




L'HISTOIRE-GÉOGRAPHIE-EMC

ET LE PARCOURS SANTÉ EN 3^{ÈME}

Animation de bassin de Gennevilliers, 15 janvier 2018

Julie Van Rechem, Collège Henri Matisse, Garges-lès-Gonesse

- 
- Les objectifs du Parcours Santé
 - Les thèmes dans les programmes
 - De la prévention au Parcours Santé, de l'infirmière au professeur d'HG-EMC
 - Le Projet Santé des 3^{èmes}
 - Évaluation au DNB



LES OBJECTIFS DU PARCOURS SANTÉ



TROIS AXES POUR LES ÉTABLISSEMENTS

Education à
la santé

Développer des compétences personnelles et sociales dans le cadre des enseignements

Prévention

Créer un environnement favorable à la santé et au bien être des élèves

Ergonomie, restauration, toilettes...
Ressources disponibles (visites médicales, suivi infirmier, accompagnement social...)

Protection

Mise en œuvre d'actions centrées sur une ou plusieurs problématiques avec des partenaires extérieurs ou les familles

Problématiques de santé prioritaires et besoins des élèves dans un territoire scolaire identifié.
Actions réalisables en fonction des ressources mobilisant familles et acteurs locaux.



LES THÈMES DANS LES PROGRAMMES



DES ENTRÉES POSSIBLES EN 6^{ÈME}

Histoire :

- « Récits fondateurs, croyances et citoyenneté dans la Méditerranée antique »
- mise en relation des récits mythiques et bibliques avec les découvertes archéologiques : un exemple en AP sur Asklépios et la médecine antique ?

Géographie :

- « Habiter un espace de faible densité »
- atouts et risques de santé, accessibilité...

DES ENTRÉES POSSIBLES EN 5^{ÈME}

Histoire :

- Chrétientés et islam (VIe-XIIIe siècles), des mondes en contact
 - échanges scientifiques et médicaux entre les puissances méditerranéennes
- Transformations de l'Europe et ouverture sur le monde aux XVIe et XVIIe siècles
 - bouleversements scientifiques, relations entre pouvoir politique et religion (anatomie)

Géographie :

- « La question démographique et l'inégal développement »
 - question démographique et enjeux de santé posés différemment selon la région (États-Unis, Europe)
 - question du vieillissement et enjeux sociaux
 - inégale répartition des richesses, inégalités sociales et inégalités dans l'accès à la santé
- « Des ressources limitées, à gérer et à renouveler »
 - développement susceptible d'assurer une vie matérielle décente : définition
 - poids des enjeux environnementaux sur la santé
 - alimentation
- « Prévenir les risques, s'adapter au changement global »
 - culture de la gestion du risque face aux risques industriel et technologique

DES ENTRÉES POSSIBLES EN 4^{ÈME}

Histoire :

- « Le XVIIIe siècle. Expansions, Lumières et révolutions »
 - développement de l'esprit scientifique, rapport au vivant, chimie, botanique, progrès médicaux...
- « L'Europe et le monde au XIXe siècle »
 - la condition ouvrière
 - croissance démographique, émigration
 - évolution de la connaissance du monde et de la pensée scientifique
- « Société, culture et politique dans la France du XIXe siècle »
 - conditions de travail et lois en lien
 - condition féminine selon catégorie sociale

Géographie :

- « L'urbanisation du monde »
 - accès à la santé dans la géographie des centres et des périphéries
- « Les mobilités humaines transnationales »
 - l'accès à la santé pour les migrants
 - tourisme de santé, tourisme médical
- « Des espaces transformés par la mondialisation »
 - mers et océans comme lieu de ressources médicales

DES ENTRÉES POSSIBLES EN 3^{ÈME}

Histoire :

- « L'Europe, un théâtre majeur des guerres totales »
 - conditions de vie et de combat, avancées chirurgicales, question des traumatismes
- « Le monde depuis 1945 », « Affirmation et mise en œuvre du projet européen »
 - entrée par la carte européenne d'assurance maladie
- « Françaises et Français dans une République repensée »
 - Sécurité sociale, évolution du modèle social républicain
 - droits des femmes

