

Références bibliographiques du dossier « la santé à l'école »

Marion Latour

Anna Polewka

France Éducation Internationale

Dans sa Constitution (1946), l'Organisation mondiale de la santé (OMS) définit celle-ci comme « un état de complet bien-être physique, mental et social, et [qui] ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmi   » et la considère comme un droit fondamental. Cette définition a contribué à poser les premiers jalons de la promotion de la santé, dont la première conférence s'est tenue en 1986 à Ottawa. La charte du même nom précise que la promotion de la santé doit être facilitée dans le cadre scolaire notamment.

Cette bibliographie rassemble des références sur la santé et plus particulièrement la santé à l'  cole, en offrant une couverture internationale. Elle complète les titres proposés par les contributeurs du dossier. Après une sélection de rapports faisant état de la santé des enfants et des adolescents dans le monde, la deuxième partie traite de l'éducation à la santé, avec les approches et les stratégies existantes ainsi que des exemples de politiques régionales et nationales. La troisième section aborde l'influence de la santé sur l'apprentissage et les résultats scolaires, en proposant notamment des études de cas. La quatrième a pour sujet le recours à la fois à des interprétations médico-psychologiques pour expliquer les difficultés scolaires et à des professionnels du soin pour les traiter. Puis il est question de la collaboration entre les familles et les professionnels de l'  cole et/ou de la santé. Enfin, la thématique de la nutrition scolaire est abordée, à travers des initiatives internationales et des études pays.

Bibliographie arrêtée le 8 février 2022.

159

LA SANTÉ DES ENFANTS ET DES JEUNES

  tudes transnationales

GODEAU Emmanuelle, Spilka Stanislas, EHLINGER Virginie et al., *Comportements de santé et bien-être des élèves de 11, 13 et 15 ans. Résultats de l'enquête internationale Health Behaviour in School-Aged Children (HBSC) et EnCLASS France 2018 menée dans 44 pays ou régions d'Europe et au Canada*, Rennes : EHESP, 2020, 12 p. [en ligne]

Les résultats de cette enquête mettent en évidence des tendances en matière de santé et de bien-être des adolescents dans 44 pays ou régions d'Europe et au Canada. La plupart des adolescents ont des relations sociales satisfaisantes, relativement peu de problèmes de santé et jouissent d'un bien-être général. Les consommations de substances psychoactives conti-

nuent de diminuer et les habitudes alimentaires s'améliorent. Il reste néanmoins des défis à relever, comme la pression croissante à l'école, en particulier chez les plus âgés. Les niveaux d'activité physique restent très bas et un nombre croissant d'adolescents signalent des problèmes affectant leur santé mentale. Pour tous les domaines étudiés, la position de la France est comparée aux autres pays. <https://bit.ly/3HygHLz>

INCHLEY Jo, CURRIE Dorothy, BUDISAVLJEVIC Sanja et al., Spotlight on adolescent health and well-being: Findings from the 2017/2018 Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) survey in Europe and Canada. International report. Volume I. Key findings, Copenhagen: WHO Regional Office for Europe, 2020, 72 p. [en ligne]

L'enquête *Health Behaviour in School-aged Children (HBSC)*, étude transnationale réalisée en collaboration avec l'OMS, fournit depuis plus de trente ans des informations sur la santé, le bien-être, l'environnement social et les comportements en matière de santé des garçons et des filles de 11, 13 et 15 ans. Les données collectées auprès de plus de 220 000 jeunes dans 45 pays et régions d'Europe et du Canada portent sur le contexte social (relations avec la famille, les pairs, l'école et la communication en ligne), la santé (dont la santé mentale, le surpoids et l'obésité), les comportements en matière de santé (tels que les habitudes alimentaires et l'activité physique) et les comportements à risque (consommation de tabac, d'alcool, comportement sexuel, etc.). <https://bit.ly/3M6MhDL>; synthèse: <https://bit.ly/3Kl2wva>

MORO Marie-Rose, BRISON Jean-Louis, Pour le bien-être et la santé des jeunes, Paris: Odile Jacob, 2019, 229 p.

L'adolescence est une période de grande fragilité psychique (dépression, alcoolisation, troubles du sommeil, de l'alimentation, etc.), alors que s'y décident des choix et des orientations qui structureront toute une vie. Contre ce malaise des jeunes en France, l'école a un rôle crucial à jouer. S'inspirant de réussites locales et de politiques innovantes à l'étranger, comme en Australie et en Finlande, les auteurs, qui ont rédigé un rapport sous le même titre en 2017, proposent des mesures concrètes pour fonder une nouvelle alliance éducative et thérapeutique et bâtir une école soucieuse aussi bien des apprentissages que de l'épanouissement individuel des élèves.

