

Cycle de conférences

« Les 40 ans de la Charte d'Ottawa en Suisse – La promotion de la santé en mutation »

L'école comme cadre de vie : concevoir la promotion de la santé de manière systémique

Andrea Zumbrunn (FHNW), Esther Kirchhoff (PH Zurich), Cornelia Conrad (RADIX)

30 avril 2026



Mot de bienvenue

Groupe spécialisé Promotion de la santé et prévention, environ 140 membres

Codirection



Verena Biehl



Birgit Keller



VBGF/ARPS

Vereinigung der kantonalen Beauftragten für Gesundheitsförderung
Association des responsables cantonaux pour la promotion de la santé
Associazione dei responsabili cantonali per la promozione della salute



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Bundesamt für Sport BASPO

Comité



Andrea Zumbrunn



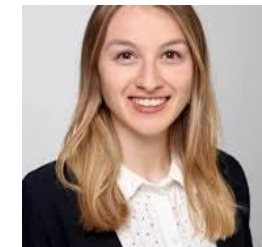
Julia Richter



Pierina Schreyer



Franziska Casagrande



Denise Abegglen

Déroulement

1. Trois courtes présentations :

- Mise en œuvre des critères visant à promouvoir l'égalité des chances en Suisse dans le contexte scolaire
Andrea Zumbrunn
- Égalité des chances dans l'éducation et la santé – Exigences envers les enseignant-e-s et les écoles
Esther Kirchhoff
- Illustration de l'égalité des chances à travers le projet « Aires de jeux et de récréation proches de la nature », présentation des résultats de l'évaluation
Cornelia Conrad

2. Réactions et questions du public

3. Échange dans le « flux du chat »

Égalité des chances : principe fondamental de la Charte d'Ottawa



- Les chances en matière de santé sont **réparties de manière inégale** et dépendent de manière déterminante des **conditions de vie** dans lesquelles les enfants grandissent.
- **Objectif de la politique de santé de la Suisse** : réduire activement **les inégalités en matière de santé liées au milieu social** et créer des conditions égales pour tous (Stratégie 2030/MNT)
- **Grand potentiel de l'école** : elle touche pratiquement tous les enfants et adolescent-e-s, quelle que soit leur origine sociale / l'école est elle-même un environnement de vie central qui façonne la santé (p. ex. relations entre les élèves, possibilités de soutien).
- **Objectif des contributions** : que faut-il pour que la promotion de l'égalité des chances dans le cadre scolaire soit réellement couronnée de succès ?

Mise en œuvre des critères visant à promouvoir l'égalité des chances en Suisse dans le contexte scolaire

Une analyse systématique

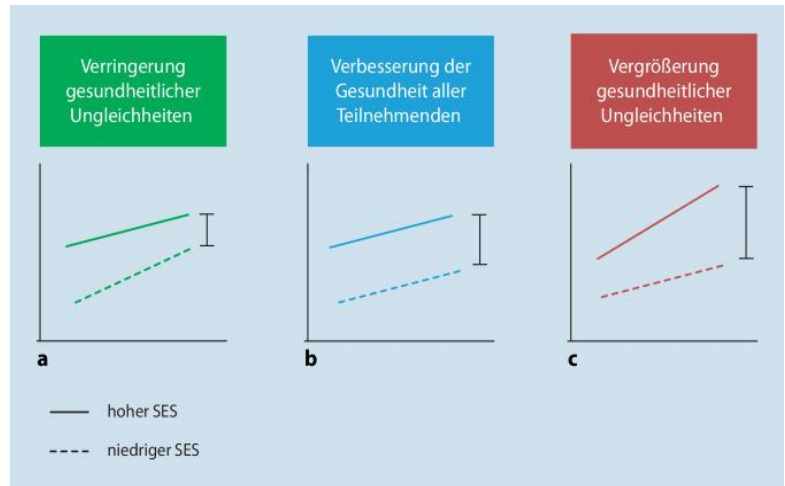
Andrea Zumbrunn, Mitja Mosimann, Nicole Bachmann

Contact: Andrea.Zumbrunn@fhnw.ch



Point de départ : lacunes dans les connaissances

Des études internationales montrent ([Moor et al. 2022](#)) :



Moor et al. 2022

- pour 80 % des offres et programmes de GFP étudiés dans les écoles, on ignore leurs effets sur l'égalité des chances (effet différentiel selon les groupes d'élèves)
- Dans environ un tiers des mesures d'éducation physique et sportive dont les effets sont connus, les inégalités en matière de santé se sont accrues.
- Qu'en est-il en Suisse ?

Respect des critères de qualité



- Peu d'évaluations et d'études d'impact, d'où l'accent mis sur **la conception**
- « **Pratique prometteuse** » : renforcer l'égalité des chances en travaillant selon des critères de qualité dont l'efficacité a été démontrée pour les personnes en situation de précarité sociale ([De Bock et al. 2021](#))
- **Question** : dans quelle mesure les critères de qualité de la promotion de la santé liée au contexte social sont-ils mis en œuvre dans les offres et les programmes ?



[OFSP, GFCH, CDS, 2020](#) ; Réseau de coopération pour l'égalité des chances en matière de santé

