



Les compétences en ligne

Formation en épidémiologie à partir du Web

Jamie Hockin, MD, MSc
Formation et applications en santé publique
Agence de santé publique du Canada
Ottawa



Agence de santé publique du Canada Public Health Agency of Canada

monWebCT Reprendre le cours Plan du cours Vérification du navigateur Fermeture de session Aide

Introduction à l'épidémiologie - Notions de base

Page d'accueil

En espérant que vous avez apprécié ce module
S.V.P compléter cette étude de réactions (Conditionnel)

Information sur le module

Complété avec succès

Leçon 1
Épidémiologie - Définition, origines et usages (Conditionnel)

Leçon 2
Association, causalité et la triade épidémiologique (Conditionnel)

Leçon 3
L'histoire naturelle de la maladie et les niveaux de prévention (Conditionnel)

Leçon 4
Surveillance de la santé publique (Conditionnel)

Leçon 5
Éthique et épidémiologie (Conditionnel)

Pré-test

Exercice d'apprentissage (Conditionnel)

Post-test (Conditionnel)

Recherche de contenu (Conditionnel)

Imprimer (Conditionnel)

Aide

Courrier

Menu du cours

- Liens des assistants d'enseignement
- Gérer les étudiants
- Page d'accueil
- Information sur le module
- Pré-test
- C Leçon 1
- C Leçon 2
- C Leçon 3
- C Leçon 4
- C Leçon 5
- C Exercice d'apprentissage
- Babillard
- C Post-test
- C Imprimer
- C Recherche de contenu
- C Évaluation
- Aide
- Courrier
- C Facilitators
- C - Conditionnel

Cette présentation a été effectuée le 30 novembre 2004, au cours de la journée « Le renforcement des compétences, un levier indispensable à l'amélioration des systèmes de santé : perspectives internationales » dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2004. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/jasp/archives/>.


 Agence de santé publique du Canada Public Health Agency of Canada

monWebCT Reprendre le cours Plan du cours Vérification du navigateur Fermeture de session Aide

Introduction à l'épidémiologie – Notions de base

Page d'accueil > Leçon 4 > **Cycle de la surveillance**

Cycle de la surveillance


L'information tirée de la surveillance doit être considérée comme de l'« information servant à la prise de mesures », qui s'adresse à ceux qui peuvent prendre des moyens pour maîtriser les maux qui affligent les individus ou les collectivités et empêcher tout préjudice supplémentaire. Selon la situation, ce groupe peut également comprendre des employeurs, des fabricants de vaccins et d'autres organismes gouvernementaux non liés au domaine de la santé.

La surveillance de la santé consiste en un cycle continu de mesures de santé publique qui mettent en jeu les travailleurs de la santé, les organismes de santé publique et le public.

Le cycle est amorcé lorsqu'un travailleur de la santé déclare un cas de maladie ou un autre événement lié à la santé aux organismes de santé publique. Le cycle n'est achevé que lorsque l'information sur les cas a été recueillie, intégrée, analysée et interprétée, que les produits de surveillance ont été générés et, surtout, que l'information a été diffusée aux personnes qui « ont besoin de savoir », notamment le travailleur de la santé qui a signalé l'événement au départ, les organismes de santé publique et le public.

Illustration 4.7 Modèle du cycle de surveillance




 Agence de santé publique du Canada Public Health Agency of Canada

Modules d'apprentissage en direct


Module		État
WEB1	Initiation à l'apprentissage en direct	A/F en cours
WEB2	Initiation à l'animation en direct	A/F en cours

Principes de l'épidémiologie

EPI1	Concepts épidémiologiques de base	A/F en cours
EPI2	Mesure de l'état de santé	A/F en cours
EPI3	Épidémiologie descriptive	A/F en cours

Méthodes de surveillance

SUR1	Introduction à la surveillance	A pilote en 2004-2005
SUR2	Communication efficace des données	Élaboration de contenu



