



Pancanadien
Consortium conjoint pour les écoles en santé

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

Rapport annuel

31 juillet 2009



Information sur les œuvres :

Le Consortium conjoint pour les écoles en santé a le plaisir de présenter les œuvres gagnantes du concours du signet de la Santé publique de Richmond de 2009.

Plus de 2 700 étudiants de 46 écoles de Richmond, en Colombie-Britannique, ont participé au concours. Le thème de cette année était « Go for the Gold! Make Healthy Choices! ». On a sélectionné huit œuvres gagnantes et distribué, ce printemps, plus de 100 000 signets aux jeunes d'âge scolaire, aux bibliothèques et aux partenaires communautaires de Richmond.

Depuis ses débuts en 2005, le concours de signet est le fruit d'un partenariat entre la commission scolaire de Richmond, la municipalité de Richmond, la bibliothèque municipale et Vancouver Coastal Health. Le concours donne l'occasion aux élèves de s'informer sur la santé ainsi que de présenter leurs talents de créateurs à leur collectivité.

Table des matières

Message de la directrice exécutive	1
Introduction.....	2
Collaboration intersectorielle	2
À propos de l’approche globale de la santé en milieu scolaire.....	3
Pourquoi avons-nous besoin d’une approche globale de la santé en milieu scolaire?..	3
L’approche globale de la santé en milieu scolaire au Canada	3
À propos du Consortium conjoint	4
Mandat	4
Mission.....	4
Orientation stratégique	4
Adhésion	5
Activités.....	5
Travail horizontal	5
Structure organisationnelle	6
Réalisations du Consortium	7
Développement des connaissances	7
Leadership	8
Renforcement des capacités	9
Faits saillants des progrès réalisés chez les administrations membres.....	11
Allons de l’avant	35
Annexe A - Attributions	36
Annexe B - États financiers 2008-2009	41
Annexe C - Cadre stratégique à long terme : Modèle logique	42
Annexe D - Coordonnateurs de la santé en milieu scolaire et liens Web	44



En leur for intérieur, les éducateurs ont toujours su que la promotion de la santé en milieu scolaire était importante. Sur cette photo prise en 1945 à Cheam, en Colombie-Britannique, les élèves participent énergiquement aux jeux que leur propose leur professeur.

(Gracieuseté de B. C. Archives I-00525, photo extraite des archives du ministère de l'Éducation de la Colombie-Britannique.)

Message de la directrice exécutive

Nellie Mooney, fraîchement formée comme enseignante, avait tout juste 16 ans lorsqu'elle s'est retrouvée à la tête d'une école d'une seule et unique salle de classe au Manitoba, en 1890. Les élèves brûlaient une bonne partie de leur énergie en se battant et se disputant dans la cour de récréation et avaient souvent du mal à se concentrer pendant les leçons.

Nellie a su régler ce problème par intuition. Elle a organisé des séances régulières d'activités vigoureuses le matin et l'après-midi pendant lesquelles les garçons et les filles jouaient de rudes parties de football.

Ça a marché! Les élèves étaient plus calmes, moins querelleurs et plus attentifs. Le ballon de football est bientôt devenu l'emblème de l'école. Nellie, qui se maria plus tard à un certain McClung et fut la pionnière de la cause des droits des femmes, a été, comme de juste, aussi la pionnière de ce que nous appelons aujourd'hui l'approche globale de la santé en milieu scolaire.

Bien des choses ont changé depuis : notre système d'éducation est plus complexe, ses participants beaucoup plus nombreux, sa portée plus générale et, dans la plupart des cas, il doit répondre à des attentes plus élevées. Mais les principes fondamentaux et la valeur de l'approche globale de la santé en milieu scolaire persistent. Comme vous le constaterez dans ce rapport annuel, des écoles de tout le pays les appliquent et en font profiter les étudiants, les enseignants et l'ensemble du milieu scolaire.

Tandis que Nellie a dû se fier à son intuition, les adeptes de l'approche globale de la santé en milieu scolaire d'aujourd'hui peuvent s'appuyer sur de nombreuses preuves et profiter de stratégies et d'outils bien établis. En plus, grâce au nombre croissant d'ententes de partenariats intersectoriels efficaces, ils échangent leurs expériences et apprennent mutuellement.

Tous ces progrès sont directement étayés par les activités du Consortium conjoint pour les écoles en santé, dont le premier mandat de cinq ans se termine bientôt. Le mois prochain, nous évaluerons notre progression et détermineront les priorités pour les cinq prochaines années. Je profite de cette occasion pour inviter tous nos partenaires à célébrer le véritable rôle de pionniers qu'ils ont joué dans le mouvement moderne de l'approche globale de la santé en milieu scolaire. Nous avons relevé et continueront de relever des défis que Nellie n'aurait jamais pu imaginer (qu'il s'agisse de restauration rapide et de jeux vidéo ou des multiples paliers bureaucratiques), et pourtant notre travail est au fond le même.

Nous voulons tous que nos enfants grandissent en santé, réalisent leur potentiel d'étudiants et fassent les bons choix tout au long de leur vie. Et nous savons que l'école peut faire toute la différence. C'est dans cet esprit que nous consacrons ce rapport annuel aux éducateurs, aux professionnels de la santé et à tous les partenaires provinciaux et territoriaux qui œuvrent tous les jours à paver la voie d'un avenir prometteur pour les jeunes Canadiens. Je suis sincèrement honorée de soutenir leurs réalisations et je me réjouis à l'avance de faire fructifier nos progrès au cours des prochaines années.



Claire Avison
Directrice exécutive
Consortium conjoint pour les écoles en santé.

Collaboration intersectorielle

Au cours des dernières années, les défis que les gouvernements ont dû relever en raison du changement climatique, puis de la crise économique mondiale, ont rappelé à la population de la planète son interdépendance innée. Les frontières et les délimitations ont leur raison d'être, mais nous reconnaissons de plus en plus souvent le besoin de les franchir, de transcender nos différences et d'établir des partenariats qui permettront d'atteindre les objectifs communs et de servir les intérêts communs.

Le Consortium conjoint pour les écoles en santé est à la fine pointe de cette approche de gouvernance inédite et intersectorielle. Il regroupe des représentants des secteurs de la santé et de l'éducation de neuf provinces et des trois territoires canadiens, ainsi que des leaders du gouvernement fédéral. Il n'est pas chargé de concevoir ni d'offrir de programmes, ces responsabilités incombent en effet aux membres des gouvernements. En revanche, sa structure intersectorielle bâtie sur la collaboration fournit des outils, des ressources et un forum national qui permettent de communiquer l'information, de coordonner les priorités et d'harmoniser le travail des professionnels de la santé et de l'éducation d'un océan à un autre. Par l'entremise de leurs membres, les administrations profitent des ressources qui renforcent leurs capacités au sein du milieu scolaire global.

Les études ont démontré que cette approche est un moyen efficace de créer des milieux d'apprentissage plus sains. Les éducateurs aident remarquablement les enfants, tout comme les infirmières, les nutritionnistes et la longue liste des autres professionnels de la santé. Nos écoles présentent depuis des générations une certaine forme d'éducation en matière de santé, mais nous savons désormais que la collaboration des deux secteurs professionnels donne les meilleurs résultats en ce qui concerne l'apprentissage et le mieux-être des enfants et des jeunes.

Il s'agit d'une affirmation cruciale pour les enfants, et aussi pour le mieux-être de la société canadienne. Les maladies chroniques, telles que la maladie du cœur et le diabète de type 2, représentent une partie importante, et en hausse constante, des souffrances et des coûts médicaux dans toutes nos collectivités, et ces maladies pourraient être évitées dans la plupart des cas par l'adoption d'un style de vie plus sain. Cela veut dire qu'à chaque fois qu'un enfant apprend à aimer l'activité physique et à choisir des aliments ayant une meilleure valeur nutritive, on peut s'attendre à une baisse équivalente des besoins et des coûts médicaux durant toute la vie de cet enfant.

La collaboration entre les secteurs et les administrations procure aussi des avantages importants à court terme. En partageant les pratiques exemplaires, en assurant les ressources et en coordonnant les stratégies, les politiques et les interventions, nous réduirons nettement le gaspillage découlant du chevauchement et du double emploi. Lorsque nous travaillons de concert, nous savons pertinemment que nous ne cherchons pas à nous faire concurrence. Même si les administrations et les secteurs ont leurs propres caractéristiques, nous pouvons tous contribuer aux buts que nous avons en commun.

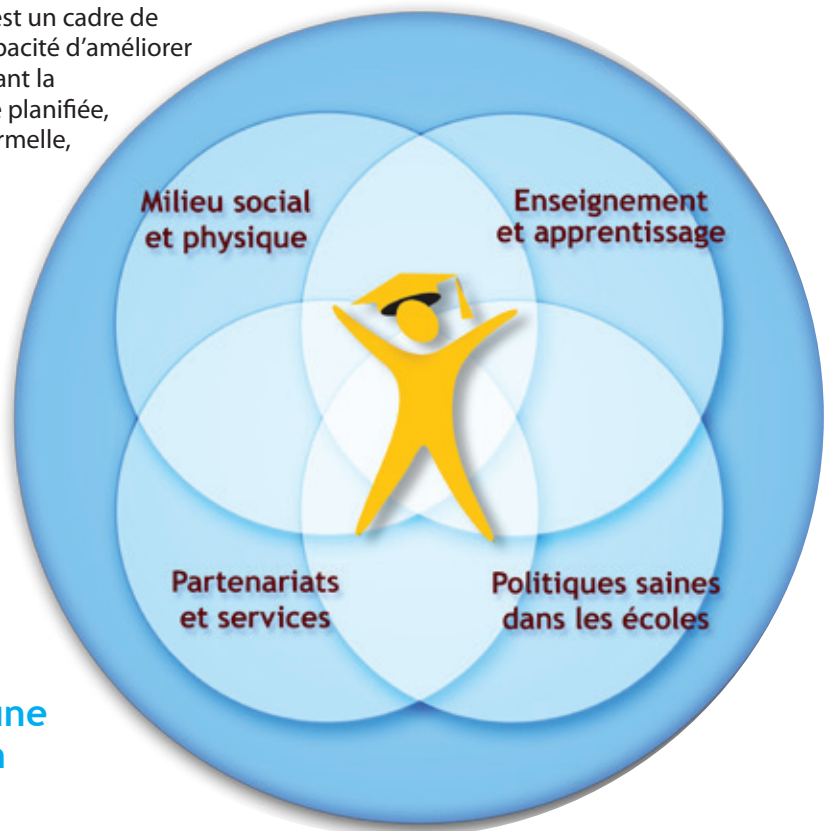
La collaboration entre les secteurs et les administrations est d'autant plus pertinente puisque le Consortium passe en revue son premier mandat de cinq ans et prépare son renouvellement en 2010. Comme le président des États-Unis, Barak Obama, l'a dit aux dirigeants mondiaux au cours du sommet du G-20 de 2009, les progrès que nous réaliserons à titre de société dépendent de notre volonté de dépasser les « débats insipides et des lignes de partage fictives ». Autrement dit, pour réaliser notre potentiel, nous devons travailler ensemble. Le Consortium conjoint en est un bel exemple.

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

L'approche globale de la santé en milieu scolaire est un cadre de référence reconnu internationalement pour sa capacité d'améliorer les résultats scolaires des étudiants tout en abordant la question de la santé en milieu scolaire de manière planifiée, intégrée et holistique. Elle s'étend à l'éducation formelle, mais ne se limite pas à ce qu'il se passe en salle de classe. Elle s'adresse plutôt à l'ensemble du milieu scolaire en proposant des interventions dans quatre secteurs distincts, mais reliés :

- environnement social et physique
- enseignement et apprentissage
- politiques d'écoles en santé
- partenariats et services.

Une fois les quatre secteurs harmonisés, les étudiants bénéficient d'un soutien qui leur permet de réaliser le plein potentiel de leurs capacités d'apprenants, ainsi que de membres de la société, productifs et en santé.



Pourquoi avons-nous besoin d'une approche globale de la santé en milieu scolaire?

La santé et l'éducation sont interdépendantes : les étudiants en santé apprennent mieux et les personnes instruites sont en meilleure santé. Les études ont démontré que l'approche globale de la santé en milieu scolaire est un moyen efficace d'établir cette corrélation qui améliore à la fois la santé et les résultats scolaires, et qui favorise les comportements sains qui durent toute la vie.

En salle de classe, l'approche globale de la santé en milieu scolaire améliore plus facilement les résultats scolaires et entraîne une diminution des problèmes de comportement. Dans le milieu scolaire général, elle aide les élèves à perfectionner les compétences dont ils ont besoin pour mener une vie saine, sur les plans physique et émotionnel.

L'approche globale de la santé en milieu scolaire au Canada

L'avancement efficace et durable de l'approche globale de la santé en milieu scolaire repose sur une vision commune, le partage des responsabilités et l'harmonisation des interventions dans les secteurs de la santé, de l'éducation, parmi d'autres.

Le défi à relever consiste à coordonner ces efforts de manière que les partenaires regroupent leurs ressources et préparent des plans d'action avec et pour les écoles. Au Canada, le Consortium conjoint pour les écoles en santé fournit des modèles, soutient et favorise les partenariats entre les secteurs de la santé et de l'éducation, qui jouent un rôle essentiel dans l'approche globale de la santé en milieu scolaire.

À propos du Consortium conjoint

Mandat

Fondé en 2005, Le Consortium conjoint pour les écoles en santé est un partenariat formé entre le gouvernement fédéral, les gouvernements provinciaux¹ et territoriaux en vue de favoriser la santé des enfants et des jeunes en milieu scolaire. Reconnaissant que les provinces et territoires ont des initiatives en place pour favoriser la santé dans les milieux scolaires, il 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 qui soutiennent les écoles en santé;
- renforcer la capacité des secteurs de la santé et de l'éducation à travailler de concert 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.

Mission

Offrir un leadership et faciliter l'adoption d'une approche globale de la santé en milieu scolaire en renforçant les capacités des systèmes de santé et d'éducation à fonctionner de concert.

Orientation stratégique

L'orientation stratégique à long terme du Consortium est inscrite dans son modèle logique (voir la représentation visuelle et le cadre stratégique à l'annexe C).



¹ Toutes les provinces et tous les territoires, à l'exception du Québec.

Adhésion

Les membres du Consortium conjoint pour les écoles en santé représentent les ministères de la Santé et de l'Éducation des gouvernements suivants:

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

Le Québec n'est pas un membre officiel du Consortium, mais les membres de ce dernier travaillent avec leurs collègues québécois lorsqu'ils ont l'occasion d'échanger ouvertement des renseignements et des ressources.



Activités

Le Consortium conjoint pour les écoles en santé réalise sa mission et son mandat en exerçant ses activités dans trois champs essentiels :

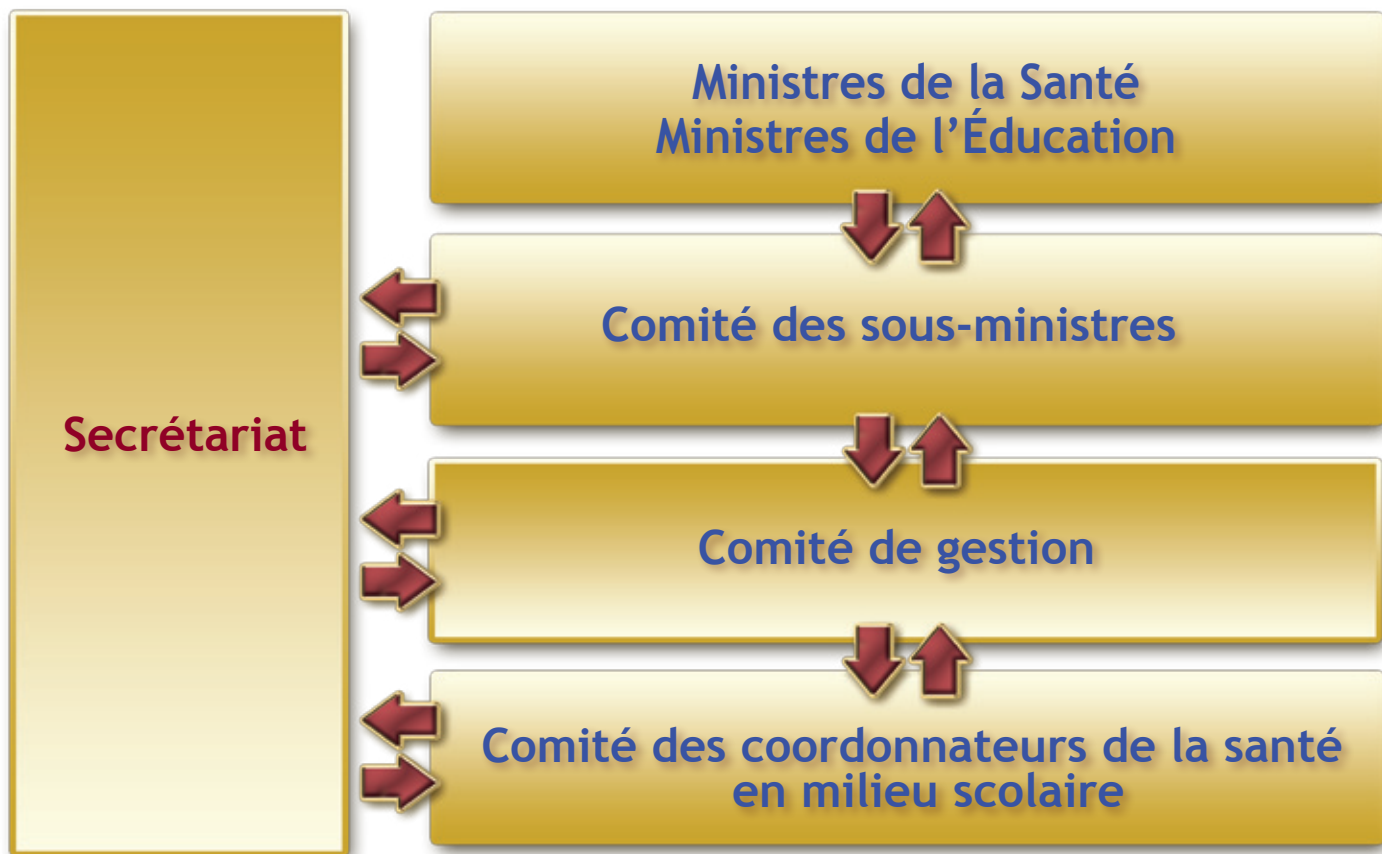
- 1. Développement des connaissances :** en facilitant l'élaboration et la diffusion de pratiques exemplaires et d'information favorisant une approche globale de la santé en milieu scolaire.
- 2. Leadership:** en facilitant l'adoption d'une approche pancanadienne cohérente et globale de la santé en milieu scolaire et en accentuant l'harmonisation entre la santé et l'éducation à travers des réseaux multiples.
- 3. Renforcement des capacités :** par l'engagement de ressources et l'incitation à la mobilisation sur une base de concertation en vue de l'adoption d'une approche globale de la santé en milieu scolaire.