Géographie :

- « Dynamiques territoriales de la France contemporaine »
 - répartition et accès aux infrastructures de santé dans les espaces faiblement peuplé et les aires urbaines
 - espaces productifs : choix d'un pôle de compétitivité lié à la santé et à la recherche médicale
- « La France et l'Union européenne »
 - construction dans la diversité : IVG, contraception

LES ENTRÉES POSSIBLES EN EMC

La sensibilité

- médiation scolaire : à partir d'une situation de tension dans une classe, travail mené par le professeur et le CPE avec les élèves / lien avec le monde du travail, la prise en compte des RPS, la médiation etc.
- étude d'une action en faveur de la solidarité sociale ou du développement durable / sujet sur la santé

Le droit et la règle

- évolution de la perception de la place de l'enfant dans l'histoire
- question du dopage a partir de plusieurs entrées relevant de la physiologie, de l'analyse des pratiques sociales et de la question du droit

Le jugement

- étude de l'influence des sondages d'opinion dans le débat public / sujet sur la santé
- comprendre les choix moraux que chacun fait dans sa vie, discussion de grands problèmes éthiques liés notamment aux évolutions sociales, scientifiques ou techniques, vérifier la validité d'une information)

L'engagement

- les citoyens face aux risques naturels : à partir d'exemples de séismes, mener un travail sur les parts respectives des aléas naturels, des contextes sociaux et politiques, des responsabilités individuelles et collectives.



DE LA PRÉVENTION AU PARCOURS SANTÉ
DE L'INFIRMIÈRE AU PROFESSEUR D'HG-EMC



UN PROJET VENU DE L'INFIRMIÈRE...

Une action initiée et mise en place par l'infirmière du réseau :

- adulte incontournable de l'établissement, connue depuis l'école élémentaire par les élèves
- rôle d'écoute et de prévention en individuel.

Des interventions collectives :

- 4^{ème} : interventions Filles-Garçons et Vie affective en groupes non mixtes
 - 3^{ème} : poursuivre en groupes mixtes sur les IST, la contraception, IVG
 - **mais difficultés pour mettre en place le projet** : visite au Planning familial mais « pas de perspective », « pas d'aboutissement »...
- = problématisation nécessaire.



Questions pour tout projet

- Comment **mettre de l'enjeu** dans une action « incontournable », obligatoire ou déjà prévue ?
- Comment inscrire une action **dans la durée** pour les élèves ?
- Comment **donner du poids** à l'action pour qu'elle devienne un moment d'un parcours ?

... ET ABOUTISSANT AUX PROGRAMMES D'HISTOIRE/EMC

Projet relié aux programmes :

- histoire : « Femmes et hommes dans la société... » ;
EMC : « Parcours d'une loi et démocratie représentative »
- compétences en histoire : identifier ruptures et continuités chronologiques, pratiquer de conscients aller-retours au sein de la chronologie ; discuter, expliquer, confronter ses représentations
- compétences EMC : développer les aptitudes à la réflexion critique en confrontant ses jugements à ceux d'autrui dans une discussion ou un débat argumenté ; différencier son intérêt particulier de l'intérêt général.

Thème 3

Françaises et Français dans une République repensée

- » 1944-1947, refonder la République, redéfinir la démocratie.
- » La V^e République, de la République gaullienne à l'alternance et à la cohabitation.

» Femmes et hommes dans la société des années 1950 aux années 1980 : nouveaux enjeux sociaux et culturels, réponses politiques.

