

CYRILLE ISAAC-SIBILLE

Député du Rhône, Ouest et Sud de la métropole de Lyon

UNE IDÉE FOLLE ?

APPRENDRE LA SANTÉ À L'ÉCOLE

Former les citoyens de demain à prendre soin de leur santé





CYRILLE ISAAC-SIBILLE

Député du Rhône, Ouest et Sud
de la métropole de Lyon



CARINE FRAPPA-ROUSSE

Députée suppléante
Chargée de la mise en place d'Alliance



FRANCK CHAUVIN

Professeur



DIDIER JOURDAN

Professeur

UNE IDÉE FOLLE ?

APPRENDRE LA SANTÉ À L'ÉCOLE

Former les citoyens de demain à prendre soin de leur santé.



Réalisation : **www.icomene.com**

Dessins : **Romain Marty**

AVANT-PROPOS

Lorsque l'on parle de santé, nous pensons souvent aux hôpitaux, aux médecins ou aux médicaments. Pourtant, une grande partie de notre santé se construit bien avant l'apparition de la maladie. Elle dépend de nos habitudes de vie, de notre environnement, de notre capacité à comprendre les informations qui nous entourent et à faire des choix favorables pour nous-mêmes.

Ces apprentissages commencent dès l'enfance.

C'est en observant ma pratique de médecin puis mon travail de parlementaire que cette conviction s'est imposée à moi : si nous voulons améliorer durablement la santé des Français et réduire les inégalités sociales de santé, nous devons agir plus tôt, là où les enfants grandissent, apprennent et se construisent. L'école est naturellement l'un de ces lieux.

Mais comment agir efficacement ? Comment dépasser les interventions ponctuelles pour construire une démarche durable, évaluée et capable de produire des résultats concrets ? C'est pour répondre à cette question qu'est née l'expérimentation Alliance.

Cette démarche originale réunit le monde de l'éducation, de la santé, de la recherche, les collectivités territoriales et de nombreux partenaires autour d'un objectif commun : développer la littératie en santé et les compétences psychosociales des enfants afin de leur donner les moyens de devenir acteurs de leur santé.

Depuis 2019, des milliers d'élèves, des centaines d'enseignants et de nombreuses communes se sont engagés dans cette aventure collective. Grâce au travail remarquable des équipes de terrain et à l'évaluation scientifique conduite par les universités partenaires, Alliance est aujourd'hui devenue l'une des plus importantes expérimentations européennes de promotion de la santé en milieu scolaire.

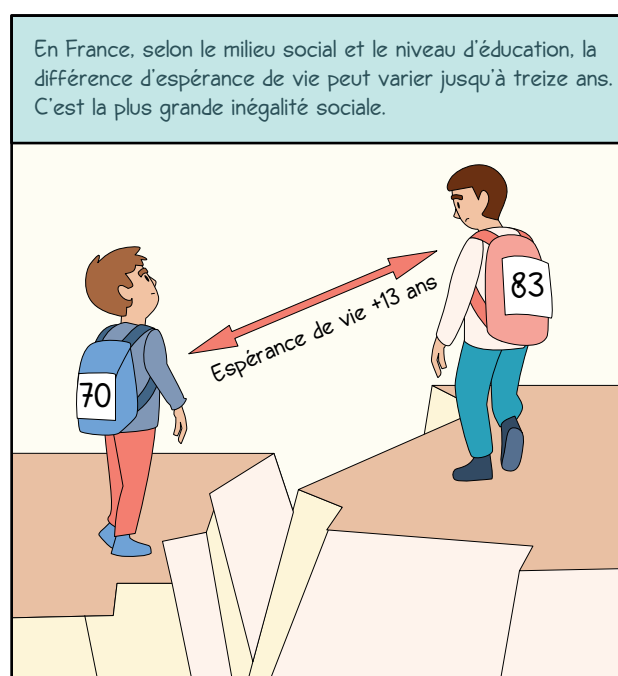
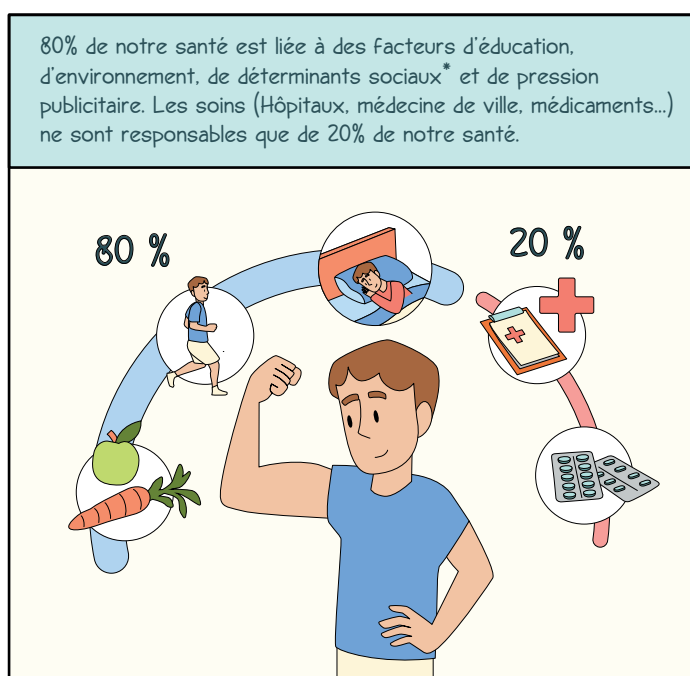
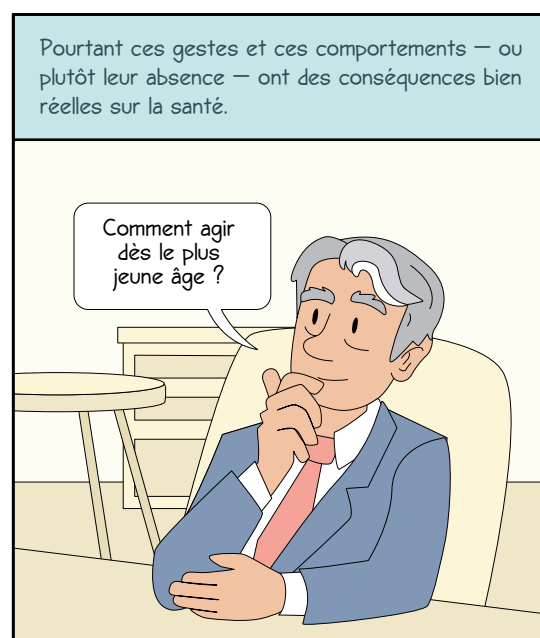
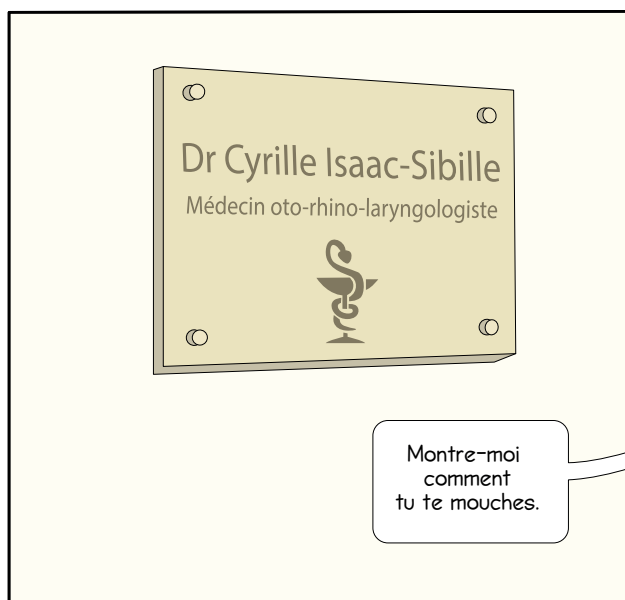
Cette bande dessinée retrace son histoire.

