

# L'école et la promotion de la santé

Carole Sève, IGEN  
Tarbes, février 2019

# Objet de l'intervention

Exposer la manière dont l'école appréhende  
la santé avec un focus sur l'EPS



# Introduction: la notion de santé

La santé comme ressource de la vie quotidienne (et non un but en soi)

- La santé du point de vue de l'institution scolaire: une définition « englobante » de la santé
  - « La santé est un état de complet bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité » (OMS, 1946)
  - « La santé, c'est la mesure dans laquelle un groupe ou un individu peut, d'une part, **réaliser ses ambitions** et satisfaire ses besoins, et d'autre part, **évoluer avec son milieu** et s'adapter à celui-ci » (OMS, 1982)
- La santé du point de vue des jeunes (Pommier et al., 2007)
  - Trois axes complémentaires: une **bonne condition physique**, le **bien-être**, l'absence de maladies



# Pourquoi s'occuper de santé à l'école?

- La santé comme un facteur d'équité et de réussite
  - Lutter contre des inégalités sociales (rapport de JP Delahaye)
  - Créer des conditions plus propices aux apprentissages
    - Liens entre actions de promotion de la santé à l'école et climat scolaire
    - Liens entre qualité de vie à l'école et les performances scolaires
- Nécessité pour l'école de s'occuper de la santé des jeunes et de leur bien-être
  - Inscription dans la loi de 2013 → se décline dans différentes circulaires → 3 exemples



# « Politique éducative sociale et de santé en faveur des élèves »

Circulaire de novembre 2015 (suite à la loi de 2013 sur la refondation de l'école)

- Rappel des 7 axes pour la promotion de la santé à l'école de la loi de 2013
  - Mise en place d'un environnement scolaire favorable à la santé
  - Mise en œuvre de programmes d'éducation à la santé pour les élèves
  - Politique de prévention sanitaire
  - Examens médicaux et bilans de santé
  - Détection des pbs de santé
  - Accueil et accompagnement des élèves
  - Participation à la veille épidémiologique



# « Politique éducative sociale et de santé en faveur des élèves »

Circulaire de novembre 2015 (suite à la loi de 2013 sur la refondation de l'école)

- Rappel des 7 axes pour la promotion de la santé à l'école de la loi de 2013

- M
- santé
- r les
- → Des axes d'action très divers (prévention, protection, éducation)
- l
- l
- Accueil et accompagnement des élèves
- Participation à la veille épidémiologique



# « Le parcours éducatif de santé »

Circulaire de janvier 2016

- 3 pôles dans le PES:
  - Éducation à la santé: choix responsables en matière de santé (pour soi et autrui), compétences psychosociales
  - La prévention: des actions pour maintenir ou améliorer la santé (prévention des conduites à risques)
  - La protection: un climat d'établissement favorable à la santé (architecture scolaire)
- Mettre à plat / agencer les différentes actions pour améliorer leur cohérence (Cf limites multiplications des actions ponctuelles)
- Une « attitude réflexive » et un engagement de l'élève (la santé comme un état dynamique qui exige la participation de la personne )



# « Le parcours éducatif de santé »

Circulaire de janvier 2016

- 3 pôles dans le PES:
  - Éducation à la santé: choix responsables en matière de santé

→ Apprendre aux élèves à prendre soin d'eux-mêmes et des autres

- M  
amener leur conscience (en initiant/multiplications des actions ponctuelles)
- Une « attitude réflexive » et un engagement de l'élève (la santé comme un état dynamique qui exige la participation de la personne )



# « Le Comité d'Education à la Santé et à la Citoyenneté »

Circulaire de août 2016

- Une instance académique, déclinée au niveau départemental et dans les établissements pour la mise en place de l'éducation de la santé
- 4 missions principales des CESC établissement:
  - Contribuer à l'éducation à la citoyenneté
  - Préparer le plan de prévention de la violence
  - Aide aux parents / lutter contre l'exclusion
  - Définition d'un programme d'éducation à la santé et à la sexualité
- CESC établissement: CE, enseignants, CPE, élèves, parents d'élèves, collectivités locales



# « Le Comité d'Education à la Santé et à la Citoyenneté »

Circulaire de août 2016

- Une instance académique, déclinée au niveau départemental et dans les établissements pour la mise en place l'éducation de la santé

- 4 missions

- C
- P
- A
- D

→ La santé (et la citoyenneté): une affaire de tous

- CESC établissement: CE, enseignants, CPE, élèves, parents, d'élèves collectivités locales

sexualité



## En synthèse

### Deux axes essentiels de l'éducation à la santé

- Apprendre à prendre soin de soi et des autres
- Eviter les conduites à risque

### Des actions diverses

- Promotion des activités physiques
- Prévention des conduites addictives
- Education à la sexualité
- Formation aux gestes de premiers secours
- Hygiène de vie
- Lutte contre le harcèlement
- Prévention des jeux dangereux
- Prévention du mal-être



