
L'école est-elle un milieu favorable à la santé des élèves ?

Journée cantonale de la promotion de la santé et de la
prévention en milieu scolaire

23 avril 2009

Martine BANTUELLE

Asbl Sacopar

CSPS Communauté française de Belgique

Problématique

« Promotion de la santé et prévention en milieu scolaire »

- Les contours de la promotion de la santé
- Les déterminants de la santé
- L'école, milieu favorable à la santé

Des définitions

- La « Définition »...

La promotion de la santé est un processus qui confère aux populations les moyens d'assurer un plus grand contrôle sur leur propre santé et d'améliorer celle-ci

Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé, OMS, Genève, 1986

- ... et « des définitions »

Glossaire reprenant 400 termes en santé publique et en promotion de la santé

Université Paris 7-ENSP-Commission européenne-1996-www.bdsp.tm.fr

Histoire

- Avant 1945 : absence de maladie, hygiène
- 1946 : Première conférence internationale de santé (Nations Unies-préambule de la constitution de l'OMS)
 - * définition positive de la santé
 - * un droit universel

La santé est un état de complet bien être physique, mental et social, et ne consiste pas en l'absence de maladie ou d'infirmité.

La santé est un droit fondamental pour tous.

Histoire 2

- 1951 : Union internationale d'éducation pour la santé et première conférence internationale
- 1974 : Rapport Lalonde au Québec
de l'éducation pour la santé à la promotion de la santé,
les déterminants
- 1978 : Conférence internationale des soins de santé primaires
la santé pour tous, la participation individuelle et collective,
l'intégration des soins

Histoire 3

- 1986 : Première conférence internationale et charte d'Ottawa pour la promotion de la santé

...la santé c'est la mesure dans laquelle un groupe ou un individu peut d'une part, réaliser ses ambitions et satisfaire ses besoins et, d'autre part, évoluer avec le milieu ou s'adapter à celui-ci.

La santé est donc perçue comme une ressource de la vie quotidienne, et non comme le but de la vie; il s'agit d'un concept positif mettant en valeur les ressources sociales et individuelles ...

Histoire 4

- 1993 : Union internationale de promotion et d'éducation pour la santé
- 1995 : Label « Ecoles promotrices de santé » OMS
- 1997 : Décret de promotion de la santé en CFWB
- 2002 : Décret de promotion de la santé à l'école CFWB
- 2006 : Loi cantonale genevoise sur la santé

Concept à plusieurs entrées

- **Selon les modes organisationnels**

problématiques, stratégies, milieux et publics

- **Selon les référentiels**

principes, processus, approches

- **Selon les valeurs**

participation, empowerment, démocratie

- **Selon chacun**

click4hp, pratiques en santé – www.refips.org

Santé publique

- *Science, technique ou art d'organiser les conditions qui vont permettre aux personnes d'acquérir, de conserver, ou de retrouver le meilleur état de santé possible.*

Jonathan Mann 1990

- La protection, la surveillance, l'organisation du système de soins, la prévention et la promotion

- *La promotion est la 3^{ème} révolution de la santé publique*

1^{ère} : contre les maladies infectieuses

2^{ème} : contre les maladies chroniques

3^{ème} : pour la santé

Breslow, 1999

Education pour la santé

- **Le but**

Permettre à chacun d'acquérir ou d'améliorer les compétences nécessaires pour favoriser sa santé et celle de la collectivité

- **Les compétences**

Etre informé

Faire des choix individuels et collectifs

Etre apte à les réaliser

De l'éducation à la promotion

selon Jean Simos (2009)

Emergence de la promotion de la santé comme une évolution du champ de l'éducation pour la santé

- **Education sanitaire** définit l'action d'induction de comportements dont il est prouvé qu'ils sont favorables à la santé
- **Education à la santé** couvre un champ plus large (OMS), mais laisse entendre que le projet de santé est prédéterminé par les éducateurs
- **Education pour la santé** met en œuvre une démarche pédagogique qui implique les sujets

De l'éducation à la promotion

selon Jean Simos (2009) 2

Constats

influencer les comportements sans modifier les environnements ne produit que des résultats limités

L'éducation sans les politiques finit par déchanter et les politiques sans l'éducation sont pratiquement inatteignables

Keith Tones, in Promotion de la santé au Canada et au Québec, PUL, 2006

Définition « revitalisée » de l'ES

Promotion de la santé = éducation pour la santé X politiques publiques favorables à la santé

