

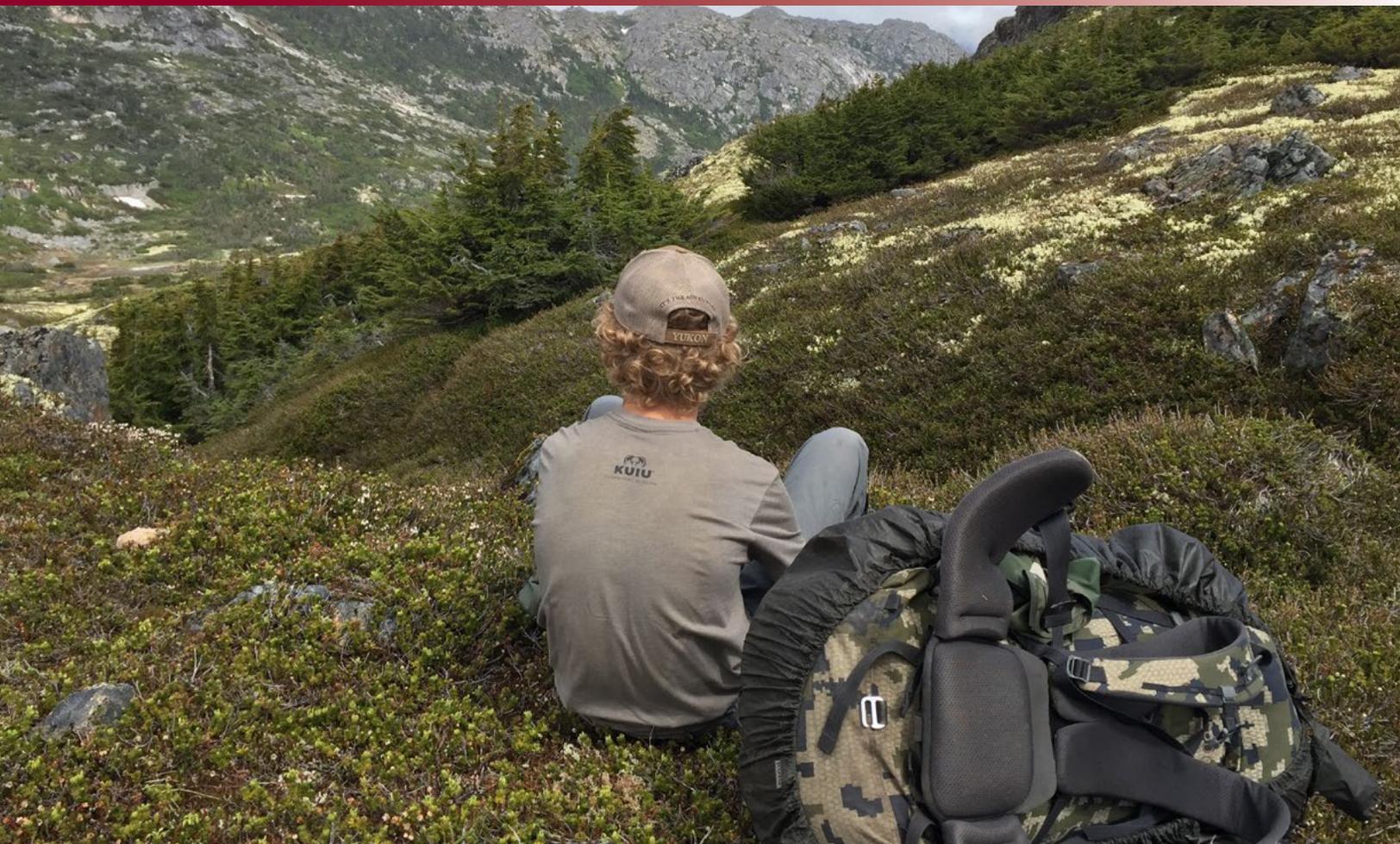


# **Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé**

Collaboration des gouvernements dans les secteurs de la santé et de l'éducation

## **Rapport annuel**

30 Septembre 2017



Le Rapport annuel 2017 du Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé est dédié à la mémoire de notre collègue et ami, John Freeman, Ph. D.

# Table des matières

Message de la directrice exécutive.....	4
Résumé.....	5
Introduction.....	9
Collaboration intersectorielle.....	9
À propos du Consortium conjoint.....	9
Mandat.....	9
Membres du CCES.....	10
Mission.....	10
Orientation stratégique.....	10
Suivi, évaluation et reddition de compte.....	11
Résultats à long terme.....	11
Travail horizontal.....	11
À propos de l'approche globale de la santé en milieu scolaire.....	13
Accomplissements du Consortium.....	15
Leadership.....	16
Développement et échange des connaissances.....	18
Renforcement des capacités.....	22
Faits saillants des progrès réalisés chez les administrations membres et de soutien.....	24
Yukon.....	24
Territoires du Nord-Ouest.....	27
Nunavut.....	31
Terre-Neuve-et-Labrador.....	33
Nouvelle-Écosse.....	41
Île-du-Prince-Édouard.....	42
Nouveau-Brunswick.....	45
Ontario.....	49
Manitoba.....	53
Saskatchewan.....	56
Alberta.....	58
Colombie-Britannique.....	63
Gouvernement du Canada.....	67
Perspective d'avenir.....	69
Annexe A : Entente.....	71
Annexe B : États des revenus, des dépenses et du surplus d'exploitation du Consortium conjoint pour les écoles en santé.....	76
Annexe C : Plan stratégique 2015-2020.....	77
Annexe D : Coordonnées des personnes-ressources des administrations membres et de soutien, et liens aux sites Web.....	80

# Message de la directrice exécutive



*L'un des rôles les plus importants de l'école est d'éveiller l'intérêt des enfants.*

*- Mark Carr-Gregg, Ph. D., psychologue australien*

C'est avec plaisir que je vous présente le rapport annuel 2017 du Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé (CCES), qui résume les dernières réalisations de nos administrations membres ainsi que les progrès réalisés collectivement.

Au cours de la dernière année, nous avons progressé dans les voies déjà tracés et en avons emprunté de nouvelles. Les représentants des 25 ministères de la Santé et de l'Éducation continuent de collaborer à la concrétisation de notre vision d'enfants et d'adolescents canadiens s'épanouissant dans des communautés scolaires ayant à cœur de favoriser un apprentissage, une santé et un bien-être optimaux.

Nous avons connu, au cours de la dernière année, de nombreux succès à cet égard tant à l'échelle collective du CCES qu'à l'échelle individuelle des provinces et des territoires. Qu'il s'agisse d'élaborer un cadre d'évaluation en prévision d'innovations et de changements ou d'organiser une rencontre expérientielle des représentants du CCES pour faire connaître la situation réelle de la santé et de l'éducation dans le Nord canadien, le Consortium maintient son engagement à améliorer de façon durable la santé en milieu scolaire. L'approche globale de la santé en milieu scolaire vise non seulement l'apprentissage et le bien-être des élèves dans l'ensemble de l'école, mais également le bien-être de tous les membres de la communauté scolaire. Cet objectif est inclus dans la nouvelle version révisée de la Trousse de la santé mentale positive (2017). Il s'est traduit par la création du Modèle d'indicateurs de base de l'approche globale de la santé en milieu scolaire et de la réussite des élèves (2016). On peut lire des témoignages de réussite sur la page Stories Map du site Web du CCES.

Le présent mandat (2015-2020) du CCES peut être défini par des améliorations et une intentionnalité à l'égard de l'équité alors que les ministères de la Santé et de l'Éducation des douze provinces et territoires membres poursuivent leurs nouveaux travaux pour faciliter la création d'écoles sécuritaires pour tous, l'adoption de pratiques d'engagement des jeunes et la révision des curriculums pour favoriser le bien-être des élèves. Par son dévouement, le personnel des ministères de la Santé et de l'Éducation continue d'incarner les valeurs du CCES : collaboration, diversité et inclusion, équité, pratique fondée sur des données probantes et innovation.

L'année prochaine, le Consortium veut faire fond sur ses progrès et poursuivre ses travaux dans les domaines de la recherche, des politiques et des pratiques relatives à l'approche globale de la santé en milieu scolaire au Canada.

Katherine Eberl Kelly  
Directrice exécutive  
Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé

# Résumé

## Rapport annuel de 2017 du CCES – *Jfaits saillants*

**Objectif 1: Leadership**  
Réunions / Présentations du Secrétariat  
**8** Consultations nationales  
**12** Présentations à des forums nationaux

**Objectif 2: Développement et échange des connaissances**  
**25** Forums inter-provinciaux-territoriaux

**Objectif 3: Renforcement des capacités**  
**1** Trousse de santé mentale positive (version révisée)  
**1** Modèle d'indicateurs de base  
**2** versions

**Objectif 4: Suivi, évaluation et reddition de compte**  
**1** Cadre d'évaluation

JCSH CCES

Le Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé (CCES) est le fruit d'un partenariat officiel entre les ministères de l'Éducation et de la Santé du Canada formés de représentants de divers ordres gouvernementaux. Depuis la création du Consortium en 2005, ses membres se réunissent pour partager des connaissances et travailler avec des chercheurs d'un peu partout au pays afin de créer de nouvelles connaissances ainsi que des outils et des ressources en vue d'améliorer la santé, le bien-être et la réussite de tous les élèves canadiens. En 2017, l'engagement des provinces et des territoires, qui bénéficient de l'appui du gouvernement fédéral par l'entremise de l'Agence de la santé publique du Canada, demeure toujours aussi ferme; les priorités se sont élargies de sorte que l'approche globale de la santé en milieu scolaire englobe dorénavant des approches holistiques comme le concept de l'intégralité de l'enfant et le mieux-être de l'ensemble de l'école, plutôt que de viser des comportements particuliers, comme la saine alimentation.

Le CCES, qui examine et modifie en permanence son plan opérationnel, a analysé et pris en compte les 94 appels à l'action lancés par la Commission de vérité et réconciliation du Canada. En 2017, les membres du Comité de gestion et du Comité des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire ont tenu des séances de travail avec Kevin Lamoureux, vice-président adjoint aux [Affaires autochtones à l'Université de Winnipeg](#), pour mieux comprendre les séquelles laissées par les pensionnats et déterminer les prochaines étapes. Les membres du CCES ont notamment mis en commun des renseignements et des pratiques exemplaires en ce qui a trait aux programmes d'enseignement liés aux pensionnats et à l'histoire des Autochtones, répondant ainsi à [l'appel à l'action 63. ii](#).

Au cours de la dernière année, le CCES a travaillé avec Jamie Gamble, évaluateur développemental, en vue d'élaborer un cadre de référence à l'aide d'une approche émergente reflétant la nature complexe du CCES et tenant compte notamment de la diversité des besoins des différentes administrations, du rôle d'intermédiaire assumé par le CCES et du caractère multidimensionnel du renforcement des capacités.

Dans le cadre de l'engagement du CCES de répondre aux besoins en matière de santé en milieu scolaire de l'ensemble des provinces et territoires, on a terminé en 2017 l'élaboration de la nouvelle version révisée de la trousse de la santé mentale positive. Cette trousse est offerte gratuitement en ligne, en français et en anglais. Elle est constituée d'une série de modules, dont un nouveau sur le mieux-être du

personnel, qui abordent les enjeux sous l'angle de la diversité, de l'inclusion et de l'équité. Le CCES avait mandaté un Comité consultatif, qui a fait preuve d'un engagement ferme en collaborant tout au long du projet avec les chercheurs qui ont élaboré la trousse de la santé mentale positive, Bill Morrison, Ph. D., et Patti Peterson, Ph. D., de l'Université du Nouveau-Brunswick.

Au cours de la dernière année, les travaux ont également progressé à l'égard du Modèle d'indicateurs de base de la santé en milieu scolaire et de la réussite des élèves, car le comité consultatif de recherche du CCES a travaillé constamment avec l'équipe de recherche dirigée par John Freeman, Ph. D., du Groupe d'évaluation des programmes sociaux de l'Université Queen's. Le décès de M. Freeman, survenu en août 2017, entraîne la perte de sa grande expertise dans le domaine, alors que le CCES continue de faire progresser, de diffuser et d'améliorer les éléments fondés sur la pratique.

Depuis 2009, le CCES est un membre important de l'équipe de recherche canadienne sur le comportement des jeunes d'âge scolaire en matière de santé, car il permet d'établir des liens entre les responsables de la recherche et les écoles de l'ensemble des provinces et territoires du Canada. Pour l'édition actuelle du sondage, le CCES aide les chercheurs principaux à élaborer le questionnaire national ainsi que les questionnaires propres à chaque province et territoire. Conjointement avec les membres de groupes consultatifs auprès des jeunes, des représentants de l'Agence de la santé publique du Canada et des chercheurs, les membres du comité consultatif fournissent de la rétroaction au sujet de la sélection et de la rédaction des questions.

Le travail du CCES consiste en grande partie à diffuser et à échanger des connaissances avec les provinces et territoires membres ainsi qu'avec des intervenants et partenaires de partout au pays. Le Secrétariat a représenté le CCES lors de réunions (notamment celles du groupe de travail fédéral, provincial et territorial sur les commotions cérébrales dans le sport), et de conférences (p. ex. la conférence canadienne sur la promotion des relations saines auprès des jeunes).

Dans les douze provinces et territoires membres, on utilise divers moyens pour favoriser la santé en milieu scolaire : certains ne s'appliquent qu'à un contexte géographique et administratif particulier alors que d'autres sont repris dans d'autres régions du pays. Parmi les faits saillants de la dernière année, mentionnons les initiatives et réalisations ci-dessous, qui sont décrites plus en détail dans les rapports des provinces et territoires présentés plus loin dans le présent document.

#### **Yukon: Programme SHARE (éducation en matière de santé et de relations sexuelles)**

La ressource SHARE est une nouvelle ressource pédagogique visant à aider les enseignants de la 4<sup>e</sup> à la 7<sup>e</sup> année à enseigner les objectifs d'apprentissage sur la santé sexuelle. Le lancement de la ressource SHARE est prévu pour l'automne 2017. Afin de préparer les enseignants, au printemps de 2017, le ministère de l'Éducation du Yukon et la Section de promotion de la santé ont établi un partenariat avec Options for Sexual Health pour offrir une formation sur la ressource aux enseignants.

#### **Territoires du Nord-Ouest: Renouveau du programme d'études en santé et mieux-être**

Conformément au Cadre d'action pour le renouveau et l'innovation en éducation, nos travaux de renouvellement des programmes d'études visent à maximiser les possibilités de participation des organismes et des élèves, de réalisation d'enquêtes collaboratives orientées par l'application des méthodes de la recherche-action et d'acquisition de compétences en matière de mieux-être et à offrir des occasions d'accéder au savoir des communautés.

#### **Nunavut: Moving Forward from Residential Schools Impact**

Pour améliorer la qualité de vie des enfants et des adolescents, il est essentiel de développer les compétences culturelles, de favoriser les discussions et d'établir des relations saines et positives au sein de nos collectivités et écoles. Le programme de sensibilisation aux réalités culturelles et de formation à la sensibilité destiné aux éducateurs permet d'aborder la question des séquelles des pensionnats et de favoriser la réconciliation.

**Terre-Neuve-et-Labrador:** *The Way Forward: A Vision for Sustainability and Growth in Newfoundland and Labrador.*

Parmi les engagements pris par le gouvernement, ceux qui ont une incidence sur les écoles sont les suivants : adoption d'une approche favorisant la santé dans toutes les politiques; formation d'un groupe de travail du premier ministre sur l'amélioration des résultats scolaires; attribution de subventions communautaires pluriannuelles; sollicitation de la participation des écoles à la création de milieux scolaires favorisant les modes de vie sains et l'apprentissage; et mise en œuvre des évaluations du risque pour la santé auprès des enfants d'âge scolaire.

**Nouvelle-Écosse:**

Il est essentiel que les réseaux de l'Éducation et de la Santé œuvrent dans le cadre d'un partenariat pour cerner les domaines d'harmonisation dans lesquels ils peuvent intervenir conjointement.

**Île-du-Prince-Édouard:** Local foods in schools

Un nouveau projet pilote d'alimentation locale, financé par le ministère de l'Agriculture et des Pêches par le biais du programme de sécurité alimentaire et de sensibilisation à une saine alimentation, permettra aux écoles d'offrir des aliments frais produits localement au menu des déjeuners, collations et dîners.

**Nouveau-Brunswick:** *Everyone at their best / Donnons à nos enfants une longueur d'avance*

Le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance a lancé des plans d'éducation de dix ans pour le secteur anglophone et le secteur francophone. Ces plans énoncent les objectifs liés aux systèmes d'éducation et de développement de la petite enfance ainsi que les attentes en matière de normes et de rendement.

**Ontario: Atteindre l'excellence**

En vertu de cet objectif, l'Ontario vise à ce que « [tous] les enfants et tous les élèves [cultivent] une santé mentale et physique optimale et [acquière]nt une image positive d'eux-mêmes, un sentiment d'appartenance et les compétences nécessaires pour faire des choix positifs ».

**Manitoba: La stratégie interministérielle pluriannuelle du Manitoba visant à soutenir la santé mentale des enfants et des adolescents**

Cette stratégie permet de fournir des services de soutien améliorés en santé mentale destinés à des collectivités entières, des programmes ciblés à l'intention des enfants et des jeunes qui ont besoin d'un soutien additionnel ainsi que des programmes intensifs pour les plus vulnérables.

**Saskatchewan: Appels à l'action de la Commission de vérité et réconciliation**

En réponse aux appels à l'action de la Commission de vérité et réconciliation, le ministère de l'Éducation a élaboré une nouvelle ressource en ligne intitulée Supporting Reconciliation in Saskatchewan Schools (soutien de la réconciliation dans les écoles de la Saskatchewan) pour aider les éducateurs à apprendre et à enseigner les séquelles laissées par les pensionnats ainsi que la notion de réconciliation.

**Alberta: Programme scolaire de nutrition**

Le programme scolaire de nutrition de l'Alberta a été lancé en 2016-2017 dans 14 conseils scolaires grâce à un apport de 3,5 millions de dollars et ce programme sera étendu à tous les conseils scolaires durant l'année scolaire 2017-2018.

**Colombie-Britannique: Nouveau programme en éducation physique et santé (EPS)**

Au cours de l'année scolaire 2016-2017, les nouveaux programmes d'études de la C.-B. ont été lancés dans les classes de la maternelle à la 9<sup>e</sup> année dans toute la province. Il s'agissait notamment du nouveau programme, dont l'objectif est de donner l'occasion aux élèves d'acquérir, en tant qu'individus et

en tant que membres de la société du XXI<sup>e</sup> siècle, leur propre compréhension de ce que signifie le terme « sain ».

### **Agence de la santé publique du Canada: La Stratégie d'innovation**

Le soutien et les programmes offerts aux jeunes et à leur famille pour atteindre le poids santé, une santé mentale positive et le bien-être tout au long de leur vie sont des priorités pour la Stratégie d'innovation, un programme national qui finance l'exécution et la mise à l'essai d'interventions en santé publique fondées sur des données probantes.

## Collaboration intersectorielle

L'obtention de résultats équitables en matière d'apprentissage et de bien-être pour tous les enfants et adolescents du Canada constitue un enjeu complexe qui nécessite un changement systémique majeur. Le CCES est en mesure de fournir des outils, des ressources et une tribune nationale permettant aux professionnels des secteurs de la santé et de l'éducation partout au pays d'échanger des connaissances, de discuter des priorités et d'appuyer les initiatives individuelles des provinces et territoires ainsi que les initiatives collectives visant à améliorer la santé, le bien-être et l'apprentissage des élèves.

Par définition, notre engagement à travailler en collaboration exclut toute concurrence. Les différentes administrations ont des besoins et des points forts qui leur sont propres, et c'est en concertant leurs efforts qu'elles peuvent chacune atteindre les buts qu'elles ont en commun. En travaillant avec des spécialistes de la recherche et des pratiques pour échanger des connaissances et coordonner des stratégies, les administrations membres et de soutien réduisent les coûts en ressources humaines et financières du chevauchement et du dédoublement découlant du travail en vase clos. Lorsque les ressources sont élaborées par des équipes de chercheurs et de praticiens réunis au sein du CCES, les provinces et les territoires ont accès à des produits qu'ils ne pourraient créer séparément.

La collaboration intersectorielle vise à améliorer le bien-être et l'apprentissage des élèves – pour favoriser la réussite des élèves. Les élèves en santé apprennent mieux, et les personnes instruites sont en meilleure santé<sup>1</sup>: « Lorsque les efforts déployés par les écoles en matière de santé sont d'une grande qualité et qu'ils sont planifiés de façon stratégique, et coordonnés de manière efficace, ils constituent l'un des meilleurs investissements qui soient pour améliorer la santé tant physique que mentale des jeunes du pays<sup>2</sup>. »

## À propos du CCES

### Mandat

Créé en 2005, le Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé est un partenariat formé entre le gouvernement fédéral et les gouvernements provinciaux et territoriaux en vue de favoriser le bien-être et la réussite des enfants et des adolescents en milieu scolaire. Le Consortium, qui reconnaît que les provinces et territoires ont mis en œuvre des initiatives pour favoriser la création de milieux scolaires sains, réunit les principaux représentants des ministères de l'Éducation et de la Santé en vue de :

- resserrer la collaboration entre les ministères, les organismes, les services et les autres intervenants afin de soutenir les écoles en santé;
- renforcer la capacité des secteurs de la santé et de l'éducation à travailler ensemble de façon plus efficace et plus efficiente;
- favoriser la compréhension du concept d'approche globale de la santé en milieu scolaire, d'en faire valoir les avantages et d'assurer le soutien des initiatives en la matière.

En 2015, les ministres provinciaux et territoriaux de l'Éducation et les ministres provinciaux et territoriaux responsables de la Santé ou du Bien-être se sont engagés à exécuter le mandat actuel de cinq ans (2015-2020) du CCES. Au cours de la dernière année, les membres du Consortium se sont employés à faire progresser les priorités stratégiques du CCES dans les domaines de l'équité et de la

<sup>1</sup>Basch CE. (2011). "Healthier students are better learners: high-quality, strategically planned, and effectively coordinated school health programs must be a fundamental mission of schools to help close the achievement gap", *Journal of School Health*, vol. 81, no 10, p. 593-598.

<sup>2</sup>Basch (2011), p. 597.

diversité; ils ont notamment examiné comment le CCES pourrait établir de nouveaux partenariats avec des organisations des collectivités nordiques et éloignées et accroître la connaissance de l'approche globale de la santé en milieu scolaire au sein des populations des Premières Nations, des Métis et des Inuits.

## Membres du CCES

Les membres du Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé représentent les ministères et les organismes gouvernementaux dans les provinces et territoires suivants:

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



Selon le mandat 2010-2015, l'Agence de la santé publique du Canada, qui représentait le gouvernement fédéral auprès du CCES, n'est plus membre de ce dernier au même titre que les provinces et territoires, mais elle soutient le travail du CCES dans le domaine consultatif et financier.

Le Québec partage les préoccupations et les objectifs du CCES et continuera de lui apporter sa contribution en partageant des renseignements et en appliquant les pratiques exemplaires, mais il entend demeurer seul responsable de répondre aux besoins en matière de santé en milieu scolaire sur son territoire.

## Vision

Épanouissement des enfants et adolescents canadiens au sein de communautés scolaires engagées à favoriser un apprentissage, une santé et un bien-être sans pareils.

## Mission

Travailler en collaboration au sein des systèmes d'éducation et de santé afin de favoriser l'apprentissage, la santé et le bien-être des enfants et adolescents dans les communautés scolaires.

## Orientation stratégique du CCES

L'orientation stratégique à long terme du Consortium continue d'appuyer la raison d'être du CCES : être le catalyseur qui resserrera la collaboration entre les ministères de la Santé et de l'Éducation et renforcera leur capacité afin qu'ils puissent mieux atteindre leurs objectifs mutuels, et appuyer des mandats communs quant à la promotion de la santé des enfants et des adolescents dans les écoles canadiennes<sup>3</sup>.

L'orientation générale est établie dans le Plan stratégique du CCES (voir l'annexe C).

<sup>3</sup> Entente 2015-2020 du CCES.

## Suivi, évaluation et reddition de compte

Dans les nouveaux plans stratégique et opérationnel du CCES, le suivi, l'évaluation et la reddition de compte sont considérés comme une orientation clé qui vise à appliquer les recommandations de l'évaluation externe de 2014 et prévoit des évaluations régulières des progrès de nos trois résultats à long terme :

- tirer profit des travaux déjà bien avancés;
- encourager l'utilisation des outils existants;
- continuer de favoriser les interventions intersectorielles et de faciliter la recherche.

## Résultats à long terme

Le CCES s'est engagé à atteindre trois principaux résultats à long terme définis ci-après.

### 1. Action intersectorielle accrue entre la santé et l'éducation

Le CCES a pour mandat d'améliorer la collaboration entre les ministères de l'Éducation et de la Santé en ce qui concerne l'approche globale de la santé en milieu scolaire, qui met de l'avant quatre composantes pour aborder la question de la santé en milieu scolaire : milieu social et physique; enseignement et apprentissage; partenariats et services; et politique d'écoles en santé.

### 2. Capacité du système, collaboration et efficience accrues

Le CCES appuie les travaux des administrations membres et du gouvernement fédéral pour favoriser l'adoption d'une approche globale de la santé en milieu scolaire pour aborder les enjeux liés au bien-être et à la réussite scolaire des élèves. Dans le cadre des relations qu'ils établissent, les ministères de l'Éducation et de la Santé et d'autres intervenants clés (organismes nationaux et internationaux, organisations non gouvernementales et centres de recherche) cherchent avant tout à collaborer pour résoudre des questions et aborder des priorités nationales en lien avec l'approche globale de la santé en milieu scolaire.

### 3. Coordination accrue de la recherche

Le CCES établit et maintient des relations avec la communauté de chercheurs et oriente les priorités liées à l'approche globale de la santé en milieu scolaire de manière à améliorer l'élaboration de données probantes et l'échange de connaissances.

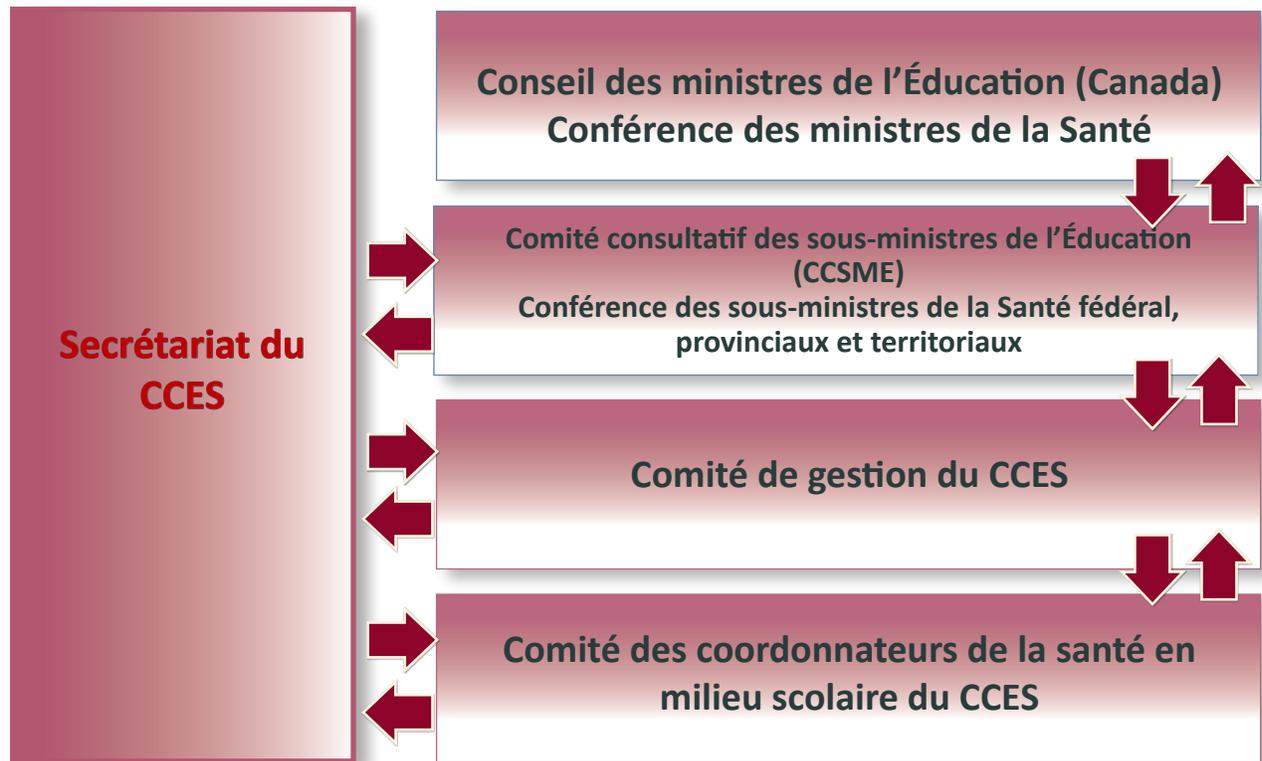
## Travail horizontal

En général, les services gouvernementaux fonctionnent selon une structure de prestation « verticale », où les organismes ou agences puisent directement leurs directives avant de les transmettre aux membres du public qu'ils desservent. À l'heure actuelle, les gouvernements reconnaissent de plus en plus la valeur des initiatives « horizontales ». Ces initiatives sont issues de partenariats formés entre deux ou plusieurs organismes qui ont conclu des accords de financement officiels en vue d'obtenir des résultats communs.

Le CCES continue de promouvoir la gouvernance horizontale en établissant des liens entre les secteurs de la santé et de l'éducation et en travaillant à améliorer la collaboration entre ces secteurs, mais aussi entre une douzaine de provinces et territoires, qui ont leurs propres lois, politiques, histoire, culture et organisation bureaucratique.



## Structure organisationnelle du Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé



Le CCES est régi par deux Comités de sous-ministres : le Comité consultatif des sous-ministres de l'Éducation (CCSME) et la Conférence des sous-ministres de la Santé (CSMS).

Les deux comités du CCES chargés d'établir l'orientation stratégique et le programme des travaux sont :

- le Comité de gestion,
- le Comité des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire du CCES.

### Comité de gestion

Le Comité de gestion constitue le principal forum au sein duquel se tiennent des discussions et se prennent des décisions au niveau de la direction en ce qui concerne les travaux du CCES. Dans le cadre de son mandat, qui est de faire progresser les priorités stratégiques du Consortium communiquées par les deux comités de sous-ministres, il :

- favorise les échanges sur des idées, des possibilités et des préoccupations en lien avec des enjeux nouveaux ou actuels;
- assure la supervision et l'encadrement de projets importants qui sont approuvés par le Consortium et exécutés par le Secrétariat;
- fournit des conseils et établit des liens utiles entre les objectifs du Consortium et les enjeux particuliers des administrations en ce qui concerne la santé et l'éducation;
- participe à des discussions et prend des décisions au sujet de questions stratégiques ou opérationnelles, s'il y a lieu, dans le but d'aider le Secrétariat à faire progresser le programme du Consortium;
- offre au besoin une tribune pour discuter de questions qui ne concernent pas la santé et l'éducation.

## Comité des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire

Le Comité des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire comprend des analystes principaux en matière de politiques, des consultants, des gestionnaires et des spécialistes des ministères de l'Éducation et de la Santé. Il constitue un forum pancanadien visant à faciliter la mise en œuvre d'initiatives fondées sur l'approche globale de la santé en milieu scolaire dans l'ensemble du pays et à améliorer la collaboration et l'harmonisation entre les secteurs de la santé et de l'éducation pour faire la promotion du mieux-être et de la réussite scolaire des élèves.

Le Comité des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire travaille en collaboration avec les provinces et territoires pour y faire progresser les travaux du CCES par le repérage précoce et l'analyse des enjeux, des lacunes, des tendances et des questions qui intéressent le CCES et ses administrations membres.

## Secrétariat du CCES

Le Secrétariat est chargé de la planification et de la coordination des activités du Consortium. Il assure le suivi des progrès réalisés en regard des résultats visés dans le cadre du mandat du Consortium, et en facilite l'avancement, et organise les réunions du Comité de gestion et du Comité des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire. Il constitue également le principal point de contact des membres du Consortium et communique activement avec les autres organismes concernés. Lors de rencontres, de conférences et de consultations qui ont lieu un peu partout au pays, le Secrétariat fait valoir l'importance du caractère représentatif du Consortium et de l'incidence pour les collectivités des résultats qu'il obtient. Il assume les fonctions d'un centre d'assistance et est chargé du maintien du site Web.

