



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 2016



Table des matières

Message de la directrice exécutive.....	3
Introduction.....	4
Collaboration intersectorielle.....	4
À propos de l’approche globale de la santé en milieu scolaire	5
À propos du Consortium conjoint	7
Mandat.....	7
Mission	7
Orientation stratégique	8
Suivi, évaluation et reddition de compte.....	8
Membres du CCES	8
Résultats à long terme.....	8
Travail horizontal.....	9
Accomplissements du Consortium.....	10
Leadership	11
Développement et échange des connaissances.....	13
Renforcement des capacités.....	17
Faits saillants des progrès réalisés chez les administrations membres et de soutien.....	18
Yukon	18
Territoires du Nord-Ouest.....	24
Nunavut	27
Terre-Neuve-et-Labrador.....	29
Nouvelle-Écosse	36
Île-du-Prince-Édouard.....	37
Nouveau-Brunswick.....	40
Ontario.....	42
Manitoba	47
Saskatchewan.....	50
Alberta.....	52
Colombie-Britannique	55
Gouvernement du Canada.....	59
Perspective d’avenir.....	64
Annexe A : Entente	65
Annexe B : États des revenus, des dépenses et du surplus d’exploitation du Consortium conjoint pour les écoles en santé	70
Annexe C : Plan stratégique 2015-2020	71
Annexe D : Coordonnées des personnes-ressources des administrations membres et de soutien, et liens aux sites Web	74

Message de la directrice exécutive



« Nous vous avons décrit une montagne. Nous vous avons montré le chemin vers le sommet. Il ne vous reste plus qu'à l'escalader. » [Traduction]
-- Juge Murray Sinclair

C'est avec plaisir que je vous présente le rapport annuel 2016 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.

L'année 2015-2016 a été la première du mandat renouvelé (2015-2020) du CCES. Dans le cadre d'un processus itératif, nous avons travaillé de concert pour élaborer une nouvelle orientation stratégique solide qui s'appuie sur les travaux des dix dernières années en vue de faire progresser une approche globale de la santé en milieu scolaire. De par son orientation, ce nouveau mandat incarne nos valeurs : collaboration, diversité et inclusion, équité, pratique fondée sur des données probantes et innovation.

Au cours de la dernière année, nous avons continué de travailler en collaboration avec les chercheurs et nos autres partenaires de longue date, tout en nous engageant dans de nouvelles initiatives, notamment le Groupe de travail fédéral-provincial-territorial sur les commotions et les traumatismes crâniens dans le sport. Parmi les faits saillants de l'année, mentionnons la diffusion du rapport national de l'Étude sur les comportements de santé des jeunes d'âge scolaire et le début de la deuxième phase de la recherche-développement sur les indicateurs de base de l'approche globale de la santé en milieu scolaire et du rendement des élèves. Les représentants des 25 ministères de la Santé et de l'Éducation au sein du partenariat du CCES orientent les progrès des travaux à cet égard. Leur collaboration exceptionnelle et leur engagement actif aux fins de la création de milieux d'apprentissage sains pour les enfants et adolescents du Canada sont garants de la qualité des résultats obtenus et des réalisations futures.

L'année prochaine, le Consortium veut faire fond sur ses progrès et commencer à traduire les orientations stratégiques en actions qui refléteront notre engagement envers nos valeurs et 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.

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

Collaboration intersectorielle

Depuis sa création en 2005, le Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé (CCES) a favorisé et encouragé la collaboration entre les secteurs de la santé et de l'éducation dans le but de soutenir les communautés scolaires en santé. Ce consortium unique réunit des représentants des ministères de la Santé et de l'Éducation de neuf provinces et de trois territoires. Il reçoit l'appui du gouvernement fédéral afin de faire progresser et de diffuser les résultats de recherche, les pratiques et les politiques propres au Canada et à d'autres pays visant à améliorer les résultats en matière de santé et d'apprentissage chez les enfants et les adolescents.

Grâce à cette collaboration, le CCES est en mesure de fournir des outils, des ressources et un forum national permettant d'échanger les connaissances, de coordonner les priorités et d'harmoniser les travaux des professionnels de la santé et de l'éducation dans tout le pays. En tant que membres du Consortium, ces provinces et territoires peuvent profiter de produits et de connaissances pour renforcer les capacités dans leur communauté scolaire élargie.

La collaboration intersectorielle entre la santé et l'éducation et les administrations s'est traduite par des économies de coût et des gains d'efficacité dans les provinces et territoires membres. En faisant connaître les succès remportés, en travaillant avec des spécialistes de la recherche et des pratiques, en échangeant les connaissances et en coordonnant les stratégies, les administrations membres et de soutien peuvent réduire les coûts en ressources humaines et financières du chevauchement et du doublement découlant du travail en vase clos. Grâce à des ressources élaborées collectivement par des équipes de chercheurs et de praticiens compétents réparties dans tout le pays, les provinces et les territoires ont accès à des produits qu'ils ne pourraient créer séparément. Notre entente de collaboration signifie par définition que nous ne cherchons pas à nous faire concurrence. Toutes les administrations ont leurs propres besoins et points forts, mais l'union de leurs forces permet à chacune d'elles de réaliser avec les autres les objectifs communs.

La collaboration entre les secteurs de la santé et de l'éducation présente aussi des avantages considérables à long terme. Les recherches indiquent que les milieux d'apprentissage sains favorisent le bien-être et le rendement des élèves¹, ce que savent les éducateurs et les professionnels de la santé. Les enseignants, les infirmières, les nutritionnistes et les autres experts en éducation au sein des administrations membres et de soutien du CCES sont en mesure d'échanger des données probantes et des pratiques exemplaires provenant du Canada et d'autres pays. Dans le but d'obtenir des résultats communs qui permettront à tous les élèves de profiter des avantages des nouvelles orientations adoptées en matière d'éducation et de mieux-être, le Consortium sollicite la collaboration de leaders à l'échelle nationale et internationale en matière de politiques, de pratiques et de recherches. Par exemple, la priorité accordée à l'approche globale de la santé en milieu scolaire s'harmonise parfaitement avec l'intérêt suscité à l'échelle nationale et internationale par l'apprentissage personnalisé et la transformation de l'éducation : l'apprentissage en équipe, la résolution de problèmes, l'éducation aux technologies, l'appréciation globale et la pensée critique sont renforcés dans le cadre d'une approche de la réussite scolaire faisant appel à l'ensemble de la communauté scolaire.

La collaboration pour la promotion de la santé en milieu scolaire est aussi essentielle aux enfants et aux adolescents qu'à l'ensemble de la société canadienne. Les maladies chroniques telles que les cardiopathies et le diabète de type 2 affligent les familles, les collectivités et le système de soins de santé. Dans un esprit de coopération, le CCES préconise la création de milieux sains et l'adoption de modes de vie sains pour lutter contre la prévalence croissante de ces maladies et des autres maladies évitables.

¹Basch 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 Sch Health*. 81: 650-662.

La collaboration visant à favoriser la réussite scolaire des élèves est tout aussi importante. La raison d'être du CCES repose sur les données probantes démontrant que les élèves en santé apprennent mieux et que les personnes instruites sont en meilleure santé. Par conséquent, l'éducation et la santé jouent un rôle égal au sein du Consortium : on évalue le bien-être de l'élève en fonction de son niveau d'activité physique, de la qualité de son alimentation et de sa santé mentale et on détermine sa réussite scolaire à sa capacité d'acquérir des compétences, de faire montre d'autonomie et d'établir des relations avec l'école, les autres élèves et les membres du personnel, et non seulement sur la base des résultats scolaires.

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 durables².

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 comportement³. À l'échelle de l'ensemble de l'environnement scolaire, cette approche nécessite davantage de recherches pour démontrer les liens qui existent avec la réussite des élèves et favoriser l'auto-efficacité, l'autorégulation et les stratégies d'adaptation, en plus des résultats scolaires⁴.

²Murray, 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.

³Stewart-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>.

⁴Hussain, 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>



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 scolaire⁵.

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 santé 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 ont établi des priorités stratégiques dans les domaines de l'équité et de la 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.

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.

⁵ASCD. [Making the Case for Educating the Whole Child](#). [pdf 1.9M]. Alexandria, VA: ASCD; 2011.

Orientation stratégique

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 canadiennes⁶.

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

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 la dernière évaluation externe 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.

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



L'Agence de la santé publique du Canada, qui représentait le gouvernement fédéral auprès du CCES, n'est pas un membre de ce dernier, 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.

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

⁶ Entente 2015-2020 du CCES.

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

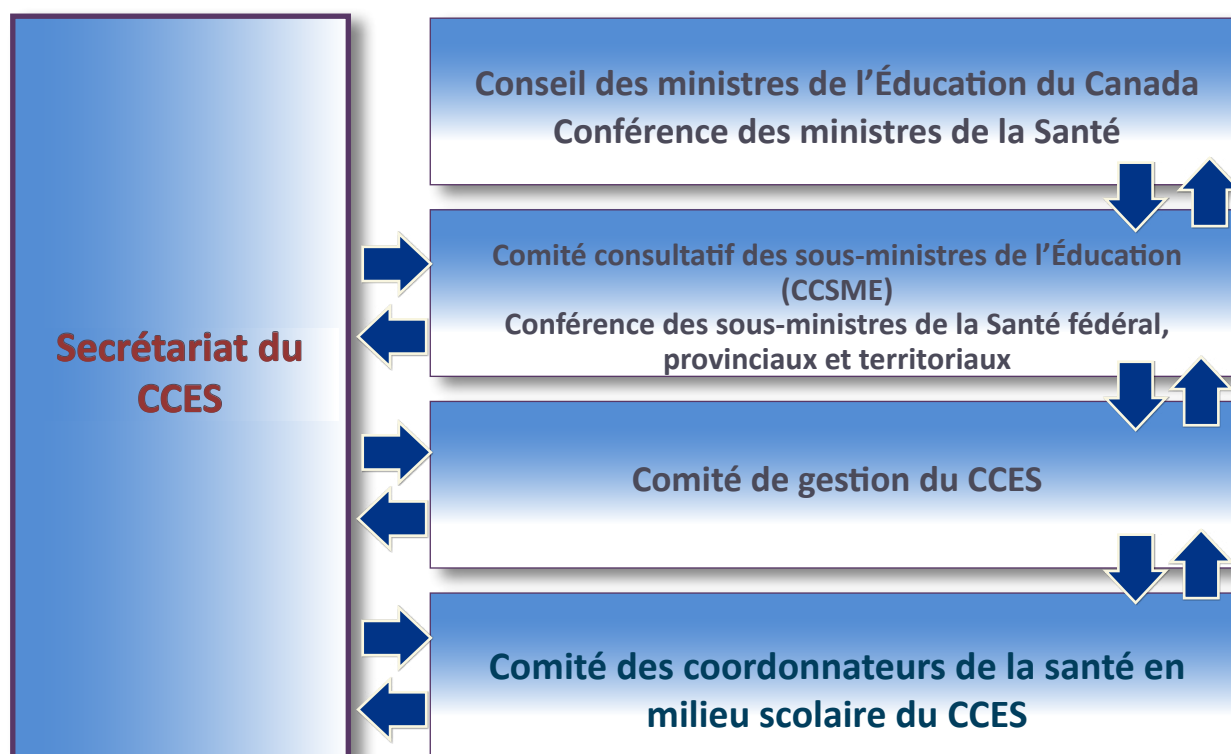
Le CCES établit et maintient des relations avec la communauté de chercheurs et oriente les priorités liées à l'approche globale de la santé en milieu scolaire de manière à améliorer l'élaboration de données probantes et l'échange de connaissances.

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.

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 18.

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.

Au cours de la dernière année, 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

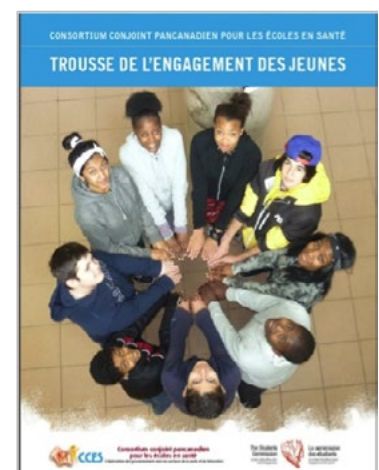
- Il a été mis au point pour le CCES par le Centre pour l'avancement de la santé des populations (Propel) en collaboration avec un comité consultatif du CCES. Il est offert gratuitement en français et en anglais à toutes les écoles du pays. Une vidéo promotionnelle (en français et en anglais) est également 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 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

Les travaux du CCES dans le domaine de la santé mentale positive se sont poursuivis activement au cours des dernières années, et l'année 2015-2016 n'a pas fait exception à cet égard.

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.

En 2015-2016, le CCES et les développeurs de la Trousse ont commencé à remanier et à mettre à jour cette importante ressource. L'entreprise WMA Wellness a reconfiguré le livre électronique sous forme d'une série de modules; elle a notamment mis à jour l'information, inséré des vidéos et apporté des changements en fonction des données les plus récentes et des commentaires recueillis lors d'interviews menées auprès d'intervenants d'un bout à l'autre du pays.



Au cours des deux années qui se sont écoulées depuis que la Trousse de la santé mentale positive est devenue un module du Planificateur des écoles en santé, les écoles ont continué de tirer parti de ces travaux dans le cadre de l'évaluation de la santé et de l'établissement de plans pour l'améliorer. Les précieux renseignements fournis dans la trousse du CCES ont été convertis au format du Planificateur des écoles en santé, fournissant ainsi le quatrième sujet couvert par l'outil d'autoévaluation de la santé en milieu scolaire.

La 2^e 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 et coordination accrue de la recherche.**

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 2015-2016, le CCES a concentré ses efforts dans un secteur clé.

Indicateurs et mesures de base de la santé en milieu scolaire et du rendement des élèves – Phase 2

Tableau 1: Cadre des écoles en santé de Freeman-Hussain-CCES

	ASPECT COGNITIF	ASPECT COMPORTEMENTAL	ASPECT AFFECTIF
INDICATEURS SCOLAIRES	<i>Résultats aux tests de rendement</i> : tests normalisés, moyenne pondérée cumulative, bulletins	<i>Assiduité</i> : absences, retards, suspensions/expulsions	<i>Motivation scolaire</i> : perception de soi, autoefficacité sur le plan scolaire, maîtrise de soi, confiance en soi, motivation intrinsèque et extrinsèque, stratégies d'adaptation
INDICATEURS DE RÉUSSITE	<i>Progression à l'école secondaire</i> : taux d'obtention de diplôme, distinctions, obtention de crédits, taux de décrochage, poursuite d'études postsecondaires	<i>Participation des élèves</i> : nombre d'activités auxquelles les élèves participent, type de participation (p. ex. leadership; concentration, distraction), diversité de la participation (scolaire, parascolaire, communautaire), qualité de la participation (engagement des élèves, relations avec les camarades)	<i>Santé mentale</i> : bien être, mal-être, tendances suicidaires, dépression, sentiment d'appartenance à l'école
INDICATEURS DE LA SANTÉ	<i>Compréhension de la notion de santé</i> : lignes directrices en matière d'activité physique, restrictions au temps passé devant un écran, saine alimentation, danger de la consommation d'alcool et de drogues	<i>Santé et comportements liés à la santé</i> : activité physique, temps passé devant un écran, habitudes alimentaires, constitution du corps, consommation d'alcool et de drogues, comportement sexuel	<i>Motivations à l'égard de la santé optimale</i> : attitudes, maîtrise comportementale perçue, normes subjectives
INDICATEURS ENVIRONNEMENTAUX	<i>Compréhension de l'approche globale de la santé en milieu scolaire</i> : élève, enseignant, administrateur scolaire, parent, collectivité	<i>Engagement des adultes</i> : engagement authentique envers l'école des parents et autres membres de la famille, perfectionnement professionnel des enseignants et des administrateurs, partenariats communautaires	<i>Environnement scolaire inclusif</i> : sécurité, environnement accueillant, culture scolaire positive, engagement envers la santé en milieu scolaire

© 2015 John G. Freeman, Alicia Hussain et le Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé (CCES)

En 2016, le CCES a poursuivi sa collaboration avec 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. Les ministères de l'Éducation et de la Santé au pays et à l'étranger veulent déterminer si les initiatives fondées sur l'approche globale de la santé en milieu scolaire améliorent réellement le rendement des élèves. En 2013, le CCES a chargé l'équipe de M. Freeman d'entreprendre cette importante recherche. Le

document découlant de ces travaux, intitulé [Development of the Core Indicators and Measurements Framework for School Health and Student Achievement in Canada](#), (en anglais seulement), présente un cadre d'indicateurs scolaires, d'indicateurs de la réussite, d'indicateurs de la santé et d'indicateurs environnementaux. 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).

Au cours de la dernière année, l'équipe de M. Freeman a travaillé avec le comité consultatif de la recherche du CCES à la révision du cadre. Cette phase des travaux avait pour objet de vérifier dans quelle mesure le cadre était utile pour évaluer les initiatives en matière de santé en milieu scolaire et déterminer leur incidence sur le rendement des élèves. On prévoit à l'avenir élaborer des mesures à l'intention des écoles, des communiqués destinés aux intervenants – élèves et parents – et élargir la recherche sur l'approche globale de la santé en milieu scolaire dans le contexte canadien.

Présentations et partenariats

Outre ses travaux visant à réaliser ses objectifs 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 auprès de divers partenaires:

- **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.
- **PREVNet** : Réunions du groupe de travail sur les projets de mobilisation des connaissances en 2016 – 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.
- **Rencontre des intervenants – EPS Canada**, 6 et 7 avril 2016 – Ottawa, Ontario. Réunion de planification des intervenants en santé scolaire du Canada d'une durée de deux jours.
- **Continuing a North American Dialogue in a Leaders' Forum**, 15 novembre 2015 – Gatineau, Québec. Séance de réseautage réunissant des représentants de ministères et d'organismes de la santé et de l'éducation du Canada et des États-Unis. Les discussions ont porté essentiellement sur l'élaboration d'un livre blanc intitulé *Integrating Health, Social & Aid/Relief Programs Within the Core Mandates, Constraints & Concerns of Education Systems* (intégration des programmes de santé, des programmes sociaux et des programmes d'assistance dans les mandats de base, les contraintes et les préoccupations des systèmes d'éducation).
- **2015 Collaborative Learning Institute in Evaluation**, du 26 au 30 octobre – Waterloo, Ontario. Le centre Propel, en partenariat avec [DECIPHer](#), a fourni plusieurs présentations et articles préparatoires avant les séances de chaque journée ainsi que des modèles pour l'évaluation de neuf études de cas, dont le CCES. Il y avait diverses formes d'évaluation de systèmes complexes, qui visaient à évaluer principalement l'incidence collective, la gestion du changement et l'évolution sociale.

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.

- **Le Forum canadien sur l'éducation publique – Le bien-être à l'école : Passons à l'action**, 11 et 12 juillet 2016 – Montréal, Québec. Présenté dans le cadre de l'assemblée générale annuelle de la Fédération canadienne des enseignantes et enseignants. Karen MacKinnon, de l'Agence de la santé publique du Canada, a donné une présentation sur le mandat, les ressources et les outils du CCES.
- **Conférence de l'Association canadienne des gestionnaires de commissions scolaires (ACGCS) intitulée *Hearts and Minds Creating a Culture of Caring Conference***, du 7 au 9 juillet 2016 – Winnipeg, Manitoba. Présentation : *Creating a Culture of Caring* (instaurer une culture de bienveillance) – La Trousse de la santé mentale positive du CCES.
- **Congrès annuel de l'Association canadienne des commissions/conseils scolaires et assemblée des commissaires nationaux sur l'éducation autochtone**, du 6 au 9 juillet 2016 – Winnipeg, Manitoba. Présentation : *Promoting Healthy Relationships in the School Setting* (favoriser des relations saines dans le milieu scolaire) : La Trousse de la santé mentale positive du CCES.
- **44^e congrès de la Société canadienne pour l'étude de l'éducation (SCÉE)**, du 29 mai au 2 juin 2016 – Calgary, Alberta. Dans le cadre du Congrès des sciences humaines de 2016. John Freeman et Alicia Hussain ont donné une présentation intitulée *Development of a core indicators and measurements framework for Comprehensive School Health (CSH) initiatives* (élaboration d'un cadre d'indicateurs et de mesures de base pour les initiatives de l'approche globale de la santé en milieu scolaire).
- **Congrès annuel de l'Association canadienne des directeurs d'école**, du 16 au 19 mai 2016 – Saint John, Nouveau-Brunswick. Présentation : Trousse de l'engagement des jeunes.
- **Provoquer des solutions pour la santé des populations – Des recherches pour assurer un avenir en santé**, du 25 au 28 avril 2016 – Ottawa, Ontario. Sommet international organisé par les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC). Présentation : *Core Indicators and Measures of a Comprehensive School Health Approach in Improving Equity in Student Achievement* (indicateurs et mesures de base d'une approche globale de la santé en milieu scolaire pour améliorer l'équité dans le rendement des élèves).
- **Apprenants en santé à l'école – Nouveau-Brunswick**, 11 avril 2016 – Moncton, Nouveau-Brunswick. Présentation : Trousse de l'engagement des jeunes.
- **Banff International Conference on Behavioural Sciences (congrès international des sciences du comportement de Banff)**, du 20 au 23 mars 2016 – Banff, Alberta. *School Mental Health Challenges and Emerging Opportunities* (défis et possibilités nouvelles en matière de santé mentale en milieu scolaire). Présentation : Outils et ressources du CCES pour favoriser la santé mentale positive dans les écoles.
- **Conférence nationale de l'APMCC (Alliance pour la prévention des maladies chroniques au Canada)**, du 23 au 25 février 2016 – Toronto, Ontario. Trois présentations : Évaluation des environnements scolaires canadiens par l'entremise du module sur la saine alimentation du planificateur des écoles en santé; Le rôle d'un objectif d'évaluation dans le cadre de partenariats multisectoriels; et Indicateurs et mesures clés d'une approche exhaustive en matière de santé à l'école afin d'améliorer l'équité en ce qui a trait à la réalisation des étudiants.

