

WHO/NMH/HPS/00.4
WHO/SCHOOL/00.3
Distribution : Générale
Original : Anglais

Organisation mondiale de la Santé

SERIE INFORMATIONS SUR LA SANTE A L'ECOLE

Action locale

Créer des écoles-santé

WHO/NMH/HPS/00.4
WHO/SCHOOL/00.3
Distribution : Générale
Original : Anglais

Organisation mondiale de la Santé

SERIE INFORMATIONS SUR LA SANTE A L'ECOLE

Action locale

Créer des écoles-santé

L'OMS remercie de leurs contributions financières généreuses à l'impression du présent document : la Division of Adolescent and School Health, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Centers for Disease Control and Prevention à Atlanta (Etats-Unis d'Amérique).

Original : Anglais
Distribution : Générale
© Organisation mondiale de la Santé 2001

Ce document n'est pas une publication officielle de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et tous les droits y afférents sont réservés par l'Organisation. Il peut cependant être analysé, résumé, reproduit ou traduit dans toute autre langue à condition que ce ne soit pas à des fins commerciales. L'Organisation mondiale de la Santé, le Groupe Maladies non transmissibles et santé mentale et le Département Promotion de la santé/prévention et surveillance des maladies non transmissibles seraient heureux de recevoir un exemplaire de toute traduction. Les auteurs sont seuls responsables des vues exprimées dans ce document.

CHARTRE TYPE D'UNE ECOLE-SANTE

Notre école, (*ajouter le nom*) _____, par ses activités et ses structures, cherche à aider les étudiants, les familles, le personnel et les membres de la communauté à jouir d'un bien-être physique, affectif et social. Notre intention est d'y parvenir en invitant des personnes et des organisations locales à collaborer avec nous pour que notre communauté jouisse d'une meilleure santé.

Pour devenir une école-santé, nous nous engageons à oeuvrer ensemble pour :

- **associer des responsables sanitaires et en matière d'éducation, des enseignants, des étudiants, des parents et des responsables communautaires aux efforts faits pour promouvoir la santé**
- **fournir un environnement sûr et sain du point de vue physique et psychosocial**
- **fournir une éducation pour la santé fondée sur des compétences**
- **assurer l'accès aux services de santé**
- **mettre en oeuvre des politiques et des pratiques de promotion de la santé**
- **améliorer la santé de la communauté.**

Nous avons l'intention de planifier et de coordonner ces caractéristiques fondamentales avec : des projets de l'école et de la communauté et des activités à l'extérieur ; des programmes de promotion de la santé à l'intention du personnel ; des programmes de nutrition et de salubrité des aliments ; l'éducation physique et les loisirs ; et des programmes de conseils, d'appui social et de promotion de la santé mentale. Ainsi, nous rejoignons les autres écoles de la planète qui sont encouragées par l'initiative mondiale pour la santé à l'école de l'OMS, et tout spécialement les autres écoles (du district, de la province ou du pays) pour devenir des écoles-santé.

Nom	Rôle, Organisation
Signé par :	
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Date	

Adapté de Regional Guidelines: Development of Health-Promoting Schools – A Framework of Action, WHO Regional Office for the Western Pacific, et de Promoting Health through Schools: The World Health Organization's Global School Health Initiative, WHO/HRP/HEP/96.4.

TABLE DES MATIERES

Remerciements
 Avant-propos

Partie I

LE MANUEL

Chapitre 1. Introduction.....
A qui est destiné ce manuel ?.....
Qu'est-ce qu'une école-santé ?.....
Comment les écoles-santé améliorent la santé et l'éducation.....
Chacun est gagnant lorsqu'une école réussit à promouvoir la santé.....
Pourquoi l'éducation des filles est la clé de la santé de chacun.....
La possibilité de participer à un mouvement mondial.....

Chapitre 2. Le point de départ : obtenir un appui local.....

Chapitre 3. L'action.....
Qui permettra de réaliser l'école-santé ?.....
 Etablir une équipe sanitaire de l'école.....
 Mettre sur pied un comité consultatif communautaire
 Travail en équipe et établissement d'un réseau

Comment réunir l'information dont nous avons besoin ?.....
 Examiner les efforts actuels de promotion de la santé à l'école.....
 Evaluer les problèmes de santé communautaire, les politiques et les ressources..
 Ecoles-santé : trouver des occasions d'agir

Comment établir un plan d'action ?.....
 Fixer des buts.....
 Définir des objectifs
 Mettre au point le plan d'action.....

Comment savoir si nous sommes sur la bonne voie ?.....
 Démontrer les progrès obtenus.....
 Réunir des informations

Où aller si nous avons des questions à poser ou si nous avons besoin d'une aide ?.....
 Obtenir une assistance à la formation et une assistance technique.....
 Relier les efforts locaux à des initiatives plus larges.....

Chapitre 4. Un message destiné aux responsables des districts.....

Chapitre 5. Un nouveau départ : utiliser les ressources pour l'établissement d'écoles-santé.....

Partie II

OUTILS ET FEUILLES/TRANSPARENTS

Section A. Outils à utiliser

- OUTIL 1.1 Etablir une équipe sanitaire de l'école
- OUTIL 1.2 Mettre sur pied un comité consultatif communautaire
- OUTIL 2.1 Examiner les efforts actuels de promotion de la santé à l'école
- OUTIL 2.2. Evaluer les problèmes de santé communautaires, les politiques et les ressources
- OUTIL 2.3 Ecoles-santé : trouver des occasions d'agir
- OUTIL 3.1 Fixer des buts
- OUTIL 3.2 Définir des objectifs.....
- OUTIL 3.3 Mettre au point le plan d'action.....

Section B. Feuilles et transparents

- Comment les problèmes de santé affectent les résultats scolaires ?
- Que peuvent faire les écoles pour promouvoir la santé ?
- Qu'est-ce qu'une école-santé ? Exemples du monde entier
- Renforcer l'appui en faveur d'une école-santé : un rôle pour chacun

ANNEXE A PUBLICATIONS CHOISIES DE L'OMS

BIBLIOGRAPHIE

Créer la santé à l'école signifie autre chose que simplement éviter ou soigner des maladies. Dans une école-santé, la santé est le fait des étudiants, des enseignants, des parents et des autres membres de la communauté :

- *qui s'occupent d'eux-mêmes et des autres*
- *qui prennent des décisions sur les conditions et les situations qui influencent la santé*
- *qui créent des conditions sociales favorables à la santé*
- *qui améliorent la compréhension des concepts sanitaires par les étudiants et leur application.*

Adapté de la Charge d'Ottawa, Première Conférence internationale sur la Promotion de la Santé, Ottawa, 1986

REMERCIEMENTS

Pour accroître le nombre de véritables écoles-santé, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a lancé l'initiative mondiale pour la santé à l'école et une série Informations sur la santé à l'école pour aider les écoles, les responsables politiques, les dirigeants communautaires, les enseignants, les parents et les étudiants à mettre sur pied des écoles-santé. **Action locale : créer des écoles-santé** s'inspire de l'expérience, des écrits et des conseils d'enseignants, de responsables de programmes et de professionnels de la santé du monde entier. C'est leur souci de faire connaître leurs expériences et leur disponibilité qui a rendu cette publication possible.

A la demande du Département Promotion de la santé de l'OMS, Daphne Northrop et Cynthia Lang des Programmes de santé et de développement, Education Development Center, Inc. (EDC) (Etats-Unis d'Amérique), ont rédigé le texte de cette publication. Cheryl Vince-Whitman, Senior Vice-President d'EDC et Responsable des programmes de santé et de développement à EDC, a apporté ses compétences techniques considérables à l'entreprise. Parmi les autres collègues d'EDC qui ont examiné les projets et apporté leurs conseils, il convient de mentionner Isolde Birdthistle, Christine Blaber, Tim Dunn, Tania Garcia, Eva Marx, Alexi San Doval et Phyllis Scattergood. EDC est un centre collaborateur de l'OMS pour la promotion de la santé par les écoles et les communautés.

Les auteurs tiennent à remercier Jack T. Jones, Responsable de la santé scolaire, Promotion de la santé/prévention et surveillance des maladies non transmissibles, à l'OMS, pour son appui et ses conseils pendant la rédaction de ce document. L'OMS et EDC tiennent aussi à remercier les personnes ci-après dont l'imagination, l'inspiration et la générosité ont largement contribué à la réalisation du projet :

Carmen Aldinger
Yale University
New Haven, Connecticut,
Etats-Unis d'Amérique

M. Al Khateeb
Conseiller régional de l'OMS pour
l'éducation sanitaire
Alexandrie, Egypte

Verity Beckles
Lawrence T. Gay Memorial School
St. Michael, La Barbade

Goof Buijs
Chef de l'Unité santé scolaire et
jeunes
Institut néerlandais pour la
Promotion de la Santé et la
Prévention de la Maladie
Woerden, Pays-Bas

Maria Teresa Cerqueira
Conseiller régional chargé de la
participation communautaire et de
l'éducation pour la santé
Division de la Promotion et de la
Protection de la Santé
Bureau régional OMS des
Amériques
Washington, Etats-Unis d'Amérique

Patrick Drury
Promotion de la santé/prévention et
surveillance des maladies non
transmissibles
OMS, Genève

Rosemary Erben
Ancien Conseiller régional pour la
promotion de la santé
Bureau régional OMS du Pacifique
occidental
Manille, Philippines

Monique Fouilloux
Education international
Bruxelles, Belgique

Viorica Gheorghiu
Centre national de promotion de la
santé et de l'éducation pour la santé
Bucarest, Roumanie

Anna Maria Hoffmann-Barthes
Section éducation en sciences et
technologie
UNESCO
Paris, France

Roman Magaña
Enseignant assistant
Belize City, Belize

Heather MacDonald
Public Health Adviser
Pacific Regional Team
Australie

Alice Murray
Killinarden Parents' Group
Dublin, Ireland

Dr Desmond O'Byrne
Promotion de la santé/prévention et
surveillance des maladies non
transmissibles
OMS, Genève

Peter Paulus
Conseiller scientifique, Réseau
allemand pour les écoles-santé
Magdebourg, Allemagne

Vivian Rasmussen
Bureau régional OMS de l'Europe
Copenhague, Danemark

David Rivett
Bureau régional OMS de l'Europe
Copenhague, Danemark

Louise Rowling
Senior Lecturer
President, AHPSA
Sydney, Australie

Lardja Sanwogou
Bureau régional OMS de l'Afrique
Brazzaville, République du Congo

Docent Aldona Sito
Institut national de Recherche sur la
Mère et l'Enfant
Varsovie, Pologne

Sheila Turner
Senior Lecturer in Education
Londres, Royaume-Uni

Muriel Van den Crujsem
Institut néerlandais pour la Promotion
de la Santé et la Prévention de la
Maladie
Woerden, Pays-Bas

Révérénd Buri Veneo
Président des écoles-santé
Papouasie-Nouvelle-Guinée

Eric Ziglio
Secrétariat technique
Promotion de la santé
Bureau régional OMS de l'Europe
Copenhague, Danemark

Mirjana Zivkovic
Professeur de médecine sociale
Ecole de médecine universitaire
Belgrade, Yougoslavie

AVANT-PROPOS

Les investissements en faveur des écoles doivent procurer des avantages aux communautés, aux nations et aux personnes. Ces avantages visent notamment à améliorer le développement socio-économique et la qualité de la vie. Dans de nombreuses parties du monde, malgré l'engagement et le travail des enseignants et des responsables, la rentabilité des investissements pourrait être encore meilleure. Il s'agit ici de décrire comment les investissements en faveur de l'éducation peuvent donner de meilleurs résultats en améliorant la capacité des écoles à promouvoir la santé au même titre que l'acquisition des connaissances.

Ce document joue un rôle essentiel dans la série technique sur la promotion de la santé à l'école en vue de l'initiative mondiale pour la santé à l'école de l'OMS et il est publié conjointement par l'OMS, l'UNESCO et Education Development Center, Inc. – le centre collaborateur de l'OMS pour la promotion de la santé par les écoles et les communautés. L'initiative mondiale de l'OMS est un effort concerté des organisations internationales pour aider les écoles à améliorer la santé des étudiants, du personnel, des parents et des membres de la communauté. Les organismes qui s'occupent de l'éducation et de la santé sont encouragés à utiliser ce document pour renforcer leurs efforts de promotion de la santé dans le cadre du but de l'initiative qui est d'aider toutes les écoles à devenir des écoles-santé.

L'action locale est le premier document de la série Informations sur la santé à l'école destiné directement au niveau local ; il s'agit d'un guide pratique destiné à être utilisé sur le terrain, c'est-à-dire là où le changement est le plus important. Le changement dépend en dernier ressort de l'engagement de personnes qui travaillent directement dans les écoles et les communautés. Si les conditions et les problèmes varient beaucoup d'une école à l'autre, nous espérons sincèrement que les conseils, les expériences et les outils figurant dans ce document pourront constituer des ressources précieuses pour toutes les personnes intéressées et que les écoles dans tous les contextes trouveront des moyens adéquats et des moyens qui leur sont propres pour promouvoir la santé.

Nous formulons nos meilleurs vœux pour que vous puissiez améliorer la santé et l'éducation dans votre communauté scolaire. Nous vous encourageons aussi à nous faire part de toutes vos observations éventuelles sur l'utilité de ce document ainsi que de vos expériences dans le domaine de la création d'une école-santé.

Dr Alex Kalache

Directeur par intérim

Promotion de la santé, prévention et surveillance des maladies non transmissibles,

Groupe Maladies non transmissibles et santé mentale

OMS

Cheryl Vince Whitman

Directeur

Centre collaborateur OMS pour la promotion de la santé par les écoles et les communautés

Education Development Center, Inc.

Jacques Hallak

Sous-Directeur général chargé de l'éducation par intérim

UNESCO

Chapitre 1**Introduction**

On apprend mieux lorsqu'on est en bonne santé. Lorsqu'on apprend mieux, cela favorise la santé. L'éducation et la santé sont indissociables. En nous attachant à promouvoir la santé dans le monde entier, nous profitons au maximum de notre important investissement en faveur de l'éducation.

Dr Desmond O'Byrne

Promotion de la santé, Prévention et surveillance des maladies non transmissibles, OMS

Dans chaque communauté et dans chaque pays, les enfants constituent la ressource naturelle la plus importante. Ils doivent être au coeur même du « développement ». Leur bien-être, leurs capacités, leurs connaissances et leur énergie conditionneront l'avenir des villages, des villes et des nations du monde entier. Comme tous les éducateurs le savent bien, la vitalité d'un enfant en bonne santé, sa curiosité, son attrait pour des expériences nouvelles peuvent être sans limites.

Ces dernières décennies, de nombreux pays ont réussi à réduire certaines des menaces les plus graves pour la santé des plus jeunes. Dans l'ensemble, l'enfant a aujourd'hui une espérance de vie plus longue, est mieux nourri, mieux vacciné et en meilleure santé que dans le passé. Le nombre de décès annuels d'enfants a diminué de 2,5 millions par rapport à 1990. A mesure qu'augmente la proportion des enfants qui survivent jusqu'à l'âge de la scolarisation, on constate dans les pays du monde entier un accroissement du nombre des écoliers. Pourtant, trop souvent, les problèmes de santé empêchent l'enfant d'acquérir des connaissances et des compétences nouvelles et de devenir des citoyens productifs capables d'aider leurs communautés à croître et à prospérer. Pour s'épanouir, l'écolier doit participer pleinement aux activités d'apprentissage. Pour y parvenir, il doit être en bonne santé, capable de se concentrer et bénéficier d'un état affectif satisfaisant.

