

## **La promotion de la santé à l'école est-elle encore à l'ordre du jour ?**

Le mouvement des écoles en santé en Europe : état des lieux et perspectives

Didier Jourdan Université Blaise Pascal Clermont-Ferrand II France, professeur invité à l'université Laval Québec

### **La promotion de la santé à l'école est-elle encore à l'ordre du jour ?**

- 1 : Du « réseau européen des écoles promotrices de santé » au « réseau des écoles pour la santé en Europe »
- 2 : Quelle place pour la promotion de la santé à l'école en 2010 ?
- 3 : Demain sera ce que nous en ferons ... avec les acteurs

### **La promotion de la santé à l'école est-elle encore à l'ordre du jour ?**

**1 : Du « réseau européen des écoles promotrices de santé » au « réseau des écoles pour la santé en Europe »**

11 : De 7 à 43 pays, deux décennies d'histoire

### **Deux décennies d'histoire**

- Une origine dans les années 1980
- Dès 1991, une initiative tripartite lancée par la Commission européenne, le Conseil de l'Europe et le Bureau régional pour l'Europe de l'Organisation mondiale de la Santé.
- Un lancement conjoint en 1993
- Un enracinement dans la charte d'Ottawa

Burgher, Barnekow Rasmussen and Rivett, 1999

## Deux décennies d'histoire

- La définition d'une approche pour le milieu scolaire
- La promotion de partenariats entre les ministères de l'Éducation et de la Santé, :  
« *le partenariat comme méthode et comme objectif* »
- Sept pays au départ, 43 pays aujourd'hui
- Des réalisations : le réseau, des outils, des études, des conférences

Burgher, Barnekow Rasmussen and Rivett, 1999

## Deux décennies d'histoire

1. Les pratiques de classe
2. **La vie dans l'établissement**
3. **Les relations avec l'environnement et notamment les familles**

## La promotion de la santé à l'école est-elle encore à l'ordre du jour ?

### 1 : Du « réseau européen des écoles promotrices de santé » au « réseau des écoles pour la santé en Europe »

11 : De 7 à 43 pays, deux décennies d'histoire

12 : Le « réseau des écoles pour la santé en Europe » aujourd'hui

## Le « réseau des écoles pour la santé en Europe » aujourd'hui



- Est un relais d'information
- Soutien la recherche
- Contribue au partage des bonnes pratiques, de l'expertise et des compétences
- Intervient activement dans les débats sur la santé à l'école

SHE Terms of reference, 2007

## Le « réseau des écoles pour la santé en Europe » aujourd'hui



Les valeurs fondamentales du réseau

- Équité
- Durabilité
- Inclusion
- Autonomisation et capacité d'action
- Démocratie

SHE Terms of reference, 2007

## Le « réseau des écoles pour la santé en Europe » aujourd'hui



Les piliers du réseau SHE

- Approche holistique de l'école en matière de santé
- Participation
- Qualité de la transmission du savoir à l'école
- Données disponibles
- École et société

SHE Terms of reference, 2007

## Le « réseau des écoles pour la santé en Europe » aujourd'hui

- Il vise à contribuer à faire des écoles promotrices de santé et de la santé à l'école une part plus importante des politiques tant du secteur de l'éducation que de la santé.

SHE Terms of reference, 2007

## Le « réseau des écoles pour la santé en Europe » aujourd'hui

A l'échelon des écoles, il s'agit de

- Prendre en charge les problèmes de santé et sociaux
- Améliorer l'apprentissage des élèves
- Améliorer l'efficacité des écoles

SHE Terms of reference, 2007

## Le « réseau des écoles pour la santé en Europe » aujourd'hui

Le **groupe de recherche du réseau** vise à

- Faciliter et organiser des recherches dans le champ en Europe
- Améliorer les capacités de recherche
- Faire le lien entre recherche et intervention

SHE Research Group Position paper 2009

## La promotion de la santé à l'école est-elle encore à l'ordre du jour ?

**1 : Du « réseau européen des écoles promotrices de santé » au « réseau des écoles pour la santé en Europe »**

11 : De 7 à 43 pays, deux décennies d'histoire

12 : Le « réseau des écoles pour la santé en Europe » aujourd'hui

13 : Le déclaré, le réel ... une situation très contrastée selon les pays

## Des questions

- Une grande diversité
- Une approche universelle ?
- Une dynamique très « nord-ouest », quid de l'est et du sud de l'Europe ?
- La participation des ministères de l'éducation
- Des blocages : le cas de la France

## Des questions

Des écoles promotrices de santé dans les différents pays :

- En Suisse : **160**
- Au Portugal : **toutes**
- En France : **aucune**

Jeanneret, 2003

## Des questions

- Une grande diversité
- Une approche universelle ?
- Une dynamique très « nord-ouest », quid de l'est et du sud de l'Europe ?
- La participation des ministères de l'éducation
- Des blocages : le cas de la France

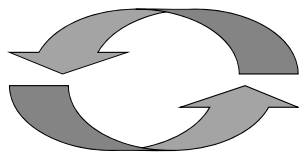
## VERS DES ÉCOLES PROMOTRICES DE SANTÉ : LIGNES DIRECTRICES POUR LA PROMOTION DE LA SANTÉ À L'ÉCOLE

2<sup>e</sup> VERSION DU DOCUMENT PRÉCÉDEMMENT INTITULÉ  
« PROTOCOLES ET LIGNES DIRECTRICES POUR LES ÉCOLES PROMOTRICES DE SANTÉ »

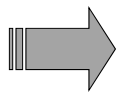


## Des questions

- « L'evidence-based health promotion » est-elle à la source, constitue-t-elle l'une des justifications de l'action ?



