

# PROMOUVOIR LA SANTÉ DANS UN CONTEXTE DE FORTE HÉTÉROGÉNÉITÉ SOCIALE ET CULTURELLE

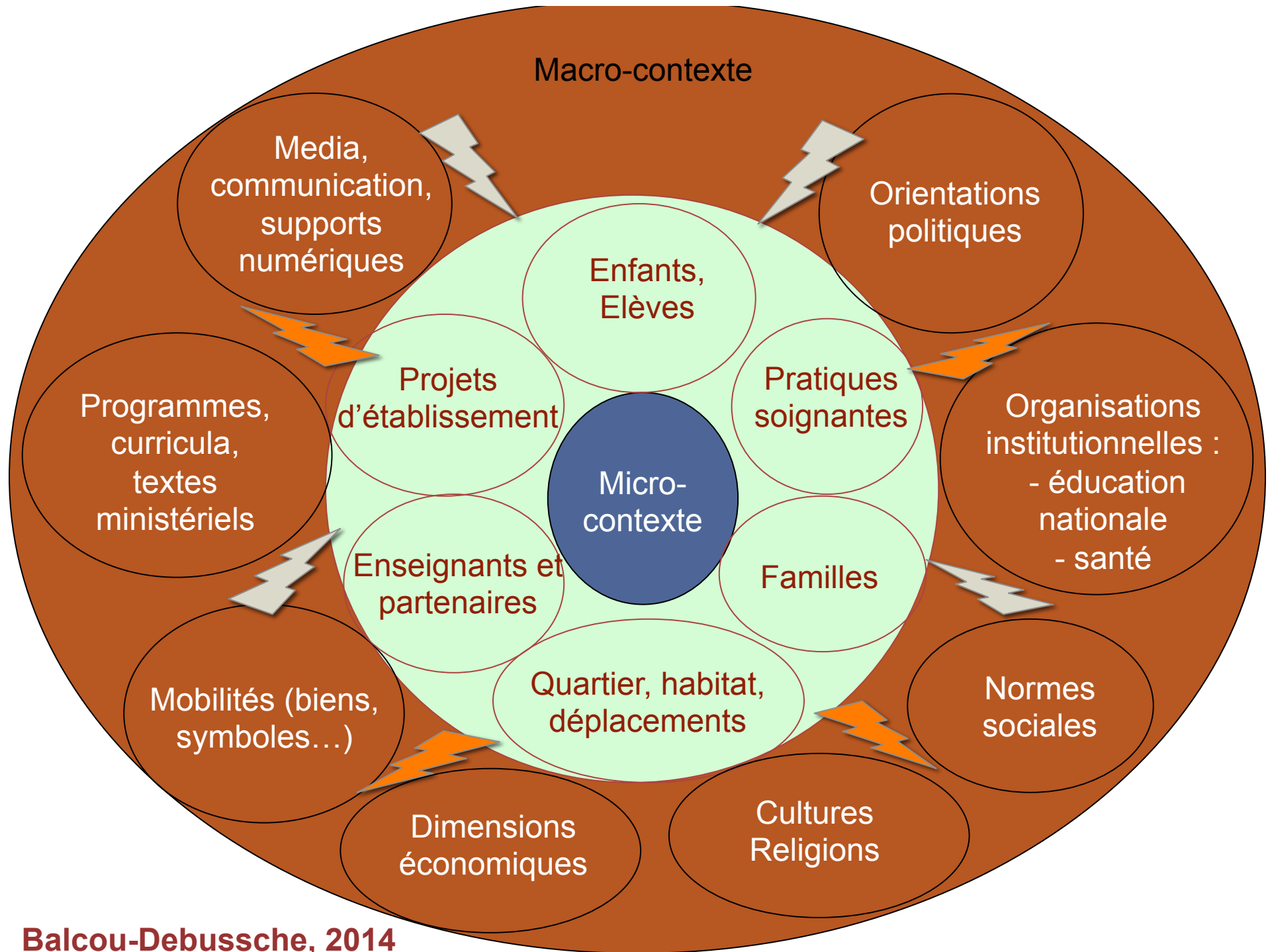
## Réseau UNIRés

---

18 décembre 2014, Paris, MGEN

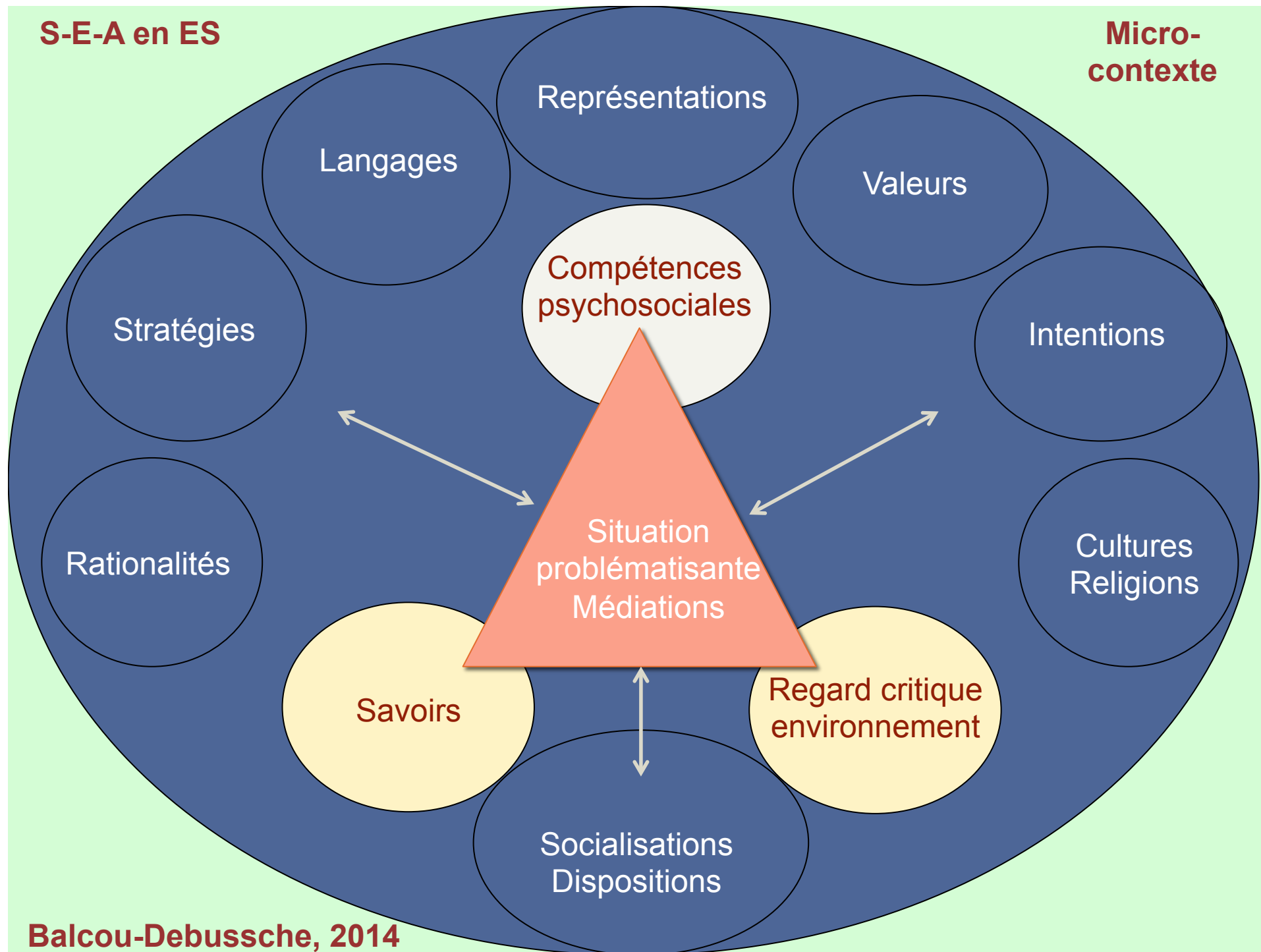
Maryvette Balcou-Debussche, équipe Icare /  
Université-ESPé Réunion





**S-E-A en ES**

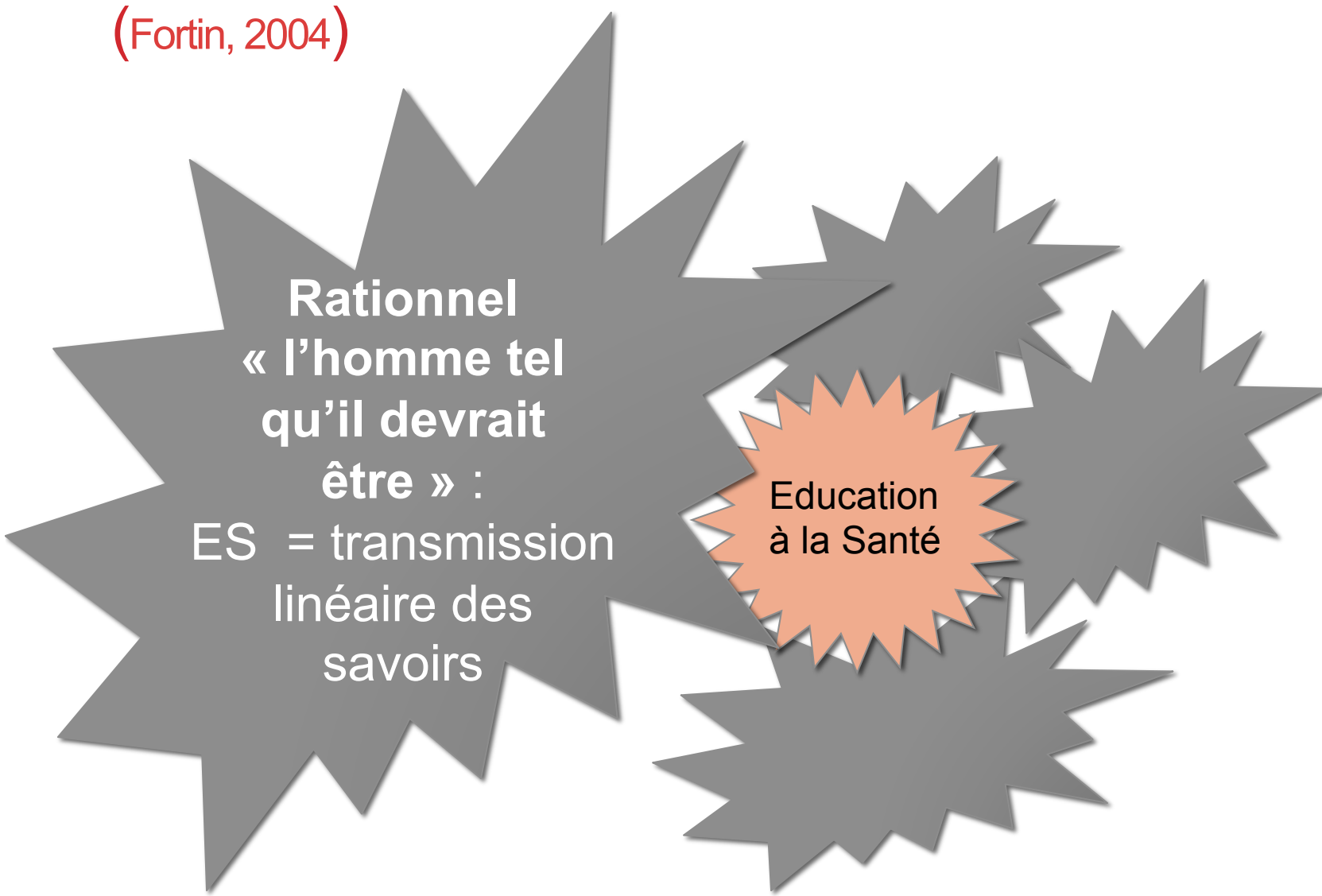
**Micro-  
contexte**



**Balcou-Debussche, 2014**

# Des paradigmes en tension

(Fortin, 2004)



**Rationnel**  
**« l'homme tel**  
**qu'il devrait**  
**être » :**

ES = transmission  
linéaire des  
savoirs

Education  
à la Santé

# Des paradigmes en tension

(Fortin, 2004)



Education  
à la Santé

Humaniste  
« bien-être » :  
ES = compétences au-  
delà des savoirs  
(estime de soi, valeurs...)