- **7^e édition annuelle de la conférence Shaping the Future de Ever Active Schools**, du 28 au 30 janvier 2016 – Kananaskis, Alberta. Présentation : Projet de révision de la Trousse de la santé mentale positive, 2016.
- **Forum national sur les écoles en santé de 2015**, 16 et 17 novembre 2015 – Gatineau, Québec. Présentation de John Freeman : Élaboration du cadre des indicateurs et mesures de base de l’approche globale de la santé en milieu scolaire et du rendement des élèves.
- **Du changement au menu : Conférence nationale sur l’alimentation scolaire**, du 12 au 14 novembre 2015 – Montréal, Québec. Présentation : Trousse de l’engagement des jeunes; Affiche : Planificateur des écoles en santé.
- **Comité directeur pour des personnes et des communautés en santé, Réseau pancanadien de santé publique**, 20 octobre 2015 – Ottawa, Ontario. Présentation sur les travaux et le rôle du CCES et sur les secteurs possibles de collaboration.
- **L’Institut d’été sur les collectivités sûres et en santé au Canada atlantique**, du 17 au 19 août 2015 – Charlottetown, Île-du-Prince-Édouard. Présentation de Bill Morrison et de Patricia Peterson de WMA Wellness sur la création de milieux scolaires accueillants.

Pour la première fois, le Rapport annuel 2015 a été diffusé à l’intention des partenaires et des intervenants en format en ligne uniquement sur le site Web du CCES : <http://www.jcsh-cces.ca/index.php/accueil>.

Le site Web du CCES continue d’offrir 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, 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.
- 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 quatre 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, on a procédé à une révision majeure de la Trousse de la santé mentale positive et on a entrepris l'évaluation du Planificateur des écoles en santé. Au cours de la prochaine année, nous continuerons de surveiller 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. Au cours de la dernière année, plus que jamais, les partenariats en lien avec la santé en milieu scolaire se sont traduits par la mise en œuvre d'activités et d'interventions sur le terrain qui permettront d'améliorer à long terme la santé globale à l'école. Ces deux ministères clés ont également bénéficié de la contribution de la Direction du sport et des loisirs du ministère des Services communautaires.

Le Comité directeur interministériel sur les modes de vie sains (Healthy Living Steering Committee) a continué d'assurer la surveillance partielle des activités en lien avec la santé en milieu scolaire au Yukon. Ce comité est formé de professionnels de la santé et de l'éducation, représentant le ministère de la Santé, le ministère de l'Éducation et le ministère des Services aux collectivités. Il facilite la mise en commun d'information,



l'acquisition d'expertise, la planification conjointe et la recherche sur les modes de vie sains au sein des ministères du Yukon en vue de promouvoir une approche globale de la santé en milieu scolaire.

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 également 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. Le savoir-faire physique est à la base même d'un mode de vie sain et actif. Les cours favorisant le savoir-faire physique permettent aux élèves d'acquérir des habiletés motrices et sportives de base qui leur procureront la confiance, les compétences et les aptitudes nécessaires pour essayer des activités physiques et sportives, y participer et y prendre plaisir.



~ Working Together to Build Active and Healthy Communities ~



Leadership

Maîtrise de soi

Dans le cadre d'un partenariat avec les Territoires-du-Nord-Ouest, le ministère de l'Éducation du Yukon assure un leadership dans le domaine de la maîtrise de soi dans toutes les régions des Territoires-du-Nord-Ouest. Sur une période de deux ans, le ministère de l'Éducation du Yukon présentera des exposés lors d'ateliers destinés à des cadres supérieurs et à des coordonnateurs, et organisera des démonstrations de leçons et des visites dans des classes.

Groupe de travail interministériel axé sur le soutien des jeunes Yukonaises

Les membres de ce groupe issus de plusieurs ministères explorent et élaborent des interventions visant à soutenir les jeunes femmes du Yukon sur un plan socioaffectif. Ils s'emploient actuellement à concevoir une campagne qui sera diffusée dans les médias sociaux ainsi que de la documentation sur la santé sexuelle.

North West Health Equity Forum

En février 2016, des intervenants du Yukon (représentants du gouvernement et d'organismes sans but lucratif) ont pris part au *North West Health Equity Forum*. Cet événement, organisé conjointement par le Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé (CCNDS) et le bureau du médecin hygiéniste en chef du Yukon, était axé sur l'équité, l'intervention intersectorielle et l'influence collective en matière de santé.

Savoir-faire physique

Le projet sur le savoir-faire physique ([Physical Literacy Project](#)) proposé par Sport Yukon vise à inciter les Yukonnais à bouger mieux et, par le fait même, à bouger plus, ainsi qu'à s'intéresser davantage aux activités physiques et à y prendre plaisir. Ce projet est mené en collaboration avec les enseignants pour leur permettre d'acquérir les connaissances et les compétences nécessaires pour intégrer l'acquisition du savoir-faire physique dans les activités scolaires quotidiennes. Durant l'année scolaire 2015-2016, les responsables du projet ont visité des écoles de Beaver Creek, de Carmacks, de Destruction Bay, de Faro, de Ross River, de Teslin, de Watson Lake et de Whitehorse ainsi qu'un groupe de soutien à la scolarisation à domicile de Tagish. Ils ont également présenté un exposé sur le savoir-faire physique aux étudiants qui suivent le Native Teachers Education Program (YNTEP) du Yukon College.

Animation sur les terrains de jeu

La Recreation and Parks Association of the Yukon (RPAY) a modifié le programme en matière d'animation sur les terrains de jeu Action Schools! BC. Le nouveau programme vise à favoriser l'acquisition de compétences en leadership chez les élèves de la 6e à la 8e année. Les élèves apprennent à diriger des activités amusantes et intéressantes sur les terrains de jeu et à encourager les plus jeunes élèves à y participer. Durant l'année scolaire, des élèves de Faro, Haines Junction, Pelly Crossing, Watson Lake et Whitehorse ont appris à animer de façon sécuritaire différents jeux durant les récréations et les pauses du dîner.

DANCEPL3Y

[DANCEPL3Y](#) (prononcer « dance-play » en anglais) est un programme d'activité physique reconnu internationalement. Ce programme fait appel à une combinaison de danse, de mouvements et de jeux pour amener les gens à bouger, à faire preuve de créativité et à interagir les uns avec les autres. Le principal message véhiculé est le suivant : « Reste positif, amuse-toi et sois fidèle à toi-même ».

Depuis septembre 2015, la Recreation and Parks Association of the Yukon (RPAY) a présenté le programme DANCEPL3Y aux enseignants des écoles de Destruction Bay, Faro, Haines Junction, Pelly Crossing, Ross River, Teslin et Watson Lake ainsi qu'aux étudiants qui suivent le Native Teachers Education Program (YNTEP) au Yukon College. En janvier 2016, des enseignants, des animateurs en loisirs ainsi que des leaders auprès des jeunes ont suivi une formation de deux jours sur le programme DANCEPL3Y pour apprendre comment intégrer ce programme au quotidien.

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.

Durant la dernière année scolaire, le programme de la RPAY était axé sur l'organisation d'activités de ski de fond, la construction de refuges et les expéditions hivernales; y ont participé des écoles des collectivités de Carmacks, Dawson City, Old Crow, Pelly Crossing et Whitehorse, ainsi qu'un groupe de soutien à la scolarisation à domicile de Tagish.

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. En 2015-2016, Sport Yukon et la Recreation and Parks Association of the Yukon (RPAY) organiseront des activités d'apprentissage en lien avec le savoir-faire physique et l'animation en loisirs.

Développement et échange des connaissances

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

En 2016, l'accent a été mis sur le renforcement des capacités de nos éducateurs afin qu'ils soient en mesure d'offrir à nos élèves un programme d'éducation complet en matière de santé sexuelle.

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 pédagogique SHARE pour la 4^e à la 7^e année aux enseignants et aux intervenants communautaires, en prévision de son lancement à l'automne 2016.

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.

Suivi de l'enquête sur les comportements de santé des jeunes d'âge scolaire

Le personnel du ministère de l'Éducation du Yukon et de la Section de promotion de la santé s'est rendu dans les écoles rurales pour présenter les résultats de l'enquête aux élèves, aux enseignants et aux intervenants. Il avait ainsi pour objectif de « boucler la boucle » en faisant part des résultats aux collectivités dans lesquelles les données avaient été recueillies et de mettre les données en contexte en les comparant aux expériences vécues par les jeunes de chaque collectivité. Il voulait également mobiliser la jeunesse locale pour trouver des moyens de régler les problèmes révélés par les résultats de l'enquête.

Dans le cadre d'un jeu-questionnaire conçu par la Section de promotion de la santé, les élèves devaient prendre connaissance des principaux résultats de l'enquête et déterminer s'il fallait s'en préoccuper ou s'en réjouir, ou les deux à la fois. Par la suite, les élèves ont été séparés en groupes pour discuter de solutions possibles aux problèmes soulevés.

Les résultats de l'enquête et les commentaires des élèves ont ensuite été transmis aux enseignants et aux intervenants dans le cadre d'une autre réunion.

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

En 2015, ce programme scolaire axé sur la saine alimentation a continué de promouvoir la consommation de produits cultivés au Yukon et de recueillir des fonds pour les écoles du Yukon.

Dans le cadre de ce programme, dont la coordination est assurée par la Section de promotion de la santé, on travaille en étroite collaboration avec des fermiers locaux et des écoles du Yukon, on organise des séances d'information à l'intention des enseignants et on fournit des recettes aux familles ainsi que des ressources et des activités aux classes afin d'approfondir l'apprentissage sur la saine alimentation et l'agriculture au 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 2015, le programme Du champ à la table a permis de procurer plus de 66 440 livres de légumes frais locaux aux Yukonnais et de recueillir plus de 47 000 \$ pour les écoles participantes. De plus, des boîtes achetées par la collectivité ont été remises à des organismes locaux, à des programmes de nutrition en milieu scolaire ainsi qu'à des familles dans le besoin afin de lutter contre l'insécurité alimentaire des ménages vulnérables dans les collectivités du Yukon.

Programme d'activités culinaires Kids in the Kitchen

En 2015, certains changements stimulants ont été apportés à cet amusant programme d'enseignement culinaire pratique, qui vise à inculquer le goût de cuisiner aux enfants et à leur famille. La coordination de ce programme, financé par le ministère de la Santé et des Affaires sociales du Yukon, est dorénavant assurée par la Recreation and Parks Association of the Yukon (RPAY).

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.

En janvier 2016, la RPAY et la Section de promotion de la santé ont offert une formation destinée aux animateurs. Durant l'année scolaire, huit programmes Kids in the Kitchen ont été instaurés, respectivement à Dawson City, à Faro, à Old Crow, à Ross River, à Teslin, à Watson Lake et à Whitehorse (école Hidden Valley), ainsi que dans le lotissement de Takhini (Premières nations de Champagne et Aishihik).

La Yukon Food for Learning Association

La Yukon Food for Learning Association est un organisme sans but lucratif consacré aux besoins nutritionnels des jeunes et de la collectivité du Yukon. En 2015, elle a élaboré des lignes directrices en matière d'alimentation dans les écoles pour aider les coordonnateurs des programmes d'alimentation scolaires à choisir et à préparer des aliments nutritifs et pour accroître l'accès à des boissons et aliments sains, sûrs et abordables dans les écoles publiques du Yukon. Des séances d'information ont été offertes à toutes les écoles de Whitehorse pour présenter les lignes directrices et leur raison d'être et pour obtenir des observations et des commentaires des représentants des écoles participantes.

Kickin' Ash

Notre programme pilote [Kickin' Ash](#) a été efficace et révélateur cette année. Dix animateurs jeunesse ont suivi une formation sur l'administration de programmes de prévention du tabagisme, 18 enseignants ont reçu un enseignement modélisé et plus de 35 groupes jeunesse et classes ont participé à des activités de prévention du tabagisme d'un bout à l'autre du territoire. À la lumière des précieuses observations que nous avons reçues cette année, nous continuerons de mobiliser les écoles, les groupes communautaires et les collectivités pour inciter les jeunes à obtenir les renseignements factuels, à exprimer leurs pensées et à apprendre la vérité au sujet du tabac.

Classroom Action Grants (subventions pour les activités en classe)

Le programme Classroom Action Grants, financé par l'entremise de la Stratégie yukonnaise pour la vie active et administré par la Recreation and Parks Association of the Yukon (RPAY), offre des micro-subventions aux enseignants qui souhaitent augmenter les niveaux d'activité physique de leurs élèves. Quarante subventions allant de 250 à 500 \$ ont été distribuées à des enseignants de Burwash Landing, de Carcross, de Carmacks, de Dawson City, d'Haines Junction, de Mayo, de Pelly Crossing, de Ross River et de Whitehorse.

Microsubventions Jeunesse

Les [Microsubventions Jeunesse](#) visent à promouvoir un mode de vie actif auprès des adolescents afin d'accroître le niveau d'activité physique chez les jeunes Yukonnais inactifs à l'école et dans la collectivité. Avec l'aide de ParticipACTION, la Recreation and Parks Association of the Yukon (RPAY) administre ce programme national au Yukon et en fait la promotion. Des écoles de Carmacks, de Dawson City, de Faro, de Pelly Crossing et de Whitehorse ont obtenu des subventions d'un maximum de 500 \$ pour encourager les adolescents à faire de l'activité physique à l'école.

Bibliothèque d'équipement WAFL (Winter Active for Life)

La bibliothèque d'équipement WAFL prête aux écoles et aux collectivités des régions rurales du Yukon de l'équipement de ski de fond et des raquettes pour donner aux participants des occasions de faire de l'activité physique l'hiver. Chaque automne, les écoles rurales peuvent emprunter l'équipement gratuitement pour toute la saison. Cet équipement est utilisé principalement pendant les heures de classe et après l'école. Au cours de l'année scolaire 2015-2016, des écoles ou des groupes communautaires de Beaver Creek, de Carmacks, de Faro, d'Haines Junction, de Marsh Lake, de Mayo, de



Pelly Crossing, de Ross River, de Tagish, de Teslin et de Whitehorse (organisme Grands frères – Grandes sœurs et écoles élémentaires Golden Horn et Takhini) ont emprunté au total de 226 paires de skis, 246 paires de bottes, 97 paires de bâtons de ski, 179 paires de raquettes et 16 sacs de ski.

Cycle Smart

Chaque printemps, la Recreation and Parks Association of the Yukon (RPAY) administre le programme Cycle Smart qui offre une séance en classe sur la sécurité de base en vélo et l'utilisation du casque ainsi qu'une séance pratique dans un terrain de jeu. Le programme est offert aux écoles rurales (séance pratique seulement) et aux élèves de 4^e et 5^e année des écoles de Whitehorse. Au printemps de 2015, 672 élèves de Carmacks, de Faro, de Ross River, de Destruction Bay, de Teslin, de Carcross, de Watson Lake et de Whitehorse ont participé au programme.

Programme Actifs à l'école de Canadian Tire

Menée par la Société Canadian Tire Corporation en partenariat avec le gouvernement du Yukon, cette initiative a pour objectif de donner aux enfants et aux adolescents l'occasion de faire une heure d'activité physique par jour. [Actifs à l'école a fourni 125 000 \\$ sur trois ans](#) pour favoriser l'activité physique chez les élèves dans les écoles du Yukon. Le programme utilise l'école comme plaque tournante pour l'activité physique pour en arriver, en fin de compte, à accroître le nombre de minutes durant lesquelles les élèves sont actifs chaque jour. Le programme est offert aux 24 écoles du Yukon et sera bénéfique à plus de 5 100 élèves.

Programme de prêt de podomètres

Les enseignants peuvent emprunter pour leur classe un ensemble de podomètres pendant deux ou trois mois. Ils peuvent aussi emprunter la trousse « Steps Count » qui renferme des livres de référence, des ressources et des suggestions d'utilisation des podomètres en classe.



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

- Accent sur le mieux-être – [La conférence des enseignants des T.N.-O., intitulée *New to the North*](#) a eu lieu en août avant la rentrée des classes. Elle a inclus des séances sur le mieux-être des enseignants et des élèves, notamment sur divers sujets comme la sensibilisation à la question des pensionnats, la maîtrise de soi à l'école et l'orientation culturelle. Tous les nouveaux éducateurs des T.N.-O. ont assisté à cette conférence d'une durée de trois jours. Par ailleurs, des séances sur le mieux-être ont été présentées lors d'une conférence destinée aux nouveaux administrateurs scolaires des T.N.-O. qui a eu lieu en octobre.
- Milieux scolaires sûrs et accueillants – La loi sur l'éducation (2013) comporte des dispositions visant à prévenir l'intimidation. En février 2016, on a adopté les nouveaux règlements concernant les écoles sûres, notamment un code de

conduite qui s'applique à tous les membres de la communauté scolaire. Ces règlements comprennent notamment l'obligation pour les écoles d'élaborer et de mettre en œuvre des stratégies de prévention, d'intervention et d'éducation en matière d'intimidation. Des ressources pédagogiques – notamment le site Web www.lintimidationcasuffitgnwt.ca/fr – ont été élaborées et distribuées afin de soutenir la planification de milieux scolaires sûrs et le perfectionnement professionnel du personnel.

- Services de counseling dans les collectivités éloignées – On a entrepris un projet pilote afin d'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 – dans cinq petites collectivités. L'organisme de counseling 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.
- Commotions cérébrales – Un groupe de travail interdisciplinaire interagences a été mis sur pied pour examiner des enjeux communs comme les ressources pédagogiques, les politiques et les lignes directrices en lien avec le retour en classe et au jeu des élèves ayant subi une commotion cérébrale. Les membres du groupe de travail comprennent des infirmières, des spécialistes de la médecine physique et de réadaptation, des médecins ainsi que des représentants de Sport North, des écoles catholiques de Yellowknife, du ministère de la Santé et des Services sociaux, du ministère des Affaires municipales et communautaires et du ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation.

Développement et échange des connaissances

- Instrument de développement des années intermédiaires – Dans le cadre d'un projet pilote à l'échelle des T.N.-O., on a utilisé l'Instrument de développement des années intermédiaires pour obtenir des renseignements auprès des élèves de la 4^e et de la 7^e année. Les données recueillies fourniront aux éducateurs, aux membres de la collectivité et aux décideurs de l'information fiable et valide sur le développement des enfants des années intermédiaires. On utilisera cette information pour élaborer des programmes, des pratiques et des politiques en vue de favoriser le développement général des enfants et d'améliorer la réussite scolaire des élèves. Étant donné que les T.N.-O. recueillent des données sur les enfants d'âge préscolaire à l'aide de l'indice de la petite enfance et sur les élèves de la 6^e à la 10^e année grâce à l'enquête sur les comportements de santé des jeunes d'âge scolaire, l'Instrument de développement des années intermédiaires permettra une meilleure compréhension des élèves pendant tout leur cheminement scolaire.
- Foires sur les modes de vie sains dans les collectivités – 18 collectivités des T.N.-O. ont accueilli des foires des modes de vie sains entre janvier et mars 2016. 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, la salubrité de l'environnement, les relations saines, la justice communautaire, les services d'aide aux victimes, la prévention de la violence envers les femmes et les enfants, la santé mentale et la toxicomanie, la manière de cultiver ses propres aliments, la chasse, le trappage, les possibilités



d'études postsecondaires, le soutien communautaire aux survivants des pensionnats et les groupes spirituels et communautaires.