## À propos de l'approche globale de la santé en milieu scolaire

L'approche globale de la santé en milieu scolaire (AGSMS) est un cadre de référence reconnu internationalement qui aborde la question de la santé en milieu scolaire d'une manière planifiée, intégrée et holistique afin d'améliorer le rendement scolaire et le bien-être des élèves. Cette approche est adoptée dans les provinces et territoires du Canada pour établir et renforcer les liens entre la santé des élèves et les résultats d'apprentissage. Le fruit de cette approche intégrée est appelé Écoles en santé, Écoles promotrices de Santé (Health Promoting Schools) ou Communautés scolaires en santé (Healthy School Communities), selon l'administration. Le concept adopté par les provinces et les territoires canadiens s'inscrit dans le programme d'études et les projets réalisés en classe, mais il ne se limite pas à ce qui se passe dans la salle de classe. Il vise plutôt l'ensemble de la communauté scolaire en proposant des interventions correspondant à quatre composantes distinctes, mais interreliées :

### • Milieu social et physique

Le milieu social repose sur:

- la qualité des relations entre le groupe des membres du personnel et le groupe des élèves de l'école et au sein de chacun de ces groupes;
- le bien-être émotionnel des élèves;
- l'influence des relations avec les familles et l'ensemble de la collectivité;
- Il aide la communauté scolaire à faire des choix d'habitudes de vie saines en favorisant l'acquisition de compétences et en encourageant l'autonomie et la solidarité.

Le milieu physique comprend:

- les bâtiments, les terrains, les aires de jeu et l'équipement qui se trouve à l'intérieur et à l'extérieur de l'école;

- les commodités d'usage liées notamment à l'hygiène, à la pureté de l'air et à la saine alimentation;
- les aires conçues pour favoriser le développement d'un sentiment de sécurité et d'appartenance chez les élèves et prévenir les blessures;
- sûr et accessible, il favorise l'adoption de saines habitudes de vie pour tous les membres de la communauté scolaire.

- **Enseignement et apprentissage**

- programme d'études formel et informel provincial ou territorial, ressources et activités connexes;
- connaissances, compréhension et compétences permettant aux élèves d'améliorer leur santé, leur bien-être et leurs résultats d'apprentissage;
- occasions d'apprentissage professionnel sur la santé et le bien-être pour les membres du personnel.

- **Politiques**

- politiques, lignes directrices et pratiques qui favorisent le bien-être et la réussite scolaire des élèves, et qui façonnent un environnement scolaire respectueux, accueillant et bienveillant pour l'ensemble de la communauté scolaire.

- **Partenariats et services**

Les partenariats comprennent :

- les liens entre l'école et la famille des élèves;
- les relations de travail mutuellement bénéfiques entre les écoles et entre les écoles et d'autres organismes communautaires et groupes représentatifs;
- la collaboration entre les secteurs de la santé, de l'éducation, etc. à l'amélioration de la santé à l'école.

Les services comprennent :

- les services communautaires et scolaires qui soutiennent et favorisent la santé et le bien-être des élèves et du personnel.

L'approche globale de la santé en milieu scolaire ne constitue pas un programme ou une initiative; il s'agit plutôt d'un mécanisme qui permet d'aborder à l'école des enjeux comme l'activité physique, la santé mentale positive et la prévention des blessures. Par exemple, selon une approche globale de la santé en milieu scolaire, un enjeu comme le poids santé n'est pas abordé par l'entremise d'un programme unique, d'un devoir scolaire ou d'un cours sur la nutrition; au contraire, les moyens pour y répondre sont multiples : création d'un club social à l'école, installation de supports à bicyclettes dans la cour d'école, intégration de la notion de poids santé dans le programme d'enseignement, organisation de journées de perfectionnement professionnel à l'intention des enseignants et des autres membres du personnel scolaire, adoption d'une politique sur le type d'aliments vendus dans les écoles et établissement de liens entre l'école et les parents, les responsables des installations communautaires et divers groupes.

Une fois que les mesures correspondant aux quatre composantes sont harmonisées, les élèves bénéficient d'un soutien leur permettant de se réaliser pleinement en tant qu'apprenants et membres de la société productifs et en santé.

## **Approche globale de la santé en milieu scolaire dans le contexte des écoles favorisant la santé**

La santé et l'éducation sont interdépendantes : les élèves en santé apprennent mieux et les personnes instruites sont en meilleure santé. Les recherches ont démontré que l'approche globale de la santé en milieu scolaire est

un moyen efficace de tirer profit de cette corrélation pour améliorer tant la santé que le rendement des élèves et encourager l'acquisition de compétences, le développement de l'autonomie et l'établissement de relations durables<sup>4</sup>.

À l'échelle de l'école, les initiatives fondées sur l'approche globale de la santé en milieu scolaire améliorent le rendement scolaire des élèves et peuvent contribuer à réduire les problèmes de comportement<sup>5</sup>. À l'échelle de l'ensemble de l'environnement scolaire, cette approche nécessite davantage de recherches pour montrer les liens qui existent avec le rendement scolaire et démontrer les associations entre l'auto-efficacité, l'autorégulation et les stratégies d'adaptation, d'une part, et les résultats scolaires<sup>6</sup>, d'autre part.

## Approche globale de la santé en milieu scolaire au Canada : Bien-être et réussite scolaire des élèves

Pour que l'approche globale de la santé en milieu scolaire progresse de façon efficace et durable, elle doit reposer sur le partage d'une vision commune, la juste répartition des responsabilités et l'harmonisation des interventions dans les secteurs de la santé et de l'éducation notamment. Le défi à relever consiste à coordonner les efforts afin que les partenaires regroupent leurs ressources et élaborent en collaboration avec les écoles des plans d'action pour les soutenir. Au Canada, le CCES, soutient et favorise la collaboration entre les secteurs de la santé et de l'éducation, et offre des modèles à cette fin, car la collaboration joue un rôle essentiel dans le cadre de l'approche globale de la santé en milieu scolaire.

L'apprentissage axé sur l'élève constitue la prochaine étape en vue de former une génération de jeunes gens sains, heureux, instruits, qui seront des membres productifs de la société. Cette approche applique des principes éducatifs qui permettront aux élèves de relever les défis que présente le monde réel. Elle célèbre la technologie, la conscience générale et culturelle, la santé mentale des élèves et les communautés d'apprentissage scolaires. Le programme d'études sera interdisciplinaire, fondé sur des projets et orienté par la recherche. Selon ce modèle, les familles et les partenaires de proximité sont des membres essentiels de la communauté scolaire<sup>7</sup>.

## Accomplissements du Consortium

Les gouvernements du monde entier ont adopté l'objectif en matière de rendement scolaire et de mieux-être des élèves. Le Canada, par l'entremise des travaux du Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé, fait progresser cet objectif dans les ministères de la Santé et de l'Éducation des provinces et des territoires de tout le pays. Cette mesure de coopération permet au CCES d'établir et d'entretenir des partenariats durables et d'être reconnu comme chef de file dans le secteur de l'approche globale de la santé en milieu scolaire.

Le CCES fournit à ses membres des outils, des ressources et un forum national qui leur permettent d'échanger les renseignements, de coordonner les priorités et de resserrer l'harmonisation chez les professionnels canadiens de la santé et de l'éducation. Sa méthode cohérente et harmonisée d'approcher la collaboration horizontale aide le pays à franchir les obstacles habituels pour améliorer la santé et l'apprentissage des enfants et adolescents en milieu scolaire.

Les faits saillants des progrès réalisés par les administrations membres et de soutien sont présentés à la **page 24**.

<sup>4</sup>Murray, N.D., Low, B.J., Hollis, C., Cross, A., Davis, S. (2007). Coordinated school health programs and academic achievement: A systematic review of the literature. *Journal of School Health*, 77(9), 589-599.

<sup>5</sup>Stewart-Brown, S. (2006). What is the evidence on school health promotion in improving health or preventing disease and, specifically, what is the effectiveness of the health promoting schools approach? *Health Evidence Network Report*. Copenhagen, DK: WHO Regional Office for Europe. <http://www.euro.who.int/document/e88185.pdf>.

<sup>6</sup>Hussain, A. Christou, G., Reid, MA, & Freeman, J. (2013) Core Indicators and Measures (CIM) Framework for school health and student achievement in Canada. Summerside, PE: Pan-Canadian Joint Consortium for School Health (JCSH). <http://www.jcsh-cces.ca>

<sup>7</sup>ASCD. [Making the Case for Educating the Whole Child](#) [pdf 1.9M] . Alexandria, VA: ASCD; 2011.

## Leadership

Les rôles fondamentaux de leadership du CCES consistent à faciliter l'élaboration et l'amélioration de l'incidence collective de la collaboration entre les secteurs de l'éducation et de la santé et à promouvoir l'adoption d'une approche globale de la santé en milieu scolaire par l'ensemble des provinces et territoires membres. En tant que voix collective des gouvernements au chapitre de la santé en milieu scolaire au Canada, le Consortium, par l'entremise de ses membres et de son Secrétariat, s'efforce de sensibiliser davantage les diverses administrations à l'existence de liens entre l'éducation et la santé qui jouent un rôle essentiel dans la vie et l'avenir des enfants et adolescents.

En tout temps, les travaux du Consortium sont entrepris et menés à bien par ses représentants membres siégeant au Comité de gestion ou au Comité des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire ou travaillant au Secrétariat. Le CCES est considéré comme un intervenant important dans le domaine de la santé scolaire et joue un rôle majeur dans l'établissement de contacts entre les organisations au sein et à l'extérieur du gouvernement. Comme il s'agit du seul mécanisme permettant aux représentants des secteurs publics de l'éducation et de la santé de se rencontrer et de travailler en collaboration à l'échelon pancanadien, on considère le CCES comme un outil efficace et rentable pour développer des ressources, créer et partager des connaissances et renforcer les capacités visant à améliorer la santé en milieu scolaire. Les membres et partenaires apprécient grandement les occasions d'échange des connaissances et d'activités collaboratives qu'il fournit.

Le CCES continue de suivre les principales recommandations et suggestions (énumérées ci-après) formulées lors de la toute première rencontre des cadres supérieurs des ministères de la Santé et de l'Éducation qui a eu lieu au début de 2013.

- Approche globale de la réussite scolaire tenant compte de l'élève dans son intégralité et contribution au système d'éducation de l'approche globale de la santé en milieu scolaire.
- Moyens pour tenir compte du point de vue authentique des jeunes dans l'approche globale de la santé en milieu scolaire.
- Incidence du CCES sur les mandats de base des ministères de la Santé et de l'Éducation.

L'objectif de leadership du CCES vise à faire progresser les principes de l'approche globale de la santé en milieu scolaire grâce aux recherches et à l'adoption de politiques et de pratique. Les travaux dans le domaine soutiennent les trois résultats à long terme, en particulier les objectifs suivants : **capacité du système, collaboration et efficience accrues, action intersectorielle accrue entre la santé et l'éducation et coordination accrue de la recherche.**

Le CCES fait progresser l'utilisation, le suivi et l'évaluation de trois importantes ressources (décrites ci-après) et s'engage activement à cet égard.

### Le Planificateur des écoles en santé



Reconnaissant que l'école est un milieu crucial où les élèves acquièrent les connaissances et les compétences qui leur permettront de vivre bien et en santé durant toute leur vie, le CCES a élaboré le [Planificateur des écoles en santé \(PES\)](#) – outil en ligne conçu pour aider les éducateurs à évaluer leur environnement favorisant la santé et à élaborer des plans pour l'améliorer. Le Planificateur des écoles en santé a été [reconnu](#) par l'organisme Agrément Canada.

En 2015, le [Centre pour l'avancement de la santé des populations](#) (Propel) de l'[University de Waterloo](#), a élaboré un processus d'évaluation du PES et l'a mis en œuvre. Dans le cadre de cette évaluation, certains utilisateurs du PES, de même que des personnes qui ne l'ont jamais utilisé, ont recommandé de faire davantage la promotion de l'outil afin d'accroître son utilisation aux fins de l'évaluation de la santé de la communauté scolaire et de la planification de mesures visant à l'améliorer.

Voici les caractéristiques principales du Planificateur des écoles en santé

- Il a été mis au point pour le CCES par le Centre pour l'avancement de la santé des populations (Propel) en

collaboration avec un comité consultatif du CCES. Il est offert gratuitement en français et en anglais à toutes les écoles du pays. Une vidéo promotionnelle (en français et en anglais) est également offerte.

- Il a fait l'objet d'essais intensifs menés par des enseignants, des chercheurs et des spécialistes de l'approche globale de la santé en milieu scolaire de toutes les régions du pays.
- Il comporte un module de base et quatre modules portant sur des sujets précis (saine alimentation, activité physique, réduction du tabagisme et santé mentale positive).
- Il permet d'évaluer la santé scolaire en examinant le milieu scolaire propice au bien-être dans son ensemble en fonction des quatre composantes de l'approche globale de la santé en milieu scolaire : milieu social et physique; enseignement et apprentissage; politique d'écoles en santé; et partenariats et services.
- Il recommande que l'école mette sur pied une équipe formée d'éducateurs et d'administrateurs scolaires ainsi que de parents, d'élèves, de spécialistes de la santé publique et de membres de la collectivité afin qu'elle réalise une évaluation judicieuse et approfondie de l'école et de la communauté scolaire. L'évaluation et la planification réalisées en équipe auront un impact plus significatif, seront généralement mieux acceptées et beaucoup plus faciles à mettre en œuvre.
- Après avoir rempli l'un des modules du Planificateur des écoles en santé, les écoles reçoivent les résultats de l'évaluation et des recommandations personnalisées en fonction des réponses données, ainsi qu'une liste de ressources axées sur l'action et conçues pour la province ou le territoire où elles sont situées. Les écoles peuvent partager leurs résultats et leurs accomplissements avec les membres du personnel, les élèves, les parents et la collectivité dans son ensemble.
- Il permet de fournir aux conseils et districts scolaires qui le demandent des rapports globaux produits à partir des données des écoles qui ont utilisé le Planificateur des écoles en santé. Cette demande doit être approuvée par la direction générale des écoles ou la personne qu'elle aura désignée. Pour obtenir un formulaire de demande de données, cliquez sur le lien « Foire aux questions » ou « Contactez-nous » dans le site Web du Planificateur des écoles en santé.

## La trousse de l'engagement des jeunes

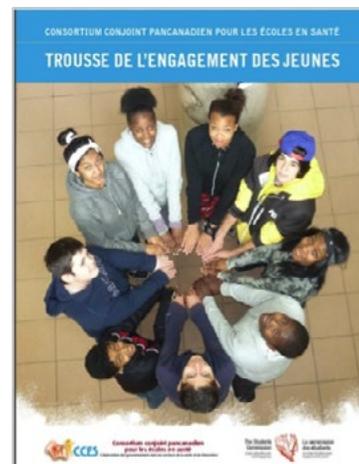
Un engagement significatif des jeunes est associé à la prévention des risques, à l'amélioration de la santé et à la réussite scolaire. Quand les jeunes ont l'occasion de participer à la prise de décisions, ils ressentent un sentiment d'appartenance envers le milieu scolaire et la collectivité, tissent des relations avec leurs camarades et avec les adultes, et acquièrent de nouvelles compétences. Ils sont alors davantage enclins à prendre de sages décisions et à adopter des comportements sains et prennent moins de risques nocifs pour la santé. De plus, ils réussissent généralement mieux à l'école et continuent à apprendre tout au long de leur vie.

Reconnaissant que l'engagement des jeunes est un élément essentiel de l'approche globale de la santé en milieu scolaire, le CCES a élaboré en 2013 et 2014 la [Trousse de l'engagement des jeunes](#) en collaboration avec Stoney McCart et son équipe de la [Commission des étudiants](#) du Canada.

La Trousse présente des résultats de recherches sur l'engagement des jeunes et sa raison d'être, et facilite les communications avec les intervenants dans les communautés scolaires en santé, notamment les écoles et les conseils, districts ou divisions scolaires, les ministères, les régions sanitaires et les organismes communautaires.

La Trousse propose également des pratiques exemplaires fondées sur des données probantes et des conseils pour susciter et maintenir l'engagement des jeunes ainsi que la liste des qualités qui y sont associées.

La Trousse, qui se présente sous forme de livre électronique interactif (en versions française et anglaise), comprend des vidéos, des outils et des liens vers des ressources additionnelles qui peuvent servir à planifier et à évaluer l'engagement des jeunes.



## Santé mentale positive

Le CCES continue d'axer ses principaux efforts dans le domaine de la santé mentale positive, qui se sont traduits en 2016-2017 par la diffusion de la nouvelle version révisée de la [Trousse de la santé mentale positive](#).

La [Trousse de la santé mentale positive](#) demeure une ressource importante pour les travaux effectués dans les communautés scolaires de l'ensemble du Canada. Il s'agit d'un livre électronique interactif, offert en versions française et anglaise, qui contient des vidéos, des liens et des ressources dont les écoles se servent pour s'autoévaluer et pour planifier leurs pratiques en matière de santé mentale positive dans le cadre de l'approche globale de la santé en milieu scolaire.

La deuxième édition de la Trousse de la santé mentale positive comprend une série de modules en ligne qui renferment des renseignements et des documents maniables et faciles d'utilisation. Cette trousse a été mise à jour pour tenir compte des résultats de recherches récentes menées au Canada, inclure un module portant précisément sur le bien-être du personnel, et présenter des pratiques prometteuses en matière de diversité et d'inclusion adoptées dans divers contextes un peu partout au pays. En outre, elle permet d'évaluer les pratiques en matière de santé mentale positive et d'obtenir, en fonction des résultats obtenus, une série de stratégies personnalisées pour améliorer la santé dans les écoles au bénéfice des élèves, des éducateurs et des membres du personnel. Cet outil d'évaluation peut être utilisé conjointement avec le [Planificateur des écoles en santé du CCES](#) pour évaluer la santé du milieu scolaire dans son ensemble.



La Trousse de la santé mentale positive comprend cinq modules principaux :

- [Module 1 : Introduction à la santé mentale positive](#)
- [Module 2 : Connexité à l'école](#)
- [Module 3 : Résilience en milieu scolaire](#)
- [Module 4 : Relations au sein de l'équipe scolaire](#)
- [Module 5 : Évaluation des pratiques et des perspectives en santé mentale positive](#)

La 2<sup>e</sup> édition de l'analyse documentaire et des énoncés des meilleures pratiques associées à la santé mentale positive – [Le milieu scolaire comme terrain propice à la promotion de la santé mentale positive : Meilleures pratiques et perspectives \(2013\)](#) – demeure bien appréciée pour sa contribution à l'égard des perspectives et des pratiques concernant la santé mentale positive dans le contexte de la santé en milieu scolaire.

## Développement et échange des connaissances

Le rôle du CCES consiste à établir des liens entre les secteurs de la politique, de la pratique et de la recherche. À l'échelon national, les représentants membres fournissent des renseignements sur l'incidence des initiatives et de la recherche sur les résultats en matière de rendement et de bien-être des élèves ainsi que sur les mesures à prendre pour les améliorer. À l'échelon des écoles et des districts scolaires, les outils et les ressources aident les équipes scolaires à évaluer la santé de la communauté scolaire, l'engagement des élèves et la santé mentale positive de tous. Toutes les ressources élaborées ou recommandées par le Consortium sont fondées sur une approche intégrée et holistique visant à améliorer les résultats d'apprentissage et de la santé. Ces secteurs appuient les objectifs à long terme suivants : **action intersectorielle accrue entre la santé et l'éducation; coordination accrue de la recherche; capacité du système, collaboration et efficience accrues.**

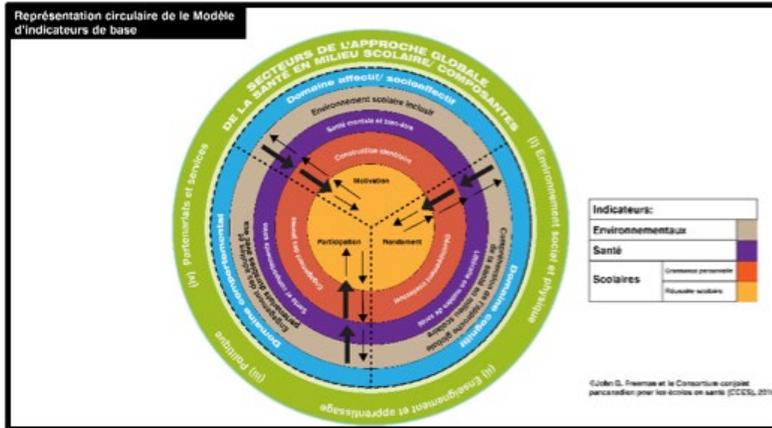
L'objectif en matière de développement et d'échange des connaissances du CCES vise à enrichir les connaissances, à les partager et à en tirer parti afin de favoriser l'apprentissage, la santé et le bien-être des enfants et des adolescents au Canada.

## Initiatives de coordination de la recherche

Pour remplir son objectif à long terme concernant la **coordination accrue de la recherche**, le CCES participe à de nombreuses initiatives de développement et de diffusion de la recherche. En 2016-2017, le CCES a poursuivi ses efforts dans un secteur clé, et apporté d'importants changements à la lumière des commentaires formulés par les membres, les chercheurs et les praticiens.

## Modèle d'indicateurs de base de l'approche globale de la santé en milieu scolaire et de la réussite des élèves

En 2016-2017, le CCES a poursuivi sa collaboration avec feu John Freeman et son équipe de recherche du Social



Program Evaluation Group, de l'Université Queen's sur les liens entre l'approche globale de la santé en milieu scolaire et la réussite des élèves. Pour mettre à jour le modèle de 2013, M. Freeman et son équipe de recherche (Alicia Hussain, Ph. D., et Mary-Anne Reid) ont analysé la documentation scientifique et la littérature grise récentes et pertinentes, dirigé deux groupes de discussion (le comité de gestion du CCES et le comité des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire du CCES), mené des entrevues auprès de 24 intervenants un

peu partout au pays, et travaillé en collaboration avec un comité consultatif de recherche du CCES. Le nouveau modèle résultant est représenté sous une forme circulaire (illustrée ci-dessus) et sous la forme de tableaux. Il comprend les indicateurs scolaires, les indicateurs de réussite, les indicateurs de la santé et les indicateurs environnementaux du modèle de 2013, qui sont énoncés dans le document intitulé [Élaboration du Cadre des indicateurs et mesures de base de la santé en milieu scolaire et de la réussite des élèves au Canada](#). Les lacunes suivantes ont été relevées dans le cadre de la recherche :

- Absence de publications scientifiques sur des approches globales, intégrées et holistiques de la santé en milieu scolaire (la plupart des recherches portent sur un seul aspect de la santé, en général la saine alimentation ou l'activité physique).
- Absence de recherches portant sur le contexte canadien particulier (la plupart des recherches ont été menées aux États-Unis).
- Absence d'une compréhension générale dans la recherche sur le rendement des élèves (les chercheurs ont tendance à assimiler le rendement des élèves à la réussite scolaire personnelle).

En 2016-2017, le CCES et M. Freeman ont continué de travailler activement à l'avancement des travaux liés à l'élaboration de mesures à l'intention des écoles, à l'amélioration de l'utilisation du Cadre et de la diffusion des communications destinées aux intervenants dans la communauté scolaire, et à la formation d'un groupe de recherche pour poursuivre les travaux dans le domaine.

## Présentations et partenariats

Outre ses travaux en matière de **leadership** et de **développement et échange des connaissances**, le CCES est régulièrement invité à participer à des forums nationaux et internationaux, à des ateliers et à des discussions sur des sujets liés à la santé dans les écoles et, plus généralement, les stratégies à élaborer pour établir et maintenir une collaboration multisectorielle.

L'an dernier, le CCES a travaillé en tant que consultant ou collaborateur auprès de divers partenaires :

- **Enquête sur les comportements de santé des jeunes d'âge scolaire – Édition 2017-2018:** Il s'agit de la troisième édition du questionnaire national (2013-2014; 2009-2010) élaboré conjointement par le comité consultatif de recherche du CCES et des chercheurs canadiens (John Freeman, Ph. D., et Will Pickett, Ph. D., chercheurs principaux).
- **Groupe de référence composé d'experts de l'Association canadienne de santé publique (ACSP):** Le CCES a été invité à devenir membre d'un groupe de référence composé d'experts qui travaillent sur un nouveau projet de l'ACSP intitulé « A public health approach to cannabis (and other substances): Prevention, health promotion, surveillance and capacity building » (Approche en matière de santé publique pour aborder l'usage du cannabis [et d'autres substances] : prévention, promotion de la santé, surveillance et renforcement des capacités). Ce projet est financé par Santé Canada par l'entremise du Programme sur l'usage et les dépendances aux substances.
- **Groupe collaboratif sur l'éducation physique, la littératie physique et l'activité physique:** Le CCES a été invité à se joindre à un groupe dirigé par les ministres responsables du sport, de l'activité physique et des loisirs qui se sont engagés à travailler en plus étroite collaboration avec le secteur de l'éducation.
- **PREVNet:** Réunions du groupe de travail sur les projets de mobilisation des connaissances en 2016 - 2017 – Toronto, Ontario. Séances concernant les subventions pour la mobilisation des connaissances et projets associés à la subvention pour le renouvellement de l'initiative de mobilisation des connaissances des Réseaux des centres d'excellence.
- **Groupe de travail sur la légalisation et la réglementation du cannabis:** Dans le cadre d'une table ronde qui a eu lieu le 25 août à Halifax (Nouvelle-Écosse), des leaders gouvernementaux, des responsables de l'application des lois, des membres d'organismes de défense des droits des enfants et des adolescents, des chercheurs et des représentants de la santé publique ont discuté de la conception et de la mise en œuvre d'un système de légalisation et de réglementation de la marijuana.
- **Atelier national sur l'élaboration d'un cadre de référence FPT en matière d'activité physique:** Le 24 novembre à Ottawa (Ontario), le Conference Board du Canada a organisé, à la demande des gouvernements, une réunion nationale des principaux intervenants. Les ministres fédéral, provinciaux et territoriaux (FPT) responsables du sport, de l'activité physique et des loisirs au Canada (à l'exception du Québec) ont demandé l'élaboration d'un cadre de référence FPT en matière d'activité physique pour mieux orienter les efforts des gouvernements dans leur lutte contre l'inactivité physique et la sédentarité; ce cadre s'ajoutera aux autres initiatives gouvernementales ou communautaires visant à promouvoir un mode de vie actif auprès des Canadiens (p. ex. l'initiative Canada Actif 20/20 – Une stratégie et un plan de changement pour accroître l'activité physique au Canada, la Politique canadienne du sport, Cadre stratégique pour les loisirs au Canada 2015 : Sur la voie du bien-être, Freiner l'obésité juvénile : Cadre d'action fédéral, provincial et territorial pour la promotion du poids santé).
- **Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances:** À l'occasion d'une réunion nationale organisée le 24 novembre à Toronto (Ontario), des représentants de diverses organisations (p. ex. l'Association des infirmières et infirmiers du Canada, le Canadian Harm Reduction Network, le Centre de toxicomanie et de santé mentale, le Canadian HIV/AIDS Network, l'Association canadienne de santé publique et certains centres PT) ont examiné et actualisé le Cadre national d'action pour réduire les méfaits liés à l'alcool et aux autres drogues et substances au Canada (2005).
- **Conférence du gouverneur général sur les commotions cérébrales dans le sport – Nous pouvons faire mieux:** Le 6 décembre, à la résidence du Gouverneur général.
- **Groupe de travail fédéral-provincial-territorial sur les commotions et les traumatismes crâniens dans le sport.** La directrice exécutive représente le CCES au sein de ce comité qui comprend des représentants – issus d'organismes gouvernementaux et non gouvernementaux (p. ex. des représentants des organisations sportives nationales et provinciales et de La Collaboration canadienne sur les commotions cérébrales) – des secteurs de la santé et du sport de certaines provinces et certains territoires.

Dans le cadre de sa participation au groupe de travail au cours de la dernière année, le CCES a assisté à une réunion organisée en mars à la résidence du Gouverneur général à Ottawa, pour laquelle le gouverneur général David

Johnston a agi à titre de coprésident honoraire en reconnaissance de l'importance de ce travail sur le problème des commotions dans tous les secteurs au pays. Cette réunion portait sur l'harmonisation des protocoles et des outils, les stratégies de communication, la surveillance et la collecte des données

Au cours de la dernière année, les membres et le personnel du CCES ont fait des présentations dans le cadre d'un large éventail d'ateliers et de conférences, et ont parlé au nom des ministères de l'Éducation et de la Santé lors de réunions d'organismes, d'agences et de groupes de recherche nationaux. Ces présentations rejoignent l'objectif à long terme suivant du CCES : **action intersectorielle accrue entre la santé et l'éducation et coordination accrue de la recherche.**

L'approche globale de la santé en milieu scolaire, la santé mentale positive, les liens entre l'approche globale de la santé en milieu scolaire et la réussite des élèves, l'engagement des jeunes et les succès des collaborations dans les domaines des politiques, des pratiques et de la recherche ont été présentés dans le cadre des conférences et ateliers nationaux énumérés ci-après (au moyen de présentations orales et de présentations par affiche). Le Secrétariat et les membres du CCES ont participé à ces événements en vue de contribuer à l'échange et au transfert de connaissances avec des intervenants clés du Canada et d'autres pays œuvrant dans les domaines interreliés de la santé et de l'éducation des enfants et des adolescents et de la santé en milieu scolaire.

- **Congrès annuel de l'Association canadienne des gestionnaires de commissions scolaires – « Healthy Schools, Healthy Communities, Healthy Future » (Des écoles, des collectivités et un avenir en santé)**: Du 5 au 7 juillet 2017, à Halifax (Nouvelle-Écosse). Présentations : 1) *Evaluating the Effectiveness of Comprehensive School Health on Student Achievement: Re-Development of a Core Indicators Model* (Évaluation de l'incidence de l'approche globale de la santé en milieu scolaire sur la réussite des élèves : refonte du Modèle d'indicateurs de base); 2) *Promoting Healthy Relationships in the School Setting: The Newly-Revised JCSH Positive Mental Health Toolkit* (Promotion des relations saines dans le milieu scolaire : nouvelle version révisée de la Trousse de la santé mentale positive du CCES).
- **Congrès 2017 de la Fédération des sciences humaines – « On Indigenous Lands » (Territoires autochtones)**: Du 27 mai au 2 juin 2017, à Toronto (Ontario). Société canadienne pour l'étude de l'éducation.
- **Conférence provinciale sur le mieux-être 2017 – Les environnements favorables au mieux-être**: Les 10 et 11 mai 2017, à Moncton (Nouveau-Brunswick). Présentations : 1) *Promoting Healthy Relationships in the School Setting: The newly-revised JCSH Positive Mental Health Toolkit* (Promotion de relations saines dans le milieu scolaire : nouvelle version révisée de la Trousse de la santé mentale positive du CCES); 2) *Comprehensive School Health Framework* (Approche globale de la santé en milieu scolaire [affiche]).
- **Congrès 2017 du Physical Education Special Interest Council (PESIC) de Terre-Neuve-et-Labrador et d'Éducation physique et santé Canada**: Du 4 au 6 mai 2017, à St. John's (Terre-Neuve-et-Labrador). Présentation : *Supporting Healthy School Communities Through the Healthy School Planner* (Appuyer les communautés scolaires en santé à l'aide du Planificateur des écoles en santé).
- **Congrès annuel du Conseil d'administration de l'Association canadienne des commissions/conseils scolaires**: Du 30 avril au 1<sup>er</sup> mai 2017, à Ottawa (Ontario). Présentation sur le CCES, l'approche globale de la santé en milieu scolaire et les initiatives et ressources du CCES.
- **Conférence canadienne sur la promotion de relations saines auprès des jeunes intitulée « Breaking Down the Silos in Addressing Mental Health & Violence »** : Du 15 au 17 février 2017, à London (Ontario). Présentation : *Promoting Healthy Relationships in the School Setting: The New JCSH Positive Mental Health Toolkit* (Promotion de relations saines en milieu scolaire : la nouvelle trousse de la santé mentale positive du CCES).
- **Conférence intitulée « Shaping the Future-Comprehensive School Health Conference: To Be Wisely Aware »** : Du 26 au 28 janvier 2017, à Kananaskis (Alberta). Présentations : 1) *Promoting Healthy Relationships in the School Setting: The Newly-Revised JCSH Positive Mental Health Toolkit* (Promotion de relations saines dans le milieu scolaire : nouvelle version révisée de la Trousse de la santé mentale positive du CCES); 2) *Evaluating the Effectiveness of Comprehensive School Health on Student Achievement: Re-Development of a Core Indicators Model* (Évaluation de l'incidence de l'approche globale de la santé en milieu scolaire sur la réussite des élèves : refonte du Modèle d'indicateurs de base [affiche]).