# Des paradigmes en tension

(Fortin, 2004)

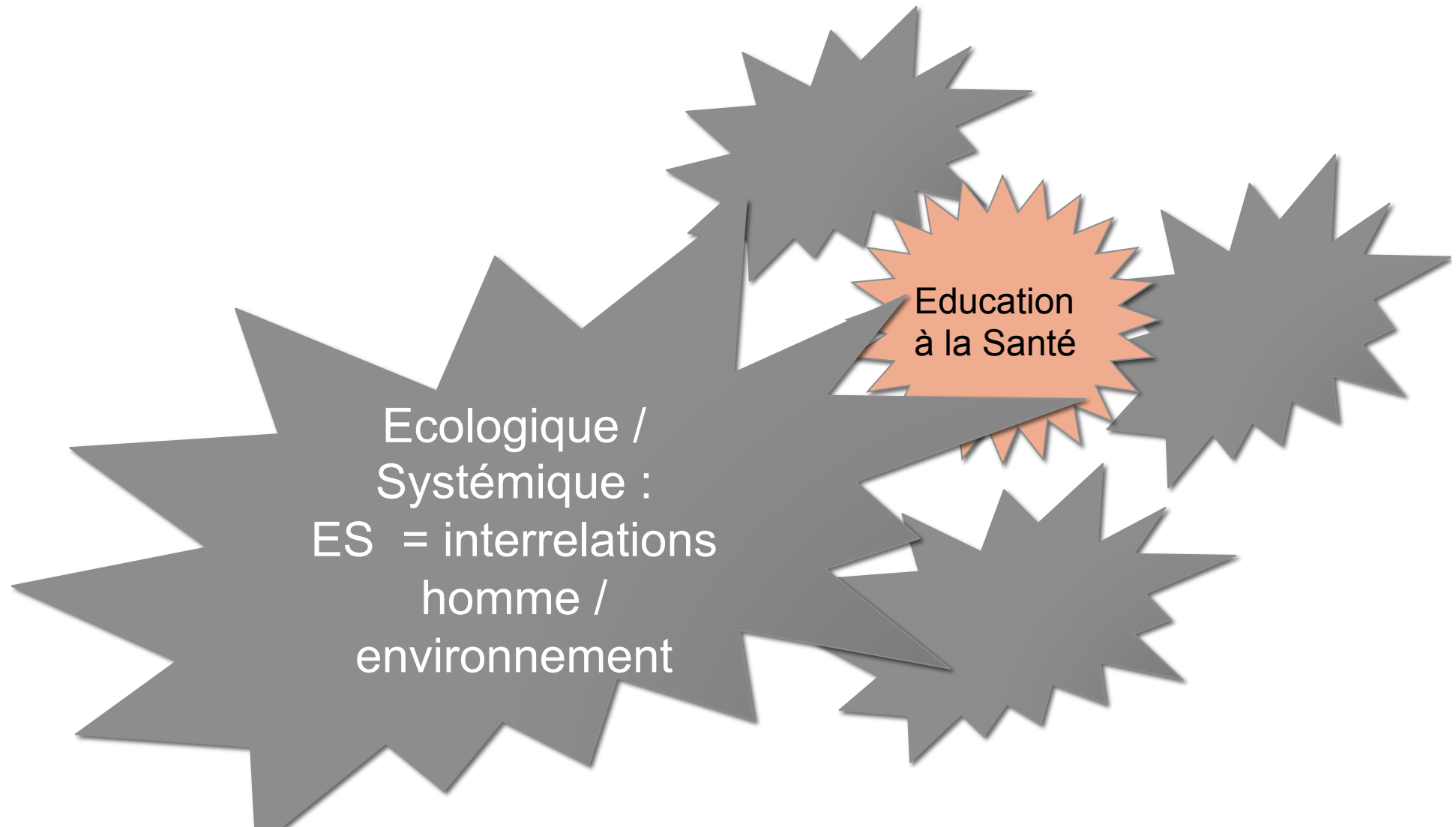


Education  
à la Santé

Dialectique sociale  
« empowerment » :  
ES = interactions  
entre l'homme /  
le groupe

# Des paradigmes en tension

(Fortin, 2004)