Les écoles peuvent contribuer à promouvoir la santé du personnel enseignant, des familles et de la communauté en même temps que celle des écoliers et des étudiants. On sait beaucoup de choses aujourd'hui sur les liens entre l'éducation et la santé. Partout, ces connaissances peuvent servir à créer des écoles-santé. Dans presque chaque communauté, l'école est un cadre dans lequel beaucoup apprennent, travaillent, se respectent et s'occupent les uns des autres, un cadre où les étudiants et les enseignants passent une grande partie de leur temps. Un cadre où les programmes d'éducation et de santé peuvent avoir un maximum d'impact car les étudiants sont influencés à un stade particulièrement important de leur vie, c'est-à-dire pendant l'enfance et l'adolescence. En créant des établissements qui s'attachent à promouvoir la santé, les responsables d'écoles du monde entier peuvent favoriser la santé aussi activement que l'acquisition de connaissances.

A qui est destiné ce manuel ?

Avant tout aux administrateurs des écoles, aux enseignants et aux responsables communautaires. Il offre aux responsables scolaires les idées et les activités nécessaires pour définir les questions sanitaires au sein de l'école et de la communauté et prendre les mesures voulues, par intermédiaire de l'école, en vue d'améliorer la santé et l'apprentissage. Le manuel contient également des conseils et des outils permettant de susciter des idées et d'élaborer des plans d'action.

Les équipes scolaires peuvent utiliser ces outils pour :

- évaluer leurs ressources, les problèmes de santé qui se posent sur le plan local et les occasions offertes
- associer les membres de l'école – les élèves comme le personnel – et la communauté afin de produire des idées et de dégager une conception générale de l'action à entreprendre
- définir des buts et des objectifs et élaborer des plans d'action pratiques
- faire le point des progrès et prévoir l'avenir.

Les outils fournis dans le manuel peuvent être adaptés au contexte culturel et au niveau de ressources de l'école. Ils aideront aussi les équipes scolaires à trouver et échanger des idées et des matériels sur les écoles-santé dans le monde entier. Beaucoup de ces idées positives sont décrites dans le manuel. Certains exemples précis conviendront davantage à certains pays qu'à d'autres. Les responsables d'écoles sont encouragés à étudier les exemples fournis et à adapter les recommandations et les stratégies aux besoins, aux ressources et aux mandats de leur propre établissement.

Le manuel offre également des conseils au personnel au niveau du district appelé à prendre des décisions et des mesures pour le compte des écoles locales

Qu'est-ce qu'une école-santé ?

[En Chine,] les écoles ont été associées à la communauté locale sur les questions intéressant la santé, ce qui a constitué une innovation importante. Les étudiants ont participé à des campagnes de nettoyage du voisinage. Ils rendent visite à des personnes âgées, en particulier celles qui vivent seules, et contribuent à des campagnes d'éducation communautaire sur des questions intéressant la santé comme la lutte antitabac.

C. Hong-Ying

Ecole primaire de la rue Jin Ling
Shanghai, 1996

Une école-santé envisage la « santé » comme un bien-être physique, social et affectif. Elle s'efforce de veiller à ce que la santé soit présente dans tous les aspects de la vie scolaire et communautaire.

D'un pays à l'autre, et même d'une région ou d'une communauté à l'autre dans un même pays, les écoles présentent des atouts et sont confrontées à des besoins distincts. En profitant de ces atouts et de l'imagination des étudiants, des parents, des enseignants et des administrateurs, chaque école peut trouver de nouveaux moyens d'améliorer la santé et de faire face aux problèmes de santé. C'est ainsi qu'une école devient une école-santé.

Une école-santé présente six caractéristiques fondamentales (WHO, 1996a) :

1. Elle associe les responsables de la santé et de l'éducation, les enseignants et leurs associations professionnelles, les étudiants, les parents et les responsables communautaires à des efforts visant à promouvoir la santé, avec

- les familles et les groupes communautaires concernés
- les services communautaires, les entreprises et des organisations liées à l'école
- des projets scolaires/communautaires et des activités périphériques
- la promotion de la santé pour le personnel de l'école.

2. Elle s'efforce de fournir un milieu de sécurité et de santé offrant notamment

- des moyens suffisants en matière d'assainissement et d'approvisionnement en eau
- un cadre sans violence ni mauvais traitements
- un climat de soin, de confiance et de respect
- un appui social et la promotion de la santé mentale
- des locaux et des terrains environnants sûrs
- des possibilités d'éducation physique et de loisirs.

3. Elle offre une éducation pour la santé fondée sur les compétences, avec

- des programmes d'étude qui améliorent chez l'étudiant la compréhension des facteurs qui influencent la santé et lui permettent d'effectuer des choix et d'adopter des comportements favorables à la santé pendant toute l'existence
- des programmes d'étude comprenant des compétences essentielles et sanitaires, mettant l'accent sur la promotion de la santé et le bien-être ainsi que sur la prévention de problèmes de santé importants et offrant des informations et des activités en rapport avec les capacités intellectuelles et affectives de l'enfant
- une formation et une éducation à l'intention des enseignants et des parents.

4. Elle offre l'accès aux services de santé, notamment

- des services (dépistage, diagnostic, surveillance de la croissance et du développement, vaccination, certains médicaments ou actes médicaux) qui peuvent être fournis de manière particulièrement efficace à l'école, compte tenu de ses ressources et de son mandat
- des partenariats avec les associations sanitaires locales qui fourniront des services
- des programmes de nutrition et de salubrité des aliments.

5. Elle applique des politiques et des pratiques visant à promouvoir la santé, notamment

- une politique globale appuyée par l'administration et la direction de l'école ainsi que des pratiques d'enseignement propres à créer un environnement psychosocial sain pour les étudiants et le personnel
- des politiques sur l'égalité de traitement pour tous les étudiants
- des politiques concernant la drogue et l'alcool, le tabac, les premiers secours et la violence, propres à prévenir ou à réduire les problèmes physiques, sociaux et affectifs.

6. Elle vise à améliorer la santé de la communauté en

- mettant l'accent sur les préoccupations de santé communautaire
- participant aux projets de santé communautaire.

Avant tout, l'école-santé utilise tout son potentiel organique pour promouvoir la santé auprès des étudiants, du personnel, des familles et de la communauté.

L'école-santé a pour point de départ ses propres ressources, qu'elles soient abondantes ou non. Dans différentes régions de l'OMS – Afrique, Amériques, Asie du Sud-Est, Europe et Pacifique occidental – des établissements prennent des mesures de nature à jeter les bases des écoles-santé. On pourra prendre connaissance d'exemples de ce que certaines écoles sont en train de faire dans la partie II : Section B : Feuilles et transparents, Qu'est-ce qu'une école-santé ? Exemples du monde entier.

Des habitations et des cours propres, des écoles en ordre et de meilleures toilettes, tout cela contribuera à une vie et une santé meilleures pour l'ensemble du village.

B. Veneo et P. Doonar
Spécialistes de la promotion de la santé
Papouasie-Nouvelle-Guinée, 1996

Comment les écoles-santé améliorent la santé et l'éducation

Le temps, l'argent et les ressources consacrés aux écoles figurent parmi les investissements les plus importants. La création d'une école-santé offre à chacun dans la communauté un moyen de tirer le maximum des investissements consentis en faveur des écoles.

Nos investissements en matière d'éducation ne sont rentables que si les enfants se rendent effectivement à l'école.

L'assiduité scolaire diminue lorsque les enfants ou des membres de leur famille sont malades, lorsque l'école n'est pas propre ou équipée de moyens d'assainissement, lorsque les parents n'ont pas les moyens d'envoyer leurs enfants à l'école, lorsque les enfants doivent travailler par ailleurs ou lorsque les étudiants craignent d'être agressés ou de subir des actes de violence en se rendant à l'école, en rentrant chez eux ou même sur place.

Les écoles ne peuvent jouer leur rôle que si les enfants qui s'y rendent sont capables d'apprendre.

L'enfant malade, qui a faim, qui est affaibli par une maladie parasitaire, qui est malnutri, qui a peur ou qui est fatigué n'est pas capable de bien assimiler des connaissances. Une grossesse précoce ou non désirée, un climat de violence, une maladie sexuellement transmissible, des difficultés affectives et d'autres problèmes évitables de santé physique ou mentale peuvent entraver l'acquisition de connaissances chez des enfants plus âgés pour lesquels des investissements considérables ont déjà été consentis.

Les investissements dans le domaine de l'éducation ont plus de chance d'être rentables si l'école utilise son potentiel de promotion et de protection de la santé.

Grâce à des politiques, des structures, des pratiques et à un environnement, les écoles-santé contribuent à assurer la bonne rentabilité des investissements en faveur de l'éducation en tenant compte d'exigences sanitaires fondamentales comme :

- des moyens satisfaisants d'assainissement et d'approvisionnement en eau
- une protection contre les maladies infectieuses
- une protection contre la discrimination, le harcèlement, les mauvais traitements et la violence
- des politiques et des mesures visant à éviter l'usage du tabac, l'abus de l'alcool et d'autres substances et des comportements en matière sexuelle propres à favoriser une infection par le VIH, des infections sexuellement transmissibles (IST) ou une grossesse non souhaitée
- les pratiques favorisant une nutrition active et saine et des conditions propres à promouvoir la santé mentale.

Chacun est gagnant lorsqu'une école réussit à promouvoir la santé

La création d'une école-santé part d'une idée nouvelle, il s'agit de trouver des occasions de mettre en place des politiques, des pratiques et des structures qui envisagent la promotion de la santé dans tout ce que fait l'école et la communauté. Il s'agit d'instaurer une collaboration avec un chef respecté dans le cadre de laquelle chacun peut exprimer ses idées ou ses opinions puis collaborer en vue d'atteindre des buts communs.

Les écoles-santé ont un impact d'une portée considérable.

- **Les enfants** jouissent d'un meilleur bien-être physique, psychologique et social et peuvent pleinement tirer profit de toutes les occasions qui leur sont offertes en matière d'éducation. Ils bénéficient également de la participation de leurs parents. Les enfants qui acquièrent des compétences leur permettant de rester en bonne santé lorsqu'ils sont jeunes peuvent les appliquer par la suite lorsqu'ils deviennent adultes et les transmettre à leurs propres enfants.

- **Les écoles** bénéficient de la participation et de l'appui des parents et de la communauté. Ils tirent profit de l'établissement de liens avec d'importants services et ressources communautaires. Une large participation de nombreux secteurs permet de renforcer l'enseignement en classe grâce à des messages allant tous dans le même sens par le biais des médias, d'organisations communautaires, des familles et d'associations religieuses. Le personnel a des compétences et un moral accrus, est plus efficace et améliore sa propre santé. Le système scolaire et sanitaire peut ainsi tirer le maximum des maigres ressources dont il dispose et réduire le gaspillage.
- **Les parents et les membres de la communauté** sont également bénéficiaires puisqu'ils acquièrent une base plus large de connaissances sur les problèmes de santé locaux ainsi que d'importantes informations et compétences nouvelles en matière de santé et qu'ils prennent part à l'éducation de leurs enfants. Ils savent que l'école du voisinage accepte leur participation et écoute leurs idées.
- **Les groupes et les organisations communautaires** tirent profit de la participation des étudiants et des enseignants aux activités communautaires. La collaboration avec l'école peut aussi aider les organisations à faire connaître ou à rendre accessibles leurs services ou leurs produits. Des personnes qualifiées et en bonne santé constituent un atout pour la communauté dans son ensemble.
- **Les entreprises** peuvent s'attendre à recruter des employés mieux formés et plus productifs. La participation commune des écoles et des entreprises donne aussi aux adultes un moyen d'échanger des données sur les emplois disponibles au sein de la communauté et le genre de compétences que les jeunes devront avoir pour trouver un emploi.
- **La nation** dispose d'une base plus solide pour le développement économique avec des hommes et des femmes mieux formés et en meilleure santé.
- **Le monde entier** garantit mieux les droits fondamentaux de la personne humaine tels qu'ils ont été énoncés dans de nombreuses conférences et déclarations internationales dans le domaine de la santé et de l'éducation.

En améliorant l'éducation des filles, on améliore sensiblement leur santé et celle de la communauté dans son ensemble. Le déterminant le plus important de la santé de l'enfant est le niveau d'éducation de la mère. L'éducation renforce la capacité des femmes à créer des familles en bonne santé, à participer à la population active et à contribuer à l'économie nationale. Les filles qui ont reçu une éducation sont plus productives et en meilleure santé, elles ont une meilleure estime de soi et de meilleures compétences pour négocier et prendre des décisions. Elles ont également tendance à retarder l'âge de la première grossesse (ce qui fait que cette grossesse est généralement plus sûre). Plus une fille a bénéficié d'une éducation, plus ses enfants ont de chances de survivre et d'être en bonne santé ; les données concernant 13 pays africains entre 1975 et 1985 montrent qu'une augmentation de 10 % du taux d'alphabétisation des femmes s'accompagne d'une réduction de 10 % du nombre de décès d'enfants.

Adapté de Focus on Women, Quatrième Conférence mondiale sur les femmes
Beijing, Chine, 1995

Pourquoi l'éducation des filles est la clé de la santé de chacun

Quelques faits

- 86 millions de filles – 13 millions de plus que de garçons – n'ont aucun accès à l'école primaire.
- Quelque 500 millions d'enfants entrent à l'école primaire mais plus de 100 millions d'entre eux – dont les deux tiers sont des filles – quittent l'école avant la fin de la quatrième année.
- Les deux tiers du milliard d'analphabètes adultes dans le monde sont des femmes.

L'amélioration de la santé de tous les enfants est indispensable au bien-être individuel et économique des communautés. L'amélioration de la santé des filles joue un rôle particulièrement important en apportant une différence spectaculaire à la vie des femmes et à la vie des autres. Comme le dit le proverbe chinois, « *Les femmes supportent la moitié du ciel* ». Pourtant dans le monde, les filles n'occupent pas la moitié des places disponibles dans les écoles et les effets de ce déséquilibre se font sentir année après année dans les communautés.

Mais ce n'est pas seulement l'état de santé qui empêche les filles d'aller à l'école. La violence de caractère sexuel, la discrimination et le travail pénible retiennent beaucoup plus souvent les filles à domicile que les garçons. Dans beaucoup de pays, une fillette reçoit moins à manger que ses frères, doit travailler davantage, est moins souvent envoyée à l'école et ne bénéficie pas de l'égalité d'accès aux soins médicaux. Une jeune fille qui s'occupe de ses jeunes frères et sœurs, nettoie la maison, cuit le repas, va chercher l'eau et le bois et donne un coup de main aux champs risque de ne plus avoir le temps ou l'énergie nécessaires pour aller à l'école. Et si elle s'y rend, elle est souvent victime d'attitudes discriminatoires que ce soit dans les manuels scolaires, dans les tâches qui lui sont assignées, dans le traitement que lui réservent les enseignants et camarades masculins qui peuvent être amenés à croire à tort que les garçons sont plus intelligents que les filles. Elle court également le risque d'être exploitée sexuellement, même par les enseignants ou d'autres membres du personnel. Les filles se marient avant les garçons et courent davantage de risques de décès pendant l'adolescence et au début de l'âge adulte : les complications liées à la grossesse sont la principale cause de décès des filles de 15 à 19 ans dans le monde.

La possibilité de participer à un mouvement mondial

A la première Conférence du réseau européen des écoles-santé qui a eu lieu en 1997, les participants ont déclaré que chaque enfant et chaque adolescent en Europe avait le droit et devait avoir la possibilité d'être éduqué dans une école-santé. Ce message se fait l'écho d'un mouvement qui a commencé au début des années 90 en tant qu'effort commun du Bureau régional européen de l'OMS, du Conseil de l'Europe et de la Commission des Communautés européennes. On le retrouve dans l'initiative mondiale de l'OMS pour la santé à l'école et on en ressent l'effet dans le monde entier. Si votre école est disposée à prendre les mesures voulues pour devenir une école-santé, vous voudrez peut-être prendre contact avec votre Ministère de la Santé ou votre Ministère de l'Éducation pour déterminer si votre pays participe déjà à la mise au point d'un réseau national et/ou provincial de mise sur pied d'écoles-santé.

