



Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé

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

Rapport annuel

31 juillet 2012





Des élèves de la côte sud de Terre-Neuve-et-Labrador s'expriment sur le plan artistique dans la fabrication d'une courtepointe de classe.

Table des matières

Message de la directrice exécutive	5
Introduction.....	6
Collaboration intersectorielle	6
À propos de l’approche globale de la santé en milieu scolaire	7
À propos du Consortium conjoint	8
Mandat	8
Mission.....	9
Orientation stratégique.....	9
Suivi et évaluation.....	9
Membres du CCES.....	9
Activités.....	10
Travail horizontal	10
Accomplissements du Consortium	11
Leadership	11
Développement des connaissances	13
Renforcement des capacités	14
Faits saillants des progrès réalisés chez les administrations	
membres et de soutien	16
Allons de l’avant	41
Annexe A : Entente	42
Annexe B : États des revenus, des dépenses et du surplus d’exploitation	
du Consortium conjoint pour les écoles en santé	47
Annexe C : Modèle logique	48
Annexe D : Coordonnées des personnes-ressources des administrations	
membres et de soutien, et liens aux sites Web.....	50

Message de la directrice exécutive



La santé juvénile du Canada requiert l'adoption d'approches qui font appel à la créativité et à la collaboration. Ce besoin de collaboration est de plus en plus reconnu au Canada et dans d'autres pays. La stratégie de la Commission de la santé mentale du Canada *Changer les orientations, changer des vies : Stratégie en matière de santé mentale pour le Canada*, de même que les *Mesures de suivi et orientations futures 2010 – Freiner l'obésité juvénile : Cadre fédéral, provincial et territorial pour la promotion du poids santé* sont deux exemples d'initiatives entreprises récemment à l'échelle pancanadienne, qui reconnaissent que la question de la santé juvénile est complexe et vaste, et qu'elle ne relève pas uniquement de la responsabilité d'un seul gouvernement, secteur ou territoire de compétence. Au sein du secteur public, tous les paliers gouvernementaux représentant de nombreux dossiers différents apprennent à partager le leadership, les connaissances et les ressources dans le but de travailler en plus étroite collaboration. Par ailleurs, les gouvernements prennent des mesures pour entreprendre et bâtir des coalitions avec les secteurs non gouvernementaux tels que ceux de la recherche et des praticiens en la matière.

En 2011-2012, le CCES a poursuivi son rôle de chef de file de la collaboration pancanadienne et intersectorielle en se fondant sur les coalitions existantes qui veillent à améliorer la santé des enfants et des jeunes en milieu scolaire. Cette détermination d'adopter une approche collective envers la santé dans les écoles est fondamentale à ce consortium de ministères provinciaux et territoriaux de la santé, de la promotion de la santé, de la vie saine et de l'éducation, avec le soutien de l'Agence de la santé publique du Canada. Parmi les exemples de collaboration du CCES avec des partenaires non gouvernementaux, on retrouve un certain nombre de centres de recherche : le Propel (Centre for Population Health Impact) de l'Université de Waterloo, qui a apporté des améliorations au Planificateur des écoles en santé et a été l'hôte du Forum national 2011 sur la santé juvénile; W. Morrison & Associates Inc. du Nouveau-Brunswick, qui a préparé la Trousse de la santé mentale positive du CCES, ainsi que le Groupe d'évaluation du programme social de l'Université Queen's et l'Agence de la santé publique du Canada, qui ont publié en février 2012, le rapport national 2009-2010 sur l'étude portant sur les comportements de santé des jeunes d'âge scolaire.

Il faut un certain temps pour développer des relations et une collaboration, que ce soit entre les administrations ou les secteurs, ou lors de la reconnaissance d'un objectif commun pour travailler ensemble ou atteindre le stade de la mise en œuvre. Malgré cela, le CCES a prouvé son engagement envers un partage qui mène au succès et un milieu de travail qui favorise les nouvelles approches et relations, ainsi que la créativité et l'innovation. Le travail actuel du Consortium appuie les priorités nationales en matière de santé chez les enfants et les jeunes, et apporte un complément à celui des ministères et des organismes gouvernementaux en contribuant aux secteurs tels que la collecte de données, le développement, la traduction, les échanges de connaissances, le suivi permanent et l'évaluation continue.

Au fil des progrès réalisés, le CCES cherche des moyens d'explorer des initiatives et des orientations relatives à la mobilisation des jeunes et à la recherche qui répondent à la perspective au Nord canadien. Ces éléments sont essentiels à la santé juvénile et font partie intégrale des étapes à franchir dans la progression des résultats des élèves et des stratégies en matière de santé chez les jeunes. Le CCES continue d'offrir une solide voie au façonnement des priorités d'avenir, des moyens de communication et des interventions qui mènent tous à une plus grande participation des principaux partenaires et à l'amélioration des résultats de la prochaine génération.

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

Collaboration intersectorielle

Depuis ses débuts en 2005, le Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé est à la fine pointe de l'approche horizontale et collaborative à la gouvernance. Il reconnaît la nécessité de transcender les différences sectorielles. En faisant ainsi, il rassemble les représentants des secteurs de la santé et de l'éducation des neuf provinces et des trois territoires canadiens, ainsi que le soutien du gouvernement fédéral et de l'Agence de la santé publique du Canada.

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

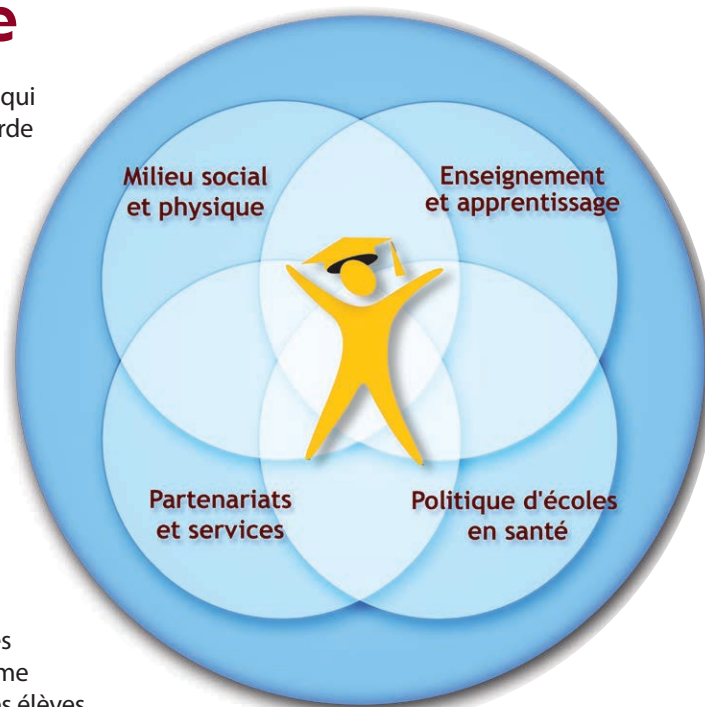
La collaboration entre les secteurs et les administrations procure des avantages à court terme. Le partage des programmes inédits, le travail avec des experts de la recherche et des pratiques, l'échange des connaissances et la coordination des stratégies réduisent le dédoublement et le chevauchement du travail des administrations membres et de soutien. Notre entente de collaboration signifie par définition que nous ne cherchons pas à nous faire concurrence. Toutes les administrations ont leurs propres besoins et forces, mais l'union de leurs forces permet à chacune d'elles de réaliser ensemble les objectifs communs.

La collaboration entre les secteurs gouvernementaux de la santé et de l'éducation présente aussi des avantages considérables à long terme. La recherche révèle, et les enseignants et les professionnels de la santé le savent, que les milieux d'apprentissage sains favorisent la santé, le bien-être et les résultats scolaires. Les éducateurs, les professionnels de la santé publique et autres experts scolaires des administrations membres et de soutien du CCES sont en mesure d'indiquer des preuves et des pratiques exemplaires venant du Canada et du monde entier. Afin que tous les étudiants tirent profit des nouvelles orientations prises en matière d'éducation et de bien-être, le Consortium a recours à la collaboration de chefs de file nationaux et internationaux en politiques, pratiques et recherche. Par exemple, le cadre de l'approche globale de la santé en milieu scolaire du CCES s'harmonise exactement avec l'attention nationale et internationale qui est portée à l'apprentissage au 21^e siècle : l'apprentissage en équipe, le règlement de différend, la sensibilisation à la technologie, le jugement global et la pensée critique sont renforcés en approchant l'éducation d'une manière holistique et axée sur la santé.

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

Il s'agit d'un cadre de référence reconnu internationalement qui aide les élèves à améliorer leurs résultats scolaires et qui aborde la question de la santé en milieu scolaire d'une manière planifiée, intégrée et holistique. Il s'étend à l'éducation formelle, mais ne se limite pas à ce qui se passe en salle de classe. Elle s'adresse plutôt à l'ensemble du milieu scolaire en proposant des interventions dans quatre secteurs distincts, mais reliés :

- **Environnement social et physique** – qualité des relations au sein du personnel scolaire et de celles qui existent entre les élèves ainsi que des relations entre le personnel et les élèves, bien-être affectif des élèves, bâtiments, terrains, aires et équipement de jeu dans l'école et aux alentours.
- **Enseignement et apprentissage** – enseignement des programmes d'étude et autres aux élèves et formation des enseignants sur les ressources, les activités et le programme d'études provincial ou territorial dans le cadre desquels les élèves acquièrent des connaissances et des expériences selon leur âge et perfectionnent ainsi leurs capacités d'améliorer la santé, le bien-être et les résultats scolaires.
- **Politique d'écoles en santé** – pratiques de gestion, processus décisionnel, règles, procédures et politiques à tous les paliers, qui favorisent la santé et le bien-être et façonnent un milieu scolaire respectueux, accueillant et bienveillant.
- **Partenariats et services** – partenariats et services en milieu communautaire et scolaire qui soutiennent et favorisent la santé et le bien-être des élèves et du personnel; travail conjoint des secteurs de la santé, de l'éducation et d'autres aux fins de faire progresser la santé en milieu scolaire.



Il s'agit d'une approche globale de la santé en milieu scolaire plutôt que d'un programme ou d'une initiative. En tant que tel, c'est un mécanisme par lequel la question de l'activité physique, de la santé mentale positive ou de la prévention de blessures sont abordées à l'école. Par exemple, quand la question du poids santé est vue par la lorgnette de cette approche, elle n'est pas abordée uniquement dans le contexte d'un programme, d'un devoir d'école ou d'une classe sur la nutrition. Elle est examinée sous plusieurs aspects : club social scolaire, supports à vélo à l'extérieur de l'école, programme d'enseignement, journées pédagogiques des enseignants et des autres membres du personnel scolaire, politique sur les types d'aliments vendus dans les écoles, liens entre l'école et les parents, installations et groupes communautaires.

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

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

La santé et l'éducation sont interdépendantes : les étudiants en santé apprennent mieux et les personnes instruites sont en meilleure santé. Les études ont démontré que l'approche globale de la santé en milieu scolaire est un moyen efficace d'établir cette corrélation qui améliore à la fois la santé et le rendement scolaire, et qui favorise les comportements sains qui durent toute la vie¹.

À l'école, l'approche globale de la santé en milieu scolaire a amélioré les résultats scolaires et elle peut entraîner une diminution des problèmes de comportement. Dans le milieu scolaire général, elle aide les élèves à perfectionner les aptitudes, l'autonomie et les compétences dont ils ont besoin pour mener une vie saine, sur le plan physique, mental et affectif².

L'approche globale de la santé en milieu scolaire au Canada dans le contexte de l'apprentissage au 21^e siècle

L'avancement efficace et durable de l'approche globale de la santé en milieu scolaire repose sur une vision commune, le partage des responsabilités et l'harmonisation des interventions dans les secteurs de la santé, de l'éducation, parmi d'autres. Ces facteurs stimulent le sens du travail en équipe qui s'harmonise avec les orientations prises dans le contexte de l'apprentissage au 21^e siècle. Le défi à relever dans le contexte de l'approche globale de la santé et de l'apprentissage au 21^e siècle consiste à coordonner ces efforts de manière que les partenaires regroupent leurs ressources et préparent ensemble des plans d'action qui soutiendront les objectifs ultimes.

Au 21^e siècle, l'apprentissage cherche à créer une génération de jeunes gens sains, heureux, éduqués qui seront des membres qui contribueront à la société. Cette approche s'harmonise avec les principes éducatifs qui permettront aux élèves de relever les défis que présente le monde réel. Elle glorifie la technologie et la sensibilisation mondiale et culturelle, de même que la condition mentale des élèves et des collectivités désireuses d'apprendre. Le programme d'études doit être interdisciplinaire, fondé sur les projets et axé sur la recherche. Dans le cadre de ces approches, les questions familiales et communautaires ainsi que les programmes d'activités parascolaires améliorent l'apprentissage, le niveau d'activité et les habitudes alimentaires, tout en diminuant les comportements qui présentent des risques

À propos du Consortium conjoint

Mandat

Fondé en 2005, le Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé est le fruit d'un partenariat formé entre les gouvernements provinciaux et territoriaux, avec l'aide fédérale de l'Agence de la santé publique du Canada, en vue de favoriser la santé des enfants et des jeunes en milieu scolaire. Reconnaissant que les provinces et territoires ont des initiatives en place pour favoriser la santé dans les milieux scolaires, il offre un forum aux principaux représentants des ministères de l'Éducation et de la Santé dans le but de :

- resserrer la collaboration entre les ministères, les organismes, les services et les autres intervenants qui soutiennent les écoles en santé;

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

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

- renforcer la capacité des secteurs de la santé et de l'éducation à travailler de concert de façon plus efficace et plus efficiente;
- favoriser la compréhension du concept d'approche globale de la santé en milieu scolaire, d'en faire valoir les avantages et d'assurer le soutien des initiatives.

Mission

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

Orientation stratégique

L'orientation stratégique à long terme du Consortium est inscrite dans son modèle logique (voir annexe C).

Suivi et évaluation

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

Membres du CCES

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

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



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

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

Activités

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

- 1. Leadership** : faciliter l'adoption d'une approche pancanadienne cohérente de la santé en milieu scolaire et resserrer l'harmonisation entre la santé et l'éducation dans les administrations.
- 2. Développement des connaissances** : faciliter l'élaboration et la diffusion de pratiques exemplaires et d'information qui favorisent une approche globale de la santé en milieu scolaire.
- 3. Renforcement des capacités** : fournir des ressources et inciter les gens à prendre des mesures pour adopter une approche globale de la santé en milieu scolaire.

Travail horizontal

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

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

Structure organisationnelle du Consortium conjoint pour les écoles en santé



Accomplissements du Consortium

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

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

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

Leadership

Le CCES mène de façon proactive l'avancement de l'approche globale de la santé en milieu scolaire au Canada au moyen d'un engagement collaboratif des ministères de la santé et de l'éducation du pays. En tout, sept ans depuis sa formation, la détermination et les efforts soutenus de toutes les parties concernées ont permis aux divers secteurs de reconnaître les liens essentiels entre la santé et l'éducation dans la vie et l'avenir de tous les jeunes. Au cours du dernier exercice, les représentants des membres et le secrétariat du CCES ont participé aux forums et aux conférences axés sur les questions de la santé juvénile, du poids santé et de la santé mentale positive.

- Orientation fournie par l'application réelle de preuves et de pratiques dans les écoles en créant et lançant la Trousse de la santé mentale positive du CCES.
- Forum national sur la santé juvénile : présidence et organisation conjointe du programme destiné au Forum national sur la santé juvénile, qui a eu lieu les 25 et 26 octobre 2011, à Toronto, en Ontario. Les travaux du CCES, en collaboration avec le Propel (Centre for Population Health) de l'Université de Waterloo, ont rassemblé des représentants des responsables des politiques, des pratiques et de la recherche de 11 des 13 provinces et territoires du Canada ainsi que d'organismes nationaux et du gouvernement fédéral. *Catching the Jellyfish: Extracting and Applying Lessons to Advance Youth Health* a été conçu pour aider les participants dans les domaines suivants :
 - * acquisition de connaissances dispensées par des experts en pensées systématiques et en mobilisation des jeunes,
 - * apprentissage à partir d'études de cas de trois provinces qui ont bâti des réseaux d'échange de connaissances sur la santé juvénile,
 - * réseau d'échange au sein des provinces et des territoires, et entre eux, visant à établir et à améliorer les plans d'action en matière de santé juvénile.
- Fiches d'information sur l'étude portant sur les comportements de santé des jeunes d'âge scolaire : consultation avec l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) sur la production d'une série de fiches d'information pour diffuser les conclusions de la dernière étude portant sur les comportements de santé des jeunes d'âge scolaire. En collaboration avec le Bureau



régional de l'Europe de l'Organisation mondiale de la santé, cette enquête est menée tous les quatre ans dans les écoles de plusieurs pays dans le but d'obtenir des données sur la santé et le bien-être des jeunes (âgés de 11 à 15 ans), ainsi que sur le contexte social de leur comportement et de leur attitude à l'égard de la santé. La dernière étude, menée auprès de 26 000 élèves, en représente le cycle 2010.

