

Définir le contenu à enseigner

Le but de cette activité est de **caractériser le terme de « tabagisme »**, c'est-à-dire identifier et spécifier les notions qui le définissent, les liens entretenus entre elles et l'utilité de ce savoir.

Le travail consiste à collecter l'information puis à la traiter afin notamment de la rendre utilisable pour la suite, c'est-à-dire pour les deux autres activités de conception que sont la planification et l'élaboration de ressources.

Interroger la situation de formation :

Le public à former est constitué d'élèves du cycle terminal du lycée de la spécialité Sciences et Technologie de la Santé et du Social (ST2S). Le domaine de connaissance est celui de la biologie et physiopathologie humaines.

L'objectif pédagogique visé est de rendre l'élève capable d'appréhender et d'énoncer ses conséquences pathologiques du tabagisme au niveau respiratoire, au niveau du système nerveux central et au niveau du système cardio-vasculaire (sans nommer les pathologies associées).

Cependant, si plus des trois quarts des personnes se disent gênées par la fumée des autres, les risques liés au tabagisme passif restent largement sous-estimés : les non-fumeurs sont selon 15% à craindre, pour eux-mêmes, les maladies liées au tabac (tabac-info-service.fr). Autrement-dit, le tabagisme, en tant qu'intoxication chronique au tabac, est associé pour une grande majorité des personnes à sa forme active : le tabagisme actif.

Au vu de cette croyance (ou de cette représentation sociale), nous décidons de poser le concept de « tabagisme » comme un précurseur aux connaissances sur ces « conséquences pathologiques ».

Nous limitons notre activité d'ingénierie pédagogique à l'enseignement du concept de « tabagisme ».

Interroger le savoir de référence :

Le processus IP est celui de transposition didactique ascendante (Schubauer-Leoni dans Wallian et al., 2008).

Pour définir le terme de tabagisme, nous avons interrogé les dictionnaires médicaux et les ressources fournies par les organismes de santé comme l'OMS et Santé Publique France.

Parmi les nombreuses formulations trouvées sur les termes de tabagisme, tabagisme actif et passif, et au regard du contexte pédagogique, nous avons retenu les énoncés suivants pour caractériser le concept de tabagisme.

Selon le « The tobacco atlas » (2012), le tabagisme est un d'abord une consommation de produits du tabac par combustion, mastication, inhalation ou autres formes d'ingestion.

Selon l'encyclopédie *Universalis*, le **tabagisme** est, en médecine, une **intoxication** due à un excès de consommation de tabac. L'intoxication chronique est un état maladif qui résulte d'une exposition prolongée ou d'expositions répétées (effets cumulatifs) à une substance toxique. Selon l'OMS, la fumée du tabac contient plus de 4000 substances chimiques dont au moins 250 sont reconnues nocives, et 50 cancérogènes (1).

Toujours selon l'OMS (WHO), le tabagisme est une épidémie, dont la menace est l'une des plus grandes pour la santé publique que le monde ait jamais connues, tuant plus de 8 millions de personnes par an dans le monde entier.

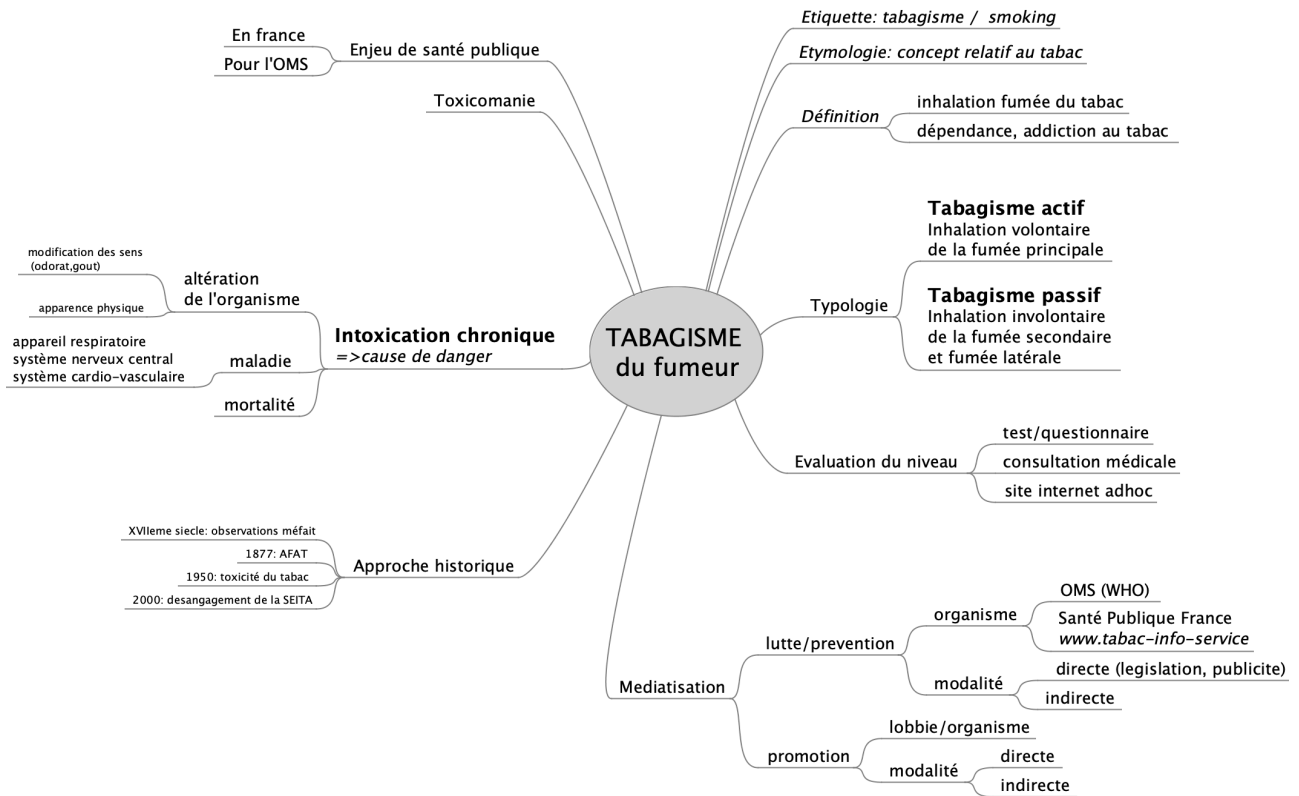
Toujours selon le « The tobacco atlas » (2012), on distingue deux formes de tabagisme dû à l'inhalation de la fumée :