- Atelier sur la résilience – Le 21 janvier 2016, Michael Ungar, Ph. D., a animé un atelier destiné aux conseillers communautaires, aux travailleurs sociaux et aux éducateurs. Cet atelier visait à donner aux employés de première ligne, qui travaillent aux divers points d'entrée du système, les compétences nécessaires pour être en mesure d'accroître la résilience des jeunes très vulnérables et de répondre à leurs besoins. M. Ungar a présenté le même jour une séance publique sur les neuf choses que les parents doivent offrir à leurs enfants pour leur permettre de s'épanouir. M. Unger avait été invité à venir dans les T.N.-O. en réponse aux besoins de services spécialisés pour les enfants et les jeunes de la province.
- Recherche action – Des enseignants et des représentants en santé communautaire des régions régionales de la santé ont participé à deux activités d'apprentissage distinctes en vue d'explorer comment la recherche action participative pouvait être intégrée dans le nouveau programme d'études en santé pour appuyer l'apprentissage par l'expérience. Grâce aux activités de recherche participative, les élèves et leurs enseignants seront encouragés à établir des liens avec les membres de la collectivité qui appuient la santé et le mieux-être dans le cadre de leurs fonctions officielles et non officielles.

Renforcement des capacités

- Maîtrise de soi – En septembre 2015, une conférence territoriale sur la maîtrise de soi d'une durée de cinq jours, destinée aux éducateurs et cliniciens, a eu lieu. Elle marquait le lancement d'une initiative d'une durée de deux ans visant à fournir des services de soutien intensifs sur place dans une école clé de chaque région scolaire. Une équipe de conseillers en maîtrise de soi se rendra dans chaque école clé pendant quatre jours pour donner des séances de perfectionnement professionnel au personnel, modéliser des leçons dans les classes, encadrer les administrateurs et les enseignants, soutenir la planification de la croissance des écoles et aider le personnel du district à transmettre ces apprentissages aux nouvelles écoles. Les quatre écoles clés choisies pour la première année de mise en œuvre de l'initiative sont situées dans les collectivités de Fort Good Hope, Hay River et Behchoko.
- Fourth R (Quatrième R) – On a augmenté les ressources et la formation pour le programme Fourth R (R = relations) afin d'inclure la plupart des écoles des T.N.-O. Dans le cadre d'un nouveau programme de subventions, on a octroyé des fonds aux écoles pour améliorer les programmes de création de milieux scolaires sûrs et accueillants. Il s'agit notamment d'enseigner explicitement des stratégies de relations saines qui sont essentielles pour prévenir l'intimidation et intervenir au besoin. Les enseignants ont reçu une formation individuelle en cours d'emploi sur le quatrième R et ont intégré les leçons dans divers cours et activités en classe.
- Parlons de la maladie mentale – Ce programme de lutte contre la stigmatisation permet aux élèves d'entendre une personne ayant été atteinte d'une maladie mentale raconter comment elle a appris à s'épanouir malgré celle-ci. Ce programme, qui est offert à Yellowknife depuis six ans, a été étendu à deux nouvelles régions, soit Fort Resolution et Inuvik. Actuellement, trois conférenciers invités des T.N.-O. poursuivent leur formation et participent au programme. Pour assurer la durabilité du programme, il est essentiel de maintenir un bassin de conférenciers venant du Nord.

- Mieux-être des enseignants – Pour favoriser le mieux-être des enseignants des T.N.-O., on leur a offert l'accès à un cours en ligne d'une durée de six semaines sur les fondements de la pleine conscience. On a également encouragé les enseignants à suivre une formation additionnelle de six semaines pour apprendre à donner des leçons sur la pleine conscience adaptées aux élèves de l'élémentaire ou du secondaire.
- Soutien à la vie active – Le ministère des Affaires municipales et communautaires appuie les écoles des T.N.-O. dans leur nouveau partenariat avec le programme Actifs à l'école de Canadian Tire. Grâce à ce programme, on a distribué de l'équipement totalisant 225 000 \$ et offert des activités de formation et de renforcement des capacités pour appuyer des programmes d'activité physique scolaires, parascolaires et dans la nature.

Nunavut

Dans le document [Sivumut Abluqta : Aller de l'avant ensemble](#) (mars 2014), le gouvernement du Nunavut décrit comme suit son mandat 2014-2018 et sa vision du Nunavut dans 20 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, des solutions communautaires doivent être mises en place et soutenues pour améliorer la santé et le bien-être de la population ainsi que les économies locales. À long terme, l'éducation et l'emploi sont les clés qui permettront de faire face à toutes ces situations. 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 poursuivi leur collaboration afin de réaliser leurs objectifs communs en ce qui touche le 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 Autochtones et le favorise ([Building on our Strengths: Aboriginal Youth Wellness in Canada's North](#), Le Conference Board of Canada, janvier 2014).

Leadership

- Le ministère de l'Éducation et le ministère de la Santé ont conjointement mis sur pied un **groupe de travail à plusieurs niveaux** chargé d'orienter le nouveau cadre de promotion de la santé en milieu scolaire et du plan d'action connexe pour l'année 2016-2017. Ce groupe réunit un coordonnateur de la santé en milieu scolaire et un représentant de la direction de chaque ministère, de sorte qu'il dispose d'un pouvoir décisionnel, ainsi que du personnel de soutien pour appliquer les mesures déterminées. Le groupe de travail se réunit régulièrement afin que la mise en place de l'approche globale de la santé en milieu scolaire s'effectue de manière coordonnée et simplifiée dans tout le territoire.
- Le coordonnateur territorial en santé sexuelle a offert des ateliers de **formation** à l'intention des enseignants dans le domaine lors de la conférence des enseignants de Kitikmeot. Ces ateliers visaient à faire en sorte que les enseignants soient davantage à l'aise pour donner les cours sur la santé sexuelle ainsi qu'à leur proposer des activités ou des ressources additionnelles pour offrir un enseignement de qualité en classe sur le sujet.
- Le ministère de l'Éducation et la Société canadienne de la Croix-Rouge ont continué d'assurer un leadership et une formation permettant aux enfants et aux adolescents du Nunavut d'acquérir des techniques de protection personnelle.





Par l'entremise des cours [d'Éducation au respect, Dix étapes, Jeunes animateurs et Relations Saines](#) donnés dans leur collectivité, des adultes et des adolescents ont appris comment travailler ensemble pour créer des environnements sécuritaires et prévenir l'intimidation entre jeunes, la violence dans les relations amoureuses des adolescents ainsi que la violence et la négligence envers les enfants.

Développement et échange des connaissances

- Le ministère de l'Éducation et le ministère de la Santé ont conjointement élaboré un **cadre de référence pour la promotion de la santé en milieu scolaire** qui prend appui sur des partenariats existants et multiplie les possibilités de collaboration pour faire la promotion de la santé en milieu scolaire. Ce cadre énonce trois principaux objectifs : inciter les élèves à apprendre à s'occuper de leur santé et de leur mieux-être grâce à des écoles favorisant la santé; offrir aux élèves davantage d'occasions de participer à des activités de promotion de la santé; procurer aux élèves un milieu scolaire propice à la santé. Le cadre de référence a été élaboré conformément au modèle du Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé.
- Parallèlement au cadre de référence pour la promotion de la santé en milieu scolaire, le ministère de l'Éducation et le ministère de la Santé ont conjointement élaboré un **plan d'action pour 2016-2017**. Ce plan vise l'atteinte d'objectifs ciblés afin de faire progresser les secteurs prioritaires en lien avec les quatre piliers de l'approche globale de la santé en milieu scolaire qui sont énoncés dans le cadre de référence : enseignement et apprentissage; politique d'écoles en santé; partenariats et services; milieu social et physique. Les travaux concernant le plan d'action seront dirigés par le nouveau groupe de travail mis sur pied conjointement par le ministère de l'Éducation et le ministère de la Santé.
- À la suite de l'examen de l'éducation inclusive au Nunavut qu'il a effectué l'année dernière, le ministère de l'Éducation a terminé l'élaboration des ressources suivantes à l'intention des conseillers scolaires communautaires du Nunavut : **Inclusive Education Handbook and Toolkits, Student Support Assistant Handbook et Ilinniarvimmi Inuusilirijit Handbook**. Ces ressources définissent clairement les rôles, responsabilités et protocoles relatifs à la prestation et à l'encadrement de programmes appropriés à l'intention de tous les élèves de la maternelle à la 12^e année.
- Dans le cadre de son engagement renouvelé à l'égard de la [Stratégie de prévention du suicide du Nunavut](#), le ministère de l'Éducation a participé et soutenu activement la création d'un outil de formation vidéo, et y a contribué, afin d'aider les employés de première ligne à utiliser le protocole d'échange de renseignements entre organismes. Cet outil présente le cas fictif d'un adolescent vulnérable et démontre activement le protocole à suivre pour partager des renseignements avec d'autres organismes dans un contexte de collaboration.

Renforcement des capacités

- Dans le cadre de son programme de lecture en inuktitut à niveaux de difficulté gradués, le ministère de l'Éducation a obtenu la collaboration du ministère de la Santé pour élaborer des ouvrages complémentaires axés sur la santé à l'intention des élèves de la maternelle et de la 1^{re} année. Cette **initiative transversale en littératie** s'inscrit dans la première phase d'une initiative pluriannuelle visant la rédaction de manuels adaptés aux réalités culturelles et situant dans le contexte du Nunavut des messages en lien avec la santé qui sont conformes au programme

de lecture en inuktitut à niveaux de difficulté gradués du ministère de l'Éducation. Au cours des prochaines années, des livres seront élaborés à l'intention des élèves des niveaux supérieurs, alors que des ressources et des mesures de soutien seront mises en place pour les centres d'alphabétisation en classe.

- Dans la foulée du soutien continu qu'il accorde aux programmes de nutrition en milieu scolaire, le ministère de la Santé a versé à toutes les écoles du Nunavut une **subvention leur permettant d'améliorer leur programme de nutrition**. Cette initiative est venue renforcer les fonds alloués aux écoles en 2014-2015 pour leur permettre d'acheter des actifs. Aux fins de l'obtention de la subvention pour 2015-2016, qui visait à financer l'achat d'aliments, les écoles devaient présenter une proposition d'une page décrivant les dépenses prévues à cet égard, qui devaient être conformes aux lignes directrices sur les aliments et boissons du gouvernement du Nunavut. Cette façon de procéder a permis aux écoles d'adapter leur demande de financement afin de répondre de façon optimale à leurs besoins particuliers.
- Dans le cadre du programme de santé buccodentaire du Nunavut, des **coordonnateurs communautaires de la santé buccodentaire** assurent dans chaque localité du Nunavut la prestation de services gratuits de dépistage et de traitement pour les enfants de 0 à 8 ans. Les coordonnateurs communautaires de la santé buccodentaire sont qualifiés pour appliquer un vernis fluoré, et jouent en outre un rôle important dans les collectivités, car ils y font de l'éducation sur la santé buccodentaire. Ils se rendent dans les classes pour sensibiliser les élèves à la bonne hygiène buccodentaire et à l'importance de bien nettoyer ses dents, que ce soit par la lecture du livre d'histoire élaboré par le gouvernement du Nunavut, intitulé « My Tooth Hurts », qui raconte une visite chez un dentiste du Nunavut, ou par une activité interactive à l'aide d'un modèle de dentition.
- Le ministère de l'Éducation a renforcé la continuité des services en santé mentale en offrant une formation sur la santé mentale des enfants à l'intention des *ilinniarvimmi inuusilirijit* (conseillers scolaires communautaires du Nunavut) dans l'ensemble du territoire. Cette formation, qui comprenait les cours intitulés *Children's Grief, Thoughts and Thoughts* et *Feelings and Behaviours*, a permis aux participants de comprendre les enjeux complexes de la santé mentale, d'apprendre comment soutenir les enfants et les adolescents qui traversent des difficultés et d'acquérir des compétences qui leur serviront à déterminer dans quels cas ils doivent orienter des élèves vers des équipes scolaires qui leur apporteront un soutien additionnel.
- À la suite de la publication du 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, et conformément à sa priorité qui consiste à appuyer la création d'écoles sécuritaires et inclusives, le ministère de l'Éducation a présenté toutes les directives aux directeurs d'école à l'occasion de leur congrès annuel.

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,





Source: Anne Morgan

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.

Le ministère de la Santé et des Services communautaires et le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance ont formé un partenariat dans le cadre du programme Healthy Students Healthy Schools de 2004 à 2009. L'ancien ministère du Tourisme, de la Culture et des Loisirs est devenu un partenaire en 2009. Dans la foulée du remaniement ministériel de 2014, la responsabilité du programme, qui était autrefois assumée par le ministère de la Santé, et des Services communautaires a été transférée au ministère des Aînés, du Bien-être et du Développement social, le ministère de la Santé et des Services communautaires demeurant un partenaire. Actuellement, les trois ministères (ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance, ministère des Aînés, du Bien-être 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 procèdent au transfert de certaines activités du programme HSHS 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 ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance et le ministère des Aînés, du Bien-être et du Développement social ont financé la participation de représentants au Forum national sur les écoles en santé et à la Conférence nationale sur l'alimentation scolaire : Du changement au menu. Le personnel de ces ministères a participé à des webinaires de suivi pour poursuivre la conversation.
- Le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance et le ministère des Aînés, du Bien-être et du Développement social ont participé aux réunions du Groupe fédéral/provincial/territorial en nutrition (GFPTN) pour discuter de l'état d'avancement du *Document d'orientation provinciale et territoriale pour l'élaboration de critères nutritionnels à appliquer aux aliments et boissons servis dans les écoles*.
- Le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance et le ministère des Aînés, du Bien-être et du Développement social ont également participé à des discussions avec le GFPTN qui portaient sur l'évaluation de la mise en œuvre des lignes directrices sur l'alimentation en milieu scolaire.
- La Kids Eat Smart Foundation de Terre-Neuve-et-Labrador est un organisme de bienfaisance qui œuvre en partenariat avec des écoles, des collectivités, des bénévoles et des commanditaires pour mettre sur pied et appuyer des programmes d'aliments sains gratuits et offerts à tous, appelés clubs Kids Eat Smart (KES). Quatre-vingt-neuf pour cent (89 %) des écoles (262) du NLESD ont mis sur pied des clubs KES.

- En 2015, la School Lunch Association, qui offre des dîners nutritifs aux élèves de 25 écoles dans la grande région de St. John's, a reçu 23 800 \$ du ministère des Aînés, du Bien-être et du Développement social pour effectuer la mise à niveau de son équipement informatique et de son site Web, ce qui lui permettra d'améliorer l'accès à l'information et la commande des menus par les parents.
- À titre de membres du conseil d'administration de la School Milk Foundation of Newfoundland and Labrador, le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance et le ministère des Aînés, du Bien-être et du Développement social ont participé au renouvellement du matériel éducatif et promotionnel sur le lait à l'école.
- Le programme *Eat Great and Participate* (bien manger et participer) a collaboré avec les 34 réseaux communautaires de jeunes de la province à l'élaboration et à la mise en œuvre d'une politique de saine alimentation pour les événements spéciaux et les activités parascolaires. Cette politique est maintenant incluse dans les manuels de tous les réseaux communautaires de jeunes.
- 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 première 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.
- Le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance a mis en œuvre à l'échelle provinciale le programme d'études en santé de 3^e année. Pour appuyer le programme, il a créé des ressources adaptées reflétant les réalités culturelles du Canada et de Terre-Neuve-et-Labrador.
- Le ministère de la Santé et des Services communautaires a élargi le programme du Strongest Families Institute afin d'offrir aux enseignants, aux conseillers en orientation et aux psychologues scolaires la possibilité d'aiguiller les enfants présentant des troubles de comportement ou de santé mentale. Le ministère de la Santé et des Services communautaires a également offert plusieurs webinaires pour faire connaître le programme au personnel scolaire.
- 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 Aînés, du Bien-être 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) à Halifax. Ce symposium a donné aux provinces l'occasion d'entendre les spécialistes de la santé mentale régionaux et de partager les pratiques exemplaires, principalement en ce qui touche les jeunes dans les milieux d'apprentissage scolaires et postsecondaires.



Développement et échange de connaissances

- Le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance a diffusé à l'intention du personnel scolaire un document sur les pratiques exemplaires en matière de prévention de la violence et d'initiatives d'apprentissage socioaffectif.
- Le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance a diffusé récemment le document [A Handbook for Parents of Children with Exceptionalities](#) pour aider les parents, les tuteurs et les élèves à prendre des décisions éclairées et à participer pleinement au processus de planification des programmes.



- Le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance a diffusé les [lignes directrices concernant la création de milieux sûrs, bienveillants et inclusifs pour les élèves ayant diverses orientations sexuelles, identités de genre et expressions de genre](#). Ce document porte sur la promotion d'environnements scolaires positifs pour tous les élèves.
- Le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance a mis en ligne des documents d'apprentissage professionnel à l'intention des enseignants du cours de santé de 3^e année pour compléter le nouveau programme d'études et les ressources autorisées.
- Le ministère de la Santé et des Services communautaires a inauguré 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, 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™* est destiné aux jeunes de 13 à 24 ans qui souffrent de stress, d'anxiété et de dépression. Ces deux services sont accessibles à l'adresse <http://youth.bridgethegapp.ca>.
- En partenariat avec ParticipACTION, le ministère des Aînés, du Bien-être et du Développement social a mobilisé une campagne de marketing social visant les enfants d'âge scolaire afin de les sensibiliser et de les encourager à pratiquer davantage d'activités physiques. Il s'agissait d'un message d'intérêt public mettant en scène divers ballons et balles abandonnés à la mine basse avec la chanson des années 1960, Mr. Lonely, comme fond sonore. <https://www.youtube.com/watch?v=fZicj8vZGqM> (message en français : <https://www.youtube.com/watch?v=-ZPzqkxKPu0>).

Renforcement des capacités

- Cinquante-deux (52) écoles de la province ont rempli le module de base et le module portant sur l'activité physique du Planificateur des écoles en santé afin de soutenir l'augmentation des occasions de faire de l'activité physique dans le milieu scolaire. Les écoles participantes ont obtenu du financement du ministère des Aînés, du Bien-être et du Développement social afin de réaliser un projet d'activité physique dans leur école.
- 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 collaboré avec la division de la Nouvelle-Écosse de l'Association canadienne pour la santé mentale et l'Agence de la santé publique du Canada sur le projet *Socially and Emotionally Aware Kids* ou SEAK (enfants conscients sur le plan socioaffectif) pour examiner un processus visant à améliorer l'apprentissage socioaffectif des enfants et des adolescents. La première année de ce projet financé d'une durée de trois ans comportait les initiatives décrites ci-dessous.
 - Des documents du programme PATHS (*Promoting Alternative Thinking Strategies*) ont été remis aux enseignants. Un formateur qualifié PATHS a donné une formation de deux jours au personnel scolaire, du district et de la santé des écoles participant au projet pilote de la NLESD – région de l'Ouest.
 - Un mentor PATHS a été embauché afin d'aider les enseignants à intégrer les compétences et méthodes d'apprentissage socioaffectif utilisées dans le programme PATHS.