- **6<sup>e</sup> conférence sur les progrès récents en matière de prévention et de gestion de l'obésité juvénile intitulée « Understanding the Interplay between Physical and Mental Health »** : Du 24 au 26 octobre 2016, à Ottawa (Ontario). Présentation (affiche) : *Positive Mental Health in the School Setting: A Foundation for Obesity Prevention and Management* (La santé mentale positive en milieu scolaire : le fondement de la prévention et de la gestion de l'obésité).
- **6<sup>e</sup> édition du Forum mondial sur la promotion de la santé** : Les 16 et 17 octobre 2016, à Charlottetown (Î. P. É.). Ce forum, qui était organisé pour la première fois ailleurs qu'à Genève, avait pour thème *La promotion de la santé : au cœur même de la durabilité* (Health Promotion: At the Very Heart of Sustainability). Ce thème a été choisi pour souligner le 30<sup>e</sup> anniversaire de la Charte d'Ottawa et faire valoir l'incidence des initiatives de la société civile en matière de promotion de la santé sur le développement durable. Des membres et le secrétariat du CCES ont assisté au forum. Le secrétariat a demandé à évaluer les vidéos sur les projets et pratiques novateurs en matière de promotion de la santé qui ont été présentés par des organisations nationales et internationales.
- **Symposium intitulé « First Nations Schools First: Sharing Successful Indigenous Learning »** : Les 6 et 7 octobre 2016, au Musqueam First Nation Cultural Centre, à Vancouver (Colombie-Britannique).
- **Conférence du Comité national de L'Association canadienne pour la santé mentale intitulée « Mental Health for All »** : Les 29 et 30 septembre 2016, à Toronto (Ontario). Présentations : 1) *Cross Sector Collaboration: The Reality of an Education-Health Partnership to Optimize Benefits to Children and Youth* (La collaboration intersectorielle : les conditions réelles d'un partenariat entre la santé et l'éducation pour optimiser les bienfaits pour les enfants et les adolescents); 2) *The Youth Engagement Toolkit: Bringing youth voice and inclusion to comprehensive school health* (La trousse d'engagement des jeunes : pour favoriser la mobilisation et l'inclusion des jeunes selon une approche globale de la santé en milieu scolaire).
- **L'Institut d'été sur les collectivités sûres et en santé au Canada atlantique ayant pour thème « La promotion de la santé mentale de l'enfant et de la jeunesse : Mobiliser toutes les générations »** : Du 16 au 18 août 2016, à Charlottetown (Î. P. É.). Présentation : *The Role of Comprehensive School Health in Engaging Students, School Staff, Parents, and the Community in Positive Mental Health* (L'incidence de l'approche globale de la santé en milieu scolaire sur l'engagement des élèves, du personnel scolaire, des parents et de la collectivité envers la santé mentale positive). Les membres et le secrétariat du CCES ont également assisté aux séances, contribué à la planification et agi à titre de gardiens de cercles.

Le Rapport annuel est toujours diffusé à l'intention des partenaires et des intervenants au pays et ailleurs dans le monde en format en ligne uniquement sur le site Web du CCES : <http://www.jcsh-cces.ca/index.php/accueil>.

Le site Web du CCES offre une plateforme permettant le partage de ressources intéressantes à l'intention d'un plus vaste public : enseignants et professionnels de la santé, chercheurs et fonctionnaires gouvernementaux, élèves, familles et communautés scolaires. Le site offre des ressources élaborées par le CCES ainsi que du matériel conçu par les provinces, les territoires, le gouvernement fédéral et d'autres pays.

## Renforcement des capacités

Le CCES s'emploie essentiellement à donner aux secteurs de la santé et de l'éducation davantage de moyens de collaborer efficacement. Le Consortium soutient également les travaux des provinces et territoires membres et du gouvernement fédéral afin de les aider à renforcer leurs capacités respectives pour concevoir et mettre en œuvre des initiatives fondées sur l'approche globale de la santé en milieu scolaire. Au cours de la dernière année, le CCES a engagé des ressources pour cerner les défis que pose la mise en œuvre de l'approche globale de la santé en milieu scolaire en tant que moyen de favoriser la réussite des élèves. Il est nécessaire de cerner d'abord les obstacles à surmonter si l'on veut définir des mesures de soutien qui permettront aux écoles et aux districts scolaires d'atteindre des objectifs mesurables et durables.

L'objectif en matière de renforcement des capacités permet aux administrations membres de faire progresser une approche globale de la santé en milieu scolaire afin de favoriser au mieux l'apprentissage, la santé et le bien-être. Cet objectif vient à l'appui des travaux du CCES réalisés au sein des provinces et territoires ainsi que des travaux réalisés en collaboration par les provinces et territoires.

- Le CCES continue de promouvoir et de partager ses outils et ressources, comme la nouvelle version révisée de la Trousse de la santé mentale positive et la Trousse de l'engagement des jeunes, qui permettent d'améliorer de manière coordonnée et globale l'engagement, le bien-être et la réussite scolaire des élèves. Au cours de la prochaine année, nous contrôlerons l'utilisation de ces ressources et les convertirons en d'autres formats complémentaires, par exemple de brefs documents descriptifs.
- Le CCES continue de travailler conjointement avec les agences et organismes partenaires dans le but de les aider à utiliser le cadre de l'approche globale de la santé en milieu scolaire et le Planificateur des écoles en santé pour préparer des programmes de formation dans le contexte du perfectionnement personnel et des enveloppes de financement de projets.
- Le CCES continue de privilégier le travail de collaboration dans les domaines de la recherche, des politiques et des pratiques, lequel est essentiel pour l'élaboration et la diffusion de ressources fondées sur des pratiques et des données probantes visant à favoriser le bien-être, la santé et l'apprentissage des élèves du Canada.
- La détermination du CCES à améliorer la collaboration entre les secteurs de l'éducation et de la santé des provinces et territoires continue de se refléter dans les commentaires positifs exprimés par des membres lors des trois rencontres pancanadiennes en personne et des douze conférences téléphoniques qui ont eu lieu au cours de la dernière année. Selon les évaluations, les membres sont d'accord ou entièrement d'accord pour dire que les rencontres en personne ont constitué un emploi valable de leur temps et qu'elles leur ont permis d'établir des contacts et d'échanger des ressources avec d'autres administrations. Cet avantage est considérable, permanent et mesurable : l'évolution de la santé en milieu scolaire au Canada a été influencée par les relations formelles et informelles qui se sont établies entre les membres du Comité de gestion, du Comité des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire et du Secrétariat depuis la création du Consortium.

## Suivi, évaluation et reddition de compte

Le CCES contrôle et examine ses travaux continuellement pour s'assurer qu'ils permettent de soutenir l'amélioration du rendement et du bien-être des élèves. Au cours de la dernière année, la Trousse de la santé mentale positive a fait l'objet d'une révision majeure. Nous surveillons sur une base régulière l'incidence et l'applicabilité des initiatives du CCES dans de nombreux contextes et communautés scolaires. Au cours de la prochaine année, nous continuerons d'examiner l'utilisation de ces ressources afin de déterminer si elles sont utiles aux administrations membres et de soutien ainsi qu'aux organisations partenaires dans l'ensemble du pays.

# Faits saillants des progrès réalisés chez les administrations membres et de soutien

Le Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé joue un rôle de catalyseur en favorisant la coopération et la collaboration entre les administrations membres et de soutien, et en leur sein, et les secteurs de la santé et de l'éducation, en appui aux approches globales de la santé en milieu scolaire.

Les faits saillants des progrès réalisés chez les administrations membres et de soutien sont présentés dans ce rapport pour illustrer l'éventail des activités ayant eu lieu au cours de l'année dans tout le Canada et pour présenter le travail accompli par les membres à tous les échelons afin de faire progresser l'approche globale de la santé en milieu scolaire.

Veillez noter que les réalisations qui suivent témoignent des progrès réalisés au cours de l'exercice 2015-2016. Pour en savoir plus, consultez le site Web sur la santé en milieu scolaire de chacune des administrations. Reportez-vous à l'annexe D pour obtenir les coordonnées des personnes-ressources des administrations ainsi que les liens aux sites Web.

## Yukon

Depuis 2005, le ministère de l'Éducation et le ministère de la Santé et des Affaires sociales du Yukon collaborent à l'élaboration de politiques et de pratiques visant à soutenir et à promouvoir la santé en milieu scolaire. Ces deux ministères clés ont également bénéficié de la contribution de la Direction du sport et des loisirs du ministère des Services communautaires.

Dans le cadre de sa stratégie pour une vie active ([Yukon Active Living Strategy](#)), le gouvernement du Yukon accorde la priorité à la promotion d'un mode de vie sain et actif auprès des enfants et des adolescents. En vertu de sa recommandation no 8, le gouvernement vise à accroître les occasions de faire de l'activité physique chaque jour dans les écoles du Yukon en incitant les intervenants à adopter une approche globale de la santé en milieu scolaire. Les programmes financés dans le cadre de la stratégie et destinés aux enfants et aux adolescents sont offerts sous la bannière [Active Yukon Schools](#) en partenariat avec la Recreation and Parks Association of the Yukon (RPAY) et Sport Yukon.

La santé en milieu scolaire est toujours soutenue par le cadre de référence en matière de savoir-faire physique du Yukon ([Yukon Framework for Physical Literacy](#)). Ce cadre de référence facilite la collaboration entre les trois ministères précités et des organismes sans but lucratif clés tels que la RPAY, Sport Yukon, le Yukon Aboriginal Sport Circle et Special Olympics Yukon.





## Leadership

### Maîtrise de soi

Le ministère de l'Éducation du Yukon poursuit son partenariat avec les Territoires du Nord-Ouest pour deux années de plus afin d'assurer un leadership dans le domaine de la maîtrise de soi dans toutes les régions des Territoires du Nord-Ouest. On fait la promotion de leçons en classe portant sur la pleine conscience, la conscience de soi, la prise d'un moment de recul ainsi que l'acquisition d'habitudes saines et de l'aptitude au bonheur.

### Groupe de travail interministériel axé sur le soutien des jeunes Yukonnaises

Il s'agit de la dernière année d'activité de ce groupe de travail interministériel. Nous avons terminé la tournée de l'ensemble du Yukon pour transmettre les résultats de l'Enquête sur les comportements des jeunes d'âge scolaire aux 14 collectivités et 28 écoles. Chaque école s'est servie des données pour élaborer des initiatives locales en matière de santé. Les élèves ont demandé plus d'activités expérientielles. On procède à l'élaboration d'un guide destiné aux groupes de filles.

### Semaine du modèle d'éducation en région rurale du ministère de l'Éducation

Le programme du modèle d'éducation en région rurale du ministère de l'Éducation est un programme d'étude intensif d'une durée d'une semaine qui permet à des élèves de régions rurales de vivre des expériences d'apprentissage pratiques. Ce programme vise à favoriser le sain développement des élèves en leur permettant d'aborder divers cheminements de carrière. Dans le cadre de ce programme lancé avec succès en 2015-2016, qui a été prolongé en 2016-2017, on a continué à donner aux élèves des régions rurales la possibilité d'établir des liens avec leurs camarades d'autres régions rurales et de participer à des ateliers leur permettant d'acquérir de l'expérience dans les domaines des arts, de la technologie et des métiers.

### Programme de leadership Winter Active for Life (WAFL)

Le programme Winter Active for Life (WAFL), dont la prestation est assurée par la Recreation and Parks Association of the Yukon (RPAY), vise à promouvoir auprès des Yukonnais la pratique d'activités physiques à l'extérieur durant les longs mois d'hiver, pendant lesquels ils ont plutôt tendance à être inactifs, notamment des activités requérant un minimum d'infrastructure qu'ils pourront pratiquer leur vie durant. Ce programme, qui visait d'abord le ski de fond, a été élargi pour comprendre la raquette et d'autres activités hivernales extérieures amusantes. Il a pour objectif l'acquisition de connaissances et de compétences par les enseignants et les autres leaders qui orientent l'élaboration de programmes d'activité physique et facilitent leur mise en œuvre dans leurs communautés scolaires respectives. En 2016, on a ajouté des trottinettes des neiges à la bibliothèque de prêt et on a donné des séances de formation sur la façon de les introduire dans les collectivités rurales.

## Développement et échange des connaissances

### Programme SHARE (éducation en matière de santé et de relations sexuelles)

La ressource SHARE est une nouvelle ressource pédagogique visant à aider les enseignants de la 4<sup>e</sup> à la 7<sup>e</sup> année à enseigner les objectifs d'apprentissage sur la santé sexuelle. Le lancement de la ressource SHARE est prévu pour l'automne 2017. Afin de préparer les enseignants, au printemps de 2017, le ministère de l'Éducation du Yukon et la Section de promotion de la santé ont établi un partenariat avec Options for Sexual Health pour offrir une formation sur la ressource aux enseignants. Cette formation avait pour objet :

1. de permettre aux participants d'explorer les plans de leçon du programme SHARE et de se familiariser avec la matière;
2. de sensibiliser les participants à l'éducation sexuelle, de les aider à être à l'aise avec la matière et de leur permettre d'acquérir de l'assurance ainsi que les compétences et les connaissances requises pour donner des cours sur la santé sexuelle d'une manière impartiale, dénuée de jugement et inclusive.

### Avancer ensemble : Stratégie yukonnaise du mieux-être mental 2016-2026

Dans la foulée d'un plan décennal visant à promouvoir le mieux-être mental dans le territoire, un partenariat multiministériel a été formé. Un groupe de travail sur les enfants, les adolescents et les familles a recommandé la création d'un guichet unique regroupant les services sociaux ainsi que les services en matière de logement et d'emploi destinés aux jeunes. Pendant leur phase pilote, les Services de soutien intégrés pour les jeunes Yukonnais accessibles sans rendez-vous offrent des heures d'ouverture prolongées. Parmi d'autres initiatives, notons l'essai d'applications technologique pour gérer l'anxiété chez les enfants d'âge scolaire.

Un groupe de travail sur le renforcement des capacités examine les moyens de favoriser le mieux-être des collectivités grâce à un laboratoire d'innovation sociale. On procède à l'élaboration d'une trousse d'outils sur le mieux-être qui fournira des renseignements et des conseils dans le domaine des effets des traumatismes sur le cerveau, des habitudes saines de maîtrise de soi et de l'épanouissement dans un modèle de soutien par les pairs.

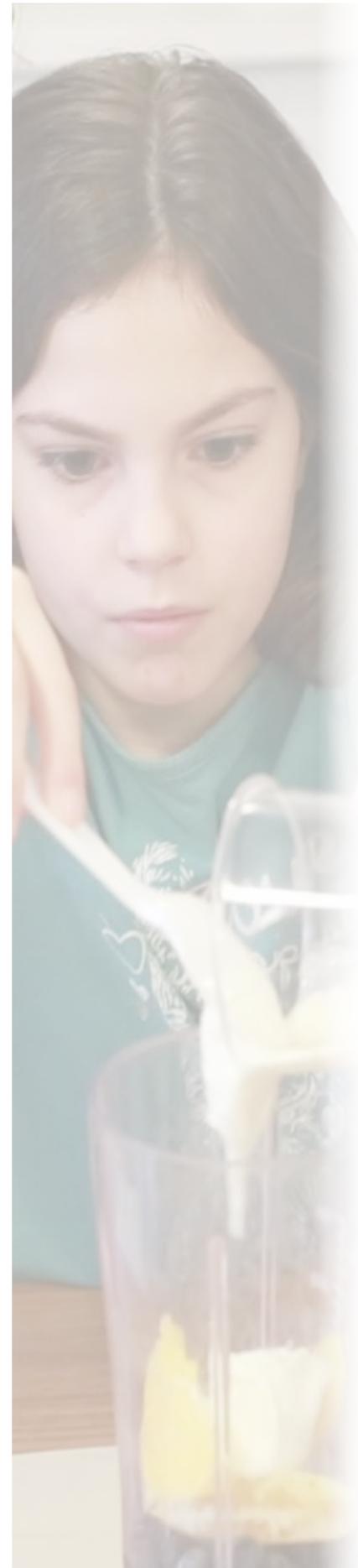
### Mode de vie actif dans les écoles du Yukon-Réseautage

Le réseautage permet de favoriser l'adoption de modes de vie sains et actifs, et procure des occasions de faire de l'activité physique à l'école. La Recreation and Parks Association of the Yukon (RPAY) publie deux fois par année un bulletin sur l'activité physique au Yukon ([Active Yukon Newsletter](#)), dont il distribue un exemplaire imprimé à tous les enseignants et administrateurs scolaires du Yukon. La RPAY fait la promotion du [Bulletin de l'activité physique chez les jeunes de ParticipACTION](#) en diffusant les messages clés qu'il renferme au sein des écoles. Ce bulletin constitue l'évaluation la plus détaillée de l'activité physique des enfants et des jeunes au Canada. Sur invitation, la RPAY et Sport Yukon font des présentations dans le cadre de journées de perfectionnement professionnel et de congrès pour enseignants, durant les cours du Native Teachers Education Program (YNTEP) du Yukon College et lors d'activités sur le thème de la santé et du mieux-être (p. ex. les foires sur la santé dans les maternelles et les journées Mieux-être dans les écoles secondaires).

## Renforcement des capacités

### Du champ à la table

Le programme [Du champ à la table](#) établit un pont entre les fermes du Yukon et les tables du Yukon. Il s'agit d'une collecte de fonds qui encourage les choix santé et qui a



permis de recueillir plus de 193 000 \$ pour les écoles du Yukon. Ce programme permet d'établir un pont entre la ferme et la table, de soutenir un environnement favorable à une saine alimentation et de renforcer les collectivités.

En collaboration avec le ministère de l'Éducation et la Direction de l'agriculture du ministère de l'Énergie, des Mines et des Ressources, la Section de promotion de la santé assure la coordination de ce programme et travaille en étroite collaboration avec des fermiers locaux et des écoles, des garderies et des maternelles du Yukon. Grâce à ses nombreux messages et activités, ce programme vise à inciter l'ensemble de la collectivité (élèves, enseignants, familles, fermiers, etc.) à manger plus sainement et à créer des occasions d'apprentissage en vue d'améliorer la santé à long terme.

En 2016, le programme s'est élargi pour inclure cinq garderies agréées dans le cadre d'un projet pilote.

Depuis 2012, plus de 12 000 boîtes de légumes cultivés au Yukon ont été vendues dans l'ensemble du territoire. Plus de 31 000 lb de légumes ont été données à des organismes locaux et des groupes communautaires.

### **Programme d'activités culinaires Kids in the Kitchen**

Le programme Kids in the Kitchen a pour principal objectif d'améliorer la santé des Yukonnais en proposant aux groupes communautaires un processus facile à suivre pour diriger un club d'activités culinaires à l'intention des enfants. Ce programme vise non seulement à enseigner aux enfants et aux animateurs à cuisiner de savoureux repas faciles à préparer, économiques et bons pour la santé, mais aussi à les amener à partager leurs recettes et leurs compétences culinaires avec leur famille.

Au cours des deux dernières années, le programme a été coordonné par la RPAY et financé par le ministère de la Santé et des Affaires sociales. En 2017, la Section de promotion de la santé du ministère reprendra les fonctions et responsabilités associées à la coordination du programme.

Presque toutes les collectivités du Yukon ont participé à la formation des animateurs depuis le lancement du programme en 2014. En 2016, les activités du programme Kids in the Kitchen ont eu lieu dans cinq collectivités, soit Watson Lake, Old Crow, Teslin, Faro et Haines Junction.

### **Kickin' Ash**

En 2017, la Section de promotion de la santé a poursuivi les présentations sur le tabagisme du programme [Kickin' Ash](#) un peu partout au Yukon. Ce sont principalement les enseignants de la 4<sup>e</sup> à la 7<sup>e</sup> année qui les demandent. Pour s'assurer que les élèves des années supérieures participent aux activités de prévention du tabagisme, la Section de promotion de la santé a établi un partenariat avec une organisation jeunesse locale (BYTE-Bringing Youth Towards Equality) pour aider à donner à des élèves du secondaire une formation leur montrant comment faire des présentations sur la prévention du tabagisme auprès d'élèves plus jeunes.



## **Territoires du Nord-Ouest**

Le *Healthy Choices Framework* (HCF) est le fruit de la collaboration du ministère de la Santé et des Services sociaux, du ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation, du ministère des Affaires municipales et communautaires et du ministère de la Justice du gouvernement des Territoires du Nord-Ouest (T.N.-O.), avec la participation d'autres ministères et organismes gouvernementaux aux activités. Au moyen de ce cadre de

travail, les ministères partenaires coordonnent leurs efforts pour soutenir de nombreuses initiatives gouvernementales pour la réussite des élèves et la promotion de la santé.

## Leadership

- Renouveau du programme d'études en santé et mieux-être – Conformément au Cadre d'action pour le renouveau et l'innovation en éducation, nos travaux de renouvellement des programmes d'études visent à maximiser les possibilités de participation des organismes et des élèves, de réalisation d'enquêtes collaboratives orientées par l'application des méthodes de la recherche-action et d'acquisition de compétences en matière de mieux-être et à offrir des occasions d'accéder au savoir des communautés. On a terminé un projet cadre du nouveau programme d'études en santé et mieux-être, qui comprend les résultats d'apprentissage de la 4<sup>e</sup> à la 6<sup>e</sup> année. Tout au long de l'année scolaire, les responsables de l'élaboration des programmes ont travaillé en collaboration avec un groupe d'enseignants pour mettre à l'essai sur le terrain le modèle du cycle de la recherche-action et les éléments des programmes d'études.
- Le programme de prévention de la noyade – Nager pour survivre ([www.lifesavingsociety.com/swim-to-survive.aspx](http://www.lifesavingsociety.com/swim-to-survive.aspx)) a été offert aux enfants d'âge scolaire et aux adolescents ainsi qu'à leur famille de décembre 2016 à mars 2017. Dix-huit organismes différents – organismes de sports et de loisirs, municipalités, bandes, centres pour les jeunes, garderies et écoles – ont organisé 19 activités. Au total 749 résidents des T.N.-O. ont participé aux activités, soit 539 enfants et adolescents, 198 adultes et 12 aînés.
- Mieux-être des enseignants – Grâce à un partenariat avec la NWT Teachers Association (association des enseignants des T.N.-O.), les enseignants et les membres de leur famille ont accès au programme Starling (<https://www.starlingminds.com/fr>), ressource en ligne qui fournit de l'information et une trousse d'outils sur la santé mentale conçues à l'intention des enseignants pour les aider à gérer le stress et à prévenir l'anxiété. Le programme Starling comprend 10 modules d'apprentissage qui incluent notamment de l'information sur le fonctionnement mental et aident à résoudre des problèmes courants et à modifier les pensées et les comportements indésirables.
- Soutien à l'alimentation saine dans les écoles – Élaboration d'une nouvelle ressource portant sur les défis auxquels font face les écoles dans les collectivités nordiques où il est difficile de se procurer des fruits et légumes frais et des aliments nutritifs à prix raisonnable. On y présente des menus sains pour les déjeuners, les dîners et les collations qui peuvent être préparés à partir d'aliments issus de la flore et de la faune sauvage (caribou, bœuf musqué, bison, poissons pêchés localement), ainsi que les aliments congelés ou en conserve qui peuvent remplacer les ingrédients frais. On y présente aussi diverses recettes pour préparer des aliments en grande quantité pour la congélation.
- Augmentation des capacités associées aux approches tenant compte des traumatismes – On a financé le voyage à Edmonton d'un important groupe de dirigeants du monde de l'éducation des T.N.-O. qui ont participé à un atelier d'une durée de deux jours sur les traumatismes, leurs effets sur le cerveau et les pratiques optimales dans ce domaine en rapide développement. Les travaux dans ce domaine, ancrés dans les travaux antérieurs et en cours sur les séquelles des pensionnats, sont en voie de devenir rapidement un nouveau secteur prioritaire du gouvernement des T.N.-O.

## Développement et échange des connaissances

- Engagement des jeunes pour améliorer la prestation des programmes – Le ministère de la Santé et des Services sociaux a organisé des groupes de discussion auprès de plus de 30 jeunes de partout dans le territoire en vue de mieux comprendre ce qui pourrait motiver les jeunes des T.N.-O. à adopter des modes de vie sains. À la lumière des commentaires obtenus, on a conçu des messages et des articles promotionnels destinés aux jeunes qui servent à susciter des discussions et à faire participer les jeunes en tant qu'acteurs importants dans le développement et le mieux-être de leur collectivité.
- Participation des jeunes de la communauté LGBTQ2+ pour éclairer l'élaboration de politiques – En mars de cette année a eu lieu la toute première conférence sur la communauté LGBTQ2+, intitulée *NWT Youth Rainbow Conference*, d'une durée d'une semaine. Les élèves des écoles intermédiaires et secondaires de l'ensemble des T.N.-O. (et leurs chaperons adultes) se sont réunis pour participer à des séances portant sur un éventail de sujets, notamment le mieux-être personnel, la santé sexuelle, l'activisme social, les alliances gais-hétérosexuels (AGH) et l'historique de la lutte pour faire reconnaître les droits de la communauté LGBTQ2+. Les participants ont également travaillé en collaboration avec des artistes (en expression créatrice) à la création de leurs propres outils de communication. Parmi les projets réalisés, mentionnons de courtes vidéos, une grande murale et des poèmes parlés ainsi que la composition et la prestation d'une chanson originale. Finalement, les jeunes ont eu la possibilité de faire part de leurs expériences à l'école avec des leaders et de leur signaler les changements qu'ils jugent nécessaires pour que les écoles des T.N.-O. deviennent vraiment inclusives et sûres pour la communauté LGBTQ2+. La conférence a été un immense succès et a permis de renforcer l'unité des jeunes et de leur donner des moyens d'agir.
- Foires communautaires sur les modes de vie sains – Entre septembre 2016 et mars 2017, 18 collectivités des T.N.-O. ont accueilli des foires des modes de vie sains. Ces foires visaient à sensibiliser le public et à transmettre des connaissances sur l'alimentation, la prévention des maladies chroniques, la forme physique, le bénévolat, la réduction du tabagisme, le tourisme et les modes de vie traditionnels autochtones, la maîtrise de soi et la salubrité de l'environnement. Pour favoriser l'échange de connaissances entre les membres des collectivités et les membres du personnel de la santé et de l'éducation, les collectivités ont organisé des activités dans la nature, pendant la journée précédant l'ouverture des foires, afin de faire connaître aux visiteurs les activités culturelles locales et les pratiques de chasse et de cueillette.
- Priorité au mieux-être des jeunes – Le ministère de la Santé et des Services sociaux a intégré une séance destinée aux jeunes à quatre des foires communautaires sur les modes de vie sains afin de favoriser l'engagement des jeunes des petites collectivités des T.N.-O. à l'égard des enjeux liés à la vie saine et au mieux-être des collectivités.
- Écoles sûres et accueillantes – Une formation sur les relations saines a été donnée dans toutes les régions des T.N.-O. En étroite collaboration avec Ray Hughes, le ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation poursuit la mise en œuvre du programme Fourth R (quatrième R) (<https://youthrelationships.org>) dans les écoles des T.N.-O. et a procédé à la vérification de tous les plans visant à créer des écoles sûres pour s'assurer qu'ils suivent les normes nationales et les

pratiques optimales, et, bien sûr, qu'ils respectent nos lois. À cet égard, un soutien individuel a été donné à chaque conseil scolaire.

## Renforcement des capacités

- Soutien à la santé mentale dans les petites collectivités éloignées – Le projet pilote a été étendu à trois collectivités de plus pour un total de huit. On fait appel aux Northern Counselling and Therapeutic Services pour offrir des services spécialisés – counseling, évaluation psychologique, services du programme d'assistance aux employés, intervention de crise et stratégie de soutien tenant compte des traumatismes subis – aux communautés scolaires. Cet organisme de counseling retenu sous contrat est spécialisé dans la prestation des services aux collectivités nordiques du Canada où l'accès à des services de counseling est limité. Les écoles participant au projet pilote ont pu élaborer des plans de prestation de services personnalisés pour répondre aux besoins particuliers de l'école et de la collectivité. Elles ont obtenu des services de soutien pendant trois semaines sur place, ainsi que des services à distance entre les visites. Nous avons reçu des commentaires extrêmement favorables sur cette initiative et sur la méthode utilisée.
- Maîtrise de soi (SR) – Fin de la série de visites menées sur deux ans dans chacun des neuf conseils scolaires. Au cours de cette deuxième année de l'initiative, des visites d'une durée de quatre jours ont été effectuées dans cinq écoles des collectivités d'Aklavik, de Ft. Simpson et de Yellowknife. Les ressources et documents additionnels sur la maîtrise de soi offerts au personnel enseignant comprennent un club de lecture en ligne, une communauté d'apprentissage professionnel en ligne et l'accès à quatre cours en ligne sur la pleine conscience. Le programme finance également l'achat par les écoles de ressources associées à la maîtrise de soi, et, dans une région, un groupe de mentorat encadré par un clinicien pour tous les enseignants qui soutiennent le programme.
- Sensibilisation à la question des pensionnats – Une formation d'une journée complète sur l'histoire et les séquelles des pensionnats a été offerte à tous les enseignants des T.N.-O. Tous les nouveaux enseignants et nouveaux employés du ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation devront suivre cette formation. La formation permet au personnel enseignant de mieux comprendre les répercussions des écoles et de l'éducation classique sur plusieurs générations d'Autochtones du Nord. Il s'agit d'une importante étape vers la réconciliation et l'amélioration des relations entre les Autochtones et les non-Autochtones qui résident dans notre territoire. Le gouvernement des T.N.-O. dans son ensemble élabore actuellement un plan en vue de donner cette formation à tous ses employés.
- Renforcement de la formation sur l'éducation inclusive – Au cours de la première année de mise en œuvre de notre nouvelle *Directive ministérielle des TNO sur l'intégration scolaire (IS)*, de multiples séances de formation offertes ont permis de renouveler l'intérêt sur les sujets suivants : soutien d'une compréhension commune des rôles et responsabilités associés à l'IS, uniformisation des procédures et pratiques optimales en matière d'intégration scolaire.

[www.ece.gov.nt.ca/sites/www.ece.gov.nt.ca/files/resources/inclusiveschoolingmanualandguidelines-educatorversion-french.pdf](http://www.ece.gov.nt.ca/sites/www.ece.gov.nt.ca/files/resources/inclusiveschoolingmanualandguidelines-educatorversion-french.pdf)



## Nunavut

Dans le document *Sivumut Abluqta : Aller de l'avant ensemble* (mars 2014), le gouvernement du Nunavut décrit sa vision du territoire : « D'ici vingt ans la santé physique et mentale se sera améliorée, et nous serons optimistes face à notre avenir. Les taux d'alcoolisme, de toxicomanie et de suicide auront baissé de manière spectaculaire. »

À court terme, le gouvernement doit mettre en place et soutenir des « solutions communautaires » pour « améliorer la santé et le bien-être de la population ainsi que les économies locales ». À long terme, il prévoit instaurer un système d'éducation robuste.

Dans le document *Sivumut Abluqta*, le gouvernement précise que « l'éducation et l'emploi sont les clés qui permettront de faire face » aux enjeux sociaux, et que « [l']éducation augmente les options disponibles pour un individu ».

Au cours de la dernière année, le ministère de l'Éducation et le ministère de la Santé ont travaillé à la réalisation d'objectifs liés au mieux-être des enfants et des adolescents en appliquant une approche globale de la santé en milieu scolaire qui est compatible avec le mieux-être des collectivités autochtones et le favorise. Cette approche est décrite dans le document intitulé *Building on our Strengths: Aboriginal Youth Wellness in Canada's North*, publié par le Conference Board of Canada en 2014.

