



S'exprimer & s'engager
La promotion de la santé en milieu scolaire

Un guide de mise en œuvre



S'exprimer & s'engager

La promotion de la santé en milieu scolaire



TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION

Qu'est-ce que <i>S'exprimer et s'engager</i> ?	1
Comment utiliser ce guide	2
Raison d'être de la promotion de la santé globale dans les écoles	3
Définition de la santé	4
Pour quelles raisons les écoles devraient-elles adopter des programmes de santé?	4
Fondements des programmes réussis de santé globale dans les écoles	5
Principes directeurs	5
Cinq voies vers la santé et le bien-être des élèves et du milieu scolaire	8
Survol du processus	12
Annexe A de l'Introduction - Renseignements contextuels	16
Annexe B de l'Introduction - Glossaire	20
Annexe C de l'Introduction - Documentation	23

Chapitre I

Étape 1	Obtenir l'engagement des parties	
1.1	Engagement	24
1.2	Susciter la participation des principaux acteurs	24
1.3	Obstacles potentiels	24
1.4	Avantages potentiels	25
1.5	Lettre d'entente	25
1.6	Évaluation	26
Annexe 1 - A	Liste de contrôle	27
Annexe 1 - B	Suivi des membres clés du comité	28

Chapitre II

Étape 2	Établir le Comité sur la santé à l'école	
2.1	Rôle	29
2.2	Qui sont les membres du Comité?	29
2.3	Constitution du Comité sur la santé à l'école	29
2.4	Tâches du Comité	30
2.5	Réunions du Comité	30
2.6	Participation des élèves	31
2.7	Communication	31
2.8	Conseils pour atteindre le succès	31
2.9	Évaluation	32
Annexe 2 - A	Liste de contrôle	33

Chapitre III

Étape 3	Effectuer une évaluation des besoins	
3.1	Raison d'être du Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves	34
3.2	Historique du Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves	34

3.3	Partie A Préparation à l'évaluation des besoins	35
3.3.1	Portrait de l'école	35
3.3.2	Comment effectuerez-vous l'évaluation des besoins des élèves?	36
3.3.3	La lettre d'entente et le Questionnaire sur les données démographiques du milieu scolaire	40
3.3.4	Bien comprendre le processus	40
3.3.5	Communiquer avec les élèves	40
3.4	Partie B Promouvoir le <i>Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves</i>	41
3.4.1	Comment rassembler vos forces ou l'effet boule de neige	41
3.4.2	Confidentialité d'abord	42
3.4.3	Droit à la vie privée	43
3.4.4	Approbation et consentement	43
3.5	Partie C L'évaluation des besoins des élèves	43
3.5.1	Distribution du questionnaire	43
3.5.2	Entrée des données du questionnaire	44
3.5.3	Entrée de données	44
3.5.4	Vérification des données	45
3.5.5	Téléchargement des données	45
3.6	Évaluation	45
Annexe 3 - A	Liste de contrôle	47
Annexe 3 - B	Portrait du milieu scolaire	49
Annexe 3 - C	Questionnaire sur les données démographiques du milieu scolaire	50
Annexe 3 - D	Lettre d'entente	52
Annexe 3 - E	Lettre aux parents	55
Annexe 3 - F	Formulaire de consentement	56
Annexe 3 - G	Entente de confidentialité	57
Annexe 3 - H	Moyens de communication	58
Annexe 3 - I	Directives pour compléter le questionnaire	59

Chapitre IV

Étape 4 Interpréter le *Bulletin de santé collectif*

4.1	Bulletin de santé collectif	61
4.2	Backgrounder	62
4.2.1	Bulletin de santé collectif - <i>Ventilation selon le sexe et le niveau scolaire</i>	62
4.2.2	Comparaisons choisies	63
4.2.3	Trucs pour réussir	63
4.2.4	Les réponses sont-elles représentatives de votre école?	63
4.3	Rapport sur le sexe et le niveau scolaire	64
4.4	Interpréter les comparaisons choisies	66
4.5	Processus d'analyse	67
4.6	Communiquer les résultats	68
4.7	Évaluation	69
Annexe 4 - A	Liste de contrôle	70
Annexe 4 - B	Cadre pour l'étude du Bulletin de santé collectif	71
Annexe 4 - C	Détermination des besoins	75
Annexe 4 - D	Détermination des priorités	80
Annexe 4 - E	Détermination des voies communes	81
Annexe 4 - F	Formuler des recommandations	82

Chapitre V

Étape 5	Élaborer le <i>Plan stratégique pour la santé à l'école</i>	
5.1	Établir l'orientation	83
5.2	Élaboration du plan	84
5.3	Mesurer le succès	84
5.4	Qu'en est-il de votre santé et de vos ressources personnelles?	85
5.5	Établir des priorités	85
5.6	L'équilibre est une politique	86
5.7	Conseils pour atteindre le succès	87
5.8	Évaluation	87
Annexe 5 - A	Liste de contrôle	89
Annexe 5 - B	Cadre type	90
Annexe 5 - C	Exemple de plan	94
Annexe 5 - D	Choisir une voie	95
Annexe 5 - E	Détermination des objectifs	96
Annexe 5 - F	Détermination des indicateurs de rendement	97

Chapitre VI

Étape 6	Élaborer les <i>Plans d'action des programmes</i>	
6.1	Élaboration, mise en œuvre et évaluation des programmes	98
6.1.1	Phase 1 - Cerner les objectifs de chaque programme	99
6.1.2	Phase 2 - Trouver des façons d'atteindre les objectifs (séance de remue-méninges)	101
6.1.3	Phase 3 - Dresser la liste des services communautaires à votre disposition	104
6.1.4	Phase 4 - Élaborer des activités pour chaque programme	104
6.1.5	Phase 5 - Organiser le lancement de chaque programme	106
6.1.6	Phase 6 - Évaluer chaque programme	108
6.2	Évaluation	109
Annexe 6 - A	Liste de contrôle	110
Annexe 6 - B	Phase 1 : Cerner les objectifs de chaque programme	112
Annexe 6 - C	Phase 2 : Trouver des façons d'atteindre les objectifs (séance de remue-méninges)	113
Annexe 6 - D	Phase 3 : Dresser la liste des services communautaires à votre disposition	114
Annexe 6 - E	Phase 4 : Élaborer les activités de chaque programme	115
Annexe 6 - F	Phase 4 : Planification	116
Annexe 6 - G	Phase 5 : Évaluation du groupe cible	118
Annexe 6 - H	Phase 5 : Évaluation du programme	119
Annexe 6 - I	Phase 5 : Organiser le lancement de chaque programme - Communication	120
Annexe 6 - J	Phase 5 : Organiser le lancement de chaque programme	121
Annexe 6 - K	Phase 6 : Exemple d'affiche de campagne	122
Annexe 6 - L	Phase 6 : Questionnaire d'évaluation des programmes	123
Annexe 6 - M	Phase 6 : Évaluation des objectifs des programmes	124
Annexe 6 - N	Grille de planification de toutes les phases	125

Chapitre VII

Étape 7	Évaluer et réviser la mise en œuvre, et célébrer les succès obtenus	
7.1	Évaluation	126
7.1.1	Types d'évaluation de programmes	127
7.1.2	Cinq étapes de collection de données et d'évaluation	128
7.1.3	Évaluer les progrès	129
7.1.4	Évaluer les résultats	130
7.2	Célébrer vos succès	130
7.3	Partager votre succès avec d'autres	131
Annexe 7 - A	Étape 7 - Évaluer et réviser la mise en œuvre de <i>S'engager et s'exprimer</i> , et célébrer les succès obtenus	132
Annexe 7 - B	Liste de contrôle maîtresse	133
Annexe 7 - C	Questions d'évaluation et stratégies de collecte de données	136

INTRODUCTION

Qu'est-ce que *S'exprimer et s'engager*?

S'exprimer et s'engager : La promotion de la santé en milieu scolaire est un processus de planification pratique que l'on peut se procurer en ligne. Le processus comporte sept étapes, une évaluation quantitative des besoins et un bulletin sur les besoins de santé des élèves de l'école. Cette approche vise à encourager les écoles à établir des environnements d'apprentissage plus sécuritaire, plus accueillant et plus efficace pour promouvoir la santé des élèves.

S'exprimer et s'engager est un processus qui encourage la participation des élèves à la vie de leur école. Les élèves prennent part à un processus démocratique pour cerner et évaluer les besoins de santé de leurs camarades et de leur école, et pour planifier les mesures qui rendront l'école plus saine, plus sécuritaire et plus accueillante. En offrant aux élèves l'occasion d'influencer la santé de leur milieu scolaire et donc leur propre santé, ce processus génère des résultats positifs, tant pour les élèves que pour l'école.

Toute la documentation dont vous aurez besoin pour commencer vous est offerte à l'adresse suivante : www.SanteCanada.ca/Sexprimeretsengager. Nous avons automatisé le processus en utilisant les techniques propres à l'Internet afin de réduire les coûts pour votre école ainsi que le délai entre l'évaluation des besoins et la production du *Bulletin de santé collectif*.

*Le programme nous a permis de mieux
comprendre comment se sentaient les élèves et de connaître les éléments
que l'école ne mettait pas suffisamment en valeur pour eux.
Maintenant, lorsque nous prenons une décision,
nous nous demandons « est-ce bon pour les élèves? ».
Si la réponse est oui, nous allons de l'avant.
Commentaire d'un responsable
dans une école participant à un projet pilote.*

Comment utiliser ce guide

Nous avons préparé ce document afin de vous expliquer S'exprimer et s'engager en détail et de vous guider, étape par étape, de sa planification à sa mise en œuvre. Le Guide est divisé en trois principales sections.

1. L'introduction: L'introduction présente une définition de S'exprimer et s'engager et des cinq voies vers la santé et le bien-être du milieu scolaire et des élèves, et explique les principes directeurs de *S'exprimer et s'engager*.
2. Les chapitres: Chaque chapitre porte sur une des étapes de la planification (sept étapes donc sept chapitres) et présente des renseignements détaillés qui vous permettront de compléter chaque volet des étapes.
3. Les annexes: Les annexes sont placées à la fin de chaque chapitre afin que vous puissiez plus facilement retrouver les renseignements dont vous avez besoin à chaque étape. Les annexes comportent des renseignements contextuels sur *S'exprimer et s'engager* ainsi que des formulaires que vous pouvez imprimer et copier pour aider au travail du Comité sur la santé à l'école.

Nous avons choisi d'offrir le Guide en ligne afin de vous donner l'occasion de l'utiliser à votre guise. Vous pouvez le télécharger et le conserver à votre ordinateur pour vous y référer, l'imprimer en partie (étapes ou chapitres individuels, listes de contrôle, formulaires et autres) ou en totalité. Dans la mesure du possible, nous avons inclus des références et les liens vers divers sites virtuels pertinents. En suivant toutes les étapes de ce guide, votre école pourra cerner clairement les valeurs et les priorités qui seront intégrées dans tous les aspects de ses programmes de santé globale en milieu scolaire, de la conception à la mise en œuvre, sans oublier l'évaluation.

Selon *S'exprimer et s'engager* : *La promotion de la santé en milieu scolaire*, l'évaluation fait partie intégrante de la planification et de la mise en œuvre. Voilà pourquoi, tout au long de ce guide, vous trouverez des conseils sur l'évaluation dans chaque chapitre ainsi que des listes de contrôle dans les annexes pour aider le Comité sur la santé à l'école à revoir les questions clés de chaque volet. De plus, l'étape 7 est entièrement consacrée à l'évaluation et à la célébration des succès.

S'exprimer et s'engager : *La promotion de la santé en milieu scolaire* est un processus et un outil de planification fondé sur le principe que la santé est une condition préalable à l'apprentissage. Des élèves en santé, placés dans une école saine et sécuritaire, et soucieuse de la promotion de la santé, seront prêts à apprendre et apprendront mieux que les élèves qui sont en mauvaise santé, qui ont faim et qui sont stressés, préoccupés ou constamment sous pression.

Les sept étapes de *S'exprimer et s'engager : La promotion de la santé en milieu scolaire* sont les suivantes :

- Étape 1 Obtenir l'engagement des parties
- Étape 2 Établir un comité sur la santé à l'école
- Étape 3 Effectuer une évaluation des besoins
- Étape 4 Interpréter le *Bulletin de santé collectif*
- Étape 5 Élaborer le *Plan stratégique pour la santé à l'école*
- Étape 6 Élaborer les *Plans d'action des programmes*
- Étape 7 Évaluer et réviser la mise en œuvre de *S'exprimer et s'engager*, et célébrer les succès obtenus

Raison d'être de la promotion de la santé globale dans les écoles

Les écoles qui respectent et apprécient leurs élèves et leur personnel sont plus susceptibles d'avoir des élèves et du personnel qui se respectent et s'apprécient eux-mêmes. Des élèves et du personnel qui se respectent et s'apprécient se sentiront mieux dans leur peau, participeront davantage à la vie scolaire, appuieront les objectifs de l'école et du système d'éducation, et auront plus de succès.

S'exprimer et s'engager : La promotion de la santé en milieu scolaire est une façon de mettre en œuvre le modèle de santé globale en milieu scolaire directement dans les écoles. Cet outil de planification vous aidera à élaborer et à mettre en œuvre des programmes, des politiques, des activités et des services qui sont à la base l'approche globale de la santé en milieu scolaire. Ainsi, votre école favorisera la santé et l'apprentissage des élèves en leur offrant la possibilité de faire des choix et d'avoir une plus grande influence sur leur école et leur santé.

S'exprimer et s'engager : La promotion de la santé en milieu scolaire peut faire beaucoup pour votre école :

Il peut améliorer :

- ✓ L'apprentissage et le succès des élèves;
- ✓ La santé et le bien-être physiques, émotifs et sociaux des élèves;
- ✓ Les habiletés de vie des élèves (communication, prise de décisions, pensée critique, analyse des médias et résolution de problèmes);
- ✓ Le degré d'appui des élèves, du personnel et des parents entre eux et leur participation à l'école;
- ✓ Le respect et le sentiment d'appartenance des élèves envers leur école et leur collectivité;
- ✓ Le climat du milieu scolaire; et
- ✓ Les politiques de santé de l'école.

Il peut diminuer :

- ✓ Les problèmes disciplinaires, le négativisme et la violence;
- ✓ L'absentéisme; et
- ✓ L'aliénation des élèves et le décrochage scolaire.

Définition de la santé

Qu'est-ce que la santé?

Au cours des années, la définition de la santé a considérablement évolué. L'Organisation mondiale de la santé définit la santé comme étant la mesure dans laquelle une personne ou un groupe peut :

- ◆ réaliser ses aspirations et satisfaire ses besoins; et
- ◆ changer ou s'adapter en fonction de son environnement.

Pour les besoins du présent guide, la santé est définie comme l'ensemble des ressources personnelles nécessaires à la vie quotidienne. Les programmes efficaces de santé globale en milieu scolaire doivent aborder les aspects physiques, ou émotionnels et sociaux de la santé. De plus, les programmes doivent à la fois cibler les élèves individuels ainsi que l'environnement dans lequel ils apprennent, vivent et jouent.

Pour quelles raisons les écoles devraient-elles adopter des programmes de santé?

Selon les définitions susmentionnées, la santé représente bien plus que l'absence de maladie. La santé constitue un aspect puissant de notre vie quotidienne qui subit l'influence de notre situation, de nos convictions, de nos actions, de notre culture ainsi que de notre situation sociale, économique et physique. L'environnement social ainsi que l'organisation ou la structure de l'école peuvent stresser les élèves et causer des maladies, du décrochage, des actes de violence envers d'autres, des accidents et l'adoption de mauvaises habitudes de santé (mode de vie). Tout ceci peut également affecter les relations entre les élèves et leurs enseignants, leur famille et les autres élèves.

Les écoles qui ont établi un environnement social et physique positif qui respecte et appuie tous les élèves sont plus susceptibles d'appuyer leur épanouissement au sein du milieu scolaire d'une manière significative et favorable à la santé. Les programmes de santé globale dans les écoles ont beaucoup

d'avantages à court et à long terme. Ils rehaussent l'apprentissage, l'esprit de corps, le moral, le sentiment d'appartenance et l'engagement en plus de réduire l'absentéisme, l'aliénation et les problèmes de discipline. De plus, les élèves voient en leur école un milieu positif où apprendre et jouer.

Fondements des programmes réussis de santé globale dans les écoles

Les programmes de santé globale dans les écoles qui sont couronnés de succès bénéficient des caractéristiques suivantes :

- ✓ L'appui du personnel administratif et scolaire;
- ✓ La participation des élèves, du personnel, des parents et des décideurs;
- ✓ La présence d'un comité sur la santé à l'école formé de gens dévoués qui veulent atteindre les buts fixés.

Le succès de votre programme de santé globale dans les écoles dépend beaucoup du nombre d'élèves qui seront encouragés à prendre les choses en main ou qui participeront de manière significative au processus. Plus la participation des élèves sera élevée, plus votre succès sera assuré. Pour encourager les élèves à participer au programme, votre école doit souscrire aux principes directeurs de la santé globale dans les écoles. Ces principes sont le fruit de plusieurs années de recherche sur l'élaboration de programmes de promotion de la santé efficaces et de modèles de santé globale en milieu scolaire. Les écoles qui ont pris part aux projets-pilotes de Santé Canada pour élaborer *S'exprimer et s'engager* ont confirmé l'importance de ces principes.

Principes directeurs

Les huit principes ci-dessous devraient guider la mise en œuvre de tous les programmes qui contribuent à rendre les écoles sécuritaires et accueillantes, et à favoriser la santé. Ces principes sont essentiels au bon fonctionnement de *S'exprimer et s'engager* à votre école.

Principe 1

La santé est une condition préalable à l'apprentissage.

- ◆ Afin que les élèves puissent profiter pleinement de leur apprentissage, ils doivent être en santé et prêts à apprendre.
- ◆ Des élèves en santé, qui fréquentent une école favorisant la santé, peuvent contribuer positivement à leur milieu scolaire et devenir des citoyens dynamiques.

Principe 2

Une école sécuritaire et favorisant la santé respecte les principes démocratiques.

- ◆ Ces principes démocratiques contribuent à l'apprentissage, au développement personnel et social, à la santé et à la sécurité de chaque personne.
- ◆ Les élèves obtiennent ainsi l'occasion d'apprendre et de participer à la vie démocratique de la société civile.

Principe 3

Une école sécuritaire et favorisant la santé encourage les jeunes à acquérir les habiletés dont ils auront besoin pour agir et favoriser le changement de manière socialement responsable.

- ◆ L'école doit établir un environnement où les élèves, en collaboration avec leurs enseignants et d'autres personnes, peuvent obtenir un sentiment de maîtrise de la situation et de réalisation, et influencer leur vie et leurs conditions de vie.

Principe 4

Les élèves vivent leurs années d'apprentissage, se développent et changent durant leurs études.

- ◆ Les élèves doivent avoir l'occasion d'élargir leurs connaissances, et d'acquérir des valeurs, des attitudes, des convictions et des habiletés correspondant à leur âge de manière à adopter de bonnes habitudes de santé et de bonnes capacités d'adaptation.
- ◆ La présence d'un environnement sain, sécuritaire et propice à leur développement psychosocial et physique, ainsi que la présence de services de soutien facilement accessibles rehaussent l'efficacité du développement des élèves.

Principe 5

Une école sécuritaire et favorisant la santé doit répondre aux besoins de tous ses élèves sans égard à leur état de santé actuel ou à leur appartenance à un groupe.

- ◆ Les programmes doivent être conçus pour tous :
 - ✓ Les élèves et les familles qui ont de sérieux problèmes de santé;
 - ✓ Les élèves qui sont en bonne santé;
 - ✓ La majorité des élèves dont les habitudes de santé actuelles, les capacités d'adaptation et l'environnement peuvent, dans une certaine mesure, mettre leur santé en péril.
- ◆ Les écoles rassemblent des élèves qui sont à divers stades de leur développement. Durant leurs années à l'école, les élèves grandissent et s'épanouissent si rapidement que les programmes de santé, de sécurité et de développement doivent être conçus pour tenir compte de cette évolution rapide et être en mesure de répondre aux besoins, aux préférences et aux attitudes des divers groupes d'élèves. Parmi les facteurs dont l'école doit tenir compte, mentionnons l'âge, le sexe, l'origine ethnique, le programme d'études et les intérêts professionnels.
- ◆ Les élèves, le personnel enseignant et administratif ainsi que les parents doivent collaborer pour déterminer les façons de bien saisir les besoins et les préférences de tous à l'école. En questionnant les élèves sur leurs besoins et leurs préférences, l'école peut mettre en place des programmes qui correspondent aux besoins variés de ses élèves.

Principe 6

Les écoles sécuritaires et favorisant la santé doivent reconnaître que la santé et le bien-être des personnes subissent l'influence de plusieurs facteurs ou déterminants interdépendants dont les habitudes de santé et les capacités d'adaptation personnelles.

- ◆ Les programmes de santé doivent aborder une grande variété d'enjeux de santé qui s'influencent les uns les autres. Pour être efficaces, les programmes doivent reconnaître cette interdépendance et en tenir compte. Par exemple, un programme antitabac devrait tenir compte des éléments suivants :
 - ✓ Connaissance des effets à court terme du tabac;
 - ✓ Connaissance du phénomène de la pression des pairs;
 - ✓ Capacité des élèves à s'affirmer et à résister à la pression des pairs;
 - ✓ Image corporelle positive;
 - ✓ Présence d'un choix d'activités plaisantes;
 - ✓ Bonnes habitudes alimentaires;
 - ✓ Politiques sur la consommation du tabac et ses conséquences;
 - ✓ Présence d'un environnement physique sain, sécuritaire et sans fumée;
 - ✓ Présence d'un environnement social sécuritaire et réconfortant offrant différentes activités sociales;
 - ✓ Soutien social aux non-fumeurs.

- ◆ Un seul élément ne saurait assurer l'efficacité d'un programme. Les cinq voies de la santé et du bien-être des élèves et du milieu scolaire permettront à l'école de cerner les programmes qui s'appuient les uns sur les autres et qui visent à répondre à tous les besoins des personnes.

Principe 7

Les écoles sécuritaires et favorisant la santé s'adaptent aux éléments particuliers de leur environnement.

- ◆ Chaque école a une structure, un mode de fonctionnement, un milieu culturel et un climat qui lui sont propres.
- ◆ Les programmes de promotion de la santé, du bien-être et de la sécurité doivent tenir compte des particularités de l'école et s'y adapter, et comporter des mécanismes permettant de les adapter à chaque milieu scolaire afin que les élèves puissent assumer une plus grande part de la responsabilité de leur santé et de la santé à leur école.

Principe 8

Les écoles sécuritaires et favorisant la santé appuient l'élaboration d'une solide politique de santé globale à l'école.

- ◆ Une démarche globale envers la santé à l'école doit reconnaître la nécessité d'une politique globale de santé qui appuie la santé des élèves et tient compte de l'incidence potentielle des décisions touchant l'éducation sur la santé des élèves. Les politiques scolaires sur divers sujets dont les services de cafétéria, le tabagisme, le VIH et le sida, la sécurité et la prévention de la violence doivent être conformes à la politique globale de santé.

- ◆ Le personnel enseignant et administratif doit être sensible à l'incidence potentielle de ses décisions sur la santé des élèves. La politique globale de santé de l'école devrait établir un cadre stable pour tous les aspects de la vie scolaire.

Cinq voies vers la santé et le bien-être des élèves et du milieu scolaire

S'exprimer et s'engager peut emprunter cinq voies principales pour rehausser la santé des élèves et du milieu scolaire.

Il s'agit des suivantes :

1. L'environnement psychosocial
2. L'environnement physique
3. Les ressources personnelles
4. Les habitudes de santé
5. Les services de soutien



Première voie: L'environnement psychosocial (le climat du milieu scolaire)

L'**environnement psychosocial** se définit par la sécurité et l'appui que perçoivent les élèves au sein de leur *environnement psychologique et social*, c'est-à-dire leur école, leur famille et leur milieu communautaire. Ceci comprend les relations officielles et officieuses qu'ils entretiennent avec leurs enseignants, les administrateurs scolaires et leurs pairs. La qualité de ces relations est principalement conditionnée par les décisions et les choix faits par une foule de personnes dont les administrateurs, les enseignants, le personnel scolaire, les commissions scolaires, les municipalités et les gouvernements fédéral et provinciaux.

L'école jouit habituellement d'une certaine souplesse décisionnelle et peut donc influencer la santé des élèves (ainsi que la santé du personnel et des enseignants). Cet environnement, qu'il soit réel ou perçu, forme en quelque sorte le climat du milieu scolaire. Il peut **contribuer** ou **nuire** à la santé de l'élève mais n'est jamais neutre.

L'**environnement social** comprend le soutien offert aux élèves par l'école, les parents et la collectivité. Le **soutien social** se définit comme étant la perception de chacun qu'il ou elle peut compter sur au moins une personne en cas de détresse et de malheur. Il peut s'agir d'un ami ou une amie, d'un membre de la famille, d'un enseignant ou une enseignante, de conseillers ou conseillères professionnels ou de pairs. Le soutien social peut prendre une forme **officielle** (groupe de soutien, aide d'un pair ou groupe de soutien des pairs, organisation des Grands frères ou Grandes sœurs, ou autres), ou une forme **officieuse** (ami ou amie, parent, frère ou sœur, ou autres).

Un **environnement psychosocial** sain, sécuritaire et accueillant peut promouvoir et renforcer l'adoption de bonnes habitudes de santé, l'acquisition de capacités d'adaptation et le sentiment de compétence et d'auto-efficacité. Il peut aussi aider les élèves à jouer un rôle actif dans leur milieu scolaire et à y contribuer.

Dans un sens plus large, le **climat scolaire** ou l'**environnement psychosocial** se rapporte également à toutes les mesures que l'école peut adopter par son administration pour appuyer la santé des élèves. Par exemple, les écoles qui sollicitent l'avis des élèves, abordent efficacement les problèmes de racisme et de violence, favorisent la communication et encouragent les enseignants à être plus sensibles aux préoccupations des élèves, sont plus susceptibles d'appuyer la santé des élèves.

Un climat scolaire sain, sécuritaire et accueillant présente les caractéristiques suivantes :

- ✓ Il est libre de toute forme de discrimination, de violence ou de harcèlement;
- ✓ Il rehausse l'estime de soi;
- ✓ Il favorise la coopération, le respect et le souci des autres;
- ✓ Il respecte les différences individuelles ainsi que les traditions culturelles; et
- ✓ Il favorise les relations et la communication entre les administrateurs, le personnel, les élèves et les parents.

L'environnement psychosocial influence aussi le bien-être des élèves par les éléments suivants :

- ✓ Les échéanciers;
- ✓ La coordination des responsabilités scolaires, familiales et professionnelles;
- ✓ Les horaires de travail;
- ✓ L'organisation de l'école; et
- ✓ Les occasions d'instruction, de formation et de soutien (tant officielles qu'officieuses).

L'environnement social influence aussi les relations interpersonnelles dont:

- ✓ Les communications et les réactions des enseignants et enseignantes;
- ✓ Les communications avec l'administration;
- ✓ Les communications avec les pairs; et
- ✓ Les relations familiales.

Les gens sont indirectement touchés en raison des suivantes:

- ✓ Les soucis;
- ✓ La nervosité et la pression; et
- ✓ Le stress.

(Voir l'annexe A de l'Introduction pour une comparaison avec le modèle de la santé globale en milieu scolaire.)

Deuxième voie: L'environnement physique

L'**environnement physique** se définit par les caractéristiques de **santé** et de **sécurité** de l'environnement physique de l'école, qu'elles soient naturelles ou de main humaine, comme la qualité de l'air, le bruit et l'éclairage ainsi que la qualité des espaces de travail et de jeu. L'environnement physique à l'école, au travail et à la maison a une profonde influence sur la santé des élèves. Cet environnement peut rehausser les probabilités que les élèves demeurent en santé et en sécurité. Enfin, un environnement physique sain et sécuritaire peut aussi promouvoir et améliorer la santé.

Plusieurs facteurs de l'environnement physique influencent directement les gens dont les suivants:

- ✓ Le niveau de bruit;
- ✓ La présence de substances toxiques ou nocives;
- ✓ La qualité de l'air;
- ✓ L'éclairage; et
- ✓ La conception des aires de travail.

(Voir l'annexe A de l'Introduction pour une comparaison avec le modèle de santé globale en milieu scolaire.)

Troisième voie: Les ressources personnelles

Les **ressources personnelles** ont trait à la perception qu'ont les élèves des éléments suivants:

- ✓ Leur capacité à s'adapter au changement et au stress;
- ✓ Leur cohérence ou leur sens de la vie;
- ✓ Leur capacité à influencer et à maîtriser leur vie;
- ✓ Les gens sur lesquels ils savent qu'ils peuvent compter lorsqu'ils se sentent en difficulté; et
- ✓ Leur capacité à prendre librement de sages décisions ou à faire des choix éclairés.

Les **capacités d'adaptation** sont définies par les divers aspects de la personnalité de chaque élève (type de personnalité, tempérament, stabilité de l'humeur et autres) et ses habiletés personnelles (prise de décisions, communications, résolution de problèmes, gestion du stress, capacité à s'affirmer et autres) qui lui permettent de s'adapter au changement et d'affronter l'adversité.

Les **ressources personnelles** dont disposent les élèves sont constituées des connaissances, des habiletés et du sentiment d'autoefficacité qu'ils ont acquis par l'apprentissage et la mise en pratique des capacités d'adaptation, ainsi que du soutien social qui leur est offert dans leur environnement psychosocial.

L'**autoefficacité** est le sentiment de maîtrise ou de compétence que développe chaque élève par rapport à l'école, au travail, aux relations personnelles et à sa santé. Ce sentiment découle de l'acquisition de connaissances en santé, d'habiletés sociales et de capacités d'adaptation dont celles qui touchent les communications, la résolution de problèmes et la prise de décisions. Les élèves acquièrent aussi ce sentiment par diverses expériences au sein d'un environnement psychosocial positif dans leur milieu scolaire.

La participation active des élèves au choix et à l'élaboration des programmes de santé augmente considérablement leur efficacité. La capacité d'une personne à influencer son environnement immédiat constitue un élément fondamental de son sentiment de bien-être. Puisque les élèves visent à compléter leur développement à l'adolescence, l'occasion d'apprendre et de mettre en pratique leurs capacités d'adaptation dans un environnement sécuritaire et accueillant revêt une grande importance pour leur développement optimal.

(Voir l'annexe A de l'Introduction pour une comparaison avec le modèle de la santé globale en milieu scolaire.)

Quatrième voie: Les habitudes de santé

Les **habitudes de santé** regroupent tous les aspects du comportement individuel des élèves qui touchent leur santé ou leur bien-être dont leurs habitudes d'activité physique, de tabagisme, de consommation d'alcool, de médicaments et de drogues, d'alimentation et de sommeil. Aux fins de S'exprimer et s'engager, les habitudes de santé comprennent les activités sociales et récréatives, conventionnelles ou non, qui touchent la santé.

Afin d'adopter de bonnes habitudes de santé, les élèves doivent acquérir les connaissances, les valeurs, les attitudes, les convictions et les habiletés qui les aideront quotidiennement à faire des choix qui favoriseront leur santé. Pour ce faire, ils devraient suivre un apprentissage sur les enjeux de la santé. Les écoles, les familles et les collectivités doivent établir un environnement physique et social sain, sécuritaire et accueillant pour renforcer l'acquisition de bonnes habitudes de santé.

(Voir l'annexe A de l'Introduction pour une comparaison avec le modèle de la santé globale en milieu scolaire.)

Cinquième voie: Les services de soutien

Les **services de soutien** comprennent toute l'aide que reçoivent les élèves et leur famille de la part de l'école ou en collaboration avec d'autres prestataires communautaires. Ces services comprennent les services de thérapie en cas de difficultés personnelles ou émotionnelles, ou de difficultés d'apprentissage; les programmes et les services de soutien; la formation parascolaire en gestion de la colère, en résolution de conflits et en gestion du temps; et les services de garderie. Ces services de soutien couvrent toute la gamme des services de santé, des services psychologiques et des services sociaux dont peuvent avoir besoin les élèves afin de maximiser leur apprentissage. Il peut s'agir de dépistage hâtif des difficultés d'apprentissage, de traitement de la toxicomanie et de réintégration après une grave maladie.

Le *Plan stratégique pour la santé à l'école* que vous élaborerez à l'étape 5 s'appuiera sur les services de

soutien pour répondre aux besoins de santé que les élèves auront exprimés.

(Voir l'annexe A de l'Introduction pour une comparaison avec le modèle de la santé globale en milieu scolaire.)