Méthode et échantillon

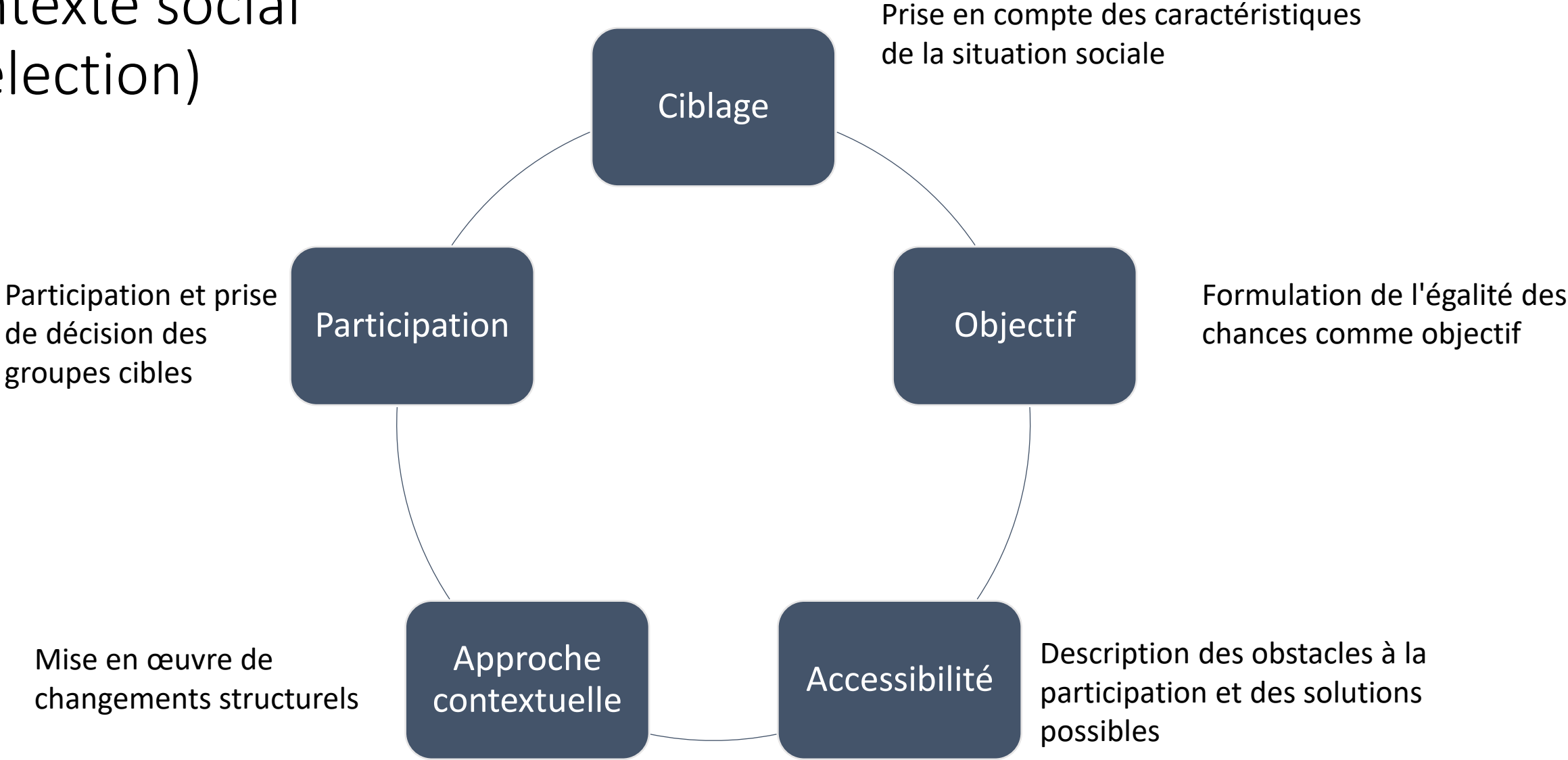
Limitation aux domaines thématiques

- Alimentation, activité physique, addictions et santé mentale
- Promotion de la santé / prévention universelle jusqu'à la prévention ciblée
- Identification par recherche en ligne dans des bases de données de projets (N=112), Good-Practice, PGFwirkt, prävention.ch, et des plateformes d'information (Radix, Schulnetz21, 3 Städte) ; orientation selon PRISMA

Sélection sur la base de critères d'inclusion (N=44)

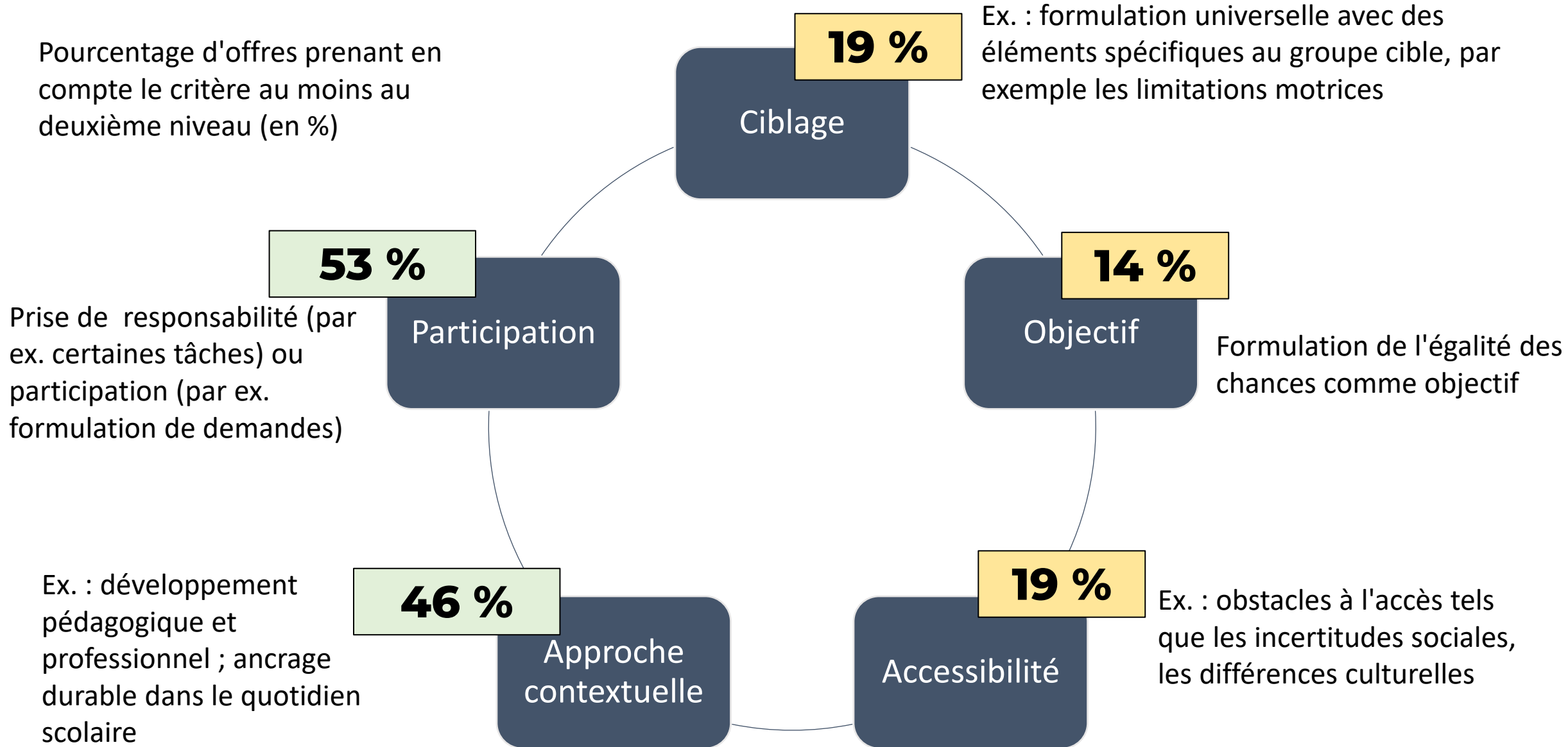
- Groupe cible principal : enfants et adolescents (cycles 1 à 3, secondaire II) ou leurs parents,
- Mise en œuvre à l'école et
- existence d'une documentation (concept, rapport d'évaluation ou rapport final).

