

RÉSUMÉ

Pour des interventions intégrées et efficaces de promotion et prévention en contexte scolaire : assises théoriques, modèle et savoirs incontournables

AUTEURS

Lyne Arcand, médecin-conseil

Abdoulaye Anne, conseiller scientifique

Véronique Lisée, conseillère scientifique

Marie-Claude Roberge, conseillère scientifique

Caroline Tessier, conseillère scientifique

Direction du développement des individus et des communautés

SOUS LA COORDINATION DE

Johanne Laverdure, chef d'unité scientifique

Direction du développement des individus et des communautés

AVEC LA COLLABORATION DE

Liane Comeau, conseillère scientifique

Marthe Deschesnes, chercheuse

Direction du développement des individus et des communautés

MISE EN PAGES ET RELECTURE

Sophie Michel, agente administrative

Direction du développement des individus et des communautés, Institut national de santé publique du Québec

REMERCIEMENTS

Divers aspects des travaux ont été validés auprès d'experts des sciences de l'éducation et de l'approche par compétences. Nous désirons les remercier pour leurs commentaires judicieux qui ont permis de bonifier les travaux : monsieur Jacques Tardif, professeur à la Faculté d'éducation de l'Université de Sherbrooke, monsieur Philippe Jonnaert, professeur à l'Université du Québec à Montréal et titulaire de la chaire UNESCO de développement curriculaire ainsi que mesdames Doina Malai, Cora Brahimi et monsieur Salomon Tchameni Ngamo, professionnels de l'unité du Développement des compétences de l'Institut national de santé publique du Québec, madame Geneviève Poirier, conseillère en santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux et madame Marie-Ève Jalbert, responsable des dossiers Saines habitudes de vie et approche École en santé, ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport.

Ce document est disponible intégralement en format électronique (PDF) sur le site Web de l'Institut national de santé publique du Québec au : <http://www.inspq.qc.ca>.

Les reproductions à des fins d'étude privée ou de recherche sont autorisées en vertu de l'article 29 de la Loi sur le droit d'auteur. Toute autre utilisation doit faire l'objet d'une autorisation du gouvernement du Québec qui détient les droits exclusifs de propriété intellectuelle sur ce document. Cette autorisation peut être obtenue en formulant une demande au guichet central du Service de la gestion des droits d'auteur des Publications du Québec à l'aide d'un formulaire en ligne accessible à l'adresse suivante : <http://www.droitauteur.gouv.qc.ca/autorisation.php>, ou en écrivant un courriel à : droit.auteur@cspq.gouv.qc.ca.

Les données contenues dans le document peuvent être citées, à condition d'en mentionner la source.

DÉPÔT LÉGAL – 1^{er} TRIMESTRE 2014

BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES NATIONALES DU QUÉBEC

BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES CANADA

ISBN : 978-2-550-70180-4 (VERSION IMPRIMÉE)

ISBN : 978-2-550-70178-1 (PDF)

©Gouvernement du Québec (2014)

Mise en contexte

En 2010, l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) a produit une synthèse des recommandations pour agir efficacement en contexte scolaire au regard de onze thématiques de santé¹ (Palluy et collab., 2010). Cette synthèse constituait un pas important vers des pratiques efficaces mieux adaptées à la réalité scolaire, néanmoins insuffisant pour soutenir de façon conviviale l'utilisation et la mise en œuvre de ces recommandations. Leur exhaustivité en alourdisait la consultation, et leur organisation selon les thématiques de santé ne favorisait pas l'intégration des actions. Une simple lecture mettait en évidence la récurrence de recommandations dans plusieurs fiches. C'est dans cette perspective que le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) a confié à l'INSPQ le mandat d'identifier les éléments incontournables communs à l'ensemble des thématiques de santé chez les jeunes à partir d'un modèle qui intègre les déterminants de la santé et de la réussite éducative en fonction des phases de développement des jeunes – du préscolaire à la 5^e année du secondaire – et des niveaux d'intervention de l'approche École en santé (jeunes, école, famille, communauté).

Un modèle pour des interventions mieux intégrées

Une recension des écrits a permis d'identifier les voies d'intégration des recommandations entre les thématiques ainsi que leur intégration à la réalité scolaire. Il en résulte un modèle appuyé principalement sur l'approche écologique, l'approche par compétences, les théories de l'innovation et la capacité d'absorption des organisations (Bronfenbrenner, 1979; Tardif, 2006; Jonnaert et collab., 2010; Jonnaert, 2009; Rogers, 2003; Zahra et George, 2002; Deschesnes et collab., 2013). Ce modèle prend en compte les résultats de recherches réalisées dans les milieux scolaires québécois (Deschesnes et collab., 2010; Deschesnes

Marthe et collab., 2009). Il traduit une perspective positive du développement du jeune et identifie les dimensions environnementales et éducatives requises pour soutenir des interventions mieux intégrées.

