration d'application du cadre dans divers contextes;
 - Visionnement d'une accroche « animée » présentant le cas;
 - Participation à l'étude de cas répartie en trois séances de 3h15min : deux séances consécutives sur deux jours, une troisième une semaine plus tard;
 - Lectures de documents préparatoires avant les séances;
 - Réponse à trois questionnaires d'évaluation : avant la formation, tout de suite après et 6 mois plus tard.

Retombées organisationnelles (INSPQ)

- Développement d'une expertise pour animer des classes virtuelles multigroupes;
- Production d'outils pour élaborer des cas dans divers champs de pratique en santé publique: guide de rédaction d'un cas et de notes pédagogiques (à paraître).

Méthodologie

CONCEPTION DE LA PROGRAMMATION



- Constitution d'une équipe multidisciplinaire (INSPQ)
- Consultation Centre de cas HEC pour l'étude de cas et les outils

ÉVALUATION DE LA FORMATION

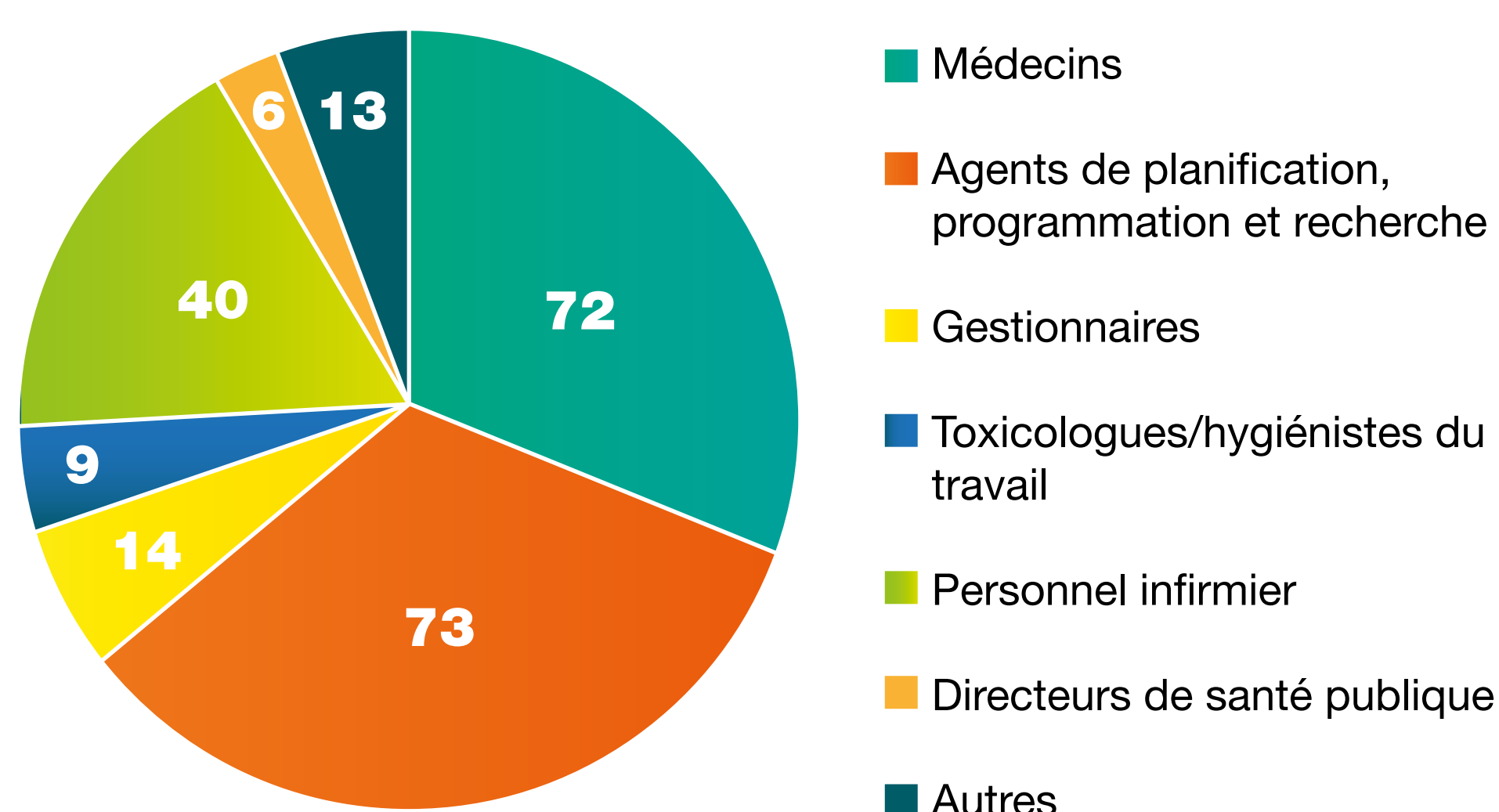
- Démarche d'évaluation mixte dans le recueil des données :
- Entrevues de groupe
- Enquête par questionnaire
- Assises théoriques de l'évaluation
- Modélisation de la théorie du programme (Chen, 2015)
- Modèle d'évaluation de la formation de Kirkpatrick (2006)

