



Evaluer l'efficacité d'une formation : de l'usage combiné de cycles de construction et de gestion qualité d'évaluations aux trois premiers niveaux du modèle de Kirpatrick dans le contexte d'une formation initiale en soins palliatifs généraux

Jean-Luc Gilles*, Natacha Bello*, Kosovare Berisha*, Melisa Shehu*,
Chelo Fernandez**, Laetitia Probst**, Esther Schmidlin** et Laure-Isabelle Oggier**

* Haute école pédagogique du canton de Vaud, Lausanne, Suisse

** Association palliative vaud, Lausanne



Le modèle de Kirkpatrick (1959) constitue le cadre de référence le plus utilisé en matière d'évaluation des formations en entreprise. Il propose une catégorisation en 4 niveaux : « N1 - Satisfaction » (comment les formés réagissent-ils en fin de formation ?) ; « N2 - Apprentissages » (qu'ont-ils appris ?) ; « N3 - Transfert » (utilisent-ils ce qu'ils ont appris dans l'environnement professionnel ?) ; « N4 - Résultats » (quel est l'impact sur l'organisation ?). Dunberry et Péchard signalent à propos de sa popularité (2007) : « *Ceci est certainement attribuable à sa pertinence et à sa simplicité, bien que des aspects importants de ce modèle soient périodiquement remis en cause* » (p. 8).

Depuis la fin des années 1990, des recherches sont menées en vue de développer un cycle de construction et de gestion qualité des évaluations. Une série de travaux ont d'abord porté sur le développement du cycle de Construction et de gestion qualité des tests standardisés (cycle CGQTS) appliqué au niveau 2 de Kirkpatrick (Gilles et Leclercq, 1995 ; Gilles, 2002). Ensuite, l'approche a été adaptée au niveau 3 avec le cycle de construction et de gestion qualité des évaluations du transfert (cycle CGQET) (Chochard, Gilles et Rupp-Nantel, 2016 ; Gilles et al., 2017 ; Chochard et al., 2018) et plus récemment au niveau 1 avec le cycle de Construction et de gestion qualité des évaluations de satisfaction (cycle CGQES) (Kaeser, 2017 ; Jeanrenaud, Gilles, Bouche, Quillet Cotting et Kaeser, 2018). Dans le cadre de cette communication nous présentons un retour d'expérience de l'usage combiné des trois cycles CGQES, CGQTS et CGQET lors de l'élaboration d'un dispositif d'évaluation d'une formation initiale en soins palliatifs généraux. A l'issue de cette expérience, nous dressons une série de constants en lien avec nos critères de qualité docimologiques.

1. Contexte du projet et de l'association palliative vaud
2. Fondements méthodologiques du dispositif d'évaluation
3. Mise en œuvre à palliative vaud au printemps 2019
4. Bénéfices et perspectives futures

- L'association palliative vaud ...



Parmi les missions qui figurent dans les statuts de l'association :

« Offrir des formations de base en soins palliatifs aux professionnels de toute profession et discipline et collaborer avec les autres organismes cantonaux et régionaux de formation »

- Le soutien de la Haute école pédagogique du canton de Vaud
Trois étudiantes stagiaires du Master en sciences et pratiques de l'éducation (MASPE) : Natacha Bello, Kosovare Berisha et Melisa Shehu qui ont étudié les méthodologies d'évaluation et qui ont été supervisées par Jean-Luc Gilles

- La formation de base aux soins palliatifs

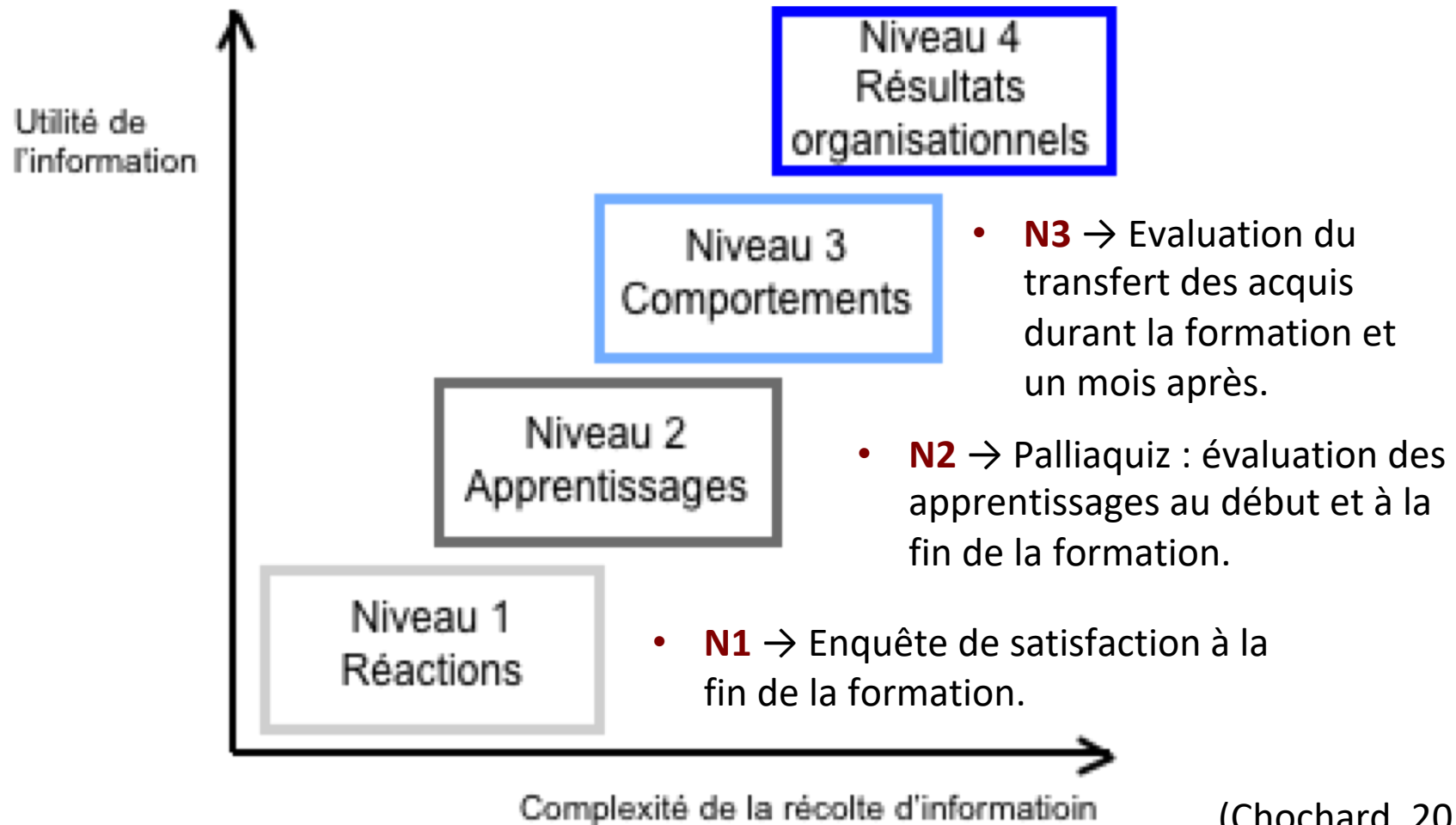
Objectifs de la formation initiale en soins palliatifs