Le modèle stipule que les jeunes doivent intégrer des savoirs déterminants (connaissances, attitudes et habiletés) à leur répertoire pour en faire des ressources personnelles (internes) qu'ils pourront mobiliser à bon escient dans diverses situations de santé et de bien-être. La mobilisation et la combinaison de ces ressources internes (ex. : savoir gérer les pressions sociales) et des ressources externes appropriées (ex. : aliments sains, plateaux sportifs, personnes-ressources, services préventifs) permettront de développer les savoir-agir (ou compétences) nécessaires pour faire face aux diverses situations tout au long de leur vie. Pour être intégrés par les jeunes, ces savoirs déterminants doivent faire l'objet d'interventions éducatives structurées, au moment opportun selon les phases de leur développement, ainsi que d'interventions environnementales afin d'assurer la disponibilité cohérente des ressources externes dans leurs milieux de vie. Ces savoirs déterminants constituent la dimension « **objets d'interventions éducatives** » dans le modèle.

Le modèle sert d'assise pour l'identification des éléments communs et déterminants pour l'ensemble des thématiques de santé et de bien-être de la synthèse. Le rapport *Pour des interventions intégrées et efficaces de promotion et prévention en contexte scolaire : assises théoriques, modèle et savoirs incontournables* présente les résultats de la section Jeunes du primaire et Jeunes du secondaire de la synthèse des recommandations d'experts (Palluy et collab., 2010).

¹ 1) Collaboration école-famille-communauté; 2) Environnements et comportements sécuritaires; 3) Estime de soi; 4) Relations harmonieuses et prévention de la violence; Saines habitudes de vie; 5) Alcool, drogues et jeux de hasard et d'argent; 6) Alimentation; 7) Mode de vie physiquement actif; 8) Non-usage du tabac; 9) Sommeil, hygiène et santé buccodentaire; 10) Santé mentale; 11) Sexualité saine et responsable.

Méthodologie pour identifier les recommandations communes de la section Jeunes

Les recommandations de la section *Jeunes du primaire* et *Jeunes du secondaire* de chacune des onze fiches ont été importées dans une base de données pour permettre l'analyse transversale. Chaque recommandation a été codifiée en fonction des dimensions du modèle. La codification a permis de regrouper les énoncés selon des critères de sens et de récurrence.

Résultats de l'analyse pour la section Jeunes du primaire et Jeunes du secondaire

L'analyse a permis d'identifier dix savoirs communs déterminants pour l'ensemble des thématiques de santé et bien-être. Ils sont communs, car transversaux aux diverses thématiques et ils sont déterminants, car nécessaires pour résoudre l'ensemble des situations de santé et bien-être auxquelles les jeunes font face.

L'analyse a permis de regrouper ces dix objets d'interventions éducatives en trois familles selon le type de situations auxquelles ils sont plus étroitement associés : situations en lien avec la structuration de l'identité et la capacité d'adaptation; situations en lien avec l'adoption d'habitudes de vie (HDV) et situations en lien avec l'établissement de relations sociales.

Famille **Identité – adaptation** : regroupe des objets d'interventions de nature **adaptative** (ex. : connaissance de soi, gestion des émotions, capacité d'adaptation) qui ciblent de façon plus particulière la dimension psychologique de la santé. Il s'agit de savoirs communs déterminants pour résoudre les situations en lien avec toutes les thématiques de santé, mais plus spécifiquement la santé mentale et l'estime de soi.

Famille **Habitudes de vie** : regroupe des objets d'interventions de nature **cognitive** (ex. : prise de décision, jugement critique) qui concernent plus spécifiquement, mais non exclusivement, la dimension physique de la santé. Il s'agit de savoirs communs déterminants pour résoudre les situations en lien avec : l'alimentation; l'activité physique; le non-usage du tabac; le sommeil; l'hygiène; la santé buccodentaire; les déplacements routiers et piétonniers; la pratique d'activités sportives et de loisirs; la sexualité; la consommation d'alcool, de drogues; la pratique de jeux de hasard et d'argent.

Famille **Relations sociales** : regroupe des objets d'interventions de nature **sociale** (ex. : adopter des attitudes et des comportements prosociaux). Il s'agit de savoirs communs déterminants dans les situations relationnelles (parentales, fraternelles, amicales, amoureuses, professionnelles, etc.) et dans la prévention de la violence.