Vous découvrirez comment une idée née sur le terrain est devenue une démarche structurée, évaluée et reproductible. Vous comprendrez les principes qui la fondent, les résultats qu'elle produit et les perspectives qu'elle ouvre pour l'avenir de la prévention en santé dans notre pays.

J'espère que cette lecture vous permettra de mieux comprendre pourquoi la santé publique se construit aussi dans les salles de classe, et pourquoi investir dans les enfants est sans doute l'un des choix les plus forts que nous puissions faire pour l'avenir.

Cyrille Isaac-Sibille
Député du Rhône





*Définitions disponibles en annexe.

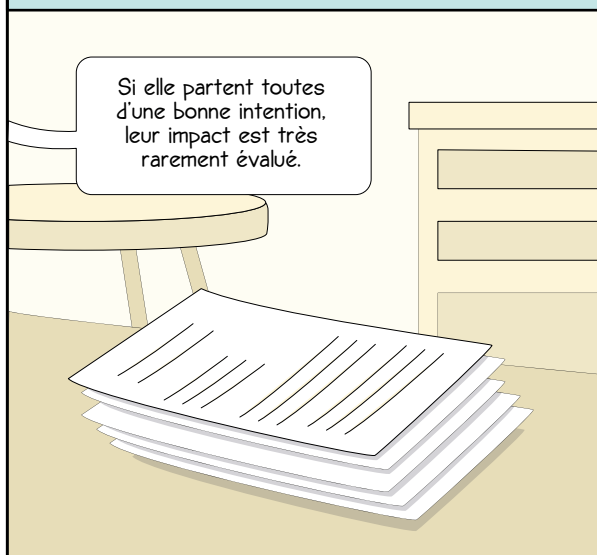
Élu député en 2017, j'ai fait de la prévention en santé le fil rouge de mon activité parlementaire...



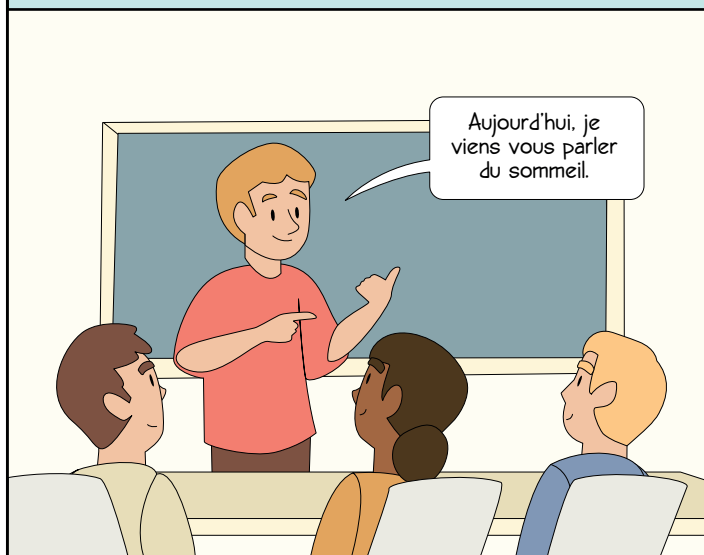
En 2018, j'ai co-écrit avec la députée Ericka Bareigts un rapport consacré à la prévention en santé en faveur des jeunes.



Ce rapport a mis en lumière un paradoxe : en France, plus de 36 000 actions ponctuelles de prévention ont été réalisées sur le territoire.



Ces actions ne sont pas coordonnées, souvent réalisées par des acteurs extérieurs à l'école. Elles sont ponctuelles et bénéficient de financements éparpillés.



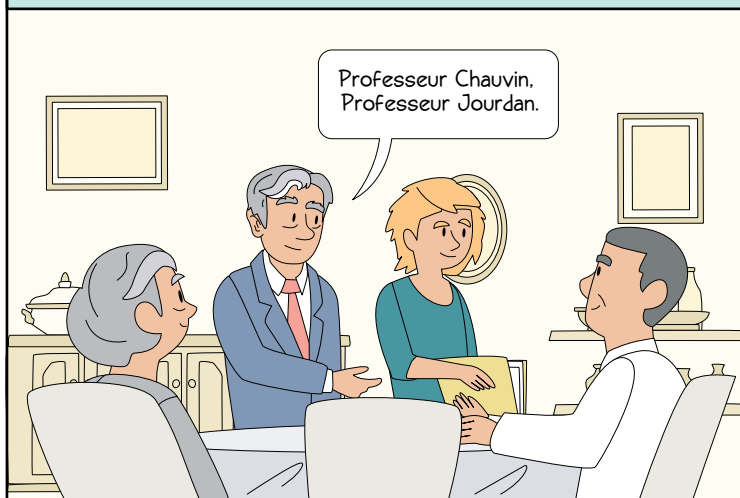
Sans évaluation, il est difficile d'identifier ce qui fonctionne réellement et d'envisager une généralisation à grande échelle pour tous les écoliers de notre pays.



À partir de ce constat (inégalité en santé et défaut d'évaluation), j'ai exprimé la volonté de lancer une expérimentation. C'est ainsi qu'est né le projet Alliance, issu des acteurs des territoires d'Auvergne-Rhône-Alpes.



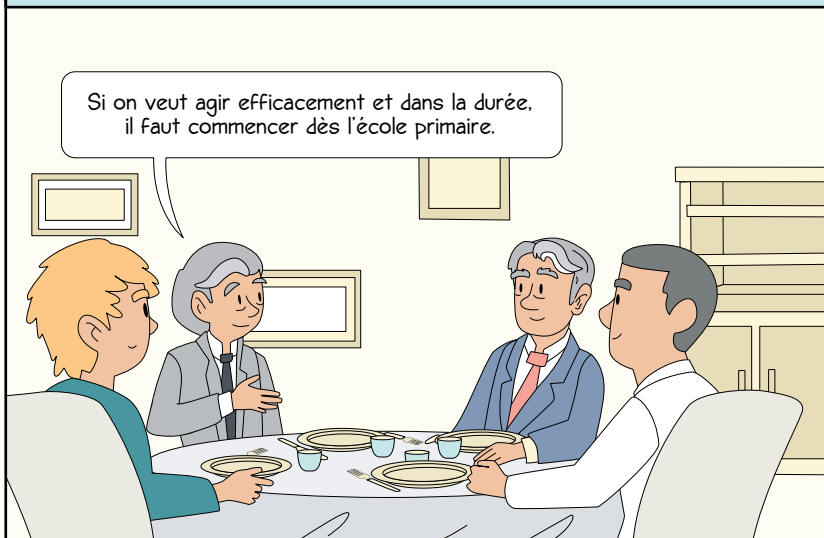
J'ai rencontré celles et ceux qui, par leur expertise en Santé Publique, pourraient donner une assise scientifique solide au projet.