*Il n'est pas  
déraisonnable de  
prôner une telle  
approche*



Les données de la recherche **soutiennent**  
une **politique** de promotion de la santé  
Elles ne constituent pas un référent universel  
reconnu par tous pour de bonnes pratiques

## Des questions

- Une grande diversité
- Une approche universelle ?
- Une dynamique très « nord-ouest », quid de l'est et du sud de l'Europe ?
- La participation des ministères de l'éducation
- Des blocages : le cas de la France

**La promotion de la santé à l'école est-elle encore à l'ordre du jour ?**

- 1 : Du « réseau européen des écoles promotrices de santé » au « réseau des écoles pour la santé en Europe »
- 2 : **Quelle place pour la promotion de la santé à l'école en 2010 ?**
- 3 : Demain sera ce que nous en ferons ... avec les acteurs

**La promotion de la santé à l'école est-elle encore à l'ordre du jour ?**

- 2 : **Quelle place pour la promotion de la santé à l'école en 2010 ?**
- 21 : Du point de vue de l'école, une problématique marginale ?
- 22 : Du point de vue de la santé publique, un enjeu central
- 23 : Les déterminants du rapport entretenu par les systèmes éducatifs à la promotion de la santé
- 24 : Au sein des systèmes éducatifs : une large diversité de rapports à l'éducation ...

**La promotion de la santé à l'école est-elle encore à l'ordre du jour ?**

- 2 : Quelle place pour la promotion de la santé à l'école en 2010 ?
- 21 : **Du point de vue de l'école, une problématique marginale ?**

**Du point de vue de l'école**

- La mission de l'école est centrée sur des objectifs éducatifs et pas la réduction des problèmes de santé publique
- La responsabilité de la santé des enfants incombe aux familles

## Du point de vue de l'école

L'éducation à la santé fait « partie du paysage » mais n'est au cœur de l'identité professionnelle des acteurs

St Leger, 1999  
Jourdan et al. 2010

*“Le programme est surchargé ! Anglais, math, Gaélique, histoire, géographie, sciences SPHE, PE, théâtre, musique ... C'est tout simplement IMPOSSIBLE. Je n'ai d'autre choix que d'établir des priorités si bien que le SPHE nous ne l'avons pas enseigné certaines semaines parce que ... ce ne peut pas être une priorité”*

*Primary school teacher Cork*

Simar et al. 2010

**La promotion de la santé à l'école est-elle encore à l'ordre du jour ?**

**2 : Quelle place pour la promotion de la santé à l'école en 2010 ?**

21 : Du point de vue de l'école, une problématique marginale ?

22 : **Du point de vue de la santé publique, un enjeu central**

## Du point de vue de la santé publique

- Pour la santé publique, les écoles sont un acteur social clé en matière de santé.

**La promotion de la santé à l'école est-elle encore à l'ordre du jour ?**

**2 : Quelle place pour la promotion de la santé à l'école en 2010 ?**

21 : Du point de vue de l'école, une problématique marginale ?

22 : Du point de vue de la santé publique, un enjeu central

**23 : Les déterminants du rapport entretenu par les systèmes éducatifs à la promotion de la santé**

## **Systèmes éducatifs et promotion de la santé**

- Les déterminants liés aux missions du système éducatif
- Les déterminants liés aux structures
- Les déterminants liés au positionnement des acteurs
- Les déterminants liés au statut de l'éducation à la santé et de la promotion de la santé

## **Systèmes éducatifs et promotion de la santé**

- **Les déterminants liés aux missions du système éducatif**
- Les déterminants liés aux structures
- Les déterminants liés au positionnement des acteurs
- Les déterminants liés au statut de l'éducation à la santé et de la promotion de la santé

Introduction aux programmes de l'enseignement primaire en Irlande

- « Le but du programme est de permettre que soit offertes à tous les enfants des opportunités d'apprentissage qui célèbrent leur singularité et développe tout leur potentiel pour relever les défis du XXIème siècle. Le focus est sur l'enfant comme apprenant. »

*National Council for Curriculum and Assessment, 2002*



### Introduction aux programmes de l'enseignement primaire en France

« Donner à chaque enfant les clés du savoir et les repères de la société dans laquelle il grandit est la première exigence de la République et l'unique ambition de l'école primaire. »

MEN, 2008

*« L'instruction civique se borne à régler l'instruction, en laissant aux familles le reste de l'éducation.*

*La puissance publique ne peut même, sur aucun objet, avoir le droit de faire enseigner des opinions comme des vérités ; ... son devoir est d'armer contre l'erreur ... mais elle n'a pas le droit de décider où réside la vérité. »* Condorcet, 1791

