



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

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

## **Rapport annuel**

31 juillet 2013





# Table des matières

|  |    |
|--|----|
| Message de la directrice exécutive.....  | 5  |
| Introduction.....  | 6  |
| Collaboration intersectorielle.....  | 6  |
| À propos de l’approche globale de la santé en milieu scolaire .....  | 7  |
| À propos du Consortium conjoint.....   | 8  |
| Mandat.....  | 8  |
| Mission .....  | 9  |
| Orientation stratégique .....  | 9  |
| Suivi et évaluation.....   | 9  |
| Membres du CCEs .....  | 9  |
| Activités.....   | 10 |
| Travail horizontal.....  | 10 |
| Accomplissements du Consortium.....  | 11 |
| Leadership .....   | 11 |
| Développement et échange des connaissances.....  | 13 |
| Renforcement des capacités.....  | 14 |
| Faits saillants des progrès réalisés chez les administrations membres et<br>de soutien.....                                      | 16 |
| Perspective d’avenir.....  | 40 |
| Annexe A : Entente .....   | 41 |
| Annexe B : États des revenus, des dépenses et du surplus d’exploitation<br>du Consortium conjoint pour les écoles en santé ..... | 45 |
| Annexe C : Modèle logique.....   | 46 |
| Annexe D : Coordonnées des personnes-ressources des administrations<br>membres et de soutien, et liens aux sites Web.....        | 48 |



# Message de la directrice exécutive



L'éducation est l'arme la plus puissante pour changer le monde. .

– Nelson Mandela

C'est avec plaisir que je vous présente le rapport annuel 2013 du Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé (CCES). En 2013, le CCES a connu une année d'établissement et de renforcement à la suite de la mise en place de son Plan stratégique 2012-2015 : renforcement de la collaboration intersectorielle, établissement fondé sur la recherche du lien existant entre le bien-être et la réussite des élèves, et renforcement des relations avec les partenaires ayant les mêmes préoccupations.

Depuis sa création en 2005, le CCES a pour objectif primordial de favoriser la collaboration des secteurs de la santé et de l'éducation dans le but de créer des écoles en santé et de les soutenir. En 2013, une réunion spéciale des représentants des administrations et des cadres supérieurs des ministères de la Santé et de l'Éducation a donné lieu à des discussions de fond sur la valeur de l'approche globale de la santé en milieu scolaire du point de vue des éducatrices, sur la définition de « réussite de l'élève », et sur une approche de la santé en milieu scolaire qui traite avec déférence les mandats et exigences en matière de santé et d'éducation, de même que la voix et la participation des jeunes.

Il a été convenu au cours de la réunion intersectorielle, qu'il était nécessaire d'effectuer un examen plus approfondi de certaines questions importantes. Les éducatrices reconnaissent notamment que le climat scolaire a une influence déterminante sur les résultats des élèves. Pourtant, ni le secteur de l'éducation ni celui de la santé ne définissent avec précision en quoi consiste la réussite de l'élève. Le CCES a donc entrepris, avec le Social Program Evaluation Group (SPEG) de l'Université Queen's, un projet qui fournira des éclaircissements à ce sujet. Des chercheurs, des décideurs et des praticiens essaient actuellement d'établir un ensemble d'indicateurs et de mesures de base qui permettra aux ministères, aux districts scolaires et aux écoles d'évaluer dans quelle mesure les initiatives prises dans le contexte de l'approche globale de la santé en milieu scolaire ont une influence sur la réussite des élèves.

En tant que consortium, nous travaillons d'une manière presque universelle avec nos partenaires : pas uniquement avec ceux qui élaborent les politiques en matière de santé et d'éducation et les praticiens qui sont nos membres, mais aussi avec des chercheurs et d'autres organismes et associations. L'an passé, le Consortium a entretenu un vaste éventail de relations stratégiques, en travaillant par exemple avec le PREVNet dans le cadre de la prévention de l'intimidation ou en collaborant avec la Commission des étudiants à la création de la trousse d'outils sur l'engagement des jeunes du CCES. La collaboration de longue date avec l'Université de Waterloo, qui a produit la version révisée et améliorée du Planificateur des écoles en santé, un outil d'évaluation en ligne pour les écoles, est un autre exemple de l'engagement du CCES envers les partenariats.

Malgré le nombre illimité d'initiatives envisageables pour améliorer la santé et les résultats de tous les enfants et de tous les jeunes, le Consortium est déterminé à maintenir son orientation stratégique, à savoir : 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.

Katherine Eberl Kelly

Directrice exécutive

Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé

## Collaboration intersectorielle

Depuis ses débuts en 2005, le Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé est à la fine pointe de l'approche horizontale et collaborative à la gouvernance. Il reconnaît la nécessité de respecter et de tenir compte des possibilités qu'offrent les différences sectorielles. Il rassemble les représentants des secteurs de la santé et de l'éducation des neuf provinces et des trois territoires canadiens, ainsi que le soutien du gouvernement fédéral.

Cette collaboration donne les moyens au Consortium de fournir des outils, des ressources et un forum national qui permettent d'échanger les connaissances, de coordonner les priorités et d'harmoniser le travail des professionnels de la santé et de l'éducation dans tout le pays. En devenant membres du Consortium conjoint, les administrations peuvent profiter des produits et des connaissances qui renforcent leurs capacités au sein du milieu scolaire global.

La collaboration entre les secteurs et les administrations procure des avantages à court terme. En partageant les programmes inédits, en travaillant avec des experts de la recherche et des pratiques, en échangeant les connaissances et en coordonnant les stratégies, les administrations membres et de soutien peuvent réduire les coûts humains et financiers des effets de silo du chevauchement et du dédoublement. Notre entente de collaboration signifie par définition que nous ne cherchons pas à nous faire concurrence. Toutes les administrations ont leurs propres besoins et points forts, mais l'union de leurs forces permet à chacune d'elles de réaliser ensemble les objectifs communs.

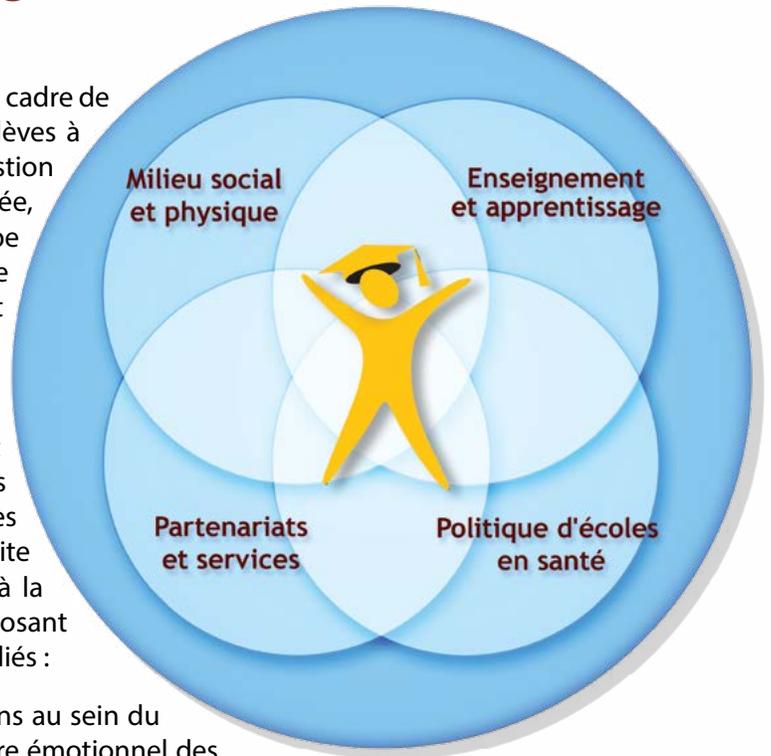
La collaboration entre les secteurs gouvernementaux de la santé et de l'éducation présente aussi des avantages considérables à long terme. La recherche révèle, et les enseignants et les professionnels de la santé le savent, que les milieux d'apprentissage sains favorisent le bien-être et les résultats scolaires. Les éducateurs, les infirmières, les nutritionnistes et les autres experts scolaires des administrations membres et de soutien du CCES sont en mesure d'indiquer des preuves et des pratiques exemplaires venant du Canada et du monde entier. Dans le but d'obtenir des résultats communs qui permettront à tous les étudiants de profiter des avantages des nouvelles orientations adoptées en matière d'éducation et de bien-être, le Consortium a recours à la collaboration de chefs de file nationaux et internationaux des politiques, des pratiques et de la recherche. Par exemple, l'élément central de l'approche globale de la santé en milieu scolaire s'harmonise parfaitement avec celui de l'apprentissage personnalisé et la transformation de l'éducation à l'échelle nationale et internationale : l'apprentissage en équipe, le règlement de différends, la sensibilisation à la technologie, le jugement global et la pensée critique sont renforcés en privilégiant une approche holistique, axée sur la santé, à l'égard de l'éducation.

La coopération établie dans le cadre de la santé des jeunes est aussi essentielle à ces derniers qu'à l'ensemble de la société canadienne. Les maladies chroniques telles que la maladie du cœur et le diabète de type 2 affligent les familles, les collectivités et le système de santé. L'esprit de coopération adopté par le Consortium conjoint pour les écoles en santé préconise le développement de milieux sains et de styles de vie qui ont pour effet de lutter contre la prévalence grimpante de ces maladies évitables ou de toute autre maladie évitable.

La collaboration visant à favoriser les résultats scolaires des élèves joue un rôle de même importance. Le CCES repose sur la conviction que les étudiants en santé apprennent mieux et que les personnes instruites sont en meilleure santé. Par conséquent, le Consortium éducation et la santé jouent un rôle égal au sein du Consortium : lorsque l'activité physique, la saine alimentation et la santé mentale positive procurent du bien-être à l'élève, on observe que l'élève obtient des résultats scolaires au moyen d'habiletés d'apprentissage, d'autonomie ainsi que de rapports étroits avec l'école, les étudiants et le personnel en plus des résultats qu'il obtient aux examens normalisés.

# 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 qui aide les élèves à améliorer leurs résultats scolaires et qui aborde la question de la santé en milieu scolaire d'une manière planifiée, intégrée et holistique. Ce terme général englobe l'engagement collectif envers la santé en milieu scolaire dans les provinces et les territoires du Canada. Le fruit de cette approche intégrée est appelé Écoles en santé, Écoles préconisant la santé (Health Promoting Schools) ou communautés scolaires en santé (Healthy School Communities) selon l'administration. Le concept adopté par l'ensemble des provinces et territoires canadiens s'inscrit dans le programme d'études et les projets réalisés en salle de classe, mais il ne se limite pas à ce qui se passe en classe. Il fait plutôt appel à la participation de l'ensemble du milieu scolaire en proposant des interventions dans quatre secteurs distincts, mais liés :



- **Milieu social et physique** – qualité des relations au sein du personnel scolaire et des élèves, et entre eux, bien-être émotionnel des élèves, bâtiments, terrains, espace de jeu, équipement à l'intérieur et à l'extérieur de l'école.
- **Enseignement et apprentissage** – enseignement dans le cadre du programme d'études et hors programme, formation des enseignants en ressources, activités et programme d'études provincial ou territorial dans le cadre desquels les élèves acquièrent des connaissances et des expériences qui bâtissent des habiletés destinées à améliorer leur santé et résultats d'apprentissage.
- **Politique d'écoles en santé** – pratiques de gestion, processus décisionnel, règlements, procédures et politiques à tous les paliers, qui favorisent le bien-être et les résultats, et qui façonnent un environnement scolaire respectueux, accueillant et bienveillant.
- **Partenariats et services** – partenariats et services communautaires et scolaires qui soutiennent et favorisent les résultats des élèves ainsi que la santé et le bien-être de chacun à l'école; santé, éducation et autres secteurs travaillant de concert à l'avancement de la santé en milieu scolaire.

Comme l'indique son nom, l'approche globale de la santé en milieu scolaire est plutôt une méthode qu'un programme ou une initiative. À ce titre, il s'agit d'un mécanisme avec lequel les questions d'activité physique, de santé mentale positive ou de prévention de blessures sont abordées à l'école. Par exemple, en utilisant la lorgnette de l'approche globale de la santé en milieu scolaire, on n'aborde pas la question du poids santé au moyen d'un programme seul, d'un devoir scolaire ou d'une classe sur la nutrition. On la traite plutôt de plusieurs façons : dans le cadre d'un club social à l'école, d'un support à bicyclette à l'extérieur de l'école, dans le cadre du programme d'enseignement, de même qu'au moyen de journées pédagogiques pour les enseignements et les autres membres du personnel scolaire, d'une politique sur le type d'aliments vendus dans les écoles ou de liens entre l'école et les parents, les installations communautaires et les groupes.

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.

## Approche globale de la santé en milieu scolaire dans le contexte des écoles pour la promotion de la santé

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 le rendement des étudiants, et qui favorise les habiletés, l'autonomie et les rapports avec les autres pendant toute la vie<sup>1</sup>.

À l'école, les initiatives entourant l'approche globale de la santé en milieu scolaire améliorent les résultats scolaires des élèves et entraînent éventuellement une diminution des problèmes de comportement. Dans l'environnement élargi scolaire, cette approche aide les élèves à renforcer les habiletés dont ils auront besoin tout au long de la vie de même que leur santé physique, sociopsychologique et spirituelle<sup>2</sup>.

## Approche globale de la santé en milieu scolaire au 21<sup>e</sup> siècle

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, en tant que partenaire des ministères de l'Éducation et de la Santé, modélise, soutient et favorise les collaborations 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.

L'apprentissage axé sur l'élève est la prochaine étape à franchir pour obtenir une génération de jeunes gens sains, heureux, instruits, qui seront des membres qui contribueront à la société. Cette approche applique des principes éducatifs qui permettront aux élèves de relever les défis que présente le monde réel. Elle glorifie la technologie et la sensibilisation mondiale et culturelle, de même que la condition mentale des élèves et des collectivités désireuses d'apprendre. Le programme d'études sera interdisciplinaire, fondé sur les projets et axé sur la recherche. Dans le cadre de ce modèle, les questions familiales et communautaires, ainsi que les programmes d'activités parascolaires, améliorent l'apprentissage, le niveau d'activité et les habitudes alimentaires, tout en diminuant les comportements qui présentent des risques<sup>3</sup>.

## À propos du Consortium conjoint

### Mandat

Fondé en 2005, le Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé est un partenariat formé entre le gouvernement fédéral, les gouvernements provinciaux et territoriaux en vue de favoriser le bien-être et 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 :

<sup>1</sup> Murray, N.D., Low, B.J., Hollis, C., Cross, A., Davis, S. (2007). Coordinated school health programs and academic achievement: A systematic review of the literature. *Journal of School Health*, 77 (9), 589-599.

<sup>2</sup> Stewart-Brown, S. (2006). What is the evidence on school health promotion in improving health or preventing disease and, specifically, what is the effectiveness of the health promoting schools approach? Health Evidence Network Report. Copenhagen, DK : WHO Regional Office for Europe. <http://www.euro.who.int/document/e88185.pdf>.

<sup>3</sup> Heuveline et al., 2010.



- 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 du 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 illustration du cadre stratégique annexe C).

## Suivi et évaluation

En 2012, le CCES a examiné et révisé son Plan de fonctionnement. Le suivi et l'évaluation de ses orientations et initiatives sont des éléments permanents et fondamentaux de son Plan de fonctionnement et modèle logique.

En janvier 2013, les provinces et territoires membres du Consortium conjoint ont réuni les représentants des ministères de l'Éducation et de la Santé des 12 administrations avec l'Agence de la santé publique du Canada, son partenaire gouvernemental fédéral, dans le cadre des objectifs en matière de collaboration, pour explorer notamment le rôle et l'orientation opérationnelle du CCES dans le but de renforcer le travail des deux secteurs.

## Membres du CCES

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

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

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

Québec n'est pas encore un membre officiel du Consortium, mais les membres travaillent avec leurs homologues québécois quand se présente une occasion d'échanger librement des renseignements et des ressources.



## Activités

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

1. **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 dans plusieurs secteurs.
2. **Développement et échange des connaissances:** en facilitant le développement ou la diffusion des pratiques exemplaires et de l'information, qui favorise la promotion d'une approche globale de la santé en milieu scolaire.
3. **Renforcement des capacités:** engager des ressources et inciter les gens à se mobiliser 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 « verticale », où les organismes ou agences puisent directement leurs directives avant de les transmettre aux membres du public qu'ils desservent. À l'heure actuelle, les gouvernements reconnaissent de plus en plus la valeur des initiatives « horizontales ». Ces initiatives sont 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 pancanadien pour les écoles en santé poursuit son rôle de pionnier de la gouvernance horizontale. Son mandat s'étend dans les secteurs de la santé et de l'éducation, mais aussi dans douze provinces et territoires qui ont leurs propres lois, politiques, histoire, culture, et administration.



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



# Accomplissements du Consortium

L'objectif en matière de réussite sur le plan de l'éducation et de la santé de tous les jeunes a été adopté par les gouvernements du monde entier. Le Canada, par l'entremise des travaux du Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé, se rapproche de cet objectif dans les ministères de la Santé et de l'Éducation des provinces et des territoires de tout le pays. Cette mesure de coopération permet au CCES d'établir et d'entretenir des partenariats durables et d'être reconnu comme chef de file dans le secteur de l'approche globale de la santé en milieu scolaire.

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

Les faits saillants des progrès réalisés par les administrations membres et de soutien sont présentés à la **page 16**.

## Leadership

Le CCES fait des progrès réguliers dans ses travaux d'amélioration des résultats scolaires et de la santé des étudiants. En tant que voix prééminente de la santé en milieu scolaire, le Consortium, par l'entremise de ses membres et de son Secrétariat, cherche à ce que les divers secteurs reconnaissent plus fermement que les liens existant entre l'éducation et la santé jouent un rôle essentiel dans la vie et l'avenir des enfants et des jeunes. Au début 2013, les cadres supérieurs des ministères de la Santé et de l'Éducation des 12 administrations membres du CCES se sont réunis pour la première fois afin de se pencher sur les questions fondamentales suivantes:

- Le terme rendement des étudiants a-t-il une signification qui dépasse le cadre des examens et des niveaux scolaires normalisés : englobe-t-il l'élève dans son intégralité?
- Comment le Consortium conjoint pour les écoles en santé a-t-il un impact sur les mandats fondamentaux sur lesquels les ministères de la Santé et de l'Éducation doivent se concentrer?
- Le fait d'avoir un véritable porte-parole de la jeunesse parmi les intervenants a-t-il des retombées sur la politique, les programmes et la pratique?
- De quelle manière l'approche globale de la santé en milieu scolaire contribue-t-elle à l'ensemble du système de l'éducation?

C'est à ce titre de chef de file que le Consortium est régulièrement invité à participer à des forums nationaux et internationaux, à des ateliers et à des discussions sur des sujets liés à la santé dans les écoles et, plus généralement, les stratégies à élaborer pour établir et maintenir une collaboration multisectorielle. L'an dernier, le CCES a offert des présentations, du soutien, et des consultations dans le secteur du développement et de l'échange des connaissances en matière d'approche globale de la santé en milieu scolaire aux provinces et aux territoires, à ses partenaires de recherche et aux organismes nationaux.