- Poids santé : en tant que chef de file de l'apport et de la diffusion d'éléments concrets relatifs aux travaux portant sur le poids santé et la réduction de l'obésité juvénile au Canada, le CCES a participé à plusieurs événements au cours du dernier exercice. En février 2012, le membre du comité de gestion de l'Alberta, Neil MacDonald, a offert une séance plénière sur le thème *Obesity : From Prevention to Promoting Healthy Weights* (Obésité : prévention et promotion du poids santé). La présentation a porté sur le document *Freiner l'obésité juvénile : Cadre d'action fédéral, provincial et territorial pour la promotion du poids santé*, qui a été approuvé par les ministres de la santé, de la vie saine ou de la promotion de la santé.
- Modèles d'activité physique : participation à la diffusion des connaissances dans le Canada et réunion d'échanges sur l'adoption et la mise en place de modèles d'activité physique en milieu scolaire. Des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire de la Colombie-Britannique et du Manitoba, ainsi que la directrice exécutive du CCES, ont participé à cette réunion dont l'hôte était le ministère de la Santé de la Colombie-Britannique, et ont eu des discussions avec les praticiens et des chercheurs.
- Groupe consultatif fédéral-provincial-territorial sur la nutrition (GFPTN) : participation à la préparation et à la coordination de la réunion du 29 février 2012, à Ottawa, en Ontario, des représentants du CCES provenant en grande partie des ministères de l'éducation et du Groupe consultatif fédéral-provincial-territorial sur la nutrition (GFPTN). Pendant cette réunion, l'approche globale de la santé en milieu scolaire, dont le CCES se fait le champion, a servi à diriger des initiatives et des approches sur la nutrition dans les écoles. Le CCES continuera à mobiliser ce groupe afin de faciliter le travail collectif des ministères de l'éducation et de la santé du pays en ce qui concerne les lignes directrices relatives à la nutrition et à la mise en place de politiques de nutrition en milieu scolaire dans les provinces et territoires.
- Renforcement du rôle de leader du CCES et de la compréhension de l'approche globale de la santé en milieu scolaire en établissant et entretenant des partenariats dans l'ensemble du Canada :
 - * Comité de coordination fédéral de la santé en milieu scolaire
 - * Unités de la promotion de la santé publique et de la prévention des blessures de l'Agence de la santé publique du Canada
 - * Santé Canada
 - * Éducation physique et santé Canada
 - * Groupe consultatif fédéral-provincial-territorial sur la nutrition (GFPTN)
 - * Association canadienne des directeurs d'école
 - * Consortium national pour la santé mentale et la lutte contre la toxicomanie en milieu scolaire
 - * Partenariat canadien contre le cancer (PCCC)

Développement des connaissances

En 2011-2012, le CCES a insisté sur la santé mentale positive comme approche fondamentale pour améliorer les résultats scolaires et de santé de tous les jeunes. Il demeure à l'avant-garde du développement des connaissances et des échanges en matière d'approche globale de la santé en milieu scolaire et de la santé juvénile en continuant de mettre un accent particulier sur la santé mentale positive.

- Sur invitation des organisateurs du sommet, le Consortium a présenté ses travaux sur la santé mentale positive au Sommet sur la santé mentale 2012 : Promotion de la santé mentale et prévention de la maladie mentale pour tous, qui s'est déroulé les 15 et 16 février 2012, à Winnipeg, au Manitoba. Le gouvernement du Manitoba était l'hôte de ce sommet national fondé sur les discussions qu'ont eues les premiers ministres canadiens sur l'importance de la promotion de la santé mentale et de la prévention de la maladie mentale. Le Consortium était représenté par des membres de son comité de gestion et du comité des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire du Manitoba, de la Colombie-Britannique et du Nunavut, ainsi que de sa directrice exécutive.
- Lancement de la Trousse de la santé mentale positive. Cette trousse offerte en ligne est fondée sur les travaux réalisés précédemment par le CCES, y compris l'analyse documentaire et la recherche des pratiques exemplaires de 2010 : Le milieu scolaire comme terrain propice à la promotion de la santé mentale positive : Meilleures pratiques et perspectives. Caractéristiques de la trousse :
 - * vidéos de présentation,
 - * survol des concepts clés de la santé mentale positive,
 - * listes de vérification, lignes directrices et questions visant à guider l'analyse en milieu scolaire des pratiques en santé mentale positive et éléments de planification,
 - * offerte en ligne et en format hors ligne,
 - * version anglaise et française.
- Présentation des travaux du CCES sur la santé mentale positive, y compris de la trousse, à plusieurs conférences et ateliers pendant l'exercice :
 - * Dans le cadre d'une séance plénière en présence de tous les participants au Symposium national sur la santé mentale des enfants et des jeunes, tenu du 30 mai au 1^{er} juin 2012, à Calgary, en Alberta.
 - * À la conférence annuelle de l'Association canadienne des directeurs d'école, du 24 au 26 mai 2012, à Montréal, au Québec.
 - * Dans le cadre d'une séance plénière du forum de l'Association des commissions scolaires du Manitoba intitulé Healthy Minds, Successful Students : A Forum on Student Mental Health and Wellness, tenu le 27 avril 2012, à Brandon, au Manitoba.
 - * Sur une affiche animée pendant la 4^e conférence pancanadienne de l'Alliance pour la prévention des maladies chroniques au Canada, qui a eu lieu à Ottawa du 6 au 10 février 2012. Cette conférence a également présenté un groupe de quatre experts, dont faisait partie la directrice exécutive du CCES, sur l'approche globale de la santé en milieu scolaire dans le cadre de la conférence sur l'obésité infantile.
 - * Pendant la conférence Shaping the Future, tenue du 26 au 28 janvier 2012, à Kananaskis, en Alberta.



- En plus des conférences, des ateliers, des réunions et du symposium, les membres du CCES et du secrétariat ont assisté aux événements suivants, où ils ont établi et entretenu des liens avec leurs collègues du palier national et international relativement aux travaux du CCES et à l'importance de l'approche globale de la santé en milieu scolaire pour la santé et les résultats scolaires chez les enfants et les jeunes :
 - * *La prochaine décennie pour les écoles faisant la promotion de la santé, du mieux-être* – une conférence préliminaire de la conférence internationale *Journées annuelles de santé publique (JASP)*, qui a eu lieu les 28 et 29 novembre 2011, à Montréal, au Québec.
 - * *Canadian Cancer Prevention Research Draft Strategic Framework : Stakeholder Consultation Workshop*, atelier commandité par le Partenariat canadien contre le cancer, présenté le 1er décembre 2011, à Toronto, en Ontario.
 - * *Sommet sur le poids santé*, qui a eu lieu le 27 février 2012, à Ottawa, en Ontario.
 - * Poursuite du référentiel des recherches afférentes à la santé en milieu scolaire, y compris rapports gouvernementaux et internationaux, ouvrages révisés par les pairs et littérature grise.

Renforcement des capacités

Une partie essentielle du travail du Consortium consiste à renforcer les capacités de collaboration des secteurs de la santé et de l'éducation tout en aidant simultanément les administrations membres et le gouvernement fédéral à bâtir leurs propres capacités dans le but de concevoir et de mettre en œuvre des programmes axés sur l'approche globale de la santé en milieu scolaire. Au cours du dernier exercice, le CCES a également accru la collaboration directe des membres du comité de gestion, du comité des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire et du secrétariat. Il a ainsi fourni une indication précise et concrète de la variété changeante et fluide des voix pancanadiennes et de celles des provinces et des territoires sur les questions de la santé en milieu scolaire.

- Consultation et collaboration avec les intervenants dans le cadre de l'évaluation de la fin de la première phase de Youth Excel CLASP, participation à la préparation de la proposition de la deuxième phase (YE CLASP) en donnant des orientations et des commentaires relativement au financement 2012-2014 provenant du Partenariat canadien contre le cancer (CPAC).
- Coordination et mise en rapport d'équipes de praticiens et de chercheurs avec les responsables des politiques, qui se sont terminées avec le Forum national sur la santé juvénile en octobre 2011. Ce forum a donné naissance à des équipes d'actions provinciales et territoriales visant les jeunes ou a renforcé la recherche et l'avancement d'une approche systématique de planification, d'action et d'apprentissage relativement à la santé juvénile.
- En consultation avec les représentants de la recherche, des politiques et des pratiques de tout le pays, réalisation de travaux de révision importante du contenu et de l'allure du Planificateur des écoles en santé (travail qui se poursuit en 2012). En partenariat avec l'Université de Waterloo, préparation des trois principaux volets actuels du Planificateur des écoles en santé : alimentation saine, activité physique et tabagisme. Le CCES cherche actuellement des moyens de rendre cet outil encore plus utile aux écoles, notamment à créer un nouveau module fondamental sur la planification de l'approche de la santé en milieu scolaire d'une façon globale. Le nouveau planificateur sera lancé à la fin de 2012.

- Amélioration des communications du CCES avec ses membres, les gouvernements qui le soutiennent, ainsi qu'avec ses partenaires et adeptes régionaux, nationaux et internationaux, au moyen de la révision du site Web du Consortium.
- Tenue d'une séance de planification stratégique du CCES avec les membres du comité de gestion, du comité des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire et du secrétariat pour discuter des orientations que doit prendre le Consortium pendant les trois dernières années de son second mandat (2010-2015). Les commentaires formulés à cette séance ont servi à guider la préparation du Plan de fonctionnement 2012-2015 du CCES et des plans annuels d'activités connexes du comité de gestion des coordonnateurs de la santé en milieu scolaire et du secrétariat du CCES.
- Augmentation du nombre d'occasions de collaboration entre les secteurs de la santé et de l'éducation fédéral/provinciaux/territoriaux en organisant 4 réunions pancanadiennes en personne et 12 téléconférences avec les administrations membres et de soutien. Les évaluations ont révélé que les membres sont d'accord ou tout à fait d'accord pour dire que les rencontres en personne sont des moments importants dans leur emploi du temps et donnent l'occasion d'établir des liens et de partager les ressources avec les autres administrations.



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

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

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

Veuillez noter que les réalisations qui suivent témoignent des progrès réalisés au cours de l'exercice 2011-2012. Pour en savoir plus, consultez le site Web sur la santé en milieu scolaire de chacune des administrations. Reportez-vous à l'annexe D pour obtenir les coordonnées des personnes-ressources et des liens Internet des administrations membres et de soutien.



Colombie-Britannique

En Colombie-Britannique, les ministères de l'Éducation et de la Santé travaillent de concert depuis 2005 pour faciliter la collaboration intersectorielle et favoriser l'élaboration de politiques et de pratiques qui reflètent une approche globale de santé en milieu scolaire. Reposant sur un modèle de leadership partagé, le programme Healthy Families BC Schools, un projet important de la nouvelle stratégie sur la promotion de la santé de la province, vise à consolider la coordination des secteurs santé-éducation et le renforcement des capacités dans les écoles en santé de la C.-B. Les volets principaux de ce projet comprennent de nouvelles structures provinciales de leadership et stratégies d'engagement des jeunes en milieu scolaire, des partenariats étroits entre les secteurs de la santé et de l'éducation à l'échelle régionale, une meilleure coordination des ressources et programmes provinciaux ainsi que de nouveaux outils de planification et d'évaluation de la santé en milieu scolaire.

Leadership

- La BC Teachers Federation, l'autorité provinciale en matière de services de santé, et d'autres partenaires du gouvernement, des districts scolaires et des collectivités ont organisé l'événement **Summer Institute 2011: Promoting Mental Health in BC Schools** dans le but d'approfondir les connaissances sur la santé mentale et la consommation de substances psychoactives dans les écoles, et de perfectionner les habiletés favorisant la santé mentale positive et le sentiment d'appartenance à l'école. Il s'agit désormais d'un événement annuel dont les prochaines séances seront coordonnées par la **Coalition pour la santé mentale dans les écoles de la C.-B.**, un groupe intersectoriel formé de praticiens, de responsables des politiques, de chercheurs et de défenseurs qui cherche à favoriser le sentiment d'appartenance à l'école et la santé mentale positive dans les écoles de la C.-B.
- Le Directorate of Agencies for School Health a présenté une [étude](#) aux 480 délégués du Congrès international pour l'efficacité et l'amélioration des écoles sur la façon dont le système d'éducation britanno-colombien établit des partenariats avec le secteur de la santé.
- Le **BC Youth Excel Knowledge Exchange Network** a renforcé la collaboration et l'échange de connaissances des chercheurs, des responsables des politiques et des praticiens en santé juvénile dans les secteurs du tabagisme, de l'activité physique, de l'alimentation saine et de la santé mentale positive. Le Réseau a organisé des ateliers mensuels sur le Web, a distribué des bulletins de nouvelles trimestriels, a présenté un forum provincial sur la santé juvénile, a tenu une réunion de planification provinciale portant sur la surveillance de la

santé juvénile et une réunion nationale sur un programme de recherches, de politiques et de pratiques pour mettre en place des activités physiques dans les écoles. Il a été mis sur pied dans le cadre de l'initiative nationale Youth Excel Coalition Linking Action and Science for Prevention (CLASP) financée par le Partenariat canadien contre le cancer.

Développement des connaissances

- Le [Healthy Schools BC Portal](#) a été lancé dans le but d'offrir un accès centralisé à une vaste gamme de ressources sur la santé en milieu scolaire offertes en Colombie-Britannique et de démontrer comment il est possible de coordonner les ressources existantes dans le cadre d'une approche globale de la santé en milieu scolaire. Par ailleurs, le Directorate of Agencies for School Health BC a produit une courte [vidéo](#) sur l'approche globale de la santé en milieu scolaire et la façon de mettre cette dernière en œuvre dans les écoles.
- Action Schools! BC, en partenariat avec les intervenants en santé et santé mentale de la province, a créé un nouvel outil intitulé [Being Me resource](#) destiné à promouvoir l'image corporelle positive dans les écoles élémentaires et intermédiaires. Cette ressource est complémentaire à celle qui a été récemment révisée, [Classroom Healthy Eating Action Resource](#), et s'harmonise avec les résultats d'apprentissage prescrits par le ministère de l'Éducation.
- La McCreary Centre Society a mené 17 consultations communautaires et a incité les jeunes de toute la province à s'inspirer de l'Enquête sur la santé des adolescents de la C.-B. D'autre part, la McCreary Centre Society a publié le rapport [Making the Right Connections](#), qui présente en détail la santé des jeunes Britanno-colombiens et le rôle des divers facteurs de protection dans la promotion de la santé mentale positive.
- Le Directorate of Agencies for School Health BC a élaboré un cadre d'apprentissage intitulé [Healthy Schools BC Learning Framework](#), qui fournit aux secteurs de la santé et de l'éducation une méthode pour évaluer, planifier, mettre en place et analyser l'approche globale de la santé en milieu scolaire dans le contexte des écoles, les districts ou régions de la province.

Renforcement des capacités

- Le programme [BC School Fruit and Vegetable Nutritional](#) a été étendu afin d'y inclure les écoles des Premières Nations et la plupart des écoles publiques de la province. À l'heure actuelle, il fournit des fruits et légumes cultivés en C.-B. 13 fois par an à 433 000 élèves. Les écoles qui bénéficient de ce programme sont admissibles à recevoir des subventions pour acheter des réfrigérateurs.
- La phase deux de l'initiative sportive **BC After School Sport** a été lancée dans des collectivités où des obstacles empêchent les enfants de participer à des activités sportives et physiques. Les écoles sélectionnées ont reçu du financement pour former des partenariats avec les fournisseurs de services communautaires et les organismes de sports locaux dans le but d'introduire les enfants au mouvement fondamental et de leur donner des habiletés sportives. Au cours de cette phase, le projet a été offert à cinq autres collectivités, soit un total de dix collectivités. On prévoit de l'offrir à dix-sept autres collectivités d'ici 2013.
- Le programme [Racines de l'empathie en Colombie-Britannique](#) a été étendu à 360 maternelles de la Colombie-Britannique et le programme **Seeds of Sympathy** à 22 centres préscolaires ou garderies. [Des amis pour la vie C.-B.](#) est un programme de prévention de l'anxiété axé sur la résilience. Dispensé par les enseignants en salle de classe et parrainé par le ministère du Développement de l'enfant et de la famille, il a été étendu à la maternelle, à la 1^{re} année ainsi qu'aux classes de la 4^e à la 7^e année. Le programme [Des amis pour la vie](#) à l'intention des parents de la C.-B. offre une accessibilité plus facile et un meilleur soutien aux parents.



- Le nouveau programme de littéracie sur la santé mentale et la consommation de substances psychoactives [Mind Check](#) a été mis en place, y compris un site Web interactif, une éducation ciblée dans les écoles et d'autres établissements d'enseignement, et une campagne de sensibilisation du public dans toute la province. D'autre part, la Colombie-Britannique a lancé un projet pilote intitulé **Tools of the Mind** dans 12 maternelles, qui favorise les habiletés d'autoréglementation chez les jeunes enfants, qui contribuent à un bon développement social, émotionnel et cognitif.
- La Colombie-Britannique s'est engagée à fournir 8 millions de dollars sur deux ans pour bâtir de nouveaux terrains de jeux dans plus de 40 écoles et en réparer des centaines dans toute la province. En plus de ce financement, le ministère de l'Éducation a modifié les exigences imposées à la construction des nouvelles écoles élémentaires afin que les terrains de jeux offrent du matériel style « aventure ».

Alberta

Depuis 2007, Healthy Alberta School Communities, un projet conjoint soutenu par les ministères de l'Éducation et de la Santé, a été mis sur pied pour renforcer le développement de milieux scolaires sains en Alberta. Il fait partie intégrale de l'engagement pris envers les résultats en matière de santé et d'apprentissage des élèves albertains. Établi en 2000 et financé par trois ministères provinciaux (Éducation, Santé et Tourisme, Parcs et Loisirs), le programme *Ever Active Schools* du Health and Physical Education Council de l'association des enseignants de l'Alberta apporte de l'aide aux écoles pour mettre en place une approche globale de la santé. Depuis 2007, l'*Alberta Healthy School Community Wellness Fund* finance des projets propices à la santé en milieu scolaire.