WHO Regional Office for Europe, Situation of child and adolescent health in Europe, Copenhagen: WHO Regional Office for Europe, 2018, IX + 220 p. [en ligne]

Le Bureau régional de l'OMS pour l'Europe a élaboré une stratégie pour la santé des enfants et des adolescents (2015-2020). Adoptée par tous les États membres, sa mise en œuvre a été suivie au moyen de profils de pays compilant les données sanitaires existantes et d'une enquête envoyée à tous les ministères européens de la santé. Dans le chapitre sur la santé à l'école, presque tous les pays déclarent soutenir le développement de la petite enfance, même si ce soutien varie selon les pays. Un pays sur trois ne dispose pas de politiques pour les écoles promotrices de santé. L'éducation à la sexualité dans les programmes scolaires doit être améliorée dans de nombreux pays pour répondre aux normes internationales. <https://bit.ly/361rp0k>



Rapports sur la santé des élèves français

Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (DRESS), Les enquêtes nationales sur la santé des enfants et des adolescents scolarisés [en ligne]

L'objectif principal des enquêtes nationales réalisées par la DRESS est de suivre l'évolution de la prévalence de pathologies susceptibles de perturber le bon déroulement de la scolarité de l'enfant et de dégrader sa santé future. Elles permettent aussi d'éclairer les pouvoirs publics et les professionnels de terrain sur les actions de santé publique à mener. Elles visent par exemple à mieux évaluer les troubles des apprentissages et leur prise en charge en grande section de maternelle. <https://bit.ly/3HsMBt7>

NATON Jean-François, BOUVET DE LA MAISONNEUVE Fatma, Pour des élèves en meilleure santé, Paris: CESE: Conseil économique, social et environnemental, mars 2018, 75 p. [en ligne]

Si en France les pouvoirs publics affichent la volonté de faire de la santé à l'école une priorité, le contraste est grand entre les objectifs assignés à cette politique et les actions sur le terrain. En quelques années, les alertes se sont multipliées, pointant la réduction continue des effectifs de la médecine scolaire, les problèmes de santé mal ou tardivement diagnostiqués, les inégalités croissantes entre les territoires, etc. Cet avis du CESE propose d'impulser un changement, qui passe par trois axes: l'implication de tous dans la protection et la promotion de la santé à l'école; la valorisation du rôle de coordination de la médecine scolaire; l'évaluation des réalisations, pour répondre aux enjeux au plus près des élèves. <https://bit.ly/3HtybZB>; synthèse: <https://bit.ly/3M2NYlP>

PINEL-JACQUEMIN Stéphanie, Bien-être des élèves à l'école et promotion de leur santé. Synthèse de la littérature internationale pour le Conseil national d'évaluation du système scolaire (Cnesco). Contribution dans le cadre du rapport du Cnesco sur la qualité de vie à l'école (octobre 2017), Paris: Cnesco, novembre 2016, 35 p. [en ligne]

Ce rapport tente d'abord de comprendre quels indicateurs de santé sont abordés à l'école. Certains sont souvent traités (l'éducation à la sexualité, à l'hygiène de vie, la prévention des jeux dangereux, etc.), alors que d'autres le sont rarement (comme la prévention des comportements antisociaux). Puis il présente le rôle des différents acteurs promoteurs de la santé au sein de l'école: infirmiers scolaires, psychologues scolaires et enseignants. Il souligne la place majeure que doit prendre l'enseignant dans le processus de l'éducation à la santé. Il préconise la nécessité d'inclure les parents dans le cercle d'éducation à la santé et une plus grande collaboration entre les différents acteurs. <https://bit.ly/35YYGcg>

L'ÉDUCATION À LA SANTÉ

Approches, stratégies et politiques

GAUSSEL Marie, « L'éducation à la santé (volet 1) », *Dossier d'actualité Veille et Analyses*, Lyon: ENS de Lyon, n° 69, décembre 2011, 16 p. [en ligne]

Depuis la publication de la charte d'Ottawa (1986), le concept de promotion de la santé trouve sa place naturellement à l'école selon certains, pas sans conteste selon d'autres. Au croisement de la médecine et des sciences de l'éducation, l'éducation à la santé s'apparente au concept d'éducation tout au long de la vie et vise la responsabilisation des individus envers leur état sanitaire. Quelle légitimité de l'École à transmettre ces savoirs? Comment faire évoluer les comportements et les savoir-être? Quelle formation pour les enseignants et dans quel contexte? <https://bit.ly/3BWTeCK>

GAUSSEL Marie, « Vers une école saine: éducation à la santé (volet 2) », *Dossier d'actualité Veille et Analyses*, Lyon: ENS de Lyon, n° 77, septembre 2012, 18 p. [en ligne]

L'approche globale de promotion de la santé en contexte scolaire a pour objectif d'agir sur les comportements individuels en matière de santé et d'influencer positivement les résultats scolaires. C'est en présentant une typologie des approches globales en matière de santé et quelques exemples internationaux d'implantations que ce dossier s'interroge sur leur faisabilité et leur efficacité, en analysant les impacts des projets mis en œuvre. Le dossier porte notamment sur les « écoles promotrices de santé » ou « écoles en santé » et étudie la Grande-Bretagne, les États-Unis, le Canada, la Hollande, Hong Kong, l'Allemagne et la Suisse. <https://bit.ly/3C6zUr>