- Travail avec l'équipe de Propel et des chercheurs de partout au Canada pour formuler des propositions de financement futur relatives à la santé en milieu scolaire.
- Consultation, par l'entremise du Comité consultatif de la recherche, dans le cadre du questionnaire national qui deviendra l'Enquête sur les comportements de santé des jeunes d'âge scolaire 2013-2014 menée au Canada. En collaboration avec le Bureau régional de l'Europe de l'Organisation mondiale de la santé, cette enquête est menée tous les quatre ans dans les écoles de plusieurs pays dans le but d'obtenir des données sur la santé et le bien-être des jeunes (âgés de 11 à 15 ans), ainsi que sur le contexte social de leur comportement et de leur attitude à l'égard de la santé. L'équipe canadienne est dirigée par le docteur John Freeman et le Social Program Evaluation Group (SPEG), Université Queen's.
- Présentation des connaissances et des leçons retenues de l'approche globale de la santé en milieu scolaire, de la santé mentale positive et de nombreuses initiatives du CCES au conseil d'administration et aux membres de la direction de l'Association canadienne des directeurs d'école dans le cadre du congrès annuel de cette dernière qui s'est tenu à Montréal, au Québec, du 24 au 26 mai 2012. À la suite de cette présentation, le Consortium s'est réuni en novembre avec la direction et les partenaires de l'Association canadienne des directeurs d'école pour discuter des liens à établir entre la recherche et la pratique nécessaires au renforcement de l'approche globale de la santé et du bien-être en milieu scolaire.
- Présentation de la Trousse de la santé mentale positive et de l'approche globale de la santé en milieu scolaire à l'ensemble de l'auditoire d'une conférence plénière, qui s'est déroulée dans le cadre du 3<sup>e</sup> Symposium national sur la santé mentale des enfants et des jeunes, du 30 mai au 1<sup>er</sup> juin 2012 à Calgary, en Alberta.
- En collaboration avec Propel Centre for Population Health Impact, mot d'ouverture et présentation des données probantes tirées de la politique et de la pratique pendant le 4<sup>e</sup> Congrès sur les derniers progrès en matière de prévention et de la prise en charge de l'obésité chez les enfants et les adolescents, les 25 et 26 octobre 2012 à Halifax, en Nouvelle-Écosse.
- Participation à un forum sur la promotion du poids santé avec les parties concernées : Promoting Healthy Weights Using Population-based Interventions in Canada. McMaster Health Forum, le 17 septembre 2012 à Hamilton, en Ontario.
- Renforcement du rôle de leader du CCES et de la compréhension de l'approche globale de la santé en milieu scolaire en établissant et entretenant des partenariats et des liens dans l'ensemble du Canada:
  - Éducation physique et santé Canada
  - Association canadienne des directeurs d'école
  - Groupe consultatif fédéral-provincial-territorial sur la nutrition
  - PREVNet
  - Santé Canada
  - Consortium national pour la santé mentale et la lutte à la toxicomanie en milieu scolaire
  - Comité de coordination fédéral de la santé en milieu scolaire
  - PROPEL (Centre for Population Health Impact, Université de Waterloo, ON)
  - Groupe de recherche en santé et en éducation de l'Université du Nouveau-Brunswick, Fredericton (N.-B.)
  - Social Program Evaluation Group (SPEG), Université Queen's, Kingston ON

## Développement et échange des connaissances

Le travail du CCES consistant à établir des liens entre la politique, la pratique et la recherche s'est concrétisé en 2012-2013 lors de la révision complète et de l'essai pilote du Planificateur des écoles en santé. Cet outil permet aux écoles de mettre sur pied une équipe, d'évaluer le niveau de santé de l'école dans le cadre d'une approche globale de la santé en milieu scolaire et de préparer un plan après avoir reçu les recommandations et ressources nécessaires. Le Planificateur est devenu un outil pratique pour les écoles, les districts scolaires et les provinces ou territoires. Il sert également à préparer la voie à une amélioration plus générale du bien-être des élèves.

Faits saillants des travaux des membres du CCES dans le secteur de la connaissance, du développement et de l'échange:

- Promotion de la Trousse de la santé mentale positive à la réunion du Conseil des ministres de l'Éducation (Canada) de 2012 par l'honorable Alan McIsaac, ministre de l'Éducation et du Développement de la petite enfance de l'Île-du-Prince-Édouard.
- Rédaction de la 2<sup>e</sup> version du document fondamental sur la santé mentale positive, en 2013, intitulé *Le milieu scolaire comme terrain propice à la promotion de la santé mentale positive : Meilleures pratiques et perspectives*. La firme W. Morrison and Associates a mis à jour la documentation existante et a consulté les principaux chefs de file de l'éducation et de la santé en milieu scolaire du Canada sur les approches de la santé mentale positive.
- Création de ressources relativement à la santé en milieu scolaire. L'engagement du Consortium à ce sujet a été le moteur de deux projets majeurs entamés l'an dernier : une trousse d'outils sur l'engagement des jeunes à l'intention des ministères, des districts scolaires et des organismes communautaires, et un ensemble d'indicateurs et de mesures de base du rapport entre le rendement des étudiants et l'approche globale de la santé en milieu scolaire.
- Participation à la rédaction de deux articles par le Consortium, qui seront publiés dans un numéro spécial du journal de l'Association canadienne des directeurs d'école sur l'approche de la santé en milieu scolaire. La parution du numéro est prévue pour l'automne 2013.
- Présentation du profil de l'approche globale de la santé en milieu scolaire, de la santé mentale positive et de la bonne collaboration dans le cadre des politiques, des pratiques et des recherches au cours des conférences nationales et des ateliers qui ont suivi (au moyen de présentations, de kiosques, de documentation dans les trousseaux des délégués):
  - *Comité de coordination fédéral de la santé en milieu scolaire* : réunion de ce comité représentant des agences et des organismes qui jouent un rôle dans la santé en milieu scolaire, le 25 septembre 2012 à Ottawa, en Ontario.
  - *Partenariat canadien contre le cancer*, atelier environnemental sur la reconnaissance de partenariats potentiels dans les domaines de la recherche, de la politique et de la pratique, les 25 et 26 septembre 2012, à Montréal, au Québec.
  - *Congrès national 2012 de l'Alberta School Boards' Association (ASBA): Time for a Student Health Revolution Conference*, du 30 septembre au 2 octobre 2012, à Banff, en Alberta.
  - *Relations saines : Le fondement d'un développement sain* — Répercussions en matière de politique et de pratique. Ce symposium sur les relations saines s'inspire des conclusions de l'Enquête sur les comportements de santé des jeunes d'âge scolaire 2009-2010 a été organisé par la Division de l'enfance et de l'adolescence, du vieillissement et des aînés, et du développement sain de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC), le 30 octobre 2012, à Ottawa en Ontario.





- *Congrès de l'Association des conseillères/conseillers d'orientation scolaire de l'Ontario* de 2012 sous le thème *École en santé... collectivité en santé!*, du 4 au 6 novembre 2012, à Toronto, en Ontario.
  - *Conférence provinciale sur le mieux-être au Nouveau-Brunswick* : un mouvement qui gagne du terrain, les 7 et 8 novembre 2012, à Fredericton, au Nouveau-Brunswick.
  - Série de forums provinciaux-territoriaux sur les aliments et les boissons: Réduire la consommation de sel de la population canadienne, un dialogue provincial-territorial sur l'engagement multisectoriel envers le sodium; 2<sup>e</sup> dialogue provincial-territorial sur l'engagement envers la proposition des meilleurs critères relatifs aux éléments nutritifs pour les aliments et les boissons, et réunion avec le Groupe consultatif fédéral-provincial-territorial sur la nutrition sur les leçons tirées du dialogue provincial-territorial sur les critères relatifs aux éléments nutritifs pour les aliments et les boissons, du 21 au 23 novembre 2012, à Edmonton, en Alberta.
  - *4<sup>e</sup> conférence annuelle de promotion de la santé en milieu scolaire*, Ever Active Schools, sous le thème *Engaging Healthy School Communities*, du 24 au 26 janvier 2013, à Kananaskis, en Alberta.
  - Création d'un plan directeur de la promotion de la santé mentale et de la prévention des maladies mentales au Canada, les 13 et 14 février 2013, à Winnipeg, au Manitoba.
  - Atelier national du Partenariat canadien contre le cancer sur l'utilisation des données probantes en matière de nutrition et d'activité physique intitulé *Advancing the Use of Evidence in Nutrition, Physical Activity and Built Environment Policies Promoting Cancer and Chronic Disease Prevention*, le 19 mars 2013, à Montréal, au Québec.
- Diffusion nationale aux partenaires et intervenants du rapport annuel de 2012 sur papier ou par voie électronique sur le site Web du CCES : [www.jcsh-cces.ca](http://www.jcsh-cces.ca).

## Renforcement des capacités

Une partie essentielle du travail du Consortium consiste à renforcer les capacités de collaboration des secteurs de la santé et de l'éducation, tout en aidant simultanément les administrations membres et le gouvernement fédéral à bâtir leurs propres capacités dans le but de concevoir et de mettre en œuvre des programmes axés sur l'approche globale de la santé en milieu scolaire. L'an dernier, le CCES a également rehaussé le niveau de collaboration directe des membres du Comité de gestion et du Comité des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire avec d'autres directeurs et gestionnaires des ministères de la Santé et de l'Éducation provinciaux et territoriaux.

- Après des années de révision, d'entretiens avec des intervenants clés et un essai pilote à l'échelle du pays, lancement de la nouvelle version du Planificateur des écoles en santé en juin 2013. La conception de cet outil essentiel pour évaluer la santé en milieu scolaire a été modifiée pour inclure un module fondamental de l'approche globale de la santé en milieu scolaire ainsi que des modules « express » et « détaillés » en activité physique, saine alimentation, tabagisme et santé mentale positive. Le Planificateur présente un rapport des commentaires destiné aux écoles, accompagné de recommandations et de ressources, et des rapports sommaires des résultats mis à la disposition des districts scolaires, des provinces et des territoires.
- Travail conjoint avec les agences et organismes partenaires dans le but de les aider à utiliser le cadre de l'approche globale de la santé en milieu scolaire et le Planificateur des écoles en santé pour préparer des programmes de formation

dans le contexte du perfectionnement personnel et des enveloppes de financement de projets.

- Augmentation du nombre d'occasions de collaboration entre les secteurs de la santé et de l'éducation fédéral/provinciaux/territoriaux en organisant 12 téléconférences avec les administrations membres et de soutien. Les évaluations ont révélé que les membres sont d'accord ou tout à fait d'accord pour dire que les rencontres en personne représentent des moments importants de leur emploi du temps et donnent la possibilité d'établir des liens et de partager les ressources avec les autres administrations.



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

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

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

Veuillez noter que les réalisations qui suivent témoignent des progrès réalisés au cours de l'exercice 2012-2013. Pour en savoir plus, consultez le site Web sur la santé en milieu scolaire de chacune des administrations. Voir l'annexe D pour obtenir le nom des personnes-ressources des administrations ainsi que les liens aux sites Web.

## Colombie-Britannique



En Colombie-Britannique, les ministères de l'Éducation et de la Santé travaillent en partenariat depuis 2005 pour faciliter la collaboration intersectorielle et favoriser l'élaboration et l'application d'une politique d'approche [globale de la santé en milieu scolaire](#). C'est en s'appuyant sur le succès de ce modèle de leadership partagé qu'on a lancé, en 2011, l'initiative [Healthy Schools BC](#) (HSBC) dans le cadre de la stratégie provinciale générale de la promotion de la santé. Cette initiative s'inspire de projets provinciaux et régionaux existants qui contribuent à la santé en milieu scolaire.

HSBC continue de resserrer les partenariats entre la santé et l'éducation et de renforcer les capacités des deux secteurs à mettre en œuvre une approche globale de la santé dans les écoles britanno-colombiennes. Les nouvelles structures provinciales de leadership dans le domaine de la santé en milieu scolaire et l'engagement plus ferme des autorités sanitaires régionales envers les districts scolaires favorisent une plus grande collaboration intersectorielle dans toute la province. Sur le terrain, HSBC présente aux écoles et aux districts une démarche étape par étape pour évaluer la santé en milieu scolaire, ainsi que pour préparer et mettre en place des plans d'action sur mesure qui touchent tous les piliers de l'approche globale de la santé en milieu scolaire.

### Leadership

- La province a entamé un processus visant à transformer l'éducation en C.-B. dans le but de mieux répondre aux besoins de l'ensemble des apprenants et d'améliorer leur réussite et leur bien-être tout au long de leur vie. Elle cherche notamment à offrir aux enseignants et aux étudiants un programme d'études plus souple, c'est-à-dire moins contraignant et plus habilitant, ainsi qu'un système axé sur les compétences et les connaissances essentielles qui permet l'apprentissage personnalisé et l'enseignement transdisciplinaire. Il s'agit de mettre un accent moins grand sur la communication de faits et de renseignements précis concernant la matière à apprendre, et plus grand sur les concepts et les idées générales dont les étudiants ont besoin pour gérer leur éducation et leur vie.
- Organisation d'une table de leadership conjoint de HSBC et des représentants des secteurs de la santé et de l'éducation pour guider le programme de santé en milieu scolaire de la province. À l'échelle régionale, les autorités sanitaires ont lancé des consultations avec les partenaires en éducation sur la façon de s'inspirer des relations existantes et de travailler plus efficacement ensemble à l'aide de l'approche globale de la santé en milieu scolaire.
- Mise sur pied du [Healthy Living Youth Council](#) (HLYC) dans le cadre du

programme HSBC. Dirigée par les jeunes, cette initiative donne aux étudiants les moyens de parler de l'approche globale de la santé en milieu scolaire et de réussir à changer les choses à l'école et ailleurs. Cette année, les membres du HLYC préparent et mettent en place des projets de vie saine qui sont dirigés par les étudiants avec l'aide des enseignants.

- La BC School-Centred Mental Health Coalition accepte désormais d'autres membres pour inclure des représentants d'une trentaine d'organismes. Elle a poursuivi la promotion de la sensibilisation et le renforcement des capacités dans les domaines de l'implication scolaire et de la santé mentale positive. Elle a d'autre part joué un rôle déterminant en soutenant deux événements provinciaux d'échange de connaissances : le [Summer Institute](#) 2012, qui a été étendu sur 2 jours et a rassemblé 250 participants de toute la province, et le tout premier [Youth Summit 2013: Building a Mindful Community](#) – un atelier « par les jeunes, pour les jeunes » sur la santé mentale.
- En 2012, le ministère de l'Éducation de la C.-B. a lancé la stratégie contre l'intimidation [ERASE](#) (Expect Respect and a Safe Education). Il s'agit d'une approche concertée pour favoriser la santé mentale positive et prévenir l'intimidation et les comportements violents dans les écoles. Un volet important de cette stratégie est la formation à plusieurs niveaux des éducateurs et des partenaires communautaires afin de créer une culture scolaire sécuritaire, prévenir l'intimidation et les comportements dangereux, reconnaître les signes de violence familiale et les problèmes de santé mentale, et évaluer les risques de menaces de violence. [Le site Web ERASE](#) donne aux parents et aux élèves des conseils sur la façon de contrer l'intimidation et met à la disposition des jeunes un outil électronique qui leur permet de signaler confidentiellement les actes d'intimidation.

## Développement et échange des connaissances

- Création de nouvelles ressources par l'entremise de HSBC pour faire connaître l'approche globale de la santé en milieu scolaire et développer les compétences dans les secteurs de la santé et de l'éducation. [Le guide Comprehensive School Health \(CSH\) Knowledge Guide](#) présente les concepts fondamentaux de l'approche globale de la santé en milieu scolaire et le guide [Healthy Schools BC Resource Guide for Teaching and Learning](#) donne un modèle d'enquête dirigé par les étudiants pour mettre sur pied des initiatives visant à promouvoir la santé en milieu scolaire. DASH BC a organisé plusieurs séances d'apprentissage en personne ou par webinaires pour le personnel des autorités sanitaires et de l'éducation. L'objet de ces séances était de mieux faire connaître et comprendre l'approche globale de la santé en milieu scolaire, ainsi que les nouvelles ressources.
- Mise sur pied du projet pilote [Nature Kindergarten](#) par le district scolaire de Sooke dans le but d'accroître les interactions des élèves avec leur environnement naturel et de mieux le comprendre. Ce projet pilote fournira de nouvelles données probantes et évaluera l'incidence d'un programme traitant de la nature sur la santé et l'apprentissage des enfants de la maternelle, notamment la capacité de maîtrise de soi et d'attention, l'augmentation du niveau d'activité et le développement de la motricité.
- Réalisation de la 5<sup>e</sup> enquête provinciale sur la santé des adolescents ([Adolescent Health Survey](#)) par la McCreary Centre Society. Cette enquête contenait de nouvelles questions destinées à fournir des renseignements sur les problèmes de santé émergents des adolescents. Plus de 500 écoles et de 1 700 classes y ont pris part. Les conclusions seront publiées en 2014.
- Présentation des préjugés entourant l'image corporelle et le poids et de la ressource [Being Me](#), module d'Action Schools! BC, dans le cadre de l'événement [Summer Institute](#) de la BC School-Centred Mental Health Coalition. La BC Dairy Association a offert aux enseignants des ateliers sur la façon de vaincre les préjugés liés au poids et de mieux faire connaître les risques et facteurs de protection relatifs à l'image corporelle, l'approche Health at Every Size et l'importance de servir de modèle de comportement positif.



## Renforcement des capacités

- [HSBC Toolkit](#): boîte à outils qui aide les écoles et les districts à préparer, à mettre en œuvre et à évaluer des plans d'action de santé en milieu scolaire sur mesure.
- Lancement de la phase 3 de l'After School Sport Initiative (ASSI) dans les collectivités où des obstacles empêchent les enfants de participer aux activités sportives et physiques. Les écoles reconnues ont reçu du financement pour former des partenariats avec les fournisseurs de services communautaires et les organismes sportifs locaux dans le but d'initier les enfants aux habiletés motrices fondamentales et sportives. Seize collectivités participent maintenant à l'initiative, dont six qui viennent de s'y joindre. En plus, des fonds sont disponibles pour offrir une expérience artistique ou culturelle aux jeunes qui participent au programme.
- Poursuite de l'expansion du [BC School Fruit and Vegetable Nutritional Program](#) (SFVNP) aux écoles des Premières Nations et aux écoles publiques de la province. Le gouvernement provincial, en collaboration avec les producteurs laitiers britanno-colombiens, a également financé l'expansion du SFVNP dans le but d'offrir du lait à tous les élèves de la maternelle à la 2<sup>e</sup> année dans les écoles publiques et les écoles des Premières Nations. D'autre part, BC Farm to School et BC Agriculture in the Classroom Foundation ont travaillé de concert pour fournir des subventions d'équipement de comptoir à salades à presque 40 écoles de la province. Le programme Farm to School soutient ces écoles par l'entremise de chefs régionaux et de séances de formation.
- Expansion du programme [Roots of Empathy](#) à 440 classes de maternelle de la C.-B. Le programme [Seeds of Empathy](#) a été étendu à 35 centres de la petite enfance. Il fournit 46 programmes Seeds of Empathy, y compris 14 programmes autochtones. Le programme [FRIENDS for LIFE](#) a été élargi pour inclure une ressource en ligne à l'intention des parents, qui fournit des renseignements pour renforcer la capacité d'adaptation de leurs enfants.



## Alberta

*Healthy Alberta School Communities*, une initiative soutenue conjointement par les ministères de l'Éducation et de la Santé, a été conçue pour renforcer la santé dans le milieu scolaire albertain. Il s'agit d'un engagement intégral envers l'amélioration des résultats sur le plan de la santé et de l'apprentissage des étudiants albertains. Ever Active Schools est un programme provincial qui soutient la mise en place d'une approche globale de la santé en milieu scolaire, en collaboration avec trois ministères provinciaux : Éducation, Santé et Tourisme, Parcs et Récréation.

## Leadership

- La consultation provinciale, *Inspiring Education*, a réuni la population albertaine pour discuter de l'avenir de l'apprentissage et de l'enseignement. Elle a donné la vision d'un Albertain éduqué en 2030 : un penseur engagé et un citoyen responsable à l'esprit entrepreneur. *Curriculum Redesign* fait partie des initiatives qui ont permis de dégager la vision de la consultation *Inspiring Education*. Son but est d'assurer la pertinence de l'ensemble des programmes d'études de l'Alberta (programmes d'études, évaluation et ressources d'apprentissage et d'enseignement). Elle incarne l'engagement de la province envers l'amélioration continue des mesures prises pour offrir un programme d'études axé sur l'élève, de calibre international, et dont les fondations reposent sur les compétences en littéracie et numératie des étudiants d'aujourd'hui et de demain. Pour en savoir plus sur l'initiative Curriculum Redesign, veuillez consulter le site Web du ministère de l'Éducation de l'Alberta : <http://education.alberta.ca/departement/ipr/curriculum.aspx>.
- La conférence nationale de l'association des conseils scolaires de l'Alberta (Alberta School Boards Association National Conference) de 2012 a donné une occasion sans pareil de discuter de la question de la santé et du bien-être des étudiants.