- Comprendre et connaître l'approche globale des soins palliatifs, en considérant les dimensions physiques, psychiques, sociales et spirituelles.
- Reconnaître la valeur ajoutée d'une approche palliative pour les bénéficiaires de soins et leur entourage.
- Être sensibilisé aux avantages de l'interprofessionnalité dans l'approche palliative.
- Initier le changement de représentations sur les soins palliatifs.

niveau de sensibilisation

- Modèle de Kirkpatrick
- Approche qualité et « roue de Deming »
- Cycle de construction et de gestion qualité des tests standardisées
- Déclinaisons aux niveaux 1-2-3 de Kirkpatrick
- Critères de qualité et enjeux docimologiques

- Modèle de Kirkpatrick (1959, 2007)

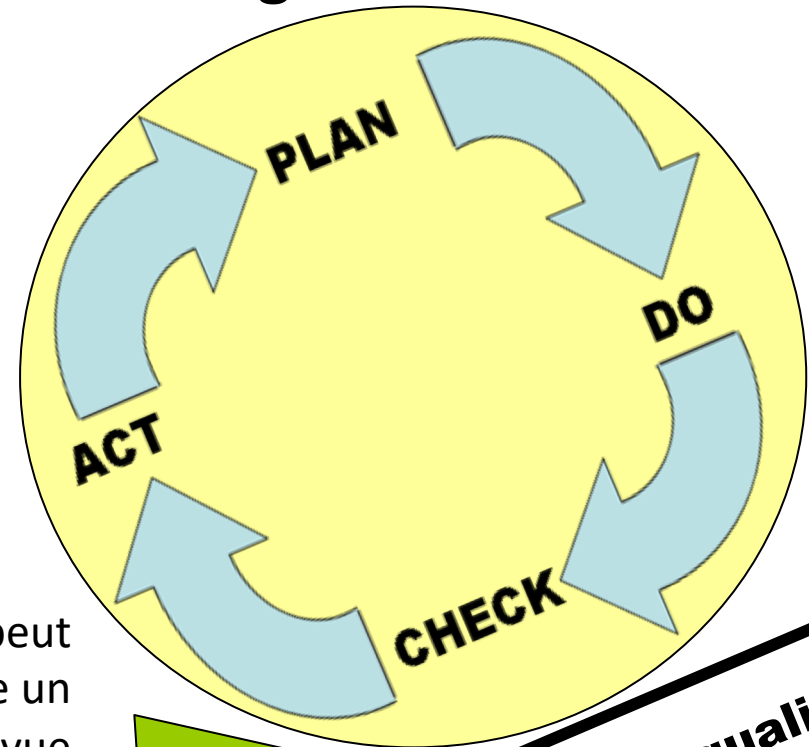


(Chochard, 2014)

• Approche qualité et « Roue de Deming »

« Cercles vertueux » d'amélioration de la qualité dans le monde des entreprises ...

- « Plan » : préparation d'une action
- « Do » : mise en œuvre
- « Check » : vérification de l'atteinte des objectifs
- « Act » : mesures correctives et pérennisation



Le **système qualité** peut être considéré comme un cliquet anti-retour en vue d'éviter les problèmes récurrents



W. Deming
(1900 -1993)

Amélioration de la qualité

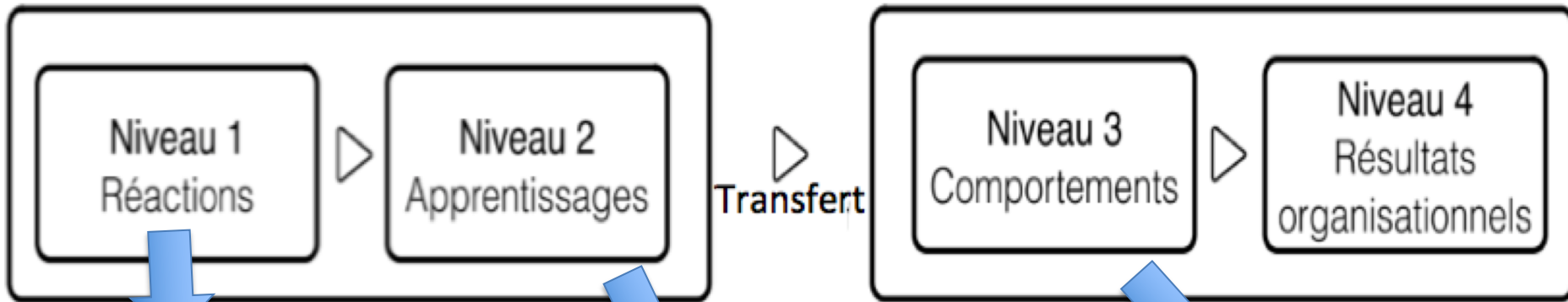
Mesure des progrès accomplis

1. Fondements méthodologiques

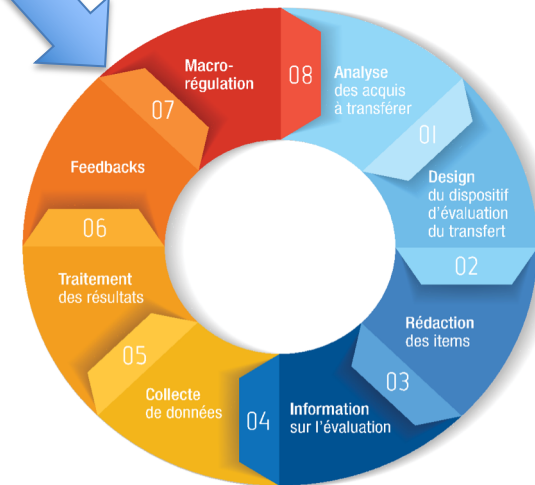
- Déclinaisons aux niveaux 1-2-3 de Kirkpatrick