- Un coordonnateur provincial des équipes ressources a été embauché afin d'aider à mettre sur pied une équipe ressources provinciale. Cette équipe examine en ce moment des processus qui permettraient d'intégrer l'apprentissage socioaffectif dans divers systèmes gouvernementaux et organisationnels. Des partenaires éventuels ont été repérés et une première rencontre a eu lieu.
- Le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance, par l'entremise des prix des projets spéciaux, a fourni 18 000 \$ pour financer 36 initiatives scolaires visant à promouvoir les principes directeurs de la politique en matière d'écoles sûres et accueillantes (2013). Cette politique est appuyée par six employés itinérants œuvrant dans les écoles afin d'améliorer les résultats en matière de développement des enfants et adolescents.
- Des subventions annuelles pour la prévention de la toxicomanie et la promotion de la santé mentale sont accordées à des groupes et à des collectivités pour les aider dans leurs efforts visant à prévenir la toxicomanie et à promouvoir la santé mentale positive. Ainsi, en 2015-2016, des subventions ont été versées aux écoles pour financer divers projets, notamment la création de milieux scolaires accueillants, la formation des enseignants sur l'abus de substances, des ateliers visant à promouvoir l'estime de soi et les images corporelles positives, des ateliers destinés aux enseignants pour leur permettre d'améliorer leurs compétences en matière de soutien des jeunes ayant des problèmes de santé mentale ainsi que des journées d'amusement visant à accroître la sensibilisation aux problèmes de santé mentale et à réduire la stigmatisation.
- 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. La justice réparatrice, qui met l'accent sur les relations respectueuses et accueillantes, constitue une approche essentielle pour aider à créer des milieux scolaires sûrs, bienveillants et inclusifs.
- Le programme pilote *Little Green Thumbs* mis en œuvre dans le cadre de l'initiative *Agriculture in the Classroom NL* a été élargi, et compte maintenant 102 classes participantes. Un perfectionnement professionnel a été donné aux enseignants des classes qui ont aménagé un nouveau potager.
- Des consultants en promotion de la santé mentale et en prévention de la toxicomanie œuvrent dans chacune des régions régionales de la santé et travaillent en étroite collaboration avec les municipalités, les groupes communautaires, les organismes, les groupes jeunesse et les écoles (p. ex. des présentations et des foires sur la santé dans les écoles).
- Le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance s'est associé à EGALÉ Canada et au NLESD pour offrir des ateliers de formation des formateurs aux 50 éducateurs chargés d'organiser des ateliers de sensibilisation à la réalité des LGBTQ destinés à tous les enseignants de la province. Ces ateliers portent sur la façon de créer des milieux scolaires sûrs, bienveillants et inclusifs en sensibilisant les gens à la diversité de la population LGBTQ.
- Le ministère des Aînés, du Bien-être et du Développement social a rationalisé ses programmes de subventions scolaires et communautaires en créant le nouveau Fonds pour les collectivités en santé. Ce fonds donne entre autres aux écoles des possibilités d'appuyer les modes de vie sains en milieu scolaire et dans la collectivité. Ainsi, des subventions ont été accordées pour acheter de l'équipement de hockey-balle, pour apporter des améliorations aux terrains de jeux des écoles, pour acheter du matériel de terrain de jeux adapté aux personnes ayant des incapacités et pour aménager des espaces verts.

- Dans le cadre de la stratégie de réduction de la pauvreté, 23 intervenants auprès des jeunes dans les quatre régions régionales de la santé offrent des services de proximité et d'éducation aux jeunes dans les écoles comme dans la collectivité. Ils offrent des services d'intervention précoce de proximité aux enfants et adolescents en intervenant auprès d'eux dans leur propre milieu. Par exemple, ils aiguillent les jeunes vers des services réguliers en santé mentale et en prévention de la toxicomanie, font des présentations dans les écoles secondaires, participent à l'organisation d'activités sportives, établissent des contacts avec les réseaux communautaires de jeunes et font la promotion d'activités de prévention de la violence.
- Le NLESD, en partenariat avec le ministère des Aînés, du Bien-être et du Développement social, a revitalisé le programme *Active Schools* pour aider à accroître l'activité physique pendant les heures de classe. Il a notamment embauché un coordonnateur provincial et a élaboré des plans de leçon et des activités pour permettre aux élèves de demeurer actifs pendant leur apprentissage. Le programme a fourni à l'échelle provinciale une formation destinée aux enseignants, des documents pédagogiques et de l'équipement pour appuyer le programme scolaire.
- Le programme *School Sport NL* (sports scolaires, T.-N.L.), avec le soutien du ministère des Aînés, du Bien-être et du Développement social, a recruté la participation de plus de 200 écoles au programme Participation Nation, notamment 27 écoles élémentaires et 23 écoles intermédiaires additionnelles. Ce programme de sports et d'activité physique non compétitif et inclusif est offert aux élèves de la maternelle à la 12^e année.
- Diverses initiatives de promotion de la santé ont été élaborées ou mises sur pied grâce au partenariat entre les districts scolaires et les régions régionales de la santé. En voici quelques exemples.

Région de l'Est

- Deux bulletins sur les modes de vie sains (*Healthy News*) ont été élaborés et diffusés à l'automne 2015 et au printemps 2016. Ils étaient offerts en version pour les écoles et en version pour les parents.
- Des agents de liaison pour la promotion de la santé en milieu scolaire ont effectué un inventaire de tout l'équipement de cafétéria acheté par l'intermédiaire du programme Healthy Students Healthy Schools dans le cadre de la politique du district en matière d'alimentation saine.
- Des agents de liaison pour la promotion de la santé en milieu scolaire ont visité toutes les écoles pour discuter avec la direction et le personnel des réalisations et des défis en matière de promotion de la santé à l'école.
- Le document *Healthy Classroom Celebrations* a été élaboré afin de promouvoir la distribution d'aliments sains au cours des célébrations dans les classes et des fêtes du personnel. Une liste des sources de financement éventuelles a également été distribuée.
- Un comité régional de la santé en milieu scolaire a été mis sur pied au sein de la région de la santé de l'Est.
- Un projet pilote sur la santé sexuelle a été mis en œuvre dans trois écoles.

Région du Centre

- On a poursuivi les travaux concernant l'activité physique, la vie sans tabac, l'alimentation saine et la promotion du mieux-être émotionnel dans le cadre du projet des champions de la santé, de l'évaluation des besoins 2015, et du programme *Wellness Cafe de TELUS*.

- Quatre cents élèves de toute la région ont participé à la série d'activités *Adventure Race* (raid aventure).
- Plus de 100 élèves de la Cottrell's Cove Academy ont participé à la randonnée culturelle. Ils ont exploré une collectivité réinstallée, participé à une activité musicale sur la plage et reçu une collation saine.
- Les travaux relatifs aux programmes *Quality Daily Physical Activity* (activité physique quotidienne de qualité) et *Active After-School* (actifs après l'école) ont été élargis pour inclure une soirée d'information à l'intention des parents.
- En partenariat avec des groupes de marche locaux, on a mis sur pied le projet *Move for Health* (bouger pour la santé), qui visait à encourager les marcheurs à vivre sans tabac et à adopter une alimentation saine.
- On a procédé à un appel d'offres pour obtenir de l'équipement pour mettre à niveau les petites cuisines dans plusieurs écoles en vue d'augmenter l'offre d'aliments sains.

Région de l'Ouest

- On a coordonné le concours de décoration de portes du réseau sans tabac; 68 projets de 16 écoles de la région ont été présentés.
- Des séances de formation régionales SWAT (Student Wellness Action Teams) ont été données à 28 équipes. Les élèves membres de ces équipes transmettent 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.
- Dans le cadre du Mois de la nutrition, 11 subventions ont été octroyées à des écoles pour l'organisation d'activités visant à promouvoir l'adoption de saines habitudes alimentaires.
- Des bulletins sur les modes de vie sains (*Living Healthy*) ont été élaborés et distribués mensuellement à toutes les écoles de la région. Ces bulletins régionaux renferment de l'information et font le point sur les initiatives en matière de santé dans les milieux scolaires.
- Onze potagers scolaires ont été aménagés et financés. Dans le cadre de ce projet, les élèves et le personnel scolaire planifient l'aménagement d'un potager sur le terrain de l'école et y font pousser des légumes ou des fines herbes. Ce projet offre aux élèves des occasions d'apprendre par l'expérience, d'entrer en contact avec la nature et d'adopter de saines habitudes de vie.
- Le défi *Gettin' Outside School Challenge* de Loisirs T.-N.-L. visait à encourager les élèves à faire de l'activité physique en plein air. Au total, 806 élèves de 13 écoles ont relevé le défi.
- La formation *Sprockids Leader Training* (formation des leaders) a été donnée. 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.

Labrador

- On a procédé dans toutes les écoles à l'évaluation des besoins en matière de santé en milieu scolaire 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.



Source: Mike Prawdzyk

- Un bulletin mensuel sur les modes de vie sains (*Living Healthy*) a été élaboré et distribué à toutes les écoles de la région. Ces bulletins 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.
- On a encouragé et soutenu plusieurs initiatives locales sur les modes de vie sains, notamment *Rethink your Drink* (initiative concernant les boissons saines), Hazy Love (programme interactif qui traite des problèmes de santé sexuelle), et des initiatives provinciales comme le *Outdoor Challenge* et l'initiative nationale *Cause pour la cause de Bell*.
- La formation *Sprockids Leader Training* a été donnée aux élèves pour leur permettre 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.
- Des partenariats ont été établis avec la GRC, Violence Prevention Labrador, le Labrador Friendship Center et Mokami Status of Women. Tous ces organismes ont collaboré pour organiser des présentations sur la violence dans les fréquentations, la conduite sous l'effet de l'alcool et la sécurité en VTT et en motoneige.



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 Mieux-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.

Leadership

- Le 1^{er} avril 2015, neuf anciennes autorités sanitaires de district se sont regroupées pour créer la Nova Scotia Health Authority. Le 1^{er} avril 2016, dans la foulée de la restructuration du ministère de la Santé et du Mieux-être, la Nova Scotia Health Authority s'est vu confier le leadership à l'égard du programme des EAPS; les subventions pour la mise en œuvre de ce programme sont dorénavant administrées par l'autorité de santé publique (division *Scientific and Systems Performance*).

Développement et échange des connaissances

- Des équipes du programme des EAPS à l'échelon des conseils scolaires et le personnel provincial ont élaboré conjointement le premier guide sur les EAPS de la Nouvelle-Écosse. Ce document fournit aux équipes locales du programme une orientation commune et des éléments éprouvés de l'approche des EAPS, ainsi qu'une vision, une mission et des principes directeurs. **Le guide sur les EAPS a été approuvé et accepté par le ministère de la Santé et du Mieux-être et le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance avant la restructuration du ministère de la Santé et du Mieux-être.**
- En 2015, le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance a publié son plan d'action en matière d'éducation. Le Ministère s'est engagé à apporter des

changements dans quatre secteurs principaux : moderniser le système d'éducation, renouveler le curriculum; promouvoir la création de milieux scolaires inclusifs; et favoriser davantage l'excellence dans l'enseignement et en leadership.

Renforcement des capacités

- Chaque année, un financement est fourni aux conseils scolaires pour appuyer le programme des EAPS. Un groupe de travail formé de leaders provinciaux en matière d'EAPS a été institué pour élaborer la formule de financement. En 2015, le groupe a terminé ses travaux et la formule de financement a été mise en œuvre.
- En 2016-2017, un groupe de travail sur les politiques s'emploiera à établir un cadre d'évaluation provincial des EAPS qui accompagnera le guide sur les EAPS. Ce groupe est composé de représentants des EAPS de chaque conseil scolaire et de la Nova Scotia Health Authority.

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 : le ministère de l'Éducation, du Développement préscolaire et de la Culture, le ministère de la Santé et du Bien-être, le Bureau du médecin hygiéniste en chef, l'Université de l'Île-du-Prince-Édouard, des entreprises, des organismes provinciaux, des groupes communautaires, des commissions scolaires, des enseignants, des élèves et des parents bénévoles. Le site Web [Communautés scolaires en santé](#) témoigne de la grande diversité des partenaires qui appuient l'approche globale de la santé en milieu scolaire à l'Île-du-Prince-Édouard et en font la promotion.

Les données probantes utilisées en 2015-2016 pour orienter l'élaboration des politiques, des pratiques et des programmes sont tirées de l'enquête [SIPÉSÉ/ETJ](#) (Système d'intervention, de planification et d'évaluation de la santé dans les écoles/Enquête sur le tabagisme chez les jeunes) de 2012-2013. Cette enquête est le fruit d'un partenariat entre le ministère de l'Éducation, du Développement préscolaire et de la Culture, le ministère de la Santé et du Bien-être et l'Université de l'Île-du-Prince-Édouard.

Leadership

- Un nouveau Programme de perfectionnement pour dirigeants scolaires ([PEI School Leader Development Program](#)), offert à l'Université de l'Île-du-Prince-Édouard, deviendra obligatoire pour tous les directeurs d'école d'ici 2019. Il s'agit d'une possibilité unique de perfectionnement professionnel pour les directeurs d'école actuels et ceux qui souhaitent le devenir. Une séance intitulée *How Healthy School Communities Support Student Success* portait sur les sujets suivants:
 - 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](#);
 - le [Cadre d'indicateurs et de mesures de base de la santé en milieu scolaire et du rendement des élèves](#);
 - l'initiative [SIPÉSÉ/Î.-P.-É.](#), notamment l'enquête sur les comportements en matière de santé des élèves, le [Programme de bourses pour la santé en milieu scolaire](#), et le soutien à l'échange et au transfert des connaissances;
 - un [projet de recherche](#) à l'Université de l'Île-du-Prince-Édouard selon le modèle « des connaissances à la pratique » conçu pour explorer les facteurs qui facilitent



l'utilisation de données factuelles aux fins de la création de milieux scolaires en santé ainsi que les facteurs qui y font obstacle;

- les divers outils, ressources et mesures de soutien, 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.

- Une nouvelle *Education Act* (loi sur l'éducation) de l'Île-du-Prince-Édouard, qui sera proclamée avant le début de l'année scolaire 2016-2017, prévoit notamment que les autorités scolaires sont tenues de maintenir des structures organisationnelles et de gouvernance qui favorisent le bien-être et la réussite des élèves. Elle fait également état des responsabilités des élèves dans la création d'un milieu scolaire accueillant, bienveillant, respectueux et sécuritaire, qui consistent notamment à éviter de se livrer à l'intimidation et à signaler et à ne pas tolérer tout comportement d'intimidation. Cette nouvelle loi fournira un fondement législatif sur lequel on pourra s'appuyer pour continuer à développer l'approche globale de la santé en milieu scolaire et à établir des milieux scolaires en santé.
- Une série de présentations sur le mieux-être, organisées par la [PEI Home and School Federation](#), ont été organisées au sein des dix familles d'écoles de la province. Ces séances, financées par les [subventions pour le mieux-être](#) du ministère de la Santé et du Mieux-être, comportaient des exposés et des discussions professionnels sur des sujets choisis par les membres de la Home and School Association, soit l'anxiété, l'adaptation, les relations saines et les mesures de soutien aux parents. La nécessité de soutenir le mieux-être des élèves, en particulier en ce qui touche les défis en santé mentale et autres difficultés, continue d'être un sujet de préoccupation important pour les parents. Il s'agit d'un thème souvent abordé au sein des [conseils consultatifs de district](#) nouvellement formés.

Développement et échange des connaissances

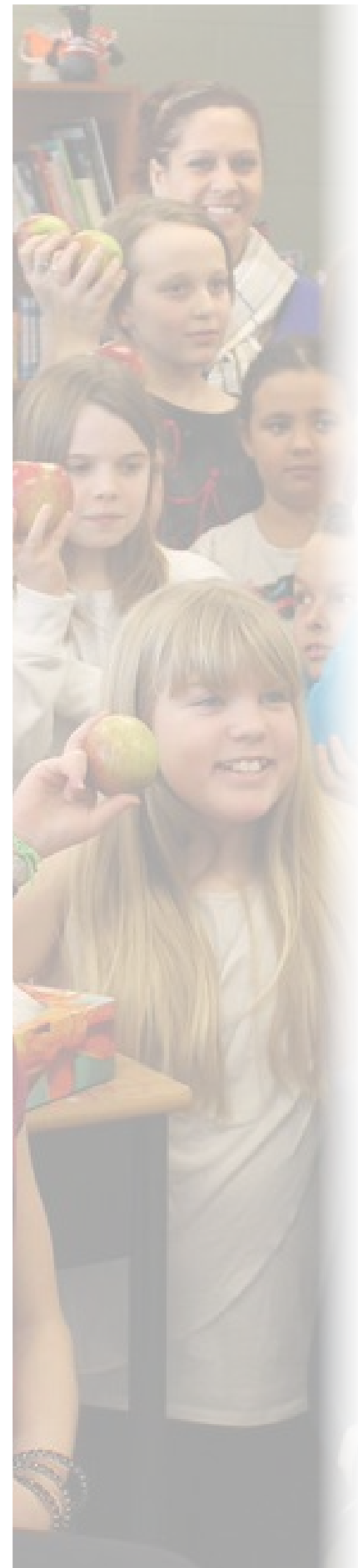
- Un comité consultatif des partenaires a été mis sur pied pour favoriser la collaboration dans le cadre des initiatives du [Système d'intervention, de planification et d'évaluation de la santé dans les écoles/Enquête canadienne sur le tabac, l'alcool et les drogues chez le élève \(SIPÉSÉ/ECTADÉ\)](#). Ce système recueille des données sur les comportements en matière de santé (alimentation saine, activité physique, consommation de tabac, d'alcool et de drogues, santé mentale) auprès de plus de 8 500 élèves de la 5^e à la 12^e année. Le gouvernement et les partenaires communautaires appuient :
 - un programme de recherche concerté par l'entremise du SIPÉSÉ/ECTADÉ;
 - l'élaboration de politiques et de programmes au sein du milieu scolaire;
 - les processus « des connaissances à la pratique », notamment les programmes de bourses pour la santé en milieu scolaire;
 - l'élaboration du rapport du SIPÉSÉ sur le profil provincial;
 - les rencontres pour discuter de [l'ensemble de données provinciales le plus récent de 2014-2015](#).

Des groupes de travail ont été formés pour préparer des résumés de recherche sur l'alimentation saine et l'activité physique, qui peuvent servir à explorer davantage et à mieux comprendre les comportements des élèves.

- Le ministère de l'Éducation, du Développement préscolaire et de la Culture poursuit l'élaboration des programmes d'études en activité physique pour le niveau secondaire. En plus du nouveau cours obligatoire sur le mieux-être de 10^e année [PED 401A](#), les élèves de la 11^e et de la 12^e année peuvent maintenant choisir le nouveau cours de savoir-faire physique [PED 801A](#). Grâce à ce cours, les élèves pourront acquérir des connaissances, des compétences et des attitudes qui leur permettront de vivre de façon active et en santé et d'assurer leur mieux-être la vie durant. Ces cours donnent aux élèves la possibilité d'explorer et de choisir des milieux d'apprentissage alternatifs, des plans de mise en forme et de mieux-être personnels et des cheminements de carrière, ainsi que de s'exprimer personnellement sur le plaisir de faire des activités physiques.

Renforcement des capacités

- Une formation en cours d'emploi à l'intention des professeurs d'éducation physique au secondaire a été organisée à l'hiver 2016 pour favoriser la connaissance, la compréhension et l'utilisation de la nouvelle ressource pédagogique [Revealing the Truth – A Tobacco Media Awareness Resource for Teachers](#). Élaborée par la [PEI Tobacco Reduction Alliance](#), en collaboration avec le ministère de l'Éducation, du Développement préscolaire et de la Culture et le ministère de la Santé et du Mieux-être, cette ressource pédagogique transversale (pour les cours d'éducation physique, d'arts linguistiques, de multimédias, etc.) vise à informer les élèves du secondaire sur les effets néfastes du tabagisme, les tactiques de marketing utilisées par l'industrie du tabac et les campagnes de sensibilisation préparées par les organismes de santé publique.
- De l'équipement d'une valeur de plus de 60 000 \$ a été fourni à 58 écoles afin de permettre aux élèves d'augmenter leur niveau d'activité physique quotidienne. Dans le cadre d'un partenariat continu 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.
- Une nouvelle subvention (*Student Engagement Grant*) a été créée pour soutenir la promotion de la santé entre camarades dans les communautés scolaires. Des équipes scolaires, dirigées par des élèves et soutenues par des enseignants et des parents;
 - utilisent le module de base du [Planificateur des écoles en santé](#) pour évaluer leur équipe scolaire et le milieu scolaire;
 - examinent le rapport sur la santé des élèves SIPÉSÉ-ECTADÉ concernant leur école pour repérer les comportements en matière de santé les plus préoccupants;
 - remplissent les modules connexes du [Planificateur des écoles en santé](#)
 - élaborent un plan d'action, de surveillance et d'évaluation.





Financées par le ministère de la Santé et du Mieux-être, les cinq écoles participant au projet pilote utilisent une approche délibérée de promotion de la santé dirigée par des élèves afin de faire en sorte que les élèves s'engagent, participent et assument un rôle de leader pour améliorer les comportements en matière de santé (les leurs et ceux de leurs camarades) au sein de leur communauté scolaire.

- Des mesures de soutien pour les programmes scolaires de déjeuners et de collations (sites des écoles et autres sites éducatifs) ont été ajoutées ou accrues, ce qui a donné lieu à une augmentation importante du nombre total de programmes et d'élèves qui en profitent ainsi que de la quantité et de la variété des aliments sains offerts. Le gouvernement, les entreprises, les bénévoles communautaires et les organismes appuient les programmes de déjeuners et de collations en offrant du financement, des dons ou en assurant la coordination. En 2015-2016, les mesures de soutien nouvelles ou améliorées comprenaient les suivantes :
 - le financement du gouvernement a doublé pour atteindre 200 000 \$;
 - les producteurs d'œufs de l'Île ont donné 20 000 \$ pour l'achat d'œufs et d'appareils de cuisson et d'entreposage pour les œufs;
 - la PEI School Milk Foundation a fourni aux programmes un accès à du lait subventionné;
 - le Club des petits déjeuners et la Clarke-Smith Foundation ont financé et soutenu un atelier pour les coordonnateurs du programme.

