

Cette présentation a été effectuée le 20 novembre 2007, au cours de la journée

« Pour un enracinement des saines habitudes de vie »

dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2007. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/archives/>.

## **Stratégie d'un changement à l'école De Rochebelle**



Guy Dumais  
Directeur général du SRACQ  
Directeur de l'école De Rochebelle entre 2001 et 2006



**Situation en septembre  
2001:**

**Ominiprésence  
de la  
malbouffe**

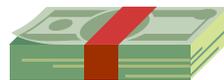
# Cafétéria



# Cafétéria

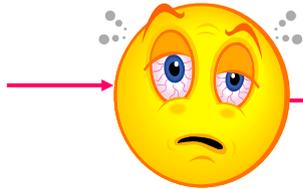


Qualité des  
apprentissages  
???



Redevances  
Redevances  
20 000\$ \$\$\$

## Distributrices alimentaires

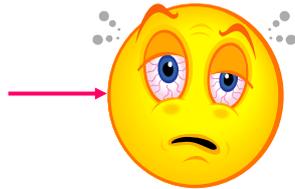


Qualité des  
apprentissages  
???



Redevances  
Redevances  
\$\$\$\$

## Distributrices à boissons sucrées



Qualité des  
apprentissages  
???



Redevances  
Redevances  
18 000\$  
\$\$\$\$

## Inconfort du nouveau directeur

- Valeurs personnelles
- Les médias
- La crédibilité
- **La mission éducative d'une école.....**



• Il faut agir pour  
changer les  
choses...

• **Comment ???**

## Stratégie du processus

### Éléments de départ

- **Éléments favorables:**
  - **Volonté** du directeur
  - **Pouvoir de l'école** sur le contenu des distributrices à boissons
  - **Pouvoir de l'école** sur le fournisseur de la cafétéria et des distributrices alimentaires
  - **Conseil d'établissement**
  - **Intérêt des médias**
  - **Relations dans l'école**

## Stratégie du processus

### Éléments de départ

- **Éléments défavorables:**
  - Entente **d'exclusivité** (*boissons gazeuses et sucrées*)
  - Réaction de la **Commission scolaire ???**
  - **Engagement** du fournisseur alimentaire??
  - Réactions des **élèves ???**
  - **Proximité** des restaurants Fast-food
  - **Énergies** à déployer pour atteindre nos objectifs

## Les étapes du processus

### 1. Convaincre **subtilement** la communauté scolaire d'amorcer une démarche axée sur l'éducation à la santé

- Laisser apparaître mon inconfort
- Parle de valeurs éducatives et de mission de l'école
  1. Le président du C.É.
  2. Le C.É.
  3. Le personnel de l'école
  4. L'O.P.P.
  5. La Commission scolaire
  6. Les deux fournisseurs
    - Boissons gazeuses: la porte est tout proche
    - Cafétéria et distributrices: Intérêt à s'engager

## Les étapes du processus

### 2. Mise en place d'un **comité**

- Chaire de recherche sur l'obésité
- Parents (C.É. et O.P.P.)
- Élèves
- Enseignants
- Autres employés
- Fournisseur de la cafétéria et distributrices



### 3. Déterminer un **mandat précis**

- Élaborer un cadre réaliste
- Écrire une politique sur la santé

## Les étapes du processus

### 4. Agir tout de suite, à court terme:

- **Boissons**
- **Cafétéria**
- **Distributrices alimentaires**
- **Continuer à convaincre**
- **Messages pour annoncer ce virage**
- **Informé régulièrement le C.É. et l'O.P.P de l'avancement des travaux**
- **Informé la Commission scolaire du virage qui semble irréversible.....**
- **Aviser les médias du début de ce changement**

En tant que directeur, assurer la **concrétisation** des orientations. **Supervision des activités.**

**Rendre irréversible la démarche déjà débutée**



## Les étapes du processus

### 5. Consolider la stratégie en finalisant la politique santé

- Cette politique sert de plan de la route de la démarche

**Promouvoir la santé auprès des élèves, c'est croire en leur avenir**



**Politique portant sur la santé des jeunes**

**1. Environnement**

- Alimentation
- Activité physique/sédentarité
- Tabagisme

**2. Éducation et communication**

- Sensibilisation et promotion de saines habitudes de vie
- Communication et information

**3. Rôles et responsabilités**

- Le Comité Action Santé
- L'élève
- L'équipe-école
- Les parents

**Stratégie???**

Une politique est faite pour être appliquée.

Inscrite dans le processus d'une politique, la démarche ne se limite pas un projet éphémère découlant d'une idée, sans plus...

## Les étapes du processus

### 6. Actualiser les plans d'actions annuels

• Exemples d'actions (2006-2007):

- Affiches « message santé »
- Petites affiches signalétiques sur qualité des produits



## Les étapes du processus **Suite**

### 6. Actualiser les plans d'actions annuels

- Exemples d'actions (2006-2007):
  - **Stand** du Comité action santé lors des **Portes ouvertes**
  - Capsules « santé » dans les **communiqués** réguliers destinés aux **parents**
  - **déjeuner santé** + conférence
  - **Work-Out** collectif mensuel (à l'intérieur)
  - Méga Work-Out extérieur
  - **Diminution** du coût de **produits « vedette »** dans les distributrices
  - **Comptoir à salade** et d'une **sandwicherie** (sans charcuterie)
  - Distribution d'une **collation** santé
  - Amélioration des menus de la cafétéria
  - **Ouverture de la cafétéria tous les matins** : déjeuners santé
  - **Contenus des distributrices d'aliments et boissons afin d'offrir progressivement** des produits de meilleure qualité

## Comment **financer** le tout?

- Budget ministériel **École en forme et en santé**
- Contribution de **l'école**
- Contribution de la **commission scolaire**



## Les indicateurs de réussite



- **Pas d'opposition** des élèves
- Les **élèves** sont **fiers** de ce changement
- Pas d'augmentation de **l'exode** des élèves vers les Fast-Food
- Augmentation des ventes de la cafétéria en raison des **nouveaux produits** attrayants
- Les **parents** appuient cette orientation
- Intérêt marqué des **jeunes** pour la **santé**
- L'école porte une caractéristique particulière reconnue par tous: **École santé**

## Les atouts de favorisant la continuité



- La collaboration de la **chaire de recherche**
- L'appui inconditionnel du **C.É. et de l'O.P.P.**
- **Rencontres mensuelles régulières** du comité
- **Délégation des tâches** pour la concrétisation des décisions du comité
- La collaboration du **personnel de l'école**
- La participation des **élèves** aux **décisions**
- **Le leadership** du directeur *(selon la communauté)*
- Le respect d'une **démarche progressive et réaliste**
- **La vision d'une éducation à la santé**

Les atouts de favorisant la  
continuité



**Finalemment**

On n'a rien imposé :

**une éducation à la santé**

basée sur

une stratégie progressive,

consultative axée sur

**l'atteinte des objectifs**

– *Au besoin on recule, on s'adapte, on recommence...*

*Guy Dumais*