Critères de qualité liés au contexte social (sélection)



Résultats

Pourcentage d'offres prenant en compte le critère au moins au deuxième niveau (en %)



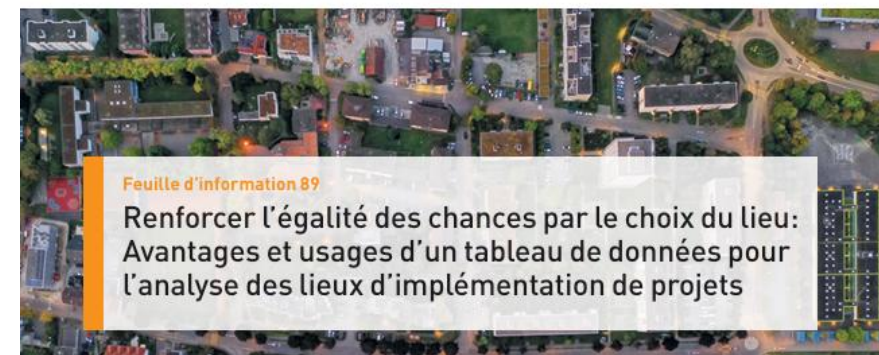
Discussion

- La **prise de conscience des inégalités sociales** et de leur importance pour la santé est globalement **limitée**. Selon leurs concepts, la grande majorité des offres étudiées ne visent pas à promouvoir activement l'égalité des chances.
- Cela a des conséquences : la promotion de la santé et la prévention ne conduisent pas automatiquement à une plus grande égalité des chances (Moor et al., 2020). Il faut **mettre l'accent explicitement sur ces aspects** : prendre en compte la situation sociale, formuler clairement les objectifs, évaluer les effets par sous-groupes – afin de mettre en évidence les bonnes pratiques et de les développer.
- On peut répondre à la crainte légitime que le fait de s'adresser explicitement à certains groupes conduise à une stigmatisation en adoptant une **approche sensible vis-à-vis des groupes cibles** et en **impliquant activement** les destinataires.
- **Limites** de l'étude : l'analyse repose sur des concepts et des rapports – et non sur la mise en œuvre concrète dans la pratique.

Conclusion

- L'égalité des chances à **l'ordre du jour** :
 - **Publications** de l'OFSP/Promotion Santé Suisse (PSS)
 - **Appel à projets KAP** « Renforcer l'équité en matière de santé »
 - **Pool d'experts « Égalité des chances en matière de santé »** de la CRS, avec le soutien de Promotion Santé Suisse

- Pistes de développement dans le milieu scolaire :
 - **Diffuser les approches éprouvées** : dépistage et intervention précoces ; établissement de relations comme facteur de protection, critères de qualité...
 - **Aborder la promotion de la santé liée au contexte social comme une mission de l'ensemble de l'école** : développer la coopération interprofessionnelle entre les enseignant-e-s et les travailleurs/euses sociaux/socials scolaires – une approche prometteuse, mais peu évaluée à ce jour (Ambord et al., 2018)



1 Renforcer l'égalité des chances grâce au choix du lieu

Les différences en termes de santé au sein de la population sont importantes et suivent un schéma social clair: plus une personne est socialement défavorisée (faible situation sociale), plus elle a de risques d'être exposée aux maladies, aux atteintes à la santé et à un décès précoce. L'un des objectifs clés de la promotion de la santé consiste ainsi à renforcer l'égalité des chances et à réduire les inégalités en matière de santé.¹ Les projets de promotion de la santé doivent systématiquement tenir compte des groupes disposant de possibilités réduites de mener une vie saine.

Parmi les critères de succès pour développer des offres de promotion de la santé équitables se trouvent par exemple l'approche centrée sur le groupe cible, l'approche par settings et l'accès à bas seuil.² Lors de la planification du projet se pose souvent la question du lieu le plus adapté pour atteindre le plus de personnes cibles possible. Dans le cadre de contrôles de l'atteinte des objectifs ou d'évalua-

tions, il peut également s'avérer utile de vérifier si les lieux d'implémentation ont été choisis en cohérence avec les objectifs du projet.

Afin de faciliter le traitement de ces questions, Promotion Santé Suisse a mandaté l'élaboration d'un tableau de données simple d'utilisation, recensant toutes les caractéristiques sociodémographiques et socioéconomiques de communes et de quartiers suisses.

Table des matières

1 Renforcer l'égalité des chances grâce au choix du lieu	1
2 Pour qui et pour quel usage le tableau de données est-il indiqué?	2
3 Quelles informations contient le tableau de données?	2
4 Usage et limitations	2
5 Mode d'emploi	4
6 Acquisition et indications complémentaires	9

Égalité des chances dans l'éducation et la santé – Exigences envers les enseignant-e-s et les établissements scolaires

Dr Esther Kirchhoff

Centre pour l'inclusion et la santé à l'école

Haute école pédagogique de Zurich

esther.kirchhoff@phzh.ch

L'influence de l'éducation sur la santé

- Direct, entre autres
 - Renforcement des compétences en matière de santé: compétences disciplinaires et transversales → meilleure sensibilisation et meilleures connaissances en matière de santé, comportements plus favorables à la santé
- Indirectement, entre autres
 - un niveau de formation plus élevé permet d'accéder à des professions moins dangereuses pour la santé
 - salaires plus élevés, moins de difficultés financières, moins de chômage → moins de stress, d'exclusion, etc.
- Cependant : multitude de facteurs d'influence réciproques → pas de causalités simples, entre autres
 - facteurs liés à la personnalité → sélection au sein du système éducatif ainsi que prédispositions en matière de comportements de santé
 - une santé fragile / des comportements moins sains peuvent nuire à la réussite scolaire → particulièrement évident en cas de troubles psychiques

(Rapport sur l'éducation, SKBF 2026, 364 et suivantes ; Dadaczynski et Hering 2021 ; De Gani, Alder et Beese 2025)

Égalité des chances dans l'éducation (Rapport sur l'éducation, CSRE 2026 ; Schmutz 2024)