Résultats préliminaires*

PORTÉE:

- Plus de 232 participants provenant de 17 régions du Québec
- 3 cohortes différentes: 7 à 8 équipes régionales par cohorte.

PARTICIPATION



SATISFACTION (RÉPONDANTS N=133):

- Une forte majorité a apprécié la programmation (près de 90%);
- La programmation a permis d'acquies une vision intégrée du processus d'évaluation et de gestion des risques (85%);
- L'utilisation d'une interface didactique numérique est une valeur ajoutée (75%).

*Un rapport d'évaluation détaillé est en élaboration.

Citations

« Je dirais en résumé que j'ai beaucoup aimé l'idée de pouvoir échanger avec d'autres régions puis d'entendre les autres régions sur le cas à l'étude (...) ».

« La partie avec les échanges entre les régions m'a beaucoup plu et cela était très intéressant ».

« Pour nous c'est une bonne solution en tout cas pour les régions très éloignées comme la mienne ».

« J'ai trouvé aussi que c'était intéressant d'avoir ancré les connaissances dans un exemple pratique. C'est l'un des éléments très forts de la formation, de rendre cela concret avec quelque chose de pratique pour lequel chaque étape est explicitée ».

Remerciements et contact

LES AUTEURS TIENNENT À REMERCIER:

- Docteur Marc Dionne, instigateur du nouveau cadre de référence;
- Les formateurs, Docteure Lise Laplante et Docteur Michel Savard, pour leur généreuse expertise et engagement;
- Les facilitateurs ayant contribué avec rigueur au soutien de leur équipe régionale;
- L'équipe « formation » de l'INSPQ pour son soutien;
- Le comité consultatif ayant soutenu la démarche.

Aspects novateurs

- Cas basé sur une situation réelle, activités d'apprentissage simulant l'évolution d'un cas dans la réalité;
- Cas développé pour divers champs de pratique: santé environnementale, santé au travail, maladies infectieuses;
- Capsule interactive résumant le cadre de référence pour la mise à niveau des connaissances: <https://www.inspq.qc.ca/evaluation-et-gestion-des-risques/capsule-interactive>
- Activités réalisées en équipe régionale comme en contexte réel;
- Recours à des « facilitateurs » soutenant leur équipe régionale dans ses apprentissages.



Conclusion

Le parcours d'apprentissage novateur, à distance, a été conçu en respectant les exigences des meilleures pratiques pour le développement des compétences professionnelles:

- activités d'apprentissage avec une interactivité élevée;
- participation active des apprenants;
- interactions avec les apprenants et entre eux;
- intensité.

Les résultats préliminaires de cette initiative démontrent qu'il est possible d'allier efficacement les nouvelles technologies de l'information à des pratiques pédagogiques innovantes afin d'offrir un programme de formation de qualité.

L'étude de cas :

- S'est avérée une approche pédagogique appréciée des participants;
- A soulevé l'intérêt pour le développement d'autres cas spécifiques à divers champs d'exercice en santé publique, plus courts et à une fréquence régulière afin de soutenir un développement professionnel continu.

Références

- Brahimi, C. (2011). *L'approche par compétences. Un levier de changement des pratiques en santé publique au Québec*. Montréal : Institut national de santé publique du Québec.
- Mesny, A. (2016). *Guide de production de cas pédagogiques*, Montréal : Centre de cas HEC Montréal.
- Lalancette, R. (2014). *L'étude de cas en tant que stratégie pédagogique aux études supérieures: recension critique* Québec : Livres en ligne du CRIRES. En ligne http://lel.crires.ulaval.ca/public/etude_de_cas_strategie.pdf
- Chen, H. T. (2015). *Practical program evaluation* (2ième Éd.). Washington : Sage. 443 p.
- Kirkpatrick, D. L., et Kirkpatrick, J. D. (2006). *Evaluating training programs: the four levels* (3ième Éd.). San Francisco: Berrett-Koehler. 392 p.