Leadership

- Le ministère de l'Éducation de l'Alberta a mené des consultations sous le thème *Our Children, Our Future: Getting It Right* auprès des Albertains au sujet de la législation, notamment du projet de loi sur l'éducation ainsi que des règlements et des politiques qui seront appliqués ultérieurement. Ce processus de mobilisation du public est le fruit de nombreux entretiens en tête à tête ou par Internet, et de communications écrites avec le public entre novembre 2011 et janvier 2012.
- Le *Framework for Student Learning: Competencies for Engaged Thinkers and Ethical Citizens with an Entrepreneurial Spirit* est le cumul des travaux entrepris avec les intervenants et les experts albertains, de l'examen des tendances, de la recherche et du développement d'idées et de recommandations. Ce cadre met en relief l'importance du fait que les élèves soient capables de démontrer qu'ils comprennent l'importance de l'éducation, de la sécurité, de la littératie financière et du bien-être personnel, avec un engagement envers les choix de mode de vie fondé sur des attitudes et des actions saines.
- Le symposium de l'action internationale sur le bien-être s'est tenu à Banff du 11 au 13 octobre 2011 avec la participation de presque 500 délégués de la santé et d'autres secteurs. L'objet du symposium était de promouvoir le mieux-être en donnant aux participants l'occasion d'échanger avec des experts du monde entier et de bâtir de nouveaux partenariats et de nouvelles stratégies visant le mieux-être. Les dirigeants du conseil consultatif des étudiants du ministère de l'Éducation ont participé à l'événement se sont faits les porte-paroles de la jeunesse albertaine au symposium. Ils ont été perçus comme des contributeurs importants au dialogue sur l'amélioration du bien-être en Alberta.
- L'Alberta a été l'hôte du volet Engagement Dialogue – Improving Consistency of School Food Guidelines au symposium de l'action internationale sur le bien-être. Le dialogue avec les représentants de l'industrie, des groupes de services publics, des ONG et du gouvernement a principalement porté sur l'amélioration de la cohérence des critères

nutritifs en milieu scolaire. Ce travail représente un pas vers l'amélioration des aliments et des boissons dans les écoles et le soutien aux jeunes pour devenir des apprenants productifs en santé.

- L'Alberta Healthy School Community Wellness Fund a permis de poursuivre la promotion du développement de milieux scolaires sains en Alberta en 2011-2012. Au cours des cinq dernières années, ce fonds a soutenu la mise en place de plus de 150 projets dans la province en favorisant l'alimentation saine, la vie active et les environnements sociaux positifs dans les écoles. À ce jour, ces projets ont rejoint plus de 250 000 élèves dans plus de 750 écoles de l'Alberta.

Développement des connaissances

- Au cours de l'exercice 2011-2012, la portée du fonds a été élargie afin de combler les besoins des écoles albertaines. Des subventions destinées aux préparatifs ont été accordées à 13 districts qui ne recevaient pas de financement auparavant pour leur donner la possibilité de prendre des mesures pour développer un milieu scolaire sain. Six districts scolaires ont reçu des subventions pour aider les écoles secondaires à intégrer le bien-être et la santé dans les programmes d'études. Onze écoles secondaires ont reçu des subventions pour les aider à bâtir des relations saines en ce qui concerne notamment un comportement sexuel responsable.
- *Speak Out* – l'initiative d'engagement des étudiants albertains a créé un espace et des moyens qui permettent aux étudiants de 13 à 19 ans de la province de réfléchir et de discuter de leur éducation avec d'autres étudiants et avec des intervenants clés. Le 4^e congrès annuel *Speak Out*, tenu les 13 et 14 avril 2012, a offert des séances avec des étudiants en provenance de toute la province et des discussions sur la façon dont ces derniers peuvent contribuer aux milieux scolaires en santé et sur ce que les écoles, à leur avis, devraient faire pour les inciter à choisir des modes de vie sains. Le fait de demander aux étudiants leurs idées et de les mettre en pratique formera des citoyens activement engagés et renforcera le système d'éducation.
- Raising Healthy Eating and Active Living Kids ([REAL Kids Alberta](#)) est un programme d'évaluation de l'efficacité des initiatives prises dans le cadre des poids santé. L'enquête menée en 2008 sert à recueillir de l'information sur l'activité physique, le temps passé devant l'écran, les habitudes alimentaires, la consommation d'éléments nutritifs de même qu'à mesurer et à peser plus de 3 900 étudiants dans 174 écoles choisies au hasard. Les écoles francophones ont commencé à participer à cette évaluation en 2011. Le matériel d'enquête, les questionnaires et les résultats obtenus dans les écoles et les territoires de compétence ont été traduits en français et utilisés pour recueillir des renseignements sur les élèves de 5^e année des 30 écoles participantes. Les élèves, les parents et les directeurs d'école ont manifesté une grande volonté de continuer à favoriser l'alimentation saine et la vie active dans les écoles francophones.



Renforcement des capacités

- Le 19 septembre 2011, l'organisme Youth Excel Coalition Linking Action and Science for Prevention (CLASP) a été l'hôte de la deuxième table ronde intitulée Alberta Youth Health Knowledge Exchange Roundtable. L'objet de cette table ronde était de rassembler plusieurs intervenants de la santé juvénile (chercheurs, responsables des politiques, praticiens et chefs de file des jeunes) dans le but de partager les réussites et les défis vécus dans le cadre du programme d'échange des connaissances). L'information recueillie a servi de fondation pour reconnaître et bâtir d'autres mécanismes pour favoriser l'échange des connaissances en Alberta.
- La réunion et l'atelier organisés sous le thème Connecting in Kananaskis – Knowledge Exchange en janvier 2012 a eu lieu à la suite du travail déterminant entrepris pour

échanger les connaissances dans le cadre du programme Youth Excel Coalition Linking Action and Science for Prevention (CLASP-AB/National) et a simplifié cet échange fondamental entre les intervenants, y compris les participants des secteurs des loisirs, de l'éducation et de la santé. Au cours de ces événements dynamiques et constructifs, on a pu observer un engagement général envers la santé en milieu scolaire.

- En janvier 2012, Ever Active Schools a été l'hôte du 3^e congrès annuel intitulé *Shaping the Future – Engaging Healthy School Communities Conference*, qui a réuni 250 personnes de l'Alberta et du Canada, qui portaient un intérêt dévolu à l'évaluation, à la planification et à la mise en œuvre d'une approche globale de la santé en milieu scolaire. Les grands sujets du congrès ont porté sur les pratiques prometteuses, les réussites et les possibilités de réseautage, d'apprentissage, de partage et de revitalisation. Des séances préliminaires au congrès ont eu lieu sur la politique du mieux-être dans les écoles albertaines ainsi que sur l'établissement d'écoles en santé chez les Premières Nations, les métis et les Inuits.
- Le ministère de la Santé de l'Alberta a financé un nouveau projet intitulé *Healthy Schools – Healthy Futures*. Intégrant les leçons tirées du projet scolaire APPLE avec celles des autres projets provinciaux comme Ever Active Schools et Wellness Fund, le projet proposé vise à :
 - * Améliorer les comportements sains des enfants d'âge scolaire
 - * Améliorer les milieux propices à la santé dans les écoles albertaines
 - * Utiliser les éléments de preuve pour diriger et influencer les pratiques
 - * Donner des moyens plus efficaces pour mettre en place les choses et les ressources financières en collaborant d'une manière plus coordonnée.



Saskatchewan

Le rapport intitulé *Healthy and Health-Related Behaviours Among Young People : Saskatchewan* (2011) a révélé que relativement peu de secteurs de comportements sains des adolescents de la Saskatchewan diffèrent de leurs camarades du reste du Canada. Le point fort qui ressort le plus chez les élèves de la Saskatchewan réside dans leurs meilleures relations interpersonnelles. Les élèves signalent un plus petit nombre de problèmes de comportement, une plus grande confiance dans les autres, une appartenance plus étroite à l'école et une meilleure bienveillance à l'égard des enseignants. La consommation de fruits et de légumes est le seul point inquiétant chez tous les élèves, en raison probablement de problèmes d'accessibilité et de prix. Autres sources de préoccupation : isolement de la population scolaire des 9^e et 10^e années, y compris moins grande satisfaction de la vie, plus grande participation aux comportements risqués, diminution de l'activité physique chez les garçons et accroissement de l'intimidation chez les filles. Faits saillants des accomplissements de la Saskatchewan qui représentent le travail effectué dans le cadre de l'approche globale de la santé en milieu scolaire au cours de l'exercice 2011-2012 :

Leadership

- Les ministères de la Santé et de l'Éducation travaillent en collaboration avec [Safe Saskatchewan](#), car ce groupe facilite et coordonne la création d'une stratégie provinciale visant à enseigner la sécurité dans les collectivités aux enfants et aux jeunes. Nous poursuivons le dialogue sur la méthode à utiliser pour élaborer cette stratégie en adoptant une approche globale de la santé en milieu scolaire afin que la prévention des blessures devienne un élément fondamental dans la culture provinciale.
- En juin 2011, le ministère de la Santé et l'Agence de la santé publique du Canada (PHAC) ont été les hôtes d'une table ronde sur le poids santé portant sur la stratégie fédérale-

provinciale-territoriale de mobilisation pour lutter contre l'obésité infantile. L'objet de cette table ronde était de discuter du document *Freiner l'obésité juvénile : Cadre d'action FPT pour la promotion du poids santé* (2011) de même que des principes recommandés et d'une approche à adopter par la Saskatchewan. Les ministères de la Santé, de l'Éducation ainsi que des Parcs, de la Culture et du Sport (PCS) étudient la façon d'aborder la question du poids santé au moyen d'une approche intergouvernementale.

- Les données provinciales sur la santé et le bien-être mental des élèves de la province, mises à la disposition de la Saskatchewan par l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC), serviront de mécanisme de suivi et de réalisation des priorités communes aux ministères de la Santé, de l'Éducation ainsi que des Parcs, de la Culture et du Sport (PCS).

Développement des connaissances

- Le programme Wellness 10, projet pilote à l'automne 2011, et le programme d'études révisé seront offerts aux écoles à l'automne 2012. Le ministère de l'Éducation a le plaisir d'offrir ce crédit dans les écoles secondaires, car il élargit et dépasse les idées traditionnelles sur le conditionnement physique et la santé. Le programme révisé invite les enseignants et les élèves à en apprendre davantage sur le bien-être dans le contexte de la famille et de la collectivité.
- L'approche globale de la santé en milieu scolaire continue d'être présente dans la promotion de la santé en Saskatchewan en renforçant les partenariats entre les ministères de la Santé et de l'Éducation. Quelques exemples :
 - * Le site Web [Got-Lungs/KNOW Tobacco](#) présente maintenant les ressources KNOW Tobacco développées par la Lung Association de la Saskatchewan en partenariat avec le ministère de la Santé et avec les conseils du ministère de l'Éducation.
 - * View and Vote 4 a donné aux élèves l'occasion de choisir la publicité antibagisme qui sera diffusée à l'échelle de la province sur Internet et dans les salles de cinéma avant la projection du film, selon les restrictions d'âge imposées. Les enseignants qui y ont participé ont eu aussi la chance de gagner un des trois prix remis à la classe dans le contexte de l'approche globale de la santé en milieu scolaire. Le partenariat établi entre les ministères de la Santé et de l'Éducation a permis de diffuser View and Vote sur Internet, une première au Canada. Voir la publicité à [View and Vote](#).
 - * [Smokestream.ca](#) est conçu pour recueillir les idées, les opinions et les convictions des jeunes de 11 à 14 ans sur le tabagisme. Le ministère de la Santé a lancé ce site interactif en mars 2012. À cet effet, une équipe de marketing expérientiel formée de jeunes adultes s'est rendue dans les salles de classe. Ces échanges serviront à créer une nouvelle campagne de marketing social visant à réduire le tabagisme.

Renforcement des capacités

- *Learning Resources Evaluation Guidelines (2011)*. Ces lignes directrices ont été révisées afin d'aider plus efficacement les écoles à accéder aux ressources d'apprentissage dont elles ont besoin, notamment en éducation de la santé et en éducation physique. Ces lignes directrices établissent les critères de sélection d'une grande variété de ressources d'apprentissage de grande qualité, qui donnent aux élèves l'occasion de faire des choix, du travail d'exploration ou des découvertes. On recommande aux écoles d'appliquer les critères afin de s'assurer que les élèves aient accès à des ressources qui font preuve de respect et de dignité à l'égard des garçons et des filles, des groupes culturels précis, des personnes ayant des capacités physiques et intellectuelles diverses ainsi que celles qui ont une orientation sexuelle différente.

- Pour faciliter l'évaluation des ressources dans le secteur de la nutrition et de la saine alimentation, le ministère de l'Éducation a offert de la formation aux professionnels de la nutrition en santé publique sur les programmes d'études en santé de la province et sur la méthode à utiliser pour passer en revue les ressources d'apprentissage. L'objectif de cette formation était d'équiper les nutritionnistes avec des moyens plus efficaces d'examiner les ressources, de recommander ces dernières en fonction du milieu culturel et du programme d'études provincial, et de soutenir les écoles auprès des autorités sanitaires régionales.
- Les professionnels de la nutrition en santé publique des autorités sanitaires régionales ont participé à la création d'un outil qui calcule les coûts d'un programme d'alimentation saine (*The Cost of Healthy Breakfasts and Snacks for School Aged Children in Saskatchewan*) d'après des données recueillies en 2009. Cet outil est destiné à ceux qui planifient les budgets et les programmes de nutrition. D'autre part, grâce à un partenariat avec le Collège régional du Nord-Ouest, les professionnels de la nutrition en santé publique ont préparé un cours d'apprentissage autonome et économique sur la nutrition qui porte sur la planification et la préparation de repas et de collations abordables pour les enfants. Il est destiné aux coordonnateurs de la nutrition dans les écoles de toute la province, mais tout le monde peut se le procurer.



Manitoba

Lancée en 2000, l'initiative Écoles en santé au Manitoba a pour but de promouvoir la santé physique, émotionnelle et sociale en milieu scolaire. Elle reconnaît que la santé joue un rôle important dans l'apprentissage et que les écoles sont dans une situation privilégiée pour influencer le développement en santé des enfants, des jeunes et des familles. Fruit d'un partenariat entre le ministère de la Vie saine, des Aînés et de la Consommation du Manitoba, cette initiative démontre la volonté du gouvernement de soutenir les mesures prises en vue d'améliorer la santé et les résultats scolaires de tous les élèves.

www.manitoba.ca/healthyschools

Leadership

- Le gouvernement manitobain a publié *Relever le défi : Plan stratégique de promotion de la santé mentale et du bien-être de la population manitobaine*. Il s'agit d'un plan de cinq ans qui établit les objectifs et les mesures stratégiques à prendre dans le cadre de la planification de la santé mentale et le bien-être.
www.manitoba.ca/health/mh/challenge
- Le gouvernement manitobain a été l'hôte d'un sommet national sur la promotion de la santé mentale et la prévention des maladies auquel ont participé des chercheurs de pointe en la matière, des représentants gouvernementaux et d'autres personnes concernées par les nombreux problèmes de santé et de maladie mentale. Le sommet a présenté des séances sur les déterminants sociaux de la santé mentale, les possibilités de prévenir la maladie mentale, les approches indigènes et culturelles à la santé mentale, l'économie de la promotion de la santé mentale et les approches efficaces pour les familles, les écoles, les lieux de travail et les collectivités.
<http://news.gov.mb.ca/news/index.html>
- Un atelier de formation et d'échange de connaissances sur la géocachette a été présenté aux écoles **en mouvement**, soit aux écoles inscrites au programme Manitoba **en mouvement**, une stratégie provinciale visant à aider les Manitobains à faire de l'activité physique une routine quotidienne qui bénéficiera à leur santé et à leur plaisir. L'objectif des écoles en santé **en mouvement** est de parvenir à ce que tous les élèves pratiquent tous les jours 30 minutes d'activité physique.
www.manitobainmotion.ca/schools

Développement des connaissances

- Le gouvernement manitobain a publié *Suicide Prevention: Guidelines for Public Awareness and Education Activities*. Préparées en partenariat avec les ministères, les autorités sanitaires régionales et les intervenants communautaires, ces lignes directrices aideront ceux qui travaillent dans le domaine important de la prévention du suicide. Elles ont pour objet de favoriser l'adoption de pratiques prometteuses dans l'éducation et la sensibilisation du public à la prévention du suicide. Elles sont destinées à guider et à améliorer la créativité et l'efficacité des campagnes de sensibilisation et d'information.
- Le gouvernement manitobain a publié le *Rapport sur l'enquête du Manitoba sur l'alimentation et la nutrition dans les écoles de 2009*. Ce rapport est fondé sur une enquête de suivi de trois ans du premier rapport établi en 2006, c'est-à-dire avant que le gouvernement n'impose la mise en place de politiques écrites sur la nutrition dans les écoles. Les résultats de l'enquête de 2009 sont prometteurs et révèlent les progrès que les écoles qui ont élaboré et mis en place des politiques sur la nutrition en milieu scolaire ont réalisés au cours des trois premières années. Les résultats décrivent les nombreux changements positifs apportés aux pratiques appliquées dans le domaine de l'alimentation dans les écoles. www.manitoba.ca/healthyschools/foodinschools
- Lancement du programme Geocaching Loaner des Écoles en santé **en mouvement** dans le cadre duquel les écoles reçoivent les outils, le matériel et les ressources nécessaires pour jouer à la géocache. Il s'agit d'un jeu populaire d'aventure en plein air qui convient à tous les âges et à toutes les capacités. Il fait appel à l'esprit d'équipe, à la résolution de problème et à d'autres aspects éducatifs importants. Ce programme permet aux écoles manitobaines d'offrir aux élèves une expérience novatrice et multidisciplinaire, de même que physique. www.manitobainmotion.ca/schools/resources/annual_resource