L'élaboration de cette approche du mieux-être des enfants et des adolescents s'inscrit dans les domaines du leadership, du développement et de l'échange des connaissances, et du renforcement des capacités. Les stratégies employées à cette fin font l'objet des prochains paragraphes

## Leadership

- L'apprentissage socioaffectif des enfants est étroitement lié au sain développement et à la qualité de vie. Afin de permettre aux *ilinniarvimmi inuusilirijit* (conseillers scolaires communautaires du Nunavut) d'acquérir les compétences nécessaires pour soutenir le développement socioaffectif des enfants et des adolescents, le perfectionnement professionnel du personnel de l'éducation dans ce domaine est demeuré prioritaire en 2016-2017. Le personnel ministériel a coordonné la formation sur la croissance personnelle et la sécurité des enfants et des adolescents à l'intention des *ilinniarvimmi inuusilirijit*, notamment la formation *Be Safe! (Prudence!)*, élaborée par la Société canadienne de la Croix-Rouge, qui constitue un programme de sécurité personnelle pour les enfants de 5 à 9 ans tenant compte des traumatismes subis et visant à prévenir les mauvais traitements envers les enfants. À la suite de cette formation, les participants ont assisté à la conférence de l'Association canadienne pour la prévention du suicide intitulée « Hope, Help and Healing » (2017). Cette expérience a constitué une formation complémentaire qui leur a permis d'améliorer leurs capacités en matière de prévention, d'intervention et de postintervention pour renforcer la résilience des enfants.
- Les pensionnats ont eu des conséquences considérables sur les collectivités autochtones. Pour améliorer la qualité de vie des enfants et des adolescents, il est essentiel de développer les compétences culturelles, de favoriser les discussions et d'établir des relations saines et positives au sein de nos collectivités et écoles. Le programme de sensibilisation aux réalités culturelles et de formation à la sensibilité destiné aux éducateurs permet d'aborder la question des séquelles des pensionnats et de favoriser la réconciliation. En 2016-2017, des séances de sensibilisation à la question des pensionnats (*Residential Schools Awareness*)



ont été offertes à 30 membres du personnel de l'éducation dans les bureaux du Ministère ainsi qu'à 50 enseignants nouvellement arrivés au Nunavut dans le cadre de leur programme d'orientation sur la sensibilisation aux réalités culturelles.

- La prévention du suicide demeure une priorité pour le ministère de l'Éducation et la Société canadienne de la Croix-Rouge. Ainsi, le programme de soutien *RespectEd* (Éducation au respect), qui tient compte des traumatismes et est offert dans l'ensemble du territoire, aborde cette question. Dans le cadre de ce programme, les membres du personnel scolaire apprennent à travailler avec les parents et les autres membres de la collectivité pour créer une équipe de protection communautaire. Ce programme comporte un volet *Youth Facilitator* (Jeunes animateurs) qui vise à favoriser un leadership communautaire et un sens de la responsabilité à l'égard de la recherche de solutions communautaires pour résoudre des problèmes sociaux. Les élèves du Nunavut ont en outre participé à la Journée du chandail rose (*Pink Shirt Day*) afin d'attirer l'attention sur l'intimidation, de changer la culture à cet égard et de favoriser la création d'un environnement scolaire positif et accueillant. Par ailleurs, dans le cadre du *Red Cross Pink Day Film Festival*, l'école secondaire John Arnalukjuak (Arviat) a présenté deux films qui ont permis de mettre en contact les élèves du Nunavut avec leurs pairs au Manitoba.

## Développement et échange des connaissances

- À la suite de l'examen de l'éducation inclusive au Nunavut qu'il a effectué en 2015, le ministère de l'Éducation a fourni un perfectionnement professionnel au personnel sur les attentes courantes à l'égard de son rôle à l'aide de trois nouvelles ressources à l'intention des conseillers scolaires communautaires : *Inclusive Education Handbook and Toolkits*, *Nunavut's Student Support Assistant Handbook* et *Ilinniarvimmi Inuusilirijit Handbook*. Ces documents d'orientation aideront le personnel scolaire et le personnel régional à mieux répondre aux besoins variés des élèves du Nunavut sur les plans scolaire et socioaffectif.

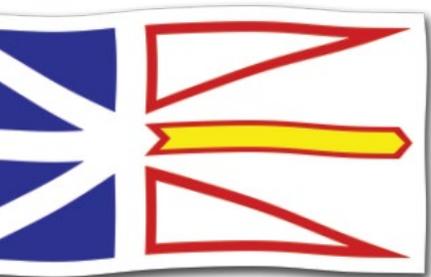
## Renforcement des capacités

- Afin d'aider les jeunes à faire face à divers problèmes de la vie, le ministère de l'Éducation, en partenariat avec la Société canadienne de la Croix-Rouge, a organisé des ateliers d'une durée de deux jours à l'intention des jeunes d'Iqaluit dans le cadre de la conférence nationale de l'Association canadienne pour la prévention du suicide qui visait à renforcer les facteurs de protection des jeunes pour les aider à relever les nombreux défis de la vie. Les ateliers comportaient trois volets : formation de jeunes animateurs pour la prévention de l'intimidation; programme de sensibilisation au suicide *safeTALK*; aptitudes à la vie quotidienne. Les participants avaient également accès à un espace interactif où ils pouvaient s'adonner aux arts, à l'artisanat traditionnel, à la musique et à la danse.
- Dans la foulée de son engagement qui consiste à appuyer la création d'écoles sûres, le ministère de l'Éducation a élaboré un manuel concernant les directives d'intervention en cas de crise destiné au personnel (*Crisis Response Guidelines for Nunavut Schools – Staff Manual*), qui décrit en détail les protocoles scolaires en matière de préparation aux situations d'urgence et d'intervention en cas d'événement critique, d'urgence médicale, de cybermenace et d'intimidation. Le ministère de l'Éducation a fourni à tous les directeurs d'école et aux *ilinniarvimmi inuusilirijit* une formation en service fondée sur ce manuel.
- En aidant les enfants à mieux entendre à l'école, nous contribuons à favoriser leur réussite et leur mieux-être. Le taux de perte auditive des enfants du Nunavut est



jusqu'à 40 % supérieur à celui des enfants dans le reste du Canada. Le ministère de l'Éducation a appuyé le projet *Better Hearing in Education for Northern Youth* pour fournir d'avantage d'équipement, de ressources et de formation dans les écoles du Nunavut. À ce jour, de nouveaux systèmes d'amplification sonores ont été installés dans sept communautés scolaires. En outre, de la formation a été offerte au personnel et des événements de mobilisation de la collectivité ont été organisés.

- Le ministère de la Santé poursuit sa collaboration avec le ministère de l'Éducation pour créer des ressources adaptées à la réalité des Inuits et à l'âge qui abordent la nutrition et les compétences nécessaires à la vie courante, le tabagisme et la toxicomanie, l'activité physique et la prévention des blessures ainsi que la santé mentale et sexuelle dans le cadre du programme de littératie orienté par le ministère de l'Éducation.
- Le ministère de la Santé continue d'offrir de la formation en éducation sur la saine sexualité à l'intention des enseignants du Nunavut, à l'occasion des conférences régionales ou sur demande.



## Terre-Neuve-et-Labrador

Le programme Healthy Students Healthy Schools (HSHS), priorité du Plan provincial de mieux-être et de l'orientation du gouvernement à l'égard du mieux-être des jeunes, appuie et favorise la création et le maintien de milieux d'apprentissage sains propices à l'adoption de saines habitudes de vie. Ce programme, qui s'inscrit dans une approche globale de la santé en milieu scolaire, prône la saine alimentation, l'activité physique, une vie sans tabac, la prévention des blessures, la santé mentale, la salubrité de l'environnement et les comportements sociaux positifs. Dans les régions sanitaires et les districts scolaires, des agents de liaison pour la promotion de la santé en milieu scolaire consolident les partenariats, renforcent les capacités en matière de santé dans les écoles et facilitent les initiatives de promotion de la santé dans la communauté scolaire. La promotion de la santé en milieu scolaire est soutenue par le site Web provincial du programme Healthy Students Healthy Schools, par des bulletins de nouvelles régionaux ou du district scolaire sur la vie saine, des ateliers sur la promotion de la santé, ainsi que par des mesures de soutien à la recherche et à l'élaboration de politiques et de pratiques relatives aux modes de vie sains.

Les ministères qui ont été ou qui sont membres du partenariat sont les suivants :

- De 2004 à 2009 : ministère la Santé et des Services communautaires et ministère de l'Éducation. Le ministère du Tourisme, de la Culture et des Loisirs est devenu un partenaire en 2009.
- Actuellement : ministère des Enfants, des Aînés et du Développement social, ministère de la Santé et des Services communautaires et ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance.

Les trois ministères (ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance, ministère des Enfants, des Aînés et du Développement social et ministère de la Santé et des Services communautaires), le Newfoundland and Labrador English School District (NLESD), le Conseil scolaire francophone et les régies régionales de la santé ont transféré certaines activités du programme à l'échelon régional. Les ministères du gouvernement provincial demeurent les principaux bailleurs de fonds et continueront de collaborer à l'élaboration de priorités communes en matière de promotion de la santé en milieu scolaire avec les partenaires des districts et des régions.



## Leadership

- Le gouvernement de T.-N.-L. a diffusé le document intitulé [The Way Forward: A Vision for Sustainability and Growth in Newfoundland and Labrador](#). Parmi les engagements pris par le gouvernement, ceux qui ont une incidence sur les écoles sont les suivants : adoption d'une approche favorisant la santé dans toutes les politiques; formation d'un groupe de travail du premier ministre sur l'amélioration des résultats scolaires; attribution de subventions communautaires pluriannuelles; sollicitation de la participation des écoles à la création de milieux scolaires favorisant les modes de vie sains et l'apprentissage; et mise en œuvre des évaluations du risque pour la santé auprès des enfants d'âge scolaire.
- En 2017, le comité représentant tous les partis politiques sur la santé mentale et les dépendances a publié son rapport, intitulé [Towards Recovery: A Vision for a Renewed Mental Health and Addictions System](#), qui comprend 54 recommandations en vue d'améliorer les programmes et les services en matière de santé mentale et de toxicomanie. Afin d'appliquer ces recommandations, le ministère de la Santé et des Services communautaires travaillera en partenariat avec d'autres ministères, des organismes communautaires, les régies régionales de la santé ainsi que des particuliers ayant vécu des problèmes de santé mentale et de toxicomanie et les membres de leur famille.
- Le 7 juin 2016, des [modifications](#) (document en anglais seulement) ont été apportées à la *Smoke-Free Environment Act, 2005* (loi sur un environnement sans fumée) et à la *Tobacco Control Act* (loi sur le contrôle du tabagisme), notamment les suivantes :
  - Interdiction de la vente de cigarettes électroniques et de chicha sans tabac à des personnes âgées de moins de 19 ans (*Tobacco and Vapour Products Control Act, TVPCA*), interdiction de l'usage de cigarettes électroniques dans les établissements publics et les lieux de travail ainsi que dans les véhicules automobiles où se trouve un passager âgé de moins de 16 ans, et limite d'âge pour entrer dans les établissements où l'on utilise des houkas.
  - Interdiction des produits de tabac aromatisés, y compris au menthol, interdiction de la promotion et de l'étalage des cigarettes électroniques et de la chicha sans tabac (TVPCA), et interdiction de l'utilisation d'un houka dans les établissements publics et les lieux de travail.
- Le Newfoundland and Labrador English School District (NLESD) a mis à jour sa [Tobacco Free Policy](#), en ajoutant les cigarettes électroniques et les produits de vapotage qui simulent la consommation de tabac.
- Programme *Eat Great and Participate* (EGaP)
  - Dans le cadre de ce programme, on a présenté une résolution fructueuse à la NL Federation of School Councils (NLFSC – fédération des conseils scolaires de T.-N.-L.) pour soutenir le NLESD dans la mise en œuvre d'une politique à l'échelle du district obligeant les écoles à offrir des boissons et des aliments sains dans les cantines à l'occasion d'activités sportives scolaires.
  - Dans le cadre de ce programme, on a formé un conseil consultatif des jeunes en matière d'alimentation saine composé de dix jeunes âgés de 16 à 21 ans issus de chaque région afin d'aider à promouvoir et à appuyer les messages concernant l'alimentation saine et d'organiser des initiatives à cet égard dans leur collectivité.
- Le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance, le ministère de la Santé et des Services communautaires et la division Terre-Neuve-et-Labrador



de l'Association canadienne pour la santé mentale ont terminé la deuxième année du projet pilote SEAK (*Socially and Emotionally Aware Kids*) d'une durée de trois ans visant l'amélioration de l'apprentissage socioaffectif dans les provinces du Canada atlantique. Dans le cadre de ce projet, six leaders du domaine de l'éducation ont assisté à la conférence de l'Institut d'été sur les collectivités sûres et en santé au Canada atlantique.

- Le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance, le ministère de l'Enseignement supérieur et des Compétences, le ministère de la Santé et des Services communautaires et le ministère des Enfants, des Aînés et du Développement social ont participé au symposium sur la santé mentale du Conseil atlantique des ministres de l'Éducation et de la Formation (CAMEF).
- Le ministère de la Santé et des Services communautaires a renforcé son engagement à l'égard du programme du Strongest Families Institute et a conclu un partenariat avec les provinces de l'Atlantique et la campagne Cause pour la cause de Bell afin d'améliorer l'accès aux services en santé mentale pour les enfants, les jeunes et les familles. Le Ministère et le Strongest Families Institute ont organisé des webinaires pour faire connaître le programme aux écoles et aux fournisseurs de soins de santé primaires.
- Le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance a mis à l'essai, dans le cadre d'un projet pilote, le programme d'études en santé de 4<sup>e</sup> année dans certaines écoles et a élaboré celui de la 5<sup>e</sup> année en vue de sa mise à l'essai.
  - En collaboration avec le ministère de la Santé et des Services communautaires, le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance a intégré l'information sur l'allaitement au programme d'études en santé de 4<sup>e</sup> année afin de normaliser cette pratique.
- Les faits saillants de la Conférence nationale sur l'alimentation scolaire (2015) et de l'examen des lignes directrices sur l'alimentation en milieu scolaire des provinces et territoires ont été communiqués aux nutritionnistes régionaux.
- Dans le cadre d'un partenariat avec le ministère de la Santé et des Services communautaires et des régions régionales de la santé, le ministère des Enfants, des Aînés et du Développement social et le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance ont préparé en collaboration des documents pour les trousseaux de ressources destinés aux parents. Ces trousseaux comprennent des documents sur l'apprentissage de la petite enfance et sur les normes et lignes directrices dans les services de garde réglementés.
- Le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance a participé à l'élaboration d'un plan stratégique pour l'initiative *Agriculture in the Classroom NL*.

## Développement et échange de connaissances

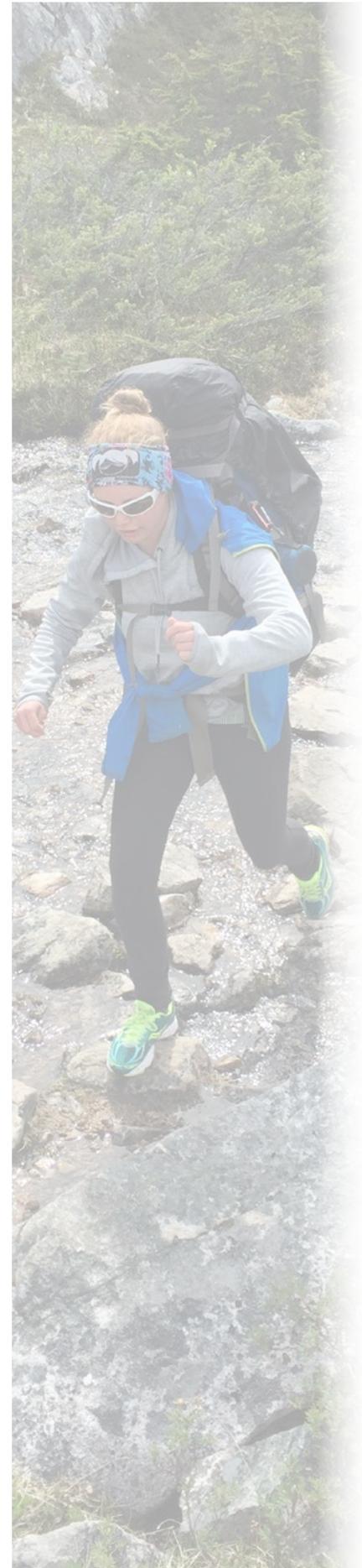
- Le ministère de la Santé et des Services communautaires a fait la promotion de deux services en ligne pour favoriser la santé mentale chez les jeunes :
  - L'application de promotion de la santé libre-service [Bridge the gAPP](#), conçue à l'intention des jeunes de 13 à 18 ans, qui leur permet de trouver les services offerts dans leur région à l'aide d'un répertoire de services consultable.
  - Le programme d'autogestion en ligne [The BreathingRoom™](#) destiné aux jeunes de 13 à 24 ans qui souffrent de stress, d'anxiété ou de dépression.
- La Division de la santé mentale et des toxicomanies du ministère de la Santé et

des Services communautaires a organisé plusieurs activités d'information sur le rétablissement afin de favoriser la mise en œuvre d'un système davantage axé sur le rétablissement.

- Plus de 100 personnes ont participé à un événement d'une durée de quatre jours organisé par la Division de la santé mentale et des toxicomanies. Cet événement comprenait notamment une journée de formation sur les traumatismes, une conférence (*The Recovery Forum*) ainsi qu'une formation sur les premiers soins en santé mentale assurée par des représentants de la Commission de la santé mentale du Canada et du Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances.
- En partenariat avec ParticipACTION, le ministère des Enfants, des Aînés et du Développement social a organisé [une campagne de marketing social](#) (vidéo en français : <https://www.youtube.com/watch?v=-ZPzqkxKPU0>) ciblant les enfants d'âge scolaire pour les inciter à réduire le temps passé devant les écrans et à participer davantage à des jeux actifs.
- Le NLESD a créé le projet pilote *Active Schools Homeroom* (à l'aide de Google Classroom). Il s'agit d'une base de données sur les ressources permettant de partager des idées et d'établir des contacts avec des champions de partout dans la province. Actuellement, 360 enseignants partagent des documents et des ressources sous forme d'images, de vidéos et de liens.
- Le NLESD a communiqué des messages sur l'importance de la santé en mettant à jour le contenu sur la santé et le bien-être de son site Web ainsi qu'à l'aide des téléprompteurs scolaires, des bulletins mensuels *Living Healthy*, des dépliants destinés aux parents et des séances d'information organisées à leur intention.

## Renforcement des capacités

- On a continué de soutenir les élèves et leur famille en leur transmettant des messages et en leur offrant des aliments sains à l'école par l'entremise des programmes suivants :
  - [Kids Eat Smart Foundation](#) de Terre-Neuve-et-Labrador – Quatre-vingt-neuf pour cent (89 %) des écoles (262) du NLESD ont mis sur pied un club Kids Eat Smart. En 2016-2017, le ministère des Enfants, des Aînés et du Développement social a versé 1,09 million de dollars à la Fondation.
  - [School Lunch Association](#) : Vingt-cinq écoles de la région de St. John's participent au programme de l'Association. En 2016-2017, le ministère des Enfants, des Aînés et du Développement social a accordé un financement de 100 000 \$ à l'Association.
  - À l'occasion de la Journée mondiale du lait, la [School Milk Foundation of Newfoundland and Labrador](#) a dévoilé ses nouveaux cartons d'emballage « S'milk ». Ces emballages à prix spécial sont offerts exclusivement aux écoles de T.-N.-L.
  - Les régies régionales de la santé et le NLESD ont mené en partenariat une campagne de sensibilisation à l'importance des fruits et légumes ciblant les parents et les fournisseurs de soins d'enfants âgés de 5 à 13 ans.
  - L'initiative [Eat Great and Participate](#) a accordé une subvention à l'organisme *School Sports NL* (SSNL) afin qu'il offre des boissons et aliments sains dans le cadre de ses programmes *Participation Nation* et *Varsity* (ligue sportive).
- Possibilités de faire de l'activité physique



- En partenariat avec le NLESD, le ministère des Enfants, des Aînés et du Développement social a offert aux enfants davantage de possibilités de faire de l'activité physique en investissant 200 000 \$ dans le programme *Active Schools*. Ce programme vise à augmenter le temps consacré à l'activité physique chez les élèves de la maternelle à la 6<sup>e</sup> année de 80 à 100 minutes par cycle. On fournit aux écoles les ressources et l'équipement nécessaires et on donne aux enseignants une formation pour qu'ils puissent assurer la prestation du programme. Grâce aux 119 enseignants dûment formés de 118 écoles, 24 649 élèves profitent directement de ce programme.
- En partenariat avec le NLESD, le ministère des Enfants, des Aînés et du Développement social a aidé 21 écoles de plus à concrétiser des initiatives élaborées à l'aide du Planificateur des écoles en santé. Au total, 73 écoles ont obtenu de l'aide pour remplir les modules du Planificateur.
- En partenariat avec *School Sports NL* (SSNL), le ministère des Enfants, des Aînés et du Développement social a financé des programmes d'activité physique en dehors des heures de classe par l'entremise de Participation Nation. Cette initiative incite les élèves de la maternelle à la 12<sup>e</sup> année à faire de l'activité physique en participant en masse à des jeux organisés dans un environnement accueillant. Au total, 35 981 élèves participent au programme.
- ParticipACTION et le gouvernement de T.-N.-L. travaillent en collaboration pour inciter les parents et les enfants à faire de l'activité physique une priorité de leur vie quotidienne, notamment en faisant la promotion des [Directives canadiennes en matière de mouvement sur 24 heures pour les enfants et les jeunes](#).
- Apprentissage socioaffectif
  - Les provinces de l'Atlantique ont collaboré à l'élaboration d'un mécanisme de mise à niveau visant à soutenir l'apprentissage socioaffectif. Une formation professionnelle sur cet apprentissage a été assurée par un formateur certifié de PATHS® (Promoting Alternative Thinking Strategies) dans les écoles pilotes du NLESD de la région de l'Ouest, et un mentor PATHS® a aidé les enseignants à mettre en œuvre des stratégies d'apprentissage socioaffectif dans leur classe.
  - La Labrador Grenfell Health et la Northern Regional Wellness Coalition ont fourni à une école du matériel du programme d'apprentissage socioaffectif. Des subventions du Fonds communautaire pour la prévention de la toxicomanie et la promotion de la santé mentale du ministère de la Santé et des Services communautaires totalisant 140 000 \$ ont été versées à 36 groupes, dont 13 écoles, afin d'aider à prévenir les toxicomanies et de promouvoir la santé mentale positive. Des subventions ont été accordées notamment en vue d'offrir les programmes SEAK et PATHS dans trois écoles de la région de l'Ouest, et d'étendre les programmes *Strengthening Families* et Racines de l'empathie.
- Le NLESD a offert les programmes *Friends for Life* et Racines de l'empathie.
- Le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance a donné une formation sur la justice réparatrice aux employés itinérants du programme des écoles sûres et accueillantes et de l'éducation inclusive. Cette formation portait principalement sur les relations respectueuses et accueillantes, pour aider à créer des milieux scolaires sûrs, bienveillants et inclusifs.
- L'initiative *Agriculture in the Classroom NL* (AITC-NL) a appuyé les activités suivantes pour les élèves de la maternelle à la 12<sup>e</sup> année, qui ont permis de joindre plus de 14 000 élèves :

- [Mois de sensibilisation à l'agriculture canadienne](#) (en anglais)
- [Rooting for Health](#) (en anglais)
- [Virtual Farm Tours](#) (en anglais)
- Vingt-cinq classes de 4<sup>e</sup> et de 5<sup>e</sup> année ont suivi le programme *The Amazing Agriculture Adventure*. Il s'agit d'une activité d'apprentissage interactive comportant 25 stations, qui a été présentée au Agrifood and Garden Show (exposition agroalimentaire).
- Programme [Little Green Thumbs](#) : Cette année, 28 nouveaux potagers de classe, 9 écoles et 34 trousse de vermicompostage ont été ajoutés dans le cadre du programme. Un projet pilote culinaire a été mis en œuvre dans trois écoles participantes afin que les élèves apprennent non seulement comment faire pousser des aliments, mais aussi comment utiliser les fruits et légumes cultivés. Une vidéo promotionnelle a également été créée.
- 250 élèves de 7<sup>e</sup> et 8<sup>e</sup> année et 14 enseignants ont visité une exposition sur les carrières dans le secteur de l'agriculture.
- Présentations organisées à l'occasion de l'Année internationale des légumineuses : L'Organisation des Nations Unies a proclamé 2016 « Année internationale des légumineuses » pour célébrer les légumineuses – pois, haricots, lentilles et pois chiches. Saines et nutritives, les légumineuses contribuent à la sécurité alimentaire mondiale ainsi qu'à une production agricole durable.
- JOURNEY 2050 : Des présentations ont été données aux élèves dans un environnement interactif hautement technologique. La simulation virtuelle leur a permis d'étudier le concept de production alimentaire durable dans le monde en explorant la vie de trois familles d'agriculteurs au Kenya, en Inde et au Canada.
- Jour de l'agriculture canadienne : 35 000 napperons ont été distribués aux élèves des écoles élémentaires de toute la province.

Des initiatives de promotion de la santé en milieu scolaire ont été élaborées ou mises sur pied dans le cadre de partenariats entre les districts scolaires et les régies régionales de la santé. En voici des exemples, classés par région.

### Région de l'Est

- Mise à jour du contenu pour la section Santé et bien-être du site Web du NLESD, notamment l'ajout d'une liste de pratiques optimales à l'intention des enseignants.
- Évaluation des besoins en matière de santé de 118 écoles afin de déterminer les besoins actuels, de cerner les pratiques prometteuses et de repérer les lacunes en matière de ressources.
- On a incité les écoles à devenir membres de la Wellness Coalition-Avalon East (coalition sur le mieux-être – Avalon-Est) et de la Eastern Regional Wellness Coalition (coalition sur le mieux-être de la région de l'Est).
- Élaboration d'une liste des possibilités de financement de la promotion de la santé à l'intention des écoles.
- Établissement d'un partenariat avec la division communautaire de la santé mentale des enfants et adolescents du centre de santé et de réadaptation pour enfants Janeway afin d'offrir aux parents à l'échelle de la province des séances d'information sur la santé mentale et le bien-être.



- Élaboration, mise en œuvre et évaluation d'un projet pilote sur la santé sexuelle auprès de 500 élèves par la régie de la santé de l'Est, en partenariat avec le NLESD. Le projet avait pour objet d'améliorer l'accessibilité des services en santé sexuelle dans les écoles secondaires en appliquant une approche globale de la santé en milieu scolaire.
- Soutien de l'apprentissage professionnel destiné aux enseignants sur l'anxiété, la résilience et l'abus de substance; soutien de l'élaboration des résultats d'apprentissage sur la santé mentale et l'abus de substance; et soutien de l'organisation dans les écoles de foires, de kiosques d'information et de présentations en classe sur le mieux-être.
- Des intervenants auprès des jeunes ont aidé des écoles dans le cadre de programmes de dépistage précoce, de sensibilisation et de responsabilisation des jeunes, et d'information sur les relations saines.
- Mise sur pied d'un comité régional de promotion de la santé en milieu scolaire pour renforcer la collaboration entre les secteurs de l'éducation et de la santé et s'assurer que les efforts déployés s'inscrivent dans le cadre de l'approche globale de la santé en milieu scolaire.
- Soutien des écoles par l'entremise des programmes *Friends for Life* et *Racines de l'empathie*.
- Participation à plusieurs initiatives liées à la santé en milieu scolaire, notamment aux activités organisées pour la journée *Healthy Commotion*.

### Région du Centre

- Soutien apporté aux élèves aux prises avec des problèmes de santé mentale et de toxicomanie :
  - Mise en œuvre du programme *Wellness Cafe* de Telus pour répondre aux besoins cernés par les écoles. Le programme a été élargi afin d'améliorer l'efficacité et l'accessibilité des séances de formation.
  - En partenariat avec les infirmières de la santé publique et les écoles, organisation de foires sur la santé en milieu scolaire, de journées de la santé mentale et de séances d'information sur la communauté LGBTQ et l'image corporelle positive.
  - Activités *Amazing Maze*, séances interactives et documents d'information sur la santé mettant l'accent sur la toxicomanie et l'abus de substances.
  - Formation en cours d'emploi sur la santé mentale dans la classe donnée au personnel scolaire.
  - Séances d'information sur la résilience, la consommation de substances et le bien-être mental destinées aux parents.
  - Mise en œuvre dans une école d'un projet pilote sur la résilience des enfants (2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> année).
- Participation aux initiatives scolaires suivantes : programmes *PARTY* et *Amazing Maze*, journées du mieux-être à l'école et *Racines de l'empathie*.
- Promotion de l'activité physique dans le cadre de la journée *Dart Outdoors* – activité en plein air permettant aux élèves d'être actifs en hiver.
- Participation de 21 équipes scolaires de toute la province à la 9<sup>e</sup> édition annuelle de la course *Terra Nova Trek Adventure* qui leur a donné l'occasion de faire de la raquette et du ski de fond et d'appliquer leurs compétences de survie en hiver.

- Mise en œuvre des initiatives de *Students Working Against Tobacco* (élèves luttant contre le tabac) et *Move4Health* (bouger pour la santé) dans trois écoles.
- Élaboration et prestation du programme *Winter Snowmobile Safety Maze* dans les écoles, en partenariat avec la régie de la santé du Centre, les pompiers, les ambulanciers paramédicaux, les équipes de recherche et sauvetage et le programme des jeunes gardes forestiers.
- Mise en œuvre de la semaine SécuritéJeunes, campagne de sensibilisation aux principaux types de blessures que les enfants subissent le plus souvent à la maison, au jeu et sur la route.
- Communication d'information sur la promotion de la santé aux élèves et aux membres du personnel à l'aide de messages créés par la régie de la santé du Centre et transmis par téléprompteur dans les écoles.
- Mise en œuvre du projet *Succeed* dans les écoles élémentaires afin de promouvoir la saine alimentation, la sécurité alimentaire et l'apprentissage expérientiel. Achat de 15 systèmes de culture hydroponique de fruits et de légumes pour les écoles. Fourniture de matériel pédagogique.

### Région de l'Ouest

- Prestation de séances de formation régionales SWAT (Student Wellness Action Teams) à huit équipes pour qu'elles puissent transmettre des messages sur la vie sans tabac, les modes de vie actifs et l'alimentation saine à leurs camarades et à des élèves plus jeunes.
- Élaboration et distribution dans les écoles de bulletins mensuels sur les modes de vie sains (Living Healthy) qui renferment de l'information, des idées, des renseignements sur les sources de financement ainsi que des mises à jour sur les initiatives en matière de santé en milieu scolaire.
- Promotion et soutien de projets de potagers dans dix écoles. Des élèves, des parents et des enseignants ont participé à ces projets qui leur ont donné l'occasion d'apprendre par l'expérience.
- Organisation de la formation *Sprockids Learning Training* dans la région de l'Ouest et soutien fourni à deux écoles pour mettre à l'essai le programme pilote. Le programme de vélo de montagne *Sprockids* donne aux élèves la possibilité d'acquérir des habiletés, des valeurs et des stratégies qui les guideront tout au long de leur vie et leur permettront de réaliser leur plein potentiel.
- Formation sur la communauté LGBTQ donnée aux administrateurs, aux enseignants et aux autres membres du personnel de huit écoles.
- 7 228 contacts directs des intervenants auprès des jeunes avec des personnes de moins de 18 ans, principalement dans le milieu scolaire.
- Promotion, revue et distribution de subventions aux écoles par l'entremise du comité d'examen des subventions scolaires de la Western Regional Wellness Coalition.
- Soutien apporté à d'autres programmes de promotion de la santé notamment :
  - Prestation du programme *Friends for Life* dans 26 écoles; participation de 680 élèves.
  - Prestation du programme de prévention fondé sur des données probantes

(comportant plusieurs séances), *Girls Circle and Boys Council*, auprès de 90 participants dans neuf écoles.

- Prestation des programmes *What's With Weed?* et *The Truth about Drugs* auprès de 100 élèves dans quatre écoles.

### Labrador

- Exposés présentés dans le cadre de réunions de directeurs d'école sur les rôles et responsabilités des consultants en promotion de la santé scolaire (*School Health Promotion Liaison Consultant – SHPLC*), ainsi que sur les initiatives de promotion de la santé comme le Planificateur des écoles en santé, le programme Active Schools Program, les ressources de Google Classroom, Healthy Students Healthy Schools, et les possibilités de subventions.
- Élaboration du bulletin mensuel sur les modes de vie sains (Living Healthy) qui renferme de l'information, des idées, des renseignements sur les sources de financement ainsi que des mises à jour sur les initiatives en matière de santé en milieu scolaire.
- Élaboration d'une brochure sur l'importance de la santé en milieu scolaire destinée aux parents.
- Séances d'information sur le mieux-être mental offertes aux parents en partenariat avec la régie de la santé de l'Est.
- Processus d'évaluation des besoins en matière de santé en milieu scolaire mené dans toutes les écoles afin de déterminer les besoins actuels, d'établir des priorités, de cerner les pratiques actuelles prometteuses et de repérer les lacunes en matière de ressources.
- Soutien du mieux-être des élèves et des membres du personnel grâce à des programmes de santé sexuelle, des projets de potagers, des programmes d'activité physique et des services destinés aux personnes aux prises avec des problèmes de santé mentale dans les écoles.
- Partenariat avec des auberges de ski pour explorer les possibilités d'organiser des activités de raquette et de ski pour les écoles.
- Partenariats avec des organismes communautaires, notamment la GRC, la Labrador Grenfell Health et les conseils municipaux, pour appuyer la promotion de la santé en milieu scolaire.
- Présentations sur la promotion de la santé à l'école et l'approche globale de la santé en milieu scolaire.