Cinq voies : Bien que chacun de ces facteurs soit important en soi, ils sont tous étroitement reliés. Par exemple, les **environnements physique et psychosocial** des élèves influencent leurs habitudes de santé et leurs capacités d'adaptation. Ces habitudes et ces capacités influencent par la suite la capacité des élèves à prendre soin d'eux, à apprendre efficacement et à contribuer à leur milieu scolaire. Lorsque vous élaborerez votre programme de santé globale à l'école, **il est important de prendre en considération les cinq voies simultanément.**

Survol du processus

Par où commencer?

Vous désirez que les efforts de votre école aient du succès. Si vous y investissez le temps et l'énergie nécessaires, vos chances de succès seront plus élevées.

Les programmes couronnés de succès ont les caractéristiques suivantes:

- ✓ Ils bénéficient d'un engagement véritable de la part de tous les participants et les décideurs clés, provenant de tous les secteurs de la gestion et de l'administration;
- ✓ Ils sont bien acceptés de la population à laquelle ils s'adressent;
- ✓ Ils ont été soigneusement et stratégiquement planifiés;
- ✓ On a pu démontrer leur raison d'être et obtenir les ressources nécessaires à leur exécution;
- ✓ Ils répondent aux besoins de leur population cible ou abordent les enjeux qui lui sont propres; et
- ✓ Ils comportent un volet d'évaluation de leur efficacité et ils sont modifiés afin de mieux servir la population cible.

Bien terminer le travail préparatoire augmentera considérablement vos chances de succès. Ainsi, votre école pourra entamer rapidement la planification et la mise en œuvre du *Plan stratégique pour la santé à l'école*. **S'exprimer et s'engager : La promotion de la santé en milieu scolaire** comporte un processus en sept étapes (voir le diagramme ci-après).



Processus de *S'exprimer et s'engager*

Suggestions de processus et d'échéanciers

À la lecture de ce guide, vous comprendrez que *S'exprimer et s'engager* représente bien plus qu'une simple évaluation des besoins. C'est une **philosophie**, un **processus inclusif** et un **engagement envers la santé des élèves et du milieu scolaire**. Inévitablement, vous saisissez l'ampleur du temps à consacrer à ce processus alors que vous comprendrez comment votre école peut véritablement intégrer *S'exprimer et s'engager* dans sa planification stratégique et son fonctionnement quotidien. Le tableau à la page suivante vous donnera un survol de toute la démarche par étape de *S'exprimer et s'engager*. Chaque étape est décrite en détail dans les chapitres 1 à 7.

ÉTAPES	RESPONSABLES	DURÉE	POINTS DE MIRE	PRINCIPALES TÂCHES
Étape 1 Obtenir l'engagement des parties	Champion ou animateur, personnel administratif	De 1 à 2 mois	Orientation Communication Information Mise en marché	Apprendre à mieux connaître l'environnement (quels sont les éléments particuliers de cette école ou de ce système scolaire?) Intégrer le concept à l'environnement. Obtenir l'engagement des parties envers l'action. Expliquer le processus aux intervenants clés. Parler aux commissaires scolaires, aux surintendants, aux directeurs et directrices d'école, aux parents, au personnel, aux chefs de département, aux élèves, au conseil des élèves, à l'infirmier ou à l'infirmière en santé publique et autres.
Étape 2 Établir le Comité sur la santé à l'école	Champion ou animateur, personnel administratif	1 mois	Engagement	Établir le Comité sur la santé à l'école. Déterminer les habiletés et ressources à votre disposition. Identifier les gens à consulter ou qui doivent prendre part à la planification (dont un groupe d'élèves qui représentent adéquatement la population d'élèves.) Obtenir leur apport et leurs commentaires.
Étape 3 Effectuer une évaluation des besoins	Comité sur la santé à l'école	1 mois	Évaluation des besoins en santé Entrée de données Communication	Obtenir le consentement de tous les intervenants clés au sujet du processus dont plus particulièrement les élèves et les enseignants et enseignantes. Préparer et effectuer l'évaluation des besoins. Faire l'entrée de données.
Étape 4 Interpréter le <i>Bulletin de santé collectif</i>	Comité sur la santé à l'école	1 mois	Besoins de santé et préférences Communication	Étudier le <i>Bulletin de santé collectif</i> . Diffuser de l'information sur les résultats de l'évaluation des besoins. Faire des présentations devant les élèves, les enseignants et enseignantes, le conseil d'établissement ou le comité de parents, la commission scolaire et autres.

ÉTAPES	RESPONSABLES	DURÉE	POINTS DE MIRE	PRINCIPALES TÂCHES
Étape 5 Élaborer le <i>Plan stratégique pour la santé à l'école</i>	Comité sur la santé à l'école	1 à 2 mois	Direction Communication	Étudier et choisir des méthodes pour répondre aux besoins de santé. Préparer le <i>Plan stratégique pour la santé à l'école</i> . Cerner les ressources communautaires. Soumettre le plan à l'approbation
Étape 6 Élaborer les <i>Plans d'action des programmes</i>	Comité sur la santé à l'école	Durée variable en fonction des programmes	Activités précises Communication	Pour chacun des programmes du <i>Plan stratégique pour la santé à l'école</i> : - Cerner les objectifs (séances de remue-méninges) - Obtenir les ressources nécessaires - Élaborer et mettre en œuvre les programmes Évaluer les programmes. Choisir les moyens de communication appropriés. Soumettre à l'approbation.
Étape 7 Évaluer et réviser la mise en œuvre de <i>S'exprimer et s'engager</i>, et célébrer les succès obtenus	Comité sur la santé à l'école, animateur, personnel administratif	Au moins 2 semaines (par année)	Évaluation, examen et communication	Évaluer les succès et les échecs. Cerner et intégrer les nouveaux besoins. Revoir les activités de promotion. Réviser le plan stratégique en fonction des constatations de l'évaluation.

Origines de *S'exprimer et s'engager*

Santé en milieu de travail

Depuis 1979, Santé Canada a tourné ses efforts vers la promotion de la santé afin de répondre aux besoins de santé de la population. Dans le cadre de cette stratégie sur la santé, le Ministère a établi une **unité de promotion de la santé en milieu de travail**. En 1985, l'Unité s'est jointe à la Fondation de recherche sur la toxicomanie de l'Ontario pour élaborer, mettre en œuvre et évaluer un modèle exhaustif de santé en milieu de travail qui répondrait aux principaux besoins des Canadiennes et Canadiens dans tous les secteurs professionnels. Des représentants de diverses compagnies et des employés ont travaillé avec les représentants de Santé Canada et de la Fondation afin de mettre le modèle à l'essai.

Le **Système de promotion de la santé en milieu de travail** constitue une démarche globale et intégrée de promotion de la santé en milieu de travail qui est fondée sur les besoins exprimés par les employés. Le système est fondé sur le principe que les gens qui travaillent au sein d'un environnement de travail sain, sécuritaire et accueillant sont plus heureux et plus productifs. Dans le cadre de ce système, on recommande que les compagnies prennent des mesures simultanées à l'égard des trois éléments suivants : l'**environnement**, les **pratiques de santé** et les **ressources personnelles**.

Promotion de la santé en milieu scolaire

Santé Canada a établi en même temps une **unité de promotion de la santé en milieu de travail** et une **unité d'éducation et de formation** pour travailler en collaboration avec les organismes des systèmes de santé et d'éducation pour promouvoir la santé auprès des enfants et des adolescents du Canada. Dès 1987, cette unité a entamé une collaboration avec l'Association canadienne pour la santé à l'école (anciennement l'Association canadienne pour l'éducation à la santé) pour élaborer un **modèle de santé globale dans les écoles**. Plus de 30 organisations nationales et non gouvernementales des secteurs de l'éducation et de la santé ont pris part à l'élaboration de ce modèle.

S'exprimer et s'engager : La **promotion de la santé en milieu scolaire** a vu le jour parce que des commissions scolaires qui utilisaient le Modèle de promotion de la santé dans l'entreprise du Système de promotion de la santé en milieu de travail s'efforçaient également de mettre en œuvre le Modèle de santé globale en milieu scolaire. Ces commissions scolaires ont vite réalisé que les deux modèles s'emboîtaient parfaitement. Bon nombre d'entre elles se sont alors adressées à Santé Canada, qui avait élaboré le Modèle de promotion de la santé dans l'entreprise et participé à l'élaboration du Modèle de santé globale en milieu scolaire, pour lui demander de produire un outil d'évaluation des besoins des élèves. Cet outil pourrait servir en même temps que le Modèle de promotion de la santé dans l'entreprise pour élaborer un plan de santé complet qui s'adresserait au personnel et aux élèves.

Santé Canada a donc élaboré *S'exprimer et s'engager* en collaboration avec la Fondation de recherche sur la toxicomanie de l'Ontario pour offrir aux écoles et aux commissions scolaires un moyen pratique de mettre en œuvre le Modèle de santé globale en milieu scolaire. Ce modèle constitue une démarche systémique à employer directement au sein d'écoles favorisant la santé pour rehausser la santé des élèves et faciliter leur apprentissage. *S'exprimer et s'engager* permet aux écoles de cerner facilement les besoins de leurs élèves grâce aux divers domaines du Modèle de santé globale en milieu scolaire. De plus, *S'exprimer et s'engager* propose un processus pratique par lequel les élèves et le personnel auront le pouvoir de répondre à leurs besoins. Dans le cadre de ces efforts, on considère l'école comme étant le

« milieu de travail » tant pour les élèves que pour le personnel.

En se fondant sur la littérature scientifique, on a élaboré le **Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves**. Pour ce faire, on a tenu compte des facteurs qui influencent la santé des jeunes et qui peuvent être modifiés au sein du milieu scolaire, toujours selon la littérature scientifique. Puis, le *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves* a été mis à l'essai dans le cadre de consultations thématiques et de projets-pilotes. À la suite des projets-pilotes de la phase I, on a réalisé que **S'exprimer et s'engager** devait être légèrement mieux adapté au milieu scolaire. Le questionnaire devait porter davantage sur l'école en tant que milieu social au sein duquel les élèves apprennent et se développent, et devait prendre davantage en considération le climat du milieu scolaire pour bien saisir l'interaction des élèves à l'école. Les voies, les principes, le questionnaire et le *Bulletin de santé collectif* qui permet de communiquer à l'école les résultats ont été soumis à de nouveaux essais dans le cadre de projets-pilotes, puis révisés en fonction des commentaires d'un comité consultatif d'experts et des représentants des écoles ayant participé aux projets-pilotes.

Le *Guide de mise en œuvre* a été élaboré en se fondant sur l'expérience du comité consultatif d'experts, des écoles ayant pris part aux projets-pilotes et des autres organisations partenaires qui ont mis en œuvre le Modèle de promotion de la santé dans l'entreprise et le modèle de promotion de la santé dans les petites entreprises du Système de promotion de la santé en milieu de travail.

Modèles d'inspiration

Le **Système de promotion de la santé en milieu de travail** est un modèle exhaustif d'évaluation des besoins et de planification qui est fondé sur l'idée maîtresse que les gens en santé constituent des employés plus heureux et plus productifs.

Dans le Modèle de promotion de la santé dans l'entreprise, on peut promouvoir la santé par l'entremise des trois principaux éléments suivants : l'**environnement**, les **ressources personnelles** et les **habitudes de santé**.

Environnement

L'environnement comprend ceux de la maison et du milieu de travail qui peuvent affecter la santé du personnel : l'environnement **physique** (qualité de l'air, niveau de bruit, éclairage et qualité des installations et de l'équipement) et l'environnement **social** (incluant les relations avec les pairs et les superviseurs, et les personnes à la maison et autres).



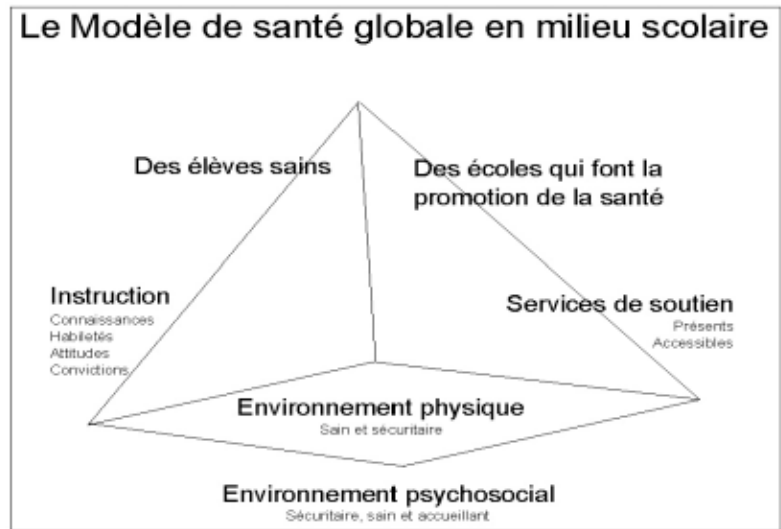
Ressources personnelles

Ces ressources comprennent le sentiment de maîtrise qu'ont les employés envers leur santé, leur influence sur leur travail ainsi que le soutien social et psychologique dont ils bénéficient de la part de leur famille, leurs amis et les conseillers professionnels.

Habitudes de santé

Ces habitudes comprennent les aspects du mode de vie des employés qui touchent leur santé dont les habitudes d'activité physique; de tabagisme; de consommation d'alcool, de médicaments et de drogues; l'alimentation et le sommeil.

Ces trois éléments sont reliés comme le démontre le cercle du diagramme. Cela signifie, par exemple, que l'environnement touche les ressources personnelles qui influencent par la suite la capacité des employés à prendre soin de leur santé. Une stratégie exhaustive de promotion de la santé en milieu de travail aborde donc ces trois éléments simultanément.



Modèle de santé globale en milieu scolaire

Le **Modèle de santé globale en milieu scolaire** est un cadre de planification fondé sur l'idée maîtresse que la santé est une condition préalable à l'apprentissage. Des élèves en santé dans des écoles favorisant la santé seront prêts à apprendre et apprendront plus efficacement que des élèves qui sont malades, ont faim, sont stressés, ou constamment préoccupés ou sous pression. Ce modèle comporte quatre éléments : **l'instruction, l'environnement psychosocial, l'environnement physique et les services de soutien**. La démarche du Modèle de santé globale en milieu scolaire est fondée sur l'idée que pour aider au sain développement des élèves dans des écoles qui favorisent la santé, le personnel administratif et de soutien, les enseignants et les élèves doivent intervenir simultanément sur plusieurs fronts.

Instruction

Pour que les élèves soient en mesure de prendre la responsabilité de leur santé, ils doivent acquérir les connaissances, les habiletés, les valeurs, les attitudes et les convictions de base nécessaires à l'adoption d'habitudes de santé positives pour le restant de leurs jours. Conséquemment, les jeunes Canadiennes et Canadiens doivent recevoir une instruction adaptée à leur âge sur les questions et les enjeux de la santé de la part d'enseignants compétents et qualifiés qui utilisent des documents pédagogiques à jour. L'instruction doit être présentée d'une manière qui favorise l'acquisition d'habiletés de vie telles le sens critique envers les médias, la prise de décisions, la résolution de problèmes et la communication efficace. Une instruction efficace permet également aux élèves d'acquérir des habiletés de vie et un sentiment de compétence personnelle et d'autoefficacité.

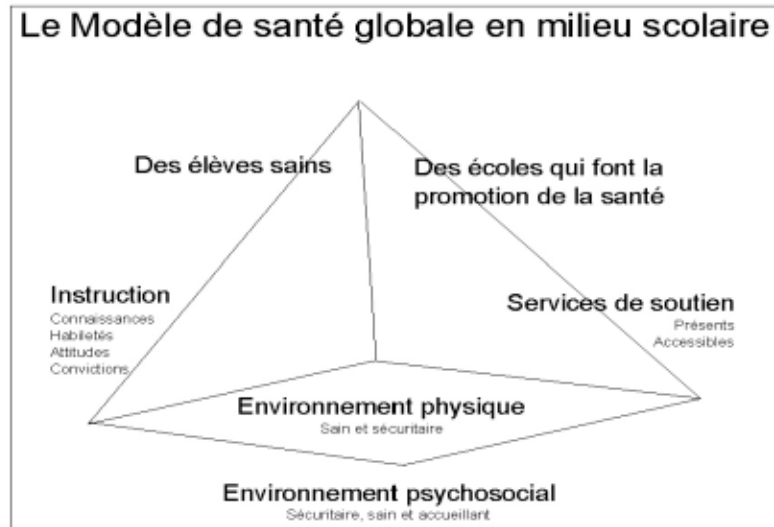
Environnement psychosocial

L'environnement psychosocial comprend le soutien psychologique et social dont bénéficient les élèves à l'école, à la maison et dans la collectivité. Ce soutien peut être officieux (amis, pairs et enseignants) ou officiel (politiques et règles de l'école, clubs et groupes de soutien). Cet élément tient aussi compte du fonctionnement de l'école et de ses politiques en vigueur. L'environnement psychosocial peut aider les élèves à devenir des membres actifs de la société s'ils sont traités avec respect et encouragés à y participer. Il peut aussi renforcer l'instruction reçue en classe.

Environnement physique

Un environnement sain, sécuritaire et sans violence est nécessaire pour assurer la croissance et le développement optimaux des jeunes. L'environnement comprend la qualité de l'eau et de l'air; l'éclairage; l'exposition à des substances toxiques; l'ergonomie des chaises et des pupitres, et même la couleur des murs. L'environnement physique peut aussi comprendre le trajet entre l'école et la maison, et la capacité des élèves à faire de l'activité physique dans un milieu sécuritaire.

L'environnement physique contribue à renforcer l'instruction reçue en classe.



Services de soutien

De nombreux élèves et leur famille affichent déjà les symptômes des difficultés qu'ils éprouvent. L'offre de services de soutien et leur accessibilité sont la clef du dépistage précoce et du traitement de nombreux problèmes avant qu'ils ne causent des difficultés d'apprentissage à long terme. Bien qu'un grand nombre de ces services ne relèvent pas de l'école, il est pratique pour de nombreux élèves et leur famille, qu'ils y soient offerts. En outre, l'école constitue un bon point de service sur le plan économique. Parmi ces services, mentionnons les services de santé, les services sociaux et les services psychologiques.

Glossaire

Activité de programme

Toute activité ou processus qui permet aux élèves d'acquérir des connaissances sur la santé et d'apprendre à maîtriser la leur.

Activité en faveur de la santé

Tout élément d'un plan d'action de programme qui vise à aider les élèves à rehausser leur santé.

Animateur ou animatrice

Toute personne responsable de susciter de l'intérêt envers *S'exprimer et s'engager* et d'en assurer la mise en œuvre.

Autoefficacité

Par autoefficacité, on désigne le sentiment de maîtrise et de compétence qu'éprouve une personne envers son école, sa famille, son travail et sa santé personnelle.

Biais

Dans l'estimation de la valeur d'un paramètre d'une répartition de probabilités, c'est la différence entre la valeur prévue et la valeur réelle du paramètre.

Bien-être

Le sentiment personnel envers la santé mentale et physique (c'est-à-dire comment une personne se sent à un moment donné).

Bulletin de santé collectif

Ce bulletin regroupe tous les besoins, les préférences et les attitudes des élèves qui ont été cernés par le Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves.

Climat du milieu scolaire

Ce climat est régi par l'environnement psychosocial, c'est-à-dire la perception des élèves envers leur sécurité et le soutien social dont ils bénéficient dans leurs relations avec les enseignants et leurs pairs. La vie à l'école, telle qu'elle est perçue ou vécue par les élèves, constitue le climat du milieu scolaire.

Comité sur la santé à l'école

Un groupe formé d'élèves, d'enseignants, de parents et d'administrateurs qui travaillent ensemble à un but commun qui est la planification, la mise en œuvre et la diffusion de stratégies sur la santé à l'école.

Confidentialité

Situation où l'on sauvegarde le caractère confidentiel des renseignements individuellement fournis par les répondants et où il est impossible de tirer ces données individuelles des statistiques publiées.

Échantillon

Ensemble des éléments prélevés dans une population préalablement définie en vue d'estimer, par inférence statistique, certaines caractéristiques quantitatives ou qualificatives de la population en question.

Employeur

L'organisation ou la compagnie qui emploie une personne.

Évaluation des besoins

Un processus ou un outil visant à recueillir de l'information sur les besoins et les préférences des élèves à l'égard de leurs habitudes de santé, leurs environnements psychosocial et physique, leurs ressources personnelles et des services de soutien.

Groupes de consultation thématique

Ces groupes, dont les discussions officielles sont dirigées par un animateur, sont formés dans le but de recueillir l'opinion de gens sur un sujet précis. Dans le présent document, il s'agit de groupes de 10 ou 12 élèves réunis pour valider et rehausser les résultats du Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves, ou concevoir ou mettre en œuvre des programmes.

Lieu de travail

L'endroit physique où travaillent les gens.

S'exprimer et s'engager : La promotion de la santé en milieu scolaire

Démarche d'élaboration et de mise en œuvre d'un programme exhaustif de santé à l'école pour aider les élèves à améliorer ou à conserver leur santé. Elle est conçue pour améliorer ou maintenir la santé des élèves en répondant aux besoins et aux préférences qu'ils ont exprimés dans le *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves*.

Modèle de santé globale en milieu scolaire

Ce modèle est un cadre de planification pour combler l'écart entre la collectivité et l'école. Il comprend quatre principaux éléments qui influencent la santé à l'école. La version canadienne de ce modèle a servi de fondement à l'élaboration de *S'exprimer et s'engager*.

Plans d'action des programmes

Il s'agit de documents préparés par le Comité sur la santé à l'école sur la façon dont les programmes de santé seront élaborés, approuvés, mis en œuvre et évalués. Ils permettent de transformer le Plan stratégique pour la santé à l'école en activités réelles.

Plan stratégique pour la santé à l'école

Ce document de travail comprend les recommandations sur la mise en œuvre de programmes de santé à l'école dont ont convenu le Comité sur la santé à l'école et le milieu scolaire.

Portrait du milieu scolaire

Ce portrait illustre la structure organisationnelle de l'école et sa situation au sein de la collectivité.

Programme d'aide aux employés (PAE)

Ce programme confidentiel et volontaire vise à renseigner, à conseiller ou à aiguiller les employés qui éprouvent divers problèmes personnels. La plupart des commissions scolaires offrent de tels programmes à tous leurs employés et certaines écoles au Canada ont des programmes semblables à l'intention des élèves.

Ressources personnelles

Dans le présent document, les ressources personnelles comprennent les moyens psychologiques et sociaux que les gens utilisent pour s'adapter au stress dans leur environnement global.

Système de promotion de la santé en milieu de travail

Ce système constitue une démarche d'élaboration et de mise en œuvre d'un programme de santé globale pour aider les employés à maintenir ou à améliorer leur santé en répondant aux besoins cernés par une évaluation.

Annexe C de l'Introduction - Documentation

Les documents ci-dessous ont été rédigés en se fondant sur l'expérience des organisations qui ont mis en œuvre *S'exprimer et s'engager : La promotion de la santé en milieu scolaire* dans le cadre de l'approche globale de la santé en milieu scolaire.

Document d'introduction sur *S'exprimer et s'engager : La promotion de la santé en milieu scolaire*

Ce document donne un bref survol de *S'exprimer et s'engager* et des étapes à suivre pour le mettre en œuvre.

Guide de mise en œuvre de *S'exprimer et s'engager : La promotion de la santé en milieu scolaire*

Ce guide explique, étape par étape, comment mettre en œuvre *S'exprimer et s'engager*. Il décrit chaque étape du processus et donne des trucs pour en assurer le succès, des listes de contrôle, des exemples de démarches adoptées par les écoles des projets pilotes, des explications sur la mise en œuvre et des formulaires à utiliser en cours de planification.

Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves

Les élèves de chaque école participante répondent à ce questionnaire qui sert à préparer le Bulletin de santé collectif.

Bulletin de santé collectif

Ce bulletin constitue un rapport détaillé sur les réponses au Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves. Les données de chaque bulletin ne se rapportent qu'à l'école qui a effectué l'évaluation. Ce rapport confidentiel est préparé par le logiciel disponible en ligne, et permettra à l'école d'élaborer son Plan stratégique pour la santé à l'école.

CHAPITRE I

Étape 1 Obtenir l'engagement des parties

Objectif : Obtenir l'engagement des parties envers la mise en œuvre du processus de planification de S'exprimer et s'engager.

1.1 Engagement

L'engagement de votre organisation et de ses principaux acteurs est essentiel au succès des programmes de santé.

Des programmes de santé réussis dépendent de l'engagement de l'école envers les huit principes et les cinq voies vers la santé et le bien-être des élèves et du milieu scolaire. L'administration scolaire doit être disposée à effectuer les activités suivantes :

- ✓ Aborder les différents problèmes cernés par le *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves*;
- ✓ Aborder les cinq voies vers la santé : habitudes de santé, environnement psychosocial, ressources personnelles, environnement physique et services de soutien;
- ✓ Affecter les ressources matérielles, financières et humaines nécessaires au projet en tenant compte de sa situation financière actuelle.

1.2 Susciter la participation des principaux acteurs

Les élèves sont indispensables au succès de ce processus de planification et devraient y participer dès le début. Les élèves participants devraient représenter tous les groupes de votre école en tenant compte des éléments suivants : niveau scolaire, sexe, culture, langue, habiletés, besoins, programme d'études (concentration) et autres. De plus, vous devriez rechercher la participation du personnel administratif, des enseignants, du personnel, des parents, de la communauté scolaire et de toute autre personne susceptible d'apporter une perspective différente au projet.

1.3 Obstacles potentiels

Coût: En période de compressions budgétaires, vous éprouverez peut-être de la difficulté à « vendre » un projet qui exige un investissement à long terme. Vous rencontrerez peut-être de la réticence envers le projet et la philosophie de faire participer les élèves en leur donnant des pouvoirs.

Le coût d'un projet cause souvent des difficultés mais grâce à la technologie de l'information, votre école peut éviter les coûts reliés à la gestion d'une base de données, à l'achat de documents et aux services d'un expert-conseil. Par contre, vous devrez faire des photocopies de certains documents. Si vous choisissez d'effectuer l'évaluation des besoins sur papier (voir étape 3), vous devrez en faire de nombreuses copies. Enfin, l'école devra sans doute investir un peu d'argent pour faire des affiches, écrire des lettres et produire un bulletin d'information.

Temps: La personne qui proposera de faire la mise en œuvre est sans contredit celle qui contribuera le plus de temps au projet, suivie des membres du Comité sur la santé à l'école. Le processus de planification exige des réunions régulières ainsi que des activités de promotion (assemblées, annonces, présentations et autres) et de célébration des succès.

1.4 Avantages potentiels

Un des principaux éléments de la promotion du *Plan stratégique pour la santé à l'école* est les **avantages** que votre école retirera de la philosophie de la santé globale. Vous obtiendrez le merveilleux sentiment d'avoir mené le projet à terme, d'avoir suscité la participation des élèves et d'avoir établi un environnement plus sain pour tous. Ce faisant, votre école réalisera peut-être des économies que vous n'auriez jamais soupçonnées. Parmi celles-ci, mentionnons la réduction de l'absentéisme du personnel, du vandalisme et des blessures ainsi qu'une meilleure utilisation des installations et de l'équipement, ce qui en augmentera la durée de vie utile et réduira la nécessité de faire de nouvelles dépenses en ce sens.

Bien que susciter l'engagement de tous et former un comité sur la santé à l'école exigent du temps et des efforts, c'est sans doute l'un des meilleurs investissements que votre école puisse faire. La participation réelle des élèves assurera le succès de vos efforts. Par contre, le fait de les restreindre à simplement répondre au questionnaire pourrait contribuer à l'échec du projet. Une des écoles ayant pris part aux projets-pilotes a négligé d'inclure des élèves à sa planification et à son comité, et ses plans pour la santé n'ont pas connu le succès espéré. La participation du plus grand nombre possible d'acteurs clés du milieu scolaire permettra de tenir compte de presque tous les aspects de la santé des élèves et du milieu scolaire; de bénéficier de l'enthousiasme d'une foule de personnes; et d'établir un consensus sur la nature du projet.

Les avantages de l'intégration de la philosophie de *S'exprimer et s'engager* au processus de planification stratégique de l'école peuvent avoir une profonde influence. Puisque l'adoption d'un mode de vie sain favorise l'apprentissage et que l'apprentissage influence la santé, la mise en œuvre de *S'exprimer et s'engager* constitue un investissement dans l'avenir de tous.

L'attitude est un élément fondamental qui permet non seulement d'apporter des changements mais aussi de les adopter activement et positivement. Pour de nombreuses raisons, les élèves, les enseignants, le personnel et les administrateurs peuvent être réticents à changer le *statu quo*. Voilà pourquoi il importe de rechercher la participation de tous dès le début du processus et tout au long de celui-ci.

Comme nous l'avons déjà mentionné, une partie essentielle du plan de mise en marché verra à placer l'accent sur le potentiel et les avantages de cette démarche, c'est-à-dire d'écouter l'avis des élèves exprimé par l'entremise du *Questionnaire d'évaluation des besoins*. De plus, il sera plus facile de rassembler les gens au début des changements apportés à l'école. Les récompenses que récolteront l'école et le comité sont directement proportionnelles aux efforts et aux investissements effectués.

1.5 Lettre d'entente

Dans le cadre du processus que votre école doit suivre avant d'entreprendre l'évaluation des besoins des élèves, vous devez compléter la *Lettre d'entente* (voir annexe 3-D). Par cette lettre, votre école s'engage à élaborer et à mettre en œuvre un *Plan stratégique pour la santé à l'école* qui correspond aux besoins et aux préférences des élèves, tels qu'exprimés dans le *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves*. Aussi, par cette lettre, votre école convient de respecter la Politique régissant l'utilisation adéquate de la base de données en ligne. Le directeur ou la directrice de votre école doit signer cette lettre au cours de la première ou de la deuxième étape du processus de *S'exprimer et s'engager*.

1.6 Évaluation

Le volet le plus important de l'évaluation est de susciter la participation de tous les acteurs clés afin d'obtenir leur appui envers le processus prescrit par *S'exprimer et s'engager*. L'engagement des acteurs clés établit la fondation qui sera votre force au cours des prochaines étapes.

En votre qualité de « champion » de ce projet à l'école, conservez un journal des activités entreprises et des personnes de qui vous avez sollicité l'appui (voir annexe 1-B). Souvent un groupe ou une personne clé est oublié à cette étape ou à une prochaine. Ou encore, un groupe ou une personne qui n'était pas intéressé change d'avis en cours de route. Alors que les membres de votre comité changeront, vous risquez de perdre la mémoire organisationnelle ou collective de ce qui a été fait et des raisons afférentes. Un bon journal de bord vous sera d'un concours précieux pour savoir quelles démarches ont été entreprises auprès de quelles personnes et quels en ont été les résultats. Ainsi, lorsque les membres futurs du comité voudront évaluer le processus, ils bénéficieront de l'expérience accumulée.

Vous pourriez peut-être afficher une description du processus entrepris par votre école au site de Santé Canada afin que les autres écoles puissent bénéficier de votre expérience.

Étape 1 Obtenir l'engagement des parties

Avant de passer à la deuxième étape, assurez-vous d'avoir complété la première étape grâce à cette liste de contrôle :

- Sommes-nous prêts à accepter le concept du lien entre la santé et l'éducation?
- Sommes-nous prêts à entreprendre la mise en œuvre de *S'exprimer et s'engager*?
- Sommes-nous en accord avec les huit principes de *S'exprimer et s'engager*?
- Sommes-nous prêts à établir une politique sur la santé à notre école?
- Sommes-nous prêts à emprunter les cinq voies qui mènent à la santé et au bien-être des élèves et du milieu scolaire?
- Sommes-nous prêts à accepter véritablement la participation des élèves?
- Sommes-nous prêts à effectuer l'évaluation des besoins des élèves?
- Sommes-nous disposés à agir en fonction des besoins et des préférences exprimés par les élèves dans la mesure des capacités financières de l'école?
- Notre administration scolaire est-elle disposée à jouer un rôle actif, visible et continu tout au long du processus?
- Les parents appuient-ils *S'exprimer et s'engager*?
- Les enseignants appuient-ils *S'exprimer et s'engager*?
- Les élèves appuient-ils *S'exprimer et s'engager*?
- Les commissaires scolaires appuient-ils *S'exprimer et s'engager*?
- Toutes les parties ont-elles convenu des dispositions de la *Lettre d'entente*?

Annexe 1 - B Suivi des membres clés du comité
(À titre d'exemple)

PERSONNE À JOINDRE	DATE DE LA COMMUNICATION	RÉSULTAT	MESURE À PRENDRE
1. Directeur ou directrice de l'école			
2. Conseil des élèves			
3. Conseil d'établissement ou comité de parents			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

CHAPITRE II

Étape 2 Établir le Comité sur la santé à l'école

Objectif : Établir un comité sur la santé à l'école qui sera responsable de la mise en œuvre et du suivi de *S'exprimer et s'engager*.