- École obligatoire : la probabilité de passer dans des classes du secondaire aux exigences plus élevées ou au lycée dépend notamment
 - du niveau d'éducation des parents, du statut socio-économique
 - le fait que la famille soit allophone / multilingue
- ainsi que des différences de performances réelles, notamment expliquées par
 - les aspirations éducatives des parents
 - les attentes et évaluations des enseignant-e-s en matière de performances : biais, stéréotypes → par exemple, désavantage pour les garçons allophones/ multilingue (y compris des évaluations plus fréquentes en matière d'éducation spécialisée) → aggravé en cas de moyenne élevée dans la classe
- Enfin : différences intercantionales en matière d'inégalité éducative, en fonction
 - dépenses du canton en matière d'éducation et du nombre d'heures de cours : plus celles-ci sont élevées, moins il y a d'inégalité
 - Composition des classes / des pairs
 - Moment de la sélection/séparation : un moment précoce et settings séparatifs axés sur les performances (p. ex. au niveau secondaire 1) accentuent les inégalités

Le système éducatif et les écoles réagissent à ces défis

- Indice social → Allocation de ressources financières, humaines et professionnelles aux écoles, par exemple
 - des cours d'«allemand langue seconde»
 - « Qualité dans les écoles multiculturelles » (écoles QUIMS, exemple [du canton de Zurich](#))
 - Les écoles bénéficient d'un soutien professionnel et financier de la part du canton
 - **soutien ciblé en matière de langue, de réussite scolaire et d'intégration sociale**
 - Formations continues internes à l'école / processus de développement scolaire axés sur des priorités, notamment **l'approche SCALA : évaluer et encourager de manière équitable et sans biais de perception**
- [Cadre d'orientation](#) de l'Allianz Chance+ (Allianz Chance+ 2026, en allemand)
- « Écoles favorables à la santé et durables » → [réseau d'écoles21](#), la « bonne école saine »
 - Au-delà des actions ponctuelles, vers une pratique pédagogique qui relie éducation et santé dans le quotidien scolaire (p. ex. Moor et al. 2022)



Paysages éducatifs, conditions-cadres favorables à la santé et durables

Conditions préalables à un environnement favorable à la santé



Ecoles et structures d'accueil parascolaire favorables à la santé et durables

Management de la santé :
objectifs, convictions, valeurs et règles communs



Climat scolaire

Coopération de l'ensemble des acteurs
Relations de confiance et stabilité
Soutien social



Direction d'école

Santé physique et psychique /
bien-être

Leadership,
management de la santé



Enseignant-e-s

Santé physique et psychique /
bien-être

Activités liées à l'enseignement,
qualité des relations



Elèves

Santé physique et psychique /
bien-être

Acquisition de compétences trans-
versales. Réussite scolaire
(Réalisation des objectifs éducatifs)
Conditions individuelles d'appren-
tissage et de développement



Qualité de l'enseignement

Parents, famille, pairs, services liés à l'école, services spécialisés, associations, acteurs extrascolaires, etc.

<https://www.radix.ch/fr/ecoles-en-sante/offres/schoolmatters/livres/une-contribution-au-developpement-de-lecole-avec-la-sante-psychique/01-sante-psychique-et-education/12-facteurs-d-influence-et-acteurs/> (18 avril 2026)

Exigences imposées aux enseignant-e-s pour contribuer à l'égalité des chances en matière d'éducation et de santé (1)

Une conception élargie du métier...

du rôle classique de **transmission et d'enseignement** vers

- **la santé, l'inclusion, l'équité**, etc. comme mission fondamentale et **partie intégrante** de l'action scolaire
- Construire une identité professionnelle en tant que **co-créateur** d'un environnement scolaire favorable à la santé et socialement équitable, et devenir **réceptif** aux situations de vie inégales ou aux inégalités de chances
- **être convaincu** que cet engagement a **un effet** positif sur les performances des élèves et leurs chances de réussite scolaire

... ancrée dans des structures institutionnelles

- **des structures scolaires** suffisamment **sensibles** sont nécessaires pour passer des attitudes à **une action** concrète à **long terme** et faire l'expérience de **l'auto-efficacité** → importance de la direction de l'école et des **processus de développement scolaire**

(Allianz Chance+ 2026 ; Dadaczynski et Hering 2021 ; Herke et al. 2021 ; Kunz, Luder et Kassis 2021 ; Otten, Nash et Patterson 2024 ; Paakkari et al. 2024 ; Szucs et al. 2021)

Exigences imposées aux enseignant-e-s pour contribuer à l'égalité des chances en matière d'éducation et de santé (2)

... concernant des compétences élargies, notamment

- **la compréhension et la réflexion** sur les déterminants sociaux de l'éducation et de la santé, les rapports de force, les barrières structurelles, etc. → sur **ses propres normes/préjugés, son comportement, ses propres contraintes** → la gestion de ses propres limites
- **Présenter** les connaissances en matière de santé et d'équité **de manière didactiquement appropriée** (notamment par des formes d'enseignement interactives et participatives) et **différenciée** (en fonction des prérequis d'apprentissage)
- Intégrer les thèmes **de manière interdisciplinaire** → prendre en compte **le cadre de vie** des élèves
- Créer **des environnements d'apprentissage inclusifs** et favorables → **compétences relationnelles** et de **gestion de classe**, expertise pédagogique → créer un sentiment de sécurité émotionnelle, en particulier pour les élèves vulnérables
- Capacité à **travailler au sein d'équipes interprofessionnelles** → aller au-delà du simple triage et de la collaboration parallèle, pour **apprendre les uns/unes des autres** et **agir ensemble**

(Allianz Chance+ 2026 ; Mahler et al. 2024 ; Paakkari et al. 2024 ; Szucs et al. 2021 ; Rechsteiner et al. 2025)

Formation des enseignant-e-s

- **La diversité et l'inclusion** comme thèmes de la formation des enseignants : par exemple, [le modèle de structure des compétences](#) de la HEP Zurich (Haute école pédagogique de Zurich, 2018)
 - **Enseignement** axé sur l'inclusion et sensible à la diversité au niveau de la pédagogie et de la didactique, en lien avec l'apprentissage et le bien-être
 - éventuellement moins présent : **action systémique** active contre les inégalités
- Action concrète pouvant éventuellement être expérimentée lors de **stages** dans des écoles correspondantes (par exemple, les écoles QUIMS)
- **Durée des études** : de quoi a-t-on besoin ? → Modifier et développer le profil professionnel et la conception du métier

(Dismuke et Snow-Gerono 2024 ; Keles et Munthe 2025 ; Purdy et al. 2023)