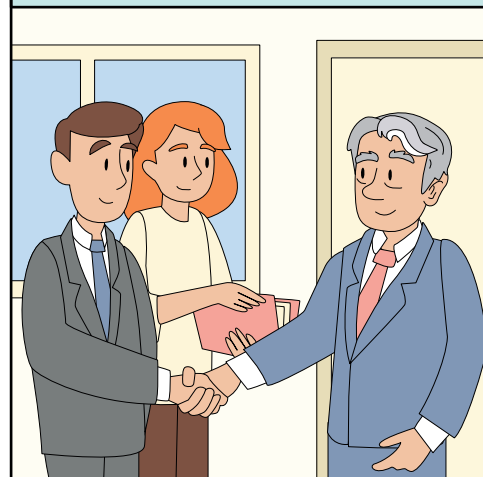
C'est dans un bouchon lyonnais, place Bellecour, que j'ai échangé avec Franck Chauvin et Didier Jourdan.



Nous partageons une même conviction : nous devons agir sur les lieux de vie : écoles, entreprises, quartiers, structures pour personnes âgées...



Parlementaire, j'ai pu convaincre Madame la rectrice de l'Académie de Lyon et Monsieur le directeur régional de l'Agence de santé pour soutenir ce projet et les remercier.



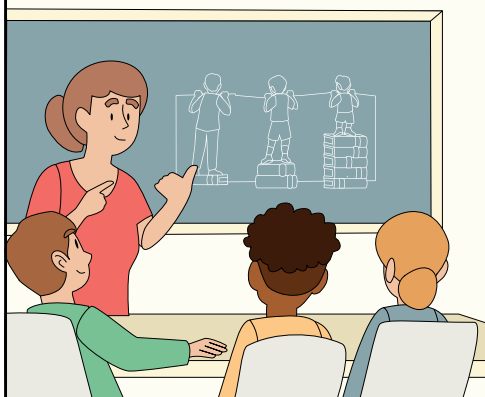
Le projet Alliance s'est étendu aux académies de Grenoble et de Clermont-Ferrand pour agir sur 4 départements : le Rhône, la Loire, le Cantal, et l'Isère.



Au fil du temps, de nombreux partenaires ont rejoint Alliance :

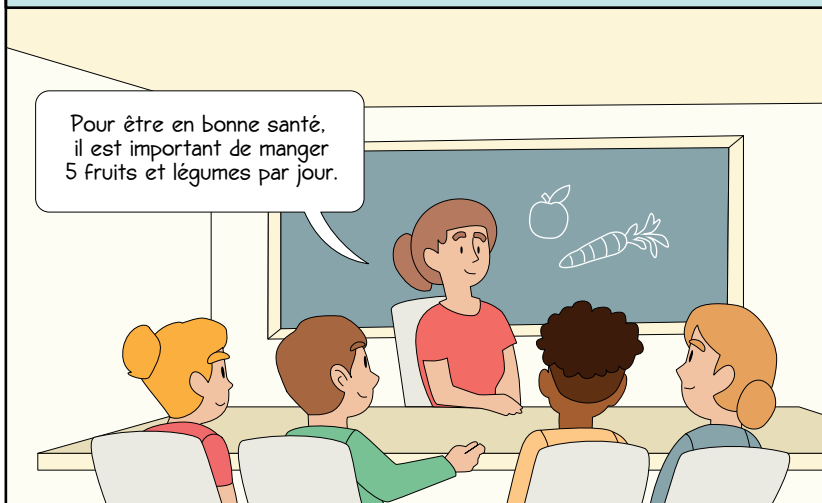


Un principe guide notre démarche :
l'universalisme proportionné.*

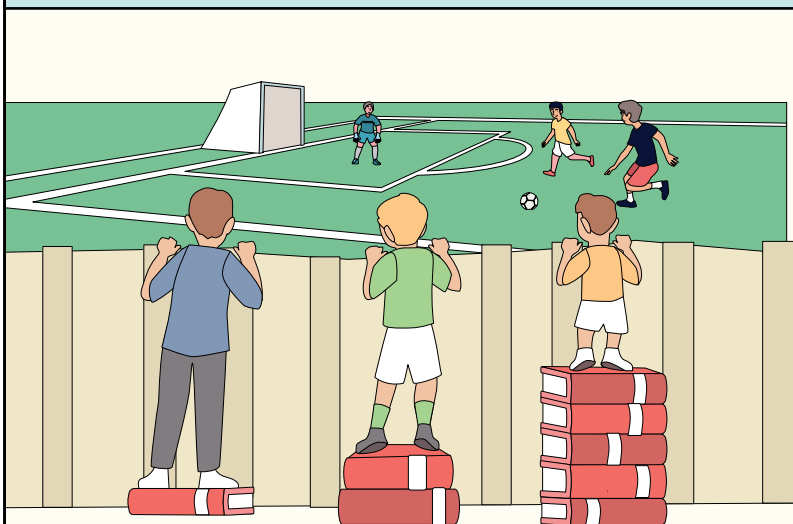


Comme tous les Français, tous les élèves reçoivent les mêmes messages de prévention, comme par exemple :

Pour être en bonne santé,
il est important de manger
5 fruits et légumes par jour.



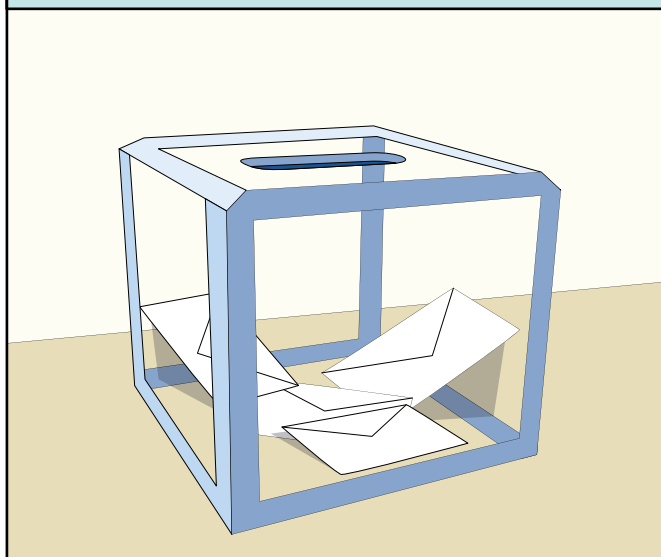
...mais certains ont besoin d'un accompagnement plus important : c'est le principe de l'universalisme proportionné.



