HAL open science

Education à la santé dans les écoles élémentaires... Étude des pratiques enseignantes à partir des traces manifestes en classe en éducation à la santé

Dominique Berger, Anne Riffaud, Didier Jourdan

To cite this version:

Dominique Berger, Anne Riffaud, Didier Jourdan. Education à la santé dans les écoles élémentaires... Étude des pratiques enseignantes à partir des traces manifestes en classe en éducation à la santé. Congrès international AREF 2007, Aug 2007, Strasbourg, France. hal-01097680

HAL Id: hal-01097680

https://hal.science/hal-01097680v1

Submitted on 20 Dec 2014

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Education à la santé dans les écoles élémentaires…

Étude des pratiques enseignantes à partir des traces manifestes en classe en éducation à la santé

Dominique Berger*, Anne Riffaud, Didier Jourdan*****

** Psychologue, Maître de conférences, IUFM de l'Académie de Lyon,*
*** Médecin de Santé Publique, ENSP*
**** Professeur des Universités, IUFM d'Auvergne,*

Laboratoire de recherche « processus d'action des enseignants, déterminants et impacts », PAEDI, JE n° 2432, IUFM d'Auvergne

Résumé :

L'éducation à la santé en école primaire se traduit, dans la classe, par des productions écrites révélatrices des pratiques réelles des maîtres. La recherche vise à examiner la corrélation existant entre les déclarations des maîtres et la présence de traces manifestes (écrits professionnels et d'élèves, affichages, etc.) dans la classe. Il s'agit de mettre en relief des obstacles à la mise en place de projets d'ES dans la classe. Le récolement des différentes traces d'ES (Ecrits et dispositifs) permet d'en dresser une typologie conduisant à l'analyse des modélisations didactiques et pédagogiques et des pratiques les ayant générés, à la mise en évidence du curriculum réel et à la mesure de l'impact de la prise en charge des problématiques de santé au sein de l'école.

Les résultats discutés lors de la session montrent que l'on peut approcher les pratiques des enseignants en éducation à la santé à partir des productions diverses présentes en classe. Ce qui est significatif dans la pratique de la classe se retrouve sous forme de traces au sein de la classe. Les analyses des écrits professionnels usuels : projets, cahier journal, préparations, dossiers documentaires… et des productions des élèves : cahiers, réalisations diverses… L'analyse souligne une hétérogénéité importante des pratiques tant sur le plan des contenus enseignés que des approches pédagogiques et didactiques et une difficulté à définir l'« éducation à la santé » comme objet d'enseignement.

MOTS CLES : Education à la santé - Ecole – Pratiques professionnelles - Enseignement

1. Introduction

Une première étude (Jourdan, 2002) conduite en 2001-2002, portant sur l'ensemble de l'Académie de Clermont-Ferrand, a permis de montrer que 71% des enseignants du 1er degré déclaraient pratiquer l'éducation à la santé avec leurs

élèves. Ce travail avait également souligné la diversité des conceptions des maîtres dans leur rôle et de leur positionnement en éducation à la santé et avait mis en évidence un fort intérêt pour ce thème puisque le taux de réponse avait été de 62% des écoles tirées au sort.

Il est apparu intéressant de prolonger et d'approfondir cette 1ère étude quantitative par une seconde, qualitative, cherchant à observer les traces de l'éducation à la santé dans les classes à travers les matières enseignées[1] (expression écrite et orale, arts, SVT, EPS, éducation civique) dans le développement de compétences transversales et au travers de leur fonctionnement et de leur organisation pédagogique et matérielle.

Notre postulat de départ est le suivant : si l'éducation à la santé est abordée de façon significative par les maîtres, il en demeure des traces manifestes en classe, dans les écrits professionnels des maîtres et les productions des élèves. Le recueil de ces traces devrait permettre de rendre compte des pratiques réelles des enseignants, de leurs conceptions didactiques et pédagogiques et de la nature des actions dans la classe et dans l'école. Nous présenterons le corpus des traces manifeste recueillies.

Il est également intéressant de souligner plusieurs éléments du contexte local dans lequel s'insère cette étude. L'académie de Clermont-Ferrand dispose d'un projet « informer -prévenir -promouvoir la santé » depuis 1991, projet impulsé par le Recteur avec l'aide du service de promotion de la santé en faveur des élèves qui traduit une politique volontariste sur les questions de santé. L'IUFM d'Auvergne développe depuis la même époque une formation initiale des enseignants du 1er degré en éducation à la santé et propose une formation continue et l'animation de rencontres pédagogiques dans les circonscriptions sur cette question.

