

La Stratégie pour le bien-être

CCED

Novembre 2016

Statistiques

- 1 jeune sur 5 éprouvera un problème de santé mentale avant l'âge de 25 ans.
- Selon l'Organisation mondiale de la santé, la dépression est la principale cause de maladie et de handicap des jeunes âgés de 10 à 19 ans, selon un rapport publié le 14 mai 2014.
- 50 % des suicides sont imputables à un problème de santé mentale.
- 10 % des garçons de 6 à 11 ans ont des déficits d'attention et/ou sont hyperactifs.
- Près de 10 % des enfants de moins de 10 ans ont déjà eu des idées suicidaires.
- Près de 25 % de filles de 12 à 14 ans souffrent d'au moins un trouble mental (souvent d'hyperanxiété).

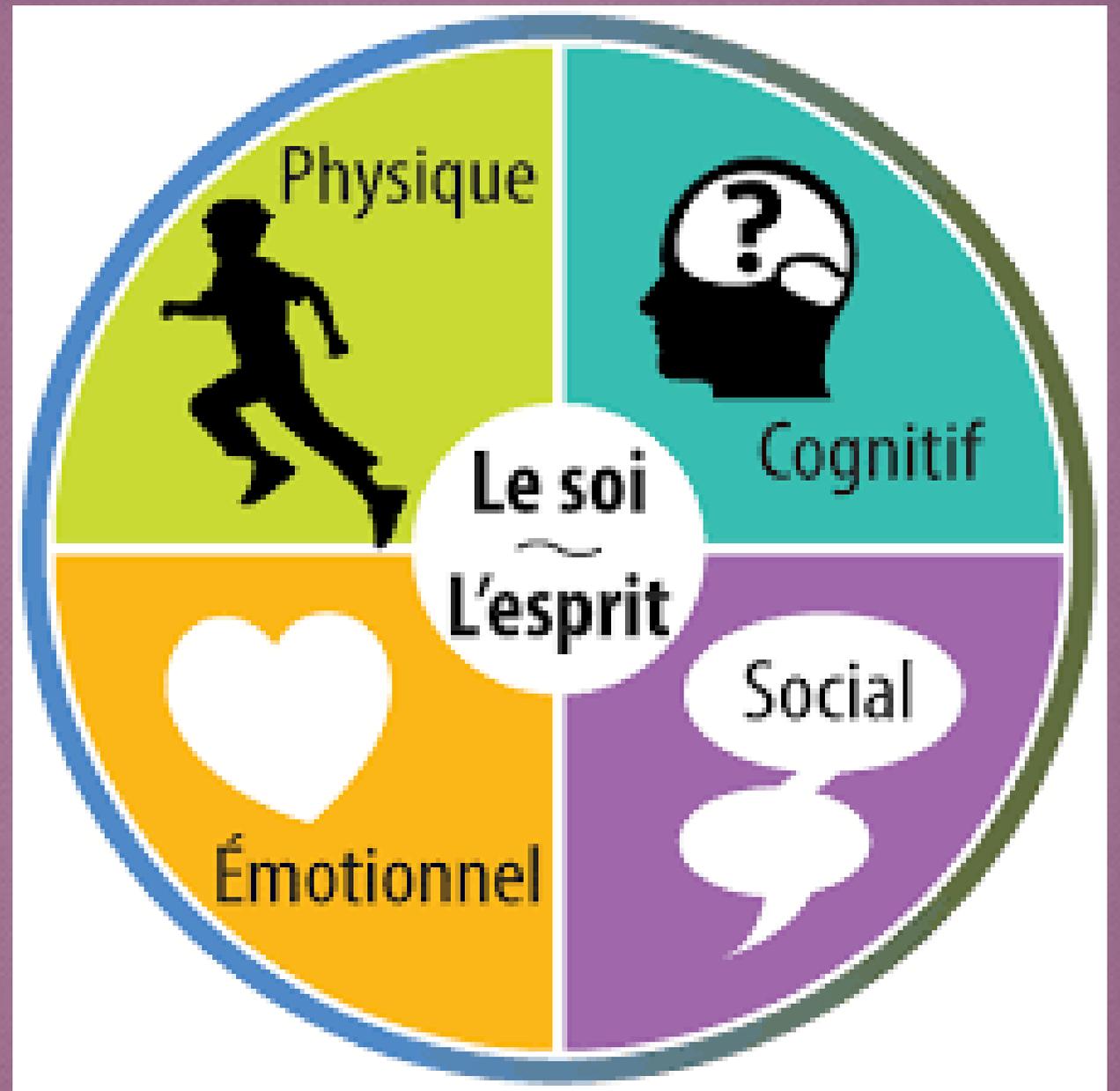
Les quatre éléments constitutifs du bien-être

Cognitif : Acquisition de capacités et d'aptitudes comme la pensée critique, la résolution de problèmes, la créativité, la flexibilité et l'innovation.