Travail horizontal

En règle générale, les services gouvernementaux utilisent une structure de prestation de services « horizontale » 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 des partenariats formés entre deux ou plusieurs organismes qui ont conclu des accords de financement officiels en vue d'obtenir des résultats communs.

Le Consortium conjoint pour les écoles en santé est un pionnier de la gouvernance horizontale. Son mandat s'étend dans les secteurs de la santé et de l'éducation, mais aussi dans plus d'une douzaine de provinces et territoires qui ont leurs propres lois, politiques, histoire, culture et administration.

Structure organisationnelle du Consortium conjoint pour les écoles en santé



Réalisations du Consortium

L'approche globale de la santé en milieu scolaire a été accueillie à l'échelle internationale comme le moyen le plus efficace de favoriser la santé chez les élèves et dans les écoles. Un grand nombre de bonnes initiatives du Consortium proviennent d'individus passionnés du milieu (éducateurs, parents ou professionnels de la santé travaillant en milieu scolaire), elles tirent aussi un grand avantage des collaborations intersectorielles efficaces et axées sur la coordination des politiques et du financement des secteurs de la santé et de l'éducation nationaux, provinciaux et territoriaux.

Le Consortium joue un rôle déterminant en fournissant à ses membres gouvernementaux des outils, des ressources et un forum national qui sert à échanger les renseignements, coordonner les priorités et renforcer l'harmonisation entre les professionnels de la santé et de l'éducation de plusieurs territoires de compétence.

Dans le monde entier, les gouvernements reconnaissent de plus en plus la valeur de la collaboration entre les divers secteurs et autorités. Le Consortium conjoint pour les écoles en santé représente donc la ligne de front de cette nouvelle approche de gouvernance. Bien que le caractère de cette approche unique en son genre présente parfois des défis, la liste des réalisations effectuées en 2008-2009, présentée ci-dessous, illustre la quantité de choses qu'on peut réaliser lorsque les gouvernements et les secteurs travaillent en étroite collaboration dans le but de partager les ressources, de développer des synergies et de réaliser des économies d'échelle. Pour connaître les faits saillants des progrès réalisés par les administrations membres, consulter la page 11.

Développement des connaissances

En 2008-2009, l'un des principaux objectifs du Consortium était de continuer à appuyer la collaboration intersectorielle au sein des administrations en créant des ressources fondées sur la recherche courante, et du matériel de communication encourageant ses membres et ses partenaires à adopter la même attitude envers l'approche globale de la santé en milieu scolaire. Faits saillants des activités :

- Partenariat avec l'Association canadienne des directeurs d'école pour la production d'un **numéro spécial du journal sur l'approche globale de la santé en milieu scolaire**. La publication a présenté des articles rédigés par certains des plus grands chercheurs canadiens dans le domaine de la promotion de la santé en milieu scolaire. Elle a été distribuée à plus de 12 500 directeurs d'école et administrateurs scolaires du pays.
- Publication de cinq numéros du bulletin de nouvelles du Consortium conjoint, en français et en anglais, y compris deux **numéros spéciaux** sur les questions suivantes : « Lutte contre l'alcoolisme et les toxicomanies dans les écoles canadiennes » et « Activité physique dans les écoles canadiennes ».
- Mise à jour de **deux survols rapides** des ressources et des activités canadiennes : *Investigating Positive Psychology Themes in School Health and Mental Resilience* et *Quick Scan of Activities and Resources in Resilience/Positive Asset-Based Social Development in Canadian Schools*. Ces documents sont présentés à la page intitulée Ressources dans notre site Web.
- Distribution du **Rapport annuel de 2008** à plus de 500 partenaires et intervenants dans tout le pays. Le rapport présentait les données de recherches récentes sur



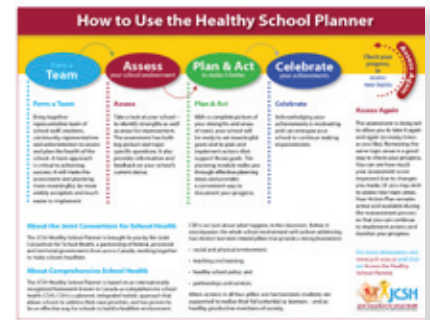
l'état de santé de la population étudiante canadienne ainsi qu'une description du nouveau cadre de référence de l'approche globale de la santé en milieu scolaire, que le Consortium vient d'adopter.

Leadership

Alors que le CCES est un organisme qui acquiert une certaine maturité, il occupe une place de plus en plus importante sur la scène nationale et internationale. En 2008-2009, le CCES a reçu maintes invitations pour participer à des projets de collaboration, assister à des séances de travail et faire des présentations dans le cadre d'événements nationaux portant sur les progrès du programme de la santé en milieu scolaire au Canada et à l'étranger.

- En collaboration avec l'Organisation mondiale de la santé (OMS), les Nations Unies et d'autres organismes internationaux, le Consortium conjoint pour les écoles en santé a participé à la rédaction d'un article évalué par des pairs, intitulé « **Schools for Health, Education and Development: A Call for Action** » et publié dans le numéro de novembre 2008 de *Health Promotion International*. L'article est fondé sur les résultats de l'étude de preuve internationale réalisée pendant la réunion technique de l'OMS en 2007, coorganisée par le CCES, à Vancouver, en Colombie-Britannique.
- Rapprochement des divers modèles de santé en milieu scolaire utilisés par les administrations individuelles dans le cadre de l'**approche globale de la santé en milieu scolaire du CCES**. Approuvé et adopté par tous les membres, ce cadre unificateur assure la cohérence des travaux en cours dans tout le pays. Il a depuis été adopté par plusieurs autres organismes, notamment l'Association canadienne des directeurs d'école.
- Présentation d'un document de discussion intitulé ***Increasing Physical Activity Levels in Canadian Children and Youth through Cross-Sector Collaboration*** à la réunion nationale des sous-ministres des sports, qui a eu lieu à Saint John's, à Terre-Neuve, les 17 et 18 novembre 2008. Le CCES a été invité à participer, à titre de membre à part entière, à cette réunion dans le but d'explorer les perspectives d'une action gouvernementale conjointe visant à atteindre d'ici 2015 les tout premiers niveaux d'activité physique des enfants et des jeunes Canadiens âgés de 5 à 19 ans.
- Intensification des efforts pour exercer une **influence sur l'ordre du jour** national en établissant des liens avec les grands organismes et dans le cadre d'événements nationaux tels que les suivants :
 - Symposium national de Jeunes en forme Canada, 22 et 23 octobre 2008
 - Conférence du Centre for Science in the Public Interest : Championing Public Nutrition, 22 et 23 octobre 2008
 - Mental Health Promotion Think Tank, 4 novembre 2008
 - Groupe de réflexion de McGill sur le défi de la santé, 6 et 7 novembre 2008
 - The Learning Partnership: National Dialogue on Resiliency in Youth, du 17 au 19 novembre 2008
 - Comité de liaison fédéral/provincial/territorial sur les problèmes de consommation de drogues, 29 novembre 2008

- Groupe des modes de vie sains, 9 janvier 2009
- Groupe de travail sur la santé sexuelle, 16 et 17 février 2009
- Réseau de santé publique : Réunion mixte du Groupe d'experts en promotion de la santé et du Groupe d'experts sur la prévention et le contrôle des maladies chroniques et des blessures, 18 février 2009
- Atelier technique de l'Organisation mondiale de la santé sur la politique de promotion de la santé en milieu scolaire, Toronto, du 25 au 27 mars 2009
- Éducation physique et santé Canada, du 30 avril au 2 mai 2009
- Participation au Groupe consultatif national sur la prévention de la toxicomanie chez les jeunes, dirigé par le Centre canadien de lutte contre l'alcoolisme et les toxicomanies



Renforcement des capacités

Une partie essentielle du travail du Consortium consiste à renforcer les capacités des secteurs de la santé et de l'éducation à collaborer plus efficacement tout en aidant simultanément les administrations membres à concevoir et mettre en œuvre leurs propres programmes axés sur l'approche globale de la santé en milieu scolaire. Cette année, le Consortium est particulièrement fier d'avoir produit un certain nombre de ressources de grande qualité, destinées à aider ses membres à renforcer leurs capacités. Faits saillants en 2008-2009 :

- Conception et projet pilote du **Planificateur des écoles en santé**, un outil offert sur Internet, qui permet aux écoles d'effectuer des évaluations annuelles. Le Planificateur des écoles en santé a été créé par l'entremise d'un partenariat avec l'Université de Waterloo et son Système d'intervention, de planification et d'évaluation de la santé dans les écoles (SIPÉSÉ). Le Planificateur contient des outils d'analyse, de planification et d'évaluation qui s'adressent aux quatre secteurs de l'approche globale de la santé en milieu scolaire. Il couvre trois thèmes de la santé : alimentation saine, activité physique et tabagisme. En plus d'adopter une approche d'autoévaluation par école, le Planificateur offre la possibilité d'établir un rapport de l'ensemble des données en matière de santé en milieu scolaire à un échelon régional. Le Consortium peut alors voir dans quelle mesure on se sert du cadre de l'approche globale de la santé en milieu scolaire au Canada. L'outil est maintenant offert gratuitement dans le site Web du CCES.
- Production d'une trousse d'outils complète, intitulée **Aborder le sujet de la consommation de substances psychoactives dans les écoles canadiennes**. Téléchargeable dans les deux langues officielles à partir de notre site Web, cette trousse présente un sommaire des dernières preuves en matière de tabagisme et des modèles adaptés aux divers intervenants du milieu scolaire :
 - *Politique efficace en matière de consommation de substances psychoactives : un guide à l'intention des administrateurs scolaires*
 - *Pratiques pédagogiques efficaces en matière de consommation de substances psychoactives : un guide à l'intention des enseignants*
 - *Répondre aux besoins des jeunes qui sont les plus vulnérables : un guide à l'intention des conseillers et des travailleurs de la santé*



- *Partenariats école-famille-collectivité : un guide à l'intention des leaders du milieu scolaire et communautaire*
- Achèvement du document de preuve intitulé **Activité physique dans le cadre d'un modèle d'approche globale de la santé en milieu scolaire : une trousse d'outils des pratiques exemplaires**. Ce document est offert en français et en anglais dans le site Web du CCES. Les outils de la trousse permettent de bien comprendre comment les écoles canadiennes se servent de l'approche globale de la santé en milieu scolaire pour augmenter le niveau d'activité physique. La trousse comprend les quatre modules suivants :
 - Activité physique dans le cadre d'un modèle d'approche globale de la santé en milieu scolaire : une trousse d'outils des pratiques exemplaires
 - Activité physique dans le cadre d'un modèle d'approche globale de la santé en milieu scolaire : une trousse d'outils pour les décideurs
 - Activité physique dans le cadre d'un modèle d'approche globale de la santé en milieu scolaire : une trousse d'outils pour les chercheurs
 - Activité physique dans le cadre d'un modèle d'approche globale de la santé en milieu scolaire : une trousse d'outils pour les responsables des politiques scolaires



- **Amélioration du site Web du CCES**, en présentant notamment le forum des membres, une zone sécurisée où les administrations peuvent échanger leurs idées et leurs ressources en toute liberté et concevoir ainsi de meilleures politiques et de meilleurs programmes dans tout le pays. Le remaniement des pages d'accueil du site en français et en anglais donne une allure plus attrayante et permet aux visiteurs qui se rendent pour la première fois dans le site d'y naviguer plus facilement. Ce remaniement a été prévu pour coïncider avec le projet pilote en ligne de l'outil d'évaluation des écoles en santé à l'intention des éducateurs.
- Augmentation des occasions de **collaboration entre les secteurs de la santé et de l'éducation fédéral/provinciaux/territoriaux** en organisant 16 réunions : 4 réunions en personne et 12 téléconférences. Le secrétariat du CCES a également apporté son aide à 10 autres réunions de sous-comités. Toutes les personnes interrogées dans le cadre de sondages sur les réunions ont répondu qu'elles étaient d'accord ou fortement d'accord avec le fait que les réunions étaient un bon moyen d'acquérir de nouvelles connaissances, qu'elles pouvaient appliquer à leur administration. Elles ont aussi dit qu'il s'agissait d'une bonne occasion de resserrer les partenariats existants. Les logiciels de rencontre sur l'Internet, les échanges réguliers par courriel et téléphone permettent aux membres d'entretenir des communications ouvertes et continues.
- Préparation d'une proposition de **renouvellement du mandat** en 2010, y compris élaboration d'un cadre détaillé d'obligation de rendre compte qui repose sur le document fondateur initial et définit plus précisément les relations de travail au sein des membres du Consortium, et énoncé d'un mandat précis pour chacun des sous-comités.

Faits saillants des progrès réalisés chez les administrations membres

Comme nous l'avons déjà indiqué dans ce rapport, le Consortium conjoint pour les écoles en santé ne conçoit pas et n'offre pas de programmes. En revanche, il sert de catalyseur pour favoriser la coopération et la collaboration au sein des administrations membres, et entre elles et les secteurs de la santé et de l'éducation, dans le cadre d'une approche globale de la santé en milieu scolaire.

Les faits saillants des progrès réalisés chez les administrations membres sont présentés ici pour illustrer l'éventail des activités en cours à travers le Canada et pour démontrer le travail accompli par les partenaires à tous les niveaux de la promotion d'une approche globale de la santé en milieu scolaire.

Veillez noter que les réalisations qui suivent témoignent des progrès réalisés au cours de 2008-2009. Pour plus de détails, 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 et des liens Internet.

Alberta

Soutenues par Alberta Education et Alberta Health and Wellness, le plan des Healthy Alberta School Communities identifie les initiatives qui visent à favoriser la santé en milieu scolaire en Alberta.

Développement des connaissances

- Healthy Active School Symposia, organisé dans toute la province dans le cadre du programme Ever Active Schools, en partenariat avec les coordonnateurs régionaux de la promotion de la santé. En tout, 11 événements ont rassemblé près de 1 000 enseignants, administrateurs, étudiants et parents représentant 150 écoles qui ont appris à développer et favoriser les activités saines en milieu scolaire.
- *Create A Movement*, campagne de sensibilisation du public lancée en 2007, a incité les enfants, les jeunes et les parents à adhérer au « mouvement » qui consiste à favoriser la santé dans les collectivités et les écoles albertaines. La campagne lancée en septembre 2008 2009 accompagnée du slogan *Catch Health*, une allusion humoristique à une campagne de santé publique traditionnelle qui met en garde les enfants, les adultes et les collectivités contre les symptômes de santé, la façon « d'attraper » une bonne santé et comment la propager.
- Présentation de projets démontrant une approche globale de la santé en milieu scolaire dans les domaines de l'alimentation saine, de la vie active et de l'environnement social favorable dans les milieux scolaires, au symposium des 23 et 24 mars 2009. Organisé par Alberta Coalition for Healthy School Communities et Alberta School Board Association, le symposium a réuni plus de 200 participants des secteurs de l'éducation et de la santé.

Leadership

- Alberta Education a pris l'engagement majeur d'examiner les programmes axés sur le mieux-être (éducation physique de la maternelle à la 12^e, préparation à la vie personnelle et professionnelle, santé et dynamique de la vie de la maternelle à la 9^e)



Alberta

À l'école élémentaire de Fort Saskatchewan, en Alberta, une séance de perfectionnement professionnel bien conçue accorde des crédits aux initiations de changement positif. L'atelier intitulé Math Movements, Word Workouts and Mor a intégré l'activité physique à l'enseignement des maths et de la littérature, une démarche cohérente avec les objectifs en matière de vie saine de l'école. Cette dernière a convenu de payer la note pour que les enseignants puissent y participer et, selon la directrice adjointe, Christine Romanko : « Notre personnel se sent [maintenant] prêt et se réjouit à l'avance d'une année active et passionnante! »



et poursuivra son examen en 2009-2010 en mettant l'accent sur les programmes du niveau secondaire. Dans le cadre de ce processus, le ministère a fait l'ébauche d'un cadre de référence pour le programme d'éducation en mieux-être de la maternelle à la 12^e. Cette ébauche de cadre de référence est présentée à <http://education.alberta.ca/teachers/program/pe.aspx>. On avait invité les intervenants à faire part de leurs observations en mars et avril au moyen de groupes de discussions et d'un questionnaire à remplir en ligne. Le cadre de référence final, dont on prévoit la publication en juin 2009, tiendra compte de tous les commentaires reçus.

