



Services de l'enseignement obligatoire de langues française et  
allemande  
Service de la santé publique  
Service du médecin cantonal



# Mission impossible?

**Organiser  
la santé  
dans le cadre d'un établissement scolaire  
dans la durée  
sans (s')éprouver**

# Présentations

**François Bourqui**

**Enseignement**

- Maître primaire
- Maître de cycle d'orientation
- Chargé de cours en formation générale HEP Fribourg

**Education**

- Membre du dispositif éducation générale

**Recherche**

Concept « Eduquer à l'école publique » (FR 2002)

Concept « Santé à l'école » (FR 2009)

**Développement :**

- COHEP : Formation des enseignants « Développement durable » (FR – ZH)

# Tour de table

- Qui êtes-vous ?

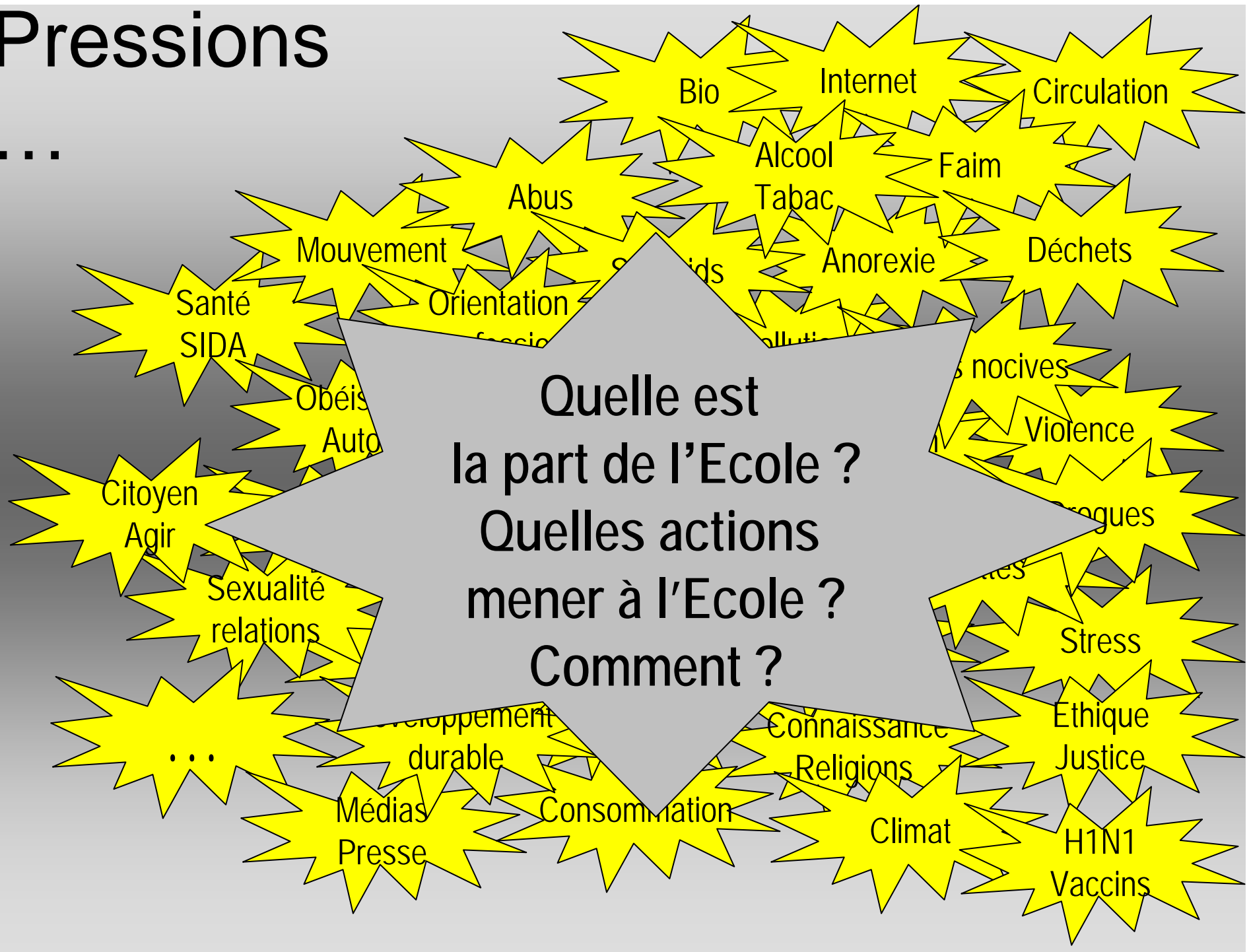
Lors du premier tour de table !

# Objectifs

- Prendre du recul par rapport à sa pratique professionnelle : **partager** la manière de choisir les activités de santé à l'école
- **Discuter** un modèle de santé à l'école
- **Esquisser** les axes prioritaires et les ressources voire les outils à disposition pour mettre en place des actions de santé durables (sans (s')éprouver)

# Pressions

...



# Echange

- Notez sur deux postits
  - **deux actions** de santé que vous allez mettre en place prioritairement dans votre établissement scolaire...
  - **pourquoi** vous choisissiez ces actions!

**MEC**

# Etat de santé des élèves

---



Sur 3 ans

3800 élèves

380 enseignants

Santé physique,  
psychique,  
sociale

DICS + DSAS  
Fribourg

UNI Fribourg

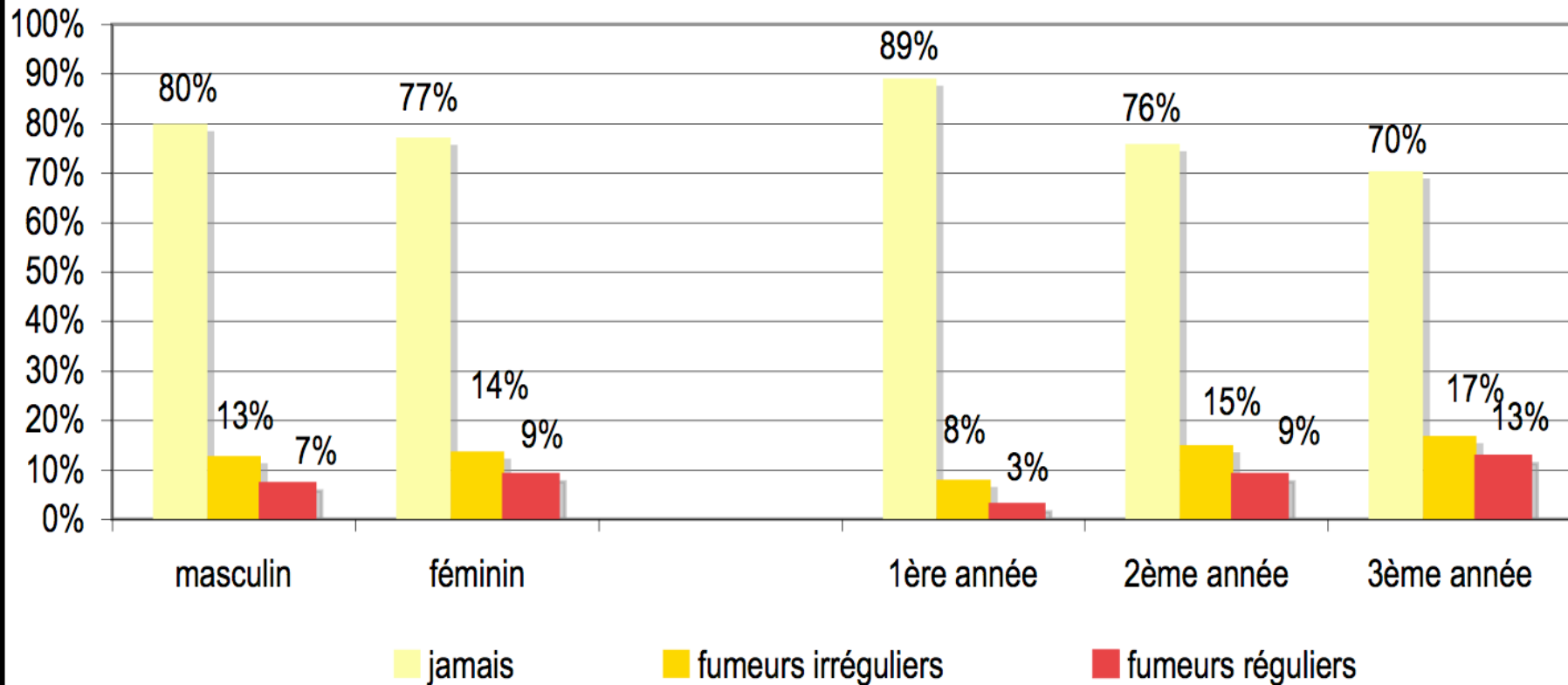


# Image

- La **majorité** va bien !
- Une **minorité** va mal et toujours plus mal !