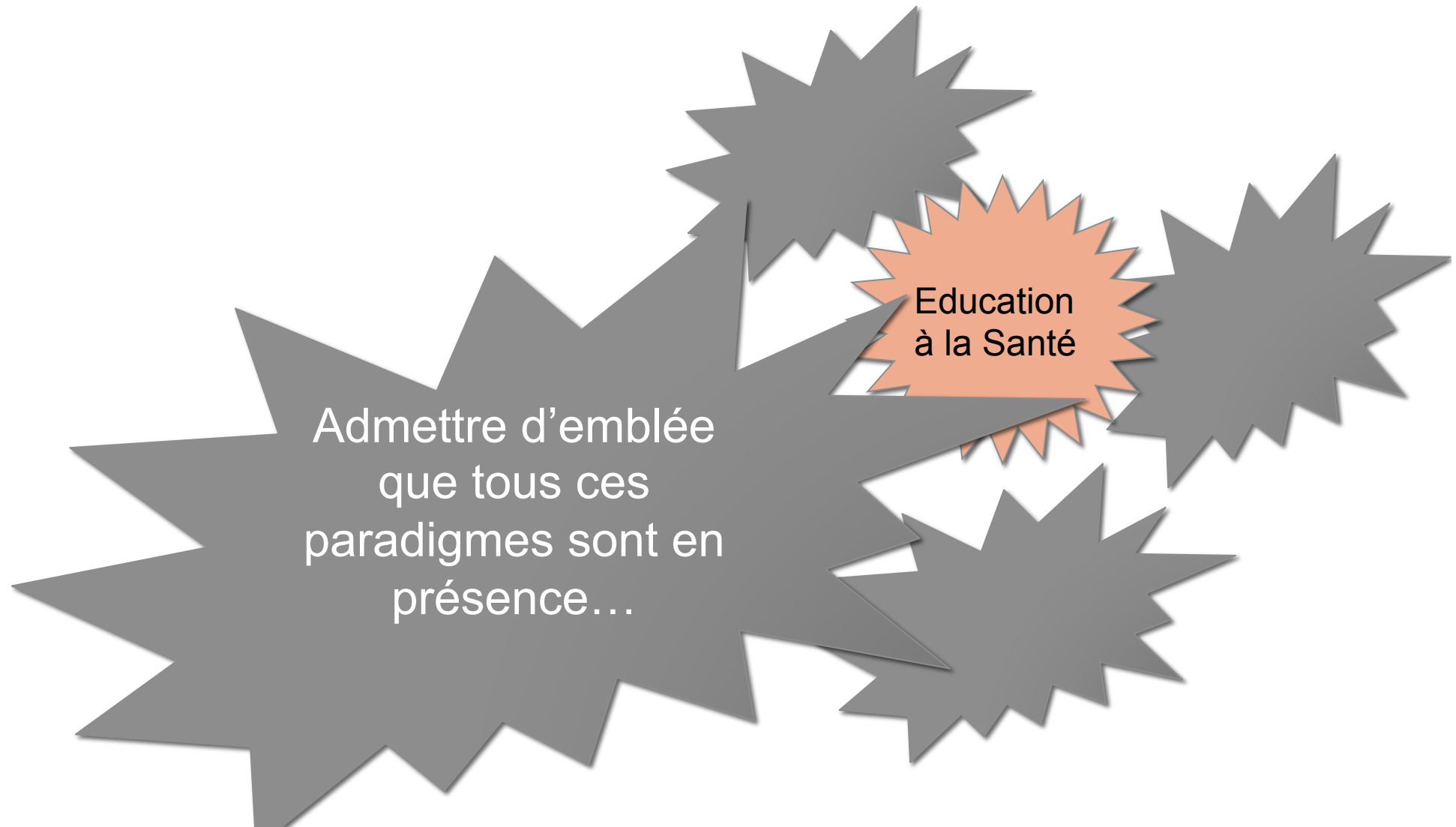


	<b>Paradigme positiviste expérimental</b>	<b>Epistémologie constructiviste</b>
Rôle du chercheur	Découvrir La vérité comme ordre du monde	Construire des réalités plausibles
Finalité de la recherche	Tester, valider des lois générales	Heuristique : décrire pour comprendre et modéliser
Méthodes	Déductive : protocoles processus / produit	Inductive, par inférences Triangulations
Focale	La preuve	Le sujet et son fonctionnement
Terrain	Laboratoire	Milieu complexe, non transformé
Données	Questionnaires, tests de performances / Seuil de significativité	Observations, productions discursives, incidents / interprétations situées, analyse du discours
Résultats	Données généralisables, applicables au terrain, prescription par généralisation	Données singulières et contextualisées, non reproductibles, mais heuristiques, éclairantes



---

## Des paradigmes en tension...



## Le contexte réunionnais

- 820 000 habitants
- des vagues successives de peuples ayant migré librement ou de façon contrainte depuis divers pays (Inde, Chine, Madagascar, Afrique, Comores...), peuplant ainsi peu à peu une île non occupée jusqu'en 1665.

- Société essentiellement rurale dans les années 1950,
- Passage très accéléré à une société de services dans laquelle les clivages sociaux sont fortement marqués.
- L'apparition d'une classe moyenne à partir des années 1980, l'émergence d'un espace public et la grande irruption des réseaux de communication
- En 2010 près de 37% des ménages réunionnais sont allocataires d'au moins un minimum social et fin 2011, le taux de chômage à La Réunion s'élève à 29,5 %, les jeunes restant les plus touchés (ils représentent 60 % des actifs) Source INSEE

