

Approche globale de la santé en milieu scolaire :

Une approche pour bâtir des communautés scolaires en santé

Le présent document décrit ce qu'est l'Approche globale de la santé en milieu scolaire (AGSS) et explique comment on peut l'utiliser pour créer des communautés scolaires en santé. Alberta Health Services (Services de santé de l'Alberta) (AHS) favorisent le recours à l'AGSS afin d'améliorer la santé et la réussite en milieu scolaire.

Qu'est-ce qu'une communauté scolaire en santé?

Une communauté scolaire en santé favorise le bien-être de tous ses membres (p. ex., élèves, enseignants, membres du personnel, parents, membres de la direction et partenaires communautaires) et cherche constamment à être un cadre de vie, d'apprentissage et de travail sain.^{1,2}

Qu'est-ce que l'Approche globale de la santé en milieu scolaire?

L'Approche globale de la santé en milieu scolaire (AGSS) est une approche reconnue internationalement et fondée sur des données probantes qui vise à bâtir des communautés scolaires en santé. S'occuper des quatre piliers de l'AGSS au moyen d'une planification coordonnée peut améliorer la santé et les résultats scolaires des enfants et des jeunes (consulter le diagramme à la page suivante). L'AGSS peut servir à améliorer de nombreux aspects du domaine de la santé, y compris la nutrition, l'activité physique, la santé mentale, la prévention des blessures ainsi que la prévention du tabagisme et de la toxicomanie.

L'Approche globale de la santé en milieu scolaire

- repose sur une collaboration entre la famille, l'école et les partenaires communautaires^{3,4,5,6,7,8,9,10}
- comprend l'application de pratiques fondées sur des données probantes afin d'améliorer la santé des élèves
- adopte une vision holistique de la santé et du bien-être en milieu scolaire¹¹
- assure une participation significative des élèves^{12,13}
- vise principalement à renforcer la capacité et la durabilité des communautés scolaires^{14,15,16,17,18,19,20}

Pourquoi avons-nous besoin d'une Approche globale de la santé en milieu scolaire?

Les élèves en santé apprennent mieux et les personnes instruites sont en meilleure santé. L'Approche globale de la santé en milieu scolaire (AGSS) peut améliorer efficacement la santé et les résultats scolaires et elle contribue à mener les élèves vers un apprentissage permanent en santé. L'AGSS soutient également le développement de compétences chez les élèves, comme la pensée critique, la résolution de problèmes, la prise de décisions, l'organisation personnelle, la collaboration et le leadership.

Les enfants et les jeunes en santé	Les enfants et les jeunes instruits
• ont un taux de fréquentation plus élevé	• sont malades moins souvent
• ont une meilleure concentration	• ont un mode de vie plus sain
• participent pleinement à leur apprentissage	• font preuve d'initiative en ce qui a trait à leur santé
• réussissent mieux à l'école	• deviennent des modèles de rôle plus sains
• deviennent des apprenants à vie	• profitent d'une meilleure qualité de vie

En quoi consiste l'Approche globale de la santé en milieu scolaire?

L'Approche globale de la santé en milieu scolaire (AGSS) utilise un processus de développement communautaire en six étapes et des stratégies pour tenir compte des quatre piliers de l'AGSS afin d'aborder les questions de santé prioritaires. En utilisant ce processus et s'occupant de ces piliers, il est primordial de faire participer la famille, l'école et les partenaires communautaires ainsi que d'établir des relations entre eux. Le processus de développement communautaire et les piliers de l'AGSS sont décrits et montrés dans le diagramme ci-dessous.