### Systemes éducatifs et promotion de la santé

- Les déterminants liés aux missions du système éducatif
- **Les déterminants liés aux structures**
- Les déterminants liés au positionnement des acteurs
- Les déterminants liés au statut de l'éducation à la santé et de la promotion de la santé

### Le système éducatif irlandais

- Un curriculum national
- Trois types d'écoles
  - Les écoles nationales (en général catholiques, début du XIXe siècle).
  - Les écoles gaéliques (en lien avec une structure nationale, fin du XXe siècle)
  - Les écoles multiconfessionnelles (gérées par des associations, fin du XXe siècle)

## Le système éducatif français

- Le système éducatif français est national et centralisé.
- Il est fondé sur la claire distinction de la sphère publique et de la sphère privée. Il n'y a pas d'enfants dans les écoles françaises, mais des élèves ...
- Sa mission première est la transmission de connaissances.

## Le système éducatif français

- 1 200 000 professionnels
  - 940 000 enseignants
  - 7000 infirmières
  - 2000 médecins
- La santé scolaire dépend de l'éducation nationale.

## Systèmes éducatifs et promotion de la santé

- Les déterminants liés aux missions du système éducatif
- Les déterminants liés aux structures
- **Les déterminants liés au positionnement des acteurs**
- Les déterminants liés au statut de l'éducation à la santé et de la promotion de la santé

## Le positionnement des enseignants du primaire

- **72 %** des enseignants pratiquent l'éducation à la santé (ES)
- Le principal facteur qui influence la pratique est la **formation** (87 % des personnes ayant eu une formation pratiquent l'ES)
- Approche globale dans 1/4 des cas
- Dans 70 % des cas, l'enseignant travaille seul.
- Les parents sont partenaires dans 6 % des cas.
- Les enseignants pratiquent plus l'ES s'ils sont dans des **quartiers socialement défavorisés**

Jourdan et al. 2002

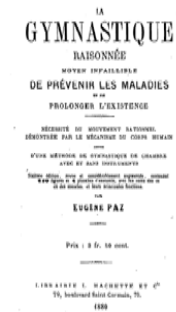
## Le positionnement des enseignants du secondaire

- Une étude conduite auprès de 207 personnes travaillant dans 5 établissements secondaires a montré que 89% des professionnels se sentaient impliqués dans l'éducation à la santé.
- Ils se situent essentiellement en tant qu'éducateurs dans le quotidien de la vie de l'établissement.
- La fraction des personnels qui prend part, même très modestement, à des démarches collectives est quant à elle limitée à 23%.

Jourdan et al. 2010

## Le positionnement des enseignants du secondaire (éducation physique)

- Une approche essentiellement médicale (les partenaires sont exclusivement médicaux).
- Seuls 5 % des enseignants estiment que ce n'est pas leur rôle
- L'ES est massivement mise en œuvre dans la course de durée (56 %)
- Pour 18 % des enseignants, ce sont toutes les activités physiques et sportives qui contribuent à l'ES ...



Jourdan et al. 2004

## Les déterminants des pratiques promotrices de santé

- Une décision individuelle
- Intérêt au travail en relation avec la santé, plus
- Sentiment de compétence en PS
- Formation
- Travail collectif à l'échelle de l'école
- Etre en désaccord avec le fait que la pression sur les matières fondamentales laisse peu de place au développement de l'ES

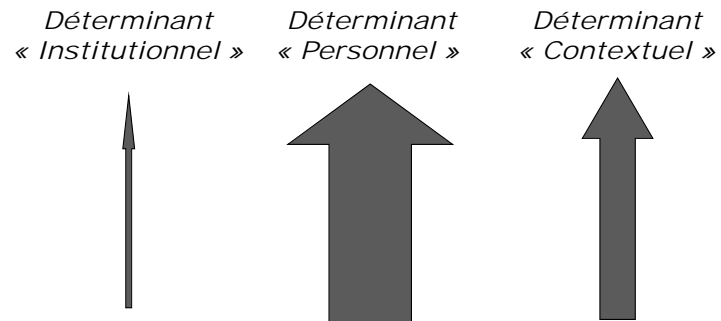
Simar et Jourdan, 2010 soumis

- "A titre personnel, je suis très intéressé par la santé, c'est pourquoi j'enseigne l'éducation nutritionnelle"
- "A mon avis, il n'y a qu'une petite différence entre le cours de religion et celui d'éducation à la santé et de relation, dans les deux cas il s'agit de chercher à aider la personne à développer tout son potentiel"

Primary school teachers Cork 2008

Simar et al. 2010

## Les déterminants des pratiques promotrices de santé



## Du côté des personnels de santé

- Une tutelle administrative généralement assurée par le ministère de la santé
- Une mise en œuvre des politiques confiées soit à l'Etat soit aux collectivités territoriales
- Des degrés de spécialisation différents, des personnels dévoués ou pas
- Des prestations sanitaires qui diffèrent peu d'un pays à l'autre mais une implication dans la promotion de la santé variable

Pommier et Jourdan, 2009

## Du côté des personnels de santé

Trois situations différentes peuvent être mises en évidence :

- Personnel médical et infirmier désigné comme équipe de santé scolaire mais dont l'activité n'est pas exclusivement en milieu scolaire.
- Infirmiers et médecins dépendant du système de santé, travaillant en centres de soins primaires et effectuant des interventions ponctuelles en milieu scolaire.
- Personnels de santé ayant des activités majoritairement dédiées au milieu scolaire. Dans ce troisième groupe, le personnel peut se retrouver matériellement soit dans les établissements scolaires, soit dans des centres de santé.

