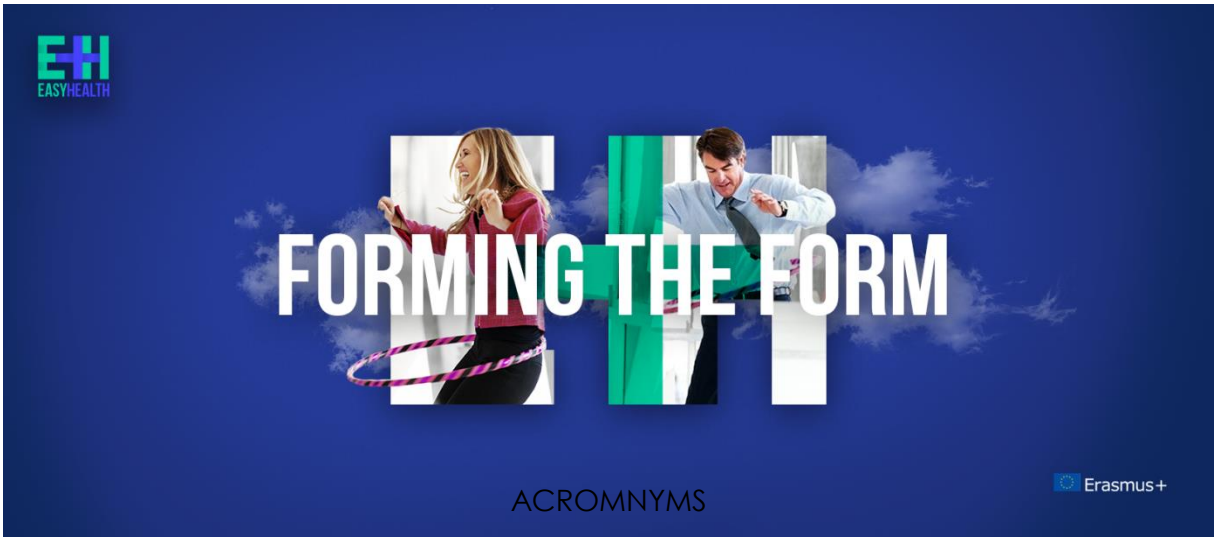
ETUDE sur L'HYGIENE ET LA SANTE

POUR UNE INSERTION PROFESSIONNELLE

FR01- 2018-1-FR01-KA204-047743



This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

CNC	Cadre National de la Certification
CEC	Cadre Européen des Certifications
ECVET	Système Européen de Crédit d'Apprentissages pour l'enseignement et la formation professionnels
EPAL	Lycées professionnels (en Grèce)

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

TABLE DES MATIERES

Contexte 5

Présentation du projet et de ses objectifs..... 6

L'étude 8

1. Cadre Européen des Certifications 9

1.1 Présentation Générale du CEC.....;;..... 9

1.2 Le CEC dans les pays partenaires 10

1.2.1 ITALIE..... 10

1.2.2 FRANCE 12

1.2.3 GRECE 14

1.2.4 NORVEGE 16

1.2.5 POLOGNE 18

1.2.6 PORTUGAL .....;;;..... 19

1.3 Approche basée sur les résultats d'apprentissage .....;..... 22

2. Etude documentaire 23

2.1 Le sujet de la santé dans les programmes..... 23

2.2 Recommendations pour aborder le thème de la santé..... 25

2.3 Les résultats d'apprentissage

2.3.1 ITALIE 28

2.3.2 FRANCE 32

2.3.3 GRECE 42

2.3.4 NORVEGE 49

2.3.5 PORTUGAL 50

2.3.6 SYNTHESE 51

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

3. L'étude de terrain…… 54

3.1 Approche à adopter pour le projet …….. 54

3.2 Résultats …….. 56

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

CONTEXTE

Les connaissances, les compétences et les aptitudes des travailleurs sont un facteur majeur de l'innovation, de la productivité et de la compétitivité des entreprises. Les compétences sociales et civiques, parmi lesquelles l'éducation à la santé, en font partie et jouent un rôle majeur dans l'intégration des travailleurs sur le marché du travail : en effet, la compétence repose sur une attitude de collaboration, d'assurance et d'intégrité qui sont précieuses pour les entreprises.

Les données issues de l' Enquête Européenne sur l'éducation à la santé publiée en 2013, montre que presque la moitié des Européens sondés ont une connaissance de la santé inadéquate ou problématique. De faibles compétences enmatière de santé sont associées à des comportements plus risqués, une moins bonne santé, moins d'autogestion et plus d'hospitalisations et de coûts. Il a été démontré que le renforcement de l'éducation à la santé renforce la résilience individuelle et communautaire, aide à corriger les inégalités en matière de santé et améliore la santé et le bien-être.

On perd environ 350 million de jours de travail dans l'U.E chaque année, à cause du stress et des dépressions qui sont identifiés comme étant la cause principale de maladie. La population Européenne en âge de travailler devrait diminuer de 13,6 % entre 2020 et 2060 et le nombre de travailleurs de plus de 65 ans devrait augmenter. Par conséquent, l'éducation à la santé est un élément clé de notre société pour permettre à chaque membre d'être un citoyen actif le plus longtemps possible et de pouvoir ainsi contribuer à la vie économique et sociale.

Le facteur et le rôle de la santé sont très souvent sous-estimés en ce qui concerne l'inclusion professionnelle. Selon l'Enquête Européenne sur l'éducation à la Santé publiée en 2013, les interventions en matière de santé sur le lieu de travail se sont avérées efficaces pour prévenir les accidents, réduire le risque de maladies industrielles ou professionnelles, améliorer les choix de vie et réduire le risque de maladies non transmissibles. Il a également été démontré qu'ils contrent les facteurs de stress (y compris la sécurité de l'emploi, les exigences, le contrôle, l'effort et la récompense sur le lieu de travail et les problèmes liés à la réalisation de la conciliation travail-vie personnelle. Renforcer l'éducation à la santé dans le cadre de programmes détaillés sur la santé et le bien-être améliore l'assiduité, le rendement, l'engagement des salariés et réduit les coûts des soins de santé..

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

INTRODUCTION sur le projet et ses objectifs

EASY HEALTH est un projet Erasmus +, plus précisément un partenariat stratégique, qui regroupe des prestataires de la formation professionnelle, des entreprises, des organisations non-gouvernementales, un organisme public régional de 6 pays différents;

Nous entendons nous adresser aux salariés et aux demandeurs d'emploi pour qu'ils aient les comportements et réactions appropriés, en matière de santé, liés à l'insertion professionnelle. Notre objectif est de fournir des clés à notre groupe cible afin qu'il ait les meilleures chances d'avoir une vie professionnelle satisfaisante et épanouissante.

Ce projet vise à aider les individus à acquérir et à développer des compétences clés et plus particulièrement des compétences en matière de santé liés à l'insertion professionnelle.

Le partenariat travaillera à la conception d'un programme d'études, d'un jeu sérieux, d'une stratégie de communication pour promouvoir l'éducation à la santé, la création d'une nouvelle approche afin de sensibiliser au thème de la santé (faisant partie des compétences sociales et civiques : compétences clés) liée au travail. Ce projet couvrira plusieurs aspects:

a) Santé et équilibre de vie: rythmes biologiques et sociaux, sommeil, activités physiques...

b) Hygiène Personnelle

c) Alimentation et santé

d) Addictions et prévention de comportements à risque

Nous entendons nous adresser aux apprenants de l'EFP, plus précisément à ceux qui poursuivent une formation professionnelle continue, c'est-à-dire aux futurs professionnels, aux demandeurs d'emploi qui entreprennent une requalification professionnelle.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Nous avons pour but de:

-les aider à développer des compétences interpersonnelles pour une interaction efficace en tête-à-tête ou en groupe,

- aider notre groupe cible à acquérir des connaissances sur la façon de se maintenir en bonne santé, l'hygiène et la nutrition pour eux-mêmes et leur famille,

- consolider les compétences sociales nécessaires pour maintenir/obtenir un emploi en mettant en œuvre des situations/outils d'apprentissage liés à leurs activités professionnelles,

- renforcer la sécurité pour la carrière professionnelle des salariés ou des chômeurs, futurs professionnels en leur fournissant des outils pour prévenir les situations à risque liées à la santé dans un contexte professionnel,

- Aider notre groupe cible à acquérir les connaissances et compétences nécessaires pour être en mesure de s'adapter et répondre aux besoins et attentes des employeurs et/ou des clients dans un cadre professionnel (en matière de santé et d'hygiène),

- Prévenir et réduire les inégalités, beaucoup dues aux conditions de vie et au mode de vie, pour que la société en bénéficie économiquement en réduisant les pertes dues aux maladies associées aux inégalités et problèmes de santé,

- Donner aux individus les moyens de surveiller leur santé pour une meilleure insertion sociale et professionnelle.

Le projet vise un certain niveau de certifications, plus particulièrement : niveaux 3 et 4 du CEC dans nos pays avec l'objectif de construire un cadre de compétences.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Consolider les bases d'un programme éducatif : hygiène et santé vers l'insertion professionnelle

L'étude

L'objectif principal de cette étude (**partie 1 – Etude documentaire**) est de consolider les bases d'un programme éducatif : hygiène et santé vers l'insertion professionnelle.

La première étape est la recherche et la collecte de données pour savoir si le thème "santé et hygiène" est traité dans les certifications de niveaux 3 et 4 existantes dans nos pays et si oui, comment ce thème est abordé (quelles compétences, aptitudes, connaissances, méthodes pédagogiques) et quels résultats d'apprentissage sont attendus.

Chaque partenaire est chargé de fournir des informations liées à son système éducatif et à ses qualifications afin d'avoir une vision claire des acquis de l'apprentissage déjà identifiés et enseignés dans nos pays.

La deuxième partie de l'étude **(partie 2 – L'étude de terrain**) a pour but de collecter les nouvelles données fournies par les parties prenantes. Elle se déroulera dans différents types d'organisations comme les:

- Organismes de formation (centres de formation pour demandeurs d'emploi)
- Associations professionnelles,
- Entreprises,
- Collectivités locales participant au financement ou à la diffusion de la formation.
- Services sociaux
- Associations pour la Santé

Les parties prenantes et les experts exprimeront des idées et identifieront les domaines et des tâches sur lesquels les résultats d'apprentissage de EASY HEALTH devraient être centrés.

Le questionnaire sera complété en face à face pour faciliter les échanges informels et les réponses seront saisies en ligne pour faciliter la collecte des données et l'analyse.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Le principal défi est de mieux comprendre les situations professionnelles qu'ils doivent surmonter en matière d'hygiène et de santé dans le cadre de leurs activités quotidiennes. Quels sont les problèmes les plus fréquents auxquels sont confrontés les stagiaires/apprenants ayant choisi une formation professionnelle et qui peuvent devenir un obstacle à leur insertion professionnelle ? Quels sont les troubles les plus fréquents chez leurs stagiaires/employés ayant des conséquences sur leurs activités quotidiennes/leur vie professionnelle et plus généralement sur leur environnement professionnel (collègues et équipe, clients confondus) ? Quels moyens peuvent être utilisés pour améliorer et faciliter l'insertion professionnelle ? Quelle méthodologie les parties prenantes utilisent-elles pour fournir une réponse potentielle ? Quels outils d'apprentissage/outils de sensibilisation utilisent-ils avec leurs employés/demandeurs d'emploi/stagiaires afin de proposer des solutions et de les responsabiliser ? Quelles sont les attentes des entreprises en matière de comportement de leurs employés en matière d'hygiène et de santé?

Les partenaires d' Italie, du Portugal, de Norvège et de France intervieweront les parties prenantes et les experts. Chaque pays interviewera 6 organisations pour permettre d'avoir 24 interviews pour la totalité du partenariat.

I. Cadre Européen des Certifications

1.1 Présentation Générale du CEC

Le Cadre Européen des Certifications pour la formation tout au long de la vie (CEC) a pour objectif de faciliter la comparaison des qualifications et des niveaux de qualification entre les différents pays. Le Cadre vise à favoriser la mobilité des citoyens et l'éducation et la formation tout au long de la vie.

Dans le CEC, les qualifications et les compétences sont réparties sur huit niveaux de référence. Le cadre couvre tous les diplômes de l'enseignement général, de l'enseignement professionnel et de l'enseignement supérieur. Chaque niveau est accompagné d'une description. Les acquis d'apprentissage sont définis en termes de connaissances, d'aptitudes et de compétences

http://www.oph.fi/english/curricula_and_qualifications/qualification_frameworks

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Le CEC est un cadre de référence Européen commun qui relie entre eux les systèmes nationaux de certification et les cadres de certification de divers pays. Ses huit niveaux de référence couvrent toute l'échelle des qualifications, du niveau élémentaire au niveau avancé. En tant qu'instrument de promotion de l'éducation et de la formation tout au long de la vie, le CEC englobe tous les niveaux de certifications acquises dans l'enseignement général, professionnel et universitaire, ainsi que dans la formation et l'apprentissage. Chaque niveau de qualification devrait, en principe, pouvoir être atteint par le biais d'une variété de parcours éducatifs et professionnels.

Les niveaux de référence du CEC sont basés sur des résultats d'apprentissage qui sont décrits en terme de connaissances, aptitudes et compétences. Chacun des huit niveaux est défini par la description des résultats d'apprentissage pertinents pour les certifications à ce niveau dans tout système de certification. **Le CEC se concentre sur ce que sait, comprend et est capable de faire une personne ayant une qualification à l'issue du processus d'apprentissage.** Selon la recommandation, le recentrage sur les acquis d'apprentissage permet de prendre en compte différents systèmes éducatifs européens, car il est difficile d'établir des comparaisons fondées uniquement sur les investissements (par exemple, la durée des études).

I.2 LE CEC dans les pays partenaires

I.2.1 ITALIE

Lors de la séance du 20 décembre 2012 (annuaire des lois n° 252 du 20 décembre 2012), l'Italie a adopté, par l'intermédiaire de la présidence du Conseil de la Conférence permanente entre les régions d'État et les provinces autonomes de Trente et Bolzano, l'accord sur la référence du cadre italien des certifications au CEC visé dans la recommandation du Parlement Européen et du Conseil du 23 avril 2008 relative au Cadre Européen des Certifications pour la Formation continue (Par cet accord, le cadre synoptique a été défini en faisant référence aux certifications publiques nationales dans les niveaux du Cadre Européen des Certifications pour l'apprentissage tout au long de la vie).

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Niveau	Types de qualification	Exemple
CEC Niveau 1	Diplôme de fin d'études secondaires	Diplôme décerné par le collège
CEC Niveau 2	Certificat de scolarité obligatoire	
CEC Niveau 3	Certificat de compétence professionnelle	Délivré par le cursus régional de trois ans (Education et Enseignement Professionnel)
CEC Niveau 4	Diplôme technique professionnel Diplôme de l'enseignement supérieur de l'État Diplôme de technicien professionnel Diplôme de formation professionnelle Certificat de spécialisation technique	IVe année IeFP Délivré à l'issue de l'examen d'État à l'issue du cycle de cinq ans du deuxième cycle de l'IFTS.
CEC Niveau 5	*Diplôme d'enseignement technique supérieur*	*ETS*
CEC Niveau 6	diplôme universitaire Diplôme académique de 1er niveau	Diplôme de trois ans Académie des Arts / Conservatoire
CEC Niveau 7	Master II Niveaux académiques Master universitaire de premier niveau Diplôme de spécialisation (1er niveau) Diplôme d'études supérieures ou Master (1)	*Master'*
CEC Niveau 8	*Doctorat* *Diplôme universitaire en formation à la recherche* *Diplôme de spécialisation* *Master universitaire de niveau II* *Diplôme de spécialisation (niveau*	

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

	II) Diplôme d'études supérieures ou de maîtrise (2e niveau)	

Source: ISFOL - Premier rapport italien sur le référencement des certifications dans le cadre du CEC européen

Le Répertoire national des certifications et des qualifications professionnelles en matière d'éducation et de formation a été créé en Italie par le décret législatif no. 134 du 16 janvier 2013. Le Répertoire constitue le cadre de référence unique pour la certification des compétences, par la normalisation progressive des qualifications d'éducation et de formation (y compris celles de l'IEFP-Education et de la Formation Professionnelle), et des qualifications professionnelles par leur corrélation, également par un système partagé de reconnaissance des crédits de formation dans une nomenclature européenne.