Ces mesures de soutien continuent d'aider à accroître le nombre de programmes offerts aux élèves, favorisent l'alimentation saine chez les élèves, contribuent à faire en sorte que plus d'élèves arrivent en classe prêts à apprendre et les aident à acquérir de saines habitudes alimentaires, ce qui favorise leur rendement scolaire.

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 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 ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance (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 MEDPE a lancé un vaste processus d'engagement pour l'élaboration d'un plan d'éducation provincial de 10 ans. Le premier ministre a nommé un anglophone et un francophone comme coprésidents responsables de la direction d'un important processus d'engagement visant à orienter l'élaboration d'un nouveau plan d'éducation provincial de 10 ans. Les recommandations issues de ce processus, qui ont été diffusées le 17 juin 2016, peuvent être consultées sur le site suivant : <http://www2.gnb.ca/content/gnb/fr/ministeres/education.html>.
- Les écoles du Nouveau-Brunswick ont célébré la Semaine de la diversité et du respect (du 16 au 23 novembre 2015) dans le cadre d'un effort provincial visant à offrir à tous les élèves un environnement scolaire sécuritaire, accueillant et propice à l'affirmation de soi. La Semaine de la diversité et du respect remplace la Semaine de prévention de l'intimidation, qui se tenait dans les écoles du Nouveau-Brunswick depuis 2012. La tenue de **la Semaine de la diversité et du respect** s'inscrit également dans la volonté du ministère de recentrer le rôle des coordonnateurs de la diversité et du respect sur la promotion de milieux d'apprentissage positifs. Afin d'établir un système véritablement inclusif, il faut examiner les fondements contextuels de l'intimidation et du harcèlement. Durant cette semaine, les écoles ont organisé différentes activités dans l'ensemble de la province, entre autres, des rencontres et d'autres événements spéciaux, notamment la participation de danseurs et de percussionnistes des Premières Nations. Certaines écoles ont mené des projets spéciaux, comme des initiatives de gestes aléatoires de gentillesse, la création de courtepintes qui célèbrent la diversité au sein de l'école et d'autres activités en classe axées sur le thème de la semaine.

Développement et échange des connaissances

- Le MDS, en collaboration avec le Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick, a réalisé l'enquête sur le mieux-être auprès des élèves de la 6^e à la 12^e année. Au total, 176 écoles sur 187 y ont participé, dont les trois écoles des Premières Nations accueillant des élèves de la 6^e à la 8^e année. Avant la tenue de l'enquête, les questions ont été soumises à plus de 50 jeunes (représentant de groupes variés issus de différentes régions de la province) ainsi qu'à des partenaires du milieu de l'éducation et à d'autres intervenants afin de faire en sorte que les données recueillies soient pertinentes et qu'elles répondent aux demandes et besoins actuels.
- Le Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick a publié un dossier ([*Adresser les facteurs de protection pour améliorer la santé mentale des jeunes*](#)) et un rapport connexe intitulé [*Favoriser la résilience dans les écoles et les collectivités du Nouveau-Brunswick*](#). Le rapport expose les principaux facteurs ou déterminants de la santé sur lesquels on peut miser pour améliorer la résilience et le mieux-être des enfants et des jeunes du Nouveau-Brunswick à l'aide des données du sondage de 2012-2013 sur le mieux-être des élèves de la 6^e à la 12^e année. Le dossier fait état des taux de résilience (par sous-groupe de population) et souligne l'importance des facteurs de protection et des approches axées sur les points forts pour lutter contre les problèmes de santé mentale.
- Le secteur francophone a lancé une nouvelle ressource intitulée [*Diversité sexuelle et de genre – Ressource pédagogique inclusive*](#), et offert du perfectionnement professionnel à cet égard aux enseignants.
- Durant l'année scolaire 2015-2016, un nouveau programme sur le mieux-être personnel destiné aux élèves de la 3^e à la 5^e année a été mis à l'essai dans le cadre d'un projet pilote dans neuf classes. Ce programme combine et remplace le programme sur la santé et le programme sur le développement personnel et la planification de

carrière. Il est séparé en quatre volets : mieux-être, santé mentale, relations et développement de carrière. Il devrait être mis en œuvre à l'échelle provinciale durant l'année scolaire 2016-2017.

- Le nouveau programme sur le développement personnel et la planification de carrière de la 10^e année est actuellement mis en œuvre à l'échelle provinciale.
- Le programme facultatif de la 11^e et de la 12^e année, *Outdoor Pursuits*, a été révisé et renommé *Outdoor Education*. Il est séparé en quatre volets : *Personal and Social Development*, *Fundamental Skill*, *Environmental Awareness* et *Wellness*. Ce programme sera mis à l'essai dans le cadre d'un projet pilote durant l'année scolaire 2016-2017.
- Les programmes de formation personnelle et sociale de la 6^e à la 8^e année ont été révisés afin de comprendre les compétences liées au développement vie-carrière.
- Des lignes directrices sur la sécurité en éducation physique (programmes d'études, sports interscolaires et sports intrascolaires) ont été publiées.

Renforcement des capacités

- Le MDS a réuni des champions qui s'emploient à améliorer la santé mentale dans divers milieux (lieux de travail, écoles, collectivités, cliniques, ONG, etc.) de la province aux fins suivantes :
 - œuvrer à la création d'une vision commune de la promotion de la santé mentale;
 - mieux faire connaître l'éventail d'activités déployées actuellement pour faire la promotion de la santé mentale;
 - explorer les possibilités de travailler ensemble et de renforcer les capacités en lien avec la promotion de la santé mentale.

Afin de faire connaître les leçons tirées des initiatives menées dans le cadre du Programme de subvention pour la promotion d'une vie sans tabac, la Coalition antitabac du Nouveau-Brunswick, organisme constitué de divers intervenants gouvernementaux et non gouvernementaux qui se sont engagés à collaborer pour lutter contre le tabagisme, [partage les histoires des champions de la vie sans tabac](#), notamment celle d'écoles qui ont mis en œuvre des approches de la santé globale en milieu scolaire en 2016 afin de lutter contre le tabagisme.

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.

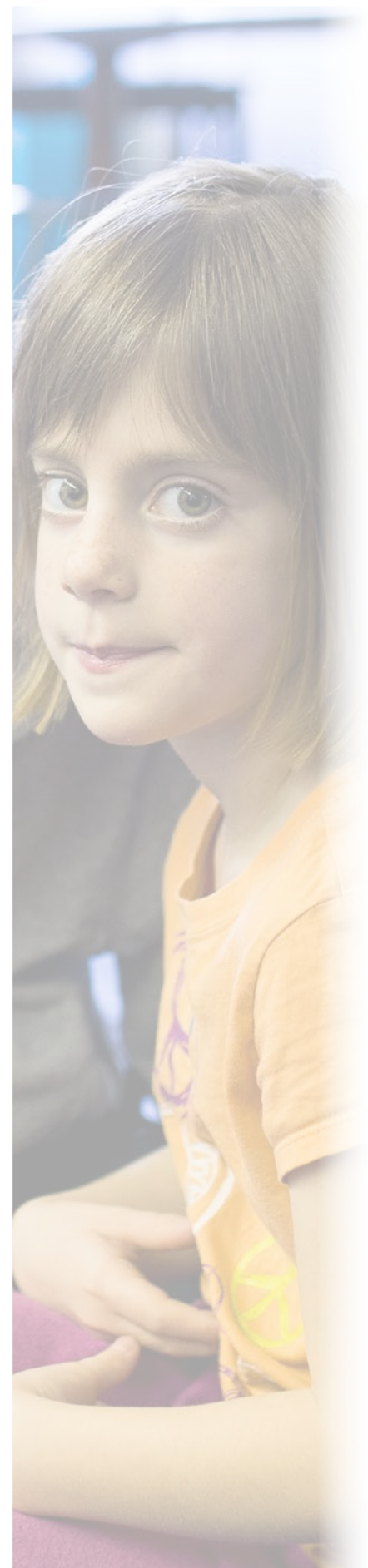
Leadership

- Le 5 mai 2015, le [Projet de loi 20, Loi Ryan de 2015 pour assurer la création d'écoles attentives à l'asthme](#) a reçu la sanction royale et la loi est entrée en vigueur. La Loi



Ryan reproduit la [Loi Sabrina de 2005](#), qui porte sur les cas d'anaphylaxie dans les écoles. La Loi Ryan exige que chaque conseil scolaire élabore et maintienne une politique relative à l'asthme. Cette politique doit comprendre les éléments suivants :

- des stratégies visant à réduire les risques d'exposition aux déclencheurs d'asthme;
 - un programme de communication pour la dissémination de renseignements sur l'asthme;
 - une formation régulière sur la façon de reconnaître les symptômes de l'asthme et de les gérer;
 - l'obligation pour chaque directeur d'école d'élaborer un plan individuel à l'égard de chaque élève asthmatique en tenant compte de toute recommandation formulée par le fournisseur de soins de santé de l'élève;
 - l'obligation pour chaque directeur d'école de renseigner les employés et les autres personnes régulièrement en contact direct avec un élève asthmatique au sujet du contenu du plan individuel de cet élève;
 - l'obligation pour chaque directeur d'école, au moment de l'inscription des élèves, de faire en sorte qu'il soit demandé aux parents, aux tuteurs et aux élèves de fournir des renseignements sur l'asthme;
 - l'obligation pour chaque directeur d'école de tenir sur chaque élève asthmatique un dossier indiquant le traitement en cours et d'autres renseignements et comprenant notamment une copie de toute note et de toute instruction émanant du fournisseur de soins de santé de l'élève, ainsi qu'une liste à jour des personnes à contacter en cas d'urgence.
- [Fraîcheur de la ferme](#) est un programme innovateur 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 2015 a été la plus fructueuse du programme puisque 142 écoles y ont participé et ont recueilli au total 430 000 \$. De ce montant, 160 000 \$ ont été retenus pour des initiatives scolaires. Depuis le lancement du programme Fraîcheur de la ferme, 300 écoles participantes ont vendu plus de 340 000 kg de fruits et légumes de l'Ontario, ce qui représente 4,2 millions de portions. Pour chaque dollar de fonds publics investis, le programme a retourné 2,30 \$ dans l'économie de l'Ontario, en plus de soutenir les agriculteurs locaux.
 - Nous planifions instaurer le programme Fraîcheur de la ferme dans plus de 50 conseils scolaires et 4 000 écoles dans toute la province en 2016-2017. Nous voulons notamment offrir le programme à plus de 30 écoles des Premières Nations situées à proximité des conseils scolaires admissibles.
 - D'ici 2017-2018, nous avons pour objectif d'offrir le programme Fraîcheur de la ferme à l'ensemble des 72 conseils scolaires de l'Ontario.
 - 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.

Développement et échange des connaissances

- En 2015-2016, le ministère de l'Éducation de l'Ontario a continué de financer des conseils scolaires et des comités de participation des parents afin de soutenir, d'encourager et d'accroître la participation constructive des parents à l'échelon du conseil scolaire pour améliorer le rendement des élèves et leur bien-être. Le programme de [Subventions pour la participation et l'engagement des parents](#) fait appel à une approche locale dans les collectivités, selon laquelle des parents aident d'autres parents, et vise à cerner les obstacles à la participation des parents et à trouver des solutions pour accroître cette participation en vue d'améliorer le rendement et le bien-être de leurs enfants.
 - En 2015-2016, plus de 2 250 subventions ont été accordées, ce qui représente un investissement total d'environ 3,5 millions de dollars. Notons parmi les projets subventionnés par le passé, des séances sur la gestion du stress et de l'anxiété, le soutien de milieux scolaires sûrs, inclusifs et respectueux, des présentations sur la nutrition et la bonne forme physique ainsi que des ateliers sur la manière de repérer les cas d'intimidation et les stratégies pour les régler.
- Afin d'appuyer la mise en œuvre du [curriculum de l'Ontario de la 1^{re} à la 8^e année, Éducation physique et santé, 2015](#) et du [curriculum de l'Ontario de la 9^e à la 12^e année, Éducation physique et santé, 2015](#) révisés récemment, le ministère a travaillé en collaboration avec des partenaires clés du secteur de l'éducation pour élaborer une série complète de ressources à l'intention des parents et des éducateurs.
 - Ces ressources visent à améliorer la compréhension des programmes mis à jour et comprennent des outils comme des modules d'apprentissage en ligne, des vidéos, des jeux d'acétates, des affiches et des dépliants destinés aux parents.
 - Il s'agit notamment des ressources suivantes : le curriculum et les ressources à l'intention des parents que l'on trouve dans le site du ministère de l'Éducation, [Le curriculum de l'Ontario : Éducation physique et santé](#), le site [EDUGains H&PE Teacher Resources - Elementary](#) [en anglais seulement], le site [EDUGains H&PE Teacher Resources -Secondary](#) [en anglais seulement], le site [Ophea's H&PE Curriculum Supports](#) [en anglais seulement], le site [Ressources d'appui d'ÉPS : élémentaire](#), le site [Ontario Principals' Council Video: Introduction to H&PE Curriculum](#) [en anglais seulement].

Renforcement des capacités

- [Action communautaire – enfants en santé](#) est un programme communautaire réunissant des partenaires de divers secteurs (santé, éducation, loisirs, entreprises locales, etc.) qui travaillent en collaboration pour mettre en œuvre des politiques et des programmes fondés sur les données probantes qui encouragent les modes de vie sains et actifs chez les enfants de 0 à 12 ans. En tout, 45 collectivités participent à ce programme.
 - Le premier thème d'Action communautaire – enfants en santé, lancé en 2015 par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée, était « Courir. Sauter. Jouer. Tous les jours. » Ce thème incite à faire de l'activité physique sous la forme de jeux et de transports actifs, d'activités en plein air, de sports ainsi que d'activité physique structurée.

- Les écoles et les conseils scolaires sont des partenaires dans toutes les collectivités. Ils apportent leur aide à la planification, favorisent la collaboration, dirigent ou facilitent la mise en œuvre et font la promotion des activités permettant aux enfants âgés de 0 à 12 ans et à leur famille d'adopter des comportements sains et actifs.
- Action communautaire – enfants en santé met en œuvre actuellement son deuxième thème, « L'eau fait des merveilles ». Ce thème encourage les enfants et les familles à boire de l'eau quand ils ont soif plutôt que des boissons sucrées.
- Le programme de distribution de fruits et légumes dans le nord de l'Ontario, permet de mieux faire connaître les fruits et légumes frais et d'accroître leur consommation chez les élèves des niveaux élémentaire et intermédiaire dans les collectivités des régions éloignées et du nord de l'Ontario. Il fournit gratuitement des fruits et légumes frais et offre de l'information sur les bienfaits de l'alimentation saine et de l'activité physique.
- 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 le sain développement chez les enfants et les jeunes.
 - Pendant l'année scolaire 2015-2016, des fonds ont été octroyés pour mettre sur pied plus de 150 nouveaux programmes de déjeuners dans des écoles où les besoins se font davantage sentir dans le cadre de la [Stratégie ontarienne de réduction de la pauvreté](#).
 - Le ministère a également collaboré avec des partenaires des Premières Nations en vue d'élaborer et de mettre en œuvre des Programmes de bonne nutrition des élèves dans 63 collectivités des Premières Nations, ce qui représente environ 11 000 enfants et adolescents.
 - Au cours de l'année scolaire 2014-2015, plus de 847 940 enfants d'âge scolaire et adolescents de l'Ontario ont bénéficié du Programme de bonne nutrition des élèves.
 - En février 2016, le [Centre de ressources en nutrition de l'Association pour la santé publique de l'Ontario](#) a entrepris un projet visant à élaborer de nouvelles lignes directrices en matière de nutrition pour le programme fondées sur les données scientifiques actuelles et sur les recommandations en matière d'alimentation saine pour les enfants et adolescents. Les nouvelles lignes directrices seront publiées au cours de l'année scolaire 2016-2017.
 - En janvier 2014, la portée du programme de distribution de fruits et légumes dans le nord de l'Ontario a été élargie dans le cadre d'une initiative de la Stratégie pour des enfants en santé de l'Ontario. Ce programme rejoint maintenant deux fois plus d'enfants et plus du double d'enfants autochtones que l'année précédente.
 - Depuis janvier 2016, pendant les 20 semaines de la durée du programme, le programme de distribution de fruits et légumes dans le nord de l'Ontario a permis de distribuer plus de 2 millions de portions de fruits et de légumes à plus de 36 500 enfants de 192 écoles des régions de Porcupine, Algoma et Sudbury, y compris plus de 6 600 enfants autochtones.
 - Selon les résultats d'une évaluation menée par un consultant externe en 2015, un pourcentage impressionnant d'enfants – 92 % – se sont dits contents de recevoir



des fruits ou des légumes dans le cadre du programme de distribution de fruits et légumes dans le nord de l'Ontario. La majorité des participants ont également reconnu que ce programme les aidait à consommer la quantité hebdomadaire recommandée de fruits et de légumes (85 %), à mieux apprendre à l'école (80 %), et à faire plus d'activités physiques (89 %).

- En mai 2016, on a annoncé un investissement de 222 millions de dollars dans le Plan d'action pour la santé des Premières Nations, qui prévoit notamment un élargissement de l'accès au programme de distribution de fruits et légumes dans le nord de l'Ontario à quatre régions sanitaires supplémentaires, soit à environ 13 000 enfants autochtones de plus dans des collectivités éloignées et du nord.
- En 2015-2016, le ministère de l'Éducation a continué de collaborer avec divers intervenants en vue de créer des milieux d'apprentissage sécuritaires, inclusifs et accueillants pour l'ensemble des élèves, notamment en finançant l'élaboration de ressources et d'outils fondés sur des données probantes ainsi que des activités et des documents d'apprentissage professionnel.
 - La Canadian Multifaith Federation (anciennement le Conseil multiconfessionnel ontarien) donne une formation aux éducateurs et aide les conseils scolaires à revoir leurs processus d'adaptation religieuse. Elle a aussi mis à jour son guide concernant l'adaptation religieuse.
 - La Corporation des services en éducation de l'Ontario (CSÉO) soutient le renforcement des capacités et la mobilisation des ressources sur l'homophobie, la biphobie et la transphobie dans les écoles à l'intention des directeurs de l'enseignement et des hauts dirigeants scolaires.
 - L'Association des directions et directions adjointes des écoles franco-ontariennes (ADFO), le Catholic Principals' Leadership Development Ontario (CPLDO)/Catholic Principals' Council of Ontario (CPCO) et les Principal Association Projects (PAP)/Ontario Principals' Council (OPC) renforcent la capacité de leadership en matière d'équité chez les dirigeants scolaires afin de soutenir les élèves LGBT tout en répondant aux besoins des leaders dans les quatre systèmes d'éducation (public français, catholique français, public anglais, catholique anglais).
 - La trousse multimédia [A Circle of Caring](#) a été diffusée en 2015 à l'intention des écoles et des familles des élèves des Premières Nations, métis ou inuits pour favoriser l'engagement des familles et la collaboration foyer-école en vue d'améliorer le bien-être et la réussite des élèves.
- Le nouveau Programme ontarien des services en matière d'autisme
 - Le nouveau Programme ontarien des services en matière d'autisme permettra aux familles d'accéder plus facilement à des services pour leurs enfants à un niveau d'intensité adapté à leurs besoins : il réduira les temps d'attente et augmentera le nombre de places disponibles pour servir un plus grand nombre d'enfants et de jeunes et faire face à la hausse de la prévalence des diagnostics d'autisme.
 - Le plan élargi de transition élaboré par l'Ontario permettra de mieux épauler tous les enfants autistes tout en améliorant les mesures de soutien aux familles les plus touchées par la transition vers le nouveau programme. Le plan aborde les points ci-dessous.