Prévention primaire : éviter l'apparition de la maladie

- **Actes destinés à réduire le risque d'apparition de cas nouveaux de maladies ou de traumatismes dans une population donnée (diminuer l'incidence) ,**
- ***En amont de l'apparition des pathologies.***

actes médicaux : vaccination

actes éducatifs : diffusion des repères de consommation alimentaire

actes législatifs et réglementaires : loi Evin tabac

Prévention secondaire : éviter le développement de la maladie

- **Actes destinés à réduire le nombre de malades dans une population en diminuant la durée de l'évolution de la maladie (diminuer la prévalence).**

- ***Au début de la maladie***

actes médicaux : mammographie

actes éducatifs : campagne d'incitation au dépistage du cancer du sein

actes législatifs et réglementaires : contrôles policiers produits illicites

actes sociaux : signalement d'enfant maltraité

-

Prévention tertiaire : éviter les conséquences ou les récurrences de la maladie

- **Actes destinés à réduire les invalidités fonctionnelles consécutives à la maladie dans la population (prévalence des incapacités chroniques ou incidence des récurrences)**
- ***En aval d'une pathologie.***

actes médicaux : apprentissage à la prise de glycémie

actes éducatifs : éducation alimentaire du patient diabétique

Prévention quaternaire : accompagner la fin de vie

- **Accompagnement du processus de fin de vie.**

actes médicaux sociaux : soins palliatifs

L'approche de promotion de la santé appliquée à la prévention

■ Prévention universelle

- vise l'ensemble de la population ou à certains groupes (école, communauté) sans tenir compte des risques individuels. Ex : programmes de prévention scolaires

■ Prévention sélective (ou choisie)

- vise des groupes de population qui ont un risque significatif de développer un problème de santé c'est-à-dire qui présentent des facteurs de risque connus. Ex : les enfants de parents en situation de précarité

■ Prévention indiquée

- vise les personnes qui ont manifesté des comportements associés au problème visé. Ex : un adolescent ayant fait une tentative de suicide, l'entourage d'un suicidé (postvention)

Selon l'Institut of medecine de Washington, 1994

La Promotion de la Santé

Une philosophie de santé publique

Processus qui confère aux populations les moyens s'assurer un plus grand contrôle sur leur propre santé et d'améliorer celle-ci.

Charte d'Ottawa 1986

Une démarche professionnelle

Ensemble de pratiques spécialisées visant le changement des comportements humains et des environnements sociaux liés à la santé.

O'Neill 1998

La Promotion de la Santé

- Concept de santé global, positif et social
- Processus participatif et incitatif
- Information et Education : ressources
- Résultats attendus sur la qualité de vie
- Interventions multifactorielles
- Politiques publiques saines
- Evidence-based

Déterminants : définition

- Facteurs de risque : qui accroissent la possibilité de survenue de maladie ou de traumatismes
- Facteurs de protection : qui augmentent le probabilité d'être en santé et de bien être
- Facteurs positifs : qui contribuent au maintien de la santé et du bien être

HISTORIQUE

- 1991 : Déclaration de Sundsvall
- 1997 : Déclaration de Jakarta
- 2000 : Déclaration de Mexico
- 2005 : Charte de Bangkok

Déterminants : types

Ceux liés à l'individu

- Biologique et génétique
- Comportements
- Habitudes de vie

Ceux liés à l'environnement immédiat (relationnel)