2 CP, 1 CLIS, 2 CE1, 2 CE2, 2 CM1,  
2 CM2 => 11 classes, 247 élèves

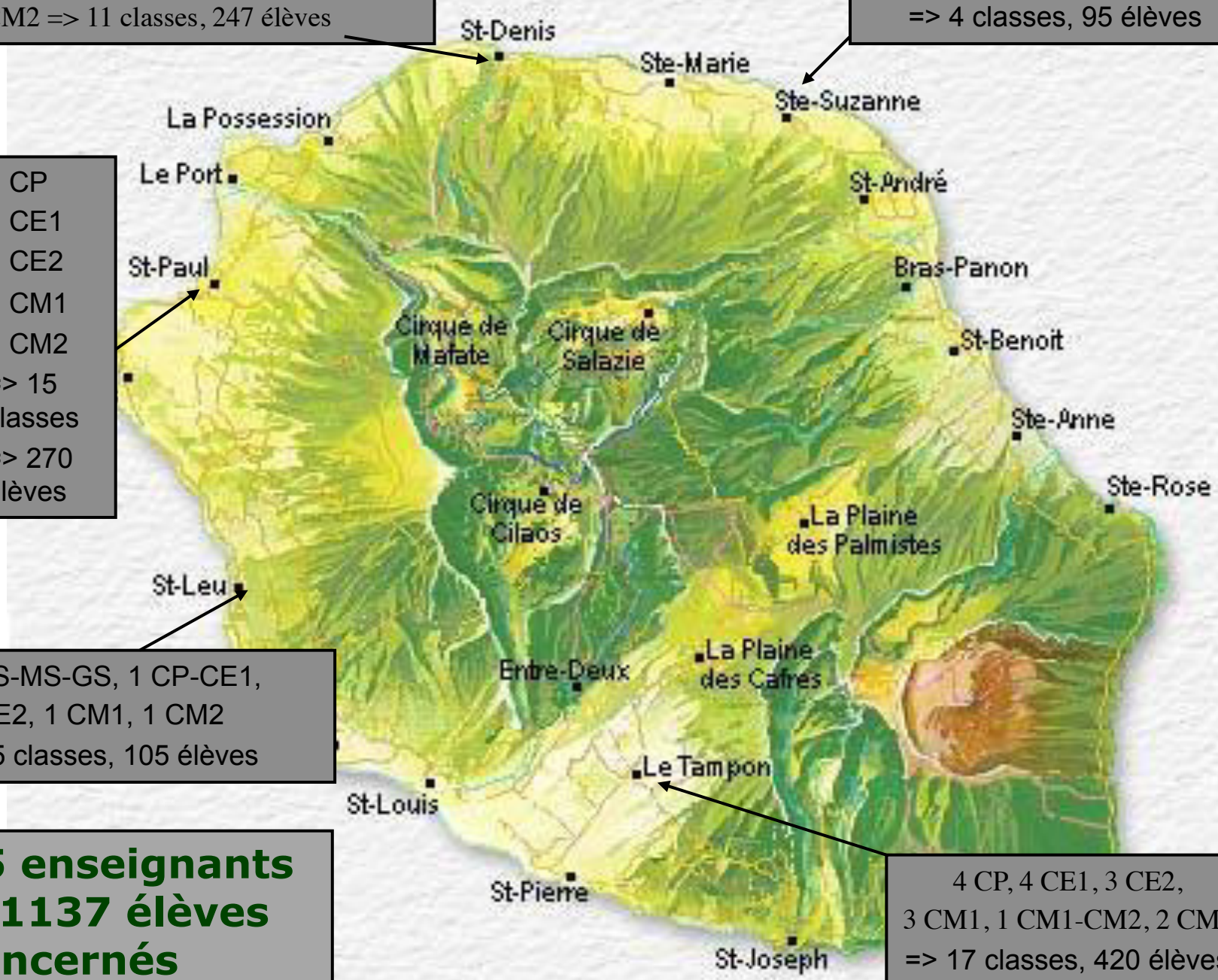
1 PS-MS, 1 PS, 1 MS, 1 GS  
=> 4 classes, 95 élèves

3 CP  
3 CE1  
3 CE2  
3 CM1  
3 CM2  
=> 15  
classes  
=> 270  
élèves

1 PS-MS-GS, 1 CP-CE1,  
1 CE2, 1 CM1, 1 CM2  
=> 5 classes, 105 élèves

**55 enseignants  
& 1137 élèves  
concernés**

4 CP, 4 CE1, 3 CE2,  
3 CM1, 1 CM1-CM2, 2 CM2  
=> 17 classes, 420 élèves



# Le pilotage du projet passeport santé

## Un comité de pilotage

- Présidé par M. L' Inspecteur d' Académie
- Composé de représentants des différentes institutions impliquées dans le projet

## Un comité technique

- Composé de professionnels qui interviennent auprès des élèves :  
=> IEN, CPC, Médecin de l' EN, Infirmière CTR, Directeur d' école, Enseignant, Chargée de mission IUFM-Université

## Du côté de la recherche => les 861 élèves

- => Questionnaire auprès de 291 élèves de cycle 2
- => Questionnaire auprès de 570 élèves de cycle 3
- Le livret a beaucoup circulé dans l'espace familial (ou espace plus large)
- Il a surtout été montré en arrivant de l'école (29%), en faisant les devoirs (29%) ou le soir (37%).
- Dans la plupart des cas (45%), les élèves (et leur famille) ont consacré un long moment à la découverte conjointe du livret, qui a d'ailleurs été regardé à plusieurs reprises : une fois (35%), deux fois (29%), trois fois (17%), plus de trois fois (15%).
- Les élèves s'accordent à dire que c'était un bon moment (85%), notamment parce que « *le livret fait parler de nous avec nos parents* » (Aymeric, CM1).
- Jugé intéressant (63%), le livret est préféré aux autres documents scolaires (58%). Il suscite la curiosité et l'envie d'en savoir plus sur la santé (56%). Dans les classes de cycle 2 (n= 291), les résultats obtenus montrent les mêmes tendances que pour le cycle 3.
- Le livret a été montré à la maman (64%), au papa (50%), aux frères (25%), aux sœurs (14%) et/ou à d'autres personnes (8%).

## Du côté de la recherche : les 800 familles...

- Le taux de retour : école 1 (68%), école 3 (65,9%), école 4 (75,4 %), école 5 (55 %).
- Les parents sont satisfaits, voire très satisfaits Le « très satisfaisant » = 80% pour l'item « c'est intéressant de voir l'évolution de l'enfant ».
- Les parents apprécient de voir le travail qui se fait à l'école en dehors des disciplines sur lesquelles ils sont le plus sollicités (lecture, mathématiques...).
- Ils découvrent l'intérêt des enseignants pour la santé de leur enfant et sont sensibles à la volonté de l'école de créer du lien avec la famille.
- Bon nombre de parents voient aussi dans le livret un moyen de renforcer leur action auprès de l'enfant, par exemple sur la nourriture, le sommeil, la télévision...
- Ils soulignent aussi la possibilité d'aborder des sujets délicats :
- *« Le livret permet à l'enfant de découvrir certaines choses que les parents n'osent pas aborder, comme les sujets tabous. C'est mieux qu'ils apprennent avec une tierce personne qui sait mieux s'y prendre que les parents. Les enfants ont tendance à mieux écouter les autres quelques fois »* (Alexa, maman d'élève de CE2, école 5).

## Du côté de la recherche : les 55 enseignants...

- Les enseignants (n= 55) réservent aussi un accueil (très) favorable au livret « passeport santé ».
- Aide précieuse pour faciliter les échanges autour des sujets délicats, ce qui n'empêche pas que certaines réserves soient émises.
- Certains enseignants soulignent notamment le fait que quelques sujets pourraient être plus développés (la découverte du corps, les jeux dangereux) et que la centration sur l'enfant pourrait être moins marquée.
- Le livret reste très attractif, mais certains enseignants regrettent l'absence d'illustrations pour le cycle 1 et la présence trop importante de l'écrit.
- La crainte d'un « fichage » se retrouve aussi du côté de certains enseignants qui craignent que le livret devienne un moyen de contrôle de l'institution sur les pratiques enseignantes.

