

Promotion de la santé dans les écoles publiques du Québec: *Projet PromeSS*

Teodora Riglea^{1,2}, Hartley Dutczak¹, Nancy Hanusaik¹, Jodi Kalubi^{1,2}, Marie-Pierre Sylvestre^{1,2}, Geetanjali Datta^{1,2}, Liane Comeau³, Annie Montreuil⁴, Jennifer O'Loughlin^{1,2}.

¹Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal, Montréal, Québec Canada; ²Département de Médecine Sociale et Préventive, École de Santé Publique, Université de Montréal, Montréal, Québec Canada; ³International Union for Health Promotion and Education, Montréal, Québec Canada; ⁴Institut National de Santé Publique du Québec, Montréal, Québec Canada.

Contexte

• Les écoles peuvent influencer les comportements de santé pour tous les jeunes, indépendamment de leur statut socioéconomique (SSÉ).

• On ne connaît que peu sur la disponibilité des interventions de promotion de santé (IPS) et des activités parascolaires (AP) offertes dans les écoles du Québec.

• De plus, il n'est pas connu si la disponibilité des IPS et AP varie selon le SSÉ des écoles.

Objectif

• Déterminer s'il existe des disparités sociales dans la présence ou les types d'IPS et d'AP dans les écoles publiques primaires et secondaires du Québec.

Méthodes

• Les directions de 107 écoles primaires et secondaires, faisant partie de 18 commissions scolaires, ont complété des entrevues téléphoniques structurées sur la disponibilité des IPS et des AP dans leurs écoles.

• Le SSÉ des écoles a été établi selon les Indices de milieu socio-économique (IMSE) du Ministère de l'Éducation et Enseignement Supérieur du Québec (2017).

• Les données ont été analysées de façon descriptive, car la période de collecte de données n'est pas terminée.

Résultats

• Une proportion élevée d'écoles offrent des interventions en lien avec l'intimidation et exclusion qui s'intègrent dans les plans de lutte contre l'intimidation et la violence, déployés par chaque école publique du Québec.

• Une proportion élevée d'écoles primaires offrent des interventions sur la santé buccodentaire. Ces interventions s'intègrent dans les objectifs du Plan National de Santé Publique 2015-2025.

• Peu d'écoles semblent offrir des interventions de prévention du tabagisme, en particulier les écoles à SSÉ élevé.

• Nous observons une tendance pour les écoles à SSÉ modéré d'offrir moins d'IPS, mais plus d'AP, que les écoles à SSÉ faible et élevé. Les écoles à SSÉ faible semblent offrir moins d'AP.

Proportions d'écoles offrant des interventions de promotion de la santé et des activités parascolaires, selon le SSÉ de l'école

	SSÉ ¹			Catégorie(s) de SSÉ qui présente(nt) le moins d'interventions/activités
	Faible (n=31) %	Modéré (n=53) %	Élevé (n=23) %	
Interventions promotion de la santé³				
Activité physique/ vie active au quotidien	87	81	91	Modéré
Éducation à la sexualité	87	72	87	Modéré
Alimentation saine	87	74	74	Modéré/Élevé
Intimidation et exclusion	94	91	96	Faible et Modéré
Sécurité personnelle et prévention des blessures	65	49	61	Modéré
Santé mentale et bien-être	39	53	70	Faible
Santé buccodentaire (écoles primaires seulement) ²	93	92	95	Faible et Modéré
Prévention du tabagisme	32	21	4	Élevé
Activités parascolaires⁴				
Sports de compétition (extra-muraux)	68	76	70	Faible et Élevé
Sports non-compétitifs (intra-muraux)	74	76	65	Élevé
Activité physique (danse, ski, arts martiaux, conditionnement physique, etc.)	74	83	78	Faible
Gymnase libre d'utilisation	65	60	44	Élevé
Clubs spécialisés (ex. échecs, mathématiques, programmation, Lego, robotique, etc.)	39	68	57	Faible
Clubs artistiques (ex. musique, théâtre, arts, etc.)	61	72	70	Faible
Aucune activité parascolaire n'a été offerte	0	6	4	Modéré

¹SSÉ: Faible = IMSE (8-10); Modéré = IMSE (4-7); Élevé = IMSE (1-3)

²Les proportions d'écoles offrant une interventions se réfèrent à 20, 36, et 29 écoles primaires à SSÉ faible, modéré, et élevé, respectivement.

³Les IPS sont celles offertes durant les heures de classe et dont la participation est obligatoire, mais ne sont pas mandatées par le MÈES.

⁴Les AP sont offertes à l'extérieur des heures de classe, la participation est volontaire et il peut y avoir des frais supplémentaires.

Réflexions

- Des IPS liées à l'intimidation, l'activité physique et la santé buccodentaire sont implantées dans une majorité d'écoles de tous les SSÉ.
- Des IPS de prévention du tabagisme existent dans une minorité d'écoles, en particulier celles à SSÉ élevé.
- La période de collecte de données se poursuit jusqu'en juin 2019. Une augmentation dans le nombre d'écoles participantes aidera à mieux étudier la répartition des IPS et des AP selon le SSÉ.