2.1 Rôle

Le Comité sur la santé à l'école sera responsable de faire jaillir les idées, d'orienter les efforts et de planifier les stratégies de programme.

Le principal rôle du Comité est de coordonner les initiatives de promotion de la santé. Son deuxième rôle, tout aussi important, est d'assurer la participation bénévole des autres élèves, des parents et du personnel. Surtout, le Comité doit assurer la communication entre les élèves, le personnel et les parents afin de faciliter leur apport au processus et de les informer des développements et des progrès.

2.2 Qui sont les membres du Comité?

La constitution du Comité devrait refléter tous les groupes de l'école.

Le Comité devrait refléter la composition de la population de l'école. Au moment de sa constitution, assurez-vous qu'il sera représentatif des éléments suivants:

- ✓ Tous les niveaux scolaires et les programmes d'études; et
- ✓ Toutes les caractéristiques démographiques.

Le Comité devrait aussi comprendre des personnes qui jouent un rôle clé au sein de l'école dont des élèves, des administrateurs, des enseignants ou d'autres membres du personnel, des parents, l'infirmier en santé publique, des conseillers en orientation ou des éducateurs, des enseignants d'éducation physique et d'éducation à la santé, et des orthopédagogues.

La participation aux travaux du Comité doit être volontaire et les membres doivent bénéficier de l'appui du personnel administratif, des enseignants et des parents. La meilleure forme d'encouragement à offrir aux membres du Comité est de leur assurer que le personnel administratif et les enseignants appuient le projet à fond.

Pour que le Comité génère de nouvelles idées et que le projet se poursuive, assurez-vous :

- ✓ de rassembler un groupe d'élèves, d'enseignants et de parents dynamiques;
- ✓ d'être prêts à suivre le changement au fur et à mesure que la population étudiante change; et
- ✓ d'accueillir les nouveaux membres au sein du Comité tout en évitant d'en changer tous les membres à la fois.

2.3 Constitution du Comité sur la santé à l'école

Le processus de sélection et de recrutement des membres du Comité aura une incidence sur les succès du projet. La constitution d'un comité diversifié sera la clef de son fonctionnement tout au long du projet.

Le processus doit favoriser l'inclusion de toutes les parties intéressées afin de former un comité à l'image de l'école et de sa population. (Voir les principes directeurs 2, 3 et 5 de l'Introduction.)

2.4 Tâches du Comité

Le Comité devra effectuer plusieurs tâches au cours de la mise en œuvre de *S'exprimer et s'engager* dont les suivantes :

- ✓ Effectuer l'évaluation des besoins;
- ✓ Passer en revue les résultats de l'évaluation des besoins;
- ✓ Préparer le *Plan stratégique pour la santé à l'école*;
- ✓ Élaborer, mettre en œuvre et évaluer les activités du programme de santé de l'école;
- ✓ Communiquer régulièrement avec les élèves, les enseignants, les parents et les administrateurs;
- ✓ Évaluer toutes les étapes du projet; et
- ✓ Encourager la participation des élèves.

2.5 Réunions du Comité

Le Comité se réunira plus ou moins souvent selon l'étape à laquelle sera rendu le projet et selon la portée des programmes qu'il met en œuvre. Les membres devraient s'attendre à se réunir au moins à toutes les deux semaines durant la période de mise en œuvre la plus intense. Vous devriez dresser un compte rendu de ces réunions afin de conserver un journal des progrès, et des décisions et des mesures prises par le Comité. Vous pourrez également communiquer ces comptes rendus au personnel, aux élèves et aux parents soit en les affichant ou en les insérant dans un bulletin.

Les comptes rendus des réunions devraient comporter les éléments suivants :

- ✓ le nom du Comité;
- ✓ le nom des membres du Comité et des sous-comités présents et absents;
- ✓ la date;
- ✓ le sommaire des sujets abordés durant la réunion;
- ✓ la liste des tâches à entreprendre;
- ✓ le nom des personnes responsables des tâches;
- ✓ la date de la conclusion de chaque tâche et du suivi afférent; et
- ✓ la date de la prochaine réunion.

Au début, et tout au long du processus de l'évaluation des besoins, de l'interprétation du *Bulletin de santé collectif* et de l'élaboration du *Plan stratégique pour la santé à l'école*, le Comité devra se réunir fréquemment et formera sans doute plusieurs sous-comités. Au cours des années subséquentes, les membres du Comité sur la santé à l'école comprendront que certaines périodes de l'année nécessitent plus de réunions et de temps, par exemple, le début et la fin de l'année scolaire, alors qu'on élaborera de nouveaux programmes ou qu'on évaluera ceux de l'année venant de s'écouler.

Évaluation

L'évaluation est une partie intégrante du processus de planification et de mise en œuvre. Conséquemment, votre comité voudra sans doute, dès les débuts, former un sous-comité chargé de l'évaluation. Chaque chapitre de ce guide comporte des sections sur le sujet de l'évaluation ainsi que des listes de contrôle dans les annexes pour aider le Comité à passer en revue certains éléments clés.

Ceux-ci pourront ensuite servir de fondements ou d'étapes dans la préparation de rapports d'évaluation.

Puisque l'évaluation constitue une partie intégrante du processus de planification, vous voudrez sans doute, dès les débuts, songer à son incidence sur le projet. Parmi les éléments à prendre en considération, mentionnons les suivants :

- ✓ Le maintien de dossiers précis et à jour;
- ✓ La planification d'examen réguliers du processus, selon divers points de vue et perspectives;
- ✓ La préparation régulière de listes de questions à étudier; et
- ✓ L'étude de moyens d'intégrer des activités continues d'évaluation afin de conclure le processus de *S'exprimer et s'engager*.

Une étape complète est consacrée à l'évaluation et aux célébrations subséquentes des succès obtenus (chapitre 7). Il vous sera sans doute utile de consulter tout de suite ce chapitre. Il vous donnera un aperçu de l'information que doit colliger votre comité tout au long de la planification et de la mise en œuvre du projet afin d'atteindre le succès.

2.6 Participation des élèves

Pour atteindre les objectifs de *S'exprimer et s'engager*, le Comité sur la santé à l'école doit rechercher la participation du plus grand nombre d'élèves possible, en provenance de tous les niveaux et de tous les programmes d'études. Par exemple, au cours de l'étape de l'évaluation des besoins, le Comité pourrait recruter de 20 à 40 élèves pour former une équipe qui serait responsable d'expliquer le questionnaire, d'encourager les autres élèves à le compléter et de coordonner le tout. Offrir à des élèves l'occasion d'influencer leur environnement de manière significative constitue un excellent moyen de leur procurer un sentiment de bien-être.

2.7 Communication

La communication avec les élèves, les enseignants, les parents et le personnel administratif est essentielle à l'élaboration et à la mise en œuvre réussies des programmes de santé de l'école.

Tout au long des étapes du projet, le Comité est responsable d'informer les élèves, les enseignants, les parents et le personnel administratif des progrès des activités. La communication par l'entremise du personnel administratif et des enseignants peut aussi encourager un plus grand nombre d'élèves à participer au fur et à mesure que le projet évolue. Au cours des étapes initiales, la communication peut s'effectuer au moyen d'annonces, d'affiches, d'assemblées ou de lettres aux parents. Le dialogue demeure toutefois le moyen de communication le plus crédible et le plus efficace. Le Comité devrait toujours informer le personnel administratif et les enseignants des progrès, des activités et de ses plans. Les comptes rendus des réunions peuvent servir à cette fin. Parmi les autres moyens, mentionnons l'inclusion du projet à l'ordre du jour des réunions du personnel, du conseil d'établissement ou du comité de parents; la publication de mises à jour dans le journal de l'école ou l'affichage des nouvelles sur un babillard ou dans une vitrine.

2.8 Conseils pour atteindre le succès

Le Comité sur la santé à l'école doit s'engager à faire preuve de créativité et à susciter la participation de tous. Il sera parfois difficile de faire de la promotion de la santé une priorité compte tenu des enjeux pressants auxquels font face les écoles (établissement du budget, recrutement de personnel, réorganisation, compressions ou coupes, modifications aux programmes d'études et autres). Les

membres du Comité doivent établir un nombre minimum de réunions pour l'année et le respecter. Cela pourrait être, par exemple, une réunion le premier mardi du mois. Cette pratique permet aux membres du Comité de l'inscrire à leur horaire longtemps à l'avance et de pouvoir assister aux réunions.

Le Comité doit être dirigé par une ou un président dynamique et déterminé. Il est aussi d'une grande importance que tous les membres (c'est-à-dire les élèves, les enseignants, les parents et le personnel administratif) travaillent ensemble dans un esprit de coopération et non de confrontation afin de créer une école qui favorise la promotion de la santé. Conséquemment, il revient au président du Comité de rappeler aux membres leurs rôles et leurs responsabilités de temps à autre.

2.9 Évaluation

L'inclusion de toutes les parties au Comité sur la santé à l'école et le processus de sa constitution serviront de fondement aux étapes à venir. Conservez un journal de ce processus pour un usage ultérieur. Lorsque de nouveaux membres s'ajouteront au Comité, ils pourront passer en revue ce journal et apprendre de vos expériences.

Ce journal devrait porter sur les éléments suivants :

- ✓ Le processus de constitution du Comité;
- ✓ Le mandat et les attributions du Comité;
- ✓ La structure et les plans de renouvellement et de succession;
- ✓ Les règles de régie interne du Comité et des sous-comités;
- ✓ La fréquence des réunions;
- ✓ La prise, la consignation et la communication des décisions; et
- ✓ La formation offerte aux membres du Comité afin de jouer leur rôle avec plus d'efficacité.

Ces renseignements seront d'une grande utilité à tout processus d'évaluation formatif et seront d'un précieux concours aux autres écoles qui voudraient mettre en œuvre *S'exprimer et s'engager* et apprendre de votre expérience.

Étape 2 Constitution du Comité sur la santé à l'école

Pour aider votre école à constituer un comité sur la santé à l'école et à le lancer, nous avons préparé la liste de contrôle ci-dessous :

- Votre comité comprend-il des membres de tous les groupes de l'école, c'est-à-dire des élèves, des parents, des membres du personnel administratif, des enseignants et des spécialistes des disciplines de la santé?
- Votre comité se réunit-il régulièrement? Se réunit-il au moins une fois par mois?
- Votre comité produit-il des comptes rendus de ses réunions?
- Les comptes rendus consignent-ils les décisions et les mesures prises ainsi que les progrès observés?
- Le Comité communique-t-il régulièrement avec les élèves et les enseignants? Si oui, de quelle façon et à quelle fréquence?
- Les enseignants, les parents et les administrateurs reçoivent-ils des rapports d'étapes sur les progrès des activités?
- L'administration scolaire appuie-t-elle régulièrement et publiquement le projet?
- Les membres du Comité comprennent-ils parfaitement leur rôle et leurs responsabilités, et les acceptent-ils pleinement?

CHAPITRE III

Étape 3 Effectuer une évaluation des besoins

Objectif: Effectuer une évaluation des besoins de manière à obtenir le plus haut taux de participation de la part des élèves représentant ainsi le mieux possible la population étudiante.

*But: Le but de cette étape est de mieux comprendre les besoins des élèves et du milieu scolaire en utilisant le *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves* mis au point à cette fin.*

3.1 Raison d'être du *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves*

Le *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves* permet à tous les élèves, sans égard à leur âge, à leur niveau scolaire ou à leurs habiletés, de cerner les conditions et les enjeux qui ont une influence sur leur santé et celle de leur milieu scolaire. Les réponses des élèves seront entrées dans un programme informatique tournant à l'Internet afin de produire un rapport qui décrit la situation actuelle du milieu scolaire (le *Bulletin de santé collectif*). Nous vous conseillons de revoir l'**étape 4** afin de bien comprendre le travail qui sera effectué avec les questionnaires remplis. Le Comité sur la santé à l'école utilisera le Bulletin pour élaborer et mettre en œuvre les politiques et les programmes de santé nécessaires pour répondre aux besoins et aux préférences des élèves et du milieu scolaire.

Possibilités

En demandant aux élèves de répondre au *Questionnaire d'évaluation des besoins*, vous ouvrez la voie à une foule de possibilités. Votre école aura ainsi l'occasion de faire le point sur les besoins et les préférences des élèves à l'égard de leur école. Afin d'obtenir un portrait le plus représentatif possible, vous devez porter tous vos efforts pour susciter un très haut taux de participation des élèves. En d'autres mots, il est de la plus haute d'importance que le plus grand nombre d'élèves possible, représentant tous les groupes de votre école, répondent à ce questionnaire. Si votre Comité sur la santé à l'école décide de ne pas distribuer le questionnaire à tous les élèves, assurez-vous de choisir un échantillon le plus représentatif possible. Nous reparlerons de la représentativité de votre échantillon plus loin.

3.2 Historique du *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves*

Le *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves* a été élaboré afin de mieux comprendre les besoins des élèves à l'école. Les fondements de ce questionnaire sont les principes directeurs et les voies de la santé et du bien-être des élèves et du milieu scolaire qui sont les parties intégrantes de *S'exprimer et s'engager*. De nombreuses questions sont tirées d'une étude internationale menée par l'Organisation mondiale de la santé dans 32 pays intitulée *Comportements de santé des jeunes d'âge scolaire*. Dans le cadre de cette étude, on collige des données tous les quatre ans auprès d'un échantillon d'élèves de 11, 13 et 15 ans qui répondent à un questionnaire sur papier. Le Canada a participé à quatre cycles de cette étude, en 1989-1990, en 1993-1994, en 1997-1998 et en 2001-2002. Puisque ces questions ont été validées et mises à l'essai par des chercheurs et des universitaires, nous avons conclu que leur usage dans le *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves* était approprié. Consultez la page www.hc-sc.gc.ca/hppb/enfance-jeunesse/pssc/recherche/f_recherche03.html pour obtenir plus de renseignements sur l'étude, les questionnaires, les données colligées et les rapports afférents. Les autres questions ont été préparées en se fondant sur la littérature scientifique, l'interaction entre la santé des élèves et le milieu scolaire ainsi que le questionnaire utilisé par le Système de promotion de la santé en milieu de travail. Puis, ces questions ont été mises à l'essai auprès de groupes de consultation thématique, et des écoles

canadiennes dans des projets-pilotes. De plus, de nombreuses organisations pédagogiques nationales ont examiné le *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves*. Nous avons ensuite analysé les données des projets-pilotes, puis effectué des essais statistiques de *S'exprimer et s'engager* pour valider les questions et vérifier leur fiabilité.

Le présent chapitre comporte trois sections:

Partie A	Préparation à l'évaluation des besoins
Partie B	Promotion de l'évaluation des besoins
Partie C	Exécution de l'évaluation des besoins

3.3 Partie A - Préparation à l'évaluation des besoins

Au cours de cette étape préparatoire, le Comité sur la santé à l'école devra effectuer les tâches suivantes :

- ◆ Préparer un portrait du milieu scolaire (voir annexe 3-B);
- ◆ Choisir la façon dont l'évaluation sera effectuée;
- ◆ Obtenir le consentement des acteurs clés aux dispositions de la Lettre d'entente (voir annexe 3-D);
- ◆ Faire signer la Lettre d'entente par le directeur ou la directrice, remplir le Questionnaire sur les données démographiques du milieu scolaire (voir annexe 3-C), et obtenir le nom d'utilisateur et le mot de passe de l'école;
- ◆ Télécharger le Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves et le logiciel du questionnaire numérique et installer le logiciel auprès des ordinateurs dont se serviront soit les élèves soit un troisième parti afin de faire l'entrée des données (voir 3.3.2, deuxième choix); et
- ◆ Imprimer le Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves (si nécessaire).

3.3.1 Portrait de l'école

L'établissement d'un point de référence avant la tenue de l'évaluation des besoins fournira des renseignements de base qui serviront à des comparaisons subséquentes.

Le portrait de l'école illustre la situation actuelle de votre école avant la mise en œuvre des programmes de santé. De plus, ces données vous serviront de point de comparaison pour mesurer vos succès à l'étape 7 (Évaluer et réviser la mise en œuvre de *S'exprimer et s'engager*, et célébrer les succès obtenus).

Le portrait devrait comprendre les renseignements suivants :

A. Au sujet du milieu scolaire (école et élèves) :

- ✓ Nombre d'élèves*;
- ✓ Nombre de niveaux scolaires*;
- ✓ Nombre d'élèves à chaque niveau;
- ✓ Description des programmes d'études spéciaux et nombre d'élèves qui y sont inscrits*;
- ✓ Taux d'absentéisme;
- ✓ Nombre et type de mesures disciplinaires;
- ✓ Nombre de demandes d'aide personnelle faites auprès des services d'orientation, et des éducateurs et éducatrices;
- ✓ Nombre de demandes d'aide académique auprès des services d'orientation, et des

- ✓ éducateurs et éducatrices; et
- ✓ Nombre de programmes parascolaires et nombre d'élèves qui y sont inscrits (par exemple : programmes d'arts, de théâtre ou de sport; clubs divers; équipes sportives; programmes d'aide aux pairs).

B. Au sujet de l'environnement du milieu scolaire :

- ✓ Type de collectivité* (grand centre urbain, centre urbain moyen, banlieue, secteur rural, petit centre urbain desservant une région rurale ou autres);
- ✓ Taille de la collectivité desservie*;
- ✓ Situation socio-économique de la collectivité;
- ✓ Niveau d'instruction de la collectivité;
- ✓ Composition ethnique et culturelle de la collectivité;
- ✓ Principales langues maternelles parlées dans la collectivité; et
- ✓ Stabilité de la collectivité (taux de roulement).

* Ces renseignements sont obligatoires pour obtenir la *Lettre d'entente* et le *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves* ainsi que pour permettre la comparaison des données de votre école à des écoles semblables.

Vous trouverez une bonne partie de ces renseignements dans les documents de votre école, à son site virtuel ou dans d'autres documents préparés par le personnel administratif et le conseil d'établissement ou le comité de parents. Vous pourrez obtenir les renseignements manquants auprès de la direction de l'école.

3.3.2 Comment effectuerez-vous l'évaluation des besoins des élèves?

Le Comité sur la santé à l'école doit choisir de quelle façon l'évaluation des besoins des élèves sera effectuée.

Premier choix Recensement ou échantillonnage?

Vous devez décider si vous demanderez à l'ensemble de la population étudiante de répondre au questionnaire (un **recensement**) ou seulement à une partie de la population étudiante (un **échantillon**), ou encore si le questionnaire sera entièrement facultatif.

Nous recommandons que, dans la mesure du possible, l'évaluation des besoins des élèves soit effectuée comme un recensement, donc auprès de tous les élèves de l'école.

Méthode du recensement

- ◆ Puisque le recensement reflète la population entière, il fournit des informations d'une qualité supérieure.
- ◆ Un recensement est plus facile à organiser; votre école peut choisir un cours ou une classe, par exemple le cours de français ou la classe titulaire ou tout autre cours que tous les élèves suivent. Puis, il suffit de demander à chaque élève qui prend ce cours durant la semaine que vous aurez choisie de répondre au questionnaire. Ou encore, votre école peut choisir une journée où tous les élèves répondront au questionnaire en même temps. Dans les deux cas, vous devez prendre des mesures pour que les élèves qui étaient absents ce jour-là puissent répondre au questionnaire à leur retour à l'école.

- ◆ Bien qu'un recensement soit plus facile à organiser qu'un sondage, cette méthode donne plus de données. Conséquemment, l'entrée des données sera plus longue et exigera plus d'efforts.

Méthode de l'échantillon

- ◆ L'échantillon est beaucoup plus difficile à réaliser surtout sur le plan de la fidélité de l'échantillon et plus difficile à réaliser sur le plan logistique. Les élèves faisant partie de l'échantillon devront quitter leurs cours réguliers pour répondre au questionnaire, ce qui pourrait leur donner l'impression qu'ils ont été choisis tandis que les élèves qui ne font pas partie de l'échantillon seront peut-être jaloux. Cette situation met aussi en péril la confidentialité et le risque d'identification des élèves.
- ◆ Par ailleurs, la méthode d'échantillon produit moins de questionnaire à entrer dans la base de données, ce qui requiert moins de temps.
- ◆ Une question importante reste que l'on doit s'assurer d'inclure tous les cours de tous les programmes afin de s'assurer à ce que tous les sous-groupes d'élèves soient représentés dans l'échantillon. Ceci veut dire que l'échantillon ne peut pas être exécuté selon les classes ou les cours. Cette méthode créerait un biais qui pourrait influencer le *Bulletin de santé collectif*.
- ◆ La taille minimum d'un échantillon pour une école devrait être 100 élèves par niveau scolaire ou bien de 10 p. 100 de la population, soit le plus élevé des deux. L'échantillon devrait aussi être stratifié or bien choisi selon la proportion du nombre d'élèves de chaque niveau scolaire (voir le tableau ci-dessous).
- ◆ A noter: S'il y a moins de 100 élèves par niveau de la plupart des niveaux scolaires d'une petite école, il serait préférable de se servir de la méthode du recensement (c-à-d. inviter la participation de tous les élèves).

Exemples	Nombre total d'élèves	Taille de l'échantillon (stratifié)
École A	800	Minimum 400 (100 par niveau)
◆ 9e année / Sec. 3	315	$100 + 315/800 \times 100 \approx 139$
◆ 10e année / Sec. 4	250	$100 + 250/800 \times 100 \approx 131$
◆ 11e année / Sec. 5	150	$100 + 150/800 \times 100 \approx 119$
◆ 12e année / Cégep 1	85	85
École B	1000	Minimum 400 (100 per grade)
◆ 9e année / Sec. 3	400	$100 + 400/1000 \times 100 = 140$
◆ 10e année / Sec. 4	300	$100 + 300/1000 \times 100 = 130$
◆ 11e année / Sec. 5	200	$100 + 200/1000 \times 100 = 120$
◆ 12e année / Cégep 1	100	100

Exemples	Nombre total d'élèves	Taille de l'échantillon (stratifié)
École C	1500	Minimum 600 (150 par niveau)
◆ 9e année / Sec. 3	500	$150 + 500/1500 \times 150 = 200$
◆ 10e année / Sec. 4	500	$150 + 500/1500 \times 150 = 200$
◆ 11e année / Sec. 5	250	150
◆ 12e année / Cégep 3	250	150

- ◆ L'échantillon devrait être aléatoire. Il est possible de faire un recensement et d'ensuite prendre un échantillon des questionnaires. Ceci assure l'anonymat et protège les sentiments des élèves qui n'en feraient pas partie autrement. Les questionnaires devraient premièrement être rangés selon le niveau scolaire (et non par cours/classe) ainsi que selon le sexe par niveau. Afin d'établir un échantillon aléatoire, il s'agit de choisir le 2ième, le 3ième, le 4ième ou bien le 5ième questionnaire de la pile jusqu'à temps qu'il n'en reste plus. Afin de déterminer l'intervalle de l'échantillonnage, vous devez connaître la grandeur de l'échantillon et le nombre total d'élèves à chaque niveau (voir tableau ci-dessus). En voici un exemple: une école a un nombre total de 1000 élèves mais le comité veut avoir un échantillon de 400 questionnaires. Alors, on diviserait le nombre total (1000) par le chiffre désiré pour l'échantillon (400), et on obtiendrait une intervalle de 2,5 pour l'échantillonnage. L'école pourrait donc alterner entre chaque 2ième et 3ième questionnaire dans la pile afin de faire l'ajustement (pour la fraction du .5).
- ◆ Consultez la direction de la section des mathématiques de votre école. Elle devrait avoir des connaissances au sujet de la méthodologie en statistiques.
- ◆ Veuillez noter: Si la proportion de l'échantillon n'est pas adéquate, c'est-à-dire, si l'échantillon est trop petit par rapport à une population étudiante assez grande, les résultats obtenus dans le Bulletin de santé collectif ne seront pas utiles. Certains sous-groupes seront peut-être sur-représentés et d'autres sous-représentés, et encore d'autres pourraient y être absents. La situation est encore plus fragile lorsqu'on fait la ventilation des résultats selon le sexe et le niveau scolaire.

** En règle générale, la méthode du sondage n'est pas recommandée pour les raisons suivantes : difficultés logistiques, risque d'atteinte à la confidentialité et danger d'obtenir une image imparfaite de la situation.*

Méthode volontaire

- ◆ Votre comité peut décider de simplement demander aux élèves de répondre volontairement au *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves* à l'extérieur de leurs cours.
- ◆ Cette méthode exige des efforts intensifs de promotion afin d'obtenir un taux de réponse satisfaisant.
- ◆ Afin d'obtenir des résultats aussi concluants et représentatifs que possible, au moins 65 p. 100 des élèves de tous les niveaux doivent répondre au questionnaire.
- ◆ Cette méthode exige un système plus complexe pour assurer la confidentialité et l'anonymat. Les

élèves auront besoin d'un endroit à l'abri des regards indiscrets pour répondre au questionnaire avant ou après l'école, ou à l'heure du midi. De plus, les élèves qui y auront répondu en premier en parleront à d'autres, ce qui peut influencer les réponses de ceux qui n'y ont pas encore répondu.

La plus grande difficulté soulevée par la méthode volontaire est que les données, et donc, le *Bulletin de santé collectif* (étape 4), risquent d'être influencés. Vous courrez le risque que seuls les élèves qui s'intéressent à la question ou les élèves qui ont des griefs répondent au questionnaire, ce qui ne vous donnera pas une image précise de la situation. De plus, cette méthode tend à éloigner les élèves plus difficiles à joindre ou qui pourraient avoir de la difficulté à répondre au questionnaire. Enfin, parce que méthode suscite une plus grande marge d'erreur, le taux de participation doit être très élevé.

** Cette méthode est la moins désirable et n'est pas recommandée.*

Deuxième choix *Papier ou ordinateur?*

Vous devrez décider si les élèves répondront au questionnaire directement à l'ordinateur ou sur papier, après quoi les données seront entrées par quelqu'un d'autre.

Méthode sur papier

- ◆ Vous pouvez télécharger le *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves* (en format PDF), le photocopier et en distribuer une copie à chaque élève afin que tous puissent y répondre. Les questionnaires seraient alors ramassés par le surveillant ou la surveillante, et leurs réponses seraient ensuite entrées par un individu quelconque, soit le Comité de santé de l'école ou autres. Puis, les données seraient vérifiées et téléchargées dans une base de données afin de produire le *Bulletin de santé collectif*.

Méthode à l'ordinateur

- ◆ Il est possible de télécharger le logiciel qui permettrait aux élèves de répondre au questionnaire directement à l'ordinateur. Ce logiciel a été programmé afin de ressembler au questionnaire sur papier afin de faciliter l'entrée des données. Par contre, ce n'est pas un document en PDF. Il est dynamique et a la capacité d'enregistrer les réponses des élèves et de sauvegarder les données individuellement (un par élève), à l'intérieur d'un fichier électronique. Il serait possible, par exemple, d'installer ce logiciel dans les salles ou laboratoires d'ordinateurs. Les élèves pourraient alors aller remplir le questionnaire chacun leur tour.

Note: Consultez l'annexe 3-I pour obtenir d'importantes directives sur l'administration du Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves (sur papier et à l'ordinateur).

3.3.3 La lettre d'entente et le Questionnaire sur les données démographiques du milieu scolaire

Afin de documenter l'engagement de votre école envers le lien entre la santé et l'éducation, et la participation des élèves et la démocratie comme le propose les principes directeurs de *S'exprimer et s'engager*, nous avons préparé la *Lettre d'entente* (voir annexe 3-D). Aussi, cette lettre contient une Politique régissant l'utilisation adéquate de la base de données en ligne. Il est préférable que toutes les parties qui participent à ce projet acceptent les dispositions de la lettre, dont les élèves, le conseil d'établissement ou le comité de parents, le personnel administratif et les enseignants.

La Lettre d'entente doit être signée et le *Questionnaire sur les données démographiques du milieu scolaire* (voir annexe 3-C) doit être rempli afin d'accéder à la base de données en ligne. Le Questionnaire sur les données démographiques du milieu scolaire collecte des renseignements sur votre école (par ex., la personne-ressource pour l'école, la taille de l'école, la province, etc.) afin d'établir une description de l'école dans la base de données. Ces renseignements sont confidentiels. Ensuite, vous recevrez un nom d'utilisateur et un mot de passe pour votre école qui vous donneront accès au logiciel du questionnaire numérique et à votre *Bulletin de santé collectif*. Votre nom d'utilisateur et votre mot de passe vous permettront aussi de comparer les résultats de votre école à ceux des écoles semblables.

Seule votre école aura accès à ses données détaillées. Lorsque vous comparerez vos résultats à ceux des autres écoles, ces dernières ne seront pas nommées, et l'inverse est vrai, bien entendu.

3.3.4 Bien comprendre le processus

Vous devez bien connaître et comprendre les sept étapes de *S'exprimer et s'engager*. Avant de commencer l'évaluation des besoins, nous vous recommandons de vous familiariser avec les sept étapes de *S'engager et s'exprimer* afin de pouvoir parler en toute connaissance de cause non seulement de l'évaluation des besoins mais aussi de l'ensemble du processus et de son objectif.

L'évaluation des besoins des élèves permettra à votre comité de découvrir les éléments suivants :

- ✓ Les besoins, les préférences et les attitudes des élèves;
- ✓ Les mesures que peut prendre l'école pour améliorer la santé des élèves et leur apprentissage;
- ✓ Les mesures que peut prendre l'école pour aider les élèves à acquérir les connaissances et les habiletés qui amélioreront leur santé, et à les mettre en œuvre dans un environnement accueillant et sécuritaire;
- ✓ Les programmes et les stratégies d'intervention adaptés à tous les élèves, sans égard à leur état de santé actuel;
- ✓ L'ensemble des habitudes de santé interdépendantes qui déterminent le mode de vie de chacun;
- ✓ Les enjeux environnementaux qui appuient la création d'un environnement scolaire propice à la santé;
- ✓ Les enjeux de première importance qui influencent l'établissement d'une école favorisant la promotion de la santé.

3.3.5 Communiquer avec les élèves

Les élèves doivent comprendre que la mise en œuvre de *S'exprimer et s'engager* est l'occasion de se faire entendre. La participation de tous s'impose pour assurer le succès, améliorer le climat du milieu scolaire et avoir des élèves en santé qui apprennent bien. La participation est au cœur du sentiment de

maîtrise et de pouvoir qu'éprouveront les élèves. Un des aspects critiques de ce concept est que la participation à l'évaluation est entièrement volontaire (comme d'ailleurs la participation au Comité sur la santé à l'école). Conséquemment, le succès de *S'exprimer et s'engager* et du *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves* dépend de la façon dont ils seront perçus par les élèves.

Votre comité devrait se fixer comme objectif de convaincre le plus grand nombre possible d'élèves de répondre au questionnaire. L'annonce initiale de cet exercice d'évaluation, et de sa raison d'être, devrait être faite par une équipe comprenant les plus hauts représentants de l'administration scolaire (directeur, directrice ou autre administrateur), des élèves, un parent, un enseignant et le champion de *S'exprimer et s'engager*.

Le succès de l'évaluation des besoins dépend de l'importance que lui accorderont les participants.

3.4 Partie B - Promouvoir le *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves*

Si les élèves sont bien renseignés au sujet du processus de *S'exprimer et s'engager* avant la distribution du *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves*, le processus devrait constituer un puissant message signifiant aux élèves que tous (c'est-à-dire le personnel administratif, les parents, les enseignants et le Comité sur la santé à l'école) sont sincèrement intéressés à connaître leurs besoins et leurs préférences, et sont déterminés à intervenir. La présente section donne des suggestions sur la façon de promouvoir l'évaluation pour assurer un haut taux de participation.

Au cours de cette phase de l'étape 3, le Comité sur la santé à l'école devrait :

- ✓ promouvoir l'évaluation des besoins pour obtenir le plus haut taux de participation sincère de la part des élèves;
- ✓ rédiger une lettre aux parents pour les informer du projet (voir l'annexe 3-E) ainsi qu'un formulaire de consentement (voir annexe 3-F); et
- ✓ effectuer l'évaluation des besoins des élèves à l'aide du questionnaire d'une manière efficace.

Étant donné que l'évaluation est effectuée sous une forme écrite, le Comité sur la santé à l'école devrait songer plus particulièrement aux groupes suivants :

- ✓ Les élèves pour lesquels le français n'est pas la langue maternelle;
- ✓ Les élèves inscrits à un programme d'éducation adaptée; et
- ✓ Les parents des élèves qui ont de la difficulté à lire le français.

3.4.1 Comment rassembler vos forces ou l'effet boule de neige

Songez aux différentes façons de promouvoir l'évaluation des besoins. De quelle façon votre comité s'y prendra-t-il pour informer les élèves sur ce projet et le questionnaire? Dans la mesure du possible, utilisez les moyens de communication existants comme les bulletins, les annonces et autres.