Que vous puissiez ou non vous rattacher à un réseau existant, la **série de l'OMS Informations sur la santé à l'école** vous donne des conseils sur l'utilisation des aspects sanitaires importants comme point de départ pour la mise sur pied d'une école-santé. Les documents de la série sont indiqués au dos de la couverture et sont accessibles sur le Web à l'adresse <http://www.who.int/hpr>. Le **manuel** peut être utilisé en conjonction avec chacun de ces documents. D'autres publications de l'OMS qui résument la recherche sur les écoles-santé et offrent des conseils pour les programmes locaux sont indiquées à l'annexe A.

Chapitre 2

Le point de départ : obtenir un appui local

Au lieu de juger et d'adopter une attitude pédagogique classique, nous avons recherché une approche fondée sur une idée positive de la santé. Nous avons utilisé les occasions formelles et informelles offertes par l'école pour promouvoir des comportements sains.

S. Meresman

Directeur de projet, Ecoles-santé
Argentine, 1996

Pour créer une école-santé il faut un large appui. Que vous soyez un directeur d'école ou un enseignant, un membre du personnel de l'école ou le chef d'une association de parents d'élèves, c'est à vous et à vos collègues de l'école de faire les premiers pas. Mais pour réussir, il faudra pouvoir compter sur un groupe beaucoup plus important de partisans et sur l'appui de la communauté.

Le premier pas très important consiste à échanger des idées et des exemples sur ce qu'est une école-santé, sur ce qu'elle fait et sur ce qu'elle offre aux étudiants, aux familles, aux enseignants et à la communauté dans son ensemble. En échange, il sera utile pour les écoles de savoir ce que la communauté pense des questions de santé locales et de la contribution que l'école peut apporter à cet égard. On peut commencer par deux mesures :

- **Réunir un petit groupe de personnes qui ont un intérêt commun pour promouvoir la santé et améliorer les résultats des élèves.**

Faites participer le directeur ou l'administrateur de l'école, un membre du conseil de l'école, les enseignants qui sont intéressés, des étudiants, un parent et d'autres responsables locaux, par exemple des personnalités religieuses, des membres des autorités locales ou des gens qui travaillent avec des jeunes en dehors de l'école. En prenant des contacts avec ceux qui s'occupent de problèmes de santé locaux ou de programmes plus larges pour améliorer le système d'enseignement, on définira peut-être des moyens permettant de promouvoir la santé. Essayez de faire participer certains professionnels de la santé qui pourront parler des problèmes de santé et mettre l'accent sur l'importance de la promotion de la santé à l'école, et sa nécessité.

Le groupe que vous réunirez pourrait devenir l'équipe sanitaire de l'école qui sera appelée à diriger et à suivre les efforts de promotion de la santé accomplis par l'école (voir aussi le chapitre 3).

- **Améliorer le soutien dont vous disposez en échangeant des idées sur les écoles-santé et en échangeant des exemples d'activités de promotion de la santé.**

Il est important de s'adresser à tout un éventail de personnes : des responsables formels et informels, des hommes, des femmes et des étudiants. Les mesures suivantes peuvent vous aider au départ :

- Faire bien comprendre les menaces fondamentales pour la santé qui touchent l'école d'une manière générale et indiquer en quoi une école-santé peut être utile aux étudiants, au personnel et à la communauté. Rencontrer les responsables communautaires pour discuter des idées de base. Ces concepts sont décrits à la section B de la deuxième partie.
- Parler aux parents et aux étudiants pour échanger des informations et obtenir leurs idées.
- Inviter le grand public à une séance d'information.
- Rédiger une brochure ou une feuille d'information pour promouvoir l'idée des écoles-santé.
- Utiliser d'autres techniques d'éducation comme la radio, des discours et des affiches.
- Faire des exposés en bonne et due forme en utilisant des matériels de l'OMS.
- Organiser un concours pour développer un thème ou un slogan local.
- Parrainer une exposition dans une rue fréquentée de la communauté.

En essayant de promouvoir l'idée de l'école-santé et de susciter l'intérêt pour cette idée, vous pourrez aussi identifier ceux qui ont le plus de chances de vous appuyer. Ce sont ces personnes qui risquent de faire partie d'un comité consultatif communautaire (voir aussi le chapitre 3). Des questions sanitaires délicates et le rôle de l'école à cet égard risquent de susciter la controverse. Un comité consultatif communautaire dans lequel tous les secteurs de la communauté sont représentés contribuera à concilier les points de vue divergents.

Aider des adolescentes à la Jamaïque

Un projet école-communauté, le Programme du Centre des femmes pour les mères-adolescentes, a été créé pour les jeunes filles qui abandonnent l'école parce qu'elles sont enceintes en les aidant à rentrer dans le système scolaire après la naissance de leur enfant. Le Centre permet aux filles de poursuivre leur éducation tout en leur apportant des conseils, une instruction sur la vie de famille et des services de contraception pour éviter une nouvelle grossesse. Depuis sa fondation à Kingston, le Centre a élargi ses activités à l'ensemble de la Jamaïque et est venu en aide à plus de 7000 jeunes filles ; 3846 d'entre elles sont retournées à l'école et 2209 ont reçu une formation professionnelle. Seules 49 filles, soit 1,8 % ont eu une deuxième grossesse avant la fin de leurs études ou avant de trouver un emploi.

A Kingston, les responsables scolaires ont envisagé les six caractéristiques fondamentales d'une école-santé :

ASSOCIER DES RESPONSABLES SANITAIRES, COMMUNAUTAIRES ET EN MATIERE D'EDUCATION 4

FOURNIR UN ENVIRONNEMENT SUR ET SAIN (DU POINT DE VUE PHYSIQUE ET PSYCHOSOCIAL) 4

FOURNIR UNE EDUCATION POUR LA SANTE 4

ASSURER L'ACCES AUX SERVICES DE SANTE 4

METTRE EN OEUVRE DES POLITIQUES ET DES PRATIQUES DE PROMOTION DE LA SANTE 4

AMELIORER LA SANTE DE LA COMMUNAUTE 4

Adapté de Beverly Kerr, FNUAP, Communication personnelle.

Chapitre 3**L'action**

Nous avons diagnostiqué la situation sanitaire de chaque école et de la communauté en envisageant non seulement les problèmes, mais aussi les occasions en matière de santé. Nous avons ensuite choisi un thème sanitaire particulier comme le régime alimentaire, l'hygiène ou les accidents pour procéder à une étude approfondie.

S. Meresman
Directeur de projet, Ecoles-Santé
Argentine, 1996

A ce stade, vous-même et un petit groupe de personnes intéressées de l'école et de la communauté avez commencé à discuter et à collaborer pour déterminer ce qu'est une école-santé et ce qu'elle peut faire pour votre communauté. Vous avez bénéficié d'un certain appui auprès de la communauté ; certaines occasions se présentent peut-être à vous.

Vous vous demandez probablement : ***Et maintenant, que faut-il faire ?***

Le présent chapitre décrit les mesures clefs que doit prendre une école qui souhaite devenir une école-santé. Il faut envisager ces mesures comme des moyens de répondre aux questions que toutes les écoles doivent se poser en milieu urbain comme en milieu rural, quel que soit le niveau des ressources disponibles. Des questions fréquemment posées concernant le processus de planification locale ainsi que les tâches et les outils principaux qui vous aideront à créer une école-santé sont par exemple les suivantes :

Qui permettra de réaliser l'école-santé ?

- *Etablir une équipe sanitaire de l'école* *Outil 1.1*
- *Mettre sur pied un comité consultatif communautaire* *Outil 1.2*

Comment réunir l'information dont nous avons besoin ?

- *Examiner les efforts actuels de promotion de la santé à l'école* *Outil 2.1*
- *Evaluer les problèmes de santé communautaire, les politiques et les ressources* *Outil 2.2*
- *Ecoles-santé : trouver des occasions d'agir* *Outil 2.3*

Comment établir un plan d'action ?

- *Fixer des buts* *Outil 3.1*
- *Définir des objectifs* *Outil 3.2*
- *Mettre au point le plan d'action* *Outil 3.3*

Comment savoir si nous sommes sur la bonne voie ?

- *Démontrer les progrès obtenus*
- *Réunir des informations*

Où aller si nous avons des questions à poser ou si nous avons besoin d'une aide ?

- *Obtenir une assistance à la formation et une assistance technique*
- *Relier les efforts locaux à des initiatives plus larges*

Qui permettra de réaliser l'école-santé ?

Tout ce que nous faisons à l'école pour promouvoir la santé nous le réalisons principalement par les efforts des enseignants et des étudiants. Nous avons constaté une amélioration considérable de la fierté civique et une augmentation du respect de soi et du respect des autres.

R. Magaña »
Enseignant
Belize City, Belize, 1996

Il faut des gens engagés pour mettre sur pied une école-santé. En particulier, deux groupes sont indispensables : une équipe sanitaire de l'école et un comité consultatif communautaire.

*Etablir une équipe sanitaire de l'école**Outil 1.1*

Une équipe centrale de l'école prend les initiatives voulues. Elle est constituée principalement de membres du personnel de l'école et d'étudiants qui collaborent déjà avec vous pour promouvoir le concept des écoles-santé.

Ses activités seront notamment les suivantes :

- Orienter l'élaboration d'une conception commune et d'un plan d'action qui puisse être accepté et appuyé par les responsables de l'école.
- Collaborer avec les responsables de l'école en vue de la désignation d'un chef de l'équipe sanitaire chargé de surveiller les activités nécessaires pour appliquer le plan d'action et pour assurer une définition bien claire des responsabilités dans cette mise en oeuvre.
- Tenir des dossiers à jour et décrire ce qui se fait.
- Collaborer avec les parents pour définir les besoins, solliciter des idées et encourager la participation.
- Définir les rôles et les attentes des membres de l'équipe et fixer la fréquence et les heures des réunions.
- Collaborer avec le comité consultatif communautaire.
- Diriger ou coordonner des plans visant à fournir des informations au personnel de l'école et aux membres de la communauté et à prendre les dispositions voulues pour la formation.
- Créer des liens avec le personnel de l'éducation au niveau du district, les responsables sanitaires locaux ou le personnel au niveau provincial ou national ou même au niveau du ministère.

Utilisez l'**outil 1.1**, *Etablir une équipe sanitaire de l'école*, afin de trouver des personnes qui pourront participer à l'équipe. Demandez à des gens avec qui vous travaillez de proposer d'autres membres et de mettre au point des critères de sélection. Si vous le souhaitez, vous pouvez demander des volontaires. Passer en revue les noms et faites des choix sur la base des critères acceptables pour les responsables de l'école. Cette équipe centrale très engagée sera responsable de l'orientation, de la gestion et de la coordination du plan d'action.

De préférence, l'équipe sanitaire de l'école sera composée de 8 à 14 membres.

Qualités nécessaires pour faire partie de l'équipe :

- être intelligent, énergique et avoir une bonne capacité d'action
- souscrire à l'idée d'une école-santé
- comprendre l'importance de l'éducation pour la santé, des services de santé, des efforts nécessaires pour créer un environnement sain et d'autres actions de promotion de la santé en vue de la mise sur pied d'une école-santé
- être intéressé par des idées et des approches prometteuses, par un rôle nouveau pour l'école et par une forte participation communautaire
- pouvoir bien travailler en équipe

- pouvoir s'engager à travailler sur une période prolongée
- faire partie d'une équipe équilibrée composée d'autant de femmes que d'hommes, de filles que de garçons.

Certains membres de l'équipe devront avoir la capacité de diriger, mais d'autres pourront représenter des intérêts ou des compétences particuliers. Le groupe devra si possible compter :

- des administrateurs
- des chefs d'associations de représentants des enseignants
- des enseignants/membres du personnel de l'école
- des étudiants
- au moins un parent
- une infirmière ou un agent de santé local de l'école ou de la communauté
- un représentant des services fournis dans le domaine de l'alimentation
- un représentant d'une association parents/enseignants.

Il faudra collaborer avec les responsables de l'école pour trouver le meilleur moyen de désigner un chef d'équipe. Si possible, celui-ci sera un membre très respecté du personnel – peut-être le directeur de l'école ou un membre du personnel de niveau élevé. Dans les écoles plus petites, l'équipe sanitaire ne comptera pas nécessairement toutes ces catégories de membres, mais il faut toujours que le directeur de l'école, au moins un enseignant et un parent, un agent de santé et des étudiants en fassent partie.

Améliorer les installations de l'école

A Aguablanca, un quartier très pauvre de Cali en Colombie, les écoles se sont efforcées d'améliorer l'environnement scolaire du point de vue de la santé. En collaborant avec des agents d'organisations non gouvernementales et des membres de la communauté, elles ont aménagé des installations sanitaires et des bâtiments scolaires et électrifié 64 % des écoles. Les responsables scolaires locaux ont envisagé plusieurs des six caractéristiques fondamentales des écoles-santé :

ASSOCIER DES RESPONSABLES SANITAIRES, COMMUNAUTAIRES ET EN MATIERE D'EDUCATION 4

FOURNIR UN ENVIRONNEMENT SUR ET SAIN (DU POINT DE VUE PHYSIQUE ET PSYCHOSOCIAL) 4

FOURNIR UNE EDUCATION POUR LA SANTE

ASSURER L'ACCES AUX SERVICES DE SANTE

METTRE EN OEUVRE DES POLITIQUES ET DES PRATIQUES DE PROMOTION DE LA SANTE

AMELIORER LA SANTE DE LA COMMUNAUTE 4

Adapté de Curriculum and Evaluation Design for
Aguablanca's Comprehensive Educational Programme, 1993. Cali, Colombie : Fondation Carvajal

Mettre sur pied un comité consultatif communautaire

Outil 1.2

Les organisations communautaires peuvent établir des liaisons avec les enseignants. Une fois que les craintes ont été surmontées – les craintes qu'éprouvent les enseignants devant les responsables communautaires et vice versa – la voie semble tracée. Les parents peuvent également collaborer avec les enseignants pour surmonter les craintes et les obstacles qu'éprouvent d'autres parents.

A. Murray
Association des parents de Killnarden
Irlande

Le comité consultatif communautaire complète l'équipe sanitaire de l'école. Il est composé de personnalités de la communauté au sens plus large qui comprennent les questions sanitaires intéressant la communauté et l'école ou qui ont accès à des ressources qui peuvent contribuer à la promotion de la santé. Les membres du comité peuvent accroître l'impact des efforts de promotion de la santé, améliorer les services de santé et renforcer les liens entre l'école et la communauté.

Les membres de la communauté peuvent collaborer avec l'équipe sanitaire de l'école pour :

- promouvoir la création d'une école-santé avec les responsables, le personnel et les membres de leurs propres organisations et associations
- avoir accès à toutes les parties de la communauté, échanger des informations sur le projet des écoles-santé et renforcer l'appui en faveur de leur action
- encourager d'autres groupes communautaires à exprimer leurs vues et à s'engager dans le domaine de la santé
- contribuer à définir les atouts communautaires et à obtenir des ressources pour certaines activités
- contribuer à évaluer les problèmes de santé et les occasions qui se présentent dans le domaine de la santé au sein de la communauté.

Utilisez l'**outil 1.2, Mettre sur pied un comité consultatif communautaire**, pour établir une liste de candidats potentiels. Il faudra rechercher des personnes résolues, qui présentent les qualités suivantes :

- être souples et pouvoir s'adapter à des situations nouvelles
- être connues pour l'intérêt qu'elles manifestent pour les enfants et les adolescents, l'éducation ou la santé publique et avoir une expérience de ces problèmes
- bien connaître la communauté
- être capables de mobiliser un soutien.

Une fois que vous aurez établi une liste au sein de laquelle tous les secteurs importants sont représentés, il faudra examiner ce que chaque candidat peut apporter du point de vue de l'orientation ou de la capacité professionnelle, de la capacité de travailler au sein d'un groupe, des relations avec la communauté ou avec d'autres responsables du district, ou de compétences dans les domaines suivants : rédaction, interviews, lecture de travaux de recherche, organisation d'un groupe, appels de fonds ou capacités d'orateur. Vous inviterez ensuite les candidats à faire partie du comité. De préférence, le comité sera constitué de personnes intéressées qui feront appel à leur expérience, à leurs ressources et à leurs domaines d'activité pour accroître le soutien en faveur d'une école-santé.