Les quatre piliers de l'AGSS (au centre du diagramme)

Les initiatives efficaces de santé en milieu scolaire utilisent des stratégies qui tiennent compte des quatre piliers de l'Approche globale de la santé en milieu scolaire (AGSS).²¹

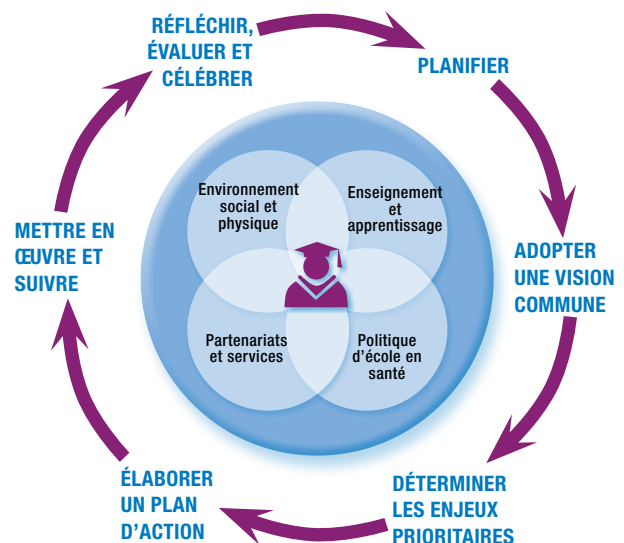
- **Environnement social et physique**, ce qui comprend la qualité des relations entre les différents intervenants de la communauté scolaire, le bien-être émotionnel des élèves ainsi que les bâtiments, les terrains, l'espace de jeu et l'équipement qui se trouve à l'intérieur et à l'extérieur de l'école.
- **Enseignement et apprentissage**, ce qui comprend les ressources, les activités et le programme d'études dans le cadre desquels les élèves acquièrent des compétences et des connaissances en ce qui a trait à la santé et au bien-être.
- **Politique d'école en santé**, ce qui comprend les pratiques de gestion, les processus décisionnels ainsi que les politiques et procédures qui favorisent la santé et le bien-être.
- **Partenariats et services**, ce qui comprend les liens entre l'école, les familles, les organismes communautaires, le secteur de la santé et les autres secteurs qui favorisent la santé en milieu scolaire.

Le processus de développement communautaire (processus cyclique du diagramme)

Les communautés scolaires peuvent se servir de ce processus pour coordonner la planification et la mise en œuvre d'initiatives de santé en milieu scolaire. Le processus de développement communautaire a un caractère fluide et les communautés scolaires peuvent se lancer dans le processus à n'importe laquelle des étapes et les effectuer dans la séquence de leur choix.

Les six étapes sont :

- **Planifier** en obtenant l'appui des intervenants principaux, en nommant un « champion » de la santé et en réunissant une équipe de collaboration.
- **Adopter une vision commune** de ce qui serait idéal pour une communauté scolaire en santé.
- **Déterminer les enjeux prioritaires** en remplissant une évaluation de la santé en milieu scolaire pour trouver des moyens d'améliorer la santé et l'apprentissage des élèves.
- **Élaborer un plan d'action** pour satisfaire aux besoins recensés dans l'évaluation de la santé en milieu scolaire en prenant des mesures qui tiennent compte des quatre piliers de l'AGSS.
- **Mettre en œuvre et suivre** le plan d'action afin de veiller à l'atteinte des objectifs.
- **Réfléchir, évaluer et célébrer** pour mesurer l'atteinte du but et des objectifs de l'initiative.



Processus pour bâtir des communautés scolaires en santé, y compris le processus de développement communautaire (cercle extérieur) et les piliers de l'Approche globale de la santé en milieu scolaire (cercles intérieurs)^a

^a Adaptation de : FONDS MIEUX-ÊTRE DE LA COMMUNAUTÉ SCOLAIRE EN SANTÉ DE L'ALBERTA. Manuel – Développement de communautés scolaires en santé, Edmonton (Alberta), Fonds Mieux-être de la communauté scolaire en santé de l'Alberta, 2012. Accessible à l'adresse suivante : http://www.wellnessfund.ualberta.ca/~media/abhealthyschools/Wellness_Fund_Handbook_-French.pdf

Qui peut participer à l'Approche globale de la santé en milieu scolaire?