Comment faire pour que ceux qui en ont besoin trouvent les **aides spécifiques et ressources** dont ils ont besoin?

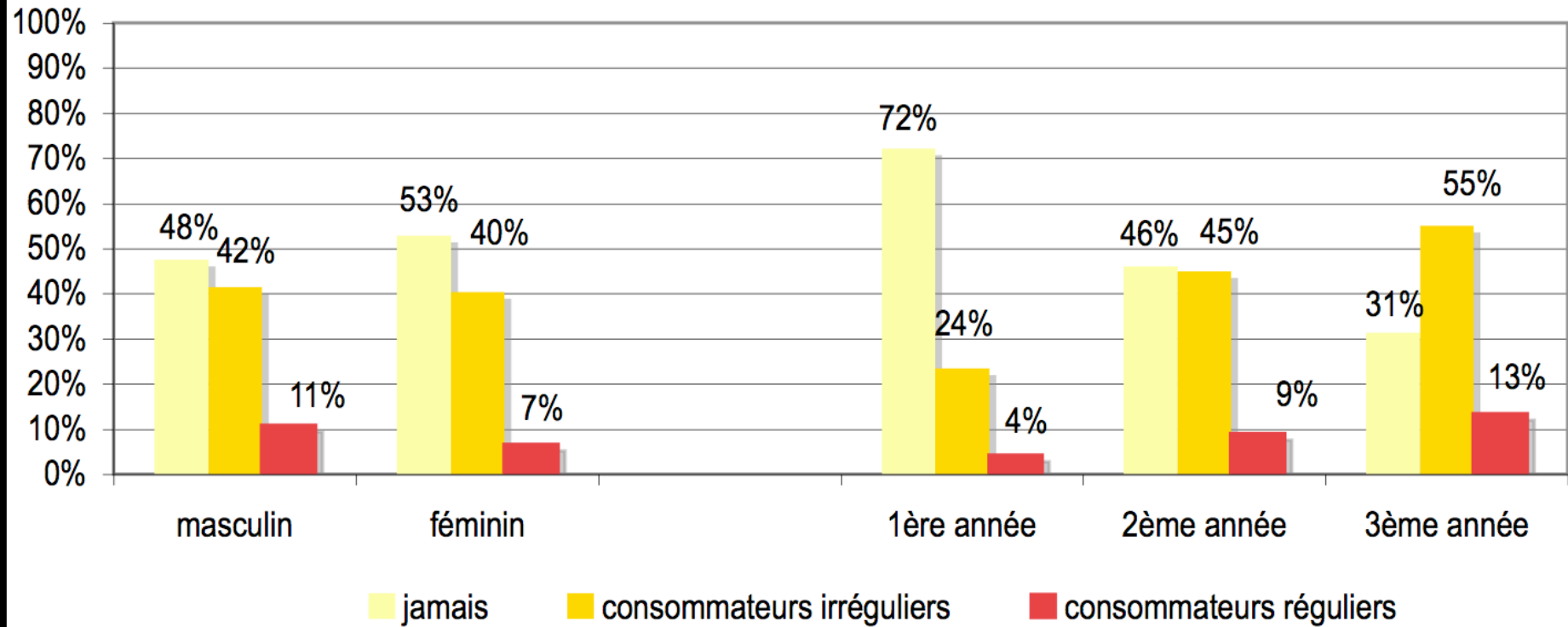
## Consommation de tabac



- Échelle : jamais=aucune cigarette / jour ; irréguliers=moins de 6 cigarettes / jour ; réguliers=plus que 5 cigarettes / jour

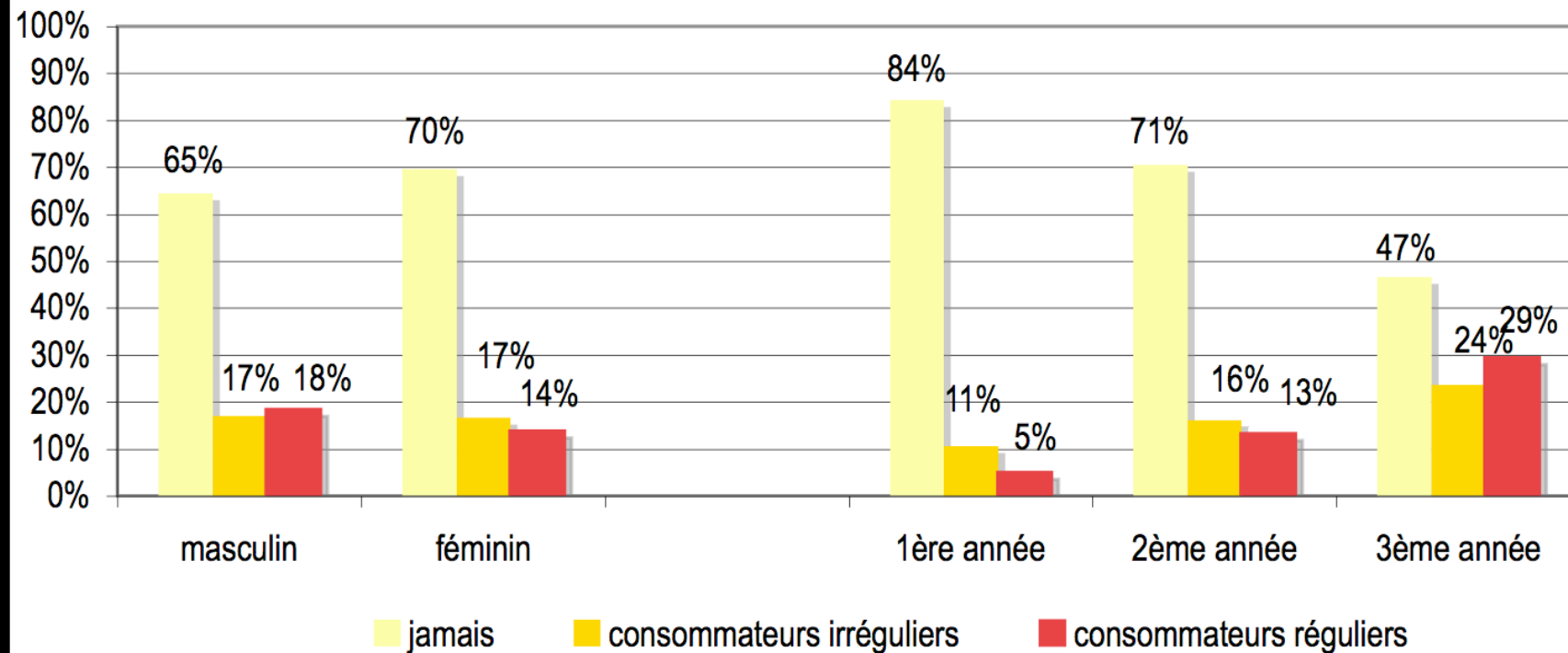
Source : PESS FRIBOURG, 2009 DICS-DSAS, rapport final  
Centre de recherche pour la réhabilitation et la psychologie de la santé, Université de Fribourg.

