L'apprenant du niveau primaire

Un programme de santé porte sur le développement intellectuel, social, émotionnel, physique, spirituel et moral de l'enfant et encourage l'enfant à adopter des comportements sains durant toute sa vie.

Il est essentiel que chaque enfant du niveau primaire bénéficie du programme de santé, car ce programme est intimement lié à son développement global. Un programme de santé porte sur le développement intellectuel, social, émotionnel, physique, spirituel et moral de l'enfant et encourage l'enfant à adopter des comportements sains durant toute sa vie.

Il importe tout particulièrement que le programme scolaire de santé soit adapté aux besoins des enfants du niveau primaire. Les expériences proposées dans le cadre du programme devraient par exemple être axées sur les besoins de développement des enfants dans la classe et répondre à un large éventail de leurs besoins et intérêts individuels. Des programmes individualisés pourraient être requis dans le cas des enfants ayant des besoins spéciaux.

Le milieu d'apprentissage doit être propice à l'épanouissement de l'enfant, et, au besoin, à son rattrapage, de manière à favoriser un apprentissage optimal et à faire en sorte que les enfants ayant des besoins spéciaux acquièrent une meilleure estime d'eux-mêmes. Les salles de classe de la province comptent des enfants ayant des besoins spéciaux que l'on peut classer comme exceptionnels. Selon le manuel de la politique concernant l’enseignement adapté de la province (1992, p. vii), un enfant exceptionnel est un enfant dont les traits de comportement, les compétences en communication et les qualités intellectuelles, physiques ou multiples sont tels que l'équipe de planification de programme de l'école considère qu'il a besoin d'un programme d'éducation spécialisée. Le qualificatif «exceptionnel» désigne à la fois les élèves handicapés et les élèves doués.

Bien que des différences individuelles multiples puissent exister au sein de groupes d'enfants du niveau primaire, ces groupes ont également de nombreuses caractéristiques communes. Vous trouverez ci-après une description de ces caractéristiques et de leurs incidences sur les plans de l'enseignement et de l'apprentissage.

Caractéristiques de l'apprenant du niveau primaire

Caractéristiques intellectuelles

- La durée d'attention est généralement courte.
- Les mémoires à court et à long terme s'améliorent, mais elles peuvent se chevaucher périodiquement.
- La capacité de concentration varie.
- Les diverses activités ont davantage de signification et de raison d'être.
- L'enfant aime dans une certaine mesure la répétition, qui lui donne un sentiment de sécurité.
- Il veut toujours participer.
- Il peut se décourager lorsque les tâches sont difficiles à maîtriser.
- Il est facile à motiver et il aime découvrir et explorer.
- Il aime les activités rythmiques et musicales.
- Il est imaginatif et adore les jeux de rôle.
- Généralement, il ne craint pas assez pour sa sécurité et évalue mal le danger.
- Sa capacité de raisonner s'améliore.
- Il demande souvent «Pourquoi?».
- Il aime parler.

Conséquences pour l'enseignement

Il faudra:

- changer souvent d'activités et de tâches.
- assurer la continuité et savoir miser sur les expériences antérieures.
- faire preuve de souplesse dans la durée et le choix des activités.
- encourager l'acquisition et la maîtrise de nouvelles compétences et donner à l'enfant l'occasion de maîtriser une activité.
- instaurer une routine en répétant les activités préférées de l'enfant.
- proposer une variété d'activités centrées sur l'enfant.
- privilégier un enseignement par étapes et accepter que l'enfant accomplisse la tâche demandée de façon approximative.
- proposer une variété d'expériences d'apprentissage.
- proposer des activités qui incorporent de la musique et du rythme.