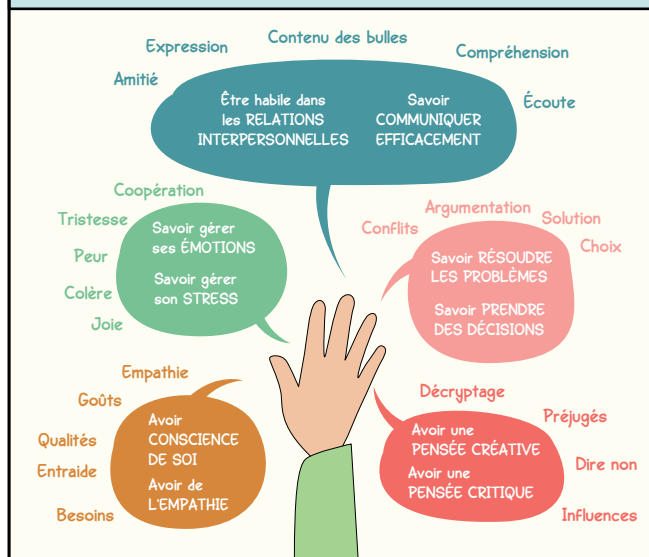
« Viser exclusivement les plus défavorisés ne réduira pas suffisamment les inégalités de santé. Pour aplanir la pente du gradient social, les actions doivent être universelles, mais avec une ampleur et une intensité proportionnelles au niveau de défaveur sociale. C'est ce que nous appelons l'universalisme proportionné. »
Marmot review, 2010



Pour garantir la rigueur de la démarche, la mise en oeuvre de la démarche scientifique, Alliance s'est déroulée sur des territoires différents, urbains ou ruraux, dans des zones favorisées ou défavorisées, dans des écoles publiques ou privées.

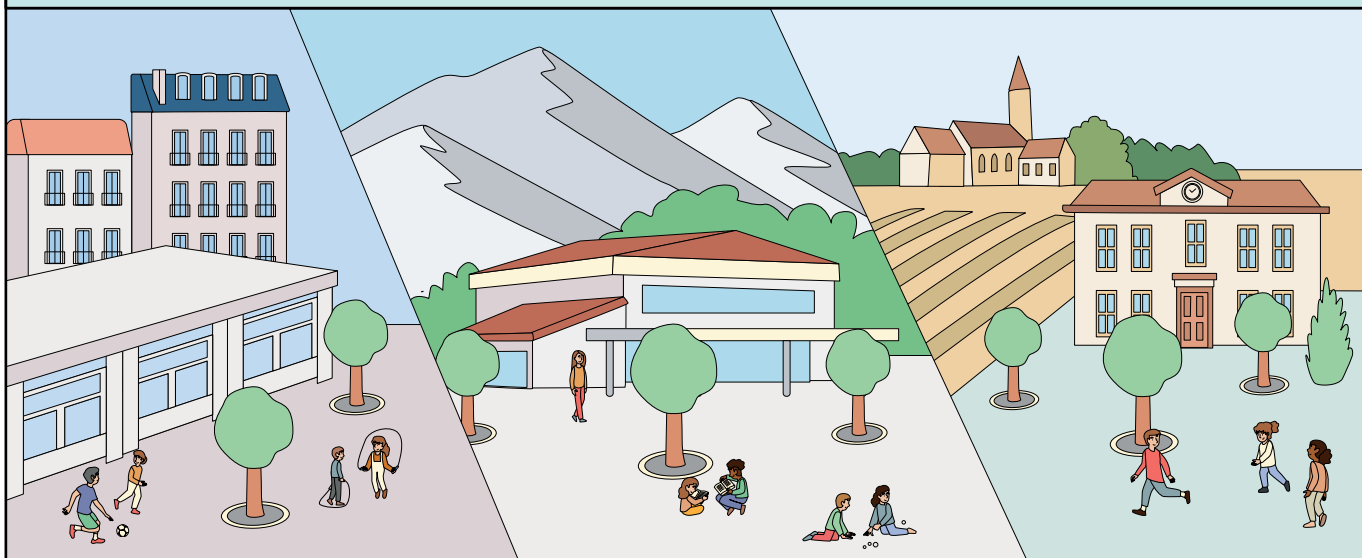


Alliance a pour objectif d'améliorer la littératie en santé des élèves (quel que soit leur lieu de naissance, leur éducation et leur parcours scolaire) et leurs compétences psycho-sociales* (CPS)

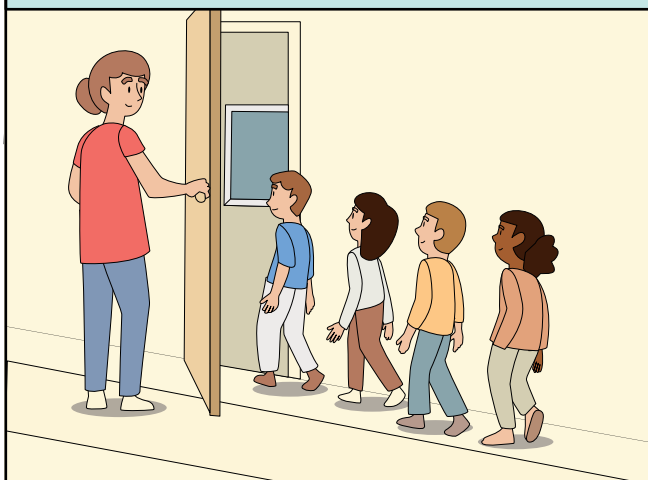


*Définitions disponibles en annexe.

Après plusieurs années de travail sur la prévention en santé, une conviction s'est imposée : pour agir durablement sur la santé des enfants, il faut intervenir là où ils vivent, apprennent et grandissent.



Alliance n'est pas un programme conçu depuis un ministère ou imposé aux établissements. La démarche est née du terrain, à partir des besoins exprimés par les écoles, les équipes éducatives et les collectivités locales.



Co-construite avec les enseignants, les directeurs d'école, les personnels périscolaires, les communes et les acteurs de santé, elle vise à développer la littératie en santé des enfants dès le plus jeune âge.



Elle s'adresse à tous les élèves de l'école primaire, de la maternelle au CM2, dans les temps scolaires comme extrascolaires.



Cette approche, fondée sur les besoins réels des territoires, est aujourd'hui devenue la plus grande expérimentation européenne évaluée en matière de promotion de la santé à l'école.



Notre système de santé et notre système éducatif sont déjà riches d'initiatives en faveur de la santé des jeunes.



L'objectif d'Alliance n'était pas d'ajouter un programme supplémentaire, mais de mieux coordonner les actions existantes et de les rendre plus efficaces.