Conclusion

- De nombreuses écoles et enseignant-e-s **prennent au sérieux** la question des inégalités sociales, éducatives et sanitaires
- compte tenu de la complexité des interactions, il ne suffit pas de s'appuyer uniquement sur la prise de conscience et les compétences des enseignant-e-s et des directions d'école → **continuer à adopter une approche systémique à tous les niveaux**
- Mettre en place et entretenir, à **long terme et de manière constante, une collaboration** avec **les professionnel-le-s** disposant des connaissances et d'une mission professionnelle appropriées, ainsi qu'avec **les parents et les familles au sein de l'école**
 - Renforcer **la diversité au sein des équipes scolaires** → concevoir ensemble l'école et le quotidien scolaire, **intégrer** différentes perspectives et approches → développer les compétences opérationnelles et **l'assurance** de tous les acteurs/actrices

Sources

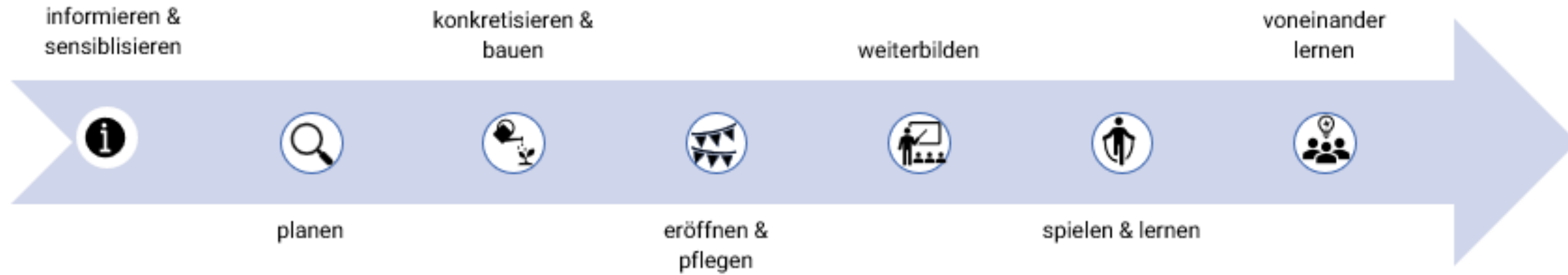
- Allianz Chance+. 2026. *Cadre d'orientation pour une école équitable*. Allianz Chance+. <https://chanceplus.ch/orientierungsrahmen-chancengerechte-schule>.
- Dadaczynski, Kevin, et Thomas Hering. 2021. « Health Promoting Schools in Germany. Mapping the Implementation of Holistic Strategies to Tackle NCDs and Promote Health ». *International Journal of Environmental Research and Public Health* 18 (5) : 2623. <https://doi.org/10.3390/ijerph18052623>.
- De Gani, Saskia Maria, Elena Alder et Anna-Sophia Beese. 2025. « Das Konzept Gesundheitskompetenz im Wandel ». *Bundesgesundheitsblatt - Gesundheitsforschung - Gesundheitsschutz* 68 (janvier) : 240–46. <https://doi.org/10.1007/s00103-024-04004-2>.
- Dismuke, Sherry, et Jenn Snow-Gerono. 2024. « Gaps in Teacher Education: Defining, Developing and Diverting on the Path to an Equity Stance ». *Journal of Educational Supervision* 7 (1) : 66–84. <https://doi.org/10.31045/jes.7.1.4>.
- Herke, Max, Irene Moor, Kristina Winter, et al. 2022. « Role of Contextual and Compositional Characteristics of Schools for Health Inequalities in Childhood and Adolescence: A Scoping Review ». *BMJ Open* 12 (2) : e052925. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-052925>.
- Keles, Serap, et Elaine Munthe. 2025. « A Systematic Review of Research on How Initial Teacher Education Prepares Teachers for Work on Discrimination, Racism and Prejudices in Schools ». *Review of Education* 13 (1) : e70030. <https://doi.org/10.1002/rev3.70030>.
- Kunz, André, Reto Luder et Wassilis Kassis. 2021. « Beliefs and Attitudes Toward Inclusion of Student Teachers and Their Contact With People With Disabilities ». *Frontiers in Education* 6 (mars) : 650236. <https://doi.org/10.3389/educ.2021.650236>.
- Mahler, Cornelia, Thomas Gutmann, Sven Karstens et Stefanie Joos. 2014. « Terminologie relative à la collaboration dans les professions de santé – Définition et pratiques courantes ». *GMS Zeitschrift für Medizinische Ausbildung* 31 (4) : Doc40. Texte/html. <https://doi.org/10.3205/ZMA000932>.
- Moor, Irene, Janis Bieber, Liska Niederschuh et Kristina Winter. 2022. « L'importance de la promotion de la santé en milieu scolaire pour l'amélioration de l'égalité des chances en matière de santé ». *Bundesgesundheitsblatt - Gesundheitsforschung - Gesundheitsschutz* 65 (7–8) : 749–57. <https://doi.org/10.1007/s00103-022-03551-w>.
- Otten, Claire, Rose Nash et Kira Patterson. 2024. « Professional Development in Health Education for Primary School Teachers: A Systematised Review of the Literature ». *Professional Development in Education* 50 (5) : 809–31. <https://doi.org/10.1080/19415257.2022.2038233>.
- Paakkari, Olli, Markus Kulmala, Nelli Lyyra, Terhi Saaranen, Pirjo Lindfors et Heli Tyrväinen. 2024. « The Core Competencies of a Health Education Teacher ». *Health Promotion International* 39 (4) : daae078. <https://doi.org/10.1093/heapro/daae078>.
- Haute école pédagogique de Zurich. 2018. *Modèle de structure des compétences – Modèle de formation*. Haute école pédagogique de Zurich. <https://phzh.ch/globalassets/dokumente/studium/broschuere-kompetenzstrukturmodell-phzh.pdf>.
- Purdy, Noel, Kathy Hall, Daria Khanolainen et Conor Galvin. 2023. « Reframing Teacher Education around Inclusion, Equity, and Social Justice: Towards an Authentically Value-Centred Approach to Teacher Education in Europe ». *European Journal of Teacher Education* 46 (5) : 755–71. <https://doi.org/10.1080/02619768.2023.2288556>.
- Rechsteiner, Beat, Miriam Compagnoni, Andrea Wullschleger, Urs Grob, Flurin Gotsch et Katharina Maag Merki. 2025. « Teachers as Team Players? Exploring the Relationship between Collaborative Practice, Professional Development, and Work-Related Stress Using Diary Data ». *Journal of Professional Capital and Community*, publication en ligne anticipée, 23 juin. <https://doi.org/10.1108/JPC-05-2024-0062>.
- Schmutz, Rita. 2024. « Inégalité des chances en matière d'éducation en Suisse : exploration des différences régionales et des facteurs institutionnels ». *International Journal of Educational Research* 128 : 102495. <https://doi.org/10.1016/j.ijer.2024.102495>.
- SKBF. 2026. *Rapport sur l'éducation en Suisse 2026*. Centre suisse de coordination pour la recherche en éducation.
- Szucs, Leigh E., Jack D. Andrzejewski, Leah Robin, Susan Telljohann, Seraphine Pitt Barnes et Pete Hunt. 2021. « The Health Education Teacher Instructional Competency Framework: A Conceptual Guide for Quality Instruction in School Health ». *Journal of School Health* 91 (10) : 774–87. <https://doi.org/10.1111/josh.13076>.