2. Méthodologie

Nous avons déterminé trois étapes. La première consiste à interviewer les maîtres et approcher leurs pratiques réelles à partir des traces et productions écrites présentes dans la classe. La seconde porte sur l'analyse des écrits professionnels usuels des maîtres : projets, cahiers journal, préparations, dossiers documentaires, organisation matérielle de la classe… et les productions des élèves : cahiers, réalisation diverses. Dans un troisième temps, ces données seront confrontées à l'intention initialement déclarée par les enseignants dans l'entretien et permettant de valider l'hypothèse selon laquelle l'écart constaté est révélateur des obstacles et des difficultés de mise en œuvre de l'éducation à la santé au sein de la classe.

Pour collecter les données, nous avons procédé par une double approche.

---

[1] Nous utiliserons le terme matière enseignée plutôt que discipline d'enseignement dans la mesure où, selon J. Lebeaume (2007) les matière enseignée à l'école élémentaire sont des ébauches disciplinaires organisant les savoirs mais ne les structurant pas selon une forme académique et programmatique comme dans le second degré.

La première a consisté à interviewer les enseignants selon un protocole semi directif à l'aide de grilles d'entretiens préalables portant à la fois sur leurs conceptions et sur l'aspect didactique de leurs actions d'éducation à la santé. Cette technique a pour but de laisser une large place à l'interprétation par le maître de son activité professionnelle et des dispositifs utilisés. Il s'agit également de repérer les modèles pédagogiques déclarés par les maîtres comme constitutifs de leurs pratiques à travers les disciplines enseignées à l'école. Les grilles d'analyse que nous avons élaborées procèdent selon une entrée par matière enseignée à l'école élémentaire.

Le second temps a permis de récoler systématiquement toutes les traces évoquées dans les entretiens ou apparaissant lors de la visite de la classe. Nous souhaitions objectiver par des écrits, des documents, des affichages, des réalisations collectives, des organisations topographiques les déclarations des maîtres en postulant que les traces manifestes sont révélatrices de l'activité réelle de la classe et renvoient à des modèles pédagogiques et didactiques implicites. Les traces de travail en classe sur l'éducation pour la santé sont de différentes natures. Elles apparaissent dans la vie quotidienne de la classe, dans les productions des élèves et dans les documents et écrits professionnels des maîtres. Elles revêtent parfois des formes très diverses, mais sont cependant les indicateurs qu'un travail a été effectué. Et parce qu'elles synthétisent la démarche et apparaissent comme le produit « fini », elles signent les pratiques des maîtres et à travers elles les conceptions et représentations dont ils disposent et qu'ils mettent en œuvre pour motiver leurs activités pédagogiques dans ce domaine.

L'écart observé entre d'une part les déclarations recueillies avec les modèles explicités dans les interviews et grilles d'analyse et, d'autre part, les traces récolées d'actions en ES porteuses de modèles implicites constitue l'objet principal de l'étude. L'articulation des deux approches devrait permettre de rendre compte de l'étendue des pratiques et des conceptions en œuvre et d'en mettre en exergue les obstacles, les déterminants et les impacts.

2.0. Inclusion…

Le recrutement de la population enquêtée s'est effectué sur la base du volontariat dans les 36 écoles sélectionnées parmi celles ayant répondu à la l'enquête quantitative dans le département du Puy de Dôme et la communauté de communes de Clermont-Ferrand. L'enquête s'est déroulée entre le 07 novembre 2002 et le 14 avril 2003. 28 maîtres ont répondu favorablement à la demande d'entretien et à celle de recueil des traces écrites. La demande leur a été présentée par l'enquêtrice pendant le temps de récréation à l'issue d'une rencontre avec les Directeurs des écoles concernées.

Les deux corpus (entretiens/grilles et traces recueillies) ont été récolés dans 28 classes élémentaires dont environ 1/3 de cycle 2 et 2/3 de cycle 3, toutes principalement situées en zone urbaine ou périurbaine. Seules 4 classes sont à cours multiples dont trois en cycle 3 et une classe spécialisée accueillant des enfants de cycle 2 en grandes difficultés scolaires. 7 classes appartiennent à des REP/ZEP, 2

sont en zone sensible, 4 sont dans des écoles de formation rattachées à l'Institut Universitaire de formation des Maîtres.