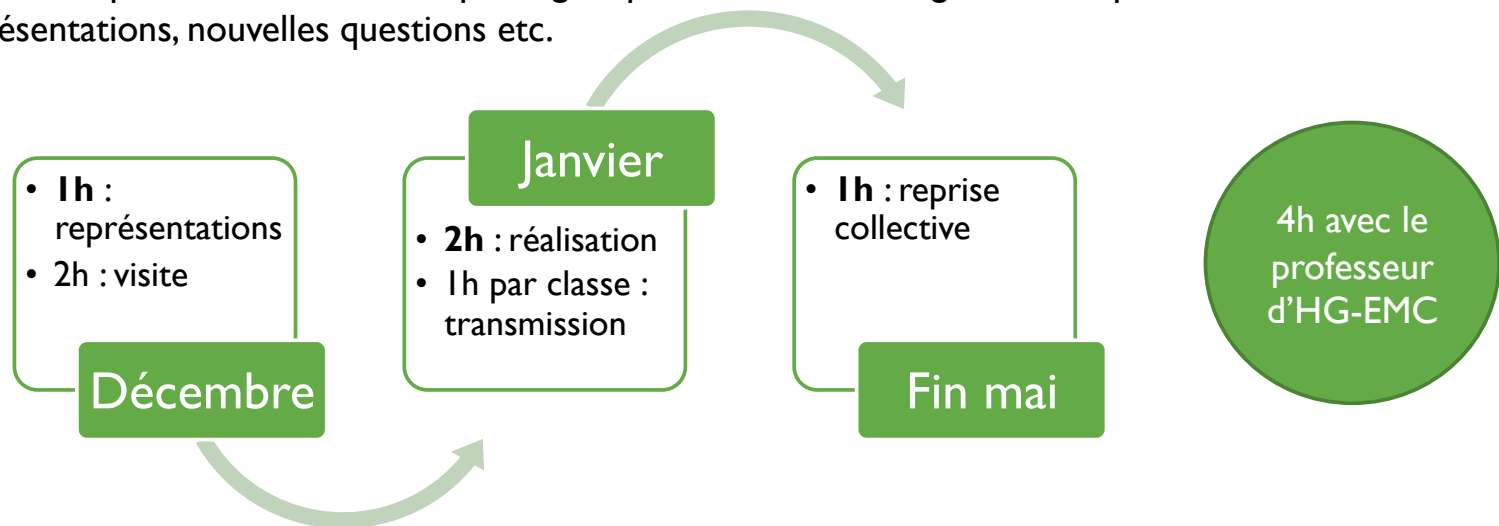
En France, la Libération autorise la restauration de la légalité républicaine dans une dynamique de refondation. La République intègre politiquement les femmes. L'important programme de réformes du Conseil national de la Résistance prolonge et complète celui du Front Populaire, il élargit la démocratie dans un sens social. Le retour au pouvoir du général de Gaulle en 1958 donne naissance à la V^e République marquée par le renforcement du pouvoir exécutif et le scrutin majoritaire. L'histoire permet ici de contextualiser l'étude des institutions républicaines, des principes et des pratiques politiques, réalisée aussi dans le cadre de l'EMC.

Dans la seconde moitié du XX^e siècle, la société française connaît des transformations décisives : place des femmes, nouvelles aspirations de la jeunesse, développement de l'immigration, vieillissement de la population, montée du chômage. Ces changements font évoluer le modèle social républicain. L'étude de quelques exemples d'adaptation de la législation aux évolutions de la société offre l'occasion de comprendre certains enjeux du débat politique et les modalités de l'exercice de la citoyenneté au sein de la démocratie française.

Projet inscrit dans une discipline,
et discipline qui s'y « retrouve ».

COMMENT INSCRIRE LE PROJET DANS LA DURÉE ?

- Sujet intime qui nécessite pour les élèves du temps long : représentations, blocages, tabous, prises de consciences, retour sur les représentations, nouvelles questions etc.



- Instaurer une continuité : présence des adultes **à tour de rôle et ensemble** = **montrer les rôles, discours et démarches spécifiques** (infirmière / professionnels de la Maison de l'Adolescent / professeur d'histoire-géographie)

COMMENT METTRE DE L'ENJEU ?

Objectif social

- **visibilité** du projet : présentation à un public (*autres classes, parents, équipe, autre établissement...*)
- **responsabilité** explicitée dès le début : les élèves sont acteurs

Objectif personnel

- assurer le projet jusqu'au bout en **autonomie**
- changement de **posture** explicité dès le début : le professeur guide, aide, personne-ressource
- **réflexivité** explicitée : ce que le projet implique comme rôles, décisions et évolutions individuelles et collectives = **ce qui est évalué**

Objectif concret

- **réalisation** présentable, visible = **n'est pas évaluée**
- implique une phase de décisions collectives : date-butoir, répartition des tâches et des rôles...