Si votre école possède une section d'arts, d'art dramatique, de mise en marché ou de communication, demandez aux enseignants et aux élèves de prendre part aux discussions et d'élaborer une stratégie

promotionnelle. C'est une bonne idée d'inviter une personne de ces sections qui soit experte en promotion à joindre le Comité sur la santé à l'école.

Vous pouvez utiliser le journal ou le bulletin scolaire pour diffuser de l'information sur le processus d'évaluation des besoins, ou recourir à des annonces, à des affiches et à des assemblées. Vous pouvez aussi rencontrer individuellement les personnes clés parmi les élèves, le personnel administratif, les enseignants et les parents, ainsi que l'infirmier en santé publique pour discuter du projet. Ces rencontres renforceront l'importance de l'apport de chaque élève et l'importance d'obtenir l'appui et l'engagement de ces groupes.

Voici d'autres suggestions pour promouvoir l'évaluation des besoins (voir l'annexe 3-H) :

- ✓ Placez des affiches sur les babillards pour informer les élèves et les encourager à répondre au questionnaire;
- ✓ Placez des articles sur le processus de planification ainsi que des entrevues avec les acteurs clés dans le journal de l'école pour renforcer l'appui du personnel administratif, des élèves, des parents et des enseignants;
- ✓ Recrutez des élèves pour assurer la promotion de l'évaluation, la distribution et la collecte des questionnaires; et
- ✓ Choisissez un nom ou un slogan pour votre projet que vous conserverez tout au long du processus.

** L'expérience démontre que lorsque le Comité sur la santé à l'école explique la raison d'être du Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves et en fait la promotion avant de le distribuer aux élèves, le taux de participation et la précision sont beaucoup plus élevés.*

3.4.2 Confidentialité d'abord

En raison de la nature des renseignements demandés, les élèves doivent être bien convaincus que leur anonymat sera respecté et protégé. Il est normal que les élèves et les parents s'inquiètent de la nature très personnelle des renseignements demandés dans le *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves*. Ils seront particulièrement sensibles aux questions sur le stress à l'école et à la maison, la consommation d'alcool et de drogues ainsi que d'autres habitudes qui mettent la santé en péril.

Prenez le temps de bien expliquer aux élèves et aux parents comment leur identité et leurs confidences seront protégées. Le Comité sur la santé à l'école peut rédiger une lettre pour expliquer *S'exprimer et s'engager*, ses processus, le *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves* ainsi que la méthode suivie pour assurer la confidentialité des renseignements (voir annexe 3-E). Non seulement le Comité sur la santé à l'école doit-il obtenir la participation des élèves, il doit aussi faire en sorte que les élèves n'aient pas d'hésitation à répondre franchement!

Choisissez un système qui convient à votre école. Par exemple, les élèves peuvent répondre au questionnaire puis le placer dans une enveloppe qu'ils scelleront pour assurer leur anonymat. Vous pouvez aussi mettre tous les questionnaires remplis dans la même boîte. Quel que soit le moyen choisi, faites le connaître aux élèves pour renforcer leur confiance dans le processus.

3.4.3 Droit à la vie privée

Les élèves des écoles participant au projet-pilote ont indiqué qu'ils voulaient répondre au *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves* en privé. Renforcer le respect du caractère privé des réponses au questionnaire aidera les élèves à avoir suffisamment confiance pour répondre honnêtement aux questions, dont plus particulièrement celles qu'ils perçoivent comme une intrusion dans leur vie privée. Votre comité devrait adresser les différents éléments qui sont susceptibles d'empêcher les élèves de répondre franchement aux questions. Vous pouvez, par exemple, modifier la disposition des pupitres ou les éloigner les uns des autres. Les élèves des écoles participant au projet-pilote ont indiqué qu'ils préféreraient ne pas répondre à une question plutôt que de risquer que leur réponse ne soit vue par quelqu'un d'autre, même s'il s'agit d'une question qui semble anodine. Faites preuve d'imagination. Votre école peut-elle proposer un agencement semblable aux isolements servant aux élections? Pouvez-vous éloigner les pupitres les uns des autres?

Pouvez-vous songer à des façons d'encourager les élèves à répondre le plus franchement possible au questionnaire? Faites preuve d'imagination! La santé de votre milieu scolaire en dépend.

Les élèves estiment qu'ils se sentent davantage en sécurité lorsqu'ils insèrent et scellent eux-mêmes leur questionnaire dans une enveloppe sans marque de distinction. Ils craignent aussi que quelqu'un puisse les identifier par leur enveloppe lorsqu'ils l'ajoutent aux autres (particulièrement s'ils sont les premiers ou les derniers). Votre comité doit songer à des moyens pour dissiper leurs craintes à cet égard.

3.4.4 Approbation et consentement

À la première étape de la mise en œuvre de *S'exprimer et s'engager*, le Comité et le champion ont obtenu l'engagement des acteurs clés de votre milieu scolaire. Le moment est maintenant venu de faire en sorte que tous les parents soient mis au courant des progrès du projet.

Votre comité pourrait rédiger une lettre aux parents pour leur expliquer *S'exprimer et s'engager* et y joindre un formulaire de consentement (voir annexe 3-F). Si vous avez déjà présenté *S'exprimer et s'engager* au conseil d'établissement ou au comité de parents, au surintendant ou aux commissaires scolaires, demandez-leur une lettre d'appui que vous insérerez dans le journal de l'école ou dans les notes de la dernière réunion du comité de parents.

3.5 Partie C - L'évaluation des besoins des élèves

3.5.1 Distribution du questionnaire

Vous devriez tenter d'effectuer l'évaluation le plus tôt possible au début de l'année scolaire afin de recevoir le *Bulletin de santé collectif* assez tôt pour avoir le temps d'élaborer votre *Plan stratégique pour la santé à l'école* (étape 5) ainsi que vos programmes de santé. Vous devriez ainsi avoir le temps de mettre en œuvre les programmes qui visent des résultats à court terme (étape 6), c'est-à-dire durant l'année scolaire en cours.

Certaines écoles ont choisi d'effectuer l'évaluation des besoins en janvier, lorsque les élèves sont bien à l'aise, dans le but de préparer le *Plan stratégique pour la santé à l'école* en mars et de mettre en œuvre certains programmes à court terme avant la fin de l'année. À la fin de l'année, ces écoles préparent les programmes qu'elles mettront en œuvre dès le mois de septembre suivant.

En choisissant un moment approprié au cours de la journée où les élèves pourront répondre au questionnaire, vous aiderez les élèves à participer davantage à l'activité et à répondre franchement. En moyenne, les élèves prennent de 50 à 75 minutes pour répondre au questionnaire. Il devrait donc être distribué à un moment où les élèves auront suffisamment de temps pour y répondre en entier, d'un seul coup. Pour assurer le meilleur taux de participation, choisissez un moment et un endroit qui conviennent aux élèves.

Votre comité devra se pencher sur la question du traitement des questionnaires dûment remplis. Ce traitement devrait rassurer les élèves que leur anonymat sera toujours protégé.

Voici quelques suggestions pour la distribution du questionnaire et l'évaluation des besoins :

- ✓ Choisissez un moment où tous les élèves répondront au questionnaire en même temps;
- ✓ Choisissez un cours où tous les élèves répondront au questionnaire au cours de la même semaine ou des mêmes jours (chaque école peut choisir le cours qui lui convient);
- ✓ Choisissez le moment où les élèves faisant partie d'un échantillon quitteront leurs cours pour se rendre à l'endroit où ils répondront au questionnaire;
- ✓ Aménagez un endroit où les élèves pourront venir durant leur temps libre répondre au questionnaire à l'abri des regards indiscrets (le midi, avant ou après les cours, ou durant une période libre).

Vous voudrez peut-être présenter l'évaluation, sa raison d'être et les directives pour compléter le questionnaire avant de le distribuer. La promotion de cette initiative devrait déjà avoir sensibilisé les élèves (voir 3.4), mais il serait bon de répéter le tout afin de s'assurer à ce que les élèves comprennent l'importance de s'exprimer (voir annexe 3-1).

Il est important de déterminer quels élèves ne pourront répondre au questionnaire selon la méthode choisie et d'aborder leurs besoins particuliers. Il peut s'agir des élèves qui font une sortie de classe ou qui sont absents pour quelques jours ou plus en raison d'une maladie. Vous devez faire particulièrement attention aux élèves qui sont souvent laissés pour compte par les programmes de santé de l'école. Il peut s'agir des élèves qui sont isolés en raison de différences de cultures ou de langues, ou de difficultés d'apprentissage. Vous devriez préparer à l'avance une méthode de remplacement pour colliger leurs réponses d'une manière conviviale qui protège leur vie privée.

*RAPPEL: Assurez-vous d'inclure tous les groupes d'élèves de votre école. La participation des élèves à l'évaluation des besoins **doit** être volontaire.*

3.5.2 Entrée des données du questionnaire

L'exactitude de l'entrée des données et leur vérification sont de première importance pour assurer la production d'un bulletin de santé collectif utile et fidèle à la situation.

Au cours de l'entrée de données, le Comité sur la santé à l'école devra :

- ✓ Coordonner le travail de l'équipe qui fera l'entrée de données à l'aide du logiciel;
- ✓ Télécharger les réponses vers la base de données;
- ✓ Informer toutes les parties intéressées des progrès.

3.5.3 Entrée de données

Cette étape sera superflue si votre comité a choisi d'effectuer l'évaluation à l'ordinateur, ce qui place les

réponses directement dans le logiciel. Toutefois, vous devrez faire l'entrée de données si votre comité a choisi la méthode sur papier, qui est la méthode que nous recommandons.

Le Comité sur la santé à l'école doit mettre sur pied une équipe pour faire l'entrée des réponses dans le logiciel à l'ordinateur qui sera ensuite téléchargé vers la base de données. L'équipe peut comprendre des parents, des élèves ou des enseignants, ou toute combinaison de ces personnes, et peut aussi être subdivisée en petites équipes de trois ou quatre personnes dirigées par un chef. Le chef d'équipe sera responsable de vérifier l'exactitude de l'entrée de données.

Vous devrez prendre des arrangements pour avoir accès au laboratoire ou aux classes d'informatique et préparer l'entrée de données dans un fichier temporaire. Votre équipe doit être bien formée et comprendre l'importance de l'exactitude et de l'efficacité de l'entrée de données. La qualité du travail de l'équipe contribuera à la qualité et à l'utilité du *Bulletin de santé collectif*. De plus, l'équipe sera responsable de protéger l'anonymat et la vie privée des élèves et du milieu scolaire.

En raison de la nature des renseignements fournis dans les questionnaires, vous pourriez envisager de demander à chaque membre de l'équipe de signer un engagement de confidentialité (voir annexe 3-G). Si, pour une raison quelconque, l'identité d'un élève devait être révélée (soit que l'élève a malencontreusement écrit son nom sur le questionnaire ou que la personne qui fait l'entrée de données reconnaisse un élève à ses réponses), les membres de l'équipe doivent reconnaître l'importance de la confidentialité et s'engager à la respecter scrupuleusement.

3.5.4 Vérification des données

Le chef d'équipe doit pouvoir répondre aux questions des membres au sujet de toute réponse confuse ou incertaine, et pouvoir vérifier l'entrée de données ou en contrôler la qualité.

3.5.5 Téléchargement des données

Une fois que les données auront été entrées, vous devrez vous assurer d'amasser tous les fichiers de données de tous les ordinateurs utilisés à cette fin. Vous pouvez alors vous rendre au site web de *S'exprimer et s'engager* au <http://www.SanteCanada.ca/Sexprimeretsengager>, et, en vous servant de votre chiffre d'utilisateur et mot de passe, téléchargez les fichiers à la base de données en suivant les directives. Le nombre total de dossiers (somme total des fichiers) devrait être pareil au nombre total de questionnaires entrés. Une fois que les données auront été téléchargées, vous recevrez le *Bulletin de santé collectif*. Vous devriez alors déchiqueter les questionnaires et vous en débarrasser.

3.6 Évaluation

L'évaluation de cette étape du processus porte sur plusieurs aspects.

1. Préparation de l'évaluation

De quelle façon votre école a-t-elle décidé d'effectuer l'évaluation des besoins des élèves? Quelles étaient les raisons de ce choix? Il est important de prendre des notes sur ces décisions et le processus afférent afin de pouvoir vous y référer à l'avenir. Chaque méthode a ses avantages et ses désavantages qui auront, à leur tour, une influence sur les résultats du projet. Tous ces éléments doivent être pris en considération lorsque vous ferez l'évaluation de la mise en œuvre de *S'exprimer et s'engager* à votre école.

2. Promotion de l'évaluation des besoins des élèves

Quelles mesures ont été prises pour que les élèves et toutes les autres parties intéressées soient bien informés et à l'aise avec le processus? Quelles mesures ont été prises pour assurer la confidentialité des données et le respect de la vie privée des élèves? Quelles mesures ont été prises pour que l'évaluation des besoins des élèves soit effectuée dans des conditions optimales pour obtenir les données les plus précises possible?

3. Gestion du Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves

De quelle façon votre comité a-t-il effectué l'entrée de données? Quelles mesures ont été prises pour en vérifier l'exactitude? Quelles mesures ont été prises pour assurer la confidentialité des données et le respect de la vie privée des élèves?

Au cours de l'évaluation de la mise en œuvre de *S'exprimer et s'engager*, vous devrez répondre à toutes ces questions et consigner les réponses car ces éléments constituent des facteurs importants du succès de *S'exprimer et s'engager*.

Étape 3 - Effectuer l'évaluation des besoins

- Avons-nous complété le *Portrait du milieu scolaire*?
- Avons-nous choisi la façon d'effectuer l'évaluation des besoins des élèves?
- Quelles mesures ont été prises pour que tous les élèves ou un échantillon représentatif de la population étudiante, reçoivent le questionnaire?
- Les enseignants, les parents, les élèves, les administrateurs et les autres parties intéressées comprennent-ils et appuient-ils le *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves*?
- Est-ce que la *Lettre d'entente* a été signée par le directeur ou la directrice? Est-ce que le *Questionnaire sur les données démographiques du milieu scolaire* a été rempli?
- Avons-nous fait une bonne promotion du *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves*?
- Les élèves sont-ils disposés à faire connaître leur opinion grâce au questionnaire ou enthousiastes à l'idée de le faire?
- Avons-nous expliqué aux élèves les mesures prises pour assurer la protection de leur vie privée au moment de répondre au questionnaire?
- Les élèves, les parents et les administrateurs ont-ils confiance que les réponses des élèves demeureront confidentielles?
- Avons-nous personnalisé le questionnaire en indiquant le nom de l'école ou le nom de notre projet?
- Le moment choisi pour effectuer l'évaluation entrera-t-il en conflit avec d'autres activités importantes ou des vacances?
- Avons-nous établi un moyen pour entrer en communication avec tous les élèves incluant ceux pour qui le français n'est pas la langue maternelle ou qui ne fréquentent pas l'école tous les jours parce qu'ils sont en stage ou sont malades?
- Avons-nous fait parvenir une lettre aux parents leur expliquant le projet?
- Avons-nous fait parvenir un formulaire de consentement aux parents?
- Le questionnaire comporte-t-il une lettre d'appui des administrateurs, des parents et des enseignants?
- Avons-nous élaboré des stratégies qui aideront les élèves à se sentir à l'aise et à

répondre au questionnaire avec franchise?

- Avons-nous abordé les questions de protection de la vie privée? Avons-nous modifié l'agencement des pupitres?
- Avons-nous choisi les bonnes personnes pour faire l'entrée de données?
- Avons-nous demandé à tous les membres de l'équipe d'entrée de données de signer un engagement de confidentialité?

Portrait rapide de notre école

Nombre d'élèves	
Nombre de niveaux enseignés	
Type d'école	
Nombre d'élèves de chaque niveau	
Programmes d'études spéciaux et nombre d'élèves qui y sont inscrits	
Taux d'absentéisme	
Problèmes disciplinaires	
Taux de problèmes disciplinaires	
Demandes d'aide personnelle aux divers services de soutien	
Demandes d'aide scolaire aux divers services de soutien	
Type de collectivité desservie	
Taille de la collectivité	
Niveau socio-économique de la collectivité	
Niveau de scolarité de la collectivité	
Principales langues parlées dans la collectivité	



Questionnaire sur les données démographiques du milieu scolaire

Nom de l'école: _____

Personne-ressource: _____

Directeur ou directrice: _____

Adresse civique ou postale: _____

Téléphone: _____ Télécopieur: _____

Courriel: _____

1. Dans quelle province ou territoire votre école est-elle située?

- Terre-Neuve et Labrador
- Nouvelle-Écosse
- Île-du-Prince-Édouard
- Nouveau-Brunswick
- Québec
- Ontario
- Manitoba
- Saskatchewan
- Alberta
- Colombie-Britannique
- Yukon
- Territoires du Nord-Ouest
- Nunavut

2. Combien d'élèves votre école accueille-t-elle?

- (1) 300 élèves ou moins
- (2) Entre 301 et 500 élèves
- (3) Entre 501 et 800 élèves
- (4) Entre 801 et 1 000 élèves
- (5) Plus de 1 001 élèves

3. Quels niveaux sont enseignés à votre école?

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

Années		Années (Québec)	
1.	_____ 9 ^e année	6.	_____ Secondaire 3
2.	_____ 10 ^e année	7.	_____ Secondaire 4
3.	_____ 11 ^e année	8.	_____ Secondaire 5
4.	_____ 12 ^e année	9.	_____ Cégep 1
5.	_____ Cours préuniversitaire de l'Ontario	10.	_____ Cégep 2

4. Quels sont les programmes d'études offerts à votre école?

- Général
- Avancé
- Professionnel
- Éducation spécialisée
- Éducation spécialisée pour les surdoués
- Français ou anglais comme langue seconde
- Immersion en anglais

5. Quel type de collectivité votre école dessert-elle?

- Rurale
- Centre urbain de petite taille
- Centre urbain de taille moyenne
- Banlieue
- Grand centre urbain

6. De quelle façon l'évaluation des besoins des élèves sera-t-elle effectuée?

- Recensement
- Échantillon
- Volontaire

7. Quel est le nombre total d'élèves des niveaux scolaires appropriés, qui pourraient participer à l'évaluation des besoins? Il s'agit du nombre total d'élèves qui **pourraient** y participer, et non du nombre actuel qui sera puisé. On se servira de ce chiffre afin d'exécuter un calcul du taux de participation de votre école. Alors, par exemple, si une école décide d'effectuer l'évaluation des besoins auprès des élèves en 9^e/Secondaire 3, 10^e/Secondaire 4 et 11^e année/Secondaire 5, alors elle indiquerait, ici, le **nombre total** d'élèves de ces trois niveaux.



Lettre d'entente

Nous, de l'école _____, convenons que nous aurons
(nom de l'école)

accès aux ressources nécessaires à la mise en œuvre de **S'exprimer et s'engager : La promotion de la santé en milieu scolaire** offertes au site Web de Santé Canada à l'adresse (<http://www.SanteCanada.ca/Sexprimeretsengager>) pourvu que nous nous engageons à ce qui suit :

- ✓ Répondre aux besoins du milieu scolaire et des élèves qui auront été cernés par le *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves*;
- ✓ Respecter les huit principes de *S'exprimer et s'engager* et suivre les cinq voies vers la santé et le bien-être du milieu scolaire et des élèves;
- ✓ Mettre en œuvre, dans la mesure de nos moyens, le processus de planification et d'évaluation des besoins **de S'exprimer et s'engager** tel que décrit dans le *Guide de mise en œuvre*.

De plus, nous convenons de suivre le processus en sept étapes de *S'engager et s'exprimer* et de respecter la philosophie et les principes décrits dans les documents d'introduction. Tout en tenant compte des capacités de l'école, nous convenons de consacrer le temps et l'énergie nécessaires pour répondre aux besoins des élèves qui auront été cernés en suivant les cinq voies de *S'exprimer et s'engager*.

Afin d'assurer la mise en œuvre du processus de planification de *S'exprimer et s'engager*, nous convenons d'entreprendre les tâches suivantes :

- ✓ Obtenir l'engagement et la participation de la direction de l'école, du personnel administratif, des enseignants, des élèves et du comité de parents;
Former un comité représentatif de la population étudiante et du milieu scolaire;
- ✓ Effectuer une évaluation des besoins à l'aide du *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves*;
- ✓ Analyser et interpréter le *Bulletin de santé collectif* afin de cerner les besoins de santé des élèves;
- ✓ Élaborer un plan stratégique pour la santé à l'école comportant des buts et des objectifs à court, à moyen et à long terme;
- ✓ Élaborer des programmes et planifier des activités pour répondre aux besoins de santé des élèves et du milieu scolaire dans le cadre du plan;
- ✓ Évaluer régulièrement les programmes et le plan de santé et communiquer les résultats aux élèves, aux enseignants, au personnel administratif, au comité de parents et à la direction de l'école.

Nous comprenons que le Questionnaire d'évaluation des besoins et les données qui en résultent sont confidentielles et doivent être protégées en vertu de la Charte canadienne des droits et libertés et de la Loi sur la protection des renseignements personnels. Conséquemment, nous convenons de traiter ces données d'une manière sécuritaire pour en assurer la confidentialité et empêcher que des élèves ne soient identifiés.

Nous comprenons que seule notre école pourra établir un lien entre nos résultats et le nom de l'école. Toutefois, notre école pourra choisir de s'identifier en fournissant des études de cas, des questions, des solutions proposées, des résultats d'évaluation ou toute autre communication. De plus, nous comprenons que l'on pourrait communiquer avec nous dans le cadre de l'initiative *S'exprimer et s'engager* afin de contribuer de ces manières, mais que nous ne sommes pas obligés de participer à de telles activités.

Nous comprenons que de temps à autre, les données recueillies pourront être utilisées à des fins de recherche par Santé Canada ou tout autre organisme de recherche dûment mandaté par le Ministère sans que l'école ne soit identifiée.

Nous comprenons que la base de données *S'exprimer et s'engager* est une ressource de Santé Canada et, à ce titre, qu'elle est protégée par Santé Canada conformément aux lois du Canada ainsi qu'aux politiques et procédures en vigueur au gouvernement du Canada. De plus, nous comprenons qu'en tant qu'utilisateur de la base de données *S'exprimer et s'engager*, nous sommes également liés par ces lois, politiques et procédures.

Afin d'accéder à la base de données *S'exprimer et s'engager* et d'utiliser celle-ci, nous convenons de respecter la Politique régissant l'utilisation adéquate (PUA) qui suit :

- ✓ Nous n'utiliserons pas la base de données *S'exprimer et s'engager*, ni les logiciels ou ressources de données (c.-à-d. les rapports) de celle-ci à des fins illégales ou pour mener des activités illégales.
- ✓ Nous n'utiliserons pas la base de données *S'exprimer et s'engager* pour toute activité pouvant être considérée comme constituant ou appuyant une activité commerciale ou de manière à nuire à la capacité d'autres utilisateurs à utiliser légitimement cette ressource.
- ✓ Nous respecterons les conventions sur les droits d'auteur concernant les logiciels et les documents téléchargés depuis la base de données et le site Web *S'exprimer et s'engager*.
- ✓ Nous sommes responsables de l'utilisation de nos noms d'utilisateur et de nos mots de passe. Nous nous engageons à en assurer la confidentialité et nous ferons preuve de diligence raisonnable pour la sélection, la gestion et la surveillance des personnes autorisées à accéder à la base de données *S'exprimer et s'engager*. Cet accès présente deux niveaux : 1) un nom d'utilisateur et un mot de passe pour la direction et l'administration de l'école, qui donnent accès aux rapports en ligne, permettent de télécharger des logiciels vers l'ordinateur et des données vers le serveur; 2) un nom d'utilisateur et un mot de passe de visiteur à l'école, qui donnent accès aux rapports en ligne seulement.
- ✓ Nous sommes responsables de l'exactitude des renseignements que nous saisissons dans la base de données *S'exprimer et s'engager* concernant la description de notre école.
- ✓ Nous convenons d'assurer l'intégrité et la confidentialité de nos données avant de les télécharger dans la base de données et nous comprenons que Santé Canada est responsable de la sécurité de nos données seulement une fois que celles-ci ont été téléchargées dans la base de données.
- ✓ Nous comprenons que la sécurité de nos données constitue une responsabilité partagée et nous nous assurerons donc que seules les personnes autorisées de notre école consultent les ressources en ligne et imprimées.
- ✓ Nous comprenons que nous sommes autorisés à accéder aux ressources de données concernant notre école seulement et que nous ne pouvons pas accéder aux renseignements d'autres écoles, sauf en vue de procéder à des comparaisons anonymes des données regroupées, comme il est

précisé dans l'initiative *S'exprimer et s'engager*. De plus, nous comprenons que cela vaut également pour les autres écoles participant à cette initiative.

- ✓ Nous convenons de préparer et de conserver des copies sauvegardées de notre fichier ou de nos fichiers de données et, bien que nos données seront sauvegardées régulièrement dans la base de données *S'exprimer et s'engager* dans le cadre de la procédure habituelle, nous reconnaissons qu'une telle sauvegarde de notre part ne fera que protéger davantage nos données. Nous comprenons qu'il s'agit là d'une pratique exemplaire recommandée par Santé Canada.
- ✓ Nous convenons de nous assurer que nos postes de travail sont exempts de virus et nous nous engageons à scanner notre fichier ou nos fichiers de données afin d'y déceler tout virus éventuel avant de les télécharger dans la base de données *S'exprimer et s'engager*. Si nous décelons la présence d'un virus ayant pu nuire à l'intégrité de notre fichier ou de nos fichiers de données, nous signalerons l'incident à la Division de l'enfance et de l'adolescence de Santé Canada.
- ✓ Nous comprenons que toute utilisation de la base de données *S'exprimer et s'engager* de Santé Canada pourra être surveillée par des personnes autorisées, à des fins de sécurité, de vérification et d'assurance de la conformité à la présente PUA, à la réglementation du gouvernement du Canada et aux lois canadiennes.
- ✓ Nous comprenons que toute violation de la finalité de la présente PUA pourrait donner lieu à des sanctions et occasionner la perte du privilège d'utiliser la base de données *S'exprimer et s'engager* et/ou des poursuites, selon la gravité de la violation.

Nous avons lu et compris la présente Lettre d'entente, y compris la Politique régissant l'utilisation adéquate de la base de données *S'exprimer et s'engager* et nous consentons à en respecter les dispositions.

Directeur ou Directrice

Date

Annexe 3 - E Lettre aux parents

(Truc : Utilisez le logo de S'exprimer et s'engager en filigrane pour toutes les lettres que vous envoyez aux parents.)

Date

Madame, Monsieur,

Comme vous le savez sans doute, notre école entreprend actuellement une initiative palpitante intitulée **S'exprimer et s'engager : La promotion de la santé en milieu scolaire**. Notre comité sur la santé à l'école est formé d'élèves, d'enseignants, d'administrateurs scolaires, de parents et d'infirmiers en santé publique. Notre objectif est de faire de l'école un endroit plus sain et plus sécuritaire où tous les élèves pourront mieux apprendre et se développer.

Un des principaux volets de cet effort consiste à découvrir ce dont les élèves ont besoin et ce qu'ils attendent de leur école. Pour ce faire, nous leur demanderons bientôt de répondre à un questionnaire d'évaluation de leurs besoins. La commission scolaire, le personnel administratif, les enseignants et les élèves ont approuvé les questions posées dans ce questionnaire. Plusieurs domaines y sont abordés : renseignements de base (niveau, sexe et autres); habitudes de santé (activité physique, télévision et autres); interaction sociale; risques pour la santé; et bien d'autres encore. On estime que les élèves prendront entre 50 et 75 minutes en moyenne pour répondre au questionnaire. Personne ne pourra identifier les élèves, tant à l'école qu'à l'extérieur de l'école, car tous les questionnaires demeureront confidentiels.

Grâce aux réponses et aux réactions des élèves ainsi obtenues, notre école sera en mesure d'élaborer des plans d'action pour répondre à leurs besoins. Le processus est entièrement volontaire et personne ne sera obligé d'y prendre part. Toutefois, afin d'obtenir le portrait le plus fidèle possible de la situation, nous espérons que vous encouragerez le plus de gens possible à participer et à contribuer à notre effort.

Si votre enfant n'est pas majeur veuillez signer le formulaire de consentement parental ci-joint et nous le retourner demain. De cette façon, vous nous aiderez à faire de notre école un endroit plus propice à l'apprentissage!

Nous aimerions aussi vous inviter à une séance d'information sur le processus de *S'exprimer et s'engager* et le *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves* le _____ . Si
(date)

vous désirez obtenir plus de renseignements, n'hésitez pas à communiquer avec
_____ au _____ .
(responsable) (numéro de téléphone).

Nous espérons que vous serez des nôtres à cette séance d'information et vous remercions de votre appui.

Veuillez accepter, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Les membres du Comité sur la santé à l'école

Formulaire de consentement à la mise en œuvre de *S'exprimer et s'engager*

Dans le cadre du processus de mise en œuvre de *S'exprimer et s'engager*, le Comité sur la santé à l'école demandera aux élèves de l'école _____

(Nom de l'école)

de répondre à un questionnaire d'évaluation des besoins le _____.

(Date)

L'objectif de cet exercice est de cerner les besoins et les préférences des élèves. *Personne ne pourra identifier les élèves en fonction de leurs réponses, tant à l'intérieur qu'à l'extérieur de l'école. Toutes les réponses sont strictement confidentielles.*

Par la présente, je, _____, donne la permission à l'école

(Nom au complet)

_____ de demander à mon enfant

(Nom de l'école)

_____ de répondre au *Questionnaire d'évaluation des*

(Nom de l'enfant au complet)

besoins des élèves.

(Signature du parent ou du tuteur)

(Date)

Veillez retourner ce formulaire à l'école à _____

(Choisissez une personne de votre école, comme le professeur titulaire)

au plus tard le _____.

(Date)

Entente de confidentialité des membres de l'équipe d'entrée de données de *S'exprimer et s'engager*

Je, _____, comprends l'importance de mon rôle
(Nom au complet)

en tant que membre de l'équipe de l'entrée de données. Je comprends et reconnais que toutes les données sont confidentielles et je m'engage à ne pas les révéler à qui que ce soit à l'extérieur de l'équipe d'entrée de données.

Signature : _____

Date : _____

Nom du témoin : _____

Signature du témoin : _____

Édifier la confiance et donner un élan

MOYENS	PUBLICS CIBLES				
	ÉLÈVES	ENSEIGNANTS	PARENTS	ADMINISTRATEURS	AUTRES
Bulletin					
Affiche					
Annonce					
Assemblée					
Entrevues : Nom de la personne					
Étalage					
Présentations					

Annexe 3 - I Directives pour compléter le questionnaire

Directives

Introduction:

_____ (*S'exprimer et s'engager*) a été conçu pour établir un environnement plus sécuritaire qui appuie la promotion de la santé. On t'invite alors à compléter un questionnaire qui te permet de partager tes sentiments, tes idées et ton avis à propos de ta santé. Tes réponses sont très importantes et elles sont strictement confidentielles. Le Comité sur la santé à l'école se servira des résultats pour développer des plans qui répondront à tes besoins.

Le questionnaire comprend 76 questions et te prendra environ 50 à 75 minutes à compléter. Il y a une variété de questions portant sur plusieurs sujets reliés à ta santé soit à l'école, soit à l'extérieur de l'école.

Ta participation est tout à fait volontaire. Si tu ne veux pas répondre au questionnaire, laisse-moi le savoir et on te trouvera une autre activité. Si tu choisis de ne pas répondre au questionnaire, ça n'influencera pas ton rendement scolaire. Si tu choisis d'y participer, tu peux arrêter n'importe quel temps. Et s'il y a des questions qui te rendent vraiment mal à l'aise, tu n'as pas besoin d'y répondre. Si tu as besoin d'aide, tu n'as qu'à lever ta main et je viendrai te voir. Enfin, cette évaluation des besoins constitue l'occasion de t'exprimer au sujet de ton vécu et tes besoins.