- Transition au nouveau Programme ontarien des services en matière d'autisme à partir de juin 2017;
 - Continuité des services pour les familles dont les enfants ont plus de cinq ans et sont retirés de la liste d'attente des services d'ICI (intervention comportementale intensive). Ces familles se verront donner le choix entre l'achat de services individualisés continus grâce à un financement direct et un accès immédiat et continu aux services d'ACA (analyse comportementale appliquée) financés publiquement;
 - Projet pilote sur de nouvelles approches pour améliorer l'accès au diagnostic;
 - Projet pilote de programme de soutien à l'emploi pour des jeunes ayant un trouble du spectre autistique;
 - Renforcement des ressources offertes aux familles, y compris des mesures de soutien complètes personnalisées afin de les aider à passer le cap de la transition vers le nouveau programme;
 - Des mesures de soutien renforcées en matière d'autisme en milieu scolaire pour aider les enfants à franchir le cap du passage à l'école à temps plein et à réussir leurs études.
- Le [Fonds Perspectives Jeunesse du ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse de l'Ontario](#) offre des subventions et des soutiens en renforcement des capacités à des initiatives communautaires dirigées par des jeunes et à des organismes communautaires afin de soutenir les jeunes (âgés de 12 à 25 ans) qui font face à des obstacles au mieux-être économique et social. En 2015-2016, des fonds ont été accordés aux projets d'innovations communautaires en lien avec la santé suivants:
 - CANVAS Arts Action Program c/o Youth Assisting Youth – pour la prestation du programme « Celebrate! Body Positive Improv Program » d'une durée de neuf semaines dans les écoles et les communautés de la région du grand Toronto. Les jeunes obtiendront ainsi des outils créatifs pour lutter contre l'image négative du corps, la violence fondée sur le sexe, l'homophobie et la transphobie.
 - Next Gen Men c/o 360kids – pour offrir des programmes après l'école visant à développer l'identité sociale, la conscience de soi et une masculinité saine pour les garçons de 12 à 14 ans de la région de York et à leur donner les moyens d'interagir positivement avec leurs pairs, les adultes et les membres de la collectivité.
 - S.E.E.D.S. c/o Thornecliffe Neighbourhood Office – pour offrir un programme après l'école, selon un modèle d'apprentissage par les pairs, pour les jeunes de l'école intermédiaire des quartiers de Toronto où des améliorations sont nécessaires. Des étudiants du niveau postsecondaire de la localité offriront du soutien, en aidant les jeunes à établir et à maintenir des relations étroites saines.



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

- Le Manitoba a lancé sa [stratégie visant à soutenir la santé mentale des enfants et des jeunes](#) en mai 2015. Cette stratégie interministérielle pluriannuelle permet de créer ou d'améliorer des services de soutien 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.
- La version révisée du [Protocole pour l'entrée à l'école des jeunes enfants ayant besoin de soutien additionnel](#) a été publiée en février 2016. Ce protocole actualise les processus de coordination entre les familles, les services de garde et les écoles pour faciliter la transition à la maternelle pour les familles de jeunes enfants ayant des besoins spéciaux.
- Pour l'année 2015-2016, les Prix du premier ministre aux jeunes pour un mode de vie sain, qui étaient assortis d'une nouvelle bourse de 500 \$, ont été remis à dix élèves de 12^e année sélectionnés dans les écoles de la province. Ces prix, attribués à des jeunes qui sont des modèles positifs pour les autres enfants et jeunes, visent à souligner la façon exceptionnelle dont ils contribuent à favoriser l'adoption de modes de vie sains dans leurs communautés scolaires respectives.

Développement et échange des connaissances

- Le médecin hygiéniste en chef du Manitoba a publié son [Rapport sur l'état de santé des Manitobains](#). « Ce rapport décrit l'état de santé de la population du Manitoba dans le cadre des étapes de la vie, en soulignant les principaux problèmes de santé qui surviennent au cours des différentes étapes de la vie. »
- En 2015-2016, pour une troisième année consécutive, le sondage en ligne [Entendez-moi \(Tell Them from Me\)](#) a été mené auprès des élèves de la majorité des écoles du Manitoba. Dans le cadre de ce sondage, financé en partie par la Province, « les élèves racontent leurs histoires et leurs expériences de façon anonyme et font entendre leur voix sur toutes sortes de sujets, notamment sur l'engagement et la fin des études secondaires, et aussi sur les façons dont les écoles peuvent prévenir l'intimidation et être plus sûres pour tous les élèves ».
- Le Manitoba a créé à l'intention des éducateurs, des administrateurs scolaires, des parents et des élèves un nouveau site Web visant la prévention du suicide : www.everyonemattersmanitoba.ca (en anglais seulement). 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 comprendra éventuellement un lien menant vers 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

- En 2016-2017, de nouveaux fonds seront versés au [Rainbow Resource Centre](#) pour la création d'un poste de **coordonnateur de l'équité et de l'inclusion en milieu scolaire – LGBT2SQ***. Le titulaire du poste fournira 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.

- La Heart and Stroke Foundation du Manitoba a bénéficié d'un financement provincial pour mener son **initiative en lien avec les communautés scolaires en santé** avec les écoles de la division scolaire de Frontier et neuf collectivités des Premières Nations du nord du Manitoba en 2015 2016 et 2016 2017. Cette initiative vise à soutenir les interventions durables coordonnées à l'échelle locale pour favoriser la création de milieux communautaires et scolaires en santé en cernant les besoins et en améliorant et en engageant les ressources pour y répondre.
- Par l'entremise du programme [Subvention d'Écoles en santé](#), le Manitoba verse chaque année des fonds aux divisions scolaires, aux écoles indépendantes et aux écoles des Premières Nations pour appuyer les plans et les priorités liés à l'initiative Écoles en santé dans l'établissement de communautés scolaires en santé.
- Dans le cadre de la [stratégie visant à soutenir la santé mentale des enfants et des jeunes](#), les projets ci-dessous ont bénéficié de soutien additionnel.
 - [PAX](#) – Stratégie de promotion de la santé mentale appliquée en classe. Des évaluations effectuées au Manitoba et ailleurs dans le monde ont montré que la stratégie PAX améliore la maîtrise de soi, augmente les comportements prosociaux et diminue les comportements d'intimidation et d'agression, car elle encourage les élèves à collaborer pour atteindre un même but.
 - [MENTOR](#) – Programme scolaire intensif clinique ou externe qui offre du soutien à l'année aux enfants et aux jeunes aux prises avec de graves problèmes sur les plans des émotions, du comportement et de la santé mentale afin de les aider à réintégrer plus rapidement les classes régulières.
 - [Racines de l'empathie](#) – Programme fondé sur des données probantes et qui vise à renforcer la capacité des enfants à devenir des citoyens compatissants. Ce programme comprend la visite mensuelle en classe de parents avec leur bébé ainsi qu'un enseignement sur l'empathie et d'autres comportements prosociaux qui favorisent la santé mentale.
 - [High Fidelity Wraparound](#) – Programme fondé sur des données probantes et qui vise à intégrer plusieurs systèmes pour créer un unique plan très personnalisé axé sur les points forts à l'intention des enfants et des jeunes ayant des besoins complexes sur les plans des émotions, du comportement et de la santé mentale.
- Le 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.
- En 2015-2016, le gouvernement a fourni le financement nécessaire à la mise en œuvre d'un projet pilote intitulé **Body Positive**. 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.
- En 2015-2016, dans le cadre du programme [Students Working Against Tobacco \(SWAT\)](#), les élèves d'une école secondaire de Winnipeg ont suivi une formation spécialisée, inaugurant ainsi la « First Nations Super Trainer School ». Ces élèves dirigeront l'implantation du programme SWAT dans des collectivités des Premières Nations en 2016-2017.



- En 2015-2016, pour une 12^e 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. Le nombre de votes reçus (18 723) a augmenté de 30 % par rapport à 2014-2015.



Saskatchewan

En Saskatchewan, le ministère de la Santé et le ministère de l'Éducation ont à cœur d'appliquer une approche globale de la santé en milieu scolaire pour aider à guider et à coordonner les interventions gouvernementales qui permettent de favoriser davantage la réussite et le bien-être des élèves et encouragent l'établissement de partenariats solides entre les familles, le milieu scolaire et la collectivité. Conformément aux priorités de la Saskatchewan, le cadre de l'approche globale de la santé en milieu scolaire soutient 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. Cette approche met aussi l'accent sur la création de possibilités visant à permettre aux élèves de faire preuve de leadership et de s'engager et de milieux d'apprentissage équitables où tous les élèves se sentent entourés, respectés et en sécurité.

Leadership

- La [Planification stratégique du secteur de l'éducation](#), 2014-2020 (PSSE), est le tout premier plan à l'échelle de la province qui a été élaboré en collaboration avec l'ensemble des partenaires du secteur de l'éducation, approuvé par les 28 conseils scolaires et accepté par le gouvernement de la Saskatchewan. Il propose une approche unifiée à l'égard de l'éducation afin de répondre aux besoins de tous les élèves. Il a été élaboré à la lumière des résultats des consultations communautaires et du processus de mobilisation concernant l'approche [L'élève avant tout](#). Les divisions scolaires et le ministère s'inspirent de la Planification stratégique du secteur de l'éducation pour élaborer leurs propres plans annuels et à long terme.
- Le [Plan de lutte contre le harcèlement scolaire et le cyberharcèlement en Saskatchewan](#) est un plan d'action triennal qui procure aux élèves, aux familles et aux écoles « le savoir, le savoir-faire, les ressources et les soutiens dont les enfants et les adolescents de la Saskatchewan ont besoin, notamment pour se sentir en sécurité et acceptés dans leur milieu scolaire et dans la communauté plus vaste, ainsi que dans le cadre de leurs communications électroniques ». Ce plan d'action a encadré les travaux proactifs de la province dans les domaines de la sécurité des élèves, de la diversité sexuelle et de genre et de la citoyenneté numérique. Il a également donné aux jeunes de la Saskatchewan des occasions de montrer l'exemple et d'apporter des changements positifs dans leur école et leur collectivité.
- La stratégie [Taking Action on Poverty: The Saskatchewan Poverty Reduction Strategy](#), publiée le 24 février 2016, orientera les efforts visant à réduire la pauvreté dans la province. Elle a été élaborée à la lumière des recommandations du Advisory Group on Poverty Reduction, formé de membres de la collectivité et de représentants du gouvernement, notamment des ministères des Services sociaux, de l'Économie, de l'Éducation, de la Santé, de la Justice, et des Services correctionnels et de la police. Elle renferme plusieurs initiatives pour aider les gens touchés par la pauvreté, et vise à réduire de 50 % d'ici la fin de 2025 le nombre de résidents vivant dans la pauvreté pendant deux ans ou plus.

Développement et échange des connaissances

- Pour faire en sorte que nos écoles soient plus accueillantes pour tous les élèves, le ministère de l'Éducation a publié l'énoncé de politique [Alliances étudiantes pour la diversité sexuelle et de genre dans les écoles de la Saskatchewan](#) afin d'aider les élèves à créer des alliances pour la diversité sexuelle et de genre dans leur école. Il a également diffusé en ligne une ressource complémentaire d'apprentissage professionnel, intitulée [Diversité sexuelle et de genre : Approfondissement du débat](#), conçue pour aider le personnel des divisions scolaires à approfondir leur compréhension de la diversité sexuelle et de genre et à créer des milieux d'apprentissage sécuritaires, équitables et inclusifs pour tous les élèves.
- Le document [Travaillons ensemble pour un changement : Recommandations du Plan d'action en matière de santé mentale et de dépendances](#) met en lumière le but du système. Mettre l'accent sur la prévention et l'intervention précoce. En 2015-2016, le ministère de la Santé a entrepris un examen des autorités sanitaires régionales afin de mieux comprendre ce qui se fait actuellement pour favoriser la santé mentale positive et la prévention de la consommation d'alcool et de drogues. À ce jour, la plupart des initiatives au sein des régions visent à offrir des mesures de soutien aux mères et aux parents, à mettre sur pied des programmes scolaires et à investir dans la jeunesse.
- Les documents *Enseignement de la nutrition en Saskatchewan : concepts et ressources pour la 1^{re} à la 3^e année* et pour la *4^e et 5^e années* sont des documents pédagogiques élaborés par le groupe de travail des nutritionnistes de la santé publique de la Saskatchewan. En lien avec [Les programmes d'études de la Saskatchewan](#), ils aident les enseignants à cibler des renseignements justes et de qualité sur la nutrition. Ces renseignements doivent appuyer les résultats d'apprentissage en matière de bien-être pour chaque niveau scolaire.
- Le ministère de la Santé et le ministère de l'Enseignement supérieur ont coproduit une [infographie sur le fentanyl](#) afin de sensibiliser le public sur la consommation abusive de cette drogue. Cette infographie a été activement partagée et a connu un rayonnement important dans la province.

Renforcement des capacités

- L'initiative saskatchewanaise [Following Their Voices](#), qui a commencé à l'automne 2015, a été conçue pour améliorer les résultats des élèves des Premières Nations et des Métis. Au cours de la première année, elle a été mise en œuvre dans cinq écoles des Premières Nations de la Saskatchewan et 12 écoles provinciales. L'initiative prévoit un modèle d'encadrement par les pairs comportant des structures d'apprentissage et de perfectionnement professionnels, de réflexion collégiale et de planification de coconstruction. Les travaux sont réalisés à l'intérieur d'un cycle d'apprentissage essentiel d'une durée de huit semaines qui se répète quatre ou cinq fois par année scolaire. Ces cycles d'apprentissage essentiel donnent aux enseignants des occasions de réfléchir sur l'amélioration de la pratique ainsi que la possibilité de travailler en collaboration avec leurs pairs pour examiner des données et fixer des objectifs afin de favoriser la réussite des élèves des Premières Nations et des Métis.
- Le ministère de l'Éducation a établi un partenariat avec l'initiative [I Am Stronger](#) de SaskTel afin d'offrir aux élèves, aux familles et aux enseignants un accès centralisé à des ressources, à des outils et à de l'aide pour prévenir l'intimidation ou y faire face. Ce site Web affiche également un lien vers l'outil provincial de [signalement en ligne](#)



[pour les élèves](#), qui permet aux élèves de signaler les incidents d'intimidation en ligne lorsqu'ils ne peuvent le faire en personne.

- Le ministère de l'Éducation et SaskTel ont offert aux jeunes la possibilité de faire preuve de leadership en faisant la promotion d'écoles et de collectivités sûres, accueillantes et bienveillantes grâce aux subventions [I Am Stronger Community Grants](#). Ces subventions modestes servent à financer des initiatives dirigées par des jeunes visant à lutter contre l'intimidation et à promouvoir des relations saines.
- Le ministère de l'Éducation a organisé en novembre 2015 un forum virtuel provincial contre la cyberintimidation (selon l'approche « L'élève avant tout ») auquel ont participé plus de 9 000 élèves. Cet événement a incité les élèves à se mobiliser dans des actions positives dans leur école et leur collectivité tout en favorisant un comportement responsable en ligne.
- Pour aider les enseignants à donner à tous les élèves un enseignement sur les comportements appropriés et responsables en ligne, le ministère de l'Éducation a acquis des permis d'utilisation de ressources numériques bilingues ([Habilo Médias](#)) et a diffusé le guide [L'éducation à la citoyenneté numérique dans les écoles de la Saskatchewan](#) et le webinaire de formation connexe.
- Le ministère de l'Éducation reconnaît que la sécurité dans les écoles et les collectivités est une responsabilité partagée et a aidé les divisions scolaires dans l'ensemble de la province à former leur personnel et à mobiliser des partenaires communautaires dans le cadre de l'initiative **Violence Threat Risk Assessment (évaluation des risques de violence)** (VTRA). Les partenaires ayant reçu la formation VTRA de niveau II peuvent élaborer un **protocole communautaire de soutien et d'évaluation du risque de violence et de menace**. Il s'agit d'une entente formelle entre les divisions scolaires et les partenaires communautaires décrivant le processus de réponse à une menace convenu entre les parties ainsi que les responsabilités de chaque partie. Au total, huit protocoles ont été signés en Saskatchewan.
- Le ministère de l'Éducation a reconnu l'importance de la promotion des relations positives et a établi un partenariat avec la Croix-Rouge pour mettre en œuvre le programme de cours d'**Éducation au respect**. En offrant cette formation à des éducateurs principaux, les divisions scolaires auront les ressources nécessaires pour donner cette formation à l'interne à l'avenir.
- Un partenariat entre le ministère de l'Éducation et **Jeunesse, j'écoute** a fourni l'occasion d'amorcer des discussions ouvertes dans les salles de classe afin d'aider les jeunes à se créer un système de soutien éventuel et à se sentir à l'aise lorsqu'ils doivent demander de l'aide. Grâce à l'initiative *Classroom to Counsellor Initiative*, les élèves ont pu en apprendre davantage sur la santé mentale en parlant au téléphone avec un conseiller de Jeunesse, j'écoute dans leur milieu scolaire.



Alberta

Le gouvernement de l'Alberta s'est engagé à aider les Albertains à mener une vie saine en encourageant les écoles à adopter une approche globale de la santé pour créer un milieu propice à l'activité physique, à l'alimentation saine et à la santé mentale positive. L'initiative Healthy Alberta School Communities, qui est soutenue conjointement par le ministère de l'Éducation et le ministère de la Santé, vise à favoriser davantage la création de communautés scolaires en santé en Alberta. Il s'agit d'un engagement absolu envers l'amélioration des résultats sur les plans de la santé et de l'apprentissage des élèves albertains selon une approche globale de la santé en milieu scolaire.

Leadership

- Les élèves sont davantage en mesure de réussir et d'acquérir une image positive d'eux-mêmes dans un milieu scolaire inclusif, accueillant, bienveillant, respectueux et sécuritaire, car il contribue à les aider à nouer des relations saines, à valoriser la diversité et à faire preuve de respect, d'empathie et de compassion envers les autres. Pour favoriser la création d'un tel milieu, An Act to Amend the Alberta Bill of Rights to Protect our Children (une loi modifiant la Déclaration des droits de l'Alberta pour protéger nos enfants) (ancien projet de loi 10) est entrée en vigueur le 1er juin 2015. En plus d'inscrire l'orientation sexuelle, l'identité de genre et l'expression de genre dans l'Alberta Bill of Rights (Déclaration des droits de l'Alberta) en tant qu'éléments ne pouvant pas justifier la discrimination, cette loi a modifié la [School Act](#) pour y inclure :
 - [l'énoncé des responsabilités des élèves, des parents et des autorités scolaires](#) en matière d'environnements d'apprentissage accueillants, bienveillants, respectueux et sécuritaire qui valorisent la diversité et favorisent un sentiment d'appartenance et une image de soi positive;
 - une exigence pour les autorités scolaires d'établir, de mettre en œuvre et de maintenir une politique comprenant un [code de conduite pour les élèves](#) qui aborde les comportements d'intimidation (ce code doit être accessible au public, revu chaque année, fourni à tous les élèves et à leurs parents ainsi qu'au personnel, et doit comporter des exigences précises conformément à la *School Act*);
 - une définition de l'intimidation;
 - une exigence pour les autorités scolaires d'appuyer les élèves établissant des alliances gais-hétérosexuels (AGS) ou des alliances allosexuels-hétérosexuels (AAS) dans leurs écoles;
 - une exigence pour les autorités scolaires d'appuyer la mise en œuvre de la *School Act* modifiée; Alberta Education a mis au point de nouveaux outils et ressources, accessibles sur sa page Web [Écoles sécuritaires et bienveillantes](#), notamment les [Lignes directrices en matière de pratiques exemplaires : Créer des environnements d'apprentissage qui respectent les diverses orientations sexuelles, identités de genre et expressions de genre](#).
- Dans le cadre du *Budget de 2016*, le gouvernement de l'Alberta a dû revoir son engagement à l'égard de la mise en œuvre d'un programme scolaire de nutrition et de la réduction des frais scolaires. Un programme de nutrition ciblé sera mis à l'essai dans le cadre d'un projet pilote durant l'année scolaire 2016-2017 avant d'être introduit progressivement au cours des deux années scolaires suivantes, grâce à un apport de 10 millions de dollars en 2017-2018 et de 20 millions de dollars en 2018-2019.
- Chaque année, l'organisme Ever Active Schools (EAS) tient la conférence *Shaping the Future*, à laquelle participent des représentants des secteurs de la santé, de l'éducation, de la vie active, des collectivités et de la recherche qui souhaitent discuter et s'informer au sujet de la santé globale en milieu scolaire. Cet événement offre aux participants une occasion de réseauter, d'échanger, de recueillir de l'information et de se perfectionner sur les plans personnel et professionnel. La conférence de 2016 a eu lieu du 28 au 30 janvier à Kananaskis, en Alberta. Selon 89 % des participants, la conférence *Shaping the Future* leur a permis de mieux comprendre le mieux-être des élèves et de créer ou de renforcer en moyenne six

relations de partenariat pour appuyer leur stratégie en matière de santé en milieu scolaire. L'événement a été marqué entre autres par la présence du ministre de l'Éducation, l'honorable David Eggen, qui s'est fait le porte-parole du gouvernement de l'Alberta pour saluer et récompenser les initiatives de promotion de la santé en milieu scolaire.