En synthèse

Deux enjeux

Des actions diverses

- Appr  
soin  
autre
- Evite  
risqu

Rapprochement entre santé,  
responsabilité, citoyenneté (prendre soin de  
soi et d'autrui)

Une « approche écologique » de la santé

siques  
dictives  
emiers

- Prévention des jeux dangereux
- Prévention du mal-être

# Les acteurs de la santé à l'école

En théorie, l'ensemble des acteurs du système éducatif

Dans les faits

- Les infirmiers scolaires: en charge de la promotion et de l'application de la politique de santé (actions sanitaires, bilans obligatoires); souvent très investis dans les actions d'éducation à la santé
- Les psychologues scolaires: prise en charge des souffrances psychologiques des enfants, moins investis dans les actions d'éducation à la santé
- Les enseignants: l'éducation à la santé est inscrite dans le référentiel professionnel (« apporter leur contribution à la mise en œuvre des éducations transversales notamment l'éducation à la santé ») mais dans les faits des comportements divers → plusieurs profils d'enseignants



# Quatre profils d'enseignants/ à un programme de santé en école maternelle (Gaborit, 2015)

Les « bons élèves » :  
adhésion et mise en  
place du programme

Les « enseignants  
débordés » : pas le  
temps de mettre en  
place le programme

« Les enseignants  
réfractaires » : refus du  
programme car en  
contradiction avec leurs  
propres valeurs

Les « enseignants  
distants » : un  
programme de plus



# Deux disciplines scolaires mises au premier plan

## La SVT

- Des thématiques centrales dans les programmes en relation avec la santé (comportements à risque, alimentation, physiologie humaine, les émotions, les maladies, la sexualité...)

## L'EPS

- Des représentations sociales (« le sport c'est la santé »)
- Des connaissances scientifiques (lien entre activité physique et santé)
- Un enjeu inscrit explicitement dans les programmes de la discipline

	Cycle 2	Cycle 3	Cycle 4
<p>Compétence générale</p> <p>Apprendre à entretenir sa santé par une activité physique régulière</p>	<p>Découvrir les principes d'une bonne hygiène de vie, à des fins de santé et de bien être.</p> <p>Ne pas se mettre en danger par un engagement physique dont l'intensité excède ses qualités physiques.</p>	<p>Évaluer la quantité et la qualité de son activité physique quotidienne dans et hors l'école.</p> <p>Connaitre et appliquer des principes d'une bonne hygiène de vie.</p> <p>Adapter l'intensité de son engagement physique à ses possibilités pour ne pas se mettre en danger.</p>	<p>Connaître les effets d'une pratique physique régulière sur son état de bien-être et de santé.</p> <p>Connaître et utiliser des indicateurs objectifs pour caractériser l'effort physique.</p> <p>Evaluer la quantité et qualité de son activité physique quotidienne dans et hors l'école.</p> <p>Adapter l'intensité de son engagement physique à ses possibilités pour ne pas se mettre en danger.</p>

	Cycle 2	Cycle 3	Cycle 4
Compétences générales	Découvrir les principes	Évaluer la quantité et la qualité	Connaître les effets d'une
Apprendre à entretenir sa santé par une activité physique régulière			Connaître les effets d'une activité physique régulière sur le bien-être et de développer des réflexes pour la pratique physique.
			Évaluer la quantité et la qualité de son engagement physique et hors sport.
			Adapter l'intensité de son engagement physique à ses possibilités pour ne pas se mettre en danger.

La santé comme gestion de ses capacités physiques

Bien-être seulement évoqué (image positive de soi)

## Lycée

Objectif général

Construire durablement sa santé

« Par son engagement dans la pratique physique, l'élève apprend à développer durablement sa santé. En développant ses ressources physiologiques, motrices, cognitives et psycho-sociales, il améliore son bien-être, pour lui et pour les autres. L'EPS permet à l'élève d'assurer sa sécurité et celle des autres, de construire une image et une estime de soi positives. Grâce aux efforts consentis, aux progrès réalisés et constatés, l'élève éprouve le plaisir de pratiquer une activité physique raisonnée et régulière tout au long de la vie. »

→ Articulation des dimensions physiologique, psychologique et sociale

Les champs d'apprentissage

→ Un champ d'apprentissage spécifiquement centré sur le développement de ses ressources (physio)

# Les conceptions et pratiques des professeurs d'EPS en matière de santé



# Deux courants principaux / santé

(Moralès et Travailot, 2015)

## Courant hédoniste:

« le plaisir éprouvé dans la pratique »