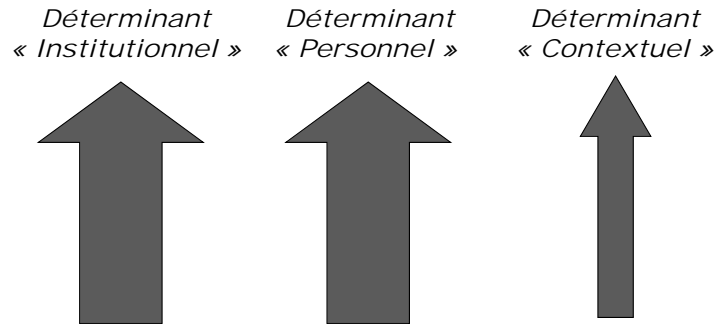
Pommier et Jourdan, 2009

## Du côté des personnels de santé

- Au Portugal la santé scolaire dépend du centre de santé local. Les actions mises en œuvre en éducation à la santé dépendent pour beaucoup, non pas des moyens, mais des priorités choisies par les acteurs ; certains travaillent avec les écoles et d'autres pas.
- D'où le protocole de santé scolaire signé en février 2006 en vue de sensibiliser les centres de santé à la création de véritables équipes de santé scolaire.

Pommier et Jourdan, 2009

## Les déterminants des pratiques promotrices de santé



## Systèmes éducatifs et promotion de la santé

- Les déterminants liés aux missions du système éducatif
- Les déterminants liés aux structures
- Les déterminants liés au positionnement des acteurs
- **Les déterminants liés au statut de l'éducation à la santé et de la promotion de la santé**

## Le statut de l'éducation à la santé

### Sur 33 états européens :

- Incline dans le programme scolaire pour 70 % d'entre eux
- Obligatoire pour 61 %
- Transversale pour 70 %
- Sous forme d'une discipline scolaire pour 24 %
- Abordée pendant la vie de classe (tutorial time) pour 55 %

Stears and Howlett 2001

- SPHE,
- PSHE,
- Education à la santé et à la citoyenneté,
- Educação para a Saúde; Formação pessoal e social
- ...

## Le programme de SPHE



Le programme de SPHE promeut le développement intrapersonnel en aidant les enfants à se reconnaître, **se comprendre et s'accepter eux-mêmes** comme individus uniques qui se sentent appréciés et aimés. Il offre des opportunités pour nourrir la confiance en soi, aider l'enfant à décider et évaluer ses propres buts et être capable de gérer son propre comportement.

Comme le SPHE a une dimension morale et spirituelle, son développement et son implantation sont significativement **influencés par l'éthos de l'école.**

SPHE curriculum, 2002

## L'éducation à la santé en France



*« A l'opposé d'un conditionnement, l'éducation à la santé vise à aider chaque jeune à s'approprier progressivement les moyens **d'opérer des choix, d'adopter des comportements responsables**, pour lui-même comme vis-à-vis d'autrui et de l'environnement. Elle permet aussi de préparer les jeunes à **exercer leur citoyenneté avec responsabilité**, dans une société où les questions de santé constituent une préoccupation majeure ».*

circulaire n° 98-237 du 24/11/1998

## En Irlande

- Pas de formation initiale à ce jour pour les enseignants de SPHE
- Ce sont des enseignants d'autres disciplines qui suivent une formation spécialisée de 40 h par le service pédagogique national du SPHE
- ...

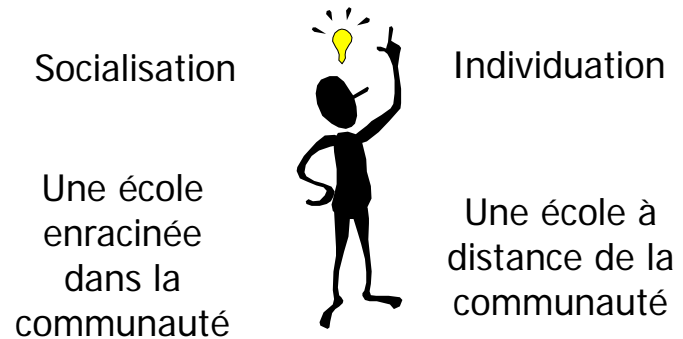
## La promotion de la santé à l'école est-elle encore à l'ordre du jour ?