Le répertoire national comprend tous les répertoires de diplômes d'enseignement et de formation, ainsi que les qualifications professionnelles délivrées en Italie par une structure détentrice ou issue d'un contrat de formation en apprentissage.

Le décret définit les entités suivantes : le Ministère de l'éducation, de l'université et de la recherche ; les régions et les provinces autonomes de Trente et Bolzano ; le Ministère du travail et des politiques sociales ; le Ministère du développement économique et les autres autorités compétentes en matière de certification des compétences relatives aux qualifications des professions réglementées (article 5 du décret législatif n° 206 du 9 novembre 2007).

Le Répertoire national reformule donc le système des diplômes délivrés en Italie en se référant aux sous-ensembles suivants: Université; Enseignement secondaire ; Enseignement et formation professionnelle ; Cadre national des qualifications régionales ; Apprentissage ; Professions. Il est possible de consulter le Répertoire National en visitant de lien : https://atlantelavoro.inapp.org/repertorio_nazionale_qualificazioni.php

A l'heure actuelle le répertoire est géré par l'INAPP (Institut national pour l'analyse des politiques publiques), créé par le décret législatif 150/2015 et qui a modifié la gouvernance des politiques du travail en Italie. Le nouvel organisme public de recherche, supervisé par le ministère du Travail et des Politiques sociales, s'occupera de l'analyse du suivi et de l'évaluation des politiques des agences du travail et de l'emploi, des politiques éducatives, de la formation et des politiques sociales et plus généralement des politiques économiques qui ont des incidences sur le marché du travail.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Le Répertoire National collecte des données par le biais de répertoire régionaux variés qui représentent un ensemble régional hétérogène de parcours liés à des professionnels, dont certains sont régis par des lois étatiques et/ou par l'accord des Régions étatiques (par exemple, coiffeur, travailleurs sociaux-santé), d'autres définis sur la base de profils caractéristiques et opérant dans le monde du travail purement local.

Chaque formation reconnue au niveau régional répondant aux normes minimales définies par la législation de l'Etat, est valable pour la qualification professionnelle et donne accès à l'exercice des activités professionnelles, y compris par l'inscription à tous les registres professionnels.
Le Répertoire National peut être actualisé et/ou implémenté suite aux processus de collaboration institutionnelle et de concertation sociale qui ont lieu sur le territoire, par exemple avec "possibilité de proposition généralisée" pour le besoin de nouvelles professionnalités proposées par des organismes privés ou publics (partenaires sociaux, organismes bilatéraux, institutions éducatives, institutions éducatives, universités, provinces, région etc). La mise à jour ou l'insertion de nouveaux profils professionnels ou de formation a lieu à différentes étapes : présentation de la proposition ; enquête préliminaire par les autorités régionales compétentes ; vérification et approbation finale.

I.2.2 FRANCE

La France a un CEC basé sur une structure à cinq niveaux avec une forte focalisation sur le marché du travail car il n'inclut pas l'éducation générale. Il couvre les qualifications à orientation professionnelle, y compris toutes les qualifications de l'enseignement supérieur ayant une orientation et une finalité à vocation professionnelle. Il a été créé en 2002 lorsque la Commission nationale des qualifications professionnelles (Commission Nationale des Certifications Professionnelles : CNCP) et le Répertoire National des Certifications Professionnelles furent crées.

On peut trouver trois types de qualifications principales dans le RNCP:

- Qualifications délivrées par les ministères français en concertation avec les partenaires sociaux.
- Qualifications délivrées par les organismes de formation, des chambres et des ministères, mais où aucun comité consultatif n'est en place,
- Qualifications délivrées par les partenaires sociaux sous leur responsabilité.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

(les deux derniers doivent être approuvés par le CNCP et respecter des procédures et des critères stricts)

12 000 diplômes sont couverts par le cadre français, dont deux tiers sont délivrés par les pouvoirs publics et un tiers par les organismes de formation, les chambres et les partenaires sociaux.

Les objectifs du CEC Français sont principalement centrés sur l'employabilité et toutes les qualifications enregistrées peuvent être acquises par validation.

Le CEC doit être en évolution constante et c'est la raison pour laquelle deux propositions ont été présentées ces dernières années en vue de lutter contre le chômage des jeunes: la dernière en 2016 en faveur d'une structure à sept niveaux. Une question concerne l'ouverture du cadre aux certifications de bas niveau qui correspondraient au niveau 2 du CEC

nomenclature française		types de qualifications	niveaux CEC
I-	Doctorat	Doctorat	8
I-	Master	Masters Diplôme d'ingénieur Qualifications sur demande niveau 1	7
II-	Licence	Programmes de licence Maîtrise professionnelle Qualifications sur demande niveau 2	6
III		Certificats de technicien de premier cycle Certificats de premier cycle en technologie Titres de master délivrés par les chambres des métiers Qualifications sur demande niveau 3	5
IV		Baccalauréats professionnels Baccalauréats technologiques Certificats professionnels Certificats de technicien	4

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

I.2.3 GRECE

Le CEC Grec consiste en 8 niveaux, reflétant le système d'éducation et de formation formel existant. Les niveaux sont définis en termes de connaissances, d'aptitudes et de compétences, qui sont déterminés en fonction des résultats d'apprentissage de chaque niveau donné. Le ministère de l'Éducation et des Affaires religieuses est responsable de la mise en œuvre du HQF (CNC), l'EOPPEP (Organisation nationale pour la certification des qualifications et de l'orientation professionnelle) étant l'acteur principal.

A la suite des mesures de l'UE sur l'éducation, depuis 2006 la Grèce a développé une méthodologie pour l'analyse des profils professionnels, en intégrant l'approche des résultats d'apprentissage dans le contexte d'une stratégie plus large de mise à niveau de l'EFP. Les autorités ont élaboré 202 profils d'emploi fondés sur les résultats de l'apprentissage, d'après des recherches sur le marché du travail, des enquêtes et l'évaluation des programmes existants.

A l'heure actuelle, le cadre du CEC n'en est qu'à ses débuts opérationnels. Pour que le cadre soit pleinement opérationnel, des mesures juridiques (telles que le cadre législatif du HQF (CNC) et le cadre juridique pour la validation de l'éducation non formelle et l'apprentissage informel) doivent être prises.

Le CEC grec se concentre sur l'amélioration de l'apprentissage et des pratiques tout au long de la vie, ce qui permettra la reconnaissance et la certification de tous les types d'éducation et de formation, dans un contexte et un taux d'assiduité jusqu'ici très bas des adultes. La loi sur l'éducation et la formation tout au long de la vie (3879/10) a constitué une étape importante dans cette évolution ; les réformes de l'enseignement et de la formation professionnels (EFP), étayées par la législation (2013) (2) et (2014) (3), ont été intégrées au CEC. En outre, le pays vise à améliorer la transparence du système et à renforcer la mobilité horizontale et verticale.

A l'avenir, les modifications apportées au CEC devraient avoir un impact important sur l'éducation:

- Accorder une attention accrue à la validation de l'apprentissage formel/informel
- Amélioration de la transparence et de la qualité du système éducatif grec

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

- Reconstruction du registre des certifications conformément aux exigences de **compatibilité** du portail du CEC et du portail européen des aptitudes, compétences, qualifications et professions.

- Intensification de la participation d'un **plus large éventail de parties prenantes** dans le contexte de l'apprentissage et de la formation professionnelle

niveaux CEC	EFP	Education générale	Education supérieure	CEC
8			Doctorat (didaktoriko diploma) (universités)	8
7			Master (metaptychiako diploma eidikefsis) (Universités,IUT, éducation supérieure)	7
6			Licence (ptychio) (Universités,IUT éducation supérieure	6
5	Diplôme d'enseignement supérieur professionnel Diplôme, certificat et classe d'apprentissage enseignement secondaire supérieur (ptychio epaggelmatikis eidikotitas-EPAL) Dilpôme de formation professionnelle Formation professionnelle initiale (postsecondaire) (diploma epaggelmatikis eidikotitas Institut de formation professionnelle (institouto epagelmatikis katartisis, IEK) Diplôme de formation professionnelle (diploma epaggelmatikis katartisis epipedou metadefterovathmias epaggelmatikis katartisis, IEK)			5
4	postsecondaire Postsecondaire et pas de diplôme d'études supérieures (diploma/ptychio anoteras scholis) Ecole professionnelle (epaggelmatikes scholes) (EPAS) Certificat 1er cycle du secondaire (ptychio EPAS) Vocational upper secondary school (epaggelmatika lykeia) (EPAL) 'degree' (**) (ptychio epaggelmatikis eidikotitas-EPAL)	Diplôme de l'enseignement secondaire supérieur général (apolytirio lykeiou)		4

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

	Certificat EPAL (apolitirio epaggelmatikou lykeiou-EPAL)		
3	Certificat deformation professionnel de niveau post secondaire inférieur SEK (ptychio epaggelmatikis eidikotitas-SEK) Certificat IEK(formation profesionnelle initiale,premier cycle du secondaire (pistopoiitiko epagelmatikis katartisis epipedou 1– IEK epipedou 1)		3
2		Certificat du premier cycle du secondaire (obligatoire) (apolytirio gymnasiou)	2
1		Certificat d'école primaire(obligatoire) (apolytirio dimotikou)	1

(*)le diplôme de formation professionnelle niveau 5 n'est plus décerné depuis la mise en vigueur de la loi 4186/2013

I.2.4 NORVEGE

La Norvège opère avec le NKR (CEC Norvégien), avec un total de sept niveaux dans lesquels le ministère norvégien de l'Éducation et des Sciences réglemente la reconnaissance des diplômes, grades et certificats. Ses principaux objectifs sont la promotion de l'apprentissage tout au long de la vie et de la mobilité transfrontalière, et il se concentre sur l'évaluation des résultats des processus d'apprentissage effectués dans les trois catégories "connaissances", "aptitudes" et "compétences générales".

Il est censé fonctionner comme un outil permettant de mieux comprendre les corrélations entre les niveaux de certification dans le système éducatif, les différences entre les résultats d'apprentissage attendus aux différents niveaux de la NKR et les différentes voies pour obtenir une certification par l'éducation.

The NKR/NQF (CEC)a été adopté en 2011 et en décembre 2017, le ministère norvégien de l'Éducation et des Sciences a réglementé le CEC et le QF-EHEA.

Le ministère est le seul responsable de la responsabilité, de la définition et de la mise à jour du NKR/NQF(CEC).

La mise en œuvre de la notation/référencement des niveaux NKR/NQF, EQF et/ou CEC /QF-EHEA sur les diplômes, certificats, documents de compétences et Europass-documents délivrés par les autorités nationales et les établissements d'enseignement

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

est un processus qui n'est **pas encore achevé.** Les problèmes connus pour l'ordonnance sont la lenteur de l'adaptabilité pour refléter le développement du CEC, le manque notoire de personnel et le faible budget alloué à l'agence chargée de la validation des certifications d'autres pays, via le CEC/QF-EHEA, ce qui conduit à certains des plus longs délais en Europe pour la validation des qualifications, en particulier pour les citoyens non européens, migrants et réfugiés. Notez que le NKR/NQF (CEC)au niveau 1 ne correspond à aucun type de qualification compatible, avec le CEC ce qui signifie que le système s'appuie fortement sur les compétences et les connaissances du responsable dans les systèmes éducatifs étrangers et risque de placer un enseignement inconnu ou peu familier au niveau 1 équivalent au CE. La mention spécifique de ces points est due à leur pertinence fondamentale pour le travail du partenaire norvégien dans le projet. L'ordre du jour principal de l'ordonnance ad hoc semble être le rattrapage de l'adaptation et de l'évolution du CEC / CEC / CEC-ESESES.

Nomenclature Norvégienne	Types de qualifications	Niveaux CEC
8: **Ph.d.** **Dr.philos.** **Diplom, kunstnerisk utviklingsprog.**	Doctorat Diplôme pour le programme de développement artistique	8
7: **Mastergrad** **Master I rettsvidenskap** **Cand.med.** **Cand.med.vet.** **Cand.psychol.** **Cand.theol.** **Enkelte engelskspråklige grader**	Masters Anciennes ordonnances spécifiques de la Cand. Quelques maîtrises anglophones ; maîtrise en droit, maîtrise en administration des affaires, etc..	7
6.2: **Bachelorgrad** **Vitnemål fra grunnskolelærerutdanning og fra allmennlærerutdanning**	Programmes de baccalauréat Diplômes pour les programmes de formation à l'enseignement primaire et général.	6
6.1: **Høgskolekandidatgrad**	Diplôme de candidat "High School", une ancienne ordonnance semi-équivalente d'une licence universitaire, à ne pas confondre avec	6

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

I.2.5 POLOGNE

La Pologne a commencé à élaborer un cadre national de qualifications complet (le cadre des certifications polonais, PQF) en 2006. Le CEC fait partie du système polonais intégré des certifications, avec le registre des certifications et les dispositions relatives à l'assurance qualité et à la validation de l'apprentissage non formel et informel. Il s'agit d'un instrument de réforme parmi d'autres dans le cadre d'une stratégie politique plus large visant à promouvoir l'apprentissage tout au long de la vie et à soutenir plus directement l'éducation, la formation et l'apprentissage, en réagissant aux besoins du marché du travail et de la société en général. En mettant l'accent sur les résultats d'apprentissage, le cadre des certifications est un outil important pour renforcer la transparence et la cohérence globale de l'éducation et de la formation. Son rôle va au-delà de la simple description des qualifications existantes et contribue à la remaniement des programmes, des critères et des contenus d'études. Le PQF a été formellement adopté par la loi du 22 décembre 2015 sur le système intégré des certifications, entrée en vigueur en janvier 2016.

Le cadre se divise en huit niveaux basés sur les résultats d'apprentissage, couvrant tous les types de diplômes de l'enseignement général, de la formation professionnelle et de l'enseignement supérieur. Le cadre et le référentiel sont également ouverts aux qualifications réglementées et non réglementaires des secteurs privés et non formels, à condition qu'elles répondent aux critères de qualité convenus.

Le ministre de l'Éducation est responsable de la coordination générale du CPQ, et un conseil consultatif des parties prenantes a été créé en septembre 2016, composé de représentants des organisations patronales, des syndicats, de la Chambre nationale de commerce et des institutions éducatives des secteurs formels et non formels, dont la Conférence des recteurs polonais. L'Institut de recherche en éducation a joué un rôle clé dans l'élaboration du cadre et continue de fournir une aide technique au ministre de l'Éducation.