# Prendre en compte la pluralité

- Le PSanté ne fait pas nécessairement l'unanimité.
- L'éducation à la santé relève à la fois de la sphère publique (l'école) et de la sphère privée (la famille)=> places respectives des deux instances socialisatrices ?
- Moyen de consigner des données personnelles sur l'enfant => risques ?
- Le livret « passeport santé » constitue une charge supplémentaire qui s'ajoute aux devoirs : « *Les familles n'ont pas forcément envie de passer un week-end sur la nourriture, la sexualité ou que sais-je ?* » (Reine-May, maman d'élève de CP).
- Selon certains parents, ce qui relève de la sphère privée intime n'a pas à être abordé en groupe, ni à l'école : « *Parler des seins qui poussent ou de sentiment amoureux chez des jeunes enfants est totalement déplacé* » (Lucette, maman d'élève de CE1) ou encore « *J'apprendrai à mon enfant à se protéger, et à prendre soin de lui, sans pour autant passer par ce passeport bidon, réducteur et formaté* » (Axel, père d'élève de CM1).
- Le décalage entre les propositions du livret « passeport santé » et l'état parfois déplorable des toilettes, de la cantine ou de la cour d'école est également souligné. Le papier choisi pour le livret est parfois jugé trop luxueux : « *C'est l'argent du contribuable que l'on gaspille* » (Julien, père d'élève de CM2) ou « *À l'heure du développement durable, est-il intelligent de faire un livret en papier glacé, sur une page avec des photos en couleurs ?* » (Christine, maman d'élève de CE2).
- Enfin, pour certains parents, l'éducation à la santé ne relève pas nécessairement de l'école : « *L'Éducation Nationale n'a-t-elle donc pas d'autre priorités ? Où est le recentrage des fondamentaux?* » (Jasmine, maman d'élève de CP).



## De la version 2 à la version 3

- La famille s'est renégociée au fil des résultats de l'expérimentation.
- Dans la version 2, la place de l'école était dominante et la démarche d'investigation relevait seulement de l'institution scolaire : la démarche était notifiée sur le 3/4 de chaque page et il était demandé à l'enfant et à la famille de la valider, l'espace réservé étant uniquement le dernier quart de page, pour chaque thème.
- Dans la version 3, pour chaque thème, l'invitation est clarifiée dès le départ, avec un statut a priori similaire pour les deux instances puisque chaque thématique débute par : « A l'école et à la maison, j'apprends à... ».
- L'exemple des règles d'hygiène... => Les pratiques sont socialement et culturellement situées et parfois, les règles en usage peuvent reposer plus sur l'habitude ou le bon sens que sur des savoirs attestés par la communauté scientifique.
- En éducation à la santé, il n'y a pas à juger les pratiques de l'autre comme étant « mauvaises », puisque là encore, les fondements qui président à la diversité des pratiques ne sont pas toujours explicites ni partagés par tous.

# Intimité

- Faire apparaître le concept « intimité » dans des supports pour de jeunes enfants ?
- D'aucuns considéraient que le concept d'intimité était difficile à construire et qu'en conséquence, il ne fallait pas le mentionner.
- D'autres, à l'inverse, défendaient l'idée que pour que les enfants puissent construire peu à peu ce concept, il fallait le nommer et aider à l'identifier.
- La notion d'intimité apparaît ainsi dans la version définitive, y compris dans le livret destiné aux plus jeunes enfants de la maternelle et du cycle 2.
- En grande section de maternelle, au CP et au CE1, l'enfant est ainsi amené à colorier devant l'item « Je trouve que l'intimité de chacun est respectée », auxquels s'ajoutent les deux items suivants : « Je trouve que c'est clair et propre, et j'y vais comme à la maison » et « Je trouve tout ce qu'il faut pour me laver les mains ».
- Pour chaque item, l'enfant colorie en vert s'il est d'accord, en orange s'il est moyennement d'accord, en rouge s'il n'est pas d'accord.
- L'équipe éducative peut ainsi prendre la mesure des regards des enfants sur un environnement souvent négligé dans certaines écoles, notamment les toilettes.
- De la même façon, l'enfant se prononce sur la cantine et la cour de récréation => l'accueil de l'enfant en général, ainsi qu'à son corps en particulier ?

## ES et diversité sociale

- Version 1 : un registre langagier trop élevé => risques d'exclusion.
- Bon nombre de familles ayant été fragilisées dans leurs parcours familial, scolaire ou social trouvent désormais dans les livrets passeport santé des éléments nouveaux dans lesquelles elles puisent volontiers. Les parents répondent ainsi : « *C'est important de parler d'éducation à la sexualité à l'école (257 réponses favorables)* », « *C'est intéressant de voir l'évolution de l'enfant du cycle 1 au cycle 3* » (256), ou encore « *C'est une aide pour faciliter les échanges autour des sujets délicats* » (259).
- Ainsi, ce propos d'un parent d'élève : « *Je trouve que le livret est bien ; il permet à l'enfant de découvrir certaines choses que les parents n'osent pas aborder comme les sujets tabous, tout simplement par respect pour l'enfant. C'est mieux qu'ils apprennent avec une autre personne qui sait mieux s'y prendre que les parents. Les enfants ont tendance à mieux écouter les autres quelques fois !* (Robert, parent d'élève de CM2).
- Dans une autre école expérimentale, l'équipe a mis au point une matinée « portes ouvertes sur la santé » : les parents s'intéressent à ce qui se passe à l'école lorsqu'ils y sont « invités », acceptés dans leurs différences et non pas « convoqués ».