- 2 : Quelle place pour la promotion de la santé à l'école en 2010 ?
- 21 : Du point de vue de l'école, une problématique marginale ?
- 22 : Du point de vue de la santé publique, un enjeu central
- 23 : Les déterminants du rapport entretenu par les systèmes éducatifs à la promotion de la santé
- 24 : Au sein des systèmes éducatifs : une large diversité de rapports à l'éducation ...

Le chef de service d'un hôpital parisien,  
à propos du colloque des IUFM ...

*« Ils feraient mieux de  
leur apprendre à lire  
et à écrire »*

## Des tensions irréductibles au cœur de toute éducation



- La promotion de la santé offre UNE lecture des enjeux éducatifs. Ce n'est pas LA lecture.

- La coexistence d'une réelle diversité de points de vue : « il faudrait arrêter de placer la priorité sur le développement de l'estime de soi, ils finissent par ne plus rien savoir ! »

Enseignante de mathématiques Green Bay WI

## La promotion de la santé à l'école est-elle encore à l'ordre du jour ?

1 : Du « réseau européen des écoles promotrices de santé » au « réseau des écoles pour la santé en Europe »

2 : Quelle place pour la promotion de la santé à l'école en 2010 ?

**3 : Demain sera ce que nous en ferons ... avec les acteurs**

**La promotion de la santé à l'école est-elle encore à l'ordre du jour ?**

**3 : Demain sera ce que nous en ferons ... avec les acteurs**

31 : Accompagner les mutations des systèmes éducatifs

32 : La question de l'identité professionnelle des acteurs au cœur de la problématique

33 : Prendre en charge les enjeux éthiques

**La promotion de la santé à l'école est-elle encore à l'ordre du jour ?**

**3 : Demain sera ce que nous en ferons ... avec les acteurs**

31 : Accompagner les mutations des systèmes éducatifs

32 : La question de l'identité professionnelle des acteurs au cœur de la problématique

33 : Prendre en charge les enjeux éthiques

**Accompagner les mutations des systèmes éducatifs**

■ L'école comme **acteur** et non comme **instrument** de santé publique

■ Un rôle de **médiation**

*Des risques réels pour les systèmes éducatifs ...*

**Les acteurs de l'école ...**

**Ici et maintenant, ils contribuent à la promotion de la santé**



- Valoriser
- Mutualiser
- Enrichir



### La promotion de la santé : un objet déstabilisant

L'exemple de deux écoles du programme «*apprendre à mieux vivre ensemble*»

- 22 sur 24 enseignants sont engagés (4 ans)
- 24 sur 24 ont la perception de la cohérence programme «*apprendre à mieux vivre ensemble*» avec leur mission et celle de l'École
- Apport important pour eux au plan personnel (12 sur 24) et professionnel (19 sur 24)
- **Pour 16 d'entre eux, la mise en œuvre du programme a un effet négatif sur l'équipe** (tensions, malaise, déstabilisation, sentiment d'insécurité vis-à-vis des parents ...)

Stirling et al. 2010

### Accompagner les mutations des systèmes éducatifs

- Sortir d'une « vision magique » de l'école
- Proposer une approche basée sur des piliers : il existe différentes façons de faire vivre la promotion de la santé dans les écoles

### Accompagner les mutations des systèmes éducatifs

Promouvoir une approche dans laquelle tous les intervenants n'ont pas à se situer de la même façon. Les acteurs issus du champ sanitaire et social (assistants sociaux, infirmiers, médecins) ont un rôle d'expert, de conseiller au service de projets dont les actions éducatives seront essentiellement le fait des parents et des enseignants, les équipes d'encadrement et les conseillers jouant un rôle déterminant dans l'analyse des besoins, l'élaboration et le suivi des projets.

**Chacun son métier**

### Une politique cohérente ....

Millefeuille



Mayonnaise



### La promotion de la santé à l'école est-elle encore à l'ordre du jour ?

**3 : Demain sera ce que nous en ferons ... avec les acteurs**

31 : Accompagner les mutations des systèmes éducatifs

32 : La question de l'identité professionnelle des acteurs au cœur de la problématique

33 : Prendre en charge les enjeux éthiques

### Du côté des personnels de santé

« Vous me prenez la meilleure part de mon travail »

Une infirmière scolaire municipale

Session de formation octobre 2009

### Les professionnels et la santé à l'école

- Les professionnels ne sont pas des robots agissant sous l'action de prescriptions mais **des sujets pris dans un ensemble de contraintes de l'articulation desquelles va émerger leur mode d'exercice de l'activité professionnelle** en référence à des genres professionnels différents.