Tableau n°1 : Répartition des classes

Classe	Nb
CP	5
CE1	5
CE2	4
CM1	4
CM2	6
Classe à plusieurs cours	4

Cycle 2	10
Cycle 3	18

Les raisons des refus s'appuient sur différents motifs allant de l'indifférence à la saturation de sollicitations diverses. Certains craignent une confusion avec l'inspection ou le contrôle administratif. D'autres, plus simplement, bien qu'étant intéressés par l'éducation à la santé, n'ont pas souhaité nous rencontrer, soit parce qu'ils pensaient ne pas avoir particulièrement travaillé en éducation à la santé, soit par manque de disponibilité. Une partie des refus traduit également et explicitement une difficulté à identifier clairement l'éducation à la santé et une confusion avec l'enseignement de l'hygiène ou les campagnes de prévention. Dans ce cas, les réponses négatives des maîtres se fondent sur le fait de n'avoir pas traité de question de santé par une approche thématique (hygiène, préventions diverses).

2.1. Les corpus

Nous disposons de deux corpus : un premier constitué par les grilles d'analyse renseignées par l'enquêtrice selon les indications des maîtres interviewés, un second composé de l'ensemble des documents recueillis (photocopies, photographies numériques des travaux d'enfants, des affichages, des documents utilisés et de la classe). 73 grilles d'analyse ont été documentées lors des entretiens et 743 documents recueillis et analysés. Le nombre de documents recueillis dans les classes est tributaire de la date de récolement. En effet, au premier trimestre, les productions sont plus rares et moins conséquentes qu'en cours ou en fin d'année scolaire.

Nous présenterons ici le second corpus.

2.2. Les limites de l'étude

Le premier biais tient essentiellement à la difficulté de positionnement de l'enquêtrice qui a pu apparaître comme exerçant un contrôle de l'activité des

enseignants. Les maîtres sont en effet, habitués à travailler seuls et le seul regard institutionnel sur leur pratique est porté par les inspecteurs qui les évaluent. Le second tient à la difficulté d'obtenir un entretien. Les obligations professionnelles et personnelles ne laissent que peu de temps aux enseignants. De plus, beaucoup se plaignent d'être trop sollicités par l'administration, les parents et par des associations les plus diverses…La durée de l'entretien a été parfois variable, mais se situe pour la plupart autour d'une heure. Le troisième est lié aux représentations mêmes de certains enseignants pour qui l'Education à la santé concerne uniquement le travail sur les questions de santé stricto sensu et constitue une approche exclusivement préventive.