UNESCO, *Stratégie de l'Unesco sur l'éducation pour la santé et le bien-être. Contribution aux Objectifs de développement durable*, Paris: UNESCO, 2016, 25 p. [en ligne]

La présente *Stratégie* s'appuie sur l'engagement de l'Unesco en faveur d'un renforcement des liens entre éducation et santé, traduisant la reconnaissance par la communauté internationale de la nécessité d'une approche plus globale de la santé scolaire et d'une intervention coordonnée de tous les secteurs concernés. Cet approfondissement des stratégies antérieures de l'Unesco en matière de VIH et de promotion d'une éducation sexuelle complète, ainsi que d'environnements d'apprentissage sûrs et inclusifs, met l'accent sur le rôle des écoles pour promouvoir la santé. <https://bit.ly/3tiVYXh>

WHO, UNESCO, *Making every school a health-promoting school: Global standards and indicators*, Genève: WHO, Paris: UNESCO, 2021, 50 p. [en ligne]

Cette publication se fonde sur un examen approfondi des politiques, stratégies et lignes directrices en matière de promotion de la santé à l'école dans 91 pays. Elle s'appuie également sur des consultations publiques et sur les points de vue d'experts, de décideurs, de praticiens et de chercheurs des secteurs de l'éducation et de la santé. Elle explique l'intérêt de promouvoir la santé à l'échelle des établissements et les caractéristiques d'une école promotrice de santé. Elle reprend les normes et les indicateurs et rappelle la nécessité d'un engagement de toutes les parties prenantes. Elle est complétée par des études de cas dans huit pays: Afrique du Sud, Bhoutan, Indonésie, Paraguay, Philippines, Sénégal, Tunisie et Ukraine. <https://bit.ly/3vqyqm2>



Exemples régionaux et nationaux

CEFAI Carmel, SIMOES Celeste, CARAVITA Simona C.S., **A systemic, whole-school approach to mental health and well-being in schools in the EU: Analytical report**, Luxembourg: Office des publications de l'Union européenne, 2021, 124 p., bibliographie, annexes [en ligne]

Ce rapport constitue une réponse à la nécessité de donner la priorité à la santé mentale et au bien-être des élèves dans des contextes sûrs et inclusifs. Il constate que les interventions en milieu scolaire visant à promouvoir ces aspects ont plus de chances d'être efficaces si elles sont organisées dans le cadre d'une approche systémique et globale de l'école. Les données révèlent que les besoins en matière de santé mentale des enfants et des jeunes sont en augmentation dans toute l'Europe et que la promotion de la santé mentale dans les écoles apporte aux élèves des avantages sociaux, émotionnels et scolaires. <https://bit.ly/33XFhb5>

CHAN Wing Yi, SLOAN Jennifer, CHANDRA Anita, **Promoting youth well-being through health and education: Insights and opportunities**, RAND corporation, 2019, 103 p. + 5 p. [en ligne]

À partir de l'examen de la littérature académique et de la littérature grise, les auteurs ont identifié des cadres théoriques qui intègrent santé et éducation. Ils décrivent les politiques et les programmes qui soutiennent le bien-être dans le monde, en s'appuyant sur six études de cas en Jordanie, au Koweït, en Nouvelle-Zélande, en Ontario (Canada), à Santa Monica (États-Unis) et à Singapour. Ces exemples montrent que les partenariats entre ministères sont essentiels pour développer une approche multi-systèmes. L'élaboration d'un cadre fondé sur des données probantes doit être privilégiée. <https://bit.ly/3hnauYf>; <https://bit.ly/3taL45M>

CORDOLIANI Christine, ÉLOI-ROUX Véronique, CHAIX Gérald (sous la coordination de), « L'école et la santé: des enjeux forts, une ambition à soutenir », **Administration et éducation**, mars 2018, n° 157, 202 p.

Ce numéro dresse l'état des connaissances sur la santé de l'enfant, de l'adolescent et de l'élève en France, en intégrant notamment la prise en charge des adolescents et les apports des neurosciences. Les dérives possibles en termes d'accroissement des inégalités sociales de santé et de décentrage du traitement de toute difficulté scolaire vers les professionnels du soin sont évoquées. Le rôle et la responsabilité de l'école en matière de santé des élèves comme des personnels sont rappelés. Le dossier se termine sur un focus sur la promotion de la santé à l'école et sur le parcours éducatif de santé récemment défini.