- Famille
- Ecole
- Soutien social
- Loisirs

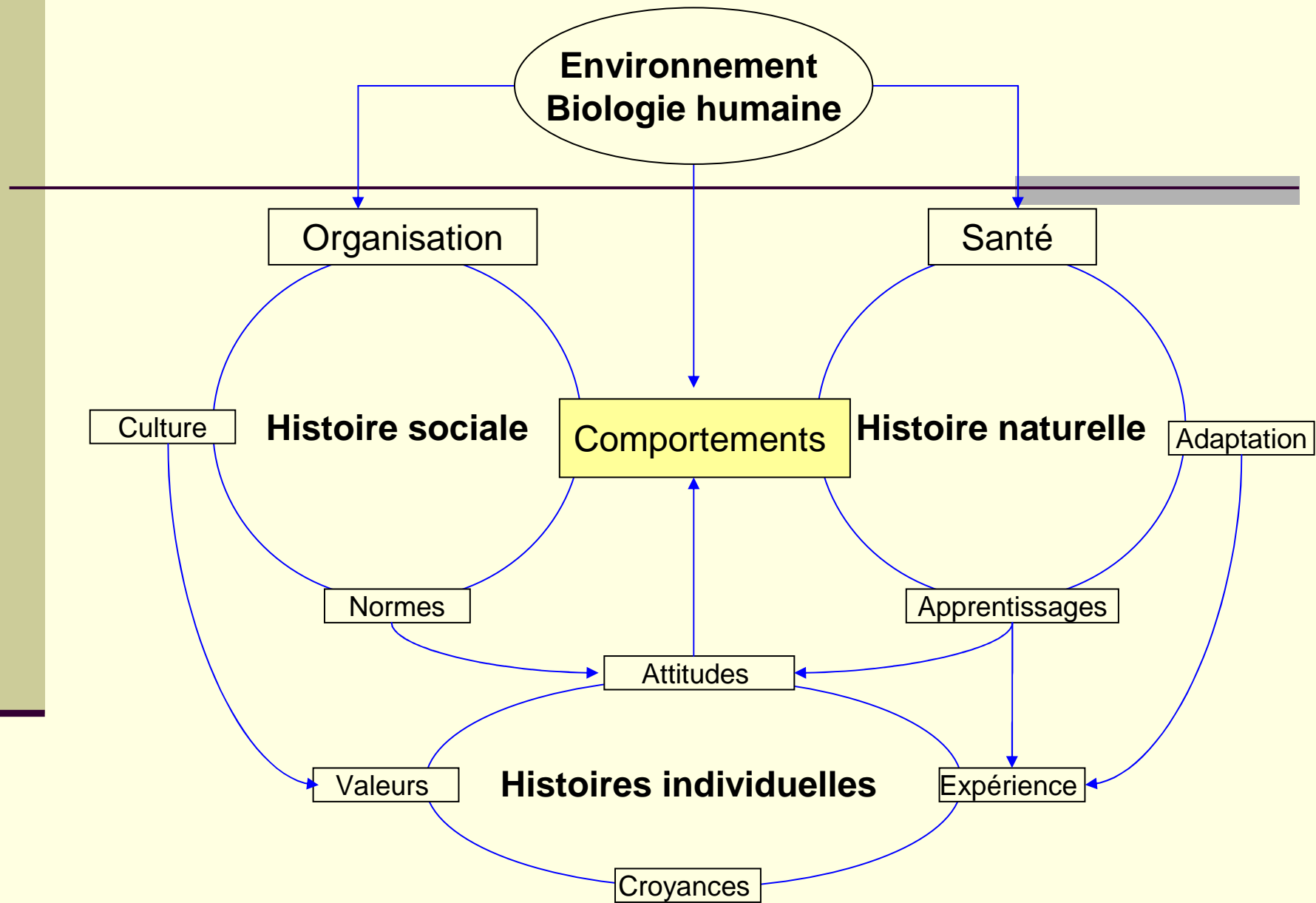
Ceux liés à l'environnement physique et social

Ceux liés à l'environnement global

- Valeurs sociales et culturelles
- Environnement politique et conditions économiques
- Organisation des services et programmes

Déterminants de santé : aperçu





Les faits-Oms Europe

Les déterminants sociaux de la santé

- Les inégalités de santé d'origine sociale : instruction médiocre au cours de l'adolescence/passage de l'école primaire au collège
- Le stress : mauvaise opinion de soi-même/valorisation et participation
- La petite enfance : carence affective/bonnes relations parents-école
- L'exclusion sociale : discrimination, racisme...
- Le travail : faible niveau d'autonomie et charge de travail
- Le chômage : anxiété et stress
- Le soutien social : isolement et exclusion/environnement social à l'école
- Les dépendances : responsabilisation individuelle/pol; écon et sociale
- L'alimentation : indisponibilité d'aliments sains et bon marché/programmes scolaires
- Les transports : trouver de nouvelles façons de faire de l'exercice physique

Comportements à risque et santé : agir en milieu scolaire.

Programmes et stratégies efficaces



Synthèse de littérature internationale

Institut national de prévention et d'éducation pour la santé
Réseau francophone des intervenants en promotion de la santé

Le projet : Synthèse en français de la littérature scientifique et technique internationale sur les interventions de prévention des conduites à risques de l'enfant et de l'adolescent.