Il faudra envisager de désigner des personnes qui représentent les secteurs suivants :

- soins de santé (infirmières, agents de santé, médecins, personnel de santé publique)
- familles et jeunes
- syndicats
- associations féminines
- éducation de la petite enfance
- autorités municipales ou locales
- loisirs
- artisanat
- banques
- assainissement/travaux publics
- application des lois
- entreprises locales
- transports
- ONG, groupes bénévoles, organisations chargées du développement.

De préférence, le comité comprendra de 15 à 25 membres. Dans les communautés plus restreintes, on peut envisager s'il serait utile de ne mettre sur pied qu'un seul groupe comprenant une équipe sanitaire et des représentants de la communauté. Que ces conseillers communautaires fassent partie de l'équipe sanitaire ou constituent un groupe distinct, il faut faire appel aux gens qui sont les mieux placés pour conseiller et appuyer l'école.

○ Travail en équipe et établissement d'un réseau

Une fois que les membres de l'équipe sanitaire de l'école et du comité consultatif communautaire ont été choisis, chaque groupe peut s'occuper de la mise sur pied de l'école-santé et envisager les moyens d'y parvenir. L'effort consenti en vaudra la peine. Il permettra de susciter un esprit d'équipe et de promouvoir un climat de participation en renforçant l'engagement et la collaboration parmi les membres. Vous souhaiterez peut-être modifier la charte fondamentale qui figure au début du manuel. Pour que le plan d'action soit couronné de succès, il est indispensable de définir une charte à laquelle les membres de l'équipe et du comité puissent adhérer. Il faut veiller à mettre sur pied et à faire signer une charte pour votre école, et à la faire circuler au sein de l'école, dans la communauté et dans les organismes chargés de la santé et de l'éducation dans le district.

Le passage d'activités de routine à des activités nouvelles constitue toujours un défi. Une conception ou une idée ambitieuse, surtout lorsqu'on a participé à sa création, peut être très motivante. Il ne faut pas sous-estimer la capacité de mettre en place un esprit d'équipe et des réseaux dans la réalisation d'une école-santé. Le fait d'échanger régulièrement des idées, des données d'expérience et des matériels permet d'améliorer les programmes et de renforcer l'engagement. Pour éviter les doublons et faire en sorte que chacun travaille pour une cause commune, l'équipe et le comité doivent bien répartir les tâches et communiquer fréquemment entre eux. Chacun à sa propre manière peut encourager la communication entre les représentants de la communauté et de l'école et avec les responsables locaux, provinciaux, régionaux et nationaux.

Résoudre les problèmes par les enfants : exemple d'épidémiologie fondée sur la participation en Bolivie

Des écoliers boliviens âgés de 8 à 12 ans s'occupent souvent de frères et de sœurs plus jeunes. Pour les aider à mieux comprendre les questions de santé, des enseignants de troisième année ont demandé aux écoliers d'établir un calendrier et d'inscrire pendant 30 jours l'état de santé d'un frère ou d'une sœur, d'un cousin ou d'un voisin âgés de moins de cinq ans. Si l'enfant était bien portant, il fallait dessiner un visage souriant. Si l'enfant était malade, il fallait dessiner une moue et indiquer pourquoi l'enfant était malade.

Au bout des 30 jours, l'enseignant a examiné les calendriers, analysé l'information et invité le personnel du district dans la classe pour examiner les moyens que les enfants plus âgés, les familles et les écoles pouvaient utiliser pour améliorer la situation. Ces activités ont renforcé les compétences des enfants concernant la collecte d'informations et l'application de compétences en matière de mathématiques et de raisonnement, ainsi que la prise de conscience de leur rôle de participants actifs dans l'amélioration de l'état de santé de la famille.

En Bolivie, les responsables scolaires locaux ont envisagé plusieurs des six caractéristiques fondamentales des écoles-santé :

ASSOCIER DES RESPONSABLES SANITAIRES, COMMUNAUTAIRES ET EN MATIÈRE D'ÉDUCATION 4
 FOURNIR UN ENVIRONNEMENT SUR ET SAIN (DU POINT DE VUE PHYSIQUE ET PSYCHOSOCIAL)
 FOURNIR UNE ÉDUCATION POUR LA SANTÉ 4
 ASSURER L'ACCÈS AUX SERVICES DE SANTÉ 4
 METTRE EN ŒUVRE DES POLITIQUES ET DES PRATIQUES DE PROMOTION DE LA SANTÉ
 AMÉLIORER LA SANTÉ DE LA COMMUNAUTÉ 4

Texte établi à partir d'une communication personnelle de Anne Fitzgerald,
 Programme d'Éducation pour la Santé pour les degrés 3, 4 et 5
 Ministère de l'Éducation, Bolivie, 1998

Comment réunir l'information dont nous avons besoin ?

La tâche suivante consiste à obtenir un maximum d'informations sur les programmes de santé et les problèmes de santé dans votre école et dans votre zone. Que fait déjà l'école pour promouvoir la santé ? Quels problèmes de santé locaux peut-on éviter ou réduire ? Quelles sont les occasions d'agir qui se présentent ? De quelles ressources dispose-t-on ? Quelles sont les ressources qu'il est possible de mobiliser ?

En répondant à ces questions, vous obtiendrez l'information nécessaire pour fixer vos priorités d'action.

Examiner les efforts actuels de promotion de la santé à l'école

Outil 2.1

Utilisez l'**outil 2.1**, *Examiner les efforts actuels de promotion de la santé à l'école*, pour identifier ce que votre école ou votre communauté fait déjà pour améliorer la santé. La plupart des écoles ont déjà des activités de promotion de la santé ; une tâche fondamentale d'une école-santé consiste à trouver les moyens d'élargir cette action. Il faut déterminer les activités qui ont été couronnées de succès et celles qui ont abouti à un échec. On se demandera s'il y a d'autres écoles-santé dans la zone afin de pouvoir échanger des informations et des données d'expérience.

Evaluer les problèmes de santé communautaires, les politiques et les ressources

Outil 2.2.

Utilisez l'**outil 2.2.**, *Evaluer les problèmes de santé communautaires, les politiques et les ressources*, pour obtenir des informations et brosser un portrait de votre école et de votre communauté.

○ *Evaluer les problèmes de santé communautaire*

Si les problèmes de santé peuvent varier considérablement d'un endroit à l'autre, des problèmes de santé majeurs affectent de nombreuses communautés différentes dans le monde entier.

Parmi ces problèmes de santé majeurs qui menacent le bien-être des jeunes, leur capacité de poursuivre leur scolarité et leur santé au cours de leur vie d'adulte, figurent notamment les suivants :

- l'abus d'alcool et d'autres substances
- les helminthiases
- le VIH/SIDA et les IST
- les maladies évitables par la vaccination
- le paludisme
- les problèmes de santé mentale, y compris le stress engendré par le fait d'habiter dans une zone de guerre, le fait d'être sans abri, la surcharge de travail, la faim, les mauvais traitements
- les carences en micronutriments (fer, iode, vitamine A)
- les problèmes de santé bucco-dentaire
- la malnutrition protéino-énergétique
- les infections respiratoires
- les moyens d'assainissement inadéquats
- le tabac
- les grossesses non souhaitées
- l'insalubrité de l'eau
- la violence et les traumatismes (notamment les contraintes d'ordre sexuel et les accidents de travail)
- les problèmes de vue et d'ouïe.

En outre, la communauté peut intervenir dans certains cas par l'intermédiaire de l'école pour avoir un impact sur la santé et le bien-être de l'ensemble de la communauté. Les problèmes prioritaires sont notamment :

- les attitudes à l'égard des personnes atteintes d'incapacités ou de désavantages
- les menaces concernant l'approvisionnement en produits alimentaires du fait de la dégradation des sols ou de la pollution
- l'absence de stimulation mentale du nourrisson ou du jeune enfant
- les décès et les problèmes de santé imputables aux pratiques suivies en matière d'alimentation des enfants de moins de deux ans, notamment un allaitement au sein insuffisant et des pratiques de sevrage dangereuses.

Utilisez l'**outil 2.2** pour réunir des informations sur la santé dans votre communauté. Allez aux sources d'information que sont par exemple les dossiers des infirmières scolaires, les dossiers des dispensaires et des hôpitaux, les données des départements sanitaires locaux et du département sanitaire de district.

S'il n'y a pas de dossiers ou de données, ou si vous souhaitez compléter l'information existante, les membres de l'équipe sanitaire de l'école peuvent distribuer des enquêtes ou interroger des particuliers ou des groupes d'étudiants, des parents, des infirmières, des enseignants ou des représentants communautaires pour définir les problèmes de santé qui intéressent le plus souvent la communauté.

○ *Evaluer les lois et les politiques actuelles*

Les efforts locaux visant à améliorer la santé peuvent être renforcés ou au contraire entravés par la législation et les politiques. Il convient de définir comment les législations et les politiques nationales, provinciales, communautaires ou scolaires affectent la santé. Par exemple, on examinera les politiques concernant :

- l'assiduité à l'école
- l'égalité d'accès des filles et des garçons à l'école
- la législation concernant le travail des enfants
- les exigences en matière de vaccination
- les congés de maternité des enseignantes et autres membres du personnel
- la présence à l'école de jeunes filles enceintes
- le harcèlement et l'exploitation sexuels
- les femmes à l'école, au travail ou dans la vie publique
- les politiques scolaires concernant le SIDA
- l'accès aux préservatifs
- la violence et les mauvais traitements (en matière sexuelle, physique ou mentale)
- la production, la commercialisation, la distribution et l'utilisation d'alcool, de tabac et d'autres substances.

Ces lois et ces politiques ont une incidence directe sur :

Les **étudiants** du point de vue

- de la santé et du bien-être
- de la sécurité
- de la conduite
- de l'absentéisme
- de l'accès à l'école
- de la participation en classe
- du redoublement de l'année scolaire
- de la capacité d'apprentissage et des résultats scolaires.

Les enseignants et le personnel de l'école du point de vue

- de la santé et du bien-être
- de la sécurité
- de l'absentéisme
- de la satisfaction professionnelle et des changements de personnel
- du moral
- de la participation à la vie communautaire
- de la qualité de l'enseignement.

La communauté du point de vue

- de la santé et du bien-être des individus et des familles
- de la vitalité économique et de l'emploi
- de la sécurité
- de la transmission des maladies
- de la santé, de l'application des lois et des services sociaux
- des occasions de participation à la vie civile.

Les enfants contre les moustiques

Les moustiques qui transmettent la dengue affectionnent les dépôts d'ordures. Les responsables de la Lawrence T. Gay Memorial Primary School à St. Michael à la Barbade se sont donc fixé pour objectif de réduire la quantité d'ordures déposées devant les habitations. Ayant adopté le thème « réduire, recycler, et réutiliser », l'école a trié les matières plastiques, le papier et tout ce qui n'était pas combustible. Les matériels combustibles ont été incinérés et les cendres utilisées comme engrais. Les bouteilles en plastique ont été réutilisées pour fabriquer des vases, des aquariums et des bougeoirs dans le cadre d'un programme d'artisanat ainsi que des entonnoirs pour le jardin de l'école.

Les étudiants ont joué le rôle d'inspecteurs de la santé, parcourant le voisinage à la recherche d'endroits pouvant servir de gîtes larvaires aux moustiques, recueillant des larves pour les étudier, informant les autorités locales et éliminant les gîtes larvaires. Les parents ont signalé que les enfants leur avaient appris de nouvelles pratiques. Les inspecteurs de la santé publique dans les districts ont organisé des visites dans le voisinage. Ils ont communiqué aux étudiants des données de première main concernant les pratiques d'hygiène et ont enseigné au portier et au personnel de la cantine scolaire les principes de base de la lutte antivectorielle et les méthodes de manipulation des produits alimentaires qu'il convenait d'adopter. En outre, l'école a intégré des concepts et des stratégies sanitaires aux études sociales, aux mathématiques et à l'agriculture et encouragé les étudiants à s'exprimer à travers l'art, la poésie, la composition et l'artisanat

A St Michael, les responsables locaux de l'école ont envisagé l'ensemble des six caractéristiques fondamentales des écoles-santé :

- ASSOCIER DES RESPONSABLES SANITAIRES, COMMUNAUTAIRES ET EN MATIERE D'EDUCATION 4
- FOURNIR UN ENVIRONNEMENT SUR ET SAIN (DU POINT DE VUE PHYSIQUE ET PSYCHOSOCIAL) 4
- FOURNIR UNE EDUCATION POUR LA SANTE 4
- ASSURER L'ACCES AUX SERVICES DE SANTE 4
- METTRE EN OEUVRE DES POLITIQUES ET DES PRATIQUES DE PROMOTION DE LA SANTE 4
- AMELIORER LA SANTE DE LA COMMUNAUTE 4

Adapté de V. Beckles, 1996

Ce sont maintenant les écoliers qui prennent l'initiative en matière de soins personnels. Ils ont davantage le sens d'être en bonne santé et savent mieux ce qu'est la santé. Ils s'examinent même les uns les autres pour trouver des traces de saleté sur les mains, le visage, les dents, dans les cheveux et sur les vêtements.

R. Santos

Département de la Santé
République des Philippines, 1996

○ Évaluer les ressources

En examinant les ressources dans votre communauté, vous pourrez trouver des gens ou des programmes qui se sont déjà engagés en faveur de la promotion de la santé ainsi que des gens qui pourraient être intéressés par une collaboration avec les écoles.

Par exemple :

- les dispensaires, les hôpitaux et les agents de santé
- les programmes de santé du nourrisson, de nutrition de l'enfant, de planification familiale, de prévention du VIH, de sécurité et d'autres programmes de santé publique
- les projets d'éducation des parents et de promotion de la santé auprès des parents
- les efforts nationaux de promotion de la santé
- les ONG et les projets internationaux.

Ecoles-santé : Trouver des occasions d'agir

Outil 2.3

Utilisez l'**outil 2.3**, *Ecoles-santé : Trouver des occasions d'agir*, pour appliquer ce que vous avez appris sur votre communauté et dégager des idées sur la façon d'aborder les problèmes.

Il faudra bien garder à l'esprit que peu de communautés disposent des ressources nécessaires pour mettre sur pied des programmes présentant toutes les caractéristiques décrites dans l'**outil 2.3**. Une école-santé peut démontrer sa fidélité au double objectif de la santé et de l'éducation en réorganisant l'utilisation des ressources, en réexaminant les priorités et en reliant des programmes qui ont traditionnellement été distincts. Les communautés peuvent prendre des mesures restreintes concernant chacune des six caractéristiques fondamentales : ensemble, ces mesures contribueront à atteindre des buts plus ambitieux. L'association de stratégies et la fixation de quelques buts communs constituent des moyens plus efficaces que des mesures isolées. Par exemple, les programmes d'alimentation à l'école sont étroitement liés à l'éducation nutritionnelle et à la participation communautaire, et leur succès implique qu'on dispose d'installations salubres et de bonnes pratiques d'hygiène. L'éducation sexuelle aura de meilleures chances d'aboutir si l'environnement scolaire respecte l'égalité entre les sexes et si les normes sociales vont dans le sens d'un encouragement de rapports sexuels plus tardifs et de l'utilisation du préservatif.