En Novembre 2017, la première qualification non statutaire a été ajoutée à la qualification intégrée du répertoire des qualifications.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Niveaux CEC	Qualifications du système formel	Qualifications réglementées et non réglementaires	EQF levels
8	troisième cycle de l'enseignement supérieur (doctorat)		8
7	Deuxième cycle de l'enseignement supérieur Cycle préparatoire intégré Qualification partielle pour les études post-diplôme.		7
6	Premier cycle de l'enseignement supérieur Qualification partielle pour les études post-diplôme		6
5	Qualifications professionnelles Qualifications professionnelles partielles		5
4	Diplôme de fin d'études secondaires supérieures (Matura) Qualifications professionnelles Qualifications professionnelles partielles		4
3	Qualifications professionnelles Qualifications professionnelles partielles		3
2	Diplôme de fin d'études secondaires inférieures Qualifications professionnelles Qualifications professionnelles partielles		2
1	Diplôme de fin d'études secondaires primaires		1

Source NQF présentation de mise à jour au CECP AG Decembre 2016

I.2.6 *PORTUGAL*

Cadre Européen des Certifications (CEC) Portugais

Le Cadre global du CEC (quadro nacional de qualificações, QNQ) est en place depuis octobre 2010. Il s'agit d'un référentiel unique pour classer tous les niveaux et types de qualifications pouvant être obtenus dans l'éducation et la formation portugaises par un enseignement formel, non formel et informel. Il comporte huit niveaux et est défini en termes de connaissances, de compétences et d'aptitudes. Le CEC s'inscrit dans le cadre d'un programme plus vaste de réforme de l'éducation et de la formation depuis 2007, qui vise à relever le faible niveau de qualification de la population portugaise. Ses principaux objectifs sont d'améliorer la qualité, la pertinence, la transparence et la comparabilité des qualifications portugaises, ainsi que leur compréhension à l'étranger, et de promouvoir l'accès à l'apprentissage tout au long de la vie et la reconnaissance des connaissances et compétences. Le cadre national de qualification a atteint un stade opérationnel précoce. L'ensemble de l'enseignement supérieur et de la formation professionnelle est déjà organisé sur la base des descripteurs du CEC. Les bases de données tiennent compte de la

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

structure du CEC et l'accès au soutien financier prend également en considération le cadre. La plupart des certificats et diplômes nationaux de qualification indiquent le niveau de qualification du CEC ou du CECP national correspondant. Les qualifications de l'enseignement supérieur ont été incluses dans le cadre plus détaillé des qualifications de l'enseignement supérieur (FHEQ-Portugal), qui fait partie du CEC global. Trois mesures principales ont été prises pour mettre le CEC en pratique. Tout d'abord, un nouveau modèle institutionnel a été élaboré : une Agence nationale des qualifications et l'Agence pour l'évaluation et l'accréditation des écoles supérieures.

(A3ES) ont été crées en 2007. Deuxièmement, un catalogue national des qualifications a été créé en 2007 en tant qu'outil de gestion stratégique pour les qualifications nationales non supérieures et en tant qu'outil de référence central pour la formation professionnelle. Troisièmement, le système national de reconnaissance de l'apprentissage non formel et informel a été encore mieux intégré dans le CEC. Ce système a été réformé en 2012 pour mieux prendre en compte la validation, la formation et l'orientation des jeunes et des adultes. Le CEC a été l'un des moteurs de l'intégration de l'approche fondée sur les acquis de l'apprentissage dans le système portugais d'éducation et de formation. Les qualifications et les programmes nationaux dans tous les secteurs de l'éducation ont été progressivement alignés sur les descripteurs du CEC. Cela se poursuit. Il reste encore beaucoup à faire pour encourager la discussion et sensibiliser davantage les différentes parties prenantes sur les résultats de l'apprentissage et diffuser les informations à un large éventail de parties prenantes, en particulier sur le marché du travail, où le CEC n'est pas encore connu. Le CEC a été relié au CECP et auto-certifié contre le CEC-EHEA en juin 2011.

Niveaux CEC	Qualifications	Niveaux CEC
8	Doctorat	8
7	Master	7

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

6	Baccalauréat	6
5	Diplome de spécialisation Technologique	5
	Education Secondaire et Certification Professionnelle	
4	Education Secondaire et stage d'au moins six mois	4
3	Education Secondaire	3
2	Troisième cycle fondamental d'éducation	2
	Troisième cycle fondamental d'éducation et Certification Professionnelle	
1	Deuxième fondamental d'éducation	1

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

I.3 L'approche axée sur les résultats d'apprentissage

Si nous voulons que le CEC soit compréhensible, une approche commune est nécessaire : les qualifications et les niveaux sont rendus clairs et explicites car ils sont basés sur des descripteurs qui suivent la même structure. Ils sont définis par les résultats d'apprentissage qui sont des énoncés de ce qu'un apprenant sait, comprend et est capable de faire à la suite d'un processus d'apprentissage.

Les acquis de l'apprentissage (ou résultats) sont définis sous la forme de :

Connaissances connexes : Dans le contexte du CEC, les connaissances sont décrites comme théoriques et/ou factuelles.
Niveau 3 : Connaissance des faits, principes, processus et concepts généraux, en hygiène et santé.
Niveau 4 : Connaissances factuelles et théoriques liées à la santé et à l'hygiène dans des contextes généraux dans un domaine de travail.

Compétences Dans le contexte du CEC, les compétences sont décrites comme cognitives (faisant appel à la pensée logique, intuitive et créative) et pratiques (faisant appel à la dextérité manuelle et à l'utilisation de méthodes, matériaux, outils et instruments).
Niveau 3 : Un éventail de compétences cognitives et pratiques requises pour accomplir des tâches et résoudre des problèmes en choisissant et en appliquant des méthodes de base, des outils, du matériel et de l'information.
Niveau 4 : Un éventail de compétences cognitives et pratiques nécessaires pour trouver des solutions à des problèmes spécifiques, une variété de tâches entreprises dans l'environnement professionnel.

Compétence Dans le contexte du CEC, la responsabilité et l'autonomie sont décrites comme la capacité de l'apprenant à appliquer ses connaissances et ses compétences de manière autonome et responsable.
Niveau 3 : Prendre la responsabilité de l'exécution des tâches au travail ; adapter son propre comportement aux circonstances pour résoudre les problèmes.
Niveau 4 : Faire preuve d'autogestion dans le respect des directives de travail qui sont habituellement prédictibles, mais qui peuvent changer ; superviser le travail courant des autres, en assumant une certaine responsabilité dans l'évaluation et l'amélioration des activités professionnelles.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

- Le système CEC pour les résultats d'apprentissage de EASY HEALTH :

- Les acquis dl'apprentissage devraient se référer aux qualifications et aux acquis d'apprentissage d'un apprenant moyen,

- Les résultats de l'apprentissage devraient être centrés sur l'apprenant. Les résultats d'apprentissage doivent être décrits de telle sorte qu'ils soient axés sur l'apprenant et non sur l'enseignant ou les objectifs du curriculum.

- Tous les résultats d'apprentissage peuvent être évalués : il est important de pouvoir déterminer si l'apprenant a atteint les résultats attendus. Ainsi, des critères d'évaluation sont choisis (les activités et/ou tâches professionnelles facilitent l'évaluation).

- Ils font référence à ce que l'apprenant est capable de faire et sait à la fin du processus d'apprentissage.

- Chaque résultat d'apprentissage ne devrait avoir qu'un seul objet pour faciliter l'évaluation et la reconnaissance des acquis de l'apprenant.

- Décrire les exigences minimales requises pour la validation d'un résultat d'apprentissage (énumérer toutes les tâches nécessaires à la réalisation d'une activité).

2. ETUDE DOCUMENTAIRE

2.1 Dans votre pays, les agences responsables de la définition des programmes scolaires pour les diplômes professionnels ont-elles déjà introduit des recommandations pour aborder le thème de la santé dans les programmes, unités et modules ?

Dans les pays participant à cette enquête, à savoir l'Italie, la France, la Grèce, la Norvège et le Portugal, les organismes ont tous introduit des recommandations et parfois même l'obligation de dispenser des formations dans le domaine de la santé aux participants de la formation professionnelle. Néanmoins, le niveau et la portée sont très différents d'un pays à l'autre.

En Italie, la recommandation ne concerne qu'un diplôme de niveau 4 : l'opérateur socio-sanitaire (OSS), ce qui signifie finalement que la matière est inexistante.

En France, la santé est une matière obligatoire aux niveaux 3 et 4 des diplômes et fait partie du cursus et de l'examen final.

En Grèce, la matière est abordée pour certains diplômes de niveau 4 et métiers spécifiques : domaine paramédical, physiothérapie, radiologie, pharmacie,

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

cosmétologie, bijouterie, boulangerie et confiserie, coiffure, cuisine, génie électrique. Il n'y a aucune recommandation pour les diplômes de niveau 3.
Au Portugal, la situation est très proche de la situation française, car la santé fait partie de toutes les qualifications du système d'éducation et de formation (niveaux 2, 3, 4 et 5).

En Norvège, il n'y a pas de recommandations relatives à l'enseignement de la santé ou à tout autre sujet lié à ce domaine pour les certifications du CEC niveaux 3 et 4.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

2.2 Pouvez-vous décrire les recommandations ou /et les unités/modules?

Pays	**Référence à la qualification / emplois**	**Nature des recommandations**	**Titre de l' Unité/module (selon pertinence)**	**Niveaux du CEC**	**Délivrance du diplôme (évaluation continue, examen final.....)**
Italie	Opérateur Socio-Sanitaire	L'Opérateur Socio-Sanitaire est en mesure de réaliser des activités de soins et d'assistance aux personnes en détresse ou non autonomes sur le plan physique et/ou psychique, afin de satisfaire leurs besoins fondamentaux et promouvoir leur bien-être et leur autonomie ainsi que l'intégration sociale.	1. Promotion du bien-être psychologique et relationnel de la personne 2. Adaptation domestique, environnementale 3. Aide à la santé de la personne 4. Soins pour les besoins fondamentaux de la personne	4	Examen final (Source: Région Emilie-Romagne: http://formazionelavoro.regione.emilia-romagna.it/)

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

France	Toutes les qualifications	L'apprenant doit acquérir des connaissances de base sur la santé concernant la vie personnelle et professionnelle, la consommation, l'environnement professionnel et l'insertion.	1. Santé et équilibre de vie 2. Santé et alimentation 3. Comportements à risque et dépendance 4. Prévention des risques 5. Sécurité au travail 6. Risques physiques liés à l'activité professionnelle 7. stress	4/3	Examen final
Grèce	Certificat EPAL (1ère année)- Cours d'orientation (cours enseigné à toutes les professions)	Les participants doivent connaître les pratiques de base en matière d'autoprotection, les préjudices possibles et les institutions d'aide. Au cours de ce programme, il est recommandé d'accorder une attention particulière aux secteurs de la santé et de la sécurité qui opèrent dans les locaux	Sécurité & hygiène au travail	4	Contrôle continu

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

		de chaque école.			
Grèce	Certificat EPAL (2ème année)- Santé, secteur de la prestation de soins et du bien-être *(toutes professions)*	Les élèves doivent connaître les principes de base de la préservation de la santé grâce à une alimentation équilibrée.	Santé et nutrition	4	Contrôle continu

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Grèce	Infirmier(e) auxiliaire, Assistant(e) en radiologie, Assistant(e) d'école maternelle, Assistant(e) physiothérapeute, Assistant(e) prothésiste dentaire, Assistant(e) pharmacienne.	Connaissances des principes d'hygiène de base au niveau personnel, ainsi que dans leur environnement de travail.	Hygiène	4	Examen final
Grèce	Assistant(e) en radiologie	Doit connaître les principes et les précautions nécessaires en lien avec l'usage des énergies radioélectriques dans leur environnement professionnel.	Radioprotection Radiation	4	Moyenne des examens oraux trimestriels

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Portugal	Toutes les qualifications dans le cadre du système d'éducation et de formation	Les apprenants doivent maîtriser les notions de santé, de maladie professionnelle et d'accident du travail, caractérisent les différents types de dépendances et plusieurs pathologies actuelles…	- Promotion de la santé - hygiène et prévention au travail	3/4	Examen final Stage en milieu professionnel

2.3 Résultats d'apprentissage

2.3.1 ITALIE

Il/Elle est en mesure de : mener des activités de soins et d'assistance aux personnes en détresse ou non autonomes sur le plan physique et/ou psychique, afin de satisfaire leurs besoins de base et promouvoir leur bien-être et leur autonomie, ainsi que l'intégration sociale**.**

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Décrire **les connaissances** qui se rapportent au savoir-faire et compétences (connaissances théoriques et /ou factuelles)	Décrire les **aptitudes**/faisant parties du processus de travail (La capacité d'appliquer les connaissances et d'utiliser - le savoir faire pour accomplir les tâches et résoudre les problèmes)	Décrire les **compétences** sociales et personnelles (la capacité avérée d'utiliser les connaissances, les compétences et les aptitudes personnelles, sociales et méthodologiques dans des situations de travail ou d'études et dans le développement professionnel et personnel)
1. Promotion du bien-être psychologique et relationnel de la personne	Stimuler les capacités expressives et psychomotrices du patient par le biais d'activités récréatives et en encourageant le maintien des capacités résiduelles ; Établir la relation d'aide appropriée, en adoptant des comportements en harmonie avec les besoins psychologiques et relationnels du patient, y compris le soutien psycho-affectif et émotionnel ; Soutenir les processus de socialisation et d'intégration en encourageant la participation active à des initiatives résidentielles et non résidentielles ; Encourager le maintien et les solutions liées au rétablissement des relations entre	

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

	parents et amis ; Identifier les nécessités de la mise en place et de la réorganisation des milieux de vie et de soins du patient, en identifiant des solutions visant à assurer leur adéquation, leur fonctionnalité et leur personnalisation.	
2. Adaptation domestique-environnementale	Appliquer les protocoles et les procédures de désinfection, de stérilisation et de décontamination des instruments et des installations sanitaires ; Adopter un comportement approprié pour la prévention / réduction des risques professionnels, environnementaux et pour les intervenants ; Comprendre et appliquer les recommandations définies par le personnel responsable concernant l'utilisation de dispositifs médicaux simples et pour l'aide à la prise de médicaments	

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

3. Aide à la santé de la personne	Adopter les procédures et les protocoles prévus pour la collecte et le stockage des déchets, le transport du matériel biologique, la santé et les échantillons pour les tests de diagnostic ; Appliquer, selon les protocoles définis, des techniques d'exécution de médicaments simples ou d'autres services de santé minimaux ; Soutenir et faciliter l'utilisateur dans l'exécution des fonctions primaires, l'hygiène personnelle, l'habillement, la mobilité et la prise alimentaire, en fonction des différents degrés de handicap et de non autosuffisance.	
4. Soins pour les besoins fondamentaux de la personne	Appliquer les techniques pour la mobilisation correcte et le maintien des capacités motrices de l'utilisateur dans l'exécution des fonctions primaires ; Adopter des mesures et des pratiques appropriées pour la supposition de postures correctes et pour la prévention des syndromes d'immobilisation et de blocage ; Reconnaître la thérapie diététique spécifique pour la préparation des	

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

	aliments.	