Émotionnel : Apprentissage des moyens de vivre ses émotions et de savoir les reconnaître, les gérer et s'y adapter.

Social : Développement de la conscience de soi, notamment d'un sentiment d'appartenance, de la capacité de collaboration, des relations avec les autres et de compétences en communication.

Physique : Développement du corps, lequel est influencé par l'activité physique, le sommeil, une alimentation saine et des choix de vie sains.



La Stratégie ontarienne pour le bien-être en milieu scolaire repose sur la promotion de quatre composantes clés :

- une bonne santé mentale;
- des écoles sécuritaires et accueillantes;
- des écoles saines;
- l'équité et l'éducation inclusive.



Interventions au CSDCCS qui font la promotion du bien-être



Travail social

- Bâtir la capacité du personnel scolaire à intervenir face aux problèmes d'anxiété, de dépression, des relations saines.
- Offrir des ateliers sur les relations saines, la résilience, au cœur de l'harmonie.
- Implanter des programmes basés sur des données probantes liés au bien être.
- Offrir de l'intervention individuelle/crises individuelles.
- Utiliser une approche intégrée avec les services communautaires.

Comportement

- Bâtir la capacité du personnel scolaire à intervenir face aux problèmes de violence physique et verbale, les crises, la colère.
- Implanter des programmes basés sur des données probantes liés au climat scolaire, entre autres, l'approche collaborative de résolution de problème du Dr Green.
- Implanter des stratégies universelles d'intervention pour la classe.
- Développer des plans d'appui de comportement pour les élèves à grands besoins.
- Utiliser une approche intégrée entre les services.

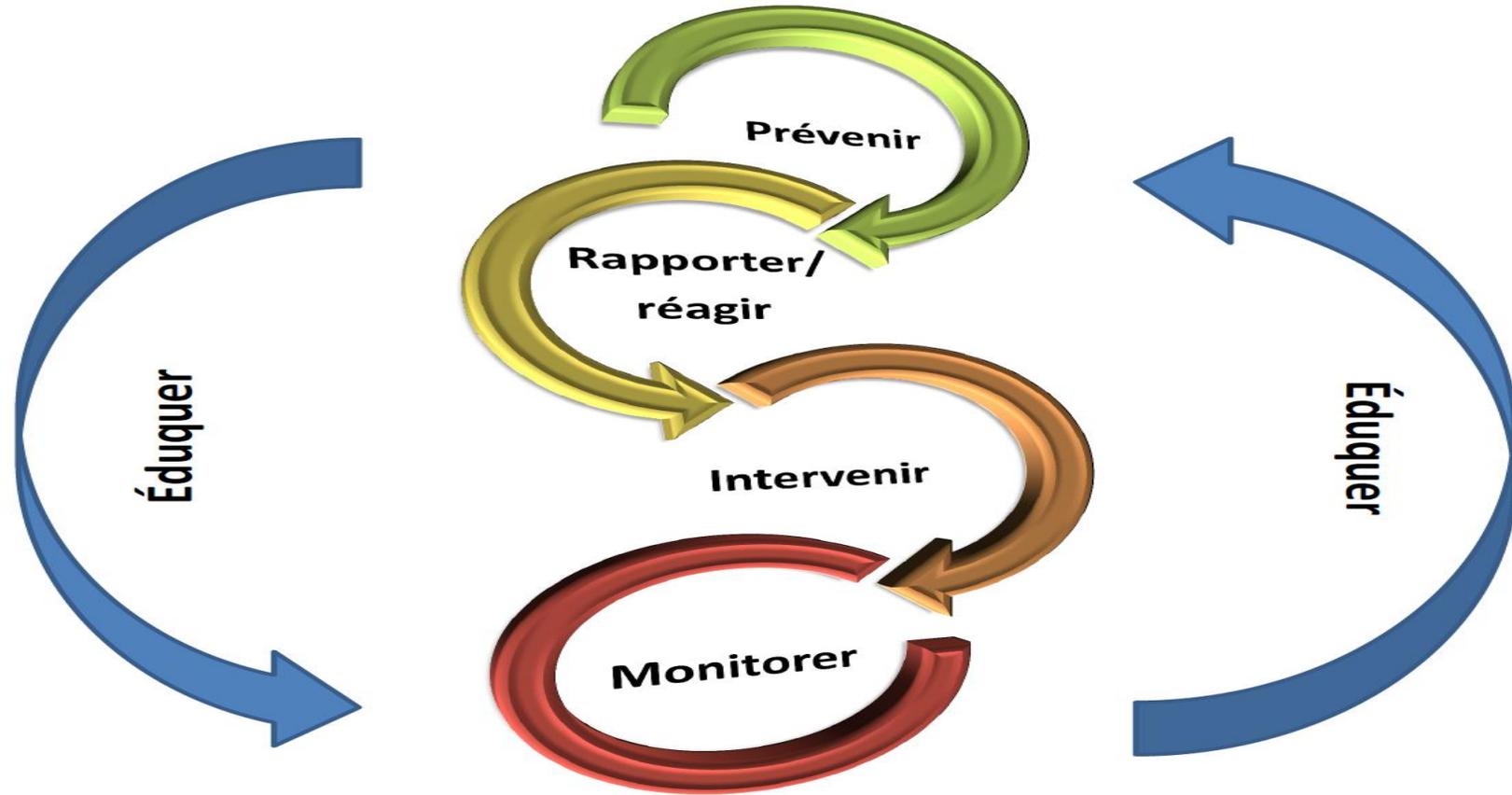
Interventions au CSDCCS qui font la promotion du bien-être