## Consommation d'alcool



Source : PESS FRIBOURG, 2009 DICS-DSAS, rapport final  
Centre de recherche pour la réhabilitation et la psychologie de la santé, Université de Fribourg.

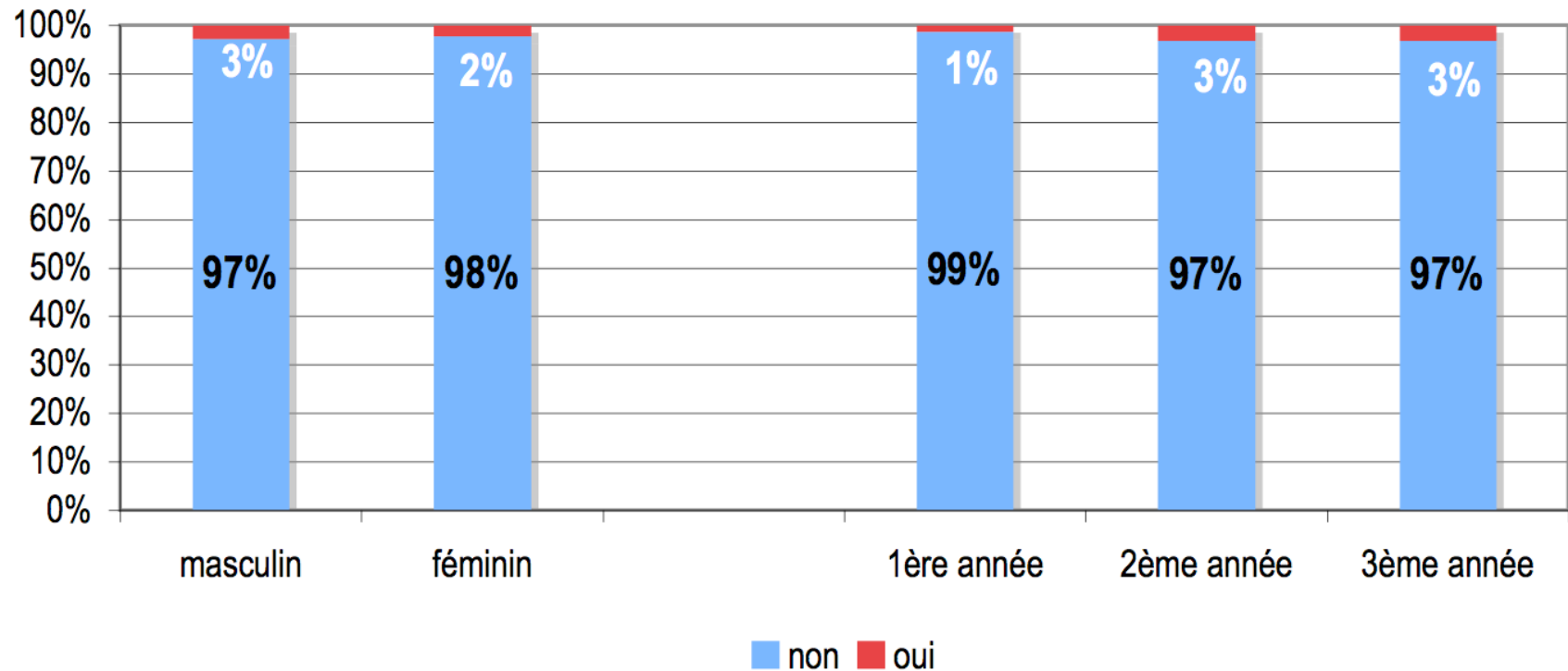
## Consommation d'alcool : se soûler



Consommation d'alcool (jamais, irréguliers et réguliers) se soûler, masculin/féminin à travers les années scolaires

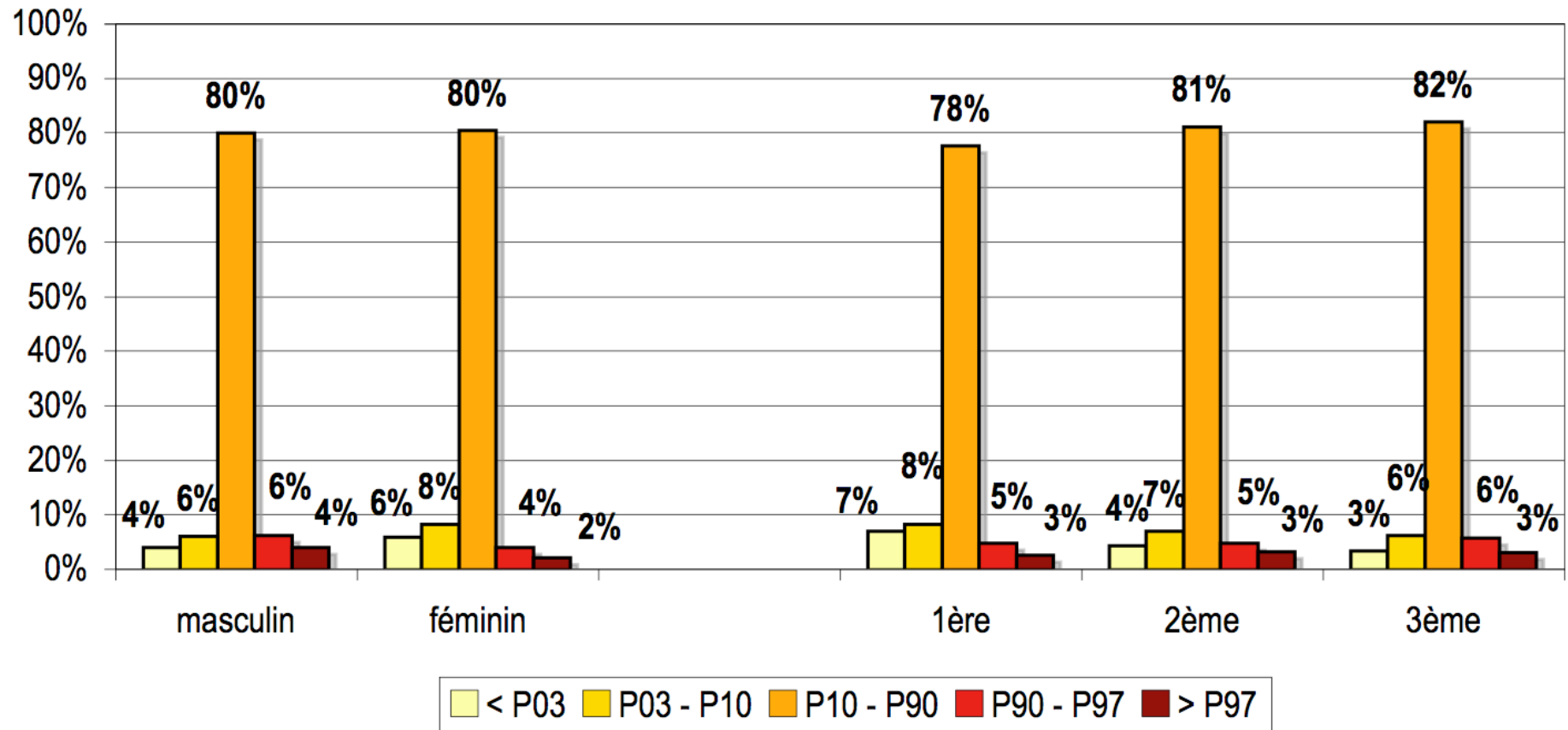
Source : PESS FRIBOURG, 2009 DICS-DSAS, rapport final  
Centre de recherche pour la réhabilitation et la psychologie de la santé, Université de Fribourg.

