

L'éducation pour la santé requiert des compétences spécifiques pour les enseignants

Comment les enseignants doivent-ils s'y prendre pour inclure l'éducation pour la santé dans leurs enseignements ? En mettant en place des interventions éducatives particulières. Il s'agit rien de moins que d'adopter une nouvelle posture professionnelle, d'aller bien au-delà de la traditionnelle transmission de connaissances. Ils doivent effectuer un travail de médiation entre les élèves, leur environnement et les savoirs pour leur permettre de prendre du pouvoir sur soi et de le faire collectivement.

En matière d'éducation à la santé en milieu scolaire, les données de la recherche (1) montrent qu'il ne s'agit pas fondamentalement pour les professionnels de l'Éducation nationale d'enseigner des savoirs complets et validés scientifiquement, reconnus par une communauté chargée de les enseigner. Il s'agit bien davantage de développer chez les enfants et les adolescents des savoir-faire et des savoir-être, de discuter des valeurs et des choix, de s'appuyer sur des connaissances parfois incomplètes et incertaines, de construire un esprit critique permettant de poser des questions pertinentes parfois sans réponse. Il s'agit de développer une approche globale du bien-être dans une perspective éducative plus large.

Du fait de cette particularité, l'éducation à la santé à l'école n'entre pas dans un cadre didactique et pédagogique univoque et clairement défini. Elle s'inscrit davantage dans une forme non scolaire de savoir (2) et ne dispose pas d'une matrice disciplinaire claire en termes d'objet, de tâche ou de savoir mais bien davantage d'un parcours tout au long de la scolarité de l'élève. Ainsi, sur le plan pédagogique, l'éducation à la santé se présente sous la forme d'actions éducatives « non scolaires » qui déstabilisent la pratique traditionnelle d'enseignement.

Proximité entre l'intime et le social

Dans cette perspective, les dimensions morales, affectives et politiques

sollicitent en permanence l'enseignant qui éduque à la santé, au-delà même de la nécessaire technicité didactique de l'action d'enseigner, fondée sur des connaissances scientifiques où l'expert organise un ensemble de savoirs validés et complexes en vue d'une transposition en direction de son public. Les représentations sociales et les conceptions individuelles de l'enseignant et des élèves jouent un rôle central dans la démarche d'éducation à la santé. La nature spécifique de l'éducation pour la santé et sa proximité entre l'intime et le social lui confèrent une place particulière sur les plans didactique et pédagogique. Les dispositifs pédagogiques qui en découlent ne peuvent se cantonner au seul registre de la didactique disciplinaire usuelle fondée sur la transmission de savoirs scolaires stabilisés ; ils conduisent à définir une posture professionnelle originale.

Ces particularités obligent à une pratique enseignante « réfléchie » (3), fondée sur l'analyse de son expérience d'enseignement et accompagnée d'une démarche de structuration et de transformation de ses pratiques, d'analyse des situations et de ses savoirs scientifiques et professionnels. Il s'agit d'une réflexion sur l'action (4) dans une visée « méthodique, régulière, instrumentée, sereine et porteuse d'effets » acquise dans un processus continu et délibéré. Pour l'enseignant, il s'agit bien de pouvoir s'autoréguler dans l'action d'enseigner en fonction d'objectifs pédagogiques, de



finalités didactiques et d'un ensemble cohérent de valeurs. Cette autorégulation renvoie à la pratique professionnelle et aux enjeux pédagogiques de la situation d'enseignement (5). Cette posture « réfléchie » autorise la mise à distance de la situation éducative et la prise de recul par rapport à soi-même et à son propre système de représentations. Cette posture permet de tisser un lien entre un ensemble de savoirs théoriques et un corpus d'expériences ; entre des « connaissances » sur les personnes et la connaissance de soi-même ; entre la tâche éducative et ses objectifs ; et, enfin, entre des stratégies pédagogiques et des situations de références vécues par l'élève sur le thème abordé (6).

Réflexion sur la pratique

Si la réflexion sur la pratique en éducation à la santé permet d'en poser la singularité, elle rend possible l'échange entre professionnels et c'est sur cette réflexion que se fonde la formation en éducation pour la santé (7).

Cette réflexion sur la pratique (8) se développe en fonction de la complexité des situations et des dispositifs pédagogiques selon trois niveaux (9, 10). Un premier niveau au plan technique et didactique vise à porter l'attention de l'enseignant sur l'efficacité des moyens utilisés pour atteindre le but fixé. Le deuxième niveau en découle directement, il vise à l'analyse de l'activité d'enseignement sous l'angle des présupposés, des intentions éducatives et des conséquences observées. Son but est la compréhension des actions et des expériences éducationnelles. Enfin, le troisième niveau situe l'intervention éducative en fonction d'enjeux sociopolitiques plus larges et implique, en même temps qu'une authentique culture citoyenne, une attitude critique de l'enseignant envers son environnement.