COMMENT DONNER DU POIDS ?

Relier le thème à la fin du programme d'histoire :

- moment d'information relié à une évolution plus large de la société : ce qui a commencé dans les années 1950 se prolonge aujourd'hui
- réflexivité sur les apprentissages : pourquoi apprend-on ce que l'on apprend, et depuis quand ?
- appartenance à une société pensée sur le long-terme.

Changer de posture et de démarches :

- proposer une problématique historique au projet
- lâcher prise sur la production finale « parfaite »
- rendre visible le lien entre les adultes impliqués et rappeler le rôle bien spécifique de chacun : passages en classe, co-intervention...
- proposer des temps de réflexivité tout au long du projet : démarche qui s'apprend de manière progressive !



LE PROJET SANTÉ DES 3^{ÈME}



DÉROULEMENT DU PROJET

Les acteurs

Élèves de 3^{ème}
Professeure d'HG-
EMC
Infirmière
CPE
Maison de
l'Adolescent

Découvrir

Deux élèves par
classe
Lecture-débat avec
dossier de
documents

*Notes du professeur,
captation audio*

S'informer

Visite et formation
par les
professionnels de la
Maison de
l'Adolescent

*Missions (notes,
documentation,
photos, contacts,
itinéraire...)*

Restituer

Synthèse collective :
réaliser une carte
mentale grand
format en utilisant
toutes les ressources
possibles

Réflexivité, captation
audio.

Transmettre

Temps en classe
avec la carte
mentale.
Affichage dans un
lieu collectif.

Réflexivité, captation
audio.

Réactivation

Fin d'année
Toute la classe
réexplique les
documents remis
en contexte lors de
la séquence
« Françaises et
Français des années
1950 aux années
1980 »

ÉTAPE I – DÉCOUVRIR UN SUJET EN INTERCLASSE

Groupe de 12 élèves (2 volontaires par classe) en interclasse :

- confrontation de points de vue hors des interactions habituelles
- posture du professeur nécessairement différente (organisation de la salle, ouverture et clôture, recueil des représentations, et demandes de reformulation...).

Accroche et dossier de documents :

- documents variés (lois, affiches, cartes...) , plus ou moins complexes, pour laisser la possibilité d'y revenir plus tard
- 4 questions très larges si besoin
- problématique générale : que savons-nous de la contraception, de l'IVG, des IST ?


Dossiers de documents variés, lecture et débat libres : de nombreuses questions émergent...

Projet Santé


Pour chaque document, posez-vous les questions :

- 1) De quoi cela parle-t-il ?
- 2) Qu'est-ce que je comprends de ce document ?
- 3) Qui est en jeu ?
- 4) Quels sont les enjeux ?

Document 1. Un récit... Le Procès de Bobigny (1972)




Document 2. Une loi (1967)

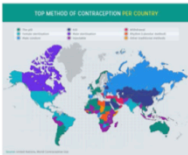



<https://www.youtube.com/watch?v=h7hf1tzo0k1c11>



Document 3. Une institution (affiche du Planning familial, 1978)



Document 4 et 5. Une question d'actualité (planisphère des Nations Unies projeté au tableau ; publicité de la marque Benetton, 1994)

Document 4. Et aujourd'hui ? Et ailleurs ?


Document 5. Extrait de la chanson d'Antoine, « La Loi de 1920 »

Elle habite avec ses 9 enfants De biais ce n'est pas même un appartement Le mari on ne le voit pas souvent Et pourtant On leur a appris à fonder une famille Faire autrement leur serait difficile Au mariage c'était le seul but dans la vie Et pourtant	Chaque année un autre enfant naissait Comment auraient-ils pu l'éviter Il y a 365 nuits dans une année Et pourtant (...) On aurait dû penser pourtant On aurait pu penser pourtant Penser à revoir enfin la loi de 1920 La loi de 1920.....
---	---


Document 6. La loi Veil (1975)

Le 17 janvier 1975, Simone Veil, ministre de la Santé, parvient malgré les insultes et attaques violentes auxquelles elle doit faire face, à faire voter le texte de loi relatif à l'avortement. Le texte est approuvé par la majorité des parlementaires et voté. Ce texte précise que l'avortement pour des raisons non thérapeutiques est dépenalisé. La loi est adoptée provisoirement, elle est reconduite puis définitivement adoptée en 1980. A l'époque, le recours à l'IVG n'est le résultat que d'une dépenalisation : il faut attendre 2001 pour qu'il soit un véritable droit !