Les communautés peuvent appuyer et renforcer les programmes scolaires et les écoles peuvent servir de ressources dans de nombreux projets communautaires. Lorsque vous envisagez des domaines où des modifications sont possibles, il faut aussi songer à engager des gens et à adapter les programmes, les matériels et les compétences pour entreprendre de nouveaux types d'effort. Rappelez-vous à l'**outil 1.2**, *Mettre sur pied un comité consultatif communautaire*, pour déterminer les ressources aussi bien que les personnes dont vous pourrez avoir besoin

Une collaboration en Chine

A Shanghai, l'école primaire de Jin Ling Road et les autorités communautaires ont collaboré pour améliorer la santé. L'école a mis sur pied une série de normes sur le comportement favorables à la santé à l'intention des écoliers qui sont étroitement suivies par les enseignants : une bonne position pour lire et pour écrire, l'utilisation d'un mouchoir, le fait de se laver les mains avant de manger et l'interdiction de cracher ou de jeter des débris par terre. Les normes de santé prônées par l'école englobaient le comportement social et personnel, par exemple le fait d'avoir un large éventail d'intérêts, la participation à des activités sociales et une attitude amicale envers les autres écoliers. L'école encourageait les normes de santé à domicile : faire bouillir l'eau de boisson et lire avec un éclairage suffisant (ce qui est très important dans les zones où les problèmes de vue chez l'enfant sont courants). Les écoliers se sont également attachés à améliorer l'assainissement et le milieu en élargissant la « ceinture verte » de l'école.

Les autorités du voisinage ont renforcé l'importance de ces normes auprès des parents. Une manifestation appelée « l'école des parents » a été organisée une fois par année depuis quatre ans pour donner aux parents des informations sur les soins oculaires, le régime alimentaire, la psychologie de l'enfant et d'autres questions fondamentales.

Les responsables locaux de l'école ont envisagé l'ensemble des six caractéristiques fondamentales des écoles-santé :

- ASSOCIER DES RESPONSABLES SANITAIRES, COMMUNAUTAIRES ET EN MATIERE D'EDUCATION 4
- FOURNIR UN ENVIRONNEMENT SUR ET SAIN (DU POINT DE VUE PHYSIQUE ET PSYCHOSOCIAL) 4
- FOURNIR UNE EDUCATION POUR LA SANTE 4
- ASSURER L'ACCES AUX SERVICES DE SANTE 4
- METTRE EN OEUVRE DES POLITIQUES ET DES PRATIQUES DE PROMOTION DE LA SANTE 4
- AMELIORER LA SANTE DE LA COMMUNAUTE 4

Adapté de C. Hong-Ying, 1996

Comment établir un plan d'action ?

Une fois que l'on connaît les besoins en matière de santé et les occasions qui se présentent à l'école et plus largement dans la communauté, l'étape suivante consistera à planifier le changement. Mais qu'est-ce que l'école souhaite apporter et comment entend-elle procéder ? L'élaboration d'un plan d'action (avec des buts, des objectifs et des étapes) vous aidera à répondre à ces questions.

Fixer des buts

Outil 3.1

Grâce aux informations obtenues, que savez-vous des occasions concernant la santé qui retiendront d'abord votre attention ? Si vous réussissez, de quoi l'école et la communauté auront-elles l'air dans un an ? Dans trois ans ?

Réunissez des personnes clés dans l'école et la communauté, notamment des membres du comité consultatif communautaire pour des sessions de réflexion sur ces questions. Utilisez l'**outil 3.1**, *Fixer des buts*, pour cibler la discussion et notez les résultats.

Essayez de réduire la liste des possibilités ou des buts en vous concentrant sur les questions qui seront jugées importantes par l'ensemble de la communauté.

Plan à court et à moyen termes en Papouasie-Nouvelle-Guinée

Quand l'école communautaire de Gomore en Papouasie-Nouvelle-Guinée a été désignée école-santé, le conseil de gestion, les enseignants, les enfants et les membres de la communauté ont réexaminé le programme d'étude pour déterminer la contribution qu'elle apportait à la vie du village. Les responsables scolaires ont abordé les questions les plus importantes pour la santé touchant l'école et la communauté. Pour améliorer la propreté des toilettes, ils ont demandé aux parents et aux jeunes de creuser des fosses. Des donateurs ont fourni du bois, du ciment et d'autres matériels. Les parents, les autorités provinciales et la communauté locale ont avancé des fonds. Les enseignants ont fixé des règles d'hygiène pour les enfants et procédé à une inspection journalière pour vérifier la propreté, l'hygiène bucco-dentaire, le bon traitement des petites blessures et pour couvrir les autres besoins de santé. Ensuite, ils ont créé un jardin afin d'améliorer la nutrition des enfants et de générer des recettes. Les parents, les enseignants, les jeunes et une association de femmes se sont occupés du jardin et ont lancé une campagne d'information avec notamment des affiches au sein de la communauté. Il est prévu de planter de nouveaux arbres pour avoir de l'ombre, de semer du gazon autour de l'école, de planter des fleurs et de placer des sculptures et du matériel de jeu autour de l'école.

En Papouasie-Nouvelle-Guinée, les responsables de l'école locale ont envisagé plusieurs des six caractéristiques fondamentales d'une école-santé :

ASSOCIER DES RESPONSABLES SANITAIRES, COMMUNAUTAIRES ET EN MATIERE D'EDUCATION 4

FOURNIR UN ENVIRONNEMENT SUR ET SAIN (DU POINT DE VUE PHYSIQUE ET PSYCHOSOCIAL) 4

FOURNIR UNE EDUCATION POUR LA SANTE

ASSURER L'ACCES AUX SERVICES DE SANTE

METTRE EN OEUVRE DES POLITIQUES ET DES PRATIQUES DE PROMOTION DE LA SANTE 4

AMELIORER LA SANTE DE LA COMMUNAUTE 4

Adapté de B. Veneo et P. Doonar, 1996

Définir des objectifs

Outil 3.2

Les objectifs sont des mesures à prendre pour atteindre un but, ils doivent être spécifiques et mesurables.

Il faut commencer par un but choisi dans le cadre de l'**outil 3.1**. Inscrivez ce but au sommet de l'**outil 3.2**, *Définir des objectifs*. Utilisez une nouvelle feuille pour fixer les objectifs concernant chaque but.

Pour déterminer vos objectifs, examinez l'**outil 2.3**. Comment les caractéristiques fondamentales d'une école-santé peuvent-elles vous aider à fixer des objectifs pour atteindre votre but ? Envisagez les occasions et les actions concernant chaque caractéristique et examinez les idées qu'elles suscitent et les personnes qui pourraient intervenir. Examinez les **programmes** et les **ressources** qui pourraient contribuer à atteindre votre but (voir l'**outil 2.1**), les politiques qui pourraient contribuer ou qui devraient être modifiées et les ressources communautaires qui pourraient être recherchées et utilisées (voir l'**outil 2.2**). Cela vous fait-il penser à des objectifs qui peuvent vous aider à atteindre votre but ?

Si vous pouvez prendre des mesures ne concernant qu'un ou deux buts, chaque but que vous atteignez (un programme de cantine scolaire, l'amélioration des latrines/toilettes, le traitement des maladies parasitaires) peut fournir des exemples convaincants montrant que le changement est possible et encourager d'autres actions ultérieures.

Tanzanie : Santé et assainissement à l'école

Le projet HESAWA (Santé par l'assainissement et par l'eau), un programme de mobilisation communautaire concernant la santé et l'assainissement à l'école, a suivi une triple approche pour améliorer la santé et l'assainissement grâce aux écoles :

- 1) *dépistage des principaux problèmes de santé chez les écoliers (enquête effectuée par des étudiants plus âgés) ;*
- 2) *réunion avec les parents pour analyser les problèmes et définir les causes sous-jacentes ; et*
- 3) *décision sur les mesures à prendre collectivement et individuellement.*

Le programme a consisté à offrir davantage de moyens d'assainissement (latrines, fosses à ordures, salles de bains) et à promouvoir l'utilisation de matériels disponibles sur place. Les membres de la communauté ont également collaboré pour trouver des solutions et éviter les problèmes de santé. Le programme a été parrainé par la République-Unie de Tanzanie et l'Agence suédoise pour le Développement international.

En Tanzanie, les responsables locaux des écoles ont envisagé plusieurs des six caractéristiques fondamentales d'une école-santé :

ASSOCIER DES RESPONSABLES SANITAIRES, COMMUNAUTAIRES ET EN MATIERE D'EDUCATION 4

FOURNIR UN ENVIRONNEMENT SUR ET SAIN (DU POINT DE VUE PHYSIQUE ET PSYCHOSOCIAL) 4

FOURNIR UNE EDUCATION POUR LA SANTE

ASSURER L'ACCES AUX SERVICES DE SANTE

METTRE EN OEUVRE DES POLITIQUES ET DES PRATIQUES DE PROMOTION DE LA SANTE 4

AMELIORER LA SANTE DE LA COMMUNAUTE 4

Adapté de E. S. Mwashia, non daté

Utilisez l'**outil 3.3, Mettre au point le plan d'action**, afin de cerner davantage les problèmes. Pour chaque objectif, il faut se demander quelles sont les mesures à prendre. Quelles mesures faudra-t-il prendre au cours de la première, de la deuxième ou de la troisième année ? Y a-t-il d'autres buts avec leurs propres objectifs ? Doivent-ils faire partie du plan, même si on ne les aborde pas avant la troisième année ?

Revoyez le plan et déterminez avec les responsables de l'école qui sera responsable de quoi. Qui sera responsable de chacune des mesures à prendre pendant la première année ? Essayez d'affecter les différentes tâches en fonction des compétences et de l'expérience des gens. Il est possible que les membres du comité consultatif communautaire puissent contribuer à certaines mesures spécifiques. Définissez avec précision les responsabilités de l'équipe sanitaire de l'école, du comité consultatif communautaire et des autres parties prenantes pour que chacun sache quel rôle il doit jouer et qui doit faire quoi. Songez aux problèmes du financement et de l'appui. Les planificateurs et les éducateurs considèrent parfois la promotion de la santé comme une activité connexe et n'allouent pas de fonds à cette intention. Il s'agit là d'un défi pour n'importe quelle école. De nombreuses initiatives de promotion de la santé peuvent être financées par les budgets existants et intégrées aux responsabilités du personnel en place. D'autres activités nécessiteront un financement complémentaire.

Lorsque vous avez besoin d'un financement extérieur au budget de l'école, vous pouvez par exemple envisager les options suivantes :

- contributions communautaires (par exemple, partage des coûts, dons et assistance technique)
- projets/journées d'appels de fonds associant toutes les parties intéressées à la récolte de fonds pour un projet déterminé

- activités génératrices de recettes dans l'école, production et vente de repas sains
- partenariats avec des entreprises privées
- organismes internationaux (par exemple, ressources techniques et capitaux d'amorçage)
- volontaires prêts à mettre leur temps, leurs compétences et leurs énergies au service du projet.

La Holy Redeemer Upper Scholl ne dispose pas des ressources nécessaires pour fournir un programme de santé élargi à nos enfants, mais les outils dont nous disposons sont le temps, la motivation et le dévouement.

R. Magaña
Enseignant
Belize City, Belize, 1996

Comment savoir si nous sommes sur la bonne voie ?

Pour maintenir l'engagement de toutes les parties prenantes, l'école-santé doit montrer qu'elle réussit à atteindre ses buts. Il peut être utile de faire régulièrement le point des efforts de l'équipe pour :

- obtenir des informations sur le programme permettant de guider l'action future
- illustrer, faire connaître et célébrer les réalisations de votre école
- montrer aux autres comment votre équipe a procédé pour que d'autres puissent s'inspirer de votre cas.

Démontrer les progrès obtenus

L'équipe sanitaire de l'école peut réunir des **informations sur les procédés utilisés** pour illustrer les mesures et les activités qui ont abouti à un changement. Réunissez des informations permettant de répondre aux questions suivantes : Combien de personnes étaient concernées ? Combien de gens étaient touchés ? Les mesures envisagées ont-elles vraiment été prises ? Sinon, pourquoi ? Y a-t-il eu des imprévus ? Qu'en pensent les responsables du programme et les personnes intéressées ? Quelles ressources a-t-on utilisé ? Etaient-elles adéquates ? Comment le plan d'action peut être amélioré ? En racontant ce qui s'est passé, on peut aussi savoir ce que les gens ont tiré de leur participation. Quels étaient les avantages et les leçons qu'on a pu tirer ?

L'évaluation des résultats, un type de suivi à plus long terme et plus précis, permet de mesurer la différence apportée par le programme du point de vue du comportement individuel, de l'environnement ou des résultats pour la santé des étudiants et de la communauté. Pour jeter les bases de ce type de surveillance, il convient de garder les données préliminaires d'évaluation sur l'état de santé et les ressources communautaires et de les utiliser aux fins d'une comparaison. On s'attachera à bien décrire la situation avant que les modifications soient apportées, et à indiquer ce qui se produit à chaque modification en utilisant les informations recueillies par la suite pour montrer ce qui a été obtenu grâce aux projets.

Si vous décidez d'évaluer les résultats, il faut prévoir cet exercice dès le début en fixant des objectifs précis et mesurables. Des organismes du district ou des organismes nationaux, ou encore une université locale ou une ONG pourraient avoir des ressources pour vous aider (voir aussi le chapitre 4).

Réunir des informations

Des documents écrits sont utiles pour suivre les efforts accomplis. Utilisez les feuilles du manuel comme des listes de vérification en indiquant les mesures prises pour montrer que vous avez suivi un processus. Parmi les autres sources d'information, on peut mentionner :

- les dossiers écrits gardés à jour par les membres de l'équipe, par exemple un livre de bord ou un relevé des principaux événements
- procès-verbaux de réunions

- rapports de groupes de discussion restreints
- questionnaires que vous demandez à d'autres de remplir (privilégiez la simplicité)
- entretiens avec des personnes qui ont collaboré au programme ou qui étaient concernées par le programme
- dessins ou ordinogramme montrant l'évolution de la situation
- couverture dans les médias, bulletins d'information, rapports ou revues mentionnant vos activités
- travail des enfants ou des adolescents.

Note : Un membre de l'équipe particulièrement apte à consigner des données surveillera l'ensemble du processus de collecte d'informations. D'autres personnes pourront y être associées.

Améliorer la santé mentale à Rawalpindi, au Pakistan

En mettant l'accent sur la santé mentale, les étudiants collaborent pour promouvoir leur propre santé ainsi que celle de leur famille et de leur communauté. Le programme est renforcé par le recours à des concours de slogans, de rédactions et de discours, par des comités de santé mentale, par des associations parents/enseignants et par des ateliers de formation à la gestion à l'intention des responsables de l'éducation du district. L'évaluation du programme permet d'indiquer l'amélioration des notes, la diminution de l'absentéisme et des abandons scolaires et l'accroissement du nombre de cas acheminés vers un service de santé, aussi bien pour des soins généraux que pour des soins de santé mentale.

A Rawalpindi, les responsables locaux de l'école ont envisagé l'ensemble des six caractéristiques fondamentales d'une école-santé :

ASSOCIER DES RESPONSABLES SANITAIRES, COMMUNAUTAIRES ET EN MATIERE D'EDUCATION 4

FOURNIR UN ENVIRONNEMENT SUR ET SAIN (DU POINT DE VUE PHYSIQUE ET PSYCHOSOCIAL) 4

FOURNIR UNE EDUCATION POUR LA SANTE 4

ASSURER L'ACCES AUX SERVICES DE SANTE 4

METTRE EN OEUVRE DES POLITIQUES ET DES PRATIQUES DE PROMOTION DE LA SANTE 4

AMELIORER LA SANTE DE LA COMMUNAUTE 4

Adapté de M. H. Mubbasher, T. Y. Sasraf, S. Afghan et N. N. Wig, 1989

Où aller si nous avons des questions à poser ou si nous avons besoin d'une aide ?