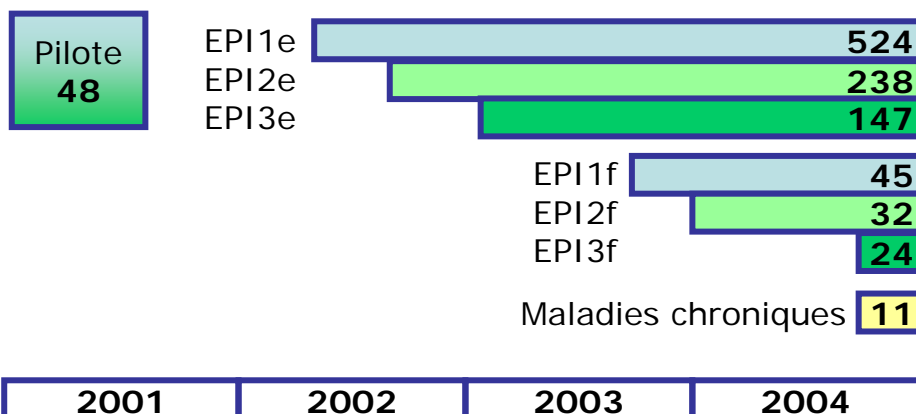


Modules d'apprentissage en direct

Module	État
Application des méthodes	
APP1 Enquête sur les éclosions	A pilote en 2004-2005
APP2 Maladies chroniques	A pilote en 2004-2005
APP3 Blessures	Élaboration de contenu
Pratique de santé publique	
PHP1 Principes et méthodes de santé publique	Élaboration de contenu
PHP2 Planification fondée sur des preuves	Élaboration de contenu
Biostatistique	
STA1 Introduction à la biostatistique	Contenu élaboré
STA2 Méthodes d'enquête	Contenu élaboré



Participants à ce jour* Modules avec animateur



* Ceux qui ont terminés avant septembre 2004 ou ceux qui sont inscrits maintenant



Évaluation du projet pilote

- Université York, printemps 2001
- But
 - Transmettre des commentaires aux concepteurs en vue de l'amélioration du module
 - Décrire la mise en œuvre du projet pilote
 - Orienter l'élaboration des modules suivants
- 48 participants
 - Chaque province ou territoire
- 43 terminés



Évaluation du projet pilote – Constatations

- Points forts
 - Contenu du cours
 - Point de vue général sur l'épidémiologie
 - On pourrait mettre en pratique l'apprentissage
 - Liens avec d'autres sites Web
 - Statistique Canada
 - ICIS
 - Santé Canada
 - Stimulant quant au perfectionnement professionnel





Évaluation du projet pilote – Conclusions

- Problèmes
 - Temps nécessaire pour effectuer les modules (plus de 10 heures)
 - Environnement en direct
 - Problèmes techniques
 - Utilité des groupes de discussion WebCT soulignée, mais mauvaise utilisation de ces groupes
 - Trop grand nombre de participants pour un projet pilote (48)



Commentaires des apprenants...

- « Une excellente occasion d'apprentissage... j'ai appris beaucoup. »
- « Meilleure compréhension de l'épidémiologie et du processus d'apprentissage en direct. »
- « La formation continue à son meilleur. »
- « Je me suis également servi des sites Web indiqués dans le cours comme éléments de référence. »
- « Je suis plus en mesure de saisir l'importance des données qui me sont présentées. »





Évaluation du projet pilote – Conclusions

Un perfectionnement professionnel Web en direct est réalisable et efficace pour l'offre d'une formation cohérente et de grande qualité sur le terrain.



Évaluation des modules EPI1 à EPI3 anglais

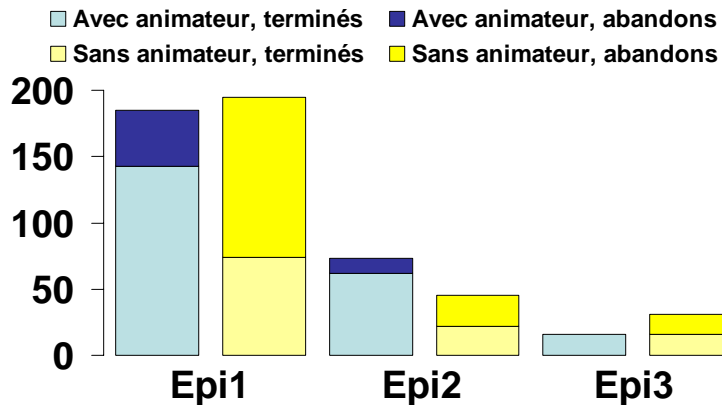
- Conception des modules
- Contenu
- Processus d'apprentissage
- Résultats