Renforcement des capacités

- Lancement récent du programme Respect à l'école en ligne. La province a formé un partenariat avec l'ancien joueur de la ligne nationale de hockey, Sheldon Kennedy, pour promouvoir une sécurité renforcée et un plus grand respect dans les écoles. Respect à l'école est un programme bilingue en ligne qui aide tous les adultes qui travaillent avec les élèves dans un environnement scolaire à mieux comprendre et à mieux répondre aux cas d'intimidation, d'abus, de harcèlement et de négligence. www.respectinschool.com
- Lancement du nouveau programme de bourses provinciales, *Les jeunes agents de changement*, qui accorde aux jeunes de 16 à 24 ans une bourse pouvant aller jusqu'à 1 000 \$ dans le but de créer et de mettre en œuvre des projets de justice sociale et de développement communautaire dans leurs écoles et leurs collectivités. www.manitoba.ca/cyo/youth/leadership/youthmakingadifference
- Lancement du projet pilote du PAX, le *Jeu de la bonne conduite*, dans 200 écoles de la province, y compris les écoles des Premières Nations et les écoles indépendantes. Les résultats obtenus à court et à long terme de ce projet pilote seront évalués avec le temps. Le *Jeu de la bonne conduite* (PAX) est fondé sur des stratégies qui ont fait leurs preuves (inventées par un enseignant d'école élémentaire) et qui aident les enfants à acquérir des aptitudes sociales, affectives et d'autodiscipline. Pendant l'année scolaire, les élèves de la 1re année des écoles participantes jouent quelques minutes au PAX en classe. Ce jeu améliore le milieu de la salle de classe en réduisant les interruptions et en permettant un apprentissage plus efficace et plus ciblé. www.manitoba.ca/healthychild/pax
- Dans le cadre de l'initiative Écoles en santé, les divisions scolaires, les écoles indépendantes et celles des Premières Nations reçoivent des fonds qui les aident à travailler de concert avec les autorités sanitaires et les partenaires de leur région au développement et à la mise en place d'activités et de plans visant la santé en milieu scolaire. www.manitoba.ca/healthyschools/community



- Une aide financière est accordée aux écoles afin qu'elles entreprennent des campagnes provinciales qui sensibilisent à la question importante de la santé et du bien-être dans les écoles. En 2011-2012, les écoles ont reçu des fonds pour des activités axées sur les relations saines (automne 2011) et la santé environnementale (printemps 2012).
www.manitoba.ca/healthyschools/campaigns
- Le Manitoba a créé le *Fonds d'aide aux écoles actives* destiné à la construction et à la rénovation de gymnase. Ce programme quinquennal de 50 millions de dollars assurera aux écoles publiques manitobaines des installations de gymnase de qualité supérieure afin de répondre aux exigences en matière d'éducation physique et d'éducation à la santé pour l'obtention d'un diplôme.
<http://news.gov.mb.ca/news/index.html>
- Financement de programmes et de projets de soutien axés sur les activités parascolaires. Le programme *Active and Safe Routes to School* et le projet *After the School Bell Rings* s'adresse aux enfants, aux familles et aux écoles qui favorisent le transport actif pour se rendre à l'école ainsi que les écoles et les divisions scolaires dans le domaine de la planification du transport scolaire.
www.greenactioncentre.ca/program/asrts www.afterschoolmanitoba.ca



Ontario

Depuis 2006, l'Ontario a réalisé de grands progrès dans le secteur des écoles plus saines. En collaboration avec divers partenaires des secteurs de l'éducation et de la santé, le ministère de l'Éducation a lancé plusieurs initiatives qui appuient une stratégie globale de la santé en milieu scolaire, notamment les suivantes :

- Alimentation saine
 - * Politique concernant les aliments et les boissons dans les écoles;
 - * Normes relatives aux gras trans (Règl. de l'Ont. 200/08);
 - * *Loi de 2008 portant sur une alimentation saine pour des écoles saines;*
- Fondements d'une école saine;
- Swim to Survive – Prévention des blessures;
- Programme de reconnaissance des écoles saines;
- Anaphylaxie – Loi Sabrina visant à protéger les élèves anaphylactiques;
- Activité physique quotidienne;
- Table de concertation sur les écoles saines;
- Cadre de recherche du mieux-être des étudiants.

Leadership

- Le 15 janvier 2010, publication par le ministère de l'Éducation de la nouvelle politique concernant les aliments et les boissons dans les écoles (PPM 150). Cette politique présente des normes précises en matière de nutrition et oblige les conseils scolaires à veiller à ce que tous les aliments et toutes les boissons vendues dans les écoles respectent les exigences prévues dans la politique d'ici le 1^{er} septembre 2011. Ces normes s'appliquent aux aliments et boissons vendus dans toute l'école (p. ex. cafétéria, distributeurs automatiques, comptoir à confiserie), dans le cadre de tous les programmes (p. ex., programmes de repas fournis par les traiteurs) et de tous les événements (p. ex. ventes de pâtisseries, événements sportifs).



- En octobre 2011, distribution par le ministère de l'Éducation aux enseignants de toutes les écoles élémentaires de ressources appuyant la politique PPM 150 pour faciliter l'adoption et l'intégration d'une saine alimentation dans l'enseignement en salle de classe.
- En janvier et février 2012, tenue de 11 séances de formation régionales organisées par le ministère de l'Éducation à l'intention des enseignants des écoles secondaires et du personnel du conseil scolaire sur la politique concernant les aliments et les boissons dans les écoles. Le ministère de l'Éducation a produit des guides de ressources et des modules en ligne pour les enseignants, ainsi que des outils interactifs pour les élèves, qui établissent des liens entre les exigences prévues dans la politique concernant les aliments et les boissons dans les écoles et ce qui est enseigné dans le contexte du curriculum à l'élémentaire. Pour en savoir plus sur la politique concernant les aliments et les boissons dans les écoles ou les ressources de mise en place, prière de consulter le site Web du ministère de l'Éducation à <http://www.ontario.ca/healthyschools>

Développement des connaissances

- Mise en place du *Curriculum de l'Ontario de la 1re à la 8e année : Éducation physique et santé, version provisoire, 2010 (révisé)*, affiché sur le site Web du ministère à www.edu.gov.on.ca/eng/curriculum/elementary/health.html. La révision du curriculum Éducation physique et santé du secondaire (9e à 12e année) est presque terminée.
- Le 5 juin 2012, adoption de la *Loi pour des écoles tolérantes* (projet de loi 13) (ontario.ca/acceptingschools) par la législature de l'Ontario. Ce projet de loi impose aux conseils scolaires et écoles de prendre des mesures supplémentaires pour prévenir et régler les problèmes d'intimidation. La nouvelle loi qui entrera en vigueur en septembre 2012 ne représente qu'un élément du plan global visant à mettre fin à l'intimidation dans les écoles. Autres éléments du plan :
 - * Nouveaux travailleurs en santé mentale dans les écoles – dans le cadre de la stratégie décennale complète de santé mentale et de lutte contre les dépendances en Ontario – et élargissement des services de télépsychiatrie (conseils sur vidéo) destinés aux enfants;
 - * Directives au Conseil du curriculum pour présenter un rapport sur l'intégration des principes de l'équité et de l'éducation inclusive, et sur les stratégies de prévention de l'intimidation dans l'ensemble du curriculum, ainsi que pour suggérer des moyens de faciliter cet enseignement dans les écoles de la province;
 - * Campagne de sensibilisation du public visant à promouvoir le rôle que tous les Ontariens et Ontariennes doivent jouer dans la prévention de l'intimidation;
 - * Création d'un panel d'experts pour des écoles tolérantes qui offrira des conseils sur de nouvelles ressources qui mettent l'accent sur une approche globale dans les écoles, y compris sur la prévention et les interventions.
- En août 2011, distribution par le ministère du document intitulé *Student Well-being Research Framework* pour aider les conseils scolaires à favoriser le rendement et le mieux-être des élèves, comme l'exige le projet de loi 177 (*Loi en ce qui concerne le rendement des élèves, la gouvernance des conseils scolaires*).

Renforcement des capacités

- Collaboration des ministères de l'Éducation, des Services à l'enfance et à la jeunesse, de la Santé et des Soins de longue durée, et de la Formation et des Collèges et Universités dans le cadre de la poursuite du travail efficace réalisé par les conseils scolaires ontariens à l'égard des jeunes ayant des besoins en matière de santé mentale et de toxicomanie :
 - * Diffusion de documents thématiques sur la santé mentale et la formation intersectorielle sur le dépistage précoce et l'intervention des éducateurs;



- * Embauche de nouveaux travailleurs dans les écoles et les organismes communautaires afin de dépister précocement les élèves et de les aiguiller vers un traitement;
- * Dépistage et aiguillage des élèves aux fins de traitement;
- * Amélioration des ressources en santé mentale dans les écoles.

- Au début de l'année scolaire 2011-2012, tous les conseils scolaires de l'Ontario ont eu accès à des initiatives provinciales axées sur l'éducation, notamment à un guide de ressources sur la santé mentale et la toxicomanie, à des moyens d'apprentissage offerts aux professionnels de l'éducation et à l'aide de nouveaux travailleurs et infirmières experts en santé mentale et toxicomanie. La mise en place des soutiens et services offerts dans le cadre de la stratégie a commencé à l'automne 2011 et se déroulera en phases sur trois ans.



- En octobre 2009, le gouvernement de l'Ontario a lancé le Programme ontarien d'activités après l'école au coût de 10 millions de dollars. Ce programme donne aux étudiants de la 1^{re} à la 12^e année accès à des activités sécuritaires, actives et saines après les heures d'école (entre 15 h et 18 h). En tant que volet critique de la Stratégie de réduction de la pauvreté de l'Ontario, ce programme cible prioritairement les quartiers à faible revenu, les Premières Nations et les collectivités rurales ou du Nord dans le but de réduire l'obésité juvénile, d'augmenter la consommation d'aliments sains et l'activité physique, d'améliorer les résultats scolaires et de diminuer la violence juvénile et la pauvreté infantile. Les programmes sont adaptés aux besoins des participants et des collectivités, mais ils exigent d'allouer du temps de la façon suivante :

- * 30 % - Activité physique (loisirs, danse, sport);
- * 20 % - Choix alimentaires sains et nutrition (lecture des étiquettes alimentaires, classes de cuisine);
- * 20 % - Bien-être et santé personnelle (tabagisme, consommation abusive de substances psychoactives, prévention de l'intimidation et de la violence);
- * 30 % - Programme reflétant les capacités et les besoins locaux comme programmes culturels, aide pour les devoirs, arts et artisanat.

Les collectivités et les organismes de la province ont très bien accueilli l'initiative d'activités après l'école du gouvernement. Au 15 décembre 2011 :

- * 326 sites offrent le programme d'activités après l'école
- * Financement de 107 organismes, y compris 10 collectivités des Premières Nations
- * 18 000 enfants et jeunes y sont inscrits.

Nouveau-Brunswick

Lancé en 2000, Apprenants en santé à l'école du Nouveau-Brunswick est un programme de la Santé publique offert par l'entremise des régies régionales de la santé. Il vise à améliorer la santé et le bien-être des élèves par la création de milieux sociaux et de lieux physiques sains, sécuritaires et propices. Le secteur de la santé publique (infirmières et nutritionnistes) travaille avec les districts scolaires et certaines écoles secondaires par l'entremise de comités de la santé auxquels siègent des représentants des écoles (directeurs d'école et personnel scolaire), des parents et de la collectivité. Leur travail est soutenu par la stratégie du mieux-être du ministère de la Culture, du Tourisme et de la Vie saine, qui est axée sur l'activité physique, la saine alimentation, la vie sans tabac, la santé psychologique et la résilience dans les écoles, les collectivités, les lieux de travail et les foyers. Un volet important de cette stratégie est une collecte de données pluriannuelle qui sert à suivre les progrès et à *aider les écoles à s'appuyer sur ces données pour*



prendre des mesures en matière de mieux-être. Le ministère de la Culture, du Tourisme et de la Vie saine fournit également des fonds pour les postes de deux coordonnateurs de programmes de mieux-être dans les écoles, qui collaborent avec les écoles et les districts qui se font les champions du mieux-être. Ces coordonnateurs appuient des approches globales de la santé en milieu scolaire en distribuant des subventions et des ressources, en offrant de la formation au personnel des écoles et des districts, en diffusant un bulletin de nouvelles sur le mieux-être en milieu scolaire et en aidant les écoles à trouver d'autres ressources dans leur collectivité au moyen des réseaux du mieux-être. Le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance applique une approche globale de la santé en milieu scolaire au moyen de politiques, de programmes d'études, de services aux étudiants et d'engagement envers les écoles.

Leadership

- Le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance a créé le Comité ministériel consultatif sur les environnements d'apprentissage et de travail positifs (contre l'intimidation) afin de formuler des recommandations sur les façons de favoriser des environnements d'apprentissage et de travail positifs dans le système scolaire public, y compris sur des modifications visant à renforcer les lois, les politiques et les pratiques appliquées dans les écoles dans le but de prévenir et de combattre les cas d'intimidation.
- Le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance a organisé une réunion des spécialistes de la santé et de l'éducation physique de chaque district anglophone de la province en février 2012 afin d'établir les priorités des secteurs de la santé et de l'éducation physique des trois prochaines années.
- Le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance a distribué un sondage aux enseignants qui donne en ce moment la formation personnelle et sociale de la maternelle à la 10^e année afin de savoir ce qu'ils pensent du programme. Le sondage a également été remis aux élèves de la 6^e à la 10^e année afin de connaître également leur opinion. Ce sondage a pour objet de reconnaître les points forts et faibles du programme, de fournir de l'aide aux enseignants dans les secteurs présentant des lacunes et d'avoir une perspective de l'orientation à prendre pour remanier le contenu du programme.

Développement des connaissances

- Le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance a lancé un nouveau programme pilote d'éducation physique intitulé Wellness Through Physical Education 110 dans tous les districts scolaires anglophones, qui a pour objet de favoriser la vie active et saine pour la vie. Les élèves participeront à diverses activités de mieux-être et en concevront pour un groupe communautaire, et devront préparer et appliquer un plan personnel de vie active et saine. Le cours est conçu pour explorer les diverses dimensions du mieux-être et favoriser un mode de vie sain et équilibré.
- Le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance a élaboré un programme d'études fondé sur la stratégie du mieux-être du N.-B. comme cours facultatif en 11^e et 12^e année (districts francophones). Ce cours est actuellement offert à 350 élèves dans 12 écoles francophones sur 22. En suivant ce cours, les élèves acquerront les connaissances nécessaires pour comprendre, utiliser et promouvoir les principes des sept dimensions du mieux-être définies dans la stratégie du mieux-être du N.-B. En acquérant et appliquant ces connaissances, les élèves assumeront une plus grande part de responsabilité, deviendront plus autonomes et seront plus motivés à participer activement à notre société.
- Participation au projet Youth Excel CLASP, y compris réalisation d'une étude de cas sur la capacité de l'échange des connaissances au N.-B. (et dans deux autres provinces) et organisation d'un forum provincial auquel ont participé 78 représentants des secteurs de l'éducation, de la santé, des collectivités et des groupes de jeunes. On y a fait part de pratiques prometteuses et discuté des prochaines étapes en matière d'échange de connaissances dans la province.

Renforcement des capacités

- Le ministère de la Culture, du Tourisme et de la Vie saine a lancé *Joignez le mouvement du mieux-être*, une initiative de marketing social visant à encourager les collectivités, les groupes, les écoles et les lieux de travail du Nouveau-Brunswick à s'engager à adopter un mode de vie sain. À l'heure actuelle, plus de 225 écoles ont pris des engagements envers le mieux-être, et d'autres suivent. Dix de ces écoles ont été tirées au sort pour bénéficier d'une subvention de 1 000 \$ ou de 500 \$ pour poursuivre leurs initiatives de mieux-être en permanence.
- Le ministère de la Culture, du Tourisme et de la Vie saine a mis en œuvre un projet dans un district scolaire du nord de la province dans le but de promouvoir une approche globale de la santé psychologique et de la résilience en offrant des ateliers à tous les membres du personnel scolaire. Les écoles ont établi des stratégies et ont fait des interventions qui satisfont les besoins psychologiques des élèves selon la théorie de l'autodétermination, et les appliquent maintenant de façon globale (sans les limiter à un seul programme ou à une seule salle de classe). Les écoles participantes ont observé un certain nombre d'avantages, notamment un meilleur rendement des évaluations provinciales, un impact positif sur le comportement des élèves et une diminution importante des suspensions. Le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance étudie la possibilité d'appliquer les leçons tirées de ce projet à d'autres districts de la province.
- Le ministère de la Culture, du Tourisme et de la Vie saine et le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance ont fourni de l'aide et des conseils dans le cadre de la création de la nouvelle ressource scolaire *Mon ÉCOLE en santé* créée à l'intention des élèves par le Mouvement acadien des communautés en santé du N.-B. Inc. Cette ressource guidera les élèves qui veulent mettre sur pied un comité de la santé et du mieux-être dont le mandat sera d'organiser des activités et de lancer des initiatives favorisant le mieux-être.

Nouvelle-Écosse

Au cours du dernier exercice, la Nouvelle-Écosse a maintenu son programme Health Promoting Schools (HPS) dans toute la province. Ce programme, qui a fait d'énormes progrès depuis ses débuts en 2005, aborde les sujets suivants : alimentation saine, activité physique, santé en matière de sexualité chez les jeunes, réduction du tabagisme, prévention de l'accoutumance et des blessures, santé mentale, et autres questions de santé en milieu scolaire.