- La collecte des données de référence des initiatives entreprises dans le but d'évaluer le poids santé a pris fin au printemps 2008 à l'aide des sondages Raising Healthy Eating et Active Living Kids (REAL Kids Alberta). Les cinq initiatives concernant le poids santé comprennent : appui des coordonnateurs régionaux de la promotion de la santé pour une alimentation saine et une vie active en milieu scolaire, *Lignes directrices de l'Alberta sur la nutrition*, Alberta Healthy School Community Wellness Fund, Healthy School Communities Award et une campagne de marketing social, *Create A Movement*. Ce sondage a permis de recueillir des données sur l'activité physique, les habitudes alimentaires et la consommation d'aliments nutritifs, et de mesurer et de peser plus de 3 900 élèves de 5^e année dans 174 écoles choisies au hasard.
- *Les lignes directrices de l'Alberta sur la nutrition* ont été distribuées, en français et en anglais, dans toutes les écoles, les établissements récréatifs et les garderies afin de les aider à établir des politiques qui incitent les enfants et les jeunes à faire des choix alimentaires sains.

Renforcement des capacités

- L'Alberta Healthy School Community Wellness Fund a financé 38 autres projets en 2008-2009, soit un total de 50 projets qui ont profité à plus de 300 écoles albertaines. Le fond sert à promouvoir la santé en milieu scolaire et à améliorer la santé et le bien-être des jeunes d'âge scolaire, en mettant l'accent sur l'alimentation saine, la vie active et les milieux sociaux favorables.
- Le ministre chargé de la santé et du mieux-être et celui de l'éducation ont remis le Healthy School Community Award à neuf personnes en reconnaissance de leur soutien à la santé des enfants et des jeunes en milieu scolaire.
- Les autorités scolaires ont reçu environ 1,2 million de dollars par an pour la mise en place du programme *L'activité physique quotidienne* (APQ). À la suite des résultats d'un sondage sur l'activité physique quotidienne en 2008, une brochure de conseils a été publiée en français (*L'activité physique quotidienne - APQ*) et en anglais (*Take Action!*) en collaboration avec les écoles participant au programme *Ever Active Schools* comme suppléments au guide APQ. Ce livret présente des pratiques prometteuses, des conseils en matière d'horaires, de financement et de mentorat, ainsi que des renseignements sur la manière d'utiliser le matériel et les installations. Les écoles albertaines ont également reçu des brochures en français et en anglais dans le but de soutenir la réussite de l'initiative.
- Les écoles participant au programme *Ever Active Schools* ont révisé et élargi leurs critères d'adhésion afin de permettre à un plus grand nombre d'écoles de faire partie du réseau provincial, d'évaluer leur capacité en matière de promotion de la santé et de développer des plans d'action dans le domaine de la santé en milieu scolaire dans le cadre de l'adoption de l'approche globale de la santé en milieu scolaire.

Colombie-Britannique

Le bureau régional des écoles en santé de la Colombie-Britannique a été établi en 2005, dans le cadre d'un partenariat entre les ministères de l'Éducation et de la Santé (devenu le ministère du Mode de vie sain et du Sport). Le principal mandat du bureau régional est de favoriser la collaboration intersectorielle entre les intervenants de la santé et de l'éducation, et de promouvoir l'élaboration de politiques et de pratiques à l'image de l'approche globale de la santé en milieu scolaire. Le Réseau des écoles en santé de la C.-B., qui en est à sa troisième année et compte 109 écoles membres, continue d'être le projet clé du bureau quant à l'intégration du modèle d'approche globale de la santé en milieu scolaire dans le système scolaire britanno-colombien. Le bureau régional des écoles en santé est également à la tête de la planification et de la mise en œuvre de diverses initiatives visant la santé en milieu scolaire qui entrent dans le cadre des promotions provinciales de la santé, *ActNow BC*, objectifs visant l'augmentation de l'activité physique, une alimentation plus saine et la réduction du tabagisme.

Développement des connaissances

- Rédaction d'une première ébauche, intitulée *Healthy Living Performance Standards*, qui fournit une évaluation formative dans les domaines pédagogiques suivants : éducation en matière de santé et de carrière, planification, transition vers l'après-secondaire, éducation physique et économie domestique. Les normes de rendement favorisent une approche critériée de l'évaluation qui offrira aux enseignants, étudiants et parents des critères précis d'apprentissage et de comparaison du rendement des étudiants avec les normes provinciales. Les membres du Réseau des écoles en santé ont joué un rôle important dans la préparation de l'ébauche des normes de rendement.
- Préparation et distribution d'une ressource pédagogique sur l'alimentation saine et l'activité physique. Il s'agit d'un ensemble de plans de leçons conçues pour chaque année (de la maternelle à la 10^e année) et données dans les salles de classe du système scolaire britanno-colombien. www.bced.gov.bc.ca/health/healthy_eating/physical_activity_learning.htm
- Collaboration avec les intervenants de l'éducation et de la santé à la création et à la diffusion d'une multitude de ressources destinées à inciter les élèves à pratiquer l'activité physique et à manger sainement : livrets sur les activités physiques quotidiennes à l'intention des familles, outils de suivi pour gérer l'activité physique, guides de programmes et de planification, site Web présentant une liste d'aliments de grande marques, service Dial-a-Dietitian, livres de recettes saines et de collecte de fonds, ainsi que des outils pour offrir des boissons et des aliments sains. www.bced.gov.bc.ca/health/

Leadership

- Soutien à la création de l'Education Partners Healthy Schools Committee provincial dans le but d'échanger les renseignements sur les initiatives et les politiques portant sur la santé en milieu scolaire, d'étudier les pratiques exemplaires de mise en œuvre d'initiatives de santé en milieu scolaire et de faire la promotion des avantages de l'approche globale de la santé en milieu scolaire. Le comité est coprésidé par le directeur des écoles en santé et un commissaire d'école de la C.-B. Il est composé de membres représentant les organismes suivants : BC School Trustees Association, BC School Superintendents Association, BC Principals' and Vice-Principals' Association, BC Teachers' Federation, First Nations Education



Apprendre à faire la soupe avec des ingrédients du jardin de l'école

Colombie-Britannique

Lisez le procès-verbal d'une réunion récente du comité des écoles pour la santé en milieu scolaire du district et vous aurez une bonne idée de ce qu'ils veulent dire par « globale » dans la région centrale de l'Okanagan, en Colombie-Britannique. Vous trouverez à l'ordre du jour une présentation du chef d'équipe locale de la santé mentale des enfants et des jeunes, un rapport sur la qualité de l'eau de la région, le point sur le programme de soutien en matière de comportement à l'intention des élèves, des nouvelles du sous-comité du mieux-être des employés du groupe et des informations sur un nouveau programme de plantation d'arbres. Pas mal global, n'est-ce pas?

Steering Committee, BC Confederation of Parent Advisory Councils, Public Health Nursing Provincial School Age Committee et Directorate of Agencies for School Health (DASH) BC.

- Mise en œuvre de l'initiative d'activité physique quotidienne dans toutes les écoles publiques et indépendantes, en septembre 2008. Tous les élèves de la maternelle à la 9^e année doivent pratiquer au moins 30 minutes d'activité physique tous les jours, et ceux de la 10^e à la 12^e année, au moins 150 minutes par semaine. www.bced.gov.bc.ca/dpa/.
- Application intégrale des *Guidelines for School Food and Beverage Sales in BC (2007)*, en septembre 2008, selon lesquelles les écoles publiques doivent cesser de vendre aux élèves des aliments et des boissons nuisibles pour la santé. Les lignes directrices englobent les distributeurs automatiques, les débits de restauration et les collecteurs de fonds. www.bced.gov.bc.ca/health/healthy_eating/food_guidelines/.
- Coprésentation de la toute première table ronde en C.-B. sur la résilience chez les jeunes avec le ministère du Mode de vie sain et du Sport, et collaboration au premier forum de la C.-B. sur la santé infantile. Ces événements ont réussi à resserrer les partenariats entre les secteurs de la santé et de l'éducation, et à procurer une assise aux nouvelles orientations d'élaboration de programmes et de politiques à tous les paliers.



Les élèves profitent des légumes frais qu'ils ont fait pousser dans le jardin de l'école.

Renforcement des capacités

- Création d'outils supplémentaires utiles aux commissions scolaires pour remplir les obligations prévues dans la législation sur les écoles sans tabagisme de la C.-B. Ces outils comprennent des affiches, des stratégies visant la mise en œuvre de la politique des écoles sans tabagisme, des données sur le tabagisme chez les jeunes et des ressources pour cesser de fumer. www.bced.gov.bc.ca/health/hsnetwork/newsletter_apr08.pdf.
- Lancement du programme Train-vélo-pédibus, à l'occasion de la Journée internationale Marchons vers l'école 2008, par l'entremise d'une collaboration entre le ministère de l'Éducation et celui du Mode de vie sain et du Sport, le Directorate of Agencies for School Health (DASH BC) et les Hub for Action on School Transportation Emissions (HASTE). Les ressources offertes dans le cadre du programme comprennent des guides pratiques, des séminaires en ligne, des outils cartographiques en ligne et des trousseaux de démarrage gratuits, ainsi que des moyens d'inciter les écoles à instaurer leurs propres programmes de transport actif. www.hastebc.org/walking-school-busbicycletrain.
- Participation, avec des ministères partenaires, à un financement de 8,5 millions de dollars pour l'aménagement de terrains de jeu en 2010 dans le cadre de divers programmes de subventions.

Manitoba

Au Manitoba, le programme de santé en milieu scolaire est le fruit d'un partenariat entre les ministères de la Santé, de la Vie saine, de l'Éducation, de la Citoyenneté et de la Jeunesse et le bureau des Enfants en santé (un partenariat de tous les ministères ayant un rôle auprès des enfants, géré par le comité ministériel pour Enfants en santé qui est composé de 8 ministres du cabinet). Fondé en 2000, le programme Écoles en santé Manitoba cadre avec l'approche globale de la santé en milieu scolaire.

Il démontre que la province est résolue à soutenir les communautés scolaires, à leur donner les moyens d'intervenir en vue d'influencer favorablement l'interdépendance entre la santé et l'apprentissage, et à créer des milieux scolaires axés sur le développement sain des enfants et de leur famille en travaillant en partenariat avec les fournisseurs de services communautaires et les ressources.

Développement des connaissances

- Publication de deux documents en appui à l'entrée en vigueur des nouveaux crédits d'éducation à la santé et d'éducation physique des 11^e et 12^e années :
- Pour un mode de vie sain et actif – 12^e année : Cadre des résultats et fondation de la mise en place du programme d'études d'éducation physique et d'éducation à la santé du Manitoba;
- Un mode de vie actif et sain pour tous les élèves : Guide des parents pour les cours d'éducation physique et d'éducation à la santé de 11^e et 12^e années.

Leadership

- Tenue d'ateliers à l'automne 2008 s'adressant aux enseignants s'appropriant à offrir le cours d'éducation physique et d'éducation physique par Internet de 11^e année. Des ateliers régionaux furent organisés au printemps 2009 à l'intention des enseignants et des administrateurs se préparant à l'entrée en vigueur du nouveau cours *Pour un mode de vie actif et sain* de 12^e année.
- Tenue d'une conférence des écoles en santé le 23 mars 2009, intitulée *Partnering for Healthy Schools: It Takes Us All to Create and Sustain a Healthy School*. Environ 300 délégués des secteurs de la santé et de l'éducation y ont participé, y compris des représentants de divisions scolaires, d'écoles, d'offices régionaux de la santé, d'organismes non gouvernementaux et de gouvernements.
- Nouvelle législation exigeant que toutes les écoles aient une politique écrite sur les aliments et la nutrition, et que le contenu en gras trans artificiels des aliments préparés, vendus ou distribués dans les écoles, n'excèdent pas la quantité prescrite.
- Programme pilote de fruits et légumes dans les écoles en cours de préparation, financé par la province et coordonné par le Conseil de la nutrition de l'enfant du Manitoba. Les étudiants de 13 écoles recevront des collations de fruits et légumes pendant 12 semaines au cours de l'hiver 2009, et 12 semaines au cours de l'automne 2009.
- Au printemps 2009, sondage sur la nutrition dans les écoles dans le but d'évaluer les changements survenus dans les milieux alimentaires scolaires depuis l'application de la politique sur la nutrition. Les résultats seront comparés avec ceux de l'étude des conditions de base réalisée en 2006.
- Dans le cadre de Manitoba *en mouvement*, présentation d'un atelier permettant échanges et apprentissage, s'adressant à toutes les écoles *en mouvement* inscrites.

Renforcement des capacités

- Distribution du *Healthy Living Challenge 2009* à tous les élèves de 3^e et 4^e années, un jeu qui, à l'aide de toute une gamme de sujets portant sur la santé, encourage les

Manitoba

Les parents participent au soutien de l'environnement sain de l'école Maple Leaf de Winnipeg. Ils ont uni leurs forces à celles des enseignants en 2003 dans le but de mettre sur pied un comité d'action dans le domaine de la nutrition en milieu scolaire. Aujourd'hui, ils essaient de faire participer un plus grand nombre de parents et de tuteurs. À l'aide du soutien de parrains communautaires et du leadership du directeur de l'école, le comité de Maple Leaf a produit un manuel sur les bonnes habitudes alimentaires qui a été distribué à toutes les familles des élèves. Le manuel reflète la politique de nutrition de l'école et vise à s'assurer que les enfants et les jeunes aient du support en matière d'alimentation saine à la maison.



Avec l'aide d'un artiste local, les élèves du Nouveau-Brunswick ont créé une peinture murale représentant des fruits et des légumes dans la cafétéria de leur école.

Nouveau-Brunswick

Un projet de santé en milieu scolaire à l'école élémentaire Arc-en-ciel, au Nouveau-Brunswick, est en train de transformer les élèves les plus âgés en experts en fruits et légumes. Chaque élève de la 6^e à la 8^e année choisit un fruit ou un légume dont il doit devenir le champion pour produire une brochure présentant les véritables avantages de ce fruit ou de ce légume, ainsi qu'une affiche promotionnelle. Ces outils servent à faire des présentations aux élèves plus jeunes. Ils sont également affichés en ligne où peuvent les consulter les parents, les enseignants et les élèves d'autres écoles de la province. Le projet faisait partie d'un plan global d'interventions en milieu scolaire subventionné par la province, dont l'objet était de chercher à adopter une approche globale de la santé en milieu scolaire qui favorise la consommation de fruits et de légumes.

familles à adopter des modes de vie plus sains. Ce dernier comprend un calendrier d'activités pour les familles et une trousse à utiliser en classe par les enseignants;

- Financement des divisions scolaires leur permettant de travailler de concert avec l'office régional de la santé de leur localité et d'autres ressources locales au développement et à la mise en place de plans favorisant une école en santé;
- Tenue de deux campagnes portant sur les écoles en santé au cours desquelles les écoles peuvent recevoir du financement pour l'organisation d'une activité portant sur les relations saines (printemps 2008) et l'hygiène du milieu (automne 2008);
- Tenue de la deuxième édition annuelle de Low Cost Bike Helmet Campaign. On a offert aux familles ayant des enfants d'âge préscolaire et scolaire l'occasion d'acheter des casques de vélo à prix abordable. Au printemps 2008, on a vendu plus de 11 000 casques. La campagne s'est poursuivie pendant l'hiver 2009;
- Engagement de faire passer le financement de 2,1 millions de dollars à 3,7 millions de dollars pour aider les écoles à mettre en pratique le programme d'éducation physique et d'éducation en matière de santé des 11^e et 12^e années;
- Distribution de plus de 200 podomètres dans toutes les écoles *en mouvement* de niveau 2 et 3.

Nouveau-Brunswick

Le programme Apprenants en santé à l'école du Nouveau-Brunswick, lancé en 2000, vise à améliorer la santé et le bien-être des élèves par la création de milieux sociaux et de lieux physiques sains, sécuritaires et propices. Les infirmières de la santé publique de chaque district scolaire travaillent de concert avec les comités consultatifs sur la santé auprès du district, les éducateurs, les élèves et les parents à promouvoir le bien-être des élèves. Elles interviennent dans le cadre des initiatives de la stratégie provinciale du mieux-être, qui sont axées sur l'activité physique, l'alimentation saine, la vie sans tabac, la santé et la résilience psychologique. L'un des éléments clés de la stratégie consiste en une collecte de données de plusieurs années, qui permet de suivre les progrès et aide les écoles à se servir de leurs propres résultats pour prendre des mesures dans le cadre du mieux-être. Le plan provincial d'éducation réaffirme l'approche globale de la santé en milieu scolaire par des engagements envers les écoles communautaires, de même qu'envers des écoles en santé et sécurité.

Développement des connaissances

- Préparation de feuilles de données provinciales, présentant un sommaire des résultats de l'enquête sur le mieux-être des élèves de 2007-2008 (axée sur les écoles élémentaires).
- Emploi des données de l'enquête sur le mieux-être des élèves (élémentaire à 12^e année) dans le but de sensibiliser les écoles, les familles, les collectivités et les lieux de travail à la santé et la résilience psychologique comme précurseurs d'une amélioration des comportements, et de promouvoir leur rôle dans la création de modes de vie sains et la diminution de comportements risqués.
- Lancement du premier numéro d'un bulletin de nouvelles provincial, distribué dans les écoles de toute la province, portant sur les actualités et les réalisations des programmes scolaires de mieux-être.