## Nouvelle-Écosse

Le programme des « Écoles axées sur la promotion de la santé » (EAPS), lancé en Nouvelle-Écosse en 2005, est le fruit d'un partenariat entre le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance, le ministère de la Santé et du Bien-être, la Nova Scotia Health Authority (l'autorité sanitaire de la Nouvelle-Écosse) et les conseils scolaires de la province. Dans le cadre de ce programme, un financement est fourni à sept conseils scolaires publics, au Conseil scolaire acadien provincial ainsi qu'à l'organisme Mi'kmawKina'matnewey. En collaboration avec la Nova Scotia Health Authority et d'autres partenaires, les conseils scolaires s'emploient à améliorer les résultats à l'égard de la santé et de l'apprentissage des élèves en renforçant les communautés scolaires, qui revêtent une grande importance en tant que lieu où les élèves peuvent réaliser leur potentiel. Il

est essentiel que les réseaux de l'Éducation et de la Santé œuvrent dans le cadre d'un partenariat pour cerner les domaines d'harmonisation dans lesquels ils peuvent intervenir conjointement.

L'année dernière a été importante pour la poursuite des changements profonds qui se sont produits dans les secteurs de la santé et de l'éducation en Nouvelle-Écosse. Néanmoins, comme dans les années précédentes, des fonds ont été distribués aux conseils scolaires selon une nouvelle formule de financement afin de soutenir le programme EAPS.

Au cours de la prochaine année, les efforts renouvelés seront axés sur le renforcement des capacités et le leadership à l'échelle régionale et provinciale. Ces efforts viseront également la mise à jour du document d'orientation pour assurer la cohérence des pratiques relatives au programme EAPS dans l'ensemble de la Nouvelle-Écosse ainsi que leur harmonisation avec les nouvelles priorités dans les secteurs de la santé et de l'éducation.

## Île-du-Prince-Édouard

Les partenariats multisectoriels sont essentiels si l'on veut améliorer la santé, le mieux-être et les résultats scolaires des élèves de l'Île. Des efforts collectifs ont engendré et renforcé diverses initiatives en matière de santé dans les écoles, lesquelles favorisent l'adoption de comportements sains chez les élèves et l'amélioration de leurs résultats scolaires. Les partenaires sont les suivants : plusieurs ministères, l'Université de l'Île-du-Prince-Édouard, des organismes provinciaux, des groupes communautaires, des commissions scolaires, des enseignants, des élèves et des parents bénévoles.



## Leadership

- Le rapport du Profil de santé en milieu scolaire de 2014-2015 (*2014-15 Student Health Profile*) a été diffusé en octobre 2016. Il présente les résultats des enquêtes menées auprès des élèves (8 000 élèves de la 5<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année) sur l'alimentation saine, la vie active, la santé mentale et la consommation de tabac, d'alcool ou de drogues. Les données recueillies à l'aide du [Système d'intervention, de planification et d'évaluation de la santé dans les écoles](#) (SIPÉSÉ) et de l'[Enquête canadienne sur le tabac, l'alcool et les drogues chez les élèves](#) (ECTADÉ) permettent :
  - de brosser un portrait sommaire des habitudes de vie des élèves de la province;
  - de comparer de manière longitudinale les résultats de toutes les enquêtes menées depuis 2008-2009 jusqu'à 2014-2015;
  - d'obtenir des exemples de mesures prises par les écoles, les commissions scolaires et les organismes provinciaux pour aider à répondre aux besoins soulevés.

Les données du profil sont utilisées continuellement pour cerner les besoins et éclairer la création de programmes, de ressources et de partenariats dans une approche globale de la santé en milieu scolaire.

- Le ministère de la Santé et du Mieux-être – Le Bureau du médecin hygiéniste en chef a embauché deux agentes des programmes axés sur la saine alimentation afin de soutenir les initiatives en matière de saine alimentation dans les centres de la petite enfance, les écoles publiques (de la maternelle à la 12<sup>e</sup> année) et divers milieux communautaires. Ces agentes travailleront en milieu scolaire pour soutenir la mise en œuvre de programmes de déjeuners et la formation des coordonnateurs et bénévoles. Elles dirigeront en outre un processus consultatif en vue de renouveler la *School Nutrition Policy* (politique sur l'alimentation dans les écoles).

- Selon le nouveau [School Goals Framework](#) (cadre des objectifs scolaires), lancé par le ministère de l'Éducation, du Développement préscolaire et de la Culture, toutes les écoles sont tenues d'établir en partenariat avec leur communauté scolaire trois objectifs en lien avec les aspects suivants :
  - Éducation de grande qualité : littératie et numératie, enseignement et évaluation et apprentissage, croissance et perfectionnement professionnels;
  - Confiance du public : engagement communautaire, partenariat avec les intervenants et communication;
  - Bien-être : développement du caractère, fonctionnement exécutif et santé mentale.

L'inclusion du bien-être comme priorité pour l'ensemble des écoles constitue un important fait nouveau qui permet de reconnaître davantage et de mieux comprendre le lien qui existe entre la santé et le bien-être des élèves, d'une part, et la réussite scolaire, d'autre part.
- La *Tobacco and Electronic Smoking Device Sales and Access Act* interdit la vente légale de cigarettes électroniques à des personnes âgées de moins de 19 ans. Des modifications récentes restreignent en outre la vente de tabac renfermant des additifs aromatisants. Ces modifications aideront à restreindre l'accès des jeunes à ces produits, puisque les résultats de l'ECTADÉ menée tous les deux ans ont démontré que beaucoup de jeunes commencent à fumer du tabac aromatisé et que l'utilisation de cigarettes électroniques continue à augmenter.

## Développement et échange des connaissances

- L'Université de l'Île-du-Prince-Édouard, en partenariat avec Santé Canada et l'Université de Waterloo, a mené l'[Enquête canadienne sur le tabac, l'alcool et les drogues chez les élèves](#) (ECTADÉ) pour recueillir des données sur la consommation de tabac, d'alcool et de drogues auprès des élèves de la 7<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année. Cette enquête menée tous les deux ans fournit des rapports à l'échelon des écoles et de la province qui constituent une source essentielle de renseignements utiles qui permettent d'éclairer l'élaboration de politiques et de programmes ayant trait à la consommation de substances chez les élèves.
- Le nouveau **School Goals Framework** (cadre des objectifs scolaire), mentionné ci-dessus, a fourni une occasion unique de mettre en œuvre des séances de perfectionnement professionnel destinées aux membres des équipes chargées d'établir les objectifs de l'école ou à l'ensemble du personnel scolaire. Des présentations intitulées *Supporting a Whole-school Approach to Positive Mental Health* (soutenir une approche globale de la santé en milieu scolaire) ont permis au personnel scolaire d'explorer :
  - le lien qui existe entre la santé des élèves, leur réussite et leur rendement;
  - le Cadre de l'approche globale de la santé en milieu scolaire;
  - comment une approche globale de la santé en milieu scolaire favorise la santé, la réussite et le rendement des élèves;
  - les ressources utiles pour créer des communautés scolaires saines;
  - les sources actuelles de données sur le comportement des élèves (p. ex. SIPÉSÉ et ECTADÉ);
  - les divers outils, ressources et mesures de soutien qui leur sont offerts,

notamment le [Planificateur des écoles en santé](#), la [Trousse de la santé mentale positive](#) et la [Trousse de l'engagement des jeunes](#).

Pour que les directeurs d'école puissent agir comme leaders et agents de changement au sein du milieu scolaire, il est essentiel qu'ils connaissent et comprennent mieux comment ces initiatives sont intrinsèquement reliées entre elles et comment elles favorisent la réussite des élèves.

- La PEI Tobacco Reduction Alliance a organisé au printemps un atelier – à l'intention d'un large éventail de partenaires communautaires et provinciaux – fondé en partie sur les résultats de l'ECTADÉ de 2014-2015 concernant la susceptibilité de fumer, l'utilisation de cigarettes électroniques et la consommation de marijuana chez les jeunes Insulaires. Cet atelier portait notamment sur :
  - les tendances récentes de consommation de tabac et de substances à l'Î.-P.-É. (résultats de l'ECTADÉ);
  - les résultats d'une analyse contextuelle récente des mesures visant à empêcher les jeunes de commencer à fumer;
  - des exposés de spécialistes sur l'usage du tabac et des cigarettes électroniques chez les jeunes.

Grâce aux efforts concertés des organismes gouvernementaux et communautaires, on peut mieux comprendre la consommation de tabac ainsi que les tendances émergentes de l'utilisation de cigarettes électroniques et de consommation de marijuana et y réagir.

## Renforcement des capacités

- De l'équipement d'une valeur de plus de 60 000 \$ a été fourni à 47 écoles afin de permettre aux élèves d'augmenter leur niveau d'activité physique quotidienne. Dans le cadre de la dernière année du partenariat avec l'initiative Actifs à l'école de Canadian Tire, le Programme de bourses pour la santé en milieu scolaire aide les équipes scolaires (élèves, enseignants, parents) :
  - à examiner les rapports de profil de santé SIPÉSÉ – Î.-P.-É.;
  - à utiliser le [Planificateur des écoles en santé](#) pour évaluer la santé dans leur école;
  - à cerner les besoins et les priorités dans leur école;
  - à élaborer un plan d'action et d'évaluation s'inscrivant dans une approche globale de la santé en milieu scolaire.

Grâce à l'équipement reçu, les écoles ont pu offrir aux élèves de nouvelles possibilités de faire de l'activité physique.

- Un nouveau projet [pilote d'alimentation locale](#), financé par le ministère de l'Agriculture et des Pêches par le biais du programme de sécurité alimentaire et de sensibilisation à une saine alimentation, permettra aux écoles d'offrir des aliments frais produits localement au menu des déjeuners, collations et dîners. Dans le cadre d'un partenariat regroupant le ministère de l'Éducation, du Développement préscolaire et de la Culture, la Direction des écoles publiques de langue anglaise, la Commission scolaire de langue française, le ministère de la Santé et du Mieux-être, l'Association parents-maîtres de l'Île-du-Prince-Édouard et le milieu agricole, ce programme aidera les écoles à se procurer des aliments locaux et renseignera les élèves sur leur valeur nutritive, leur origine et leur mode de production.





- De [nouvelles équipes de santé en milieu scolaire](#), formées de professionnels en santé mentale, d'infirmières, de travailleurs auprès des jeunes et d'ergothérapeutes, permettront d'élargir l'accès des élèves aux services de soutien, de réduire les temps d'attente et de supprimer les obstacles tels le transport vers les services. En réponse aux besoins signalés par les conseils consultatifs de district, le Conseil consultatif des partenaires en apprentissage et le public, le gouvernement créera des équipes de santé en milieu scolaire dans chaque famille d'écoles au cours des trois prochaines années. Dans le cadre d'un partenariat regroupant plusieurs ministères (Éducation, Développement préscolaire et Culture, Santé et Mieux-être, Justice et Sécurité publique, et Services à la famille et à la personne), les équipes en milieu scolaire appuieront le développement socioaffectif des élèves ainsi que leur rendement et réussite scolaires.

## Nouveau-Brunswick

Le programme de santé publique Apprenants en santé publique à l'école du Nouveau-Brunswick, lancé en 2000, est pris en charge par les autorités sanitaires régionales. Il vise à promouvoir la santé et le bien-être des élèves en créant des environnements sociaux et physiques sains, sécuritaires et positifs. Les infirmières et les diététiciens de santé publique travaillent avec les districts scolaires pour mettre en œuvre des initiatives liées à l'approche globale de la santé en milieu scolaire avec le soutien des comités consultatifs en matière de santé formés d'éducateurs, de parents et de représentants de groupes communautaires et de programmes. Leurs efforts sont appuyés par le ministère du Développement social (MDS), qui parraine la [Stratégie du mieux-être du Nouveau-Brunswick](#) qui cible l'activité physique, la saine alimentation, la vie sans tabac, la santé psychologique et la résilience dans les écoles, les collectivités, les lieux de travail et les foyers. Le Ministère, en partenariat avec le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance (MEDPE), a aussi lancé une initiative de collecte des données pluriannuelle en vue de mesurer les progrès réalisés et d'aider les écoles à utiliser les résultats qui les concernent pour agir en matière de mieux-être. Le MDS fournit les fonds nécessaires pour employer deux conseillers en mieux-être en milieu scolaire, qui collaborent avec les champions du mieux-être et facilitent leur travail. Ces conseillers soutiennent l'approche globale de la santé en milieu scolaire en remettant des subventions et des ressources, en offrant de la formation au personnel des écoles et des districts, en diffusant un bulletin sur les programmes de mieux-être pour les écoles, et en établissant des liens entre les écoles et d'autres ressources dans leur collectivité, telles que des réseaux de mieux-être. Le MEDPE appuie l'approche globale de la santé en milieu scolaire par l'élaboration de politiques, la planification et la mise en œuvre de programmes d'études, la prestation de services de soutien aux élèves et un engagement envers les écoles communautaires.



## Leadership

- Le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance a lancé des plans d'éducation de dix ans pour le secteur anglophone et le secteur francophone. Ces plans énoncent les objectifs liés aux systèmes d'éducation et de développement de la petite enfance ainsi que les attentes en matière de normes et de rendement. Ils ont été élaborés avec la participation des parents, des jeunes, des enseignants, des spécialistes ainsi que des leaders du milieu communautaire et du monde des affaires. Un processus de gestion du rendement permettra d'établir les objectifs et de suivre les progrès réalisés. Avant le début de chaque année scolaire, le Ministère travaillera avec les districts scolaires et les partenaires clés du domaine de la petite enfance à l'élaboration d'un plan de mise en œuvre pour chaque secteur. Ce plan énoncera les objectifs visés pour l'année ainsi que les moyens à prendre pour les atteindre. Par la suite, les progrès seront mesurés et des comptes rendus des activités seront produits.

Le plan d'éducation de dix ans pour le secteur anglophone est intitulé [Everyone at their best](#). Ses priorités sont les suivantes :

- Instaurer une culture d'appartenance et de valorisation de la diversité
- Faire en sorte que les enfants d'âge préscolaire acquièrent les compétences dont ils ont besoin
- Améliorer les compétences en littératie
- Améliorer les compétences en numératie
- Améliorer l'apprentissage et la mise en pratique dans les domaines des arts, des sciences, des métiers et des technologies
- Répondre aux besoins des enfants et des adolescents des Premières Nations
- Favoriser des valeurs, des attitudes et des comportements sains
- Faire en sorte que les diplômés aient acquis des compétences de base en français
- Encourager le sens du leadership, le civisme et l'esprit d'entreprise chez les apprenants

Le plan d'éducation de dix ans pour le secteur francophone est intitulé [Donnons à nos enfants une longueur d'avance](#). Ses priorités sont les suivantes :

- Projet de vie et de carrière
  - Mieux-être
  - Construction identitaire
  - Éducation citoyenne et diversité
  - Premières Nations
  - Préparation à l'école et à la vie
  - Littératie
  - Numératie, sciences, ingénierie et technologie
- Le ministère de l'Agriculture, de l'Aquaculture et des Pêches a lancé la [Stratégie sur les boissons et les aliments locaux](#) – Accroître la reconnaissance, la disponibilité et le soutien au secteur des aliments et des boissons du Nouveau-Brunswick. Cette stratégie a été élaborée dans le cadre d'une collaboration entre les intervenants au sein du Ministère et de l'industrie, notamment l'Alliance agricole du Nouveau-Brunswick, le Conseil de la conservation du Nouveau-Brunswick et le Syndicat national des cultivateurs. Sont également partenaires de ce projet le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance, le ministère du Développement social, le ministère de la Santé ainsi que le ministère du Tourisme, du Patrimoine et de la Culture.

Les principales mesures prises pour favoriser la santé en milieu scolaire font l'objet des prochains paragraphes.

1. Aider l'Alliance agricole du Nouveau-Brunswick à embaucher un coordonnateur de l'enseignement qui mettra au point de l'information au sujet de l'agriculture adaptée



au niveau scolaire, facilitera les visites de fermes et la création de jardins scolaires et soutiendra d'autres activités connexes.

À l'appui de cette mesure, l'Alliance agricole du Nouveau-Brunswick est récemment devenue membre de l'organisme [Agriculture in The Classroom Canada](#).

2. Évaluer et développer un modèle d'approvisionnement en aliments locaux dans toutes les écoles publiques en ciblant un objectif de 30 % d'aliments locaux à moyen et long terme.

Pour contribuer à faire progresser cette mesure, on a établi une coopérative agroalimentaire (Coopération agroalimentaire NB) regroupant des organismes sans but lucratif qui représentent des agriculteurs et des fournisseurs de services alimentaires aux établissements publics. Son objectif principal est de faire en sorte qu'une plus grande quantité d'aliments locaux soit servie dans les établissements publics, en commençant par les cafétérias des écoles. La coopérative alimentaire réglera la plupart des problèmes de logistique tels que l'entreposage, le transport et les économies d'échelle qui ont constitué des obstacles par le passé. Elle se chargera de l'achat de l'équipement qui facilitera l'entreposage, la conservation et la distribution de produits alimentaires locaux, de sorte qu'ils puissent être servis dans les écoles durant toute l'année scolaire.

3. Évaluer le financement nécessaire pour permettre l'utilisation d'aliments sains et locaux lors des activités de financement scolaires.

À l'appui de cette mesure, on a modifié le [Programme d'expansion des marchés de produits agroalimentaires](#) pour faire en sorte que davantage d'écoles aient accès à du financement à cet égard.

- Le Network for Safe Sport and Recreation in New Brunswick a été créé en partenariat avec Entraîneur NB et le ministère du Tourisme, du Patrimoine et de la Culture (direction Sport et loisirs) en mai 2016, dans la foulée des mesures prises dans le cadre de la [Stratégie de prévention des dommages causés aux enfants et aux jeunes du Nouveau-Brunswick](#) (novembre 2015). Ce réseau répond à la nécessité grandissante d'aborder le problème des commotions cérébrales dans le sport et les loisirs et de maintenir l'attention sur l'éthique sportive.

## Développement et échange des connaissances

- Le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance a amorcé un processus pour discuter des points à améliorer et des mesures à prendre pour promouvoir et soutenir l'examen et le renouvellement de la **Politique 711 – Nutrition et amélioration de l'alimentation en milieu scolaire**.
- En collaboration avec ses partenaires du Nouveau-Brunswick que sont la Coalition pour une saine alimentation et l'activité physique, le Groupe de travail sur les environnements bâtis sains, la Société Santé et Mieux-être en français, le Mouvement acadien des communautés en santé, la Coalition antitabac, la Fédération des jeunes francophones, le Collectif pour le vieillissement en santé et soins, le Réseau d'action sur la sécurité alimentaire et le Mi'kmaq Wolastoqey Centre, le ministère du Développement social a organisé en mai 2017 une conférence provinciale sur le mieux-être, à laquelle ont assisté 302 champions du mieux-être provenant d'écoles, de collectivités, de milieux de travail et d'organismes. Dans le cadre de cette conférence ayant pour thème les environnements bienveillants, qui constituait une occasion de mieux faire comprendre le concept de

mieux-être dans diverses cultures, on a mis en lumière les travaux de recherche et les pratiques optimales concernant les environnements sociaux et physiques favorables au mieux-être, fourni des outils et des ressources à cet égard, présenté des pratiques prometteuses et des témoignages de réussite dans le domaine ainsi que des pratiques fondées sur des données probantes qui soutiennent les environnements favorables au mieux-être au Nouveau-Brunswick.

- Dans le cadre d'un partenariat avec le Conseil de santé du Nouveau-Brunswick, le ministère du Développement social et le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance ont conjointement réalisé l'enquête sur le mieux-être auprès des élèves de la 4<sup>e</sup> et de la 5<sup>e</sup> année ainsi qu'auprès des parents d'élèves de la maternelle à la 5<sup>e</sup> année. Au total, 206 des 214 écoles y ont participé, dont trois écoles des Premières Nations.
- Le Conseil de santé du Nouveau-Brunswick a diffusé un rapport intitulé [Les enfants et les jeunes du N.-B. : du passé vers l'avenir](#), qui fait état des tendances pluriannuelles relatives à la santé des enfants et des adolescents du Nouveau-Brunswick. Ce rapport met l'accent sur quatre priorités : amélioration de la santé mentale; poids santé; prévention des blessures accidentelles; vie sans fumée. Il souligne également l'importance du sommeil pour améliorer les aspects liés aux quatre priorités précitées ainsi que le mieux-être général. En outre, il présente dans une dernière section certaines réflexions à l'égard des domaines dans lesquels d'autres travaux s'imposent pour aider les enfants et les adolescents et nous permettre de mieux mesurer et comprendre les données.
- Le Conseil de santé du Nouveau-Brunswick a diffusé un document infographique intitulé [Quand je ne dors pas assez...](#), qui décrit les conséquences du manque de sommeil chez les enfants. L'adoption de bonnes habitudes de sommeil peut avoir une incidence positive pour les enfants et les adolescents dans les domaines prioritaires que sont la santé mentale, le poids santé, la prévention des blessures accidentelles et la vie sans fumée.
- *Le Mouvement du mieux-être* a conservé le thème « Créez votre histoire » et a adopté une nouvelle approche pour partager des histoires inspirantes de mieux-être au Nouveau-Brunswick. Ce mouvement vise à mettre en vedette des personnes et des endroits qui contribuent à la création d'environnements favorables au mieux-être (maison, collectivité, école et milieu de travail). Afin de mieux faire connaître les environnements favorables à la santé mentale et leur incidence sur le mieux-être, *Le Mouvement du mieux-être* a partagé divers outils et ressources sur le sujet, notamment un [document infographique](#) expliquant comment les environnements favorables au mieux-être ont contribué au succès d'une initiative en santé mentale dans le District scolaire francophone du Nord-Ouest, où les élèves, les enseignants et les membres du personnel ont participé à l'adoption d'une approche axée sur l'amélioration de la santé mentale dans l'ensemble du district.
- Dans le secteur anglophone, un nouveau curriculum en éducation physique de la maternelle à la 5<sup>e</sup> année est actuellement mis à l'essai dans le cadre d'un projet pilote, et il doit être mis en œuvre à l'échelle de la province durant l'année scolaire 2017-2018.
- Dans le secteur anglophone, un nouveau curriculum intitulé *Outdoor Education 110* est actuellement mis à l'essai dans le cadre d'un projet pilote, et il doit être mis en œuvre à l'échelle de la province durant l'année scolaire 2017-2018.

## Renforcement des capacités

- Des leaders en matière de diversité et de respect (enseignants-spécialistes de ces questions) ont été embauchés dans la foulée des efforts déployés pour soutenir la création d'un environnement scolaire sécuritaire, accueillant et épanouissant pour tous les élèves du Nouveau-Brunswick. Les 15 enseignants-spécialistes répartis dans tous les districts scolaires du secteur francophone et du secteur anglophone se penchent sur les enjeux touchant notamment l'inclusion scolaire des LGBTQ, la création d'environnements accueillants et inclusifs pour les apprenants nouveaux arrivants et leur famille ainsi que la promotion de comportement prosociaux positifs.
- Nourishing Minds NB a récemment été incorporée grâce aux efforts de certains partenaires communautaires désireux de concrétiser une vision commune afin que tous les élèves des écoles publiques du Nouveau-Brunswick reçoivent une bonne alimentation pour être en mesure de donner le meilleur d'eux-mêmes. Cet organisme s'est donné pour mission de promouvoir et de soutenir les programmes d'alimentation et de nutrition à l'intention des élèves des écoles publiques du Nouveau-Brunswick, et ce, en partenariat avec les collectivités, les donateurs, les producteurs d'aliments locaux et les écoles publiques.
- Le [Cadre de prestation de services intégrés à l'enfance et à la jeunesse du Nouveau-Brunswick](#) a reçu le [Prix IAPC/Deloitte de leadership dans le secteur public](#) dans la catégorie Bronze. « Le programme des Prix IAPC/Deloitte de leadership du secteur public vise à reconnaître les organismes qui ont fait preuve d'un leadership exceptionnel en prenant des mesures audacieuses pour améliorer le Canada, par l'avancement de l'administration et de la gestion publique. » Le cadre de PSI représente un engagement à :
  - Encourager l'adoption d'approches de collaboration universelles favorisant des perspectives et des pratiques en matière de santé mentale positive en milieu scolaire et communautaire.
  - Aborder les lacunes dans la prestation des services d'évaluation et d'intervention offerts aux enfants et aux jeunes aux prises avec des troubles affectifs et comportementaux au moyen d'une approche d'équipe concertée à laquelle participent le jeune, sa famille et la communauté.
  - Améliorer la capacité du système à agir en temps opportun, ainsi que d'une manière intégrée et efficace en fonction des forces et du profil des risques et des besoins des enfants, des jeunes et de leurs familles.

## Ontario

La promotion du bien-être est l'un des quatre objectifs de la vision renouvelée de l'éducation en Ontario, [Atteindre l'excellence](#). En vertu de cet objectif, l'Ontario vise à ce que « [tous] les enfants et tous les élèves [cultivent] une santé mentale et physique optimale et [acquièrent] une image positive d'eux-mêmes, un sentiment d'appartenance et les compétences nécessaires pour faire des choix positifs ». Les objectifs de la vision renouvelée de l'éducation en Ontario mettent en lumière la nécessité d'adopter une approche holistique pour favoriser le développement cognitif, affectif, social et physique des enfants et des élèves. En assimilant le bien-être des enfants et des élèves à l'un de ses objectifs en éducation, l'Ontario reconnaît son importance fondamentale pour les apprenants et leur avenir.



## Leadership

- En 2016-2017, le ministère de l'Éducation de l'Ontario a continué d'assurer le financement regroupé amorcé en 2015-2016 pour soutenir la création de milieux scolaires sécuritaires, bienveillants et sains ainsi que la mise en œuvre des stratégies en santé mentale des conseils scolaires. Ce financement de 6,4 millions de dollars est regroupé pour offrir une certaine souplesse aux conseils scolaires pour harmoniser les initiatives et appuyer leurs efforts de promotion du bien-être.
- Dans le cadre d'un processus d'engagement collectif qui a débuté en novembre 2016 et qui s'est poursuivi durant l'année scolaire 2016-2017, des représentants du ministère de l'Éducation se sont rendus un peu partout dans la province pour recueillir de l'information sur le bien-être des élèves et sur les mesures qui sont prises dans les écoles pour le favoriser. Les représentants du Ministère ont obtenu les témoignages directs de quelque 4500 élèves, parents, éducateurs, partenaires et membres des collectivités. Plusieurs possibilités d'engagement ont été offertes par l'entremise notamment :
  - de neuf séances régionales d'engagement collectif, dont trois en français, qui ont eu lieu un peu partout en Ontario en novembre et décembre 2016 et auxquelles ont assisté plus de 1200 personnes;
  - d'un portail d'engagement en ligne renfermant un sondage qui a permis de recueillir les commentaires d'élèves, d'éducateurs, de parents et de représentants d'organismes communautaires (environ 2000 réponses);
  - d'une trousse d'organisation de séances d'engagement collectif à l'intention des parents et des organismes communautaires;
  - de séances d'engagement ciblées avec des organismes communautaires;
  - de discussions continues avec des partenaires et des collectivités autochtones pour trouver ensemble des moyens de susciter l'engagement des communautés des Premières Nations, des Métis et des Inuits envers le bien-être des élèves autochtones.
- Le rapport sur les consultations liées au processus d'engagement collectif et sur les prochaines étapes ([Ce que nous avons entendu](#)) sera diffusé à l'automne 2017.
- [Fraîcheur de la ferme](#) est un programme qui aide les écoles à recueillir des fonds en vendant des pommes, des carottes, des oignons, des pommes de terre, etc., cultivés en Ontario. Fraîcheur de la ferme est un partenariat entre la province de l'Ontario, Les diététistes du Canada et l'Association des fruiticulteurs et des maraîchers de l'Ontario.
  - L'année 2016 a été la plus fructueuse du programme puisque 371 écoles ont recueilli collectivement un montant de plus de 950 000 \$, duquel ont été retenus 500 000 \$ pour des initiatives scolaires. À ce jour, 665 écoles participantes ont vendu presque 1,7 million de dollars en fruits et légumes frais locaux, ce qui représente 8,9 millions de portions. Pour chaque dollar de fonds publics investis, le programme a retourné 4 \$ dans l'économie de l'Ontario, en plus de soutenir les agriculteurs locaux.
  - Pour l'année scolaire 2017-2018, le programme Fraîcheur de la ferme sera mis en place dans plus de 5000 écoles dans toute la province, dont 99 écoles des Premières Nations.



- La [Stratégie ontarienne d'équité et d'éducation inclusive \(2009\)](#) vise à aider le milieu de l'éducation à cerner et à éliminer les préjugés discriminatoires et les obstacles systémiques afin d'améliorer le rendement et le bien-être des élèves. Sept réseaux de mise en œuvre en matière d'équité et d'éducation inclusive sont financés par le Ministère afin de soutenir la mise en œuvre efficace de la stratégie (soit les six réseaux régionaux de langue anglaise et le réseau provincial de langue française). Les 72 conseils scolaires sont tous membres d'un des réseaux. Les réseaux partagent des pratiques efficaces, élaborent de nouvelles ressources et participent à des activités d'apprentissage. Parmi les projets réalisés en 2016-2017, mentionnons les suivants :
  - Le National Council of Canadian Muslims a organisé un atelier sur l'islamophobie et ses répercussions dans les classes et les écoles. Cet atelier a permis d'aider aux enseignants à échanger avec leurs élèves sur des événements géopolitiques, des faits négatifs rapportés dans les médias et des stéréotypes courants.
  - L'Association des directions et directions adjointes des écoles franco-ontariennes (ADFO), le Ontario Principals' Council (OPC) et le Catholic Principals' Council of Ontario (CPCO) se sont associés pour offrir aux dirigeants des conseils scolaires des séances de perfectionnement professionnel approfondi sur les préjugés implicites. Ces séances portaient notamment sur le racisme en général, les motifs de discrimination combinés (p. ex. croyance religieuse, orientation sexuelle, identité de genre) et le racisme envers les Autochtones dans les écoles de l'Ontario.
  - Le Council of Ontario Directors of Education (CODE) a offert des possibilités d'apprentissage professionnel et des ressources aux directeurs et aux agents de supervision des conseils scolaires de la province pour les aider à faire face aux problèmes de racisme systémique au sein des conseils scolaires et des écoles de l'Ontario.

## Développement et échange des connaissances

- Dans le cadre du [Colloque annuel des Comités de participation des parents](#) organisé par le ministère de l'Éducation, les parents de l'ensemble de la province ont l'occasion de se réunir pour s'informer, établir des contacts et échanger des idées en vue de mieux soutenir l'apprentissage et le bien-être de leurs enfants.
  - En 2016, six colloques régionaux et un colloque provincial en français ont eu lieu entre le 9 avril et le 14 mai. Lors de ces événements, les participants ont pu entendre des conférences, assister à des présentations et obtenir des ressources en lien avec la santé mentale et le bien-être des élèves.
- Afin de soutenir, d'encourager et de renforcer l'engagement des parents dans l'ensemble des conseils scolaires des districts, le ministère de l'Éducation continue de financer les conseils d'école et les comités de participation des parents par l'entremise de son programme de [Subventions pour la participation et l'engagement des parents](#). « Les Subventions pour la participation et l'engagement des parents de l'Ontario visent à aider les parents à cerner les obstacles qui empêchent les parents de leur collectivité de s'engager, et à trouver des solutions locales pour amener davantage de parents à appuyer le rendement et le bien-être des élèves. »

- En 2016-2017, plus de 2300 subventions ont été accordées, ce qui représente un investissement total d'environ 3,15 millions de dollars. Notons parmi les projets subventionnés par le passé, des ateliers sur la gestion du stress et de l'anxiété, des présentations sur la saine alimentation et l'activité physique et des séances sur la sensibilisation à l'intimidation et de la prévention.