DENUWARA H. M. B. H., GUNAWARDENA Nalika Sepali, « Level of health literacy and factors associated with it among school teachers in an education zone in Colombo, Sri Lanka », **BMC Public Health**, 2017, vol. 17, n° 631, 9 p. [en ligne]

La littératie en matière de santé fait référence aux compétences permettant d'accéder, de comprendre, de juger et d'appliquer les informations sur la santé dans le cadre des soins de santé, de prévention des maladies et de promotion de la santé. Cette étude vise à décrire le niveau de littératie en santé et les facteurs qui y sont associés chez les enseignants d'une zone d'éducation de Colombo, au Sri Lanka. <https://bit.ly/3HrK02E>

PARAYRE Séverine, « Des pratiques alimentaires qui renforcent celles qui font grossir. Construction d'un problème de santé publique à l'école (xviii^e-xxi^e siècles) », *La Pensée d'ailleurs. Revue de philosophie et d'histoire de l'éducation*, octobre 2019, n° 1, p. 70-83 [en ligne]

L'article tente d'expliquer comment l'obésité est devenue un problème de santé publique pris en charge dans les programmes scolaires de l'éducation à la santé en France. Il développe quatre points principaux : la naissance de l'obésité et son évolution ; les liens entre la santé et les pratiques alimentaires ; les politiques scolaires concernant les pratiques alimentaires ; enfin, l'éducation à la santé et l'apparition de la question de l'obésité à l'école. <https://bit.ly/3vu0ox5>

SARTIPIZADEH Mehrangiz, YAZDI-FEYZABADI Vahid, ALIPOURI SAKHA Mino et al., « Evaluating the health promoting schools in Iran: A cross-sectional study », *Health Education*, 2021, vol. 121, n° 2, p. 125-139 [en ligne]

Cette étude analyse les données de 440 écoles de promotion de la santé en Iran, entre 2014 et 2017. Des tests ont été réalisés pour étudier l'association entre la présence d'un soignant scolaire, le niveau d'éducation des élèves et le score de l'établissement. Parmi les résultats, la prestation de services cliniques et de conseil a connu une croissance négative. L'activité physique a obtenu le score le plus élevé en 2017. L'étude préconise d'augmenter le nombre de personnel soignant à temps plein à l'école. Outre le développement d'installations scolaires pour promouvoir l'activité physique, des mesures devraient favoriser l'accès aux services de conseil, en tenant compte des problèmes de santé des élèves et du personnel. <https://bit.ly/3HGg4Z2>

LA SANTÉ ET L'APPRENTISSAGE

AKIYAMA Takeshi, NJENGA Sammy M, WAIRIMU NJOMO Doris, « Implementation of Kenyan comprehensive school health program: Improvement and association with students' academic attainment », *Health Promotion International*, 2020, vol. 35, n° 6, p. 1441-1461

Au Kenya, un projet visant à vérifier les effets d'un programme d'approche globale de la santé en milieu scolaire a été mené de septembre 2012 à août 2017. Il a évalué à la fois l'absentéisme, les scores de 44 écoles sur une liste de contrôle de la santé scolaire développée à partir du Programme national de santé scolaire globale ainsi que le score moyen des élèves au certificat kenyan sanctionnant la fin des études primaires. Les résultats indiquent une amélioration de la santé scolaire grâce à la mise en œuvre du Programme ainsi qu'une amélioration des résultats scolaires des élèves.

AURINO Elisabetta, GELLI Aulo, ADAMBA Clement et al., *Food for thought? Experimental evidence on the learning impacts of a large-scale school feeding program in Ghana*, 2018, 43 p. [en ligne]

Les auteurs rendent compte des effets de traitement d'un essai randomisé à l'échelle nationale du Programme d'alimentation scolaire du gouvernement ghanéen sur le niveau de mathématiques et de littérature des enfants et sur leur cognition. Après deux ans de mise en œuvre, le programme a conduit à une augmentation modérée des résultats des tests pour l'élève moyen mais à des gains d'apprentissage remarquables pour les filles et les enfants des familles et régions les plus pauvres. L'augmentation du nombre d'inscriptions, des résultats scolaires et du temps passé à l'école constituent des mécanismes d'impact potentiels. <https://bit.ly/3xvIBGY>



BUNDY Donald A. P., DE SILVA Nilanthi, HORTON Susan et al., *Optimiser les résultats de l'éducation. Investissements à haut rendement dans la santé scolaire pour un niveau plus élevé de participation et d'apprentissage*, Washington: Banque mondiale, 2018, 35 p. [en ligne]

Ce rapport propose un ensemble d'investissements qui permettent de répondre efficacement aux problèmes de santé les plus urgents et aux besoins des enfants en âge scolaire dans les pays à revenu faible ou intermédiaire. Il contient des données probantes qui plaident en faveur d'interventions sanitaires à haut rendement et abordables pour améliorer non seulement la santé et le développement des enfants, mais aussi leur participation à l'école et leur apprentissage. Il montre les synergies qui existent entre les investissements et les résultats en matière d'éducation et de santé. <https://bit.ly/3C7QKSg>; version anglaise, 170 p. <https://bit.ly/3tj8GFd>