Écoles sécuritaires

- Appuyer les écoles dans le développement des plans anti-intimidation.
- Appuyer les écoles dans la mise en œuvre d'Équipe d'Action pour la Sécurité dans les Écoles (EASE).
- Développer des activités pour la semaine de la prévention à l'intimidation et de la sensibilisation.
- Appuyer les équipes écoles lors des évaluations du risque et de la menace.
- Appuyer dans l'élaboration de plan de sécurité.



PRIME
Stratégie Conseil pour contrer l'intimidation



ÉVALUATION DU RISQUE ET DE LA MENACE



Équité et l'éducation inclusive

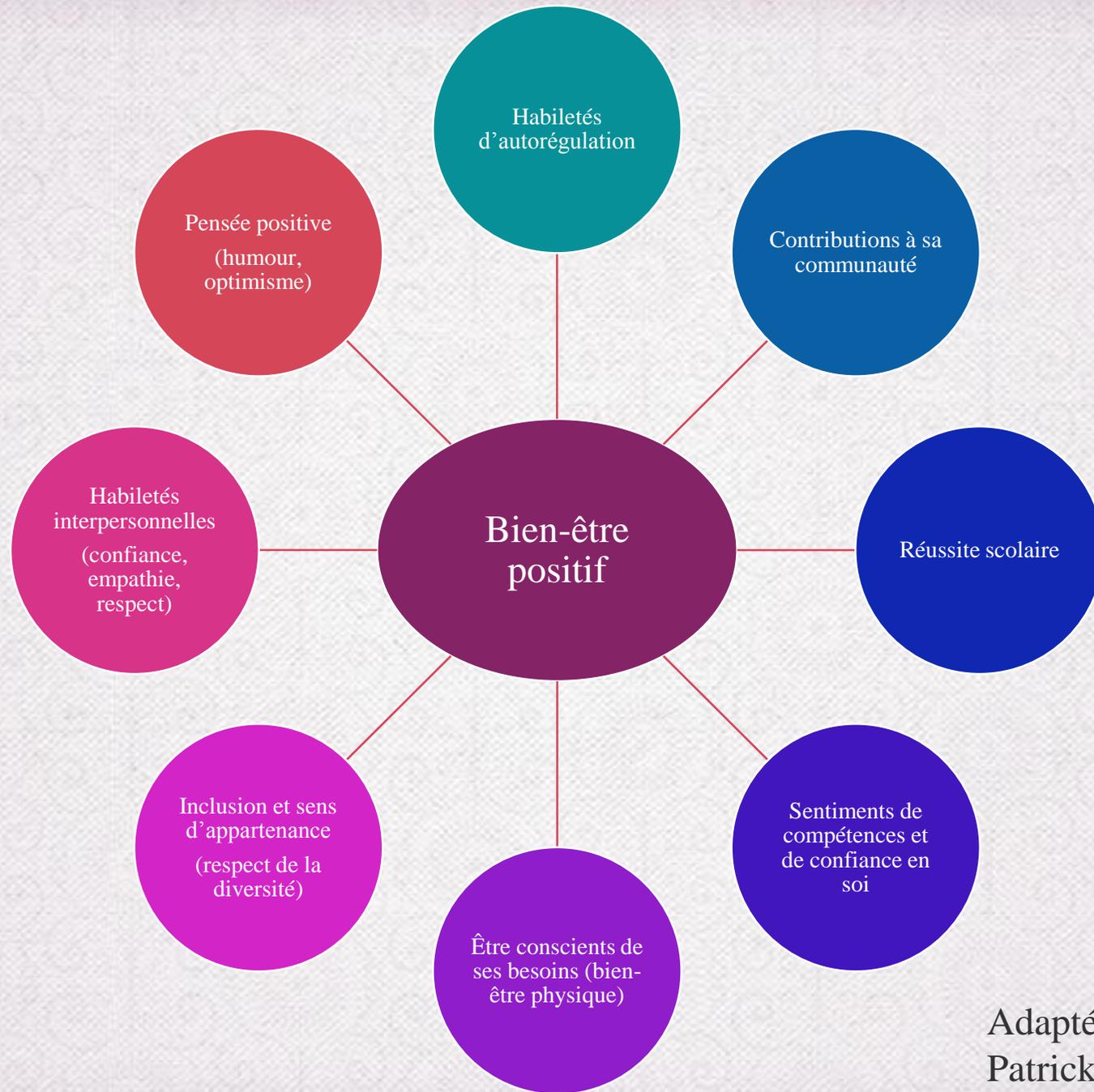
L'équité et l'éducation inclusive (EEI) veillent à ce que tous les élèves se sentent représentés dans le curriculum et dans leur milieu immédiat de même que dans le milieu scolaire en général dans lequel la diversité est acceptée et valorisée et où toutes les personnes sont respectées.