Effets dans l'environnement de formation

Effets dans l'environnement professionnel



Stages	Labels	Aims
0	↓ Issues	<ul style="list-style-type: none"> • Definition of the purposes of the evaluation • Taking into account institutional values
1	↓ Analysis	<ul style="list-style-type: none"> • Definition of parameters, dimensions and sub-dimensions to be evaluated
2	↓ Design	<ul style="list-style-type: none"> • Development of an evaluation plan • Definition of data collection methods • Clarification of presentation and granularity of results • Elaboration of a detailed schedule of the stages
3	↓ Drafting of Items	<ul style="list-style-type: none"> • Writing the items • Training of the evaluators in the use of the data collection tool • Lay out of the survey with the data collection tool
4	↓ Information about the evaluation	<ul style="list-style-type: none"> • Development of a communication strategy • Presentation of the evaluation plan characteristics • Presentation of the data collection methods
5	↓ Collection of data	<ul style="list-style-type: none"> • Administering of the evaluation
6	↓ Processing of the results	<ul style="list-style-type: none"> • Data analysis, comparisons • Formatting of the results
7	↓ Feedback	<ul style="list-style-type: none"> • Customized returns of results to targeted audiences
8	↓ Regulation	<ul style="list-style-type: none"> • Analysis of the quality of the previous steps • Proposals for adjustments and regulations to improve the next evaluation cycle



(Boutillier, Jeanrenaud, Gilles, Bouche, Quillet Cotting, à paraître)

(Gilles, 2002; Gilles et Tinnirello, 2017) (Gilles, Chochard et al., 2017)

• Critères de qualité et enjeux docimologiques

1. Validité

Les informations résultant des évaluations doivent représenter ce que l'évaluateur veut mesurer, permettre des inférences solides (validité de construct) et couvrir les aspects importants qui étaient à évaluer (validité de contenu).

2. Fidélité

Les traitements des résultats doivent fournir des garanties d'objectivité. La subjectivité des évaluateurs doit être contrôlée (consistance intra-évaluateur et inter-évaluateurs).

3. Sensibilité

Les mesures doivent être précises, refléter des phénomènes subtils.

4. Diagnosticité

Les résultats doivent permettre le diagnostic précis des points forts et des points à améliorer.

5. Équité

Tous les évalués doivent être traités de façon juste, sans discrimination, en principe de la même façon (standardisation).

6. Praticabilité

La réalisation des évaluations doit être faisable endéans des délais raisonnables et à l'aide de ressources en personnel et en matériel disponibles.

7. Communicabilité

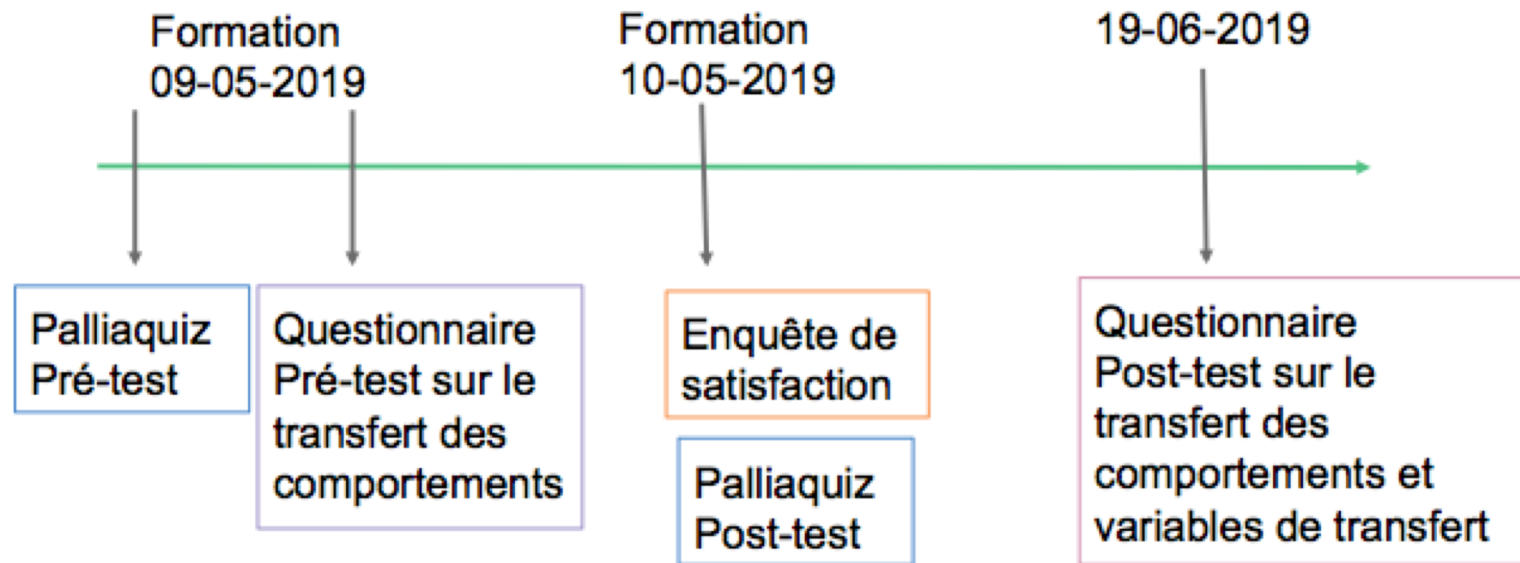
Les informations non confidentielles relatives au déroulement du processus d'évaluation doivent être communiquées et comprises par tous les acteurs de l'évaluation.

8. Authenticité

Les questions et items doivent avoir du sens pour les personnes interrogées, être pertinents par rapport à leur contexte.