Destiné à : toute personne qui souhaite engager une démarche de promotion de la santé de jeunes d'âge scolaire

Réalisé par un groupe de rédaction de quatre pays francophones : Belges, Français, Québécois et Suisses

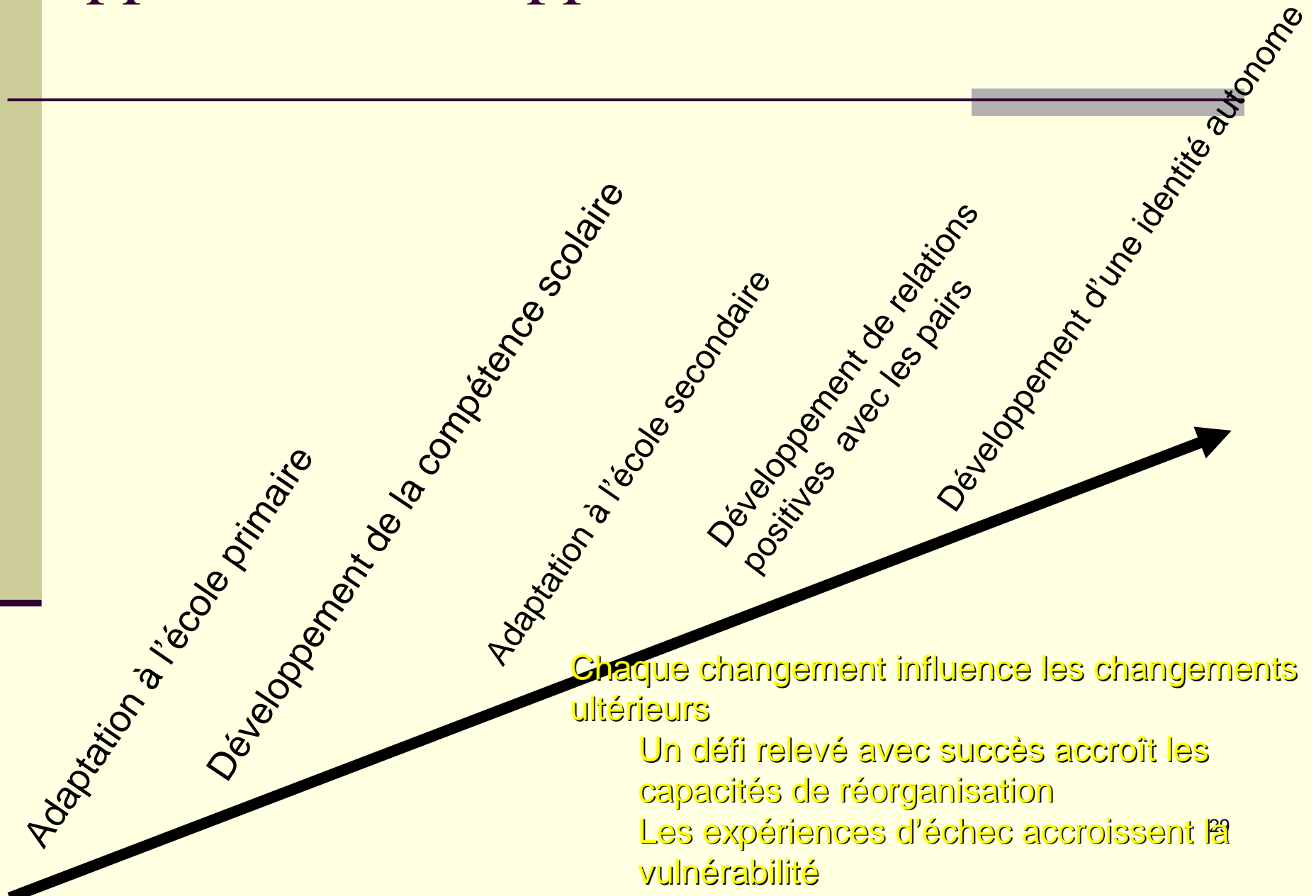


Mieux comprendre pour mieux agir

- Le contexte : Le développement des enfants et des adolescents
- Les comportements à risque ou conduites à risque
- Les facteurs qui les influencent

- Les interventions efficaces
- Les manières de les intégrer à l'école
- L'accompagnement du renouvellement des pratiques