En quoi un projet d'aménagement des locaux scolaires favorise-t-il l'égalité des chances ?

Cornelia Conrad Zschaber, RADIX Fondation suisse pour la santé
conrad@radix.ch

Aires de jeux et de récréation proches de la nature



Les écoles sont accompagnées et autonomisées tout au long du processus

-> L'accent est mis sur **les milieux socio-économiquement défavorisés**

Une initiative commune de la Fondation Roger Federer, RADIX, Naturama Aargau, SILVIVA et ZHAW



Critère « socio-économique défavorisé »

Forte proportion d'élèves issus de milieux socio-économiquement défavorisés dans des communes ou des quartiers urbains à faibles ressources.

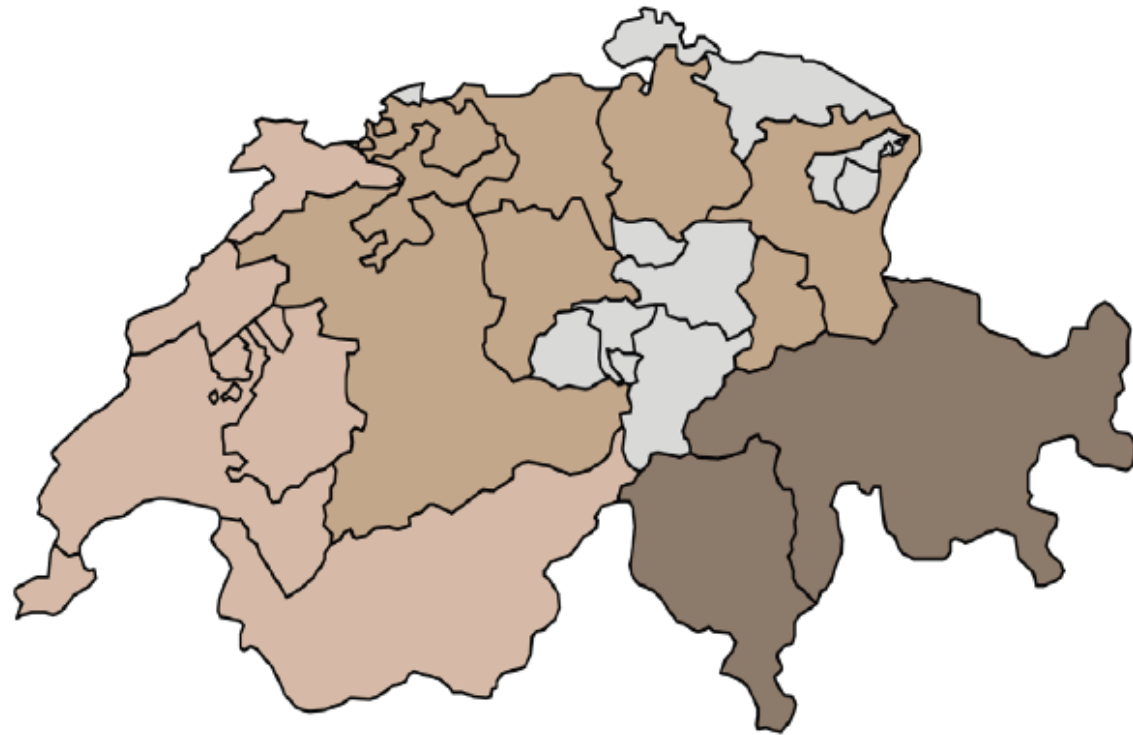
Indicateurs possibles :

o La proportion estimée d'élèves issus de milieux socio-économiquement défavorisés est supérieure à 50 % (déclaration sur l'honneur accompagnée d'une explication de la direction de l'école)

o Taux élevé de bénéficiaires de l'aide sociale dans la commune/le quartier (communes : voir l'atlas ; quartiers : selon les données fournies par les villes)

o Capacité financière de la commune/ville sur la base des recettes fiscales, de son statut de commune bénéficiaire dans le cadre de la péréquation cantonale des ressources et/ou d'autres informations (déclaration sur l'honneur fondée sur les informations disponibles)

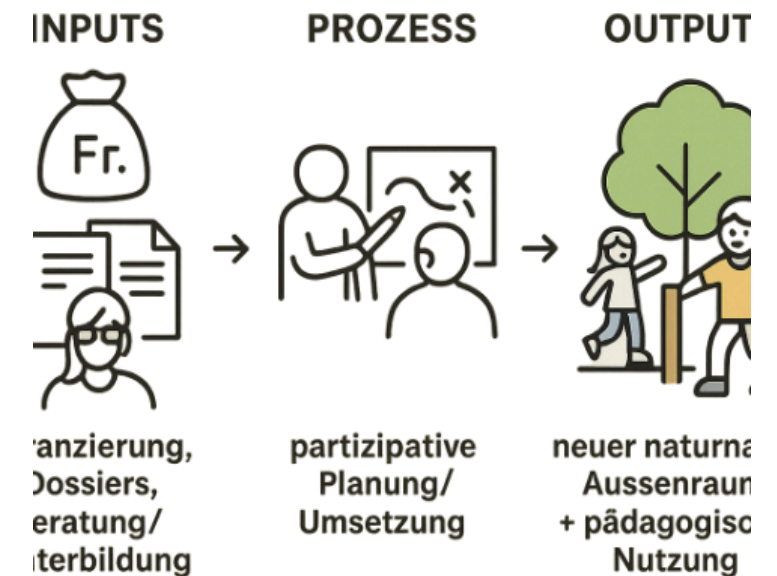
Geografische Verbreitung der beteiligten Schulen (Stand Juni 2023)



- 37 Schulen in der DE Schweiz
- 35 Schulen in der FR Schweiz
- 4 Schulen in der IT Schweiz

Évaluation ZHAW

- **Méthodologie** : enquête en ligne auprès du personnel enseignant et auxiliaire, entretiens et observations avant/après les travaux de rénovation, analyse a posteriori : observations, entretiens.
- **Question principale 1** : « Comment le comportement/l'utilisation **évolue-t-il à court terme** ? » 2023
- **Question principale 2** : « Comment la mesure structurelle s'établit-elle à **moyen terme** ? » 2025



Evaluationsergebnis

In welchen Phasen des Umgestaltungsprozesses konnten/können sich die Schülerinnen und Schüler einbringen?