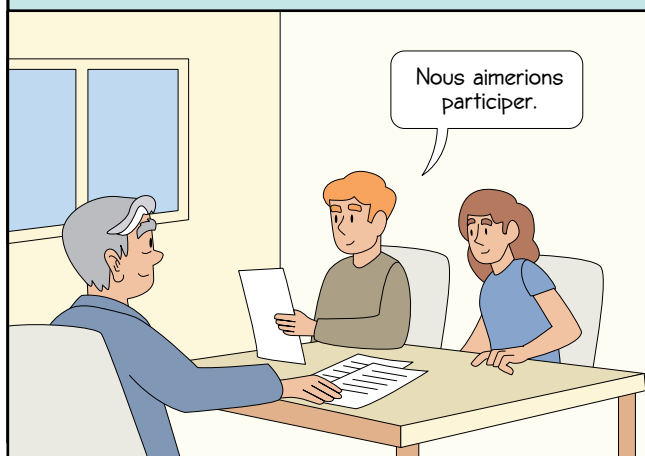
Nous devons coordonner l'ensemble des acteurs concernés.

Cette démarche peut être portée par l'ensemble des acteurs d'un territoire : élus locaux, responsables académiques, professionnels de santé, associations ou collectivités.



Comment mettre en place Alliance ?

Alliance s'inscrit pleinement dans la démarche des Écoles promotrices de santé, qui visent à faire de l'établissement scolaire un environnement favorable à la santé et au bien-être des élèves.



Nous aimerions participer.

La méthode peut également s'intégrer aux Contrats Locaux de Santé mis en place par les collectivités pour coordonner les actions de prévention sur leur territoire.



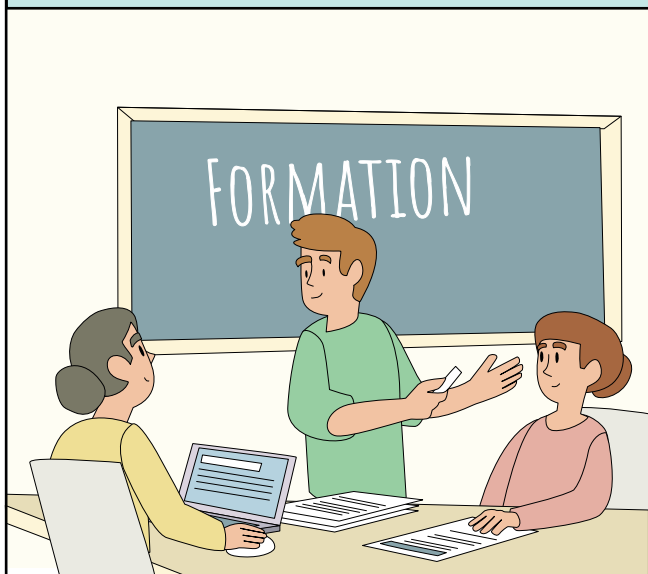
Les inspecteurs de l'Éducation nationale et les responsables académiques jouent un rôle essentiel pour mobiliser les acteurs, accompagner les établissements et déployer la démarche à grande échelle.



L'ensemble des encadrants scolaires peuvent ainsi être formé ?

Tout à fait !

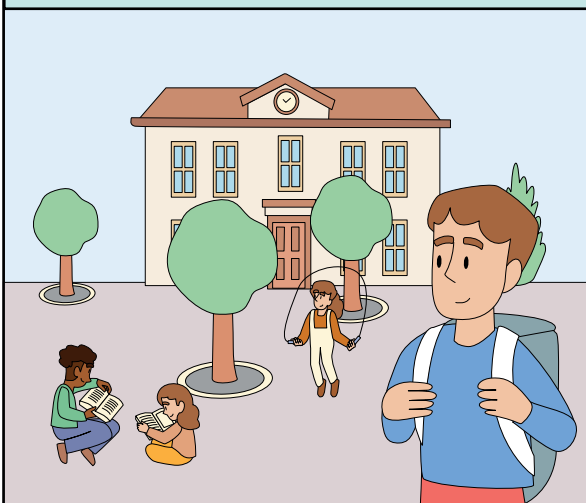
Pour transformer durablement les pratiques.
Alliance repose d'abord sur la formation.



Ces formations sont assurées par des formateurs spécialisés.
L'objectif n'est pas d'ajouter une mission supplémentaire aux enseignants, mais de leur donner les outils nécessaires pour intégrer la santé dans le quotidien de l'école.



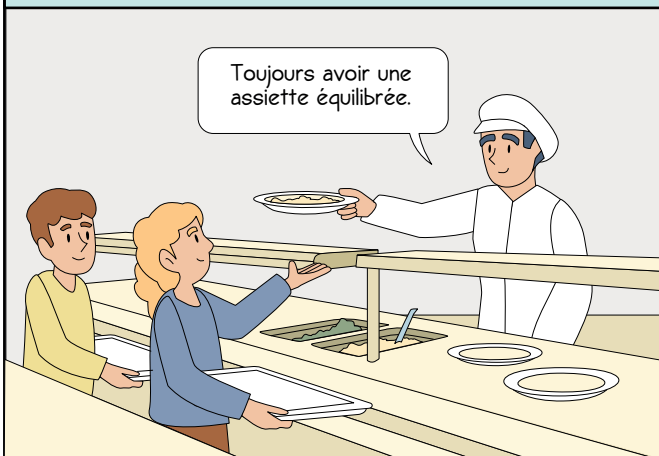
Chaque école engagée bénéficie d'un
parcours de formation structuré autour
de deux modules de six heures.



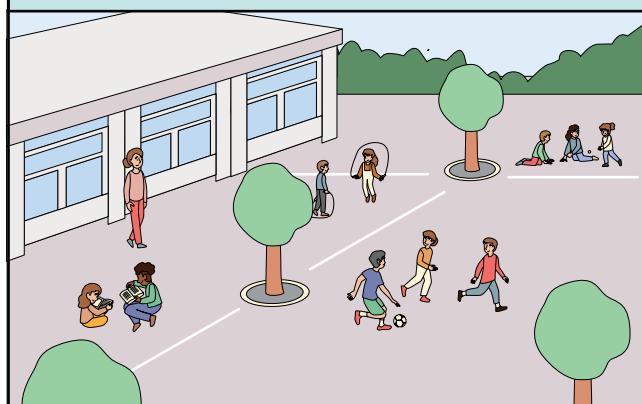
Le premier module se déroule en dehors de l'école. Il permet
à l'ensemble de l'équipe pédagogique de découvrir les notions
essentielles de promotion de la santé, de littératie en santé
et de compétences psychosociales.*



La démarche ne concerne pas uniquement les enseignants.
Elle associe l'ensemble des adultes qui accompagnent les
enfants au quotidien.



Le second module se tient directement dans l'établissement.
Il vise à accompagner l'équipe éducative dans la mise en
œuvre concrète de la démarche au sein de son
environnement scolaire.



*Définitions disponibles en annexe.

Avant d'agir, il faut comprendre la situation de départ.



Alliance s'appuie sur l'évaluation de la littératie en santé des élèves afin d'identifier leurs connaissances, leurs compétences et leur capacité à faire des choix favorables à leur santé.