## Consommation multiple : tabac, alcool et cannabis



Source : PESS FRIBOURG, 2009 DICS-DSAS, rapport final  
Centre de recherche pour la réhabilitation et la psychologie de la santé, Université de Fribourg.

## BMI

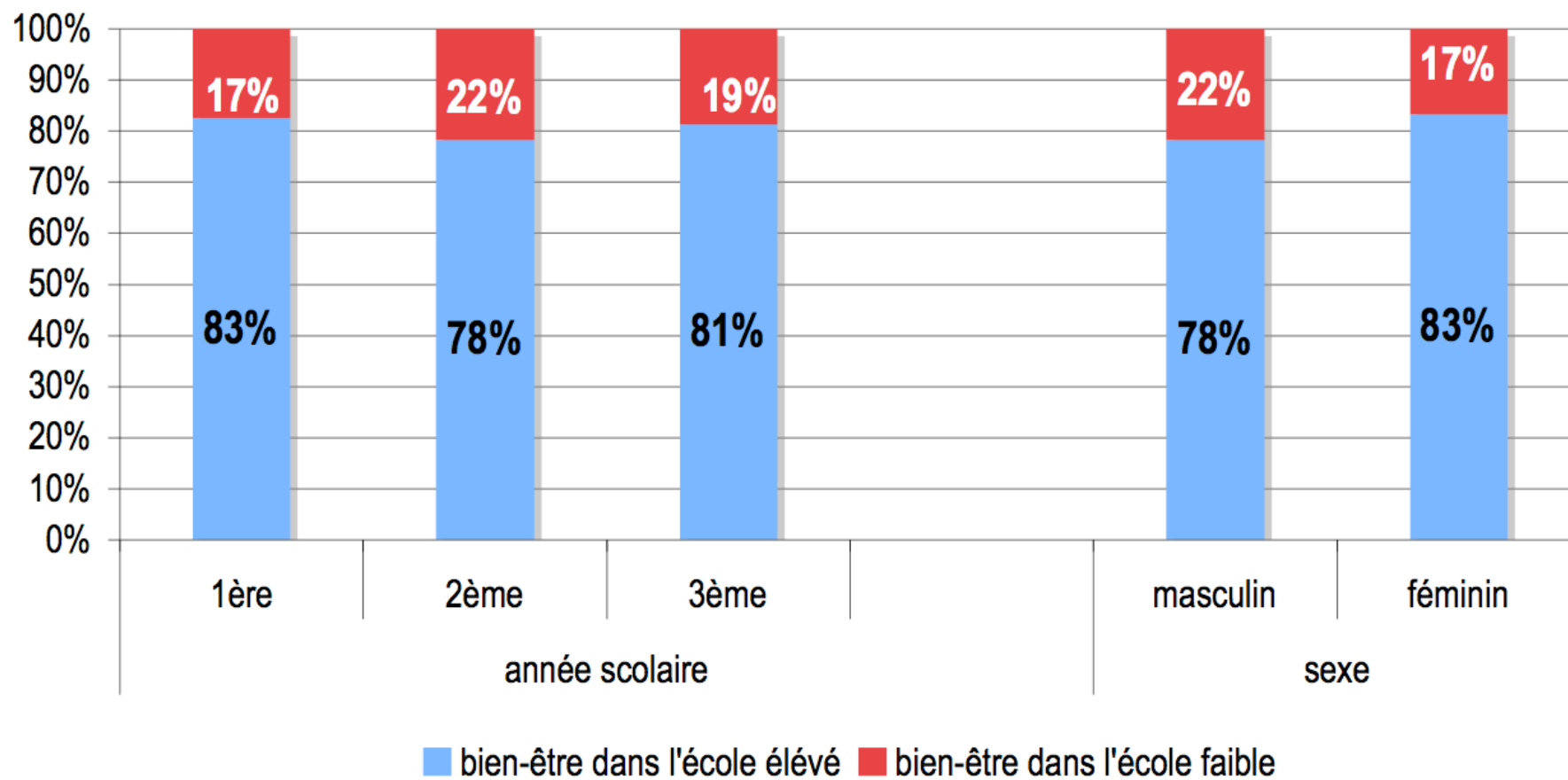


Source : PESS FRIBOURG, 2009 DICS-DSAS, rapport final  
 Centre de recherche pour la réhabilitation et la psychologie de la santé, Université de Fribourg.

# Image mitigée de la Suisse en comparaison internationale

- Selon les directives actuelles de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) et de l'Office fédéral du sport (OFSPPO), les enfants et les jeunes devraient bouger pendant au moins une heure chaque jour. Or, avec seulement 15% des écoliers et 10,5% des écolières de 11 à 15 ans qui satisfont à cette règle, la Suisse obtient de très mauvais rangs dans le classement international: dernier rang pour la proportion de jeunes de 11 ans qui ont une activité physique pendant au moins une heure par jour, avant-dernier rang pour les jeunes de 13 ans et 31<sup>e</sup> place pour ceux de 15 ans.
- **Etonnamment, les jeunes Suisses (garçons et filles) de 11 ans qui bougent relativement peu sont aussi ceux qui souffrent le moins de surpoids.** Toutefois, toutes classes d'âge confondues, l'étude montre sans surprise un lien positif entre l'activité physique et le poids.

