

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/>.

ATELIER 3
La politique alimentaire dans le projet éducatif d'une école en santé (SUITE)

Journée thématique
Pour un enracinement des saines habitudes de vie
JASP 2007 – 20 novembre

Gérald Baril, conseiller scientifique, INSPQ

information
formation
recherche
coopération internationale

Institut national de santé publique
Québec

Déroulement de l'atelier

1. Introduction (G. Baril, 10 min).
2. *Pour un virage santé à l'école.*
Politique-cadre pour une saine alimentation et un mode de vie physiquement actif.
(Conférencier : Benoît Laberge, 15 min + 5 min).
3. *Stratégie d'un changement à l'école De Rochebelle.*
(Conférencier : Guy Dumais, 15 min + 5 min).
4. Proposition d'une démarche (G. Baril, 10 min).
5. Discussion plénière (30 min, animation G. Baril).

Institut national de santé publique
Québec

2

Une démarche pour assurer le succès de l'implantation de la politique-cadre

Institut national
de santé publique
Québec 

Une synthèse de connaissances et de recommandations

Principales sources :

- Centers for Disease Control and Prevention (CDC)
- Organisation mondiale de la Santé
- École en santé au Québec
- DSP de la Montérégie
- Politique-cadre du MELS,
Pour un virage santé à l'école

Institut national
de santé publique
Québec 

Une démarche pour l'école

Instances de mise en œuvre :

- **MELS : Politique-cadre.**
Soutien du MSSS et du MAPAQ.
- **Commission scolaire : politique locale.**
- **Établissement scolaire : plan d'action.**

5

Institut national
de santé publique
Québec 

En cohérence avec *École en santé*

- **Chaque milieu scolaire devient promoteur et producteur de santé,**
 - à son rythme,
 - en s'appuyant sur ses forces.
- **L'approche École en santé : un atout.**

6

Institut national
de santé publique
Québec 

Une démarche en 5 volets

1. Mobilisation.
2. Analyse.
3. Conception et planification.
4. Implantation.
5. Évaluation.

7

1. Mobilisation

- **Former un comité d'action représentatif de la communauté scolaire élargie :**
 - direction de l'école;
 - enseignants;
 - personnel des services complémentaires;
 - service de garde;
 - parents;
 - élèves;
 - service alimentaire;
 - professionnels de la santé;
 - autres partenaires de la communauté.
- **École en santé peut faciliter la mobilisation et la création d'un comité d'action représentatif.**

8

2. Analyse

- **Un processus d'analyse de la situation locale :**
 - recueillir l'information sur les politiques;
 - consulter la communauté scolaire (dont les élèves);
 - documenter la situation par des observations;
 - obtenir la collaboration de personnes ressources;
 - se documenter sur les meilleures pratiques.
- **École en santé prévoit des modalités de soutien pour l'analyse de la situation.**

9

3. Conception et planification

- **Le plan d'action comprend les éléments suivants :**
 - Les raisons d'agir.
 - Les objectifs concernant l'alimentation et l'activité physique.
 - Une description des mesures, actions et projets.
 - Un calendrier de réalisation.
 - Une répartition des responsabilités.
 - Un plan de communication.
 - Un plan d'évaluation.
- **Les mesures et actions touchant la saine alimentation et le mode de vie physiquement actif sont prévues dans l'approche École en santé.**

10

4. Implantation

- **La communauté est mobilisée dans l'implantation :**
 - Leadership du comité d'action, avec l'appui et la participation de la direction de l'école.
 - Appui de spécialistes de la nutrition et de l'activité physique.
 - Lien de communication avec la communauté (notamment avec les jeunes) à toutes les étapes d'implantation.
- **Les accompagnateurs d'École en santé veillent notamment à la cohérence entre les actions des partenaires et les choix et les priorités de l'école.**

11

5. Évaluation

- **Mettre en place un processus continu d'évaluation :**
 - La collecte de données en cours de réalisation du plan permet d'évaluer périodiquement les actions.
 - Le regard critique sur l'action permet l'amélioration de la démarche.
- **Les personnes ressources d'École en santé peuvent aider les milieux à formuler des objectifs mesurables qui facilitent le suivi.**

12

Pour inspirer la discussion



information



formation



recherche



coopération
internationale

Comment percevez-vous la faisabilité de la démarche proposée? Et comment l'approche *École en santé* est-elle un vecteur de faisabilité?

Pouvez-vous citer des expériences qui illustrent comment mettre en place une démarche d'implantation?

Sur quelles forces devrait-on s'appuyer dans chaque milieu pour assurer le succès de la mise en œuvre?

Institut national
de santé publique
Québec 