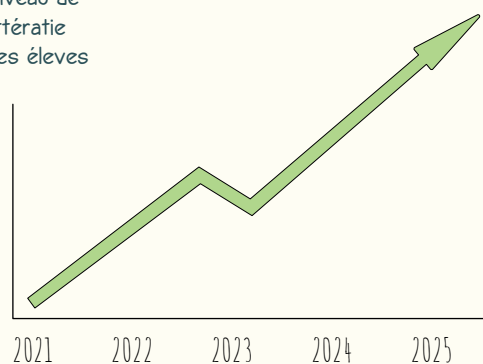


Pour cela, un questionnaire scientifique a été développé à partir d'un outil conçu par des chercheurs universitaires allemands. Celui-ci a été traduit, adapté et validé pour être utilisé dans les écoles françaises.

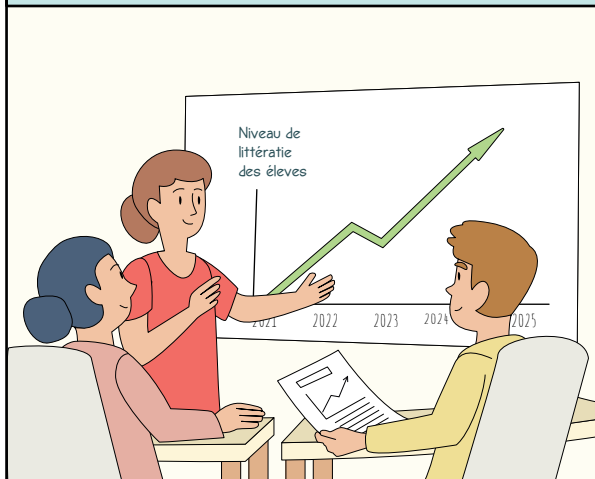


Cette évaluation permet de mesurer le niveau de littératie des élèves et de suivre leur progression dans le temps.

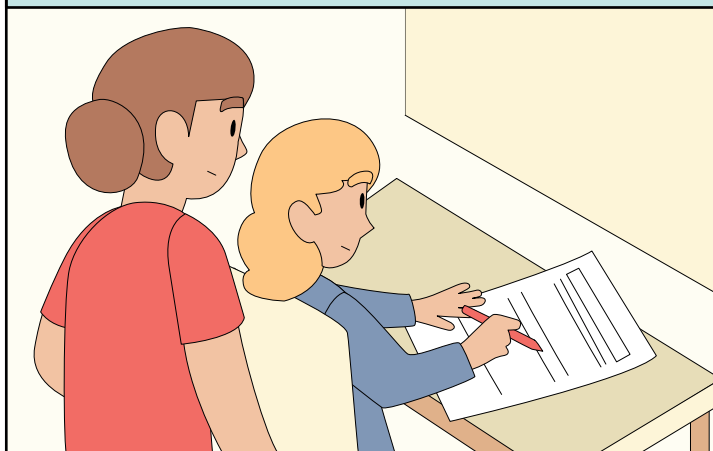
Niveau de
littératie
des élèves



L'objectif est clair : permettre aux écoles d'observer les besoins de leurs élèves et de suivre leurs progrès.



Les premiers résultats ont parfois révélé des situations préoccupantes nécessitant une attention particulière, voire des signalements auprès des services compétents.



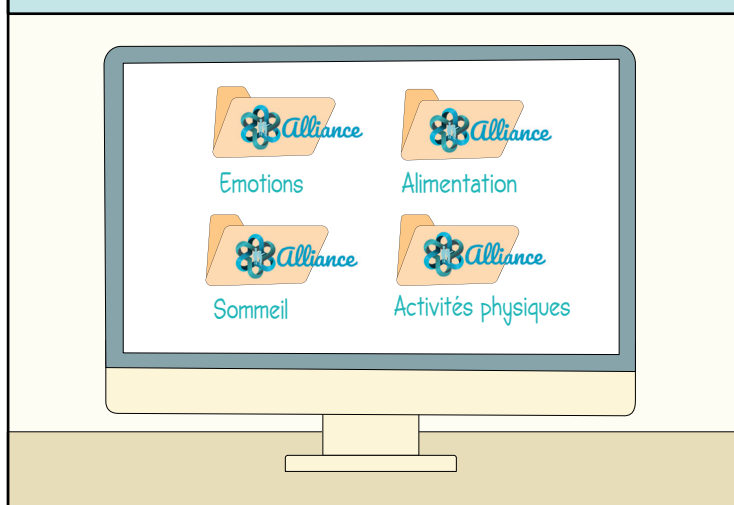
Les problématiques de santé ne sont pas les mêmes d'un territoire à l'autre, ni d'une école à l'autre. Grâce aux évaluations réalisées auprès des élèves, chaque équipe éducative peut identifier les besoins prioritaires de son établissement : sommeil, alimentation, activité physique, climat scolaire, écrans, harcèlement, hygiène ou encore santé mentale.



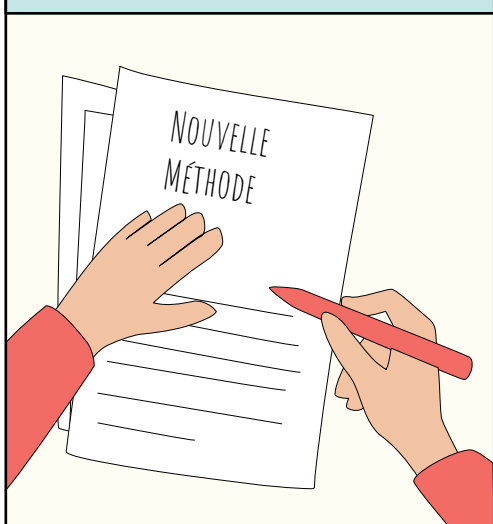
Les enseignants choisissent ainsi eux-mêmes les thèmes sur lesquels ils souhaitent agir.



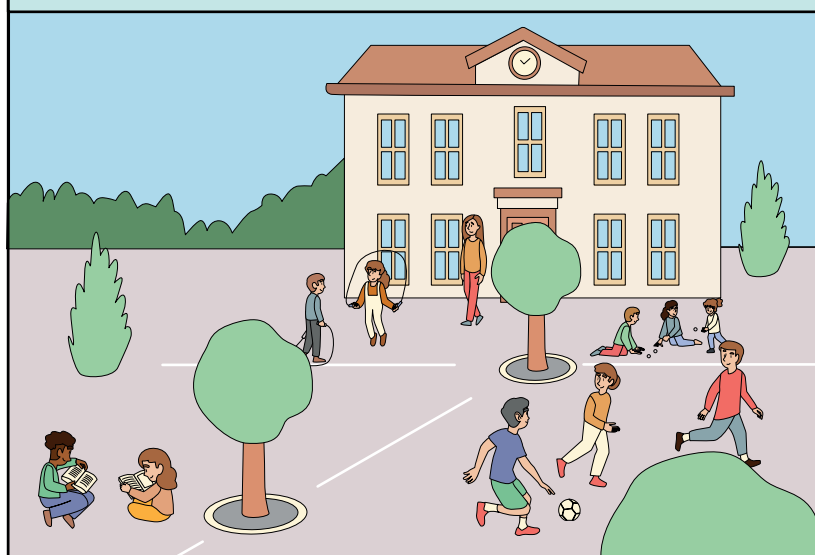
Pour les accompagner, Alliance met à leur disposition une importante banque de ressources pédagogiques :



Alliance ne crée donc pas de nouveaux contenus. La démarche permet de mieux utiliser les ressources existantes en les rendant plus accessibles aux enseignants.