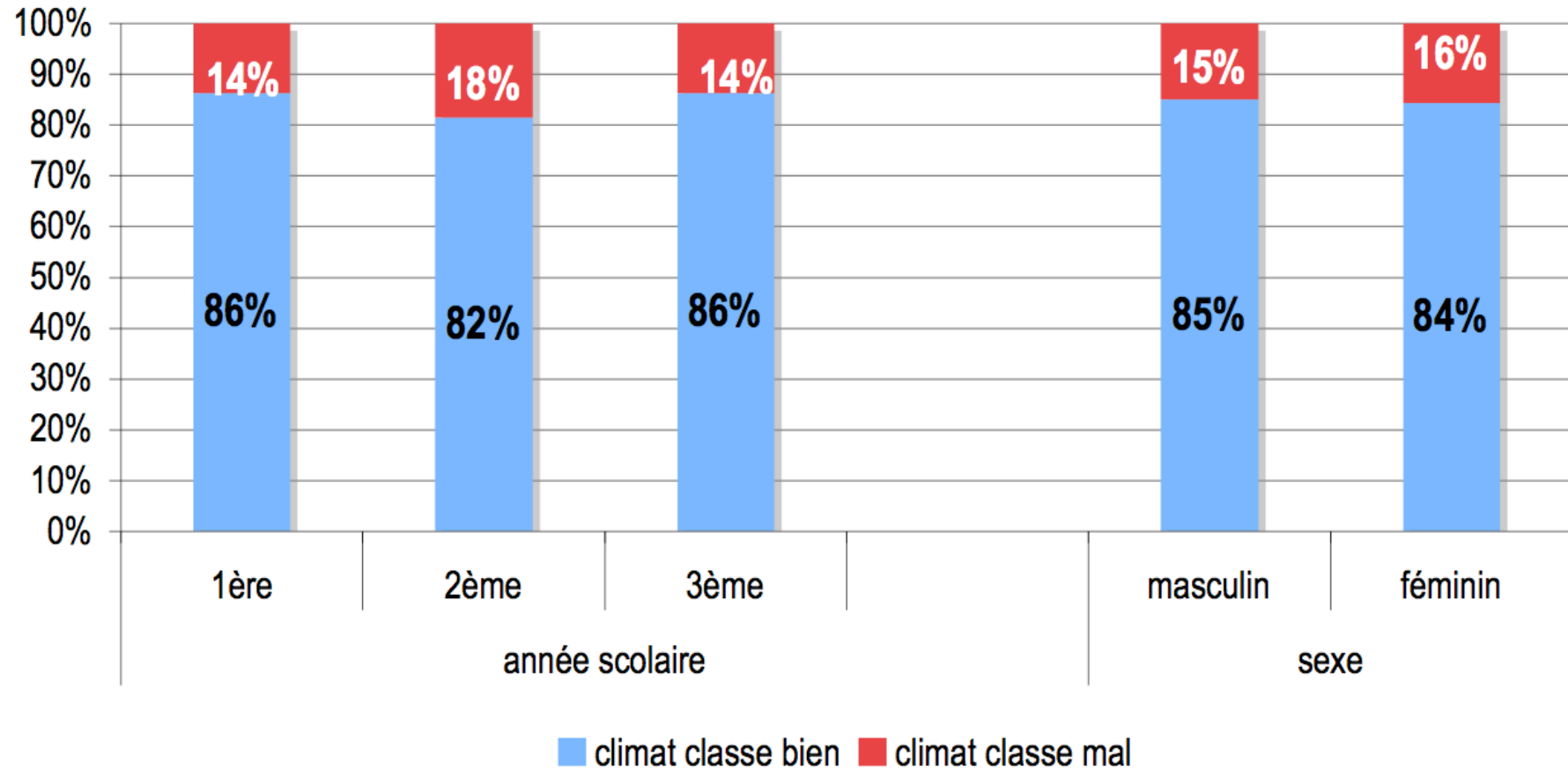
## Bien-être dans l'école



Source : PESS FRIBOURG, 2009 DICS-DSAS, rapport final  
Centre de recherche pour la réhabilitation et la psychologie de la santé, Université de Fribourg.

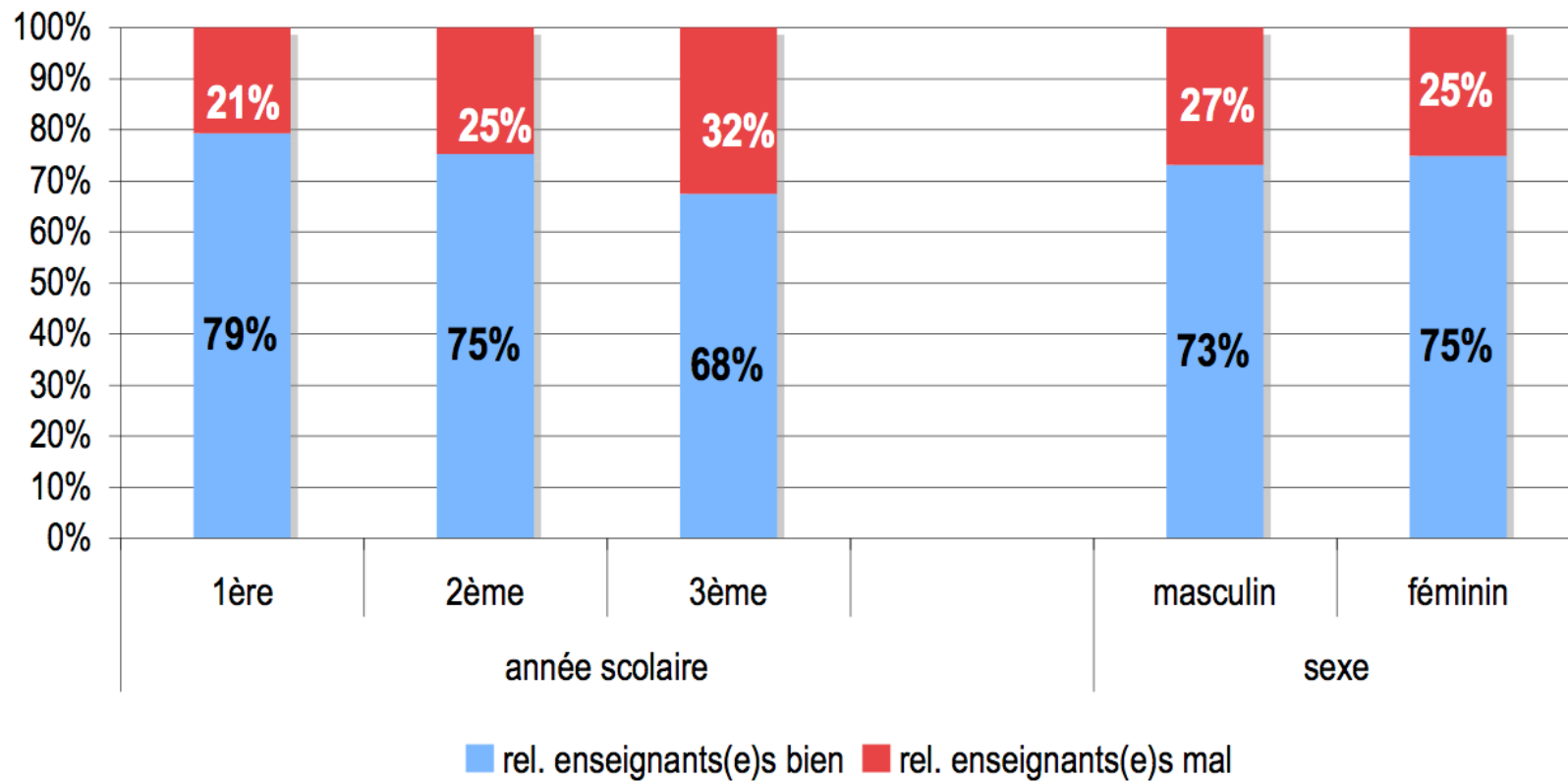


## Climat dans la classe



Source : PESS FRIBOURG, 2009 DICS-DSAS, rapport final  
Centre de recherche pour la réhabilitation et la psychologie de la santé, Université de Fribourg.