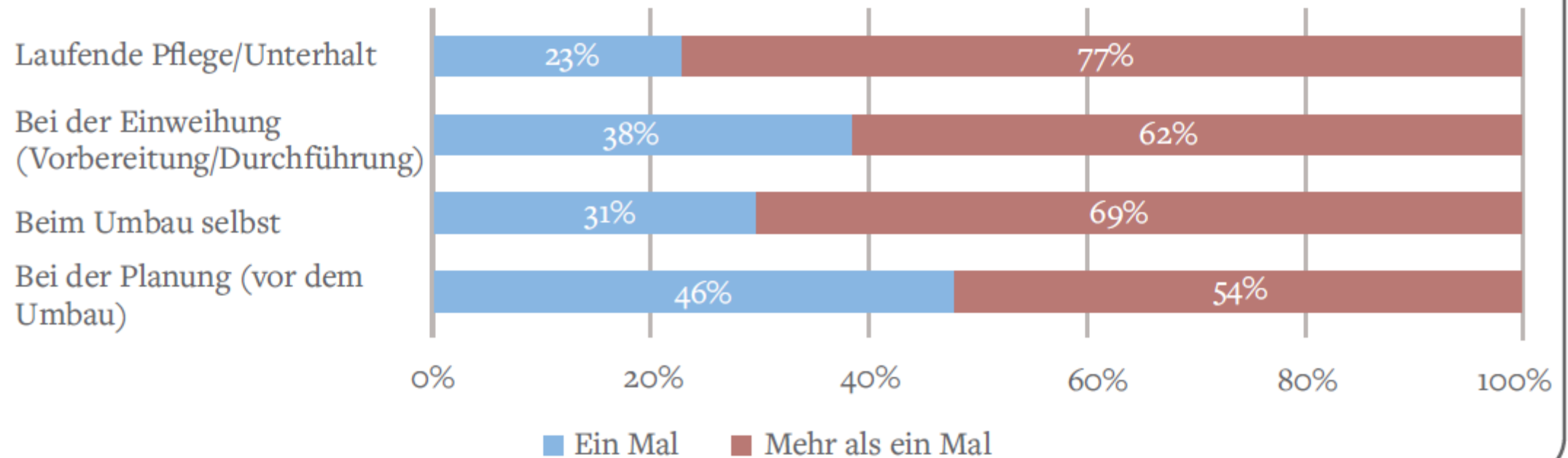


Abbildung 4: Phasen und Häufigkeit der Partizipation durch Schülerinnen und Schüler (Projektleitende, n=13) – Evaluationsbericht S. 12.

Evaluationsergebnis

Wie bewerten Sie den neugestalteten Spiel- und Pausenplatz hinsichtlich der Möglichkeiten der Nutzung?

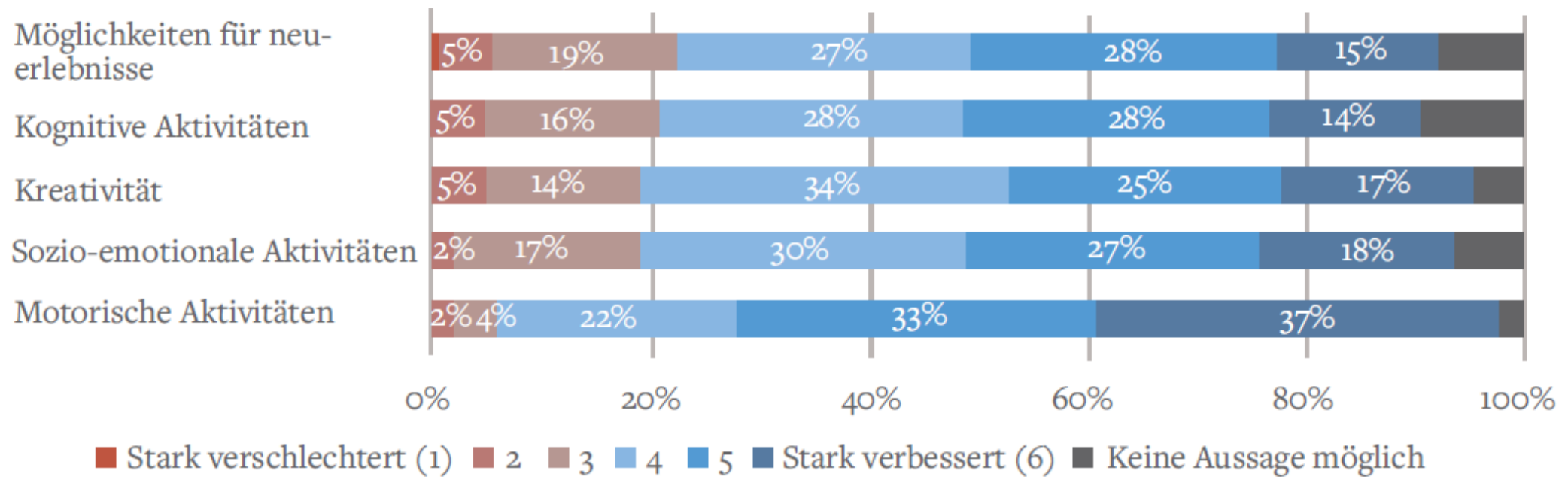


Abbildung 9: Bewertung des naturnahen Spiel- und Pausenplatzes hinsichtlich der Möglichkeit der Nutzung (n = 166) – *Evaluationsbericht S. 27.*

Résultats

Effets à court terme (évaluation de juillet 2023)

- Comportements de jeu et d'activité physique plus variés
- Utilisation plus équitable de l'espace (les filles sont plus actives sur le plan moteur)
- Renforcement du sentiment d'appartenance à la communauté grâce à une conception participative
- Première intégration dans l'enseignement et l'encadrement

Défis

- Planification complexe et gestion des attentes
- Conflits d'utilisation, concurrence pour l'espace
- Perte d'espaces de jeux existants
- Entretien