(Gilles, 2002)

- Processus d'évaluation : étapes avant la récolte des données
 - **1. Analyse**
 - Création de tables de spécifications pour chaque niveau d'évaluation (N1 Satisfaction – N2 Apprentissage – N3 Transfert)
 - Utilisation du modèle de Paramétrage des actions didactiques (PAD) pour N1
 - **2. Design**



- Processus d'évaluation : étapes avant la récolte des données (suite)

- **3. Questions / Items**

Exemple N1 « Satisfaction »

2. Les activités proposées (exposés, travaux de groupe et discussions) étaient pertinentes pour cette formation.

Pas du tout d'accord Tout à fait d'accord

0 1 2 3 4 5 6 7

Exemple N2 « Apprentissage »

Quelle-s est/sont la/les prestation-s offerte-s par l'équipe mobile de soins palliatifs ?

- Conseils sur la gestion des symptômes
- Conseils lors de situations problématiques et complexes
- Soutien à l'équipe interprofessionnelle

- Aucune
- Toutes
- Je ne sais pas

Exemple N3 « Transfert »

→ comportements

8. Je m'informe sur la personne habilitée à représenter le bénéficiaire en cas d'incapacité de discernement.

Jamais Toujours

0 1 2 3 4 5 6 7

N/A (Non applicable)

→ variables influençant le transfert

1. Mon environnement de travail me permet de mettre en pratique ce que j'ai appris dans ce cours.

0 1 2 3 4 5 6 7

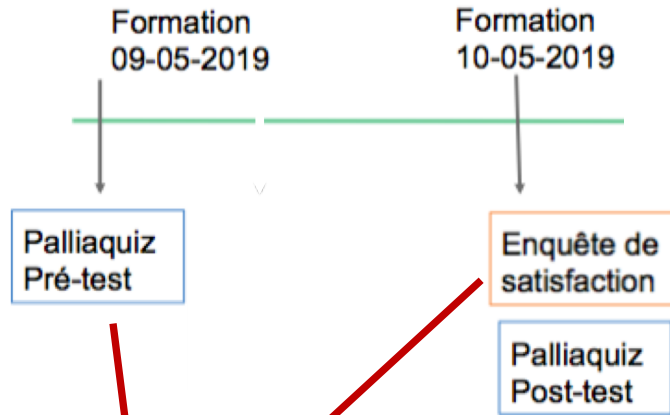
Pas du tout d'accord Tout à fait d'accord

- **4. Information**

- E-mail envoyé à chaque participant.e avant la formation expliquant la collaboration avec l'équipe de la HEP Vaud ainsi que le dispositif d'évaluation mis en place.

- Etapes de récolte et d'exploitation des données

- **5. Passation**



Questionnaires en format « papier-crayon »
- Anonymisation à l'aide de bandelettes codes

This is a screenshot of the 'Enquête de satisfaction' questionnaire. It features a header with logos for 'hospices généralistes de la région de Vaud', 'VSE', and 'hep'. The form includes a section for 'Code' with a grid of boxes for entering a unique identifier. Below this, there are several multiple-choice questions with radio button options and Likert scales (e.g., 1-5) for rating responses.

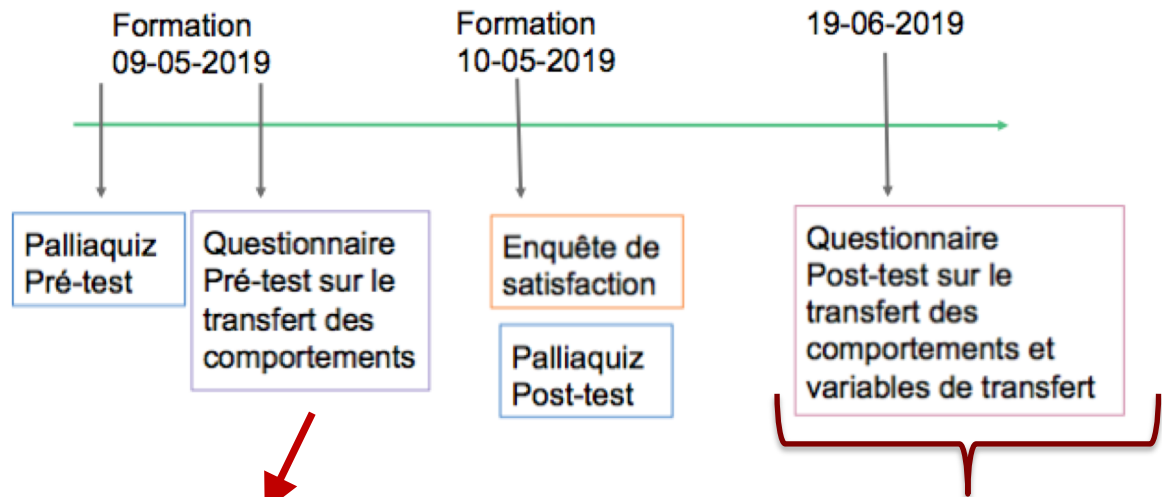
This is a screenshot of the 'Palliaquiz' questionnaire. It also features the same header logos. The form includes a 'Code' section with a grid of boxes. It contains multiple-choice questions with radio button options and Likert scales for rating responses.

N2 :
10 questions
fermées

N1 : 10 questions
fermées et 3 ouvertes

• Etapes de récolte et d'exploitation des données

– 5. Passation



Questionnaires en format « papier-crayon »
- Anonymisation à l'aide de bandelettes codes

Passation en ligne
- Envoi d'un e-mail avec le lien vers le questionnaire



N2 :
10 questions fermées



N3 : 12-13 questions fermées pour les comportements et 4 pour les variables avec possibilité de commenter ses réponses

- Etapes de récolte et d'exploitation des données
 - **6. Traitements et 7. Feed-backs**
 - **N1 « Enquête de satisfaction »**