Répartition des objets d'interventions éducatives en trois familles

Habitudes de vie	Relations sociales	Identité et adaptation
<ul style="list-style-type: none"> • Exercer un jugement critique face aux HDV; • Gérer les pressions sociales; • Améliorer ou maintenir ses HDV par divers moyens. 	<ul style="list-style-type: none"> • Adopter des attitudes et des comportements prosociaux; • Résoudre des conflits; • S'impliquer socialement, influencer les normes et contribuer aux environnements favorables. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se connaître, s'accepter et s'estimer; • Développer sa capacité d'adaptation aux changements, aux transitions et aux éléments de stress; • Gérer ses émotions; • Demander de l'aide pour soi et pour les autres.

Du préscolaire à la 5^e année du secondaire, ce sont **toujours les mêmes objets d'interventions éducatives** qui sont abordés en classe ou hors classe. Toutefois, les apprentissages autour de ces objets doivent être adaptés au stade de développement et à la réalité vécue par les jeunes. Par exemple, les objets d'interventions éducatives liés aux relations sociales (attitudes et comportements prosociaux; résolution de conflits; implication sociale, influence sur les normes et contribution aux environnements favorables) peuvent être abordés au préscolaire en lien avec la création de nouvelles amitiés alors qu'au secondaire, les mêmes objets seront exploités en lien avec les relations amoureuses. En cohérence avec le développement des compétences, les apprentissages proposés doivent être d'une complexité croissante tout au long du cheminement du jeune.

La logique de compétences convie à poser un regard critique sur les interventions éducatives afin de s'assurer qu'elles permettent réellement le développement de compétences. Les interventions éducatives doivent porter sur la résolution de situations complexes dans lesquelles les jeunes se reconnaissent. Plusieurs interventions déployées actuellement dans les milieux contribuent au développement des compétences.

Toutefois, des ajustements à certaines interventions pourraient être requis pour s'assurer que tous les éléments nécessaires au développement de compétences sont abordés de façon intégrée.

Travaux conjoints MELS, MSSS, INSPQ

Le travail d'analyse des recommandations de la synthèse se poursuit pour les sections *école, famille et communauté* de la synthèse. Par ailleurs, depuis plusieurs mois le modèle développé par l'INSPO est au cœur de travaux conjoints MSSS, MELS et INSPQ. Ces travaux mèneront à l'élaboration d'un **réfèrent commun** pour des interventions efficaces de promotion et prévention en contexte scolaire. Les dimensions et composantes du réfèrent seront validées et bonifiées pour tenir compte de la réalité des acteurs à tous les paliers (du national au local). Des travaux sont en cours pour prioriser les contenus des objets d'interventions éducatives et les répartir par cycle d'enseignement. Il en est de même pour les objets d'interventions environnementales. Les résultats de ces travaux seront présentés dans un prochain rapport.

Principales références

- Palluy, J., Arcand, L., Choinière, C., Martin, C., et Roberge, M.-C. (2010). *Réussite éducative, santé et bien-être : agir efficacement en contexte scolaire. Synthèse de recommandations*. Montréal : Institut national de santé publique du Québec.
- Bronfenbrenner, U. (1979). *The ecology of human development : experiment by nature and design*. Cambridge : Harvard University Press.
- Tardif, J. (2006). *L'évaluation des compétences. Documenter le parcours de développement*. Montréal : Chenelière Éducation.
- Jonnaert, P., Charland, P., Cyr, S., Defise, R., Ettayabi, M., Furtuna, D. et collab. (2010). Approche par situations. Matrice du traitement compétent de situations. *Les cahiers de la CUDC*, p. 1-75.
- Jonnaert, P. (2009). *Compétences et socioconstructivisme : un cadre théorique (2^e éd.)*, Bruxelles.
- Rogers, E. M. (2003). *Diffusion of innovations (5^e éd.)*, New York : Free Press.
- Zahra, S. A. et George, G. (2002). Absorptive capacity : a review, reconceptualization, and extension. *Academy of Management Review*, 27, p. 185-203.
- Deschesnes, M., Drouin, N., et Couturier, Y. Schools' absorptive capacities to innovate in health promotion : a conceptual framework and case study. *Journal of Health Organization and Management*, (sous presse).
- Deschesnes, M., Couturier, Y., Laberge, S., et Campeau, L. (2010). How divergent conceptions among health and education stakeholders influence the dissemination of healthy schools in Quebec. *Health Promotion International*, 25, p. 435-443.
- Deschesnes Marthe, Trudeau, F., et Kébé, M. (2009). Factors influencing the adoption of a health promoting school approach in the province of Quebec, Canada. *Health Education Research*, 19.



EXPERTISE
CONSEIL



INFORMATION



FORMATION

www.inspq.qc.ca



RECHERCHE
ÉVALUATION
ET INNOVATION



COLLABORATION
INTERNATIONALE



LABORATOIRES
ET DÉPISTAGE

Institut national
de santé publique

Québec