L'association des conseils scolaires de l'Alberta a organisé la première conférence de ce genre au Canada, du 30 septembre au 2 octobre 2012 à Banff, en Alberta. Sous le thème *Time for a Student Health Revolution*, la conférence a été conçue pour permettre aux conseillers scolaires, aux administrateurs, aux éducateurs, aux représentants de la santé publique et aux parents l'occasion de se pencher sur la condition physique, la nutrition et la santé mentale des étudiants et d'en discuter.

- En janvier 2013, la 4<sup>e</sup> conférence annuelle, *Shaping the Future Engaging Healthy School Communities Conference*, a été organisée dans le cadre du programme *Ever Active Schools*. Elle a réuni 350 participants en provenance de toute la province et du Canada qui s'intéressent tout particulièrement à l'évaluation, à la planification et à la mise en œuvre d'une approche globale de la santé en milieu scolaire. La conférence s'est concentrée sur les pratiques prometteuses, les réussites, les recherches, ainsi que sur les possibilités de réseautage, d'apprentissage, de partage et de revitalisation des milieux scolaires en santé. Les séances préliminaires à la conférence portaient sur les sujets suivants:
  - l'importance d'améliorer les habiletés physiques,
  - les stratégies, les outils et les ressources nécessaires pour renforcer l'engagement envers les milieux scolaires en santé.

## Développement et échange des connaissances

- Le ministère de la Santé de l'Alberta a engagé un dialogue en vue d'une plus grande cohérence des lignes directrices sur l'alimentation dans les établissements scolaires canadiens (*Engagement Dialogue on Improving Consistency of School Food Guidelines for Canadian Schools*) en novembre 2012. Ce deuxième et dernier dialogue ciblé produira un ensemble de critères relatifs aux éléments nutritifs à utiliser par tous les champs de compétences et par l'industrie alimentaire pour créer des milieux alimentaires plus sains. Le sous-comité du Groupe fédéral-provincial-territorial en nutrition met actuellement la touche finale à ces critères.
- L'Alberta, de concert avec les autres provinces et territoires, préconise toujours la réduction du sodium dans l'approvisionnement alimentaire. En juin 2012, les ministres de la Santé provinciaux et territoriaux ont publié un rapport à ce sujet ([www.health.alberta.ca/documents/Sodium-Report-PTMH-2012.pdf](http://www.health.alberta.ca/documents/Sodium-Report-PTMH-2012.pdf)). En réponse à ce rapport, le ministère de la Santé de l'Alberta a engagé un dialogue provincial et territorial multisectoriel sur le sodium en novembre 2012. Les participants ont pris des engagements dans trois secteurs:
  - Mesures incitant l'industrie à réduire la quantité de sodium;
  - Recherche sur le sodium;
  - Suivi et évaluation du sodium dans l'approvisionnement alimentaire.
- *Raising Healthy Eating and Active Living Kids* (REAL Kids Alberta) est une évaluation de l'efficacité des initiatives entourant le poids santé. Entamée en 2008, l'enquête sert à recueillir des renseignements sur l'activité physique, le temps devant l'écran, les habitudes alimentaires et la consommation d'éléments nutritifs, ainsi que sur la taille et le poids de 3 900 élèves de 5<sup>e</sup> année dans 174 écoles choisies au hasard. Quelques résultats obtenus dans le cadre de cette enquête:
  - Pour ce qui est des écoles financées par le fonds pour le mieux-être des collectivités scolaires en santé de l'Alberta (Alberta Healthy School Community Wellness Fund), les données de référence de 2008 indiquaient un taux de surpoids chez les enfants de 17,6 pour cent, légèrement plus élevé que la moyenne provinciale de 17,1 pour cent. En 2012, la prévalence du surpoids chez les enfants avait diminué dans les écoles financées par le fonds pour le mieux-être pour afficher 13,8 pour cent, bien en dessous du taux de prévalence de 18,3 pour cent observé dans la province;
  - En Alberta, on a observé de 2008 à 2012 un changement régulier des comportements envers l'alimentation plus saine et l'activité physique accrue. En 2008, environ 25 pour cent des enfants avaient indiqué qu'ils commençaient à être plus actifs physiquement et à manger plus sainement par rapport à presque 50 pour cent en 2012;



- 26 pour cent des élèves albertains de 5<sup>e</sup> année dont le poids a été relevé dans le cadre du programme REAL Kids souffraient de surpoids ou d'obésité par rapport à 29 pour cent en 2008.

## Renforcement des capacités

- Depuis 2007, le fonds pour le mieux-être a soutenu 200 initiatives de santé en milieu scolaire dans 45 des 62 administrations scolaires albertaines et leurs collectivités. Initiatives de santé en milieu scolaire financées par ce fonds en 2012-2013:
  - 20 subventions de préparation du terrain pour aider les districts scolaires à créer des milieux scolaires en santé;
  - 21 subventions liées aux relations saines pouvant inclure le comportement sexuel responsable;
  - 7 subventions liées au leadership des étudiants;
  - 18 subventions liées à la saine alimentation, à la vie active et aux environnements sociaux positifs;
  - 6 subventions touchant sept autorités scolaires destinées à aider les écoles secondaires à intégrer le mieux-être dans toutes les disciplines à l'aide d'une approche globale de la santé en milieu scolaire.
- Le programme Speak Out donne aux jeunes Albertains la possibilité de partager leurs expériences et idées avec ceux qui prennent les décisions en matière d'éducation sur le plan local ou provincial afin de mieux comprendre les difficultés qui sont importantes pour eux. La 5<sup>e</sup> conférence annuelle Speak Out s'est tenue du 12 au 14 avril 2013. Deux des séances simultanées ont porté sur le mieux-être:
  - 80 étudiants ont discuté de l'avenir de l'éducation en mieux-être dans les écoles secondaires et ont fait part de leurs idées sur les résultats d'un programme d'études potentiel;
  - 45 enseignants et parents accompagnateurs ont parlé des possibilités d'apprendre ce qu'est l'approche globale de la santé en milieu scolaire, des stratégies pour participer au mieux-être dans leur milieu scolaire et ont appris quelles ressources sont à leur disposition pour créer un milieu scolaire sain.
- Mai 2013 a marqué le coup d'envoi de la phase suivante de la campagne de marketing social de la saine alimentation et de la vie active du ministère de la Santé de l'Alberta, intitulée *Healthy U 5&1 Experiment*. Il s'agit d'une campagne communautaire qui présente aux enfants de 6 à 12 ans 42 « expériences » particulières de saine alimentation et de vie active pour éveiller le sens de la découverte et donner la possibilité de faire des expériences amusantes en famille. Cette campagne encourage:
  - les enfants à manger au moins 5 portions de légumes ou fruits et à être actifs pendant au moins 1 heure tous les jours, comme le recommandent les lignes directrices nationales;
  - les milieux scolaires à organiser une variété d'activités, y compris assemblées, présentation d'une équipe de sensibilisation *Healthy U* et trousse 5&1 *Experiment* pour les familles;
  - les parents qui utilisent Apple et Android à télécharger l'application *Healthy U 5&1 Experiment*, d'y inscrire leurs enfants et de suivre leurs progrès en ligne à: [www.healthyalberta.com](http://www.healthyalberta.com).



## Saskatchewan

Pour la première fois en plus de 40 ans, nos écoles ont connu une hausse importante du nombre d'élèves. La population augmente, car un plus grand nombre de familles s'installe dans la province. Le gouvernement de la Saskatchewan croit fermement que les résultats scolaires, les modes de vie sains et la préparation des élèves en vue de réussir dans leurs études et dans la vie sont les éléments essentiels qui soutiennent le programme

Saskatchewan Advantage, aujourd'hui et demain. Faits saillants des mesures prises par le gouvernement en 2013 pour préconiser l'approche globale de la santé en milieu scolaire:

## Leadership

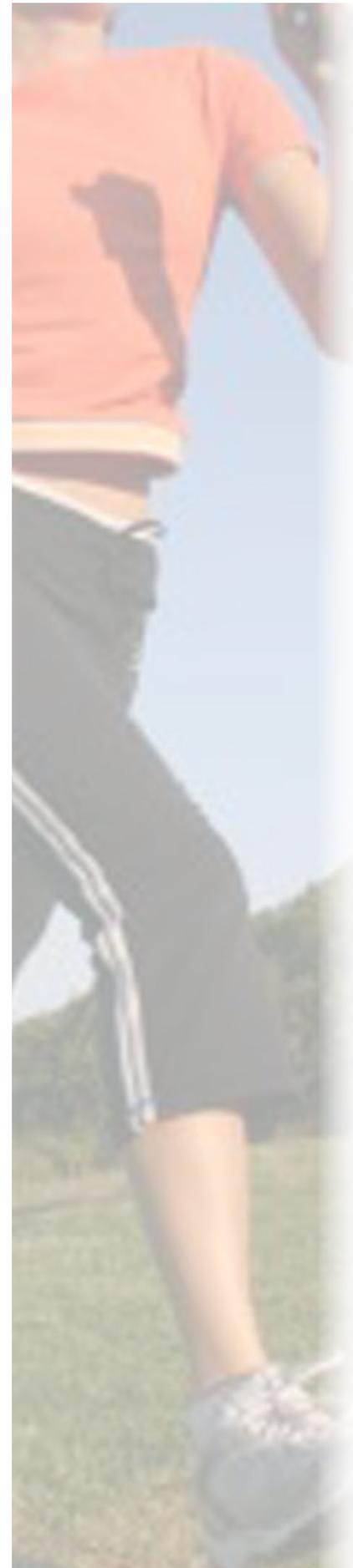
- En mars 2013, les ministères de la Santé et de l'Éducation ont été les hôtes d'une séance de leadership et formation sur l'engagement des jeunes, soutenue par la Commission des étudiants – le Centre d'excellence pour l'engagement des jeunes. Les étudiants ont mené des discussions et des activités portant sur la pensée critique et les décisions positives en s'appuyant sur les données du rapport de l'Enquête sur les comportements de santé des jeunes d'âge scolaire de 2011. Les adultes, qui ont également participé à la session, ont appris en quoi consistait l'engagement des jeunes avec la trousse de l'engagement des jeunes conçue par la Commission des étudiants – le Centre d'excellence pour l'Agence de la santé publique du Canada. Nous tenons à souligner le rôle déterminant que les responsables du programme Youth Launch, l'Institut de prévention de la Saskatchewan et les jeunes animateurs ont joué dans la planification et la présentation de cet événement.
- Le ministère de la Santé et le ministère des Parcs, de la Culture et du Sport assurent conjointement la direction d'une stratégie de promotion du poids santé, avec des représentants du ministère de l'Éducation, du ministère des Relations gouvernementales et du ministère des Services sociaux. La stratégie fera la promotion du poids santé et cherchera à réduire le nombre d'enfants et de jeunes obèses, en ayant recours à la collaboration intersectorielle et aux partenariats gouvernementaux et non gouvernementaux. Dans le but de renforcer les initiatives existantes et bâtir un plan d'action à long terme, on fera appel à l'engagement des parties intéressées et à l'établissement de partenariats avec elles.

## Développement et échange des connaissances

- Révision et distribution du programme d'études Mieux-être 10 aux divisions scolaires de la Saskatchewan à l'automne 2012. L'objectif de Mieux-être 10 est de développer des élèves confiants en eux-mêmes et compétents qui comprennent ce qu'est un mode de vie équilibré, sain et actif, qui l'estiment à sa juste valeur et qui s'engagent à l'adopter.
- Renforcement du partenariat entre les secteurs de la santé et de l'éducation. Le ministère de l'Éducation a réaffecté des ressources humaines dans le cadre de deux postes de consultants en approche globale de la santé en milieu scolaire. Les écoles et les collectivités pourront ainsi s'engager plus fermement envers la santé et le mieux-être de leurs étudiants, en privilégiant une approche holistique.
- Collaboration des ministères de la Santé et de l'Éducation avec les nutritionnistes de la santé publique de la province dans le cadre de la révision de la politique *Nourishing Minds: Towards Comprehensive School Community Health: Nutrition Policy Development in Saskatchewan Schools* visant à aider les écoles et les divisions scolaires à offrir des aliments sains dans les écoles.

## Renforcement des capacités

- Réalisation du sondage de perception Tell Them From Me (TTFM) par le gouvernement de la Saskatchewan auprès des élèves et des enseignants de toutes les écoles. Ce sondage s'adresse à tous les élèves de la 4<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année et à leurs enseignants. Les données recueillies sur le climat et la sécurité à l'école, le bien-être des élèves, ainsi que l'engagement social, émotionnel et intellectuel seront utiles aux enseignants et aux écoles, serviront à préparer les plans communautaires et à prendre des décisions éclairées. On prévoit que toutes les écoles utiliseront le sondage d'ici l'automne 2014.
- Dans le cadre de l'Enquête sur les comportements de santé des jeunes d'âge scolaire en 2013-2014, élargissement de l'échantillonnage aux régions afin de recueillir des données pouvant être communiquées à plusieurs secteurs, dans le but de favoriser les partenariats et de renforcer la cohérence des priorités. Les données de cette enquête sont complémentaires à celles du sondage Tell Them From Me du ministère



de l'Éducation. Elles faciliteront la réalisation d'initiatives intergouvernementales comme celles sur le poids santé, les occupations après les heures d'école et le rendement scolaire.

- Élaboration de la Stratégie anti-intimidation de la Saskatchewan préconisant l'adoption d'une approche globale de la santé en milieu scolaire dans le contexte des relations saines et de l'anti-intimidation. Le plan d'action prévoit notamment des consultations communautaires, des documents d'appoint en ligne, l'examen des politiques et pratiques existantes, l'apport de soutien et de directives aux divisions scolaires sur l'utilisation des données du sondage de perception, la promotion d'environnements et de cultures scolaires sains et sécuritaires, les résultats à réaliser par les divisions scolaires et collaboration avec les divisions scolaires pour obtenir l'engagement des partenaires communautaires.

*Engagement des jeunes – Enquête sur les comportements de santé des jeunes d'âge scolaire*



## Manitoba

Fondée en 2000, Écoles en santé est une initiative provinciale de santé en milieu scolaire qui a pour but de promouvoir la santé physique, émotionnelle et sociale des communautés scolaires. Cette initiative reconnaît qu'être en bonne santé est important dans l'apprentissage et que les écoles sont dans une situation privilégiée pour avoir une influence sur la santé des enfants, des jeunes et de leurs familles. Les Écoles en santé représentent l'engagement de la province de contribuer aux progrès vers l'amélioration de la santé et des résultats scolaires de tous les élèves. Il s'agit d'un partenariat entre le ministère de la Vie saine, des Aînés et de la Consommation, le ministère de l'Éducation et Enfants en santé Manitoba. <http://www.gov.mb.ca/healthyschools/index.fr.html>

### Leadership

- En 2013, le Manitoba a adopté une loi visant le renforcement de la sécurité des enfants et des jeunes. En vertu du *Code de la route*, les personnes de moins de 18 ans doivent porter un casque lorsqu'elles conduisent une bicyclette, en sont passagères ou se font tirer par une bicyclette. Dans le cadre de l'engagement que la province a pris en matière d'abordabilité, les casques de cyclistes sont désormais exempts de la taxe de vente provinciale. Les familles manitobaines peuvent continuer de se procurer des casques à prix abordable grâce au Programme de casques de cyclistes à prix abordable. Plus de 82 000 casques ont été achetés ainsi au cours des sept dernières années. <http://www.gov.mb.ca/healthyliving/hlp/bikesafety/index.fr.html>
- Le Manitoba a organisé le Forum sur le leadership : Écoles sûres et accueillantes, qui a réuni plus de 300 participants, y compris des étudiants, des enseignants, des dirigeants scolaires et des experts dans la prévention de l'intimidation. Le forum a eu lieu dans le cadre d'une stratégie provinciale de lutte contre l'intimidation. Des représentants de toutes les commissions scolaires y ont assisté. La ministre de l'Éducation, Nancy Allan, a également assisté à la conférence et a eu l'occasion de discuter avec les étudiants des problèmes de sécurité et d'accueil. [http://www.edu.gov.mb.ca/m12/ecole\\_sure/index.html](http://www.edu.gov.mb.ca/m12/ecole_sure/index.html)

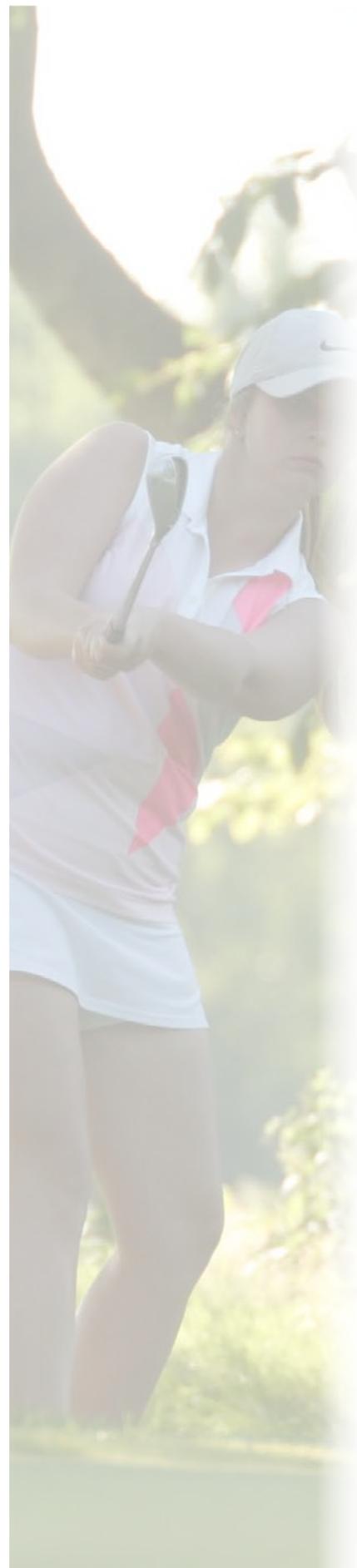
- Le Manitoba a modifié la *Loi sur les écoles publiques* afin d'exiger que les commissions scolaires élaborent des directives en matière d'utilisation communautaire des écoles. Un manuel a également été produit pour aider les commissions scolaires à examiner et à mettre en place des directives, des procédures et des ententes d'utilisation pour les écoles, les commissions scolaires, les municipalités et les commissions récréatives. <http://www.edu.gov.mb.ca/m12/frpub/rapports/installations/index.html>
- Un atelier de partage et d'apprentissage sur les habiletés physiques a été offert aux écoles inscrites au programme **en mouvement**. Les écoles en santé – **en mouvement** font partie de Manitoba **en mouvement**, une stratégie provinciale visant à ce que l'activité physique fasse partie de la vie quotidienne de tous les Manitobains afin d'en tirer des bienfaits et du plaisir. L'objectif de ces écoles est d'arriver à ce que *chaque* jour, *chaque* élève fasse 30 minutes d'activité physique. [www.manitobainmotion.ca/schools](http://www.manitobainmotion.ca/schools) (en anglais)

## Développement et échange des connaissances

- Publication de Growing Up OK!, une ressource sur la puberté qui s'adresse aux enfants de 9 à 12 ans. Adapté avec la permission du ministère de la Santé albertain, Growing Up OK! est un outil que les enseignants peuvent utiliser dans le cadre des programmes d'éducation physique et en santé de la 5<sup>e</sup> et de la 7<sup>e</sup> année. Il sert également aux conseillers scolaires lorsqu'ils travaillent avec les élèves et aux parents qui discutent de la puberté avec leurs enfants. <http://www.gov.mb.ca/healthychild/publications/index.fr.html>
- Lancement des boîtes à outils destinées aux habiletés physiques (Physical Literacy Toolkits) dans les Écoles en santé – **en mouvement**. Ces boîtes aident les écoles à améliorer les habiletés physiques des élèves. Elles renferment une boîte à outils destinée à la récréation (maternelle à 6<sup>e</sup>) pour rendre la récréation sécuritaire et active et une boîte à outils destinée aux habiletés physiques (3<sup>e</sup> à 12<sup>e</sup>) qui permet aux écoles d'aider les élèves à augmenter leurs compétences. La recherche a révélé que les élèves qui développent leurs habiletés physiques ont une plus grande confiance dans leurs capacités et sont moins susceptibles d'abandonner l'activité physique ou de faire de mauvais choix en matière d'alimentation pendant les loisirs. [www.manitobainmotion.ca/schools/physical\\_literacy\\_toolkits](http://www.manitobainmotion.ca/schools/physical_literacy_toolkits) (en anglais)
- Dans le cadre du plan d'action contre l'intimidation du Manitoba, mise en place de ressources et de soutien à l'intention des parents en cas d'intimidation. Grâce au partenariat continu avec Safe Schools Manitoba et l'association des conseils de parents du Manitoba (Association of Parent Councils), la province s'est engagée à renforcer la sécurité dans les communautés scolaires manitobaines. De nouvelles ressources, faciles à utiliser par les parents, ont été créées : brochures, fiches de renseignements et site Web. [http://www.edu.gov.mb.ca/k12/safe\\_schools/bullying.html](http://www.edu.gov.mb.ca/k12/safe_schools/bullying.html)