CHAKRABORTY Tanika, JAYARAMAN Rajshri, *School feeding and learning achievement: Evidence from India's midday meal program*, 2016, 50 p. [en ligne]

Les auteurs étudient l'effet du programme d'alimentation scolaire indien sur les résultats aux tests de mathématiques et de lecture des enfants fréquentant l'école primaire. Ces repas gratuits ont un effet positif considérable sur les résultats d'apprentissage: les élèves ayant fréquenté l'école primaire pendant cinq ans améliorent leurs résultats d'environ 10 à 20 %. Parmi les éléments susceptibles d'expliquer cette amélioration, figurent les effets de la scolarisation et de l'apprentissage de la nutrition, l'hétérogénéité des réponses en fonction du statut socio-économique et la redistribution au sein des ménages. <https://ftp.iza.org/dp10086.pdf>

DARLINGTON Emily, MASSON Julien, *Promotion de la santé et réussite scolaire*, Paris: Dunod, 2020, 200 p., bibliographie.

Cet ouvrage montre en quoi promouvoir la santé de tous les élèves peut leur permettre de mieux apprendre et de mieux réussir. Véritable état de la recherche scientifique internationale sur les liens entre la promotion de la santé à l'école et les apprentissages des élèves, il montre que la promotion de la santé à l'école constitue une approche globale. Chacun, de sa place, constitue un maillon indispensable au service de la santé, du bien-être et de la réussite des élèves; de nombreux outils permettent de mener à bien des projets concrets pour réussir cette approche. Le chapitre 4 traite spécifiquement de la réussite scolaire.

LEESON Heidi, *Health promoting schools: Impact on targeted student outcomes: Analysis report*, 2017, 35 p. [en ligne]

En Nouvelle-Zélande, les *Health Promoting Schools* sont un service national axé sur la communauté scolaire et financé par le ministère de la santé pour aider les établissements à répondre aux besoins de santé et de bien-être de leurs élèves, afin de faire progresser l'apprentissage et les résultats des élèves. Ce rapport évalue le succès de ces écoles promotrices de santé dans le pays. Des améliorations significatives de l'assiduité, de l'apprentissage et des performances des élèves en lecture ont été démontrées. <https://bit.ly/3JX7ldW>; résumé: <https://bit.ly/3M9BVml>

LETARTE Marie-Josée, NADEAU Marie-France, LESSARD Julie et al., « Le rôle de la collaboration famille-école dans la réussite scolaire d'enfants ayant un trouble de déficit de l'attention/hyperactivité », *Service social*, 2011, vol. 57, n° 2, p. 20-36 [en ligne]

L'étude a pour but d'explorer la relation entre la collaboration famille-école et le rendement scolaire des enfants du primaire présentant un trouble de déficit de l'attention avec ou

sans hyperactivité (TDAH), en tenant compte de leur profil diagnostique. La collaboration famille-école est représentée ici par la fréquence des contacts entre ces partenaires ainsi que par le sentiment qu'ont le parent et l'enseignant de collaborer. Le rendement scolaire se détermine par la qualité du travail effectué et sa productivité (quantité). Les résultats montrent que la collaboration est associée au rendement scolaire, et ce encore plus fortement pour les enfants ayant un profil hyperactif-impulsif. <https://bit.ly/3hrT50S>

MANDY Allison, ELLIOTT Attisha, Council on school health (USA), « *The link between school attendance and good health* », *Pediatrics*, 2019, vol. 143, n° 2, n.p. [en ligne]

Plus de 6,5 millions d'enfants aux États-Unis, soit environ 13 % de l'ensemble des élèves, manquent l'école au moins quinze jours par an. Cet absentéisme chronique, dès le préscolaire, expose les élèves aux risques de mauvais résultats et de décrochage, ce qui peut entraîner des comportements malsains à l'adolescence et une moins bonne santé à long terme. Les pédiatres et le milieu médical peuvent promouvoir la fréquentation scolaire par le biais d'interactions individuelles avec les patients et leurs parents. De nombreuses organisations œuvrent aux niveaux de la communauté, de l'État et du gouvernement fédéral, en rassemblant des acteurs de différents secteurs, en particulier l'éducation, la justice pour mineurs, la santé publique et les soins de santé. <https://bit.ly/35htEwn>

SHAW Steven R., GOMES Paul, POLOTSKAIA Anna, JANKOWSKA Anna M., « *The relationship between student health and academic performance: Implications for school psychologists* », *School Psychology International*, 2015, vol. 36, n° 2

Les élèves en mauvaise santé ont une probabilité plus élevée d'échec scolaire et de décrochage. Les auteurs analysent les relations complexes entre la réussite scolaire d'une part et la nutrition, le maintien d'un poids de santé et la condition physique d'autre part. Ils évaluent l'efficacité des programmes éducatifs visant à améliorer l'alimentation, à maintenir un poids de santé et à augmenter la forme physique. Ils présentent la complexité de la relation entre ces variables et décrivent les domaines de recherche et de pratique futurs pour les psychologues scolaires.