Développement et échange des connaissances

- [L'Alberta Healthy School Community Wellness Fund \(fonds pour le mieux-être\)](#) permet de recueillir et de partager des données sur les écoles qui ont adopté une approche globale de la santé en milieu scolaire afin d'orienter les décisions relatives à l'amélioration des résultats à l'égard de la santé et de l'apprentissage des élèves. Les résultats découlant des données quantitatives et qualitatives recueillies sont transmis aux communautés scolaires, ce qui contribue au maintien de relations de confiance positives et mutuellement respectueuses. Grâce à cet échange de connaissances, les participants peuvent prendre part activement à leur propre apprentissage selon des principes d'apprentissage adaptés aux adultes qui appuient différents styles d'apprentissage et favorisent des occasions de réflexion critique. Plus récemment, les participants ont partagé diverses stratégies d'échange de connaissances afin d'aider les responsables de projets à modifier leur culture en vue de créer des milieux scolaires sains durables (p. ex. un guide sur le mieux-être, des vidéos, des rapports sommaires et des documents à distribuer ainsi que des données et des résultats de recherche à jour pour orienter le changement des pratiques).
- À l'occasion de la conférence *Shaping the Future de 2016*, l'Alberta School Boards Association (ASBA) a tenu une séance préparatoire portant sur la santé mentale des élèves. Cette séance a réuni des commissaires scolaires et d'autres invités des secteurs de la santé et de l'éducation afin qu'ils envisagent une approche plus collaborative pour améliorer la santé mentale des élèves dans les communautés scolaires. Elle leur a également fourni des stratégies de promotion de la santé mentale positive en milieu scolaire ainsi que de l'information sur les ressources et soutiens à leur disposition pour favoriser la résilience et le mieux-être.
- Les responsables du programme Ever Active Schools ont organisé un atelier d'apprentissage à l'échelle provinciale intitulée *Resilience as a Path to Healthy School Communities: Lessons Learned from Indigenous Teachings*. Dans le cadre de l'atelier, on a présenté des témoignages de résilience de jeunes un peu partout au pays. Les initiatives axées sur les points forts, comme les programmes *Aboriginal Youth Mentorship*, *Ever Active Schools* et *Alberta Future Leaders*, ont été mises en évidence et ont permis aux représentants de vivre une expérience d'apprentissage pratique. Cet atelier d'une journée a accueilli plus de 400 représentants, dont ceux de 14 équipes scolaires. Selon 97 % des participants, cette activité préparatoire à la conférence leur a permis d'acquérir des stratégies pour intégrer l'apprentissage lié au mieux-être des élèves à leur pratique actuelle.

Renforcement des capacités

- Le *Wellness Fund* (fonds pour le mieux-être), une initiative en matière de santé globale en milieu scolaire, est financé par les ministères de la Santé et de l'Éducation. Il témoigne de la relation de collaboration entre des partenaires des secteurs de l'éducation, de la santé et les organismes communautaires, et vise avant tout à mettre de l'avant des stratégies pour promouvoir la santé, la saine alimentation, le mode de vie actif, la santé mentale positive et les saines relations auprès des élèves autochtones. Créé il y a neuf ans, le *Wellness Fund* est un élément important dans la création de communautés scolaires en santé. Il a permis de

répondre à 23 demandes de subvention et de soutenir ainsi des écoles publiques, séparées et francophones dans 59 des 61 districts scolaires. Il a également favorisé le renforcement des capacités en matière de mieux-être dans les écoles pour faire en sorte que tous élèves acquièrent un sentiment d'appartenance et de solidarité. Le *Wellness Fund* encourage les écoles à assimiler l'éducation au mieux-être, à reconnaître les points forts et à cerner les besoins.

- L'événement *Healthy Active School Symposia* (HASS) offre une tribune propice à l'établissement de relations entre les enseignants, les élèves, les parents et les partenaires communautaires. Il favorise la collaboration et la coopération afin d'améliorer la santé générale des communautés scolaires participantes de l'Alberta. Les événements HASS encouragent les élèves à se mobiliser à l'égard de la création de communautés scolaires en santé et les aident à élaborer des plans d'action qu'ils dirigeront eux-mêmes. En 2015-2016, 13 événements HASS ont été organisés dans des collectivités de la province, auxquels ont participé 290 écoles réparties dans 58 des 61 districts scolaires. Parmi les projets visant la création de communautés scolaires en santé qui ont été présentés dans le cadre des événements HASS, mentionnons des activités sportives, un atelier intitulé *21st century spaces for 21st century learners*, des jardins communautaires à l'école, des partenariats, des services et des activités parascolaires.
- Avec l'appui de l'EAS, les collectivités des Premières Nations, des Métis et des Inuits de l'Alberta continuent de mettre en œuvre dans les communautés scolaires des initiatives reposant sur une approche globale de la santé en milieu scolaire et axées sur la résilience, le rendement des élèves, l'obtention du diplôme de fin d'études secondaires et le mieux-être des élèves. Mentionnons, à titre d'exemple, le conseil scolaire de Kainai, qui a élaboré une politique en matière de santé en milieu scolaire ancrée dans la culture des Pieds-Noirs, avec la participation de cadres supérieurs, d'enseignants, de parents, d'élèves, d'employés des services alimentaires et de diététiciens. Cette politique, tout comme d'autres initiatives durables en matière de mieux-être, a eu une incidence dans la collectivité puisque le nombre de diplômés à l'école secondaire de Kainai, qui était de 1 en 2010, est passé à 26 en 2015.

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 Education Plan](#)) et du cadre directeur de la santé publique de la C.-B. ([BC's Guiding Framework for Public Health](#)).



Leadership

- Les ministères de l'Éducation; de la Santé; du Développement communautaire, sportif et culturel; du Développement de l'enfance et de la famille ainsi que les autorités sanitaires régionales et plusieurs organismes provinciaux non gouvernementaux ont

collaboré afin d'encadrer l'élaboration d'un nouveau programme d'études provincial en [éducation physique et santé](#) de la maternelle à la 9^e année, qui a été mis à l'essai dans certaines écoles pendant l'année scolaire 2015-2016. Ces organismes ont également amorcé un processus d'examen et d'amélioration des ressources et des partenariats régionaux existants afin d'aider les enseignants à donner les nouveaux cours de manière efficace.

- La stratégie [Active People, Active Places – British Columbia Physical Activity Strategy](#), élaborée en consultation avec la table multisectorielle de leadership sur l'activité physique, a été publiée en novembre 2015. L'un des quatre domaines d'intervention de la stratégie concerne les enfants et les jeunes, la priorité étant accordée au milieu scolaire. Les actions prévues à l'égard de cette priorité visent à accroître le « savoir-faire physique » des élèves en offrant des formations aux enseignants généralistes ainsi que des subventions pour augmenter le nombre de programmes d'activité physique dans les écoles.
- Dans le cadre de la stratégie [ERASE Bullying](#), plus de 14 000 éducateurs et partenaires communautaires ont suivi une formation en vue de favoriser l'appartenance à l'école et l'inclusion, et d'apprendre comment réagir aux comportements inquiétants et aux menaces. À l'aide d'un [outil de signalement anonyme pour les élèves](#), des coordonnateurs de la sécurité en milieu scolaire ont répondu à plus de 750 appels d'élèves concernant des problèmes de sécurité. On planifie actuellement d'améliorer la stratégie ERASE en mettant l'accent sur l'accroissement des connaissances sur la santé mentale et la manière de réagir aux comportements inquiétants en ligne.
- Le ministère de la Santé et la Fondation McConnell ont organisé plusieurs rencontres avec des intervenants clés pour discuter du contexte socio-écologique et des facteurs déterminants de la santé mentale et du bien-être dans les écoles. Les participants ont cerné plusieurs moyens d'influencer positivement ces facteurs déterminants dans l'immédiat :
 - en établissant des liens entre les activités complémentaires et les initiatives;
 - en aidant les intervenants du secteur de l'éducation à utiliser de manière plus efficace les données démographiques aux fins de la planification;
 - en repérant 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 en santé de la Colombie-Britannique](#).
- Le ministère du Développement communautaire, sportif et culturel, administrateur du programme DASH BC, et les districts scolaires participants ont reçu le prix du premier ministre de 2015 pour l'innovation ([2015 Premier's Award for Innovation](#)) en reconnaissance des réalisations de l'initiative du sport et des arts parascolaires ([After School Sport and Arts Initiative](#)) dans la région intérieure du Nord de la Colombie-Britannique. Le prix récompense l'initiative pour son approche axée sur la collectivité, le développement de partenariats, l'aide aux élèves qui se heurtent à des obstacles à la participation et un réseau d'apprentissage solide dans l'ensemble de la province.
- Les principales leçons de l'initiative sur la façon de promouvoir les programmes sportifs et artistiques parascolaires auprès des enfants qui font face à des obstacles à la participation ont été présentées à la conférence [Ever Active Schools Shaping the Future](#). En outre, un exposé des stratégies en matière de partenariats entre la collectivité et le milieu scolaire découlant de l'initiative a été présenté au sommet [Cities Fit for Children Provincial Summit](#) à Vernon, en Colombie-Britannique.

Développement et échange des connaissances

- Le Rapport d'évaluation de la deuxième année de l'initiative Healthy Schools BC ([Healthy Schools BC Year Two Evaluation Progress Report](#)) a été diffusé. Il renferme une évaluation de l'efficacité de l'initiative et présente des possibilités de développement futur. Les activités d'évaluation de la troisième année ont également eu lieu. Le rapport d'évaluation final (3^e année), qui établira des comparaisons entre les trois années de l'évaluation, devrait être diffusé à l'automne 2016.
- Une évaluation de l'initiative parascolaire [After School Sport and Arts Initiative](#) a été amorcée, pour examiner notamment l'incidence des programmes sportifs et artistiques parascolaires sur le développement des enfants et des jeunes. Les résultats préliminaires démontrent les avantages de l'activité physique chez les enfants, notamment l'accroissement de la confiance en soi et le renforcement du sentiment d'appartenance à l'école.
- DASH BC a accueilli la 9^e édition annuelle du [Healthy Schools Leadership Symposium](#) en mai 2015, qui a attiré plus de 140 participants. Les présentations et les ateliers ont porté principalement sur le sentiment d'appartenance à l'école, la littératie alimentaire, l'innovation sociale et l'évaluation.
- 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^e à la 12^e année, la McCreary Centre Society a publié le document intitulé [How Many is Too Many for BC Youth](#), qui décrit les habitudes de consommation d'alcool et les quantités consommées, ainsi que la répartition géographique du risque lié à la consommation d'alcool et les facteurs de protection.
- La [School Food Literacy Capacity Building Initiative](#), administrée par DASH BC, a octroyé 20 subventions à des communautés scolaires d'un bout à l'autre de la province pour la mise en œuvre de projets visant à explorer une approche globale de la santé en milieu scolaire en lien avec la littératie alimentaire. Les communautés scolaires participent régulièrement à des activités d'apprentissage et de réseautage.
- La BC School Centred Mental Health Coalition, en partenariat avec l'équipe de littératie en santé de l'hôpital pour enfants de la C.-B., a codirigé la 6^e édition annuelle du [Summer Institute for Promoting Mental Wellness in BC School Communities](#).
- Élaboré par la BC Injury Research and Prevention Unit en partenariat avec les ministères de la Santé et de l'Éducation de la C.-B. et le centre de réadaptation GF Strong, l'outil de formation et de sensibilisation à l'égard des commotions cérébrales [Concussion Awareness Training Tool \(CATT\) for School Professionals](#) a été lancé officiellement. L'outil fournit aux éducateurs et aux administrateurs scolaires les ressources nécessaires pour aider les élèves ayant subi une commotion cérébrale à leur retour à l'école.
- Dans le cadre de [Helping Schools](#), projet en cours du Centre for Addictions Research of BC conçu en vue de soutenir les mesures efficaces pour lutter contre l'abus de substance et les comportements pouvant engendrer une dépendance, on a mené notamment les activités suivantes :
 - Mise à jour du [site Web](#) du projet, notamment l'ajout d'une nouvelle série de comptes rendus sur les « pratiques en matière de promesses » (p. ex. [Defining Drug Literacy](#) et [Parenting: The Drugs Question](#)), de nouveaux documents [iMinds](#) à l'appui des programmes d'études (de la 4^e à la 12^e année) et de la section [Art of Motivation](#), une ressource d'intervention inspirée des principes des techniques d'interview motivationnelle.

- Création d'occasions d'apprentissage et d'activités de consultation à l'intention des écoles et des partenaires du milieu de l'éducation, notamment des présentations sur la prévention efficace de la toxicomanie dans des conférences nationales et provinciales et des ateliers de perfectionnement professionnel pour les éducateurs, les parents et les partenaires communautaires.
- Collaboration avec la division Working with the Gaming Policy and Enforcement Branch du ministère des Finances de la C.-B. afin d'examiner et d'évaluer son programme [Responsible and Problem Gambling education](#), et d'élaborer une série de documents portant sur l'éducation au jeu en lien avec les compétences de base et les compétences transversales pour les élèves de la 8^e à la 12^e année.

Renforcement des capacités

- La Fondation McConnell a lancé son initiative nationale [WellAhead initiative in BC](#) au printemps 2015. Cette initiative vise à améliorer la santé mentale des enfants et des adolescents en favorisant une intégration soutenue du bien-être social et affectif dans les communautés scolaires. L'année 1 des activités en C.-B. visait à déterminer si les trois facteurs suivants pouvaient mener à une intégration soutenue du bien-être dans les milieux scolaires :
 - une démarche axée sur l'innovation sociale;
 - une stratégie fondée sur des pratiques quotidiennes;
 - l'adoption d'un ensemble de valeurs fondamentales, y compris la collaboration, la participation de masse, la responsabilité collective, la transparence et l'émergence.

L'initiative WellAhead a fait appel aux districts scolaires de la C.-B. afin qu'ils manifestent leur intérêt de participer à un processus inspiré de la démarche axée sur l'innovation sociale au cours de l'année scolaire 2015-2016. Ce processus comportait trois phases principales : coconception, prototypage et mise à l'échelle. Sur les 60 districts scolaires en C.-B., 41 ont fait la demande et six ont été choisis pour l'année 1 du projet pilote.

- Les subventions de [préparation des districts scolaires](#) ont été offertes aux districts scolaires afin de les aider à cerner les priorités et à y donner suite en renforçant les contacts et en formant des partenariats avec le secteur de la santé et les partenaires communautaires. Des subventions ont été accordées aux districts scolaires en juin 2016 pour la mise en œuvre d'activités pendant l'année scolaire 2016-2017.
- 207 subventions de Healthy School BC ont été octroyées à des écoles de partout dans la province par l'entremise du réseau [Healthy Schools](#). Des leaders du réseau ont appuyé le renforcement des capacités dans les écoles en vue de diriger des projets d'apprentissage exploratoire concernant les modes de vie sains.
- DASH BC a continué de donner des séances d'apprentissage (du type « formation des formateurs ») sur l'initiative **Healthy Schools BC** dans les régions sanitaires. Ces séances ont porté sur le renforcement des partenariats entre les secteurs de l'éducation et de la santé, la détermination de priorités en matière de santé collective à l'aide de données locales et le renforcement des capacités d'action collective.
- On a élaboré des [ressources de Healthy Schools en français](#) et on en a fait la promotion dans les écoles francophones et d'immersion française. La [Caravane Santé](#) a visité [six communautés scolaires](#) en mars 2015 pour faire la promotion des nouvelles ressources et établir un contact entre les écoles et les professionnels de la santé de la région. Ces activités de sensibilisation ont servi à soutenir les écoles francophones et d'immersion française afin qu'elles s'engagent davantage dans l'initiative Healthy Schools B.C.

- Le programme nutritionnel de fruits et de légumes dans les écoles de la C.-B. [BC School Fruit and Vegetable Nutritional Program](#) a célébré son 10^e anniversaire. Ce programme distribue des fruits et légumes frais cultivés en C.-B. et offre des occasions d'apprentissage pratique à près de 500 000 élèves toutes les deux semaines tout au long de l'année, et ce, dans 90 % des écoles publiques et des Premières Nations. Les écoles participantes peuvent aussi recevoir du lait ou de la boisson au soya pour les élèves de la maternelle à la 2^e année dans le cadre d'un partenariat avec la BC Dairy Association.
- Jusqu'à 80 écoles ont participé au programme de financement [Fresh to You Fundraiser](#), qui reverse à l'école 40 % des bénéfices tirés de la vente de fruits et de légumes frais, à l'automne et au printemps. Les écoles ont obtenu en moyenne entre 455 et 752 \$.
- Le programme De la ferme à l'école [Farm to School](#) a établi trois centres régionaux afin de favoriser l'établissement de liens entre les écoles, les exploitations agricoles et les partenaires communautaires. Il existe maintenant 126 programmes De la ferme à l'école dans la province, qui touchent environ 35 000 élèves.
- Les responsables du programme [BC FRIENDS](#) ont assuré la prestation de 53 séances de formation à l'intention des enseignants dans l'ensemble de la province au cours de l'année scolaire 2015-2016, ce qui a permis de réveiller l'intérêt pour le programme dans plusieurs collectivités rurales et éloignées. Ils ont également travaillé en collaboration avec la Federation of Independent School Associations pour faire davantage connaître le programme et augmenter la participation à celui-ci dans les écoles privées.
- L'initiative du sport et des arts parascolaires [After School Sport and Arts Initiative](#) a élargi sa portée pour financer trois districts scolaires de plus et appuyer les programmes de sports et d'activité physique ainsi que des programmes artistiques et culturels dans plus de 167 écoles de 17 districts scolaires. Elle a augmenté aussi le financement en vue d'appuyer la création ou l'élargissement de programmes adaptés pour les enfants ayant des déficiences.

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 2015-2016 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

- Dans le cadre de l'[Initiative fédérale de lutte contre le VIH/sida au Canada](#) et du [Programme de prévention, de soutien et de recherche pour l'hépatite C](#), l'Agence de la santé publique du Canada finance des organismes communautaires pour leur permettre de mettre en œuvre des activités visant à prévenir et à contrôler le VIH, l'hépatite C et les infections connexes au sein des principales populations vulnérables, notamment chez les jeunes. Ces activités ont pour objet d'accroître les connaissances, de renforcer les capacités et d'encourager l'adoption de comportements sains afin de prévenir la transmission d'infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS). Le projet [Fostering Open eXpression among Youth](#) (FOXY) est un exemple d'activité de promotion de la santé sexuelle qui offre aux jeunes femmes des Territoires du Nord-Ouest la possibilité de participer à une retraite visant à favoriser par l'art et le jeu dramatique l'acquisition d'aptitudes au leadership et de capacités de résilience.



- En 2015-2016, l'Agence de la santé publique du Canada a célébré le 20^e anniversaire du [Programme d'aide préscolaire aux Autochtones dans les collectivités urbaines et nordiques \(PAPACUN\)](#). Dans la foulée de l'événement national organisé pour l'occasion à l'Université de la Colombie-Britannique, qui a accueilli 52 jeunes diplômés du Programme venant d'un peu partout au Canada, on a produit un [mémoire](#) (en anglais), une vidéo ainsi qu'une analyse en lien avec l'incidence positive de programmes préscolaires adaptés à la culture.
- Dans le cadre de la stratégie d'innovation, l'Agence de la santé publique du Canada a aussi financé des programmes en appliquant une approche de recherche interventionnelle en santé des populations pour la mise en œuvre de programmes factuels pour les enfants, les jeunes et leur famille afin qu'ils puissent atteindre un poids santé et pour promouvoir le bien-être mental dans les collectivités.
 - Le [Qaujigiartiit Health Research Centre](#) (QHRC) a joué un rôle de premier plan dans la mise en œuvre et l'évaluation du *Atii Gameshow*, intervention adaptée à la culture autochtone à l'intention des élèves de la 8^e à la 12^e année des collectivités Iqaluit, Arviat et d'autres collectivités du Nunavut. Le *Atii Gameshow*, qui vise à promouvoir l'alimentation saine et traditionnelle et l'activité physique dans la langue des populations Inuit locales, a été créé par des jeunes, pour les jeunes, en collaboration avec des aînés et des nutritionnistes de la région.
 - Le programme d'apprentissage socioaffectif en milieu scolaire [Socially and Emotionally Aware Kids \(SEAK\)](#) vise à favoriser la santé mentale des enfants. Ce programme comprend des processus pour amener les décideurs des quatre provinces atlantiques à collaborer pour améliorer davantage l'apprentissage socioaffectif dans leurs provinces respectives tout en poursuivant la mise en œuvre du programme factuel intitulé « Promoting Alternative Thinking Strategies » (PATHS).
 - [Fourth R](#) est un programme factuel axé sur la prévention de la violence et la promotion de saines relations chez les enfants et les adolescents. En 2015-2016, l'initiative Fourth R a mis à jour son curriculum pour inclure les versions des Premières Nations, métisse et inuite du programme. Des investissements ont aussi été réalisés à l'égard de la mise à l'essai dans le cadre d'un projet pilote d'une adaptation pour GLBTQ (gais, lesbiennes, bisexuels, transgenres et en questionnement) de la version parascolaire du programme Fourth R. Le programme Fourth R est dispensé dans les écoles secondaires et d'autres établissements d'enseignement de l'Alberta, de l'Ontario, de la Saskatchewan et des Territoires du Nord-Ouest.