## Renforcement des capacités

- Créée en 2011 par le ministère de l'Éducation de l'Ontario, l'[Équipe d'appui pour la santé mentale dans les écoles](#) est une équipe provinciale de soutien à la mise en œuvre ayant pour mission d'aider tous les conseils scolaires des districts à renforcer leurs capacités à l'échelle du système et des écoles pour être en mesure de soutenir tous les élèves, y compris ceux aux prises avec des problèmes de santé mentale et de toxicomanie. Elle exerce les activités suivantes :
  - établir les conditions organisationnelles pour ce qui touche notamment l'infrastructure, les protocoles et la définition des rôles pour favoriser efficacement la santé mentale en milieu scolaire;
  - élaborer un [Cadre scolaire en matière de promotion de la vie et de prévention du suicide](#) à l'intention des équipes de direction en matière de santé mentale au sein des conseils scolaires;
  - renforcer la capacité du personnel à soutenir la santé mentale des élèves;
  - sélectionner des programmes de prévention et de promotion de la santé mentale fondés sur des données probantes, et les mettre en œuvre notamment dans le cadre de projets pilotes novateurs axés sur les besoins de populations particulières.
- Le [Programme de bonne nutrition des élèves](#), dirigé par le ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse de l'Ontario, permet de fournir des déjeuners, des collations et des dîners nutritifs dans les écoles et les centres communautaires de la province afin de favoriser l'apprentissage et l'adoption de saines habitudes alimentaires.
  - Durant l'année scolaire 2015-2016, plus de 896 220 enfants d'âge scolaire et adolescents dans l'ensemble de l'Ontario, notamment dans 63 collectivités des Premières Nations, ont profité du programme.
  - À l'automne 2016, on a diffusé une nouvelle version des [lignes directrices du Programme d'alimentation saine pour les élèves](#), qui ont pour objet d'aider les fournisseurs du Programme à choisir les aliments les plus nutritifs disponibles. Cette version à jour fait état des plus récentes recommandations fondées sur des données scientifiques concernant la saine alimentation pour les enfants et les adolescents. Elle fournit en outre des renseignements et des ressources utiles.
  - En mars 2017, le Centre de ressources en nutrition de l'Association pour la santé publique de l'Ontario a entrepris l'élaboration d'un document de ressources pour aider les fournisseurs du Programme de nutrition des élèves des Premières Nations. Ce document doit contenir des exemples d'aliments et d'activités adaptés aux réalités culturelles, démontrer une sensibilité à l'égard des défis uniques que représente la prestation du Programme au sein des collectivités des Premières Nations et renfermer des trucs et des pratiques optimales utilisés dans les écoles des Premières Nations où le Programme est mis en place. Ce document de ressources sera diffusé durant l'année scolaire 2017-2018.



- Le [Fonds Perspectives Jeunesse \(FPJ\)](#) du ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse permet d'offrir des subventions et des soutiens au renforcement des capacités à des organismes communautaires et à des initiatives dirigées par les jeunes qui viennent en aide à des jeunes âgés de 12 à 25 ans qui font face à des obstacles nuisant à leur bien-être social et économique. En 2016-2017, le FPJ a permis de financer les projets liés à la santé décrits ci-dessous.
  - Transgender Social Support Services Inc c/o Sudbury Action Centre for Youth – « Réaliser un projet qui repose sur un modèle ou un programme éprouvé grâce à une subvention de 400 000 \$ échelonnée sur 48 mois afin d'aider les jeunes transgenres à se prévaloir des services offerts dans leur communauté. Dans le cadre de ce projet, une formation sera offerte aux organismes qui servent les jeunes, au personnel enseignant et aux écoles pour les sensibiliser aux besoins des personnes transgenres, ce qui rendra les communautés du Nord-Est de l'Ontario plus sûres pour les jeunes transgenres. »
  - Hamilton Youth Poets c/o Lynwood Charlton Centre – « Réaliser un projet qui repose sur un modèle ou un programme éprouvé grâce à une subvention de 285 600 \$ échelonnée sur 36 mois afin d'élargir la portée de l'initiative d'artiste en résidence et d'enseigner la création parlée (« spoken word ») à des jeunes désengagés et vulnérables dans 12 écoles secondaires et sept écoles intermédiaires à Hamilton. Le projet permettra de revigorer des locaux scolaires et d'amener des jeunes à jouer un rôle actif dans leur école et leur communauté. »
  - Academic Youth Success (AYS) c/o Conoser Scholarship Fund Group – « Réaliser un projet qui en est au stade de l'idée ou de la conception grâce à une subvention de 190 200 \$ échelonnée sur 36 mois afin d'offrir des occasions de mentorat et des ateliers hebdomadaires aux jeunes racialisés et nouveaux arrivants à Toronto. Ce projet permettra d'élargir les réseaux de soutien par les pairs et les jeunes, encouragera les jeunes à terminer leurs études secondaires, à faire des études postsecondaires, à participer aux activités scolaires et à jouer un rôle accru dans leur communauté, et leur donnera les moyens d'y parvenir. »

## Manitoba



Fondée en 2000, [Écoles en santé](#) est une initiative provinciale de santé en milieu scolaire qui a pour but de promouvoir la santé physique, émotionnelle et sociale des communautés scolaires. Cette initiative reconnaît qu'une bonne santé joue un rôle important dans l'apprentissage et que les écoles sont les mieux placées pour exercer une influence positive sur la santé des enfants, des adolescents et de leur famille. L'initiative Écoles en santé témoigne de l'engagement de la province à contribuer aux progrès vers l'amélioration de la santé et des résultats scolaires de tous les élèves. Elle est mise en œuvre grâce à un partenariat entre plusieurs ministères gouvernementaux responsables de l'éducation, de la prévention et de la promotion de la santé et du mieux-être des enfants.

## Leadership

- La stratégie interministérielle pluriannuelle du Manitoba visant à soutenir la santé mentale des enfants et des adolescents s'est poursuivie durant l'année scolaire 2016-2017. Cette stratégie permet de fournir des services de soutien améliorés en santé mentale destinés à des collectivités entières, des programmes ciblés à l'intention des enfants et des jeunes qui ont besoin d'un soutien additionnel ainsi que des programmes intensifs pour les plus vulnérables. Les programmes soutenus dans le cadre de la stratégie sont énoncés ci-dessous.

- [PAX](#) : Stratégie de promotion de la santé mentale appliquée en classe.
- [MENTOR](#) : Programme scolaire intensif clinique ou externe offert à l'année qui vise à soutenir les enfants et les adolescents aux prises avec des problèmes complexes sur les plans affectif, du comportement et de la santé mentale.
- [Racines de l'empathie](#) : Programme fondé sur des données probantes qui vise à renforcer la capacité des enfants à devenir des citoyens bienveillants et compatissants.
- *High Fidelity Wraparound* : Processus fondé sur des données probantes qui vise à intégrer plusieurs systèmes pour créer un seul plan très personnalisé axé sur les points forts à l'intention d'enfants et d'adolescents ayant des besoins complexes sur les plans affectif, du comportement et de la santé mentale.
- Le ministère de la Santé, des Aînés et de la Vie active du Manitoba a continué de soutenir les [Prix du premier ministre aux jeunes pour un mode de vie sain](#). Cette année, des prix ont été remis à dix élèves de 12<sup>e</sup> année dans différentes écoles de la province pour souligner la façon exceptionnelle dont ils contribuent à l'adoption de modes de vie sains dans leur communauté scolaire et parce qu'ils représentent des modèles positifs pour les autres enfants et adolescents. Ces prix étaient accompagnés d'une bourse de 500 \$.

## Développement et échange des connaissances

- En décembre 2016, une [trousse d'information sur le fentanyl](#), élaborée en collaboration avec la Fondation manitobaine de lutte contre les dépendances, a été distribuée dans les écoles par le ministère de la Santé, des Aînés et de la Vie active et le ministère de l'Éducation et de la Formation du Manitoba.
- En février 2017, Sécurité à l'école Manitoba a présenté une conférence intitulée [Shared Leadership: The Pathway to Mental Health and Well-Being](#). Cette conférence a permis de réunir des représentants d'établissements d'enseignement primaire, intermédiaire, secondaire et postsecondaire, d'associations provinciales du milieu de l'éducation, du gouvernement, des autorités sanitaires régionales, d'organismes communautaires, du milieu des affaires et des élèves pour favoriser l'adoption d'une approche collaborative de la santé mentale et du mieux-être des élèves. Sécurité à l'école Manitoba est le fruit d'un partenariat entre diverses organisations qui se sont engagées à travailler ensemble à l'amélioration de la sécurité dans les écoles et les collectivités du Manitoba.
- En avril 2017, la Manitoba Association of School Superintendents a présenté, en partenariat avec la Manitoba Teachers' Society, une conférence intitulée [Educating for ACTION: Our Human Rights Journey Conference](#). Lors de cet événement, des spécialistes à l'échelle locale, provinciale ou nationale ont parlé des droits de la personne et de l'importance d'enseigner et d'apprendre les méthodes nécessaires pour susciter un engagement généralisé envers les droits de la personne au sein de la société, maintenant et à l'avenir.
- Au printemps 2017, le gouvernement du Manitoba a accordé une subvention pour une conférence intitulée [Youth Against Mental Illness Stigma](#) (YAMIS), qui a été planifiée et présentée par un groupe formé et dirigé par des élèves, appelé Peace of Mind 204 (PoM). Lors de cette conférence, les élèves expriment par des témoignages, des poèmes ou de la musique les problèmes de santé mentale qui les touchent. Les élèves travaillent avec les enseignants et les administrateurs scolaires pour sensibiliser davantage les gens à la santé mentale, éliminer les préjugés qui y



sont associés et encourager les personnes aux prises avec des problèmes de santé mentale à demander de l'aide.

- Le gouvernement du Manitoba a continué de soutenir un [site Web visant la prévention du suicide](#) conçu à l'intention des éducateurs, des administrateurs scolaires, des parents et des élèves. Ce site renferme un répertoire des programmes du Manitoba en la matière, des ressources ainsi que des liens vers des sites et des renseignements connexes qui peuvent aider les écoles à promouvoir la santé mentale positive et à prévenir le suicide. Il comprend également une série de webinaires portant sur des enjeux d'importance en lien avec la planification et l'intervention en matière de prévention du suicide.

## Renforcement des capacités

- Le gouvernement du Manitoba a continué de soutenir le programme de mentorat [Rec and Read](#). Ce programme reconnu internationalement est fondé sur le modèle autochtone du [cercle de courage](#), qui vise à favoriser les points forts, la résilience et la santé des enfants plutôt que de miser sur l'alimentation et l'exercice en particulier. Des étudiants issus d'établissements secondaires et universitaires travaillent ensemble à la prestation de programmes parascolaires à l'intention des plus jeunes élèves. Le programme Rec and Read utilise une approche fondée sur les déterminants sociaux de la santé et tient compte des aspects suivants :
  - Éducation et formation professionnelle
  - Réseaux sociaux de soutien et environnements sociaux
  - Environnements sécuritaires propices à l'activité physique
  - Développement sain de l'enfant
  - Revitalisation de la culture autochtone
- En 2016-2017, les responsables du programme de promotion de la santé mentale de l'Office régional de la santé de Winnipeg, en partenariat avec la division scolaire Louis Riel, ont travaillé directement avec dix écoles de la division à l'élaboration d'un processus de planification à l'égard de la promotion de la santé mentale. Le personnel de l'Office régional de la santé et les équipes d'intervention des écoles se sont inspirés des outils et ressources élaborés par le CCES pour travailler en collaboration à l'évaluation, à la planification, à la mise en œuvre et à l'évaluation d'une approche globale de la promotion de la santé mentale en milieu scolaire. Les intervenants des secteurs de la santé et de l'éducation qui ont collaboré à ce projet de renforcement des capacités ont pu entre autres acquérir une meilleure compréhension commune d'une approche globale de la santé mentale et du mieux-être en milieu scolaire. Dans le cadre de ce projet, les participants ont élaboré des plans de promotion de la santé mentale pour les écoles, qui pourront être révisés et enrichis chaque année.
- Le [Rainbow Resource Centre](#) bénéficie d'un financement annuel pour maintenir un poste de coordonnateur de l'équité et de l'inclusion en milieu scolaire – LGBT2SQ\*. Le titulaire du poste fournit des services d'information et de consultation ainsi que des ressources aux écoles pour les aider à élaborer et à mettre en œuvre des politiques d'équité et d'inclusion.
- Dans le cadre de l'initiative Écoles en santé, le gouvernement du Manitoba continue de verser chaque année des subventions aux divisions scolaires, aux écoles privées et aux écoles des Premières Nations pour soutenir les activités de promotion de

la santé et favoriser la création de communautés scolaires en santé. Les élèves du Manitoba bénéficient de ces subventions qui servent à accroître les occasions de promouvoir l'activité physique, la santé mentale positive et la saine alimentation dans les écoles.

- Le gouvernement du Manitoba continue de soutenir des services de soins de santé primaires adaptés aux besoins des jeunes grâce au réseau de 37 [cliniques pour adolescents](#) réparties dans la province, dont 19 se trouvent dans des écoles du Manitoba. Ces cliniques offrent des services accessibles et confidentiels aux jeunes de 13 ans et plus et exercent leurs activités dans une perspective pro-choix et de réduction des méfaits qui est favorable à la communauté LGBT2SQ.
- Le gouvernement du Manitoba soutient le programme d'information sur la santé à l'intention des adolescents [Teen Talk](#), qui est offert par l'organisme Klinic Community Health. Teen Talk fournit des services aux adolescents selon une perspective de réduction des méfaits et de prévention par l'éducation. Ce programme, qui aborde la sexualité, la santé de la reproduction, l'image corporelle, la sensibilisation à la toxicomanie, la santé mentale ainsi que les questions liées à la diversité et à la violence, repose sur la conviction que les adolescents peuvent prendre des décisions et faire des choix plus sains s'ils reçoivent une information exacte sans être jugés.
- En 2016-2017, le financement de la mise en œuvre du projet pilote *Body Positive* a continué d'être assuré dans le cadre de l'initiative Écoles en santé. Le programme *Body Positive*, qui a été élaboré à l'échelle locale, vise à lutter contre la préoccupation du poids et la mauvaise image corporelle chez les jeunes grâce à la création d'une communauté scolaire qui prône le respect des différentes tailles et morphologies selon une approche fondée sur des données probantes qui est appuyée et dirigée par les pairs.
- En 2016-2017, le programme de prévention du tabagisme chez les élèves ([Students Working Against Tobacco \(SWAT\)](#)) a suscité une plus grande participation au sein des écoles des Premières Nations, et a été implanté dans des écoles de Winnipeg-Centre. En 2017-2018, les élèves qui ont reçu une formation à Winnipeg dirigeront la mise en place du programme SWAT dans d'autres écoles de Winnipeg-Centre.
- En 2016-2017, pour une 13<sup>e</sup> année consécutive, le programme amusant, éducatif et interactif Évaluer et classer, qui vise à aider les élèves du Manitoba à ne pas commencer à fumer ou à arrêter de fumer, a été appliqué dans les écoles de la province. La publicité pour l'initiative Warm Heart (Thaïlande) a été la plus populaire et a remporté 62 % du nombre total de 14 465 votes.

## Saskatchewan

En Saskatchewan, le ministère de l'Éducation et le ministère de la Santé ont à cœur d'utiliser une approche globale de la santé en milieu scolaire pour aider à guider et à coordonner les interventions gouvernementales et pour encourager l'établissement de partenariats solides entre les familles, le milieu scolaire et la collectivité afin d'améliorer la réussite et le bien-être des élèves.

Conformément aux priorités de la Saskatchewan, l'approche globale de la santé en milieu scolaire favorise les interventions concertées visant l'amélioration de l'apprentissage, le développement des compétences, la réussite scolaire et la réduction de l'absentéisme chez les élèves. Les principes de cette approche contribuent à l'amélioration de la santé de la population, et favorisent la santé physique, mentale, spirituelle et affective des enfants et des adolescents.



Cette approche met l'accent sur la création de possibilités visant à permettre aux enfants et aux adolescents de vivre dans des milieux d'apprentissage accueillants et équitables où tous les élèves se sentent entourés, respectés et en sécurité.

## Leadership

- Le ministère de l'Éducation a à cœur son engagement authentique envers les aînés des Premières Nations et des Métis, et tient à renforcer ses relations avec eux. Afin d'améliorer la réussite scolaire et le taux de diplomation pour l'ensemble des élèves de la Saskatchewan, il est essentiel d'accroître l'engagement et la collaboration entre le ministère et les aînés des Premières Nations et des Métis. Les politiques internes du ministère de l'Éducation servent à orienter l'établissement de processus et de protocoles pour les cérémonies, les rencontres, les événements et les autres activités auxquels sont conviés les aînés des Premières Nations et des Métis, les gardiens du savoir traditionnel et les assistants des aînés.

## Développement et échange des connaissances

- En réponse aux appels à l'action de la Commission de vérité et réconciliation, le ministère de l'Éducation a élaboré une nouvelle ressource en ligne intitulée *Supporting Reconciliation in Saskatchewan Schools* (soutien de la réconciliation dans les écoles de la Saskatchewan) pour aider les éducateurs à apprendre et à enseigner les séquelles laissées par les pensionnats ainsi que la notion de réconciliation. Le site, accessible à partir du site Web des [Programmes d'études de la Saskatchewan](#), a été élaboré à la lumière des commentaires des aînés, du Bureau du commissaire aux traités et d'autres intervenants du milieu de l'éducation. On continuera à le modifier en collaboration avec ces partenaires. Ce site Web vise à :
  - regrouper les ressources publiques existantes dans un site unique facile à utiliser pour les enseignants;
  - promouvoir les possibilités de perfectionnement professionnel en ligne et sur place;
  - fournir des outils et des ressources d'apprentissage qui aideront à faciliter les conversations sur la vérité et la réconciliation chez le personnel de l'école, les parents et les élèves;
  - offrir une plateforme collaborative aux professionnels de l'éducation leur permettant de participer à des discussions à l'échelle de la province et à des initiatives conjointes à l'appui de la réconciliation;
  - mettre en lumière les ressources et les projets créés en Saskatchewan pour inspirer les autres à agir.
- Les ministères de l'Éducation et de la Santé ont créé un bulletin électronique destiné aux intervenants de l'ensemble de la province afin de faire connaître l'approche globale de la santé en milieu scolaire et d'en favoriser l'application. Le [Comprehensive School Community Health e-Newsletter](#) est diffusé trois fois par année. Chaque numéro présente des renseignements, des histoires, des ressources et des activités éducatives – à l'échelle locale, provinciale et nationale – associés à l'approche globale de la santé en milieu scolaire qui peuvent aider à améliorer le bien-être des élèves et l'environnement scolaire.

## Renforcement des capacités

- Le [Forum 2016-2017 L'élève avant tout sur la lutte contre le harcèlement](#) du ministère de l'Éducation, sous le thème *Dans notre école tout le monde est inclus*, a porté cette année sur les environnements scolaires positifs et accueillants et a donné aux animateurs de groupe la possibilité d'aborder divers sujets associés à la sécurité, aux relations positives et au bien-être mental des élèves. La trousse de ressources du forum est conçue pour des élèves de la 6<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année, et comprend des vidéos réalisées par trois jeunes leaders des Premières Nations. Ces vidéos soulignent le fait que chaque élève est important et que les élèves peuvent contribuer à la création d'environnements sécuritaires, respectueux et inclusifs en s'entraidant.
- Par l'entremise du plan d'action *Working Together for Change: A 10 Year Mental Health and Addictions Action Plan for Saskatchewan* (Travaillons ensemble pour le changement : plan d'action décennal de la Saskatchewan en santé mentale et en toxicomanie), les ministères de l'Éducation et de la Santé ont alloué des fonds à la formation aux [Premiers soins en santé mentale](#) (PSSM) pour augmenter les connaissances des autorités sanitaires régionales et des divisions scolaires sur la sensibilisation à la santé mentale et les mesures de soutien connexes. Grâce à cette formation, les éducateurs et le personnel scolaire apprennent à reconnaître les signes et les symptômes des problèmes de santé mentale et de toxicomanie chez les élèves, à leur offrir un soutien initial (p. ex. évaluer le risque de blessure, écouter sans porter de jugement, rassurer l'élève) et à les encourager à obtenir de l'aide professionnelle ou d'autres mesures de soutien.
- Le document [Cost of Healthy Meals and Snacks for Children and Youth in Saskatchewan 2015](#) (coût des collations et des repas sains pour les enfants et adolescents de la Saskatchewan 2015) a été préparé par des nutritionnistes de la santé publique de la Saskatchewan afin d'aider les services de garde, les écoles et les organismes communautaires à établir un budget pour les programmes de nutrition destinés aux enfants. Ce document, fondé sur le rapport [2015 Cost of Healthy Eating in Saskatchewan](#) (coût de l'alimentation saine en Saskatchewan 2015), reflète les normes de nutrition provinciales destinées aux services de garde et aux écoles. Les efforts de planification qui tiennent compte du coût des aliments sains permettent d'assurer que des aliments de qualité sont offerts par les programmes de repas et de collations afin de favoriser la santé, le bien-être et la réussite scolaire des enfants et des adolescents.

## Alberta

Le gouvernement de l'Alberta est déterminé à donner à tous les enfants et élèves de la province l'accès à une éducation de qualité qui enrichira leur vie, les préparera à suivre des cheminements de carrière souples dans une économie diversifiée et leur permettra de réussir en leur donnant les compétences et les outils nécessaires pour devenir des modèles positifs au sein de leur collectivité. Le système d'éducation proposera un curriculum qui donnera à tous les enfants et élèves de l'Alberta des possibilités d'apprentissage équitables, inclusives et accessibles. Le gouvernement de l'Alberta s'est également engagé à instaurer un système de santé stable, fiable, durable et de grande qualité propice au maintien de la santé et du bien-être des enfants de la province. Dans le cadre d'initiatives conjointes en éducation et en santé, les communautés scolaires de l'Alberta auront amélioré les résultats à l'égard de la santé et de l'apprentissage des élèves.

En 2016-2017, le gouvernement de l'Alberta a appuyé la mise en œuvre de l'approche globale de la santé en milieu scolaire par l'entremise de subventions.





- Alberta Healthy School Community Wellness Fund (fonds pour le mieux-être) : De 2007 à 2017, le gouvernement a accordé un financement de démarrage à un total de 1 800 écoles.
- Ever Active Schools : En 2016-2017, le gouvernement a travaillé directement avec plus de 1 100 écoles en offrant des activités d'apprentissage professionnel et en les aidant à remplir le *Planificateur des écoles en santé* du Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé (CCES) et à réaliser des projets, et en leur offrant des ressources.
- APPLE Schools Foundation : Le gouvernement a fourni des services de soutien de maintenance dans 51 écoles APPLE existantes. Cette année, la province compte 12 nouvelles écoles APPLE, qui sont financées par l'Agence de la santé publique du Canada et des mécènes de l'Alberta.

## Leadership

### Ministère de l'Éducation de l'Alberta

- Révision du curriculum : Le gouvernement de l'Alberta veille à ce que le curriculum provincial continue d'offrir à tous les élèves le meilleur départ possible dans la vie et les aide à faire face aux exigences de la vie au XXI<sup>e</sup> siècle. Chaque Albertain aura ainsi la possibilité d'acquérir les compétences nécessaires pour entreprendre une carrière gratifiante dans une économie changeante. Pour obtenir un bon emploi, il faut avoir fait de bonnes études.
- En 2016, le ministère de l'Éducation a entrepris l'élaboration d'un nouveau curriculum dans six matières, dont les programmes d'études liés au mieux-être. Ces travaux se dérouleront pendant les six prochaines années, selon un cycle d'élaboration plus court pour faire en sorte que le curriculum demeure actuel et pertinent. Nous serons ainsi en mesure d'établir de meilleurs liens entre les matières et d'intégrer du contenu reflétant la réalité des francophones, des Premières Nations, des Métis et des Inuits.
- L'élaboration des résultats d'apprentissage dans les six matières débutera à l'automne 2017, l'objectif étant d'avoir terminé la révision du curriculum de la maternelle à la 4<sup>e</sup> année d'ici décembre 2018. Le cycle d'élaboration et de validation des résultats d'apprentissage se poursuivra jusqu'en décembre 2022, date butoir pour terminer l'élaboration du curriculum dans les six matières jusqu'à la 12<sup>e</sup> année. Les dates de mise en œuvre du nouveau curriculum n'ont pas encore été déterminées. On trouve des renseignements additionnels et de l'information à jour à cet égard [sur le site Web du ministère de l'Éducation de l'Alberta](#).

### Alberta Healthy School Community Wellness Fund (fonds pour le mieux-être)

- En 2016-2017, le financement accordé par l'[Alberta Healthy School Community Wellness Fund](#) a permis d'intégrer davantage de notions liées au mieux-être et à l'approche globale de la santé en milieu scolaire dans les plans triennaux et les documents stratégiques de la province. Dans le cadre de nombreux projets financés par ce fonds, les membres de différents services de divisions scolaires ont collaboré ensemble et les membres de plusieurs comités directeurs en leadership des divisions scolaires ont participé au processus décisionnel, car ils reconnaissaient l'importance d'élaborer un langage commun. À titre d'exemples, mentionnons les plans stratégiques et les objectifs établis récemment par la [Parkland School Division Number 70](#) et l'[Elk Island Catholic Schools](#) (document intitulé *District Education Plan Priorities* [priorités du plan d'éducation du district]).

Édition 2018 de la conférence *Shaping the Future* de l'organisme Ever Active Schools (sommet pancanadien sur les écoles en santé)

- Depuis huit ans, l'organisme provincial Ever Active Schools (EAS) organise la conférence *Shaping the Future*, à laquelle assistent environ 450 délégués chaque année. En raison du succès remporté par cet événement, EAS, en partenariat avec l'Association pour la santé et l'éducation physique de l'Ontario (ASEPO), DASH BC de la Colombie-Britannique, Saskatchewan In Motion, le Consortium conjoint pour les écoles en santé et Éducation physique et santé Canada ont entrepris en 2016-2017 la planification d'un [sommet pancanadien sur les écoles en santé](#) afin de mieux faire connaître l'importance du mieux-être dans les écoles du Canada et de coordonner les efforts des différentes administrations. Ce sommet tirera profit d'événements organisés à l'échelle nationale ou dans d'autres provinces et territoires pour poursuivre les discussions sur les initiatives positives, inspirantes et fondées sur des données probantes menées un peu partout au pays. Des leaders canadiens dans les domaines de l'éducation, de la santé, de la vie active, de la recherche et des politiques se réuniront pour partager leurs travaux et créer un réseau pour soutenir les communautés scolaires en santé.

Université de Calgary – Werklund School of Education – Cours sur la création de communautés scolaires en santé (Creating Healthy School Communities [EDUC 551])

- Reconnaisant le rôle essentiel de l'éducation postsecondaire pour préparer les enseignants à enseigner en santé, à modéliser le mieux-être et à contribuer à la création de communautés scolaires en santé, la [Werklund School of Education](#) a annoncé en novembre 2016 l'élaboration d'un cours sur la création de communautés scolaires en santé ([EDUC 551](#)). Ce cours est le premier au Canada à faire partie des exigences pour l'obtention du diplôme et il sera obligatoire à compter de l'hiver 2018 pour tous les étudiants au baccalauréat en éducation de l'université de Calgary.

L'organisme Ever Active Schools a collaboré à l'élaboration du contenu du cours sur l'approche globale de la santé en milieu scolaire et a largement contribué à cet effet à la création d'une trousse d'outils visant à promouvoir l'utilisation du [Planificateur des écoles en santé](#) du Consortium conjoint pancanadien des écoles en santé. Dans le cadre de leur expérience d'enseignement de l'approche globale de la santé en milieu scolaire dans les écoles de l'Alberta, les étudiants au baccalauréat en éducation utiliseront le Planificateur des écoles en santé et le feront ainsi mieux connaître.

## Développement et échange des connaissances

Ever Active Schools et les communautés scolaires des Premières Nations, des Métis et des Inuits

- En 2016-2017, Ever Active Schools a appuyé directement 22 communautés scolaires des Premières Nations et des Métis d'Alberta dans le cadre de projets communautaires novateurs, d'activités d'apprentissage professionnel et d'une politique d'école en santé. Grâce à des activités de perfectionnement professionnel, comme [l'atelier sur la résilience](#) présenté dans le cadre de [l'édition 2017 de la conférence \*Shaping the Future\*](#), l'organisme a appuyé indirectement 33 communautés scolaires des Premières Nations, des Métis et des Inuits. Ces communautés contribuent activement aux initiatives en matière de mieux-être. C'est le cas en particulier du Kainai Board of Education's (KBE), qui a publié récemment une [politique du mieux-être](#) et un [guide d'accompagnement](#). Cette politique vise à favoriser la santé globale et à fournir aux élèves et aux membres du personnel les outils dont ils ont besoin pour réussir à l'école, promouvoir le mieux-être dans leur propre famille et mener une vie en santé.

- En 2016-2017, le [Alberta Health School Community Wellness Fund](#) (fonds pour le mieux-être) a produit deux documents portant sur l'importance de la connexité à l'école, la diplomation et l'incidence du financement des initiatives liées au mieux-être sur des facteurs socioaffectifs (cyberintimidation, relations, appartenance, efforts, etc.). Le premier document, intitulé [Our Impacts](#), présente les résultats du sondage [Tell Them from Me](#) (TTFM) d'Alberta Education, qui indiquent que l'adoption d'une approche globale de la santé en milieu scolaire se traduit par des effets positifs sur le climat scolaire dans le cadre des projets financés par le fonds pour le mieux-être. Le second document, intitulé [Associations Between School Connectedness and Student's Academic Expectations for the Future](#), est un rapport sommaire faisant état d'associations statistiques significatives entre le sentiment de connexité à l'école des élèves et les attentes à l'égard de la poursuite de leurs études. Les données utilisées pour l'analyse, qui proviennent également du sondage TTFM, représentent environ 800 écoles réparties dans 28 districts scolaires de la province sur une période de cinq ans (2009-2014).

## Renforcement des capacités

### Éducation

- Programme scolaire de nutrition – Le programme scolaire de nutrition de l'Alberta a été lancé en 2016-2017 dans 14 conseils scolaires grâce à un apport de 3,5 millions de dollars. Grâce à ce programme, plus de 5000 élèves répartis dans 33 écoles ont pu recevoir une collation ou un repas nutritif chaque jour. Récemment, la [première ministre Rachel Notley](#) a annoncé que le gouvernement albertain maintenait son engagement d'introduire progressivement dans des écoles élémentaires ciblées de la province un programme de nutrition à l'intention des élèves de la maternelle à la 6e année. Au cours d'une seconde phase, ce programme sera étendu à tous les conseils scolaires durant l'année scolaire 2017-2018, grâce à un apport additionnel de 10 millions de dollars puisés dans le *Budget de 2017*. Dans le cadre de leurs travaux de planification en cours en matière d'innovation, de durabilité et de renforcement des capacités, les autorisés scolaires se serviront de ce financement pour soutenir les élèves qui en ont le plus besoin. Les conseils scolaires sont tenus de démontrer la conformité de leur programme aux [Lignes directrices de l'Alberta en matière de nutrition pour les enfants et les jeunes](#) et d'y intégrer un volet éducatif. Alberta Education poursuit son évaluation de la mise en œuvre initiale du programme et, à la lumière des résultats obtenus, prendra des décisions pour la prochaine phase.

### Ever Active Schools et SHAPE Alberta

- Ever Active Schools (EAS), qui maintient des relations avec l'ensemble des 61 administrations scolaires, a récemment établi un partenariat officiel avec [SHAPE Alberta](#) pour créer une initiative axée sur le transport actif et la planification du transport scolaire. EAS sera ainsi en mesure d'étendre la portée des initiatives de transport actif en Alberta, d'en augmenter l'incidence et d'en renforcer la mise en œuvre. Dans le cadre d'une approche globale de la santé en milieu scolaire, le transport actif est un moyen très efficace d'augmenter le niveau d'activité physique des enfants, de réduire leur anxiété, d'améliorer leur capacité d'apprentissage et de susciter chez eux un sentiment d'appartenance à la collectivité. Le transport actif procure également de nombreux bienfaits sur le plan social et il favorise la salubrité de l'environnement. Le service de bus pédestre est un exemple d'initiative de plus en plus reconnue par les communautés scolaires, les conseils scolaires et les administrations scolaires comme étant un facteur contribuant à la santé dans les écoles.