- Octobre 2002–juin 2003
- 115 réponses au sondage en direct (23 % des participants)





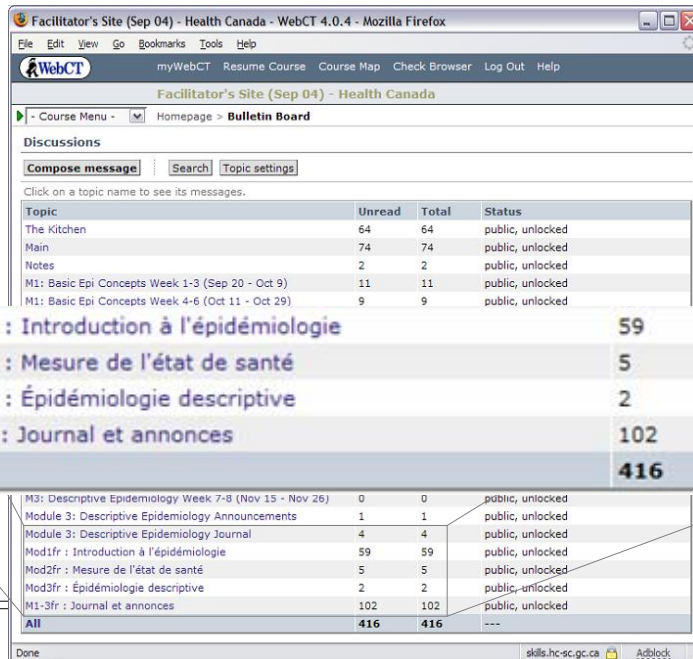
Cours terminés (2002-2003) (555 personnes inscrites)



Évaluation – conception des modules

- WebCT acceptable
- 1 personne sur 5 a eu besoin de plus de temps pour apprendre à utiliser WebCT.
- Les apprenants trouvent facilement les erreurs.
- L'environnement en direct facilite l'apprentissage des concepts.





The screenshot shows a WebCT interface for a course titled 'Facilitator's Site (Sep 04) - Health Canada'. It features a 'Bulletin Board' section with a table of discussions. A larger table below provides a detailed breakdown of the course content, including module names, unread counts, total counts, and status.

Topic	Unread	Total	Status
The Kitchen	64	64	public, unlocked
Main	74	74	public, unlocked
Notes	2	2	public, unlocked
M1: Basic Epi Concepts Week 1-3 (Sep 20 - Oct 9)	11	11	public, unlocked
M1: Basic Epi Concepts Week 4-6 (Oct 11 - Oct 29)	9	9	public, unlocked

Mod1fr : Introduction à l'épidémiologie	59	59	
Mod2fr : Mesure de l'état de santé	5	5	
Mod3fr : Épidémiologie descriptive	2	2	
M1-3fr : Journal et annonces	102	102	
All	416	416	

M3: Descriptive Epidemiology Week 7-8 (Nov 15 - Nov 26)	0	0	public, unlocked
Module 3: Descriptive Epidemiology Announcements	1	1	public, unlocked
Module 3: Descriptive Epidemiology Journal	4	4	public, unlocked
Mod1fr : Introduction à l'épidémiologie	59	59	public, unlocked
Mod2fr : Mesure de l'état de santé	5	5	public, unlocked
Mod3fr : Épidémiologie descriptive	2	2	public, unlocked
M1-3fr : Journal et annonces	102	102	public, unlocked
All	416	416	---

Évaluation – contenu

- Les modules sont intéressants et motivants.
- Environ la moitié a conclu que la durée recommandée (20 heures) n'était pas suffisante.
- Les liens avec d'autres sites Web ont été utiles.
 - Maintenance continue nécessaire.





Évaluation – processus d'apprentissage

- Presque toutes les personnes ont pu progresser à leur propre rythme.
- Le Bureau d'aide a été très coopératif.
- Les animateurs ont offert une aide très utile et ils ont été encourageants.
 - Dans certains cas, cet encouragement a permis d'éviter que les apprenants abandonnent.
 - L'interaction des animateurs favorisait les discussions.
- Les téléconférences ont été utiles, mais elles étaient difficiles à organiser.