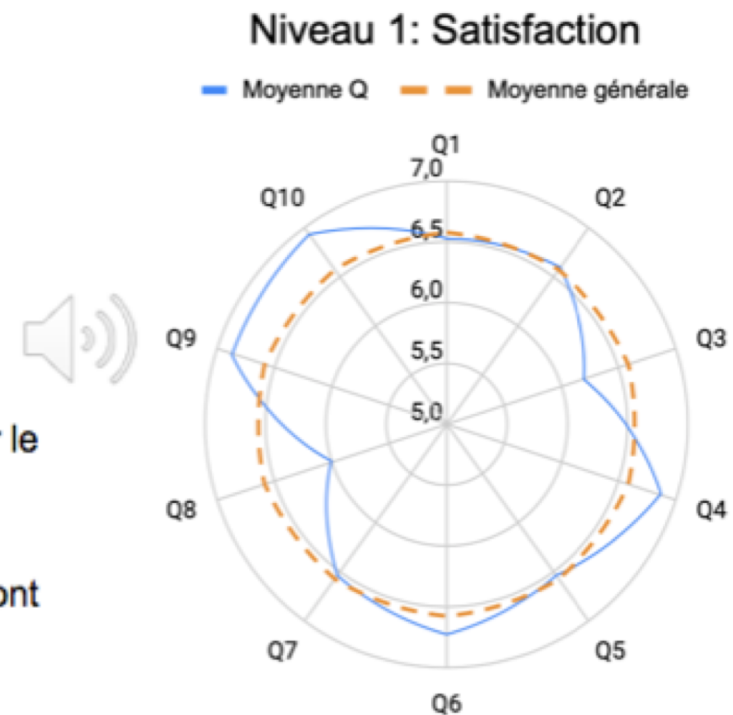
Q 1 : Les objectifs de la formation étaient clairement expliqués.

Q 2 : Les activités proposées (exposés, travaux de groupe et discussions) étaient pertinentes pour cette formation.

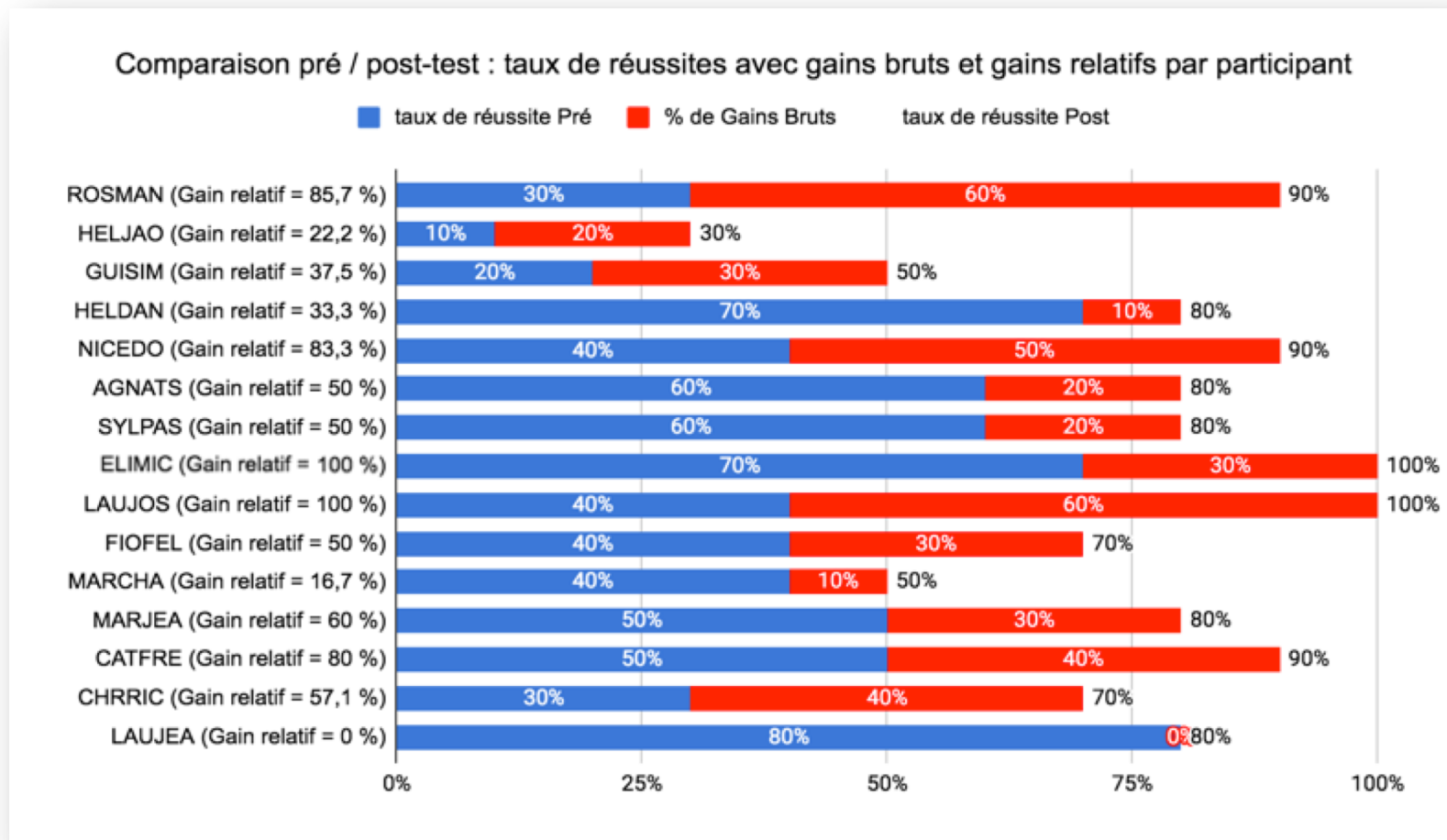
Q 3 : Le rythme de travail m'a permis de m'approprier le contenu de la formation.

Q 4 : Les outils, le matériel et les supports utilisés m'ont aidé à m'approprier le contenu.

Q 5 : Les contenus de la formation vont m'aider à améliorer ma pratique.