### Ever Active Schools et *Don't Walk in the Hallway*

- La ressource [Don't Walk in the Hallway](#) de Ever Active School vise à modifier des environnements passifs pour en faire des endroits favorisant des comportements actifs. Il s'agit d'autocollants utilisés dans le cadre de la promotion d'environnements sains qui servent à créer différents tracés sur les planchers des corridors afin d'inciter les élèves et les membres du personnel à bouger. À ce jour, plus de 250 écoles ont intégré à leur environnement cette ressource constituée de différents signes et formes autocollants (cercles, carrés, bandes, losanges, flèches, etc.). Voyez un exemple de l'utilisation de cette ressource dans [une école](#) (en anglais seulement).

### Alberta Healthy School Community Wellness Fund (AHSCWF) (fonds pour le mieux-être)

- En 2016-2017, le [Alberta Healthy School Community Wellness Fund](#) (fonds pour le mieux-être) a constaté un intérêt accru à l'égard du perfectionnement professionnel, en particulier dans le domaine de la santé mentale positive. Par exemple, les écoles publiques de Wolf Creek ont organisé une conférence sur la santé et le mieux-être à l'intention des élèves et des membres du personnel en février 2017. Elles ont également mené un projet de promotion de la santé et du mieux-être ([Health in Action Project](#)), fruit d'un partenariat avec le [Alberta Health Services' Comprehensive School Health Program](#). Ce projet vise à améliorer la santé et le mieux-être dans toutes les communautés scolaires de Wolf Creek en valorisant, en appuyant et en promouvant l'approche de la santé globale en milieu scolaire.

En 2016-2017, le AHSCWF a également permis d'aider certains districts scolaires à élaborer des plans stratégiques en santé mentale (p. ex. la [Grand Yellowhead Public School Division](#) et la [Edmonton Catholic School Division](#)).

### APPLE Schools Foundation – Projet de promotion de la vie active et de la saine alimentation dans les écoles – Écoles APPLE

- En 2016, le gouvernement de l'Alberta a accordé une subvention unique d'un an à la APPLE Schools Foundation pour lui permettre d'aider 51 communautés scolaires [APPLE](#) dans le cadre de leur phase de maintenance de l'approche globale de la santé en milieu scolaire. Au cours de cette phase, les mentors en santé en milieu scolaire des écoles APPLE ont travaillé avec des bénévoles champions de la santé en milieu scolaire (enseignants, parents ou membres du personnel de soutien ou de la collectivité) pour faciliter l'adoption d'une approche proactive et axée sur la collectivité qui intègre les données probantes, les politiques et les pratiques dans tous les aspects du projet pour faire en sorte que chaque école obtienne des résultats mesurables.

Les mentors en santé en milieu scolaire ont pour mandat de promouvoir l'élaboration, l'examen et la révision de plans d'action scolaires autonomes en matière de mieux-être. Les plans d'action énoncent les mesures prises par les écoles pour appuyer l'approche globale de la santé en milieu scolaire dans leur communauté respective.

Les plans d'action appuient les activités liées aux élèves, notamment celles qui visent l'amélioration du niveau d'activité physique (p. ex. défraiement des coûts liés à l'achat d'équipement de la crosse et à la visite d'un expert dans ce sport); les activités axées sur la nutrition en lien avec les [Lignes directrices de l'Alberta en matière de nutrition pour les enfants et les jeunes](#) (p. ex. dégustation de fruits et de légumes pour développer les goûts); ainsi que les activités associées au curriculum ou à la santé mentale (p. ex. organisation d'une journée UNIS ou d'une foire sur la santé mentale). D'autres activités peuvent être axées sur l'engagement des parents (soirées d'activité, cours de cuisine pour la préparation de repas économiques et nutritifs ou soirées d'information sur les problèmes de santé mentale [élaboration d'une politique de lutte contre l'intimidation à l'école, etc.]).

Dans la foulée du programme [Partenariats plurisectoriels pour promouvoir les modes de vie sains et prévenir les maladies chroniques](#) du gouvernement canadien, la APPLE Schools Foundation a reçu en avril 2016 une aide financière par l'entremise des projets de partenariat de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC). Grâce au financement de l'ASPC et au financement symétrique de mécènes, les écoles APPLE recevront un montant total de plus de 4,5 millions de dollars sur une période de six ans. Ce financement a facilité la prestation du programme des écoles APPLE dans douze autres écoles. En septembre 2016, le programme des écoles APPLE aura été mis en place dans un total de 63 collectivités éloignées du nord de l'Alberta.

## Colombie-Britannique



[Healthy Schools BC](#), qui est une initiative importante lancée en 2011 dans le cadre de la stratégie provinciale générale de promotion de la santé, encourage les intervenants des secteurs de la santé et de l'éducation, les élèves et les partenaires communautaires à collaborer à la création de milieux scolaires plus sains en se fondant sur une [approche globale de la santé en milieu scolaire](#). L'initiative Healthy Schools BC comprend les volets suivants pour améliorer la santé et l'apprentissage des élèves : la consolidation des partenariats intersectoriels entre les milieux de la santé et de l'éducation, l'engagement significatif des élèves, la coordination des divers programmes de promotion d'un mode de vie sain déjà en place dans les écoles et la création d'outils et de ressources. Fruit d'un partenariat entre le ministère de la Santé, le ministère de l'Éducation, DASH BC (direction des agences pour la santé scolaire de la C.-B.), les autorités sanitaires, les partenaires du milieu de l'éducation et d'autres intervenants clés, cette initiative vise à soutenir les objectifs à long terme du régime d'enseignement de la C.-B. ([BC's Education Plan](#)) et du cadre directeur de la santé publique de la C.-B. ([BC's Guiding Framework for Public Health](#)). En outre, le ministère du Tourisme, des Arts et de la Culture soutient les initiatives scolaires qui complètent les efforts de Healthy Schools BC et s'harmonisent avec ceux-ci

### Leadership

- En septembre 2016, le ministère de l'Éducation [a annoncé](#) que tous les conseils scolaires et l'association des écoles privées (Independent School Authorities) sont tenues d'inclure la diversité des orientations sexuelles et des identités de genre dans leur code de conduite et leurs politiques de lutte contre l'intimidation.
- En octobre 2016, la stratégie ERASE ([Expect Respect and a Safe Education](#)) du ministère de l'Éducation a remporté le prix du Premier ministre pour l'innovation et l'excellence dans la catégorie Partenariats.
- En octobre 2016, le ministère de l'Éducation a organisé des sommets provinciaux sur les politiques et le leadership en éducation en matière d'orientation sexuelle et d'identité de genre afin de donner des orientations en ce qui touche l'élaboration de politiques inclusives et les compétences ainsi que la formation du personnel des districts scolaires, des éducateurs et des administrateurs.
- Le ministère de l'Éducation et le ministère de la Santé ont poursuivi leur collaboration avec leurs partenaires et les professionnels du domaine de l'éducation (de la maternelle à la 12<sup>e</sup> année) afin de cerner les principaux enjeux en vue d'améliorer la santé mentale et le mieux-être mental en milieu scolaire. Ils ont cerné plusieurs moyens d'influencer positivement ces facteurs déterminants :
  - établir des liens entre les activités complémentaires et les initiatives;
  - aider les intervenants du secteur de l'éducation à utiliser de manière plus efficace les données démographiques aux fins de la planification;

- repérer des ressources pour appuyer les compétences en matière de santé mentale des élèves telles qu'elles sont définies dans le nouveau [programme d'études en éducation physique et santé de la Colombie-Britannique](#).
- Au cours de l'année scolaire 2016-2017, les [nouveaux programmes d'études de la C.-B.](#) ont été lancés dans les classes de la maternelle à la 9<sup>e</sup> année dans toute la province. Il s'agissait notamment du nouveau programme en [éducation physique et santé](#) (EPS), dont l'objectif est de donner l'occasion aux élèves d'acquérir, en tant qu'individus et en tant que membres de la société du XXI<sup>e</sup> siècle, leur propre compréhension de ce que signifie le terme « sain ». Ces programmes sont axés sur le bien-être, c'est-à-dire sur les liens entre la forme physique, intellectuelle, mentale et sociale – et ont été élaborés à la lumière des renseignements communiqués par le ministère de l'Éducation, le ministère de la Santé, le ministère du Tourisme, des Arts et de la Culture, le ministère de l'Enfance et du Développement de la famille, les autorités sanitaires régionales et plusieurs organismes non gouvernementaux provinciaux. Les programmes de la 10<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année ont été mis à l'essai dans certaines écoles pendant l'année scolaire 2016-2017.
- Les nouveaux programmes d'études de la C.-B. intègrent les [Principes d'apprentissage des peuples autochtones](#), élaborés dans le cadre d'un partenariat entre le comité directeur en éducation des Premières Nations ([First Nations Education Steering Committee](#)) et le ministère de l'Éducation. On reconnaît généralement que ces principes reflètent les points de vue les plus courants en matière d'éducation des Premières Nations de la Colombie-Britannique et qu'ils favorisent la sécurité culturelle et l'inclusion des élèves issus des Premières Nations.

## Développement et échange des connaissances

- En partenariat avec la ARC Foundation et en collaboration avec le groupe de travail sur l'orientation sexuelle et l'identité de genre, le ministère de l'Éducation a créé un guide de politiques présentant dix pratiques optimales visant à favoriser l'acceptation de la diversité des orientations sexuelles et des identités et expressions de genre. Ce guide des politiques est accessible en français et en anglais sur le site Web [SOGI 1 2 3](#).
- Des représentants du ministère de l'Éducation, du ministère de la Santé, du Conseil de la santé des Premières nations et d'autres ministères provinciaux ont participé à des séances régionales pour connaître l'avis des Premières Nations sur les domaines prioritaires de préoccupation et les mesures de soutien nécessaires. Les commentaires recueillis lors de ces séances ont permis d'orienter l'élaboration des plans de services ministériels et des stratégies provinciales actuelles et futures.
- Le partenariat en matière d'apprentissage de la petite enfance ([Human Early Learning Partnership – HELP](#)) de l'Université de la Colombie-Britannique a diffusé les données de la sixième vague recueillies à l'aide de l'[Instrument de mesure du développement de la petite enfance pour la C.-B. de 2016](#). Les résultats permettent d'évaluer la maturité scolaire des enfants de la province en fonction de cinq domaines de développement. Selon les tendances observées, les niveaux de vulnérabilité généraux des enfants en âge de fréquenter la maternelle en Colombie-Britannique, particulièrement en ce qui touche la maturité affective et les aptitudes sociales, demeurent préoccupants.
- L'initiative du sport et des arts parascolaires ([After School Sport and Arts Initiative – ASSAI](#)), administrée par DASH BC, continue d'explorer les effets des programmes de sport et d'arts parascolaires sur le développement des enfants et des adolescents. Parmi les thèmes principaux, notons les suivants : les programmes après l'école favorisent le développement d'une culture scolaire positive; l'amélioration de

l'accessibilité permet de renforcer l'équité; et les programmes diversifiés de qualité améliorent les expériences des élèves qui y participent.

- Le guide [\*After School for All!\*](#), élaboré à la lumière des acquis tirés de l'initiative ASSAI, met en lumière les principales caractéristiques des programmes parascolaires efficaces.
- La B.C. School Centered Mental Health Coalition, en partenariat avec la Health Literacy Team (équipe de littératie en santé) de l'hôpital pour enfants de la Colombie-Britannique, a codirigé la 7<sup>e</sup> édition annuelle du *Summer Institute for Promoting Mental Wellness in B.C. School Communities* (sommet de promotion de la santé mentale dans les communautés scolaires de la C.-B.).
- La McCreary Centre Society a diffusé les documents suivants :
  - [\*Blunt Talk: Harms associated with early and frequent marijuana use among BC youth\*](#), préparé à la lumière d'une analyse plus approfondie de l'enquête provinciale sur la santé des adolescents réalisée en 2013 auprès de 30 000 élèves de la 7<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année. Il fournit un instantané de la consommation de marijuana chez les jeunes britanno-colombiens, cerne les régions où cette consommation est associée à des conséquences fâcheuses, et établit des données de référence décrivant l'usage de marijuana chez les jeunes avant les changements législatifs à venir. Ce rapport complète le document [\*How Many is Too Many for BC Youth\*](#), qui décrit les habitudes de consommation d'alcool et les quantités consommées chez les élèves de la 7<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année, ainsi que le risque lié à la consommation d'alcool et les facteurs de protection.
  - [\*School-based interventions to reduce health disparities among LGBTQ youth: Considering the evidence\*](#), un rapport conjoint de la Société et de SARAVYC (Université de la Colombie-Britannique). Ce rapport décrit comment les programmes de soutien à la communauté LGBTQ dans les écoles permettent de réduire les tentatives de suicide, la consommation occasionnelle excessive d'alcool et d'autres comportements à risque pour la santé chez les élèves.

## Renforcement des capacités

- La stratégie ERASE (*Expect Respect and a Safe Education*) a lancé de nouvelles séances de formation sur l'évaluation des menaces numériques et sur les systèmes d'intervention en cas d'événements traumatisants. Plus de 250 séances de formation ont été données à plus de 16 000 éducateurs et partenaires communautaires.
- Le ministère de l'Éducation, le ministère de la Santé et la ARC Foundation ont élaboré des exemples pédagogiques sur la diversité des orientations sexuelles et des identités de genre à l'intention des enseignants (ils sont accessibles dans le [site Web SOGI 1 2 3](#) et à <http://teachbc.bctf.ca/>).
- Les ministères de la Santé et de l'Éducation ont collaboré avec la Fondation JW McConnell Family, DASH BC et d'autres partenaires clés afin d'élaborer des exemples pédagogiques pour aider les enseignants à enseigner les volets sur le bien-être mental des nouveaux programmes d'études provinciaux de la maternelle à la 9<sup>e</sup> année.
- Le ministère de l'Éducation et *Safer Schools Together* ont mis à l'essai des séances de formation sur la santé mentale et les traumatismes à l'intention des enseignants, ainsi que des séances de formation sur les médias sociaux et la sécurité en ligne à l'intention des parents.

- Dans le cadre de consultations auprès de ses partenaires du domaine de l'éducation et d'autres ministères, le ministère de l'Éducation a élaboré un plan de lutte contre la cyberintimidation, qui comprend notamment des mesures visant à prévenir les problèmes de santé mentale qui y sont liés.
- Le programme [Action Schools! BC](#) a été mis à jour en fonction des changements apportés au système d'éducation de la C.-B. et il intègre maintenant l'approche globale de la santé en milieu scolaire. On a apporté des modifications selon les recommandations d'un panel indépendant formé de spécialistes canadiens de la recherche et de la pratique et à la lumière des recherches récentes et des commentaires des utilisateurs. Ces modifications comprennent :
  - Une forte convergence avec les approches, les compétences et le contenu associés aux nouveaux programmes d'études de la C.-B., notamment une perspective holistique de la santé et l'établissement de liens avec le bien-être mental.
  - Un soutien accru pour les écoles grâce à un réseau d'employés régionaux qui fournit les contacts communautaires, un soutien continu à l'élaboration et à la mise en œuvre de plans d'action et des ateliers et possibilités de mentorat pour les éducateurs (axés principalement sur la littératie physique et nutritionnelle).
  - Un plus grand choix de méthodes de prestation des programmes, de méthodes pédagogiques, de ressources et d'équipement ainsi que la possibilité de les adapter au besoin.
  - Des [ressources](#) nouvelles et mises à jour visant à donner corps au nouveau programme en éducation physique et santé grâce à des liens menant au nouveau programme d'études, à l'approche globale de la santé en milieu scolaire, aux Principes d'apprentissage des peuples autochtones, et à l'établissement de liens avec le bien-être mental.
- Des [subventions régionales de Healthy Schools BC](#) ont été distribuées en juin 2017 pour aider des districts scolaires et des groupes des Premières Nations ainsi que des écoles privées à repérer, à évaluer et à mettre en œuvre des priorités en matière de bien-être mental en renforçant les partenariats avec les secteurs de la santé et de l'éducation et les partenaires communautaires. Les subventions seront versées grâce à la collaboration entre les ministères de la Santé et de l'Éducation, DASH BC, la Fondation JW McConnell et d'autres partenaires clés.
- Le cours sur les [Principes du développement sain de l'enfant de HIGH FIVE®](#) a été adapté pour les responsables des programmes d'arts destinés aux enfants et est offert dans l'ensemble du Canada.
- La Fondation JW McConnell a poursuivi ses travaux sur l'initiative [WellAhead](#) en C.-B. en donnant un soutien à quatre districts qui ont participé en 2015-2016. L'initiative visant à favoriser le bien-être des élèves, tout en s'efforçant d'améliorer et d'élargir les initiatives en C. B. en collaboration avec les organisations et les leaders de la province.
- Le programme nutritionnel de fruits et de légumes dans les écoles de la C.-B. ([BC School Fruit and Vegetable Nutritional Program](#)) a élargi l'option [+Milk](#) (offerte en partenariat avec la Dairy Association), en fournissant du lait ou une boisson au soya aux élèves de la maternelle à la 5<sup>e</sup> année.
- Les responsables du programme [BC FRIENDS](#) ont assuré la prestation de 50 séances de formation à l'intention des enseignants dans l'ensemble de la province au cours de l'année scolaire 2016-2017 pour répondre à un intérêt renouvelé dans les districts et les écoles privées par suite de l'harmonisation du programme avec les nouveaux programmes d'études de la C.-B.



## Gouvernement du Canada

Le gouvernement du Canada est représenté auprès du CCES par l'Agence de la santé publique du Canada, qui appuie les travaux du CCES à titre consultatif et financier. Sont décrites ci-après des initiatives fédérales menées en 2016-2017 qui mettent en lumière les efforts déployés pour améliorer la santé en milieu scolaire ainsi que le mieux-être et la réussite des élèves.

### Leadership

- Santé Canada a modifié la Loi sur le tabac en mars 2017 pour interdire le menthol dans les cigarettes, les feuilles d'enveloppe (feuilles de tabac à rouler) et la majorité des cigares afin de les rendre [moins attrayants](#) pour les jeunes. L'interdiction entrera en vigueur en octobre 2017 et s'étendra à tous les additifs de saveur dans 95 % des produits du tabac sur le marché au Canada. Empêcher les jeunes de commencer à fumer constitue l'un des moyens les plus efficaces de réduire l'usage prolongé du tabac.
- Après l'engagement pris par le gouvernement du Canada en novembre 2015 de mettre en œuvre des [mesures de neutralité et d'uniformisation de l'emballage](#) pour les produits du tabac, Santé Canada a lancé une consultation en mai 2016 en vue de recueillir des commentaires auprès du grand public et des parties intéressées sur les mesures réglementaires qui pourraient être mises en œuvre sous le régime de la Loi sur le tabac. La promotion du tabac au moyen de l'emballage et des produits est particulièrement efficace chez les adolescents et les jeunes adultes, alors que commencent à s'établir la fidélité à la marque et les comportements de fumeur. Une apparence neutre et normalisée permettrait donc de rendre moins attrayants les produits et les emballages du tabac, surtout pour les jeunes.
- La Stratégie d'innovation de l'Agence de santé publique du Canada (ASPC) est un programme national qui finance l'exécution et la mise à l'essai d'interventions en santé publique fondées sur des données probantes. Les connaissances acquises à la suite de l'évaluation de chaque intervention communautaire sont ensuite appliquées aux politiques et aux pratiques en matière de santé publique.
- Le soutien et les programmes offerts aux jeunes et à leur famille pour atteindre le poids santé, une santé mentale positive et le bien-être tout au long de leur vie sont des priorités pour la Stratégie d'innovation. Par exemple, un projet mené par la Bridge Youth & Family Services, [Healthy Together](#), fait la promotion du poids santé chez les enfants, les jeunes et leurs familles. En 2016-2017, le projet *Healthy Together* a été mis en œuvre à différents endroits, notamment dans des écoles de huit provinces et territoires. Les séances hebdomadaires tenues dans le cadre du programme visent à changer les attitudes envers la saine alimentation, l'activité physique et les relations au moyen d'activités d'apprentissage en groupe, d'activités physiques amusantes et d'expériences pratiques de cuisine saine.
- Sport Canada continue de travailler en collaboration avec le [Cercle sportif autochtone](#) pour s'assurer que l'organisation a la capacité d'agir à titre de leader en matière de sport chez les Autochtones. Le budget de 2017 propose d'investir 18,9 millions \$ sur cinq ans, à compter de 2017-2018, puis 5,5 millions \$ tous les quatre ans par la suite, pour appuyer les initiatives touchant les jeunes Autochtones et le sport. L'investissement favorisera les programmes sportifs culturellement adaptés, renforcera le leadership autochtone dans le sport par l'entremise du Cercle sportif autochtone et constituera une source stable et continue de financement pour la tenue des Jeux autochtones de l'Amérique du Nord au Canada.

## Développement et échanges des connaissances

- L'Agence de santé publique du Canada a récemment mis au point une nouvelle ressource de langage clair et simple pour les jeunes Canadiens. Un guide de vaccination pour les adolescents, intitulé [Vaccins. Allô les ados!](#), a été lancé à la Conférence canadienne sur l'immunisation en décembre 2016. Ce guide a été mis à l'essai auprès de groupes cibles formés de jeunes de 12 à 18 ans et aborde un grand nombre de faits sur la vaccination intéressants pour les adolescents. L'objectif de ce produit est d'aider les jeunes adultes à prendre des décisions saines en leur donnant de l'information fiable pour leur permettre de se protéger contre les maladies évitables par la vaccination.
- Le [Programme sur l'usage et les dépendances aux substances](#) (PUDS) de Santé Canada offre 26,3 millions chaque année pour appuyer des initiatives novatrices et fondées sur des données probantes dans le continuum des soins de santé pour le traitement et la prévention de l'usage de substances. En 2016-2017, le PUDS a financé 13 projets de prévention dans les écoles. L'un de ces projets était [COMPASS](#) de l'Université de Waterloo, qui a recueilli des données auprès des étudiants et des écoles sur l'usage de substances et d'autres facteurs de risque. Il s'agit de la seule source continue de données longitudinales sur l'usage de substances chez les jeunes au Canada, qui examine de quelle façon les programmes, politiques et ressources émergents des provinces et du gouvernement fédéral ont une incidence sur les jeunes au fil du temps. Les écoles participantes reçoivent les profils de santé de l'école qui les aident à mieux connaître la situation, à comprendre les constatations et à obtenir des ressources et des recommandations fondées sur des données probantes issues du projet COMPASS actuel et précédent. Ces recommandations peuvent orienter l'école dans le choix de ses activités de prévention scolaires.
- Après trois années de mise au point, Statistique Canada a lancé l'essai pilote de l'[Enquête canadienne sur la santé des enfants et des jeunes](#) (ECSEJ) en octobre 2016 et a terminé la collecte des données en décembre 2016. L'essai pilote était très réussi à plusieurs égards, notamment en ce qui concerne le contenu du questionnaire d'essai, les systèmes de collecte de données en ligne et la justification de la faisabilité globale de l'approche utilisée pour l'ECSEJ. Pendant les entrevues menées dans le cadre de l'ECSEJ, les répondants étaient également invités à participer à une étude de suivi qui commençait en mars 2017, pour laquelle ils porteraient un podomètre pendant sept jours afin que l'on puisse étudier leur activité physique. La collecte de données pour l'étude sur le podomètre s'est terminée en mai 2017 et Statistique Canada prépare les données en vue de leur publication à l'automne 2017.
- Statistique Canada a également créé les produits d'analyse suivants : [Association entre l'allaitement](#) et certains problèmes de santé chroniques chez les enfants des Premières Nations vivant hors réserve, les enfants métis et les enfants inuits au Canada; [La situation](#) des enfants autochtones âgés de 14 ans et moins dans leur ménage et [Les filles](#) (chapitre de *Femmes au Canada*).
- En 2016, l'Agence de la santé publique du Canada a financé une variété de nouveaux projets innovateurs grâce à son investissement contre la violence familiale. Ces projets contribuent à recueillir des données probantes sur les nouvelles approches qui visent à doter les survivants de la violence des compétences, des connaissances et des capacités nécessaires pour améliorer leur santé. Le [Centre de connaissances](#) relie et renforce le travail de tous les projets communautaires de lutte contre la violence familiale financés par l'entremise de l'Agence de la santé publique du Canada. Le Centre de connaissances facilitera la collaboration parmi les praticiens,

hébergera une plateforme Web afin de partager les connaissances publiquement, et cerner les manières communes d'évaluer les effets des projets. Le projet sera dirigé par le Centre for Research and Education on Violence Against Women, qui dispose d'une vaste expertise et d'un important leadership dans des initiatives communautaires visant à lutter contre la violence.

## Renforcement des capacités

- En 2016, le programme d'investissement contre la violence familiale a financé les projets suivants axés sur les enfants et les jeunes :
  - Le [Sheldon Kennedy Child Advocacy Centre](#) conçoit actuellement un programme de formation de santé publique sur les liens entre la maltraitance des enfants, le développement du cerveau, l'abus de substance et la santé mentale dans une perspective qui tient compte des traumatismes. Cet outil aidera les fournisseurs de service dans les centres interdisciplinaires d'appui aux enfants et les organisations communautaires à travailler de façon plus sécuritaire et efficace avec les enfants qui ont été victimes de mauvais traitements.
  - [Covenant House](#) offre un programme de soutien par les pairs pour les jeunes âgés de 16 à 24 ans qui ont été exploités sexuellement ou ont vécu l'itinérance.
  - Les [Repaires jeunesse du Canada](#) conçoivent et offrent un programme de sports et de loisirs tenant compte des traumatismes pour les enfants et les jeunes vulnérables. Cette intervention permettra d'améliorer la santé des survivants de la violence familiale grâce à des activités amusantes, intéressantes et adaptées à leur développement.
  - Le [BOOST Child and Youth Advocacy Centre](#) offre une intervention fondée sur la danse aux jeunes qui ont vécu de la maltraitance dans leur enfance ou qui ont été exposés à de la violence faite par un partenaire intime, afin d'aider les participants à rétablir un lien positif avec leur corps et à atténuer les symptômes des traumatismes.
  - Le projet du [Kawartha Sexual Assault Centre](#) vise à renforcer la résilience et les aptitudes à la vie quotidienne des jeunes femmes âgées de 13 à 18 ans qui ont survécu à la maltraitance dans leur enfance en leur permettant de participer à des ateliers d'expression et d'apprentissage au contact des chevaux.
  - La [Western University](#) met actuellement en place une intervention en apprentissage social et émotionnel axé sur la pleine conscience et les données probantes auprès des enfants en âge d'aller à la maternelle dans les écoles et milieux communautaires. Le projet est fondé sur *MindUp*, un programme universel axé sur la pleine conscience et offert dans les écoles qui intègre l'apprentissage social et émotionnel pour aider les enfants à renforcer leur résilience.
  - La [Western University](#) met en œuvre un outil de santé mentale innovateur qui permet d'évaluer les besoins en santé des enfants âgés de 4 à 18 ans qui ont été exposés à la violence conjugale et à de mauvais traitements, puis de concevoir des interventions de santé communautaires fondées sur des données probantes.

## Perspective d'avenir

Dans les communautés scolaires du Canada, l'approche globale de la santé en milieu scolaire n'est plus un nouveau concept. Grâce au travail des provinces et des territoires dans des milliers d'écoles partout au pays, les liens entre la santé/le bien-être et les résultats en matière d'éducation sont reconnus et valorisés. Au cours des prochaines étapes, les ministères de la Santé et de l'Éducation des douze provinces et territoires

membres détermineront la façon de mettre en œuvre l'approche globale de la santé en milieu scolaire d'une manière qui tienne compte des contextes diversifiés et des possibilités et défis uniques qui caractérisent chacune des communautés scolaires du pays. Les rapports présentés par les provinces et territoires témoignent de l'engagement des secteurs de la santé et de l'éducation envers tous les enfants et adolescents pour faire en sorte que la réussite revête plusieurs volets pour englober l'enfant et l'école dans leur intégralité.

En 2017-2018, nous maintiendrons les relations avec les leaders canadiens dans les domaines de la recherche, des politiques et des pratiques en matière de santé en milieu scolaire, et nous en établirons de nouvelles. Ainsi, le CCES respecte son engagement de préserver ces liens essentiels pour favoriser la santé et l'éducation des enfants et des adolescents. Au moment d'imprimer le présent rapport annuel, le Consortium continue de travailler avec ses partenaires du domaine de la recherche dans trois secteurs : diffusion de la nouvelle version de la Trousse de la santé mentale positive; amélioration des initiatives en matière d'inclusion pour favoriser la santé/le bien-être et l'éducation au sein de diverses populations, notamment les populations autochtones et des régions nordiques; et élaboration des prochains documents de recherche et de diffusion de nos travaux sur les indicateurs de base de la réussite des élèves et de la santé en milieu scolaire.

Ce ne sont là que quelques exemples de la manière dont le CCES appuie et encadre un programme de recherche sur l'approche globale de la santé en milieu scolaire orienté par les pratiques et les politiques. Nous nous réjouissons à l'idée d'une autre année de progrès réalisés en collaboration avec nos partenaires des administrations membres.

# Annexe A : Entente

## Entente 2015-2020 du Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé (CCES)

### Historique

ATTENDU QUE, en 2005, les ministères de l'Éducation et de la Santé provinciaux et territoriaux et le ministère fédéral de la Santé ont établi le Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé (CCES) dans le but de privilégier une approche globale et concertée de la promotion de santé en milieu scolaire, et que le CCES s'est vu confié un second mandat de cinq ans par les sous-ministres fédéral, provinciaux et territoriaux de la Santé le 19 juin 2009 et par les sous-ministres provinciaux et territoriaux de l'Éducation le 3 septembre 2009;

ET ATTENDU QUE, en vertu de cette entente (« l'Entente ») conclue par les ministres provinciaux et territoriaux de l'Éducation et de la Santé et/ou du Mieux-être, appelés ci-après « les Parties », le Consortium conjoint pour les écoles en santé (« le CCES ») est maintenu en place (2015-2020);

LES PARTIES CONVIENNENT des modalités régissant leurs relations qui sont énoncées ci-après.

### 1.0 But du CCES

1.1 Le but du CCES est d'être le catalyseur qui resserrera la collaboration entre les Parties et renforcera leur capacité de mieux atteindre leurs objectifs mutuels, et d'appuyer des mandats communs quant à la promotion de la santé des enfants et des jeunes dans les écoles canadiennes.

1.2 Parce qu'il reconnaît que chaque province ou territoire a mis en place des initiatives de promotion de la santé en milieu scolaire, le CCES offre une tribune aux principaux représentants des ministères gouvernementaux responsables de la santé et de l'éducation afin de :

- resserrer la coopération des ministères, des organismes, des agences et d'autres intervenants qui soutiennent les écoles en santé;
- renforcer les capacités des secteurs de la santé et de l'éducation à travailler dans le cadre d'une collaboration plus efficace et plus efficiente;
- favoriser la compréhension et l'appui du concept et des avantages d'une approche globale de la santé en milieu scolaire.

1.3 Trois résultats à long terme sont associés à la réalisation de la vision du CCES :

- capacité du système, collaboration et efficacité accrues;
- coordination accrue de la recherche;
- action intersectorielle accrue entre la santé et l'éducation.

### 2.0 Entrée en vigueur et durée de l'entente

2.1 Cette Entente entre en vigueur le 1<sup>er</sup> avril 2015 et le restera jusqu'au 31 mars 2020.

### 3.0 Structure de gouvernance

#### *Porte-parole du Consortium*

3.1 La Colombie-Britannique a été le porte-parole du Consortium et l'hôte de son Secrétariat pendant le premier mandat de cinq ans (2005-2010). L'Île-du-Prince-Édouard a été le porte-parole du Consortium et l'hôte de son Secrétariat pendant le second mandat de cinq ans (2010-2015). Les Parties ont convenu que l'Île-du-Prince-Édouard serait le porte-parole et l'hôte du Secrétariat du CCES pendant toute la durée de la présente Entente.

## *Comité consultatif des sous-ministres de l'Éducation et Conférence des sous-ministres de la santé*

3.2 Le CCES est régi par le Comité consultatif des sous-ministres de l'Éducation (CCSME) et la Conférence des sous-ministres de la santé (CSMS).

3.3 La CSMS invite l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) à nommer un fonctionnaire de même rang pour la représenter dans le cadre des discussions relatives au CCES. Ce représentant agit à titre consultatif.

3.4 Les sous-ministres de la Santé et de l'Éducation de la province ou du territoire porte-parole assurent la liaison entre le CCES et leurs bureaux respectifs sous-ministériels. Ils peuvent nommer un autre sous-ministre du même secteur d'une autre administration pour assumer la fonction du leadership.