Approche développementale : les défis



**Les déterminants de la santé et du bien-être des enfants d'âge scolaire
(d'après Hamel, 2001)**

Individu	Environnement immédiat	Environnement global
Biologie et génétique	Famille	Valeurs sociales et culturelles
Sexe Ethnie Maladie, handicap	Caractéristiques personnelles des parents Caractéristiques socio-économiques de la famille (revenu suffisant et pauvreté, niveau de scolarité des parents) Type et composition de la famille Attitudes et valeurs des parents Relation parents - enfants Pratiques éducatives des parents	Tolérance vis-à-vis de la violence Place faite aux jeunes Culture axée sur la compétition ou la coopération Publicité et pression à la consommation faites par les médias
Psychologie		Environnement politique et conditions économiques
Concept de soi Compétences sociales Autres compétences (motrices, intellectuelles, etc.)		Politiques sociales Concertation intersectorielle Niveau et sécurité du revenu Emploi et chômage
Habitudes de vie	École	Organisation des services et des programmes
Activité physique Alimentation Sommeil Consommation d'alcool et de drogues Tabagisme Comportements sexuels Manière de faire face aux difficultés, stress, etc. Attitude face au risque, au danger	Climat scolaire Pratiques pédagogiques Caractéristiques de la population scolaire Ouverture de l'école à la communauté	Disponibilité et accessibilité Coordination
	Soutien social	
	Soutien des parents, des enseignants, d'autres adultes, des pairs	
	Autres milieux de vie	
	Accessibilité à d'autres milieux de vie de qualité : voisinage, clubs sportifs, groupements culturels...	
	Environnement physique	
	Sécurité et salubrité du logement, des écoles Absence de matières toxiques et de contaminants (air, eau) Sécurité de l'environnement	

Déterminants des comportements à risque

- Des déterminants communs à plusieurs comportements à risque différents
- Les mêmes déterminants peuvent
 - Favoriser les comportements à risque : facteurs de risque
 - Réduire les comportements à risque : facteurs de protection
- **De nombreux facteurs de protection des conduites à risque sont aussi des facteurs de réussite éducative**

Déterminants individuels et environnementaux communs à différentes conduites à risque

Individu	Environnement
Sphère psychosociologique	Environnement immédiat
<p>Compétences psychosociales peu développées et faible estime de soi</p> <ul style="list-style-type: none"> • abus de substances psychoactives • violence dirigée contre soi • comportements sexuels à risque 	<p>Influence des pairs et influences interpersonnelles</p> <ul style="list-style-type: none"> • abus de substances psychoactives • violence dirigée contre les autres • conduites dangereuses sur la route • pratiques sportives à risque • comportements sexuels à risque
<p>Faible perception du risque et recherche de sensations</p> <ul style="list-style-type: none"> • violence dirigée contre les autres • conduites dangereuses sur la route • pratiques sportives à risque • comportements sexuels à risque 	<p>Caractéristiques socio-économiques familiales (revenus, niveau de scolarité des parents, etc.)</p> <ul style="list-style-type: none"> • abus de substances psychoactives • violence dirigée contre les autres • conduites dangereuses sur la route
<p>Faibles résultats scolaires</p> <ul style="list-style-type: none"> • violence dirigée contre les autres <p>Capacités intellectuelles</p> <ul style="list-style-type: none"> • conduites dangereuses sur la route 	<p>Composition familiale</p> <ul style="list-style-type: none"> • comportements sexuels à risque
Habitudes de vie et comportements	<p>Disponibilité des substances et des moyens</p> <ul style="list-style-type: none"> • abus de substances psychoactives • violence dirigée contre les autres
<p>Histoire du mode de consommation de substances (aiguë et/ou chronique)</p> <ul style="list-style-type: none"> • violence dirigée contre soi • violence dirigée contre les autres • conduites dangereuses sur la route • pratiques sportives à risque • comportements sexuels à risque • abus de substances psychoactives 	<p>Violence subie, maltraitance et carences affectives</p> <ul style="list-style-type: none"> • violence dirigée contre soi • violence dirigée contre les autres
<p>Habitudes de vie (nutrition, sommeil, activités physiques)</p> <ul style="list-style-type: none"> • violence dirigée contre soi • conduites dangereuses sur la route 	<p>Communication au sein des familles</p> <ul style="list-style-type: none"> • pratiques sportives à risque • comportements sexuels à risque
	<p>Antécédents difficiles et accidents dans le parcours de vie</p> <ul style="list-style-type: none"> • abus de substances psychoactives • violence dirigée contre soi
	<p>Isolement social</p> <ul style="list-style-type: none"> • violence dirigée contre soi • conduites dangereuses sur la route
	Environnement global
	<p>Organisation sociale et politiques sociales et de santé</p> <ul style="list-style-type: none"> • violence dirigée contre les autres • conduites dangereuses sur la route
	Valeurs culturelles de la société
	<p>Images véhiculées par la société et les médias</p> <ul style="list-style-type: none"> • abus de substances psychoactives • comportements sexuels à risque • violence dirigée contre les autres

