



Pédagogie en médecine des voyages

de la base aux degrés de certitude

Olivier Bouchaud, Bobigny

Le contenu théorique d'une cs du voyage

- ▶ 5 chantiers communs principaux
 - ▶ info générales :
 - ▶ du bonheur de voyager ! + principaux risques + principaux conseils
 - ▶ prévention paludisme
 - ▶ vaccinations
 - ▶ prévention turista
 - ▶ prévention/gestion arboviroses
 - ▶ pharmacie de voyage
 - ▶

- ▶ + 1 à 2 chantiers spécifiques
 - ▶ maladie sous jacente
 - ▶ voyage spécifique
 - ▶ tour du monde
 - ▶ adoption
 - ▶ voyage extrême
 - ▶ enfant, grossesse

= beaucoup
d'informations !

postulat de départ !!

- ➔ beaucoup de consultations du voyage sont inefficaces car trop denses

trop d'informations

tue l'information



3 messages maximum

- ▶ choisir en fonction de l'évaluation du risque selon
 - ▶ Le type de voyage
 - ▶ ex : « routard » en Côte d'Ivoire :
 - ▶ 1/ paludisme ; 2/ traumatologie de la route ; 3/ sécurité = 3 messages
 - ▶ Le type de voyageur
 - ▶ ex: femme malienne (peu francophone) avec nourrisson :
 - ▶ déshydratation du nourrisson = 1 seul message !
- ▶ Et remettre pour le reste un document (ou lien) simple mais complet
 - ▶ sans chercher l'exhaustivité ...



pédagogie active :

→ 2 règles de fond +++

- ▶ **valoriser l'auto-estime** du voyageur
 - ▶ plutôt que faire « la leçon » commencer par **valoriser ce que sait le voyageur**
 - ▶ « dites moi ce que vous savez sur comment on attrape le paludisme ... »
 - ▶ permet de capter son attention ++
 - ▶ puis passer le message (en rectifiant ou complétant)
- ▶ **privilégier la restitution** en fin de consultation
 - ▶ plutôt que demander « avez vous compris ? »
 - ▶ demander à reformuler ce qu'on vient de dire
 - ▶ au moins un des (3) messages passés



Pédagogie active :

→ 3 règles de forme

- ▶ **utiliser des mots simples** avec des phrases courtes
 - ▶ adaptation au niveau d'éducation
- ▶ **faire peur n'est** (en général) **pas pédagogique**
 - ▶ réflexe de déni (c'est pour les autres...)
- ▶ **faire d'abord les vaccins puis les messages**
 - ▶ l'acte vaccinal tétanise les voyageurs → pas réceptifs
 - ▶ (à évaluer)



En 4 mots

- ▶ maximum 3 messages + document
- ▶ vaccins d'abord (à valider)
- ▶ valoriser les connaissances du Voyageur
- ▶ restitution



pour aller plus loin

... les degrés de certitude



Le principe pédagogique

- ▶ si connaissance bonne avec haut degré de certitude = pas besoin d'y revenir
- ▶ si connaissance bonne avec faible degré de certitude = renforcer le message
- ▶ si connaissance fausse avec haut degré de certitude = inutile de s'y attaquer : on cite et on passe à autre chose !
- ▶ si connaissance fausse avec faible degré de certitude = ça faut la peine d'essayer de corriger

Exemple :

♂, 25 ans, sciences po, pas d'ATCD, stage « ouvrier » (élevage de canards)
6 mois ONG Vietnam

Bilan des connaissances → actions

► les vaccins : risque important d'EI
dont certains graves / DC fort

A. vaccin EJ : inutile /DC fort

B. paludisme : risque élevé / DC faible

C. syphilis : n'existe quasi plus
/DC fort

D. dengue : transmission la nuit/DC faible

A. proposer vaccin EJ sans insister

→ justifié mais risque reste faible

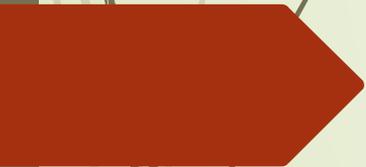
B. expliquer pourquoi pas de CP

→ si risque faible/DC fort = 0 info

C. justifier le préservatif par le gono et VIH

D. rectifier l'info

trop d'informations
tue l'information ... !



Merci