2.3.2 FRANCE

Il / elle est en mesure de : Maitriser son équilibre de vie

Décrire les **connaissances** qui se rapportent aux aptitudes et aux compétences (connaissances théoriques et/ou factuelles)	Décrire les **aptitudes**/étapes du processus de travail (La capacité d'appliquer les connaissances et d'utiliser son savoir-faire pour accomplir les tâches et résoudre les problèmes)	Décrire les **compétences** sociales et personnelles (la capacité avérée d'utiliser les connaissances, les compétences et les aptitudes personnelles, sociales et méthodologiques dans des situations de travail ou d'études de cas et dans le développement professionnel et personnel)
Rythmes biologiques	Définir le rythme circadien, le rythme	Adopter un rythme biologique cohérent.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Rythmes sociaux Facteurs de désynchronisation des rythmes et effets. Mesures correctives	hebdomadaire ; Différencier les rythmes sociaux ; Enoncer les conséquences de la désynchronisation des rythmes biologiques (effet week-end, travail posté, décalage horaire) ; Déduire la conduite à tenir pour s'adapter à la rupture des rythmes.	
Sommeil : différentes phases et rôles Troubles du sommeil et insuffisance : effets et prévention	Enoncer les rôles du sommeil et ses différentes phases. Mettre en évidence les effets de l'insuffisance de sommeil sur l'activité de la journée ; Préciser les conditions d'un sommeil réparateur ; Repérer les troubles du sommeil : insomnie, hypersomnie ; Déduire la conduite à tenir pour s'assurer un sommeil réparateur.	S'assurer un sommeil réparateur.
Travail musculaire et incidences physiologiques Effets psychologiques esthétiques Notions de limite : surentrainement, dopage	Caractériser le muscle strié squelettique. - Décrire les mécanismes du travail musculaire ; Repérer les incidences physiologiques générées par le travail musculaire ; Distinguer les effets positifs et négatifs de l'activité physique sur la santé ; Analyser les effets du surentrainement et	Gérer son activité physique.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

	du dopage ; Justifier l'intérêt de l'activité physique régulière et raisonnée.	

Il / elle est en mesure de: appréhender le concept et le système de santé

Décrire les **connaissances** qui se rapportent aux aptitudes et aux compétences (connaissances théoriques et/ou factuelles)	Décrire les **aptitudes** faisant partie du processus de travail (La capacité d'appliquer les connaissances et d'utiliser son savoir-faire pour accomplir les tâches et résoudre les problèmes)	Décrire les **compétences** sociales et personnelles (la capacité avérée d'utiliser les connaissances, les compétences et les aptitudes personnelles, sociales et méthodologiques dans des situations de travail ou d'études de cas et dans le développement professionnel et personnel)
Concept de "capital santé" Plan santé, prévention Systèmes de santé	Caractériser le concept de capital santé à partir de la définition de l'Organisation Mondiale de la Santé ; Caractériser un plan santé ; Enoncer les principales orientations nationales d'un plan santé en vigueur ; Mettre en évidence les spécificités du système de santé national.	Comprendre le concept et le système de santé.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Il / elle est en mesure de : Comprendre les principes de base d'une alimentation équilibrée

Décrire les **connaissances** qui se rapportent aux aptitudes et aux compétences (connaissances théoriques et/ou factuelles)	Décrire les **aptitudes**/faisant parties du processus de travail (La capacité d'appliquer les connaissances et d'utiliser - le savoir faire pour accomplir les tâches et résoudre les problèmes)	Décrire les **compétences** sociales et personnelles (la capacité avérée d'utiliser les connaissances, les compétences et les aptitudes personnelles, sociales et méthodologiques dans des situations de travail ou d'études de cas et dans le développement professionnel et personnel)
Une approche sociologique de l'alimentation Principes généraux d'une alimentation équilibrée : diversité des aliments, fréquence des repas	Identifier les habitudes alimentaires par rapport au contexte : famille, activité professionnelle ou affiliation de groupe ; Identifier les principes de base d'une alimentation équilibrée.	Adopter une approche une approche responsable du comportement alimentaire tenant compte de l'environnement social, familial, culturel et économique.
Le goût et le plaisir diététique Produits alimentaires Les formes de restauration L'alimentation et le développement durable Comportements alimentaires à risque Troubles alimentaires : boulimie, anorexie.	Décrire le mécanisme de perception des saveurs. Énumérez les composantes du plaisir culinaire ; Caractériser les compléments alimentaires et les aliments fonctionnels. Identifier leurs avantages et leurs limitations ;	Adopter une approche responsable selon les choix qui ont été faits, avoir un esprit critique et appréhender les limites.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

	Comparer différentes formes de restauration ; Énoncer le comportement des consommateurs éco responsables à l'égard de leur alimentation ; Identifier les comportements alimentaires à risque et leurs conséquences sur la santé ; Définir les troubles alimentaires ; Indiquer comment réagir face aux comportements à haut risque.	
Traçabilité	Repérer les informations de traçabilité et les indicateurs de qualité sur l'étiquette.	Comprendre la qualité sanitaire des aliments.

Il / elle est en mesure de : Prévenir les comportements à haut risques et les comportements de dépendance

Décrire les connaissances qui se rapportent aux aptitudes et aux compétences (connaissances théoriques et/ou factuelles)	Décrire les **aptitudes**/faisant partie du processus de travail (La capacité d'appliquer les connaissances et d'utiliser - le savoir faire pour accomplir les tâches et résoudre les problèmes)	Décrire les **compétences** sociales et personnelles (la capacité avérée d'utiliser les connaissances, les compétences et les aptitudes personnelles, sociales et méthodologiques dans des situations de travail ou d'études de cas et dans le développement professionnel et personnel)
Facteurs de prise de risque et	Identifier différents facteurs de prise de	Adopter une attitude critique face aux

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

phénomène de dépendance. Effets du comportement de dépendance et de la poly-consommation (alcool, tabac, drogues, médicaments) Mesures de prévention individuelles	risque ; Définir le phénomène de dépendance ; Identifier les effets à court et à long terme de différentes substances psychoactives ; Indiquer les dangers de la poly-consommation ; Identifier les conséquences personnelles et sociales du comportement de dépendance ; Proposer des actions de prévention individuelles.	comportements de dépendance.
Responsabilité civile et pénale Mesures de prévention collective	Identifier le cadre juridique et réglementaire (prévention et répression) : - d'une substance légale, - d'une substance illégale. Identifier les structures d'assistance et de soutien.	Être responsable individuellement et collectivement. Se respecter soi-même et respecter les autres.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Il / elle est en mesure de : Prévenir les risques

Décrire les **connaissances** qui se rapportent aux aptitudes et aux compétences (connaissances théoriques et/ou factuelles)	Décrire **les aptitudes**/faisant partie du processus de travail (La capacité d'appliquer les connaissances et d'utiliser - le savoir faire pour accomplir les tâches et résoudre les problèmes)	Décrire les **compétences** sociales et personnelles (la capacité avérée d'utiliser les connaissances, les compétences et les aptitudes personnelles, sociales et méthodologiques dans des situations de travail ou d'études de cas et dans le développement professionnel et personnel)
Différents types de risques. Conduite à adopter en cas de risques majeurs.	Distinguer les risques majeurs, les risques professionnels, les risques d'accidents domestiques ; Identifier des mesures collectives pour limiter la gravité du dommage en fonction d'un risque ; Indiquer les mesures d'urgence à prendre en cas de risque.	Identifer les situations à haut risqué et la ligne de conduite à suivre.
Sources de bruit Anatomie et physiologie de l'oreille Conséquences du bruit sur le corps, la vie sociale. Mesures préventives	Définir bruit et onde acoustique ; Identifier les sources de bruit ; Identifier les différents seuils (audition, fatigue, douleur) ; Localiser le passage du son ; Décrire le mécanisme de la perception du son ; Identifier les organes de l'ouïe qui	Se protéger du bruit.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

	peuvent être endommagés ; Faire la distinction entre perte auditive de transmission et perte auditive neurosensorielle.	
Identification des risques. Evaluation des risques.	Analyser le contexte professionnel ; Identifier les situations dangereuses ; Identifier les risques potentiels et les dangers ; Évaluer l'importance des risques (fréquence et gravité, probabilité d'occurrence).	Identifier les risques professionnels pendant le travail.
Approche basée sur le risque: Analyser une situation à haut risque en identifiant : les dangers, la situation dangereuse, l'événement dangereux, le dommage possible. Évaluer les risques Proposer des mesures pour éliminer ou Réduire les risques.	Identifier les éléments qui constituent une situation de travail représentative du risque ; Mettre en évidence les effets physiopathologiques du risque ; Caractériser les dommages potentiels. Évaluer les risques persistants ; Proposer et justifier des mesures préventives : intrinsèques, collectives et individuelles, de formation et d'information.	Observer les règles de sécurité – sens de responsabilité en ce qui concerne la santé.

Il / elle est en mesure de : prévenir les risques physiopathologiques des risques professionnels

Décrire les **connaissances** qui se	Décrire les **aptitudes**/faisant partie du processus de travail	Décrire les **compétences** sociales et personnelles (la capacité avérée d'utiliser

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

rapportent aux aptitudes et aux compétences (connaissances théoriques et/ou factuelles)	(La capacité d'appliquer les connaissances et d'utiliser - le savoir faire pour accomplir les tâches et résoudre les problèmes)	les connaissances, les compétences et les aptitudes personnelles, sociales et méthodologiques dans des situations de travail ou d'études de cas et dans le développement professionnel et personnel)
Approche basée sur les risques Canaux de pénétration des produits chimiques Effets physiopathologiques Mesures préventives	Analyser le contexte professionnel ; Identifier les situations dangereuses ; Identifier les canaux de pénétration des produits chimiques: peau, système respiratoire, système digestif ; Mettre en évidence les effets physiopathologiques des risques chimiques ; Expliquer le phénomène biologique concerné ; Proposer et justifier des mesures préventives à différents niveaux et degrés, des valeurs limites d'exposition.	Prévenir le risque chimique.
Identifier les situations à haut risque. Effets physiopathologiques Troubles musculo-squelettiques Troubles de la colonne vertébrale Prévention	Analyser l'activité physique statique et dynamique ; Identifier les situations contraignantes dangereuses ; Comparer le travail musculaire dans les	Prévenir les risques liés à l'activité physique.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

	2 situations: statiques et dynamiques. Expliquer le phénomène de fatigue et de tétanisation ; Justifier l'importance de la phase de récupération ; Définir et identifier les différents TMS Identifier les facteurs aggravants. Identifier les différentes zones de la colonne vertébrale ; Identifier les conditions dans le secteur professionnel ; Identifier les facteurs aggravants en fonction des postures, de la manipulation et du mouvement. Pour chaque condition, proposer des mesures individuelles, collectives et intégrées: l'adaptation du lieu de travail, l'utilisation d'aides techniques, les principes de sécurité et d'économie d'effort, le respect de la réglementation.	

Il / elle est en mesure de : mettre en œuvre une approche axée sur les risques

Décrire les **connaissances** qui se rapportent aux aptitudes et aux	Décrire les **aptitudes**/faisant partie du processus de travail (La capacité d'appliquer les	Décrire les **compétences** sociales et personnelles (la capacité avérée d'utiliser les connaissances, les compétences et les

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

compétences (connaissances théoriques et/ou factuelles)	connaissances et d'utiliser - le savoir faire pour accomplir les tâches et résoudre les problèmes)	aptitudes personnelles, sociales et méthodologiques dans des situations de travail ou d'études de cas et dans le développement professionnel et personnel)
Charge mentale Stress Autres effets	Définir la charge mentale ; Faire la différence entre la charge de travail mentale émotionnelle et psychologique ; Identifier les facteurs de stress dans l'environnement ; Décrire le mécanisme physiologique du stress ; Savoir faire la différence entre stress positif et stress négatif ; Enumérer les effets à court et à long terme du stress sur la santé ; Expliquer les autres effets.	Réagir de manière rationnelle en situations de stress.

Il / elle est en mesure de : Prévenir les infections sexuellement transmissibles

Décrire les **connaissances** qui se rapportent aux aptitudes et aux compétences (connaissances théoriques et/ou factuelles)	Décrire les **aptitudes**/faisant partie du processus de travail (La capacité d'appliquer les connaissances et d'utiliser - le savoir-faire pour accomplir les tâches et résoudre les problèmes)	Décrire les **compétences** sociales et personnelles (la capacité avérée d'utiliser les connaissances, les compétences et les aptitudes personnelles, sociales et méthodologiques dans des situations de travail ou d'études de cas et dans le

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

		développement professionnel et personnel)
Infections sexuellement Transmissibles : causes principales, modes de contamination, symptômes, conséquences Conduite à tenir Moyens de prévention Structures d'accueil, d'aide et de soutien	Citer les principales infections sexuellement transmissibles d'origine bactérienne et virale ; Caractériser les modes de contamination et les agents responsables, les symptômes et les conséquences de ces maladies ; Indiquer la conduite à tenir suite à une prise de risque ou d'une contamination ; Indiquer les moyens de prévention ; Repérer, au niveau local, les structures d'accueil, d'aide et de soutien.	Etre en mesure de prévenir les Infections sexuellement transmissibles (responsabilité individuelle et collective – respect de soi).

Il / elle est en mesure de : Prévenir une grossesse non désirée

Décrire les **connaissances** qui se rapportent aux aptitudes et aux compétences (connaissances théoriques et/ou factuelles)	Décrire les **aptitudes**/faisant partie du processus de travail (La capacité d'appliquer les connaissances et d'utiliser - le savoir faire pour accomplir les tâches et résoudre les problèmes)	Décrire les **compétences** sociales et personnelles (la capacité avérée d'utiliser les connaissances, les compétences et les aptitudes personnelles, sociales et méthodologiques dans des situations de travail ou d'études de cas et dans le développement professionnel et personnel)
Modes d'action des méthodes	Comparer les modes d'action des	

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

contraceptives préventives et d'urgence Structures d'accueil, d'aide et de soutien.	différentes méthodes contraceptives en précisant leurs limites (fiabilité …) ; Expliquer le choix d'une méthode contraceptive préventive ; Comprendre la différence entre contraception et interruption volontaire de grossesse IVG ; Indiquer le cadre légal ; Repérer au niveau local, les structures d'accueil, d'aide et de soutien ; Indiquer la conduite à tenir à la suite d'une prise de risque.	

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

2.3.3 GRECE

Décrire les **connaissances** qui se rapportent aux aptitudes et aux compétences (connaissances théoriques et/ou factuelles)	Décrire les **aptitudes**/faisant partie du processus de travail (La capacité d'appliquer les connaissances et d'utiliser - le savoir-faire pour accomplir les tâches et résoudre les problèmes)	Décrire les **compétences** sociales et personnelles (la capacité avérée d'utiliser les connaissances, les compétences et les aptitudes personnelles, sociales et méthodologiques dans des situations de travail ou d'études de cas et dans le développement professionnel et personnel)
Institutions pour l'amélioration des conditions de travail Autoprotection en milieu de travail Facteurs préjudiciables et moyens de les éliminer	Identifier les dangers possibles relatifs à l'environnement de travail ; Prendre des précautions envers de possible problèmes/dangers.	Estimer et gérer les dangers possibles pour soi-même et ses collègues, promouvoir les précautions dans les tâches quotidiennes et contribuer à la gestion des dangers dans l'environnement de travail.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Décrire les **connaissances** qui se rapportent aux aptitudes et aux compétences (connaissances théoriques et/ou factuelles)	Décrire les **aptitudes**/faisant parties du processus de travail (La capacité d'appliquer les connaissances et d'utiliser - le savoir-faire pour accomplir les tâches et résoudre les problèmes)	Décrire les **compétences** sociales et personnelles (la capacité avérée d'utiliser les connaissances, les compétences et les aptitudes personnelles, sociales et méthodologiques dans des situations de travail ou d'études de cas et dans le développement professionnel et personnel)
Hygiène et protection de la santé Epidémiologie et maladies Hygiène de l'environnement Hygiène nutritionnelle Déchets et eau Hygiène personnelle, Hygiène de la résidence (urbaine et rurale) et hygiène du milieu de travail	Prendre les précautions nécessaires contre les maladies ou les problèmes de santé ; Maintenir un comportement/une routine sain(e) dans un contexte social	Mettre en œuvre des principes d'hygiène de base. Avoir un meilleur rendement de travail grâce à une meilleure santé à un niveau holistique. Diffuser des routines saines contribuant à l'amélioration de l'environnement de travail.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Résultats d'apprentissage (Assistant(e) en radiologie)

Décrire les **connaissances** qui se rapportent aux aptitudes et aux compétences (connaissances théoriques et/ou factuelles	Décrire les **aptitudes**/faisant parties du processus de travail (La capacité d'appliquer les connaissances et d'utiliser - le savoir-faire pour accomplir les tâches et résoudre les problèmes)	Décrire les **compétences** sociales et personnelles (la capacité avérée d'utiliser les connaissances, les compétences et les aptitudes personnelles, sociales et méthodologiques dans des situations de travail ou d'études de cas et dans le développement professionnel et personnel)
Se concentrer sur l'énergie radioélectrique, les principes de radioprotection, la radioprotection du personnel et des patients.	Eviter les risques liés à sa propre santé et celle des patients.	Effectuer des tâches dans l'environnement de travail tout en s'assurant que l'espace de travail est conforme aux règles de sécurité.