Document 7. Pologne, 2016.

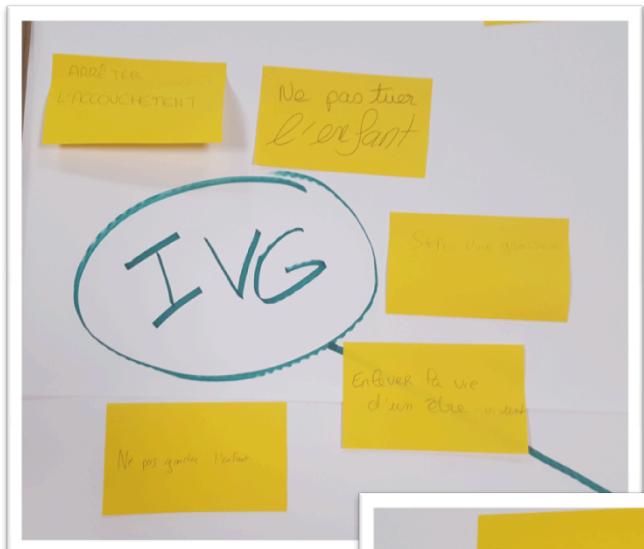


Document 8. France 2016.



Document 9. Espagne 2013.

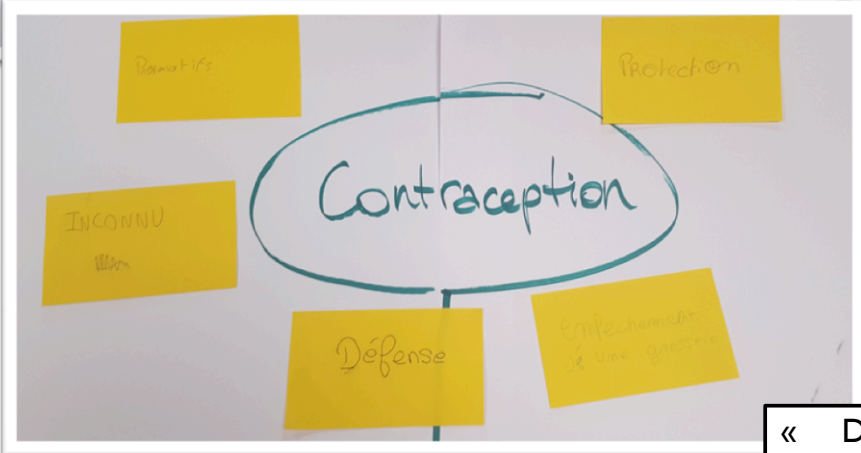




Recueil des représentations AVANT le projet



« Enlever la vie »,
« arrêter l'accouchement »,
« ne pas tuer l'enfant »...



« Louche », « gênant », « moyens de contraception »...

« Défense », « inconnu », « empêchement d'une grossesse »...

ÉTAPE 2 – S'INFORMER ET SE FORMER

Avec l'infirmière, visite **collective** de la Maison de l'Adolescent :

- rencontre avec des professionnels pour une **formation**
- réponse aux questions ayant émergé lors de la première séance, questions supplémentaires
- manipulations

Nouvelles postures :

- le professeur n'est pas là pour « recadrer »
- **contact** direct et en **responsabilité** avec des adultes
- **missions** à réaliser lors de la visite.

Contenu

Savoir-être

Construction du Parcours

- visite en extérieur : comportement, itinéraire...
- rencontre de professionnels : questions sur leur parcours, leur choix etc.
- missions individuelles pour le collectif : prendre des notes, ramener des documents, prendre des photos, prendre les contacts, tracer l'itinéraire...