Autant les écoles que les administrations scolaires peuvent soutenir l'Approche globale de la santé en milieu scolaire (AGSS). Pour l'une et l'autre de ces entités, il est important d'assurer une bonne représentation pour faire entendre la voix de tous les participants de votre communauté scolaire. Au nombre des partenaires clés qui peuvent participer à l'AGSS, on compte les suivants :

- élèves
- parents
- enseignants
- membres de la direction
- autres membres du personnel ou bénévoles qui travaillent au sein des communautés scolaires ou en collaboration avec elles (p. ex., assistants pour l'heure du midi, chauffeurs d'autobus, adjoints administratifs et concierges)
- personnel d'Alberta Health Services (p. ex., infirmières de la santé publique, facilitateurs/coordonnateurs de la promotion de la santé, facilitateurs/agents de liaison de la santé en milieu scolaire et experts en la matière tels que les diététistes et les facilitateurs de la promotion de la santé mentale)
- organismes ou partenaires communautaires (p. ex., organismes de promotion de l'activité physique, programmes de petits-déjeuners, centres de loisirs, entreprises locales et représentants du conseil municipal)
- représentants de divers services administratifs (p. ex., communications, relations avec les fournisseurs, gestion des installations et approvisionnement) les consultants en programmes)
- surintendants ou surintendants adjoints des écoles
- commissaires d'école

Chez Alberta Health Services (AHS), on trouve de nombreux différents professionnels de la santé qui s'associent aux écoles et aux administrations scolaires afin de soutenir la création de communautés scolaires en santé. Pour trouver un membre du personnel d'AHS qui peut vous aider à bâtir une communauté scolaire en santé, demandez de plus amples renseignements à l'infirmière de votre école ou envoyez un courriel rédigé en anglais à cshresources@albertahealthservices.ca.

Pour en apprendre davantage sur l'AGSS ou pour avoir accès aux outils et modèles qui vous aideront à créer des communautés scolaires en santé, consultez le site www.albertahealthservices.ca/csh.asp (anglais seulement)



L'Approche globale de la santé en milieu scolaire (AGSS) à l'œuvre : un exemple de réussite

L'AGSS est un cadre flexible que l'on peut utiliser pour s'occuper de toute une gamme d'enjeux prioritaires. Cela signifie qu'elle peut être mise en application différemment d'une école à l'autre. L'histoire suivante donne un exemple de ce à quoi l'AGSS peut ressembler au sein d'une communauté scolaire.

Pendant une réunion mensuelle du personnel de l'école primaire ABC, des enseignants mentionnent que seuls quelques élèves participent à des activités physiques pendant la journée scolaire (p. ex., à la récréation, à l'heure du dîner et après l'école). Ayant identifié cette tendance, les deux enseignants décident d'approfondir



la question et de déterminer s'ils peuvent faire accroître la participation des élèves aux activités physiques.