**Evaluation des Projekts
Naturnahe Spiel- und Pausenplätze**

Résultats

Stabilisation à moyen terme (analyse a posteriori mai 2025)

- Utilisation intensive et durable des éléments proches de la nature
- Diversité des activités toujours plus grande
- L'utilisation équitable entre les sexes se maintient
- Moins de conflits, plus de considération et d'entraide
- Utilisation pédagogique possible, mise en œuvre dépendant de l'établissement scolaire et des personnes

Défis :

- Intégration systématique dans le quotidien de l'école, des enseignant-e-s, des éducateurs/éducatrices et des accompagnant-e-s
- Implication des structures d'accueil
- Surutilisation de certains éléments
- La maintenance reste un sujet de discussion

Remarques sur les structures d'accueil de jour

Fort potentiel pour l'activité physique, le jeu libre et les séjours en plein air

Utilisation très variable et souvent moins fréquente que pendant les récréations ou les cours

Obstacles : distance, organisation, routines bien établies

Message clé : les structures d'accueil de jour doivent être intégrées **de manière ciblée et structurée** à l'utilisation des aires de jeux proches de la nature – sinon, ce potentiel restera inexploité.

CONCLUSION

1. Les changements positifs constatés lors de la première évaluation se sont confirmés à moyen terme : **les aires de jeux et de récréation proches de la nature et les aires de récréation ont un effet positif durable sur la fréquentation, l'activité physique, le comportement social et l'égalité des chances.**
2. Les évaluations suggèrent que les **défis ne résident pas tant dans l'impact, mais plutôt dans leur intégration durable dans le quotidien scolaire, l'enseignement et l'encadrement.**

Enseignements

- **La prévention structurelle est efficace** lorsque l'espace est intégré sur le plan pédagogique (Cours/encadrement en plein air).
- **L'égalité des chances nécessite une approche ciblée** : soutenir de manière ciblée les groupes défavorisés (approche équitable).
- **La participation est un facteur d'efficacité central** (appropriation, culture scolaire, communauté).

Informations complémentaires (allemand/français/italien)

- Dossiers sur la conception et la pédagogie
- Exemples pratiques
- Vidéo
- Documents partenaires 1 et 2 avec les résultats de l'évaluation

www.courverte.ch

Flux du chat : « Tout le monde en même temps »

(1) Veuillez saisir vos réponses aux questions suivantes dans le chat, sans les envoyer pour l'instant :

- **Qu'est-ce qui est particulièrement important pour moi dans le travail en faveur de l'égalité des chances en matière de santé ?**
- **Qu'est-ce qui a changé – et que faut-il encore faire ?**

(2) Au bout de 3 minutes : au signal (3-2-1), tout le monde poste en même temps.

(3) Nous lisons les messages des uns/unes et des autres et nous nous inspirons mutuellement.



Gesundheitsförderung Schweiz
Promotion Santé Suisse
Promozione Salute Svizzera



The Swiss Society for Public Health

Programme du cycle de conférences 2026

Perspectives



La participation dans la promotion de la santé : principe, processus, pratique

Mercredi 27 mai 2026

La santé mentale aujourd'hui : les défis entre prévention et traitement

Jeudi 25 juin 2026

Les compétences en matière de santé, une ressource clé : principes, importance, stratégies

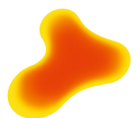
Jeudi 24 septembre 2026

Health Promotion in the Anthropocene: How to advance planetary health in times of ecological collapse?

Mardi 27 octobre 2026

Professionnalisation dans la promotion de la santé : les parcours de formation en mutation

Mercredi 25 novembre 2026



Gesundheitsförderung Schweiz
Promotion Santé Suisse
Promozione Salute Svizzera



SSPH+

SWISS SCHOOL OF
PUBLIC HEALTH



PUBLIC HEALTH SCHWEIZ
SANTE PUBLIQUE SUISSE
SALUTE PUBBLICA SVIZZERA

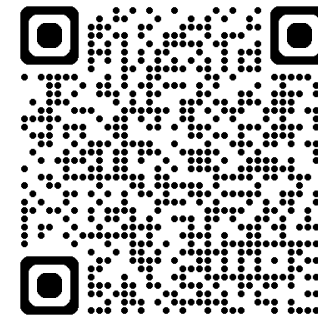
The Swiss Society for Public Health



PUBLIC HEALTH SCHWEIZ
SANTE PUBLIQUE SUISSE
SALUTE PUBBLICA SVIZZERA

The Swiss Society for Public Health

Événements de Santé publique Suisse



2 et 3 septembre 2026 | Lucerne

Conférence suisse sur la santé
publique 2026
« La santé publique et la beauté de la
complexité »

18 novembre 2026 | en ligne

Webinaire sur l'alimentation

10 décembre 2026 | Berne

Symposium sur la culture numérique
en matière de santé « Du DPI au DGS
: sommes-nous prêts ? »



DACH-Netzwerk
Gesundheitsförderung

Réunion du réseau DACH (Allemagne, Autriche, Suisse) pour la promotion de la santé

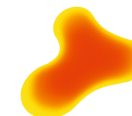
Les 40 ans de la Charte d'Ottawa : bilan et avenir de la promotion de la santé

11 et 12 septembre 2026

ZHAW Haute école des sciences appliquées de Zurich, Winterthour

Conférences principales : Prof. Dr Ilona Kickbusch, Prof. Dr Kevin Dadaczynski, Dr Katharina Böhm

Plus d'informations sur :



Gesundheitsförderung Schweiz
Promotion Santé Suisse
Promozione Salute Svizzera



The Swiss Society for Public Health



DACH-Netzwerk
Gesundheitsförderung

Réunion du réseau DACH pour la promotion de la santé

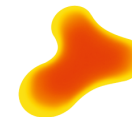
Enquête :

Situation actuelle et perspectives de développement de la promotion de la santé dans la région DACH (Allemagne, Autriche, Suisse)

Pour plus d'informations, rendez-vous sur :



TQRCG



Gesundheitsförderung Schweiz
Promotion Santé Suisse
Promozione Salute Svizzera



The Swiss Society for Public Health

Devenez membre de Santé publique Suisse

Devenez membre de Santé publique Suisse



Merci d'avoir participé !
Merci de votre participation !



Gesundheitsförderung Schweiz
Promotion Santé Suisse
Promozione Salute Svizzera



SSPH+
SWISS SCHOOL OF
PUBLIC HEALTH



PUBLIC HEALTH SCHWEIZ
SANTE PUBLIQUE SUISSE
SALUTE PUBBLICA SVIZZERA

The Swiss Society for Public Health