LA MÉDICALISATION DES TROUBLES SCOLAIRES

BARRY Valérie, BENOIT Hervé (sous la coordination de), « *Une approche pédagogique des troubles du comportement* », *La Nouvelle Revue de l'adaptation et de la scolarisation*, 2015, n° 72, 340 p. [en ligne]

Ce dossier se situe dans la continuité d'un programme de recherche transversal (2014-2015) qui s'intéressait aux élèves présentant des troubles du comportement et aux dispositifs pédagogiques susceptibles de les accompagner sur le plan des apprentissages et de la relation sociale. La première partie concerne les enjeux conceptuels d'une approche pédagogique, les dispositifs de formation et d'accompagnement des enseignants et les stratégies pédagogiques élaborées. Les contributions suivantes présentent une analyse de situations et de pratiques professionnelles mises en œuvre auprès des élèves, ces pratiques s'inscrivant dans l'environnement social des apprenants. <https://bit.ly/3hnqqd9>



GARCIA Sandrine, *À l'école des dyslexiques. Naturaliser ou combattre l'échec scolaire?*, 2013, Paris: La Découverte, 312 p.

Comment expliquer la multiplication des diagnostics de dyslexie depuis le début des années 2000? En 2011-2012, l'autrice a réalisé une enquête auprès de plus de 600 enfants diagnostiqués par des orthophonistes ou des neurologues. Ses conclusions indiquent qu'en médicalisant les troubles d'apprentissage avec la loi de 2005 sur le handicap, les pouvoirs publics ont éludé la question pédagogique. Les difficultés d'apprentissage sont donc systématiquement rapportées aux incapacités cognitives des élèves, qui se trouvent immédiatement stigmatisés. L'autrice suggère plusieurs pistes de travail et plaide pour la nécessité d'impliquer davantage les parents, en encourageant la compétence pédagogique familiale.

GOUDET Jean-Marc, « La fabrique des “troubles spécifiques des apprentissages” en quartier populaire urbain. Usages sociaux des diagnostics et analyse de leurs effets sur les trajectoires d'enfants », *Revue française des affaires sociales*, juillet 2021, n° 3, p. 89-106 [en ligne]

À partir de données de terrain issues d'une ethnographie réalisée dans un quartier populaire d'une métropole, l'auteur analyse les trajectoires médicale et scolaire contrastées de deux enfants. Il montre l'importance que revêt l'étude des rapports des familles aux institutions scolaires, médicales et paramédicales dans l'analyse de la construction des inégalités sociales de santé. <https://bit.ly/3sq00fh>

LAURE Frédéric, CHAGNON Jean-Yves, « De la difficulté scolaire au handicap, un nouveau mode d'exclusion? À propos du parcours de trois enfants », *La Psychiatrie de l'enfant*, 2021, vol. 64, n° 1, p. 119-142 [en ligne]

L'article propose une étude critique du phénomène de médicalisation, voire d'« handicapation » de la difficulté scolaire. L'hypothèse est que des défaillances dans le diagnostic et la prise en charge de la difficulté scolaire font encourir le risque d'un basculement abusif de la difficulté vers le handicap. Trois situations cliniques sont étudiées, afin de comprendre ce qui se joue entre parents, enseignants, éducateurs et soignants dans cette absence de mise en sens et cette urgence de solutions rapides. L'auteur observe que la logique de la compensation des manques individuels prévaut de plus en plus sur celle de l'accessibilité aux savoirs. <https://bit.ly/3MdcGA6>

MOREL Stanislas, *La médicalisation de l'échec scolaire*, Paris: La Dispute, 2014, 210 p.

Les enseignants et les professionnels du soin sont aujourd'hui submergés par les demandes de traitement de « difficultés scolaires ». Comment expliquer cette manière de concevoir l'échec scolaire comme un problème strictement individuel et de nature psychologique ou médicale? L'auteur questionne la médicalisation de l'échec scolaire et explique pourquoi ces diagnostics et les traitements qui les accompagnent paraissent de plus en plus naturels. Il analyse la contribution des scientifiques et des professionnels du soin, des hauts fonctionnaires et des experts des questions scolaires, des familles et des associations de parents, de l'école et des enseignants, à la construction de cette prétendue évidence. Il montre que ce phénomène est l'expression plus générale de profondes transformations tant des manières de penser les inégalités scolaires que des objectifs assignés à la démocratisation de l'école.