Résultats d'apprentissage (Esthéticien(ne)

Décrire les **connaissances** qui se rapportent aux aptitudes et aux compétences (connaissances théoriques et/ou factuelles)	Décrire les **aptitudes**/faisant parties du processus de travail (La capacité d'appliquer les connaissances et d'utiliser - le savoir-faire pour accomplir les tâches et résoudre les problèmes)	Décrire les **compétences** sociales et personnelles (la capacité avérée d'utiliser les connaissances, les compétences et les aptitudes personnelles, sociales et méthodologiques dans des situations de travail ou d'études de cas et dans le développement professionnel et personnel)

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Principes fondamentaux d'hygiène et de sécurité dans l'environnement de travail Précautions pour la sécurité personnelle et des patients lors de l'exécution des tâches	Mettre en œuvre des pratiques d'hygiène dans différentes tâches, pour l'autoprotection et la protection des patients.	Offrir des services dans l'environnement de travail, dans le respect des principes d'hygiène et de sécurité

Résultats d'apprentissage (orfèvre)

Décrire les **connaissances** qui se rapportent aux aptitudes et aux compétences (connaissances théoriques et/ou factuelles)	Décrire les **aptitudes**/faisant parties du processus de travail (La capacité d'appliquer les connaissances et d'utiliser - le savoir-faire pour accomplir les tâches et résoudre les problèmes)	Décrire les **compétences** sociales et personnelles (la capacité avérée d'utiliser les connaissances, les compétences et les aptitudes personnelles, sociales et méthodologiques dans des situations de travail ou d'études de cas et dans le développement professionnel et personnel)
Les principes et précautions nécessaires pour éviter les dangers dans l'environnement de travail.	Fabriquer des bijoux sans risque pour la santé en raison de l'exposition aux acides ou de l'utilisation d'outils spécifiques.	Mettre en œuvre et maintenir des mesures de sécurité dans l'environnement de travail, pendant les tâches quotidiennes.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Résultats d'apprentissage (boulanger(e))

Décrire les **connaissances** qui se rapportent aux aptitudes et aux compétences (connaissances théoriques et/ou factuelles)	Décrire les **aptitudes**/faisant partie du processus de travail (La capacité d'appliquer les connaissances et d'utiliser - le savoir-faire pour accomplir les tâches et résoudre les problèmes)	Décrire les **compétences** sociales et personnelles (la capacité avérée d'utiliser les connaissances, les compétences et les aptitudes personnelles, sociales et méthodologiques dans des situations de travail ou d'études de cas et dans le développement professionnel et personnel)
Les matières premières de haute qualité L'impact des différentes matières premières sur la santé des consommateurs.	Préparer et conserver des produits de haute qualité ; Préserver un environnement de travail et un espace de stockage sûrs et hygiéniques ; Préserver les matières premières et évaluer la pertinence de leur utilisation ; Entreposer de façon appropriée et hygiénique les produits ; Préserver la propreté et l'hygiène dans l'environnement de travail.	Améliorer la qualité en distribuant des produits de haute qualité et à haute valeur nutritionnelle.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Décrire les **connaissances** qui se rapportent aux aptitudes et aux compétences (connaissances théoriques et/ou factuelles)	Décrire les **aptitudes**/faisant partie du processus de travail (La capacité d'appliquer les connaissances et d'utiliser - le savoir-faire pour accomplir les tâches et résoudre les problèmes)	Décrire les **compétences** sociales et personnelles (la capacité avérée d'utiliser les connaissances, les compétences et les aptitudes personnelles, sociales et méthodologiques dans des situations de travail ou d'études de cas et dans le développement professionnel et personnel)
Les méthodes de traitement, s'il y a lieu Les maladies transmissibles et précautions nécessaires Les produits consommables appropriés et les principes d'entreposage et d'utilisation pour une utilisation et une préservation sécuritaires. Problèmes éventuels pouvant survenir lors de services spécifiques (ex. : teinture capillaire) Cas dans lesquels des services spécifiques ne devraient pas être appliqués	Reconnaître l'état de santé particulier des clients, ce qui impliquerait un traitement spécial lorsqu'il s'agit de services ; Conserver et utiliser les consommables de manière appropriée ; Fournir des services conformes aux principes de sécurité et d'hygiène.	Exécuter des processus sécurisés et établir une relation de confiance avec les clients, en sachant comment traiter efficacement leurs besoins et exigences individuelles.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Résultats d'apprentissage (cuisinier(e))

Décrire les **connaissances** qui se rapportent aux aptitudes et aux compétences (connaissances théoriques et/ou factuelles)	Décrire les **aptitudes**/faisant partie du processus de travail (La capacité d'appliquer les connaissances et d'utiliser - le savoir-faire pour accomplir les tâches et résoudre les problèmes)	Décrire les **compétences** sociales et personnelles (la capacité avérée d'utiliser les connaissances, les compétences et les aptitudes personnelles, sociales et méthodologiques dans des situations de travail ou d'études de cas et dans le développement professionnel et personnel)
Les processus de préparation des ustensiles La propreté de l'espace de travail La qualité des aliments et les éventuelles détériorations L'entreposage (conditions) L'impact nutritionnel/nocif des aliments. La valeur nutritionnelle des aliments	Préparer des plats à haute valeur nutritionnelle et dans le respect des règles d'hygiène	Préparer des plats à haute valeur nutritionnelle et dans le respect des règles d'hygiène

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Les facteurs de détérioration des aliments Les risques pour la santé provoqués par la détérioration des aliments Les différents types d'intoxication alimentaire, les symptômes et les précautions à prendre Les systèmes d'assurance qualité (HACCP, ISO) pour le secteur		

Résultats d'apprentissage (électricien(ne))

Décrire les **connaissances** qui se rapportent aux aptitudes et aux compétences (connaissances théoriques et/ou factuelles)	Décrire les **aptitudes**/faisant partie du processus de travail (La capacité d'appliquer les connaissances et d'utiliser - le savoir-faire pour accomplir les tâches et résoudre les problèmes)	Décrire les **compétences** sociales et personnelles (la capacité avérée d'utiliser les connaissances, les compétences et les aptitudes personnelles, sociales et méthodologiques dans des situations de travail ou d'études de cas et dans le développement professionnel et personnel)

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Les dangers qui peuvent survenir au cours des tâches quotidiennes Les mesures de protection relatives aux vêtements, chaussures, outils Les précautions de sécurité dans l'environnement de travail.	Se protéger en cas de situations dangereuses, par une préparation correcte et des précautions conformes aux mesures de sécurité.	Effectuer des tâches quotidiennes sans être exposé à de graves dangers Promouvoir une culture du travail développée et axée sur la santé

2.3.4. **NORVEGE**

Comme indiqué plus haut, il n'est pas fait mention de la santé, en tant que matière ou même en tant que partie de la discipline, dans les programmes norvégiens de formation professionnelle des certifications CEC de niveaux 3 et 4.

2.3.5 PORTUGAL

Résultats d'apprentissage

Il / elle est en mesure de : Définir les concepts de santé et l'importance des comportements positifs dans la promotion de la santé, les maladies professionnelles et les accidents du travail. Identifier les principales causes des maladies professionnelles et des accidents au travail. Identifier et interpréter les éléments pertinents des statistiques sur les accidents du travail. Reconnaître les avantages de la protection collective et individuelle.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Caractériser les différents types de dépendances et plusieurs pathologies actuelles. Reconnaître les conséquences de la consommation d'alcool, du tabac et des stupéfiants. Comprendre l'importance de la planification familiale. Identifier les comportements qui préviennent les maladies sexuellement transmissibles. Reconnaître les organisations de la société civile dans la prévention des risques, dans la lutte contre les maladies et dans le soutien aux citoyens atteints de pathologies ou de dépendances.

Décrire les **connaissances** qui se rapportent aux aptitudes et aux compétences (connaissances théoriques et/ou factuelles)	Décrire les **aptitudes**/faisant parties du processus de travail (La capacité d'appliquer les connaissances et d'utiliser - le savoir-faire pour accomplir les tâches et résoudre les problèmes)	Décrire les **compétences** sociales et personnelles (la capacité avérée d'utiliser les connaissances, les compétences et les aptitudes personnelles, sociales et méthodologiques dans des situations de travail ou d'études de cas et dans le développement professionnel et personnel)
Concepts de santé, causes des maladies professionnelles et des accidents de travail.	Développer des activités pour prévenir et protéger contre les risques professionnels ; Collaborer à la planification, à la mise en œuvre et à la prévention du système de gestion de la prévention de l'entreprise, des risques professionnels et du processus d'évaluation ; Aider à dispenser des soins aux usagers, selon les instructions de l'infirmière et assurer les activités de soutien au fonctionnement des différentes unités et services de	Savoir écouter, avoir une bonne communication interpersonnelle, un bon soutien et accompagnement psychologique, émotionnel et social. Appliquer les techniques d'hygiène et de confort, de désinfection des matériels et équipements cliniques dans le cadre de l'hygiène et de la sécurité au travail.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

	santé.	

2.3.6 **SYNTHESE**

Si nous considérons les résultats de cette etude documentaire, nous pouvons constater que:

- En Norvège, il n'y a aucune référence à la matière concernant la santé dans les programmes de formation professionnelle (EFP).
- En Grèce, chaque fois que le sujet est enseigné, il s'agit de la santé dans l'environnement de travail et l'accent est mis sur le travail sans faire référence aux compétences et aux connaissances générales et personnelles en vue de promouvoir un mode de vie plus équilibré et donc une prise de conscience de la nécessité de prendre soin de soi et de sa propre santé, physique ou psychologique.
- En Italie, il n'y a que les opérateurs socio-sanitaires ou les personnes en formation dans le secteur de la santé, qui peuvent bénéficier d'une formation dédiée à la santé mais elle n'est pas pertinente pour le sujet que nous abordons car elle vise à enseigner aux apprenants comment prendre soin des autres (par exemple pour promouvoir le bien-être psychologique et relationnel de la personne, répondre à ses besoins primaires) dans un cadre professionnel.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Les deux seuls pays qui ont mis en place des cours pour enseigner aux apprenants de l'EFP (niveaux 3 et 4 du CEC) les différentes questions liées à la santé et l'importance des comportements positifs et de l'engagement actif des apprenants dans l'EFP pour maintenir et renforcer leur santé sont la France et le Portugal. Les sujets qu'ils partagent sont:

- Les maladies professionnelles et accidents du travail,
- Les toxicomanies et pathologies contemporaines (y compris le tabagisme, la consommation d'alcool, l'usage de stupéfiants)
- Les maladies sexuellement transmissibles.

2.4 Évaluation des résultats d'apprentissage : décrire les méthodes, critères et instruments utilisés pour évaluer les résultats d'apprentissage.

En Italie, à la fin de la formation, il y a un examen final qui comprend un test pratique et un test théorique pour évaluer le niveau des connaissances et des compétences acquises.
En France, soit pour le niveau 3, soit pour le niveau 4, il y a deux épreuves écrites pendant la formation elle-même (évaluation continue) et une situation pratique pour la certification en secourisme avec à la fin de la formation un examen final. Les exercices sont généralement basés sur une étude de cas.
En Grèce, les méthodes utilisées pour l'évaluation diffèrent d'une formation à l'autre.

- En ce qui concerne le certificat EPAL (1er niveau - Parcours d'orientation (cours dispensés à tous les métiers) - module : sécurité et hygiène en milieu de travail, la méthode utilisée pour évaluer l'acquisition des compétences est le travail en groupe sur la sécurité et l'hygiène en milieu professionnel, dans des lieux concrets et avec des simulations de travail interactives avec jeux de rôles réalistes.

- A propos du certificat EPAL (2ème niveau - Secteur santé, prévoyance et bien-être pour toutes les professions) - module : santé et nutrition, il y a des tests intermédiaires pendant la période de formation avec des devoirs en groupe et individuels tout au long du programme.

- Le module Hygiène qui est dispensé pour la formation de certaines professions est évalué par un examen final au niveau national (examen écrit). scenarios.

- Ensuite, pour les spécificités liées aux métiers, les méthodes peuvent varier d'un diplôme à l'autre ; pour l'assistant radiologue (EPAL), l'acquisition des

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

compétences est évaluée par une évaluation continue en classe et un examen oral trimestriel. Pour d'autres métiers tels que boulanger, orfèvre, confiseur, coiffeur, cuisinier, électricien (EPAS), les apprenants sont évalués grâce à une formation sur le terrain et à l'apprentissage en milieu professionnel adéquat pour acquérir les connaissances et compétences nécessaires à la pratique d'une profession.

Au Portugal, la méthode utilisée est l'évaluation continue (les devoirs contribuent à la validation de la note de passage) et peut prendre plusieurs aspects : tests développés, grilles d'évaluation, travaux en laboratoire, questions d'examen, projets Capstone, expositions, performances/présentations, portfolios des travaux des étudiants, examens généraux, tests normalisés, examens de certification. Certaines méthodes indirectes peuvent également être utilisées : sondages auprès des étudiants, des employeurs, entrevues de départ, entrevues de fin d'emploi, taux de placement, évaluations de cours.

2.6 Si le thème de la santé n'est pas encore abordé, dans quels diplômes pourrait-il être intéressant de l'inclure ? Les cours menant à ces diplômes sont-ils suffisamment flexibles pour introduire le sujet dans les parcours de formation professionnelle ? Comment ?

Au Portugal, il existe une base juridique pour tous les programmes d'EFP où toutes les unités et tous les modules sont déjà déterminés et il est très difficile d'introduire de nouvelles matières.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

3. L'ETUDE DE TERRAIN

Annexe 1 : questionnaire "sur le terrain"

3.1 Approche à adopter pour faire l'étude

L'enquête a été entreprise au travers d'un protocole de questions à poser, lors d'un entretien, à chaque organisation. Par conséquent, l'étude doit se dérouler en face à face ou par téléphone. Les partenaires sont tenus d'éviter d'envoyer des questionnaires aux entreprises/organisations à moins que celles-ci ne puissent garantir qu'elles auront le temps de répondre, ce qui est très improbable.

Il est possible de prendre des photos et de créer un lien vers leur site Web, les réseaux sociaux doivent être compris dans le rapport. Les partenaires doivent identifier les organismes qui prétendent ou qui sont soucieux de la connaissance et de l'éducation en matière de santé auprès de leurs bénéficiaires, employés, apprenants. Certains ne sont peut-être pas pleinement conscients que la sensibilisation à la santé et au travail est une question importante pour le bien-être de leurs employés, l'environnement général de travail et l'efficacité professionnelle.