Directives:

- ✓ Tu as besoin d'un crayon et d'une efface. (version « papier » seulement)
- ✓ N'écris pas ton nom ou d'autres informations sur le questionnaire qui pourront t'identifier. L'évaluation des besoins doit absolument être confidentielle. (consulter le Guide: 3.4.2.)
- ✓ Prends le temps de bien lire chacune des questions.
- ✓ Tu dois mettre le nom de l'école sur la première page du questionnaire. S'il-te-plaît, mets _____.
(Nom de l'école) (version « ordinateur » seulement)
- ✓ Tu dois répondre aux trois premières questions, sur ton âge, ton niveau scolaire et ton sexe, avant de répondre aux autres questions. Une fois choisie, tu peux retourner à une question et la changer. Cependant, plusieurs questions ne te permettent pas d'annuler une réponse, seulement de la changer. C'est-à-dire, lorsque tu as choisi une réponse, tu ne peux plus décider de ne pas répondre. Tu peux seulement la changer. Cette directive s'applique à toutes les questions, sauf celles identifiées par un crochet dans la boîte qui permettent d'annuler ou de changer tes réponses. Prends le temps de bien lire chacune des questions avant de commencer à y répondre. (version « ordinateur » seulement)
- ✓ Utilises la souris pour sélectionner les réponses qui te conviennent le mieux. Aussitôt que tu réponds aux trois premières questions, les étiquettes en haut de l'écran illumineront les

numéros de questions que tu peux utiliser pour avancer ou reculer d'un bout à l'autre du questionnaire. (version « ordinateur » seulement)

- ✓ S'il-te-plaît, ne parles pas pendant l'évaluation des besoins. Et, ne regardes pas la copie du voisin. (Consulter le Guide: 3.4.3).
- ✓ Lorsque tu auras terminé, détaches la dernière page et gardes-la. (ou, à l'ordinateur, transcris sur une feuille les informations fournies dans la dernière page en prenant soins de la garder)
- ✓ Places ton questionnaire dans l'enveloppe. (ou, à l'ordinateur, frappe « SOUMETTRE »).

Merci de ta participation. Tes réponses sont importantes!

CHAPITRE IV

Étape 4 Interpréter le *Bulletin de santé collectif*

Objectif : Interpréter le Bulletin de santé collectif qui découle du Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves et analyser chaque grand enjeu en fonction des voies vers la santé.

4.1 Bulletin de santé collectif

Une fois que vous aurez le *Bulletin de santé collectif* entre les mains, le Comité sur la santé à l'école devra l'analyser et élaborer un plan stratégique en fonction de celui-ci.

Le *Bulletin de santé collectif* est un rapport des résultats du questionnaire d'évaluation des besoins auquel les élèves ont répondu. Il regroupe une foule de renseignements sur les besoins, les préférences et les attitudes des divers groupes d'élèves de votre école. Le Comité sur la santé à l'école doit l'étudier et en comprendre les résultats avant d'établir ses priorités et d'élaborer le plan stratégique. Le Bulletin sera le fondement servant à l'élaboration du *Plan stratégique pour la santé à l'école*. La conception des programmes doit d'abord reposer sur les besoins des élèves et toutes les autres considérations sont secondaires. Votre comité devrait tirer ses conclusions sur les besoins des élèves en se fondant sur leurs réponses au *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves* qui se trouvent dans le *Bulletin de santé collectif*, puis établir les priorités.

Le Bulletin présente les résultats en graphiques et en tableaux faciles à comprendre. Vous serez étonné de la quantité d'information qui s'y trouve. Ce chapitre vous aidera à étudier les données du Bulletin et à en tirer le maximum. De plus, le Bulletin comporte des renseignements généraux sur les programmes et des suggestions sur la façon de comparer les données du Bulletin avec d'autres sources de données.

L'annexe 4-B, intitulée *Cadre pour l'étude du Bulletin de santé collectif*, comprend une série de questions pour vous aider à mieux analyser les données et à élaborer le *Plan stratégique pour la santé à l'école*. Une série de feuilles de travail complètent ces questions (voir les annexes 4-C à 4-F) et vous aideront à cerner les besoins et à établir les priorités pour élaborer le *Plan stratégique pour la santé à l'école*.

Le *Bulletin de santé collectif* comporte deux parties :

1. Partie A - Ventilation selon le sexe et le niveau scolaire

- ◆ Cette partie comporte des tableaux du taux de participation et des graphiques des réponses selon le sexe et le niveau scolaire.

2. Partie B - Rapports comparatifs

- ◆ Cette partie du Bulletin aidera votre comité à comparer les données issues du questionnaire de trois façons :
 - ✓ En fonction des données globales des autres écoles;
 - ✓ En fonction des données nationales tirées de l'étude *Comportements de santé des jeunes d'âge scolaire*;
 - ✓ En fonction des tabulations croisées sur les questions clés du questionnaire.

La partie B du *Bulletin de santé collectif* vous est disponible en formats différents, selon le type de comparaison que vous désirez effectuer.

Votre comité n'est pas obligé d'utiliser les deux parties du *Bulletin de santé collectif* ensemble. Vous pouvez élaborer votre *Plan stratégique pour la santé à l'école* sans comparer votre école avec les autres, avec les données nationales ou les données des tabulations croisées. Toutefois, nous savons que bien souvent, lorsqu'on présente les données du *Bulletin de santé collectif*, du *Plan stratégique pour la santé à l'école* ou des plans d'action individuels, on entend souvent les questions suivantes : « *Comment notre école se compare-t-elle aux autres écoles semblables?*; *Comment peut-on être sûr d'être sur la bonne voie?* Ces données comparatives vous sont offertes sous forme de données globales pour vous aider à répondre à ce genre de questions sans que les écoles participantes ne soient identifiées. Nous n'avons produit les tableaux croisés que pour certaines questions afin d'aider les écoles à concevoir des programmes et des activités ciblés (étape 6).

4.2 Backgrounder

4.2.1 Bulletin de santé collectif - Ventilation selon le sexe et le niveau scolaire

Le *Bulletin de santé collectif* est présenté en sections qui correspondent à celles du questionnaire d'évaluation des besoins des élèves de *S'exprimer et s'engager*. La base théorique de cette démarche est fondée sur les éléments qui, selon les recherches, ont la plus grande influence sur la santé et le bien-être des élèves et du milieu scolaire. Ces éléments influencent non seulement la santé des **élèves individuels** mais aussi celle du **milieu scolaire en soi**. La santé du milieu scolaire est, en quelque sorte, à l'image de la santé de toutes les personnes qui la composent (c'est-à-dire les élèves, les enseignants, les administrateurs et le personnel), et qui subissent l'influence des facteurs externes. Puisque les individus subissent l'influence de leur environnement et l'influencent à la suite d'un cycle répété d'incidents, la santé des élèves individuels et la santé des autres membres du milieu scolaire ont donc une influence réciproque.

Ces influences, et leurs interactions, constituent donc un système que nous appelons *S'exprimer et s'engager : La promotion de la santé en milieu scolaire*. Selon *S'exprimer et s'engager*, la santé des élèves subit l'influence des cinq principaux facteurs que voici :

- ◆ L'environnement psychosocial;
- ◆ L'environnement physique;
- ◆ Les ressources personnelles;
- ◆ Les habitudes de santé;
- ◆ Les services de soutien.

Le *Bulletin de santé collectif* donne un portrait de ce cycle du point de vue des élèves. Le Bulletin tente d'illustrer comment l'état de santé du milieu scolaire et des élèves est, à bien des égards, *le résultat* de ces interactions. Il constitue un outil inestimable pour améliorer la santé des élèves de votre école.

Le Bulletin a été conçu pour s'intégrer aux autres initiatives sur la santé comme les activités d'amélioration du milieu scolaire, les programmes pour des écoles sécuritaires et accueillantes, la démocratie étudiante, les programmes d'initiatives et d'autodétermination, et autres. Le processus de *S'exprimer et s'engager* et le *Bulletin de santé collectif* sont conçus pour soutenir l'approche globale de la santé en milieu scolaire (voir annexe A de l'Introduction).

4.2.2 Comparaisons choisies

Une fois que les données du *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves* ont été entrées dans le système informatique et que le *Bulletin de santé collectif* a été produit, vous pouvez effectuer trois différentes sortes de comparaisons.

Votre comité peut **comparer les données de votre école avec celles d'une école dont la taille, la province et la collectivité desservie sont semblables**. Aucune école ne pourra être identifiée par ces données et seules les données globales seront fournies. Ces comparaisons sont présentées en graphiques et sont liées aux différentes questions du *Bulletin de santé collectif* électronique. Pour y accéder, veuillez aller à la question désirée du Bulletin de santé collectif (à l'écran), trouvez le tableau intitulé 'Comparez mon école à d'autres écoles...' (situé au-dessus de la question) et identifiez la comparaison que vous voulez effectuer. La base de données fera donc les calculs nécessaires et produira un graphique auquel vous pourrez comparer les données de votre école. Vous pouvez effectuer une telle comparaison (de ces trois variables) pour chacune des questions du *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves*.

Votre comité peut aussi comparer les données de votre école à celles provenant de l'étude **Comportements de santé des jeunes d'âge scolaire**. Les données issues de cette étude constituent un échantillon national représentatif des élèves de la 6^e à la 10^e année/Secondaire 4. Les questionnaires ont 32 questions en commun. Vous trouverez ce rapport en format individuel sur le site web de *S'exprimer et s'engager* suivant. Les données sont présentées suivant l'ordre des questions du *Bulletin de santé collectif*. Chaque question est liée au tableau et au graphique de l'étude nationale, selon le sexe et le niveau scolaire. Pour accéder aux données nationales, veuillez vous rendre au site web (<http://www.SanteCanada.ca/sexprimeretsengager>), trouver le rapport intitulé *Comportements de santé des jeunes d'âge scolaire - données nationales*, et allez à la question qui vous intéresse afin de choisir le tableau souligné de l'étude nationale.

Enfin, votre comité peut aussi **étudier les données de votre école plus attentivement en demandant une tabulation croisée de certaines questions**. Ceci peut aider votre comité à comparer les réponses à certaines questions clés. Ce rapport porte sur des questions déjà sélectionnées en fonction des voies et des principes de *S'exprimer et s'engager*, ainsi que des capacités d'intervention de l'école. Les données sont présentées en tableaux. Vous trouverez ce rapport individuel en ligne, au site web de *S'exprimer et s'engager*.

4.2.3 Trucs pour réussir

Vous devriez évaluer le taux de participation pour vous assurer d'avoir un portrait aussi fidèle que possible des besoins des élèves. Plus la participation des élèves est grande, plus vous obtiendrez un portrait exhaustif et précis de leurs besoins.

4.2.4 Les réponses sont-elles représentatives de votre école?

Le Comité sur la santé à l'école peut se fier aux données du *Bulletin de santé collectif* pourvu que les réponses soient représentatives de la population étudiante. Par exemple, si le *Portrait du milieu scolaire* indique que la population étudiante est formée de groupes qui varient selon les facteurs suivants :

- ✓ âge;
- ✓ sexe;
- ✓ niveau scolaire;
- ✓ langue; et
- ✓ origine ethnique.

En ce cas, le Comité sur la santé à l'école devrait s'assurer que tous ces groupes sont identifiés dans le *Bulletin de santé collectif*. Si les résultats ne sont pas représentatifs, cela signifie que le Comité devra valider les résultats du questionnaire. Pour ce faire, votre comité peut recourir à une consultation thématique. Cette situation ne devrait pas se produire si votre école a effectué un recensement mais pourrait survenir dans le cas d'un sondage auprès d'un échantillon d'élèves. Si l'école opte de demander aux élèves de répondre volontairement au questionnaire, elle augmente la probabilité d'avoir un échantillon défectueux.

Les consultations thématiques servent aux fins suivantes :

- ✓ Valider les résultats, particulièrement pour les groupes qui étaient sous-représentés dans le sondage;
- ✓ Obtenir plus de détails sur les enjeux, les suggestions des élèves ou les obstacles aux activités pour améliorer la santé;
- ✓ Encourager plus d'élèves à participer au processus. Une série de consultations thématiques pourraient susciter une grande richesse d'idées sur la façon de mettre en œuvre les programmes; et
- ✓ Envoyer un message positif aux élèves les informant que leurs réponses au questionnaire ont eu un effet immédiat.

Recensement

Si vous choisissez cette méthode, la presque totalité des élèves devraient prendre part à l'évaluation pour assurer l'inclusion de tous les sous-groupes d'élèves.

Échantillon

Si vous choisissez cette méthode, la presque totalité des élèves de l'échantillon devraient prendre part à l'évaluation afin de donner au Comité sur la santé à l'école un portrait aussi fidèle que possible de la situation. Si un trop grand nombre d'élèves manquent à l'échantillon le Comité devra les remplacer.

Volontaire

Si vous avez choisi cette méthode, vous devrez avoir un taux de participation d'au moins 65 p. 100 de la part des élèves de tous les niveaux scolaires pour que les résultats soient représentatifs.

4.3 Rapport sur le sexe et le niveau scolaire

En utilisant la table des matières du *Bulletin de santé collectif*, vous pouvez obtenir un bref survol des résultats au lieu des réponses des élèves qui sont réparties selon le sexe et le niveau scolaire. Les graphiques et les diagrammes vous donnent une image détaillée de la situation. Ce rapport décrit comment les élèves évaluent leur santé, comment ils aimeraient l'améliorer, ce qui les en empêche et ce que peut faire l'école pour les aider.

Le rapport est divisé en sept parties que voici :

1. Profil démographique d'ensemble
2. Profil de l'état de santé global
3. Environnement psychosocial (climat scolaire et familial)
4. Environnement physique
5. Ressources personnelles (santé mentale et capacités d'adaptation)
6. Habitudes de santé
7. Services de soutien

Ces sept parties correspondent à peu près aux cinq voies de la santé de *S'exprimer et s'engager*. Elles vous fournissent également des renseignements d'ordre général qui vous aideront dans votre planification.

Au sein du *Bulletin de santé collectif*, vous trouverez chaque question suivie d'une brève explication sur son importance au sein de *S'exprimer et s'engager*. Puis, vous trouverez une brève explication sur les autres questions afférentes qui devraient être prises en considération dans votre analyse. Les données sont présentées en tableaux et habituellement ventilées selon le niveau scolaire et le sexe, et sont suivies de graphiques qui indiquent les différences entre les niveaux scolaires et les sexes.

1. Profil démographique d'ensemble

Cette section du *Bulletin de santé collectif* présente, comme son nom l'indique, un profil démographique d'ensemble de votre école. Ce profil comprend le taux de participation à l'évaluation; une ventilation selon l'âge, le sexe et le niveau scolaire des élèves; et les résultats des questions sur la composition de la famille; la durée du séjour au Canada; les emplois à temps partiel; l'absentéisme et ses raisons. Bien que votre école possède sans doute déjà tous ces renseignements, ils sont utiles pour valider les résultats du questionnaire et pour créer un profil de votre école. Ce sont aussi des renseignements importants pour les parents, la collectivité, les organismes et les professionnels qui participeront à la mise en œuvre du *Plan stratégique pour la santé à l'école*.

Les réponses de cette section devraient être comparées avec le *Portrait du milieu scolaire* que le Comité sur la santé à l'école a préparé à l'étape 3, avant de recevoir le *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves* et le *Bulletin de santé collectif*.

2. Profil de l'état de santé global

Cette section porte sur la santé globale des élèves et de votre milieu scolaire. Elle indique comment les élèves évaluent leur santé et s'ils ont des handicaps en plus de fournir des renseignements sur leurs malaises mineurs, leurs habitudes de sommeil, leur appétit et leur fatigue. Ce profil indique également ce que les élèves aimeraient entreprendre pour améliorer leur état de santé ainsi que les obstacles qu'ils perçoivent à cet égard. Les résultats des questions sont présentés en tableaux et comprennent une explication de leur importance. Ils sont suivis d'une ventilation selon le sexe et le niveau scolaire des dix réponses les plus fréquentes.

Lorsque vous analyserez ces résultats, souvenez-vous que certaines questions portent davantage sur l'environnement physique et la santé et d'autres sur l'environnement psychosocial et la santé ou sur l'acquisition de connaissances ou de capacités d'adaptation. Dans certains cas, l'école peut jouer un rôle tandis que dans d'autres, le changement est hors de sa portée et exige la participation de la collectivité ou des familles.

3. Environnement psychosocial

Cette section du *Bulletin de santé collectif* comporte des renseignements sur le climat scolaire et familial. La partie sur le climat scolaire porte sur les perceptions des élèves à l'égard de leur école, leurs enseignants et leurs camarades de classe; les notes qu'ils obtiennent habituellement; leurs aspirations; et leurs expériences du taxage et de l'intimidation. La partie sur le climat à la maison traite principalement du climat familial et comprend une description de genre de famille et du soutien dont bénéficient les jeunes.

Cette section indique dans quelle mesure la situation à l'école et à la maison influence le bien-être des élèves ou leur tentative pour atteindre le bien-être. Encore une fois, certains des enjeux seront hors de la portée de l'école et ne relèvent pas de sa responsabilité. Toutefois, le milieu scolaire peut collaborer avec

les organisations communautaires et les parents pour élaborer des solutions innovatrices pour répondre aux besoins exprimés par les élèves.

4. Environnement physique

Cette section porte sur les préoccupations des élèves à l'égard de l'environnement physique de leur école. Certains des enjeux abordés comme la crainte des armes, revêtent un aspect plus psychosocial que d'autres mais ils ont tous leur importance.

5. Ressources personnelles

Cette section porte sur les perceptions des élèves envers eux-mêmes. Elle porte sur l'image de soi, la confiance en soi et la compétence; la présence de quelqu'un pour les soutenir; les sources de stress à l'école et ailleurs; comment les élèves voudraient faire face à leur stress et les obstacles qui les en empêchent; la perception des élèves à l'égard de leur maîtrise de leur santé et de leur travail; leur sentiment de cohérence et de confiance; et le soutien social sur lequel ils peuvent compter. En d'autres mots, cette section porte sur la capacité d'adaptation des élèves.

6. Habitudes de santé

Cette section porte sur l'état de santé actuel des élèves en fonction de leurs habitudes d'activité physique, de tabagisme, d'alimentation, de consommation d'alcool et de drogues, d'activités physiques et sociales, et de protection de la santé et de prise de risques.

7. Services de soutien

Cette section porte sur les perceptions des élèves à l'égard des activités que l'école peut entreprendre pour les aider à maintenir leur santé ou à l'améliorer. Elle est étroitement liée aux autres sections du *Bulletin de santé collectif*.

4.4 Interpréter les comparaisons choisies

Le Comité sur la santé à l'école peut demander la production de trois rapports comparatifs différents pour l'aider à analyser les données du *Bulletin de santé collectif* qui sont issues du *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves*.

D'autres écoles semblables

- ◆ Votre comité peut comparer les données de votre école avec celles d'une école dont la taille et la collectivité desservie sont semblables ou encore des écoles de la même province. Ce rapport est utile pour faire des présentations du *Bulletin de santé collectif* et du *Plan stratégique pour la santé à l'école* à des décideurs clés comme le personnel administratif de l'école, le conseil d'établissement ou le comité de parents ou la commission scolaire. Ce rapport permet de mettre en lumière les différences et les ressemblances entre votre école et des écoles semblables.

Les données nationales

- ◆ Votre comité peut comparer des données de votre école avec les données provenant de l'étude *Comportements de santé des jeunes d'âge scolaire*. Veuillez noter que les questions du *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves* ne proviennent pas toutes de cette étude et conséquemment, on ne peut que comparer les questions qui sont semblables. Ce rapport est utile

pour faire des présentations du *Bulletin de santé collectif* et du *Plan stratégique pour la santé à l'école* à des décideurs clés comme le personnel administratif de l'école, le conseil d'établissement ou le comité de parents ou la commission scolaire. Ce rapport permet de mettre en lumière les différences et les ressemblances entre votre école et un échantillon national représentatif d'élèves. Certains comportements ou enjeux seront communs à certains types d'école ou varieront selon la province alors que d'autres seront presque universels. Cette constatation pourra avoir une influence sur le genre de programmes à mettre en œuvre.

Les tabulations croisées

- ◆ Les tabulations croisées peuvent aider le Comité sur la santé à l'école à étudier les besoins du milieu scolaire et des élèves plus en détail. Ces tableaux facilitent la comparaison entre des questions clés. Par exemple, on peut étudier les sentiments des élèves envers la sécurité à l'école (Q 31) en fonction de leur réponse à plusieurs questions dont celles portant sur les sujets suivants : l'intimidation (Q 32); l'environnement physique (Q 27-f et Q 27-h); le stress à l'école (Q 20, 21, 22, 25 et 40); les possibilités d'intervention de l'école pour réduire ce stress (Q 7, 8, 10, 24, 25, 31, 35 et 75). Un autre exemple est la comparaison des réponses des élèves sur leurs sentiments envers l'école (Q 22) avec leurs réponses aux questions sur la pression et le soutien des parents (Q 21-c et 21-d); leur expérience de l'intimidation (Q 32); le climat du milieu scolaire (Q 28-a, 28-b, 28-c et 28-e); le soutien des enseignants (Q 29-a, 29-b et 29-e); le soutien aux élèves (Q 30-a, 30-b et 30-c) ainsi qu'une partie des questions sur le stress à l'école (Q 40) et les possibilités d'intervention de l'école (Q 75). L'étude de ces tableaux croisés permet d'élaborer un plan stratégique pour la santé, des programmes et des plans d'action taillés sur mesure pour l'école.
- ◆ Les tabulations croisées portent sur des questions sélectionnées en fonction des voies et des principes de *S'exprimer et s'engager* et des capacités d'intervention de l'école.

4.5 Processus d'analyse

Cette étape est le moment idéal pour diviser le travail au sein du Comité sur la santé à l'école. Nous vous suggérons de diviser le Comité en sous-comités pour aborder chacune des voies principales. Puisque celles-ci sont reliées, vous devrez prévoir un peu de coordination parmi les sous-comités.

Puisque les *ressources personnelles* sont à la fois reliées aux *habitudes de santé* et à l'*environnement psychosocial*, il est important que tous les membres du comité lisent ces sections. Conséquemment, le sous-comité chargé d'étudier les *habitudes de santé* devra expliquer à l'ensemble du Comité l'interdépendance des *habitudes de santé* et des *ressources personnelles* (c'est-à-dire le sentiment de maîtrise et la capacité d'adaptation). De même, le sous-comité chargé d'étudier l'*environnement psychosocial* devra à son tour expliquer l'interdépendance entre celui-ci et les perceptions de soutien social des élèves et leurs *ressources personnelles*.

Chaque sous-comité devra garder en mémoire les réponses aux questions 75 et 76 sur les services de soutien (*Que penses-tu que ton école pourrait faire pour t'aider à améliorer ou à maintenir ta santé?*) car ces questions ont non seulement une grande importance en soi, elles sont également étroitement reliées à la plupart des autres questions.

Pour vous aider dans cette analyse, vous pouvez vous inspirer des questions de l'annexe 4-B *Cadre pour l'étude du Bulletin de santé collectif* et de celles du *Bulletin de santé collectif*. De plus, nous avons ajouté des feuilles de travail aux annexes 4-C à 4-F pour vous aider à résumer les différences entre les sexes et les niveaux scolaires sous forme de graphiques fondés sur les tableaux de fréquence de chacune des questions principales du Questionnaire.

* *Chaque sous-comité devra être attentif pour déceler les sujets où le niveau scolaire et le sexe font une différence.*

Dans le cadre de cette analyse vous obtiendrez beaucoup de renseignements sur l'état de santé, les besoins et les préoccupations des élèves ainsi que les risques qu'ils courent. Vous serez ainsi sur la voie menant à l'établissement des priorités qui seront à la base du *Plan stratégique pour la santé à l'école* (étape 5).

Validation des constatations

Lorsque vous analyserez les résultats, vous devrez vous rappeler que si le *Bulletin de santé collectif* peut vous révéler les opinions et les sentiments des élèves ainsi que leurs besoins et leurs préférences, il ne peut vous indiquer le raisonnement sous-jacent des élèves. Afin de valider les constatations de votre comité, vous devez communiquer les résultats de chaque étape à l'ensemble du milieu scolaire (c'est-à-dire les élèves, les parents, le personnel et les administrateurs). Votre comité voudra peut-être effectuer une validation de ses constatations par l'entremise de consultations thématiques ou de groupes de discussion afin d'obtenir une image plus précise et plus détaillée des grands enjeux de la santé à l'école.

Les groupes de discussion ou de consultation thématique constituent une excellente façon d'obtenir encore plus d'information sur ce que devraient être les priorités de votre école. Certaines questions (dont plus particulièrement les questions M à Q) de l'annexe 4-B *Cadre pour l'étude du Bulletin de santé collectif*, ainsi que les résultats des analyses du Bulletin provenant de la feuille de travail de l'annexe 4-C peuvent être utilisés avec les feuilles de travail des annexes 4-D à 4-F pour orienter l'établissement des priorités avec les participants de ces groupes. Ces consultations ou ces discussions peuvent aussi devenir des séances de remue-méninges pour élaborer des recommandations ainsi que les *Plans d'action des programmes*. Enfin, les groupes peuvent servir à valider la vision d'une école saine, sécuritaire et accueillante que votre comité a avancée à l'étape 2.

Diriger ou animer les discussions ou les consultations peut aussi constituer une excellente expérience d'animation et d'apprentissage pour les membres de votre comité.

4.6 Communiquer les résultats

Pour maintenir l'élan, vous devez communiquer les résultats rapidement. En effet, les élèves, les parents et les enseignants auront hâte de connaître les résultats du *Questionnaire d'évaluation des besoins*. Une fois que votre comité aura passé en revue les résultats, il devra les communiquer à toutes les parties intéressées. Cette communication peut se faire par un bulletin, des annonces, une assemblée, une note au site virtuel de l'école, des présentations devant le conseil des enseignants, des élèves ou de l'école, une rencontre communautaire spéciale, un bulletin spécial ou tout autre moyen approprié. Les élèves qui participent aux travaux du Comité sur la santé à l'école devraient jouer un rôle de premier plan dans la présentation des résultats ou dans l'animation des séances d'information.

Afin de mieux saisir les besoins et les préférences des élèves, votre comité devrait établir des groupes de consultation thématique après la divulgation des résultats de l'évaluation. Les membres de ces groupes devraient bien représenter tous les groupes de l'école, notamment, les élèves, les parents, les enseignants et les administrateurs. Le rôle de ces groupes est double : **diffuser** et **recevoir** des messages sur les résultats de l'évaluation. Ces groupes pourront également discuter des répercussions sur les programmes de santé qui auront été cernées dans l'analyse du *Bulletin de santé collectif* afin que votre comité soit en bonne position pour formuler des recommandations pour le *Plan stratégique pour la santé à l'école* (étape 5) et les *Plans d'action des programmes* (étape 6).

Le glossaire de l'annexe B de l'Introduction vous donne une brève description des groupes de consultation thématique et de leur rôle.

4.7 Évaluation

Vous devez prendre en considération plusieurs éléments afin d'évaluer cette étape de la mise en œuvre de *S'exprimer et s'engager*.

La première étape de cette évaluation devrait porter sur l'exactitude et la représentativité des données sur la population de l'école. Pour ce faire, vous pouvez utiliser les données démographiques du *Portrait du milieu scolaire*.

La deuxième étape devrait porter sur l'exhaustivité de votre examen du *Bulletin de santé collectif*. De quelle façon l'avez-vous subdivisé à des fins d'analyse et comment l'avez-vous rassemblé pour obtenir un portrait fidèle de la situation? Avez-vous examiné tous les liens entre les différentes voies et la façon de les intégrer au processus pour obtenir une liste d'actions prioritaires et de recommandations?

Les élèves ont-ils dirigé le processus? Les élèves participants représentaient-ils tous les groupes de la population étudiante? Le processus incluait-il toute la population de l'école? Est-ce que tous les groupes du milieu scolaire acceptaient le processus? Les conclusions sont-elles acceptées de tout le milieu scolaire?

De quelle façon les résultats ont-ils été communiqués au milieu scolaire? Avons-nous joint tous les partenaires ou les acteurs clés? Les élèves de votre comité ont-ils pris part au processus? Les élèves ont-ils utilisé les ressources de l'école qui étaient à leur disposition?

Étape 4 Interpréter le *Bulletin de santé collectif*

Après que votre comité aura fait l'examen du *Bulletin de santé collectif*, utilisez la liste de contrôle ci-dessous pour déterminer si vous êtes prêts à passer à l'étape 5.

- Le *Bulletin de santé collectif* correspond-il au *Portrait du milieu scolaire*?
- Avez-vous eu un bon taux de participation de tous les groupes d'élèves?
- Croyez-vous que les résultats de l'évaluation soient suffisamment complets pour que vous puissiez passer à l'étape 5 (élaborer le *Plan stratégique pour la santé à l'école*) et à l'étape 6 (élaborer les *Plans d'action des programmes*)?
- Sinon, disposez-vous de données supplémentaires pour combler les lacunes?
- Avez-vous choisi et établi des moyens pour communiquer les résultats aux élèves incluant la constitution de groupes de consultation thématique pour discuter des répercussions sur les programmes?

Cadre pour l'étude du Bulletin de santé collectif

- A. Quels changements les élèves aimeraient-ils apporter pour améliorer ou maintenir leur santé?
(Voir les réponses à la question 11 dans le *Bulletin de santé collectif*.)

Quels changements les élèves aimeraient-ils apporter à leurs habitudes de santé?
Quels changements les élèves aimeraient-ils apporter à leurs capacités d'adaptation?
Quels changements les élèves aimeraient-ils apporter à leur environnement physique?
Quels changements les élèves aimeraient-ils apporter à leur environnement psychosocial?

- B. Selon les élèves, qu'est-ce qui les empêche d'apporter ces changements?
(Voir les réponses à la question 12 dans le *Bulletin de santé collectif*.)

S'agit-il d'obstacles à l'égard de leurs habitudes de santé et de leurs capacités d'adaptation?
S'agit-il d'obstacles à l'égard de leur environnement psychosocial?
S'agit-il d'obstacles à l'égard de leurs ressources personnelles?
S'agit-il d'obstacles à l'égard de leur environnement physique?
S'agit-il d'obstacles à l'égard de l'offre ou de l'accessibilité des services de soutien?

- C. Selon les élèves, quelles mesures l'école pourrait-elle adopter pour les aider à apporter les changements désirés?
(Voir les réponses aux questions 75 et 76 dans le *Bulletin de santé collectif*.)

Ces mesures touchent-elles leurs habitudes de santé?
Ces mesures touchent-elles leurs capacités d'adaptation?
Ces mesures touchent-elles leur environnement psychosocial?
Ces mesures touchent-elles leurs ressources personnelles?
Ces mesures touchent-elles leur environnement physique?
Ces mesures touchent-elles l'offre ou l'accessibilité des services de soutien?

- D. Dans quelle mesure les changements proposés à la question 11 sont-ils reliés aux changements que les élèves aimeraient apporter pour réduire leurs soucis, leur nervosité ou leur stress?
(Voir les réponses à la question 42 dans le *Bulletin de santé collectif*.)

Ces mesures touchent-elles leurs habitudes de santé?
Ces mesures touchent-elles leurs capacités d'adaptation?
Ces mesures touchent-elles leur environnement psychosocial?
Ces mesures touchent-elles leurs ressources personnelles?
Ces mesures touchent-elles leur environnement physique? (Voir la question 27 dans le *Bulletin de santé collectif*.)

- E. Selon les élèves, quelles sont les causes de leurs soucis, leur nervosité ou leur stress excessif à l'école?
(Voir les réponses à la question 40 dans le *Bulletin de santé collectif*.)

Ces causes sont-elles reliées à leurs habitudes de santé?
Ces causes sont-elles reliées à leurs capacités d'adaptation?

Ces causes sont-elles reliées à leur environnement psychosocial?
Ces causes sont-elles reliées à leurs ressources personnelles?
Ces causes sont-elles reliées à leur environnement physique?
(Voir les réponses à la question 27 dans le *Bulletin de santé collectif*.)

- F. Selon les élèves, quelles sont les causes de leurs soucis, leur nervosité ou leur stress excessif à l'extérieur de l'école?
(Voir les réponses à la question 41 dans le *Bulletin de santé collectif*.)

Ces causes sont-elles reliées à leurs habitudes de santé?
Ces causes sont-elles reliées à leurs capacités d'adaptation?
Ces causes sont-elles reliées à leur environnement psychosocial?
Ces causes sont-elles reliées à leurs ressources personnelles?
Ces causes sont-elles reliées à leur environnement physique?
Ces causes sont-elles reliées à l'école?

- G. Les élèves bénéficient-ils du soutien de leur famille ou de personnes parmi leurs proches?

Les élèves bénéficient-ils de soutien à la maison? (Voir les réponses aux questions 17, 20 et 21 dans le *Bulletin de santé collectif*.)
Les élèves bénéficient-ils de soutien à l'école? (Voir les réponses aux questions 29 et 30 dans le *Bulletin de santé collectif*.)
Les élèves bénéficient-ils de soutien ailleurs? (Voir les réponses à la question 39 dans le *Bulletin de santé collectif*.)

- H. Quelles résolutions les élèves aimeraient-ils adopter pour mieux réagir à leurs soucis, à leur nervosité ou à leur stress excessif?
(Voir les réponses à la question 42 dans le *Bulletin de santé collectif*.)
Ces résolutions sont-elles reliées à leurs habitudes de santé?

