

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 