

Cette présentation a été effectuée le 18 novembre 2008, au cours de la Rencontre francophone internationale sur les inégalités sociales de santé dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2008. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/archives/>.

www.inspq.qc.ca

# Analyse critique d'interventions de promotion et de prévention en contexte scolaire

L'approche *École en santé* au Québec

Lyne Arcand

Institut national de santé publique Québec

## L'approche *École en santé* au Québec

---

- Déployer les meilleures pratiques de promotion et de prévention en contexte scolaire québécois
- Soutenir la réussite éducative des jeunes

Institut national de santé publique Québec

## L'approche *École en santé* au Québec

---

Passer d'une école qui dispense des activités de promotion et de prévention

à

une école qui « s'organise » pour être promotrice de réussite, santé et bien-être

dans

une perspective de **persévération**

## Approche *École en santé*

---

- Acteurs cherchent à déployer les bonnes actions, au bon moment dans la vie du jeune
  - En lien avec les facteurs-clés du développement et de la réussite éducative
    - ✓ Estime de soi; compétences sociales; comportements sains et sécuritaires en matière de sexualité, de déplacements routiers et piétonniers, de sports et loisirs; saines habitudes de vie; environnements sains et sécuritaires; services préventifs
  - A travers des activités d'apprentissage curriculaires, extra-curriculaires à l'école et dans les divers milieux de vie
  - Grâce à l'aménagement d'environnements favorables (école, famille, communauté)
  - Par l'actualisation d'un partenariat efficace

## Approche *École en santé*

---

- Acteurs travaillent ensemble dans l'école pour :
  - Analyser la situation;
  - Choisir des priorités d'action;
  - Poser un regard critique sur les actions déjà déployées;
  - Élaborer un plan opérationnel précisant ce qui est à poursuivre, à bonifier, à cesser ou à ajouter au regard des meilleures pratiques
  - Passer à l'action

Institut national  
de santé publique  
Québec

## L'approche *École en santé*: description

---

- Démarche de promotion de la santé
- Approche « universelle », base volontaire
- Basée principalement sur le modèle écologique et le socioconstructivisme
- Appuyée sur la Charte d'Ottawa pour orienter les interventions
- Aspect novateur: santé et éducation
- «Nouvelles recommandations »

Institut national  
de santé publique  
Québec

## Approche *École en santé*

---

- 25% écoles publiques du Québec à ce jour
- Niveau primaire et secondaire
- Accompagnement offert par les commissions scolaires et les Centres de santé et de services sociaux
  - Tandem de professionnels
  - Outils divers

## Analyse critique de *l'approche École en santé*

---

Pour un meilleur impact sur les ISS:

- Modes d'intervention multiples intégrés dans une stratégie d'action intersectorielle
- Combinaison d'actions en amont et en aval
- Se fixer des objectifs réalistes et ciblés
- Se fixer des résultats à long terme

## Analyse critique de *l'approche École en santé*

---

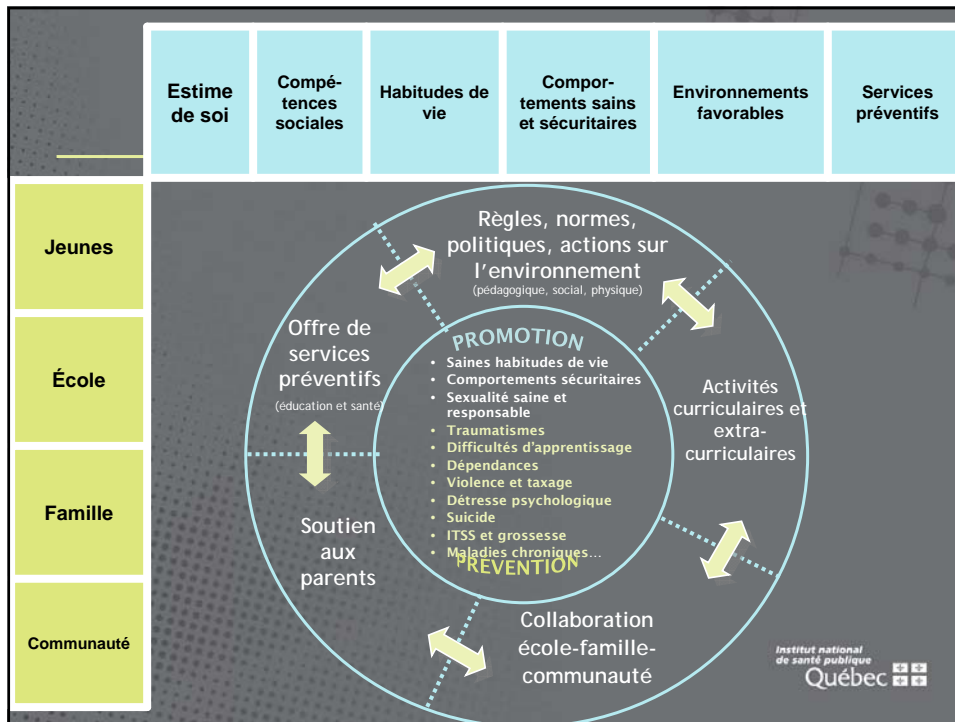
Les atouts conceptuels sont présents:

- ☑ Approche intersectorielle
- ☑ Agir en amont sur les facteurs clés du développement de l'enfant
- ☑ Agir sur tous les jeunes (universel) et aussi auprès de certains jeunes présentant plus de risques
- ☑ Agir à la fois sur l'individu et son environnement
  - Jeune, école, famille, communauté

## Analyse critique de *l'approche École en santé*

---

- ☑ Agir à l'aide de stratégies multiples:
  - Éducation pour la santé (besoins différenciés +/-)
  - Aménagement d'environnements
  - Organisation des services
  - Partenariat avec la communauté
  - Politiques publiques
- ☑ Conférer du pouvoir d'action aux acteurs
  - Engagement actif (s'éloigner du rôle passif)



## Analyse critique de *l'approche École en santé*

✓ Liens, liens, liens

✓ A tous les paliers, recherche de cohérence

- Entre les acteurs
  - ✓ Intersectoriels
  - ✓ Transdisciplinaires

## Analyse critique de *l'approche École en santé*

---

- Entre les actions
  - ✓ Renforcement
  - ✓ Complémentarité
  - ✓ Réinvestissement

Évaluation

## Analyse critique de *l'approche École en santé*

---

### Les acquis

- Atouts conceptuels
- Outils de transfert de connaissances, échange de connaissances
- Approche axée sur une pratique réflexive: réfléchir sur ses pratiques et les renouveler
- Partir de ce que les gens font déjà et soutenir le cheminement vers les meilleures pratiques dans une logique de « partenaires »

## Analyse critique de l'approche École en santé

### Les défis

- ☑ Il y a loin de la coupe aux lèvres!
- ☑ Tributaire d'un accompagnement adéquat des acteurs pour soutenir toutes ces belles intentions
- ☑ Volonté politique
- ☑ Améliorer la cohérence entre les politiques et mesures gouvernementales: interventions de plaidoyer
- ☑ Ne pas seulement viser l'amélioration de la santé mais également la réduction des inégalités sociales de santé

## Bibliographie principale (Lyne Arcand)

- Niwiadomski, C., Aïach, P. (2008). Lutter contre les inégalités sociales de santé, *Politiques publiques et pratiques professionnelles*, Éditions Presse de l'école des hautes études en santé publique, 281 p.
- Ridde, V. (2007). Réduire les inégalités sociales de santé: santé publique, santé communautaire ou promotion de la santé?, *Promotion et éducation*, vol XIV, no.2, 2007, p.111-114
- Gouvernement du Québec (2007). *Riches de tous nos enfants*, Troisième rapport national sur l'état de santé de la population du Québec, Direction des communications du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, 162 p.
- Kelly, M.P., Exworthy, M. et al (2007). *The social determinants of health: developing an evidence base for political action*, Final report to WHO commission on the social determinants of health, 165 p.
- Braveman, P. (2006). Health disparities and health equity: concepts and measurement, *Annual review of Public Health* 2006, 27:18.1-18.28
- Aïach, P., Fassin, D. (2004). L'origine et les fondements des inégalités sociales de santé, *La revue du praticien*, 2004:54, 2221-2227.
- Ridde, V., Guichard, A., Houéto, D. (2007). Les inégalités sociales de santé d'Ottawa à Vancouver: agir pour une égalité équitable des chances, *Promotion et éducation*, IUHPE supplément 2, 2007, 44-47.
- OMS (2008). Comblent le fossé en une génération, Instaurer l'équité en santé en agissant sur les déterminants sociaux de la santé, OMS, Commission des déterminants sociaux de la Santé, 36 p. [www.who.int/social\\_determinants](http://www.who.int/social_determinants)
- Observatoire franco-québécois de la santé et de la solidarité (2004). Inégalités sociales de santé, *Santé, société et solidarité*, 2004, numéro 2, revue de l'observatoire franco-québécois de la santé et de la solidarité, 216 p.