Leadership

- Emploi des données de l'enquête sur le mieux-être des élèves en vue de créer des indicateurs et des objectifs destinés à la toute dernière stratégie provinciale sur le mieux-être, *Live Well, Be Well* (2009-2013), qui vient d'entrer en vigueur.

Renforcement des capacités

- Lancement du programme de liens dans toute la province. Dans le cadre de ce programme, une personne-ressource, appelée compagnon de lien, se met à la disposition des étudiants pour les guider vers les services communautaires de leur région. Les compagnons de liens extraient les ressources propres à chaque région d'un « arbre décisionnel ».
- Lancement dans les écoles du Défi du podomètre, à la suite du succès remporté par le projet pilote de l'an dernier qui a eu lieu grâce à un partenariat entre quatre organismes de bienfaisance de la province (Association canadienne du diabète – Division du N.-B., Société canadienne du cancer – Bureau divisionnaire du N.-B., Fondation des maladies du cœur du N.-B. et Fondation canadienne du rein, succursale du N.-B.). Les 48 écoles qui ont participé à la première année du programme ont reçu des podomètres et du matériel d'appui servant à une multitude d'activités propres au programme, associées au programme et parascolaires.
- Réalisation d'une évaluation de trois programmes de subventions scolaires existants : programme de subvention aux Écoles sans tabagisme (9^e à 12^e années), programme de subvention aux fruits et légumes (6^e à 8^e années) et programme des Communautés scolaires en action. Cette évaluation a analysé les procédures et les effets des programmes dans une perspective d'approche globale de la santé en milieu scolaire.
- Tenue d'un forum sur l'éducation et le mieux-être s'adressant aux nutritionnistes régionaux de la santé publique et aux infirmières de la santé publique des districts, qui travaillent dans le cadre du programme Apprenants en santé à l'école. Le forum leur a permis de mieux comprendre les politiques et les approches stratégiques provinciales telles que celle de l'alimentation en milieu scolaire, les données de l'enquête sur le mieux-être des élèves, la stratégie sur le mieux-être qui vient d'être révisée, les outils et les ressources du Consortium conjoint pour les écoles en santé, etc.

Terre-Neuve-et-Labrador

À Bay Roberts, Ascension Collegiate offre le programme Healthy Lungs Mentor dans le cadre de son approche globale de la santé en milieu scolaire. Les élèves non-fumeurs sont jumelés à des fumeurs qui veulent cesser. Ils les rencontrent à la récréation et à l'heure du dîner pour leur apporter du soutien, de l'encouragement et des renseignements utiles. Le programme a connu un tel succès que les mentors tiennent des kiosques pendant les entrevues parent-enseignant afin de pouvoir inciter les parents et les tuteurs à cesser de fumer eux aussi.



Dans le cadre du programme Living Healthy Commotions de Terre-Neuve-et-Labrador, les élèves déclenchent un branle-bas de santé.

Terre-Neuve-et-Labrador

En 2004, le ministère de la Santé et des Services communautaires et celui de l'Éducation ont travaillé de concert pour développer et lancer le programme de santé en milieu scolaire intitulé Healthy Students Healthy Schools, qui vise à appuyer et promouvoir des milieux scolaires sains profitant à l'apprentissage des élèves, et à adopter des modes de vie sains pour la vie. Healthy Students Healthy Schools est une priorité du Plan de mieux-être provincial, Go Healthy. Fondé sur l'approche globale de la santé en milieu scolaire, Healthy Students Healthy Schools favorise le développement et l'entrée en vigueur de politiques et de programmes qui favorisent l'alimentation saine, l'activité physique et la vie sans tabac dans toutes les écoles communautaires, quelle que soit leur taille. Autres priorités : prévention des blessures, promotion de la santé mentale, salubrité de l'environnement et soutien des populations à risque.

Développement des connaissances

- Poursuite de l'application des politiques de nutrition et d'alimentation des districts scolaires, selon les lignes directrices révisées des districts scolaires de la province.
- Révision et distribution des ressources scolaires en matière d'alimentation, notamment *Supporting School Food Guidelines - Information for Parents and Caregivers* et *School Food Guidelines for School Providers*.
- Établissement des critères de nutrition pour tous les groupes d'aliments, procédures d'examen des boissons et des aliments, et liste de produits d'alimentation de grande marque. Ils sont tous présentés sur le site Web provincial des écoles en santé.
- Distribution des enquêtes à tous les directeurs d'école dans le but de recevoir les commentaires sur l'entrée en vigueur des politiques de nutrition et d'alimentation saine des districts scolaires et des politiques des Écoles sans fumée.
- Poursuite de l'échange d'initiatives de promotion des Écoles en santé, de renseignements et de nouvelles ressources en matière d'alimentation saine, d'activité physique, de vie sans tabagisme, de prévention de l'accoutumance et de la salubrité de l'environnement avec les élèves, les enseignants, les parents et le milieu scolaire à l'aide du site Web provincial des Écoles en santé : www.livinghealthyschools.com.

Leadership

- Poursuite du financement, pour la quatrième année, de cinq postes de consultants de liaison de la santé en milieu scolaire, visant à resserrer les partenariats, renforcer les capacités régionales et faciliter la promotion de la santé dans les districts scolaires.
- Fourniture et mise en place de ressources (septembre 2008) destinées au nouveau cours sur la santé de 9^e année dans les districts scolaires anglophones. Une équipe de consultants en promotion de l'éducation et de la santé ont collaboré à la production du texte, *Human Sexuality, First Canadian Edition (2008)*. Un nouveau cours de maternelle sur la santé est actuellement à l'essai dans les districts anglophones.
- Contrat avec un diététicien autorisé pour conseiller les fournisseurs de restauration scolaire, les collecteurs de fonds et l'industrie des aliments et des boissons,

ainsi que création d'une liste d'aliments de grande marque en appui aux lignes directrices des aliments en milieu scolaire.

- Partenariat dans le cadre du développement d'un plan d'action visant à intégrer l'alimentation saine, l'activité physique et la création de lieux sans fumée aux politiques et pratiques des équipes sportives et des groupes de jeunes, ainsi qu'aux événements récréatifs et installations sportives.

Renforcement des capacités

- Poursuite de l'appui à l'application des politiques de nutrition et d'alimentation saine des districts scolaires par l'entremise de fonds alloués à l'achat de matériel de restauration pour les cafétérias et les cantines mobiles scolaires de tous les districts.
- Poursuite, pour la troisième année, dans tous les districts scolaires, du programme Living Healthy Commotions, organisé par les écoles de la maternelle à la 12^e année, qui souligne la création d'environnements scolaires plus sains.
- Partenariat : ministère du Tourisme, de la Culture et des Loisirs, Memorial University, Newfoundland and Labrador Teacher's Association, autorités régionales de la santé, districts scolaires, School Development, School Councils Association, nutritionnistes régionaux, Safe and Caring Schools et inspecteurs de la salubrité de l'environnement.
- Soutien aux initiatives visant une saine alimentation en milieu scolaire grâce à des fonds versés aux fondations Kids Eat Smart et School Milk.

Territoires du Nord-Ouest

Le Healthy Choices Framework (HCF) des Territoires du Nord-Ouest est le fruit de la collaboration du ministère de l'Éducation, de la Culture et de l'Emploi, de celui de la Santé et des Services sociaux et de celui des Affaires municipales et communautaires, en 2005. Le ministère de la Justice s'y est joint en 2007. Les réussites en milieu scolaire de ce partenariat comprennent un programme de financement de l'éducation en matière de nutrition adopté par plus de 80 pour cent des écoles, la création et la mise en place de soutiens à l'activité physique dans les écoles intermédiaires. Une nouvelle coalition des conseils d'enseignement et des partenaires en santé et éducation a été formée pour déterminer et préparer du matériel d'appui complet en santé à l'intention des étudiants des T. N.-O.

Développement des connaissances

- Distribution des trousseaux d'outils du CCES, qui abordent la question de l'alcoolisme et des toxicomanies, aux partenaires et aux écoles.
- Communication du cadre de l'approche globale de la santé en milieu scolaire et d'exemples d'outils de planification aux partenaires du programme et au personnel enseignant aux fins d'application de cette approche.

Leadership

- Présentation des séances très bien reçues Health Promoting Schools, Increasing Physical Activity in Schools et Traditional Foods.
- Conférence des éducateurs des T. N.-O., en février 2009.

T. N.-O.

Les partenariats communautaires ont fait toute la différence à l'école catholique Weledah de Yellowknife, aux T. N.-O. Ayant remarqué un intérêt grandissant pour les politiques d'alimentation saine, mais manquant de soutien et de ressources financières, l'école a demandé de l'aide, et en a obtenu. Les organismes gouvernementaux, les restaurants et même les Dames auxiliaires de l'église locale contribuent en compagnie des élèves, des enseignants et des parents bénévoles à la fourniture de repas sains aux élèves. Des messages sur les bonnes habitudes alimentaires sont également intégrés à l'enseignement en classe et aux activités scolaires dans le cadre de l'approche globale de la santé en milieu scolaire.



Dans les Territoires du Nord-Ouest, on intègre les messages de santé aux cours et aux activités scolaires.

- Évaluation du programme d'éducation en nutrition (Non aux boissons gazeuses), un partenariat entre les trois territoires.

Renforcement des capacités

- Présidence de Together for Healthy Learning, une coalition des conseils d'enseignement cherchant à créer ou promouvoir des moyens de véhiculer la nutrition dans les quatre secteurs de l'approche globale de la santé en milieu scolaire en mettant un accent particulier sur la promotion des aliments traditionnels.
- Établissement d'un nouveau partenariat avec l'industrie privée (BHP Billiton) pour financer les initiatives de santé en milieu scolaire.
- Établissement ou élargissement de partenariats avec les conseils d'enseignement des districts régionaux, les autorités sanitaires, les coordonnateurs de sports et de loisirs régionaux, et le secteur des aliments au détail.

Nouvelle-Écosse

Le programme Health Promoting Schools (HPS) a fait d'énormes progrès depuis ses débuts en 2005, surtout à la suite de sa mise en place progressive dans toute la province, l'an dernier. Il touche les sujets suivants : alimentation saine, activité physique, santé en matière de sexualité chez les jeunes, réduction du tabagisme, prévention de l'accoutumance et des blessures, santé mentale, et autres questions de santé en milieu scolaire.

Développement des connaissances

- Site Web – Le site Web Health Promoting Schools (NSHPS) de la Nouvelle-Écosse vise deux cibles. Il cherche à améliorer les communications internes afin que les principaux intervenants puissent mieux coordonner les programmes et les renseignements. Pour ce faire, il met à la disposition du ministère de l'Éducation, de la Promotion et de la Protection de la santé, et de ses intervenants un portail d'informations regroupant tous les programmes offerts dans un site facilement accessible. Le site donnera aussi aux parents des conseils pratiques et des renseignements utiles pour promouvoir la santé à la maison. Le site Web du programme NSHPS est entré en fonction en mars 2009 et sera officiellement lancé en mai 2009. Son logo (voir encadré), identité visuelle, jouera le rôle d'ambassadeur auprès du public.
- Manuel d'éducation physique, 10^e, 11^e et 12^e années - *Active Healthy Living: Physical Education in Nova Scotia* est le premier instrument mis au point par la province pour soutenir directement l'éducation physique. Ce manuel aborde une variété de sujets tels que la science des exercices, la condition physique, la promotion de l'activité physique pour la vie et la nutrition. Ce manuel et celui de l'enseignant figurent parmi les ressources, les subventions et les nouveaux programmes préparés l'an dernier en vue de l'entrée en vigueur du nouveau cours d'éducation physique obligatoire pour obtenir le diplôme de fin d'études secondaires. Les étudiants peuvent choisir parmi plusieurs cours d'éducation physique : éducation physique 10, vie physique active 11, éducation physique 11, leadership en condition physique 11 et danse 11. Autres cours sont en préparation : yoga 11, leadership en éducation physique 12 et science des exercices 12.

- Cadre de gestion des résultats d'apprentissage en éducation à la santé – La Nouvelle-Écosse révisé le cadre de gestion des résultats d'apprentissage des cours d'éducation en matière de santé et de vie saine du primaire à la 9^e année. Les nouveaux cours porteront sur les pratiques exemplaires en éducation en matière de santé et comprendront moins de résultats attendus qu'auparavant. Les enseignants pourront consulter ce cadre en mai 2009.
- Esprit sain, corps sain – Les programmes Healthy Mind, Healthy Body 4–6: Did You Know, Daddy, I feel Sad Sometimes and Healthy Mind, Healthy Body 7–9: I'm in Control sont des ressources liées à la santé mentale à l'intention des enseignants des 4^e, 5^e et 6^e années. Ils sont agencés de manière à ce que la santé mentale soit un élément du concept de santé et mieux-être des enfants et des jeunes, à leur donner les moyens et l'envie de parler de leurs sentiments et de leurs comportements aussi ouvertement que de leur santé physique, par exemple, parler librement de leur santé mentale, sans en avoir honte. Un dépliant s'adresse aussi aux parents : *Let's Talk about ... How the Teacher Helps Your Child Learn about Mental Health*.
- Anaphylaxie – Le ministère de l'Éducation et ses partenaires préparent les normes provinciales d'un protocole sur la prévention de l'anaphylaxie pour les écoles de la Nouvelle-Écosse, notamment des cours, de la documentation et de la formation.

Leadership

- Présentation de la politique sur la promotion de la santé à l'école – La seconde présentation annuelle de la politique sur la promotion de la santé dans les écoles néo-écossaises se tiendra en mai 2009. Elle présentera les équipes régionales de cette politique et l'approche qu'elles ont adoptées pour aider les écoles de la province à intégrer une vie active et saine dans la vie de tous les jours des élèves.
- Mise en place de l'évaluation provinciale de la politique sur la promotion de la santé à l'école (HPS) – Un comité de mise en place de la promotion de la santé à l'école fera des recommandations au ministère de l'Éducation et à celui de la Promotion et de la Protection de la santé sur l'évaluation provinciale de la promotion de la santé à l'école. Il examinera le cadre de référence de l'évaluation provinciale, établira la priorité des résultats et des retombées à mesurer, et préparera un plan de mise en place de l'évaluation.
- Politique sur la nutrition et l'alimentation dans les écoles publiques de la Nouvelle-Écosse – La mise en place de la politique sur la nutrition et l'alimentation a été réalisée sur une période de trois ans, qui se terminera en juin 2009. Une première série de suivis a eu lieu en 2008, une autre est prévue en 2010. Le ministère de l'Éducation et celui de la Promotion et de la Protection de la santé se sont engagés à soutenir en permanence la politique en fournissant des ressources humaines et financières telles qu'un financement annuel de base pour la mise en place de la politique.

Renforcement des capacités

- Schools Plus - Schools Plus est un élément de l'approche de collaboration interagences Our Kids Are Worth It: Strategy for Children and Youth (2007) conçue pour aider les enfants et les familles. Les écoles deviennent des centres de prestation de services en regroupant les professionnels et les programmes dans le but d'apporter de l'aide aux enfants, aux jeunes et aux familles dans un endroit accueillant et accessible. Schools Plus favorise le regroupement de fournisseurs de services sous le toit d'une même école : services communautaires, justice,



Nunavut

Au Nunavut, les planificateurs de la santé en milieu scolaire préparent, en collaboration avec des collègues, un cadre de travail pour évaluer le programme en cours, Non aux boissons gazeuses, qui a obtenu l'appui d'un certain nombre de partenaires des secteurs privé et gouvernemental du Yukon, du Nunavut et des Territoires du Nord-Ouest. La consommation de boissons gazeuses a tendance à être forte dans le Nord, l'une des raisons étant le coût plus élevé des boissons saines telles que le lait. Mais, le programme Non aux boissons gazeuses change les choses. Les magasins participant au programme offrent des coupons gratuits pour des fruits et du lait, et bon nombre d'écoles organisent des activités créatives pour aider les élèves à faire des choix plus sains.



Au Nunavut, les élèves dégustent des boissons fouettées préparées avec des fruits frais pendant le programme Non aux boissons gazeuses.

promotion et protection de la santé, santé mentale, services pour la lutte contre l'accoutumance, santé et autres organismes communautaires.

Quatre commissions scolaires ont des sites pilotes Schools Plus. Chacune d'elles a un animateur Schools Plus qui agit comme agent de liaison et fait le lien entre l'école et la collectivité. Il s'occupe du système et règle les problèmes d'accès aux services nécessaires aux élèves et à leur famille. *Schools Plus* est conçu pour soutenir l'ensemble des enfants, des jeunes et des familles, en particulier ceux qui ont besoin d'aide supplémentaire pour réussir.

- Positive Effective Behaviour Support (PEBS) – Un travail considérable a été réalisé avec les commissions scolaires au cours des quatre dernières années dans le cadre de l'initiative d'envergure provinciale, Positive Effective Behaviour Support (PEBS), dans le but d'instaurer dans toutes les écoles des systèmes de valorisation des comportements destinés aux étudiants. Les études révèlent qu'un tel programme réduit les renvois au bureau et les suspensions d'environ 50 pour cent au cours de la première année, et cette diminution se poursuit lorsque les programmes obtiennent de bons résultats.