	• offrir à l'enfant des expériences qui l'encouragent à s'extérioriser. • encourager l'enfant à assumer la responsabilité de sa santé et de sa sécurité en lui offrant la possibilité de faire certaines expériences et en l'avertissant du danger dans certaines situations. • encourager l'enfant à participer à des activités de groupe. • faire en sorte que l'apprentissage ait une signification pour l'enfant. • encourager les discussions en petits groupes et la conversation durant certaines activités.
Caractéristiques sociales	• L'enfant commence à acquérir une conscience sociale et à aimer faire les choses à tour de rôle, par exemple dans les jeux et la conversation. • Il aime recevoir l'approbation de ses pairs et des adultes. • Il aime s'amuser et participer dans des jeux comportant des règles définies.
Conséquences pour l'enseignement	Il faudra: • proposer des activités en petits groupes de deux ou plus pour enseigner la coopération, la responsabilité, le respect et l'empathie. • offrir des expériences d'apprentissage qui encouragent l'enfant à s'exprimer et qui favorisent le renforcement positif. • aménager des centres d'apprentissage et encourager la participation active de l'enfant dans des jeux et d'autres activités.
Caractéristiques émotionnelles	• Les enfants deviennent facilement confus et ils aiment la répétition. • Ils maîtrisent leurs émotions à des degrés divers. • Ils deviennent moins égocentriques; ils sont disposés à travailler en groupes, mais pas nécessairement pour atteindre des objectifs communs. • Ils deviennent graduellement plus autonomes et apprécient le succès. • Ils sont très créatifs, curieux et imaginatifs.

- Ils aiment le risque et peuvent ne pas reconnaître le danger.
- Ils n'aiment pas attendre.

Conséquences pour l'enseignement

- proposer des activités de courte durée comportant des instructions simples et répéter les activités agréables pour l'enfant.
- sensibiliser l'enfant à l'importance des émotions et l'encourager à exprimer ses émotions de façon acceptable sans lui imposer de se conformer aux normes de façon déraisonnable.
- encourager le respect envers les autres.
- faire en sorte que les expériences d'apprentissage soient bien adaptées aux capacités individuelles de l'enfant.
- fournir à l'enfant des occasions de mettre à profit et de stimuler sa créativité.
- proposer à l'enfant des expériences stimulantes comportant un aspect de sensibilisation à la sécurité.
- préparer à l'avance des activités auxquelles l'enfant peut s'adonner seul.

Caractéristiques physiques

- Les enfants grandissent à des rythmes divers sur les plans :
  - de la masse de la graisse corporelle
  - de la taille et de la force des muscles
  - de la posture
  - du développement du coeur et des poumons en proportion de la grandeur du corps
- La motricité globale est mieux développée que la motricité fine.
- Les enfants sont habituellement presbytes; il peut être difficile pour eux de faire une mise au point rapide ou exacte; leur aptitude visuo-spatiale n'est pas totalement acquise, mais elle s'améliore avec l'âge.
- Le sexe n'influe pas sur les capacités physiques de l'enfant.
- Le corps humain a un besoin inhérent de bouger.
- Les enfants aiment les nouvelles expériences et apprennent en réalisant une activité concrète.

Conséquences pour l'enseignement	Il faudra: • promouvoir la compréhension du concept de la croissance physique et du développement. • planifier de nombreuses activités physiques faisant appel à la motricité globale et une variété d'activités favorisant le développement de la motricité fine. • bien choisir et aménager l'environnement physique. • proposer les mêmes activités aux garçons et aux filles. • proposer des activités axées sur le mouvement. • offrir à l'enfant la possibilité d'avoir des interactions physiques avec diverses ressources d'apprentissage.
Caractéristiques spirituelles et morales	• L'enfant a tendance à se conformer pour éviter qu'on le désapprouve. • Il a développé une notion du bien et du mal, qui n'est pas nécessairement justifiée. • Il aime habituellement discuter des questions morales qui découlent de sa propre expérience. • Il est curieux, enthousiaste et a une grande capacité d'émerveillement.
Conséquences pour l'enseignement	Il faudra: • faire comprendre à l'enfant les raisons pour lesquelles il doit agir et se comporter de façon correcte. • aider l'enfant à reconnaître les émotions fondamentales de l'amour, de la colère et de la culpabilité, à bien composer avec ses émotions et à comprendre les situations qui peuvent les provoquer. • aider l'enfant à faire une distinction entre les réactions appropriées et les réactions inappropriées. • favoriser le développement spirituel de l'enfant en lui offrant des occasions de voir, de toucher, de goûter, d'entendre et de sentir la présence de Dieu dans ses rapports avec la nature et les autres personnes. • prévoir des périodes de tranquillité pour la réflexion.