L'expertise professionnelle que doit viser un professionnel de l'Éducation nationale pour faire de l'éducation à la santé s'inscrit dans un mouvement permanent et dialectique entre trois pôles : l'acte éducatif, la réflexivité et le contenu des connaissances professionnelles. Ce mouvement dialectique est

fondé sur l'observation du réel, le recueil d'informations, des temps d'analyse et d'interprétation, de formulation d'hypothèses et d'actions. Pour le réaliser, le sentiment d'efficacité personnelle du professionnel impliqué dans cette démarche est une condition fondamentale. Ce sentiment est essentiel pour permettre de prendre le recul nécessaire et d'adopter une posture souple favorisant une meilleure adaptation à la situation pédagogique.

C'est donc une nouvelle posture professionnelle qu'il s'agit de mettre en œuvre. Celle-ci va bien au-delà de la logique de l'enseignement et de la transmission de connaissances, bien au-delà du simple accompagnement dans la construction de compétences. Il s'agit d'un véritable travail de médiation entre les élèves, leur environnement et les savoirs pour leur permettre d'être en capacité psychologique et physiologique de prendre du pouvoir sur soi et d'être en capacité de le faire collectivement. C'est pourquoi ces dimensions devraient être davantage présentes dans la formation des enseignants.

Dominique Berger

Psychologue, maître de conférences,
Université Claude-Bernard, Lyon 1,

IUFM de Lyon,

Équipe de recherche Paedi,

Sandrine Broussouloux,

Nathalie Houzelle

Chargées de mission, INPES.

Références bibliographiques

- (1) Berger D., Pizon F., Bencharif L., Jourdan D. Éducation à la santé dans les écoles élémentaires... Représentations et pratiques enseignantes. *Didaskalia*, 2009, n° 34 : p 35-67.
- (2) Lebeaume J. Les manuels scolaires : des sources particulières pour l'étude curriculaire des sciences et des techniques à l'école. IOSTE Congress, *Critical analysis of science textbooks*, Hammamet, Tunisia, 2007.
- (3) Hensler H. La pratique réflexive, pour un cadre de référence partagé par les acteurs de la formation. *Recherche et formation*, 2001, n° 36 : p. 29-42.
- (4) Perrenoud P. *De la réflexion dans le feu de l'action à une pratique réflexive*. Université de Genève, Faculté de psychologie et des sciences de l'éducation, 1998 b.
- (5) Paquay L., Sirota B. Le praticien réflexif, la diffusion d'un modèle de formation. In : *Recherche et formation*, 2002 (2001), n° 36 : p. 5-16.
- (6) Develay M. *De l'apprentissage à l'enseignement*. Paris : ESF, coll. Pédagogies, 1999 : 168 p.
- (7) Van Manen M. Linking ways of knowing with ways of being practical. *Curriculum Inquiry*, 1977, n° 6 : p. 205-228.
- (8) Schön D. A. *Le praticien réflexif. À la recherche du savoir caché dans l'agir professionnel*. Montréal : les Éditions Logiques, coll. Formation des maîtres, 1994 : 418 p.
- (9) Clot Y., Prot B., Werthe C. Clinique de l'activité et pouvoir d'agir. *Éducation permanente*, 2001, n° 146 : p. 12-37.

équilibrés

Une lettre d'information mensuelle pour tout savoir sur l'actualité et de la prévention et de l'éducation pour la santé

numéro 4 | juin 2010

équilibrés

LA LETTRE DE LA PRÉVENTION ET DE L'ÉDUCATION POUR LA SANTÉ

Jeux en ligne

Le jeu de rôle en ligne (JRL) est un jeu vidéo qui permet de vivre une aventure virtuelle en temps réel. Les joueurs incarnent des personnages et interagissent dans un monde virtuel. Ce type de jeu est très populaire et peut être utilisé à des fins éducatives.

ÉVÉNEMENT Nouvelle campagne anti-tabac

Le tabacisme est la première cause de mortalité évitable en France. Chaque année, environ 60 000 personnes meurent à cause du tabac. Une nouvelle campagne de sensibilisation a été lancée pour réduire la consommation de tabac.

INFORMER LA POPULATION

Il est important d'informer la population sur les risques liés au tabac. Des campagnes de sensibilisation sont organisées dans les écoles, les entreprises et les lieux publics.

Sensibiliser les femmes

Les femmes sont particulièrement vulnérables aux effets du tabac. Il est important de leur faire connaître les risques et de leur offrir des conseils de prévention.

Noter l'arrêt

Il est essentiel de noter l'arrêt du tabac chez les personnes qui ont décidé de s'arrêter. Cela permet de suivre leur progression et de leur offrir un soutien adapté.

Mobiliser les professionnels

Les professionnels de santé ont un rôle clé à jouer dans la sensibilisation à l'arrêt du tabac. Ils doivent être formés et outillés pour accompagner leurs patients.

BOCCE Campagne de prévention des risques scolaires

La BOCCE est une campagne de prévention des risques scolaires qui vise à sensibiliser les élèves et les enseignants sur les dangers de l'usage de produits dangereux.

RECAPTEUR Démarche qualité en promotion de la santé

Le Recapteur est une démarche qualité qui vise à améliorer la qualité des services de promotion de la santé. Elle repose sur une approche participative et continue.

Abonnez-vous gratuitement !

www.inpes.sante.fr