## Renforcement des capacités

- Lancement du réseau *After School Network* du Manitoba. L'objet de ce réseau est de faciliter l'échange d'expertise entre les organismes desservant les jeunes et financés par le gouvernement, qui préparent et mettent en place des programmes parascolaires. Un des objectifs clés de ce réseau est de soutenir, de renforcer et d'élargir la capacité d'offrir des programmes parascolaires dans tout le Manitoba en donnant la possibilité de collaborer, de coordonner et de se perfectionner. [http://www.gov.mb.ca/cyo/youth/leadership/after\\_school\\_network](http://www.gov.mb.ca/cyo/youth/leadership/after_school_network) (en anglais)
- Financement annuel dans le cadre de la subvention Écoles en santé. Les commissions scolaires, les écoles indépendantes et les écoles des Premières Nations reçoivent des fonds pour appuyer les plans et les priorités liés aux Écoles en santé. La subvention Écoles en santé offre un appui financier permettant aux commissions scolaires et aux écoles de travailler en collaboration avec leurs partenaires communautaires (y compris les offices régionaux de la santé) en vue d'établir des communautés scolaires en santé. <http://www.gov.mb.ca/healthyschools/hsgrant/index.fr.html>
- Aide financière annuelle accordée aux écoles dans le cadre de campagnes



provinciales afin qu'elles entreprennent des projets visant à augmenter la sensibilisation à l'importance de la santé et du bien-être dans leur milieu. En 2012-2013, les écoles ont reçu des fonds pour des activités axées sur la promotion de la saine alimentation et de la santé mentale. <http://www.gov.mb.ca/healthyschools/campaigns/index.fr.html>

- Invitations lancées aux écoles manitobaines pour demander les Subventions du Manitoba pour l'éducation au développement durable. Ces subventions permettent aux élèves, ainsi qu'à la communauté, d'acquérir des connaissances sur l'environnement et la nature. Un certain nombre d'écoles de la province ont reçu ces subventions dans le cadre de projets d'apprentissage sur le tas comme jardins communautaires, classes en plein air ou rénovation de terrain de jeu. [http://www.edu.gov.mb.ca/m12/dev\\_durable/subvention.html](http://www.edu.gov.mb.ca/m12/dev_durable/subvention.html)



## Ontario

En Ontario, la santé et le mieux-être des enfants et des jeunes sont une priorité. Nous savons que le mieux-être de notre jeunesse dépend d'un mode de vie actif et sain. Alors, depuis 2006, l'Ontario ne cesse de faire des progrès dans ce sens en créant des écoles plus saines. En collaboration avec des partenaires des secteurs de l'éducation et de la santé, de même que d'autres ministères, le ministère de l'Éducation a entrepris des initiatives pour appuyer l'adoption d'une approche globale dans les écoles saines. La stratégie adoptée pour les écoles saines de l'Ontario vise en particulier les domaines suivants : (1) saine alimentation (p. ex. politique sur les aliments et les boissons dans les écoles, Règlement sur les normes relatives aux gras trans et Loi portant sur une alimentation saine pour des écoles saines); (2) activité physique (p. ex. activité physique quotidienne); (3) prévention des blessures (p. ex. Loi Sabrina, Nager pour survivre, Stratégie ontarienne de lutte contre les commotions cérébrales). Parmi les résultats prévus de la stratégie: amélioration de la santé physique, du taux de maladies chroniques, des résultats scolaires et du bien-être des étudiants.

### Leadership

- Dans le cadre de son Plan d'action en matière de soins de santé, l'Ontario a réuni un comité d'experts dans le but de relever le défi de réduire l'obésité juvénile de 20 pour cent au cours des cinq prochaines années. Les recommandations que le Comité d'experts pour la santé des enfants a présentées le 4 mars 2013 aideront le gouvernement à envisager les prochaines mesures à prendre pour réduire l'obésité juvénile. Les recommandations du comité portent sur les grands points suivants:
  - Permettre à nos enfants de faire leur entrée dans la vie sur la voie de la santé en améliorant les soins familiaux pendant la préconception et la période prénatale et en encourageant l'allaitement.
  - Changer l'environnement alimentaire afin d'offrir davantage de choix sains et d'élargir les programmes de nutrition dans les écoles.
  - Créer des collectivités en santé qui favorisent la saine alimentation et la vie active.

Un groupe de travail interministériel sur la santé des enfants, présidé par le ministre de la Santé et des Soins de longue durée, et le ministre des Services à l'enfance et à la jeunesse, fournira des conseils sur l'adoption d'une approche pangouvernementale et assurera sa supervision.

- Le 15 janvier 2010, le ministère de l'Éducation a publié la Politique concernant les aliments et les boissons dans les écoles (PPM 150), qui inclut des normes d'alimentation visant les aliments et les boissons vendus dans les écoles et oblige les conseils scolaires à veiller à ce que l'ensemble des aliments et boissons vendus dans les écoles respectent les exigences prévues dans la politique avant le 1<sup>er</sup> septembre 2011. Ces normes s'appliquent à l'ensemble des aliments et des boissons vendus dans l'école entière (cafétéria, distributeurs automatiques, comptoir à confiserie, etc.), dans le cadre de tous les programmes (p. ex. programmes de repas fournis par les traiteurs) et de tous les événements (ventes de pâtisseries, événements sportifs, etc.).



- En février 2013, le ministère de l'Éducation a distribué des ressources aux enseignants de toutes les écoles secondaires pour faciliter et préconiser l'intégration des renseignements sur la saine alimentation dans l'enseignement en salle de classe (<http://www.edu.gov.on.ca/fre/healthyschools/policy.html>)
- En mars 2013, le personnel du ministère de l'Éducation, le Centre d'animation scolaire de l'Ontario et la Commission des étudiants ont rencontré les étudiants de neuf commissions scolaires de la région d'Ottawa dans le cadre d'un congrès de la jeunesse pour discuter de la Politique concernant les aliments et les boissons dans les écoles. L'objet de la séance était d'inspirer les équipes des écoles à prendre des mesures en ce qui concerne les choix alimentaires plus sains. Une des conclusions les plus intéressantes de la séance a été la façon dont les animateurs ont réussi à intéresser leurs camarades et à leur donner les moyens de s'exprimer. Le ministère de l'Éducation a recueilli des données importantes sur les opinions des étudiants sur la saine alimentation et leurs idées pour améliorer leurs écoles.
- Au cours de l'année scolaire 2012-2013, le ministère de l'Éducation a mis en place un Plan de soutien et de suivi visant les écoles en santé et le bien-être des élèves dans les écoles. Le plan comprend trois volets : visites auprès des conseils scolaires, webinaires à l'aide d'Adobe Connect et bulletin d'information électronique.

## Développement et échange des connaissances

- *Mise en place et affichage du curriculum de l'Ontario de la 1<sup>re</sup> à la 8<sup>e</sup> année : Éducation physique et santé, version provisoire, 2010 (révision) sur le site Web du ministère à <http://www.edu.gov.on.ca/fre/curriculum/elementary/health.html>. La diffusion du curriculum révisé Éducation physique et santé du secondaire (9<sup>e</sup> à 12<sup>e</sup> année) est en instance.*
- Le ministère de l'Éducation, le ministère du Tourisme, de la Culture et du Sport et le ministère de la Santé et des Soins de longue durée ont participé à la sensibilisation à la prévention, à la reconnaissance et à la prise en charge des commotions cérébrales au sein et à l'extérieur des écoles. De concert avec l'Ontario Physical and Health Education Association (Ophea), nous nous préparons à donner un accès gratuit aux lignes directrices ontariennes sur la sécurité en éducation physique à toute la population ontarienne. Ces lignes directrices renferment des renseignements importants sur la prévention, la reconnaissance et la prise en charge des commotions cérébrales.

## Renforcement des capacités

- Pour poursuivre le travail efficace effectué par les conseils scolaires ontariens auprès des élèves souffrant de problèmes de santé mentale et de toxicomanie, et dans le cadre de la stratégie globale sur la santé mentale et la toxicomanie, Open Minds Healthy Minds, le ministère de l'Éducation, le ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée et le ministère de la Formation et des Collèges et Universités travaillent de concert avec les conseils scolaires de district et les autres dans les domaines suivants:
  - poursuite de la diffusion des connaissances de base en santé mentale et de la formation sur la sensibilisation à tous les éducateurs et les directeurs de système de l'Ontario;
  - poursuite de l'embauche de nouveaux travailleurs en santé mentale et d'infirmières pour aider les élèves souffrant de problèmes de santé mentale et de toxicomanie.
- En 2013-2014, tous les conseils scolaires de l'Ontario recevront un guide de ressources sur la santé mentale et la toxicomanie intitulé Supporting Minds, destiné aux éducateurs, du leadership sous la forme de chefs de file de la santé mentale et du soutien par l'entremise de l'initiative provinciale Équipe d'appui pour la santé mentale dans les écoles, qui fournira de l'encadrement et de l'aide afin que tous les conseils scolaires ontariens élaborent une stratégie sur la santé mentale et la toxicomanie dans leur champ de compétence.
- Le ministère de l'Éducation travaille continuellement à l'amélioration du programme d'études ontarien dans le but de promouvoir le développement sain, la santé mentale et le mieux-être.





## Nouveau-Brunswick

Le programme de santé publique Apprenants en santé à l'école du Nouveau-Brunswick, lancé en 2000, est pris en charge par les autorités sanitaires régionales. Il vise à promouvoir la santé et le bien-être des élèves en créant des milieux sociaux et des lieux physiques sains, sécuritaires et propices aux activités physiques et sociales. Les autorités de la santé publique (infirmières et diététiciens de la santé publique) travaillent principalement avec les districts scolaires par l'entremise de comités de la santé qui comprennent des éducateurs et des parents, ainsi que des représentants des groupes communautaires et du programme. Elles sont appuyées par la Stratégie du mieux-être du ministère des Communautés saines et inclusives, qui est axée sur l'activité physique, la saine alimentation, la vie sans tabac, la santé psychologique et la résilience dans les écoles, les collectivités, les lieux de travail et les foyers. La collecte de données sur plusieurs années constitue un volet important de cette stratégie. Elle fait un suivi des progrès réalisés et permet aux écoles de se fonder sur leurs propres résultats pour agir en matière de mieux-être. Le ministère des Communautés saines et inclusives fournit également les fonds nécessaires pour employer deux conseillers en mieux-être en milieu scolaire, qui collaborent avec les champions de l'éducation du mieux-être et les aident. Ces conseillers soutiennent l'approche globale de la santé en milieu scolaire, en remettant des subventions et des ressources, en offrant de la formation au personnel des écoles et des districts, en diffusant un bulletin de nouvelles sur le mieux-être à l'école et en aidant les écoles à avoir accès à d'autres ressources dans leur collectivité, telles que des réseaux de mieux-être. Le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance adhère à une approche globale de la santé en milieu scolaire au moyen de politiques, de programmes d'études, de services aux étudiants et de prise d'engagement envers les écoles communautaires.

### Leadership

- Un comité consultatif a été mis sur pied dans le cadre du programme Apprenants en santé à l'école du Nouveau-Brunswick afin d'offrir un forum propice à la collaboration des organismes partenaires (ministère de la Santé, ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance, ministère des Communautés saines et inclusives et autorités sanitaires régionales). Il cherchera les problèmes que présente le programme, en discutera et fera des recommandations au comité directeur du programme aux fins d'amélioration.
- Deux coordonnateurs provinciaux de la lutte contre l'intimidation, un pour chaque secteur linguistique, ont été embauchés par le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance pour superviser et coordonner la prévention et la sensibilisation à l'intimidation dans les écoles et les districts. En mai 2012, des modifications ont été apportées à la Loi sur l'éducation pour accorder une plus grande importance à la prévention, au signalement, à la conduite d'enquête et à la prise de mesures en cas d'intimidation dans les écoles.
- L'année scolaire 2012-2013 marque le début du plan pluriannuel concernant l'application de recommandations formulées dans le rapport *Consolider l'inclusion*, pour consolider nos écoles. L'objectif général des recommandations est de soutenir l'apprentissage et la réussite de tous les étudiants dans des environnements inclusifs propices à l'apprentissage, dans des écoles sécuritaires et saines. Ces environnements favorisent la cohésion sociale, le sens d'appartenance, la participation active à l'apprentissage, les interactions positives avec les camarades dans les écoles et une vie scolaire généralement plus enrichissante.

### Développement et échange des connaissances

- Le ministère des Communautés saines et inclusives, en collaboration avec le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance, a mis en place le 3<sup>e</sup> cycle du sondage sur le mieux-être des élèves de la 6<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année, au moyen d'un nouveau partenariat avec le Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick. L'Enquête nationale sur le tabagisme chez les jeunes est intégrée à cet exercice dans le but de réduire le fardeau que les enquêtes imposent aux écoles.



Ce partenariat accroîtra la capacité analytique de fournir des données aux écoles, aux collectivités, aux districts et aux ministères, et facilitera la communication des données avec d'autres intervenants en mesure d'améliorer le bien-être des élèves.

- Le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance a regroupé les résultats du sondage distribué aux enseignants qui donnent les cours de formation personnelle et sociale de la maternelle à la 10<sup>e</sup> année afin de colliger les commentaires formulés sur le programme d'études. Ces résultats ont été communiqués aux spécialistes en apprentissage de tous les districts scolaires francophones et des priorités en ont été tirées. Les résultats du sondage envoyé aux élèves de la 6<sup>e</sup> à la 10<sup>e</sup> année sont en cours de compilation.

## Renforcement des capacités

- Les ministères de l'Éducation et du Développement de la petite enfance, de la Santé, du Développement social et de la sécurité publique ont conclu une entente intergouvernementale sur le cadre d'une prestation de services intégrés. Deux sites de démonstration ont été ouverts en 2011. La prestation de services intégrés est conçue pour promouvoir le développement positif des enfants et des jeunes, améliorer l'intégration et le fonctionnement des systèmes, faciliter l'accès des clients aux services nécessaires en temps opportun et répondre aux besoins affectifs et comportementaux des jeunes et de leur famille. Le cadre d'indicateurs de santé mentale positive (Trousse de la santé mentale positive du CCES) a servi à soutenir les mesures prises en matière de santé mentale positive auprès de tous les élèves.
- La Stratégie du mieux-être du Nouveau-Brunswick a permis d'accorder de nouvelles subventions de développement communautaire dans le but d'aider financièrement les programmes d'action communautaire en alimentation et les programmes parascolaires. Les écoles ont participé à ces projets communautaires à titre de requérants principaux ou de partenaires. De telles initiatives renforcent les capacités en favorisant les partenariats et l'engagement entre les écoles et les organismes communautaires qui ont des objectifs similaires.
- Les écoles des Premières Nations peuvent demander des subventions pour le mieux-être dans les écoles depuis 2011. En février, un forum de deux jours, intitulé « Bridging the Gap », a été organisé en vue d'établir des relations entre les délégués et de discuter des réussites et des difficultés de la promotion de l'activité physique dans les collectivités du Nouveau-Brunswick. Des partenaires des 15 collectivités des Premières Nations et des représentants du Conseil des peuples autochtones y ont participé, ainsi que du personnel scolaire, des infirmières, des groupes sportifs, des jeunes, etc.

## Nouvelle-Écosse

Les ministères de la Santé et du Mieux-être, et de l'Éducation de la Nouvelle-Écosse travaillent de concert avec leurs partenaires depuis 2005 au soutien de l'adoption de l'approche des « écoles axées sur la promotion de la santé » dans toutes les écoles communautaires de la province. Cette approche comprend la saine alimentation, l'activité physique, la santé en matière de sexualité, la réduction du tabagisme, la toxicomanie, la santé mentale, la prévention des blessures et un éventail de problèmes de santé en milieu scolaire.

## Leadership

- Après avoir appliqué pendant huit ans l'approche des « écoles axées sur la promotion de la santé », le comité des écoles axées sur la promotion de la santé s'est réuni avec des représentants des ministères de la Santé et de l'Éducation pour étudier une vision plus nouvelle et un plan stratégique pour les écoles axées sur la promotion de la santé de la province.
- En juin 2012, le gouvernement provincial a annoncé le plan *Thrive! a plan for a healthier Nova Scotia*. Ce plan repose sur une politique pour créer des environnements qui favorisent les choix plus sains en visant particulièrement





la bonne alimentation et l'activité physique. Même si la portée de l'approche des écoles axées sur la promotion de la santé est plus étendue que ce plan, bon nombre des interventions prévues dans ce dernier sont soutenues par le travail des responsables de l'approche. Pour visionner des extraits des vidéos qui montrent les aspects d'un environnement scolaire axé sur la promotion de la santé, allez à <https://thrive.novascotia.ca/stories>

- La politique relative aux aliments et à la nutrition dans les écoles publiques de la Nouvelle-Écosse a été lancée le 12 septembre 2006 avec un calendrier de mise en œuvre de trois ans. Elle visait à donner un meilleur accès aux aliments et boissons abordables, sains et favorisant la santé qui sont servis et vendus dans les écoles de la province, ainsi qu'à les faire apprécier davantage. Le ministère de l'Éducation et le ministère de la Santé et du Mieux-Être, qui examinent la politique et les normes en matière d'aliments et de boissons tous les deux ans, révisent actuellement la politique. La nouvelle version sera publiée à la fin de l'année scolaire 2013-2014.

### Développement et échange des connaissances

- Au cours de l'année scolaire 2012-2013, les écoles axées sur la promotion de la santé de la commission scolaire régionale des trois comtés (Tri County) ont participé à une collecte de données en vue de déterminer les priorités. Des équipes formées dans les écoles établissent des objectifs spécifiques aux besoins de leur école et des plans d'action complémentaires qui permettent de réaliser ces objectifs dans un environnement favorable. Les écoles ont ainsi déterminé que la nutrition, l'activité physique, la santé mentale, la sécurité à l'école, l'engagement des élèves, le leadership et les collectes de fonds préconisant la santé sont des priorités ou des sujets de préoccupation.
- Dans le but de couvrir toutes les régions de la commission scolaire régionale des trois comtés, les écoles axées sur la promotion de la santé, en conjonction avec leurs partenaires communautaires, ont organisé des ateliers sur la formation d'équipes d'action dans les écoles axées sur la promotion de la santé. Les élèves ont participé à plusieurs séances d'atelier portant sur l'approche globale de la santé en milieu scolaire, qui étaient inscrites au plan d'action de leur école. Les séances comprenaient des programmes sur l'hygiène personnelle, l'intimidation, l'établissement de relations, l'activité physique et « ce qu'il se passe dans votre communauté ».
- La création de la politique de lutte contre les toxicomanies de la commission scolaire régionale des trois comtés (Tri-Country Regional School Board - TCRSB) a été le fruit d'un partenariat qui a regroupé encore une fois les secteurs de la santé et de l'éducation et la communauté dans le but de favoriser la santé et le mieux-être des élèves, du personnel et de la collectivité. Les écoles axées sur la promotion de la santé, en conjonction avec la division des services de lutte contre la toxicomanie de l'autorité sanitaire du district du Sud-Ouest et le Centre des femmes des trois comtés, ont œuvré sans relâche à l'élaboration d'une politique qui repose sur des recherches et des pratiques exemplaires actuelles.