LA PLACE DES FAMILLES : EXEMPLES DE COLLABORATIONS

AKRICH Madeleine, RABEHARISOA Vololona, « Des formes de partenariat entre les familles, les enseignants et les spécialistes : l'association HyperSupers et l'école », *La Nouvelle Revue de l'adaptation et de la scolarisation*, 2014, n° 68, p. 99-110 [en ligne] Cet article analyse les actions vis-à-vis de l'école entreprises par HyperSupers, l'association française de parents d'enfants et d'adultes avec trouble déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH). Privilégiant une approche pragmatique du trouble, les actions menées par HyperSupers, en direction de et avec l'école, visent à apporter des solutions concrètes en outillant les parents et les enseignants, en redonnant à l'école les moyens de sa mission éducative et en intégrant les problématiques de scolarisation dans une prise en charge multimodale, articulant les aspects éducatifs, sanitaires et sociaux. DOI : 10.3917/nras.068.0099

BAGNARD Tanguy, *Les mobilisations individuelles des parents d'enfant vivant avec un mutisme sélectif, mémoire de recherche en santé publique (master 2)*, Rennes : École des hautes études en santé publique (EHESP), Université de Rennes-I, Université de Rennes-II, 2020, 160 p. [en ligne]

Par une enquête menée auprès de parents d'enfant vivant avec un mutisme sélectif, ce mémoire de recherche analyse les mobilisations individuelles des parents pour la cause de leur enfant. Une fois le « problème » identifié par les parents, ces derniers s'investissent dans des parcours de soins hors et dans l'école. Le mémoire propose une analyse des mobilisations d'une association de parents qui permettent d'élargir la palette des actions individuelles des familles, notamment grâce à l'obtention de la reconnaissance d'intérêt général par l'État et à la mise en place, dans les écoles, d'un programme développé par sa présidente. Le rapport entre l'école et la famille s'avère central. <https://bit.ly/3M9fdLt>

BOUGEARD Anne-Sophie, *L'accord entre les parents et les enseignants dans l'évaluation des troubles de comportement des élèves du primaire, thèse présentée en vue de l'obtention du grade de Philosophia Doctor*, Université de Sherbrooke, 2012, 178 p. [en ligne]

Cette thèse examine l'évolution des symptômes d'un trouble déficitaire de l'attention/hyperactivité (TDAH), d'un trouble des conduites (TC) et d'un trouble de l'opposition avec provocation (TOP) chez l'élève, selon l'accord ou le désaccord qui existe entre les parents et les enseignants. Elle a aussi pour objectif de déterminer les répercussions d'un consensus inter-informateurs sur la fréquence et la satisfaction des services scolaires. <https://bit.ly/3K04kK7>

EMERY Roland, BACQUELÉ Vanessa, PELGRIMS Greta, « La collaboration parents-professionnels en contextes scolaires dits inclusifs au prisme des expériences parentales : des difficultés rencontrées aux possibilités d'action », *La Nouvelle Revue – Éducation et société inclusives*, 2021, vol. 92, n° 6, p. 105-121 [en ligne]

Si la collaboration entre parents et professionnels est considérée comme indispensable à la scolarisation d'élèves à besoins éducatifs particuliers, la manière dont elle se décline effectivement reste une question vive. Cette contribution rend compte des premiers résultats d'une recherche visant à saisir le point de vue des parents sur la collaboration qu'ils expérimentent



avec les différents professionnels impliqués dans le projet de scolarisation en classe ordinaire de leur enfant. Des entretiens menés auprès de dix familles ont permis de dégager ce qui fait obstacle à la collaboration, ce qui la facilite, ainsi que les compétences qui émergent de ces expériences chez les parents. <https://bit.ly/3tnn9Am>

TOUBERT-DUFFORT Danièle, ATLAN Esther, RYBKINE Galina et al., « L'expertise d'usage des parents d'enfant polyhandicapé. Étude menée avec 23 familles dans cinq établissements spécialisés », dans *Polyhandicap et processus d'apprentissage. Enjeux, concepts, dispositifs et pratiques*, **La Nouvelle Revue – Éducation et société inclusives**, 2020, vol. 88, n° 1, p. 217-229 [en ligne]

S'il ne fait plus de doute que les parents sont des partenaires indispensables pour aider les professionnels à comprendre et accompagner le jeune en situation de polyhandicap, la mise en commun de l'expertise d'usage et de l'expertise professionnelle demeure complexe et difficile à institutionnaliser. La rencontre intersubjective entre experts d'usage et experts professionnels est bien souvent soigneusement évitée. L'expérience médiatisée par les chercheurs de la mise en commun des expertises et du partage des savoirs a toutefois permis l'enrichissement et la transformation des représentations de chacun, au profit d'une meilleure connaissance des modalités de communication et d'appréhension du monde du jeune polyhandicapé. <https://bit.ly/3tjzCoo>

LA NUTRITION SCOLAIRE

CARDON Philippe, DE IULIO Simona (sous la direction de), *Cantine et friandises. L'école et l'alimentation des enfants*, Tours: Presses universitaires François-Rabelais, 2021, Coll. « Tables des hommes », 352 p.