3. Les traces manifestes recueillies

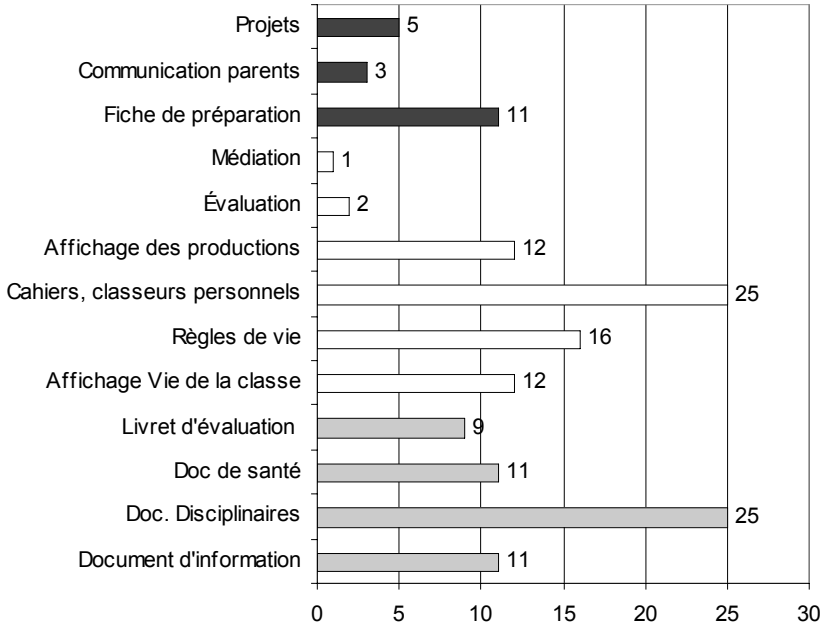
3.0. Typologie des documents recueillis

Le thème étant classiquement l'unité d'enregistrement pour le traitement de l'analyse de contenu, il nous a paru intéressant de saisir, non la nature univoque des documents dans une perspective simplement quantitative mais leur nature sémantique, c'est-à-dire ce dont ils sont porteurs sur le plan de l'information didactique et pédagogique. Nous avons ainsi procédé à des à des regroupements thématiques. Le travail conduit dans la pré-analyse nous a permis d'élaborer différentes catégories autorisant à concrétiser les thèmes à étudier. L'intitulé des sous dossiers reprend, selon les contenus, les formulations utilisées par les maîtres[2].

Nous avons rassemblé l'ensemble des documents recueillis (n=743) et les avons classés de la façon suivante : par classe, par sujet traité (un sous-dossier est constitué lorsque plusieurs documents renvoient à une même séquence pédagogique ou à un projet : connaissance du corps, hygiène, développement des compétences psychosociale, prévention du tabagisme, vivre ensemble, etc.). Chaque dossier de classe est ainsi composé d'un ou plusieurs sous-dossiers. Ces sous-dossiers sont d'importance variable, certains très succincts, d'autres très fournis. Nous avons ainsi composé 143 sous-dossiers directement liés aux déclarations des maîtres effectuées lors des entretiens et aux fiches descriptives renseignées par l'enquêtrice.

[2] Par exemple, la catégorie « Médiation » rassemble les activités d'aide et de soutien scolaire.

Tableau n°2 : Typologie des traces recueillies (regroupement par sous-dossier)



Ces traces manifestes apparaissent de natures très différentes. Nous les avons également réparties en 4 catégories pour pouvoir les étudier plus aisément : les traces écrites produites par les maîtres, celles qui sont relatives à la vie de la classe, celles produites par les enfants et enfin des documents « autres » (des documents d'information à caractère scientifique, prévention du tabagisme et de la dépendance, prévention des troubles de la conduite alimentaire, nutrition, des éléments appartenant à des disciplines enseignées à l'école élémentaire qui traitent de questions de santé dans une démarche connexe ou plus globale). Nous les étudierons successivement.

3.1. Description et analyse des traces recueillies

3.1.0. Les écrits des maîtres

Les traces produites par les maîtres en direction des adultes ou pour eux-mêmes sont peu nombreuses (19) et concernent pour la plupart des fiches de préparation de séquences (11). On trouve également des projets pédagogiques (5) rédigés le plus souvent en vue d'obtenir des aides ou un partenariat et des communications aux parents (3).

11 maîtres sur 28 nous ont confié des fiches de préparations de séquences pédagogiques prenant en compte soit explicitement une question de santé soit

abordant le thème de la santé dans une perspective globale. Toutes sont conçues dans une perspective transversale associant plusieurs disciplines. L'interdisciplinarité paraît la règle. Dans leur présentation comme dans leur conception, elles s'avèrent très différentes.

Certaines (5) sont visiblement conçues pour être communiquées (vraisemblablement à des professeurs stagiaires) et présentent un aspect formel particulier quasi canonique. Ainsi les objectifs notionnels, les compétences attendues voire les références explicites aux programmes et instructions officielles sont détaillés, explicités et situés dans une progression. Les déroulements des activités et des situations pédagogiques, les modes de regroupement des élèves, les remédiations possibles, le matériel nécessaire, les consignes y sont clairement indiqués comme les exercices, l'évaluation,les éventuelles difficultés des élèves et les développements envisageables. D'autres, fiches de préparation, par contre, sont conçues comme des outils personnels, peu formalisés et se focalisant essentiellement autour de notions et concepts clés. Elles sont principalement rédigées sous forme de schémas organisationnels ou de listes sommaires d'objectifs et d'activités incluses dans des progressions. D'une manière générale, les fiches de préparation quelle que soit leur forme proposent une démarche pédagogique centrée sur les élèves, alternant travail collectif et individuel ou en groupe d'apprentissage, autour de situations visant à intégrer les notions acquises ou proposées à l'apprentissage dans une production.