## Relations avec les enseignant(e)s

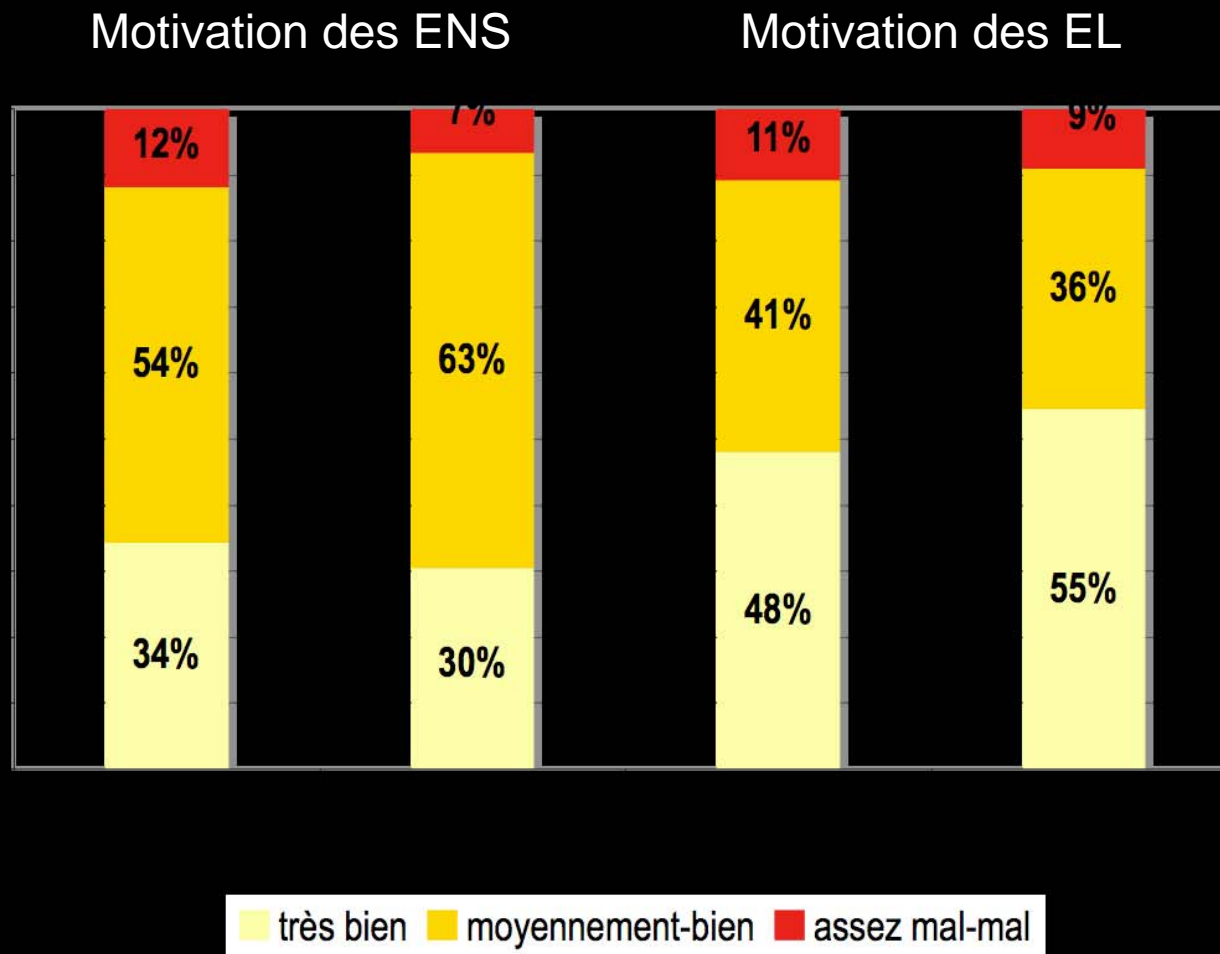


Source : PESS FRIBOURG, 2009 DICS-DSAS, rapport final  
Centre de recherche pour la réhabilitation et la psychologie de la santé, Université de Fribourg.

## Résumé « enseignants »

- Les enseignants interrogés se disent en bonne santé.
- Même s'ils se sentent surchargés par l'école et stressés par différents facteurs comme la pluralité des tâches à accomplir en parallèle, ou les réformes incessantes, ils se disent compétents pour gérer ce stress et, surtout, évaluent positivement leur métier et leur école.
- Les enseignants qui s'engagent le plus dans les actions éducatives sont aussi ceux qui ont le plus de stress.

# Bien-être des enseignant(e)s



Source : PESS FRIBOURG, 2009 DICS-DSAS, rapport final  
Centre de recherche pour la réhabilitation et la psychologie de la santé, Université de Fribourg.

# Facteurs de stress chez les enseignant(e)s

---



- Le grand nombre d'activités parallèles à l'école (90%)
- La pression du temps (83%)
- Le manque de temps (pour régler les conflits, pour parler avec les élèves etc.) (82%)
- Le fait de devoir individualiser l'enseignement (74%)
- La simultanéité de trop nombreuses réformes (72%)

# Rapport sur éducation : *tendances*

- Plus de **formation** encourage l'adoption de certains modes de pensée (**prise de conscience des modes d'un comportement nocif**) et de décision (**renoncement à des comportements nuisibles à la santé comme le tabagisme**) et a ainsi un effet positif direct sur la santé
- Les personnes au bénéfice d'une formation « produisent » de la santé (application de mesures préventives)

# Observatoire suisse de la santé

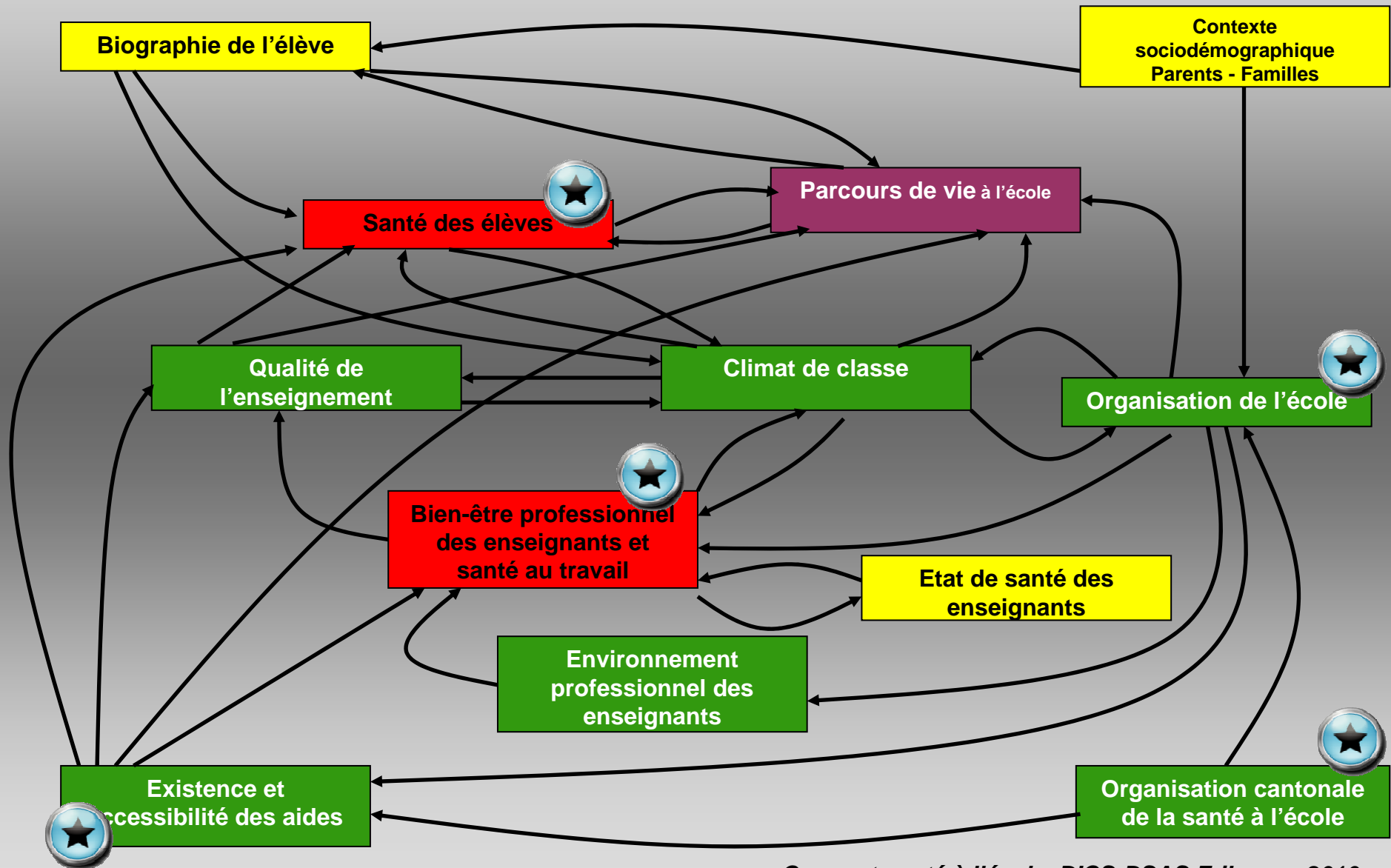
La formation améliore donc nos connaissances et nos compétences pour gérer santé et maladie.