Le code de conduite (*Provincial School Code of Conduct*) de la Nouvelle-Écosse et ses lignes directrices (*School Code of Conduct Guidelines*) dictent le comportement que l'on peut attendre de chaque personne du système scolaire. Des moyens précis de relever les défis que peuvent présenter les comportements ont été conçus à l'intention des enseignants. Au moins deux membres de chaque école ont participé à une séance de présentation du programme PEBS de deux jours.

Nunavut

Un des objectifs du mandat du gouvernement du Nunavut, énoncé dans le *Pinasuaqtavut: 2004–2009*, consiste à l'établissement de collectivités saines, y compris le développement sain et le mieux-être des enfants et des jeunes. *Pinasuaqtavut* a pour principe que la santé du Nunavut dépend de la santé de chacune de ses collectivités physiques, sociales, économiques et culturelles. Les valeurs qui guident les buts en matière de santé communautaire sont les suivantes :

- Les personnes avant toute chose;
- Les personnes sont responsables de leur propre bien;
- Le renforcement des capacités communautaires profitera à l'ensemble du Nunavut;
- Le travail d'équipe à tous les paliers du gouvernement renforcera le Nunavut
- Il faut soutenir les personnes qui sont incapables de prendre soin d'elles-mêmes;
- Il faut offrir des options et des occasions permettant de renforcer les individus, les familles et les collectivités;
- Cette année, l'attention est mise sur le renforcement de la résilience des enfants et des jeunes au moyen de programmes pendant les heures scolaires et à l'extérieur de l'école afin de favoriser des modes de vie sains.

Développement des connaissances

- Pendant le congrès des enseignants de 2009, les enseignants de la région de Kivalliq ont acquis des compétences de yoga pour renforcer la résilience des jeunes

dans le cadre d'un programme de yoga mis au point par le ministère de la Santé et des Services sociaux. De plus en plus d'écoles demandent l'implantation du programme. Un partenariat formé avec le ministère de l'Éducation au cours du congrès régional des enseignants d'Arviat a rendu le programme abordable. Deux manuels distincts de yoga ont été traduits en inuktitut : un pour les écoles et l'autre pour les collectivités.

- Le concours territorial de la carte postale artistique sur la vie saine 2008 a connu un grand succès. On a sélectionné trois gagnants parmi les centaines de participants. Les œuvres lauréates ont été transposées sur des cartes postales et distribuées dans toutes les écoles. Elles ont aussi été insérées à la nouvelle affiche du Défi Non aux boissons gazeuses du Nunavut 2009 et sont disponibles dans toutes les collectivités et écoles.
- Le ministère de la Santé et des Services de santé du Nunavut finance un programme de soutien s'adressant aux adolescentes enceintes et aux jeunes mères de 13 à 21 ans consistant à enseigner l'art de mener une vie saine. Ce programme est offert dans trois écoles. À Iqaluit, le programme Suputiit a rassemblé une vingtaine de participants. Tous les jours, un coordonnateur et un aîné organisent des événements spéciaux qui comprennent des activités permettant d'acquérir des aptitudes à la vie quotidienne telles que la couture et la cuisine. Des conférenciers et du personnel de la santé publique font des présentations sur des sujets variés, par exemple sur le contrôle des naissances, les ITS et l'ETCAF. Ils organisent également des jeux amusants et éducatifs. Le personnel affecté au programme est disponible de 8 h à 15 h, du lundi au vendredi.

Leadership

- À l'initiative du ministère de la Santé et des Services sociaux du Nunavut, les trois territoires (le Nunavut, les Territoires du Nord-Ouest et le Yukon) ont formé un partenariat dont l'objectif est de préparer conjointement un cadre d'évaluation de la campagne tant aimée Non aux boissons gazeuses. Les nouveaux outils comprennent un modèle logique et trois éléments d'enquêtes s'adressant aux écoles, aux élèves et aux parents. La prochaine étape consiste à mettre en place un plan de réalisation de l'évaluation officielle.
- En mars 2009, le tout premier Sommet au leadership Hip Hop a eu lieu à Pangnirtung et rassemblé 27 jeunes leaders de 8 collectivités du Nunavut venus apprendre de nouvelles techniques. À la fin de la semaine, les participants ont présenté un spectacle à toute la collectivité. Ils ont acquis de nouvelles compétences qui leur permettront de devenir des leaders communautaires et de participer au maintien et au développement de leurs programmes communautaires Hip Hop.

Renforcement des capacités

Dans le cadre du projet Building Smoking Reduction Small Grants, financé par le ministère de la Santé et des Services sociaux, les collectivités ont présenté une demande de financement de 1 000 \$ pour un événement de lutte contre le tabagisme. Onze collectivités et quatre écoles du Nunavut y ont participé. Lors de ces activités scolaires, les étudiants répartis en groupes ont donné une série de présentations à tour de rôle en utilisant des moyens visuels. Ils ont créé des affiches antitabac sur lesquelles figuraient des photos des membres de la collectivité et un témoignage sur les moyens qu'ils avaient employés pour cesser de fumer ou sur la raison pour laquelle ils n'avaient jamais fumé. Une autre école a organisé une soirée de jeux sans fumée pour



Ontario

La participation des élèves a été la clé du succès de Taking Steps, un projet de lutte contre l'intimidation à l'école Alexander Mackenzie de Sarnia, en Ontario. Les autres partenaires comprennent la police, la commission scolaire et les services de santé communautaires. En formant des partenariats avec des organismes extérieurs, en particulier avec la police de Sarnia, l'école a renforcé les capacités des élèves et du personnel de passer à l'action. Les leaders des élèves qui ont planifié, mis en place et évalué les activités en coopération avec le personnel affecté au projet en ont tiré un sentiment d'appartenance qui a permis de favoriser un environnement d'apprentissage plus sain et sécuritaire.

promouvoir l'idée de vivre sans fumer au cours de laquelle on a offert de la pizza et des prix. D'autre part, un concours de quatre semaines a également été organisé dans le cadre duquel les élèves participants se réunissaient deux fois par semaine. Chaque fois qu'un étudiant passait une journée sans fumer, il pouvait remplir un bulletin de participation et avait la chance de gagner le grand prix : un billet d'avion aller-retour à Iqaluit pour assister au festival annuel *Toonik Tyme*.

Ontario

Depuis 2006, les *Fondements d'une école saine* ont guidé les initiatives prises dans le cadre de la santé en milieu scolaire. Ils fournissent de nombreux exemples d'activités saines que les écoles peuvent réaliser. De grands pas ont été franchis pour offrir aux étudiants ontariens des occasions de manger sainement, notamment avec l'adoption de la *Loi portant sur une alimentation saine pour des écoles saines* et l'expansion du Programme de bonne nutrition des élèves de l'Ontario. Autres grandes initiatives de 2008-2009 : examen du programme d'éducation physique et de santé, et entrée en vigueur des nouvelles normes de santé publique de l'Ontario.

Le ministère de l'Éducation, celui de la Promotion de la Santé et leurs partenaires continuent de travailler ensemble sur la question de la santé des enfants et des jeunes dans les écoles.

Développement des connaissances

- Examen du programme d'études d'éducation physique et de la santé – Le programme d'études d'éducation physique et de santé de la 1^{re} à la 12^e année fait actuellement l'objet d'un examen dans le cadre d'un cycle permanent d'examen des programmes d'études visant à s'assurer que les programmes ontariens restent d'actualité, soient pertinents et s'adressent aux âges appropriés. Cet examen fait appel à la recherche intergouvernementale et à la consultation des éducateurs, des administrateurs, des universités, des collèges, des parents, des élèves, d'autres ministères et intervenants. Reposant sur les points forts existants, l'ébauche révisée du programme d'études d'éducation physique et de santé présente une vision renforcée, un apprentissage plus cohérent de la 1^{re} à la 12^e année et souligne l'application des aptitudes à la vie quotidienne dans tout le programme. Elle s'oriente vers un apprentissage plus axé sur l'élève en mettant l'accent sur l'acquisition de compétences en vue de mener et de promouvoir une vie active et saine dans une société planétaire en constante évolution.
- Normes de santé publique de l'Ontario – En novembre 2008, l'Ontario a publié les nouvelles normes de santé publique de l'Ontario, qui fournissent les lignes de conduite relativement à l'offre de programmes et de services de santé publique de la province. L'approche globale de la santé en milieu scolaire figure dans les normes puisque ces programmes et services sont offerts aux écoles d'une manière globale en vue d'aborder un grand nombre de sujets touchant la santé des enfants et des jeunes, notamment l'alimentation saine, le poids santé, l'activité physique, la stratégie globale de lutte contre le tabagisme, la consommation d'alcool, l'exposition aux rayons ultraviolets, la prévention des blessures, l'abus de drogues, la préparation à l'art d'être parent et la santé dentaire. La formation accompagnant l'entrée en vigueur des normes a eu lieu en novembre 2008. On prévoit d'offrir d'autres outils, dont un document d'orientation en matière de santé en milieu scolaire.
- Enquête sur la santé dans l'environnement scolaire – L'Enquête sur la santé dans l'environnement scolaire (ESES) a été conçue par l'Université de Waterloo et le Programme provincial de recherche, d'éducation et de développement en santé

publique (REDSP) dans le cadre du Plan d'action pour la promotion de la saine alimentation et de la vie active de l'Ontario. Elle permet d'évaluer les programmes, les activités, les comités et les lignes directrices touchant la saine alimentation et l'activité physique dans les écoles ontariennes. Son concept et son mécanisme ont été définis dans le but d'alimenter les interventions et les plans des bureaux de santé publique et des organismes locaux (écoles, commissions scolaires). Après sa validation et ses essais, pendant le printemps et l'été 2008, l'Enquête sur la santé dans l'environnement scolaire a été effectuée dans 369 écoles. Ensuite, 73 autres écoles qui n'y avaient pas participé ont répondu aux questions les plus critiques par téléphone pour fournir des renseignements servant à l'évaluation du Plan d'action pour la promotion de la saine alimentation et de la vie active. Un rapport final a été remis au gouvernement en décembre 2008, accompagné d'un document présentant des recommandations sur l'élaboration de politiques et programmes futurs.

Leadership

- Loi portant sur une alimentation saine pour des écoles saines – S'appuyant sur un plan global de développement de modes de vie plus sains pour les enfants et les jeunes, le gouvernement de l'Ontario a adopté la *Loi portant sur une alimentation saine pour des écoles saines*. La Loi aborde la question de l'alimentation saine dans les écoles et donne à la ministre de l'Éducation le pouvoir d'établir des normes globales de nutrition en milieu scolaire.

La première retombée de cette Loi a été l'entrée en vigueur des Normes relatives aux gras trans (Règl. de l'Ont. 200/08), le 1^{er} septembre 2008. Le règlement interdit la vente dans les écoles d'aliments et de boissons (ou d'ingrédients utilisés dans leur préparation) dont la teneur en gras trans dépasse une limite donnée.

D'autre part, l'Ontario consulte actuellement les intervenants des secteurs de l'éducation et de la santé, et l'industrie de l'alimentation en vue d'harmoniser ses normes de nutrition en milieu scolaire avec le *Guide alimentaire canadien*. Ces normes s'appliqueront aux boissons et aliments vendus dans les cafétérias, les distributeurs automatiques, les comptoirs à provisions ou cantines mobiles, ainsi qu'à d'autres services de restauration offerts tous les jours dans les écoles. Pour en savoir plus sur la *Loi portant sur une alimentation saine pour des écoles saines*, les normes relatives aux gras trans et les normes de nutrition en milieu scolaire, visitez le site Web du ministère de l'Éducation à www.ontario.ca/healthyschools.

- Stratégie à l'extérieur de l'école – Le budget de 2008 de l'Ontario avait prévu l'octroi annuel de 10 millions de dollars destiné à l'exécution d'une stratégie de lutte contre l'obésité infantile qui incite les enfants à consommer des aliments sains et à pratiquer des activités physiques. C'est dans ce cadre qu'est née la stratégie pour la santé et le mieux-être des enfants et des jeunes, qui est spécifiquement conçue pour les heures passées en dehors de l'école. Entrant en vigueur en septembre 2009, elle s'adressera d'abord aux enfants des collectivités prioritaires qui en ont le plus besoin.

Renforcement des capacités

- Programme de bonne nutrition des élèves - En 2008, l'Ontario a annoncé un investissement supplémentaire de 32 millions de dollars dans le programme de bonne nutrition des élèves sur trois ans, soit la mise en place d'environ 700 nouveaux programmes de petits déjeuners et l'expansion de 300 programmes existants dans les collectivités qui en ont le plus besoin. Près de 400 000 élèves de la province jouissent déjà de plus de 3 000 programmes de petits déjeuners, diners et collations subventionnés par le gouvernement de l'Ontario.





- Bien manger, ça vous va bien - Le projet pilote Bien manger, ça vous va bien vise à introduire des aliments sains dans les cafétérias des écoles ontariennes. David Rocco, chef vedette de la chaîne de télévision Food Network, fait connaître ce projet en faisant bénéficier quatre écoles secondaires de son expertise et de ses idées inédites. Ce projet pilote fournit aux écoles des recettes santé qui privilégient des aliments frais produits localement. Les élèves de la 11^e et de la 12^e année inscrits au cours Majeure haute spécialisation en hôtellerie et tourisme se servent des recettes données pour préparer des repas sains qui sont servis dans les cafétérias de leur école. L'expérience pratique est un élément primordial du cours. Les recettes du projet pilote ont été conçues de concert avec David Rocco, Real Food for Real Kids et Foodland Ontario, terre. Elles sont présentées dans le site Web du ministère de l'Éducation à www.ontario.ca/healthyschools.
- Programme de sensibilisation des jeunes aux jeux de hasard – Les jeunes sont une population prioritaire du Programme de prévention des problèmes de jeux de l'Ontario. Deux programmes s'adressant particulièrement aux enfants et aux jeunes sont présentés dans les écoles. Ils montrent aux enfants et aux jeunes comment reconnaître les signes de problèmes de jeux, comment éviter ces problèmes et trouver de l'aide. En 2008-2009, le Programme de prévention des problèmes de jeux géré par YMCA de l'Ontario a offert une nouvelle séance de sensibilisation conçue pour répondre aux attentes énoncées par le ministère de l'Éducation pour les jeunes de 11 à 14 ans. Le Conseil du jeu responsable a mis en place deux initiatives de sensibilisation dans les écoles secondaires. Il s'agissait de 30 présentations dramatiques données entre mai et décembre et d'un concours annuel d'affiche s'adressant aux élèves de 980 écoles secondaires (138 écoles françaises) de toute la province.
- Subventions aux écoles secondaires - Les bénéficiaires des subventions (octroyées à des projets de soutien aux activités de lutte au tabagisme organisées par des élèves) aux écoles secondaires dans le cadre de la stratégie Ontario sans fumée ont été invités à s'inscrire au Programme de reconnaissance des écoles saines de la province, fruit de la gamme élargie de services qui traitent de questions additionnelles liées à la santé (p. ex. activité physique et nutrition) au moyen d'une approche intégrée. Il s'agit d'une intervention provinciale visant à aider les écoles à adopter l'approche globale de la santé en milieu scolaire en traitant des questions de santé isolées, mais aussi d'autres questions de santé au besoin. Le gouvernement tient à aider les écoles à poursuivre le bon travail de promotion de la santé qu'elles font!

Île-du-Prince-Édouard

Sur l'Île-du-Prince-Édouard, le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance, le ministère de la Santé, l'Université de l'Île-du-Prince-Édouard, les commissions scolaires, les écoles, les alliances provinciales, les organismes communautaires et les organismes de bénévoles ont travaillé de concert à la promotion de la santé et du mieux-être des étudiants de l'île. Au cours des dernières années, leur collaboration a fait naître une grande variété de nouveaux soutiens à l'approche globale de la santé en milieu scolaire, ou a renforcé ceux qui existaient. Vous trouverez quelques exemples des réalisations de l'an dernier ci-après.

Développement des connaissances

- Mise en place, en partenariat avec l'Université de l'Île-du-Prince-Édouard, du Système d'intervention, de planification et d'évaluation de la santé dans les écoles (SIPÉSÉ). Ce système a recueilli des données sur les connaissances, les

attitudes et les comportements des élèves de la 5^e à la 12^e année dans le domaine de l'alimentation saine, de l'activité physique, du tabagisme et de la condition mentale. Les écoles ont reçu deux rapports sur les résultats de l'enquête réalisée auprès des élèves, et une analyse des programmes, des politiques et des soutiens en place à l'échelon des écoles. Ces données ont également servi à établir des sommaires des commentaires à l'échelon de la province et des commissions scolaires. Le financement annuel alloué par le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance servira à la collecte semestrielle de données et à la préparation de programmes et de soutiens mis en place pour favoriser la santé en milieu scolaire en fonction des données recueillies.

- Instauration d'un nouveau programme en matière de santé de la 4^e à la 6^e année. Ce programme, développé par le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance, en consultation avec les principaux intervenants, met l'accent sur le mieux-être, les relations et les choix d'apprentissage de la vie. Étant donné le peu de ressources canadiennes en matière de santé, le ministère a adapté le *Health and Wellness* en collaboration avec un éditeur, et créé une nouvelle édition canadienne qui est à la disposition des autres provinces ou territoires. Il s'agit du dernier élément du nouveau programme d'études de santé de la 1^{re} à la 9^e année.
- Enquête sur les besoins en matière d'application d'une politique de bonne nutrition dans les écoles élémentaires ou centralisées. La PEI Healthy Eating Alliance, subventionnée par le ministère de la Santé et le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance, a tenu des réunions dans les écoles de son réseau afin de définir la politique et de mettre au point des ressources à cet effet. Elle a travaillé de concert avec les commissions scolaires à la modification de la politique actuelle de sorte que les aliments vendus et servis dans les écoles remplissent les critères concernant le sucre, le gras, le sodium et autres ingrédients. Cette politique vise aussi les aliments servis dans les cafétérias et les distributeurs automatiques des écoles intermédiaires et secondaires de deuxième cycle. L'entrée en vigueur de l'ébauche de cette politique par toutes les commissions scolaires (1^{re} à 12^e années) est prévue pour l'automne 2009.