Ces résolutions sont-elles reliées à leurs capacités d'adaptation?
Ces résolutions sont-elles reliées à leur environnement psychosocial?
Ces résolutions sont-elles reliées à leurs ressources personnelles?
Ces résolutions sont-elles reliées à leur environnement physique?
Ces résolutions sont-elles reliées aux services de soutien?

- I. Dans quelle mesure ces résolutions sont-elles reliées aux résolutions que les élèves aimeraient prendre à la question 11 (touchant l'amélioration ou le maintien de un ou de plusieurs aspects de leur santé) et à la question 75 (ce que l'école peut faire pour aider)?

- J. Selon les élèves, qu'est-ce qui les empêche d'apporter ces changements?
(Voir les réponses à la question 43 dans le *Bulletin de santé collectif*.)

S'agit-il d'obstacles à l'égard de leurs habitudes de santé?
S'agit-il d'obstacles à l'égard de leurs capacités d'adaptation?
S'agit-il d'obstacles à l'égard de leur environnement psychosocial?
S'agit-il d'obstacles à l'égard de leurs ressources personnelles?
S'agit-il d'obstacles à l'égard de leur environnement physique?
S'agit-il d'obstacles à l'égard de l'offre ou de l'accessibilité des services de soutien?

- K. Dans quelle mesure ces obstacles sont-ils reliés aux réponses données par les élèves à la question 12 (touchant l'amélioration ou le maintien de un ou de plusieurs aspects de leur santé) et à la question 75 (ce que l'école peut faire pour aider)?
- L. Quelles sont les habitudes de santé qui sont néfastes à cette population d'élèves?
- M. Quels besoins et quels enjeux peut-on aborder principalement par l'enseignement?
 Peut-on les aborder par l'enseignement en classe?
 Dans quel programme d'études devrait-on les intégrer?
 Peut-on les aborder dans le cadre d'activités parascolaires?
 Peut-on les aborder par l'entremise de clubs et d'activités communautaires?
- N. Quels enjeux peut-on aborder principalement dans le cadre de l'environnement psychosocial?
- Cadre officiel:
 La participation des élèves sur des comités?
 Politiques (par exemple : politique de tolérance zéro à l'égard de la violence)?
 Programmes de résolution de conflits?
 Programmes d'aide par des pairs (tuteurs, mentors et médiateurs)?
- Cadre officieux:
 Activités parascolaires?
- O. Quels enjeux peut-on aborder principalement dans le cadre de l'environnement physique?
- Cadre officiel:
 Politiques (tabagisme, sécurité, qualité de l'air et autres)?
- Cadre officieux:
 Activités étudiantes?
 Naturalisation des espaces en espaces verts?
- P. Quels enjeux peut-on aborder principalement par l'entremise des services de soutien?
- Cadre officiel:
 Services de conseillances?
 Aiguillage à des centres de santé, de traitement et de services de soutien?
 Garderie?
 Programmes de repas?
 Programmes pour cesser de fumer?
 Groupes de soutien (Alateen et Alanon)?
- Cadre officieux:
 Activités récréatives?
 Clubs communautaires?
- Q. Parmi tous ces enjeux, à qui revient la responsabilité principale?
 À l'école?
 Aux parents?
 Aux groupes communautaires?
 À la municipalité?

Aux services des loisirs?
Au système de soins de la santé?
Aux services sociaux?

Bulletin de santé collectif
Détermination des besoins à l'égard de l'environnement physique

BESOINS	POURCENTAGE D'ÉLÈVES *	NIVEAU **	SEXE ***	OBSTACLES POTENTIELS	RESSOURCES AU SEIN DE L'ÉCOLE	LIENS AVEC LES AUTRES VOIES

* Pourcentage des élèves qui ont répondu à cette question

** Niveau ou niveaux les plus touchés

*** Sexe le plus touché

Bulletin de santé collectif
Détermination des besoins à l'égard de l'environnement psychosocial

BESOINS	POURCENTAGE D'ÉLÈVES *	NIVEAU **	SEXE ***	OBSTACLES POTENTIELS	RESSOURCES AU SEIN DE L'ÉCOLE	LIENS AVEC LES AUTRES VOIES

* Pourcentage des élèves qui ont répondu à cette question

** Niveau ou niveaux les plus touchés

*** Sexe le plus touché

Bulletin de santé collectif
Détermination des besoins à l'égard des ressources personnelles

BESOINS	POURCENTAGE D'ÉLÈVES *	NIVEAU **	SEXE ***	OBSTACLES POTENTIELS	RESSOURCES AU SEIN DE L'ÉCOLE	LIENS AVEC LES AUTRES VOIES

* Pourcentage des élèves qui ont répondu à cette question

** Niveau ou niveaux les plus touchés

*** Sexe le plus touché

Bulletin de santé collectif
Détermination des besoins à l'égard des habitudes de santé

BESOINS	POURCENTAGE D'ÉLÈVES *	NIVEAU **	SEXE ***	OBSTACLES POTENTIELS	RESSOURCES AU SEIN DE L'ÉCOLE	LIENS AVEC LES AUTRES VOIES

* Pourcentage des élèves qui ont répondu à cette question

** Niveau ou niveaux les plus touchés

*** Sexe le plus touché

Bulletin de santé collectif

Détermination des besoins à l'égard des services de soutien

BESOINS	POURCENTAGE D'ÉLÈVES *	NIVEAU **	SEXE ***	OBSTACLES POTENTIELS	RESSOURCES AU SEIN DE L'ÉCOLE	LIENS AVEC LES AUTRES VOIES

* Pourcentage des élèves qui ont répondu à cette question

** Niveau ou niveaux les plus touchés

*** Sexe le plus touché

Bulletin de santé collectif - Détermination des priorités

PRIORITÉS	ENVIRONNEMENT PHYSIQUE	ENVIRONNEMENT PSYCHOSOCIAL	HABITUDES DE SANTÉ	RESSOURCES PERSONNELLES	SERVICES DE SOUTIEN
A - Environnement physique					
A1.					
A2.					
A3.					
A4.					
B - Environnement psychosocial					
B1.					
B2.					
B3.					
B4.					
C - Habitudes de santé					
C1.					
C2.					
C3.					
C4.					
D - Ressources personnelles					
D1.					
D2.					
D3.					
D4.					
E - Services de soutien					
E1.					
E2.					
E3.					
E4.					

Bulletin de santé collectif **Détermination des voies communes**

Objectif de cet exercice : Déterminer s'il existe des liens entre les priorités cernées par le Comité sur la santé à l'école.

Faites des traits entre les priorités de la colonne 1 et de la colonne 2.

Colonne 1	Colonne 2
A1.	A1.
A2.	A2.
A3.	A3.
A4.	A4.
B1.	B1.
B2.	B2.
B3.	B3.
B4.	B4.
C1.	C1.
C2.	C2.
C3.	C3.
C4.	C4.
D1.	D1.
D2.	D2.
D3.	D3.
D4.	D4.
E1.	E1.
E2.	E2.
E3.	E3.
E4.	E4.

Bulletin de santé collectif
Recommandations

PRIORITÉS	RECOMMANDATIONS
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20..	

CHAPITRE V

Étape 5 Élaborer le *Plan stratégique pour la santé à l'école*

Objectif : En se fondant sur le Bulletin de santé collectif, élaborer le Plan stratégique pour la santé à l'école qui comportera des stratégies et des objectifs à court, à moyen et à long terme afin de répondre aux besoins exprimés par les élèves à l'égard de chacune des voies vers la santé et le bien-être des élèves et du milieu scolaire.

Le Plan stratégique pour la santé à l'école est un plan de première importance.

Le Comité sur la santé à l'école doit élaborer le *Plan stratégique pour la santé à l'école* et les stratégies de planification des programmes. Afin de préparer le *Plan stratégique pour la santé à l'école*, votre comité commencera par formuler des recommandations fondées sur le *Bulletin de santé collectif*. Ces recommandations seront soumises à l'approbation de la direction de l'école, du conseil des élèves et du conseil d'établissement ou du comité de parents. Leur réaction donnera à votre comité une orientation générale à suivre ainsi que les ressources nécessaires pour aller de l'avant avec les programmes.

5.1 Établir l'orientation

Le plan établit l'orientation des programmes et permet donc de répondre aux besoins cernés par le Comité sur la santé à l'école. Le plan comporte des stratégies pour répondre aux besoins ainsi que des échéanciers pour leur mise en œuvre en fonction des priorités établies. Puisque le conseil des élèves et le personnel administratif de l'école utiliseront ce document pour prendre des mesures, vous pourriez inclure des estimations du coût des divers programmes.

Le *Plan stratégique pour la santé à l'école* est un document évolutif et devrait être traité comme tel. D'ailleurs, il devrait faire l'objet de révisions continues et refléter l'évolution des besoins des élèves et de l'école ou l'apparition de nouveaux besoins.

Le *Plan stratégique pour la santé à l'école* devrait aborder les huit principes et les cinq voies vers le bien-être et la santé des élèves et du milieu scolaire. Par exemple :

- ✓ Le *Plan stratégique pour la santé à l'école* devrait être un cadre dont on tient compte au moment de la prise de décisions sur l'organisation, l'affectation du personnel et les finances, et devrait être considéré comme une partie importante du processus d'apprentissage au sein de l'école.
- ✓ Les recommandations devraient porter sur les cinq voies menant à la santé et au bien-être des élèves et du milieu scolaire.
- ✓ L'orientation des programmes devrait refléter les besoins de tous les élèves, sans égard à leur état de santé actuel.
- ✓ Le *Plan stratégique pour la santé à l'école* devrait, par l'entremise de la mise en œuvre des programmes, joindre tous les sous-groupes d'élèves de l'école, sans égard à leur niveau d'habiletés, dont ceux qui sont inscrits à un programme de français comme langue seconde; ceux qui ont un handicap; les élèves de cultures différentes; et ceux provenant d'un milieu social différent.

- ✓ Les programmes recommandés dans le *Plan stratégique pour la santé à l'école* devraient être reliés les uns aux autres car ces liens peuvent servir à maximiser leur incidence positive et leur succès.
- ✓ Les programmes devraient être conçus dans le but de provoquer des changements de manière socialement responsable. Ils devraient offrir un soutien adéquat en établissant des environnements physique et psychosocial sains, en encourageant les élèves à développer leur sens de l'initiative et à réaliser qu'ils peuvent agir dans le cadre de processus démocratiques.
- ✓ Les programmes devraient être conçus pour aider les élèves à acquérir des connaissances et des habiletés, et à les utiliser tout au long de leur vie afin d'améliorer et de maintenir leur santé et leur bien-être.
- ✓ Les exigences des programmes devraient tenir compte du fait que la santé est le résultat de l'harmonie entre l'individu et son environnement. *Par exemple, un programme d'activité physique doit tenir compte du fait que certains élèves préfèrent les sports individuels aux sports d'équipe, ou que certains élèves ont l'occasion de pratiquer des sports à l'extérieur de l'école tandis que d'autres ne l'ont pas.*

Les annexes 5 - B et 5 - C comprennent un exemple et un cadre de plan stratégique pour la santé à l'école.

5.2 Élaboration du plan

Tandis que le Comité sur la santé à l'école étudiera le *Bulletin de santé collectif* ainsi que les rapports des sous-comités et des membres individuels, vous devrez garder en tête les questions suivantes pour vous guider dans le processus d'élaboration du plan.

1. Quels changements pouvons-nous apporter à l'**environnement psychosocial** pour aider les élèves à sentir qu'ils ont plus d'influence sur leur travail, sont davantage respectés, appuyés et appréciés?
2. Quels changements pouvons-nous apporter à l'**environnement physique** pour aider les élèves à se sentir en meilleure santé et plus en sécurité?
3. Quels changements pouvons-nous apporter aux **services de soutien** pour aider les élèves à se sentir en meilleure santé et plus en sécurité?
4. Quel genre **de stratégies, de programmes et d'activités** aideront les élèves et le milieu scolaire à obtenir ou à reprendre un sentiment de maîtrise de leur santé et à se prévaloir du soutien social nécessaire pour atteindre leur but?
5. Quel genre **de stratégies, de programmes et d'activités** aideront les élèves et le milieu scolaire à obtenir ou à reprendre un sentiment de maîtrise et de sécurité?

5.3 Mesurer le succès

1. Pour être couronné de succès, le *Plan stratégique pour la santé à l'école* devra renforcer les principes démocratiques et offrir aux élèves et au milieu scolaire l'occasion d'apporter des changements en prenant l'initiative, en s'affirmant et en faisant preuve de responsabilité sociale.
2. Pour être couronné de succès, le *Plan stratégique pour la santé à l'école* devra renforcer les *ressources personnelles* et aider les élèves à acquérir un sentiment de compétence et d'autoefficacité.

3. Pour être couronné de succès, le *Plan stratégique pour la santé à l'école* devra renforcer les connaissances et les habiletés dont les élèves ont besoin pour assurer l'acquisition et le maintien de comportements qui favorisent leur santé.

Le *Plan stratégique pour la santé à l'école* aura plus de chance de succès si les stratégies utilisées aident les individus à s'aider eux-mêmes et à rendre l'environnement de l'école davantage favorable à la santé.

5.4 Qu'en est-il de votre santé et de vos ressources personnelles?

Le Comité sur la santé à l'école est un groupe de personnes dévouées qui consacrent leur temps et leur énergie à améliorer la santé et le bien-être de tous les élèves. Si cette dépense d'énergie et de temps commence à épuiser vos ressources personnelles, même si vous avez réparti les tâches comme nous vous le conseillons, souvenez-vous des suivantes :

- ◆ Vous êtes les personnes qui connaissez le mieux votre école; le *Bulletin de santé collectif* n'est qu'un guide.
- ◆ Vous êtes en charge de tout. Le *Bulletin de santé collectif* ne fait que vous offrir, ainsi qu'aux éventuels prestataires de services, des renseignements précieux et des suggestions d'interventions.
- ◆ Vous décidez du rythme des changements à apporter.

Il est important que vous vous sentiez bien dans votre peau et que vous ne vous surmeniez pas. Si par hasard, le *Bulletin de santé collectif* vous semble trop lourd ou erroné, attaquez-vous à quelque chose qui vous semble plus logique. Parlez de vos préoccupations à quelqu'un et partagez le fardeau. Vous devez tenter plus particulièrement de parler à des gens qui ne sont *pas* membres de votre comité afin d'avoir un point de vue différent. Ayez du plaisir! Un plan ne peut favoriser la santé s'il gâche la vôtre ou celle de vos confrères...

5.5 Établir des priorités

Avant d'établir des priorités, votre comité doit prendre en considération les **liens** et l'**équilibre** qui règnent entre les voies, et l'équilibre entre les mesures respectives que doivent prendre les individus et l'école. Souvenez-vous de l'incidence de l'environnement sur l'individu. Enfin, les moyens de communication choisis doivent favoriser la participation de toute l'école à l'élaboration du *Plan stratégique pour la santé à l'école*.

Les **liens** à prendre en considération sont tous ceux qui relient les habitudes de santé que les élèves maintiennent à l'école (alimentation, tabagisme, consommation d'alcool, activité physique) et les environnements afférents. Songez à revoir régulièrement l'interaction entre les élèves et leurs environnements de travail (passez en revue les commentaires du Bulletin à cet égard). Demandez-vous si l'école appuie les gens dans leurs efforts pour améliorer ou maintenir leur santé, et pour établir des environnements sains, sécuritaires et accueillants; si oui, dans quelle mesure?

L'**équilibre** a trait au rapport entre les mesures que les élèves devraient prendre et les mesures que l'école devrait prendre pour établir un environnement plus sain et plus sécuritaire. Par exemple, lorsque vous songez aux préoccupations des élèves quant à leur activité physique, à leur poids, à leur consommation d'alcool ou de tabac, ou à leur stress, vous devriez songer à ce que l'école pourrait faire pour les aider à améliorer leurs habitudes en édifiant un environnement d'apprentissage libre de sources de tension afin qu'ils n'aient pas l'impression d'être incapables de modifier leurs habitudes de santé et leur vie en général. Vous devez aussi rechercher l'équilibre entre les voies et les stratégies à court et à long terme au sein de chacune des voies.

La **communication** vise à susciter la participation des élèves au processus décisionnel du Comité alors qu'il étudie le *Bulletin de santé collectif* et élabore le *Plan stratégique pour la santé à l'école*. Dans la mesure du possible, partagez les idées de votre comité avec les élèves avant de les intégrer à vos plans. Tâchez de tenir

compte des différences entre les sous-groupes d'élèves selon le niveau scolaire, le sexe, l'appartenance ethnique ou les programmes d'études (scolaires ou professionnelles). Tâchez de planifier avec les élèves et non pour eux.

La *communication* est le fondement de la participation. Pour les élèves, cela signifie avoir son mot à dire et de l'influence sur ce qui se passe autour d'eux et donc, dans le cas présent, à l'école. La communication et la participation sont en soi des formes de promotion de la santé. Plus les élèves participeront à l'élaboration du *Plan stratégique pour la santé à l'école*, plus il sera bénéfique à leur bien-être!

5.6 L'équilibre est une politique

Si votre comité réussit à élaborer un plan équilibré à soumettre à la direction de votre école, vous vous trouverez à recommander l'adoption d'une politique sur la santé globale. Vous mettrez peut-être des années à mettre entièrement en œuvre votre plan, mais si vous partez avec un bon équilibre et êtes en mesure de le maintenir, vous ferez des merveilles pour vos élèves (et probablement pour les enseignants et le personnel également!). Vous ferez des progrès vers votre objectif d'avoir « des élèves en santé dans des écoles favorisant la promotion de la santé ».

Puisque l'*équilibre* est essentiel au succès du *Plan stratégique pour la santé à l'école*, vous devez cibler vos réflexions et vos énergies vers les stratégies individuelles et systémiques qui placent l'accent sur des résultats à court, à moyen et à long terme. Si vous entreprenez simultanément des actions à court et à long terme, vous rehaussez la viabilité de votre plan stratégique. Dans le cadre de chaque voie, on vous suggérera des priorités. N'oubliez pas les enjeux qui ne sont mentionnés que par quelques personnes. Ils peuvent être tout aussi importants. Nous vous suggérons toutefois de tenir compte de ces quelques *directives générales* lorsque vous étudierez les priorités :

- ◆ **Les habitudes de santé:** Commencez avec une stratégie qui vise un comportement qu'une forte proportion des élèves aimeraient changer. Au moment de votre planification, envisagez des façons d'aider les élèves à :
 1. Se sentir capables d'apporter des changements d'une manière qu'ils comprennent; vous devez adapter les programmes aux besoins des participants et non faire l'inverse.
 2. Apprécier à quel point les habitudes de santé sont reliées et interdépendantes (par exemple : le tabagisme, la consommation d'alcool et de médicaments; l'activité physique, l'alimentation et le poids-santé; les habitudes de sommeil).

L'environnement scolaire: Songez à des façons d'encourager les élèves à participer à la planification et à la mise en œuvre de changements aux divers aspects de l'organisation physique et sociale de l'école car, à bien y penser, la participation des élèves et la communication avec eux feront toute la différence. En plus de promouvoir la santé en soi, ces processus vous aideront à résoudre les problèmes. Souvenez-vous que pour bon nombre de personnes, la participation signifie bien plus que donner son avis. La participation signifie avoir le sentiment que notre opinion est respectée et prise au sérieux, et qu'elle peut influencer les décisions qui touchent notre vie, notre sécurité et notre bien-être quotidiens.

L'environnement familial: Bien que l'école ne soit pas responsable de la vie à la maison (ce que personne ne voudrait d'ailleurs), elle peut toutefois aider les élèves à équilibrer les exigences de leur vie familiale et scolaire.

Les changements environnementaux, tout comme les changements individuels, ne doivent pas être nécessairement d'une grande ampleur ou coûteux pour promouvoir la santé. Des changements modestes, soigneusement pensés et durables sont plus importants que les grands changements jamais mis en œuvre. Le

Bulletin de santé collectif comporte de nombreux éléments qui vous aideront à cerner des idées pratiques pour rendre l'environnement scolaire et familial plus propice à la santé.

Vous trouverez à l'annexe 4 - B, intitulée *Cadre pour l'étude du Bulletin de santé collectif*, une série de questions pour guider le Comité sur la santé à l'école dans son analyse du *Bulletin de santé collectif*.

5.7 Conseils pour atteindre le succès

Le *Plan stratégique pour la santé à l'école* devrait tenir compte des programmes et des services existants qui ont démontré leur efficacité à répondre aux besoins des élèves (comme en témoigne l'évaluation des besoins) et y recourir.

Le *Plan stratégique pour la santé à l'école* devra être soumis à l'approbation de l'administration et du conseil d'établissement ou du comité de parents. Les responsables décideront alors de l'affectation annuelle de fonds aux divers programmes proposés. Ils doivent harmoniser les priorités de la santé avec les réalités des ressources existantes ou projetées. Leur décision établira le budget et les ressources dont votre comité disposera pour mettre en œuvre les programmes.

Une fois que l'administration et le conseil d'établissement ou le comité de parents de l'école auront approuvé le *Plan stratégique pour la santé à l'école*, informez-en les élèves et expliquez-leur le déroulement de la prochaine étape (étape 6) et la façon d'y participer.

5.8 Évaluation

Le *Plan stratégique pour la santé à l'école* représente votre vision collective d'une école sécuritaire, accueillante et favorisant la santé. Cette vision constitue l'objectif ultime de votre comité et la marche à suivre pour votre comité et ses partenaires clés.

Les recommandations sont-elles appropriées et les objectifs peuvent-ils être atteints?

Les objectifs et les recommandations du *Plan stratégique pour la santé à l'école* guideront sa mise en œuvre et l'avenir de votre école. Le plan ainsi que la mise en œuvre de *S'exprimer et s'engager* dans leur ensemble seront jugés en fonction des succès remportés par votre comité dans la mise en œuvre de ses recommandations et dans l'atteinte des objectifs qui sont d'améliorer la santé de tous les élèves et de l'ensemble du milieu scolaire. Il est donc essentiel que les objectifs et les recommandations soient appropriés (c'est-à-dire fondés sur les besoins et les préférences établis) et réalistes (c'est-à-dire qu'ils tiennent compte des ressources dont vous disposez).

Le Plan stratégique pour la santé à l'école est-il bien rédigé et organisé?

Le plan devrait être organisé et rédigé de façon à permettre à tous les lecteurs de voir les liens rapidement et clairement. L'accueil réservé au plan dépend en partie de sa simplicité et de sa lisibilité, tant sur le plan visuel que conceptuel. Voici quelques conseils à cet égard :

- ✓ Utilisez des phrases simples et courtes;
- ✓ Dressez des listes aussi souvent que possible;
- ✓ Donnez des exemples, préférablement dans des encadrés afin qu'ils se distinguent du corps du texte;
- ✓ Utilisez des graphiques et des tableaux pour illustrer les principaux enjeux, idées et données.

Le Plan stratégique pour la santé à l'école aborde-t-il les causes de la santé et du bien-être?

Le plan doit aborder les questions d'*équilibre* et de *liens* parmi les éléments suivants :

- ✓ Les huit principes;
- ✓ Les cinq voies;
- ✓ L'équilibre entre les responsabilités des élèves et de l'école;
- ✓ Les différences entre les niveaux scolaires, les sexes et les sous-groupes d'élèves.

Les recommandations et les objectifs sont-ils clairs et justifiables?

- ✓ Les recommandations et les objectifs sont-ils fondés sur les besoins établis?
- ✓ Les objectifs décrivent-ils les résultats anticipés?
- ✓ Les objectifs décrivent-ils les preuves ou les mesures du succès?
- ✓ Les objectifs peuvent-ils être atteints?

Avons-nous communiqué avec tous les acteurs clés et obtenu leur appui?

Nous vous recommandons de communiquer régulièrement avec les acteurs clés ou vos partenaires du milieu scolaire tout au long du processus afin d'édifier leur appui envers le *Plan stratégique pour la santé à l'école* et les *Plans d'action des programmes* (étape 6). Aucun membre de ces groupes ne devrait être étonné des recommandations ou des objectifs de votre plan. Ils devraient tous être prêts à appuyer la mise en œuvre du *Plan stratégique pour la santé à l'école* avec des ressources suffisantes.

Avons-nous élaboré un plan de mise en œuvre?

Dans le cadre de l'élaboration de votre plan de mise en œuvre, nous vous suggérons de tenir compte des éléments suivants:

- ✓ Les principales priorités de la population de l'école;
- ✓ Les principales priorités de l'administration, du conseil d'établissement ou du comité de parents;
- ✓ Les ressources et les partenaires;
- ✓ L'équilibre entre les voies et les stratégies individuelles et systémiques;
- ✓ L'équilibre entre les stratégies à court, à moyen et à long terme.

Avons-nous présenté et distribué efficacement le Plan stratégique pour la santé à l'école?

Étape 5 Élaboration du *Plan stratégique pour la santé à l'école*

Passez votre plan en revue en répondant aux questions suivantes :

- Avons-nous élaboré un *Plan stratégique pour la santé à l'école* réaliste et viable?
 - Avons-nous formulé des recommandations et établi des objectifs appropriés et réalisables?
 - Avons-nous organisé et rédigé le plan d'une manière conviviale afin que les lecteurs puissent retrouver facilement les objectifs et les priorités, et comprendre les recommandations?
 - Avons-nous cerné les mesures et les indicateurs de rendement?
 - Avons-nous élaboré un plan exhaustif et équilibré?
 - Avons-nous obtenu l'engagement de la part de l'administration scolaire et des autres partenaires clés?
 - Avons-nous élaboré un plan de mise en œuvre et des échéanciers fondés sur les priorités établies?
 - Avons-nous élaboré une stratégie de distribution et de communication du plan?
- Le plan aborde-t-il les cinq voies vers la santé et le bien-être des élèves et du milieu scolaire?
- Le plan est-il fondé sur les résultats de l'évaluation des besoins décrits dans le *Bulletin de santé collectif*?
- Le plan comporte-t-il des activités qui débiteront immédiatement ainsi que des activités qui seront entreprises dans les années à venir?
- Le plan a-t-il été approuvé par tous les membres du Comité sur la santé à l'école?
- L'administration et le conseil d'établissement ou le comité de parents ont-ils approuvé le *Plan stratégique pour la santé à l'école* et y ont-ils affecté le temps et les ressources nécessaires?
- Avons-nous des preuves que l'administration et le conseil d'établissement ou le comité de parents appuient fermement et ouvertement la mise en œuvre de *S'exprimer et s'engager*? (Si ce n'est pas le cas, vous devez prendre les mesures qui s'imposent.)
- Avons-nous avisé les élèves, les parents et les enseignants que le *Plan stratégique pour la santé à l'école* avait été approuvé?

Cadre type d'un plan stratégique pour la santé à l'école

1. Thème	Élaborez un thème qui pourra servir tout au long de la mise en œuvre de votre plan, tant à court qu'à long terme. Voici quelques exemples de thèmes qui ont été retenus par d'autres écoles : <i>Une école favorisant la promotion de la santé; Pour une école sécuritaire; Une démarche globale envers la santé à l'école; Investir dans la santé des élèves pour l'apprentissage.</i> Les thèmes aident à maintenir la continuité des différents programmes et établissent un point de mire pour les communications avec les élèves, les parents et les enseignants. (Vous pouvez utiliser un logo représentant la santé à l'école, un slogan accrocheur qui servira à chaque activité et autres.)
2. Table des matières	Étant donné que le <i>Plan stratégique pour la santé à l'école</i> servira de document de référence et qu'il sera présenté au personnel administratif, aux enseignants, au conseil d'établissement ou au comité de parents, et autres, il devrait être aussi bien organisé que possible. Une table des matières facilite beaucoup la lecture et l'utilisation du document.
3. Sommaire	Le <i>Plan stratégique pour la santé à l'école</i> est le document que devra faire approuver le Comité sur la santé à l'école avant d'aller de l'avant avec la mise en œuvre des programmes. Conséquemment, un sommaire présentant les grandes lignes du plan facilitera la prise de décisions par l'administration scolaire.
4. Membres du comité	Vous devriez inclure une liste de tous les membres du Comité sur la santé à l'école ainsi que leur signature afin de signifier qu'ils approuvent tous le <i>Plan stratégique pour la santé à l'école.</i> (Tourner à la page suivante)

<p>5. Objectif et philosophie du Comité sur la santé à l'école</p>	<p>Bien que le Comité sur la santé à l'école soit formé d'individus, il fonctionne comme un groupe uni ayant une raison d'être et une philosophie clairement établies. Le <i>Plan stratégique pour la santé à l'école</i> devrait énoncer cette philosophie à l'égard des cinq voies vers la santé et le bien-être des élèves et du milieu scolaire, c'est-à-dire l'environnement psychosocial, l'environnement physique, les habitudes de santé, les ressources personnelles et les services de soutien. Les objectifs globaux (à moyen et à long terme) ainsi que les priorités du comité devraient également être énoncés.</p>
<p>6. <i>Bulletin de santé collectif</i></p>	<p>Le <i>Bulletin de santé collectif</i> est le fondement sur lequel reposent les objectifs des programmes de santé. Votre comité devrait inclure un sommaire du <i>Bulletin de santé collectif</i> dans le <i>Plan stratégique pour la santé à l'école</i>. Les graphiques et les tableaux des questions clés et des principaux besoins cernés devraient y apparaître.</p>
<p>7. Programmes de santé</p>	<p>Dans cette section, le Comité sur la santé à l'école devrait décrire les programmes qu'il recommande en fonction de leur incidence sur l'environnement psychosocial, l'environnement physique, les habitudes de santé, les ressources personnelles et les services de soutien. Votre comité devrait choisir une présentation qui facilite les discussions sur chaque programme.</p> <p>Par exemple :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Type de programme: Activité physique ✓ Constatations du <i>Plan stratégique pour la santé à l'école</i> : <ul style="list-style-type: none"> - 65 p. 100 des élèves estiment que la plus importante amélioration à apporter à leur santé est de faire plus d'activité physique; - 48 p. 100 des élèves estiment que l'activité physique les aiderait à mieux affronter leur nervosité, leur stress ou leurs préoccupations; - 55 p. 100 des élèves aimeraient avoir un meilleur accès aux installations d'activité physique et de sport. <p>(Tourner à la page suivante)</p>

7. Programmes de santé	<p>RECOMMANDATIONS :</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Étudier la possibilité d'améliorer l'accès des élèves aux installations (avant ou après l'école et durant les fins de semaine);✓ Évaluer plus précisément les types d'activité physique et de programmes de sport qui intéresseraient les élèves et les enseignants;✓ Encourager les élèves à participer aux programmes offerts par de la publicité et d'autres formes de promotion. <p>Voies touchées :</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Ce programme porte sur l'environnement psychosocial car il aidera les élèves à affronter leur stress et à s'y adapter; et il favorisera les relations interpersonnelles entre les élèves;✓ Ce programme porte sur les habitudes de santé en améliorant la condition physique, la santé cardiovasculaire des élèves et appuie les élèves dans leur désir de soutenir un poids sain;✓ Ce programme porte sur les ressources personnelles en aidant les élèves à acquérir de nouvelles habiletés et un meilleur sentiment de maîtrise de la situation à l'école, à la maison et à l'égard de leur santé. <p><i>(Tourner à la page suivante)</i></p>
------------------------	--

7. Programmes de santé	<p>RESSOURCES:</p> <p>Ressources humaines :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Comité sur la santé à l'école ✓ Enseignants d'éducation physique et autres enseignants ✓ Professionnels des loisirs et du service des parcs ✓ Infirmier en santé publique <p>Ressources financières:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Frais de participation <p>Ressources matérielles:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Équipement sportif et audiovisuel ✓ Gymnase ✓ Cafétéria ✓ Installations scolaires ✓ Installations communautaires (parcs, sentiers, patinoires, piscines, pistes, terrains de balle ou de soccer, gymnases et autres)
8. Échéancier	Votre comité devrait préparer un échéancier préliminaire de mise en œuvre des programmes.
9. Conclusion	Votre comité devrait faire un résumé de ses objectifs globaux, de sa philosophie et de la raison d'être du <i>Plan stratégique pour la santé à l'école</i> .
10. Annexes	Ajoutez à votre plan tous les documents pertinents que vous avez mentionnés dont un sommaire des ressources et des programmes existants, et un exemplaire du <i>Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves</i> .

Souvenez-vous que le Plan stratégique pour la santé à l'école doit être court et concis. (Le personnel administratif, les enseignants, les parents et les élèves ne voudront pas lire un document de 100 pages. N'oubliez pas d'inclure une notice bibliographique des autres documents qui sont offerts.)