- Tout d'abord, les deux enseignants remplissent le module de base du Planificateur des écoles en santé, un outil du Consortium conjoint pour les écoles en santé (CCES), afin d'évaluer si la vie active est vraiment un enjeu prioritaire pour leur école. Les résultats de cette évaluation confirment qu'une amélioration dans ce domaine serait souhaitable.
- Les enseignants devenus « champions de la santé » rencontrent des membres du conseil étudiant, qui regroupe des élèves de chaque classe de l'école. Ils invitent aussi des parents, le directeur et l'infirmière de l'école ainsi que des partenaires communautaires locaux.
- Ce groupe devient l'équipe de la santé en milieu scolaire. Les membres de l'équipe discutent des façons dont l'école pourrait mieux soutenir une vie active chez les élèves et décident d'adopter une vision ayant pour objectif de donner des « occasions d'être actifs à tous, peu importe leur âge, leurs aptitudes ou leurs intérêts ».
- Pour déterminer avec plus de précision les domaines sur lesquels elle devrait centre ses efforts, l'équipe de la santé en milieu scolaire remplit conjointement le module détaillé sur l'activité physique du CCES et propose aux élèves de parler avec leurs compagnons de classe pour mieux savoir ce qui entrave et ce qui facilite leur participation à des activités physiques.
- En s'appuyant sur les renseignements recueillis, l'équipe de la santé en milieu scolaire établit qu'il faut diversifier les occasions qu'ont les élèves d'être actifs, y compris d'assouplir l'horaire des activités, et mieux soutenir les enseignants dans la prestation de ces unités.
- Pour s'attaquer à ces priorités, l'équipe de la santé en milieu scolaire élabore et exécute un plan d'action misant sur des stratégies qui tiennent compte des quatre piliers de l'AGSS :
 - **Environnement social et physique** : Les élèves les plus vieux remplissent un sondage visant à déterminer quels sports et activités physiques ils aimeraient essayer. Ces résultats servent ensuite à planifier des activités parascolaires qui intéressent les élèves peu importe leur niveau ou leurs compétences (p. ex., yoga, soccer, jeux vigoureux, temps libres au gymnase et danse). Le comité de parents achète de l'équipement neuf pour ces activités.
 - **Enseignement et apprentissage** : Le conseiller en éducation physique de l'administration scolaire rend visite à l'école pour fournir des ressources pédagogiques et montrer des techniques d'enseignement qui soutiennent une éducation physique inclusive et de qualité.
 - **Politique d'écoles en santé** : Pendant une réunion mensuelle du personnel, les enseignants ont le temps d'examiner la politique provinciale d'activité physique quotidienne et en discutent. Les enseignants font part des stratégies qu'ils trouvent les plus efficaces et fixent des objectifs visant à soutenir cette politique dans les activités de leur classe et celles pour toute l'école.

- **Partenariats et services** : Le centre local « Be Fit for Life » donne aux élèves les plus vieux et aux enseignants une formation sur la façon d'utiliser le nouvel équipement pour les sports et l'activité physique quotidienne.
- À la fin de l'année scolaire, les enseignants remarquent une amélioration dans l'attitude et l'enthousiasme des élèves en ce qui a trait à la vie active et une participation accrue aux activités physiques. Ils remplissent de nouveau le module détaillé sur l'activité physique du CCES et découvrent que leurs résultats se sont améliorés pendant l'année. L'école organise une soirée de jeux en famille, accompagnée d'un repas santé, pour célébrer l'engagement de l'école en ce qui a trait à la vie active.