- Etapes de récolte et d'exploitation des données
 - **6. Traitements et 7. Feed-backs**
 - **N2 « Evaluation des apprentissages »**



3. Mise en œuvre à palliative vaud au printemps 2019

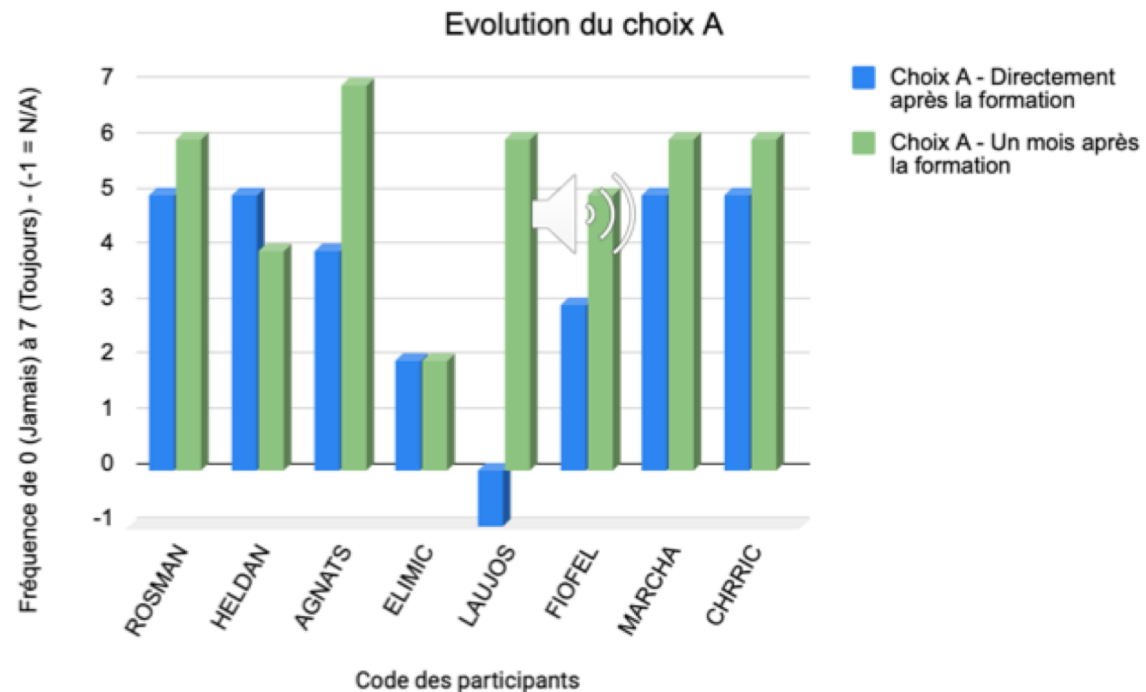
- Etapes de récolte et d'exploitation des données
 - **6. Traitements et 7. Feed-backs**
 - **N3 « Evaluation du transfert des acquis dans l'environnement professionnel »**
→ **comportements**

Résultats de l'évaluation du transfert des acquis Les 3 comportements que j'ai souhaité intégrer dans ma pratique

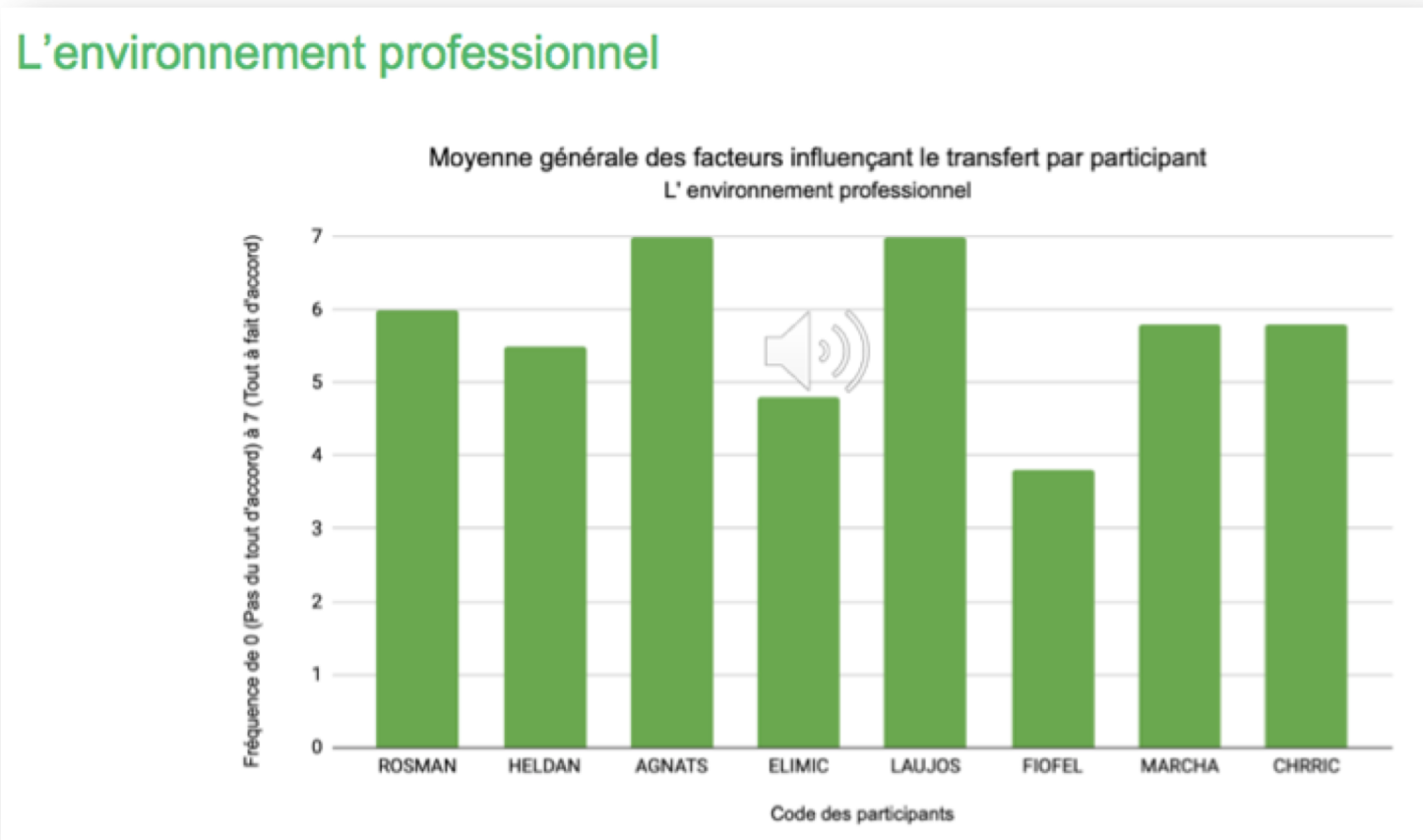
Comportements	ROSMAN	HELJAO	GUJSIM	HELDAN	NICEDO	AGNATS	SYLPAS	ELIMIC	LAUJOS	FIOFEL	MARCHA	MARJA	CATFRE	CHRRIC	LAUJEA
→ 1. J'identifie à l'aide d'indicateurs si le bénéficiaire est en situation palliative.	A				A		A	A	A				A		
2. Je reconnais les possibles comportements douloureux du bénéficiaire.	B					A				A	A	A	B	A	A
→ 3. Quel que soit mon rôle, j'agis lorsque le bénéficiaire exprime une douleur ou un symptôme.						B		B		B	B				B
4. Je retranscris et/ou transmets quotidiennement les observations pertinentes en lien avec les dimensions physique, psychologique, spirituelle et sociale.		A									C				
→ 5. Je recherche systématiquement les symptômes les plus fréquents en soins palliatifs chez un bénéficiaire présentant des signes d'inconfort.			A	B	B			C	B			B			