ÉTAPE 3 (I) – AUTO-CONFRONTATION

Au DNB, l'élève explique sa démarche durant ce projet : investissement, changements de représentations, de postures etc.

Il faut donc l'aider à exprimer ce qu'il a appris mais aussi à s'approprier ce qu'il a fait et à expliciter comment il s'y est pris.

Méthodes de l'entretien d'explicitation :

- proposer à l'élève de verbaliser son activité par un récit des actions (matérielles et mentales) entreprises, puis de faire le lien avec le contexte jusqu'à interpréter globalement son action (Pierre Vermersch)
- OU demander à l'élève de documenter son expérience tout au long de l'activité, puis décrire ce qui est observable, puis expliciter ces observables et l'inciter à déconstruire certaines évidences et implicites (Jacques Theureau).

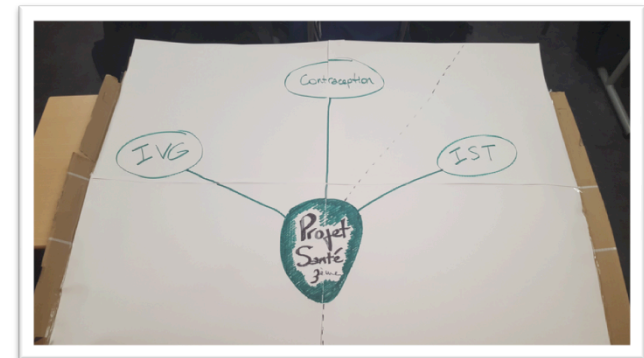
ÉTAPE 3 (2) – RESTITUER

Le groupe travaille de manière collective à réaliser une carte mentale grand format :

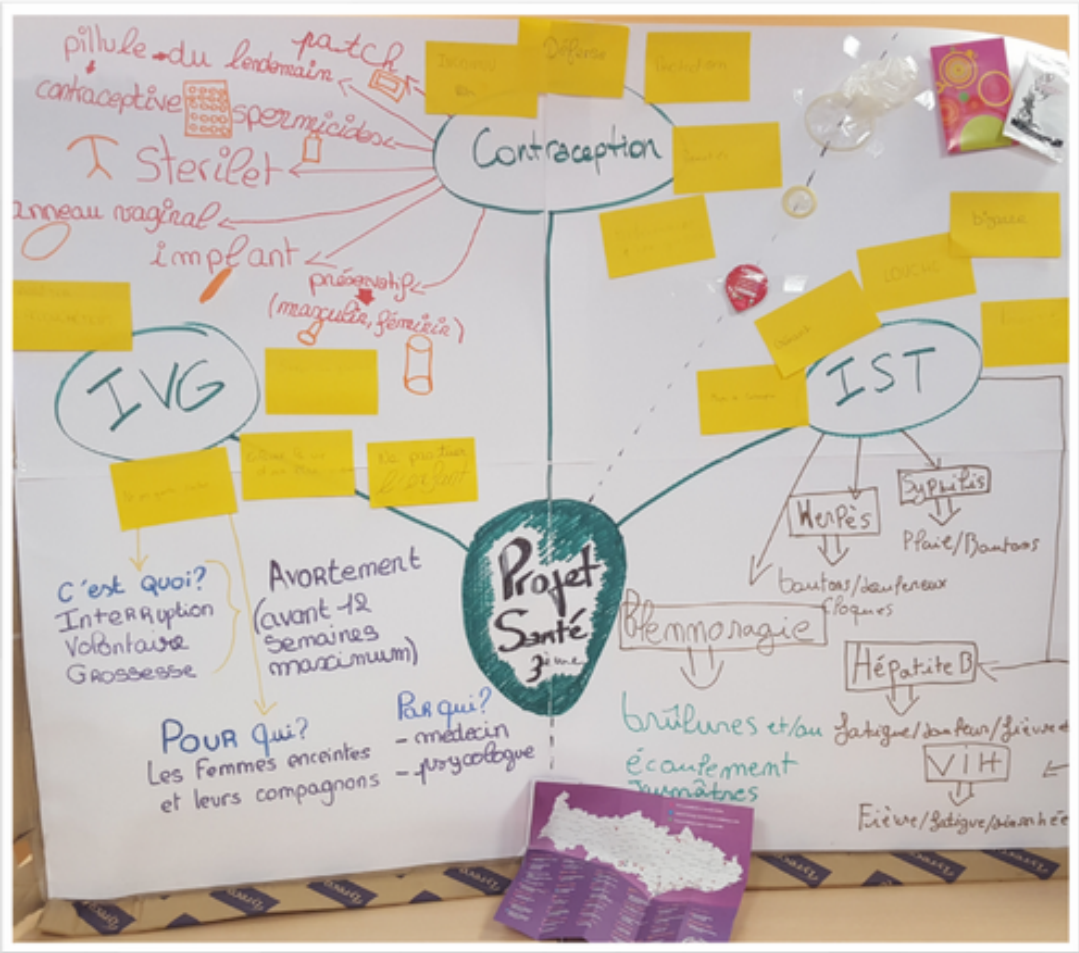
- synthétiser les informations retenues en choisissant ressources et documents
- cibler de ce que l'on souhaite faire comprendre
- répartition des rôles
- rappels sur la prise de parole devant la classe
- autoconfrontation