Obtenir une assistance à la formation et une assistance technique

Vous pouvez trouver les ressources supplémentaires au-delà de la communauté locale pour appuyer votre action en faveur d'une école-santé (voir aussi les chapitres 4 et 5). On trouve les réseaux provinciaux et nationaux d'écoles-santé dans un nombre croissant de pays. En outre, les représentants de l'OMS dans les pays ou le personnel des bureaux régionaux de l'OMS peuvent fournir des informations sur les écoles-santé et vous mettre en rapport avec d'autres institutions du système des Nations Unies qui auraient des ressources pouvant contribuer à vos efforts. Les ministères de la santé ou de l'éducation peuvent avoir un représentant qui participe à un réseau régional de mise en place d'écoles-santé. Une autre ressource est Education Development Center, Inc., aux Etats-Unis, le centre collaborateur de l'OMS pour la promotion de la santé par les écoles et les communautés (<http://www2.edc.org/hhd/index.html>). Le site Web de l'initiative mondiale de l'OMS pour la santé à l'école – <http://www.who.ch/hpr> – contient les informations sur les écoles-santé et des liens avec d'autres adresses Internet concernant la promotion de la santé à l'école. Parmi ces sources, parmi les enseignants universitaires, les éducateurs pour la santé qualifiés et les experts d'organisations internationales, vous trouverez des gens qui peuvent aider des écoles locales comme la vôtre.

Pour le personnel de l'école et les membres de la communauté, la formation aux notions, aux buts et aux compétences nécessaires pour la promotion de la santé contribue au succès. La formation permet d'accroître les connaissances et les capacités, de renforcer l'engagement et les liens entre les participants à un stage et aussi l'élan en faveur des écoles-santé. La formation renforce la capacité de l'équipe sanitaire de l'école à aborder des problèmes particuliers, à établir de meilleurs plans d'action, à prendre les mesures nécessaires pour atteindre les objectifs et à décider comment évaluer les progrès.

Selon les besoins des différentes écoles, une formation concernant les caractéristiques fondamentales des écoles-santé, un programme d'étude particulier, le renforcement des compétences d'une manière générale, de nouvelles technologies ou d'autres éléments seront utiles. Certaines questions sanitaires ont souvent un caractère controversé ou délicat ; il est souvent utile pour les enseignants et d'autres membres du personnel de l'école de bénéficier d'une formation sur le renforcement des compétences des étudiants et leurs propres réactions dans des domaines sensibles.

La formation des enseignants renforce leurs compétences en matière de créativité en classe et d'application du programme d'étude, surtout lorsque celui-ci apporte des informations nouvelles, la possibilité de mettre en pratique de nouvelles compétences et l'occasion d'appliquer ce qui a été appris. Aux autres membres du personnel, aux parents et aux membres de la communauté, la formation apporte un langage et des concepts communs et permet de mettre sur pied un groupe de travail élargi.

Relier les efforts locaux à des initiatives plus larges

Les professionnels, les praticiens, les parents et les jeunes qui sont ou qui ont été associés à la mise en place d'une école-santé disposent d'informations, de données d'expérience et d'idées qu'ils peuvent échanger avec d'autres responsables locaux. Dans certains pays, le personnel national et provincial appuie aussi le développement des écoles-santé et l'engagement en faveur du mouvement et crée même des réseaux d'écoles locales qui cherchent à devenir des écoles-santé (voir le chapitre 4). L'OMS contribue à la mise en place de réseaux mondiaux et régionaux chargés de diffuser des informations et de développer l'appui en faveur de la mise en place d'écoles-santé (voir le chapitre 5).

Le programme villes-santé de l'OMS et les initiatives îles-santé peuvent aussi contribuer à la mise en place d'écoles-santé et offrir de bons liens avec des efforts plus larges de promotion de la santé.

Les changements apportés dans les écoles ont plus de chance d'être durables si les politiques au niveau du district et au niveau national appuient les efforts locaux et apportent des stimulants. Dans la Région OMS du Pacifique occidental, par exemple, des départements aux niveaux national ou du district reconnaissent publiquement les écoles qui sont devenues des écoles-santé en leur décernant un certificat. Les écoles peuvent obtenir une médaille de bronze, d'argent ou d'or en respectant différentes séries de critères. Il sera donc utile de rechercher si de tels stimulants existent dans votre Région et, si ce n'est pas le cas, d'envisager de les créer, car ils apportent un type de reconnaissance qui aide les gens dans leurs efforts en vue d'atteindre des résultats mesurables.

Chapitre 4**Un message destiné aux responsables des districts**

L'éducation pour la santé qui contribue à des pratiques favorables à la santé concerne tout le monde.

V. Beckles

Enseignant, la Barbade, 1996

Si votre action se situe au niveau du district, vous pouvez appuyer des efforts locaux de différentes manières importantes. Dans votre propre organisation, vous pouvez mobiliser un soutien en faveur des écoles-santé et encourager la collaboration entre les groupes chargés de la santé et de l'éducation. Ce que vous ferez dans la pratique dépendra de la situation géographique, des moyens de communication, du personnel disponible, des liens que vous entretenez avec les différentes écoles et de l'existence d'un réseau local, provincial ou national (voir aussi le chapitre 5). Vous pouvez aider les écoles de la manière suivante :

Pour aider les écoles à se lancer, le personnel de district peut :

- promouvoir des politiques nationales à l'appui des écoles-santé
- promouvoir des politiques, des récompenses et des stimulants au niveau du district pour appuyer les efforts des écoles locales
- prévoir une ligne budgétaire pour appuyer la mise en place d'écoles-santé
- contribuer à organiser des équipes sanitaires dans les écoles locales ainsi qu'un comité consultatif communautaire
- renforcer les caractéristiques fondamentales des écoles-santé et les promouvoir au sein de la communauté
- aider les écoles à articuler une conception générale
- fournir des données sur les problèmes de santé locaux et les comportements à risque
- mener des activités de sensibilisation du public dans le district
- relier les écoles à des réseaux locaux, provinciaux et nationaux
- distribuer des matériels et des publications de l'OMS à l'appui des efforts consentis par les écoles locales.

En apportant une assistance et un appui techniques, le personnel de district peut :

- aider les équipes sanitaires des écoles à préparer des plans et des budgets
- aider les écoles à appliquer des projets au niveau local
- définir des programmes types et encourager les échanges pour que les écoles puissent s'inspirer réciproquement de leurs actions
- appuyer le développement professionnel en offrant une formation en cours d'emploi au niveau local ou régional
- apporter un appui consultatif aux écoles participant au mouvement
- associer des écoles locales à un réseau au niveau du district
- organiser des groupes d'appui régionaux, le cas échéant
- relier les écoles aux responsables nationaux de l'établissement des politiques et au personnel des ministères de la santé et de l'éducation
- appuyer l'établissement de liens au niveau international.

En fournissant un appui à l'évaluation des projets locaux, le personnel de district peut :

- mettre en place des critères d'évaluation au niveau du district ou au niveau national
- lancer ou contribuer à organiser une évaluation au niveau du district ou au niveau national
- appuyer l'évaluation et apporter des compétences nécessaires
- assurer le suivi de l'ensemble des projets locaux.

Chapitre 5

Un nouveau départ

Utiliser les ressources pour l'établissement d'écoles-santé Appui à la mise en place d'écoles-santé répondant aux attentes des enfants

L'éducation et la santé s'appuient et se renforcent mutuellement. L'une n'est pas possible sans l'autre. Ensemble, l'éducation et la santé constituent le fondement d'un monde meilleur.

Organisation mondiale de la Santé

Au Forum mondial de l'Éducation qui a eu lieu à Dakar en avril 2000, l'OMS, l'UNICEF, l'UNESCO et la Banque mondiale ont proposé de s'associer pour utiliser les ressources en faveur des écoles-santé dans le cadre de l'initiative **FRESH** (Focus Resources on Effective School Health). Ces organisations aident ainsi les écoles à devenir des écoles qui répondent aux besoins des enfants, c'est-à-dire des écoles offrant un milieu d'apprentissage convivial et accueillant pour l'enfant, favorable à sa santé, efficace dans ses rapports avec l'enfant et assurant sa protection. La mise en oeuvre d'un programme efficace de santé et de nutrition de l'enfant est une étape importante en vue de la mise en place d'écoles-santé répondant aux attentes de l'enfant.

Les expériences positives de l'OMS, de l'UNICEF, de l'UNESCO et de la Banque mondiale semblent montrer que les agents chargés de l'éducation et de la santé, les enseignants, les étudiants, les parents et les membres de la communauté doivent oeuvrer ensemble pour appliquer des programmes efficaces de santé et de nutrition à l'école comportant au moins quatre aspects fondamentaux :

1. des politiques scolaires en matière de santé ;
2. des moyens d'approvisionnement en eau et d'assainissement constituant les premières mesures en vue d'un environnement physique et psychosocial sûr et protecteur ;
3. une éducation sanitaire fondée sur le savoir-faire et privilégiant les connaissances, les attitudes, les valeurs et les compétences essentielles nécessaires pour prendre des décisions positives en matière de santé ; et
4. l'accès à la santé et aux services de nutrition ou des liens avec de tels services.

Ces quatre aspects doivent tous être disponibles ensemble dans toutes les écoles. Il s'agit là d'un point de départ pour l'élaboration de programmes efficaces de santé scolaire comme partie intégrante d'efforts plus larges pour la mise en place d'écoles répondant aux attentes des enfants.

L'OMS renforce les programmes de santé scolaire dans différents Départements et bureaux régionaux et par différentes initiatives. L'initiative mondiale pour la santé à l'école de l'OMS favorise la mise en place d'écoles-santé en suivant quatre stratégies :

- o Recherche : La recherche pratique et les avis d'experts sont analysés et consolidés pour décrire la nature et l'efficacité des programmes de santé scolaire.
- o Renforcement du potentiel de sensibilisation : Les résultats de la recherche sont publiés conjointement avec les autres organismes des Nations Unies et partenaires pour contribuer à une sensibilisation à l'amélioration des programmes de santé scolaire.
- o Renforcement des capacités nationales : La collaboration entre les organismes des secteurs de la santé et de l'éducation est encouragée, et les pays reçoivent une assistance pour appliquer des programmes susceptibles d'améliorer la santé par l'intermédiaire des écoles.
- o Création de réseaux et d'alliances : Des réseaux sont créés pour l'établissement d'écoles-santé. Des alliances mondiales sont formées, par exemple l'alliance avec Education International, pour permettre aux associations d'enseignants du monde entier d'améliorer la santé à travers les écoles et avec des organismes du système des Nations Unies comme l'ONUSIDA et l'UNESCO.

Outil 1.1

Etablir une équipe sanitaire de l'école

Marche à suivre : Ecrivez les noms de membres éventuels dans chaque section. Discutez en groupe de ce que chaque candidat peut offrir du point de vue de son intérêt pour la promotion de la santé à travers l'école, de son esprit d'ouverture, de sa capacité de s'adapter et d'élargir son rôle dans l'école, de ses compétences particulières et de l'influence qu'il exerce au sein de la communauté scolaire ou à l'extérieur. Collaborez avec les responsables de l'école pour décider comment les membres de l'équipe seront choisis, en veillant à ce qu'il y ait un équilibre entre les sexes et, au besoin, entre les différentes origines ethniques. Utilisez la dernière colonne pour indiquer (4) les personnes qui ont été retenues.

SECTEUR	NOMS	COMPETENCES/INTERETS	DECISION
ADMINISTRATEURS			
Directeur			
Responsable des études			
ENSEIGNANTS			
Maîtres/maîtresses de classe (principalement dans les écoles primaires)			
Enseignants de différentes matières (principalement à l'école secondaire)			
Sciences, éducation pour la santé, mathématiques, éducation physique, langues, dessin, histoire, géographie			
Représentants des associations d'enseignants			
Autres			
SOINS DE SANTE			
Médecins			
Infirmières			
Agents de santé			
Autres			
PERSONNEL			
Conseillers			
Surveillants			
Personnel de cantine			
Chauffeurs			
Autres			
ETUDIANTS			
PARENTS/MEMBRES DE LA FAMILLE			
AUTRES			

Outil 1.2

Mettre sur pied un comité consultatif communautaire

Marche à suivre : Ecrivez les noms des membres éventuels dans chaque section. Discutez en groupe de ce que chaque candidat peut apporter à la promotion de la santé à travers l'école du point de vue de ses liens et de l'influence qu'il exerce dans la communauté et de ses compétences. Déterminez avec les responsables de l'école comment choisir les membres de l'équipe, en veillant à l'équilibre entre les sexes et, le cas échéant, entre les différentes origines ethniques. Utilisez la dernière colonne pour indiquer par un (4) les personnes qui ont été retenues.

SECTEUR	NOMS	COMPETENCES/INTERETS	DECISION
SOINS DE SANTE			
Médecins			
Dentistes			
Infirmières			
Educateurs pour la santé			
Planification familiale			
Santé mentale			
Assistance sociale			
Santé publique			
Agents de santé			
Santé du nourrisson			
Santé génésique			
Prévention du VIH et des MST			
Prévention de l'abus de l'alcool et des drogues			
Prévention des helminthes			
ASSOCIATIONS DE PARENTS ET DE JEUNES			
Associations de femmes			
Groupes sociaux			
Groupes religieux			
Services sociaux			
ONG pertinentes			

SECTEUR	NOMS	COMPETENCES/INTERETS	DECISION
EDUCATION PENDANT LA PETITE ENFANCE			
Groupes informels			
Programmes de prise en charge des enfants			
Programmes préscolaires			
VILLAGE OU AUTORITE MUNICIPALE			
Hauts responsables			
Préposés au logement			
Préposés aux jeunes			
Préposés à l'assainissement et aux travaux publics			
Préposés aux loisirs			
Application des lois/police			
Préposés aux transports			
ENTREPRISES LOCALES			
Préposés à l'assurance-maladie			
Représentants des médias			
Marchands ambulants			
Entreprises privées (axées plus particulièrement sur les jeunes)			

Outil 2.1

Examiner les efforts actuels de promotion de la santé à l'école

Marche à suivre : Cet outil doit aider les écoles à évaluer les efforts en cours qui peuvent déboucher sur d'autres efforts. Les quatre titres expriment des principes sous-jacents. Pour chaque section, donnez des exemples concernant votre école.

S'occuper de soi et des autres ... La plupart des écoles donnent déjà aux étudiants et au personnel des occasions de s'occuper d'eux-mêmes et des autres. Donnez des exemples des efforts actuels dans ce domaine :

Prendre des décisions concernant la santé et maîtriser les situations concernant la santé ... La plupart des écoles utilisent déjà les étudiants et le personnel pour prendre des décisions affectant la santé. Donnez des exemples des efforts actuels :

Créer des conditions sociales favorisant la santé ... La plupart des écoles associent déjà les étudiants et le personnel aux efforts faits pour favoriser les conditions propres à promouvoir la santé de tous les membres d'une société. Donnez des exemples des efforts actuels :

Améliorer la compréhension qu'ont les étudiants des connaissances et des compétences en matière de santé et de la façon de les appliquer ... La plupart des écoles s'efforcent déjà de renforcer les connaissances et les compétences des étudiants et du personnel ainsi que leur application. Donnez des exemples des efforts actuels.

Outil 2.2 Evaluer les problèmes de santé communautaire, les politiques et les ressources

Marche à suivre : Sur la base de vos connaissances des problèmes de santé, utilisez la liste ci-dessous pour indiquer les problèmes courants dans votre communauté. Entourez un numéro pour indiquer la gravité :

1 = ne constitue pas un problème 4 = problème grave
 2 = problème d'ampleur limitée 5 = problème très grave
 3 = problème de gravité moyenne

Indiquez ensuite comment chaque problème affecte les étudiants, le corps enseignant/le personnel et la communauté du point de vue de la santé et du bien-être, de l'absentéisme, des résultats scolaires, des redoublements, de la vitalité économique, de la qualité de l'enseignement et de la charge pour les services de santé.