Références

- 1 CENTRE FOR HEALTH PROMOTION, GOVERNMENT OF SOUTH AUSTRALIA [Centre de promotion de la santé du gouvernement de l'Australie-Méridionale]. Health promotion: better health, better learning guidelines for health promotion with schools and preschools [Lignes directrices], Australie, Government of South Australia, 2006.
- 2 UNION INTERNATIONALE DE PROMOTION DE LA SANTÉ ET D'ÉDUCATION POUR LA SANTÉ. Vers des écoles promotrices de santé : lignes directrices pour la promotion de la santé à l'école. Saint-Denis Cedex, France, Union internationale de promotion de la santé et d'éducation pour la santé, 2009.
- 3 CENTRE FOR HEALTH PROMOTION, GOVERNMENT OF SOUTH AUSTRALIA [Centre de promotion de la santé du gouvernement de l'Australie-Méridionale]. Health promotion: better health, better learning guidelines for health promotion with schools and preschools [Lignes directrices], Australie, Government of South Australia, 2006.
- 4 ST. LEGER, L. H. « The opportunities and effectiveness of the health promoting primary school in improving child health—a review of the claims and evidence », Health Education Research, vol. 14, n° 1, 1999, p. 51–69.
- 5 NEW SOUTH WALES (NSW) HEALTH DEPARTMENT [ministère de la Santé de la Nouvelle-Galles-du-Sud]. Health promotion with schools: a policy for the health system, Australie, NSW Health Department, 2000.
- 6 TANG, K. C. et autres. « Schools for health, education and development: a call for action », Health Promotion International, vol. 24, n° 1, 2008, p. 68–77.
- 7 AUSTRALIA HEALTH PROMOTING SCHOOLS ASSOCIATION [Association des écoles promotrices de santé de l'Australie]. A national framework for health promoting schools (2000–2003): National Health Promoting Schools Initiative, Australie, Australia Health Promoting Schools Association, 2004.
- 8 NAYLOR, P. J., H. M. MACDONALD, K. E. REED et H. A. MCKAY. « Action Schools! BC: a socioecological approach to modifying chronic disease risk factors in elementary school children », Preventing Chronic Disease, vol. 3, n° 2, 2006, p. 1–8.
- 9 DESCHENES, M., C. MARTIN et A. J. HILL. « Comprehensive approaches to school health promotion: how to achieve broader implementation? », Health Promotion International, vol. 18, n° 4, 2003, p. 387–396.
- 10 PATEMAN, B., L. H. IRVIN, L. SHOJI et K. SERNA. « Building school health programs through public health initiatives: the first three years of the Healthy Hawaii Initiative partnership for school health », Preventing Chronic Disease, vol. 1, n° 1, 2004, p. 1–6.
- 11 CENTRE FOR HEALTH PROMOTION, GOVERNMENT OF SOUTH AUSTRALIA [Centre de promotion de la santé du gouvernement de l'Australie-Méridionale]. Health promotion: better health, better learning guidelines for health promotion with schools and preschools [Lignes directrices], Australie, Government of South Australia, 2006.
- 12 SIMOVSKA, V. « The changing meanings of participation in school-based health education and health promotion: the participants' voices. » Health Education Research, vol. 22, n° 6, 2007, p. 864–878.
- 13 BARNEKOW, V. et autres. Health-promoting schools: a resource for developing indicators, Copenhague, Comité international de planification du Réseau européen des écoles-santé, 2006.
- 14 UNION INTERNATIONALE DE PROMOTION DE LA SANTÉ ET D'ÉDUCATION POUR LA SANTÉ. Vers des écoles promotrices de santé : lignes directrices pour la promotion de la santé à l'école. Saint-Denis Cedex, France, Union internationale de promotion de la santé et d'éducation pour la santé, 2009.
- 15 ST. LEGER, L. H. « The opportunities and effectiveness of the health promoting primary school in improving child health—a review of the claims and evidence », Health Education Research, vol. 14, n° 1, 1999, p. 51–69.
- 16 NEW SOUTH WALES (NSW) HEALTH DEPARTMENT [ministère de la Santé de la Nouvelle-Galles-du-Sud]. Health promotion with schools: a policy for the health system, Australie, NSW Health Department, 2000.
- 17 STEWART-BROWN, S. What is the evidence on school health promotion in improving health or preventing disease and, specifically, what is the effectiveness of the health promoting schools approach? [Rapport du Réseau des bases factuelles en santé], Copenhague, Bureau régional de l'Organisation mondiale de la Santé pour l'Europe, 2006.
- 18 HOYLE, T. B., B. B. SAMEK et R. F. VALOIS « Building capacity for the continuous improvement of health—promoting schools », Journal of School Health, vol. 78, n° 1, 2008, p. 1–8.
- 19 YOUNG, D. R. et coll. « Process evaluation results from a school- and community-linked intervention: the Trial of Activity for Adolescent Girls (TAAG) », Health Education Research, vol. 23, n° 6, 2008, p. 976–986.
- 20 WEILER, R. M et S. M. DORMAN. « The role of school health instruction in preventing interpersonal violence », Educational Psychology Review, vol. 7, n° 1, 1995, p. 69–91.
- 21 CONSORTIUM CONJOINT POUR LES ÉCOLES EN SANTÉ. Qu'est-ce que l'approche globale de la santé en milieu scolaire?, Summerside, Île-du-Prince-Édouard, Consortium conjoint pour les écoles en santé, 2008.