Le but principal de cette étude est d'avoir une meilleure connaissance des problèmes liés à la santé que rencontrent les personnes concernées afin de pouvoir identifier les besoins de formation– quels sujets ont besoin d'être adressés – les obstacles et moyens pour une bonne hygiène et une bonne santé pour une meilleure insertion professionnelle. Nous souhaitons également nous équiper des meilleures méthodologies et des meilleurs outils pour la sensibilisation sur ce sujet (selon le groupe cible probablement).

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Toujours est-il que les principaux destinataires ciblés sont les services sociaux, les agences pour l'emploi, les centres de formation, les lycées professionnels, les associations pour la jeunesse, les associations pour la santé, les collectivités locales, les entreprises. Plus le nombre d'organismes est élevé, mieux c'est.

Notre objectif était de faire une étude portant sur 24 organisations Européennes. Nous avons finalement interviewé 29 institutions différentes de 4 différents pays qui comptaient parmi eux certains acteurs-clef dans le domaine de la santé.

Liste des organisations qui ont participé à l'enquête :

En France:

GRETA Région Havraise – centre de formation professionnelle (pour adultes)
ASSOCIATION ETRE ET BOULOT – Association pour l'inclusion sociale et professionnelle
I.R.F.A. – centre de formation professionnelle (pour adultes)
GRETA Sud-Normandie – centre de formation professionnelle (pour adultes)
MISSION LOCALE DE LA BAIE DE SEINE – Organisation chargée de l'inclusion sociale et professionnelle des jeunes adultes
PLIE DU PAYS D'AUGE NORD – Organisation favorisant l'insertion sociale et professionnelle
CENTRE SOCIO-CULTUREL DE LA GUERINIERE – Services sociaux pour les familles
UNIS CITE – Promotion et organisation bénévole pour jeunes adultes
WEBHELP – Pour l'insertion sociale et professionnelle des jeunes adultes

En Italie:

FULL SERVICE SRL – Moyenne entreprise
MUNICIPALITE DE REGGIO DE CALABRE (administration locale) **-** Département des Ressources Humaines
POSYTRON ENGINEERING Srl – Ecole de commerce informatique TIC
CONFESERCENTI Confédération de petites Entreprises, qui soutient et promeut les PME dans le domaine de l' industrie, l'artisanat, le commerce, le tourisme les prestataires de services.
VILLE METROPOLITAINE DE REGGIO DE CALABRE (administration locale) - Département n. 5 Formation professionnelle et Education
NEW DEAL NGO - Mouvement de jeunesse universitaire

En Norvège:

CARITAS NORGE – Centre de formation, services sociaux, agence pour l'emploi et association pour la santé
FONTENEHUSET – Centre de formation et services sociaux

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

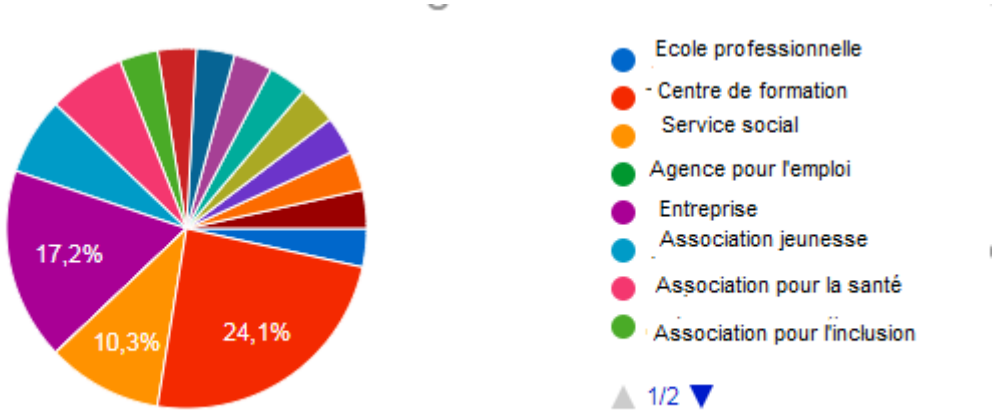
IDEBANKEN.ORG – Association pour la santé
NORSK FRILUFTSLIV - Association pour la santé
INTEGRERINGS OG MANGFOLDSDIREKTORATET. (The Norwegian directorate for integration and multitude) – Ecole professionnelle et centre de formation, services sociaux et agence pour l'emploi
VESTFOLD RODE KORS (Croix rouge Norvegiène Vestfold provice dpt.) – Association pour les jeunes et pour la santé, centre de formation et services sociaux

Au Portugal:

FUNDACAO DA JUVENTUDE: foundation à but non lucratif, axée sur la formation, l'entrepreneuriat et l'aide au jeunes adultes (Emploi) à Oporto.
ALKALINECARE – Moyenne entreprise qui travaille dans le domaine de la santé.
SOJOVEM: ONG (organisation non-governmentale), stimule et aide les jeunes adultes.
CINDOR: Lycée professionnel préparant aux métiers de l' Orfèvrerie et de l'horlogerie;
UNIAO DE FREGUESIAS DE LORDELO DO OURO E MASSARELOS: administration locale **(**Départment des Ressources Humaines).
ESTRELAS & GENIOS, Lda - Ecole de commerce TIC.

3.2 Résultats

Si l'on observe **le type d'organisations interviewées**, nous pouvons considérer que nous sommes en présence d'un grand nombre d'organisations ; elles sont toutes en contact avec des bénéficiaires pour qui le thème de la santé est crucial, et est parfois une barrière à l'insertion sociale et professionnelle.



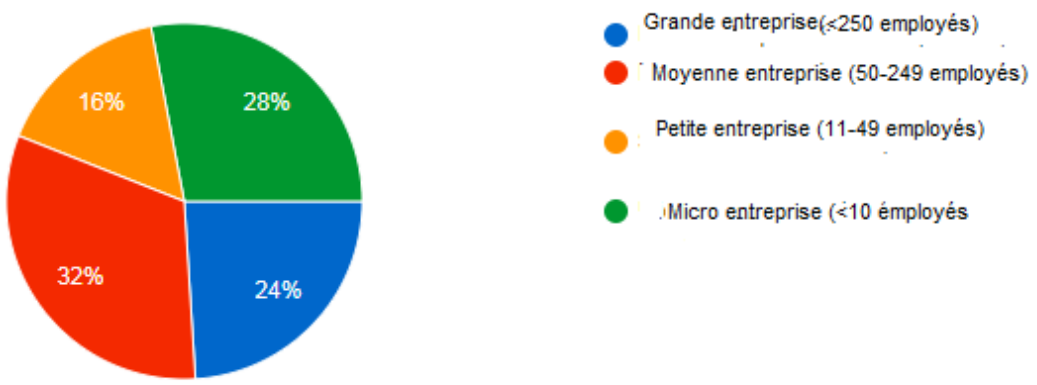
La partie la plus importante est représentée par les prestataires de formation professionnelle, qu'il s'agisse d'écoles ou de centres de formation pour adultes,

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

représentant au total environ un tiers des enquêtés : 32 %. En deuxième position, nous avons des entreprises avec 17 % de tous les sondés.

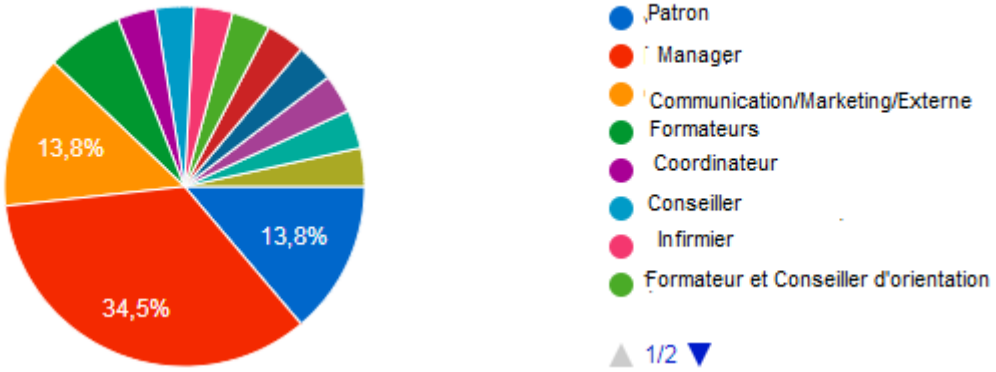
Différents types de collectivités locales (municipalités par exemple), représentant 16% de l'échantillon, arrivent en troisième position, suivies par les services sociaux avec 10,3%. Plusieurs organismes interrogés couvrent plusieurs types de services, compte tenu de la variété des services qu'ils peuvent offrir à leurs bénéficiaires.

En ce qui concerne la taille des organisations participant à l'enquête, le groupe est bien équilibré, même si le groupe le plus important comprend des entreprises de taille moyenne avec près d'un tiers des sondés.

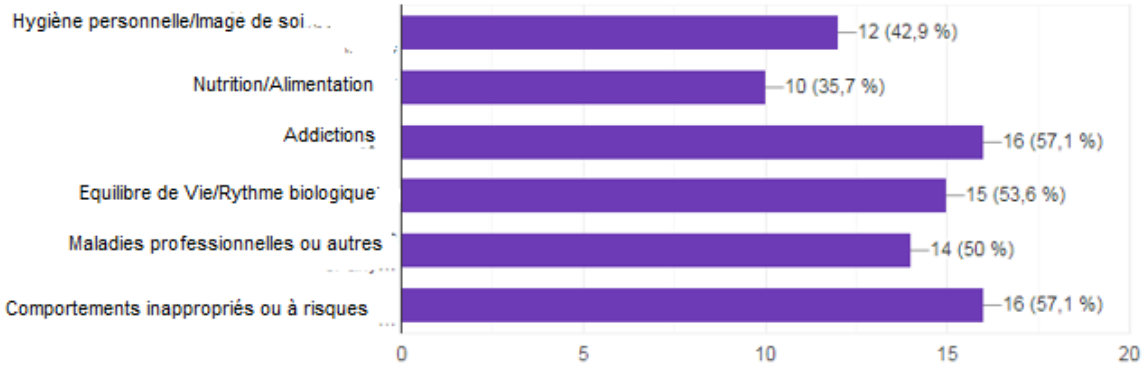


En ce qui concerne le profil des sondés, les managers (également directeurs) et les propriétaires représentent au total plus de la moitié de l'ensemble des personnes interrogées : 52% et donc la majorité. Ce qui est assez surprenant, si l'on considère la proportion de centres de formation ayant participé à l'enquête, seuls 12 % des personnes interrogées déclaraient être des formateurs. Si l'on ajoute les intervenants, conseillers et coordonnateurs qui sont des professionnels en contact direct avec les individus, la proportion peut atteindre 32 % (cela dépend de la terminologie utilisée dans les différents organismes pour parler d'une personne chargée d'accompagner les individus dans leur parcours).

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.



Quels sont les problèmes de santé les plus importants rencontrés dans votre organisation (du public/des employés) qui peuvent devenir un obstacle à l'insertion professionnelle ?



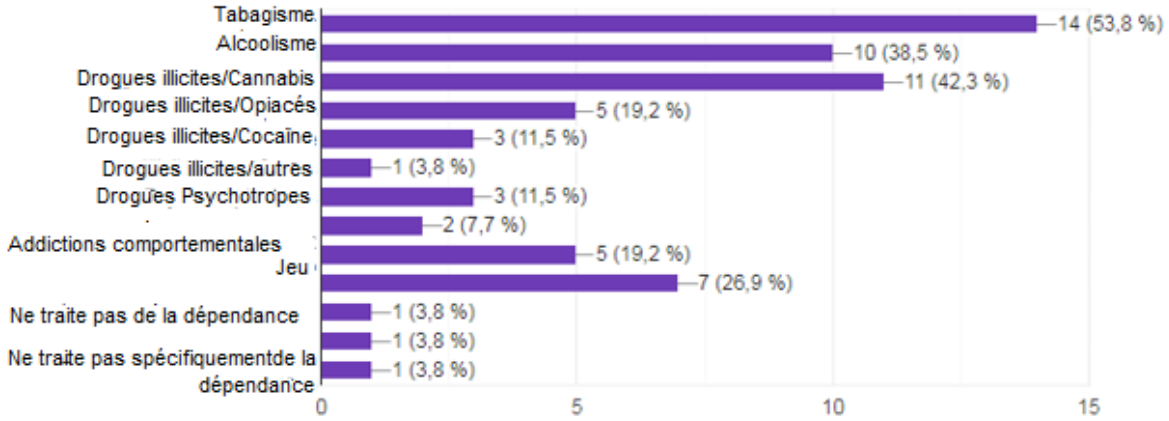
This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Les problèmes majeurs identifiés par plus de la moitié des personnes interrogées comme étant rencontrés par leurs bénéficiaires ou les membres de leur personnel pouvant constituer un obstacle à l'insertion professionnelle sont les **dépendances** et, au même niveau, les **comportements inappropriés et à risques**. La question de **l'équilibre de vie et du rythme biologique** vient en deuxième position pour 53,6% des personnes interrogées.

Les **maladies (soit d'ordre professionnel ou de toute autre nature)** arrivent en troisième position, suivies par **l'hygiène personnelle et l'image de soi**.

Si nous considérons chaque point indépendamment et que nous enrichissons l'analyse, nous pouvons avoir une idée précise des problèmes les plus courants auxquels les professionnels doivent faire face dans leurs activités quotidiennes avec leurs bénéficiaires (et/ou leur personnel).

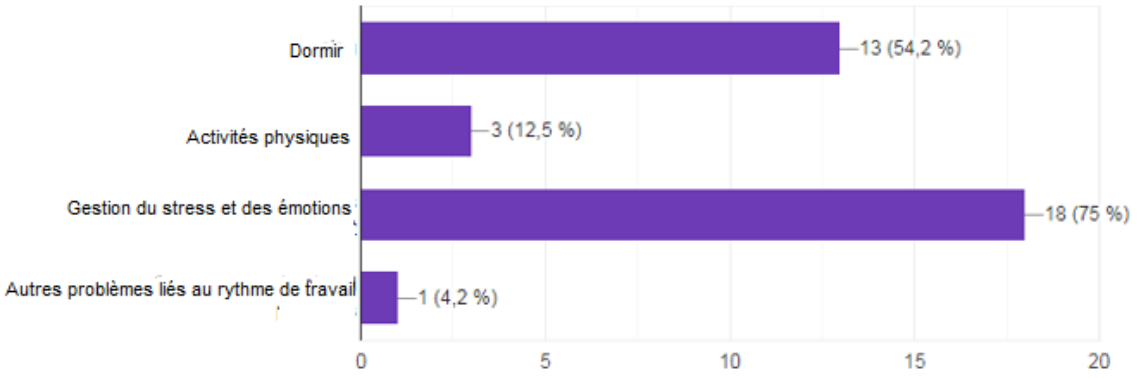
En ce qui concerne les " addictions ", la plus courante est le tabagisme étroitement lié à la consommation de cannabis : 53,8% des interviewés ont mentionné **fumer** et 42,3% ont ajouté du **cannabis**. La deuxième est la **consommation excessive d'alcool**. Un tout autre type de dépendance se classe au troisième rang : il s'agit de problèmes comportementaux : le jeu et autres types de dépendance comportementale - si nous examinons de près ce que les sondés nous ont dit dans cette dernière partie, nous pouvons parler de dépendance aux jeux vidéo et aux réseaux sociaux.