- Etapes de récolte et d'exploitation des données
 - **6. Traitements et 7. Feed-backs**
 - N3 « Evaluation du transfert des acquis dans l'environnement professionnel »
 - ☒ **comportements**

Evolution du **choix A** de comportements à transférer prioritairement

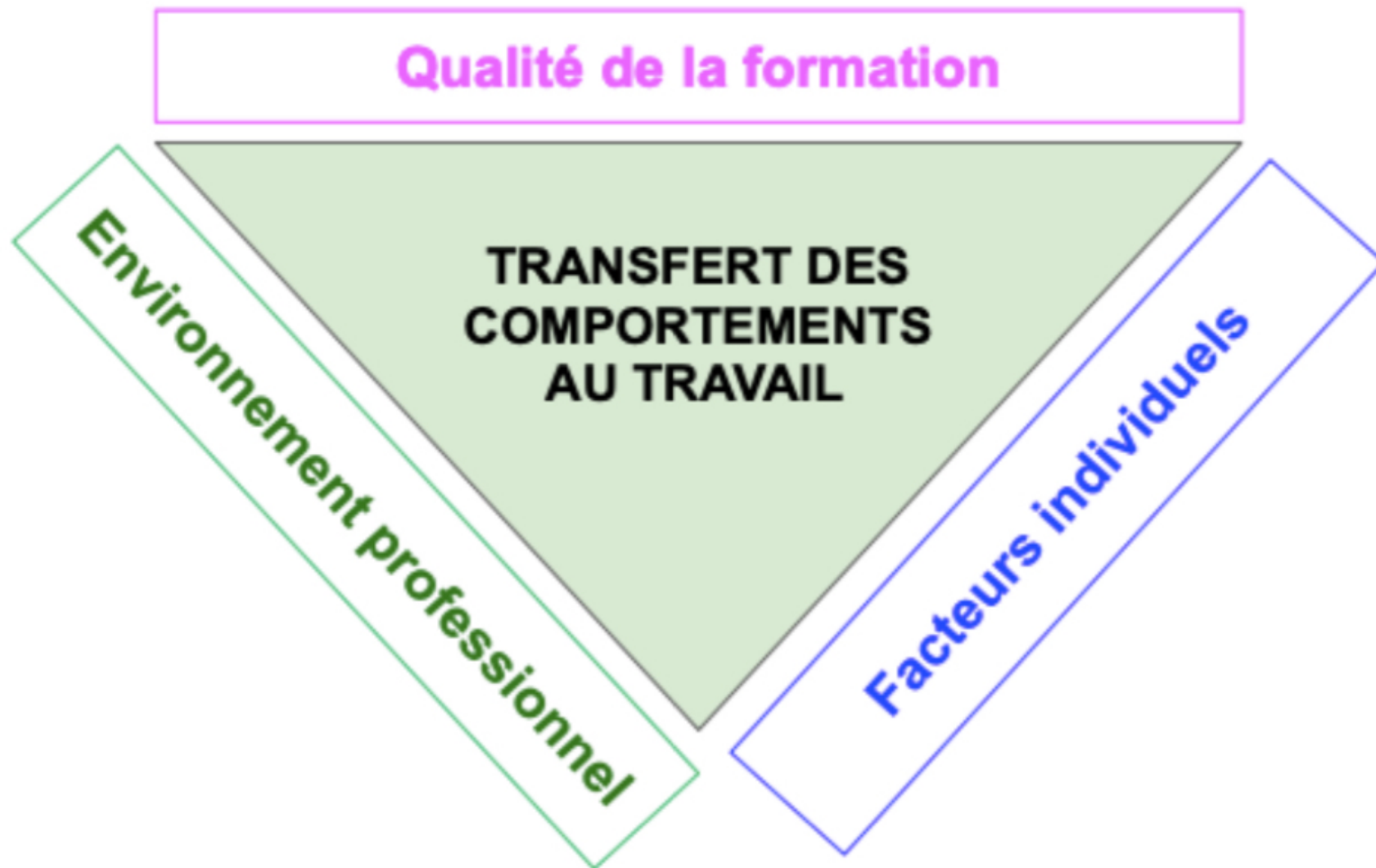


- Etapes de récolte et d'exploitation des données
 - **6. Traitements et 7. Feed-backs**
 - **N3 « Evaluation du transfert des acquis dans l'environnement professionnel »**
 - ☒ **variables influençant le transfert**



- Pour les participants à la formation
 - Retours sur leurs performances
 - Prise de conscience personnelle de comportements à transférer prioritairement
 - Conscientisation à quelques variables qui facilitent ou contrarient le transfert
- Pour l'équipe des formatrices
 - Aide à l'amélioration continue de la qualité des formations
 - « Washback effect » : la réflexion collective sur les tables de spécifications du dispositif d'évaluation entraîne une réflexion sur le dispositif de formation
- Pour la direction
 - Tableau de bord
 - Outil du « Rendre compte »
- Pour l'équipe HEP Vaud
 - Expérience formatrice pour les étudiantes stagiaires de la HEP Vaud
 - Co-construction de nouvelles connaissances en ingénierie des évaluations
 - Retour d'expérience dans un contexte de Design Based Research (DBR)

Merci pour votre attention !



