

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/>.

L'approche « École Promotrice de la Santé » en Haïti



Par Dr Eroid JOSEPH
Conseiller à l' Association de Santé Publique d' Haïti (ASPHA) et
ex-directeur du Programme National de Santé Scolaire en Haïti.
JASP, Québec, 18/11/08

L'histoire de la clef

Un homme qui avait perdu la clef de sa voiture dans une rue obscure privée d'électricité, s'obstinait à la chercher sous le lampadaire d'une autre rue bien éclairée. A un ami qui lui demanda les raisons d'une attitude aussi irrationnelle, il répond: « C'est là que je peux voir. »

La stratégie de l'amont au lieu de la stratégie de l'aval

“Quand un cours d'eau est pollué, cela ne sert à rien de s'acharner à l'embouchure”

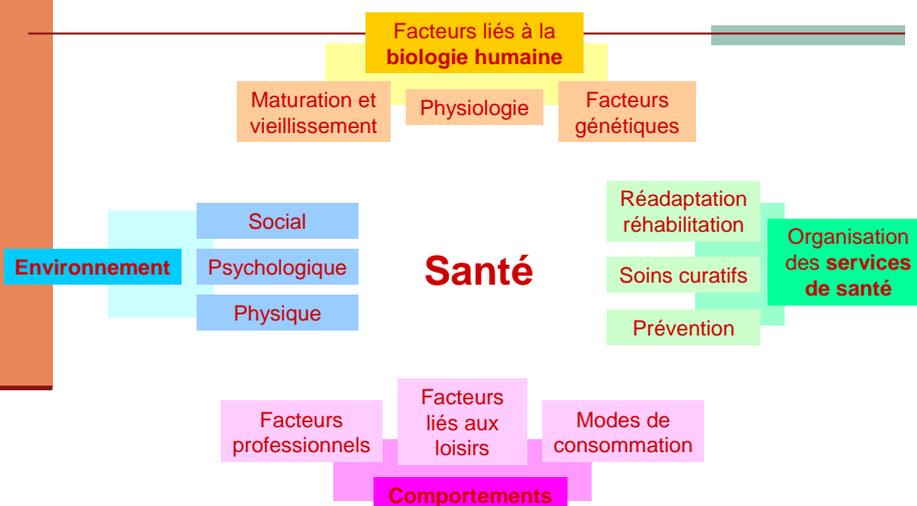
La stratégie de l'aval

- Propose des recettes de santé
- Vise surtout les adultes
- Est axée sur le système des soins
- Ignore la complexité du déterminisme du comportement humain

La stratégie de l'amont

- Axe son action sur les déterminants de la santé
- Commence la promotion de la santé à un âge précoce d'où l'importance de la santé scolaire
- Utilise l'approche intégrale et intégratrice
- Est axée sur la réflexion-débats
- Privilégie l'aspect ludique et culturel dans les interventions avec les jeunes

UNE APPROCHE DE LA SANTÉ



Santé et Éducation: une réaction réversible

- L' éducation profite à la santé. Elle en est un déterminant majeur.
- La santé profite à l'éducation. Une bonne santé et une bonne nutrition des écoliers et des enseignants sont des facteurs fondamentaux de la réussite scolaire.
- Cette vérité a été mise en lumière lors des Conférences de Jomtien (1990) et Dakar (2000) sur l'Éducation Pour Tous (EPT)

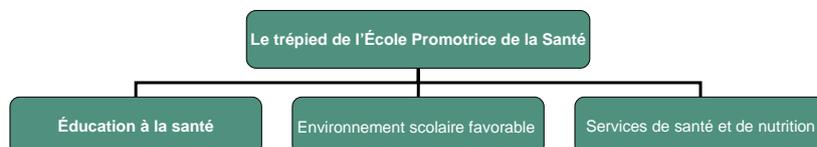
Le Ministère de l' Éducation et la Santé Scolaire

- Création en 1998 du Programme National de Cantine Scolaire (PNCS)
- Création par la suite de multiples unités de santé scolaire
- Élaboration et exécution du Projet d'éducation à la vie familiale en 1998.
- Élaboration en 2002 du Plan Stratégique Sectoriel de l'Éducation pour la lutte contre le VIH/SIDA. Ce plan a été mis en œuvre en 2003
- Création en 2004 de l' « **Unité Santé, Nutrition et Éducation** »

Mission de
"l'Unité Santé, Nutrition et
Éducation"

***Faire de l'école haïtienne le lieu par
excellence de promotion de la santé.***

Le modèle des Écoles Promotrices de la Santé adopté est une
stratégie de promotion de la santé dans le cadre scolaire,
diffusée par l'OPS/OMS en 1995.