Fondements de l'éducation en santé

Une évaluation des besoins en matière d'éducation en santé, effectuée à Terre-Neuve et au Labrador en 1988, a mis en lumière la nécessité de réviser le programme actuel de santé. Les enseignants du programme de santé se sont dits relativement satisfaits des sujets traités dans le programme existant, mais ils étaient d'avis qu'il fallait réviser le contenu du programme, adopter une méthodologie axée sur la motivation et mettre davantage l'accent sur les questions sociales actuelles, dont le mauvais traitement des enfants, la sexualité, le syndrome d'immunodéficience acquise (SIDA), la sécurité des activités de plein air et l'abus de drogues et d'alcool. Les enseignants des petites écoles et des communautés isolées ont insisté sur la nécessité de proposer des activités pertinentes dans le cadre du programme de santé. Les enseignants ont par ailleurs souligné que le programme doit tenir compte des facteurs culturels, géographiques et climatiques de la province, qui, en bout de ligne, influent sur les attitudes et les comportements de l'enfant.

Les auteurs d'une soumission par les Newfoundland Agencies for School Health (NASH) ont recommandé qu'un programme compréhensif d'hygiène soit offert aux élèves de Terre-Neuve et du Labrador et que ce programme traite entre autres de la nutrition, de la santé mentale, de l'abus de drogues et d'alcool et de la sexualité.

Bien que les recherches aient été principalement axées sur les élèves de niveau post-élémentaire, il est reconnu que les connaissances, les attitudes et les comportements des élèves se développent beaucoup plus tôt dans leur vie.

En outre, les résultats d'un certain nombre d'études indiquent que l'on s'intéresse de plus en plus à la promotion de la santé à l'échelle nationale et qu'il faut instaurer de meilleurs programmes de santé dans les écoles. Bien que les recherches aient été principalement axées sur les élèves de niveau post-élémentaire, il est reconnu que les connaissances, les attitudes et les comportements des élèves se développent beaucoup plus tôt dans leur vie, ce qui démontre clairement la nécessité d'adopter des stratégies de prévention et d'intervention précoce.

Les résultats des recherches énumérées ci-après reflètent la nécessité d'offrir un programme de santé pertinent dans les écoles.

- *L'activité physique et les jeunes au Canada : un rapport de Enquête Condition physique* (1983) a déterminé que les enfants ne sont pas suffisamment actifs. Le concept de la vie active encourage l'adoption de modes de vie sains et actifs par les jeunes Canadiens et il est décrit dans le rapport intitulé *Parce qu'ils sont jeunes : Une vie active pour les enfants et les jeunes Canadiens - Projet de plan d'action* (1989).
- Selon l'*Étude sur les attitudes et comportements des Canadiens en matière de santé* (1985), les jeunes de Terre-Neuve éprouvent des besoins notamment dans les domaines suivants : nutrition, conditionnement physique, hygiène dentaire, alcool et drogues, estime de soi, relations avec les parents, SIDA et maladies transmises sexuellement (MTS).
- L'*Étude sur les jeunes Canadiens face au SIDA* (1988) a révélé que, malgré leurs connaissances sur le SIDA et les MTS, les jeunes Canadiens continuent d'adopter des pratiques sexuelles susceptibles de les mettre à risque. Les auteurs du rapport ont recommandé que les programmes scolaires de santé incluent :
    - de l'information qui soit à jour, complète, claire, exacte et explicite
    - des rencontres avec des personnes affectées par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) ou avec des personnes touchées par le SIDA, ou les deux
    - de l'information sur les possibilités de contracter le VIH en adoptant des comportements à risque faible ou élevé
    - de l'information sur les différents types de comportement sexuel incluant, sans toutefois s'y limiter, l'abstinence sexuelle
    - l'acquisition de compétences personnelles, y compris une formation sur la prise de décisions responsables et les communications interpersonnelles
    - une incitation à la compassion pour les personnes infectées par le SIDA ou le VIH.

- Selon le rapport de 1989 de l'Institut canadien de la santé infantile, *La santé des enfants du Canada,* les blessures constituent la principale cause de décès chez les enfants. Les données de 1987 révèlent que 20 000 enfants canadiens ont subi des blessures par suite d'accidents de la circulation (Statistique Canada, 1988). Les accidents de la circulation impliquant des enfants à pied ont causé le plus grand nombre de blessures et de décès, tandis que les accidents de la circulation impliquant des enfants à bicyclette ont entraîné le plus grand nombre de blessures mortelles chez les enfants de 10 à 14 ans.