Développement et échanges des connaissances

- Dans le cadre de la [Stratégie nationale antidrogue](#), Santé Canada assure la promotion de programmes de lutte contre la consommation de substances psychoactives et la toxicomanie.
 - L'organisation Roberts Creek Community School a coordonné le projet [Mind the Gap – Building Bridges for Youth in Transition](#), qui comprend un ensemble de formations, de programmes et d'interventions destinés aux écoles de la Lower Sunshine Coast de la Colombie-Britannique. Dans le cadre de ce projet, on a élaboré un curriculum destiné aux enseignants ainsi que des ressources en matière de santé mentale et de mieux-être à l'intention des élèves.
 - Le Centre for Addictions Research of BC (CARBC) a mis en place le programme d'éducation en matière de drogues [Building Community Capacity for Effective Drug Education Program](#). Dans le cadre de ce programme destiné aux jeunes

de la Colombie-Britannique, le CARBC a collaboré avec les enseignants et les éducateurs pour accroître les connaissances et renforcer les capacités, notamment pour appuyer le perfectionnement professionnel des enseignants dans 80 districts scolaires. Le site Web du CARBC donne accès à des ressources factuelles pour la promotion de la santé et la prévention de la toxicomanie.

- L'organisme Parent Action on Drugs déploie son efficace programme de neuf semaines intitulé [Resserrer les liens entre parents et jeunes](#) en Ontario afin d'appuyer la prévention de la consommation de substances psychoactives en ciblant les changements de comportements des jeunes durant la transition de l'école élémentaire à l'école secondaire. En 2015-2016, dans un rapport commandé par l'équipe de travail interinstitutions des Nations Unies sur les jeunes du Moyen-Orient et de l'Afrique du Nord, ce projet a été mentionné comme pratique exemplaire factuelle en matière de programmes de santé à l'intention des jeunes.
- Le programme [APTE-Enseignants](#) (activités de prévention des toxicomanies à l'intention des enseignants) du *Centre québécois de lutte aux dépendances* est une composante d'une stratégie globale de prévention de la toxicomanie chez les élèves du secondaire au Québec. Ce programme permet aux enseignants d'acquérir des connaissances et des compétences pour soutenir les jeunes et prévenir la consommation de substances psychoactives licites et illicites.
- En 2015-2016, l'Agence de la santé publique du Canada a publié le rapport intitulé [Comportements de santé des jeunes d'âge scolaire au Canada : Un accent sur les relations](#). L'Enquête sur les comportements de santé des jeunes d'âge scolaire (Enquête HBSC) est un projet de recherche multinational en milieu scolaire mené par un réseau international d'équipes de recherche en collaboration avec le Bureau régional de l'Europe de l'Organisation mondiale de la Santé. Cette enquête vise à accroître les connaissances et la compréhension en ce qui concerne la santé et le bien-être chez les jeunes ainsi que le contexte social associé à leurs comportements et attitudes à l'égard de la santé. Cette enquête réalisée en milieu scolaire à l'échelle nationale auprès des jeunes âgés de 11 à 15 ans est unique, car elle englobe les tendances des 25 dernières années. Elle représente une importante source de données qui servent à orienter les politiques et les programmes en matière de santé chez les jeunes à l'échelle provinciale/territoriale, nationale et internationale.
 - L'Agence de la santé publique du Canada a également produit les rapports provinciaux et territoriaux intitulés *Health and Health-Related Behaviours among Young People (La santé et les comportements liés à la santé chez les jeunes)*, fondés sur les ensembles de données de l'enquête HBSC concernant chaque province et territoire. Ces rapports, qui sont utilisés par les ministères de la Santé et de l'Éducation de plusieurs provinces et territoires, offrent une comparaison éloquente des comportements en matière de santé chez les jeunes âgés de 11 à 15 ans à l'échelle nationale, d'une part, et à l'échelle provinciale ou territoriale, d'autre part.
- L'[Enquête canadienne sur le tabac, l'alcool et les drogues chez les élèves](#) (ECTADÉ) est menée par Santé Canada auprès des élèves de la 6^e à la 12^e année (de la 6^e du primaire à la 5^e du secondaire au Québec) tous les deux ans, partout au Canada. Cette enquête de surveillance fournit des données sur la consommation des produits de tabac (p. ex. produits de tabac aromatisés) et le tabagisme chez les élèves de la 6^e à la 12^e année, ainsi que des données sur la consommation d'alcool et de drogues chez les élèves de la 7^e à la 12^e année. Les résultats de la plus récente collecte de données serviront à orienter l'élaboration des modifications législatives

et des règlements concernant le vapotage et les produits mentholés. L'ECTADÉ contribuera également au renouvellement de la Stratégie fédérale de lutte contre le tabagisme, car elle orientera l'élaboration de politiques relatives à l'accès des jeunes aux produits du tabac, l'utilisation d'arômes dans les produits du tabac et la diffusion de messages sur les risques du tabagisme, et permettra de mieux cibler les interventions visant les groupes vulnérables.

- En 2015-2016, dans le cadre de l'[Initiative de recherche sur la participation au sport](#), qui relève du Conseil de recherches en sciences humaines (CRSH), Sport Canada a financé directement à hauteur de 750 000 \$ la recherche sur la participation au sport. Bon nombre des projets financés par l'entremise de cette initiative visent à donner suite aux données obtenues en milieu scolaire en matière de participation et de sécurité.

Renforcement des capacités

- Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada (IRCC) travaille en partenariat avec des conseils scolaires et des organismes d'aide à l'établissement un peu partout au Canada pour assurer la prestation du programme de sensibilisation *Travailleurs de l'établissement dans les écoles* (TEE), qui vise à favoriser l'établissement et la réussite des élèves. Grâce à ce programme, des travailleurs de l'établissement provenant d'organismes communautaires œuvrent dans quelque 3 000 écoles où sont offerts des ressources et des services réguliers ou itinérants. Les services offerts aux élèves et aux parents varient et peuvent comprendre notamment les suivants : information et orientation dans l'école et la collectivité, soutien scolaire, consultation psychologique, gestion et aiguillage des cas, liaison avec d'autres organismes. Le programme TEE vise à remédier aux problèmes que peuvent rencontrer les nouveaux arrivants et qui peuvent nuire à la réussite scolaire afin de faciliter leur intégration et leur permettre de s'épanouir pleinement.
- Dans la foulée de la stratégie d'innovation, l'Agence de la santé publique du Canada a également versé des fonds à l'[Arctic Institute of Community-Based Research](#) (AICBR) pour la mise en œuvre d'une approche ayant une incidence collective dans le cadre du projet [Working Together to Achieve Healthier Lifestyles in Yukon and Northwest Territories' \(NWT\) Communities](#). Grâce à un réseau de partenariat, le Yukon et les Territoires-du-Nord-Ouest ont pu collaborer à la réalisation d'objectifs visant à faire la promotion du poids santé et des modes de vie sains en mettant l'accent sur une vie active, une saine alimentation et la littératie dans les initiatives scolaires menées dans l'ensemble des collectivités nordiques.
- Le programme de lutte contre la toxicomanie et les dépendances de Santé Canada sert à financer des initiatives factuelles et novatrices à l'échelle du continuum complet des soins de santé aux fins de la prévention et du traitement de la toxicomanie et des dépendances.
 - *Prévenir pour mieux grandir – Soutenir pour mieux prévenir* : Ce projet de l'[organisme en prévention des dépendances Satellite](#) organise des ateliers à l'intention des élèves de 6^e année pour les aider à acquérir des compétences en matière de prise de décisions, ou à les améliorer, afin qu'ils sachent résister aux pressions externes et se préparer à faire la transition vers l'école secondaire. Ces ateliers sont fréquentés par des élèves de douze écoles de la région de la Montérégie, au Québec.
 - En 2015-2016, dans le cadre d'un projet intitulé *C'est mon choix*, le [Centre de santé communautaire Hamilton/Niagara](#) a organisé des ateliers sur la prévention de la toxicomanie auxquels ont participé quelque 3 250 adolescents et 1 085 jeunes adultes. Des ateliers sont donnés à des élèves de la 5^e à la 12^e année de quatre

écoles francophones de la région de Hamilton/Niagara. Ces ateliers permettent aux jeunes d'enrichir leurs connaissances et d'acquérir des ressources pour prévenir la toxicomanie.

- L'initiative [*Débranche-toi*](#), menée par la [Fédération de la jeunesse franco-ontarienne \(FESFO\)](#), vise à augmenter les facteurs de protection et à réduire les facteurs de risque à l'égard de la toxicomanie pour les élèves des écoles francophones de l'Ontario. Les responsables de l'initiative FESFO travaillent en étroite collaboration avec douze conseils scolaires francophones pour élaborer des outils et des ressources ainsi que des programmes de formation pour renforcer les capacités.
- [*Take Back Control*](#) est un programme de prévention de la toxicomanie chez les jeunes, mené par la [Calgary John Howard Society](#), qui vient en aide aux décrocheurs potentiels dans les écoles secondaires de Calgary. Dans le cadre de ce programme, les jeunes participent à des séances de groupe pour apprendre à mieux résister à la consommation de substances psychoactives et acquérir des stratégies d'adaptation plus saines.
- Le projet de [NunatuKavut Community Council Inc.](#) est axé sur la création d'un milieu propice où les jeunes peuvent améliorer leur estime personnelle ainsi que leurs compétences à l'égard de la prévention de la toxicomanie. En 2015-2016, des ateliers portant sur des stratégies de prévention de l'abus de médicaments d'ordonnance et de substances illicites ont été donnés dans trois écoles; 69 jeunes de trois collectivités du Labrador y ont participé.
- Le projet [Thrive – Community Youth Network St. John's](#) permet aux jeunes d'acquérir des compétences en matière de leadership grâce à des ateliers qui incitent les jeunes à s'adonner à des activités saines et proposent des solutions de rechange à la consommation de substances psychoactives. Les jeunes reçoivent une formation qui leur permettra d'animer à l'intention des jeunes, des parents, des décideurs et des fournisseurs de services communautaires des séances d'information sur la prévention et les interventions dans le domaine de la toxicomanie. Un agent de liaison entre la famille et l'école travaille auprès des familles pour repérer les élèves ayant des difficultés à l'école et les diriger vers des services de soutien appropriés au sein de la collectivité.
- Le programme de prévention de la toxicomanie [Family Eco-Adventure Therapy Program](#), d'une durée de sept mois, est destiné aux jeunes à risque de la Nouvelle-Écosse et à leur famille. Ce programme, qui vise à permettre aux jeunes d'acquérir des aptitudes pour mener une vie saine, est mené en partenariat avec le South Shore Regional School Board, comme complément aux services scolaires globaux offerts pour répondre aux besoins des enfants et des adolescents. Le dépistage des jeunes participants et de leur famille est effectué par des équipes scolaires en toxicomanie et en santé mentale.
- En 2015-2016, Sport Canada a versé environ 723 000 \$ en contributions à des [organismes nationaux de sport et de services multisports](#), pour financer divers projets et activités de participation au sport destinés principalement aux jeunes en milieu scolaire. En outre, dans le cadre d'ententes bilatérales avec les provinces et les territoires, Sport Canada a également fourni une aide financière de quelque 1,4 million de dollars pour la tenue d'activités faisant la promotion du mieux-être chez les jeunes.

Perspective d'avenir

Le CCES conjoint pancanadien pour les écoles en santé célèbre une autre année d'engagement à soutenir les innombrables initiatives entreprises au Canada en 2016 pour créer des communautés scolaires en santé et renforcer l'harmonisation entre la santé et l'éducation. En 2016, nous poursuivons nos activités prioritaires qui nous permettront d'atteindre nos objectifs stratégiques en ce qui touche la promotion de l'approche globale de la santé en milieu scolaire et l'amélioration du bien-être et du rendement de tous les enfants et adolescents au Canada. De plus, nous renforcerons nos partenariats afin de servir de pont pour que chercheurs, décideurs et praticiens œuvrent dans les secteurs de la santé et de l'éducation, créent et distribuent des outils qui favorisent la sensibilisation et l'action, et facilitent la planification destinée à améliorer la santé en milieu scolaire au Canada.

Au moment d'imprimer le présent rapport annuel, le Consortium continue de travailler avec ses partenaires du domaine de la recherche dans deux secteurs : révision de la Trousse de la santé mentale positive et élaboration des prochains documents de recherche et de diffusion de nos travaux sur les indicateurs de base du rendement 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^{er} 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.

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 coûts⁷.

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 siégeaient 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 :

⁷Voir 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^{er} 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 2016

Revenus	2016	2015
Cotisations	250 000 \$	250 000 \$
Agence de la santé publique du Canada	250 000 \$	250 000 \$
Autres revenus	544 \$	1 729 \$
Total	500 544 \$	501 729 \$
Dépenses		
Leadership	46 159 \$	49 266 \$
Développement et échange des connaissances	36 631 \$	17 242 \$
Renforcement des capacités	41 150 \$	79 908 \$
Surveillance, évaluation et reddition de comptes	8 618 \$	0 \$
Exploitation	309 719 \$	328 050 \$
Total	442 277 \$	474 466 \$
Surplus/(Déficit) d'exploitation	58 267 \$	27 263 \$
Surplus/(Déficit) accumulé - Ouverture	197 750 \$	170 487 \$
Surplus/(Déficit) accumulé - Clôture	256 017 \$	197 750 \$

- 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).

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 territoires⁸. 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 scolaire⁹ sont les plus efficaces¹⁰, puisqu'il a été démontré qu'ils permettaient d'améliorer considérablement les résultats des élèves en matière de rendement, de comportement et de santé¹¹.

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.

⁸ 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.

⁹ Site Web de l'Organisation mondiale de la santé. À l'adresse www.who.int/school_youth_health/en/ [en anglais seulement]. Consulté le 16 avril 2014.

¹⁰ 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? Copenhagen, 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.

¹¹ 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/.

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 :

Sanja Ristic

Analyste principale des politiques
Approche globale de la santé en milieu scolaire

Ministère de l'Éducation
C.P. 9183 Succ. Gouv. Prov.
Victoria (C.-B.) V8W 9H1
Tél. : 250-893-6954
Télééc. : 250-356-8334
sanja.ristic@gov.bc.ca

Scott Beddall

Gestionnaire, Santé communautaire et en milieu scolaire

Ministère de la Santé
C.P. 9646 Succ. Gouv. Prov.
Victoria (C.-B.) V8W 9P1
Tél. : 250-952-2323
Télééc. : 250-952-1570
Scott.Beddall@gov.bc.ca

Santé en milieu scolaire :

www.healthyschoolsnetwork.org
www.healthyschools.bc.ca

www2.gov.bc.ca/gov/content/education-training/administration/kindergarten-to-grade-12/school-health

www.healthyfamiliesbc.ca/your-community/health-and-learning

Alberta

Coordonnateur/Coordonnatrice de la santé en milieu scolaire :

Gail Diachuk

Gestionnaire, Santé et bien-être en milieu scolaire

Poste conjoint
Alberta Education/Alberta Health
44, boul. Capital, 8^e étage
10044-108^e rue. N.-O.
Edmonton (Alberta) T5J 5E6
Tél. : 780-644-5274
Télééc. : 780-422-9735
gail.diachuk@gov.ab.ca

Jeff Bath

Chef de section, Normes des programme (Wellness/CALM), 10^e à 12^e année
Science et bien-être,

Alberta Education
44, boul. Capital, 8^e étage
10044-108^e rue. N.-O.
Edmonton (Alberta) T5J 5E6
Tél. : 780-422-0597
Télééc. : 780-422-3745
jeff.bath@gov.ab.ca

Patricia Martz

Gestionnaire de programmes, Équité et littératie en matière de santé
Promotion de la santé et du mieux-être
Alberta Health – Division de la santé publique et de la conformité
Édifice ATB, 24^e étage
10025, avenue Jasper
Edmonton (Alberta) T5J 1S6
Tél. : 780-427-5249
Télééc. : 780-422-5474
patricia.martz@gov.ab.ca

Santé en milieu scolaire :

<https://education.alberta.ca/programmes-d%C3%A9tudes/>

<https://education.alberta.ca/sant%C3%A9-globale-en-milieu-scolaire/>

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

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

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

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 de la Saskatchewan
3475, rue Albert
Regina (Saskatchewan) S4S 6X6
Tél. : 306-787-5930
jillian.code@health.gov.sk.ca

Jocelyn MacLeod

Conseillère en approche globale de la santé en milieu scolaire, Direction générale des programmes
Ministère de l'Éducation
2220, avenue College
Regina (Saskatchewan) S4P 4V9

Tél. : 306-787-1999
Télééc. : 306-787-2223
jocelyn.macleod@gov.sk.ca

Michelle Mougeot

Conseillère, Direction générale des programmes
Ministère de l'Éducation
2220, avenue College
Regina (Saskatchewan) S4P 4V9
Tél. : 306-787-1332
Télééc. : 306-787-2223
michelle.mougeot@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

Coordonnateur/Coordonnatrice de la santé en milieu scolaire :

Paul Paquin

Conseiller pédagogique
Éducation physique et santé
Éducation et Enseignement supérieur
Manitoba

1181, avenue Portage, bureau 509
Winnipeg (Manitoba) R3G 0T3
Tél. : 204-945-3529
Télé. : 204-945-1625
Paul.Paquin@gov.mb.ca

Jennifer Wood

Conseillère en écoles en santé
Vie saine et populations en santé
Ministère de la Santé, de la Vie saine et
des Aînés
4099-300, rue Carlton
Winnipeg (Manitoba) R3B 3M9
Tél. : 204-788-6369
Télé. : 204-948-4748
Jennifer.Wood@gov.mb.ca

Santé en milieu scolaire :

www.gov.mb.ca/healthyschools
www.gov.mb.ca/healthyschools/index.fr.html
www.manitobainmotion.ca/schools
www.edu.gov.mb.ca/k12/cur/physlth/index.html (en anglais)
www.edu.gov.mb.ca/m12/progetu/epes/index.html (en français)
www.edu.gov.mb.ca/k12/esd/ (en anglais)
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
Tél. : 416-325-2678
Jennifer.Munro-Galloway@ontario.ca

Santé en milieu scolaire :

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
(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
(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

Santé en milieu scolaire :

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

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
Télé. : 902-438-4062
sdcaruthers@edu.pe.ca

Santé en milieu scolaire :

<http://www.gov.pe.ca/healthyschoolcommunities/>

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
Ministère des Aînés, du Bien-être et du
Développement social
C.P. 8700
St. John's (T.-N.-L.) A1B 4J6
Tél. : 709-729-3939
Télé. : 709-729-5824
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
Télé. : 709-729-1400
ellencoady@gov.nl.ca

Santé en milieu scolaire :

www.gohealthy.ca
www.livinghealthyschools.com

Nunavut

Coordonnatrice de la santé en milieu scolaire :

Charlotte Borg

Gestionnaire, Services de soutien
aux étudiants
Ministère de l'Éducation
Gouvernement du Nunavut
C.P. 1000, Succ. 960
Iqaluit (Nunavut) X0A 0H0
Tél. : 867-975-5679
Télé. : 867-979-7924
cborg@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, Services aux
éducateurs et aux écoles
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. : 867-873-7676
Télééc. : 867-873-0109
elaine_stewart@gov.nt.ca
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^e étage
Whitehorse (Yukon) Y1A 2H3
Tél. : 867-456-6576
Télééc. : 867-456-6502
Ian.Parker@gov.yk.ca

Stacey Burnard

Psychologue, apprentissage socioaffectif
Ministère de l'Éducation
1000, boul. Lewes
Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6
Tél. : 867-334-7636
Télééc. : 867-393-6339
Stacey.burnard@gov.yk.ca

Santé en milieu scolaire :

[http://www.hss.gov.yk.ca/fr/
healthpromotion.php](http://www.hss.gov.yk.ca/fr/healthpromotion.php)

Agence de la santé publique du Canada

Blair Laughher

Analyste principale des politiques
Agence de la santé publique du Canada
785, avenue Carling
Ottawa (Ontario) K1A 0K9
Tél. : 613-355-1502
Blair.Laughher@canada.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
inquiry@jcsh-cces.ca