Pour ce faire, Alliance a recensé l'ensemble des outils déjà disponibles au sein de l'Éducation nationale et des académies, et les a classés et organisés par thématique et par niveau scolaire.



Chaque année, à partir du CP, les élèves ont répondu à nouveau au questionnaire de littératie en santé afin de mesurer les progrès réalisés.

On voit que cela a aussi amélioré les résultats scolaires.

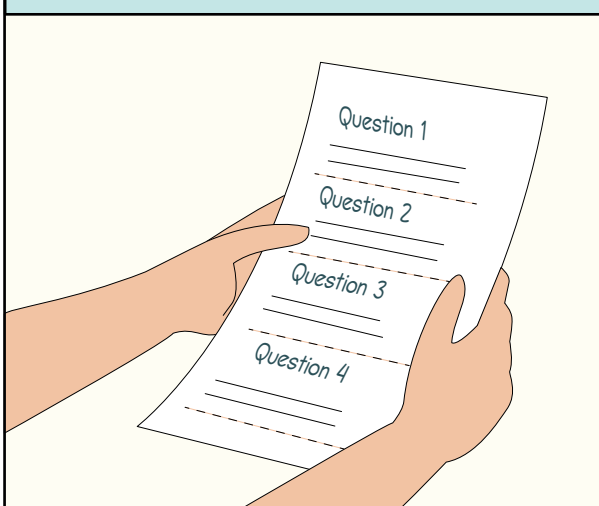


Parallèlement, un questionnaire a été proposé aux enseignants et aux équipes éducatives pour évaluer l'évolution de l'école dans son ensemble.

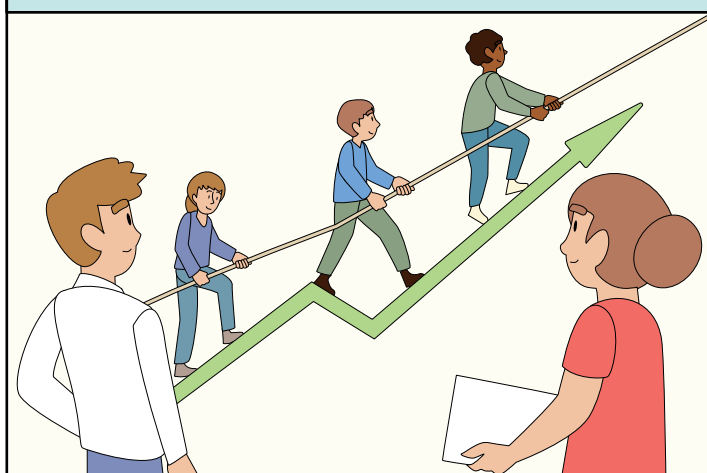
J'ai complété le questionnaire.



Ce suivi a permis de démontrer scientifiquement les effets de la démarche.



Les résultats montrent une amélioration progressive de la littératie en santé des élèves ainsi qu'une montée en compétence des équipes éducatives.



Ces résultats viennent nourrir et renforcer la dynamique des Écoles promotrices de santé. Parce qu'elle est évaluée, Alliance peut démontrer son efficacité et devenir une véritable action probante au service de la santé des enfants.



...et bientôt, nous l'espérons, dans votre territoire !



Demain, parce que ce cadre est amené à se déployer, Alliance contribuera à transformer notre approche de la Santé Publique.

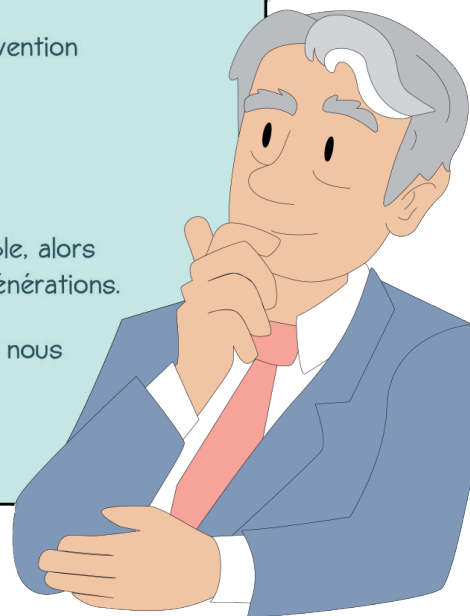
En intervenant dès l'école primaire, nous agissons sur les déterminants de santé là où ils prennent racine.

Cela signifie moins d'inégalités, plus d'autonomie, et une culture de prévention partagée dès le plus jeune âge.

La santé publique ne se construit pas uniquement dans les hôpitaux. Elle se construit aussi dans les salles de classe.

Si nous faisons le choix collectif d'investir dans cette prévention durable, alors nous pourrions espérer, à long terme, améliorer la santé des futures générations.

Les exemples observables en Europe du Nord doivent nous inspirer et nous donner confiance : si d'autres ont réussi, pourquoi pas nous ?



Alliance est le résultat de plusieurs années de travail, de doutes, de débats, de convictions partagées et d'un engagement constant de nombreux acteurs qui ont accepté de sortir de leurs cadres habituels pour construire quelque chose de nouveau. Ma reconnaissance va tout particulièrement à :

Pr Franck Chauvin
Professeur de santé publique

Véronique Régnier-Denois
*Coordinatrice
des programmes*

Camille Riera-Navarro
*Chargée de recherche
et de valorisation*

Pr Didier Jourdan
Professeur en sciences de l'éducation

Carine Simar
*Chercheuse en sciences de
l'éducation et de la formation*

Axelle Giron
*Chargée d'étude en promotion
de la santé*

Carine Frappa-Rousse
*En charge de la mise en place
de l'expérimentation*

Philippe Cury
*Chercheur en sciences
de l'éducation et de la formation*

Marine Genton
Médecin, conférencière d'université

Merci à l'ensemble des partenaires qui ont rendu cette expérimentation possible et qui ont accepté de mettre en commun leurs expertises, leurs ressources et leur engagement au service de la santé des enfants.

Merci aux académies de Clermont-Ferrand, Grenoble et Lyon ; au ministère de l'Éducation nationale et de la Jeunesse ; à l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes ; à l'Agence Nationale de la Cohésion des Territoires (ANCT) ; à la Mission interministérielle de lutte contre les drogues et les conduites addictives (MILDECA) ; à l'Institut National du Cancer (INCa) ; à l'Institut pour la Recherche en Santé Publique (IReSP) ; à l'Université Jean Monnet Saint-Étienne ; à l'Université Clermont Auvergne ; à l'Université Claude Bernard Lyon 1 ; à la Fondation de l'Université Jean Monnet ; à la Fondation d'entreprise MGEN pour la santé publique ; à l'Observatoire National de l'Activité Physique et de la Sédentarité (ONAPS) ; aux comités départementaux de la Ligue contre le cancer de la Loire et du Rhône.