# Normes, évaluation et contrôle social

- L'évaluation pensée au départ dans une perspective formative a été parfois perçue autrement par les acteurs, notamment sous un versant diagnostique et normatif => démarche institutionnelle avec regard normatif sur les pratiques enseignantes ? « fichier » les élèves et livrer des renseignements pouvant porter préjudice à leur avenir et à leur progression dans le système scolaire, mais aussi en dehors.
- Souvent à juste titre, les enseignants pointaient ainsi les dangers d'évaluations individuelles des performances qui, lorsqu'elles sont répétées et systématiques, nuisent à la coopération et à la construction du travail collectif.
- Nécessité de clarifier la distinction entre ce qui relève des « éducations tout court » et des « éducations à ... », distinction dont l'équipe s'apercevait qu'elle n'était pas clairement établie chez tous les enseignants. Les « éducations à... » ne s'inscrivent pas dans les mêmes rapports aux normes scolaires que les autres « éducations » : elles se situent en référence à des pratiques sociales et culturelles dont l'hétérogénéité est, faut-il le rappeler, la règle et non pas l'exception.
- L'école ne peut donc pas s'inscrire dans un rapport normatif qui conduirait à mesurer, noter, comparer et même prescrire. A l'inverse, la perspective générale consiste bien à favoriser l'analyse plutôt que le jugement tout en veillant à la découverte de différences et de variations qui sont à penser comme constitutives des approches pédagogiques en matière d'éducation à la santé.

# Plan du passeport santé

1ère de couverture

Page 2 : croissance et cadre de vie de l'enfant

P3=> P 11 : 9 pages à travailler par thème, ou par cycle

Cycle 1	Cycle 1	Cycle 1	Cycle 2	Cycle 2	Cycle 2	Cycle 3	Cycle 3	Cycle 3
Nutrition	Hygiène, sexualité	Manques et excès	Nutrition	Hygiène, sexualité	Manques et excès	Nutrition	Hygiène, sexualité	Manques et excès

P12 : compétences psychosociales

A chaque page, appréciation enfant, enseignant, parent

# La fiche Version 1

# Trois cycles

## Un « PASSEPORT SANTE » pour le premier degré

NOM DE L'ELEVE :

PRENOM :

cachet de l'école

Savoirs, savoir-faire à acquérir		Validation en fin de cycle					
Les savoirs et savoir-faire énoncés dans ce tableau renvoient aux Instructions Officielles et à des pratiques observées dans les classes. Les cases blanches désignent les cycles au cours desquels ils doivent être acquis. Les cases grisées indiquent la possibilité de poursuivre le travail au cours des cycles suivants, les cases noircies marquent les cycles qui ne sont pas concernés.		1		2		3	
		Élève	M.être	Élève	M.être	Élève	M.être

## Je mange et je bouge

### Je mange et je bouge

#### L'alimentation :

- Je distingue les goûts, les textures, les modes de cuisson (sucré, salé, cru, cuit, vapeur...)		x				
- Je fais la différence entre les produits d'origine animale et végétale				x		
- Je fais la différence entre les aliments à l'état naturel et les aliments transformés						x
- Je sais où se cachent les graisses et les sucres				x		
- Je connais la classification des aliments en 7 familles				x		
- Je connais les principaux apports de chaque famille d'aliments				x		
- Je sais que l'eau est la seule boisson indispensable				x		
- Je sais que la famille des aliments sucrés n'est pas nécessaire pour l'organisme				x		
- Je sais varier mon alimentation sur 3 ou 4 repas par jour				x		
- Je connais les quantités recommandées, pour chaque famille				x		
- Je sais adapter mon alimentation en fonction de mes besoins, de mes goûts, de ma culture						x

#### L'activité physique :

- J'ai du plaisir à bouger, seul ou avec d'autres				x		
- J'évite les longs moments devant la télévision ou les jeux vidéo		x				
- Je pratique au moins une demi-heure d'activité modérée chaque jour				x		
- Je reconnais les différences d'intensité : légère, modérée, intense.						x
- Je connais les bénéfices de l'activité physique sur la respiration, la circulation, le bien-être...						x

#### La balance énergétique :

- Je comprends pourquoi et comment équilibrer les entrées et les sorties						x
- Je sais équilibrer le tout en fonction de mon environnement, mes capacités, mes goûts						x

## Je connais mon corps et j'en prends soin

### Je connais mon corps et j'en prends soin

- Je complète ma courbe de croissance au moins 1 fois par an (taille et poids)				x		
- Je sais nommer et différencier les parties de mon corps		x				
- Je sais pourquoi je dois me laver chaque jour		x				
- Je sais comment me laver		x				
- Je sais pourquoi je dois me laver les dents trois fois par jour				x		
- Je sais comment me laver les dents				x		
- Je connais les principales différences entre le sexe masculin et le sexe féminin		x				
- Je connais les principales étapes et caractéristiques de la reproduction humaine				x		
- Je sais que mon corps va changer, avec la pré-puberté						x
- Je sais pourquoi il faut dire non si on veut m'obliger à faire ce que je ne veux pas		x				
- Je sais identifier les situations de maltraitance				x		
- Je connais les personnes ou les structures qui apportent de l'aide en cas de problèmes						x

## J'évite les produits nocifs et les situations à risques

### J'évite les produits nocifs et les situations à risques

- Je connais les substances et les produits nocifs pour la santé (alcool, tabac, drogues...)						x
- Je connais la réglementation et les produits interdits par la loi						x
- Je fais la différence entre les excès occasionnels et les excès répétés, réguliers.						x
- Je sais pourquoi je dois éviter d'aller avec des personnes que je ne connais pas		x				
- Je sais pourquoi je dois éviter d'aller dans des lieux inconnus		x				
- Je sais que je ne me ridiculise pas, que je ne m'exclus pas si je dis non						x

Attestation attribuée (1) - non attribuée (1) à l'élève en conseil de CYCLE 3 le, .....