Réussite scolaire et réussite éducative

- *La réussite scolaire témoigne à chaque étape que l'élève a acquis les compétences désirées* (Conseil supérieur de l'éducation du Québec)
- *L'école assure la construction de connaissances et l'acquisition de compétences permettant à chacun et chacune de développer ses potentialités de manière optimale* (Conférence intercantonale de l'instruction publique de la Suisse romande)
- Réussite personnelle+réussite professionnelle

Facteurs de réussite scolaire en lien avec la santé

Boufrahay, Arseneau et Roy 2003

- **Liés aux enfants** : perception de sa propre compétence, relations avec les pairs, compétence en lecture et en écriture
- **Liés à la famille** : revenu et scolarité, implication des parents dans l'école, place de la scolarisation dans la famille
- **Liés à la classe** : perception et attitudes des enseignants, pédagogie de la coopération, qualité de l'enseignement
- **Liés à l'école** : direction de l'établissement, services intrascolaires, développement professionnel
- **Liés à la communauté** : quartier de résidence et de voisinage, mobilisation sur la scolarisation, services extrascolaires

Mauvaise santé = mauvais résultats scolaires

- **Comportements à l'école** : assiduité scolaire, participation aux activités scolaires, problèmes disciplinaires
- **Attitude des élèves** : estime de soi, sentiment de contrôle
- **Lien entre difficulté scolaire et consommation de tabac**
- **Les écoles promotrices de santé = niveau élevé de confiance en soi = réussite scolaire**

La santé des jeunes en décrochage scolaire

- Attention certaines conduites traduisent davantage le côté expérimental propre à l'adolescence (ex essai d'alcool)
- Comportements précoces et réguliers : facteurs qui favorisent le maintien de ces conduites à l'âge adulte

La réussite éducative est-elle préventive ?

- Elle contribue à la prévention des comportements à risque car elle permet l'acquisition d'une large gamme de compétences qui améliore la santé et l'adaptation sociale (Keating, Herzman, 1999)
- Des compétences linguistiques et mathématiques diminuent le risque de décrochage scolaire et les difficultés dans le domaine de la santé mentale (Sylva, 1994)
- La réussite est associée à de faibles demandes de santé, une perception de vie globale plus positive et un risque plus faible de fumer (Ravens-Sieberer, 2001)

Les compétences à développer

- Savoir prendre des décisions
- Savoir résoudre des problèmes
- Savoir communiquer efficacement
- Savoir résoudre des conflits et développer des relations positives
- Savoir gérer son stress
- Savoir se fixer des buts et les atteindre

Caractéristiques des interventions efficaces

- Méthodes interactives
- Sélectionnées en fonction de la population de jeunes concernée
- Visant à développer les compétences psychologiques et sociales des enfants et des adolescents
- Inscrites dans la durée et aussi précoces que possible ;
- Visant à agir sur plusieurs facteurs simultanément
- Mettant en lien différents acteurs

Programmes intégrés

Combinaison de stratégies pour promouvoir santé, bien être et réussite éducative

- Politique d'établissement
- Environnement physique
- Environnement relationnel
- Compétences individuelles
- Partenariats
- Organisation des services de santé
- Accompagnement des professionnels

Les méthodes de prévention validées

- Les plus développées :
 - Développement des compétences des jeunes
 - Avec participation des parents
- Complémentaires :
 - Centrées sur la communauté : adultes supports
 - Développement des compétences éducatives des parents
 - Centrés sur l'environnement scolaire
- Les plus prometteuses
 - Combinaison des différentes méthodes

Prévenir les comportements à risque, promouvoir la santé et contribuer à la réussite scolaire de tous les jeunes correspondent à différents éclairages d'une même perspective.