### Renforcement des capacités

- La société Nourish Nova Scotia a été fondée et enregistrée en 2012 par les intervenants communautaires avec l'appui du ministère de la Santé et du Mieux-Être et du ministère de l'Éducation. Sa raison d'être est de faciliter le soutien et la collaboration dans les programmes d'aliments et de nutrition, et de trouver des sources de financement autres que gouvernementales. La motivation sous-jacente est pure et simple : les enfants et les jeunes qui ont une alimentation équilibrée et saine sont en meilleure santé et affichent de meilleurs résultats scolaires. Pour en savoir plus: [www.nourishns.ca](http://www.nourishns.ca).
- L'approche SchoolsPlus considère que les écoles sont les plaques tournantes de la collectivité, car elles offrent aux élèves et aux familles un endroit pratique et accueillant où recevoir des services. Dans le cadre de la stratégie sur les toxicomanies et de la santé mentale de la Nouvelle-Écosse, des fonds ont été alloués pour permettre à des cliniciens en santé mentale (12,5) de travailler sur les sites

SchoolsPlus. Le ministère de l'Éducation a travaillé avec le Dr Stan Kutcher à la mise sur pied d'un programme d'études sur la santé mentale et de la formation GoTo dans toutes les écoles. Les éducateurs qui ont suivi la formation GoTo sont en mesure de reconnaître les élèves qui sont les plus susceptibles de souffrir de troubles de santé mentale, de mettre les élèves en contact avec les ressources de soutien et de les aider de façon continue. Pour en savoir plus: <http://schoolsplus.ednet.ns.ca>.

- La commission scolaire régionale de Halifax et l'autorité sanitaire du district de la capitale ont élargi les centres de santé jeunesse en créant des centres dans les écoles secondaires de premier cycle. Le travail principal a porté sur la promotion de la santé mentale et les mesures prises à cet effet. Il comprenait le perfectionnement professionnel des enseignants et la formation GoTo avec ces derniers, ainsi que la création d'un site Web destiné à soutenir les écoles. Dans le cadre du Youth Project, projet qui fournit du soutien et des services aux jeunes dans les domaines de l'orientation et de l'identité sexuelle, les élèves qui se sont identifiés comme lesbiennes, homosexuels, bisexuels, transsexuels, altersexuels ou qui s'interrogent, ont reçu de l'aide de conseillers en orientation.

## 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 et du Mieux-être, les chercheurs de l'Université de l'Île-du-Prince-Édouard, les organismes provinciaux, les groupes communautaires, les commissions scolaires et les écoles (étudiants, enseignants et parents) continuent de travailler de concert à la promotion de la santé et du mieux-être des étudiants de l'île. Leur collaboration a fait naître et a renforcé une grande variété d'initiatives dans les écoles en santé, qui favorisent les comportements sains et l'amélioration des résultats scolaires.

### Leadership

- Publication, en partenariat avec le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance, le ministère de la Santé et du Mieux-être, et l'Université de l'Île-du-Prince-Édouard, du Profil de santé des étudiants de la province – Système d'intervention et d'évaluation de la santé dans les écoles / Enquête sur le tabagisme (SIPÉSÉ/ETJ-Î.-P.-É.) de 2010-2011. Ce rapport fait un résumé provincial des comportements liés à la santé (saine alimentation, vie active, santé mentale, consommation de substances psychoactives) d'environ 10 000 étudiants interrogés en 2010-2011. Le lancement provincial de ce rapport, auquel ont assisté une soixantaine de personnes, a donné l'occasion de discuter des modes de vie des étudiants, de comparer les résultats de l'enquête de 2008-2009 et de celle de 2010-2011, de même que de parler de la façon dont les écoles, les commissions scolaires, les organismes provinciaux et les bénévoles aident à combler les divers besoins qui ont été identifiés dans ce rapport.
- Mise en place d'une stratégie d'engagement de partenariat dans le cadre du système SIPÉSÉ/ETJ-Î.-P.-É par l'entremise d'un partenariat permanent avec le ministère de la Santé et du Mieux-être et du Groupe de recherche sur l'approche globale de la santé en milieu scolaire de l'Université de l'Île-du-Prince-Édouard. Au moyen du système SIPÉSÉ/ETJ-Î.-P.-É. des rapports sur le profil des écoles, des commissions scolaires et des profils de la santé provinciale ont été produits à partir de l'enquête sur les comportements des étudiants en matière de santé en 2010-2011. Les conclusions de ces rapports ont été présentées individuellement à plusieurs écoles, commissions scolaires, salles de classe, associations de parents et ministères. Cette approche a été une source de motivation pour utiliser les données du système SIPÉSÉ/ETJ-Î.-P.-É dans le cadre des programmes, des politiques et des résultats d'apprentissage. Ces présentations ont également donné l'occasion d'entamer des discussions avec les étudiants et les parents sur leurs impressions et réactions au sujet des données recueillies.

### Développement et échange des connaissances

- Recherche et mise sur pied d'un programme d'études en éducation physique et mieux-être (10<sup>e</sup> année), ainsi que des ressources d'appui, en prolongement des mesures prises par le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance pour renouveler le programme d'études en éducation physique. Ce nouveau programme repose sur celui de la maternelle à la 9<sup>e</sup> et vise à développer la confiance



et les compétences des étudiants qui peuvent ainsi comprendre, apprécier et adopter un mode de vie équilibré, sain et actif. Au fil du programme, des occasions sont offertes aux élèves de bâtir et maintenir un esprit et un corps sain. Les étudiants exploreront comment les dimensions environnementales, physiques, psychologiques et spirituelles sont reliées et interdépendantes, et comment elles doivent être maintenues ou améliorées pour assurer une meilleure qualité de vie.

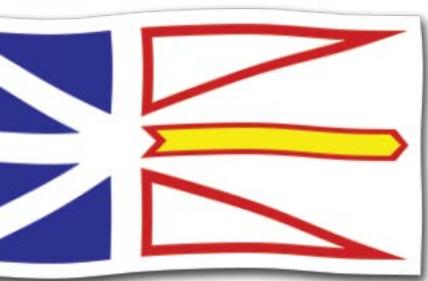
- Mise en place du 3<sup>e</sup> cycle du système SIPÉSÉ/ETJ-Î.-P.-É. par l'entremise d'un partenariat entre le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance, le ministère de la Santé et du Mieux-Être, l'Université de l'Île-du-Prince-Édouard, l'Université de Waterloo et Santé Canada. Il s'agit d'une enquête menée tous les deux ans sur les comportements des étudiants en matière de santé, de la présentation de rapports sur le profil de santé des écoles, des commissions scolaires et de la province, et d'une subvention annuelle pour la santé en milieu scolaire afin de soutenir les programmes scolaires. Le système SIPÉSÉ recueille des données sur les comportements en matière de santé (saine alimentation, activité physique, tabagisme, santé mentale) de plus de 10 000 étudiants de la 5<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année. Pour la première fois en 2012-2013, l'enquête demandera aux étudiants s'ils sont victimes d'intimidation ou s'ils sont des intimidateurs, y compris le type (p.ex. physique, verbale, par voie informatique) et la durée.

### Renforcement des capacités

- Poursuite du soutien de l'expansion des programmes scolaires de petit déjeuner et de collation en partenariat avec le ministère de la Santé et du Mieux-Être et la PEI Healthy Eating Alliance (HEA). Depuis 2008, 24 nouveaux programmes ont été créés dans plusieurs écoles et sites d'éducation alternative de la province. Au début de l'année scolaire 2012-2013, 51 programmes fournissaient de la nourriture à 6 000 élèves avec l'aide de 600 bénévoles. Les résultats de l'évaluation du programme de petit déjeuner sont communiqués aux organisateurs et les bénévoles et organisateurs du programme ont été les hôtes d'ateliers. L'objet de ces ateliers était de présenter les résultats du rapport d'évaluation, la politique sur la nutrition dans les écoles, la sécurité alimentaire, la gestion des bénévoles, les facteurs de réussite et de partager les succès des écoles. Les programmes de petit déjeuner et de collation favorisent la saine alimentation et permettent de s'assurer qu'un plus grand nombre d'étudiants arrivent en classe prêts à apprendre. Ils préconisent les habitudes alimentaires qui ont un impact positif sur les résultats scolaires.
- Distribution de fonds au moyen de la subvention pour la santé en milieu scolaire du système SIPÉSÉ à 24 projets de santé et mieux-être scolaires. Grâce à cette subvention, les élèves, les enseignants, les parents et les membres de la collectivité sont encouragés à examiner les résultats des rapports sur les profils de santé de leurs écoles, à étudier le module fondamental du Planificateur des écoles en santé, de reconnaître et de discuter des besoins et des priorités, de proposer des activités pour combler ces besoins dans le cadre de l'approche globale de la santé en milieu scolaire et préparer un plan d'action et d'évaluation. Les projets de cette année comprennent des activités physiques pour toute l'école, des programmes de collations saines, des ressources pour les salles de « conditionnement physique » des étudiants et du personnel, des initiatives liées à la confiance en soi, à la saine alimentation et à l'activité physique pour les filles, de même que des activités de leadership et de lutte contre l'intimidation. La subvention pour la santé en milieu scolaire est financée en partie par le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance, le ministère de la Santé et du Mieux-être et *Go!PEI* – un nouveau partenaire cette année. Depuis 2009, la subvention a financé 96 projets scolaires.

### Terre-Neuve-et-Labrador

Le programme *Healthy Students Healthy Schools (HSHS)*, une priorité du Plan provincial de mieux-être, prône la création de milieux scolaires plus sains afin que les étudiants adoptent des comportements plus sains toute leur vie. Reposant sur une approche globale de la santé en milieu scolaire, ce programme fait la promotion de la saine



alimentation, de l'activité physique, la vie sans tabac, la prévention des blessures, la santé mentale, la santé environnementale et les comportements sociaux positifs.

Les consultants de liaison de la santé en milieu scolaire renforcent les partenariats, renforcent les capacités de santé dans les écoles et facilitent la promotion de la santé dans l'ensemble du milieu scolaire. La promotion de la santé en milieu scolaire est soutenue par le site Web provincial du programme *Healthy Students Healthy Schools*, par des bulletins de nouvelles régionaux ou du district scolaire sur la vie saine, des ateliers sur la promotion de la santé, des recherches sur la vie saine, des politiques et des pratiques.

Les ministères de la Santé et des Services communautaires et celui de l'Éducation ont formé un partenariat dans le cadre du programme *Healthy Students Healthy Schools* depuis 2004. Le ministère du Tourisme, de la Culture et des Loisirs est devenu un partenaire en 2009 dans le but d'appuyer cette promotion interministérielle de la santé en milieu scolaire.

## Leadership

- Coordination, en collaboration avec NL Youth Excel, d'une réunion de planification d'un jour des consultants de liaison de la santé en milieu scolaire et des consultants provinciaux, qui portait sur les nouveaux projets de promotion de la santé dans les écoles.
- Coordination d'une réunion d'un jour, en collaboration avec l'Université de Waterloo, des consultants de liaison de la santé en milieu scolaire et des consultants provinciaux, aux fins de commentaires sur les révisions apportées au Planificateur des écoles en santé.
- Coordination d'un atelier interministériel, en collaboration avec l'Université Queen's, destiné aux consultants provinciaux responsables des sujets relatifs à la santé soulignés dans l'Enquête sur les comportements de santé des jeunes d'âge scolaire pour obtenir des renseignements à utiliser lors du prochain cycle de l'enquête.
- En collaboration avec le *School Administrators Council* et un expert en promotion de la santé dans les écoles, préparation d'une série de séances de conférence pour les directeurs d'école et autres membres du personnel scolaire. Ces séances portaient particulièrement sur le bien-être social et émotionnel ainsi que sur l'utilisation de l'approche globale de la santé en milieu scolaire.
- En collaboration avec la Division de la promotion de la santé, *Eastern Health* et un expert international en promotion de la santé en milieu scolaire, préparation d'un atelier d'un jour sur l'approche globale de la santé en milieu scolaire destiné au personnel responsable de la promotion de la santé de la province.
- Soutien apporté aux écoles dans le cadre de pratiques inclusives qui inculquent le respect et reconnaissent la valeur des élèves, quelles que soient leurs capacités physiques ou intellectuelles, leur orientation sexuelle, leur race, leur appartenance religieuse ou toute autre caractéristique. Février 2013 a été déclaré le mois de l'éducation inclusive.
- Soutien à *Racines de l'empathie*, un programme reconnu internationalement, pour faciliter l'expansion des programmes dans d'autres écoles de la province. Ce programme vise à renforcer l'empathie en motivant les enfants à adopter des comportements sociaux positifs dans le but de réduire l'intimidation et les agressions.
- Aide apportée à l'*Alliance for the Control of Tobacco* dans le cadre de leur Stratégie de réduction du tabagisme 2013-2017 qui vise cinq populations en priorité, notamment les jeunes, avec plusieurs interventions dans des écoles.

## Développement et échange des connaissances

- Direction des programmes d'activité physique *Move to Improve* et *Passport for Life* dans les écoles de la province. Des moyens d'apprentissage ont été offerts aux enseignants.



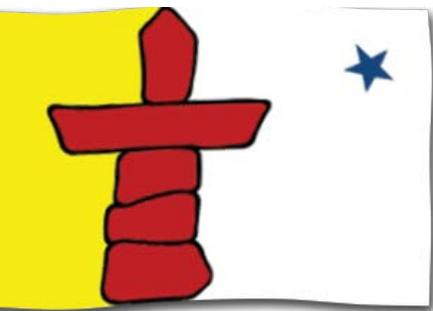
- Lancement de la ressource *Students' Choice* qui donne aux élèves de 9<sup>e</sup> année des occasions de discuter du tabagisme d'un point de vue critique. Le lancement comprenait des webinaires de perfectionnement professionnel destinés aux 170 enseignants de la santé de la province.
- Publication d'un répertoire des services offerts dans la province dans les domaines de la santé mentale et de la toxicomanie à l'intention des conseillers en orientation et santé mentale.
- Publication de deux nouvelles ressources dans le cadre du programme *Eat Great and Participate : Physical Activities and Healthy Snacks for After School Programs* et *Making the Move to Healthy Choices - A Tool-kit for Food Service Providers in Recreation, Sport and Community Facilities*.
- Participation au travail du Groupe consultatif fédéral-provincial-territorial sur la nutrition à la mise sur pied d'une chaîne d'approvisionnement alimentaire plus saine, en établissant un ensemble de critères nutritionnels idéaux pour l'industrie des aliments et des boissons.

## Renforcement des capacités

- Promotion et apport de soutien aux projets favorisant la vie saine dans les écoles par l'entremise de subventions provenant des coalitions pour le mieux-être et des autorités sanitaires régionales.
- En collaboration avec les ministères partenaires, mise en œuvre d'un projet pilote d'activité physique parascolaire à l'échelle de la province, qui préconise les partenariats entre les écoles et la collectivité. Ce projet offre aux enfants et aux jeunes des occasions d'être actifs physiquement, de socialiser avec leurs camarades et de contribuer à la collectivité au moyen d'activités organisées.
- Partenariat dans le contexte du programme *Eat Great & Participate* pour promouvoir l'offre de boissons et d'aliments sains pendant les programmes d'activité physique parascolaire, les loisirs, les événements sportifs et communautaires, et dans les installations communautaires.
- Collaboration avec *l'Institute on Sexual Minority* et *Egale Canada* pour offrir du perfectionnement professionnel aux éducateurs (ministère et district) sur les problèmes qui doivent affronter les lesbiennes, les homosexuels et les transsexuels.
- En collaboration avec les districts scolaires, recherche d'une méthode avec laquelle les écoles peuvent établir des objectifs d'amélioration continue. Les écoles profitent de cet exercice pour examiner les progrès qu'elles ont réalisés dans la promotion d'une culture de mieux-être et d'une vie active saine.
- Consultations auprès d'experts en contenu pédagogique sur l'éducation physique et la santé des ministères partenaires et d'organismes externes, dans le but de créer des documents-cadres pour les programmes d'éducation physique et de santé.
- Partenariat avec *School Sports NL* dans le cadre des programmes *Participation Nation* (écoles intermédiaires) et *Participation Nation "Unplugged"* (écoles élémentaires) pour offrir aux étudiants des occasions de faire du sport ou de pratiquer une activité physique de façon non compétitive.
- Partenariat avec les districts scolaires dans le cadre des programmes *Active School* destinés aux élèves de la maternelle à la 6<sup>e</sup> année. Ces programmes visent à augmenter le niveau d'activité physique pendant l'année scolaire tout en favorisant les comportements sains, et à offrir un environnement propice à l'apprentissage.

## Nunavut

Le ministère de l'Éducation et celui de la Santé et des Services sociaux poursuivent la collaboration qu'ils ont entreprise dans le cadre de l'avancement du programme de santé en milieu scolaire au Nunavut. Le ministère des Services à la famille a été



créé cette année. Il réunit l'aspect de la prestation de service de plusieurs ministères. L'année prochaine, les services afférents à l'éducation, à la santé et à la famille travailleront en étroite collaboration pour trouver des moyens efficaces d'établir d'autres partenariats importants.

## Leadership

- Reconnaissant que le milieu scolaire est un lieu primordial pour fournir des renseignements sur la santé aux jeunes, le ministère de la Santé et des Services sociaux et celui de l'Éducation ont convenu de mettre en place un cadre de travail de santé en matière de sexualité visant à améliorer celle des Nunavummiuts. Les ministères se pencheront en particulier sur la collaboration accrue dans le contexte de la préparation et de la mise en place d'un programme d'études en santé en matière de sexualité dans les écoles. Le personnel du ministère de la Santé et des Services sociaux a apporté du soutien à l'équipe chargée de l'élaboration du programme éducatif. Les ministères ont pris l'engagement de conclure une entente bilatérale de sorte que les représentants et le personnel infirmier de la santé communautaire du Nunavut aident les écoles et les enseignants en cas de besoin, en donnant les cours de santé en matière de sexualité.
- En 2012, dans le cadre d'un projet pilote, une équipe du programme *Summer Youth Action* a invité les jeunes du territoire à militer contre le tabagisme dans leur collectivité. Vu le succès qu'il a remporté, ce programme a été offert à nouveau cette année. Lancé en janvier, en conjonction avec une promotion touchant la Semaine nationale sans fumée, il a permis à ses équipes de continuer de sensibiliser les écoles en leur offrant des défis à relever tous les mois.
- En conformité avec la *Loi sur l'éducation du Nunavut*, toutes les écoles du territoire ont élaboré et mis en œuvre des politiques *Inuuqatigiitsiarniq* (Environnement scolaire positif) et des programmes qui sont axés sur des stratégies proactives visant à ce que les élèves apprennent à se comporter positivement et à être responsables de leurs actes. Le manuel de ressources *Inuuqatigiitsiarniq* est en cours de rédaction.

## Développement et échange des connaissances

- Les relations et comportements positifs à l'école sont une priorité de premier ordre du ministère de l'Éducation depuis 1999. Le programme d'études *Aulajaaqtut* fut le premier à être offert aux écoles du Nunavut pour les élèves de la 10<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année. Il vise à développer :
  - Valeurs et compétences (ou habiletés et connaissances);
  - Relations saines entre les élèves;
  - Tolérance, respect et compréhension des autres, sans égard au sexe, à la race ou aux capacités.
- Le ministère prépare actuellement le programme *Aulajaaqtut* pour les élèves de la 7<sup>e</sup> à la 9<sup>e</sup> année, qui montre aux adolescents comment :
  - Gérer les relations, la colère et le stress, et prévenir l'intimidation.
  - Être de bons leaders et communicateurs.
  - Acquérir et maintenir des habiletés en matière de santé mentale positive.
  - Adopter un mode de vie qui préconise la santé et la bienveillance.
- La nouvelle trousse d'outils sur la santé en matière de sexualité « faite au Nunavut » a été distribuée à tous les centres de santé communautaires. Ces trousse ont été conçues pour être interactives et inciter l'intérêt. Elles aident les éducateurs à promouvoir les relations et la sexualité saines auprès des jeunes Nunavummiuts.
- Des lignes directrices relatives au soutien et à la promotion de l'activité physique au Nunavut ont été élaborées dans le cadre d'un partenariat avec la Division du sport et des loisirs du ministère des Services gouvernementaux communautaires.



Ces ressources ont été conçues en fonction du système éducatif dans le but de répondre aux besoins des éducateurs dans le cadre de l'activité physique quotidienne dans les écoles. Les élèves de la maternelle à la 9<sup>e</sup> année doivent participer à 20 minutes d'activité physique tous les jours en plus de leurs classes d'éducation physique.