Leadership

- Les normes et règles générales régissant les garderies, annoncées en avril 2011, veillent à ce que les enfants d'âge préscolaire qui fréquentent les garderies reçoivent des aliments nutritifs. Ces règlements suivent les lignes directrices en matière d'alimentation et de nutrition des écoles de la maternelle à la 12^e année. Ils offrent une plus grande aide aux garderies et plus de souplesse quant à la préparation des collations et des repas nutritifs. Ils leur permettent par ailleurs de préparer et de modifier les menus selon un ensemble précis de normes nutritives. Ces règles et normes veillent à ce que les menus soient fondés sur les groupes d'aliments reconnus par Santé Canada : eau potable salubre, salubrité des aliments, tenue en compte de régimes spéciaux, éducation en nutrition, étiquetage et bonnes conditions d'entreposage du lait maternel.
- Le programme Moving Toward a Tobacco-Free Nova-Scotia 2011 repose sur les succès que la Nouvelle-Écosse a remportés avec la stratégie du contrôle du tabagisme de 2001, qui interdisait de fumer dans les édifices publics. Dans le cadre de la stratégie, la province se penchera sur le comportement de l'industrie du tabac en Nouvelle-Écosse en étudiant

les publicités et le taux de plaintes de vente aux mineurs, visera à faire passer le nombre d'adolescents (15 à 19 ans) qui fument de 15 % à 10 % et explorera les traitements possibles et les lois dans le but de soutenir les mesures prises en matière de réduction du tabagisme. Un volet important de la stratégie consiste en une campagne de marketing social de lutte contre le tabagisme, qui a pour effet de changer la façon de penser des adolescents au sujet du tabagisme. www.gov.ns.ca/hpp/cdip/tobacco-control.asp

- Le ministère de la Santé et du Mieux-être, en partenariat avec les autorités sanitaires des districts, s'est appuyé sur des stratégies et des approches destinées à sensibiliser davantage au jeu et aux problèmes de jeu des jeunes et a pris des mesures afin d'atténuer leurs répercussions sur les jeunes. De nombreux intervenants ont dit s'inquiéter du risque que courent les jeunes d'avoir des problèmes de jeu.

Développement des connaissances

- SchoolsPlus est une approche de collaboration entre les organismes, conçue pour combler l'ensemble des besoins des enfants et des familles. Ce programme privilégie un modèle de prestation de service intégré au moyen d'un regroupement ou d'un partenariat de services dans une même école : services offerts par la collectivité, les ministères responsables de la justice, de la santé et du bien-être ainsi que d'autres organismes communautaires. La vision de SchoolsPlus consiste à transformer les écoles en centres de prestation de service en facilitant l'accès aux services et aux programmes.
- La division des services canado-africains (ACSD) du ministère de l'Éducation de la Nouvelle-Écosse continue à sensibiliser à l'importance d'offrir des environnements favorables à tous les élèves. Elle se concentre actuellement sur trois points :
- 1) pratiques de restauration : séances de formation à l'intention du personnel du conseil scolaire et des écoles dans le cadre d'une approche visant à créer un milieu scolaire sain et sécuritaire,
- perfectionnement professionnel (questions sur nos pratiques) et études canado-africaines 11 et anglais 12 au cours desquelles les cours sur le patrimoine africain présentent aux élèves canado-africains une histoire qui témoigne de leur vécu à l'échelle locale et mondiale. Le but est de renforcer l'auto-efficacité ainsi que le bien-être social et affectif afin de sensibiliser à la nécessité d'offrir des environnements favorables à tous les élèves,
- 3) ateliers sur la résilience à l'intention des parents. Le principal objet du programme Raising Resilient African Nova Scotian Children est de donner aux parents et aux adultes qui y participent un modèle pratique et efficace afin de comprendre le développement social ou affectif en aidant les jeunes à réaliser leur plein potentiel.

Renforcement des capacités

- Un des points les plus forts de l'équipe des écoles-santé du conseil scolaire régional de Strait réside dans les partenariats établis et maintenus au cours des sept dernières années. Plusieurs grands intervenants ont joué un rôle déterminant dans l'amélioration de la santé dans les écoles et les collectivités, notamment le ministère de la Santé et du Mieux-être, les services de santé publique, les services municipaux de loisirs, l'Université St. Francis Xavier, les services de lutte contre la toxicomanie, les organismes de la santé mentale, les services communautaires et les conseils de la santé communautaire. <http://www.hps.srsb.ca>



Île-du-Prince-Édouard

Sur l'Île-du-Prince-Édouard, le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance, le ministère de la Santé et du Mieux-être, les chercheurs de l'Université de l'Île-du-Prince-Édouard, les commissions scolaires, les écoles, les alliances provinciales, les organismes communautaires et les bénévoles du milieu communautaire ont travaillé de concert au soutien de la santé et du mieux-être des étudiants de l'île. Grâce à une approche globale de la santé en milieu scolaire, cette collaboration a créé et renforcé l'an dernier une série de mesures d'appui aux écoles en santé.

Leadership

- Financé par les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), le groupe de recherche en approche globale de la santé en milieu scolaire de l'Université de l'Île-du-Prince-Édouard a organisé deux ateliers à l'automne 2011 dans le but d'explorer la meilleure manière de faire participer les étudiants et les parents à la promotion de la santé dans les écoles, l'échange de connaissances et la diffusion. Les étudiants ont examiné comment les autres (famille, amis, école, collectivité, société et culture) influencent leurs comportements et ce qu'ils pourraient faire pour favoriser, faciliter ou concevoir des activités consacrées à la promotion de la santé. Les parents ont discuté des priorités relatives à la santé de leurs enfants, de leur rôle de parents, du rôle de l'école, des renseignements ou de l'aide dont ils ont besoin pour travailler avec les écoles et de la meilleure façon d'établir un partenariat entre les deux.
- Grâce à un financement de Santé Canada par l'entremise de Partenariat canadien contre le cancer, le groupe de recherche en approche globale de la santé en milieu scolaire de l'Université de l'Île-du-Prince-Édouard, en partenariat avec le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance, a présenté « Youth Health in the School Setting - Forum II » à l'automne 2011. Ce forum constituait un volet de la participation provinciale au projet Youth Health Collaborative : 'Excel'rating evidence informed action (Youth Excel CLASP). Il avait pour objectif de partager l'information sur les projets liés à la santé juvénile et des programmes organisés dans les écoles, de tracer la carte de la promotion de la santé juvénile dans la province, de se concentrer sur le milieu scolaire et d'établir les prochaines étapes à franchir pour renforcer la collaboration et maintenir l'attention sur la santé juvénile dans les milieux scolaires. Le forum a réuni 43 représentants de ministères, d'ONG, de groupes de chercheurs, d'écoles, de commissions scolaires, de parents et d'étudiants, dont 13 étaient des étudiants qui participaient à l'atelier mentionné ci-dessus.



Développement des connaissances

- Le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance, en consultation avec le ministère de la Santé et du Mieux-être et d'autres intervenants importants, a mené une recherche et a développé un nouveau programme d'éducation physique et de nouvelles ressources à l'intention des élèves de la 7^e à la 9^e année. Cet avant-projet offre aux élèves la possibilité d'approfondir leurs connaissances, de développer leurs aptitudes et d'adopter des attitudes positives envers la vie active. Il met l'accent sur le mouvement fondamental et les jeux éducatifs qui favorisent la compréhension et accorde moins d'importance à la compétition et aux sports organisés traditionnels. Le programme d'études vise à aider les élèves à mieux comprendre l'activité physique et à y participer, de même qu'à leur inculquer les principes d'un mode de vie équilibré.
- Grâce à un financement accordé dans le cadre d'un partenariat entre le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance et du ministère de la Santé et du Mieux-être, l'Alliance pour la saine alimentation de l'Î.-P.-É. a aidé toutes les commissions scolaires à renforcer les politiques de nutrition des écoles. Ces politiques contiennent maintenant des critères nutritifs (sucre, gras, sodium et autres éléments nutritifs) pour tous les aliments vendus ou servis dans les écoles. En avril 2011, les deux commissions scolaires anglaises ont mis en place des politiques scolaires en matière de nutrition qui

s'appliquent à tous les niveaux (de la maternelle à la 12^e année). Un nutritionniste bilingue a été embauché pour effectuer la révision, l'adoption et la mise en place de la politique avec la commission scolaire de langue française. Cette politique révisée est en place depuis janvier 2012.

Renforcement des capacités

- Dans le cadre d'un partenariat entre le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance, le ministère de la Santé et du Mieux-être et le groupe de recherche en approche globale de la santé en milieu scolaire de l'Université de l'Île-du-Prince-Édouard, le Système d'intervention, de planification et d'évaluation de la santé dans les écoles (SIPÉSÉ) – Île-du-Prince-Édouard (SHAPES-Î.-P.-É.) a été mis en place. Ce système a servi à créer le profil de la santé des écoles, des commissions scolaires et de la province à partir des enquêtes sur les comportements des élèves envers la santé réalisées en 2010-2011. Ces conclusions ont été présentées individuellement à des écoles, des commissions scolaires, des classes d'étudiants, des parents et des ministères. Cette approche a favorisé l'utilisation des données du SHAPES-Î.-P.-É. dans le cadre de programmes, de politiques et de résultats d'apprentissage. Par ailleurs, ces présentations ont donné l'occasion de discuter avec les intervenants clés de ce qu'ils pensaient des résultats. La subvention pour les écoles en santé a été offerte de nouveau. De nature plus « globale », les projets commençaient à intégrer des liens avec le programme d'études reconnus et à toucher plusieurs comportements liés à la santé.
- En 2011-2012, le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance a accordé des fonds dans le but de tirer les conclusions d'une évaluation récente des programmes de petit déjeuner dans les écoles de l'Île-du-Prince-Édouard. Menée par l'Alliance pour la saine alimentation de l'Î.-P.-É., cette évaluation a analysé la mesure dans laquelle ces programmes répondaient aux normes de « facteurs essentiels à la réussite » établies par l'organisme Breakfast for Learning et a déterminé si les aliments et boissons offerts respectaient les politiques scolaires en matière de nutrition relativement à la qualité nutritive. Les résultats de l'évaluation ont été communiqués à tous les organisateurs et bénévoles des programmes de petit déjeuner, des séances de formation ont été offertes et des ressources appropriées ont été créées pour améliorer les programmes individuels.



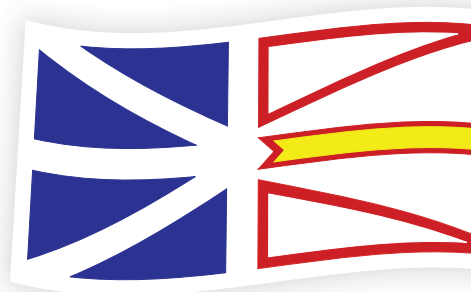
Terre-Neuve-et-Labrador

Healthy Students Healthy Schools est une priorité du Plan de mieux-être provincial. Il s'agit d'un programme qui soutient et favorise la création et le maintien d'environnements d'apprentissage scolaire sains et qui incite à adopter des comportements plus sains pour la vie. Reposant sur une approche globale de la santé en milieu scolaire, ce programme appuie et favorise la recherche, les politiques et la pratique de l'alimentation saine, de l'activité physique et la vie sans tabac à l'école. Dans le cadre de partenariats régionaux et provinciaux, il favorise également la prévention des blessures, la promotion de la santé mentale et environnementale, les comportements sociaux positifs et l'aide aux populations vulnérables.

En 2004, le ministère de la Santé et des Services communautaires et celui de l'Éducation ont travaillé de concert pour développer et lancer le programme de santé en milieu scolaire intitulé *Healthy Students Healthy Schools*. En 2009, le ministère du Tourisme, de la Culture et des Loisirs est devenu un partenaire de cette initiative interministérielle.

Leadership

- Fourniture d'un financement permanent pour cinq postes de conseiller en liaison de la promotion de la santé en milieu scolaire dans le but de renforcer la santé dans la région – partenariats avec le district scolaire, renforcement des capacités visant la santé en milieu scolaire et facilitation d'initiatives de promotion de la santé en milieu scolaire.



- Établissement de partenariats avec l'Université Memorial et le programme Youth Excel pour organiser une table ronde sur le comportement des enfants d'âge scolaire en matière de santé en vue de mettre en relief les conclusions nationales du cycle de recherche de 2009-2010 et d'en discuter avec le Comité de travail provincial du programme HSHS.
- Ajout de ressources en matière de programme d'études sur le site Web d'apprentissage professionnel provincial à l'intention des enseignants d'éducation physique et d'éducation à la santé : www.k12pl.nl.ca/.
- Création de prix dans le cadre du Projet des écoles sécuritaires et bienveillantes qui reconnaissent les efforts déployés par les districts et les écoles en vue d'établir et de maintenir des milieux d'apprentissage bienveillants et sécuritaires, de créer un climat scolaire constructif et de soutenir des collectivités bienveillantes et sécuritaires.
- Création des Graduating Student Awards dans le but de sensibiliser les étudiants aux politiques d'écoles bienveillantes et sécuritaires et de reconnaître les contributions de la jeunesse à l'établissement et au maintien d'écoles et de collectivités bienveillantes et sécuritaires.

Développement des connaissances

- Promotion et appui aux initiatives qui favorisent la santé en milieu scolaire au moyen du site Web provincial *Healthy Students Healthy Schools*, de bulletins de nouvelles sur la vie saine à l'échelle de la région ou des districts scolaires ainsi que d'ateliers et de présentations sur la promotion de la santé.
- Participation active au Groupe FPT sur la nutrition en appui à la *Charter for Improving School Food and Beverage Environments for Canadian School Communities*.
- Pilotage du programme Total Body Resistance Exercise Program (TRX) dans cinq écoles de la province. Les enseignants ont reçu de la formation professionnelle en vue de la mise en place du projet pilote.
- Mise en place d'un programme d'études et de ressources sur la santé pour la 2^e année. Ce programme d'études a fait l'objet d'un projet pilote dans les classes de 3^e année de neuf écoles de la province.
- Collaboration avec Egale Canada (organisme national des droits des lesbiennes, des homosexuels, des bisexuels et des transgenres) pour produire *MY.GSA* (Gay-Straight Alliance), une trousse de ressources sur l'éducation inclusive et l'équité destinée à toutes les écoles intermédiaires et secondaires.
- Dans le cadre d'une collaboration interministérielle, création du programme *Students' Choice*, une ressource éducative sur le tabagisme destinée aux élèves de la 9^e année. Ce programme a pour objet d'inciter les jeunes à ne pas commencer à fumer et d'encourager ceux qui fument à arrêter. Il s'harmonise avec les résultats pédagogiques de la 9^e année et intègre des stratégies d'enseignement différenciées et des pratiques inclusives.

Renforcement des capacités

- Collaboration avec les districts scolaires dans le cadre de la promotion et de l'appui aux politiques relatives à l'alimentation saine, à la lutte contre le tabagisme et à l'activité physique dans le but de faciliter la création de milieux scolaires sains (p. ex. politiques sur les terrains d'école sans fumée, la nutrition ou l'alimentation saine et l'école active).
- Partenariat dans des initiatives de promotion de la santé en milieu scolaire avec les intervenants suivants : autorités sanitaires régionales, districts scolaires, coalitions régionales de bien-être, Alliance for the Control of Tobacco, université Memorial, Agence de la santé publique du Canada, Projet des écoles sécuritaires et bienveillantes, associations de



développement scolaire, de santé environnementale, de sports, de loisirs, les fournisseurs de services alimentaires et l'industrie des aliments et des boissons.

- Collaboration avec le Groupe FPT sur la nutrition pour améliorer les critères en matière de nutrition et la mise en place de directives sur l'alimentation en milieu scolaire.
- Participation à des consultations avec du personnel de conception et de construction en vue d'améliorer les structures et l'équipement des écoles de manière à y favoriser l'alimentation saine.
- Financement des fondations Kids Eat Smart et School Milk qui favorisent l'alimentation saine dans les écoles.
- Partenariat avec les districts scolaires et les autorités sanitaires régionales pour financer et favoriser les activités du programme Living Healthy Commotions visant à mettre au premier plan la création de milieux scolaires plus sains.
- Partenariat avec les districts scolaires et les autorités sanitaires régionales et l'Agence de la santé publique du Canada pour financer et favoriser les possibilités d'activité physique dans les écoles primaires et élémentaires dans le cadre des programmes Éducation physique quotidienne de qualité et École active.
- Promotion et appui aux initiatives de vie saine en milieu scolaire destinées aux élèves et à leur famille au moyen de subventions provinciales pour le mieux-être, de subventions régionales pour la coalition du mieux-être et de subventions des autorités sanitaires régionales.
- Mise en œuvre d'un programme pilote d'activité physique parascolaire pour appuyer les objectifs de la stratégie provinciale adoptée dans le cadre des sports et des loisirs. Ce projet pilote est le fruit de la collaboration des ministères qui soutiennent le programme HSHS.
- Dans le cadre du programme Eat Great & Participate, remise de petites subventions (100 \$) aux organismes de loisirs, de sports en milieu scolaire ainsi qu'aux organismes communautaires dédiés à la jeunesse. Ces subventions permettent de fournir des boissons et des aliments sains après l'école.
- Collaboration avec l'Institut pour la santé des minorités sexuelles et Egale Canada, qui a permis de donner une formation professionnelle au personnel des services de l'éducation (ministère et district) sur les difficultés éprouvées par les lesbiennes, les homosexuels, les bisexuels et les transgenres afin de trouver des moyens de rendre le milieu scolaire sécuritaire.
- Collaboration avec les districts scolaires dans la définition des procédures d'établissement des objectifs en vue d'une amélioration continue. Parmi les priorités, les écoles examinent les progrès qu'elles ont réalisés dans la promotion d'une culture de mieux-être et d'une vie active et saine.