*L'Observatoire suisse de la santé (Obsan) Rapport national sur la santé 2008*

**La santé à l'école, que faire?**



# Un modèle possible



# Des champs d'actions prioritaires

Concept santé à l'école, DICS-DSAS Fribourg, 2010

| Actions sur : | Priorité   | Description succincte   |
|---------------|--|---|
| La structure  | <b>1. Organisation, conduite et culture de l'établissement</b>   | La qualité de la conduite de l'établissement contribue favorablement à la santé à l'école.  |
|               | <b>2. Organisation cantonale de santé à l'école</b>  | Un pilotage et une organisation de la santé à l'école au niveau cantonal soutiennent les établissements et les institutions concernées, ce qui a pour conséquence d'améliorer l'impact favorable des mesures prises.  |
|               | <b>3. Aides et ressources (interventions)</b><br><b>3.1 Etablissements scolaires</b><br><br><b>3.2 Médecine scolaire</b> | La cohérence des dispositifs et des ressources a un impact favorable en termes de santé à l'école.<br><br>Une médecine scolaire organisée et répondant aux besoins identifiés constitue une des ressources à disposition de l'école.  |
| Le contexte   | <b>4. Climat de classe</b>   | La qualité des relations en classe contribue positivement à la santé à l'école.   |
|               | <b>5. Environnement professionnel de l'enseignant</b>  | Les enseignants qui se sentent reconnus, soutenus et encadrés dans leur travail ont un niveau de bien-être professionnel élevé, ce qui favorise la santé et les apprentissages. À noter que ceci est aussi vrai pour les cadres et le personnel administratif.                                |
|               | <b>6. Information de base</b>  | L'adoption de comportements favorables à la santé suppose des connaissances fondamentales à ce sujet (health literacy).   |
| Interface     | <b>7. Qualité de l'enseignement</b>  | La qualité de l'enseignement (didactique, travail en équipe, posture professionnelle, cadre éducatif, qualité de la relation éducative, capacité de communication, connaissance du réseau, capacité d'orienter vers le système d'aide) a un impact sur les apprentissages comme sur la santé. |

# Esquisse

- Par deux : **A la lumière de cet éclairage, écrivez sur des feuilles (pour afficher)**
  - l'axe que vous pourriez renforcer dans votre école et pourquoi ?
  - les **ressources / outils** dont vous devez disposer pour renforcer la santé à l'école ?

# MEC 2

# La santé à l'école au quotidien

*Renforcer la capacité innée de la personne à s'autodéterminer*

- Agir au niveau de la structure:
  - Conduite de l'établissement
  - Organisation de la santé à l'école dans l'établissement
- Agir sur la qualité de l'enseignement :
  - Bien définir les objectifs de travail
  - Donner un feedback constructif et individuel
  - Différencier : fournir du soutien dans le cas de difficultés
  - Fournir une information de base pour tous
- Agir au niveau du contexte
  - Soigner le climat de classe et d'établissement

# En résumé

Direction d'établissement

Conduite de  
l'établissement

Clarté dans l'organisation

Travail en équipe de  
professionnels  
dans les disciplines  
scolaires

Organisation  
des dispositifs de  
repérage des situations  
vulnérables  
et de prise en charge

**Qualité**  
- de l'enseignement  
- de l'information de  
base  
**Cohérence des  
messages de santé**

Collaboration  
en réseau  
des services spécialisés

Accès aux aides

Organisation  
-d'intervision  
- de supervision  
- de soutien

# En résumé

**Responsable santé**

**Repérage et  
signalement des  
besoins**

**Collaboration avec le  
réseau d'aides**

**Renseignement  
et proposition de  
mesures**

**Contribution**  
- évaluation  
- analyse des données  
- restitution

**Relais « terrain »  
(visibilité et liaison)**

- pour les actions mises en place
- pour les besoins de l'établissement
- pour le contact avec le réseau et autres instances

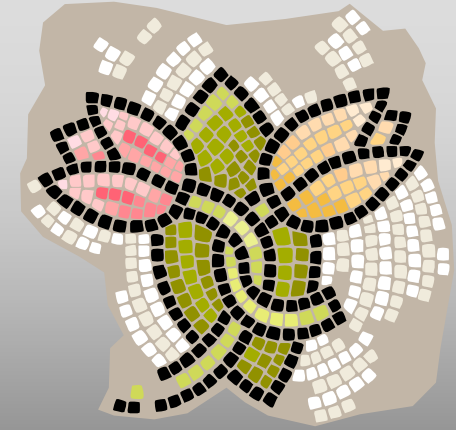
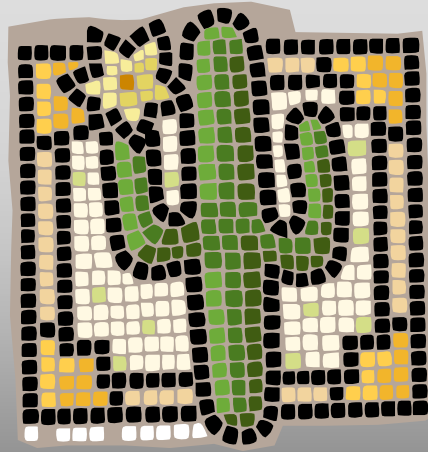
**Organisation  
Planification  
des activités**

**Participation au staff de  
direction**

**Représentation de  
l'établissement scolaire**

**Lien avec l'organisation  
de santé à l'école**

- Canton
- Suisse romande
- Confédération



**Évaluation**

Merci de mettre  
une fleur et/ou un cactus  
dans la boîte d'évaluation  
en partant...



# Considérations

en tant que directeur / responsable santé  
Renforcer la santé à l'école c'est aussi...

- Soigner la structure de prise de décision
- Exprimer un leadership de compétence et d'intégrité
- Mettre sur place des processus de mobilisation
- Améliorer la communication par un meilleur partage des informations
- Réduire l'ambiguïté de rôle (cadre scolaire / posture professionnelle)
- Augmenter les processus de reconnaissance
- Favoriser les rencontres entre les enseignants et les forums d'échange
- Favoriser la confiance (justice organisationnelle)
- Mettre en place un processus de soutien pour les enseignants plus jeunes et/ou ceux qui éprouvent de la difficulté

*Luc Brunet, Université de Montréal,  
Concilier climat de travail et santé psychologique à l'école: améliorer le bien-être et l'adaptation au travail  
Séminaire Jongny, novembre 2009*

# Agir sans (s')épuiser

- **Déterminants du climat d'établissement:**

**Caractéristiques de l'école qui décrivent la relation entre les acteurs et l'organisation. Cette relation se mesure par la perception que se font la majorité des enseignants de la façon dont ils sont traités et gérés »**

- Environnement physique (classes, matériel, architecture)
- Modalités de mobilisation (cahier des charges, descriptif de fonction)
- Rapports intergroupes (travail en équipes pédagogiques)
- Justice organisationnelle (clarté dans l'attribution des charges et décharges)
- Structure de décision (participation, collaboration, décision)
- Politiques et règlements (cadre éducatif, profil de l'école)
- Systèmes de valorisation (remédiation, réparation,
- Culture (repas, événements, sorties)
- Leadership

*Luc Brunet, Université de Montréal,*

*Concilier climat de travail et santé psychologique à l'école: améliorer le bien-être et l'adaptation au travail  
Séminaire Jongny, novembre 2009*

# Références et bibliographie

- Centre suisse de coordination pour la recherche en éducation Bildungsbericht Schweiz 2010 / CIIP / ISBN 978-3-905684-08-7:

[http://www.skbf-csre.ch/fileadmin/files/pdf/bildungsmonitoring/epaper\\_bildungsbericht2010fr/index.html#/277](http://www.skbf-csre.ch/fileadmin/files/pdf/bildungsmonitoring/epaper_bildungsbericht2010fr/index.html#/277)