- Le personnel chargé de l'éducation a fait des présentations sur la grossesse en santé à Kugluktuk et à Baker Lake.
- Les élèves de Cambridge Bay ont créé une vidéo sur la prévention de l'intimidation pour sensibiliser leur école et leur collectivité à la question.

## Renforcement des capacités

- Le ministère de l'Éducation a lancé des initiatives visant à renforcer les capacités:
  - Formation d'équipes scolaires pour aider les élèves à apprendre à avoir des relations et des comportements constructifs.
  - Programme de formation des conseillers scolaires communautaires. Le premier cours a été offert en octobre 2012, puis un autre à Iqaluit en mars 2013.
  - Intégration de la formation en leadership en milieu scolaire dans le programme de leadership éducatif à l'intention des directeurs et sous-directeurs d'école.
- Deux nouvelles ressources bilingues ont été créées pour soutenir les programmes de petit déjeuner à l'école. Le livre de cuisine « *Ullaakut! The Nunavut Breakfast Programs Cookbook* » et le guide « *The Nunavut Breakfast Programs Guidebook* » ont été distribués dans toutes les écoles en mars et avril 2013. Les nutritionnistes ont offert des services sur place sur ces ressources aux personnes chargées du programme de petit déjeuner à l'école et aux directeurs d'école dans toutes les collectivités du Nunavut.
- C'est la 9<sup>e</sup> année que le programme panterritorial *Smoke Screening (SS)* est offert aux jeunes Nunavummiuts. Ce programme éduque les jeunes sur le tabagisme au moyen de 12 publicités anti-tabagisme provenant du monde. Les jeunes choisissent celle qu'ils jugent la plus efficace. Une « trousse de l'enseignant » est arrivée dans les écoles à la mi-novembre. Elle contenait tout le matériel nécessaire au programme, notamment un guide de ressources de l'enseignant pour faciliter les discussions en salle de classe. Le programme a été offert jusqu'à la fin février, date de l'annonce de la publicité gagnante et de son passage à Northern Télévision. Pour en savoir plus : [www.smokescreening.ca](http://www.smokescreening.ca).
- Une partie de la campagne *Tobacco Has No Place Here* a compris le défi *Steps for Change* qui a été présenté dans les collectivités de tout le territoire. Plus de 2800 bulletins de vote ont été envoyés par des Nunavummiuts qui s'engageaient à réduire leur consommation de tabac ou à faire passer le message dans leur collectivité. Plus de 1 500 de ces votes provenaient de jeunes de moins de 18 ans!
- La campagne Non aux boissons gazeuses est née au Nunavut en 2003-2004 et est actuellement menée dans les trois territoires. Les écoles sont invitées à organiser des activités relativement à cette campagne au cours d'une semaine en février. En tant qu'initiative scolaire, elle est conçue pour sensibiliser les élèves aux effets des boissons sucrées sur la santé et pour les inciter à faire des choix sains en matière de boissons, d'aliments et de mode de vie.

## Territoires du Nord-Ouest

Le *Healthy Choices Framework (HCF)* est le fruit de la collaboration des ministères de la Santé et des Services sociaux, de l'Éducation, de la Culture et de l'Emploi, des Affaires municipales et communautaires, de la Justice et des Transports, avec la participation d'autres ministères et organismes gouvernementaux aux activités. Au moyen de ce cadre de travail et du logo « *Choose* » facilement reconnaissable par le public, de nombreuses initiatives gouvernementales de promotion de la santé sont coordonnées par les ministères partenaires.

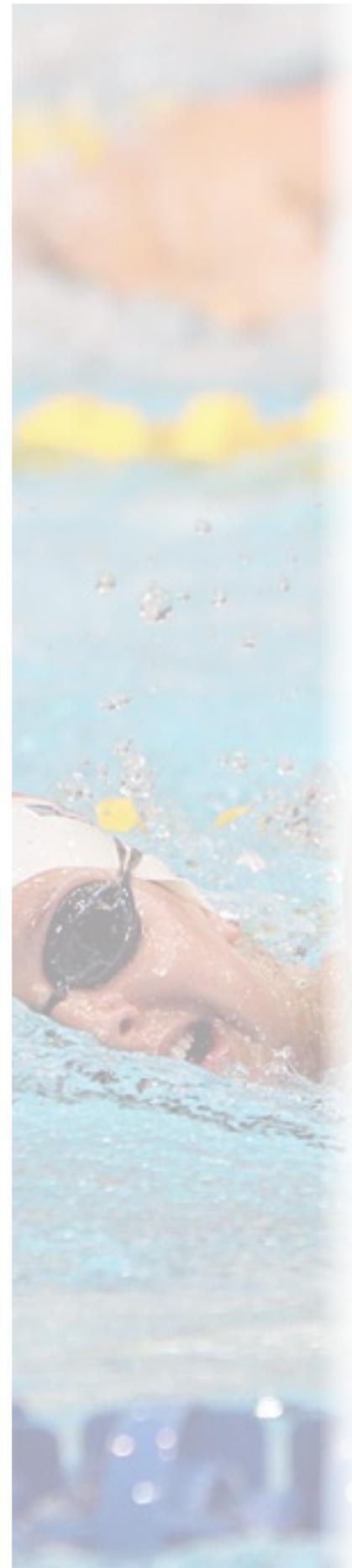


## Leadership

- Grâce à des fonds supplémentaires, les programmes d'aliments locaux offerts aux organismes communautaires ou scolaires locaux ont été améliorés afin de renforcer la sécurité des aliments et des capacités :
  - Le gouvernement des Territoires du Nord-Ouest et la *Territorial Farmer's Association* ont collaboré au projet de jardinage, *Indoor School Gardening Project 2013*, dans neuf écoles. Certaines écoles ont utilisé directement les produits récoltés dans les cours de cuisine alors que d'autres ont créé des murs comestibles mobiles ou des jardins verticaux.
  - *Le NWT Literacy Council* a participé à l'introduction de la conception de jardins familiaux dans le cadre d'événements scolaires et d'activités d'alphabétisation familiale (comprenant des affiches et des livrets sur le jardinage familial) qui s'ajoutaient aux activités scolaires de jardinage.
  - L'organisme *Ecology North* a invité les étudiants à produire des aliments localement et les a informés sur la sécurité alimentaire, tout en cherchant à former de jeunes leaders.
- *L'Aboriginal Sport Circle of the NWT*, en partenariat avec le ministère des Affaires municipales et communautaires, a coordonné et présenté le premier championnat de jeux traditionnels scolaires en mars 2013, à Yellowknife.
- Dans le cadre du Plan d'action pour prévenir les noyades, les collectivités équipées de piscines intérieures comme Hay River, Fort Smith et Yellowknife ont commencé à offrir les programmes Conseils Aqua et Nager pour survivre de la Société de sauvetage. Du financement a été offert pour couvrir en partie les frais de déplacement engagés dans le cadre de ces initiatives. Ces mesures sont complémentaires aux programmes Conseils Aqua et Nager pour survivre, qui sont déjà offerts aux collectivités par la Société de sauvetage.
- À la suite d'une demande des médecins des salles d'urgence, un programme de sensibilisation aux risques d'empoisonnement lié à l'intoxication ou à la consommation de drogues a été lancé à l'intention des jeunes. Une vingtaine de bannières ont été distribuées dans les hôpitaux, les centres de santé et les centres de jeunesse des territoires. Ces bannières précisent qu'il est important d'obtenir des soins médicaux lorsqu'une personne présente les symptômes d'un empoisonnement causé par l'alcool ou les drogues.

## Développement et échange des connaissances

- Dans le cadre du volet de la recherche de *l'Education Renewal Initiative*, un examen des études publiées sur le thème « Culture, santé et mieux-être » a été entrepris et communiqué aux intervenants en éducation.
- Les Territoires du Nord-Ouest et le Nunavut, en partenariat avec la Fondation autochtone de l'espoir, ont réalisé une collection de matériel pédagogique portant sur les pensionnats. Les enseignants peuvent ainsi approfondir leurs connaissances sur l'histoire et l'héritage des pensionnats, et se préparer à présenter le sujet aux élèves. En octobre 2012, Santé Canada, des concepteurs de programmes d'études des TNO et du Nunavut, d'anciens pensionnaires, des Aînés du nord, la Fondation autochtone de guérison et la commissaire de vérité et réconciliation, Marie Wilson, ont offert une formation sur place aux enseignants. Les données recueillies sur l'emploi de ce matériel au cours de l'année scolaire 2012-2013 indiquent que la formation sur place et le matériel ont joué un rôle déterminant et ont eu un impact positif sur les enseignants et les élèves.
- Le projet panterritorial Premiers soins en santé mentale pour les populations du Nord est le fruit d'un partenariat avec la Commission de la santé mentale du Canada. Il s'agit d'une adaptation aux besoins des régions du Nord de l'atelier sur les premiers soins en santé mentale.



- Le rapport sur l'Enquête sur les comportements de santé des jeunes d'âge scolaire (6<sup>e</sup> – 10<sup>e</sup> année) des TNO a été déposé à la législature en novembre 2012 et les rapports régionaux ont été communiqués aux autorités et conseils d'éducation de districts.

## Renforcement des capacités

- La campagne de longue date de prévention du tabagisme *Don't be a Butthead*, a été rajeunie et relancée cette année. Elle comprend les nouveaux éléments suivants : un site Web revampé et cinq modules d'éducation sur le tabagisme interactifs et en ligne qui sont conçus pour les élèves de trois années, et un manuel de l'animateur pour aider les enseignants et le personnel du ministère de la Santé et des Services sociaux à mettre en place la campagne. De la formation a été offerte au personnel du ministère de la Santé et des Services sociaux dans le but de se familiariser avec la campagne et d'en faire la promotion dans leur collectivité.
- L'éducation de la santé en matière de sexualité a fait l'objet d'une initiative qui a compris la tournée des districts de santé et qui a été axée sur trois régions précises. Trente-huit réunions, auxquelles ont participé des éducateurs, des infirmières et des intervenants auprès des jeunes, ont été organisées dans 21 collectivités dans le but de montrer aux participants comment utiliser les trois outils à leur disposition, à savoir le site Web *Respect Yourself*, les plans de cours d'éducation de santé en matière de sexualité et la bande dessinée « *Kiss Me Deadly* ». On a voulu s'assurer que les jeunes Autochtones des petites collectivités (Dene et Inuvialuit) profitent de l'initiative.
- Le ministère de la Santé et des Services sociaux, celui de l'Éducation, de la Culture et de l'Emploi, et celui des Transports ont formé un nouveau partenariat avec l'alliance nationale en prévention des blessures, Parachute, dans le but de présenter la Journée du cerveau et de sensibiliser les écoles et les collectivités au port du casque.
- Des partenariats ont été mis sur pied avec la NWT Recreation and Parks Association, le ministère de la Santé et des Services sociaux et la *Collaborative Action Against Childhood* dans le but d'offrir des aliments plus sains dans les installations récréatives à l'aide de la *Healthy Choices Toolkit* de la Colombie-Britannique. Dans les TNO, les installations récréatives sont souvent adjacentes aux écoles qui font déjà la promotion des boissons plus saines. Cette initiative permet donc d'élargir les environnements sains des élèves.



## Yukon

Depuis 2005, le ministère de l'Éducation et le ministère de la Santé et des Affaires sociales du Yukon fournissent du soutien dans le cadre de l'élaboration des politiques et pratiques dans les domaines de la santé et du mieux-être en milieu scolaire. Vu l'attention portée aux secteurs prioritaires de la santé et du mieux-être des élèves yukonais, les ministères de la Santé et de l'Éducation, dans le cadre de la Stratégie sur le bien-être, et d'autres partenaires déterminants, comme la *Recreation and Parks Association of the Yukon* cherchent de nouvelles façons de travailler ensemble.

## Leadership

- Pendant l'année scolaire 2011-2012, l'équipe chargée de l'initiative *Wake and Bake*, programme d'éducation et de sensibilisation qui se sert du théâtre pour former et sensibiliser les jeunes aux conséquences de la consommation de drogues illicites, en les engageant dans des conversations sur la façon de prendre de bonnes décisions en matière de santé, a remporté le Prix du premier ministre pour l'excellence. Grâce à l'efficacité des partenariats et des efforts du ministère de la Santé et des Affaires sociales, de l'unité de la promotion de la santé, du Bureau de lutte contre l'alcoolisme et la toxicomanie et du ministère de l'Éducation, cette initiative a remporté un succès considérable et a été un bon exemple de collaboration intersectorielle.
- L'Unité de la promotion de la santé siège actuellement aux comités chargés des programmes *Healthy Food and Beverage* et *Healthy Beginnings*, qui sont financés dans le contexte de l'initiative *Collaborative Action against Childhood Obesity (CACO)*. Ces programmes visent à créer des environnements plus sains pour les enfants et

les jeunes, des installations récréatives pour les adultes et les garderies, et d'autres milieux favorables aux jeunes enfants. Les comités chercheront des méthodes pour que les installations récréatives du territoire vendent ou servent des aliments sains et élaboreront des lignes directrices relatives à la saine alimentation dans les garderies et les installations pour la petite enfance.

- Le ministère de l'Éducation du Yukon a formé un partenariat dans le cadre de l'initiative *Canadian Self-Regulation*, dans le but de promouvoir l'apprentissage autoréglementé dans les écoles. À l'heure actuelle, on observe une augmentation du nombre d'enfants qui font preuve de ce qu'on appelle l'autodérèglement, un facteur qui entrave leur apprentissage. L'autorégulation de l'apprentissage est l'habileté à gérer les émotions, les comportements et l'attention dans le but de régler un problème et d'apprendre efficacement. C'est prendre conscience du processus d'apprentissage et de la capacité de participer à des activités métacognitives.

## Développement et échange des connaissances

- Le ministère de l'Éducation a offert des séances de formation à 120 éducateurs du programme *MindUP*. Il s'agit d'un programme éducatif socioaffectif fondé sur des preuves, qui fournit aux élèves des renseignements de fond sur le cerveau, y compris sur la physiologie du cerveau, et qui aide les enfants à apprendre à se calmer, à se concentrer leur attention et à se régler. Il semble exister un lien étroit entre le rendement scolaire et le développement affectif. Le développement socioaffectif, le règlement affectif et l'habileté à se retenir lorsqu'on éprouve des émotions comme la colère et l'anxiété sont des précurseurs de résilience, de rendement scolaire et de réussite sociale. Le programme est offert dans toutes les écoles élémentaires yukonaises et dans certaines écoles secondaires. Il renforce la confiance et le sens de soi-même et des autres. L'habileté à porter attention et à s'autoréglementer acquise dans le cadre de ce programme aidera les enfants tout au long de leur vie.
- Le ministère de l'Éducation a adopté la *Politique sur l'identité du sexe et l'orientation sexuelle* en septembre 2012. Cette politique prévoit que le ministère de l'Éducation valorise la diversité dans ses écoles communautaires et offre des environnements d'apprentissage sécuritaires, accueillants, inclusifs et propices à l'apprentissage à tous les élèves. Elle traite de la discrimination ou du harcèlement homophobe et de la façon dont les administrateurs scolaires doivent réagir en pareils cas. Elle contient aussi les éléments clés à inclure dans toutes les politiques scolaires relatives à la prévention de la discrimination ou du harcèlement en milieu scolaire, ainsi que les obligations en matière de counseling et de soutien envers les étudiants et le personnel.
- L'Unité de la promotion de la santé diffuse pendant toute l'année scolaire le bulletin de nouvelles *Teacher Education* qui traite d'une variété de sujets sur la saine alimentation. En 2012, le bulletin s'est concentré sur la consommation d'aliments à titre de récompense en salle de classe, en faisant mieux connaître cette question et en suggérant des solutions de rechange faciles et plus saines.

## Renforcement des capacités

- L'Unité de la promotion de la santé, en partenariat avec le ministère de l'Éducation, le Bureau de lutte contre l'alcoolisme et la toxicomanie, et dans le cadre de la Stratégie du mieux-être, ont tenu la journée *Wake and Bake Professional Development Day* en septembre 2012. Il s'agissait d'une journée consacrée à former les enseignants sur la façon d'aborder avec les élèves des sujets éventuellement difficiles ou délicats, comme la santé en matière de sexualité, l'alcoolisme et la toxicomanie, en utilisant la ressource d'apprentissage *Wake and Bake* comme point central. Une vingtaine d'enseignants des écoles élémentaires et secondaires des régions rurales et urbaines du territoire y ont participé.
- À l'automne 2012, l'Unité de la promotion de la santé a lancé le projet pilote *From the Ground Up*, une activité de financement, en collaboration avec l'entreprise *Yukon Grain Farm Ltd.* Les écoles ont vendu des caisses de 20 livres de légumes frais de la



région (pommes de terre, choux, carottes, betteraves, navets) au prix de 35 \$. Deux écoles de Whitehorse ont participé à ce projet pilote. Elles ont reçu la moitié des profits et l'autre moitié a été versée aux maraîchers.

Cette campagne a donné aux écoles la possibilité d'avoir une variété de légumes frais provenant des maraîchers de la région à un prix égal ou inférieur à celui des épiceries, de soutenir l'industrie agricole locale, de promouvoir la saine alimentation auprès des étudiants yukonais et la satisfaction de recueillir des fonds destinés à des activités scolaires, comme des excursions pédagogiques et des cérémonies de remise de diplômes. Le projet pilote *From the Ground Up* a appuyé les messages enseignés en salle de classe et a étendu leur portée à l'extérieur en préconisant la saine alimentation à la maison et dans la collectivité. Des sondages de suivi ont révélé que les écoles et les membres de la collectivité avaient manifesté un intérêt à promouvoir les choix sains et à participer à une autre activité de collecte de fonds dans le cadre de la saine alimentation.

- *Food For Thought* est un programme d'alimentation saine coordonnée par l'Unité de la promotion de la santé, qui encourage les élèves, les enseignants, les parents et les garderies à trouver et à promouvoir des activités et des messages inédits en matière de saine alimentation.

Le programme donne aux écoles et aux garderies la chance de servir de modèle et de créer des environnements qui facilitent les choix sains, en ayant la possibilité de demander des subventions pour des programmes et des initiatives entourant la saine alimentation.

Ce programme est une prolongation de la campagne initiale « *Drop the Pop* », qui a été étendue aux programmes généraux de saine alimentation selon les commentaires formulés par les écoles du territoire.

## Gouvernement du Canada

Le gouvernement fédéral est représenté par l'Agence de la santé publique du Canada et soutient le travail du CCES dans les domaines consultatif et financier.

### Leadership

- Collaboration avec les gouvernements provinciaux et territoriaux, les ONG et les collectivités dans le cadre de l'élaboration de la *Politique canadienne du sport* 2012. Cette politique renouvelée établit l'orientation à adopter de 2012 à 2022 par l'ensemble des gouvernements, institutions et organismes qui se sont engagés à soutenir l'incidence positive du sport sur les personnes, les collectivités et la société.
- Aide financière de 45 millions de dollars sur cinq ans dans le cadre du Programme de soutien au financement du traitement de la toxicomanie. Cette aide permettra aux provinces et aux territoires de créer ou de renforcer les systèmes de traitement et d'intervention précoce dans les régions ou collectivités du pays où les jeunes à risque représentent une proportion élevée. Cette initiative procure du soutien aux gouvernements provinciaux et territoriaux dans le but de combler les lacunes importantes dans les services de traitement offerts aux jeunes à risque.
- Financement de la *Stratégie d'innovation*: 27 millions de dollars sur cinq ans pour soutenir le développement, l'adaptation, la mise en œuvre d'interventions prometteuses visant à favoriser la santé mentale, et 16 millions de dollars sur cinq ans destinés à la promotion du poids santé pour accroître et renforcer les interventions en matière de santé publique au Canada. La *Stratégie d'innovation* met l'accent sur l'échange et l'application des connaissances pratiques — fondées sur les résultats de ces interventions — et le partage des pratiques exemplaires ou prometteuses dans tout le pays afin de réduire les inégalités en santé et d'aborder les questions complexes de santé publique. La stratégie a financé des projets particuliers et novateurs dans les domaines de la santé mentale et du poids santé dans plusieurs cadres canadiens, y compris le milieu scolaire.
- Injection de 50 millions de dollars dans le programme *Nouveaux sentiers pour l'éducation* pour des projets et activités liés à l'amélioration de la qualité de l'éducation dans les écoles des Premières Nations et à l'expérience éducative des élèves,



des enseignants, des administrateurs, des parents et des collectivités. Dans le cadre des activités admissibles au programme *Nouveaux sentiers pour l'éducation*, le gouvernement du Canada a financé l'initiative *Right to Play* pour offrir le *Programme de développement du hockey* pour le compte des collectivités des Premières Nations. Le programme *Right to Play* utilise l'activité physique et le sport pour développer les compétences en leadership chez les jeunes des Premières Nations.