Quatre maîtres nous ont communiqué des écrits professionnels sous forme de projets (5 projets différents). Pour l'ensemble, ils font explicitement référence au projet d'école. Ils articulent différentes disciplines dans une perspective de réalisation concrète (exposition, spectacle, défi lecture…) et mettent en oeuvre des approches partenariales. Leur formalisation s'inspire néanmoins des attentes formelles des financeurs ou partenaires potentiels et traduit la volonté de travailler sur un objet d'éducation à la santé en classe mais dans un projet négocié avec des intervenants extérieurs apportant des ouvertures et des compétences spécifiques. Le maître titulaire restant cependant le maître d'œuvre, le pivot de l'ensemble.

Trois maîtres ont mis à disposition des documents de communication aux parents. Le premier est un compte-rendu d'activité explicitant la démarche pédagogique, son intérêt et ses objectifs et visant à informer les parents, un second est un cahier de liaison famille-école où sont essentiellement consignés des messages en direction des familles. Le troisième est un courrier en direction des familles qui prend une forme prescriptive en termes de comportements familiaux en matière de sommeil des enfants.

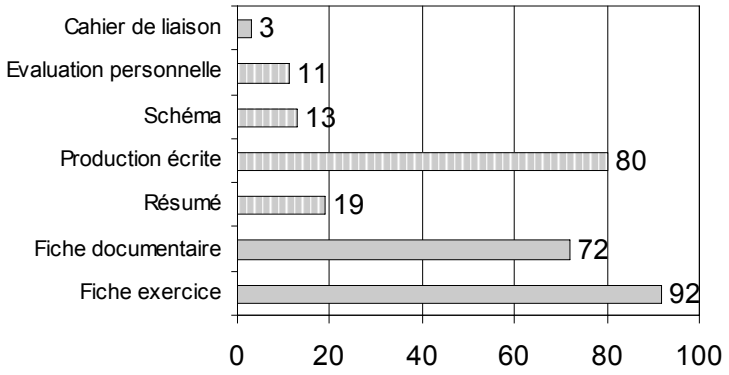
3.1.1. Les traces des écrits et productions des élèves

La plupart des productions des élèves se présentent sous la forme d'affichages collectifs (12 sous-dossiers) et de travail sur le cahier (25 sous-dossiers). Dans une seule classe, nous trouvons des documents explicites (1) concernant la remédiation scolaire et dans deux autres classes sur l'évaluation (2),

principalement sommative, des productions des élèves. Lorsque la production est collective, il n'y a parfois pas de traces sur le cahier ou sur le classeur (2 classes).

Nous avons regroupé sous la catégorie « cahier » l'ensemble des traces écrites, collées ou récolées dans les cahiers, les classeurs et les fichiers personnels des élèves. Pour 13 classes, seuls les cahiers ou les fichiers recueillent le travail effectué, il n'y a pas d'affichage collectif. Les traces écrites sur les cahiers ou sur les classeurs sont composées des productions écrites des élèves (production d'écrits, résumés et schémas), des fiches d'exercices, des fiches documentaires, des documents d'évaluation et des cahiers de liaison avec la famille pour un total de 290 documents dépouillés répartis entre 25 sous dossiers.

Tableau n°4 : Les productions sur cahiers et classeurs



Les résultats masquent cependant une réalité très contrastée. Ainsi l'item « production écrite » qui réfère expressément à un travail original écrit de l'élève présente un total équivalent à l'item « fiche exercice » (le plus souvent des documents photocopiés ou des « exercices à trous ») alors que seulement deux classes présentent plus de la moitié des productions écrites des élèves. Ainsi les traces les plus répandues numériquement sont les fiches documentaires et les fiches d'exercice polycopiées non élaborées par le maître ou par les élèves.

Les items « schéma » et « résumé » bien que fortement constitutifs d'une posture réflexive sur les savoirs scolaires, sur les apprentissages et sur les compétences psychosociales nécessaires, sont relativement peu fréquents.

Les cahiers de liaisons assurent la continuité des apprentissages entre la famille et l'école et s'inscrivent dans le développement de ces compétences.

Nous pouvons en fait regrouper les traces recueillies produites par les élèves en deux ensembles :- celles rédigées par les élèves (résumé, schémas, évaluation et

production d'écrits [123 documents] reflétant davantage une modélisation didactique de type socioconstructiviste et celles émanant de manuels ou de programmes d'Education à la santé extérieurs [164 documents] sous une forme plus scolaire.

