

Facteurs liés au succès perçu des interventions de promotion de la santé dans les écoles primaires



Jodi Kalubi^{1,2,3}, Erin O'Loughlin^{1,4}, Teodora Riglea^{1,2}, Annie Pelekanakis^{1,2}, Jennifer O'Loughlin^{1,2}.

¹Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal, Montréal, Québec Canada; ²Département de Médecine Sociale et Préventive, École de Santé Publique, Université de Montréal, Montréal, Québec Canada; ³Centre de recherche en santé publique (CRéSP), Université de Montréal & CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, 7101 avenue du Parc, Montréal (Québec), Canada, H3N 1X9; ⁴Faculty of Kinesiology and Physical Education, University of Toronto, Toronto, Ontario, Canada.

Contexte

- L'identification de facteurs qui facilitent ou entravent le succès perçu des interventions de promotion de la santé (IPS) en milieu scolaire pourrait faciliter leur adaptation, améliorer leur mise en œuvre et contribuer à leur durabilité.

Objectif

- Identifier des facteurs associés au succès perçu d'IPS par les directions d'écoles primaires.

Méthodes

- Les données ont été tirées de l'étude PromeSS, une enquête transversale menée auprès d'un échantillon de convenance de 219 écoles publiques du Québec.
- Les directions de 171 écoles primaires ont complété des entrevues téléphoniques dirigées sur une IPS choisie.
- Le succès perçu de l'IPS sélectionnée a été mesuré sur une échelle allant de 1 (fortement en désaccord) à 5 (fortement en accord).
- Nous avons étudié 28 facteurs potentiels du succès perçu des IPS par des régressions linéaires multivariées.

Facteurs significatifs ^a	n	Succès perçu Moyenne (écart-type)	$\beta_{\text{ajusté}}^b$ (Intervalle de confiance 95%)
Roulement des enseignants dans les 3 dernières années ^c			0.13 (0.04, 0.21)
De nombreux enseignants	17	4.03 (0.54)	
Quelques enseignants	52	4.21 (0.52)	
Peu d'enseignants	61	4.22 (0.49)	
Pas de roulement	31	4.46 (0.46)	
Environnement physique de l'école ^d			0.20 (0.07, 0.33)
<3.6	88	4.15 (0.50)	
≥3.6	75	4.37 (0.51)	
Engagement de l'école et des enseignants envers la santé des élèves ^d			0.28 (0.13, 0.42)
<4.0	46	4.08 (0.55)	
≥4.0	117	4.32 (0.48)	
Leadership de la direction ^d			0.20 (0.04, 0.37)
<3.9	86	4.14 (0.50)	
≥3.9	60	4.36 (0.48)	
L'école...			ref
a développé l'intervention à l'interne	97	4.35 (0.45)	
a adopté l'intervention de l'externe	66	4.12 (0.57)	-0.24 (-0.40, -0.08)

N.B. Les caractères gras indiquent les intervalles de confiance qui n'incluent pas la valeur nulle.

^aLes facteurs non significatifs étaient: nb élèves; nb enseignant.es; langue d'enseignement; % élèves participant à programme de soutien alimentaire; quartier de l'école; indice de défavorisation de l'école; engagement des parents et de la communauté dans l'école; nb années IPS offerte dans l'école; nb compétences abordées par IPS; IPS offerte à toutes les classes; IPS était événement spécial, activité pédagogique ou programme; nb stratégies d'apprentissage mobilisées dans IPS; école a travaillé avec organisme partenaire; nb membres d'équipe de mise en œuvre; leader d'équipe de mise en œuvre; IPS a été modifiée avant ou pendant mise en œuvre; préparation de l'école; champion.ne du programme; nb types de méthodes d'évaluation de IPS; commission scolaire impliquée dans mise en œuvre.

^bTous les modèles ont été ajustés pour le nombre d'élèves, langue d'enseignement, quartier de l'école et l'indice de défavorisation de l'école.

^cVariable incluse dans la modélisation en tant que variable continue, a été regroupée selon les catégories du questionnaire à des fins descriptives et la moyenne (écart-type) a été calculée pour chaque groupe.

^dVariables incluses dans la modélisation en tant que variables continues, ont été regroupées autour de la médiane à des fins descriptives et la moyenne (écart-type) a été calculée pour chaque groupe.

Résultats

- Parmi les 171 IPS sélectionnées par les directions, plus de la moitié (58 %) portaient sur l'activité physique; 43 % sur la saine alimentation; 30 % sur la sécurité personnelle et/ou la prévention des blessures; 26 % sur l'intimidation ou les comportements agressifs (25 %); et 21 % sur la santé mentale.
- Les IPS étaient généralement perçues comme réussies: le succès perçu était en moyenne de 4.3 (écart-type: 0.5) et variait de 2.3 à 5.
- Cinq variables étaient associées au succès perçu de l'IPS : roulement plus faible des enseignants, environnement physique de l'école, engagement de l'école et des enseignants envers la santé des élèves, leadership de la direction et le fait que l'école ait développé l'IPS (plutôt que l'avoir adoptée d'un organisme externe).

Réflexions

- Des éléments du contexte de l'école et une conception de l'intervention à l'interne étaient associés au succès perçu des interventions.
- Une attention particulière à ces facteurs pourrait être importante pour les concepteurs d'interventions et le personnel scolaire lors de la planification et de la mise en œuvre d'interventions de promotion de la santé dans les écoles primaires.

Pour plus d'informations :

<https://www.celphie.ca/promess>