Paramètres	Dimensions	Sous-dimensions	Items	Priorité 3 = forte
Objectifs/Résultats attendus	Contrat didactique	Clarté des objectifs	Les objectifs de la formation étaient clairement expliqués.	3
Procédure d'enseignement-apprentissage	Situation de formation	Pertinence des situations de formation	Les activités proposées (exposés, travaux de groupe et discussions) étaient pertinentes pour cette formation.	3
Gestion du temps de formation	Organisation globale du temps de la formation initiale	Rythme de travail	Le rythme de travail m'a permis de m'approprier le contenu de la formation.	3
Environnement physique/Ressources pédagogiques	Qualité des ressources pédagogiques	Qualité des outils et du matériel utilisés lors de la formation	Les outils, le matériel et les supports utilisés m'ont aidé à m'approprier le contenu.	3
		Qualité des supports de formation proposés		3
Gestion des matières / Savoirs / Programmes / Référentiels	Contenu de la formation	Pertinence des apports théoriques	Les contenus de la formation vont m'aider à améliorer ma pratique.	3
Gestion de la dynamique du groupe	Qualité de l'ambiance de travail	Qualité de l'intégration par les formateur-trice-s globalement durant les deux journées de formation	La gestion par les formatrices de la dynamique de groupe a facilité mes apprentissages.	3
Procédures d'évaluation des apprentissages	Qualité des moments d'évaluation	Qualité des évaluations finales	Les questions posées par les formatrices et leurs feedbacks ont été utiles à ma progression. Je perçois l'utilité du pré-test et post-test.	3
Facteurs motivationnels	Motivation intrinsèque et extrinsèque	Motivation du participant lors de la formation	La formation m'a motivé à améliorer ma pratique en soins palliatifs.	3
Caractéristiques du formateur	Maîtrise du contenu et qualité de la transmission	Qualité de la transmission des contenus théoriques par le formateur	Les formatrices maîtrisent les contenus de la formation.	3
Commentaires généraux	Appréciation globale de la formation initiale	Points à améliorer de la formation initiale	Quels sont les points forts de la formation ? Quels sont les points faibles ou manquants à la formation ? Quelles sont vos suggestions d'amélioration pour la formation?	3

TDSv2_ Formation initiale en soins palliatifs généraux Vaud_2019

Fichier Édition Afficher Insertion Format Données Outils Modules complémentaires Aide [Toutes les modifications ont été enregistrées dans Drive](#)

100% Arial 10

Chapitres	Sections	Points de contenu à évaluer	Nature des supports de cours et numéros de page	Taxonomie d'Anderson et al.	Items du questionnaire = comportements à transférer	Priorité	
						3= à garder absolument 2= à garder si possible 1= à supprimer de l'évaluation	N2 apprentissages N3 transfert
Introduction aux soins palliatifs	Concepts des soins palliatifs	Définition et objectifs	PPT1 (p. 12-13)		qualité de vie, connaître la qualité de vie		1
		Cadre des soins palliatifs au niveau international, national, missions de palliative vaud				1	1
	Identification des situations palliatives	Trajectoire de la maladie				3	3
		Outils d'indicateurs cliniques et autres critères d'identification				3	3
	Prestations des soins palliatifs généraux	Eléments à prendre en compte	PPT1 (p.16-19)			3	3
Douleurs et autres symptômes	Douleurs	Définition	PPT1 (p. 11)			2	2
		Douleur totale (physique, psychologique, sociale et spirituelle)	PPT1 (p.22-23)			3	3
	Evaluation globale	Identification des dimensions physiques.	PPT1 (p.24-25)				

Feuille 1

Rechercher dans les menus (C) 100% Arial 10

docs.google.com/spreadsheets/d/1y6Yka2zrcUvsgqFCgoHt3VLEt1_h2m5KQTbecTIXs/edit#gid=774097848

fx Pour chaque bénéficiaire j'identifie à l'aide d'indicateurs, s'il est en situation palliative

	C	D	E	F	G	H	I	J	K
3	Chapitres	Sections	Points de contenu à évaluer	Nature des supports de cours et numéros de page	Taxonomie d'Anderson et al.	Items du questionnaire N2	Priorité 3= à garder absolument 2= à garder si possible 1= à supprimer de l'évaluation		Items du questionnaire N23
4							N2 apprentissages	N3 transfert	
5	Introduction aux soins palliatifs	Concepts des soins palliatifs	Définition et objectifs	PPT1 (p. 12-13)	Comprendre	A quels moments les soins palliatifs sont-ils envisageables? a. En fin de vie. b. Lorsque les patients sont atteints d'un cancer. c. Lorsque le diagnostic d'une maladie est posé. d.	3	1	
6		Identification des situations palliatives		PPT1 (p. 18)	Se souvenir	De quels types de soins les enfants ont-ils besoin jusqu'à l'âge de 18 ans? a. Soins palliatifs pédiatriques. b. Soins palliatifs généraux. Connaitre le besoin des soins pall en travers la diff. populations	3	3	
7		Outils d'indicateurs cliniques et autres critères d'identification		PPT1 (p. 16-17)	Comprendre (SPICT)	SPICT est un outil d'indicateurs qui décrit les signes cliniques pouvant aider les professionnels à identifier les patients risquant de décéder ou dont la santé est en voie de détérioration. SPICT est un outil d'indicateurs qui décrit les signes cliniques pouvant aider les professionnels à identifier les patients risquant de décéder ou dont la santé est en voie de détérioration VRAI ou FAUX. L'outil d'indicateurs SPICT TM permet aux patients de bénéficier d'une évaluation, d'un examen de leurs objectifs pour les soins et d'une planification des soins. VRAI ou FAUX	3	3	Pour chaque bénéficiaire j'identifie à l'aide d'indicateurs, s'il est en situation palliative
8		Prestations des soins palliatifs généraux	Éléments à prendre en compte	PPT1 (p.16-19)	Comprendre	Les soins palliatifs, c'est aussi définir, sur la base de préférences personnelles, des objectifs et priorités pour le temps restant à vivre et permettre d'en tenir compte le moment venu. De quelle prestation des soins palliatifs généraux s'agit-il? a. Identifier, traiter et atténuer les symptômes. b. Soutenir et anticiper les prises de décision. c. Aménager la dernière phase de la vie. comprendre que ils sont concerné (SP générale), connaître les prestation des SPA	3	3	1. Je transmets mes observations de symptômes à la personne adéquate
9	Douleurs et autres symptômes	Douleurs	Définition	PPT1 (p. 11)			2	2	
			Douleur totale (nbvisique)	PPT1 (p. 22-23)					

Feuille 1

<http://hdl.handle.net/20.500.12162/122>