3.1.2. Les traces relatives à la vie de classe

Cet item est complexe à analyser dans la mesure où les traces recueillies sont de différents ordres et peuvent parfois sembler éloignées de l'éducation à la santé conçue dans une acception étroite. Elles réfèrent davantage à la promotion de la santé et sont révélatrices de la cohérence entre une pratique de la classe au quotidien et une volonté affichée d'éducation à la santé. Nous avons récolé 93 documents répartis en 3 ensembles

Le premier comprend des photos de classe montrant l'organisation topographique qui reflète sinon la pratique réelle des maîtres du moins une organisation de la communication et du travail scolaire. Ainsi, nous disposons de 18 photos dont 7 montrent une organisation de classe type « autobus » où les tables sont disposées en rangées face au tableau. Onze présentent une organisation de classe différente avec des ateliers ou des coins aménagés pour d'autres activités (lecture, documentation, exposition de travaux, atelier…).

Par ailleurs, les 75 documents recueillis (en dehors des photos) évoquant la vie de classe s'articulent autour de deux ensembles (34/37).

Le premier comprend 16 sous dossiers répartis en 34 documents est relatif à l'organisation de la vie en collectivité et aux difficultés qui y sont liées. Nous y retrouvons des documents comme les règlements de classe le plus souvent paraissant élaborés avec les enfants, un affichage prescriptif sanitaire ou un cahier relatif à la vie de classe. 33 documents référent directement à la gestion de la vie quotidienne, des conflits ou incivilités sous forme de règlements de classe ou d'outils. Le plus souvent les règlements sont présentés sous forme de listes de comportements à bannir et de comportements autorisés. Ils présentent une approche très formelle et s'accompagnent parfois d'une liste de sanctions possibles.

Le second ensemble comprend 12 sous-dossiers contenant 37 documents et se caractérise par les actions évoquées, prennent l'élève comme sujet. Nous y retrouvons des affichages de présentation des différents enfants, des affichages en instruction civique sur l'organisation sociale et son intérêt dans la classe, des affichages sur le sens de l'école et des apprentissages, sur les dates d'anniversaires mais aussi des travaux de réflexion personnelle des enfants sur leur scolarité et la façon dont ils la vivent.

3.1.3. Les autres documents

Cette catégorie recense l'ensemble des divers documents récolés dans les classes et qui ne sont ni des traces écrites par les maîtres, ni des traces écrites par les enfants ni des traces relatives à la vie de la classe. Nous trouvons dans ce chapitre des documents d'information à caractère scientifique sur un thème de santé (prévention

du tabagisme et de la dépendance, prévention des troubles de la conduite alimentaire, nutrition…), des documents de santé (concernant des questions de santé mais du point de vue de l'enfant ou de la vie quotidienne). Nous regroupons également des éléments appartenant davantage à des disciplines enseignées à l'école élémentaire qui traitent de questions de santé dans une démarche connexe ou plus globale (par exemple la question des ordures ménagères et de leur traitement a des incidences sur la santé des populations et chacun peut avoir une action sur ce sujet). Un travail sur l'intelligence et la réussite de tous s'appuie sur le développement de compétences prosociales et de l'estime de soi…. Nous y avons également adjoint un ensemble de documents divers sur l'évaluation et la remédiation[3] qui a priori ne paraissent pas directement reliés à la question de la santé à l'école mais à celle du bien-être.

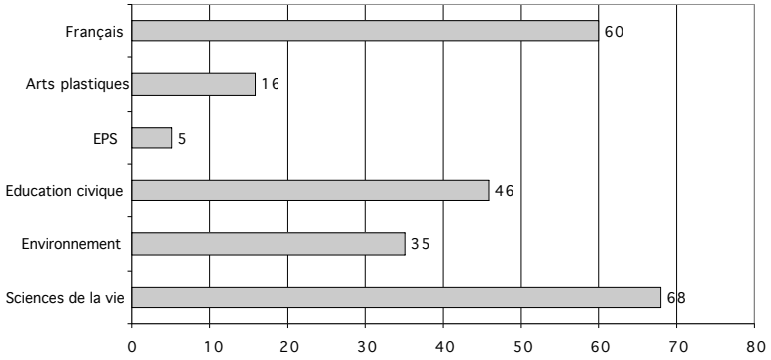
Le tout compose 5 ensembles rassemblant les 322 documents analysés : 12 sous dossiers rassemblant des documents d'information scientifique (26 traces) ; 11 sous dossiers rassemblant des documents de santé (43 traces) ; 9 sous dossiers rassemblant des documents divers notamment d'évaluation (23 traces) ; 25 sous dossiers relatifs à des inscriptions disciplinaires (230 traces).