Goigoux 2007

### Les professionnels et la santé à l'école

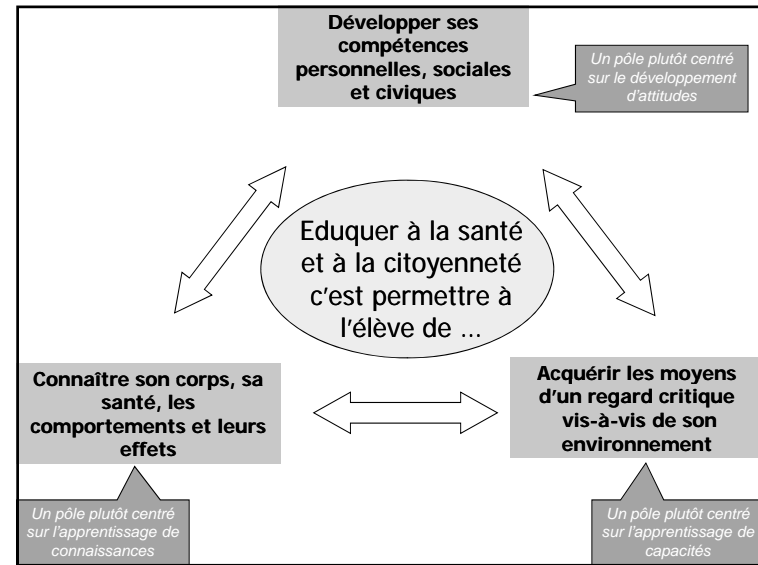
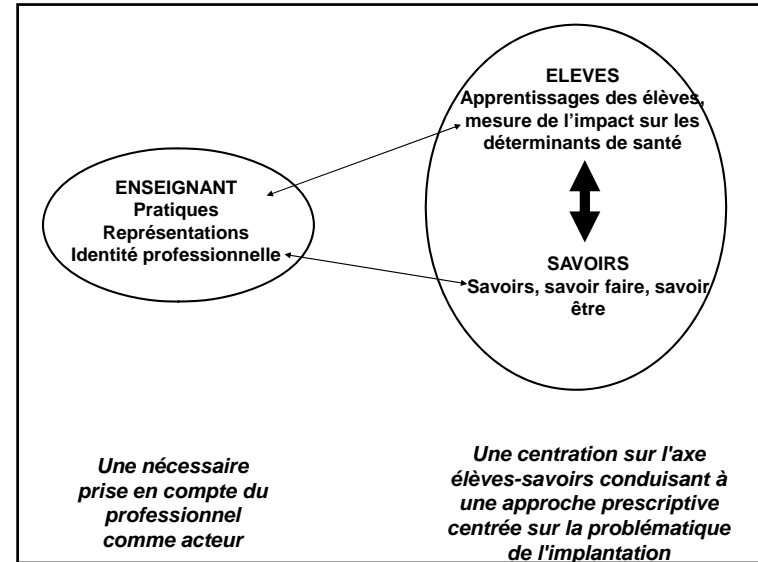
- L'activité professionnelle s'appuie sur un système cohérent qui leur permet de trouver un équilibre dans leur situation professionnelle
- Elle est basée sur des compromis qui assurent la cohérence de leur pratique en permettant de réduire les tensions entre des logiques parfois divergentes (conflits de critères).