Le cadre de référence:but

- Intégrer le concept santé dans le système éducatif
- Faire ressortir les liens santé-éducation
- Inculquer les valeurs civiques et les valeurs relatives à la vie familiale et sociale
- Faire de l'éducation pour la santé
- Créer un environnement scolaire sain
- Fournir des services de santé et de nutrition: Programme National de Cantine Scolaire (PNCS)

Domaines d'intervention

- Environnement physique
- santé de la reproduction,IST/Sida
- prévention de l'accoutumance: alcool drogues, tabac
- nutrition
- suivi sanitaire, assurance médicale
- Prévention violence et accidents
- éducation à environnement, vie familiale, genre et population
- services de santé de base
- sports et loisirs



Des fonds étaient uniquement disponibles dans le domaine de la lutte contre les IST/SIDA.

Comme le VIH, il fallait partir du noyau pour se rendre à la périphérie, dans le cytoplasme.



Projet-pilote de prévention des IST/SIDA en milieu

MENJS/UNESCO/ONUSIDA/VDH/

FOSREF

Nov 2004 - Oct 2005

Contexte et justification

Plusieurs éléments démontrent que les jeunes de la période adolescente (11 à 18ans) sont à fort risque de contracter les IST/SIDA

La précocité de l'initiation sexuelle

Entre 15 et 19 ans, 34% des filles et 52% des garçons ont déjà eu leurs premiers rapports.

Emmus III

La faible utilisation des condoms

- Chez les adolescents de 15 à 19 ans, 15 % des filles et 25% des garçons ont utilisé un condom lors de leurs derniers rapports sexuels.
- Chez enseignants et enseignantes, chiffres respectifs: 12 % et 19 % .

La faible perception du risque

- 93 % des jeunes de 15 à 19ans ne s'estiment point à risque
- 5 % des professeurs s'estiment exposés

La méconnaissance du statut sérologique

- Réalisation du test de dépistage du VIH chez les **adolescentes** (moins de 2%) et chez les **adolescents** (moins de 1%)
- Chez les enseignants des deux sexes: 7%
- Emmus III

Autres facteurs de risque ou de vulnérabilité

- L'absence d'éducation sexuelle à l'école et dans les familles .
- L'insuffisance de connaissances sur les IST en général et sur les moyens de protection
- Le « brassage sexuel »
- La pauvreté
- La disparition des valeurs
- La politique de l'autruche des parents et des enseignants

OBJECTIFS DU PROJET

- Objectif 1 : aider les jeunes de 12 à 20 ans (classe de 7^e à la philo) appartenant à quatre (4) écoles à apprécier leur risque personnel de manière à avoir un comportement sexuel responsable.
- Objectif 2 : aider ces jeunes à comprendre les principes et l'importance du dépistage volontaire ainsi que la nécessité de lutter contre la stigmatisation et la discrimination

Les écoles en question

- Lycée Marie-Jeanne (filles)
- Lycée des Jeunes Filles (filles)
- Lycée de Pétionville (mixte)
- St-Louis de Gonzague(garçons)

RESULTATS ATTENDUS

- Résultat 1 : 80% des pairs-éducateurs sélectionnés sont conscients de leur risque d'infection par les IST/SIDA et commencent à former leurs camarades.
- Résultat 2 : 80% de ces pairs-éducateurs comprennent les principes et l'importance du dépistage volontaire ainsi que la nécessité de lutter contre la stigmatisation et la discrimination.

PRINCIPALES ACTIVITÉS RÉALISÉES

- Séminaire de lancement du projet (El Rancho:29-30/11/04)
- Journée de sensibilisation contre les IST/Sida et les grossesses précoces durant le carnaval
- Sessions de formation des pairs-éducateurs.
- Rencontre avec directeurs d'établissements, enseignants et élèves dans le Nord-Est
- Ateliers de réflexion sur la perception du risque, la sexualité responsable et la stigmatisation/discrimination
- Émissions-débats télévisées avec les jeunes écoliers comme intervenants (Kite jen yo pale) .
- Élaboration d'un guide sur les IST/SIDA à l'intention des écoliers de 11 à 18 ans
- Clôture officielle du projet et présentation du guide sur les IST/SIDA

Show télévisé: "Kite jèn yo pale" (la parole aux jeunes)



Séminaire a l'intention des écoliers, des enseignants et des parents au centre Lakay de la FOSREF



Show télévisé: "Kite jen yo pale" (la parole aux jeunes)



Le " Projet-pilote de Prévention des IST/SIDA en milieu scolaire", une petite contribution à la promotion de la santé et à la lutte contre les inégalités sociales de santé.

Une expérience porteuse à améliorer....



En guise de conclusion

Souciez-vous, en quittant ce monde,
Non d'avoir été bon, cela ne suffit pas,
Mais de quitter un monde bon!

Bertolt Brecht