Nunavut

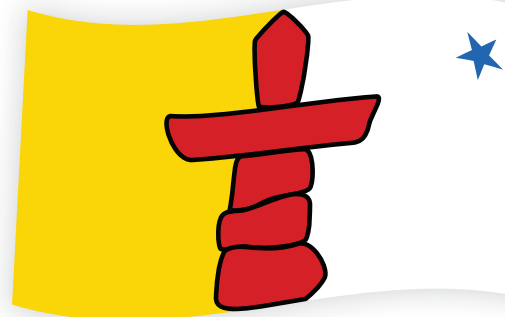
Tamapta, Bâtir notre avenir ensemble énonce la vision du gouvernement du Nunavut ainsi :

« D'ici 2030, guidés par les valeurs sociales et la culture inuite :

Les Nunavummiut conserveront leur haute qualité de vie, ou la verront s'améliorer grandement s'ils sont dans le besoin.

Les individus et les familles seront actifs, en santé et heureux. » (p. 3)

En 2011-2012, les Nunavummiut ont poursuivi leurs travaux au palier communautaire, territorial et fédéral dans le but de concrétiser ces objectifs. Le ministère de l'Éducation et le ministère de la Santé et des Services sociaux se réjouissent de partager la représentation du territoire auprès du Consortium conjoint pour les écoles en santé.



Leadership

- Reconnaissant qu'il était nécessaire de collaborer à tous les paliers du gouvernement et des organismes du Nunavut pour aborder efficacement la question du suicide, un partenariat a été établi entre le gouvernement du Nunavut, Nunavut Tunngavik Incorporated, Embrace Life Council et la Gendarmerie royale du Canada. Le Plan d'action de prévention du suicide du Nunavut a été déposé devant l'Assemblée législative le 28 septembre 2011, après une recherche de deux ans.
- Le Plan d'action vise à aborder le suicide d'une manière holistique et globale en mettant l'accent sur le renforcement des soutiens communautaires et sur les jeunes. Un comité d'établissement de partenariat permanent supervise la mise en œuvre du Plan d'action pour assurer la poursuite du dialogue, de la collaboration et des partenariats. En 2011-2012, les accomplissements comprenaient un inventaire des atouts, le resserrement de la collaboration avec le personnel communautaire et la formation des travailleurs de première ligne, avec les éducateurs, la GRC et les groupes communautaires, y compris le programme Aboriginal Shield, les premiers secours en matière de santé mentale et la formation appliquée en techniques d'intervention face au suicide, dont le matériel vient d'être adapté au contexte du Nunavut.



Développement des connaissances

- Préparation de modules du programme Aulajaaqtut (santé et mieux-être) à l'intention des élèves de la 7^e à la 9^e année, qui seront testés sur le terrain en 2012-2013 : relations, prévention de l'intimidation, leadership, gestion du stress et de la colère, conditionnement mental, changement et croissance, communication au travail et choix de carrière.
- Le ministère de la Santé et des Services sociaux et celui de l'Éducation ont convenu officiellement de collaborer à la promotion des cours de santé en matière de sexualité dans les écoles et les collectivités du Nunavut. Dans le cadre de cette entente, la bande dessinée *Choices* sur la santé en matière de sexualité a été créée comme ressource au programme d'étude de la 9^e année.
- La campagne Défi Non aux boissons gazeuses, née au Nunavut en 2003-2004, est actuellement diffusée dans les trois territoires. Les écoles sont encouragées à mener les activités liées à cette campagne pendant une semaine en février. À titre d'initiative scolaire, elle est conçue pour mieux sensibiliser les élèves aux effets des boissons sucrées sur la santé et à les motiver, ainsi que leur famille, à faire des choix plus sains en matière de boisson, d'aliment et de mode de vie.

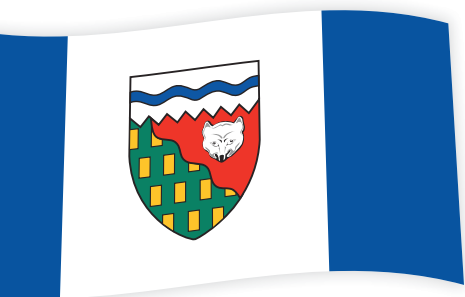
Renforcement des capacités

- Le personnel des écoles du Nunavut a participé à des séances de perfectionnement professionnel afin d'en apprendre davantage sur la promotion de la santé et du bien-être en milieu scolaire. Les sujets portaient sur la façon de rejoindre les enfants ayant des difficultés mentales, d'établir des stratégies de prévention de l'intimidation, de soutenir les enfants frappés de deuil et sensibiliser à la drogue et à l'alcool.
- La conférence des enseignants du Nunavut, qui s'est tenue à Iqaluit en février 2012, portait surtout sur la promotion de la santé et du bien-être en milieu scolaire. Les enseignants ont été en mesure de recevoir de la formation dans les domaines suivants : premiers secours en matière de santé mentale, premiers secours, résilience, conditionnement sportif, activité physique quotidienne, programme Aboriginal Shield, prévention du suicide, intervention et postvention, nutrition saine chez les enfants en pleine croissance, enseignement de l'éducation physique, pratiques prometteuses en matière de prévention du tabagisme et de l'usage des drogues, et programme de conditionnement physique Zumba. Certaines séances ont été présentées par le personnel du ministère de la Santé et des Services sociaux et celui de la Culture, de la Langue, des Aînés et de la Jeunesse.

- Le ministère de l'Éducation, en collaboration avec l'Association des enseignants du Nunavut et le ministère de la Santé et des Services sociaux, a offert une formation appliquée en techniques d'intervention face au suicide au personnel scolaire du territoire.
- Toutes les écoles ont reçu des guides alimentaires et des affiches. Les professionnels de la nutrition ont offert des services sur place aux enseignants sur le nouveau guide alimentaire dans toutes les écoles du Nunavut. Des manuels ont été fournis aux éducateurs. Pendant le mois de la nutrition, un livre à colorier du guide alimentaire a été envoyé à toutes les écoles à l'intention des élèves de la maternelle à la 12^e année. Le guide alimentaire et des recettes ont été affichés sur le site Web du gouvernement du Nunavut, dont le lien est accessible à toutes les écoles <http://www.hss.gov.nu.ca/>
- Pendant la journée internationale ETCAF et la campagne de sensibilisation à l'ETCAF de Noël, 38 événements de prévention ont eu lieu dans 20 collectivités du territoire. Certaines activités ont compris un concours de coloriage pour les écoles élémentaires, qui s'est terminé par un calendrier ainsi que des assemblées et des marathons de marche dans les écoles.
- Le programme Suputiit comprend l'identification de jeunes femmes qui courent le risque d'être exposées à l'alcool pendant leur grossesse. Les jeunes femmes se rencontrent tous les jours à l'école secondaire pour apprendre comment choisir des modes de vie sains, acquérir des compétences parentales, se renseigner sur la nutrition et les effets nuisibles de l'alcool (Iqaluit).
- Le programme d'intervention précoce aide les enfants qui ont été identifiés comme victimes potentielles de l'ETCAF et qui doivent recevoir une aide supplémentaire avant leur entrée à l'école. Les enfants sont intégrés au programme de garderie existant et l'intervenant les aide à développer les habiletés précises dont ils ont besoin pour réussir dans le programme (Kugluktuk).
- Le programme de mentorat Kids Helping Kids a lieu tous les jours de 16 h à 20 h. Les conseillers sont des élèves d'école secondaire qui ont été reconnus comme leaders et modèles. Les jeunes enfants qui manifestent les caractéristiques de l'ETCAF participent à ce programme qui leur fournit une structure, un objectif et une supervision après l'école (Kugluktuk).
- L'objectif de la campagne Tobacco Has No Place Here est de mettre un visage sur le danger que représente le tabagisme au Nunavut et d'encourager tous les Nunavummiut à travailler de concert pour créer des collectivités saines et sans fumée. Des affiches arborant le message « Atii – Be Smoke-Free » ont été distribuées dans toutes les collectivités pour encourager leurs habitants à ne pas jeter leurs mégots par terre afin que les enfants ne les ramassent pas et à organiser des initiatives communautaires : parler aux jeunes dans les écoles, mettre sur pied un groupe de soutien et déclarer les foyers et les voitures zones sans fumée. <http://www.nuquits.gov.nu.ca/apps/authoring/dspPage.aspx?page=change>
- Plusieurs programmes scolaires portant sur la santé et le bien-être ont gagné de la popularité cette année : santé dentaire, déjeuners et hip hop pour les enfants et les jeunes.
- La santé dentaire est un volet essentiel de la santé générale, de l'apparence et du bien-être affectif. Les activités suivantes ciblent les enfants d'âge scolaire :
 - * Programme hebdomadaire de rinçage au fluorure
 - * Programme de brossage de dents
 - * Programme de thérapie dentaire



- * Promotion de santé dentaire
- * Programme de santé orale chez les enfants
- Le ministère de la Santé et des Services sociaux a donné aux collectivités un supplément de 500 000 \$ destiné aux programmes de déjeuners existants (pour l'équipement et les aliments). Il travaille par ailleurs à la création d'un guide et d'un livre de recettes pour le programme de déjeuners, qui devraient être publiés en 2013. Un document de suivi de discussion, qui explore les façons de renforcer le programme de déjeuners au Nunavut, est également en préparation.



Territoires du Nord-Ouest

En 2011, le gouvernement des Territoires du Nord-Ouest a dévoilé la nouvelle marque « Choose », soit la nouvelle image de la Stratégie intégrée en matière de modes de vie sains, qui est le fruit des ministères de la Santé et des Services sociaux, de l'Éducation, la Culture et l'Emploi, des Affaires municipales et communautaires, de la Justice et des Transports. Dans le cadre des initiatives entourant cette stratégie et la nouvelle image « Choose », les ministères partenaires ont été en mesure de coordonner leur participation à bon nombre de nouveaux programmes de promotion de la santé dans les Territoires.

Leadership

- Le service *Ever Active Schools* a été offert aux élèves de 4^e année par 6 enseignants qui ne sont pas des spécialistes en éducation physique. Originaire de l'Alberta, ce service donne de la formation en préparation de leçons d'éducation physique de qualité supérieure aux enseignants qui ne sont pas spécialisés en éducation physique.
- Les forums Aboriginal Student Achievement (ASA) et le plan ASA Education cherchent à améliorer les résultats scolaires de la jeunesse autochtone des Territoires du Nord-Ouest. Le plan comprend des partenariats étroits entre les ministères de l'Éducation et de la Santé ainsi que de l'aide au développement de la petite enfance et des services de conseils en milieu scolaire.
- Les enseignants de l'école Kaw Tay Whee, à Dettah, ont présenté de l'information sur les activités scolaires intégrées lors de la quatrième conférence pancanadienne de l'Alliance pour la prévention des maladies chroniques au Canada, qui a eu lieu à Ottawa.
- Un atelier sur la santé en matière de sexualité a été organisé pour montrer aux enseignants des Territoires de la formation comment préparer des leçons de santé en matière de sexualité efficaces à l'intention des jeunes. L'outil utilisé lors de cet atelier : « Respect Yourself: A Sexual Health Lesson Plan Kit for the Northwest Territories », nouvel élément du programme d'études sur la santé des Territoires, présente des activités de plans de leçons interactives.
- Le fonds de promotion de la santé a permis le lancement d'initiatives axées sur la nutrition en milieu scolaire, la vie active et la prévention du tabagisme. Exemples : leçons de cuisine, de danse Zumba et de jardinage.

Développement des connaissances

- Le projet pilote à grande échelle *Sip Smart NWT* a pour objet de sensibiliser les élèves de la 4^e à la 6^e année aux effets nuisibles de la consommation de boissons sucrées ainsi qu'à leur donner les connaissances et compétences dont ils ont besoin pour choisir des boissons saines.

- Adaptation aux écoles des Territoires de *Screen Smart (B.C.)* : un programme de deux semaines conçu pour sensibiliser les élèves du jardin d'enfants à la 7^e année au temps qu'ils passent devant un écran. Ce programme leur montre comment gérer leur temps devant l'écran et les encourage à choisir des loisirs favorables à la santé. Les enseignants chargés de ce projet pilote ont reçu une formation sur la mise en place et l'évaluation du programme.
- *School Travel Planning* est une initiative à l'échelle du Canada qui vise à augmenter le nombre d'enfants qui choisissent les moyens de transport actifs pour aller à l'école. Dans les Territoires du Nord-Ouest, ce projet a aidé le personnel scolaire, les parents et les parties concernées dans les collectivités à reconnaître les obstacles aux déplacements scolaires actifs et à préparer des plans d'action pour les surmonter.
- *Get Reel* : Ce projet a invité les élèves à créer leurs propres publicités antitabagistes et à les présenter à leurs camarades du Nord. Ces publicités ont circulé dans les territoires au moyen des médias sociaux. Un prix a été décerné aux meilleures publicités de chaque territoire.
- Les Territoires du Nord-Ouest ont mené une série de sondages dans le but d'obtenir des renseignements sur l'utilisation des distributeurs automatiques dans les écoles et les installations de loisirs.

Renforcement des capacités

- *Talking About Mental Illness (TAMI)*, programme provenant de l'Ontario, a été mis en place dans deux commissions scolaires des Territoires du Nord-Ouest. Il s'agit d'un programme scolaire fondé sur des preuves, qui cherche à réduire les stigmates qui entourent la santé et la maladie mentale chez les jeunes.
- La campagne *My Voice, My Choice* vise à donner les moyens aux jeunes de 11 à 18 ans d'explorer et d'adopter des attitudes saines envers l'alcool et les drogues. L'artiste de studio d'enregistrement local, Godson, en est le porte-parole et, en partenariat avec les écoles, a présenté des ateliers aux jeunes des Territoires sur la production de vidéos.
- Une série de vidéos sur les techniques élémentaires de cuisine a été filmée dans le cadre d'un programme alimentaire des écoles secondaires de Yellowknife dans le but de donner des cours sur l'alimentation dans les Territoires. Ces vidéos sont destinées aux programmes d'études alimentaires, aux enseignants qui ont peu d'expérience en la matière et à d'autres programmes communautaires.
- La campagne annuelle *Défi Non aux boissons gazeuses*, organisée par les trois territoires, finance les programmes alimentaires des écoles, qui visent à créer des milieux scolaires favorables au moyen d'activités axées sur les écoles. Le programme a été élargi pour y inclure un volet d'activité physique, un concours de vidéos et un volet communautaire qui a encouragé les écoles à « passer le mot » sur l'alimentation saine.
- Le programme régional *Youth Sport Events* fournit une aide financière aux organisations de sports et de loisirs et aux autorités scolaires pour organiser des événements sportifs régionaux à l'intention des jeunes. Il permet de renforcer la programmation locale, d'aider les athlètes et les entraîneurs des petites collectivités, et d'augmenter la participation des jeunes aux activités physiques.



Yukon

L'Unité de la promotion de la santé du ministère de la Santé et des Affaires sociales continue à jouer un rôle de chef de file dans la réalisation des objectifs en matière de santé en milieu scolaire au Yukon. Étant donné que de nouvelles preuves attirent l'attention sur les secteurs prioritaires de la santé et du mieux-être des étudiants yukonnais, les ministères de la Santé, de l'Éducation, des Services communautaires et d'autres partenaires importants tels que l'Association des loisirs et des parcs du Yukon ont étudié de nouveaux moyens de travailler ensemble.

Leadership

- Le ministère de la Santé et des Affaires sociales de concert avec divers partenaires ont organisé un dialogue sur le poids santé chez les enfants, intitulé *Achieving Healthy Weights for Children*. L'objet de cet événement était de discuter des initiatives lancées relativement au mieux-être des collectivités, d'établir des relations propices à une collaboration en matière de poids santé et de motiver les individus et les groupes à passer à l'action. Les participants ont reçu des modèles de structure de plans d'action. Les 25 plans d'action individuels qui ont été ainsi créés ont été répartis en divers groupes : aliments, réseaux, aliments sains pour les jeunes, transport actif, boissons avec ajout de sucre, boissons énergisantes, développement des habiletés avec les parents et familles, sports, loisirs et pauvreté. Chaque groupe est dirigé par un bénévole qui offre des encouragements et cherche comment partager les idées, les habiletés et les connaissances.
- Le ministère de l'Éducation a distribué le questionnaire intitulé Child/Youth Resiliency : Assessing Developmental Strengths (Dr Wayne Hammond) dans toutes les écoles yukonaises. Le but de cette initiative était d'évaluer la résilience des jeunes de sorte que les éducateurs puissent identifier les élèves qui possèdent ou non les facteurs de protection essentiels à la réussite de leurs études et de leur vie. Il s'agit d'une approche fondée sur les points forts qui sert à favoriser les résultats en matière d'apprentissage socio-affectif dans le cadre de programmes comme MINDUP (Hawn Foundation) et La pensée sociale (Michelle Garcia Winner), qui étudient le contrôle émotionnel et le sentiment philanthropique des élèves. Le ministère de l'Éducation voulait également comparer les résultats du questionnaire sur la résilience des jeunes avec l'Enquête sur les comportements liés à la santé chez les jeunes d'âge scolaire au Yukon afin d'adopter une approche coordonnée envers le mieux-être des enfants.