Posture du professeur et de l'infirmière :

- imposent la forme générale du support (carte mentale)
- guidage, accompagnement
- recensement des questions restées sans réponse.



Carte mentale finalisée.



ÉTAPE 4 – TRANSMETTRE AUX PAIRS

Les deux élèves volontaires interviennent dans leur classe :

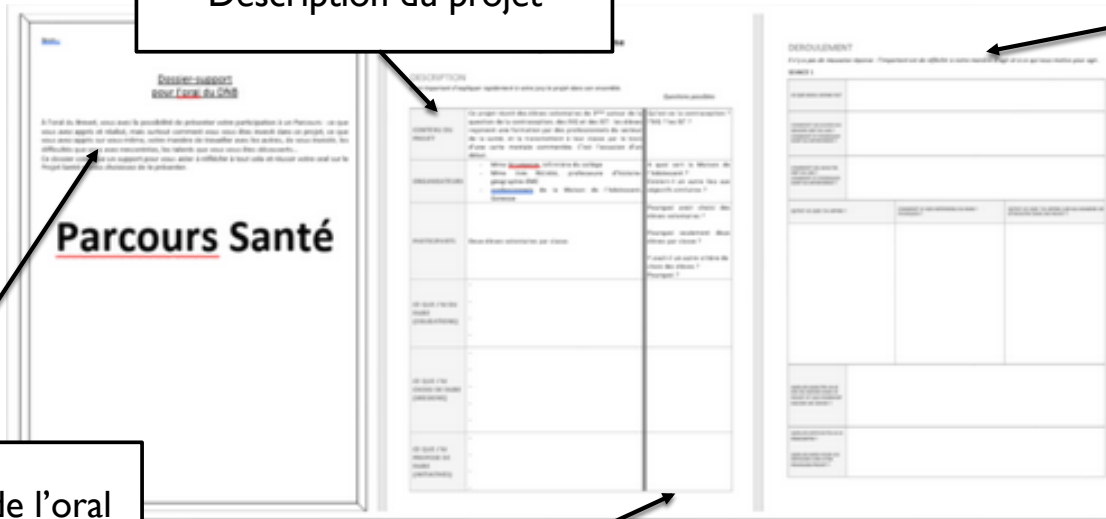
- présence de l'infirmière et du professeur principal ou d'HG-EMC mais ce sont les élèves qui sont responsables
- carte mentale utilisée comme support pour rendre compte :
 - de la formation : informations reçues, délivrées par des professionnels
 - de l'évolution des représentations
- questions libres et débats gérés par les élèves
 - échanges variés et spontanés
 - questions, provocations, rires, compliments, critiques etc.

Possibilité d'un lien avec le Parcours Citoyen.

- Fiche proposée aux élèves participants
- Possibilité d'échange si besoin pour la remplir

Réflexion guidée pour
chaque séance (3 feuilles)

Description du projet



Rappel des enjeux de l'oral
du DNB (réflexivité)

Aide à la préparation de
l'oral (questions possibles)