- Le **tabagisme actif** (Active smoking), pour lequel le fumeur actif inhale la fumée principale (MS), en l'aspirant directement par le bout de la cigarette, cigare ou pipe.
Il est l'une des formes les plus courantes de consommation de drogues récréatives.
- Le **tabagisme passif** (Passive smoking) qui correspond à l'inhalation involontaire de la fumée de cigarette, de cigare ou de pipe produite par un autre individu. Elle est composée de fumée secondaire (exhalée par le fumeur) et de fumée latérale (qui s'échappe du bout de la cigarette, du cigare ou du bol de la pipe).

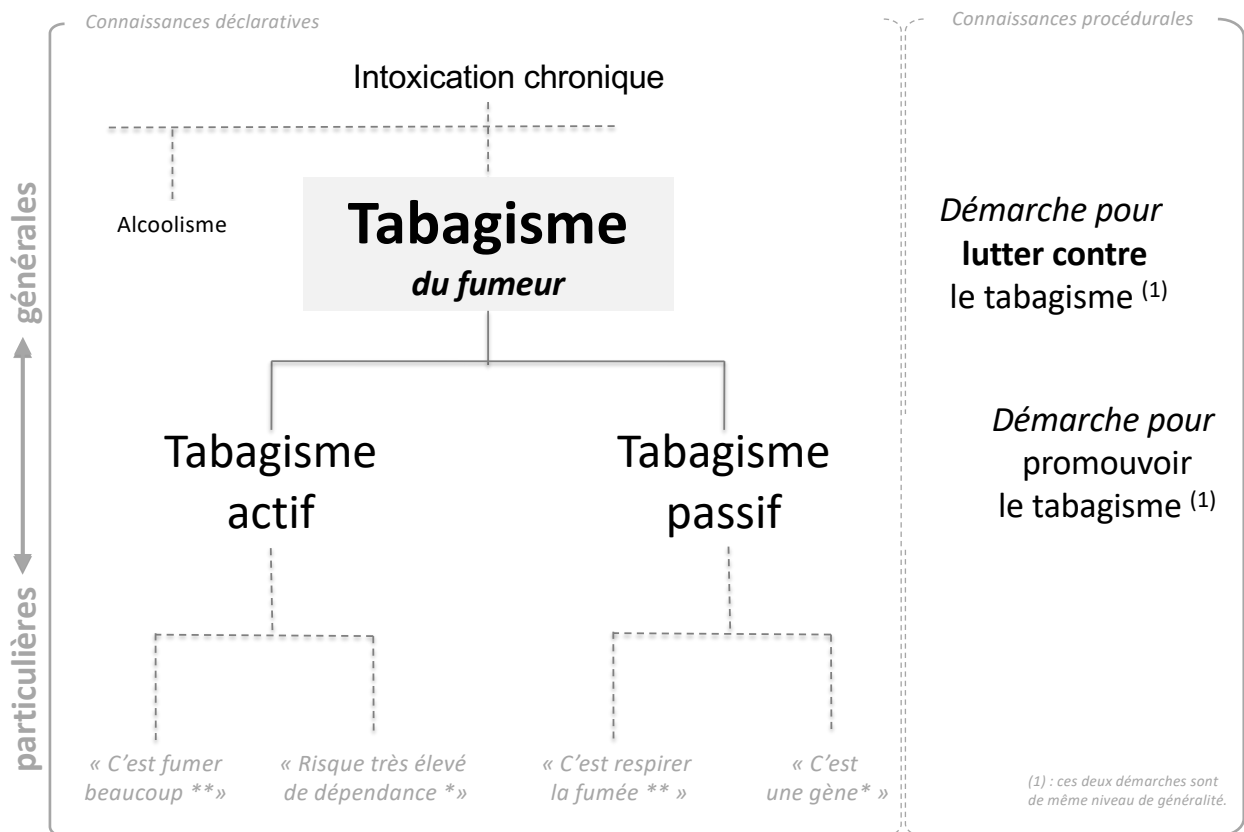
https://www.who.int/tobacco/resources/publications/tobacco_atlas/en/ - Mackay, J., Eriksen, M., & Eriksen, M. P. (2002). *The tobacco atlas*. World Health Organization. Wipfli, H. (2012). *The tobacco atlas*.
<https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>
<https://www.Tabac-info-service.fr>

Structurer le domaine de connaissance :

Au fur et à mesure des recherches d'informations, nous avons établi une cartographie du champ notionnel à l'aide de cartes de connaissance, notamment d'une carte heuristique et d'une carte de formats de connaissance :



Source site web IP3A : https://blogs.univ-tlse2.fr/ip3a/



Sur cette carte des formats-K, nous avons fait apparaître des croyances (Kd_{particulières}) issues de :

(*): enquête EROPP 2002

(**): F. Beck (2006) - Le tabagisme aujourd'hui en France : quelques données de cadrage. De Boeck.

(1) : ces deux démarches sont de même niveau de généralité.