Notons le faible nombre de documents d'information scientifique utilisés (26 pour 12 classes). Ces derniers, le plus souvent produits par des associations, par des marques commerciales ou par l'INPES, paraissent avoir peu pénétré les classes. Par contre les documents de santé (43) sont pour une grande partie d'entre eux élaborés par les maîtres et les élèves et peuvent prendre des formes diverses : affiches, réalisations collectives et individuelles, collages, expositions… Ils reflètent le plus souvent des projets de dimensions variables où le travail démarre de questions proches du quotidien (hygiène, alimentation, travail sur l'estime de soi, sur la réussite scolaire…). Parfois, ils s'articulent sur des approches disciplinaires notamment en biologie et en éducation civique.

Les traces indiquant une inscription disciplinaire des questions de santé (230) sont de loin les plus nombreuses. Même si parfois nous sommes aux confins de l'éducation à la santé, notamment lorsque l'on aborde des thèmes communs avec l'éducation civique, il n'en demeure pas moins que les questions de santé sont très largement abordées notamment pour la prise de conscience de soi, la socialisation et le développement des compétences transversales dans les champs disciplinaires traditionnels de l'école élémentaire. Le tableau suivant répertorie les différentes disciplines scolaires dans lesquelles nous trouvons des références de santé.

[3] Différents de ceux déjà recensés dans les écrits des élèves.

Tableau n°5 : Les matières scolaires d'appui selon les traces recueillies



Paradoxalement, l'EPS dont une des missions est d'assurer l'éducation à la santé apparaît peu, mais il est vrai qu'il est difficile de trouver des traces manifestes en EPS et notamment sous forme de productions collectives (5 documents pour 1 classe qui a travaillé sur la notion de solidarité et d'entraide en équipe).

L'éducation civique apparaît comme un vecteur intéressant notamment dans l'approche faite de la question de l'égalité et celle de la démocratie et l'expression de ses idées et opinions. Nous sommes là, très proches, des acceptions actuelles de la promotion des compétences psychosociales permettant de prendre du pouvoir sur soi et son environnement. Il en est de même dans le champ de la maîtrise de la langue où le travail sur la littérature de jeunesse prend souvent appui sur des albums dont le sujet se situe également dans une perspective similaire. Les productions en arts plastiques viennent compléter l'approche transdisciplinaire notamment sous forme de réalisations collectives ou individuelles liées à un projet de production d'écrit, de réalisation de livre…

En ce qui concerne « l'environnement » (35 traces sur 7 classes), c'est surtout l'entrée par le risque en matière de santé qui est abordée. Quant aux traces écrites relatives à la biologie et aux Sciences de la vie (68 occurrences pour 16 classes), elles concernent quasiment toutes des questions ayant trait à la connaissance du corps humain et de son fonctionnement dans une approche disciplinaire claire mais prenant en compte les différents aspects de l'Education à la santé.

4. Conclusion

Notre premier objectif consistait à rendre compte des pratiques des enseignants à partir des productions écrites présentes en classe. L'hypothèse à examiner, a démontré que ce qui est significatif dans la pratique de la classe est en corrélation avec ce que pense le maître et est présent sous forme de traces écrites au sein de la classe. Cette hypothèse a été vérifiée à la fois dans le recueil et la typologie des

écrits. Le second portait sur l'analyse des écrits professionnels usuels recueillis - projets, cahier journal, préparations, dossiers documentaires… - et des productions des élèves - cahiers, réalisations diverses…

L'analyse souligne qu'il est nécessaire d'accompagner les maîtres dans leur dynamique de « promotion de la santé ». Des temps d'échanges et d'analyse de situations et pratiques entre enseignants et au sein du conseil des maîtres sont indispensables. En effet, l'étude des traces le montre : beaucoup s'engagent dans des actions d'éducation à la santé ou souhaitent promouvoir la santé mais parfois les conditions ne sont pas toujours réunies sur le plan matériel comme pédagogique. Une incohérence s'ensuit parfois et obère les efforts entrepris, voire conduit à des résultats contre-productifs pour les élèves comme pour les maîtres. Les équipes de la mission de promotion de la santé en faveur des élèves, si elles sont formées pour le faire, peuvent accompagner les écoles du fait de leur rôle de conseil technique et les soutenir. C'est d'ailleurs ce que souhaitent très largement les enseignants et qu'ils ont exprimé dans la précédente enquête (Jourdan, 2003).