A. Problèmes de santé

Problèmes de santé	Gravité	Effets sur les étudiants, les enseignants, l'école et la communauté
Alcool et autres substances	1 2 3 4 5	
Maladies transmissibles	1 2 3 4 5	
Traumatismes	1 2 3 4 5	
Helminthes	1 2 3 4 5	
VIH/SIDA et IST	1 2 3 4 5	
Paludisme	1 2 3 4 5	
Problèmes de santé mentale	1 2 3 4 5	
Carences en micronutriments	1 2 3 4 5	
Problèmes de santé bucco-dentaire	1 2 3 4 5	
Malnutrition protéino-énergétique	1 2 3 4 5	
Infections respiratoires	1 2 3 4 5	
Assainissement	1 2 3 4 5	
Tabac	1 2 3 4 5	
Grossesses non désirées	1 2 3 4 5	
Eau insalubre	1 2 3 4 5	
Violence	1 2 3 4 5	
Problèmes de vue et d'ouïe	1 2 3 4 5	
Autres	1 2 3 4 5	

Outil 2.2 (suite) Evaluer les problèmes de santé communautaire, les politiques et les ressources

Marche à suivre : Utilisez la liste ci-dessous pour indiquer les politiques éventuelles – ou l’absence de politiques – qui affectent la santé des étudiants, des enseignants et du personnel, ainsi que de la communauté. Indiquez ceux qui conditionnent : l’assiduité ; l’égalité d’accès des filles et des garçons ; le travail des enfants ; les congés de maternité des enseignants et du personnel ; le harcèlement et l’exploitation sexuels ; la présence des femmes à l’école, au lieu de travail et dans la vie publique ; les politiques concernant le SIDA à l’école ; la violence ; la consommation, la production, la commercialisation et la distribution d’alcool, de tabac et de drogue. Envisagez également les effets sur la santé liés à la pratique actuelle plutôt qu’à la politique officielle.

B. Politiques

Politiques	Effets des politiques <i>et</i> de la situation pratique sur les étudiants, les enseignants, l’école et la communauté
Politiques nationales	
Politiques de district	
Politiques locales	
Politiques scolaires	

Outil 2.2 (suite) Evaluer les problèmes de santé communautaire, les politiques et les ressources

Marche à suivre : Indiquez les ressources communautaires à l'appui de la santé et les personnes qui pourraient être intéressées à collaborer avec les écoles locales.

C. Ressources communautaires

Ressources communautaires	Nom du contact
Dispensaires, hôpitaux, dispensateurs de soins	
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Programmes de santé du nourrisson, de nutrition de l'enfant, de planification familiale, de prévention du VIH et autres programmes de santé publique	
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Projets d'éducation des parents et de promotion de la santé auprès des parents	
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Efforts nationaux de promotion de la santé	
_____	_____
_____	_____
_____	_____
ONG, projets internationaux	
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Outil 2.2 (suite) Évaluer les problèmes de santé communautaire, les politiques et les ressources
 – *Illustration*

Si vous vous trouviez dans une communauté comme St. Michael, à la Barbade, où la Lawrence T. Gay Memorial Primary School était gravement touchée par la dengue, vous pourriez utiliser l'**outil 2.2** de la manière suivante.

A. Problèmes de santé

Problèmes de santé	Gravité	Effets sur les étudiants, les enseignants, l'école et la communauté
Alcool et autres substances	1 2 3 4 5	
Maladies transmissibles	1 2 3 4 5	
Traumatismes	1 2 3 4 5	
Helminthes	1 2 3 4 5	
Paludisme	1 2 3 4 5	
Problèmes de santé mentale	1 2 3 4 5	
Carences en micronutriments	1 2 3 4 5	
Problèmes de santé bucco-dentaire	1 2 3 4 5	
Malnutrition protéino-énergétique	1 2 3 4 5	
Infections respiratoires	1 2 3 4 5	
Assainissement	1 2 3 4 5	
Tabac	1 2 3 4 5	
Grossesses non désirées	1 2 3 4 5	
Eau insalubre	1 2 3 4 5	<i>Reproduction des bactéries</i>
Violence	1 2 3 4 5	
Problèmes de vue et d'ouïe	1 2 3 4 5	
Autres	1 2 3 4 5	<i>Affaiblissement des enfants et du personnel</i>

B. Politiques

Politiques scolaires	
Absence d'une politique scolaire sur le tri des déchets et leur incinération	<p>Effets</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Augmentation du nombre de malades et des cas d'absentéisme (à cause de la dengue) chez les étudiants, le corps enseignant et le personnel.</i> • <i>Affecte la qualité de l'enseignement.</i> • <i>Absorbe d'importantes ressources consacrées aux soins.</i> • <i>Diminue la productivité dans l'ensemble de la communauté.</i>

C. Ressources

Dispensaire, hôpital	
Inspecteur de santé publique	4
Educateurs des parents	4
Effort national de promotion de la santé	
ONG, projets internationaux	

Outil 2.3

Ecoles santé : trouver des occasions d'agir

Marche à suivre : les écoles favorisent la santé de différentes manières. On trouvera ci-dessous une liste des occasions et des actions fondées sur les six caractéristiques fondamentales d'une école-santé. Utiliser la liste pour stimuler votre réflexion sur les meilleurs moyens d'atteindre vos buts. Ceux qui sont pertinents pourront devenir des objectifs. Selon vos buts, certaines des occasions et des actions intéresseront votre école, d'autres non.

Caractéristique fondamentale 1 **Associer des responsables sanitaires, communautaires et en matière d'éducation**

Occasion Nous encourageons la participation familiale et communautaire à la vie de l'école.

- Action**
- θ Les familles participent aux décisions concernant les activités de promotion de la santé.
 - θ Notre programme contient des activités liées à la santé prévoyant une collaboration des enfants avec les familles.
 - θ Les groupes locaux concernés par la santé de l'enfant et de l'adolescent et les organisations de santé apportant des services dans la communauté participent et collaborent aux activités scolaires.

Autres : θ

* Adapté de l'OMS, Health-Promoting Schools: Regional Guidelines. Development of Health-Promoting Schools, a Framework for Action. Mis au point par le Bureau régional du Pacifique occidental, 1996.

Occasion Nous faisons des efforts pour établir des liens avec la communauté.

- Action**
- θ Les étudiants et les enseignants participent régulièrement à des manifestations locales (manifestations culturelles ou sportives, festivals).
 - θ L'école informe la communauté locale de ses initiatives en matière de santé par les médias locaux, des journées portes ouvertes à l'école et des exposés de promotion de l'école-santé donnés par des étudiants lors de manifestations communautaires.

Autres : 0

Caractéristique fondamentale 2

Fournir un environnement sûr et sain du point de vue physique et psychosocial.

Occasion Les moyens d’approvisionnement en eau et d’assainissement que nous offrons sont suffisants.

Action 0 Il y a assez de toilettes/latrines pour les deux sexes.

0 On dispose d’eau propre et sûre pour se laver les mains et se désaltérer.

0 Il y a assez d’eau pour assurer la propreté et l’assainissement.

Autres : 0

Occasion Nous suivons des pratiques propres à promouvoir un environnement durable.

Action 0 Nous recyclons les ressources renouvelables comme le papier, le verre et l’aluminium.

0 Nous décourageons l’utilisation de récipients en plastique jetables.

Autres : 0

Occasion Les étudiants sont encouragés à s’occuper des installations scolaires.

- Action**
- θ Nous disposons d’un système adéquat pour l’évacuation des ordures.
 - θ Les étudiants participent à l’aménagement du milieu scolaire : travaux de peinture, jardinage, nettoyage des abords de l’école.

Autres : θ

Occasion Nous assurons la sécurité aux abords de l’école et réduisons les dangers à l’école et à proximité.

- Action**
- θ Enlever les débris de verre, bétonner ou asphaltter les cours de récréation et combler les trous et les nids de poule sur les terrains de jeu.
 - θ Assurer l’entretien du matériel dans les cours de récréation ainsi que la sécurité des laboratoires pour les cours de sciences.
 - θ Apporter des améliorations à la sécurité et ajouter du matériel de protection, selon les besoins.

Autres : θ

Occasion Nous enrichissons l’apprentissage en améliorant au maximum les conditions matérielles.

- Action**
- θ L’aération est suffisante dans toutes les zones où se réunissent les étudiants.
 - θ Il y a suffisamment d’ombre ou de chauffage.
 - θ On s’efforce de réduire les nuisances sonores.
 - θ Nous identifions les normes existantes et en compagnie des autorités locales, envisageons d’obtenir des ressources pour les respecter.
 - θ Les aspects matériels facilitent l’apprentissage (éclairage, sièges, mobilier).

Autres : θ

Occasion Nous favorisons la santé affective et veillons à répondre aux besoins sociaux des étudiants et du personnel (WHO, 1996g).

- Action** θ L'école favorise le développement de la créativité et des capacités d'apprentissage de l'enfant.
- θ Les activités d'éducation correspondent à la réalité de la vie de l'enfant.
- θ Les enseignants n'utilisent pas de moyens disciplinaires excessifs ni de châtiments corporels ;ils aident les étudiants et les respectent.
- θ Les étudiants prennent part au processus de décision à l'école.
- θ Les étudiants sont des participants actifs à l'apprentissage.
- θ Les étudiants et les enseignants apprennent à reconnaître les signes de difficultés affectives et envisagent les moyens de sensibilisation, de prise en compte et d'appui à cet égard.
- θ L'école offre une atmosphère de « soins informels » qui permet aux membres du personnel de travailler et de se réunir dans un climat positif caractérisé par le respect (Centre néerlandais pour la promotion de la santé et l'éducation pour la santé, 1995).

Autres : θ

Occasion Nous créons un climat de soins, de confiance et d'amitié qui encourage l'assiduité et l'engagement des étudiants.

- Action** θ L'école décourage activement les atteintes et les agressions physiques et verbales entre les étudiants et les membres du personnel.
- θ L'école s'attache à promouvoir l'égalité entre les sexes ainsi que le respect des personnes d'origine ethnique et d'orientation sexuelle différentes.

Autres : θ

Occasion Nous aidons les étudiants qui sont désavantagés par rapport à leurs camarades.
--

Action θ Nous reconnaissons que certains étudiants ont des besoins particuliers et nous nous efforçons de leur offrir des moyens appropriés, des aides à l'apprentissage et des programmes (par exemple, en cas d'incapacités ou d'autres désavantages).

θ Nous respectons les étudiants atteints d'une incapacité et nous les intégrons à tous les aspects de la vie scolaire.

Autres : θ

Occasion Tous les étudiants ont pour nous une valeur et nous respectons leurs différences.

Action θ L'école offre l'occasion de célébrer la diversité culturelle, religieuse et tribale par l'alimentation, l'habillement, des danses, l'artisanat, des expositions et des festivals.

θ Le programme scolaire offre aux étudiants des occasions de s'informer de la diversité culturelle, religieuse, raciale et autres.

θ L'école s'attache à promouvoir la tolérance et l'égalité entre les sexes et entre les enfants d'origines ethniques, religieuses et sociales différentes (WHO 1996g).

Autres : θ

Caractéristique fondamentale 3 Fournir une éducation pour la santé.

Occasion Notre programme aborde les questions de santé de manière cohérente et globale.

- Action**
- θ Le programme est intéressant, convivial et pertinent.
 - θ Le programme met l'accent sur la participation des étudiants.
 - θ Le programme reflète des problèmes auxquels des étudiants peuvent s'identifier dans leurs communautés, fait appel à leur expérience et favorise la prise en charge systématique en matière de soins.
 - θ Le programme offre des expériences pédagogiques adaptées au développement de l'enfant.
 - θ Le programme consacre assez de temps chaque semaine à la santé.
 - θ Le programme préconise des méthodes pédagogiques qui encouragent les enfants à collaborer dans le cadre d'activités qui les aident à comprendre les problèmes et leur donnent l'occasion d'agir.

Autres : θ

Occasion Notre programme est conçu pour améliorer la compréhension des étudiants et les mesures pratiques qu'ils peuvent prendre.

- Action**
- θ Les étudiants peuvent comprendre les problèmes fondamentaux correspondant à leur âge et à leur culture dans les domaines suivants : nutrition, prévention des maladies et hygiène, activité physique, sécurité, santé affective, santé bucco-dentaire, sexualité (y compris le VIH/SIDA), prévention de l'abus de l'alcool, du tabac et d'autres substances et questions de salubrité de l'environnement.
 - θ Les étudiants ont l'occasion d'apprendre et de mettre en pratique les compétences essentielles en s'attachant à résoudre des problèmes en prenant des décisions, en communiquant de manière efficace, en ayant des relations interpersonnelles, en faisant face au stress et en procédant à une réflexion critique.
 - θ Les étudiants ont l'occasion d'apprendre à résister et à dire non pour éviter l'abus de l'alcool, du tabac et d'autres substances et les rapports sexuels non souhaités.

Autres : θ

Occasion Nos enseignants sont bien préparés pour jouer un rôle dans les écoles-santé.

Action θ Des programmes de formation avant et pendant l'emploi sur la promotion de la santé sont établis à l'intention des enseignants.

 θ Les enseignants et les autres membres du personnel reçoivent un appui régulier sous la forme d'informations sur les ressources sanitaires disponibles et le renforcement des compétences pour les aider à promouvoir et utiliser ces ressources.

Autres : θ

Caractéristique fondamentale 4 Assurer l'accès aux services de santé.

Occasion Nous faisons en sorte que les services de santé de base soient disponibles aux étudiants et au personnel.

Action θ Nous veillons activement à faire vacciner les étudiants.

 θ Le dépistage est assuré : contrôle de la vue, de l'ouïe et de la santé bucco-dentaire.

 θ Des dossiers de santé sur l'état de santé des enfants sont conservés par les autorités compétentes.

 θ Nous disposons d'une trousse de premiers secours et nous assurons la formation à son utilisation.

 θ Des services de conseil et d'appui sont offerts aux étudiants confrontés à des problèmes sociaux et affectifs et à des problèmes médicaux.

Autres : θ

Occasion Les services de santé locaux contribuent au programme de santé de notre école.

- Action**
- θ Une consultation est assurée entre le personnel de santé et les enseignants sur la conception et l'application d'un programme en matière de santé.
 - θ Le personnel de santé complète le rôle des enseignants en participant à l'application d'aspects pertinents du programme.
 - θ Les organismes de santé assurent les programmes de formation aux enseignants sur des thèmes spécifiques.
 - θ Les services de santé locaux aident les écoles à expliquer et à mettre en oeuvre des campagnes de santé sur le plan local.

Autres : θ

Caractéristique fondamentale 5 **Mettre en oeuvre des politiques et des pratiques de promotion de la santé**

Occasion Notre école veille à l'égalité d'accès pour les filles et les garçons aux ressources scolaires.

- Action**
- θ Nous avons examiné les coutumes et les pratiques concernant les espaces de jeu, le matériel, le temps consacré aux garçons et aux filles par les enseignants et les autres ressources et, le cas échéant, nous avons pris des mesures dans le sens de l'équité.

Autres : θ

Occasion Nous avons une politique de nutrition saine.

- Action**
- θ Une alimentation saine d'origine locale est disponible.
 - θ Les enseignants jouent le rôle de modèles en consommant des aliments sains à l'école.
 - θ Des aliments sains sont offerts lors des manifestations sociales à l'école.

θ Nous respectons les normes de salubrité des aliments.

Autres : θ

<u>Caractéristique fondamentale 6</u> Améliorer la santé de la communauté.
--

Occasion Nous offrons un environnement sûr à la communauté scolaire.

- Action**
- θ Les enseignants et les étudiants sont respectés et ont leur mot à dire dans les politiques et les pratiques de l'école.
 - θ Les filles sont protégées contre toute exploitation sexuelle.
 - θ Tous les étudiants sont protégés contre le harcèlement sexuel.
 - θ Nous procédons à des vérifications périodiques de la sécurité de tous les bâtiments et matériels et les réparations nécessaires sont effectuées.
 - θ Avec la communauté locale, nous prenons les mesures voulues pour réduire dans toute la mesure du possible les risques liés à la circulation locale (problème de circulation et de drogue).
 - θ Nous mettons en place des procédures pour que les étudiants soient protégés de visiteurs indésirables à l'école.
 - θ En choisissant le matériel de jeu et de sport, nous tenons compte de la sécurité et veillons à ce que des modes d'emploi soient disponibles.
 - θ Nous disposons d'un plan d'action en cas d'accident à l'école.