Développement des connaissances

- L'Enquête sur les comportements liés à la santé chez les jeunes d'âge scolaire au Yukon** a dévoilé des renseignements importants sur la santé et le bien-être communiqués par les élèves de la 1^{re} à la 10^e année. Cette information a été utilisée dans la préparation d'un atelier sur l'engagement des jeunes offert aux écoles et aux groupes de jeunes. L'objectif de cet atelier était de transmettre les résultats de l'enquête aux jeunes dans un format amical, de tenter de comprendre ce que les résultats signifiaient et de définir les « étapes suivantes » dans le cadre d'une séance de remue-méninges, c'est-à-dire de trouver des moyens qui permettent aux jeunes de régler les principaux problèmes dans leur collectivité.
- L'Unité de promotion de la promotion a continué d'offrir le programme Défi Non aux boissons gazeuses dans les écoles et les garderies agréées. Ce programme subventionne les écoles, les garderies et les services de garde en milieu familial en leur fournissant des initiatives portant sur les boissons et les aliments sains.
- Grâce au Fonds des initiatives communautaires de la Stratégie antidrogue de l'Agence de la santé publique du Canada, une pièce inédite a été créée pour sensibiliser les jeunes



aux conséquences de l'utilisation des drogues illicites et les motiver à discuter de la façon de prendre de bonnes décisions. La pièce *Wake and Bake* a remporté un grand succès et touché profondément les spectateurs. Une ressource d'apprentissage supplémentaire a été créée à l'intention des enseignants pour que les messages et les leçons tirées de la pièce ne soient pas oubliés. Elle comprend un DVD de la pièce *Wake and Bake*, la ressource d'apprentissage numérique, le scénario et les plans de leçon.

Renforcement des capacités

- L'Unité de promotion de la santé a offert une série d'ateliers sur la méthode à adopter pour approcher les adultes, intitulée *What Adults Need to Know – Skills for Relating to Youth in the 21st Century*. Il s'agit d'ateliers interactifs à l'intention des parents, des tuteurs, des travailleurs auprès des jeunes et des enseignants, qui traitent des sujets suivants : parler aux jeunes de la santé en matière de sexualité, de l'intimidation, de l'image corporelle chez les garçons et les filles, des médias sociaux, de la sécurité sur Internet et des décisions concernant l'alcool et les drogues.
- Le nutritionniste de l'Unité de promotion de santé a formé un partenariat dans le cadre des programmes de camp d'été du Centre des jeux du Canada de la Ville de Whitehorse dans le but d'offrir des activités sur l'alimentation saine aux participants des camps âgés de 5 à 11 ans. Ce projet comprenait une activité hebdomadaire sur l'alimentation saine liée au thème du camp. Les participants ont préparé une collation saine et reçu des messages sur l'alimentation saine portant sur les aliments qu'ils préparaient. Très réussie, cette initiative a approfondi les connaissances et a perfectionné les habiletés.

Gouvernement du Canada

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

Leadership

- Poursuite de la collaboration avec les autres secteurs, notamment celui de l'éducation, dans le but d'atteindre les objectifs communs consistant à accroître les activités physiques des enfants et des jeunes et à promouvoir le poids santé après l'école, entre 15 h et 18 h. Cette collaboration est le fruit de la publication, en 2010, par les ministres de la Santé FPT (sauf le Québec) du document *Freiner l'obésité infantile : Cadre d'action fédéral, provincial et territorial pour la promotion du poids santé et de la déclaration Pour un Canada plus sain : faire de la prévention une priorité*. Ces mesures devraient avoir des effets positifs sur le développement social et affectif des enfants et des jeunes, sur leurs résultats scolaires et les aider à adopter un mode de vie sain et actif.
- Aide financière de 149 millions de dollars pour soutenir la participation et l'excellence sportive du terrain de jeu au podium. Cela comprenait des projets et des activités de participation dans les écoles, principalement par l'entremise d'ententes bilatérales provinciales et territoriales, ainsi que de contributions aux organismes de sports nationaux, de services multisports et autres ONG.
- Soutien au Sommet national des parcours actifs et sécuritaires vers les écoles, tenu à Vancouver, en Colombie-Britannique. Les participants à ce sommet étaient des intervenants en déplacement scolaire qui travaillent pour des gouvernements municipaux et provinciaux canadiens, ainsi que des organismes non gouvernementaux canadiens et étrangers. Le rapport final est affiché sur le site Web Écoliers actifs et en sécurité de Green Communities Canada. Le rapport présente les résultats et les étapes suivantes. <http://www.saferoutestoschool.ca/>



- À la demande du Groupe fédéral-provincial-territorial en Nutrition (GFPTN), mise en place d'un dialogue (www.hc-sc.gc.ca/fn-an/nutrition/part/index-eng.php) pour mieux définir les critères en matière de nutrition et respecter les lignes directrices portant sur les aliments en milieu scolaire. Les principaux partenaires et intervenants ainsi que le CCES y ont participé. Le GFPTN et le CCES continuent de travailler ensemble à la reconnaissance des secteurs de collaboration dans le but de faire avancer l'alimentation saine en milieu scolaire.

Développement des connaissances

- Publication du rapport national sur l'étude 2010 sur les comportements de santé des jeunes d'âge intitulée *La santé des jeunes Canadiens : un accent sur la santé mentale*, qui examine la santé mentale, les blessures non intentionnelles, la vie saine, le poids santé, les comportements à risque (y compris les pratiques de santé en matière de sexualité et la consommation de drogues) et l'intimidation chez les enfants canadiens âgés de 11 à 15 ans et du lien avec leur milieu social (camarades, maison, école et collectivité). En collaboration avec le Consortium conjoint pour les écoles en santé, l'étude 2009-2010 a inclus un échantillon canadien de 26 000 élèves (9 000 de plus qu'aux cycles précédents).
- Soutien à la présentation faite par un groupe d'experts à la quatrième conférence pancanadienne de l'Alliance pour la prévention des maladies chroniques au Canada. Les experts ont mis en relief les interventions entreprises au Canada qui relient les recherches, les politiques et les pratiques employées dans la promotion de la saine alimentation et de l'activité physique en milieu scolaire, qui reposent sur les preuves extraites d'un numéro spécial de la Revue canadienne de la santé publique, intitulé *Environnements favorables à l'apprentissage : La saine alimentation et l'activité physique dans l'approche globale de la santé en milieu scolaire* : <http://journal.cpha.ca/index.php/cjph/issue/view/271>.
- Soutien à la Commission de la santé mentale du Canada en finançant un sondage national, un survol des pratiques et un sommaire des documents publiés sur la santé mentale et la consommation de drogues en milieu scolaire. Le sondage s'adresse aux écoles et aux conseils scolaires et vise à recueillir les besoins, les préoccupations et les obstacles institutionnels ou culturels en matière de santé mentale et de consommation de drogues.
- Aide financière à l'Institut canadien de la recherche sur la condition physique et le mode de vie (ICRCP) dans le cadre de la gestion de la surveillance de l'activité physique au moyen de deux sondages nationaux : *le sondage sur les niveaux d'activité physique chez les jeunes au Canada* et *le sondage sur l'activité et le sport*.
- Publication de *Telling the Story of Knowledge Mobilization*, un rapport électronique qui présente les conclusions de cas extraits de l'étude intitulée The Children's Lifestyle and School-performance Study. Cette étude examine les facteurs qui peuvent contribuer à la réussite des connaissances en recherche dans les politiques en utilisant par exemple l'approche globale de la santé en milieu scolaire. L'objet de ce rapport électronique est de stimuler la discussion sur la recherche d'interventions et les compétences qui favorisent la mobilisation des connaissances.

Renforcement des capacités

- Collaboration dans le cadre de la création de la *Trousse éducative mangez bien et soyez actif*. Cette trousse comprend l'affiche éducative Mangez bien et soyez actif chaque jour, des plans d'activités à télécharger et 54 images illustrant l'alimentation saine et l'activité physique, ainsi que des conseils pratiques qui s'y rapportent. La trousse vise à faciliter l'enseignement de la saine alimentation et de l'activité physique à des groupes d'enfants ou d'adultes dans le but d'encourager chaque personne à prendre les moyens nécessaires pour conserver et améliorer sa santé.
www.health.gc.ca/eatwell-beactive.

- Soutien au Fonds des initiatives communautaires de la stratégie antidrogue (FICSA) en mettant sur pied 35 projets visant la promotion de la santé chez les enfants d'âge scolaire et le renforcement des approches globales de la santé en milieu scolaire au Canada. Le FICSA soutient la recherche de solutions à la consommation de drogues illicites chez les jeunes, à l'échelle locale, provinciale, territoriale, nationale et communautaire.
- Aide pour améliorer la santé des Canadiens et réduire les effets de nombreuses maladies chroniques par l'entremise du Fonds pour la promotion des modes de vie sains. Une des priorités de ce fonds est de soutenir les initiatives qui privilégient la période après l'école (15 h-18 h) dans divers milieux communautaires, y compris les écoles.
- Fourniture d'une aide financière directe à ParticipACTION destinée à une campagne de marketing social faisant la promotion de l'activité physique et du sport. Des fonds ont été également versés au Défi Pierre Lavoie pour promouvoir l'activité physique (y compris le sport et les concepts élémentaires touchant à l'alimentation saine) avec des visites dans 125 écoles au Canada.
- Soutien à Éducation physique et santé Canada (EPS Canada) dans le cadre de la mise sur pied du projet Vie active après l'école. Il s'agit d'une initiative nationale à laquelle participent plusieurs intervenants, qui aborde quatre grands secteurs : élaboration de politiques, développement des connaissances, renforcement des capacités et mise en œuvre des programmes. Elle vise à donner les moyens de mettre en œuvre des programmes parascolaires de qualité, axés sur un meilleur accès à l'activité physique et l'alimentation saine.

Allons de l'avant

Il y a bien des choses à célébrer au sujet du dernier exercice puisque le Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé facilite une approche globale pancanadienne de la santé en milieu scolaire et favorise l'harmonisation entre les secteurs de la santé et de l'éducation de ses administrations membres. Notre mandat d'être les champions de l'approche globale de la santé en milieu scolaire pour améliorer la santé de tous les jeunes Canadiens demeure l'orientation inébranlable du Consortium. En allant de l'avant avec notre vision et nos objectifs, nous poursuivons la collaboration et la reconnaissance du travail accompli au sein des secteurs et des administrations membres, et entre eux. Le Consortium établira d'autres liens et partenariats qui permettront aux chercheurs, aux responsables des politiques et aux praticiens de travailler de concert à la réalisation de leurs objectifs respectifs, de créer et de diffuser des outils qui feront mieux connaître et faciliteront les plans et les interventions entrepris dans tout le pays dans le secteur de la santé en milieu scolaire.

Nous continuons de porter une attention particulière à trois grands secteurs d'activité, à savoir le développement des connaissances, le leadership et le renforcement des capacités afin que le pays respecte l'engagement qu'il a pris envers la santé et l'éducation des jeunes d'âge scolaire. En outre, le CCES cherche toujours à renforcer son efficacité et sa présence nationale auprès de ses partenaires du secteur de la santé dans les écoles, canadiens comme mondiaux.

Ci-dessous, quelques exemples de la façon dont le Consortium conjoint pour les écoles en santé soutient un programme de recherche fondé sur les pratiques et les politiques sur l'approche globale de la santé en milieu scolaire. Le Consortium se réjouit à l'avance des progrès qu'il réalisera l'an prochain avec les partenaires de toutes ses administrations membres.

Annexe A : Entente

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

1.0 Historique

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

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

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

2.0 But du Consortium

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

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

- Il resserre la coopération des ministères, des organismes, des agences et d'autres intervenants qui soutiennent les écoles en santé;
- Il renforce les capacités des secteurs de la santé et de l'éducation à travailler dans le cadre d'une collaboration plus efficace et plus efficiente;
- Il favorise la compréhension du concept et les avantages d'une approche globale de la santé en milieu scolaire, et la soutient.
- Ajout de cinq résultats à long terme associés à la réalisation de la vision du Consortium :
- Coordination des politiques
- Coordination de la recherche
- Intervention intersectorielle entre l'éducation et la santé

- Collaboration automatique et efficience
- Capacité du réseau

3.0 3.0 Entrée en vigueur et durée de l'entente

Cette Entente entre en vigueur le 1^{er} avril 2010 et le restera jusqu'au 31 mars 2015.

4.0 4.0 Structure de gouvernance

4.1 Porte-parole du Consortium

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

4.2 Comités de sous-ministres

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

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

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

4.3 Rôle et responsabilités des Comités de sous-ministres

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

- Ils établissent un Comité de gestion comme comité opérationnel du Consortium et approuvent son cadre de référence;
- Ils offrent des renseignements et une orientation stratégiques au Comité de gestion;
- Ils approuvent le plan stratégique et toutes les modifications subséquentes que présente le Comité de gestion aux Comités des sous-ministres;
- Ils examinent et acceptent le rapport annuel et les états financiers que leur remet le Comité de gestion;
- Ils déposent le rapport annuel à une réunion intergouvernementale annuelle des ministres de la Santé et à une réunion intergouvernementale annuelle des ministres de l'Éducation.

- Il n'est pas obligatoire de tenir les réunions en personne. La conduite des affaires suit la méthode établie comme étant la meilleure pour satisfaire les besoins des membres du Comité.
- Le sous-ministre chargé de la liaison communique les décisions des Comités des sous-ministres au président du Comité de gestion.

5.0 5.0 Secrétariat du Consortium

- Les Parties conviennent de poursuivre les activités du Secrétariat (« le Secrétariat ») du Consortium conjoint pour les écoles en santé.
- Le Secrétariat coordonne les activités du Consortium conjoint pour les écoles en santé et lui offre un soutien administratif, sous la direction d'un directeur général.
- La province ou le territoire porte-parole héberge le Secrétariat du Consortium et embauche, supervise et évalue le rendement du directeur général du Secrétariat.

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

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

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

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

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

8.0 8.0 Financement

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

- Comités de sous-ministres
- Comité de gestion

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

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

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

9.0 Provisions générales

9.1 Annexes

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

9.2 Modification de l'entente

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

9.3 Résiliation de l'Entente par consentement mutuel

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

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

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

9.4 Droits et responsabilités juridiques

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

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

9.5 Évaluation

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

Annexe 1 : Entente de partage des coûts

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

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

Les fonds sont engagés pour une période de cinq ans à partir du 1^{er} avril 2010.

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

Ventilation proportionnelle de la contribution provinciale et territoriale :

Province / Territoire	Population totale	% population	Fixe	Variable	Contribution totale
AB	3 645 257	14%	2 000 \$	32 235 \$	34 235 \$
C.-B.	4 400 057	17%	2 000 \$	38 790 \$	40 790 \$
MB	1 208 268	4 %	2 000 \$	10 725 \$	12 725 \$
N.-B.	751 171	3 %	2 000 \$	6 625 \$	8 625 \$
T.-N.-L.	514 536	2%	2 000 \$	4 630 \$	6 630 \$
T.N.-O.	41 462	0 %	2 000 \$	0 \$	2 000 \$
N.-É.	921 727	4 %	2 000 \$	8 190 \$	10 190 \$
NU	31 906	0 %	2 000 \$	0 \$	2 000 \$
ON	12 851 821	50%	2 000 \$	113 765 \$	115 765 \$
Î.-P.-É.	140 204	1 %	2 000 \$	1 240 \$	3 240 \$
SK	1 033 381	4 %	2 000 \$	9 800 \$	11 800 \$
YK	33 897	0 %	2 000 \$	0 \$	2 000 \$
Federal					250 000 \$
Totals	25 573 687	100 %	24 000 \$	226 000 \$	500 000 \$