Leadership

- Formation d'un partenariat entre le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance et celui de la Santé dans le but d'harmoniser les ententes de financement complémentaires avec ceux de la PEI Healthy Eating Alliance. Ce partenariat a permis de coordonner divers modules de mise en place de politiques de bonne nutrition et de programmes d'alimentation en milieu scolaire (petits déjeuners ou collations). Les ministères, les commissions scolaires et les écoles continuent d'appliquer les politiques de bonne nutrition et de promouvoir l'alimentation saine auprès des élèves et de leur famille à l'aide de cours, de programmes d'alimentation en milieu scolaire, de partenariats communautaires et du soutien de chaque école.
- Formation d'un « sous-groupe d'éducation » dans le cadre de la stratégie adoptée par l'Î.-P.-E. relativement à la consommation d'alcool et de drogues et à l'accoutumance chez les jeunes. En association avec le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance, le ministère de la Santé et les représentants des commissions scolaires, ce comité se penche sur les programmes d'études, la politique et les composantes des programmes liés à l'éducation et à la prévention de la consommation d'alcool et de drogues. Le programme d'études de santé de la 1^{re} à la 9^e année joue un rôle déterminant en fournissant une éducation et une prévention cohérentes. Leaps and Bounds, une ressource de l'Alberta Alcohol and Drug Abuse Commission (AADAC), a été adaptée comme ressource d'apprentissage du nouveau programme d'études de santé de la 4^e à la 6^e année.

Saskatchewan

En Saskatchewan, la région de la santé de Prince Albert Parkland joue un rôle au sein de l'équipe de la promotion des écoles en santé en partenariat avec les commissions scolaires et divers partenaires communautaires. L'équipe comprend des administrateurs, des coordonnateurs d'écoles communautaires, des enseignants, des professionnels de la santé dentaire et de la santé publique, des membres des services de loisirs de la ville ainsi que des spécialistes en santé mentale, en accoutumance et en nutrition. Les élèves sont aussi invités à y participer lorsque cela est possible. En plus d'établir des partenariats et de diriger des initiatives de promotion de la santé, l'équipe offre des ressources telles qu'un bulletin de nouvelles sur le mieux-être à l'intention du personnel.



Cette ressource aide les enfants à prendre des décisions éclairées et saines quand il s'agit de consommation d'alcool et de drogues, et de jeux de hasard. Les élèves étudient l'influence des médias et des pairs, la gestion du stress, les stratégies de refus, l'importance des relations favorables, les modèles de rôles exemplaires et l'estime de soi en matière de santé.

Renforcement des capacités

- Lancement du Provincial School Health Network dans le cadre d'un partenariat entre le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance, de l'Université de l'Île-du-Prince-Édouard et d'une multitude d'intervenants et de partenaires importants. Ce comité facilitera l'augmentation des liens entre la recherche, les politiques et la programmation en sorte de favoriser la santé des écoles et des collectivités. Il soutiendra les écoles en santé en les aidant dans les domaines de la coordination, de l'échange de renseignements, de l'élaboration des politiques et des programmes, de la détermination des points forts et des lacunes, et en les incitant à former des partenariats.
- Financement annuel de l'expansion des programmes de petits déjeuners dans les écoles au moyen d'un partenariat entre le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance et de la PEI Healthy Eating Alliance. Les programmes alimentaires en milieu scolaire (petits déjeuners ou collations) font partie de la politique de bonne nutrition dans les écoles. Ce financement donne l'occasion d'offrir les programmes alimentaires dans un plus grand nombre d'écoles et permet de fournir du soutien et des ressources aux écoles relativement à l'application d'une politique de bonne nutrition. Cette initiative a fait connaître les besoins de certains élèves et le nombre croissant de programmes offerts. Elle a également réussi à satisfaire les besoins en nutrition de certains élèves et à favoriser les bonnes habitudes en matière de nutrition qui ont des retombées positives sur les résultats scolaires.

Saskatchewan

En Saskatchewan, les ministères de la Santé et de l'Éducation, de concert avec d'autres ministères et organismes provinciaux, œuvrent à la promotion de la santé et du mieux-être des enfants et des jeunes. Les domaines de santé prioritaires de la Saskatchewan comprennent la promotion des politiques alimentaires des écoles en santé, l'augmentation de l'activité physique, la promotion du bien-être mental, la progression des stratégies relatives à la prévention de l'abus d'alcool ou d'autres drogues, la diminution de la consommation de l'alcool et des drogues (y compris le contrôle du tabagisme) et la collaboration dans le cadre des interventions visant à réduire le chevauchement des stratégies. Vous trouverez ci-dessus quelques exemples des progrès réalisés dans le domaine de la santé, l'an dernier.

Développement des connaissances

- Le ministère de l'Éducation est heureux de fournir les liens aux programmes révisés de l'éducation en matière de santé (niveau intermédiaire) et de l'éducation physique (niveau intermédiaire). Le programme révisé demande une compréhension plus approfondie des compétences, des enjeux, des défis et des possibilités se rapportant à la santé et au mieux-être en général. Voir www.education.gov.sk.ca/health-ed-curricula et www.education.gov.sk.ca/pe-curricula.
- Le ministère de l'Éducation, en collaboration avec les ministères de la Santé, des Services sociaux et d'autres parties intéressées, cherche à établir un cadre de

politique d'approche globale de la santé en milieu scolaire pour une alimentation saine en milieu scolaire. Toutes les divisions scolaires ont étudié en détail l'ébauche de ce cadre et recevront la version révisée ce printemps.

- Le ministère de la Santé, en collaboration avec les nutritionnistes de la santé publique des régions sanitaires de la Saskatchewan, ont créé Healthy Foods for My School. Ce site présente des critères à appliquer pour choisir des aliments emballés plus sains à www.health.gov.sk.ca/healthy-foods-for-my-school.

Leadership

- Les représentants du ministère de l'Éducation se sont joints à ceux d'autres ministères, tels que le ministère de la Santé et celui du Tourisme, des Parcs, de la Culture et des Sports, pour former un groupe consultatif provincial sur l'activité physique. Ce groupe étudie la possibilité d'instaurer un plan stratégique global dans le cadre duquel le ministère et les commissions scolaires s'assureront que les enfants et les jeunes pratiqueront une activité physique vigoureuse tous les jours.

Renforcement des capacités

- Des consultants en programmes d'études ont animé des ateliers de deux jours destinés à toutes les divisions scolaires de la province. Le personnel du bureau central a eu une vue d'ensemble de la situation : renouvellement des programmes, reconnaissance des retombées sur chaque matière, questions sur des sujets précis des programmes, enseignement et apprentissage, de même que reconnaissance des messages clés à communiquer à leurs enseignants.
- Deux séances de formation des formateurs, 40 Developmental Assets, ont été offertes aux régions sanitaires et à leurs partenaires intersectoriels. 40 Developmental Assets est une méthode visant à faire participer les enfants et les jeunes, et lorsque ces derniers participent, à augmenter leurs chances de se développer socialement, physiquement et mentalement d'une manière plus saine. À la suite de ces séances, un grand nombre de régions sont passées à l'action avec leurs partenaires et ont intégré la méthode des 40 Developmental Assets aux interactions quotidiennes des enfants et des jeunes.
- Des stratégies relatives à la drogue ont été mises en place dans plusieurs régions par l'entremise de la province et de représentants intersectoriels de divers paliers gouvernementaux et d'organismes communautaires. L'an dernier, ces stratégies ont nettement progressé en abordant les questions d'alcool et de drogues, plus précisément en ce qui concerne les dangers, l'accoutumance et la prévention. Au cours d'un atelier organisé à l'échelon provincial, on a discuté des difficultés des stratégies et de leurs réussites, et invité d'autres organismes à se pencher sur ces questions.



Yukon

Le ministère de l'Éducation et le ministère de la Santé et des Services sociaux ont coordonné, avec des éducateurs, des professionnels de santé, des organismes non gouvernementaux et des conseils scolaires, une série d'activités favorisant la santé des étudiants et des écoles du Yukon. L'an dernier, le Conseil canadien a organisé le tout premier Symposium du Nord sur la santé et l'apprentissage. Ce forum panterritorial a permis aux délégués de communiquer l'expertise et les expériences uniques acquises dans de petites collectivités isolées. Autres réalisations en 2008-2009:

Développement des connaissances

- Le bureau de la promotion de la santé a participé à la tenue du défi annuel Non aux boissons gazeuses – Pour de vrai. La trousse d'outils, créée et distribuée dans les écoles et salles de classe, indique la quantité de sucre contenu dans les boissons. Elle donne des idées d'activités et de ce qu'il faut pour présenter un bulletin.
- Smoke Screening est une campagne médiatique panterritoriale de sensibilisation et d'activités d'évaluation en classe pour les 5^e à 12^e années. Après avoir regardé 12 des meilleures publicités télévisées sur le tabac provenant du monde entier, les élèves votent pour choisir celle qu'ils jugent la plus efficace. On annonce la publicité gagnante à l'occasion de la Journée mondiale sans tabac, le 31 mai. Ce programme existe depuis six ans.
- Le bureau de la promotion de la santé effectue des présentations en salle de classe, dans tout le Yukon, qui font mieux connaître aux élèves et le tabagisme et ses dangers.
- *Critters* est une initiative du ministère de la Santé et des Services sociaux, qui enseigne aux enfants de la maternelle à la 5^e année l'importance d'éternuer et de tousser dans leur coude ou dans un mouchoir en papier et de se laver les mains pour éviter de propager le rhume et la grippe. Elle présente des personnages créés par l'artiste yukonnais Chris Caldwell et des outils pédagogiques en fonction de l'âge, par exemple des diseuses de bonne aventure, des casse-têtes et des livres d'activités, ainsi que des paquets de mouchoirs en papier individuels, des savons et des aimants représentant les principaux personnages de cette campagne organisée dans toutes les écoles yukonaises, et même traduite pour les cours de français.

Leadership

- Les bureaux de la promotion de la santé et des communications du ministère de la Santé et des Services sociaux ont collaboré à la distribution de ressources favorisant une alimentation et des boissons plus saines pour les athlètes des Jeux polaires. Dans le cadre de cette initiative, les élèves de la 5^e et de la 6^e année ont reçu de l'information sur ce que les sportifs devraient manger et sur les collations saines. D'autre part, on a invité les écoles à offrir des collations et des boissons saines dans des kiosques, ainsi qu'à en donner pendant l'événement. Un sondage d'évaluation de l'initiative prise dans le cadre des Jeux polaires a été distribué à tous les participants des Jeux. Cette enquête donnera des indices sur la façon d'organiser des événements semblables à l'avenir.
- Le Yukon School Health Advisory Committee (YSHAC), composé de membres du bureau de la promotion de la santé, du ministère de l'Éducation, de la Recreation and Parks Association of Yukon et d'autres intervenants, a tenu le Symposium du Nord sur la santé et l'apprentissage, une réunion panterritoriale des fournisseurs de soins de santé, des éducateurs et des intervenants dans la promotion de la santé provenant de tout le Nord. Le Symposium, subventionné par le Conseil Canadien sur l'apprentissage, a eu lieu à Whitehorse en septembre 2008 et a connu un grand succès en termes d'échange de renseignements et d'expériences en matière de santé en milieu scolaire dans le Nord.

Renforcement des capacités

Le bureau de la promotion de la santé a mis au point et distribué *Good Nutrition = Good Learning*, un document à l'intention des parents qui ont des jeunes d'âge scolaire. Ce document leur montre comment préparer des petits déjeuners, des dîners et des collations sains pour les enfants allant à l'école.

- La Recreation and Parks Association (RPAY) offre de nombreux programmes et activités favorisant les écoles actives. À l'aide du cadre d'Action Schools BC, la RPAY développe les compétences de leadership des élèves, revitalise les terrains de jeux et apporte un soutien aux enseignants et aux élèves. En collaboration avec plusieurs intervenants, elle favorise l'activité physique dans les écoles yukonaises et y parvient au moyen de programmes inédits tels que la sculpture glace, les défis d'orientation scolaire et d'une collaboration avec la Yukon School Athletic Association pour combler les lacunes des programmes d'éducation physique des écoles yukonaises.

Gouvernement fédéral

Développement des connaissances

- Participation au cadre de référence de la Politique pour la sécurité dans les écoles de l'OMS, à l'entrée en vigueur de la stratégie globale de l'OMS sur les régimes alimentaires, l'activité physique et la santé. Le cadre de référence est un guide à l'intention des décideurs à l'échelle nationale et infranationale dans le domaine du développement de la mise en place de politiques favorisant l'alimentation saine et l'activité physique en milieu scolaire en modifiant l'environnement, le comportement et l'éducation.
- Subvention et coorganisation d'une réunion spéciale des représentants des ministères provinciaux et territoriaux de la santé et de l'éducation, du CCES, de l'Université Queen's, de Santé Canada et de l'Agence de la santé publique du Canada pour la préparation du questionnaire d'un sondage sur les comportements de santé des jeunes d'âge scolaire pour le cycle 2009-2010.
- En collaboration avec la Société canadienne de physiologie de l'exercice (SCPE), examen scientifique du Guide d'activité physique (enfants, jeunes, adultes et aînés), y compris une Conférence nationale de concertation en janvier 2009.
- Coordination et soutien de l'étude permanente sur l'activité physique des jeunes au Canada (ÉAPJC), une importante étude nationale sur les niveaux d'activité physique des enfants et des jeunes. Première étude nationale de ce genre, l'ÉAPJC fournit des moyens objectifs d'analyser les habitudes des jeunes du Canada dans le domaine de l'activité physique.
- Rédaction et remise d'un article publié dans le numéro d'avril 2009 du magazine *Santé et Apprentissage* de la Fédération canadienne des enseignantes. Intitulé « Mauvais traitements – Ce que doivent savoir les écoles », l'article donne un aperçu des mauvais traitements, les grandes lignes du rôle du personnel scolaire et des conseils à ceux qui soupçonnent ou savent que des élèves sont maltraités.
- Acquisition et échange de connaissances pratiques sur des programmes et politiques-pilotes de prévention du crime prometteurs. Rédaction d'un rapport sur la prévention des drogues en milieu scolaire et formation en stratégies efficaces de prévention destinée aux partenaires.
- Publication de l'édition 2008 des *Lignes directrices canadiennes pour l'éducation en matière de santé sexuelle*. Les révisions ont été faites en consultation avec des experts en santé sexuelle du Canada et le groupe de travail sur la santé sexuelle du Consortium conjoint pour les écoles en santé. Ce document est une ressource importante pour les éducateurs, les professionnels de la santé, les concepteurs de



programmes, les décideurs et les autres personnes concernées par l'éducation et la promotion en matière de santé sexuelle à l'école et ailleurs.

- Révision et publication d'une brochure à l'intention des jeunes de 12 à 18 ans, intitulée *ITS : Les infections transmissibles sexuellement*. Il s'agit d'un outil pédagogique d'information sur les infections transmissibles sexuellement et les questions relatives à la santé sexuelle.
- Participation à l'élaboration d'une série de questions et réponses (Foire aux questions) portant sur divers sujets, y compris l'orientation et la diversité sexuelle, en collaboration avec le groupe de travail sur la santé sexuelle du CCES. Destinées aux éducateurs, administrateurs scolaires, professionnels de la santé publique, parents et personnes qui travaillent avec les jeunes dans les écoles, ces ressources ont été conçues pour leur permettre d'offrir un milieu favorable et sain aux jeunes qui éprouvent des difficultés avec les questions portant sur le sexe biologique et l'identité sexuelle.
- Publication du rapport *Indigenous Children's Health Report: Health Assessment in Action* par le Centre for Research on Inner City Health (Université de Toronto) en mars 2009, grâce à une subvention de la Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits de Santé Canada. Ce rapport fait le bilan de l'état de santé des enfants inuits, métis et des Premières nations, de la naissance à 12 ans. Il consacre des chapitres à l'état de santé des enfants indigènes de l'Australie, de la Nouvelle-Zélande et des États-Unis. On y trouve ce que l'on sait déjà sur la santé des enfants indigènes, de même que des pratiques exemplaires d'application des connaissances aux fins d'améliorer la santé de ces enfants.
- Collaboration avec Paton Publishing à la création de moyens qui incitent les Canadiens à être réceptifs aux messages du *Guide alimentaire canadien* et du *Guide d'activité physique*. Le calendrier Mange bien, sois actif est présenté dans les numéros d'hiver (janvier) et de printemps (avril) de la revue *POP!* et dans la revue familiale *What's Up Kids*. Ces deux revues publient deux mois du calendrier que l'on peut détacher et afficher à la maison.