- Selon un rapport de 1992 intitulé *Nos jeunes : leur santé,* le nombre de jeunes qui fument ou qui ont essayé de fumer augmente.

En somme, les résultats des recherches viennent renforcer et appuyer le besoin d'offrir des programmes de prévention et d'éducation en santé à un jeune âge.

Traditionnellement, on a fait la promotion de l'éducation en santé dont ces recherches font état au niveau de l'école intermédiaire et de l'école secondaire. Cependant, il a été démontré que, pour de nombreux élèves, c'était «trop peu, trop tard». Par conséquent, il est recommandé, pour de justes raisons, que l'on fasse la promotion active d'une éducation en santé adéquate et explicite afin de mieux préparer les enfants à la puberté et à l'adolescence. Dans *Health Promotion, Comprehensive School Health,* les auteurs Davis et al recommandent que l'on offre aux enfants de la prématernelle à la 12e année une éducation en santé suivant une approche séquentielle, qui soit fondée sur les besoins des élèves et qui intègre toutes les dimensions de la santé dans un éventail de sujets liés à la santé. Toujours selon ces auteurs, un tel programme d'études sur la santé devrait incorporer des activités visant l'acquisition de compétences en matière de prise de décision, ainsi que des possibilités pour l'élève d'acquérir et d'appliquer des connaissances et de développer des attitudes dans ce domaine.

Comme l'explique Colin Yarham dans Health Education for the School-Aged Child, les décisions que les élèves prennent et les comportements qu'ils adoptent durant leur enfance et leur jeunesse ont un effet marquant sur leur santé à l'âge adulte.

Dans le document intitulé *School Health Education Evaluation (SHEE)*, Connell, Turner et Mason suggèrent que l'exposition à un programme d'hygiène compréhensif apporte à l'enfant des avantages sur le plan des connaissances, des attitudes et des pratiques et qu'une exposition répétée peut lui être encore plus bénéfique. L.K. Kolbe, dans *Taking It Easy : Dealing With Stress*, affirme que des services de santé améliorent la santé des enfants à court terme, de même que leur rendement cognitif et leur niveau de connaissances. Or, on ne peut attendre à l'adolescence pour offrir ces atouts à l'enfant. Il faut en effet commencer dès que l'enfant est au niveau primaire. Comme l'explique Colin Yarham dans *Health Education for the School-Aged Child*, les décisions que les élèves prennent et les comportements qu'ils adoptent durant leur enfance et leur jeunesse ont un effet marquant sur leur santé à l'âge adulte. Il ajoute que, si nous voulons atteindre l'objectif que s'est donné l'Organisation mondiale de la santé «Santé pour tous d'ici l'an 2000», nous devons offrir aux enfants de 6 à 14 ans un programme de santé bien planifié, suivant une approche séquentielle.

Philosophie de l'éducation en santé : Une approche globale

Un programme d’hygiène compréhensif au niveau primaire devrait avoir une influence positive sur les connaissances, les attitudes et les comportements des élèves afin, en bout de ligne, d'améliorer leur qualité de vie. En intégrant le milieu familial, l'école et la communauté, un programme scolaire d’hygiène compréhensif peut toucher tous les aspects de la vie d'un enfant, y compris son développement intellectuel, émotif, social, physique, spirituel et moral.

Pour qu'une personne soit capable de prendre de bonnes décisions du point de vue de sa santé, elle doit posséder des connaissances et des compétences de base et avoir une image positive d'elle-même. C'est pourquoi il est important de solliciter la participation active des jeunes dans un programme de santé de manière à les guider dans l'adoption d'habitudes de vie saines. Un programme scolaire d’hygiène compréhensif peut aider les enfants à adopter des comportements sains et à modifier les environnements qui influent sur leur santé.

Le volet santé du programme devrait être coordonné avec les services de la santé, dans le cadre d'un environnement scolaire et communautaire sain.

La mise en oeuvre du programme d’hygiène compréhensif repose sur la participation de nombreuses personnes dans le milieu scolaire et dans la communauté, qui ont à coeur le bien-être des enfants. Le programme traite d'un large éventail de sujets liés à la santé d'une façon intégrée et holistique. Le volet santé du programme devrait être coordonné avec les services de la santé, dans un environnement scolaire et communautaire sain.