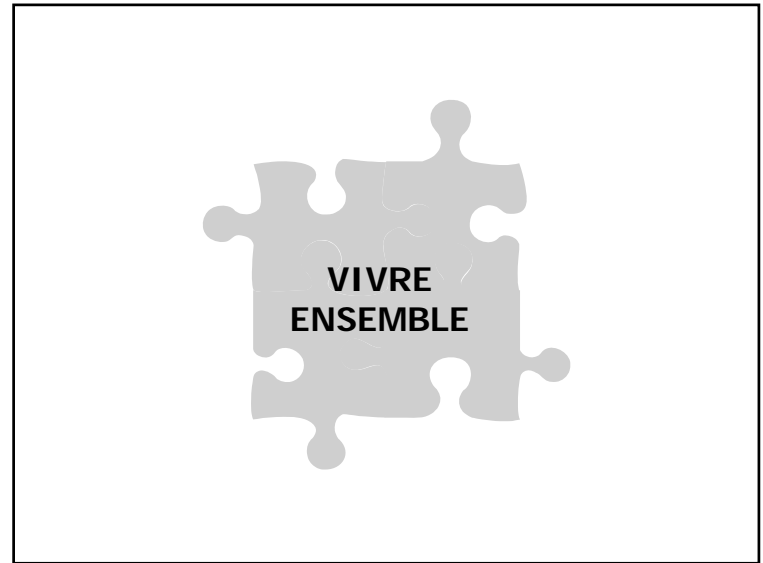
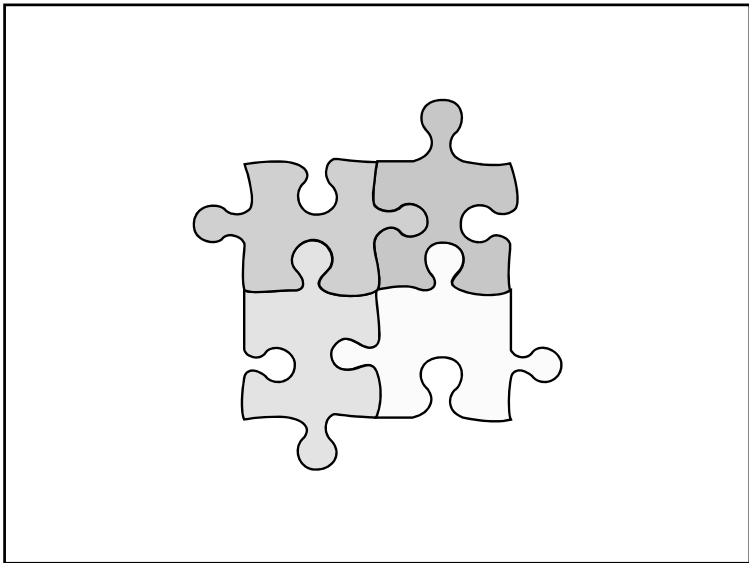
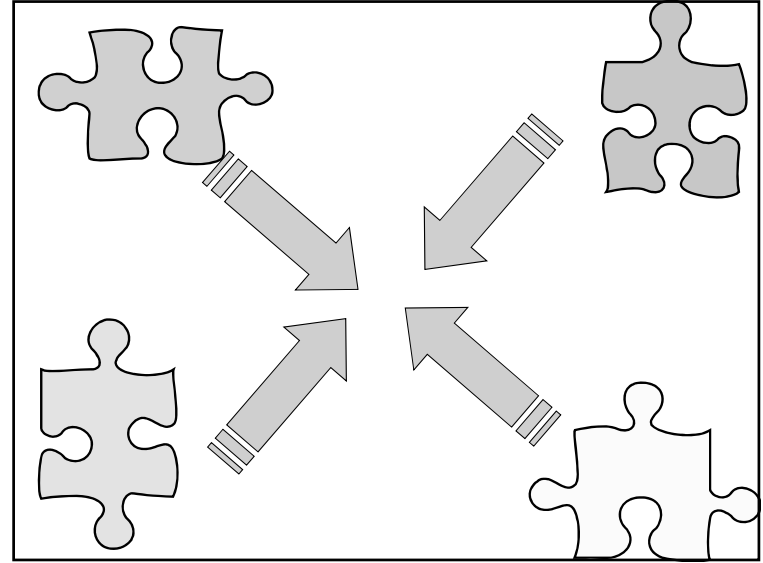
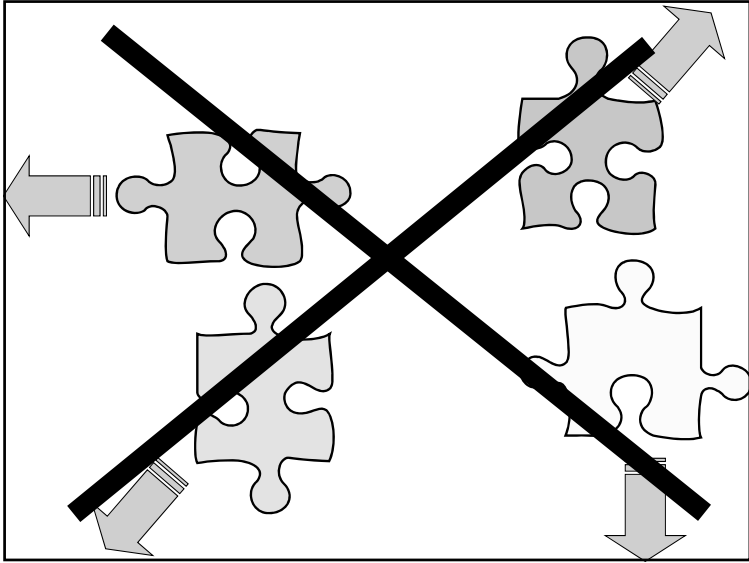
Goigoux 2007

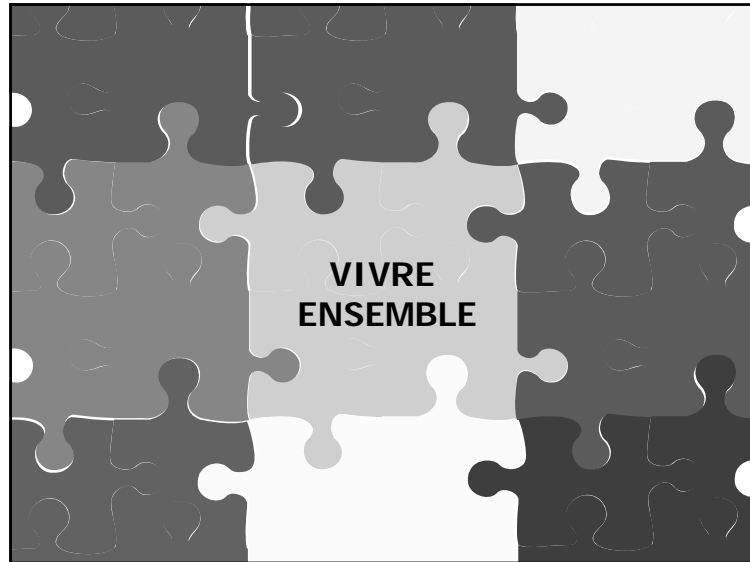
## Les professionnels et la santé à l'école

- L'enjeu aujourd'hui n'est sans doute pas seulement de prôner des bonnes pratiques.
- Il s'agit d'accéder à la compréhension des contradictions inhérentes aux différents métiers notamment celui d'enseignant **entre les exigences des apprentissages des élèves et celles de l'exercice réel du métier.**