## Développement et échange des connaissances

- Financement de 1,1 million de dollars destiné à l'étude 2013-2014 sur les comportements de santé des jeunes d'âge scolaire (L'Enquête HBSC). Il s'agit d'une enquête internationale permanente menée conjointement par un réseau international d'équipes de recherche de 43 pays et le bureau régional pour l'Europe de l'Organisation mondiale de la santé (OMS). L'enquête a lieu tous les quatre ans dans plus de 40 pays différents. Cette enquête fournit des renseignements continus sur la santé mentale, les relations saines, la saine alimentation, l'activité physique, l'intimidation, les blessures, les comportements à risque et les environnements sociaux (domicile, école et pairs). Réalisée en collaboration avec le Consortium conjoint pour les écoles en santé, l'Enquête HBSC est la seule source canadienne de comparaison des données de la santé à l'échelle nationale et internationale fondée sur un échantillonnage scolaire de 26 000 jeunes âgés de 11 à 15 ans.
- Financement de 87 millions de dollars par l'intermédiaire des Instituts de recherche en santé du Canada dans la recherche de la santé des jeunes. Les exemples d'initiatives liées à la santé en milieu scolaire comprennent l'amélioration de la santé et du développement des mères, des nourrissons, des jeunes et des familles au Canada, ainsi que des services afférents à la santé mentale, à la santé neurologique, à la vue, à l'ouïe et aux fonctions cognitives chez les jeunes souffrant d'autisme et de traumatisme cérébral léger.
- Collaboration à la production du rapport du Comité fédéral-provincial-territorial de l'activité physique et des loisirs intitulé *Approches de base de l'activité physique: Pratiques prometteuses ciblant les enfants et les jeunes autochtones*. Des outils et des ressources électroniques et une série de séminaires par Internet ont été également créés pour distribuer le rapport.
- Publication du rapport électronique, *La saine alimentation après l'école : Intégration de la saine alimentation dans les initiatives d'activité physique offertes après l'école* (<http://www.hc-sc.gc.ca/fn-an/nutrition/child-enfant/index-fra.php>). Le rapport a pour but de partager avec les gouvernements et d'autres parties intéressées les principales leçons tirées d'une analyse documentaire et d'entrevues menées auprès d'informateurs-clés sur la façon de favoriser l'intégration de la saine alimentation et des compétences alimentaires dans les initiatives d'activité physique offertes après l'école. On y retrouve une synthèse des données probantes actuelles entourant l'intégration de la saine alimentation dans les initiatives d'activité physique existantes. Il explique quatre initiatives prometteuses offertes après l'école sous forme d'études de cas.

## Renforcement des capacités

- Engagement de 17 millions de dollars pour soutenir une variété de projets et d'activités de participation sportive axés principalement sur les jeunes par l'entremise d'ententes provinciales et territoriales, de même que de contributions à des organismes sportifs, à des organismes de services multisports nationaux et à d'autres organismes non gouvernementaux comme ParticipACTION.
- Injection de 5 millions de dollars sur deux ans dans l'initiative de prévention des blessures Actifs et en sécurité. Cette initiative soutient les activités communautaires axées sur la prévention des blessures graves dans le cadre des activités sportives et récréatives auxquelles participent un taux élevé d'enfants et de jeunes de moins de 19 ans. Elle s'inspire d'autres mesures du gouvernement du Canada pour promouvoir la santé et le bien-être des enfants et des familles.

- Financement de 50 millions de dollars par l'entremise de l'Initiative sur le diabète chez les Autochtones visant à réduire le diabète de type 2. Cette initiative soutient les services promotionnels de santé et de prévention primaire offerts dans plus de 600 communautés des Premières Nations et des Inuits. Les initiatives scolaires comprenaient la mise en œuvre du défi *Just Move it Ontario Fitness* dans vingt écoles élémentaires des Premières Nations.
- Collaboration avec les gouvernements provinciaux et territoriaux dans le but de créer La boîte à outils santé (<http://www.hc-sc.gc.ca/fn-an/nutrition/part/tb-bo/index-fra.php>) destinée aux intermédiaires de la santé dans le cadre de la campagne Saine alimentation (<http://www.canadiensensante.gc.ca/eating-nutrition/healthy-eating-saine-alimentation/index-fra.php>). La boîte à outils permet d'accéder gratuitement à une variété d'outils, de conseils et d'idées visant à favoriser la saine alimentation.

## Perspective d'avenir

Le Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé célèbre une autre année d'engagement dans toutes les initiatives qui, au pays, érigent des communautés scolaires en santé (Healthy School Communities) et accroissent l'harmonie entre santé et éducation. Nous poursuivrons notre collaboration entre les différents secteurs et avec les autres administrations, et renforcerons davantage nos partenariats afin de servir de pont pour que chercheurs, décideurs et praticiens œuvrent dans les secteurs de la santé et de l'éducation, créent et distribuent des outils qui favorisent la sensibilisation, et facilitent la planification et l'action destinées à améliorer la santé en milieu scolaire au Canada.

Nous insistons de nouveau sur trois champs d'activités – leadership, développement et échange de connaissances, et renforcement des capacités – en vue de confirmer la volonté inébranlable de ce pays à offrir à ses enfants et à ses jeunes la meilleure santé et la meilleure éducation possible. De plus, le CCES s'efforce toujours d'accroître son efficacité et sa présence nationale auprès de partenaires du domaine de la santé en milieu scolaire qui agissent tant au Canada qu'ailleurs dans le monde.

Au moment d'imprimer ce rapport annuel, le Consortium célèbre le lancement du Planificateur des écoles en santé; la 2<sup>e</sup> édition du document intitulé *Le milieu scolaire comme terrain propice à la promotion de la santé mentale positive : Meilleures pratiques et perspectives; l'évolution d'un ensemble d'indicateurs et de mesures de base du rendement des élèves et de l'approche globale de la santé en milieu scolaire; une trousse d'outils sur l'engagement des jeunes; et la deuxième ronde de l'Enquête sur les comportements de santé des jeunes d'âge scolaire.*

Ce ne sont là que quelques exemples de la manière dont le Consortium pancanadien pour les écoles en santé appuie un programme de recherches sur la santé globale en milieu scolaire, éclairées par des politiques et la pratique, et de son influence sur ce programme. Nous nous lançons avec enthousiasme dans une autre année d'évolution auprès de nos partenaires de toutes nos administrations membres.

# Annexe A : Entente

## Entente 2010-2015 du Consortium conjoint pour les écoles en santé

### 1.0 Historique

En 2005, les ministères de l'Éducation et de la Santé provinciaux et territoriaux, et l'Agence de la santé publique du Canada ont établi le Consortium conjoint pour les écoles en santé dans le but de privilégier une approche globale et concertée de la promotion de santé en milieu scolaire. L'entente d'établissement du Consortium conjoint pour les écoles en santé a expiré le 31 mars 2010.

En vertu de cette entente (« l'Entente ») conclue par les ministres provinciaux et territoriaux de l'Éducation et de la Santé (ou d'un ministère de la promotion de la santé équivalent) appelés ci-après « les Parties », le Consortium conjoint pour les écoles en santé (« le Consortium ») est maintenu.

L'Entente repose sur la vision initiale de la création du Consortium. Elle définit plus précisément les rôles et les responsabilités des Parties et des comités. Elle réaffirme la volonté des gouvernements de travailler en collaboration avec les secteurs traditionnels de la santé et de l'éducation et en transcendant les frontières des administrations. Elle appuie les travaux en cours du Consortium et reconnaît la valeur des relations établies et entretenues depuis la création de ce dernier.

### 2.0 But du Consortium

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

Le Consortium offre un leadership et facilite une approche globale de la santé en milieu scolaire en renforçant les capacités des réseaux de la santé et de l'éducation à travailler ensemble:

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

Ajout de cinq résultats à long terme associés à la réalisation de la vision du Consortium:

- Coordination des politiques
- Coordination de la recherche
- Intervention intersectorielle entre l'éducation et la santé
- Collaboration automatique et efficiente
- Capacité du réseau

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

Cette Entente entre en vigueur le 1<sup>er</sup> avril 2010 et le restera jusqu'au 31 mars 2015.

### 4.0 Structure de gouvernance

#### 4.1 Porte-parole du Consortium

L'administration porte-parole dirige le Consortium. Elle est choisie selon un vote majoritaire des Parties, pour une durée moindre que celle de cette Entente ou pour une période de cinq ans.

## **4.2 Comités de sous-ministres**

Le Consortium conjoint pour les écoles en santé est régi par deux Comités de sous-ministres : le Comité consultatif des sous-ministres de l'Éducation (CCSME) et la Conférence des sous-ministres de la santé (CSMS).

Les sous-ministres de la Santé (ou de la vie saine/mieux-être) et de l'Éducation de la province ou du territoire porte-parole assurent la liaison entre le CCES et leurs bureaux respectifs sous-ministériels qui sont chargés de déposer les rapports annuels, de définir l'orientation stratégique et d'approuver les plans stratégiques et le cadre de référence du Comité de gestion. Les sous-ministres de la province ou du territoire porte-parole peuvent nommer un autre sous-ministre du même secteur d'une autre administration pour assumer la fonction du leadership.

La Conférence des sous-ministres de la santé invite l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) à nommer un fonctionnaire de même rang pour la représenter dans le cadre des discussions du comité des sous-ministres. Ce représentant agit à titre consultatif, il n'est pas membre du Comité.

## **4.3 Rôle et responsabilités des Comités de sous-ministres**

Les deux Comités de sous-ministres régissent les organes du Consortium et offrent une orientation stratégique au Consortium de la façon suivante:

- Ils établissent un Comité de gestion comme comité opérationnel du Consortium et approuvent son cadre de référence;
- Ils offrent des renseignements et une orientation stratégiques au Comité de gestion;
- Ils approuvent le plan stratégique et toutes les modifications subséquentes que présente le Comité de gestion aux Comités des sous-ministres;
- Ils examinent et acceptent le rapport annuel et les états financiers que leur remet le Comité de gestion;
- Ils déposent le rapport annuel à une réunion intergouvernementale annuelle des ministres de la Santé et à une réunion intergouvernementale annuelle des ministres de l'Éducation.
- Il n'est pas obligatoire de tenir les réunions en personne. La conduite des affaires suit la méthode établie comme étant la meilleure pour satisfaire les besoins des membres du Comité.
- Le sous-ministre chargé de la liaison communique les décisions des Comités des sous-ministres au président du Comité de gestion.

## **5.0 Secrétariat du Consortium**

Les Parties conviennent de poursuivre les activités du Secrétariat (« le Secrétariat ») du Consortium conjoint pour les écoles en santé.

Le Secrétariat coordonne les activités du Consortium conjoint pour les écoles en santé et lui offre un soutien administratif, sous la direction d'un directeur général.

La province ou le territoire porte-parole héberge le Secrétariat du Consortium et embauche, supervise et évalue le rendement du directeur général du Secrétariat.

## **6.0 Ajout d'un membre provincial ou territorial au Consortium**

Le Consortium peut inviter une entité gouvernementale à se joindre à lui sous réserve qu'elle devienne Partie à cette Entente. La participation est assujettie au versement d'une cotisation définie en temps et lieu par les Comités des sous-ministres.

## **7.0 Retrait d'une administration provinciale ou territoriale du Consortium**

Une Partie peut se retirer de l'Entente en faisant parvenir un préavis écrit de 90 jours aux sous-ministres de liaison des deux comités de sous-ministres.

En cas de retrait, la Partie est tenue de payer la part de la cotisation de l'exercice financier, calculée au prorata, lui incombant pendant l'exercice financier au cours duquel elle se retire du Consortium. Elle est d'autre part tenue d'effectuer le restant des travaux qui ont pu être contractés pendant qu'elle était signataire de l'Entente.

## **8.0 Financement**

Les Parties conviennent de financer le salaire, les avantages sociaux, les frais de déplacement et de programmes se rattachant aux obligations de leurs représentants respectifs qui siégeaient aux comités suivants:

- Comités de sous-ministres
- Comité de gestion

Les Parties conviennent de financer le salaire, les avantages sociaux et les frais de programmes se rattachant aux obligations des membres du Comité des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire. Le CCES rembourse les frais de déplacement aux réunions de comité d'un membre du Comité des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire par administration. Le CCES rembourse les frais de déplacement pour les réunions du Comité de gestion d'un coprésident du Comité des coordinateurs de la santé en milieu scolaire.

En outre, les Parties conviennent d'assurer le financement selon l'annexe 1 de cette Entente. Les obligations financières sont assujetties au financement fédéral, tel que spécifié à l'annexe 1. Les cotisations sont versées au porte-parole du Consortium au plus tard le 15 avril, et sont comptabilisées séparément par la province ou le territoire porte-parole.

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

## **9.0 Provisions générales**

### **9.1 Annexes**

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

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

Cette Entente peut être modifiée en tout temps par un accord des Parties.

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

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

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

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

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

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

L'Entente impute des responsabilités et des droits juridiques aux Parties à l'égard des paragraphes 2 (durée), 6 (retrait) et 7 (financement).

### **9.5 Évaluation**

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

## Annexe 1 : Entente de partage des coûts

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

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

Les fonds sont engagés pour une période de cinq ans à partir du 1<sup>er</sup> avril 2010.

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

### Ventilation proportionnelle de la contribution provinciale et territorial:

| Province / Territoire | Population totale | % Population | Fixe     | Variable  | Contribution totale |
|-----------------------|-------------------|--------------|----------|-----------|---------------------|
| AB                    | 3 906 839         | 15%          | 2 000\$  | 32 931\$  | 34 931\$            |
| C.-B.                 | 4 638 825         | 17%          | 2 000\$  | 39 101\$  | 41 101\$            |
| MB                    | 1 270 646         | 5%           | 2 000\$  | 10 710\$  | 12 710\$            |
| N.-B.                 | 755 346           | 3%           | 2 000\$  | 6 367\$   | 8 367\$             |
| T.-N.-L.              | 513 555           | 2%           | 2 000\$  | 4 329\$   | 6 329\$             |
| T.N-O                 | 43 313            | 0%           | 2 000\$  | 0\$       | 2 000\$             |
| N.-É.                 | 947 831           | 4%           | 2 000\$  | 7 989\$   | 9 989\$             |
| NU                    | 34 028            | 0%           | 2 000\$  | 0\$       | 2 000\$             |
| ON                    | 13 546 112        | 50%          | 2 000\$  | 114 181\$ | 116 181\$           |
| Î.-P.-É.              | 146 205           | 1%           | 2 000\$  | 1 232\$   | 3 232\$             |
| SK                    | 1 086 564         | 4%           | 2 000\$  | 9 160\$   | 11 160\$            |
| YK                    | 36 355            | 0%           | 2 000\$  | 0\$       | 2 000\$             |
| Fédéral               |                   |              |          |           | 250 000\$           |
| Totals                | 24 066 766        | 100%         | 24 000\$ | 226 000\$ | 500 000\$           |

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

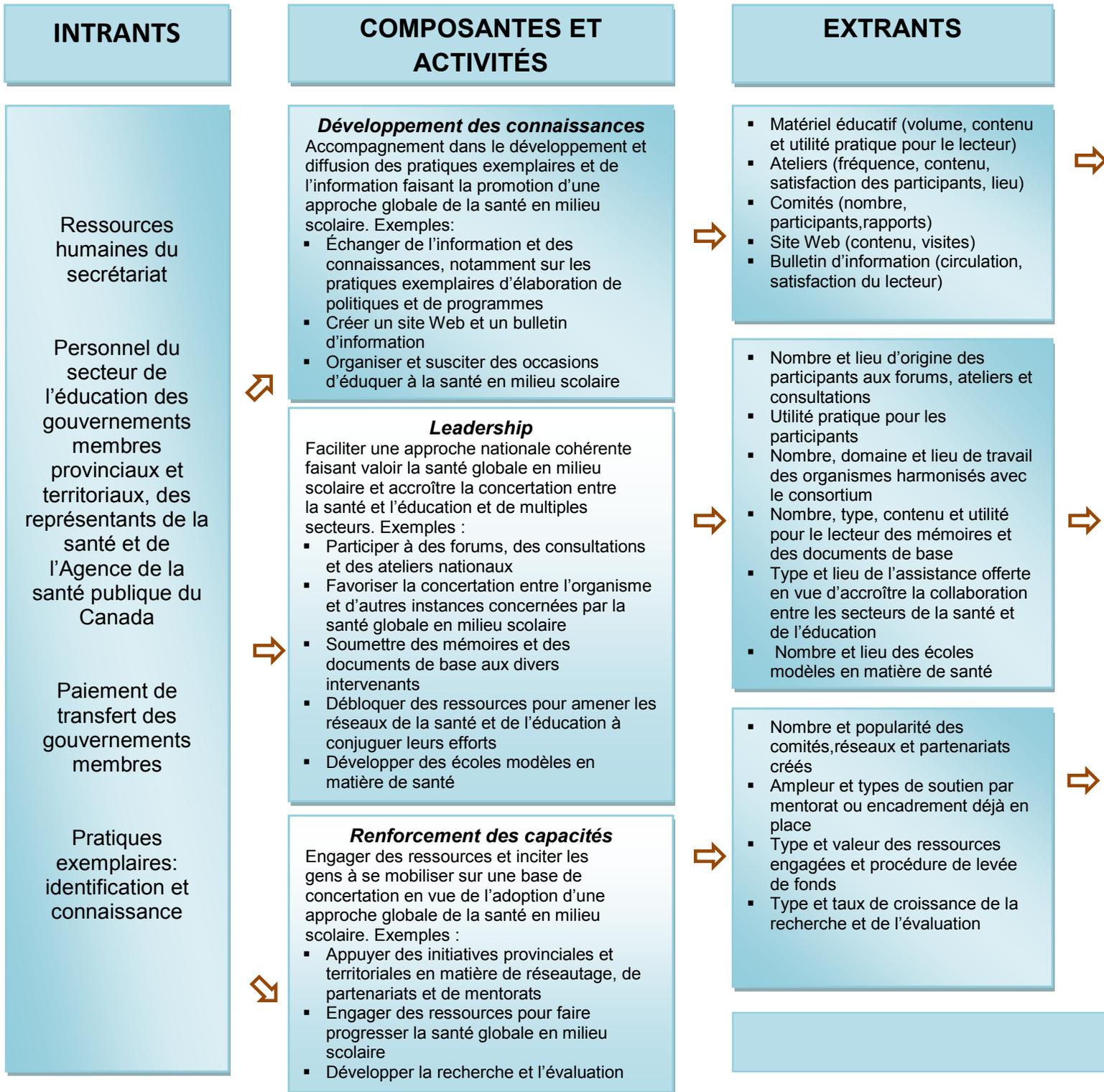
Exercice se terminant le 31 mars 2013

| Revenus   | 2013              | 2012              |
|---|-------------------|-------------------|
| Cotisations   | 250 000\$         | 250 000\$         |
| Agence de la santé publique du Canada                         | 250 000\$         | 250 000\$         |
| Autres revenus  | 553\$             | 109 236\$         |
| <b>Total</b>  | <b>500 553\$</b>  | <b>609 236\$</b>  |
| <b>Dépenses</b>   |                   |                   |
| Développement et échange des connaissances                    | 56 397\$          | 116 627\$         |
| Leadership  | 84 313\$          | 56 712\$          |
| Renforcement des capacités                                    | 73 758\$          | 165 704\$         |
| Exploitation  | 361 637\$         | 336 603\$         |
| <b>Total</b>  | <b>576 105\$</b>  | <b>675 646\$</b>  |
| <b>Surplus/(Déficit) d'exploitation</b>                       | <b>(75 552\$)</b> | <b>(66 410\$)</b> |
| <b>Surplus/(Déficit) d'exploitation de l'année précédente</b> | <b>351 942\$</b>  | <b>418 352\$</b>  |
| <b>Surplus/(Déficit) d'exploitation total</b>                 | <b>276 390\$</b>  | <b>351 942\$</b>  |

\* Le surplus est généré par la transition du Secrétariat de la C.-B. à l'Î.-P.-É., à la suite de laquelle le personnel et les activités entourant les projets ont été réduits au minimum.