Les programmes compréhensifs d’hygiène s'appuient sur les éléments ci-après pour atteindre leurs objectifs.

- l'enseignement direct et indirect
- l'apprentissage par l'expérience
- l'étude indépendante
- l'enseignement interactif
- un milieu scolaire sain
- les services de soutien
- le soutien social des pairs, de la famille, de l'école et de la communauté

Un modèle compréhensif d’hygiène doit intégrer le programme d'études, les services et l'environnement aux efforts déployés par le milieu familial, l'école et la communauté, et ce dans un climat social positif (figure 1).

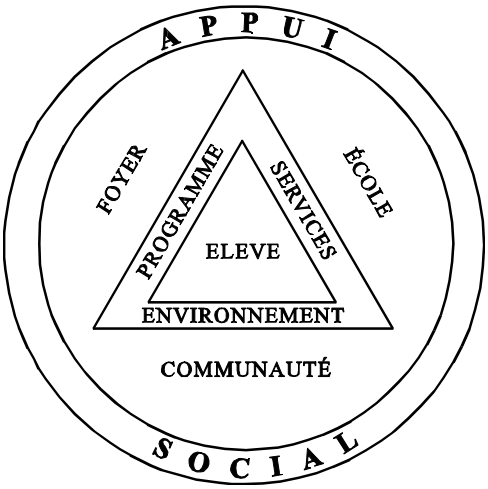

Figure 1: Modèle du programme d’hygiène compréhensif

Programme d'études et enseignement

Le programme d'études et l'enseignement incluent des sujets tels que : le développement physique, mental, émotionnel et social; la nutrition; l'abus de drogues et d'alcool; les relations humaines et l'éducation des consommateurs. Pour répondre aux nombreux besoins et intérêts des enfants, il est essentiel de recourir à diverses méthodes d'enseignement.

Services

L'éducation en matière de santé ne se limite pas au programme d'études; elle doit aussi inclure des services comme le dépistage, l'immunisation, l'amélioration du programme d'études, les services d'urgence, la consultation en matière de santé et les soins continus. Les professionnels de la santé en milieu scolaire et dans la communauté qui travaillent en collaboration avec les administrateurs, les enseignants et les élèves offrent un soutien et des services précieux qui contribuent à la

réalisation des objectifs du programme. D'autres

organismes communautaires peuvent également fournir de multiples ressources.

Environnement

Un programme d'hygiène compréhensif vise à favoriser la création d'un milieu scolaire propre, agréable, accessible et propice à l'adoption d'un mode de vie sain. La prévention des accidents devrait par exemple faire partie intégrante de toutes les activités scolaires et de l'ensemble du programme d'études.

En plus d'assurer un enseignement, les écoles doivent s'employer à créer et à maintenir un milieu scolaire sain et travailler de façon concertée avec les parents, les organismes communautaires et les réseaux qui ont la responsabilité d'offrir des services de santé et des services sociaux aux enfants. Une telle approche repose sur l'élaboration de politiques et de règlements sur le SIDA, la nutrition, l'hygiène dentaire, le tabagisme, des activités physiques et récréatives de qualité et la conception de locaux et d'immeubles.

Conformément aux objectifs de santé qui ont été fixés pour les enfants au Canada, l'élaboration d'un programme d'hygiène compréhensif pour les écoles de Terre-Neuve et du Labrador doit prendre en considération :

- les étapes de développement de l'apprenant
- les besoins et intérêts des enfants de la province
- les influences négatives et positives des médias
- les résultats des recherches récentes
- l'environnement et la culture de la province

Le programme devrait être de type séquentiel, interactif et centré sur l'élève. Il devrait encourager la pensée critique et créatrice chez l'élève et l'aider à prendre des décisions qui favoriseront son bien-être physique, social et émotif.

Le but ultime d'un programme d'hygiène compréhensif au niveau primaire est de faciliter chez l'élève

l'acquisition d'attitudes, de connaissances et de comportements en matière de santé grâce à une approche holistique en matière d'éducation en santé, à une plus grande collaboration entre les divers organismes et à la création de partenariats. Cette approche contribuera à former des jeunes citoyens en santé, productifs, qui apporteront une contribution à la société et qui constitueront des ressources précieuses pour leur communauté et la province.