Parce que l'évolution même des populations, des connaissances scientifiques qui fondent les contenus d'Education à la santé et les dispositifs pédagogiques n'autorisent pas une approche didactique univoque, la formation initiale et continue des maîtres en Education et promotion de la santé ne peut que se poser comme celle de praticiens réflexifs développant une culture commune (Berger, 2004). L'Education à la santé parce qu'elle est à la croisée des sciences humaines, sociales et médicales oblige à sortir des expertises disciplinaires pour négocier un projet commun où le travail en réseau s'inscrits dans un partenariat réel (Mérini, 199)·. Elle impose la nécessité de penser et réaliser de nouveaux positionnements identitaires sur le plan professionnel. Ainsi, au-delà de la nécessaire technicité du métier d'enseignant fondé sur des connaissances scientifiques constamment remises à jour où il va s'agir d'organiser un ensemble de savoirs validés et complexes dans une perspective de transposition didactique, nous ne pouvons que souligner les dimensions morales, politiques et affectives qui sollicitent en permanence une réflexion sur l'action. Le dispositif pédagogique qui s'ensuit ne peut ainsi se situer dans le seul registre de la didactique mais oblige à une pratique réfléchie, concertée et cohérente.

5. Références

5.0. Textes officiels de référence :

Circulaire n° 98-234 du 24 novembre 1998, "Orientations pour l'éducation à la santé à l'école et au collège", qui fera l'objet de modifications suite au rapport des inspections générales de l'éducation nationale et de l'inspection générale des affaires sociales, dont les conclusions doivent être rendues pour la fin de l'année 2003 ;

Circulaire n° 98-108 du 1er juillet 1998 "Prévention des conduites à risque et comité d'éducation à la santé et à la citoyenneté" ;

Circulaire n° 98-140 du 7 juillet 1998, "Éducation à la citoyenneté dans l'enseignement primaire et secondaire" ;
Circulaires n° 2001-012 du 12 janvier 2001 "Orientations générales pour la politique de santé en faveur des élèves", n° 2001-013 "Missions des médecins de l'éducation nationale" et n° 2001-014 "Missions des infirmier(ères) de l'éducation nationale" ;
Circulaire n° 2003-210 du 1 décembre 2003 "La santé des élèves, programme quinquennal de prévention et d'éducation".

5.1. Ouvrages et articles

Bardin, L. (1993), *L'analyse de contenu,* Paris, PUF, p. 150
Berger D. (2004). Former des praticiens réflexifs. In Jourdan D. (Dir), " *La formation des acteurs de l'Education à la santé en milieu scolaire*", coll. Ecole et Santé. Presses universitaires du Sud,Toulouse.
Jourdan, D. et Bourgeois-Victor, P. (1999). La formation des enseignants du primaire en éducation à la santé dans les IUFM : enjeux et obstacles, *Recherche et formation, 28*, 29-46
Jourdan, D., Berger, D., Piec I., Aublet-Cuvelier, B., Lejeune, M.L., Laquet-Riffaud, A., Geneix, C. & Glanddier, P.Y. (2002) Éducation à la santé à l'école : pratiques et représentations des enseignants du primaire. *Santé publique, n°4,* 403-423.
Lebeaume J. (2007). Les manuels scolaires : des sources particulières pour l'étude curriculaire des sciences et des techniques à l'école. *IOSTE Congres. Critical analysis of sciences texbooks.* Hammamet. Tunisia
Mérini, C. (1999). *Le partenariat en formation : de la modélisation à une application, l'Harmattan*, 223 p.
Pringle, K. (1952), *Children an social welfare in Europe*, Buckingham, Open University Press, 218 p.
San Marco J.L., Siméoni M.C., Thirion X., Auquier P., Garnier J.M. et Magnan M. dans « *De la prévention des maladies à la promotion de la santé : manifeste pour l'éducation à la santé* », INPES, Paris