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

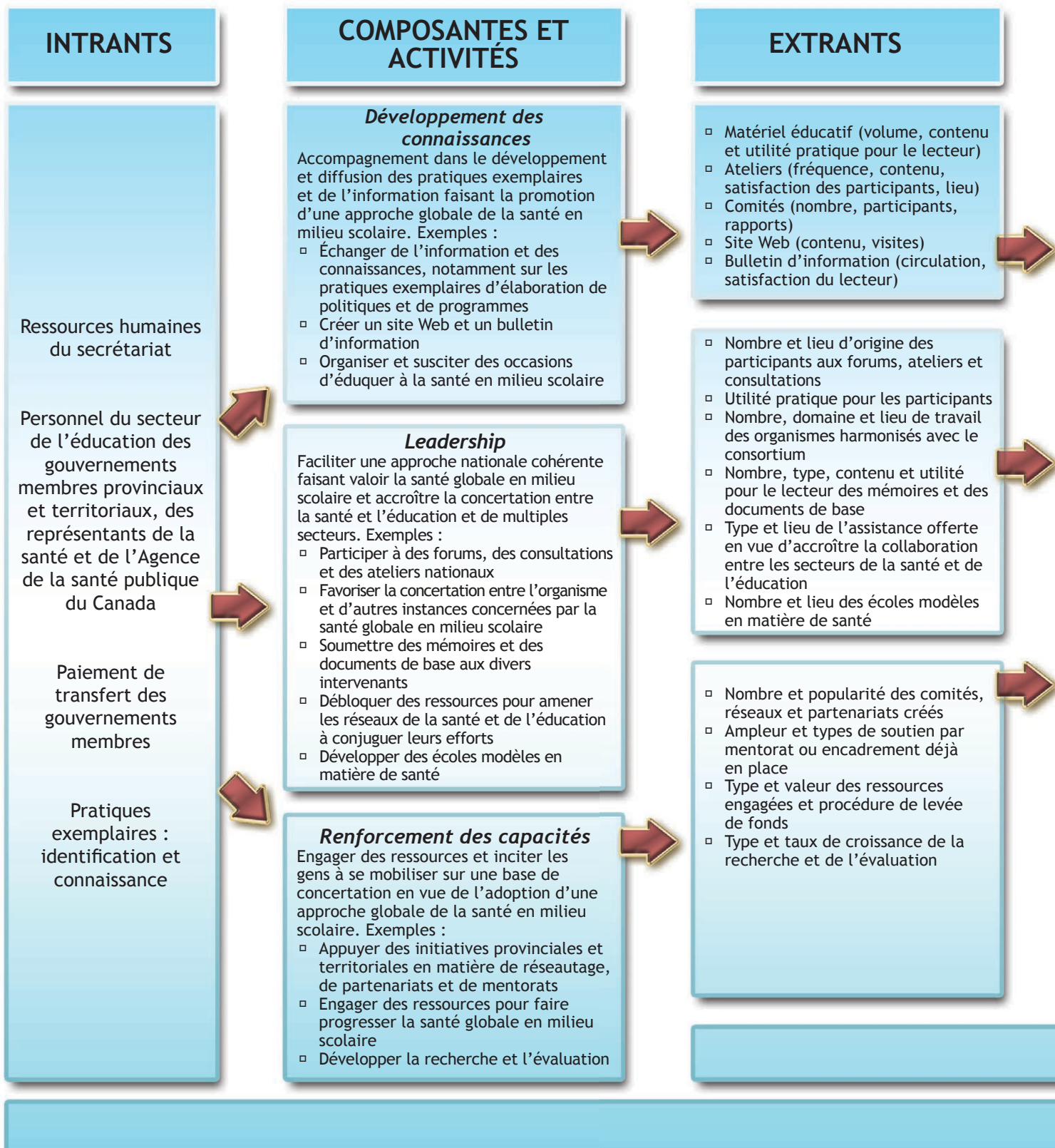
For The Year Ended March 31, 2012

Revenus	2012	2011
Cotisations	250 000 \$	250 000 \$
Agence de la santé publique du Canada	250 000 \$	250 000 \$
Revenus des projets	109 236 \$	111 522 \$
Total	609 236 \$	611 522 \$
Dépenses		
Développement et échange des connaissances	116 627 \$	83 165 \$
Leadership	56 712 \$	25 500 \$
Renforcement des capacités	165 704 \$	50 015 \$
Exploitation	336 603 \$	249 160 \$
Total	675 646 \$	407 840 \$
Surplus/(Déficit) d'exploitation	(66 410 \$)	203 682 \$
Surplus/(Déficit) d'exploitation de l'année précédente	418 352 \$	214 670 \$
Surplus/(Déficit) d'exploitation total	351 942 \$	418 352 \$

* Le surplus 2010-2011 est généré par la transition du Secrétariat de la C.-B. à l'Î.-P.-É., à la suite de laquelle le personnel et les activités entourant les projets ont été réduits au minimum.

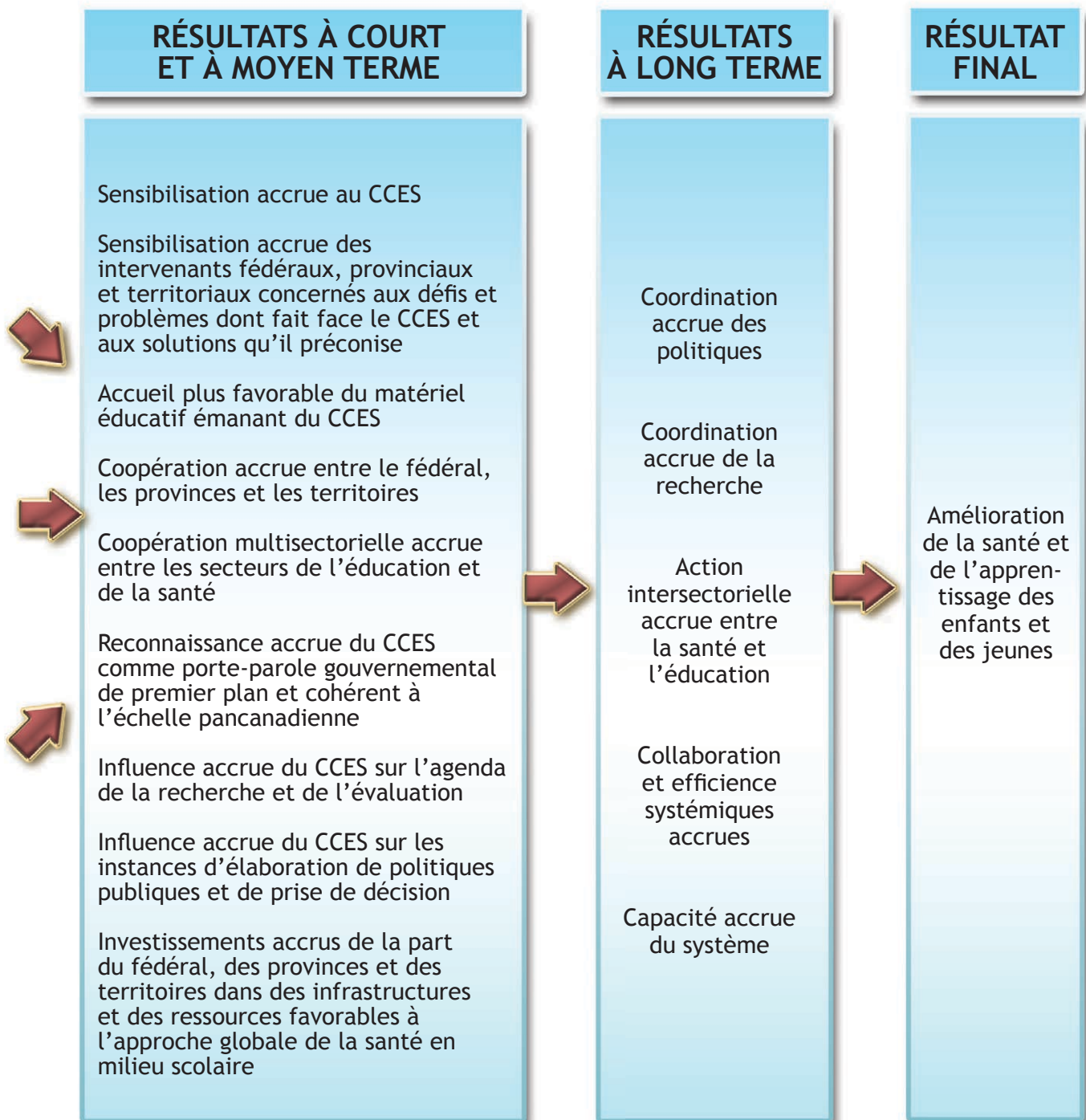
* La classification de certaines dépenses figurant sur l'état des revenus, des dépenses et du surplus d'exploitation de 2011 a été modifiée aux fins de comparaison avec la présentation de 2012.

Annexe C : Cadre stratégique à long terme : MODÈLE LOGIQUE



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

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



Contrôle, surveillance et évaluation

Approches : Globales - Axées sur les pratiques exemplaires - Concertées

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

Colombie-Britannique

Coordonnateurs de la santé en milieu scolaire :

Sanja Ristic

Analyste principale des politiques
Families First & Community
Partnerships

Ministère de l'Éducation
C.P. 9161 Succ. Gov. Prov.

620, rue Superior
Victoria (C.-B.) V8W 9H3

Tél. : 250-893-6954

Télec. : 250-387-6315

sanja.ristic@gov.bc.ca

Scott Beddall

Gestionnaire, santé en milieu scolaire et
communautaire

Ministère de la Santé
1515, rue Blanshard, 4-2

Victoria (C.-B.) V8W 3C8

Tél. : 250 952-2110

Télec. : 250 952-1570

Scott.Beddall@gov.bc.ca

Santé en milieu scolaire :

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

www.healthyschoolsnetwork.org

www.healthyschoolsbc.ca

<http://www.healthyfamiliesbc.ca/your-community/health-and-learning>

Alberta

Coordonnatrice de la santé en milieu scolaire :

Gail Diachuk

Gestionnaire, santé et bien-être en
milieu scolaire

Secteur des programmes d'études
Alberta Education

44, boul. Capital, 8e étage

10044-108e rue. N.-O.

Edmonton (Alberta) T5J 5E6

Tél. : 780-644-5274

Télec. : 780-422-0576

gail.diachuk@gov.ab.ca

Santé en milieu scolaire :

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

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

www.education.alberta.ca/teachers/program/health.aspx

Saskatchewan

Coordonnatrices de la santé en milieu scolaire :

Kyla Christiansen

Conseillère en santé en milieu scolaire
global

Direction du rendement et du soutien
scolaire

Ministère de l'Éducation

2220, avenue College

Regina (Saskatchewan) S4P 4V9

Tél. : 306-787-1999

Télec. : 306-787-2223

kyla.christiansen@gov.sk.ca

Flo Woods

Conseillère principale en promotion de
la santé

Direction de la promotion de la santé

Ministère de la Santé

3475, rue Albert

Regina (Saskatchewan) S4S 6X6

Tél. : 306-787-2750

Télec. : 306-787-3823

flo.woods@health.gov.sk.ca

Santé en milieu scolaire :

www.saskatchewaninmotion.ca

[www.health.gov.sk.ca/ic_phb_](http://www.health.gov.sk.ca/ic_phb_hlthbook.pdf)

[hlthbook.pdf](http://www.health.gov.sk.ca/ic_phb_hlthbook.pdf)

<http://www.education.gov.sk.ca/cs/ch/>

(Approche globale de la santé en milieu
scolaire)

[http://www.education.gov.sk.ca/health-](http://www.education.gov.sk.ca/health-ed)

[ed](http://www.education.gov.sk.ca/health-ed) (Éducation de la santé)

[http://www.education.gov.sk.ca/](http://www.education.gov.sk.ca/CurriculumGuides)

[CurriculumGuides](http://www.education.gov.sk.ca/CurriculumGuides) (en français)

[http://www.health.gov.sk.ca/healthy-](http://www.health.gov.sk.ca/healthy-living)

[living](http://www.health.gov.sk.ca/healthy-living) (Renseignements sur la santé et

un lien vers les services aux enfants et

aux jeunes - En anglais)

Manitoba

Coordonnateurs de la santé en milieu scolaire :

Andrea Lamboo Miln

Coordinatrice de l'initiative des écoles
en santé

Ministère de la Vie saine, des Aînés et de
la Consommation

2081 – 300, avenue Carlton

Winnipeg (Manitoba) R3B 3M9

Tél. : 204-788-6620

Télec. : 204-948-2366

Andrea.Lamboo-Miln@gov.mb.ca

Paul Paquin

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

Ministère de l'Éducation

1181, avenue Portage, bureau 509

Winnipeg (Manitoba) R3G 0T3

Tél. : 204-945-3529

Télec. : 204-945-1625

Paul.Paquin@gov.mb.ca

Santé en milieu scolaire :

www.gov.mb.ca/healthyschools

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

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

www.manitobainmotion.ca/schools

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

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

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

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

www.edu.gov.mb.ca/k12/esd/ (en

anglais)

[www.edu.gov.mb.ca/m12/dev_](http://www.edu.gov.mb.ca/m12/dev_durable/index.html)

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

Ontario

Coordonnatrice de la santé en milieu scolaire :

Jennifer Munro-Galloway

Analyste principal des politiques

Unité des écoles saines et du bien-être
des élèves

Direction du milieu d'apprentissage

Ministère de l'Éducation

Tél. : 416-325-2678

Télec. : 416-325-4344

Jennifer.Munro-Galloway@ontario.ca

Santé en milieu scolaire :

www.ontario.ca/healthyschools

www.edu.gov.on.ca/eng/curriculum/

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

www.edu.gov.on.ca/eng/curriculum/

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

[http://www.mtc.gov.on.ca/en/sport/](http://www.mtc.gov.on.ca/en/sport/afterschool/after_school.shtml)

[afterschool/after_school.shtml](http://www.mtc.gov.on.ca/en/sport/afterschool/after_school.shtml)

Nouveau-Brunswick

Coordonnatrice de la santé en milieu scolaire :

Marlien McKay

Gestionnaire du bien-être

Ministère de la Culture, du Tourisme et
de la Vie saine

Place 2000

250, rue King

Fredericton (N.-B.) E3B 5H1

Tél. : 506-444-4633

Télec. : 506-444-5702

marlien.mckay@gnb.ca

Santé en milieu scolaire :

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

Nouvelle-Écosse

Coordonnatrices de la santé en milieu scolaire :

Heather Christian

Directrice du développement sain
Ministère de la Santé et du Bien-être
C.P. 488
Halifax (N.-É.) B3J 2R8
Tél. : 902-424-5869
Téléc. : 902-424-0663
heather.christian@gov.ns.ca

Ann Blackwood

Directrice générale, Services du programme anglais
Ministère de l'Éducation
C.P. 578
2021, rue Brunswick
Halifax (N.-É.) B3J 2S9
Tél. : 902-424-5745
Téléc. : 902-424-0820
blackwaa@gov.ns.ca

Santé en milieu scolaire :
<http://nshps.ca/>

Île-du-Prince-Édouard

Coordonnateur de la santé en milieu scolaire :

Sterling Carruthers

Spécialiste de la santé en milieu scolaire
Ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance
250, rue Water, bureau 101
Summerside (Î.-P.-É.) C1N 1B6
Tél. : 902-438-4134
Téléc. : 902-438-4062
sdccarruthers@edu.pe.ca

Santé en milieu scolaire :
www.gov.pe.ca/educ/

Terre-Neuve-et-Labrador

Coordonnateurs de la santé en milieu scolaire :

Carol Ann Cotter

Conseillère en promotion de la santé
Division de la promotion de la santé et du bien-être
Ministère de la Santé et des Services communautaires
C.P. 8700
St. John's (T.-N.-L.) A1B 4J6
Tél. : 709-729-3939
Téléc. : 709-729-5824
carolanncotter@gov.nl.ca

Robert Leaman

Conseiller en programmes – Éducation physique
Ministère de l'Éducation
C.P. 8700
St. John's (T.-N.-L.) A1B 4J6
Tél. : 709-729-5946

Téléc. : 709-729-6619
robertleaman@gov.nl.ca

Ellen Coady

Spécialiste du développement des programmes de santé,
d'études familiales et d'économie domestique
Ministère de l'Éducation
C.P. 8700
St. John's (T.-N.-L.) A1B 4J6
Tél. : 709-729-6051
Téléc. : 709-729-6619
ellencoady@gov.nl.ca

Santé en milieu scolaire :
www.gohealthy.ca
www.livinghealthyschools.com

Nunavut

Coordonnatrices de la santé en milieu scolaire :

Charlotte Borg

Coordonnatrice du programme d'études Aulajaaqtut
Ministère de l'Éducation
Gouvernement du Nunavut
C.P. 1000, Succ. 960
Iqaluit (Nunavut) X0A 0H0
Tél. : 867-975-7910
Téléc. : 867-979-2152
cborg@gov.nu.ca

Michelle Doucette Issaluk

Analyste des politiques intergouvernementales
Ministère de la Santé et des Services sociaux
Gouvernement du Nunavut
C.P. 1000, Succ. 1000
Iqaluit (Nunavut) X0A 0H0
Tél. : 867-975-5719
Téléc. : 867-975-5733
mdoucette@gov.nu.ca

Santé en milieu scolaire :
www.gov.nu.ca/education/eng/css/progstudies7_12.htm

Territoires du Nord-Ouest

Coordonnatrice de la santé en milieu scolaire :

Shannon Barnett-Aikman

Coordonnatrice de la santé, du bien-être et de la nutrition M-12
Division de la petite enfance et des services scolaires
Ministère de l'Éducation, de la Culture et de l'Emploi
4501-50e avenue, Tour Lahm Ridge, 3e étage
C.P. 1320
Yellowknife (T.N.-O.) X1A 2L9
Tél. : 867-920-6321
Téléc. : 867-873-0109
Shannon_Barnett-Aikman@gov.nt.ca

Santé en milieu scolaire :
www.ece.gov.nt.ca/Divisions/kindergarten_g12/indexk12.htm

Yukon

Coordonnatrices de la santé en milieu scolaire :

Lorna Arsenault

Bureau de promotion de la santé
Ministère de la Santé et des Services sociaux
305, rue Jarvis, 2e étage
Whitehorse (Yukon) V1A 2H3
Tél. : 867-456-6576
Téléc. : 867-456-6502
Lorna.arsenault@gov.yk.ca

Stacey Burnard

Conseillère en apprentissage socioaffectif
Ministère de l'Éducation
C.P. 2703
Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6
Tél. : 867-456-6060
Téléc. : 867-393-6339
Stacey.burnard@gov.yk.ca

Santé en milieu scolaire :
www.hss.gov.yk.ca/programs/health_promotion/

Agence de la santé publique du Canada

Louise Aubrey

Chef d'équipe
Politique stratégique et recherche de l'enfance et de l'adolescence
Direction générale de la promotion de la santé et de la prévention des maladies chroniques
Agence de la santé publique du Canada
200 Eglantine Driveway
Tunney's Pasture
Ottawa (Ontario) K1A 0K9
Tél. : 613-946-1804
Téléc. : 613-954-5568
Louise.Aubrey@phac-aspc.gc.ca





Consortium conjoint pancanadien pour les écoles en santé

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

Centre Holman, bureau 101

250, rue Water

Summerside (Î.-P.-É.) C1N 1B6

Tél. : 902 438-4895

Télec. : 902 438-4889

www.jcsh-cces.ca

inquiry@jcsh-cces.ca