

Formation

à l'Éducation à la Santé Familiale (ESF)

2025

UN NOUVEAU MODÈLE D'ÉDUCATION EN SANTÉ

Vos interlocuteurs IPCEM

Mme Séverine Chantrel

Responsable des affaires pédagogiques
severine.chantrel@ipcem.org

Mme Florence Prier

Assistante
01 43 14 74 60 - Florence.prier@ipcem.org



• L'émergence d'un nouveau modèle d'éducation en santé

L'Éducation à la Santé familiale (ESF) s'inscrit dans une politique nationale "pacte territoire santé" qui garantit à tous les citoyens un accès aux urgences en moins 30 minutes, d'où la nécessité de rendre compétents et autonomes tous ceux et celles qui ne peuvent rejoindre cette promesse.

L'ESF est **un concept nouveau dans le champ des éducations à la santé** qui concerne les domaines de la prévention, des soins et du secourisme élargi appliqué à l'espace familial et de proximité de vie.

L'ESF été conçue pour s'adresser à toutes les familles, notamment celles avec jeunes enfants et personnes âgées, mais elle privilégie les publics :

- des populations en situation de précarité,
- des populations éloignées de l'offre de soins primaires,
- des assistants maternels et de crèches

Elle a **un caractère opérationnel et d'application immédiate**. Elle est dirigée vers l'autre, fondée sur la notion qu'au-delà du maintien de sa propre santé, il est essentiel d'apporter la santé à autrui (en particulier aux bébés, aux enfants et aux personnes âgées). En cela, elle constitue une éducation à la santé familiale.

L'ESF forme à une vigilance applicable au quotidien, comme aux situations d'exception (canicule, grand froid, épidémies...). Elle prépare à repérer et faire face aux situations d'urgence, mais aussi aux problèmes de santé courants et aux petits maux de vie la vie quotidienne.

• Conception et expérimentation du modèle d'Éducation à la Santé Familiale

Conçue par Laboratoire Educations et Pratiques de Santé (LEPS) de l'Université Paris 13, en collaboration avec l'Union nationale des associations familles (UNAF), la Mutualité sociale agricole (MSA) et Maison familiales et rurales(MFR), l'ESF a été expérimentée avec succès dans plusieurs territoires et régions.

Suite à des réunions d'experts (médecins, urgentistes, paramédicaux, chercheurs en santé publique et en éducation, représentants d'associations familiales) et à deux enquêtes nationales en 2009 et 2010 qui ont permis de confirmer le besoin des familles de pouvoir bénéficier d'une telle formation, le modèle d'ESF s'est déployé expérimentalement sur plusieurs territoires de la métropole: le Jura, la Dordogne, la Picardie. Les évaluations de ces expériences ont permis de vérifier que des familles et des adolescents, suite à la formation expérimentale en ESF qu'ils avaient reçues, se sentaient en mesure de s'occuper de la santé quotidienne de leurs proches et augmentaient leur sentiment de compétence vis à vis de la gestion de situations d'urgence. Concernant le public particulier des adolescents, il s'est vérifié que l'ESF était très bien reçue, en cela qu'elle leur conférait des capacités et des responsabilités réelles, plutôt que le rabâchage des mises en garde, comme ils le perçoivent souvent avec les programmes traditionnels d'éducation pour la santé.

En 2015, l'ARS de Lorraine, en collaboration avec la MSA, a souhaité expérimenter l'ESF dans sa région. Une trentaine de formations ESF ont été menées dans trois districts de Lorraine, distants de plus de 30 minutes des urgences : les premiers résultats obtenus, deux ans après la formation des familles, viennent conforter ceux des expériences précédentes.

En 2017, 4 conventions d'objectifs et moyens incluant l'ESF ont été signées entre la MSA et les ARS :

- d'Auvergne Rhône Alpes
- de Bourgogne Franche Comté
- du Grand Est
- de l'IDF

En 2024, des conventions sont à nouveau signées entre la MSA et l'IPCEM

	Université Paris 13
	Laboratoire éducatif et pratiques de santé EA 3412
	Union nationale des associations familiales
	Caisse centrale de la mutualité sociale agricole
	Maisons familiales rurales

•Le programme de l'Éducation à la Santé Familiale (pour les familles)

L'ESF consiste en une action de 4 h par module soit au total 12h à 16h s'adressant à des familles et/ou des adolescents volontaires.

Elle comporte :

Un tronc commun de 4 modules obligatoires :

- « *santé et famille au quotidien* » abordant les petits maux fréquents et leur résolution,
- « *traumatismes et agressions extérieures* » concernant piqûres, brûlures, coupures, la pratique des pansements et des techniques de bandage
- « *urgences familiales* » : les conduites à tenir face aux crises (convulsions, crise d'asthme, arrêt cardio respiratoire...) dans le cadre du lieu de vie.
- « *situations d'exceptions* » (grands froids, canicule, accident nucléaire...) : remise de documentations spécifiques

Trois modules spécifiques au choix :

- « *Puériculture et pédiatrie* » concerne la santé et les soins au nouveau-né et au jeune enfant. Il peut être dispensé dans le cadre des crèches.
- « *Gérontologie et personnes âgées* », lorsque les familles ont un parent senior à charge.
- « *Agir en tant que jeune* », spécifiquement dédié aux adolescents pour leur permettre de se positionner comme un acteur santé au sein de leur famille et de leurs amis.

•La pédagogie de l'Éducation à la Santé Familiale

L'ESF a recours à une pédagogie active et participative. Les séances s'appuient sur les savoirs et les expériences des familles. Il ne s'agit pas de « cours » mais d'un accompagnement pédagogique vers l'acquisition ou le renforcement de compétences. Il fait appel à des tables rondes, des échanges, des présentations power point, des jeux de cartes-réponse, des ateliers pratiques...

•La formation ESF (pour les intervenants)

Pour dispenser l'ESF, il est nécessaire d'en acquérir la méthodologie pédagogique au moyen d'une formation.

Durée: 21 heures réparties en 3 journées de 7 heures

Public: professionnels de santé (médecins, infirmières, puéricultrices, secouristes...) experts du contenu des modules dans lesquels ils interviennent (enfance, adolescence ou personnes âgées). 15 participants maximum.

Evaluation: une évaluation de satisfaction est menée à la fin de la formation, ainsi qu'une évaluation du sentiment de compétence.

Suite à la formation, les participants seront capables de :

- Animer chaque module de l'ESF pour différents publics
- Favoriser les échanges entre participants
- Questionner les représentations et savoir-faire des participants
- Intervenir à bon escient sur des croyances, des représentations peu favorables à la santé
- Proposer des activités pédagogiques, faire des synthèses