3.5 À titre d'organes de régie, le CCSME et la CSMS offrent une orientation stratégique au Consortium de la façon suivante :

- ils établissent un Comité de gestion comme comité opérationnel du CCES;
- ils offrent des renseignements et une orientation stratégiques au Comité de gestion;
- ils approuvent le plan stratégique de cinq ans que présente le Comité de gestion au CCSME et à la CSMS;
- ils examinent et acceptent le rapport annuel et les états financiers que leur remet le Comité de gestion;
- ils déposent le rapport annuel à une réunion intergouvernementale annuelle des ministres de la Santé et à une réunion intergouvernementale annuelle des ministres de l'Éducation.

3.6 Les sous-ministres chargés de la liaison communiquent les décisions du CCSME et de la CSMS au président du Comité de gestion.

## **4.0 Comités du CCES**

### ***Comité de gestion***

4.1 Le Comité de gestion constitue le principal forum au sein duquel se tiennent des discussions et se prennent des décisions au niveau de la direction en ce qui concerne les travaux du CCES. Ses membres sont nommés par les sous-ministres de chaque administration membre, et ils occupent généralement un poste au niveau de la direction supérieure au sein des ministères de la Santé ou de l'Éducation.

4.2 Le Comité de gestion est présidé par un membre du Comité de gestion de l'administration porte-parole.

4.3 Le rôle et les responsabilités des Comités de gestion sont énoncés dans son cadre de référence (annexe 2).

### ***Comité des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire***

4.4 Les membres du Comité des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire travaillent en collaboration pour faire progresser les travaux du CCES et des provinces et territoires membres par le repérage précoce et l'analyse d'enjeux, de lacunes, de tendances et de questions d'intérêt.

4.5 Les membres du Comité des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire sont nommés par chaque administration membre du CCES.

4.6 Le Comité des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire est coprésidé par un coordonnateur de la santé en milieu scolaire de l'administration porte-parole et par un coordonnateur de la santé en milieu scolaire d'une autre administration membre. Les coprésidents informent le Comité de gestion sur la progression des travaux du Comité des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire.

4.7 Le Comité des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire est tenu de rendre compte au Comité de gestion. Chaque coordonnateur de la santé en milieu scolaire est tenu de rendre compte à son administration respective de la manière établie par celle-ci.

4.8 Le rôle et les responsabilités du Comité des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire sont énoncés dans son

cadre de référence, qui a été approuvé par le Comité de gestion.

## 5.0 Secrétariat du CCES

- 5.1 Les Parties conviennent de poursuivre les activités du Secrétariat (« le Secrétariat ») du CCES.
- 5.2 Le Secrétariat coordonne les activités du CCES et lui offre ainsi qu'à ses membres un soutien sur les plans de l'administration, des politiques, de la planification, de la logistique et de la communication, sous la direction du directeur exécutive.
- 5.3 Le Secrétariat constitue le principal point de contact des membres du CCES et communique activement avec les autres organismes concernés.
- 5.4 En collaboration avec les provinces et territoires membres du CCES, le Secrétariat fait valoir l'importance du caractère représentatif du CCES et de l'incidence de ses résultats pour les collectivités lors de rencontres, de conférences et de consultations qui ont lieu un peu partout au pays.
- 5.5 L'administration porte-parole est l'hôte du Secrétariat du CCES. Elle est responsable de l'embauche, de la supervision et de l'évaluation du directeur exécutive du Secrétariat.
- 5.6 Le directeur exécutive est responsable de l'embauche, de la supervision et de l'évaluation du personnel du Secrétariat.
- 5.7 Le directeur exécutive gère le budget du CCES conformément aux politiques financières de l'administration porte-parole.

## 6.0 Ajout d'un membre provincial ou territorial au CCES

- 6.1 Le CCES peut inviter une entité gouvernementale à se joindre à lui sous réserve qu'elle devienne Partie à cette Entente. La participation est assujettie au versement d'une cotisation calculée selon la formule énoncée dans l'Entente de partage des coûts<sup>8</sup>.

## 7.0 Retrait d'une administration provinciale ou territoriale du CCES

- 7.1 Une Partie peut se retirer de l'Entente en faisant parvenir un préavis écrit de 90 jours aux sous-ministres de liaison de l'administration porte-parole.
- 7.2 En cas de retrait, la Partie est tenue de payer la part de la cotisation de l'exercice financier, calculée au prorata, lui incombant pendant l'exercice financier au cours duquel elle se retire du CCES.

## 8.0 Financement

- 8.1 Les Parties conviennent de financer le salaire, les avantages sociaux, les frais de déplacement et de programmes se rattachant aux obligations de leurs représentants respectifs qui siègent au Comité de gestion.
- 8.2 Les Parties conviennent de financer le salaire, les avantages sociaux et les frais de programmes se rattachant aux obligations des membres du Comité des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire. Le CCES rembourse les frais de déplacement aux réunions de comité d'un membre du Comité des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire par administration. Le CCES rembourse les frais de déplacement pour les réunions du Comité de gestion d'un coprésident du Comité des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire.
- 8.3 En outre, les Parties conviennent d'assurer le financement selon l'annexe 1 de cette Entente. Les obligations financières des Parties sont assujetties chaque année au financement fédéral accordé pour l'année en question, tel que spécifié à l'annexe 1. L'administration porte-parole fait parvenir l'avis de cotisation aux membres au plus tard le 15 avril de chaque année visée par l'Entente; les cotisations doivent être versées dans les 30 jours suivant la réception de l'avis, et elles sont comptabilisées séparément par l'administration porte-parole.
- 8.4 Nonobstant toute autre disposition de la présente Entente, toute contribution monétaire par une Partie est assujettie aux conditions suivantes :

---

<sup>8</sup>Voir l'annexe 1.

les crédits budgétaires définis par la loi applicable de l'administration de la Partie concernée (la « loi de crédits »), sont suffisants pour permettre à la Partie concernée, lorsque ces sommes sont nécessaires en vertu de la présente entente, de procéder au paiement;

le Conseil du Trésor, ou tout autre organe décisionnel similaire de la Partie concernée, ne contrôle pas ou ne limite pas, en vertu de la loi de crédits, les dépenses engagées relativement aux crédits budgétaires mentionnés à l'alinéa a).

8.5 Le CCES peut chercher d'autres sources de financement pour lui permettre de respecter des modalités de financement négociées dans le cadre de cette Entente.

## **9.0 Provisions générales**

### ***Annexes***

9.1 Les annexes de la présente Entente ont la même force exécutoire que le corps de cette Entente. Tout renvoi à cette Entente comprend les annexes.

### ***Modification de l'Entente***

9.2 Cette Entente peut être modifiée en tout temps par consentement unanime des Parties.

### ***Résiliation de l'Entente par consentement mutuel***

9.3 Cette Entente peut être résiliée en tout temps par consentement unanime des Parties.

9.4 La résiliation de cette Entente ne change d'aucune manière les droits, les devoirs et les obligations réunis par les Parties avant son entrée en vigueur.

9.5 La propriété intellectuelle acquise en vertu de cette Entente devient la propriété de la province ou du territoire porte-parole au moment de la résiliation. La province ou le territoire porte-parole accorde des licences aux Parties selon lesquelles ces dernières pourront jouir pleinement de la propriété intellectuelle acquise dans le cadre de cette Entente.

### ***Droits et responsabilités juridiques***

9.6 La création du Consortium ne constitue pas un pouvoir réglementaire et ne donne lieu à aucune diminution des responsabilités des ministères provinciaux ou territoriaux de l'Éducation, ni des ministères provinciaux ou territoriaux de la Santé.

9.7 L'Entente impute des droits et responsabilités juridiques aux Parties à l'égard des paragraphes 2 (durée), 7 (retrait) et 8 (financement).

### ***Évaluation***

9.8 Les Parties conviennent de procéder à d'autres évaluations du CCES, selon les directives du Comité de gestion.

## Annexe 1 : Entente de partage des coûts

Les coûts d'exploitation du CCES et du Secrétariat sont répartis entre les administrations fédérales, provinciales et territoriales :

- La contribution annuelle de l'Agence de la santé publique du Canada s'élève à 250 000 \$;
- Les provinces et les territoires versent une somme égale, ventilée comme l'indique le tableau ci-après.

Les fonds sont engagés pour une période de cinq ans à partir du 1<sup>er</sup> avril 2015.

Les contributions des administrations provinciales ou territoriales sont calculées d'après une cotisation annuelle fixe de 2 000 \$, à laquelle s'ajoute une somme variable calculée proportionnellement à leur population totale. Les administrations ayant une population inférieure à un pour cent ne versent que la portion fixe.

### Ventilation proportionnelle de la contribution provinciale et territoriale

Province / Territoire	Population totale	% Population	Fixe	Variable	Contribution totale
AB	4 216 875	15%	2 000\$	34 551 \$	36 551 \$
C.-B.	4 703 939	17%	2 000\$	38 542 \$	40 542 \$
MB	1 298 591	5%	2 000\$	10 640 \$	12 640 \$
N.-B.	754 164	3%	2 000\$	6 179 \$	8 179 \$
T.-N.-L.	528 190	2%	2 000\$	4 328 \$	6 328 \$
T.N-O	44 253	0%	2 000\$	0 \$	2 000 \$
N.-É.	945 121	3%	2 000\$	7 744 \$	9 744 \$
NU	37 026	0%	2 000\$	0 \$	2 000 \$
ON	13 850 090	50%	2 000\$	113 482 \$	115 482 \$
Î.-P.-É.	146 679	1%	2 000\$	1 202 \$	3 202 \$
SK	1 138 879	4%	2 000\$	9 332 \$	11 332 \$
YK	37 288	0%	2 000\$	0 \$	2 000 \$
Fédéral					250 000 \$
Totals	27 701 095	100%	24 000\$	226 000 \$	500 000 \$

# Annexe B: États des revenus, des dépenses et du surplus d'exploitation du Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé

Exercice se terminant le 31 mars 2017

<b>Revenus</b>	<b>2017</b>		<b>2016</b>
Cotisations	250 000 \$		250 000 \$
Agence de la santé publique du Canada	250 000 \$		250 000 \$
Autres revenus	1 047 \$		544 \$
<b>Total</b>	<b>501 047 \$</b>		<b>500 544 \$</b>
<b>Dépenses</b>			
Leadership	42 004 \$		46 159 \$
Développement et échange des connaissances	43 087 \$		36 631 \$
Renforcement des capacités	17 523 \$		41 150 \$
Surveillance, évaluation et reddition de comptes	34 200 \$		8 618 \$
Exploitation	317 847 \$		309 719 \$
<b>Total</b>	<b>454 661 \$</b>		<b>442 277 \$</b>
<b>Surplus/(Déficit) d'exploitation</b>	<b>46 386 \$</b>		<b>58 267 \$</b>
<b>Surplus/(Déficit) accumulé - Ouverture</b>	<b>256 017 \$</b>		<b>197 750 \$</b>
<b>Surplus/(Déficit) accumulé - Clôture</b>	<b>302 403 \$</b>		<b>256 017 \$</b>

\* Le surplus accumulé résulte d'une réduction des dépenses pour les initiatives de projets au cours de la période de planification en vue du renouvellement du mandat du CCES (2015-2020), et un poste vacant du personnel du Secrétariat durant l'année 2016-2017.

# Annexe C : Plan stratégique 2015-2020

## Contexte

En 2005, les ministères responsables de la santé et de l'éducation au Canada ont lancé une nouvelle initiative visant à améliorer la santé et l'apprentissage des enfants et adolescents d'âge scolaire : le Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé (CCES). Ils étaient conscients que, selon les statistiques, les jeunes couraient le risque de souffrir de divers problèmes physiques, psychologiques et comportementaux et que ces problèmes pouvaient entraîner des répercussions majeures, non seulement sur l'apprentissage mais aussi sur les coûts des soins de santé.

Aujourd'hui, le CCES est formé de représentants des ministères de l'Éducation et des ministères responsables de la Santé ou du Mieux-être de 12 des 13 provinces et territoires<sup>9</sup>. Le gouvernement fédéral appuie les travaux du Consortium à titre consultatif et financier par l'entremise de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPH).

Le CCES est particulièrement bien placé pour susciter et faciliter la collaboration entre les secteurs de la santé et de l'éducation. Le Consortium offre du leadership et du soutien aux administrations membres en permettant aux secteurs de la santé et de l'éducation de collaborer de façon plus efficace et efficiente tout en renforçant la capacité du système pour favoriser la promotion et l'intégration de la santé en milieu scolaire. Le CCES est considéré par ses membres comme une plateforme stable sur laquelle ils peuvent compter alors que les priorités, les programmes et les tendances ne cessent de changer.

Le Consortium se concentre sur les domaines prioritaires des ministères de la Santé fédéral, provinciaux et territoriaux et du Conseil des ministres de l'Éducation (Canada) – lesquels ont tous une incidence importante sur les résultats en matière de santé et d'apprentissage des élèves, notamment le poids santé, la santé mentale et la réussite scolaire. Ses travaux donnent lieu à de nombreux gains d'efficacité et améliorations que l'on n'aurait pu obtenir autrement :

- mobilisation et échange des connaissances;
- coordination améliorée des programmes d'élaboration des politiques et de recherche;
- élaboration de ressources et d'outils factuels et conviviaux.

Les travaux du CCES visent à promouvoir l'approche globale de la santé en milieu scolaire. Il s'agit d'un cadre de référence reconnu internationalement qui permet d'améliorer les résultats scolaires des élèves tout en abordant la question de la santé dans les écoles d'une manière planifiée, intégrée, holistique et durable. Selon l'Organisation mondiale de la santé, les programmes de santé scolaire conçus selon le modèle de l'approche globale de la santé en milieu scolaire<sup>10</sup> sont les plus efficaces<sup>11</sup>, puisqu'il a été démontré qu'ils permettaient d'améliorer considérablement les résultats des élèves en matière de rendement, de comportement et de santé<sup>12</sup>.

À l'échelon des provinces et des territoires, on propose de nouvelles façons de soutenir l'approche globale de la santé en milieu scolaire. Par exemple, reconnaissant que les élèves sont mieux placés pour réussir sur le plan académique lorsqu'ils ont le soutien de milieux favorisant leur santé mentale et physique, une image positive d'eux-mêmes, un sentiment d'appartenance ainsi que les compétences nécessaires pour faire des choix positifs, les ministères de l'Éducation et les ministères responsables de la Santé ou du Mieux-être partout au pays déploient des efforts pour transformer et renouveler le système d'éducation en intégrant, dans les objectifs opérationnels et stratégiques de base ainsi que dans les activités de planification, des objectifs qui autrefois étaient associés à la santé.

<sup>9</sup> Même s'il n'est pas membre, le Québec a l'intention de contribuer aux travaux du Consortium en partageant de l'information et des pratiques exemplaires.

<sup>10</sup> Site Web de l'Organisation mondiale de la santé. À l'adresse [www.who.int/school\\_youth\\_health/en/](http://www.who.int/school_youth_health/en/) [en anglais seulement]. Consulté le 16 avril 2014.

<sup>11</sup> Stewart-Brown, S. (2006). What is the evidence on school health promotion in improving health or preventing disease and, specifically, what is the effectiveness of the health promoting schools approach? Copenhague, Bureau régional de l'Europe de l'OMS (Health Evidence Network report; <http://www.euro.who.int/document/e88185.pdf> [en anglais seulement]. Consulté le 16 avril 2014.

<sup>12</sup> Center for Disease Control and Prevention. (2008). Student Health and Academic Achievement. Consulté le 16 avril 2014 à l'adresse [http://www.cdc.gov/HealthyYouth/health\\_and\\_academics/](http://www.cdc.gov/HealthyYouth/health_and_academics/).

## Vision

Épanouissement des enfants et adolescents canadiens au sein de communautés scolaires engagées à favoriser un apprentissage, une santé et un bien-être sans pareils.

## Mission

Travailler en collaboration au sein des systèmes d'éducation et de santé afin de favoriser l'apprentissage, la santé et le bien-être des enfants et adolescents dans les communautés scolaires.

## Valeurs

Collaboration

Diversité et inclusion

Équité

Pratique fondée sur des données probantes

Innovation

## Résultats à long terme

Trois résultats à long terme sont associés à la réalisation de la vision du CCES :

- capacité du système, collaboration et efficience accrues;
- coordination accrue de la recherche;
- action intersectorielle accrue entre la santé et l'éducation.

## Objectifs et stratégies

### Objectif 1 : Leadership

Faire progresser les principes de l'approche globale de la santé en milieu scolaire grâce aux recherches et à l'adoption de politiques et de pratiques.

#### *Stratégies*

**Stratégie 1** : Soutenir la collaboration intersectorielle des ministères de l'Éducation et des ministères responsables de la Santé et du Mieux-être.

**Stratégie 2** : Renforcer les partenariats en place et harmoniser les initiatives avec les travaux du gouvernement fédéral, des provinces et des territoires.

**Stratégie 3** : Mobiliser de nouvelles organisations partenaires des domaines de la santé, du mieux-être et de l'éducation.

**Stratégie 4** : Explorer la possibilité de mobiliser d'autres secteurs outre ceux de la santé, du mieux-être et de l'éducation.

**Stratégie 5** : Renforcer la notion d'inclusion dans les travaux du CCES pour répondre aux besoins des diverses populations.

### Objectif 2 : Développement et échange des connaissances

Enrichir les connaissances, les partager et en tirer parti afin de favoriser l'apprentissage, la santé et le bien-être des enfants et des adolescents au Canada.

## ***Stratégie***

Élaborer une stratégie générale de recherche et de partage des connaissances.

### **Objectif 3 : Renforcement des capacités**

Faire en sorte que les administrations membres puissent faire progresser une approche globale de la santé en milieu scolaire afin de favoriser au mieux l'apprentissage, la santé et le bien-être.

#### ***Stratégies***

**Stratégie 1** : Promouvoir des initiatives provinciales et territoriales efficaces et efficientes en élaborant et en adaptant des outils et des ressources qui favorisent l'adoption de l'approche globale de la santé en milieu scolaire.

**Stratégie 2** : Promouvoir des initiatives provinciales et territoriales efficaces et efficientes en coordonnant l'échange et la diffusion de connaissances entre les secteurs et entre les administrations.

**Stratégie 3** : Inciter les partenaires externes à adopter une approche globale de la santé en milieu scolaire dans leurs travaux et dans l'élaboration de ressources.

### **Objectif 4 : Suivi, évaluation et reddition de compte**

Élaborer et mettre en œuvre un cadre d'évaluation globale des objectifs, des stratégies et des plans d'action énoncés dans le plan stratégique du CCES de 2015-2020.

#### ***Stratégie***

Élaborer un cadre d'évaluation et un plan de suivi pour l'ensemble des activités du CCES de même que pour les ressources et outils créés pour soutenir l'approche globale de la santé en milieu scolaire.

# Annexe D : Coordonnées des personnes-ressources des administrations membres et de soutien, et liens aux sites Web

## Colombie-Britannique

Coordonnateur/Coordonnatrice de la santé en milieu scolaire :

**Scott Beddall**

Directeur, Bien-être et sécurité  
Ministère de l'Éducation  
Tél: 250-514-4961

[Scott.Beddall@gov.bc.ca](mailto:Scott.Beddall@gov.bc.ca)

**Christie Docking**

Gestionnaire, Écoles en santé  
Milieux sains et activité physique  
Ministère de la Santé

1515, rue Blanshard, 4-2  
C.P. 9646 Succ. Gov. Prov.  
Victoria (C.-B.) V8W 9P1  
Tél: 250-952-1956

[Christie.docking@gov.bc.ca](mailto:Christie.docking@gov.bc.ca)

**Santé en milieu scolaire :**

[www.healthyschoolsnetwork.org](http://www.healthyschoolsnetwork.org)

[www.healthyschools.bc.ca](http://www.healthyschools.bc.ca)

[www2.gov.bc.ca/gov/content/education-training/administration/kindergarten-to-grade-12/school-health](http://www2.gov.bc.ca/gov/content/education-training/administration/kindergarten-to-grade-12/school-health)

[www.healthyfamiliesbc.ca/your-community/health-and-learning](http://www.healthyfamiliesbc.ca/your-community/health-and-learning)

## Alberta

Coordonnatrice de la santé en milieu scolaire :

**Patricia Martz**

Gestionnaire, Santé et bien-être en milieu scolaire

Alberta Health et Alberta Education  
24<sup>e</sup> étage, Édifice ATB - 2433  
10025, avenue Jasper  
Edmonton (Alberta) T5J 1S6  
Tél: 780-427-5249

Télééc. : 780-422-5474

[patricia.martz@gov.ab.ca](mailto:patricia.martz@gov.ab.ca)

**Santé en milieu scolaire :**

<https://education.alberta.ca/programs-of-study/>

<https://education.alberta.ca/comprehensive-school-health/>

<http://www.albertahealthservices.ca/info/Page7123.aspx>

(Étapes à suivre pour créer des communautés scolaires en santé)

<http://wellnessfund.ualberta.ca/UnderstandingComprehensiveSchoolHealth.aspx>

<https://everactive.org/comprehensive-school-health/>

## Saskatchewan

Coordonnatrices de la santé en milieu scolaire :

**Jillian Code**

Conseillère en programmes et politiques  
Promotion de la santé, Direction générale  
des services de soins de santé primaires  
Ministère de la Santé

3475, rue Albert  
Regina (Saskatchewan) S4S 6X6  
Tél. : 306-787-5930

[jillian.code@health.gov.sk.ca](mailto:jillian.code@health.gov.sk.ca)

**Flo Woods**

Directrice, Direction générale des programmes

Ministère de l'Éducation

2220, avenue College  
Regina (Saskatchewan) S4P 4V9  
Tél: 306-787-6367

Télééc: 306-787-2223

[flo.woods@gov.sk.ca](mailto:flo.woods@gov.sk.ca)

**Santé en milieu scolaire :**

<http://www.saskatchewan.ca/government/education-and-child-care-facility-administration/services-for-school-administrators/student-wellness-and-wellbeing>

(Approche globale de la santé en milieu scolaire, écoles bienveillantes et respectueuses, lutte contre l'intimidation, maîtrise de la technologie numérique, saine alimentation dans les écoles)

<http://www.saskatchewan.ca/residents/education-and-learning/first-nations-and-metis-education>

(Amélioration des résultats scolaires des élèves des Premières nations et Métis)

<http://www.saskatchewan.ca/government/education-and-child-care-facility-administration>

(Lien vers les programmes d'études des écoles de la Saskatchewan – Anglais et français)

<http://www.saskatchewan.ca/residents/education-and-learning/anti-bullying>

(Lutte contre l'intimidation)

<http://www.saskatchewan.ca/residents/health>

(Santé et modes de vie sains)

## Manitoba

Coordonnatrice de la santé en

milieu scolaire :

**Jennifer Wood**

Conseillère en écoles en santé  
Unité de l'équité en santé et la prévention

Population et santé publique  
Ministère de la Santé, des Aînés et de la Vie active

4089-300, rue Carlton  
Winnipeg (Manitoba) R3B 3M9  
Té: 204-788-6369

Télééc. : 204-948-4748

[Jennifer.Wood@gov.mb.ca](mailto:Jennifer.Wood@gov.mb.ca)

**Santé en milieu scolaire :**

[www.gov.mb.ca/healthyschools](http://www.gov.mb.ca/healthyschools)

[www.gov.mb.ca/healthyschools/index.fr.html](http://www.gov.mb.ca/healthyschools/index.fr.html)

[www.edu.gov.mb.ca/k12/cur/physhlth/index.html](http://www.edu.gov.mb.ca/k12/cur/physhlth/index.html) (en anglais)

[www.edu.gov.mb.ca/m12/progetu/epes/index.html](http://www.edu.gov.mb.ca/m12/progetu/epes/index.html) (en français)

[www.edu.gov.mb.ca/k12/esd/](http://www.edu.gov.mb.ca/k12/esd/) (en anglais)

[www.edu.gov.mb.ca/m12/dev\\_durable/index.html](http://www.edu.gov.mb.ca/m12/dev_durable/index.html) (en français)

## Ontario

Coordonnatrice de la santé en milieu scolaire :

**Jennifer Munro-Galloway**

Conseillère principale en politiques  
Unité des écoles saines et du bien-être des élèves

Direction de la sécurité dans les écoles et du bien-être des élèves  
Ministère de l'Éducation

900, rue Bay  
Toronto (Ontario) M7A 1L2  
Tél.: 416-325-2678

[Jennifer.Munro-Galloway@ontario.ca](mailto:Jennifer.Munro-Galloway@ontario.ca)

**Santé en milieu scolaire :**

[www.ontario.ca/healthyschools](http://www.ontario.ca/healthyschools)

(en anglais)

<http://www.edu.gov.on.ca/fre/parents/healthyschools.html>

(en français)

[www.edu.gov.on.ca/eng/curriculum/elementary/health.html](http://www.edu.gov.on.ca/eng/curriculum/elementary/health.html)

(en anglais)

<http://www.edu.gov.on.ca/fre/curriculum/elementary/health.html>

(en français)

[www.edu.gov.on.ca/eng/curriculum/secondary/health.html](http://www.edu.gov.on.ca/eng/curriculum/secondary/health.html)

(en anglais)

<http://www.edu.gov.on.ca/fre/curriculum/secondary/health.html>

(en français)

<http://www.health.gov.on.ca/en/public/programs/concussions/>

(en anglais)

<http://www.health.gov.on.ca/fr/public/programs/concussions/default.aspx> (en français)

## Nouveau-Brunswick

Coordonnatrice de la santé en milieu scolaire :

### Marlien McKay

Directrice, Mieux-être  
Ministère du Développement social  
Édifice 2000  
250, rue King  
C.P. 6000

Fredericton (Nouveau-Brunswick) E3B 5H1

Tél. : 506-444-4633

Tél. : 506-453-2280

Télé. : 506-444-5722

[marlien.mckay@gnb.ca](mailto:marlien.mckay@gnb.ca)

Santé en milieu scolaire :

[http://www2.gnb.ca/content/gnb/fr/ministeres/developpement\\_social/Mieux-etre/content/ecoles.html](http://www2.gnb.ca/content/gnb/fr/ministeres/developpement_social/Mieux-etre/content/ecoles.html)

## Nouvelle-Écosse

Coordonnatrice de la santé en milieu scolaire :

### Kari Barkhouse

Gestionnaire, des Communautés en santé,  
science et système unité de rendement  
Santé publique  
Bureau 200

Bridgewater (Nouvelle-Écosse) B4V 2K7

Tél. : 902-543-2431

[Kari.Barkhouse@nshealth.ca](mailto:Kari.Barkhouse@nshealth.ca)

Santé en milieu scolaire :

<http://nshps.ca/>

## Île-du-Prince-Édouard

Coordonnateur de la santé en milieu scolaire :

### Sterling Carruthers

Spécialiste de la santé en milieu scolaire

Ministère de l'Éducation, du Développement  
préscolaire et de la Culture  
250, rue Water, bureau 101  
Summerside (Î.-P.-É.) C1N 1B6  
Tél. : 902-438-4134

Télec. : 902-438-4062

[sdcaruthers@edu.pe.ca](mailto:sdcaruthers@edu.pe.ca)

Santé en milieu scolaire :

<https://www.princeedwardisland.ca/fr/sujet/communautes-scolaires-en-sante>

## Terre-Neuve-et- Labrador

Coordonnatrices de la santé en milieu scolaire :

### Carol Ann Cotter

Conseillère en promotion de la santé  
Division de la vie saine, du sport et des  
loisirs

Ministère des enfants, des Aînés et du  
Développement social

C.P. 8700

St. John's (T.-N.-L.) A1B 4J6

Tél. : 709-729-3939

Télec.: 709-729-5824

[carolanncotter@gov.nl.ca](mailto:carolanncotter@gov.nl.ca)

### Ellen Coady

Spécialiste du développement des  
programmes de santé, d'études  
familiales, d'économie domestique et  
d'éducation physique

Ministère de l'Éducation et du  
Développement de la petite enfance  
C.P. 8700

St. John's (T.-N.-L.) A1B 4J6

Tél. : 709-729-6051

Télec. : 709-729-1400

[ellencoady@gov.nl.ca](mailto:ellencoady@gov.nl.ca)

Santé en milieu scolaire :

[www.gohealthy.ca](http://www.gohealthy.ca)

[www.livinghealthyschools.com](http://www.livinghealthyschools.com)

## Nunavut

Coordonnatrices de la santé en milieu scolaire :

### Shara Bernstein

Coordonnatrice, Programme de soutien  
aux élèves

Ministère de l'Éducation  
Gouvernement du Nunavut

C.P. 1000, Succ. 960

Iqaluit (Nunavut) X0A 0H0

Tél. : 867-975-5611

Télec. : 867-975-5610

[sbernstein@gov.nu.ca](mailto:sbernstein@gov.nu.ca)

### Daman Dhillon

Spécialiste en promotion de la santé

Ministère de la Santé

Gouvernement du Nunavut

C.P. 1000, Succ. 1000

Iqaluit (Nunavut) X0A 0H0

Tél. 867-975-5746

[ddhillon@gov.nu.ca](mailto:ddhillon@gov.nu.ca)

Santé en milieu scolaire :

<http://www.gov.nu.ca/fr/education/information/programmes-detudes-et-materiel-pedagogique>

## Territoires du Nord- Ouest

Coordonnatrice de la santé en milieu scolaire :

### Elaine Stewart

Coordonnatrice, Santé, Bien-être et  
Soutien aux élèves

Ministère de l'Éducation, de la Culture et  
de l'Emploi

Gouvernement des Territoires du Nord-  
Ouest

C.P. 1320

Yellowknife (T.N.-O.) X1A 2L9

Tél.: 867-767-9342, ext: 71291

Télec. 867-873-0109

[elaine\\_stewart@gov.nt.ca](mailto:elaine_stewart@gov.nt.ca)

[Elaine\\_Stewart@learnnet.nt.ca](mailto:Elaine_Stewart@learnnet.nt.ca)

Santé en milieu scolaire :

[www.ece.gov.nt.ca/Divisions/kindergarten\\_g12/indexk12.htm](http://www.ece.gov.nt.ca/Divisions/kindergarten_g12/indexk12.htm)

## Yukon

Coordonnateur/Coordonnatrice de la santé en  
milieu scolaire :

### Ian Parker

Gestionnaire, Promotion de la santé  
Ministère de la Santé et des Services  
sociaux

305, rue Jarvis, 2<sup>e</sup> étage

Whitehorse (Yukon) Y1A 2H3

Tél. : 867-456-6576

Télec. : 867-456-6502

[Ian.Parker@gov.yk.ca](mailto:Ian.Parker@gov.yk.ca)

### Liza Manolis

Conseillère en communauté scolaire  
Ministère de l'Éducation

1000, boul. Lewes

Whitehorse (Yukon) Y1A 3T9

Tél.: 867-667-5130

Télec.: 867-393-6423

[Liza.Manolis@gov.yk.ca](mailto:Liza.Manolis@gov.yk.ca)

Santé en milieu scolaire :

<http://www.hss.gov.yk.ca/fr/healthpromotion.php>

## Agence de la santé publique du Canada

### **Jennifer Shortall**

Analyste politique  
Unité des jeunes, politiques et  
partenariats  
Division des enfants et des jeunes  
Direction Générale de la Promotion  
de la Santé et de la Prévention des  
maladies Chroniques  
Agence de la santé publique du Canada  
785, avenue Carling  
Ottawa (Ontario) K1A 0K9  
Tél.: 613-716-4675

[jennifer.shortall@phac-aspc.gc.ca](mailto:jennifer.shortall@phac-aspc.gc.ca)

### **Matthew Enticknap**

Gestionnaire  
Unité des jeunes, politiques et  
partenariats  
Division des enfants et des jeunes  
Direction Générale de la Promotion  
de la Santé et de la Prévention des  
maladies Chroniques  
Agence de la santé publique du Canada  
785, avenue Carling  
Ottawa (Ontario) K1A 0K9  
Tél.: 613-462-1789

[matthew.enticknap@phac-aspc.gc.ca](mailto:matthew.enticknap@phac-aspc.gc.ca)

### **Santé en milieu scolaire :**

[http://cbpp-pcpe.phac-aspc.gc.ca/  
public-health-topics/school-health/](http://cbpp-pcpe.phac-aspc.gc.ca/public-health-topics/school-health/)





## **Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé**

Collaboration des gouvernements dans les secteurs de la santé et de l'éducation

Consortium conjoint pancanadien  
pour les écoles en santé  
Centre Holman, bureau 101  
250, rue Water  
Summerside (Î.-P.-É.) C1N 1B6  
Tél: 902-438-4895  
Télé: 902-438-4062  
[www.jcsh-cces.ca](http://www.jcsh-cces.ca)  
[inquiry@jcsh-cces.ca](mailto:inquiry@jcsh-cces.ca)