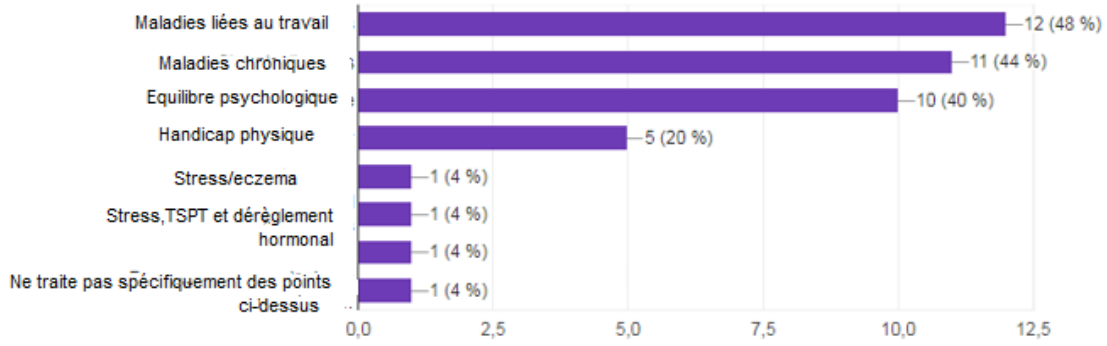
En ce qui concerne les rythmes biologiques, les trois quart du panel estiment que la gestion du **stress et des émotions** est un grand problème et que leurs bénéficiaires en souffrent et ont du mal à les contrôler. Le deuxième problème identifié est celui du

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

sommeil si on considère que nous devrions probablement comprendre **manque de sommeil et troubles du sommeil**.

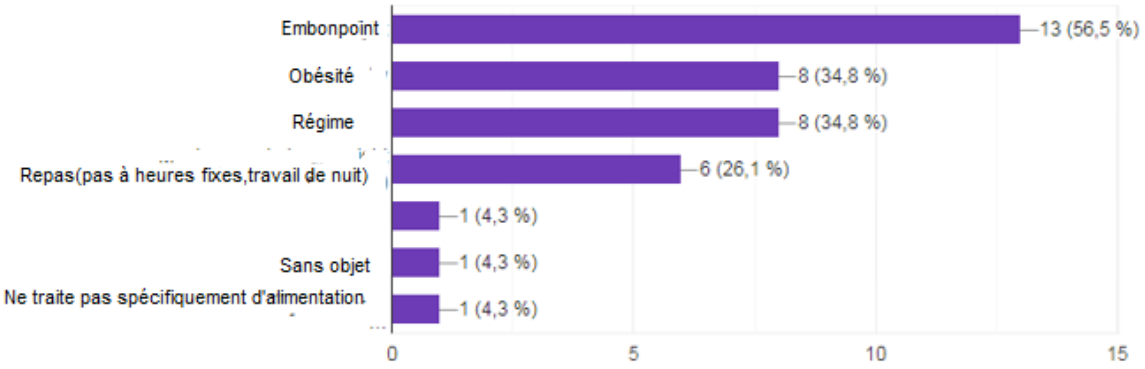


En ce qui concerne les maladies, deux types de maladies sont tout à fait logiquement identifiés par la quasi-totalité des personnes interrogées comme des obstacles à l'insertion professionnelle : les maladies liées au travail et les maladies chroniques car elles impliquent dans la plupart des cas la nécessité d'un changement de carrière ou l'incapacité de travailler ou au moins, d'exercer certaines professions. Comme ils ont déjà mentionné les problèmes liés à la gestion du stress et des émotions, 40% d'entre eux indiquent que l'équilibre psychologique est un réel obstacle à l'insertion sociale et professionnelle.



Bien que l'alimentation ne figure pas dans la liste des obstacles les plus courants (seulement 28 %) identifiés par les sondés, pour que les bénéficiaires aient accès au marché du travail - très souvent selon le type de poste auquel ils postulent, l'apparence physique est considérée comme importante dans certains types de postes - le principal problème signalé est l'embonpoint, pour 56,5%.

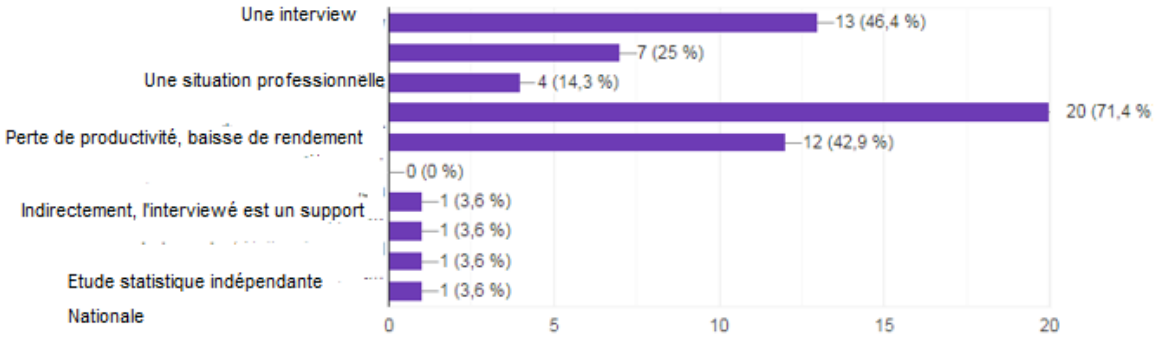
This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.



Comment repèrent-ils les problèmes liés à la santé (de leurs bénéficiaires et de leurs employés) ?

Les problèmes de santé ne sont pas toujours directement visibles par les collègues ou par les managers et selon 71,4% des enquêtés, ils prennent généralement conscience qu'il y a un problème lorsque le nombre d'arrêts de travail augmente et/ou s'il y a un absentéisme accru, même pour de très courtes périodes et que cela devient un problème récurrent.

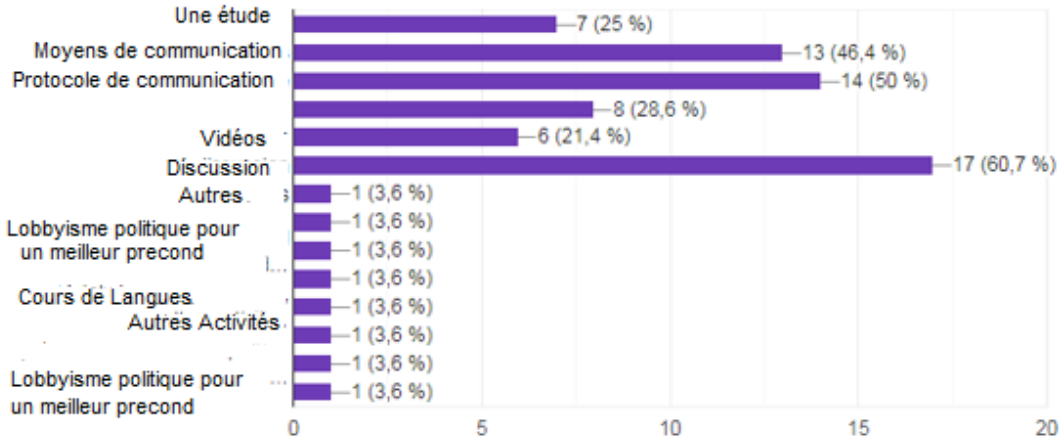
46.4% décèlent le problème pendant un entretien ce qui peut s'expliquer car dans beaucoup d' organisations qui ont participé à l'étude, des entretiens avec les bénéficiaires sont organisés de manière régulière pour les soutenir dans leur parcours. Le troisième indicateur mentionné pour près de la moitié du groupe est la perte de productivité ou d'efficacité due à des problèmes de santé.



This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Quels types de moyens utilisent-ils pour discuter de ces questions avec les bénéficiaires ou les membres du personnel ?

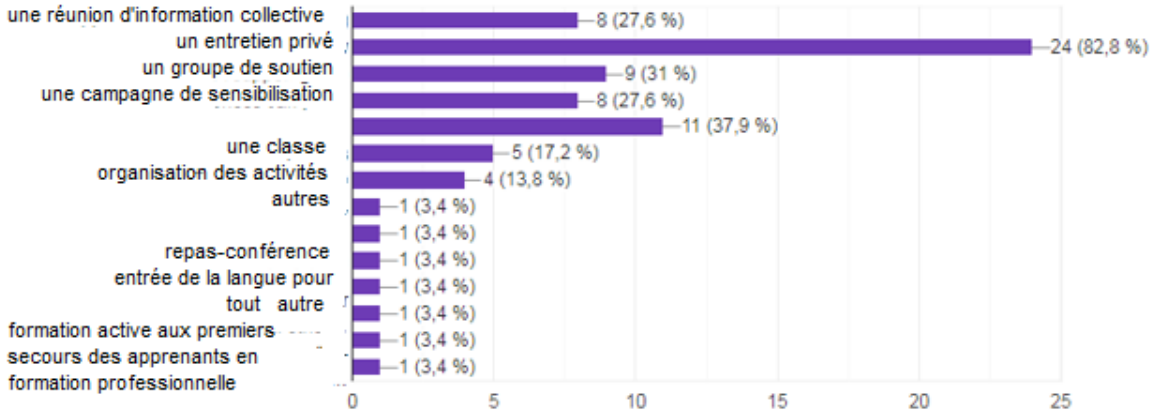
Lorsque les personnes interrogées prennent conscience de la nécessité d'intervenir, 60,7% ont une discussion ouverte avec la personne confrontée à un problème de santé. 50 % utilisent un protocole de communication, ce qui signifie que la plupart des gens utilisent la communication directe pour s'attaquer au problème. D'autre part, environ 46,4 % utilisent des outils de communication pour aborder la question et donc la communication indirecte.



Quelles méthodes utilisent-ils pour parler de ce sujet?

Les résultats de cette enquête confirment la tendance observée précédemment puisque les professionnels interrogés (82,8%) préfèrent les entretiens privés pour discuter des problèmes de santé rencontrés par les individus afin d'apporter une réponse adaptée. Néanmoins, ils utilisent un large éventail d'autres méthodes pour sensibiliser et agir de manière plus indirecte avec des visites et des rencontres avec des associations de santé (37,9%), des groupes de soutien (27,6%), des réunions collectives d'information (20%) et enfin des campagnes de sensibilisation sur des sujets spécifiques.

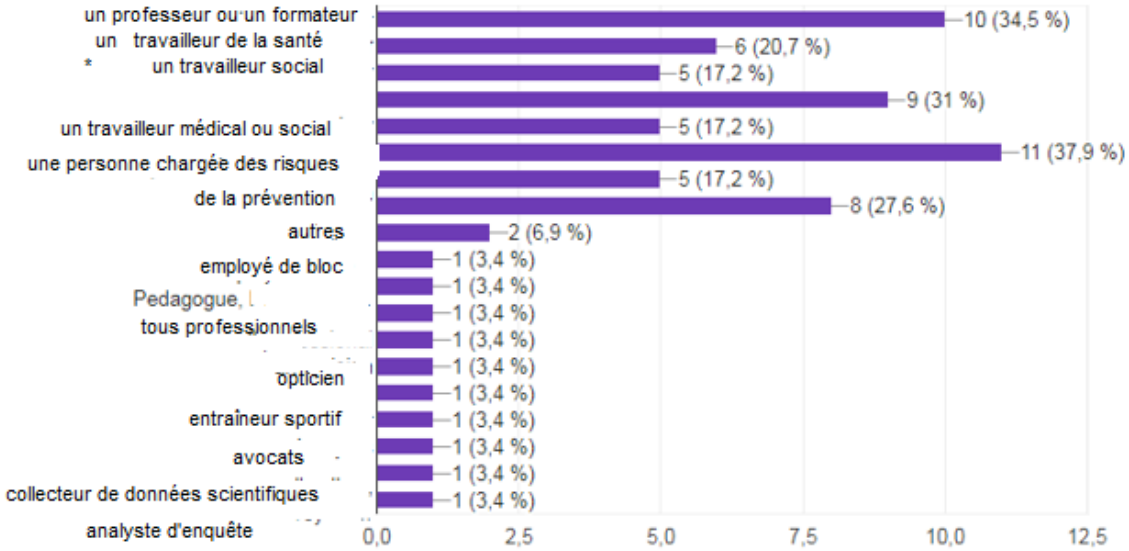
This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.



Qui s'occupe de ces questions ?

40% des personnes interrogées ont indiqué que c'est le chef de service ou le gestionnaire qui s'en occupe et 34,5% qu'il s'agit d'un formateur ou d'un enseignant, ce qui signifie que la plupart du temps, il s'agit de personnes qui ne sont pas spécifiquement formées pour traiter ces sujets. Néanmoins, si l'on ajoute certaines catégories énumérées ci-dessous, on constate qu'un certain nombre de personnes sont en charge de la prévention ou de ce qu'on appelle la prévention des risques ainsi que du personnel soignant ou médical.

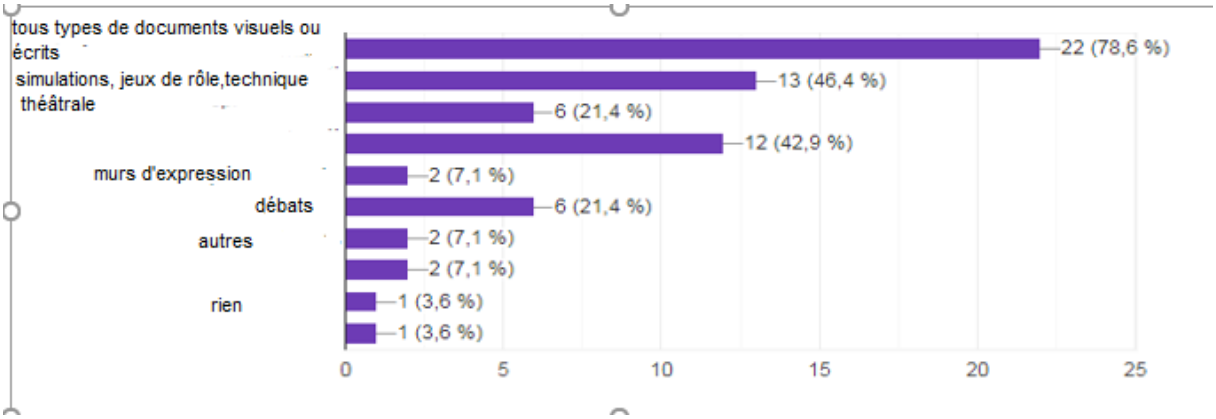
Dans certaines organisations, ils demandent l'appui d'intervenants externes (personnel d'associations de professionnels de la santé) pour intervenir sur des sujets très spécifiques mais cela semble minime.



This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Quels types d'outils pédagogiques utilisent-ils pour discuter des questions liées à la santé ?

Les outils pédagogiques les plus couramment utilisés (environ 79% des personnes interrogées) sont tous les types de supports documentaires (visuels ou écrits tels que dépliants, affiches, magazines, pages web, médias sociaux...) sur ces sujets. 46,4 % utilisent des vidéos et 42,9 % utilisent des études de cas. Le fait le plus frappant est qu'il n'est fait aucune mention des outils numériques tels que les quizz en ligne, les jeux sérieux, les applications mobiles, etc...