Les auteurs montrent comment se fabrique au sein de l'école en France l'idée, portée par les pouvoirs publics, de « se nourrir bien ». Ils interrogent les professionnels de l'école (cuisiniers, enseignants, animateurs, directeurs), les enfants, les parents, ainsi que les promoteurs des politiques publiques nutritionnelles (État, collectivités locales). Outre l'étude des discours médiatiques, communicationnels et éducatifs, ils observent ce qui se joue en cuisine, à la cantine, en classe, pendant la récréation. Cette politique publique ne va pas de soi. Elle dépend notamment des contextes d'interactions à l'école, des différentes scènes sociales (cantine, salle de classe, cour de récréation) et des dynamiques entre école et parents.

FORSTER Simone (coordinatrice), « Cantines et alimentation : pas une mince affaire ! Dossier », *Éducateur*, décembre 2015, n° 11, p. 3-18

En Suisse, l'éducation nutritionnelle touche un vaste champ de savoirs. Ce dossier s'en fait l'écho en proposant un ensemble d'articles sur les actions menées pour amener les élèves à acquérir « des connaissances et des comportements assurant l'épanouissement corporel et la préservation de sa propre santé », comme il est indiqué dans le plan d'études romand.

KYERE Paul, VEERMAN J. Lennert, LEE Patricia et al., « Effectiveness of school-based nutrition interventions in sub-Saharan Africa: A systematic review », *Public Health Nutrition*, 2020, vol. 23, n° 14, p. 2626-2636 [en ligne]

Cette recherche évalue les effets des interventions scolaires axées sur la nutrition en Afrique subsaharienne sur l'état nutritionnel des enfants et adolescents et sur leurs connaissances et

comportements vis-à-vis de la nutrition. Les résultats montrent que la distribution de repas à l'école réduit efficacement les carences en micronutriments et améliore l'état nutritionnel des enfants. Ils indiquent que les connaissances en matière de nutrition risquent d'avoir peu d'impact sans un environnement propice, mais attestent de l'efficacité des interventions pour développer les capacités cognitives des élèves. <https://bit.ly/3sslCoz>

Organisation des Nations unies pour l'alimentation et l'agriculture (FAO), Partenariat mondial pour l'éducation (PME), UNESCO, UNICEF, Comité permanent du système des Nations unies sur la nutrition (UNSCN), Groupe de la Banque mondiale, Programme alimentaire mondial (PAM), OMS, Renforcer les programmes efficaces de santé et de nutrition scolaires. Un partenariat pour des apprenants en bonne santé et pour un avenir meilleur, 2021, 12 p. [en ligne]

L'interdépendance entre l'éducation, la nutrition et la santé appelle une approche systémique plus intégrée de la santé et de la nutrition scolaires, ainsi qu'une action coordonnée pour mettre en œuvre des politiques et des programmes efficaces à composantes multiples. Les Nations unies et les agences multilatérales ont répondu à cet appel en formant un nouveau partenariat, qui est sur le point de faire de la santé et de la nutrition scolaires une priorité essentielle des programmes nationaux, régionaux et mondiaux visant à renforcer le capital humain des pays. Il invite les gouvernements et les autres partenaires à renouveler leurs propres engagements en matière de santé et de nutrition scolaires. <https://bit.ly/3pnPHs9>

UNSCN: United Nations System Standing Committee on Nutrition, L'école, un système pour améliorer la nutrition. Nouvelle déclaration en faveur des interventions scolaires axées sur l'alimentation et la nutrition, Rome: UNSCN, septembre 2017, 58 p. + 6 p. [en ligne]

L'école, en utilisant une approche systémique et multisectorielle, peut jouer un rôle important dans la mise en œuvre des interventions en matière de santé et de nutrition, ainsi que dans la création d'un environnement propice à la santé. Les arguments sociaux, sanitaires, économiques et éthiques sont nombreux. Les interventions scolaires axées sur l'alimentation et la nutrition permettent de promouvoir des régimes alimentaires sains. Elles peuvent aussi participer à la construction de l'économie locale et créer des emplois. En annexe, des études de cas au Malawi, au Ghana, au Brésil, au Cap-Vert, au Bénin, au Burkina Faso, au Botswana, au Kenya, en Inde, en Slovénie et aux Philippines. <https://bit.ly/3M81eWi>

World Food Programme, Smart school meals: Nutrition-sensitive national programmes in Latin America and the Caribbean: a review of 16 countries, 2017, 167 p. [en ligne]

Au fil des années, les programmes de repas scolaires ont évolué, tant au niveau mondial qu'en Amérique latine et aux Caraïbes; ils sont aujourd'hui considérés comme des filets de sécurité essentiels au sein de systèmes de protection sociale plus larges. Si l'objectif principal de la majorité de ces programmes couverts par cette publication est l'éducation, la sécurité alimentaire et la nutrition gagnent du terrain. De nombreux pays de la région établissent un lien clair entre les objectifs éducatifs et nutritionnels. L'accent est mis de plus en plus sur la promotion d'habitudes alimentaires saines. <https://bit.ly/35G4Pdy>