Annexe 5 - C Exemple de plan

Plan stratégique pour la santé à l'école

- A. Lettres d'appui
(Ces lettres auront été obtenues des décideurs à l'étape 1.)
- B. Énoncé de mission
(Cet énoncé explique clairement la raison d'être de ce projet à votre école.)
- C. Énoncé de vision et objectifs du Comité sur la santé à l'école
(Cet énoncé indique clairement ce qu'est une école sécuritaire, accueillante et favorisant la santé pour le Comité sur la santé à l'école, la population étudiante, les partenaires et les acteurs clés; les objectifs doivent être clairement énoncés.)
- D. Table des matières
- E. Sommaire
- F. Nom des membres du Comité sur la santé à l'école et des organisations commanditaires, et remerciements le cas échéant
- G. Sommaire du processus de planification et de mise en œuvre
- H. Sommaire du *Bulletin de santé collectif*
(Ce sommaire devrait inclure le portrait de l'école ainsi que les principales constatations du *Bulletin de santé collectif*.)
- I. Principales priorités et stratégies
- J. Programmes recommandés à l'égard des voies suivantes
Environnement psychosocial
Environnement physique
Ressources personnelles
Habitudes de santé
Services de soutien
(Pour chaque voie, dressez une liste de recommandations, d'objectifs et de types de programmes; expliquez leur fonctionnement, leurs résultats escomptés, les ressources nécessaires ainsi que les mesures ou les indicateurs de rendement.)
- K. Échéancier de mise en œuvre
- L. Annexes
(Ces annexes comprendront toute la documentation pertinente.)

Le Plan stratégique pour la santé à l'école

Remplissez la colonne des recommandations et cochez les voies abordées.

RECOMMANDATIONS	ENVIRONNEMENT PHYSIQUE	ENVIRONNEMENT PSYCHOSOCIAL	HABITUDES DE SANTÉ	RESSOURCES PERSONNELLES	SERVICES DE SOUTIEN
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Détermination des objectifs du *Plan stratégique pour la santé à l'école*

VOIE	RECOMMANDATION	OBJECTIFS À COURT TERME	OBJECTIFS À MOYEN TERME	OBJECTIFS À LONG TERME
Environnement Physique				
Environnement Psychosocial				
Habitudes de santé				
Ressources Personnelles				
Services de soutien				

Détermination des indicateurs de rendement du *Plan stratégique pour la santé à l'école*

VOIE	RECOMMANDATION	OBJECTIFS À COURT TERME	OBJECTIFS À MOYEN TERME	OBJECTIFS À LONG TERME
Environnement physique				
Environnement psychosocial				
Habitudes de santé				
Ressources personnelles				
Services de soutien				

CHAPITRE VI

Étape 6 Élaborer les *Plans d'action des programmes*

Objectif : Déterminer, élaborer, mettre en œuvre et évaluer les programmes de santé en fonction du Plan stratégique pour la santé à l'école.

Les *Plans d'action des programmes* convertissent les stratégies à court, à moyen et à long terme du *Plan stratégique pour la santé à l'école* en des programmes concrets d'activités. Les *Plans d'action des programmes* et leurs budgets approuvés détermineront la mise en œuvre des activités de l'année en cours. Vous devrez préparer un nouveau plan à chaque année.

Vous voudrez peut-être organiser une ou plusieurs activités à l'intérieur de chaque programme. Certains programmes ou certaines activités seront repris chaque année, et auront lieu possiblement à différents moments de l'année. Certains programmes s'étaleront sur plusieurs années et devront parfois être ajustés en fonction de l'évaluation des progrès de l'année précédente et des changements apportés à l'environnement de l'école.

Un exemple d'un programme à long terme serait l'examen de toutes les politiques de santé de l'école pour en assurer la conformité aux objectifs de santé et de sécurité.

6.1 Élaboration, mise en œuvre et évaluation des programmes

L'étape 6 vise l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation de programmes et d'activités reliés à la santé. Les programmes et activités seront fondés sur les besoins cernés dans le *Bulletin de santé collectif*.

Chaque programme ou activité relié à la santé doit avoir son propre plan d'action. Une fois que votre comité aura cerné deux ou trois priorités, vous pourrez élaborer des programmes adaptés ainsi qu'un plan d'action pour chacun d'eux. Tel que mentionné ci-haut, chaque programme peut être composé d'une ou plusieurs activités. Par exemple, si votre comité veut, au cours de la première année, mettre en œuvre un programme d'activité physique, un programme de participation des élèves au processus décisionnel de l'école et un programme contre le tabagisme, vous devrez élaborer trois plans d'action distincts. Pour chacun de ces programmes, votre comité devrait suivre toutes les phases du processus de planification que nous vous suggérons à l'étape 6.

L'élaboration d'un plan d'action pour chaque programme proposé par votre comité pour aborder une priorité de votre école doit suivre un processus en 6 phases.

- Phase 1 : Cerner les objectifs de chaque programme
- Phase 2 : Trouver des façons d'atteindre les objectifs (séance de remue-méninges)
- Phase 3 : Dresser la liste des services communautaires à votre disposition
- Phase 4 : Élaborer des activités pour chaque programme
- Phase 5 : Organiser le lancement de chaque programme
- Phase 6 : Évaluer chaque programme

Les annexes 6 - B à 6 - F inclusivement comportent des feuilles de travail qui vous aideront au cours des diverses phases de l'élaboration des programmes.

6.1.1 Phase 1 - Cerner les objectifs de chaque programme

Pour élaborer les programmes de santé nécessaires, votre comité doit en déterminer les objectifs. La détermination des objectifs vous permettra de cerner la meilleure façon d'élaborer et de mettre en œuvre les programmes de santé, et de les faire connaître. On peut habituellement classer les objectifs dans les quatre grandes catégories suivantes : diffusion de l'information; acquisition d'habiletés; modification des attitudes, des comportements et des habitudes; et modification de l'environnement et des politiques.

1. Objectif de diffusion de l'information

Ce genre d'objectif touche l'information que vous voulez communiquer aux élèves par l'entremise du programme. (Par exemple, vous désirez leur faire connaître le *Guide alimentaire canadien pour manger sainement* et les encourager à s'en servir pour préparer leurs repas; ou leur apprendre à écouter avec empathie, à établir un budget ou à présider une réunion.)

Exemples:

Habitudes de santé: *Bien connaître le Guide alimentaire canadien pour manger sainement et l'utiliser pour préparer des repas sains.*

Ressources personnelle : *Mieux faire comprendre aux enseignants et aux élèves l'influence du stress sur la santé physique et mentale des gens.*

Environnement physique: *Mieux faire comprendre l'incidence de la qualité de l'air intérieur et de la présence de moisissures sur la santé des occupants d'un bâtiment.*

Environnement social: *Mieux faire comprendre aux élèves et aux enseignants l'incidence de leurs relations sur leur santé et leur bien-être ainsi que sur l'acquisition d'un sens des responsabilités sociales.*

2. Objectifs d'acquisition d'habiletés

Ces objectifs décrivent les habiletés que devraient acquérir les élèves par leur participation à votre programme (par exemple : être en mesure de reconnaître qu'une personne doit être réanimée et pratiquer la réanimation cardiopulmonaire pendant au moins cinq minutes; être capable de s'affirmer et de communiquer clairement sans violence; être en mesure de prévoir et de préparer des repas nourrissants; ou présider une réunion).

Exemples:

Habitudes de santé: *Être en mesure de prévoir et préparer des repas nourrissants.*

Ressources personnelles: *Être en mesure de reconnaître une situation éprouvante et de choisir et d'utiliser des techniques de réduction du stress.*

Environnement physique: *Être en mesure d'améliorer l'environnement du milieu scolaire en établissant et en maintenant des espaces extérieurs sécuritaires et sains pour les élèves et le personnel.*

Environnement social : *Être en mesure de communiquer de manière efficace et respectueuse avec tous les membres du milieu scolaire.*

3. Objectifs de modification des attitudes, des comportements et des habitudes

Ces objectifs portent sur les valeurs et les convictions que les élèves devraient acquérir ou préciser (par exemple : reconnaître l'importance d'une saine alimentation pour la santé; apprécier la valeur de l'harmonie et de la paix au sein du milieu scolaire et communautaire; reconnaître l'importance de la formation en réanimation cardiopulmonaire; et sentir que tous les élèves ont un rôle à jouer dans le fonctionnement de l'école).

Exemples:

Habitudes de santé: *Reconnaître que manger sainement est suffisamment important pour se donner la peine de préparer et de manger des repas nourrissants la plupart du temps.*

Ressources personnelles: *Reconnaître que chaque personne a ses propres facteurs et seuils de stress, et être en mesure d'ajuster et d'équilibrer les demandes tout en communiquant efficacement avec les autres membres du milieu scolaire.*

Environnement physique: *Reconnaître que l'environnement physique de l'école est suffisamment important pour que tous partagent la responsabilité de son amélioration et de son entretien quotidiens.*

Environnement social: *Reconnaître que l'harmonie au sein du milieu scolaire est suffisamment importante pour mettre en œuvre des pratiques de communication efficaces dans toutes les interactions au sein du milieu scolaire.*

4. Objectifs de modification de l'environnement et des politiques

Ces objectifs portent sur les attentes de votre comité à l'égard des changements qui devraient avoir lieu dans l'environnement psychosocial et physique du milieu scolaire en raison de l'intérêt et de l'engagement envers une école favorisant la santé.

Exemples:

Environnement social: *Élaborer une politique globale qui reflète les intérêts et les préoccupations du milieu scolaire envers la santé de tous les élèves et des membres de leur famille.*

Élaborer des directives administratives qui reflètent ces politiques et les intérêts et les préoccupations du milieu scolaire envers la santé de tous les élèves et des membres de leur famille en mettant en œuvre des programmes personnalisés qui permettent aux élèves de mieux gérer leurs responsabilités scolaires, familiales et professionnelles.

Environnement physique: *Faire en sorte que la qualité de l'air intérieur soit propice à la santé et à la productivité de tous les élèves.*

Élaborer et promouvoir une politique de prévention du sida.

Travailler avec les services de cafétéria pour promouvoir une saine alimentation.

Ces objectifs environnementaux et politiques exigeront des décisions afin d'encourager et de soutenir les élèves dans leurs décisions touchant leur santé individuelle.

6.1.2 Phase 2 - Trouver des façons d'atteindre les objectifs (séance de remue-méninges)

Votre comité doit établir une liste des moyens qu'il aimerait utiliser pour mettre en œuvre le *Plan stratégique pour la santé à l'école* afin de répondre aux besoins exprimés dans le *Bulletin de santé collectif*.

L'idée maîtresse de cette séance de remue-méninges est de dresser la liste d'idées la plus complète possible dans un temps donné. Pour ce faire, votre comité devra établir une liste des divers moyens à utiliser pour répondre aux besoins et aux préférences des élèves cernés par le *Bulletin de santé collectif*, et pour mettre en œuvre les recommandations (préalablement approuvées par l'administration et le conseil d'établissement ou le comité de parents) contenues dans le *Plan stratégique pour la santé à l'école*.

Une fois que votre comité aura établi les objectifs des programmes (à la phase 1), vous devrez dresser une liste de moyens pour les atteindre. Ces moyens devraient porter sur la programmation, par exemple : des cours d'affirmation de soi pour les élèves victimes d'intimidation ou de harcèlement; un cours de gestion du temps pour les élèves qui éprouvent de la difficulté à respecter les échéanciers; des groupes pour cesser de fumer; un cours de gestion du stress; et un programme d'aide ou de médiation par des pairs.

Vous devriez organiser votre séance de remue-méninges dans une atmosphère officieuse. Par exemple, votre comité pourrait l'organiser à l'extérieur de l'école pour éviter les distractions et établir un environnement propice à la pensée créatrice. Songez à vous procurer un tableau à feuilles et des crayons-feutres, et demandez aux membres du comité de se relayer pour y écrire les idées. Vous pouvez aussi coller les feuilles sur un mur pour que tout le monde les voit. Évitez de commencer à discuter des avantages et des désavantages de chaque idée trop tôt. Laissez les idées venir naturellement.

Afin d'avoir des programmes bien équilibrés, les idées doivent être soigneusement étudiées par le Comité. Lorsque votre comité aura déterminé que les idées sur le contenu des programmes répondent aux besoins et aux préférences des élèves, et que vous serez certains d'avoir pris en considération les huit principes et les cinq voies dans la conception du programme, vous serez alors prêt à élaborer les activités concrètes du programme.

Les activités des programmes doivent aborder les éléments suivants:

Premier élément: La sensibilisation et l'acquisition de connaissances

Deuxième élément: L'acquisition d'habiletés

Troisième élément: Le maintien

Nous décrivons ci-dessous chacun de ces éléments.

Premier élément: La sensibilisation et l'acquisition de connaissances

Sensibiliser les élèves permet d'améliorer leur intérêt et leurs connaissances.

Sensibiliser les élèves est un élément essentiel et incontournable de tout bon programme de santé. La sensibilisation est importante car elle prépare le terrain aux activités du programme. La sensibilisation rehausse les connaissances ou l'intérêt des élèves envers un sujet. Les activités de sensibilisation permettent aussi d'établir un environnement propice à la promotion de la santé, ouvrant ainsi la voie aux programmes d'acquisition d'habiletés.

Voici des exemples d'activités de sensibilisation:

- ✓ distribution de matériel de promotion de la santé (par exemple : des affiches ou des macarons);
- ✓ distribution de dépliants d'autoévaluation du mode de vie (par exemple : évaluation de l'alimentation et du niveau d'activité physique);
- ✓ promotion des groupes de soutien communautaire (par exemple : groupes sur le poids-santé, la condition physique ou la consommation d'alcool);
- ✓ organisation d'une assemblée sur la Journée mondiale du sida ou sur la Journée mondiale sans tabac;
- ✓ production de sketches sur la vie d'un réfugié ou d'un immigrant dans un nouveau pays;
- ✓ invitation de conférenciers de diverses organisations de prévention des maladies (par exemple : cancer, maladies du cœur ou pulmonaires).

Souvenez-vous que les activités de sensibilisation devraient toujours aborder les cinq voies vers la santé et le bien-être des élèves et du milieu scolaire : l'environnement psychosocial, l'environnement physique, les ressources personnelles, les habitudes de santé et les services de soutien.

Par exemple, si votre comité vise la promotion de la santé par la prévention de la violence et de l'intimidation, vous pourriez aborder les cinq voies de la façon suivante :

1. L'environnement psychosocial

Le département d'orientation ou les services pédagogiques pourraient mettre sur pied un groupe d'aide par des pairs ou élargir le groupe existant en ajoutant un volet de formation en résolution de conflits ou de médiation par des pairs. Les membres de ce groupe pourraient être présentés à une assemblée à l'heure du midi ou à un tournoi entre le personnel et les élèves, ou encore ils pourraient établir un programme de mentorat pour aider les nouveaux élèves à s'adapter au milieu scolaire.

2. L'environnement physique

L'école pourrait réserver une salle ou un espace pour les réunions où les membres du groupe d'aide pourraient offrir leurs services chaque jour. L'école pourrait aussi organiser des activités sociales au début de l'année pour que les nouveaux élèves se familiarisent avec leur nouveau milieu scolaire. Si ces nouveaux élèves sont des immigrants ou des migrants récents, l'école pourrait établir un programme de découverte du milieu communautaire. Les élèves qui sont formés en médiation pourraient offrir leurs services en divers endroits de l'école (corridors et espaces de jeu) durant les heures de pause et de repas. Ils pourraient aussi offrir leurs services par l'entremise du département d'orientation ou des services pédagogiques pour les interventions à long terme.

3. Les habitudes de santé

Dans le cas de l'intimidation, les élèves doivent souvent apprendre des comportements plus acceptables. Ils doivent acquérir des habiletés de base en communication et en négociation. On doit montrer ces comportements aux fiers-à-bras, les encourager à les répéter et en renforcer leur acquisition. Ces élèves peuvent mettre en pratique leurs nouveaux comportements au sein du milieu scolaire et même à l'extérieur de celui-ci. Les documents promotionnels et la liste des services communautaires peuvent être offerts dans toutes les langues parlées de l'école.

4. Les ressources personnelles

Les élèves doivent se sentir acceptés et en sécurité afin d'être suffisamment à l'aise pour accepter les risques inhérents à l'apprentissage actif. Les nouveaux élèves devraient être jumelés avec des élèves qui

fréquentent l'école ou habitent le quartier depuis longtemps. L'école pourrait aussi établir des groupes de soutien pour les nouveaux élèves. Ces élèves et les groupes de soutien pourraient servir de modèles et aider les nouveaux élèves à acquérir des comportements appropriés.

5. Les services de soutien

Les groupes d'aide par des pairs, les pairs médiateurs et les instructeurs qui les épaulent peuvent jouer un rôle très important au sein du milieu scolaire pour lutter contre la violence et l'intimidation. On peut établir des services de soutien externes en communiquant avec les responsables des services communautaires, les services policiers ou les services publics de santé mentale. Votre comité pourrait dresser une liste de tous les services communautaires ou encore organiser un salon de la santé à l'école auquel tous les organismes de services communautaires seraient invités.

Deuxième élément: L'acquisition d'habiletés

L'acquisition de nouvelles habiletés aide les élèves à améliorer et à maintenir des habitudes propices à la santé.

Une fois que les élèves auront été sensibilisés à la promotion de la santé, vous devez prévoir des activités qui les aideront à acquérir et à mettre en pratique des habiletés pour améliorer et maintenir leurs habitudes de santé.

Voici des exemples d'activités d'acquisition d'habiletés :

- ✓ des ateliers sur des sujets précis comme la réanimation cardiopulmonaire, la cuisine de santé ou la gestion du stress;
- ✓ des cours sur la médiation de conflits, la préparation de déjeuners et de dîners nourrissants, la communication efficace ou l'affirmation de soi, et des instructions pour faire de l'activité physique d'une manière amusante et sécuritaire (par exemple : la marche rapide, le cyclisme et la natation);
- ✓ des programmes éducatifs sur la façon de mesurer son rythme cardiaque, la réanimation cardiopulmonaire ou les premiers soins;
- ✓ des cours de relaxation; et
- ✓ des cours de gestion du temps.

Troisième élément: Le maintien

L'encouragement et le soutien sont essentiels pour maintenir une nouvelle orientation.

Une fois que les élèves auront acquis de nouveaux comportements, vous devez les aider à maintenir cette nouvelle orientation en les encourageant et en les appuyant à l'école et à la maison.

Par exemple, vous pouvez organiser des rencontres mensuelles pour les gens qui ont participé à un programme pour cesser de fumer. Ces rencontres seraient l'occasion pour les participants de dialoguer et de s'exprimer au sujet de leurs efforts et d'obtenir le soutien des autres durant les moments difficiles. Parmi les autres exemples, mentionnons un club de marche, des séances de médiation par des pairs ou de recyclage en résolution de conflits, ou des séances de résolution de problèmes pour les pairs médiateurs.

6.1.3 Phase 3 - Dresser la liste des services communautaires à votre disposition

Dressez une liste de tous les services communautaires offerts dans les milieux scolaire et communautaire.

Afin d'appuyer le bon déroulement des activités de vos programmes, dressez une liste exhaustive de tous les services offerts dans les milieux scolaire et communautaire, qu'il s'agisse de personnes-ressources, de sources de renseignements, de fournisseurs ou de centres de services. Commencez par votre milieu scolaire et adressez-vous à diverses personnes. Vous serez étonné de tout ce que les gens peuvent vous offrir. Invitez ces personnes-ressources aux réunions du Comité ou organisez une séance spéciale d'information à leur intention.

Votre milieu communautaire regorge probablement de services. La plupart des collectivités ont des listes d'organismes et de services de santé communautaires qu'on peut obtenir à la bibliothèque, à la clinique médicale ou à l'hôtel de ville. Vous trouverez une foule de services et d'organismes dont les suivants:

- ✓ Département de santé communautaire ou publique,
- ✓ Centre de loisirs,
- ✓ Centre de services aux familles,
- ✓ Associations sur la santé et la sécurité professionnelles,
- ✓ Programmes de lutte à l'alcoolisme et à la toxicomanie,
- ✓ Hôpitaux, centres médicaux, universités et collèges,
- ✓ Gouvernements municipaux,
- ✓ Services de soins de la santé mentale,
- ✓ Bureaux du ministère de la santé,
- ✓ Centres et services d'information communautaires,
- ✓ Organisations de prévention des maladies (cœur, poumons, cancer et autres).

Une fois que votre comité aura dressé la liste de tous les services, communiquez avec les organisations qui offrent des produits ou des services qui sont pertinents aux programmes que vous souhaitez mettre sur pied.

Lorsque vous rencontrerez les responsables de ces programmes et de ces services communautaires, renseignez-les sur les travaux de votre comité.

- ✓ décrivez les objectifs de votre comité;
- ✓ décrivez les huit principes et les cinq voies vers la santé et le bien-être des élèves et du milieu scolaire;
- ✓ décrivez le processus de planification de *S'exprimer et s'engager*;
- ✓ expliquez les résultats du *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves*;
- ✓ décrivez les résultats que votre comité souhaite obtenir;
- ✓ divulgez le budget affecté au programme dont il est question (si les fournisseurs de services exigent des frais d'utilisation); et
- ✓ si tous les facteurs semblent positifs et que vous avez établi une relation de travail, incluez ce service ou ce groupe dans votre liste de services communautaires.

6.1.4 Phase 4 - Élaborer des activités pour chaque programme

Une fois que votre comité aura dressé la liste de tous les services susceptibles de l'aider à mettre en œuvre ses programmes, vous devrez finaliser le *Plan stratégique pour la santé à l'école* pour la première année d'intervention. Ce plan doit comporter les programmes à mettre en œuvre, les politiques afférentes ainsi que le détail des activités en question.

La préparation des plans d'action par votre comité comporte quatre domaines principaux, qui comprennent chacun plusieurs fonctions :

DOMAINE	FONCTION
1. Administration	Direction Coordination Financement Gestion des bénévoles Gestion des participants
2. Conception	Planification des activités
3. Promotion	Communication sur les activités du plan
4. Mise en œuvre	Lancement du plan

Chaque fonction peut aussi être subdivisée en tâches précises. Celles-ci varient selon la portée des programmes et l'étape de mise en œuvre à laquelle vous êtes rendu.

Trucs pratiques pour assurer le succès des activités des programmes

Les trucs suivants vous aideront à planifier les programmes et les activités, et à évaluer les programmes et les services offerts par les fournisseurs communautaires.

Le programme ou l'activité doit être:

- ✓ *Significatif?*
L'activité devrait répondre à un besoin connu, qu'il soit réel ou perçu.
- ✓ *Facile à gérer?*
Tâchez de réduire au strict minimum la paperasserie administrative. Les fournisseurs de services peuvent vous aider à coordonner et à mettre en œuvre vos programmes.
- ✓ *Simple?*
Les activités doivent être aussi simples que possible et avoir des objectifs, un contenu et une exécution simples. Simple signifie « facile à faire ».
- ✓ *Souple?*
L'activité doit comporter des stratégies comme l'établissement d'horaires qui tiennent compte des horaires des cours et des autobus scolaires. Soyez prêt à faire preuve de souplesse quant à l'endroit où les programmes seront exécutés. Les programmes sur place sont plus faciles à administrer et exigent moins de temps que ceux qui se déroulent à l'extérieur de l'école. Si toutefois, vous manquez d'espace, d'argent ou de personnel, vous devrez songer à organiser votre programme en partenariat avec un centre communautaire, une troupe de théâtre, une entreprise ou une autre organisation communautaire.
- ✓ *Efficace?*

Les réunions devraient être prévues longtemps en avance et être bien organisées pour que les participants sentent que leur temps est efficacement utilisé. Lorsque vous prévoyez des activités en dehors des heures de cours, tenez toujours compte des responsabilités familiales et professionnelles des gens.

- ✓ *À court terme et continu?*
L'activité devrait avoir un objectif à court terme clair, comme attirer des participants à un programme antitabac ainsi que des objectifs continus, comme améliorer le climat ou la communication au sein de l'école.
- ✓ *Motivant?*
Dans bon nombre d'écoles, les programmes de promotion de la santé devront être conçus pour motiver la participation des élèves (par exemple : en invitant des conférenciers ou en organisant une présentation théâtrale). Vous devriez songer à offrir un congé de participation ou à inviter des membres de la famille afin d'encourager les élèves à participer au programme.
- ✓ *Amusant?*
Les gens ont tous une définition différente du plaisir. Votre comité doit découvrir exactement ce que signifie ce mot pour les élèves visés avant de concevoir des programmes.
- ✓ *Attirant?*
La distribution de documents bien conçus et attrayants au sujet des activités renforce l'information qui aura été présentée autrement. Vous pouvez souvent obtenir gratuitement des documents à distribuer auprès des organismes communautaires.
- ✓ *Encourage la participation des élèves tout au long du processus?*
Vous devriez encourager les élèves à prendre part à la planification de programmes qui les intéresseront vraiment. Pour ce faire, utilisez les renseignements du profil et des consultations thématiques pour obtenir l'assentiment des élèves, des parents et des enseignants. Les élèves qui participent à la conception des programmes éprouvent un sentiment d'appartenance envers ceux-ci contrairement aux élèves à qui on ne fait que les présenter sans demander leur apport. Une fois que vous aurez obtenu leur participation, encouragez les élèves à prendre part au suivi et à l'évaluation des programmes par des discussions officieuses, des questionnaires et autres moyens.

6.1.5 Phase 5 - Organiser le lancement de chaque programme

Communiquez vos plans aux milieux scolaire et communautaire.

Votre comité est maintenant prêt à mettre en œuvre les programmes. Mais vous devez d'abord prévoir une façon de partager vos idées avec tout le monde. Votre comité devra préparer un plan de communication. Ce plan comprendra tous les détails sur le lancement du programme ainsi qu'un plan pour maintenir l'intérêt de toutes les parties tout au long de son déroulement. Ce plan devrait comporter également un échéancier.

Dans l'élaboration de votre plan de communication, vous devez aborder les trois éléments suivants :

1. Votre public cible
2. Votre programme
3. Vos moyens de communication

Vous trouverez à l'annexe 6 - C une feuille de travail pour vous aider à évaluer ces trois éléments.

1. *Votre public cible*

Afin d'évaluer les besoins particuliers de votre public cible, vous devez prendre en considération les facettes suivantes :

Âge ou niveau scolaire

Dans quel groupe d'âge ou à quel niveau scolaire les élèves ont-ils exprimé le plus de besoins? Cet aspect devrait aider votre comité à cerner les éléments et les caractéristiques de programmes qui sont susceptibles d'intéresser les élèves.

Type de programme

Le type de programme auquel les élèves participent actuellement devrait donner une piste à votre comité sur le genre de moyens de communication à adopter. Vous devrez sans doute utiliser d'autres moyens que les communications écrites pour diffuser votre message.

Langue

Dans la préparation de votre plan de communication, vous devrez tenir compte de la présence des divers groupes linguistiques dans votre milieu scolaire. Si votre école a l'habitude de communiquer avec les élèves dans plusieurs langues, votre comité devra sans doute respecter ce précédent. Vous devrez donc songer au temps requis pour la traduction de vos documents. Cet aspect est très important afin de bien communiquer avec les parents ou les tuteurs des élèves.

2. *Votre programme*

Votre comité doit décrire le programme en plaçant l'accent sur ses objectifs clés que toutes les communications doivent d'ailleurs reprendre et renforcer.

3. *Moyens de communication*

Une partie importante de vos plans de lancement est de déterminer les moyens de communication à votre disposition. Parmi ceux-ci, mentionnons les suivants :

- ✓ lettres
- ✓ bulletins
- ✓ assemblées
- ✓ réunions du personnel
- ✓ réunions du conseil d'établissement ou du comité de parents
- ✓ présentations audiovisuelles
- ✓ affiches
- ✓ ballons
- ✓ macarons, et
- ✓ médias électroniques (site virtuel, courrier électronique et autres)

Les moyens de communication retenus pour faire **l'annonce initiale** du programme aux élèves comprennent les suivants:

- ✓ assemblées
- ✓ annonces publiques
- ✓ annonces dans les classes titulaires ou faites par les représentants des élèves, et
- ✓ affiches

Les moyens de communication doivent permettre aux élèves d'obtenir plus de renseignements sur les programmes. Par exemple:

- ✓ bulletins
- ✓ diaporamas
- ✓ assemblées
- ✓ ateliers
- ✓ vidéos
- ✓ dépliants, et
- ✓ réunions

Documenter le plan de communication

Afin de bien documenter votre plan de communication, vous devriez songer à l'organiser en fonction des éléments suivants :

1. Public cible
2. Sélection des moyens de communication
3. Tâches de production (par exemple: conception, rédaction, traduction et impression)
4. Échéancier
5. Coût

Vous trouverez à l'annexe 6-J un exemple d'échéancier d'un programme de sensibilisation des élèves. N'oubliez pas de prévoir suffisamment de temps pour la production et l'approbation de vos documents.

Au cours de la première année de la mise en œuvre de *S'exprimer et s'engager* et des années subséquentes, il est fort probable que vous exécutiez plus d'une activité à la fois. Vous placerez plus ou moins d'accent sur certaines activités, selon leur stade de mise en œuvre et leur durée prévue. Certaines activités seront permanentes et n'exigeront que des interventions et des examens réguliers pour les maintenir en place.

6.1.6 Phase 6 - Évaluer chaque programme

Le programme fonctionne-t-il comme prévu?

Vous devez effectuer un examen et une évaluation des activités du programme afin de déterminer si le programme obtient les résultats escomptés. Vous devez déterminer si des ajustements sont nécessaires pour remettre, le cas échéant, le programme sur la bonne voie.

Si vous travaillez avec un fournisseur de services (c'est-à-dire un organisme qui offre un service de santé), vous devez convenir avec lui d'un processus d'évaluation dès les débuts de la mise en œuvre du programme. Les évaluations sont habituellement de l'un ou l'autre de deux types : évaluation du **processus** et évaluation des **résultats**.

Une évaluation du **processus** porte sur le déroulement du programme. Elle vous permet de répondre, entre autres, aux questions suivantes:

- ✓ De quelle façon le programme est-il administré?
- ✓ Combien de gens participent au programme? Quelle est leur réaction à celui-ci?
- ✓ Les installations conviennent-elles? L'animateur ou l'animatrice est-il bien accueilli?

Parmi les façons d'évaluer ces aspects, vous pouvez recourir à des listes de présence, à des questionnaires d'évaluation pour obtenir la réaction des élèves à une activité ou à des questionnaires demandant aux participants de décrire leur réaction ou leurs sentiments à l'égard d'une campagne de communication.

L'évaluation des **résultats** porte sur l'incidence du programme sur les participants, tant sur le plan individuel que collectif. Cette évaluation vous permet d'observer des modifications aux habitudes de santé des participants; aux politiques de l'école et au taux d'absentéisme; aux attitudes et aux convictions des élèves envers leurs habitudes de santé; aux relations entre les élèves et les enseignants; aux incidents d'intimidation; et autres.

Plusieurs moyens s'offrent à vous pour mesurer les résultats dont le recours à des sondages pour connaître le nombre de personnes qui ont cessé de fumer pendant six mois ou plus; le suivi du nombre et du type de blessures à la suite d'un programme qui visait principalement la prévention des accidents; des entrevues avec les élèves participant à des programmes de gestion du stress, du temps ou de l'argent six mois après la conclusion du programme en question.

L'annexe 6 - K offre un exemple d'évaluation du processus et des résultats par l'entremise d'une campagne publicitaire à base d'affiches. Les questions servant à l'évaluation guideront les efforts d'évaluation de votre comité.

6.2 Évaluation

Votre comité peut évaluer l'étape 6 en entier ainsi que les activités et les programmes élaborés au cours de cette étape. Lorsque vous envisagerez un processus d'évaluation de l'étape 6, songez à la façon dont les activités des programmes ont été élaborées et au degré de participation des élèves à cet effort. Les élèves ont-ils eu l'impression d'être appuyés dans leurs efforts pour élaborer les activités du programme? Ont-ils senti que vous les aidiez à acquérir des habiletés et des connaissances nécessaires à ce travail?

Au cours de l'évaluation de l'étape 6, vous pourriez songer aux questions suivantes :

- ✓ Les activités élaborées correspondent-elles aux objectifs et aux buts stratégiques établis dans le *Plan stratégique pour la santé à l'école*?
- ✓ Avez-vous élaboré des activités qui correspondent à chaque voie?
- ✓ Avez-vous clairement établi les objectifs des activités des programmes?
- ✓ Les activités des programmes ont-elles sensibilisé les élèves? Ont-elles encouragé les élèves à acquérir des connaissances et des habiletés, et à les utiliser et à les mettre en pratique?
- ✓ Les programmes ont-ils été communiqués à la population de l'école de manière claire et efficace?
- ✓ Avez-vous préparé un plan d'évaluation pour chacune des activités des programmes?
- ✓ Les élèves visés ont-ils participé aux activités des programmes?
- ✓ Les élèves visés par les activités des programmes en sont-ils satisfaits?
- ✓ Avez-vous documenté et consigné toutes les étapes suivies pour l'usage ultérieur du Comité sur la santé à l'école?