La Directrice – Le Directeur de l'école

Signature de  
l'enfant :

(1) Rayer la mention inutile

# La fiche Version 2

# Trois cycles

## Je mange et je bouge

## Je prends soin de moi

## Je suis prudent

### Un « PASSEPORT SANTE » pour le premier degré

Connaissances à acquérir et compétences psychosociales à construire		Travail effectué dans les différents cycles		
Les connaissances et les compétences psychosociales énoncées ci-dessous renvoient aux Instructions Officielles et à des pratiques observées dans les classes. Les cases grisées indiquent le cycle dans lequel ces connaissances et compétences peuvent être travaillées : une croix indique si elles ont été travaillées.		Cycle 1	Cycle 2	Cycle 3

Je mange et je bouge				
<b>Je sais équilibrer mon alimentation :</b>				
- Je distingue les aliments selon leur goût, leur aspect, leur consistance.				
- Je fais la différence entre les produits d'origine animale et végétale.				
- Je reconnais les aliments naturels ou transformés : il y a différentes façons de les cuisiner.				
- Je sais où se cachent les graisses et les sucres.				
- Je connais les sept familles d'aliments.				
- Je connais les aliments à consommer en petite quantité.				
- Je connais les apports de chaque famille d'aliments et les quantités recommandées.				
- Je sais que l'eau est la seule boisson indispensable.				
- Je sais que les produits sucrés ne sont pas indispensables pour ma santé.				
- Je varie mon alimentation sur la journée : un petit-déjeuner complet, un déjeuner adapté, un goûter convivial, un dîner léger.				
<b>Je comprends l'importance de l'activité physique :</b>				
- Je me rends compte que bouger me fait du bien.				
- Je sais éviter les longs moments devant un écran (TV, ordinateur, jeu...).				
- Je fais au moins une heure d'activité physique modérée chaque jour.				
- Je sais qu'avec l'activité physique je suis bien dans mon corps (respiration, circulation, musculature...) et dans ma tête.				
- Je fais la différence entre les activités physiques légères, modérées, intenses.				
- Je connais différents types d'activités physiques.				
- Je pratique différents types d'activités physiques.				
<b>La balance énergétique :</b>				
- Je comprends pourquoi équilibrer les entrées (alimentation) et les sorties (activité physique).				
- Je sais équilibrer les entrées et les sorties en tenant compte de mon environnement, mes capacités, ma culture, mes goûts.				
<b>Je prends soin de moi</b>				
- Je me pèse et je me mesure au moins une fois par an.				
- Je connais le nom des différentes parties de mon corps.				
- Je me lave entièrement chaque jour : ça me fait du bien.				
- Je me protège et je protège les autres : je me mouche, je me lave les mains (en comptant jusqu'à trente), les dents, les organes génitaux, les cheveux...				
- Je me couche après le dîner et je dors dans mon lit, assez longtemps pour être en forme le lendemain.				
- Je me lave bien les dents après chaque repas.				
- Quand je ne me sens pas bien (tristesse, solitude, différence, soucis, peurs...), je sais que je peux en parler avec d'autres.				
- Je parle avec quelqu'un si je suis triste ou malheureux.				
- Je connais les principales différences entre les filles et les garçons.				
- Je sais comment on fait un bébé et comment il grandit dans le ventre de la maman.				
- Je sais que mon corps va changer, avec la puberté.				
- Je sais aider et me faire aider, si besoin.				
<b>Je suis prudent</b>				
- Je connais les produits qui ne sont pas bons pour la santé (alcool, tabac, drogues...).				
- Je connais les produits interdits par la loi.				
- Je sais quand je dépasse mes limites (TV, jeux vidéo, bonbons...).				
- Je ne prends jamais de médicaments seul, sans avis ou contrôle (parent, médecin, enseignant).				
- Je préviens toujours pour dire avec qui je suis et où je suis.				
- Je reconnais les situations et les personnes qui me mettent mal à l'aise.				
- Je sais dire non si on veut m'obliger à faire quelque chose qui me fait peur ou qui me gêne.				
- Je sais que je ne suis pas ridicule si je dis non.				
- Je ne joue pas à des « jeux dangereux ».				
- J'ai une attitude critique par rapport aux messages, aux images des médias (TV, radio...) et aux publicités.				
- Je sais identifier les situations de maltraitance et comment réagir dans ces situations.				

Signatures de l'équipe éducative de l'école :

# Quelles différences entre ...

**Démarche d'investigation**

**Démarche en ES**

?

Résultat attendu	Porte sur le savoir Processus / produit	Porte sur le savoir dont l'individu « va faire quelque chose en contexte »
Points de départ	Situation créée pour les besoins d'apprentissage	Situation de vie recréée dans une perspective écologique
Problématisation	Tient compte des enjeux du savoir	Tient compte des expériences plurielles de sujets construisant leurs savoirs
Résolution du problème	Stratégies validées par le monde scolaire	Stratégies validées par le monde social => diversité
Liens hypothèses et données	Vise la construction du savoir	Vise la construction de savoirs, savoirs-être / faire pluriels
Dimension éthique * De l'Intervention Educative	Pensée convergente => Norme partagée	Pensée divergente => Normes diversifiées
* De la personne	Sujet sachant	Acteur autonome



# Conclusion

1

- La SEA : espace transitionnel, où la médiation est centrale => la médiation va tendre à une réduction des distances.
- Interroger son propre rapport aux normes et se rendre capable de donner place aux variations.
- Comprendre que l'éducation à la santé exige un questionnement sur les liens à établir entre les pratiques sociales, culturelles et les pratiques scolaires.

2

=> Nécessité de mener des phases expérimentales capables de questionner la multiplicité des réceptions possibles d'un produit pédagogique pour garantir l'inscription sociale future du produit.

=> Entendre, écouter les objections venant du terrain, les synthétiser et en faire une richesse constructive plutôt qu'un obstacle au développement rapide d'une action.

# Conclusion

- Approche de la diversité culturelle et d'un rapport construit à l'altérité

Loin de la perspective d'une idéologie, la laïcité est pensée comme un principe fondateur qui se constitue dès lors comme une véritable éthique, puisqu'elle permet l'expression des différences en les dépassant avec l'objectif de vivre ensemble (Abdallah-Pretceille, 2003).

=> Comprendre le « chacun de l'autre » dans sa pluralité et la complexité de ses variations.

- Cadre européen, formation à l'hétérogène en contexte de diversité culturelle (Abdallah-Pretceille, 2003)