TENIR ENSEMBLE







**La promotion de la santé à l'école est-elle encore à l'ordre du jour ?**

**3 : Demain sera ce que nous en ferons ... avec les acteurs**

31 : Accompagner les mutations des systèmes éducatifs

32 : La question de l'identité professionnelle des acteurs au cœur de la problématique

33 : Prendre en charge les enjeux éthiques

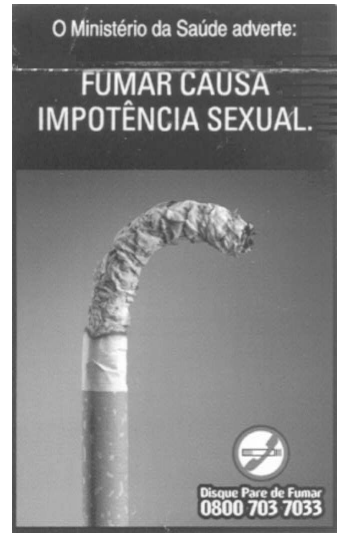
**La prise en compte des questions éthiques** : au nom de quoi puis-je ou dois-je intervenir dans le champ de la santé ? A quelles conditions ?



*La sanitarisation du champ social*

Dans un monde où le paraître tient une place grandissante, où le corps et la santé parfaite constituent le but ultime de l'existence de beaucoup, peut-on souhaiter que l'Ecole contribue à la promotion d'un unique mode de vie "sain" voire à l'idéalisation du corps ?

Que faire des fumeurs ???



| WELLBODY CLUB SCORE SHEET               |          |          |         |         |         |              |
|---|----------|----------|---------|---------|---------|--------------|
| Height                                  | Weight   | 10       | 25      | 50      | 200     | Year Results |
| 1. Systolic Blood Pressure              |          | ≤145     | 160-164 | 171-179 | ≥180    |              |
| 2. Diastolic Blood Pressure             |          | ≤95      | 95-104  | 105-109 | ≥110    |              |
| 3. Body Fat Percentage                  | % fat    | ≤10%     | 10-14%  | 15-19%  | ≥20%    |              |
|   | Male     | ≤10%     | 10-14%  | 15-19%  | ≥20%    |              |
|   | Female   | ≤15%     | 15-24%  | 25-29%  | ≥30%    |              |
| 4. LDL Cholesterol                      |          | ≤100     | 101-129 | 130-159 | ≥160    |              |
| 5. Triglycerides                        |          | ≤100     | 101-129 | 130-159 | ≥160    |              |
| 6. Glucose (fasting sugar) OR HbA1c (%) |          | ≤100     | 101-129 | 130-159 | ≥160    |              |
| 7. Exercise days per week               |          | 0        | 1       | 2       | ≥3      |              |
| 8. Flexibility - inches                 |          | ≤5       | 6-10    | 11-14   | ≥15     |              |
| 9. Tobacco Use                          | Yes (≥5) | No       |         |         |         |              |
| POINTS PER CATEGORY                     |          |          |         |         |         |              |
| TOTAL                                   |          |          |         |         |         |              |
| Points for Club Category                |          | 0-54     | 55-94   | 95-134  | 135     |              |
| Points for Flexibility Measure          |          | 0-29     | 30-59   | 60-119  | 120     |              |
| Annual cash incentive*                  |          | \$10     | \$25    | \$50    | \$100   |              |
| Advancement award                       |          | → \$200  | → \$100 | → \$100 |         |              |
| Follow-up appointment                   |          | 3 months | 1 year  | 1 year  | 2 years |              |

\*Your cash incentive is dependent on your completion of the following:

- 1. Physical Exam - every 3 years
- 2. Blood Pressure - every 3 years
- 3. Cholesterol - every 2 years
- 4. Diabetes - every 2 years
- 5. Eye Exam - every 3 years

COMPLIANCE: 10, 20, 30, 40, 50, 60, 70, 80, 90, 100

→ more often as directed by your provider.

- Blood pressure
- BMI
- Cholesterol
- TG
- Exercise days per week
- Flexibility
- Tobacco use
- POINTS PER CATEGORY
- Annual cash incentive
- Advancement award

« L'éducateur pour la santé ne peut se définir comme un entrepreneur en normalisation santé mais plutôt comme celui qui va **créer un cadre, les conditions d'une négociation** entre les savoir « profanes », les désirs des gens, le contexte et les valeurs de santé qu'il entend promouvoir. »

Accompagner ...

Palicot et Carvalho, 2004

## Le « réseau des écoles pour la santé en Europe » aujourd'hui



- Des mutations
- Une dynamique de prise en charge des nouveau enjeux

**Demain sera ce que nous en ferons ...  
avec les acteurs**



- Accompagner les mutations des systèmes éducatifs
- Contribuer au développement professionnel des acteurs notamment par la formation

**Demain sera ce que nous en ferons ...  
avec les acteurs**



- Renforcer les liens existant entre recherche et formation
- Former et accompagner les formateurs au sein des universités comme des structures de la santé publique et du système éducatif
- Travailler en réseau, mutualiser les expériences