Autres : θ

Occasion Nous veillons aux besoins des parents en matière d'éducation afin d'influencer le bien-être des étudiants.

- Action**
- θ L'école offre aux parents, le cas échéant, des services d'éducation spécifiques (alphabétisation, compétences essentielles pour les parents, prévention du VIH et des IST, violence, etc.).
 - θ L'école informe les parents des questions sanitaires et sociales enseignées aux enfants à l'école pour que les parents puissent appuyer ces efforts.
 - θ L'école sert de lien aux services disponibles dans la communauté.

Autres : θ

Occasion D'autres partenaires majeurs ont également la possibilité d'acquérir des compétences nécessaires dans les écoles-santé.

- Action**
- θ Des séances de formation sont prévues pour les parents, le personnel clé de différents organismes chargés de la santé et de l'éducation et des membres de la communauté locale pour leur permettre d'accroître leur rôle au niveau de la santé à l'école.

Autres : θ

Occasion Nous disposons d'un plan de sécurité en cas de catastrophes naturelles ou autres.

- Action**
- θ Les enseignants et les administrateurs ont reçu une formation et connaissent les procédures à suivre.
 - θ Les étudiants et le personnel de l'école se sont exercés à prendre des mesures d'urgence.

Autres : θ

Occasion Nous disposons de politiques sur diverses autres questions liées à la santé.
--

Action θ protection contre le rayonnement solaire

 θ dépistage

 θ fermeture de l'école en cas d'urgence

 θ éducation et problèmes de discrimination concernant le VIH/SIDA et les IST

 θ consommation de tabac

 θ le problème des armes à l'école

 θ les aliments servis à l'école

 θ lutte contre la discrimination

 θ lutte contre les helminthes et les autres parasites

 θ nutrition

Autres : θ

Outil 3.1

Fixer des buts

Marche à suivre : Cet outil doit vous aider à utiliser l’information recueillie grâce aux **outils 2.1 et 2.2** afin de décrire clairement les **questions qui peuvent être abordées** (par exemple, *moyens d’assainissement insuffisants ; niveau élevé de violence et d’agressivité verbale à l’école*) et de fixer des **buts** qu’il sera probablement possible d’atteindre (par exemple : *Offrir des moyens d’assainissement suffisants ; réduire les niveaux de violence et d’agressivité verbale*).

Etablir une liste des questions importantes ; le cas échéant, prendre des notes.

Il se peut que vous ne disposiez pas de ressources suffisantes pour aborder toutes les questions mentionnées. Pour réduire la liste et se fixer des buts pratiques pour le programme, il convient de vérifier les questions que la communauté souhaite aborder en premier lieu, celles qui ont l’impact le plus significatif sur la santé et l’éducation, celles que l’équipe sanitaire de l’école et le comité consultatif communautaire souhaitent privilégier. Examinez les questions qu’on peut espérer pouvoir aborder compte tenu des ressources disponibles à l’école et dans la communauté. Y a-t-il d’autres points à prendre en considération ?

Sur la base de votre examen, retenez 2 ou 3 points en les indiquant ci-dessous comme buts du programme.

But _____

But _____

But _____

Note : pour de nombreux problèmes de santé, les scientifiques et les praticiens ont défini les mesures préventives et thérapeutiques les plus efficaces. Votre programme pourrait être renforcé en s’inspirant de ces conclusions. De nombreuses publications de l’OMS résument la situation concernant la recherche sur la santé à l’école et offrent des conseils aux programmes locaux (voir annexe B).

Outil 3.2

Définir des objectifs

Marche à suivre : les objectifs sont des mesures à prendre pour atteindre votre but. Ils doivent être spécifiques et mesurables. Cet outil vise à vous aider à identifier les objectifs. Commencez en prenant un but que vous avez choisi au moyen de l'**outil 3.1**. Utilisez les pages vierges de cet outil qui suivent cette page pour fixer des objectifs concernant chaque but. Comment pouvez-vous utiliser les caractéristiques fondamentales d'une école-santé pour atteindre ces buts de manière plus efficace ? Référez-vous aux exemples et aux occasions d'agir que vous avez identifiés grâce à l'**outil 2.3**. On peut les considérer comme des objectifs que vous pourriez fixer pour atteindre vos buts.

Tenez compte des programmes et des ressources existants qui pourraient contribuer à atteindre votre but (voir l'**outil 2.1**), des politiques qui pourraient vous aider ou qu'il faudrait modifier et des ressources communautaires qu'on pourrait rechercher et employer (voir l'**outil 2.2**). Songez à fixer des objectifs qui vous permettent d'utiliser de manière efficace les ressources disponibles et qui ont le plus de chance de vous permettre d'atteindre votre but.

EXEMPLE

Outil 3.2

Définir des objectifs

But *Améliorer l'accès à une eau sûre*

○ **ASSOCIER DES RESPONSABLES SANITAIRES, COMMUNAUTAIRES ET EN MATIERE D'EDUCATION**

Objectif 1 *D'ici au [date], les familles auront l'occasion de participer à la décision concernant le type d'approvisionnement en eau sûre dont disposera l'école*

Objectif 2 *D'ici au [date], trois activités seront ajoutées au programme de l'école pour que les enfants collaborent avec leur famille afin de déterminer la salubrité de l'eau dont ils disposent et pour veiller à ce que l'eau reste salubre.*

○ **FOURNIR UN ENVIRONNEMENT SUR ET SALUBRE**

Objectif 1 *D'ici au [date], l'école fournira une eau propre et sûre pour se laver les mains et se désaltérer*

○ **FOURNIR UNE EDUCATION POUR LA SANTE FONDEE SUR DES COMPETENCES**

Objectif 1 *D'ici au [date], le programme de l'école fournira suffisamment d'informations pour permettre aux étudiants et au personnel de maintenir l'approvisionnement d'une eau saine et propre à l'école et à domicile*

○ **FACILITER L'ACCES AUX SERVICES DE SANTE**

Objectif 1 *D'ici au [date], l'école aura des réunions avec les autorités de santé locales pour envisager les moyens d'assurer l'approvisionnement d'une eau saine à l'école et dans la communauté*

○ **METTRE EN OEUVRE DES POLITIQUES ET DES PRATIQUES DE PROMOTION DE LA SANTE**

Objectif 1 *D'ici au [date], l'équipe sanitaire de l'école aura arrêté une politique appuyant la mise en oeuvre et le maintien d'un approvisionnement en eau saine à l'école*

○ **CHERCHER A AMELIORER LA SANTE DE LA COMMUNAUTE**

Objectif 1 *D'ici au [date], les étudiants et le personnel offriront des séances d'informations aux parents et aux autres membres de la communauté sur la façon de mettre sur pied un système local d'approvisionnement en eau saine et de le maintenir*

Outil 3.2

Définir des objectifs

But

○ **ASSOCIER DES RESPONSABLES SANITAIRES, COMMUNAUTAIRES ET EN MATIERE D'EDUCATION**

Objectif 1.....

Objectif 2.....

Objectif 3.....

○ **FOURNIR UN ENVIRONNEMENT SUR ET SALUBRE**

Objectif 1.....

Objectif 2.....

Objectif 3.....

○ **FOURNIR UNE EDUCATION POUR LA SANTE FONDEE SUR DES COMPETENCES**

Objectif 1.....

Objectif 2.....

Objectif 3.....

○ **FACILITER L'ACCES AUX SERVICES DE SANTE**

Objectif 1.....

Objectif 2.....

Objectif 3.....

○ **METTRE EN OEUVRE DES POLITIQUES ET DES PRATIQUES DE PROMOTION DE LA SANTE**

Objectif 1.....

Objectif 2.....

Objectif 3.....

○ **AMELIORER LA SANTE DE LA COMMUNAUTE**

Objectif 1.....

Objectif 2.....

Objectif 3.....

Outil 3.3	<i>Mettre au point le plan d'action</i>
<p><i>Sur cette page, copiez l'un de vos buts et un objectif choisi pour atteindre ce but. Songez à la situation dans un an. définissez les mesures à prendre pour atteindre chaque objectif, la personne qui sera responsable de chaque mesure, la date à laquelle la mesure aura dû être menée à bien et les ressources qui seront nécessaires. Copiez cette page pour établir un plan d'action concernant d'autres buts, objectifs et années.</i></p>	

BUT	
<i>Année #</i>	<i>Objectif #</i>

<i>MESURES</i>	<i>RESPONSABLE(S)</i>	<i>DELAI</i>	<i>RESSOURCES NECESSAIRES/COUT</i>

Outil 3.3	<i>Mettre au point le plan d'action – <u>Illustration</u></i>
<p><i>Sur cette page, copiez l'un de vos buts et un objectif choisi pour atteindre ce but. Songez à la situation dans un an. définissez les mesures à prendre pour atteindre chaque objectif, la personne qui sera responsable de chaque mesure, la date à laquelle la mesure aura dû être menée à bien et les ressources qui seront nécessaires. Copiez cette page pour établir un plan d'action concernant d'autres buts, objectifs et années.</i></p>	

BUT : REDUIRE LE VOLUME DES ORDURES A EVACUER	
<i>Première année</i>	<i>Objectif # INTRODUCTION LE TRIAGE DES DECHETS</i>

MESURES	RESPONSABLE(S)	DELAI	RESSOURCES NECESSAIRES/COUT
<i>Incinérer les objets combustibles</i>	<i>Directeur de l'école, portier, personnel de la cantine</i>	<i>6 mois</i>	<i>Bennes à ordures</i>
<i>Recycler les récipients en plastique</i>	<i>Directeur, portier</i>	<i>1 année</i>	<i>Constituer des stocks</i>
	<i>Directeur, enseignants, personnel, étudiants</i>	<i>3 mois</i>	<i>Bennes pour stocker les récipients en plastique/destinataire du matériel</i>

Comment les problèmes de santé affectent les résultats scolaires

Les problèmes de santé auxquels sont confrontés les jeunes varient d'un pays à l'autre, mais tout problème de santé peut les empêcher d'apprendre et de participer pleinement aux activités de l'école.

- Infections parasitaires (nématode, tricocéphale, ankylostome, schistosome, douves et/ou ver de Guinée). Ces parasites absorbent les nutriments de l'enfant. Ils sont à l'origine d'une malnutrition et retardent le développement physique, provoquent des lésions aux tissus et aux organes, des douleurs, des diarrhées et d'autres problèmes de santé connexes. Tous ces symptômes font que l'enfant vient moins souvent à l'école et affectent ses résultats scolaires.
- L'anémie ferriprive est associée à une capacité de réflexion amoindrie et à une dégradation des résultats scolaires.
- Diverses infections, notamment le paludisme et les maladies respiratoires, sont à l'origine d'absences fréquentes.
- Les étudiants éprouvant des problèmes de santé mentale peuvent échouer, être socialement rejetés et avoir une mauvaise image d'eux-mêmes.
- Une grossesse non souhaitée contraint de nombreuses adolescentes à quitter l'école. Une grossesse précoce présente des risques de santé majeurs pour l'adolescente et son enfant et perturbe le développement physiologique, social et intellectuel de l'adolescente.
- Surtout dans les zones à taux élevé de diarrhée et d'infection respiratoire chez le jeune enfant, les filles sont souvent obligées de rester chez elles pour aider à s'occuper de frères et soeurs plus jeunes ou d'un proche plus âgé.

Que peuvent faire les écoles pour promouvoir la santé ?

- Se prévaloir des richesses et des ressources de la communauté et des individus, des organisations, des services, des associations religieuses et des entreprises.
- Offrir un cadre pour introduire l'information pour la santé et les stratégies de promotion de la santé au sein de la communauté et enseigner des comportements sains qui seront appliqués pendant toute l'existence (manipulation des aliments, propreté des mains, pas de consommation de tabac ou de substances illicites, pas d'abus d'alcool).
- Fournir une éducation et des programmes qui aident les étudiants à acquérir les connaissances, attitudes, valeurs et compétences nécessaires pour mener une vie saine et créer des conditions propres à favoriser la santé.
- Associer les familles et les groupes communautaires aux activités scolaires.
- Offrir des services ou acheminer les gens vers des services qui peuvent promouvoir la santé et éviter les maladies.
- Etablir et promouvoir des politiques et des pratiques gestionnaires favorisant le respect, l'estime de soi et les occasions de réussir.

Qu'est ce qu'une école santé ? Exemples venant du monde entier

Dans des milliers de communautés du monde entier – en Afrique, dans les Amériques, en Asie du Sud-Est, en Europe et dans le Pacifique occidental – des écoles s'attachent à promouvoir la santé et à jeter les bases des écoles-santé. Voici quelques exemples de ce que font les écoles :

Australie	<i>Offrir des crèmes solaires et des chapeaux aux écoliers</i>
Barbade	<i>Intégrer les leçons concernant la santé aux études sociales et aux classes de mathématiques et de sciences</i>
Bolivie	<i>Associer les étudiants aux efforts pour suivre l'état de santé de la famille</i>
Botswana	<i>Associer les écoliers aux activités de santé et développement concernant les jeunes enfants d'âge préscolaire</i>
Chine	<i>Améliorer l'éclairage des salles de classe</i>
Côte d'Ivoire	<i>Mettre sur pied des programmes d'alimentation à l'école pour améliorer l'assiduité des filles</i>
Fidji	<i>Organiser des campagnes de nettoyage des écoles et des zones environnantes</i>
Inde	<i>(Etat du Gujarat) Associer les enseignants et les écoliers à la surveillance régulière du poids et de la taille</i>
Jamaïque	<i>Offrir un traitement contre les helminthiases à l'école</i>
Nouvelle-Guinée	<i>Organiser le personnel de l'école et les étudiants en vue de creuser des fosses pour des toilettes sur le terrain de l'école ou à proximité</i>
Ouganda	<i>Etablir un jumelage à l'école avec des enfants plus âgés : instaurer un système de « frère ou de soeur scolaire » pour promouvoir la santé et la sécurité des plus jeunes</i>
Pakistan	<i>Offrir un programme de santé mentale associant les étudiants, les familles et les communautés</i>
Pays-Bas	<i>Associer les étudiants à la mise sur pied d'une politique de santé scolaire</i>
Philippines	<i>Aménager des jardins scolaires pour compléter le programme alimentaire</i>
Tanzanie	<i>Inviter les parents à l'école pour discuter des possibilités de promotion de la santé</i>
Thaïlande	<i>Inviter des infirmières dans les écoles pour assurer la vaccination</i>
Zambie	<i>Organiser des clubs scolaires anti-SIDA pour améliorer la sensibilisation au problème à l'école et dans la communauté</i>

Renforcer l'appui en faveur d'une école santé : un rôle pour chacun

Le personnel de l'école peut :

- offrir des ateliers ou des séances d'information pour les parents et les membres de la communauté ;
- diffuser des imprimés provenant d'organismes publics ;
- structurer les activités de l'école afin de promouvoir les relations avec les membres de la famille et les groupes communautaires ;
- collaborer avec les étudiants pour analyser et comprendre l'impact positif et négatif des médias.

Les étudiants peuvent :

- produire un bulletin d'information sur la santé à l'école pour leurs camarades et les parents ;
- se réunir pour des discussions en groupe sur les questions de santé ;
- participer à des projets de promotion de la santé et les diffuser, par exemple concernant l'aménagement d'un jardin à l'école ou d'un atelier d'artisanat.

Les parents peuvent :

- former un conseil ou une association de parents ;
- organiser des activités de promotion de la santé ;
- produire un bulletin d'information pour échanger des données ou des ressources ;
- fournir des liens avec les organisations communautaires ;
- inviter les parents inactifs à s'impliquer davantage.

Les membres de la communauté peuvent :

- récompenser les activités créatives de promotion de la santé ;
- parrainer ou diffuser les efforts de l'école.
- promouvoir l'amélioration de la situation avec d'autres responsables communautaires.

Annexe A

Publications choisies de l’OMS