- Engagement et dépense physique
  - Bien-être
- Pérennisation de la pratique

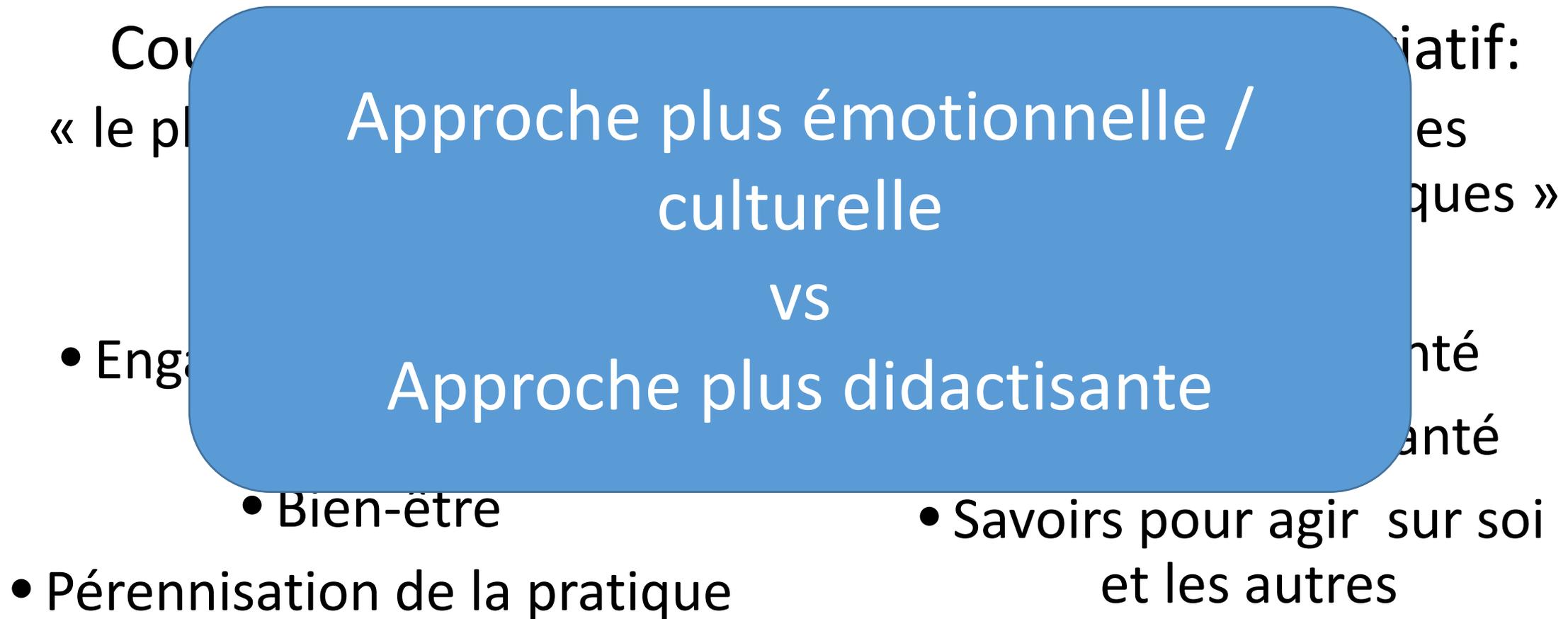
## Courant appropriatif:

« des savoirs et des compétences spécifiques »

- Savoirs sur la santé
- Savoirs pour la santé
- Savoirs pour agir sur soi et les autres

# Deux courants principaux / santé

(Moralès et Travailot, 2015)



# Les pratiques des enseignants d'EPS en matière de santé

- Préoccupation qui apparaît peu dans les études sur les pratiques enseignantes en EPS (maintien de l'ordre, apprentissage, autonomie)
- Souvent un enseignement implicite des savoirs relatifs à la santé (sans mise en lien avec éducation à la santé)
- Une définition relativement floue de l'éducation à la santé et des « contenus de santé » à travailler avec les élèves

# Les pratiques des enseignants d'EPS en matière de santé

- Préoccupation qui apparaît peu dans les études sur le

La santé plus un affichage de la discipline EPS que de réelles stratégies d'enseignement

- Un sa él
- Souvent un enseignement implicite des savoirs relatifs à la santé (sans mise en lien avec éducation à la santé)



# La santé = un défi pour l'EPS

- Une définition de la santé adaptée pour des enfants et ados
- Une conception de la santé qui s'appuie sur les représentations des élèves / éviter une approche normalisante et moralisatrice
- Formaliser des contenus d'enseignement spécifiques relatifs à la santé en fonction des besoins des élèves (âge et contexte)
- Lister des « pratiques remarquables »
- Proposer des modalités de pratique favorisant un engagement physique des élèves (une « EPS énergétique »)
- Organiser la pratique pour faire vivre des expériences de bien-être perceptibles à court et moyen terme (« pédagogie du bien-être » / « l'accrochage à la pratique »)

# La santé = un défi pour l'EPS

- Proposer des modalités de pratique permettant un engagement physique

- Organiser des parcours

- Former des enseignants à des compétences spécifiques relatifs à la santé

Avec 2-4h par semaine et d'autres objectifs à atteindre!!!!

-être



# Pour conclure

La santé des élèves = l'affaire de toute la communauté éducative (pas que de l'EPS, CF rapport de France Stratégie de nov 2018)

Attention aussi à la santé des enseignants  
(CF multiplicité des prescriptions)