Merci à l'ensemble des chercheurs, enseignants, personnels éducatifs, professionnels de santé, collectivités territoriales, associations partenaires et familles qui ont contribué à cette démarche. Les résultats présentés dans cette bande dessinée sont le fruit de leur engagement collectif. Ils démontrent qu'il est encore possible de construire des politiques publiques à partir du terrain, de la recherche et de la coopération entre les acteurs.

Merci également à Bastien Matias, mon collaborateur parlementaire, qui a participé à l'élaboration de cette bande dessinée.



Les premiers résultats

UN IMPACT SIGNIFICATIF SUR LES ENSEIGNANTS

ÉVOLUTION DES PRATIQUES PÉDAGOGIQUES :

Les enseignants formés adoptent des pratiques plus collaboratives, intégrées à l'échelle de l'école.

MONTÉE EN COMPÉTENCES :

Hausse du sentiment de compétence pour :

Le bien-être des élèves
de 6/10 à 7/10 sur l'ensemble des élèves

L'éducation à la santé
de 5/10 à 6.22/10 sur l'ensemble des élèves

Les compétences psychosociales (CPS)
de 5.67/10 à 6.5/10 sur l'ensemble des élèves

Travaux collaboratifs
de 27 % à 51 % dans le groupe formé

APPROPRIATION RENFORCÉE :

Les projets en éducation à la santé sont mieux compris et partagés

de 39% à 78% sur l'ensemble des élèves

DES BÉNÉFICES CLAIRS POUR LES ÉLÈVES

Les compétences psychosociales (CPS) renforcées, **climat scolaire apaisé** et **adoption de comportements de santé plus favorables**.

LIENS DÉMONTRÉS :

Effet positif sur :

La qualité relationnelle
avec les adultes

La réduction de la
consommation
d'écrans et de sucre

La qualité
du sommeil

LA METHODE

- ◆ Former les équipes éducatives et périscolaires ;
- ◆ Évaluer les besoins des élèves grâce aux questionnaires Alliance ;
- ◆ Identifier les priorités de l'école ou du territoire ;
- ◆ Mobiliser les ressources pédagogiques adaptées ;
- ◆ Suivre les résultats et ajuster les actions dans le temps.

Les thèmes les plus fréquemment retenus sont :

- le climat scolaire ;
- les compétences psychosociales ;
- les écrans ;
- l'alimentation ;
- le sommeil ;
- l'activité physique ;
- les relations entre élèves et adultes.

Chaque école construit ainsi un projet qui lui est propre tout en bénéficiant d'un cadre commun.

LE DEPLOIEMENT

L'objectif est désormais de prendre attache auprès des académies ou des formateurs qui peuvent intervenir afin que chaque territoire puisse déployer Alliance de manière autonome :

epsa@ac-lyon.fr
cps-epsa@ac-grenoble.fr
eps-a-clermont@ac-clermont.fr
institutpresage@univ-st-etienne.fr

Un kit clé en main a été conçu pour permettre aux écoles, communes et académies de s'approprier facilement la méthode.

Parce qu'elle est évaluée scientifiquement, fondée sur les besoins du terrain et déjà éprouvée à grande échelle, Alliance dispose aujourd'hui de tous les atouts pour devenir un levier majeur de la politique de prévention en santé des enfants.

CONTACT

contact@assemblee-nationale.isaac-sibille.fr

Les définitions

LITTÉRATIE EN SANTÉ

La littératie en santé désigne la capacité d'une personne à **accéder aux informations relatives à la santé, à les comprendre, à les évaluer** de manière critique et à les utiliser pour prendre des décisions éclairées au quotidien.

Elle permet à chacun de **devenir acteur de sa santé**, de développer son autonomie et d'adopter des comportements favorables à son bien-être tout au long de sa vie.

La littératie en santé constitue aujourd'hui un **déterminant majeur de santé publique** et un **levier essentiel de réduction des inégalités sociales de santé**.

SANTÉ PUBLIQUE

La santé publique regroupe les **actions visant à protéger et améliorer la santé de la population**.

Elle s'appuie sur la prévention, la promotion de la santé, la surveillance sanitaire, la recherche et l'évaluation des politiques publiques.

La santé publique agit sur les déterminants de santé tels que l'éducation, l'alimentation, l'activité physique, l'environnement, les conditions de vie et l'accès aux soins.

Son objectif est d'améliorer l'état de santé de la population et de réduire les inégalités de santé.

COMPORTEMENTS EN SANTÉ

Les comportements favorables à la santé regroupent l'**ensemble des habitudes, choix et pratiques qui influencent l'état de santé** d'une personne.

Ils concernent notamment **l'alimentation, l'activité physique, le sommeil, l'utilisation des écrans, les relations sociales** ou encore les **conduites à risque** (Tabagisme, Alcoolisme...).

Ces comportements se construisent dès le plus jeune âge et sont fortement **influencés par l'environnement familial, scolaire, social et territorial**.

COMPÉTENCES PSYCHO-SOCIALES (CPS)

Les compétences psychosociales désignent l'ensemble des **capacités cognitives, émotionnelles et relationnelles** qui permettent à une personne de faire face aux défis du quotidien, de gérer ses émotions, de communiquer efficacement et de développer des relations positives avec les autres.

Reconnues par l'**Organisation mondiale de la santé (OMS)**, elles constituent un **facteur de protection essentiel pour la santé mentale, le bien-être et la réussite éducative**.

Le développement des compétences psychosociales est aujourd'hui considéré comme **l'un des leviers les plus efficaces de prévention** auprès des enfants et des adolescents.

UNIVERSALISME PROPORTIONNÉ

L'universalisme proportionné consiste à **mettre en œuvre une action destinée à l'ensemble de la population tout en adaptant son niveau d'accompagnement** aux besoins des différents publics.

Ce principe repose sur l'idée que **les inégalités de santé ne peuvent être réduites en proposant exactement la même intervention à tous**. Les personnes ou territoires les plus exposés aux difficultés nécessitent souvent un accompagnement plus important.

L'objectif est de réduire les inégalités sociales et territoriales de santé tout en conservant une approche universelle.

DÉTERMINANTS SOCIAUX

Les déterminants sociaux de santé correspondent aux **conditions dans lesquelles les individus naissent, grandissent, vivent, travaillent et vieillissent**.

Ils comprennent notamment le niveau d'éducation, les conditions de logement, l'environnement, les revenus, l'accès aux soins, l'alimentation ou encore les relations sociales.

Ces facteurs influencent fortement l'état de santé des populations et **expliquent une part importante des inégalités observées entre les territoires et les groupes sociaux**.



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



GOUVERNEMENT

*Liberté
Égalité
Fraternité*



**RÉGION ACADÉMIQUE
AUVERGNE-
RHÔNE-ALPES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



**ACADÉMIE
DE LYON**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



**ACADÉMIE
DE GRENOBLE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



**ACADÉMIE
DE CLERMONT-FERRAND**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



agence nationale
de la cohésion
des territoires



