**MODULE :** LA SANTE SCOLAIRE

**INTITULE DU COURS** : LA PROMOTION DE LA SANTE EN MILIEU SCOLAIRE

**ENSEIGNANT**: IBOUDGHACENE Fatima

**GROUPE CIBLE** : SOCIOLOGIE DE LA SANTE MASTER 2

 **OBJECTIFS DU COURS :**

* Assimiler le concept de « l’école promotrice de la santé »
* Etre capable de distinguer entre la promotion de la santé et l’éducation à la santé
* Définir les différents intervenants dans la promotion de la santé à l’école
* Connaitre l’intérêt de la promotion de la santé pour l’individu et la société ; sa contribution dans le bien être de la personne et son rôle dans la lutte contre les inégalités.

**PLAN DU COURS :**

I**.** Définition et intérêt

II. Le concept d’éducation pour la santé et la promotion de la santé à l’école

III. Applications du concept de la promotion de la santé à l’école

La conclusion

**I-DEFINITION** :

 Toute activité visant à améliorer et/ou protéger la santé au sens large et le bien-être de l’ensemble de la communauté scolaire.

**INTERET**: l’éducation et la santé sont étroitement liés :

* La santé est un facteur incontournable de la réussite éducative : elle renforce l’efficacité des apprentissages
* La réussite scolaire et la promotion de la santé (PS) sont intimement liées : la PS contribue à la bonne acquisition des apprentissages, et de ce fait ; la scolarisation offre une opportunité aux jeunes de jouir d’une bonne santé, il existe une corrélation entre le niveau d’éducation et le niveau de santé
* Le contact des élèves avec des adultes compétents les dissuadent de développer des comportements à risque et améliorent leur rendement scolaire

**II**- **LE CONCEPT D’EDUCATION POUR LA SANTE ET DE LA PROMOTION**

**DE LA SANTE A L’ECOLE**

L’éducation à la santé est une activité de communication et repose sur une démarche éducative et un enseignement axé sur les connaissances, les comportements, les savoir -faire et les compétences des enfants sur des thématiques ciblées (hygiène corporelle, le tabagisme, la nutrition …).

 Alors que la promotion de la santé adopte l’approche **participative.**

 La communauté éducative mobilise les éléments suivants :

* Des politiques éducatives de santé : développer les pratiques de prévention de la violence, adopter des pratiques alimentaires favorables à la santé.
* L’établissement scolaire : la qualité des locaux dédiés à l’enseignement et à la restauration
* Les relations au sein de la communauté éducative : entre le personnel, entre le personnel et les élèves et entre le personnel et les parents d’élèves
* Les compétences individuelles des élèves
* Les liens avec les partenaires : développer un partenariat réel avec les maires (P/APC), la société civile et l’association des parents d’élèves
* Les relations avec les services de santé : les services de santé de proximité et les unités de dépistage et de suivi.

III. APPLICATIONS DU CONCEPT DE LA PROMOTION DE LA SANTE A L’ECOLE

1. **La santé mentale et émotionnelle :**

Les initiatives visent à assurer **le bien être** émotionnel et social des élèves pour assurer leurs objectifs en matière d’éducation et de santé, et interagir respectueusement avec leurs pairs, leurs enseignants et leurs parents

Pour cela, elles :

* Relient l’école, la maison et à la société
* Donnent une cohérence au niveau des objectifs de changement comportemental
* Favorisent des relations de respect et de soutien
* Reposent sur des approches interactives d’enseignement et d’apprentissage
* Développent le tissu relationnel des élèves
1. **Usage et abus des substances psychoactives**

Approche par programmes interactifs +++, qui ciblent surtout les compétences de vie telles que les compétences qui permettent de dire Non, de s’affirmer (travailler sur la personnalité++) , en plus de travailler avec les familles et les partenaires .

1. **L’hygiène**

Le bénéfice sur la santé des élèves de **l’hygiène corporelle** (telle que le lavage des mains, la lutte contre la pédiculose, la gale, l’oxyurose….), et **de l’hygiène** **du milieu** (disponibilité permanente d’une eau potable et des blocs sanitaires propres et en nombre suffisant est très important.

1. **Alimentation saine et nutrition**

Les initiatives qui sont parvenues à **des changements comportementaux** comprenaient :

* Une approche globale
* Etudier avec les parents la préparation des repas à la maison
* Appliquer les connaissances acquises par les élèves en matière de nutrition et d’équilibre alimentaire dans les repas servis à la cantine.
* Impliquer les élèves dans la confection des menus

**5. L’activité physique**

* L’activité physique quotidienne pratiquée à l’école améliore la motivation des élèves
* La pratique d’une activité physique à l’école encouragerait la pratique d’une activité physique à l’âge adulte.
* Faire participer les élèves au choix du type d’activité à pratiquer y compris les activités non sportives comme la danse, pourrait renforcer leur engagement
* Les programmes qui tiennent compte de la diversité des élèves

(Leur appartenance ethnique, leur capacité physique, de sexe et d’âge) sont plus efficaces au niveau de la participation.

# La conclusion :

#  L’adoption du concept « école promotrice de la santé » au niveau de nos établissements scolaires pourrait représenter une opportunité pour améliorer le bien-être des élèves et assurera le développement de compétences psychosociales chez eux, cette démarche génèrera la réussite scolaire mais également et surtout les préparera à leur vie d’adulte.

##  La bibliographie

## I.GODIN et Coll. : La santé au cœur des jeunes. Pour la santé du cœur chez les jeunes en Hainaut et Picardie .OSH.1998 .

## HOUIOUXG.PIETTED.VAN BOXEL A. : La santé de demain par les enfants d’aujourd’hui : guide méthodologique pour les enseignants des écoles primaires. Université Libre de Bruxelles. Ecole de Santé Publique. Unité de Promotion Education Santé .1994.

G.HOUIOUX, D.PIETTE : Construire la santé à l’école : données utiles aux interventions santé .Pluriel n°17.Université Libre de Bruxelles, Ecole de Santé Publique, Unité Promotion et Education Santé.1996.

A.LUFIN : Définir le projet d’une école en santé : Le choix des priorités .Croix Rouge de Belgique.

Service Education Santé .1996.

A.LUFIN .ECASOPERS.C.DEBOCK : La promotion de la santé à l’école .Dossier .Education Santé .N°158, avril 2001.pp.1-7.

M. MERCIER, J.DELVILLE : Aspects psychosociaux en éducation santé. De Boeck Université, Collection Savoirs et santé .1988.

Pommier, J., Guével, M-R. Jourdan, D.(2010).Evaluation of health promotion in schools :a realistic evaluation approach using mixed methods .BMS public health

<http://www.iuhpe.org/images/PUBLICATIONS/THEMATIC/Evidence-Action_FR.pdf>

<http://www.euro.who.int/document/e88185.pdf>