Leadership

- Participation à la réunion F/P/T des ministres responsables du sport, de l'activité physique et des loisirs, en mai 2008, au cours de laquelle on a établi les tout premiers objectifs en matière d'activité physique à l'échelle nationale pour les enfants et les jeunes de 5 à 19 ans. Avec l'aide du CCES, les représentants F/P/T cherchent à harmoniser les objectifs avec d'autres secteurs d'ici 2015, y compris ceux de la santé et de l'éducation.
- Leadership, soutien administratif et financement du groupe de travail du CCES sur la santé sexuelle. L'objet de la mise sur pied de ce groupe de travail, qui en est à sa troisième année, est de renforcer la coopération et les capacités des membres du Consortium afin d'atteindre des objectifs mutuels et de remplir des mandats communs en matière de promotion de la santé sexuelle auprès des enfants et des jeunes.
- Signature, en avril 2008, d'un protocole d'entente de partenariat en éducation entre les Premières nations du Nouveau-Brunswick, la province du Nouveau-Brunswick et le gouvernement du Canada. Dans le cadre de ce protocole, les parties consentent à travailler de concert à la réussite scolaire des élèves des Premières nations fréquentant les écoles publiques et les écoles gérées par les bandes du Nouveau-Brunswick.

- Lancement du Programme de réussite scolaire des étudiants des Premières nations qui appuie les écoles des Premières nations des réserves dans les efforts dont elles font preuve pour satisfaire les besoins de leurs étudiants et améliorer les résultats des étudiants et des écoles. Ce programme aide les écoles à préparer des plans fructueux, à évaluer les étudiants et à mettre en place des systèmes de gestion du rendement afin de suivre et d'établir des rapports sur les progrès des étudiants et des écoles.
- Lancement du Programme des partenariats en éducation pour améliorer les résultats scolaires des élèves des Premières nations, aussi bien ceux des écoles des Premières nations que ceux des écoles provinciales. Ce programme est conçu pour promouvoir la collaboration entre les Premières nations, les provinces, Affaires indiennes et du Nord Canada, dans le cadre de laquelle les partenaires partagent leur expertise et leurs services, et coordonnent les initiatives sur le savoir et l'apprentissage.
- Appui à la préparation et au lancement d'une campagne de sensibilisation et d'éducation sur le papillomavirus humain (PVH), en 2008, par l'entremise de la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada. Les ressources pédagogiques qui s'adressent aux jeunes filles et aux parents/tuteurs comprennent de la documentation et des outils à fournir aux professionnels de la santé et de l'éducation de première ligne.

Renforcement des capacités

- Le gouvernement du Canada, résolu à favoriser les interventions dans les domaines de l'activité physique et de l'alimentation saine, a signé des ententes bilatérales avec tous les gouvernements provinciaux et territoriaux. On a annoncé les récentes initiatives de février 2009 avec le Nouveau-Brunswick (pour permettre au bureau divisionnaire du Nouveau-Brunswick de la Société canadienne du cancer d'appuyer le Réseau provincial de bien-être) et avec le Nunavut, en décembre 2008 (pour appuyer les ateliers hip hop qui montrent aux jeunes comment se nourrir sainement et être actifs). Ces ententes bilatérales permettent aux gouvernements de maximiser leurs interventions en matière d'alimentation saine et d'aborder efficacement les enjeux.
- Dans le Plan d'action économique du Canada, le gouvernement fédéral a également alloué 500 millions de dollars sur deux ans à la construction d'installations de loisirs dans diverses régions du Canada, notamment des patinoires de hockey, des terrains de soccer, des courts de tennis et de basketball, qui faciliteront la promotion de la condition physique chez les jeunes.
- Dans le cadre national du Fonds pour la promotion des modes de vie sains, le Programme de contribution sur l'activité physique et de la saine alimentation, financement des organismes suivants:
 - Association canadienne des parcs et loisirs : pour lancer Jeux sans frontières, un programme dont l'objet est de rendre les loisirs plus accessibles aux enfants et jeunes de familles à faible revenu et de mieux répondre aux besoins de saines habitudes alimentaires et d'activité physique des communautés autochtones.
 - Jeunes en forme Canada : pour lancer son *Bulletin canadien de l'activité physique chez les jeunes*. Ce projet donnera une mesure complète des résultats qu'obtient le Canada dans ses efforts pour assumer ses responsabilités auprès des jeunes et des enfants et multiplier leurs possibilités de faire de l'activité physique, en plus

de sensibiliser davantage la population au problème de l'inactivité physique et de lui faire mieux comprendre sa gravité.

- Clubs Garçons & Filles du Canada : pour leur permettre de créer le module Get B.U.S.Y. de leur programme pour une vie saine et de le lancer à titre de projet pilote. L'objet du projet est d'accroître la capacité des clubs membres, des partenaires et autres organisations de lancer des programmes d'encouragement de l'activité physique et des saines habitudes alimentaires auprès des enfants et des jeunes à risque. Le projet favorisera aussi l'épanouissement des jeunes qui ont de saines habitudes alimentaires et qui s'adonnent à l'activité physique en en faisant des modèles pour les autres.
- Alliance de vie active pour les Canadiens/Canadiennes ayant un handicap : pour lancer son projet Physical Activity and Healthy Eating; A Project for Children and Youth. Ce projet à l'intention des enseignants, des entraîneurs, des dirigeants communautaires et des associations a pour but de s'assurer que tous ces intervenants ont bien la connaissance, la formation, les ressources et le soutien dont ils ont besoin pour inclure les enfants et les jeunes ayant un handicap dans leurs programmes de loisirs et d'éducation physique.
- Association canadienne pour la santé, l'éducation physique, le loisir et la danse : pour lancer son défi Le poids du monde. Ce projet consistera à produire une trousse d'information complète à l'intention des jeunes Canadiens afin qu'ils y apprennent l'importance d'une saine alimentation et de l'activité physique de façon intéressante et motivante.
- Green Communities Canada : pour son projet pilote Canadian School Travel Planning. Le projet consiste à élaborer un plan complet de transport scolaire qui tiendra compte des différences régionales et qui aidera à augmenter le nombre d'enfants et de jeunes qui vont à l'école à pied ou en vélo, à améliorer la sécurité personnelle et routière, et à rehausser la qualité de l'air.
- Financement d'une collaboration dans le cadre de projets scolaires et d'interventions auprès d'enfants et jeunes à risque par l'entremise du Centre national de prévention du crime (CNPC).
- Financement annuel de 152 millions de dollars pour la participation et l'excellence dans les sports, du terrain de jeux au podium. Ce financement vise les projets de participation sportive et d'activités en milieu scolaire, principalement par le biais d'ententes bilatérales avec les provinces et les territoires, et de contributions à des organismes nationaux de sports tels que :
 - Projet de participation sportive des enfants et des jeunes de la Nouvelle-Écosse dans lequel les commissions scolaires, les écoles et les enseignants travaillent ensemble pour offrir aux élèves des programmes organisés et sécuritaires axés sur les concepts de savoir-faire physique de vie active;
 - Jeux autochtones de l'Amérique du Nord (JAAN) de 2008, à Cowichan, en Colombie-Britannique, auxquels sont venus participer plus de 3 200 jeunes athlètes autochtones de partout au Canada.

Allons de l'avant

C'est dans le contexte d'initiatives en cours de réalisation dans le cadre de l'approche globale de la santé en milieu scolaire en cours et du renforcement des capacités de collaboration des administrations que le Consortium conjoint se prépare à un deuxième mandat de cinq ans. Depuis sa création en 2005, le Consortium a consacré une grande partie de ses travaux à établir ses fondations. La perspective actuelle d'un deuxième mandat donne l'occasion de peaufiner son cadre de référence et d'améliorer ainsi son efficacité et de faire avancer le programme de l'approche globale de la santé en milieu scolaire.

Au moment de mettre ce rapport annuel sous presse, le Consortium peaufine les derniers détails du nouveau mandat qu'il propose. Il suggère un certain nombre de modifications qui définiront plus précisément les rôles et les responsabilités, qui augmenteront l'obligation de rendre compte et qui donneront de nouvelles occasions aux gens, à tous les paliers, d'appuyer la collaboration intersectorielle.

Avec l'appui réitéré de ses gouvernements fondateurs, le Consortium conjoint sera bien placé pour faire avancer le mouvement de l'approche globale de la santé en milieu scolaire au Canada. Il établira notre nation comme le chef de file du mouvement de la santé et l'éducation des enfants et des jeunes et comme le bâtisseur de la société jouissant de la meilleure santé possible.

Annexe A – Terms of Reference

Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé

Attributions

1.0 But

L'établissement du Consortium conjoint pour les écoles en santé (CCES) a reçu l'appui des ministres et des sous-ministres de la Santé fédéraux, provinciaux territoriaux ainsi que des sous-ministres et ministres de l'Éducation provinciaux et territoriaux.

Le Consortium a pour but d'offrir un leadership et de faciliter une approche globale et concertée de la santé en milieu scolaire en renforçant la capacité des réseaux de l'éducation et de la santé de travailler de concert. Le Consortium veut accroître la capacité des réseaux publics de la santé et de l'éducation des provinces et des territoires à joindre leurs efforts pour la promotion d'un développement sain des enfants et des jeunes en milieu scolaire.

Le travail du Consortium s'inspirera des principes suivants :

- l'intégration
- le partenariat
- la coordination
- la coopération
- la communication ouverte
- les pratiques efficaces
- la reconnaissance qu'un meilleur travail peut être accompli par des partenaires œuvrant ensemble à l'interface de l'éducation et de la santé que par des secteurs travaillant de façon isolée.

2.0 Mandat

Le Consortium veut servir de catalyseur en vue de resserrer la collaboration entre les membres et de renforcer leur capacité d'atteindre plus facilement les objectifs communs qu'ils se sont fixés et de mieux soutenir les mandats partagés quant à la promotion de la santé des enfants et des jeunes en milieu scolaire.

Le Consortium entend élaborer des outils pour soutenir ses membres dans le développement de programmes, de politiques et de pratiques propres à améliorer la santé générale des jeunes. Il s'attaquera donc à des problèmes spécifiques en tenant compte de certains facteurs de risque comme la nutrition et l'alimentation saine, les comportements sociaux (drogues, intimidation et développement social positif), l'activité physique, les étudiants autochtones, l'immunisation, les services d'urgence et le rôle de la santé publique dans les écoles.

3.0 Adhésion

Seront membres du Consortium :

- Les ministres de la Santé (ministère de la Promotion de la santé, ministère du Bien-être ou autres ministères du même secteur) et les ministres de l'Éducation des provinces et des territoires ou leur mandataire
- Le sous-ministre de l'Agence de la santé publique du Canada ou son mandataire

Chaque administration aura droit à au moins un représentant siégeant au comité des sous-ministres et à au moins un représentant siégeant au comité de gestion émanant du secteur de la santé ou de l'éducation, mais de préférence, les deux ne provenant pas du même secteur.

Les administrateurs membres en éducation et en santé à l'échelon provincial ou territorial nommeront conjointement au moins un coordonnateur de la santé en milieu scolaire et conviendront d'une approche commune sur la santé en milieu scolaire. Le comité des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire travaillera conjointement avec le secrétariat en appuyant les priorités du Consortium et conseillera ce dernier lorsqu'il en fera la demande. L'Agence de la santé publique du Canada nommera un coordonnateur de la santé en milieu scolaire pour qu'il siége au comité.

Compte tenu de sa responsabilité en matière d'éducation des Premières Nations sur les réserves, le ministère des Affaires indiennes et du Nord canadien participera à titre d'observateur et pourra formuler ses commentaires par l'entremise de l'Agence de la santé publique.

Le versement d'une cotisation tel que défini ci-après par l'entente sur le partage des coûts sera une condition à l'adhésion des membres. L'adhésion sera en vigueur chaque année du 1^{er} avril au 31 mars. L'entente débute le 1^{er} avril 2005. Les membres conviennent que le paiement de transfert provincial sera soumis au plus tard le 1^{er} juillet de chaque année d'adhésion.

Les sommes seront engagées pour une durée de cinq ans débutant le 1^{er} avril 2005.

Le retrait d'un membre exigera une notification écrite.

4.0 Plan de fonctionnement

La direction du secrétariat, en collaboration avec la province porte-parole, élaborera un plan de fonctionnement annuel qui sera soumis à l'examen du comité de gestion et dans lequel seront définies les priorités de travail du Consortium. Ces dernières devront être réalisées dans les limites imparties par le budget en vigueur et par les ressources disponibles.

5.0 Examen et évaluation

Une évaluation visant à déterminer si le Consortium a atteint ses objectifs débutera au plus tard le 1^{er} avril 2008. La première phase de ce travail comprendra l'élaboration d'un modèle logique et d'un plan d'évaluation correspondant.

La mise en œuvre du plan d'évaluation débutera au plus tard le 1^{er} octobre 2009.

6.0 Communication des rapports

Le Consortium est imputable à la fois devant ses membres, le Conseil des ministres de l'Éducation du Canada, les ministres de la Santé ainsi que les sous-ministres respectifs de la Santé et de l'Éducation. Le Consortium devra publier un rapport et des états financiers annuels le, ou avant le 31 juillet.

7.0 Gouvernance

Le comité des sous-ministres recevra et examinera le rapport annuel du Consortium et présentera ses avis d'orientation.

Le comité de gestion est désigné comme la première autorité devant prendre les décisions opérationnelles au nom du Consortium, notamment en présentant des orientations et des recommandations.

Le comité des sous-ministres sera formé de représentants des administrations membres, un représentant par administration, soit le sous-ministre lui-même ou son mandataire.

Un représentant, provenant ou bien du secteur de la santé ou du secteur de l'éducation, sera désigné par les administrations membres pour siéger au comité de gestion, mais n'émanant pas d'un secteur dont l'administration siège déjà au comité des sous-ministres.

Un représentant siégeant sur le comité de gestion peut être un sous-ministre, un sous-ministre adjoint ou tout représentant officiel du gouvernement.

8.0 Réunions

Le comité des sous-ministres n'est pas tenu de se réunir pour prendre connaissance du rapport annuel et du plan des priorités de travail du Consortium. Cela peut se faire par correspondance.

Le comité de gestion se réunira tous les deux mois en téléconférence et en personne deux fois par année.

Le comité des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire se réunira une fois par mois en téléconférence et en personne deux fois par année.

9.0 Présidences

Le comité de gestion sera présidé par le représentant de la province porte-parole.

Le comité des coordonnateurs sera coprésidé par deux représentants élus à l'unanimité par le comité, dont l'un émanera de la province porte-parole.

10.0 Prise de décision

Dans la mesure du possible, les décisions se prendront par consensus. Autrement, elles seront prises suivant un vote à la majorité des membres du comité de gestion.

Chaque membre du comité de gestion aura un droit de vote (soit un vote par administration)

La présence aux réunions d'au moins 50 pour cent des membres du comité de gestion est requise pour qu'il y ait quorum.

11.0 Comités

A. Comité de gestion : ce comité, conjointement avec la province porte-parole est responsable :

- des questions financières et administratives du Consortium
- d'offrir au secrétariat leadership et conseils, notamment en fixant les orientations et les priorités.

Les frais de voyage des membres du comité de gestion seront à la charge de leur administration respective.

B. Comité des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire : Ce comité travaillera en étroite collaboration avec le secrétariat pour fournir des renseignements et donner des avis sur les priorités de travail du Consortium. En outre, il servira de véhicule d'échange d'informations sur des mécanismes palpables de soutien à la coordination et à la concertation entre les secteurs de la santé et de l'éducation en matière de promotion de la santé en milieu scolaire. Ce comité présentera régulièrement un rapport au comité de gestion et l'un de ses coprésidents participera aux réunions du comité de gestion.

C. Groupes de travail : Le comité de gestion a le pouvoir de créer des groupes de travail afin de mener à bonne fin des activités spécifiques. Ces groupes peuvent être dirigés par toute administration membre. Les frais encourus par ces groupes de travail devront recevoir l'aval du comité de gestion.

Les groupes de travail pourront, après avoir consulté le comité de gestion, faire appel à des sources externes de financement ou travailler en coopération avec d'autres organismes dans l'atteinte de leurs objectifs.

12.0 Fonctionnement

Les activités de coordination, de gestion et d'administration du Consortium seront sous la responsabilité d'un secrétariat restreint supervisé par un directeur exécutif.

La province porte-parole accueillera le secrétariat. Elle recrutera le directeur exécutif, supervisera son travail et en évaluera la performance. Le comité de gestion participera au recrutement et à l'évaluation du directeur exécutif du secrétariat. Celui-ci est responsable du recrutement, de la supervision et de l'évaluation du personnel du secrétariat. Les responsabilités du secrétariat seront définies dans le budget annuel et dans le plan de fonctionnement.

Le choix de la province porte-parole se fera par consensus entre les administrations membres. Chaque province occupera à tour de rôle cette fonction pendant une période de 3 à 5 ans. Ce calendrier sera sujet à révision annuellement.

13.0 Budget

Le budget sera élaboré par le directeur exécutif du secrétariat en consultation avec la province porte-parole. Il sera soumis pour approbation par le comité de gestion du Consortium.

Entente de partage des coûts entre les membres

Les coûts d'exploitation du secrétariat national seront partagés entre les administrations fédérale, provinciales et territoriales. La contribution annuelle de l'Agence de la santé publique du Canada sera de 250 000 \$, tandis que celle des provinces et territoires sera de 250 000 \$. Les sommes seront engagées pour une durée de trois ans débutant le 15 septembre 2007.

Le tableau présente la participation estimative des administrations au financement telle qu'établie lors de la rencontre d'inauguration. Dans le cas où une administration décidait de se retirer du projet, les contributions devraient faire l'objet d'un ajustement de la part du comité de gestion et être soumises à l'approbation budgétaire annuelle.