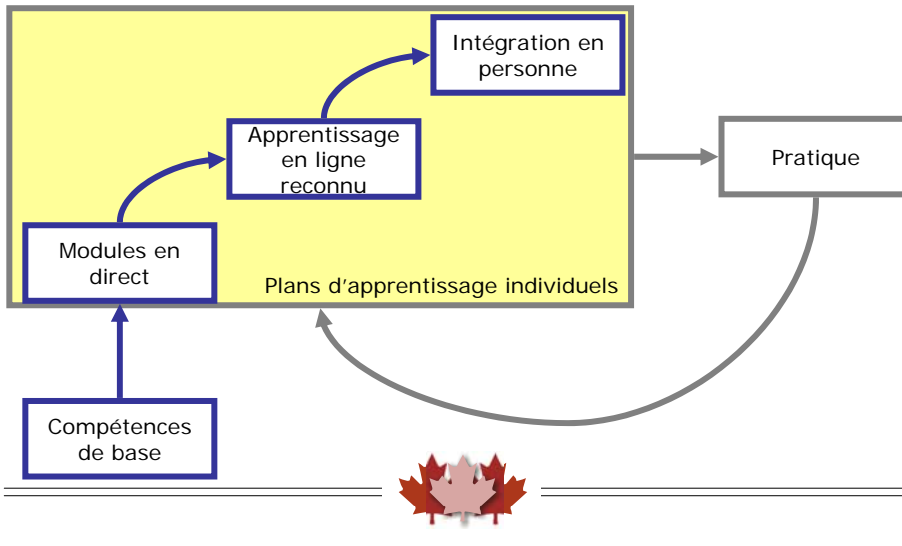
Évaluation – résultats

- 97 % des apprenants peuvent mettre en pratique dans leur travail ce qu'ils ont appris.
 - « Je vais enseigner ces notions à mes compagnons de travail. »
 - « Grâce à ce cours, je suis mieux préparé... pour un nouveau poste. »
 - « Je suis plus en mesure de comprendre les rapports épidémiologiques. »





Modèle d'apprentissage continu



Stratégie d'évaluation de l'impact à long terme de cette formation

- Le résultat partiel important du Programme est la consolidation de la capacité par
 - le changement des valeurs personnelles,
 - un changement organisationnel,
 - la mise en pratique des notions apprises,
 - les leçons retenues en vue de l'amélioration du développement des capacités.





Comité consultatif sur l'évaluation

- Mis sur pied en mai 2003
- Représentation provinciale/territoriale, nationale et internationale
- Offre des connaissances spécialisées afin de contribuer à orienter la conception et le processus d'évaluation ainsi que la mise en œuvre des recommandations.
- Actuellement, on élabore un plan quinquennal d'évaluation longitudinale.



Évaluation – situation actuelle

- Les composantes du programme à évaluer ont été déterminées (par le Comité consultatif sur l'évaluation).
- Conception d'un modèle logique de programme pour le programme d'amélioration des compétences
- Travail sur l'établissement des priorités d'évaluation du programme
- Détermination des ressources nécessaires



Évaluation – prochaines étapes

- Élaborer une stratégie d'évaluation à mettre en œuvre au cours de la prochaine année
- Déterminer les associés avec qui collaborer pour réaliser les évaluations
 - Universités et établissements d'enseignement
 - Associations professionnelles de santé publique
 - Organismes de santé publique
 - gouvernementaux
 - non gouvernementaux
 - Services de santé locaux et régionaux, autorités, districts
- Poursuivre l'offre et l'élaboration de cours



Comment s'inscrire?



English | Contactez-nous | Aide | Recherche
Accueil | Centres et labs | Publications | Lignes directrices | Santé - enfants | Santé - adultes | Santé - aînés

Agence de santé publique du Canada (ASPC)

Centre national de surveillance de la santé

Notre mission :

Doter les professionnels de la santé de compétences en épidémiologie et de compétences connexes afin de mener à bien un processus décisionnel et une planification fondés sur des données probantes, et ce, à l'échelle régionale.

- [Documentation sur les programmes](#)
- [Foire aux questions](#)
 - [Comment dois-je m'inscrire?](#)