# **Du point de vue du PER**

## INSTRUCTION

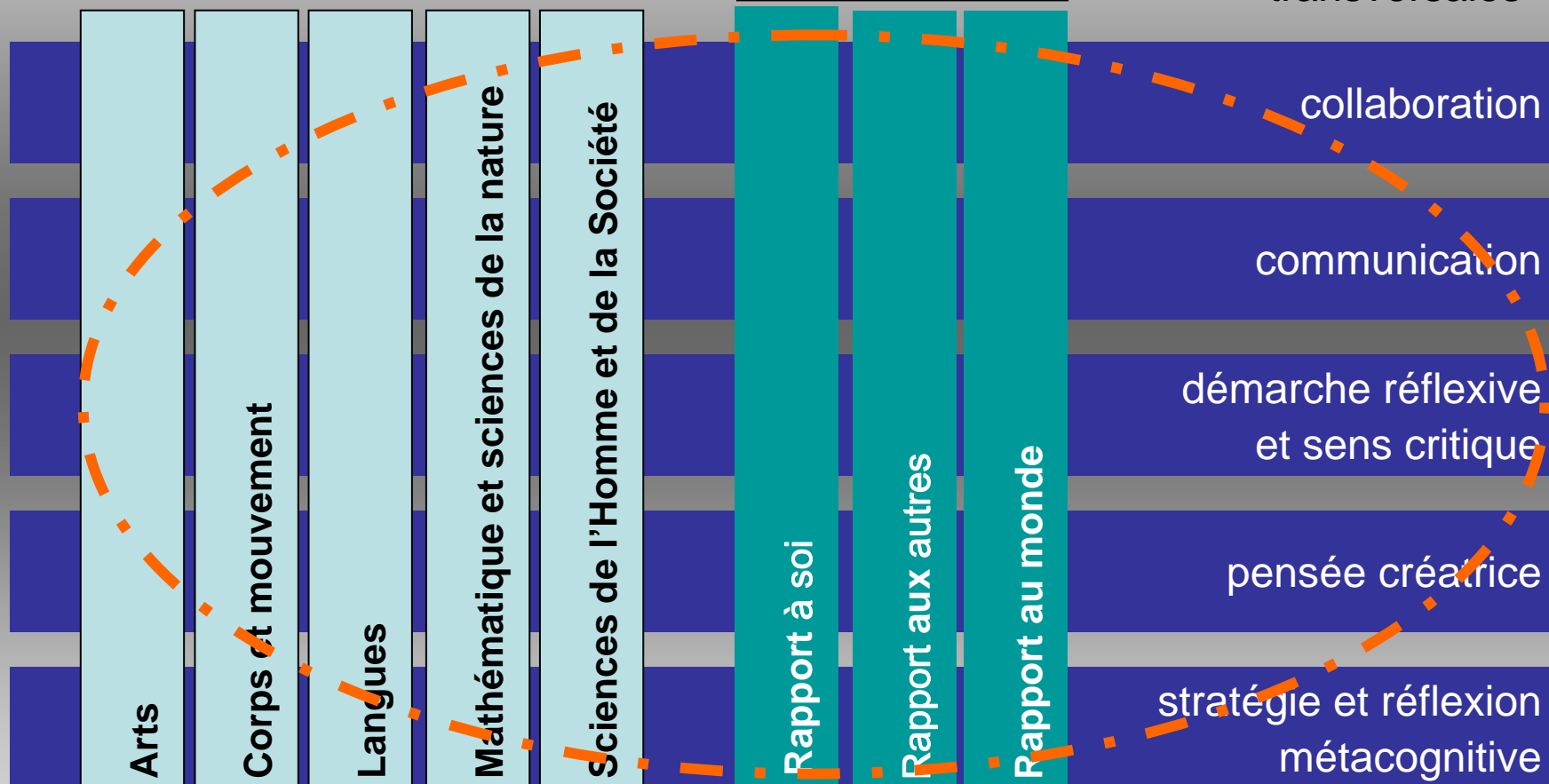
## EDUCATION

## STRATEGIES D'APPRENTISSAGE

Domaines disciplinaires

Domaine de formation générale

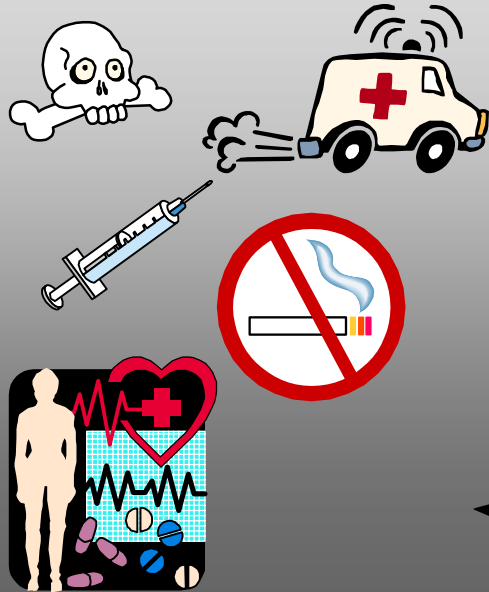
Capacités transversales



EG

EDD

# Pathogénèse



Déficit

Souffrance

Libération

Connaissance

Habitude

Je sais !



J'ai besoin...

# Salutogénèse



Capital

Plaisir

Participation

Action - ressources

Émancipation

## De la prévention à la promotion de la santé...

1960 / 1970

1980

Dès 1990

Prévention

Éducation à la santé

Promotion de la santé

Axée sur les risques

Axée sur le produit

Axée sur la personne

Somatique

Psycho-somatique

Systemique

École lieu de prévention  
ponctuelle

Influence du groupe

Théorie du setting

Par des spécialistes

Par les professeurs

Travail en réseau

Approche médicale

Approche  
sociologique

Approche globale

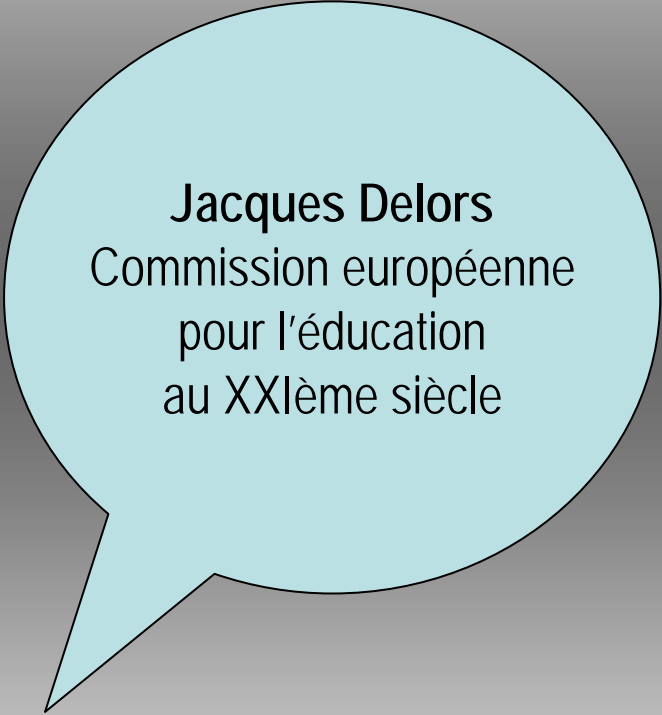
Connaissances

Intérêts pédagogiques

Projets et réalisations

# Outils pour l'enfant pour faire face à des tensions entre ...

- Singulier et universel
- Global et local
- Tradition et modernité
- Occasionnel et durable
- Acquis et progrès
- Matériel et spirituel



Jacques Delors  
Commission européenne  
pour l'éducation  
au XXIème siècle

« C'est une élévation de la pensée vers l'universel »  
Il s'agit de la survie de l'humanité!