Revenus principaux

Ventilation proportionnelle de la contribution provinciale et territoriale :

Province / Territoire	Population totale	Part P/T
Colombie-Britannique	4 146 580	42 939
Alberta	3 153 723	32 657
Saskatchewan	994 843	10 302
Manitoba	1 162 776	12 041
Ontario	12 238 300	126 730
Nouvelle-Écosse	936 025	9 693
Île-du-Prince-Édouard	137 781	1 427
Terre-Neuve-et-Labrador	519 570	5 380
Territoires du Nord-Ouest	41 872	434
Nunavut	29 384	304
Nouveau-Brunswick	750 594	7 773
Yukon	31 060	322
12 P/T sauf le Québec	24 142 508	250 000 \$
Agence de la santé publique du Canada		250 000 \$
	REVENU TOTAL	500 000 \$

Annexe B – États financiers 2008/09

Consortium conjoint pour les écoles en santé États financiers

Avril 2008 – 2009

Revenus

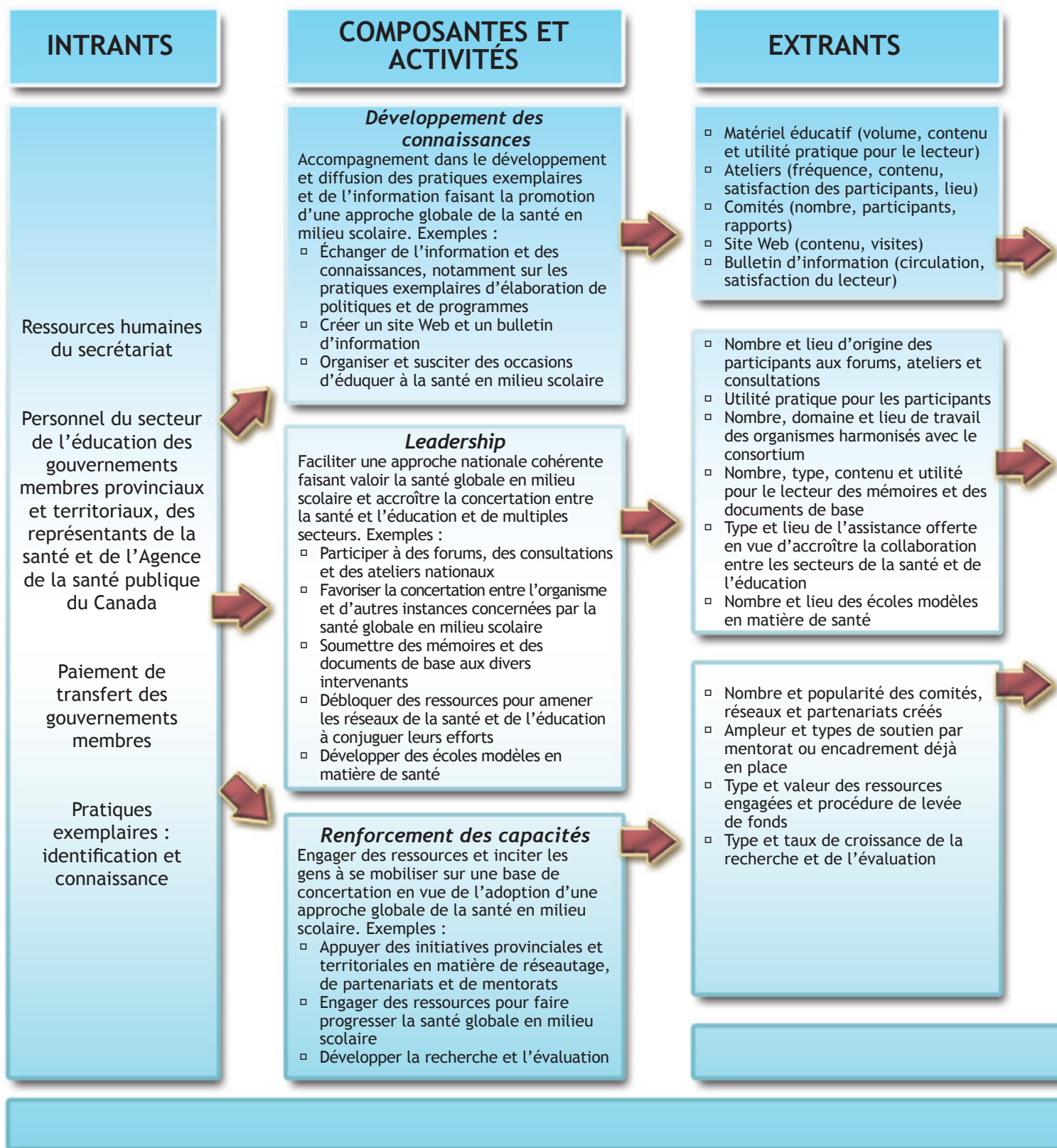
Cotisations	500 000,00 \$
Fonds externes	39 860,00 \$
Autres revenus.....	250 160,03 \$
	<hr/>
Total	790 020,03 \$

Dépenses

Développement des connaissances	42 553,61 \$
Leadership.....	32 134,74 \$
Renforcement des capacités	286 127,29 \$
Governance et exploitation	343 056,78 \$
	<hr/>
Total	703 872,42 \$

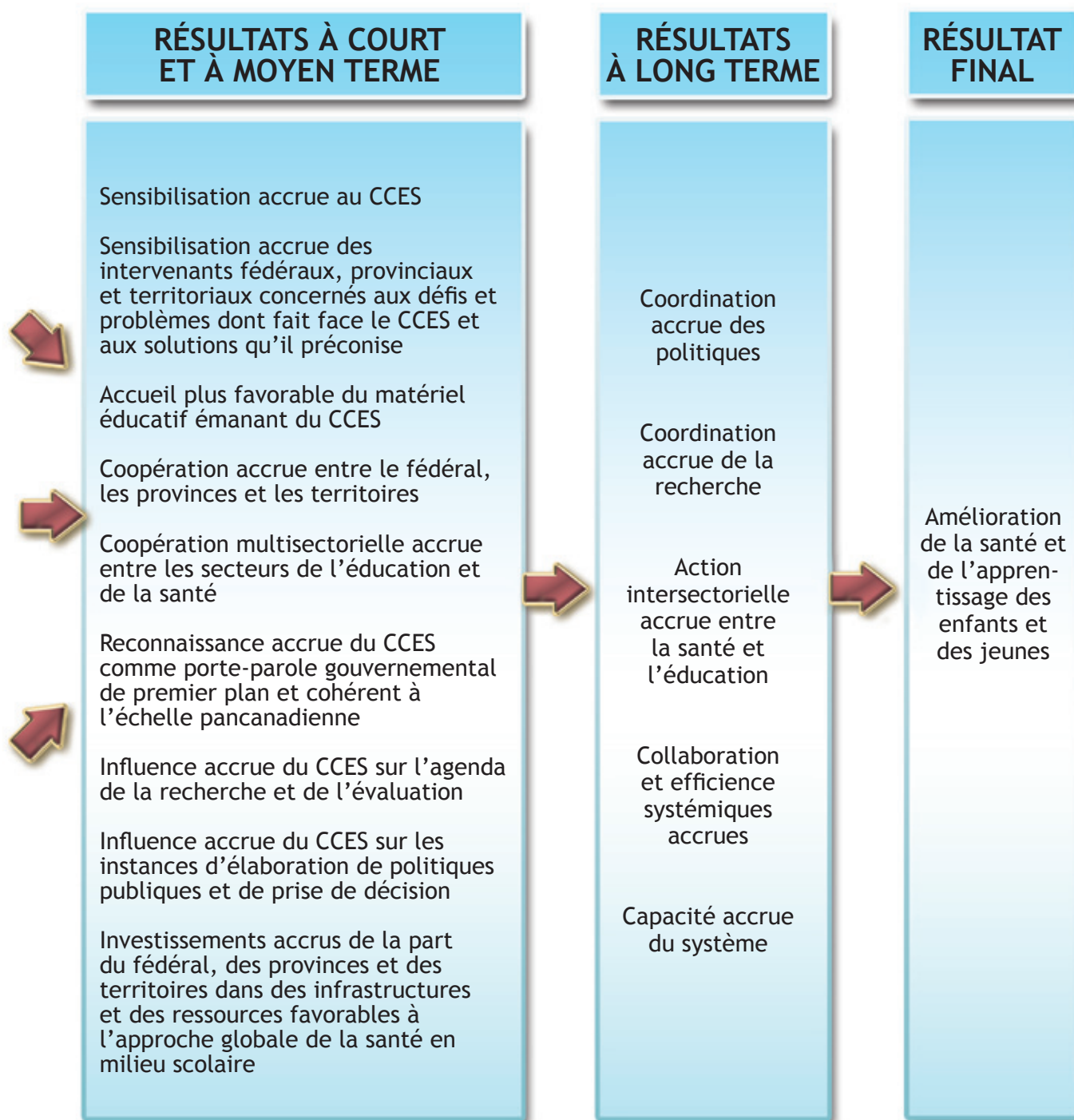
Revenu net	<hr/> 86 147,61 \$
-------------------------	---------------------------

Annexe C - Cadre stratégique à long terme : MODÈLE LOGIQUE



Vision : Les enfants et les jeunes canadiens jouissent d'une santé et d'une éducation sans pareilles.

Mission : Offrir un leadership et faciliter une approche globale de la santé en milieu scolaire par le renforcement des capacités des systèmes de santé et d'éducation à fonctionner de concert.



Contrôle, surveillance et évaluation

Approches : Globales - Axées sur les pratiques exemplaires - Concertées

Annexe D Coordonnateurs de la santé en milieu scolaire et liens Web

Alberta

Coordonnatrice de la santé en milieu scolaire :

Gail Diachuk
School Health and Wellness Manager
Program Development and Standards
Division
8e étage, 44, boulevard Capital
10044-108e rue
Edmonton, AB T5J 5E6
Tél. : 780 644-5274
Télé. : 780 422-9735
gail.diachuk@gov.ab.ca

Liens de la santé en milieu scolaire :

www.healthyalberta.com/HealthyPlaces/282.htm
www.education.alberta.ca/teachers/program/health.aspx

Colombie-Britannique (province porte-parole)

Coordonnateur/coordonnatrice de la santé en milieu scolaire :

Poste vacant
Directeur/directrice, Écoles en santé
Ministère de l'Éducation / Ministère de la Santé de la Colombie-Britannique
Case postale 9161, Stn Prov Govt
Victoria, B.-C. V8W 9H3
Tél. : 250 356-6057
Télé. : 250 387-1008
Healthy.Schools@gov.bc.ca

Lien de la santé en milieu scolaire :

www.bced.gov.bc.ca/health/hsnetwork

Manitoba:

Coordonnateurs de la santé en milieu scolaire :

Andrea Lamboo Miln
Healthy Schools Consultant
Manitoba Health and Healthy Living
2076 – 300 rue Carlton
Winnipeg MB R3B 3M9
Tel: 204-788-6620
Fax: 204-948-2366
Andrea.Lamboo-Miln@gov.mb.ca

Paul Paquin
Curriculum Consultant
Éducation, Citoyenneté et Jeunesse
Manitoba
509-1181, avenue Portage
Winnipeg, Manitoba R3G 0T3
Tél. : 204 945-3529
Télé. : 204 945-1625
Paul.Paquin@gov.mb.ca

Liens de la santé en milieu scolaire :

www.gov.mb.ca/healthyschools/index.html
www.edu.gov.mb.ca/k12/cur/physlth/index.html (English)
www.edu.gov.mb.ca/m12/progetu/epes/index.html (Français)

Nouveau-Brunswick

Coordonnateur de la santé en milieu scolaire :

Marlien McKay
Gestionnaire, Mieux-être
Ministère du Mieux-être, de la Culture et du Sport
Place 2000, 250, rue King
Fredericton, N.-B. E3B 5H1
Tél. : 506 444-4633 Tél. : 506 453-2280
Télé. : 506 453-8702
marlien.mckay@gnb.ca

Liens de la santé en milieu scolaire :

www.gnb.ca/0131/wellness_Sch-f.asp

Terre-Neuve-et-Labrador

Coordonnateurs de la santé en milieu scolaire :

Carol Ann Cotter
Consultante en bien-être
Health Promotion and Wellness Division
Dept. of Health & Community Services
Case postale 8700
St. John's, T.-N.-L. A1B 4J6
Tél. : 709 729-3939
Télé. : 709 729-5824
carolanncotter@gov.nl.ca

Robert Leaman
Consultant en développement de programmes, Éducation physique
Department of Education
Case postale 8700
St John's, T.-N.-L. A1B 4J6
Tél. : 709 729-1371
Télé. : 709 729-6619
robertleamon@gov.nl.ca

Ellen Coady
Spécialiste en développement de programmes de santé, Études familiales et Économie domestique
Department of Education
Case postale 8700
St John's, T.-N.-L. A1B 4J6
Tel: 709 729-6051
Télé. : 709 729-6619
ellencoady@gov.nl.ca

Liens de la santé en milieu scolaire :

www.gohealthy.ca
www.livinghealthyschools.com

Territoires du Nord-Ouest

Coordonnatrice de la santé en milieu scolaire :

Elaine Stewart
Coordinatrice, Early Childhood and School Services
Education, Culture and Employment
Gouvernement des Territoires du Nord-Ouest
4501-50e, avenue, case postale 1320
Yellowknife, NT X1A 2L9
Tél. : 867 873-7676
Télé. : 867 873-0109
Elaine_Stewart@gov.nt.ca
Elaine_Stewart@learnnet.nt.ca

Lien de la santé en milieu scolaire:

www.ece.gov.nt.ca/Divisions/kindergarten_g12/indexK12.htm

Nouvelle-Écosse

Coordonnateur de la santé en milieu scolaire :

Dwayne Provo
Education & Health Promotion & Protection
Coordonnateur de la santé en milieu scolaire
Case postale 578, 2021, rue Brunswick
Halifax, N.-É. B3J 2S9
Tél. : 902 424-6153
Télé. : 902 424-0820
provoda@gov.ns.ca

Liens de la santé en milieu scolaire:

<http://ourhealthyschool.hrsb.ns.ca>
www.ednet.ns.ca

Nunavut

Coordonnatrice de la santé en milieu scolaire :

Carol Gregson
Spécialiste de la promotion de la santé
Dept of Health & Social Services
Case postale 1000, Station 1000
Iqaluit, NU X0A 0H0
Tél. : 867 975-5746
Télé. : 867 979-8648
cgregson@gov.nu.ca

Liens de la santé en milieu scolaire :

www.gov.nu.ca/education/eng/css/progstudies7_12.htm

Ontario

Coordonnatrice de la santé en milieu scolaire :

Sarah Lambert
Coordonnatrice de la santé en milieu scolaire
Direction de la prévention des maladies chroniques et de la promotion de la santé
Ministère de la Promotion de la santé
393, avenue University, 21e étage
Toronto, ON M5G 1E6
Tél. : 416 314-5494
Télé. : 416 314-5497
sarah.lambert@mhp.gov.on.ca

Liens de la santé en milieu scolaire :

www.opha.on.ca/ohsc/healthyschools
www.edu.gov.on.ca/fre/curriculum/elementary/health.html
www.edu.gov.on.ca/fre/curriculum/secondary/health.html

Île-du-Prince-Édouard

Coordonnateur de la santé en milieu scolaire :

Sterling Carruthers
Spécialiste de la santé en milieu scolaire
P.E.I. Department of Education
Case postale 2000
Charlottetown, Î.-P.-E. C1A 7N8
Tél. : 902 368-4682
Télé. : 902 368-4622
sdcaruthers@edu.pe.ca

Lien de la santé en milieu scolaire:

www.gov.pe.ca/educ/

Saskatchewan

Coordonnatrices de la santé en milieu scolaire :

Kyla Christiansen
Conseillère Éducation à la santé
Ministère de l'Éducation
2220, avenue College
Regina, SK S4P 4V9
Tél. : 306 787-1999
Télé. : 306 787-2223
Kyla.christiansen@gov.sk.ca

Flo Woods
Population Health Promotion
Consultant
3475 Albert Street
Regina, SK S4S 6X6
phone: (306) 787-2750
fax: (306) 787-3823
Flo.Woods@health.gov.sk.ca

Liens de la santé en milieu scolaire :

www.education.gov.sk.ca/health-ed
www.education.gov.sk.ca/Bullying-Prevention
www.education.gov.sk.ca/SchoolPLUS
www.saskatchewaninmotion.ca
www.health.gov.sk.ca/ic_phb_hlthbook.pdf

Yukon

Coordonnateur de la santé en milieu scolaire :

Ian Parker
Manager, Health Promotion Unit
Department of Health and Social Services
305 Jarvis St
Whitehorse YK Y1A 2H3
Tel: 867-456-6576
Fax: 867-456-6502
Ian.Parker@gov.yk.ca

Lien de la santé en milieu scolaire :

www.hss.gov.yk.ca/programs/health_promotion/

Agence de la santé publique du Canada

Heather Caughey
Analyste des politiques
Division de l'enfance et de l'adolescence
Centre pour la promotion de la santé
Agence de la santé publique du Canada
200, Eglantine Driveway
Pré Tunney
Ottawa, ON K1A 0K9
Tél. : 613 952-3940
Télé. : 613 954-5568
heather_caughey@phac-aspc.gc.ca



Consortium Conjoint pour les Ecoles en Santé

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

www.jcsh-cces.ca

620, rue Superior, 2^e étage
Case postale 9161, Station Prov Govt
Victoria (Colombie-Britannique)
V8W 9H3

250 356-6057 (tél.)
250 387-1008 (téléc.)
inquiry@jcsh-cces.ca