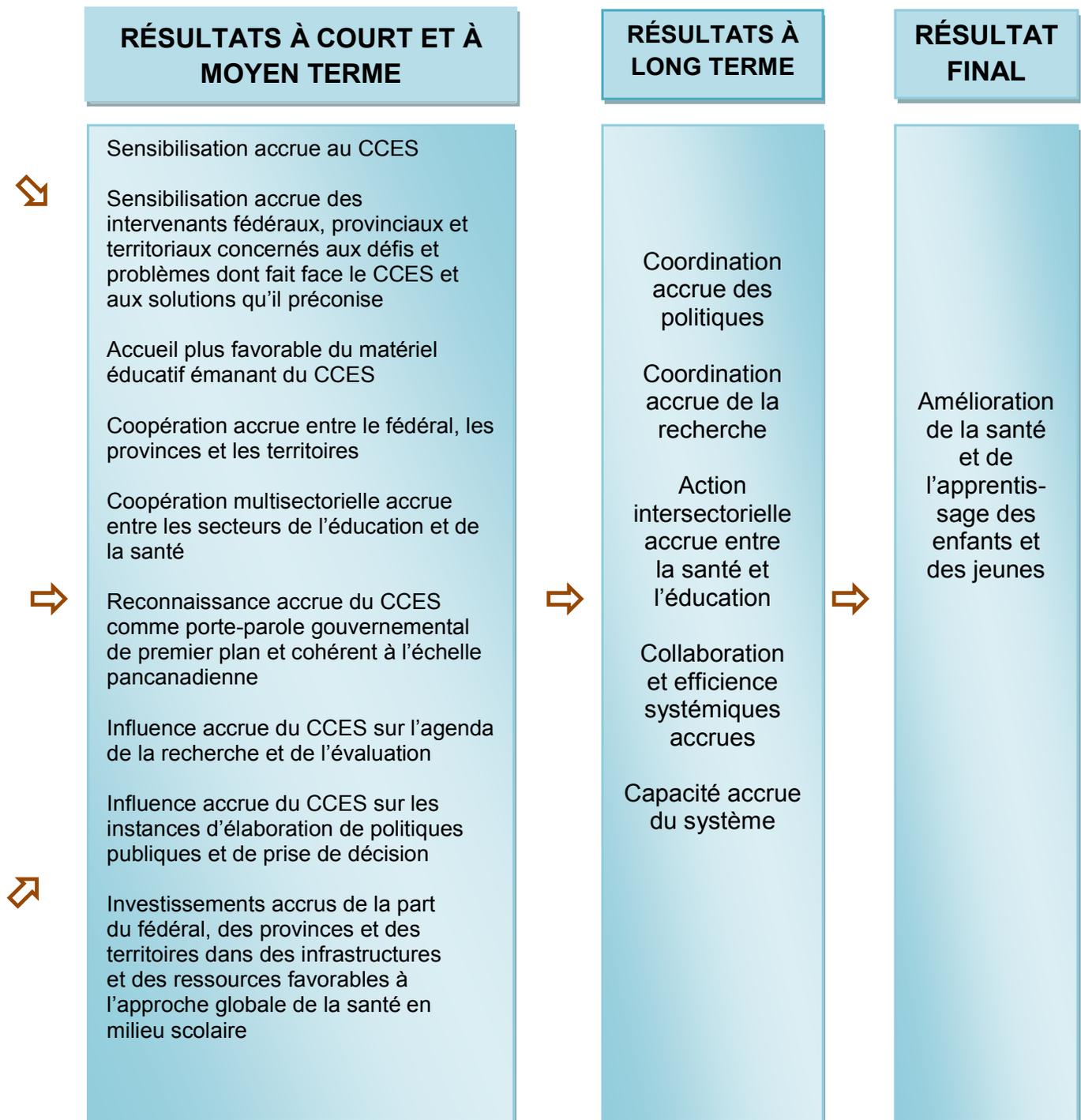
# Annexe C : Cadre stratégique à long terme

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

## Colombie-Britannique

Coordonnateurs de la santé en milieu scolaire:

### Sanja Ristic

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

Ministère de l'Éducation  
C.P. 9161 Succ. Gov. Prov.  
620, rue Superior  
Victoria (C.-B.) V8W 9H3  
Tél. : 250-893-6954  
Télééc. : 250-387-6315  
[sanja.ristic@gov.bc.ca](mailto:sanja.ristic@gov.bc.ca)

### Scott Beddall

Gestionnaire, Santé communautaire et en milieu scolaire

Ministère de la Santé  
1515, rue Blanshard, 4-2  
Victoria (C.-B.) V8W 3C8  
Tél. : 250-952-2110  
Télééc. : 250 952-1570  
[Scott.Beddall@gov.bc.ca](mailto:Scott.Beddall@gov.bc.ca)

### Lauren Wallace

Gestionnaire, Santé en milieu scolaire

Ministère de la Santé  
1515, rue Blanshard  
Victoria (C.-B.) V8W 3C8  
Tél. : 250-952-2187  
Télééc. : 250 952-1570  
[Lauren.Wallace@gov.bc.ca](mailto:Lauren.Wallace@gov.bc.ca)

### Santé en milieu scolaire:

[www.bced.gov.bc.ca/health/](http://www.bced.gov.bc.ca/health/)  
[www.healthyschoolsnetwork.org](http://www.healthyschoolsnetwork.org)  
[www.healthyschoolsbc.ca](http://www.healthyschoolsbc.ca)  
<http://www.healthyfamiliesbc.ca/your-community/health-and-learning>

## Alberta

Coordonnatrice de la santé en milieu scolaire:

### Gail Diachuk

Gestionnaire, Santé et bien-être en milieu scolaire

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

### Santé en milieu scolaire:

[www.healthyalberta.com/HealthyPlaces/282.htm](http://www.healthyalberta.com/HealthyPlaces/282.htm)

[www.education.alberta.ca/teachers/program/health.aspx](http://www.education.alberta.ca/teachers/program/health.aspx)

## Saskatchewan

Coordonnatrice de la santé en milieu scolaire:

### Kyla Christiansen

Conseillère en approche globale de la santé en milieu scolaire  
Direction du rendement et du soutien scolaire

Ministère de l'Éducation  
2220, avenue College  
Regina (Saskatchewan) S4P 4V9  
Tél. : 306-787-1999  
Télééc. : 306-787-2223  
[kyla.christiansen@gov.sk.ca](mailto:kyla.christiansen@gov.sk.ca)

### Flo Woods

Conseillère en approche globale de la santé en milieu scolaire  
Direction du rendement et du soutien scolaire

Ministère de l'Éducation  
2220, avenue College  
Regina (Saskatchewan) S4P 4V9  
Tél. : 306-787-6367  
Télééc. : 306-787-2223  
[flo.woods@gov.sk.ca](mailto:flo.woods@gov.sk.ca)

### Poste vacant

Direction de la promotion de la santé  
Ministère de la Santé  
3475, rue Albert  
Regina (SK) S4S 6X6

### Santé en milieu scolaire:

[www.saskatchewaninmotion.ca](http://www.saskatchewaninmotion.ca)  
[www.health.gov.sk.ca/ic\\_phb\\_hlthbook.pdf](http://www.health.gov.sk.ca/ic_phb_hlthbook.pdf)  
<http://www.education.gov.sk.ca/cschr/>  
(Approche globale de la santé en milieu scolaire)  
<http://www.education.gov.sk.ca/health-ed>  
(Éducation de la santé)  
<http://www.education.gov.sk.ca/CurriculumGuides> (en français)  
<http://www.health.gov.sk.ca/healthy-living>  
(Renseignements sur la santé et un lien vers les services aux enfants et aux jeunes - en anglais)

## Manitoba

Coordonnateurs de la santé en milieu scolaire:

### Kaley Pacak

Conseillère en écoles en santé  
Ministère de la Vie saine, des Aînés et de la Consommation

2097 – 300, rue Carlton  
Winnipeg (Manitoba) R3B 3M9  
Tél. : 204-788-6394  
Télééc. : 204-948-2366  
[Kaley.Pacak@gov.mb.ca](mailto:Kaley.Pacak@gov.mb.ca)

### Paul Paquin

Conseiller en programme d'études  
Éducation physique et éducation de la santé

Ministère de l'Éducation  
1181, avenue Portage, bureau 509  
Winnipeg (Manitoba) R3G 0T3  
Tél. : 204-945-3529  
Télééc. : 204-945-1625  
[Paul.Paquin@gov.mb.ca](mailto:Paul.Paquin@gov.mb.ca)

### Santé en milieu scolaire:

[www.gov.mb.ca/healthyschools](http://www.gov.mb.ca/healthyschools)  
[www.gov.mb.ca/healthyschools/index.fr.html](http://www.gov.mb.ca/healthyschools/index.fr.html)  
[www.manitobainmotion.ca/schools](http://www.manitobainmotion.ca/schools)  
[www.edu.gov.mb.ca/k12/cur/physhlth/index.html](http://www.edu.gov.mb.ca/k12/cur/physhlth/index.html) (en anglais)  
[www.edu.gov.mb.ca/m12/progetu/epes/index.html](http://www.edu.gov.mb.ca/m12/progetu/epes/index.html) (en français)  
[www.edu.gov.mb.ca/k12/esd/](http://www.edu.gov.mb.ca/k12/esd/) (en anglais)  
[www.edu.gov.mb.ca/m12/dev/durable/index.html](http://www.edu.gov.mb.ca/m12/dev/durable/index.html) (en français)

## Ontario

Coordonnatrice de la santé en milieu scolaire:

### Jennifer Munro-Galloway

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

Direction du milieu d'apprentissage  
Ministère de l'Éducation  
Tél. : 416-325-2678  
[Jennifer.Munro-Galloway@ontario.ca](mailto:Jennifer.Munro-Galloway@ontario.ca)

### Santé en milieu scolaire:

[www.ontario.ca/healthyschools](http://www.ontario.ca/healthyschools) (en anglais)  
<http://www.edu.gov.on.ca/fre/parents/healthyschools.html> (en français)  
[www.edu.gov.on.ca/eng/curriculum/elementary/health.html](http://www.edu.gov.on.ca/eng/curriculum/elementary/health.html) (en anglais)  
<http://www.edu.gov.on.ca/fre/curriculum/elementary/health.html> (en français)  
[www.edu.gov.on.ca/eng/curriculum/secondary/health.html](http://www.edu.gov.on.ca/eng/curriculum/secondary/health.html) (en anglais)  
<http://www.edu.gov.on.ca/fre/curriculum/secondary/health.html> (en français)

(en français)

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

(en anglais)

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

(en français)

## Nouveau-Brunswick

**Coordonnatrice de la santé en milieu scolaire:**

**Marlien McKay**

Gestionnaire du bien-être

Ministère des Communautés saines et inclusives

Place 2000

250, rue King

Fredericton (N.-B.) E3B 5H1

Tél. : 506-444-4633

Télé. : 506-444-5722

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

**Santé en milieu scolaire:**

[www.gnb.ca/0131/wellness\\_Sch-e.asp](http://www.gnb.ca/0131/wellness_Sch-e.asp)

## Nouvelle-Écosse

**Coordonnatrice de la santé en milieu scolaire:**

**Sharon Young**

Coordonnatrice, Amélioration de la santé

Ministère de la Santé et du Bien-Être

C.P. 488

1894, rue Barrington

Halifax (N.-É.) B3J 2R8

Tél. : 902-424-2046

Télé. : 902-424-3135

[sharon.young@gov.ns.ca](mailto:sharon.young@gov.ns.ca)

**Helen Pitman**

Coordonnatrice, Amélioration de la santé

Ministère de la Santé et du Bien-Être

C.P. 488

1894, rue Barrington

Halifax (N.-É.) B3J 2R8

Tél. : 902-902-424-2753

Télé. : 902-424-3135

[helen.pitman@gov.ns.ca](mailto:helen.pitman@gov.ns.ca)

**Santé en milieu scolaire:**

<http://nshps.ca/>

## Île-du-Prince-Édouard

**Coordonnateur de la santé en milieu scolaire:**

**Sterling Carruthers**

Spécialiste de la santé en milieu scolaire

Ministère de l'Éducation et du

Développement de la petite enfance

250, rue Water, bureau 101

Summerside (Î.-P.-É.) C1N 1B6

Tél. : 902-438-4134

Télé. : 902-438-4062

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

**Santé en milieu scolaire:**

[www.gov.pe.ca/educ/](http://www.gov.pe.ca/educ/)

## Terre-Neuve-et-Labrador

**Coordonnatrice de la santé en milieu scolaire:**

**Carol Ann Cotter**

Conseillère en promotion de la santé

Division de la promotion de la santé et du bien-être

Ministère de la Santé et des Services communautaires

C.P. 8700

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

Tél. : 709-729-3939

Télé. : 709-729-5824

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

**Ellen Coady**

Spécialiste du développement des programmes de santé,

d'études familiales et d'économie domestique

Ministère de l'Éducation

C.P. 8700

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

Tél. : 709-729-6051

Télé. : 709-729-6619

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

**Santé en milieu scolaire:**

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

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

## Nunavut

**Coordonnatrice de la santé en milieu scolaire:**

**Charlotte Borg**

Gestionnaire, Services de soutien aux étudiants

Ministère de l'Éducation

Gouvernement du Nunavut

C.P. 1000, Succ. 960

Iqaluit (Nunavut) X0A 0H0

Tél. : 867-975-5679

Télé. : 867-979-7924

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

**Paige Marshall**

Spécialiste de la promotion de la santé

Ministère de la Santé

Gouvernement du Nunavut

C.P. 1000, Succ. 1000

Iqaluit (Nunavut) X0A 0H0

Tél. : 867-975-5779

Télé. : 867-979-8648

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

**Santé en milieu scolaire:**

[www.gov.nu.ca/education/eng/css/](http://www.gov.nu.ca/education/eng/css/progstudies7_12.htm)

[progstudies7\\_12.htm](http://www.gov.nu.ca/education/eng/css/progstudies7_12.htm)

## Territoires du Nord-Ouest

**Coordonnatrice de la santé en milieu scolaire:**

**Elaine Stewart**

Coordonnatrice, Services à la petite

enfance et aux écoles

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

Gouvernement des Territoires du Nord-Ouest

C.P. 1320

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

Tél. : 867-873-7676

Télé. : 867-873-0109

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

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

**Santé en milieu scolaire:**

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

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

## Yukon

**Coordonnatrice de la santé en milieu scolaire:**

**Anne Aram**

Coordonnatrice de la promotion de la santé  
Ministère de la Santé et des Services sociaux

305, rue Jarvis

Whitehorse (Yukon) V1A 2H3

Tél. : 867-667-8392

Télé. : 867-456-6502

[Anne.Aram@gov.yk.ca](mailto:Anne.Aram@gov.yk.ca)

**Stacey Burnard**

Conseillère en apprentissage socioaffectif

Ministère de l'Éducation

C.P. 2703

Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6

Tél. : 867-456-6060

Télé. : 867-393-6339

[Stacey.burnard@gov.yk.ca](mailto:Stacey.burnard@gov.yk.ca)

**Santé en milieu scolaire:**

[www.hss.gov.yk.ca/programs/health\\_promotion/](http://www.hss.gov.yk.ca/programs/health_promotion/)

## Agence de la santé publique du Canada

**Louise Aubrey**

Chef d'équipe

Recherche et santé scolaire

Division des enfants, des aînés et du développement sain

Centre pour la promotion de la santé

Direction générale de la promotion de la santé et

de la prévention des maladies chroniques

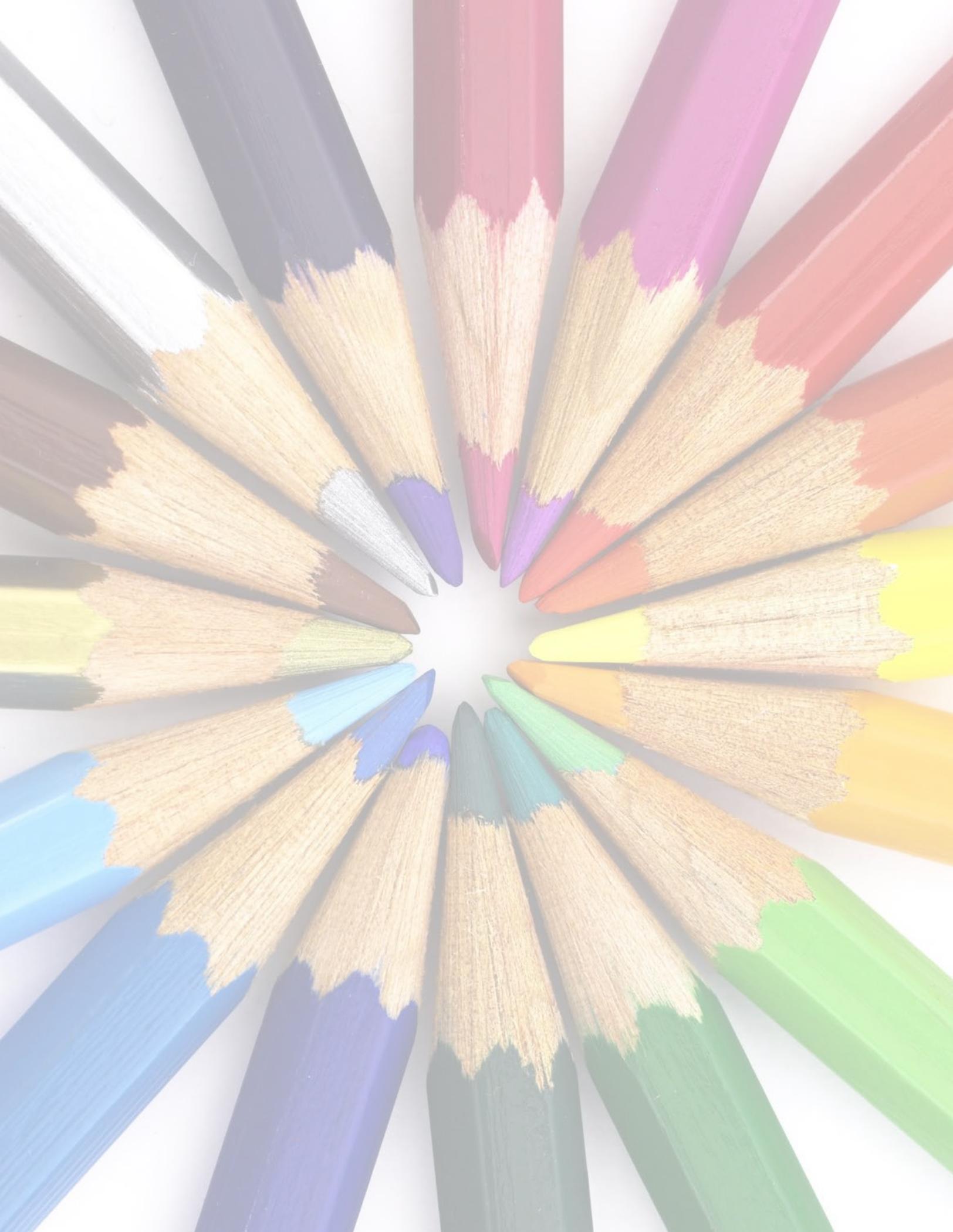
Agence de la santé publique du Canada

785, avenue Carling, AL 6804B9

Tél. : 613-960-0542

Télé. : 613-960-6987

[Louise.Aubrey@phac-aspc.gc.ca](mailto:Louise.Aubrey@phac-aspc.gc.ca)







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

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

Consortium conjoint pancanadien  
pour les écoles en santé  
Centre Holman, bureau 101  
250, rue Water  
Summerside (Î.-P.-É.) C1N 1B6  
Tél: 902-438-4895  
Télec: 902-438-4889  
[www.jcsh-cces.ca](http://www.jcsh-cces.ca)  
[inquiry@jcsh-cces.ca](mailto:inquiry@jcsh-cces.ca)