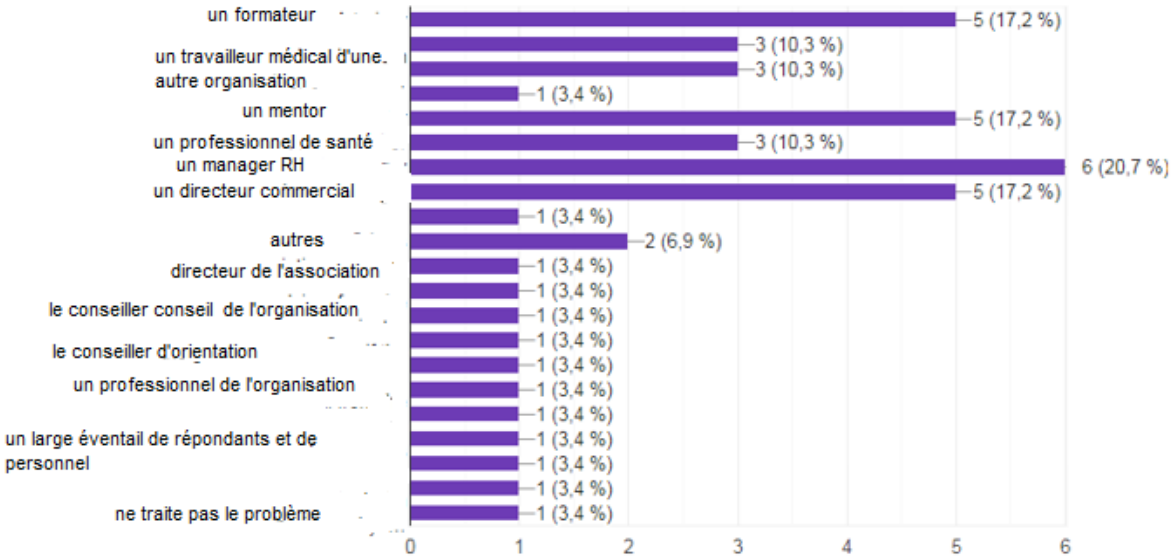


Lorsqu'ils constatent un problème, qu'il est nécessaire de s'y attaquer et de décider d'organiser une discussion individualisée, qui participe à cette discussion ?

Il semble que, selon ce que nous avons déjà signalé, les managers, qu'il s'agisse des Ressources Humaines ou des responsables opérationnels, s'en occupent lorsque des entretiens individualisés sont nécessaires. Les formateurs et les mentors représentent

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

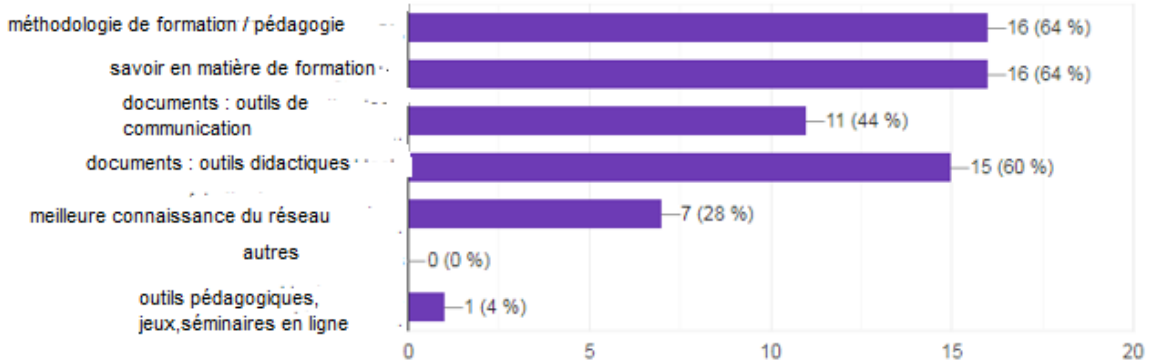
le deuxième groupe avec la même proportion que les managers.



Pour pouvoir discuter de ces questions, de quoi auraient-ils besoin ?

64 % des sondés expriment un besoin de formation, ce qui est tout à fait compréhensible car aucun d'entre eux n'est un professionnel de santé. Ils demandent une formation liée à la méthodologie et à la pédagogie mais ils soulignent aussi leur besoin de réactualiser leurs connaissances sur toutes les questions relatives à la santé.

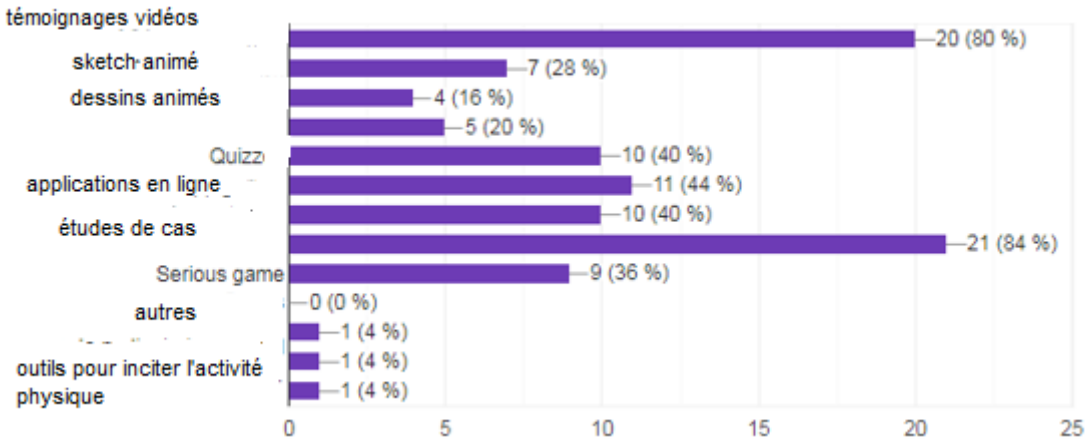
Très important aussi, 60% formulent le souhait de disposer d'outils pédagogiques, ce qui peut signifier qu'il y a beaucoup de littérature sur le sujet (résultats précédents sur les outils) mais pas autant de matériel adapté à un but éducatif. On mentionne également le besoin d'outils de communication pour sensibiliser les gens (par 44 % d'entre eux).



This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

S'il fallait créer des outils pédagogiques, quel type serait le plus attractif selon vous ?

84% des personnes interrogées ont indiqué qu'elles aimeraient disposer d'outils numériques pour enseigner la santé et l'hygiène tels que des contenus en ligne et des tests ou quizz en ligne : un souhait renforcé par le fait que 44% ont mentionné les jeux d'applications mobiles, 36% les serious games, 28% les animations vidéo, Selon eux, les témoignages vidéo semblent être aussi un bon moyen de sensibilisation et une bonne incitation à la discussion.



Conclusion

- Les principaux problèmes de santé identifiés par les participants à l'enquête et susceptibles d'avoir des conséquences et d'être des obstacles à l'insertion professionnelle des individus sont :

- Les addictions,
- Les comportements inappropriés et à risques
- L'hygiène personnelle et l'image de soi
- L'équilibre de vie
- Les maladies (chroniques ou relatives à l'activité professionnelle).

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

L'accent est mis sur certains problèmes spécifiques : tabagisme (y compris la consommation de cannabis), consommation excessive d'alcool, stress, troubles du sommeil et maladies liées au travail.

Il semble que la plupart du temps, le personnel qui s'occupe des personnes confrontées à des problèmes de santé n'est pas un professionnel de la santé et a besoin d'une formation spéciale soit sur la façon d'"enseigner" la santé, soit sur les connaissances associées aux questions de santé et d'hygiène.

Pour traiter ce domaine, ils utilisent diverses méthodes mais organisent principalement des discussions individuelles ; des actions collectives sont également proposées comme des réunions d'information collectives, des visites d'associations de santé, des campagnes de sensibilisation,

Les outils pédagogiques les plus couramment utilisés sont tous types de documentation sur le sujet traité (visuelle ou écrite tels que dépliants, affiches, magazines, pages web, médias sociaux...). Ils utilisent également des vidéos et des études de cas.

Les participants expriment leur besoin de nouveaux outils pédagogiques numériques tels que des quizz en ligne, des serious games, des applications mobiles, des modules d'e-learning mais aussi, et ce n'est pas négligeable, leur besoin de formation liée à une méthodologie pour aborder ces sujets ainsi qu'une mise-à-jour de leurs connaissances.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Annexe 1

Approche à adopter pour l'étude:

L'enquête sera menée au moyen d'un protocole de questions pour interroger chaque organisation. Par conséquent, l'enquête doit se faire en face à face ou par téléphone. Les partenaires sont tenus d'éviter d'envoyer des questionnaires aux entreprises/organisations à moins qu'ils ne puissent garantir qu'ils auront le temps de répondre, ce qui est très improbable.

Des photos peuvent être prises et avec un lien vers leur site web, les médias sociaux doivent être présents dans le rapport.

Les partenaires doivent identifier les organismes qui prétendent ou se préoccupent de la littératie et de l'éducation en matière de santé auprès de leurs bénéficiaires, employés, apprenants. Certains ne sont peut-être pas pleinement conscients que la sensibilisation à la santé et au travail est une question importante pour le bien-être de leurs employés, l'environnement général de travail et l'efficacité du travail.

L'objectif principal de cette enquête est d'avoir une meilleure connaissance des problèmes de santé rencontrés par les bénéficiaires et d'identifier ainsi les besoins de formation - quels thèmes doivent être abordés - les obstacles et leviers vers une bonne hygiène et une bonne santé pour une meilleure intégration professionnelle. Nous souhaitons également nous efforcer de nous concentrer sur la meilleure méthodologie et les meilleurs outils pour sensibiliser à ce sujet (selon le groupe cible probablement).

Pourtant, les principales cibles sont les services sociaux, les agences pour l'emploi, les centres de formation, les écoles de formation professionnelle, les associations de jeunes, les associations de santé, les autorités locales, les entreprises. Plus le champ d'action des organismes est large, mieux c'est.

Notre objectif est de réaliser une enquête auprès d'au moins 36 organisations européennes.

Rappel

L'apport de cette analyse cartographique va être utilisé pour travailler sur le résultat 1 : La conception d'un nouveau cursus faisant référence au lien entre santé et inclusion professionnelle avec la définition des acquis d'apprentissage qui servira de base pour la conception d'un jeu de formation.

Protocole des questions :

L'entrevue doit fournir les données suivantes :

1. **Profil de l'organisationr**

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

- **Coordonnées de l'entreprise :**

Nom: …….

Adresse : …….

Website : ……..

Réseau Sociaux : ……

Description des départements (s'il y a lieu) :

Organigramme organisationnel:

- **Type d'organisation :**

☐ Ecole de formation professionnelle

☐ Centre de formation

☐ Service Social

☐ Agence pour l'emploi

☐ entreprise

☐ association de jeunesse

☐ association pour la santé

☐ autre (merci de préciser)

- **Taille de l'organisation :**

☐ Grande entreprise (+250 employés)

☐ Moyenne entreprise (50-249 employés)

☐ Petite entreprise (11-49 employés)

☐ Micro entreprise (<10 employés)

- **Profile of de la personne interrogée:**

☐ Propriétaire

☐ Manager

☐ Responsable Communication/Marketing/Relations externes

☐ autre (merci de préciser) : formateur et conseiller d'orientation pour adultes

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

EASY HEALTH vise à aider les individus à acquérir et développer des compétences clés et plus particulièrement des compétences liées à la santé liées à l'insertion professionnelle.

Notre objectif est d'aider notre groupe cible, à savoir les apprenants en formation professionnelle et les demandeurs d'emploi, à acquérir des connaissances sur la manière de bien rester en bonne santé, dans des conditions d'hygiène et de bonne nutrition, et de renforcer leur sécurité professionnelle et celle de leur famille, en élaborant un programme, un jeu de formation, une stratégie de communication afin de promouvoir une formation sanitaire et en créant une nouvelle approche pour sensibiliser la société sur la santé (faisant partie des compétences sociales et citoyennes : compétences essentielles) dans l'inclusion professionnelle.

1. Quels sont les problèmes de santé les plus importants auxquels votre organisation est confrontée (pour le public/personnel) et qui peuvent devenir un obstacle à l'insertion professionnelle ?

- Hygiène personnelle/image de soi
- nutrition/alimentation
- Addictions
- Equilibre vie/ rythmes corporels
- Maladies (liées au travail ou tout autre type de maladies)
- Comportements inappropriés ou à risques (agressivité, violence, règles de sécurité, …)
- Autre: ……

1.2. **Précisez quels sont les plus courants pour chaque type?**

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

1.2.1. Addictions :

- fumer,
- consommation d'alcool ,
- drogues illicites
  - Cannabis,
  - Opiates
  - Cocaïne,
  - Autres : …….
- Drogues Psychotrope,
- Addictions comportementales
  - Trouble de l'alimentation,
  - jeu,
- Autres :

1.2.2 **Rythmes corporels et rythmes influencés par le travail**

- Sommeil xxx
- Activités physiques,
- Contrôle du stress et des émotions,
- Autres : ……..

1.2.3 **La Santé elle-même**

- Maladies liées au travail (travail musculaire)
- Maladies Chroniques,
- Equilibre Psychologique,
- Handicap Physique
- Autres : …….

1.2.4 Alimentation :

- surpoids, XXX
- obésité, XXX

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

- régime
- repas (à heures variables, travail de nuit, …)
- Autres : ……

2 **Comment repérer les problèmes liés à la santé ?**

- Un entretien
- Un entretien en rapport avec la santé
- Un problème professionnel
- Une augmentation du nombre d'arrêts de travail, de congés de maladie, absentéisme
- Une baisse de productivité , une baisse de la qualité des produits et services
- Autres : Etudes Scientifiques, dialogue avec les employeurs et collectivités locales, administration nationale

3 **Quels types d'outils utilisez-vous pour repérer ces problèmes et en parler ?**

- Une enquête
- Outils de Communication
- Un guide d'entrevue
- Un document de déclaration d'événement indésirable
- vidéos
- Une discussion
- Autres : …….

4 **Quelles méthodes utilisez-vous pour parler de ces sujets ?**

- Une réunion d'information collective,
- Un entretien privé
- Un groupe de soutien

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

- Une campagne de sensibilisation
- Visites et entrevues avec des associations
- Un cours. Avec pédagogie ? …….
- Organisation d'évènements
- Autres …….

5 **Qui traite de ces problèmes?**

- Un professeur ou un formateur
- Un travailleur de santé
- Un travailleur social
- Une personne chargée de la prévention
- Un travailleur médical ou un formateur en soins
- Le directeur de département /le manager
- Une personne chargée de la prevention des risques
- Une personne travaillant avec une association (spécifier : ……)
- Autres : ……..

6 **Quels outils utilisez-vous?**

- Tous types de documents : visuels ou articles écrits : articles, posters, publicités, …. -> Si oui , spécifiez :
  tout ce qui est mentionné ci-dessus
- Vidéos,
- Simulations : jeux de rôle, techniques théâtrales, théâtre forum,
- Etudes de Cas,
- Murs d'Expression,
- débats,

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

- Autres : …….

7 **Lorsque vous avez constaté un problème et qu'il est nécessaire de l'aborder et de décider d'organiser un entretien individuel, qui y participe ?**

- Un formateur,
- Un travailleur médical travaillant dans votre organisation
- Un travailleur médical d'une autre organisation
- Un tuteur
- Un mentor
- Un travailleur social
- Manager RH
- Le chef d'entreprise
- Un membre du comité de santé et de sécurité
- **Autres : …….**

8 **Pour pouvoir discuter de ces questions, de quoi auriez-vous besoin ?**

- Formation : méthodologie/pédagogie
- Formation : Savoir
- Matériel : outils de communication sur ce sujet
- Matériels: outils pédagogiques
- Une meilleure connaissance du réseau/ des acteurs locaux, régionaux
- Autres : ……..

9 **S'il fallait créer des outils, quel type serait le plus attractif selon vous ?**

- Témoignages Vidéo
- Sketchs animés

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

- Dessins animés
- flash cards ou tout support réalisé avec des images
- Quizz
- App jeux
- Etudes de Cas
- Outils numériques : tests en ligne, contenus en ligne ….
- Serious game
- Autres ……

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.