Élaboration d'une liste de contrôle des *Plans d'action des programmes*

Passez en revue les feuilles de travail et les annexes 6-A, 6-B, 6-C et 6-D que vous avez utilisées à l'étape 6. Utilisez cette liste de contrôle pour consigner vos commentaires sur chacune des phases.

Phase 1: Cerner les objectifs de chaque programme
Commentaires

Phase 2: Trouver des façons d'atteindre les objectifs (séance de remue-méninges)
Commentaires :

Phase 3: Dresser la liste des services communautaires à votre disposition
Commentaires :

Phase 4: Élaborer des activités pour chaque programme
Commentaires :

Annexe 6 - A Liste de contrôle

Phase 5: Organiser le lancement de chaque programme
Commentaires :

Phase 6: Évaluer chaque activité et programme
Commentaires :

Élaboration des *Plans d'action des programmes*

Nom du programm : _____

Objectifs d'information: Que voulez-vous que les participants retiennent de ce programme?

Objectifs d'acquisition d'habiletés: Que voulez-vous que les participants soient en mesure de faire à la suite de ce programme?

Objectifs de modification des attitudes et des comportements: Quelles valeurs et quelles convictions au sujet de la santé les participants devraient-ils acquérir dans le cadre de ce programme?

Objectifs de modification de l'environnement et des politiques : Quels changements politiques et environnementaux aimeriez-vous susciter par l'adoption d'une approche globale de la santé en milieu scolaire et par la mise en œuvre de *S'exprimer et s'engager*?

Date: _____

Élaboration des *Plans d'action des programmes*

Nom du programme: _____

Répartissez vos idées dans les trois catégories ci-dessous :

Sensibilisation	Acquisition d'habiletés	Maintien

Élaboration des *Plans d'action des programmes*

Nom du programm : _____

Ressources internes	Ressources communautaires

Élaboration des *Plans d'action des programmes*

Nom du programm : _____

Votre comité peut utiliser la liste ci-dessous comme outil d'évaluation au cours de la planification des programmes.

- ✓Pertinence?
- ✓Facilité de gestion?
- ✓Simplicité?
- ✓Souplesse?
- ✓Efficacité?
- ✓À court terme ou à durée indéterminée?
- ✓Motivant?
- ✓Amusant?
- ✓Attrait des documents?
- ✓Participation des élèves?

La feuille de planification qui suit vous aidera à documenter les éléments précis de chaque programme que vous prévoyez mettre en œuvre dans le cadre de la mise en œuvre de *S'exprimer et s'engager*.

Élaboration des *Plans d'action des programmes* - Planification

Nom du programm : _____

Objet: _____

Stratégie: _____ Voie: _____

Groupe cible:

Coût:

Sexe: _____

Aucun: _____

Niveau scolaire ou âge: _____

Montant: _____

Responsables de l'exécution du programme:

Enseignants: _____ _____	Durant les heures de cours:
Commission scolaire:	Durant les cours:
Infirmier en santé publique:	Avant les cours:
Prestataire communautaire:	Après les heures de cours:
Organisme sans but lucratif:	Durant les fins de semaine:
Organisme gouvernemental:	

Élaboration des *Plans d'action des programmes* - Planification

Nom du programme: _____

Lieu?

École: _____

Centre communautaire: _____

Parc: _____

Autres: _____

Fréquence: _____

Durée: _____

Buts: _____

Objectifs: _____

Évaluation: _____

Autres détails: _____

Élaboration des *Plans d'action des programmes* - Évaluation du groupe cible

Nom du programme:

Les données du *Bulletin de santé collectif* et du portrait de l'école devraient vous aider à cerner les caractéristiques suivantes de la population de votre école.

Votre public cible

<p>1. Groupes d'âge :</p> <ul style="list-style-type: none"> -Moins de 14 ans -14 à 15 ans -16 à 17 ans -18 à 19 ans -20 ans et plus 	<p>2. Niveaux scolaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> -9^e année -10^e année -11^e année -12^e année -Cours préuniversitaire de l'Ontario 	<p>Au Québec :</p> <ul style="list-style-type: none"> -Secondaire 3 -Secondaire 4 -Secondaire 5 -Cégep 1 -Cégep 2 	<p>3. Langues :</p> <ul style="list-style-type: none"> -Français -Anglais -Autres (préciser)
<p>4. Niveau de lecture:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Débutant langue seconde -Avancé langue seconde -Général -Avancé 	<p>5. Sexe :</p> <ul style="list-style-type: none"> -Féminin -Masculin 	<p>6. Programmes spéciaux :</p> <ul style="list-style-type: none"> -Français langue seconde -Enfants doués -Éducation spécialisée -Immersion 	<p>7. Groupes culturels représentés:</p> <ul style="list-style-type: none"> - - - -

Élaboration des *Plans d'action des programmes* - Évaluation du programme

Nom du programme: _____

Votre programme:

1. Énumérez les éléments clés de votre programme.

2. Que devraient savoir les élèves au sujet de votre programme?

3. Que voudront savoir les élèves au sujet de votre programme?

4. Quels éléments du programme devraient être mis en valeur?

Élaboration des *Plans d'action des programmes* - Exemple d'échéancier d'un plan de communication

Nom du programme: _____

Le plan de communication pris en exemple comprend un bulletin, une affiche et un macaron.
Voici l'échéancier de mise en œuvre de ce plan:

Semaine	1	2	3	4	5	6	7	8
1. Élaborer un thème pour toutes les communications.								
2. Rédiger le texte du bulletin, de l'affiche et du macaron.								
3. Finaliser le texte du bulletin, de l'affiche et du macaron.								
4. Faire la conception graphique et le montage du bulletin, de l'affiche et du macaron.								
5. Faire imprimer le bulletin et l'affiche, et faire produire le macaron, puis recruter des bénévoles pour la distribution.								
6. Distribuer le bulletin, l'affiche et le macaron.								

Élaboration des *Plans d'action des programmes* - Exemple d'affiche de campagne

Nom du programme: _____

Exemple d'affiche de campagne

OBJECTIFS	MÉTHODES D'ÉVALUATION	RÉSULTATS
<ul style="list-style-type: none">- Déterminer le nombre d'élèves qui ont vu l'affiche et qui ont réfléchi à son message.- Déterminer si les élèves ont discuté du message de l'affiche avec d'autres élèves ou à la maison.	<ul style="list-style-type: none">- Des élèves bénévoles effectueront un sondage par des conversations officieuses auprès de leurs camarades et consigneront les résultats sur un formulaire qui comprendra les questions suivantes: Avez-vous remarqué l'affiche? L'avez-vous aimée? Aimeriez-vous voir davantage d'affiches dans l'école? Pourquoi?	<ul style="list-style-type: none">- La totalité des élèves consultés ont remarqué l'affiche; 89 p. 100 l'ont aimée; 80 p. 100 en ont parlé à leurs camarades; et 60 p. 100 en ont parlé à la maison.
<ul style="list-style-type: none">- Déterminer si les élèves se souviennent de l'affiche trois mois après son retrait.- Déterminer si l'affiche a eu une influence sur les attitudes des élèves trois mois après son retrait.	<ul style="list-style-type: none">- Des élèves bénévoles effectueront un sondage par des conversations officieuses auprès de leurs camarades et consigneront les résultats sur un formulaire.	<ul style="list-style-type: none">- Parmi les élèves, 75 p. 100 se souviennent de l'affiche; et 65 p. 100 ont indiqué qu'elle avait eu une influence sur leur attitude.

Élaboration des *Plans d'action des programmes* - Questionnaire d'évaluation des programmes

Vérifier ici si on parle d'évaluer les programmes ou les activités qui les composent.

Nom du programme : _____

1. Le programme offert est-il fondé sur les besoins et les préférences établis par le *Questionnaire d'évaluation des besoins des élèves*?
2. Le programme aborde-t-il les cinq voies vers la santé et le bien-être des élèves et du milieu scolaire, c'est-à-dire l'environnement psychosocial, l'environnement physique, les ressources personnelles, les habitudes de santé et les services de soutien?
3. Le programme comporte-t-il les éléments suivants?
 - ✓ soutien social;
 - ✓ amélioration, chez les élèves, de leur sentiment de maîtrise de leur santé;
 - ✓ augmentation de la participation des élèves à la conception des programmes.
4. Le programme tient-il compte des différences d'âge, de niveau scolaire et des autres programmes offerts?
5. À qui le programme s'adresse-t-il? (élèves, parents, personnel, et autres)
6. Combien d'élèves ont participé au programme ou y sont inscrits?
7. Quel est le taux de participation à ce programme?
8. À quel moment le programme a-t-il été offert ou est-il offert?
9. Où le programme est-il offert?
10. Combien doivent déboursier les participants à ce programme?
11. Quelles sont les mesures incitatives employées par le Comité?
12. De quelle façon le Comité fait-il la promotion de ce programme?
13. Le personnel administratif, les enseignants, les parents et le conseil d'établissement ou le comité de parents appuient-ils ce programme et y participent-ils?
14. Le programme comporte-t-il un mécanisme permettant aux élèves d'évaluer la présentation et le contenu du programme?
15. Le Comité dispose-t-il d'un mécanisme pour évaluer les changements apportés aux attitudes et aux comportements des élèves envers la santé après la conclusion du programme (à court et à long terme)?

Élaboration des Plans d'action des programmes - Évaluation des objectifs des programmes

Nom du programme: _____

OBJECTIFS DU PROGRAMME	RESSOURCES	RENSEIGNEMENTS D'ÉVALUATION NÉCESSAIRES	OUTILS D'ÉVALUATION

Élaboration des *Plans d'action des programmes* - Grille de planification de toutes les phases

Nom du programme :

PHASES	À FAIRE	DATE DE CONCLUSION	COMMENTAIRES
Phase 1: Cerner les objectifs de chaque programme			
Information			
Habilités			
Attitudes, habitudes et comportements			
Environnement et politiques			
Phase 2: Trouver des façons d'atteindre les objectifs (séance de remue-méninges)			
Sensibilisation et acquisition de connaissances			
Acquisition d'habiletés			
Maintien			
Phase 3: Dresser la liste des services communautaires à votre disposition			
Au sein de l'école			
Au sein de la collectivité			
Phase 4: Élaborer les activités de chaque programme			
Phase 5: Organiser le lancement de chaque programme			
Phase 6: Évaluer chaque programme			

CHAPITRE VII

Étape 7 Évaluer et réviser la mise en œuvre de *S'exprimer et s'engager*, et célébrer les succès obtenus

Objectif: Évaluer et réviser la mise en œuvre de S'exprimer et s'engager ainsi que le Plan stratégique pour la santé à l'école et les Plans d'action des programmes, et célébrer les succès obtenus.

Le Comité sur la santé à l'école doit régulièrement passer en revue ses initiatives de promotion de la santé. Pour ce faire, votre comité peut réviser les Plans d'action des programmes, le Plan stratégique pour la santé à l'école ainsi que les voies et les principes directeurs de *S'exprimer et s'engager* afin de déterminer si le travail a porté fruit et de quelle façon.

7.1 Évaluation

Dans cette section, nous voulons aider votre comité et votre sous-comité responsable de l'évaluation en vous fournissant des renseignements et des outils pour surveiller les progrès de la mise en œuvre de *S'exprimer et s'engager*. Le président ou la présidente du sous-comité devrait être en mesure d'effectuer les tâches suivantes:

- ✓ conserver des dossiers ordonnés;
- ✓ s'assurer que les décisions sont logiques et bien fondées;
- ✓ passer en revue les progrès et les processus régulièrement;
- ✓ indiquer où les progrès ont été réalisés et pour quelles raisons.

Un des obstacles les plus courants à une évaluation efficace est l'attitude prédominante qui veut que l'évaluation soit une tâche insurmontable que l'on effectue habituellement à la fin d'un programme pour décider si c'est une réussite ou un échec. Il est beaucoup plus utile et constructif de voir l'évaluation comme une série de contrôles que l'on fait à plusieurs moments au cours de l'exécution d'un programme afin d'en rehausser l'efficacité et la pertinence.

L'évaluation de la mise en œuvre de *S'exprimer et s'engager* est une étape qui doit être prise en considération dès les débuts du processus et à chaque étape subséquente. Vous devez préparer un plan d'évaluation au moment de l'élaboration du *Plan stratégique pour la santé à l'école* et des *Plans d'action des programmes*.

À la fin de chaque chapitre du présent guide, vous trouverez une courte section sur l'évaluation qui comprend des questions portant précisément sur l'étape que vous venez de faire. En évaluant chaque étape dès sa conclusion, on renforce l'importance de l'évaluation en tant que partie intégrante de la mise en œuvre de tout programme. Chaque chapitre comprend également une liste de contrôle qui forme la base de l'évaluation du processus. Le sous-comité chargé de l'évaluation peut colliger ces listes de contrôle et tout autre document d'évaluation pour les consigner dans un dossier distinct. Vous trouverez à l'annexe 7-B une liste de contrôle maîtresse.

Les outils du présent chapitre ainsi que de tous les autres chapitres dans ce guide vous aideront à déterminer dans quelle mesure votre comité a suivi les sept étapes de la mise en œuvre de *S'engager et s'exprimer*. Cette détermination est essentielle pour expliquer si les résultats visés ont été obtenus suivant la mise en œuvre de *S'exprimer et s'engager*.

Une évaluation exhaustive aidera votre comité à :

- ✓ Progresser de manière stratégique (en changeant et en améliorant les choses au fur et à mesure);
- ✓ Justifier l'affectation de ressources (en démontrant le rendement de votre investissement en temps, en énergie et en fonds);
- ✓ Démontrer les résultats:
 - ◆ en mesurant à quel point les résultats escomptés ont été obtenus;
 - ◆ en évaluant les changements apportés aux politiques, à l'environnement social et physique, aux comportements des élèves, à leur prise de conscience et autres;
 - ◆ en évaluant l'utilité des programmes;
- ✓ Promouvoir l'établissement d'une école sécuritaire et favorisant la santé, peuplée d'élèves en santé.

7.1.1 Types d'évaluation de programmes

On compte habituellement cinq principaux types d'évaluation de programmes qui s'inscrivent dans le cycle d'évaluation:

- ◆ Évaluation des besoins;
- ◆ Évaluation des processus;
- ◆ Évaluation de la satisfaction des participants; et
- ◆ Évaluation des résultats;
- ◆ Évaluation économique.

Évaluation formative

Au cours de l'élaboration des *Plans d'action des programmes* de l'étape 6, vous avez prévu l'évaluation des activités individuelles. Chaque activité d'un programme doit être évaluée sur le plan du processus, de la satisfaction des participants et des résultats afin de déterminer si l'activité est efficace et obtient les résultats espérés. On peut ainsi apporter des modifications au programme afin de bien répondre aux besoins des élèves. On nomme habituellement ce genre d'évaluation, des évaluations formatives. Toutefois, en règle générale, toute évaluation est formative en ce sens que son but est d'adapter les programmes et les activités afin de les améliorer.

Évaluation des besoins

Cette troisième étape de la mise en œuvre de *S'exprimer et s'engager* est bien définie et doit être entreprise suffisamment tôt pour bien cerner les besoins et les préférences des élèves, et guider l'élaboration des objectifs et des activités des programmes.

Évaluation des processus

L'évaluation des processus est particulièrement importante lorsqu'on élabore et met en œuvre de nouveaux programmes. Ce type d'évaluation vérifie si le programme a été mis en œuvre comme prévu et s'il dessert bien la population cible. De plus, on examine la qualité de la mise en œuvre du programme. Il s'agit donc d'une facette importante de toute évaluation car un programme soigneusement conçu peut être mal mis en œuvre et donner des résultats décevants.

Évaluation de la satisfaction des participants

Cette évaluation permet de connaître les réactions des participants et de vérifier si le programme répond bien à leurs besoins. Votre comité aura ainsi l'occasion d'évaluer la pertinence des activités des programmes ainsi que leur mode d'exécution.

Évaluation sommative

Les deux types suivants, c'est-à-dire les évaluations des résultats et les évaluations économiques, sont souvent surnommées des évaluations sommatives. Toutefois, en réalité, les évaluations sont rarement

purement sommatives car l'objectif demeure toujours d'apprendre quels sont les points forts et les points faibles ainsi que les possibilités de transformer ces points faibles en points forts. *Les évaluations sommatives sont donc l'occasion de se demander : « Qu'avons-nous appris? »*

Évaluation des résultats

Cette évaluation porte sur l'incidence du programme sur les participants et sur le milieu scolaire en général. Votre comité peut ainsi cerner les changements qui se sont produits et dans quelle mesure ils sont attribuables aux activités des programmes mis en œuvre.

Évaluation économique

Cette évaluation porte sur le rapport coût/rendement des programmes. Les évaluations de ce type peuvent être effectuées à différentes étapes du programme. Une évaluation économique, effectuée dès le début, permet d'apporter des ajustements au processus ou une fois que les résultats auront été évalués. Cette évaluation aide à mesurer les résultats.

7.1.2 Cinq étapes de collection de données et d'évaluation

Votre comité doit colliger tous les renseignements nécessaires pour être en mesure de relater la mise en œuvre de *S'exprimer et s'engager* dans votre école. Conséquemment, avant de prendre toute décision, votre comité devrait envisager les aspects ci-dessous.

- Cerner ce que votre comité et les autres parties doivent savoir.
 - ✓ Qu'est-ce qui est important aux yeux des décideurs, des partenaires clés et des membres de votre comité?

- Dresser une liste exhaustive de questions auxquelles vous devez répondre et qui sont classées en fonction des priorités.
 - ✓ Choisissez soigneusement l'information que vous colligerez.
 - ✓ Assurez-vous de mesurer à la fois les activités et leurs résultats.

- Obtenir les renseignements requis de manière efficace.
 - ✓ Colligez l'information au fur et à mesure;
 - ✓ Recourez à des groupes de consultation thématique, à des entrevues et à des sondages;
 - ✓ Faites des essais avant et après la mise en œuvre des programmes et faites un suivi;
 - ✓ Utilisez des renseignements provenant de sources diverses.

- Analyser soigneusement les renseignements.
 - ✓ Maintenir des dossiers exacts;
 - ✓ Étudier les données selon différents points de vue.

- Agir en fonction des renseignements.
 - ✓ Analyser les renseignements avant qu'ils ne soient caduques;
 - ✓ Modifier ou ajuster les programmes en fonction des renseignements recueillis;
 - ✓ Perfectionner votre méthode de cueillette de données afin d'assurer que vous ayez les renseignements requis.

Au fur et à mesure que votre comité élabore le *Plan stratégique pour la santé à l'école* et recueille des renseignements devant servir à l'évaluation, vous devez colliger des renseignements de différente nature dont les suivants :

Renseignements mesurables avec des méthodes quantitatives

Vous devrez sans doute recourir à des sondages ou à des entrevues, à moins qu'il ne soit possible d'utiliser les données provenant de l'administration de l'école. Vous devrez peut-être communiquer avec des experts qui viendront mesurer des éléments particuliers. Parmi les éléments à mesurer, mentionnons les suivants:

- ✓ le niveau de stress des élèves à l'école,
- ✓ la qualité de l'air et le niveau de bruit,
- ✓ la consommation d'alcool et de drogues des élèves, et
- ✓ les incidents d'intimidation ou de harcèlement.

Renseignements quantifiables avec des méthodes quantitatives

Pour mesurer ce genre de renseignements, vous devez disposer de sources fiables. Parmi les éléments à mesurer, mentionnons les suivants :

- ✓ Le taux d'absentéisme;
- ✓ Le séchage de cours;
- ✓ Les interventions disciplinaires;
- ✓ Le roulement au sein de la population étudiante.

Renseignements subjectifs et mesurés par des méthodes qualitatives

Ce genre d'information est habituellement colligé au cours d'entrevues, de consultations thématiques ou de sondages. Vous pouvez utiliser ces moyens pour explorer des domaines, susciter des réactions ou confirmer les doutes de votre comité sur un sujet particulier.

7.1.3 Évaluer les progrès de *S'exprimer et s'engager*

En évaluant les progrès de la mise en œuvre de *S'exprimer et s'engager*, votre comité peut déterminer s'il doit prendre des mesures supplémentaires pour que les programmes fonctionnent correctement et répondent aux besoins et aux préférences des élèves.

De nombreux facteurs feront sentir leur influence dans plus d'un domaine. De temps à autre, le Comité devra s'adresser aux élèves, aux parents, aux enseignants et au personnel administratif pour obtenir leur apport en raison de l'évolution des besoins ou du profil démographique de la population de l'école. Le *Bulletin de santé collectif* pourrait changer selon les réponses des élèves et l'évolution des besoins des élèves pourrait obliger le Comité à revoir le *Plan stratégique pour la santé à l'école*. Enfin, le Comité devra passer en revue ou modifier les *Plans d'action des programmes* ainsi que certaines activités des programmes pour répondre aux nouveaux besoins ou à leur évolution. Votre comité devrait faire au moins une révision annuelle des *Plans d'action des programmes*. Tandis que certains programmes seront offerts chaque année, d'autres prendront plusieurs années avant d'être terminés. Enfin, d'autres programmes ne seront pas répétés parce que leur but aura été atteint.

La population d'une école change rapidement. Conséquemment, votre comité devrait refaire l'évaluation des besoins au moins une fois tous les quatre ans et comparer les résultats avec les évaluations précédentes. Cette comparaison peut être effectuée dans le cadre du processus d'évaluation afin de mesurer le changement et de mettre à jour le *Bulletin de santé collectif* et le *Plan stratégique pour la santé à l'école*.

Cinq voies et huit principes

De temps à autre, votre comité devra refaire les étapes 3 à 6 afin de s'assurer que les initiatives de promotion de santé de votre école correspondent aux cinq voies vers la santé et le bien-être des élèves et du milieu scolaire (l'environnement psychosocial, l'environnement physique, les ressources personnelles, les habitudes de santé et les services de soutien), et qu'elles respectent les huit principes directeurs (voir l'Introduction) de *S'exprimer et s'engager*.

1. La santé est une condition préalable à l'apprentissage.
2. Une école sécuritaire et favorisant la santé respecte les principes démocratiques.
3. Une école sécuritaire et favorisant la santé encourage les jeunes à acquérir les habiletés dont ils auront besoin pour agir et favoriser le changement de manière socialement responsable.
4. Les élèves vivent leurs années d'apprentissage, se développent et changent durant leurs études.
5. Une école sécuritaire et favorisant la santé doit répondre aux besoins de tous ses élèves sans égard à leur état de santé actuel ou à leur appartenance à un groupe.
6. Les écoles sécuritaires et favorisant la santé doivent reconnaître que la santé et le bien-être des personnes subissent l'influence de plusieurs facteurs ou déterminants interdépendants dont les habitudes de santé et les capacités d'adaptation personnelles.
7. Les écoles sécuritaires et favorisant la santé s'adaptent aux éléments particuliers de leur environnement.
8. Les écoles sécuritaires et favorisant la santé appuient l'élaboration d'une solide politique de santé globale à l'école.

7.1.4 Évaluer les résultats de *S'exprimer et s'engager*

Vous devez évaluer régulièrement les résultats de *S'exprimer et s'engager* ainsi que les activités et les programmes que vous aurez mis en œuvre afin de cerner leur incidence sur le milieu scolaire. Pour ce faire, vous pouvez retourner à l'**Étape 1 - Obtenir l'engagement des parties** et à l'**Étape 3 - Effectuer une évaluation des besoins**, et étudier les raisons originales qui vous ont poussé à mettre en œuvre ***S'exprimer et s'engager : La promotion de la santé en milieu scolaire***. Vous pouvez aussi comparer le portrait de l'école actuel avec l'ancien, et tenter de répondre aux questions suivantes :

- ✓ Pour quelles raisons avons-nous adopté *S'exprimer et s'engager*?
- ✓ Quels problèmes percevions-nous?
- ✓ Quels buts et quels objectifs ont été inscrits au *Plan stratégique pour la santé à l'école*?
- ✓ Quelle mission et quelle vision avons-nous adoptées en vue d'établir une école sécuritaire, accueillante et favorisant la santé? Sommes-nous plus prêts de notre but?
- ✓ Avons-nous amélioré le sens de l'initiative des élèves? Les élèves ont-ils davantage d'occasions de jouer un rôle significatif et d'avoir leur mot à dire dans le fonctionnement de l'école?
- ✓ Le taux d'absentéisme est-il différent?
- ✓ Les interventions disciplinaires sont-elles différentes ou plus ou moins nombreuses?
- ✓ Les élèves sont-ils plus satisfaits de leur école?
- ✓ Les enseignants sont-ils plus satisfaits de leur école?
- ✓ Les élèves participent-ils davantage aux activités scolaires?

7.2 Célébrer vos succès

La célébration des succès constitue un important outil de mise en marché et de motivation. Votre comité a effectué beaucoup de travail de qualité et vous devriez songer à ajouter un volet de reconnaissance et de célébration à la mise en œuvre de *S'exprimer et s'engager*. Vous pouvez aussi choisir d'attendre la fin de l'étape d'examen et d'évaluation. Quel que soit le cas, il est bon de voir ce que vous avez accompli et de célébrer ces succès avec l'ensemble du milieu scolaire. C'est aussi une excellente occasion de promouvoir vos succès et de publiciser le *Plan stratégique pour la santé à l'école* du même coup. Vous pouvez ainsi mieux faire comprendre le processus à bien des gens et les encourager à se montrer ouverts et réceptifs aux changements qui surviendront à votre école.

Votre comité devrait songer à des façons créatives de reconnaître le rôle que tous ont joué dans le succès de *S'exprimer et s'engager*, par exemple : des cérémonies de remise de prix; des repas spéciaux pour les membres du Comité; des chèques-cadeaux; des présentations et des annonces. Songez à inclure tous ceux qui ont pris part à votre succès, c'est-à-dire les élèves, les parents, les enseignants, le personnel administratif et autres.

7.3 Partager votre succès avec d'autres

Votre comité a beaucoup appris au sujet de l'établissement d'un climat scolaire plus sain, et vous devriez songer à partager cette sagesse avec d'autres. Pour ce faire, choisissez une stratégie de communication qui convient à tous les membres de votre comité. Par exemple, des membres de votre comité pourraient préparer des présentations pour informer la commission scolaire, le conseil municipal ou diverses organisations. Vous pouvez aussi soumettre un article à un quotidien ou à un hebdomadaire, ou l'afficher à www.SanteCanada.ca/seexprimeretsengager au site de *S'exprimer et s'engager : La promotion de la santé en milieu scolaire*. Ainsi, vous aiderez d'autres écoles à mettre en œuvre *S'exprimer et s'engager* et pourrez partager votre expérience avec d'autres écoles et apprendre d'elles, tout en conservant votre anonymat.

Célébrez vos succès bien mérités et partagez-les avec tout le monde!

Évaluer et réviser la mise en œuvre de S'engager et s'exprimer, et célébrer les succès obtenus

La mise en œuvre de est un processus. Après avoir complété chacune des étapes du processus, votre comité peut utiliser la liste de contrôle ci-dessous pour mesurer les progrès accomplis et déterminer si d'autres mesures sont nécessaires. De plus, c'est le moment de célébrer les succès que vous avez obtenus.

- Avons-nous respecté notre engagement envers les cinq voies vers la santé et le bien-être des élèves et du milieu scolaire?
- Avons-nous respecté les huit principes directeurs?
- Notre comité fonctionne-t-il bien? Les membres assistent-ils régulièrement aux réunions du Comité? Les membres participent-ils pleinement aux activités?
- Notre comité se réunit-il aussi souvent qu'il le devrait en ce moment?
- Notre comité a-t-il besoin de l'apport de personnes ayant de nouvelles idées? Devrait-on remplacer certains membres?
- Le moment est-il venu d'effectuer une autre évaluation des besoins?
- Avons-nous récemment étudié le *Bulletin de santé collectif*? Reflète-t-il encore notre population d'élèves?
- L'administration de l'école a-t-elle connu des changements suffisamment importants pour nécessiter une modification du *Plan stratégique pour la santé à l'école*?
- Avons-nous de bonnes raisons de modifier le *Plan stratégique pour la santé à l'école*?
- Est-il temps de revoir nos *Plans d'action des programmes*?
- Avons-nous invité tous les participants à prendre part aux célébrations de nos succès?
- Le moment est-il venu de célébrer un autre volet réussi de notre travail?
- Avons-nous informé les gens à l'extérieur de notre milieu scolaire des succès que nous avons remportés?

Liste de contrôle

ÉTAPES	COMMENTAIRES SUR LA QUALITÉ DU PROCESSUS ET SUR LES LEÇONS APPRISSES
<p>Étape 1 - Obtenir l'engagement des parties</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Cerner les possibilités et les avantages <input type="checkbox"/> Cerner les obstacles potentiels <input type="checkbox"/> Déterminer qui sont les décideurs <input type="checkbox"/> Obtenir l'appui des dirigeants scolaires et communautaires <input type="checkbox"/> Obtenir l'engagement de toutes les parties 	
<p>Étape 2 - Établir le Comité sur la santé à l'école</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Confirmer la vision, la mission et les objectifs <input type="checkbox"/> Déterminer qui sont les acteurs clés <input type="checkbox"/> Établir les paramètres <input type="checkbox"/> Élaborer les processus <input type="checkbox"/> Établir un cadre pour les communications <input type="checkbox"/> Choisir un président <input type="checkbox"/> Passer en revue les décisions prises 	
<p>Étape 3 - Effectuer une évaluation des besoins</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Préparer le Portrait de l'école <input type="checkbox"/> Choisir la méthode d'évaluation des besoins <input type="checkbox"/> Sensibiliser les élèves et le milieu scolaire <input type="checkbox"/> Effectuer l'évaluation des besoins <input type="checkbox"/> Faire l'entrée de données et les télécharger <p><i>(Tourner à la page suivante)</i></p>	

ÉTAPES	COMMENTAIRES SUR LA QUALITÉ DU PROCESSUS ET SUR LES LEÇONS APPRISES
<p>Étape 4 - Interpréter le <i>Bulletin de santé collectif</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Vérifier l'exactitude et la représentativité des données <input type="checkbox"/> Communiquer les résultats aux élèves et au milieu scolaire <input type="checkbox"/> Rehausser la sensibilisation au processus <input type="checkbox"/> Evaluer les besoins des élèves <input type="checkbox"/> Faire l'entrée des données et télécharger le fichier temporaire 	
<p>Étape 5 - Élaborer le <i>Plan stratégique pour la santé à l'école</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Vérifier que les recommandations sont appropriées et que les objectifs sont réalistes <input type="checkbox"/> Cerner les indicateurs et les mesures d'évaluation <input type="checkbox"/> Vérifier que le <i>Plan stratégique pour la santé à l'école</i> est équilibré et exhaustif <input type="checkbox"/> Vérifier que le plan de mise en œuvre est réaliste <input type="checkbox"/> Obtenir l'appui des acteurs clés envers le plan <input type="checkbox"/> Cerner les moyens de communication du plan 	
<p>Étape 6 - Élaborer les <i>Plans d'action des programmes</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Élaborer les activités et les programmes <input type="checkbox"/> Déterminer les services et les ressources nécessaires <input type="checkbox"/> Prendre en considération les besoins et les préférences des groupes cibles <input type="checkbox"/> Élaborer un plan de mise en œuvre pour chacune des activités <input type="checkbox"/> Élaborer un plan d'évaluation pour chacune des activités <p><i>(Tourner à la page suivante)</i></p>	

ÉTAPES	COMMENTAIRES SUR LA QUALITÉ DU PROCESSUS ET SUR LES LEÇONS APPRISES
<p>Étape 7 - Évaluer et réviser la mise en œuvre du processus, et célébrer les succès obtenus</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Évaluer si on a respecté le processus <input type="checkbox"/> Passer en revue l'ensemble du processus de mise en œuvre de <i>S'engager et s'exprimer</i> <input type="checkbox"/> Élaborer un cadre et un plan d'évaluation à même le <i>Plan stratégique pour la santé à l'école</i> <input type="checkbox"/> Colliger et analyser l'information, et produire un rapport <input type="checkbox"/> Passer en revue les processus et les programmes et les modifier au besoin <input type="checkbox"/> Faire part des succès à l'ensemble du milieu scolaire 	

Questions d'évaluation et stratégies de collecte de données

OBJECTIFS DES PROGRAMMES	QUESTIONS D'ÉVALUATION	INDICATEURS ET MESURES DES RÉSULTATS	STRATÉGIES DE COLLECTE DE DONNÉES
<p>Exemple : Diminuer le nombre d'élèves qui fument.</p>	<p>Combien d'élèves ayant pris part aux ateliers pour cesser de fumer ont changé leurs habitudes?</p>	<p>Nombre d'élèves qui fument.</p>	<p>Questionner les élèves à la sortie des ateliers</p>