L'éducation équitable et inclusive :

- est à la base de l'excellence;
- répond aux besoins individuels;
- reconnaît et élimine les obstacles;
- encourage un sentiment d'appartenance;
- met à contribution la communauté dans son ensemble;
- vient prolonger et améliorer les initiatives existantes ou antérieures;
- se manifeste dans l'ensemble du système.

Source : *La Stratégie ontarienne d'équité et d'éducation inclusive : Comment tirer parti de la diversité*, Ministère de l'Éducation de l'Ontario, 2009, p.11.

<http://www.edu.gov.on.ca/fre/policyfunding/equity.pdf>



Adapté de « Well Aware », de
Patrick Carney, Ph. D.

Plan pour l'année 2016-2017

- ✓ Protocoles relatifs à la prévention du suicide, de l'intervention et la postvention;
- ✓ Formations pour le personnel et les élèves en lien avec le bien-être et la santé mentale;
- ✓ Rencontres des équipes de leadership en santé mentale du Conseil et de l'école;
- ✓ Plan d'action du Conseil;
- ✓ Stratégie sur 3 ans du Conseil.

Plan d'action du Conseil 2015-2018

Lors du sondage sur la santé mentale et les dépendances des conseils scolaires, hiver 2015, les priorités suivantes ont été ciblées :

- ❑ L'équipe de leadership pour la santé mentale utilise des outils de mesure efficaces pour surveiller les résultats du personnel et des élèves.
- ❑ L'équipe de leadership pour la santé mentale a en place des protocoles pour la sélection de stratégies de mobilisation des jeunes sur la familiarisation avec la santé mentale.
- ❑ L'équipe de leadership pour la santé mentale a examiné les données du conseil, ainsi que les données communautaires et provinciales, afin de déterminer les secteurs d'intervention à privilégier.

Prochaines étapes 2016-2017

- Formation du personnel sur *Comment désescalader le comportement*.
- Développer des outils de bases pour l'équipe clinique afin de répondre aux besoins CBT, DBT, ACT, BRISC.
- Présentation des directives administratives sur les idées suicidaires, la postvention, l'assiduité.
- Faire de la prévention à partir de l'outil *Gestion de Stress* et d'autres outils basés sur des données probantes.
- Continuer d'intégrer l'outil *Vers un juste équilibre* dans les accompagnements auprès du personnel.
- Poursuivre les formations ASIST.
- Développer la capacité du personnel scolaire à intervenir avec les élèves ayant un profil en comportement à partir de l'appui des conseillères en comportement.
- S'assurer que les stratégies universelles d'intervention soient mises en place au sein des salles de classe.

