

**2016-
2020**

*La santé mentale au quotidien : une
ressource pour la salle de classe*

Étude de cas

Alexandra Fortier, Adam Peer, Gail McVey, Stephanie Buono,
Tracy Weaver, Louise Moreau, Kathy Short
Santé mentale en milieu scolaire Ontario, Fédération des
enseignants de l'élémentaire de l'Ontario

Knowledge into Action
Action into Knowledge



School
Mental Health
Ontario

Santé mentale
en milieu scolaire
Ontario

Western  Centre for School
Mental Health

Contenu

Résumé	3
La santé mentale au quotidien : une ressource pour la salle de classe	6
Étapes de développement et de recherche	6
Échéance	7
Viser la durabilité.....	7
Étape 1 : Exploration.....	8
Premier prototype	9
Moment idéal	11
Explorer les possibilités	11
Étape 2 : Étape d'élaboration commune de la ressource	12
Description de la ressource sur la santé mentale au quotidien-FEEO.....	15
Application des connaissances : Optimiser les partenariats fructueux	17
Étape 3 : Projet pilote et évaluation	18
Résumé des résultats du projet pilote de faisabilité et d'efficacité préliminaire.....	20
Étape 4 : Mise en œuvre.....	21
Préparation à la mise en œuvre	21
Lancement.....	21
Étape 5 : Durabilité	22
Leçons retenues.....	24
À propos du processus d'élaboration commune et des partenariats	24
À propos de la mobilisation des connaissances.....	24
Test pratique	25
Étude de la faisabilité du projet pilote.....	25
À propos de la mise en œuvre	25
Conclusion.....	26
Restrictions.....	26
Prochaines étapes.....	26
Références	27
Coordonnées.....	28
Partenaires.....	28

Résumé

La santé mentale au quotidien : une ressource pour la salle de classe est une intervention qui fournit une grande sélection de pratiques quotidiennes de haute qualité en matière de santé mentale, fondées sur des données probantes et conçues pour s'intégrer facilement à l'enseignement quotidien en classe.

Élaboration de la ressource. Elle est le fruit de la collaboration entre Santé mentale en milieu scolaire Ontario et la Fédération des enseignantes et des enseignants de l'élémentaire de l'Ontario (FEEO). Plus précisément, un groupe de 10 membres du personnel scolaire de l'élémentaire de la FEEO, issus de 10 conseils scolaires de l'Ontario, et leurs leaders en santé mentale respectifs ont contribué à l'élaboration de la présente ressource.

Résultats de l'étude pilote. Les premiers résultats ont révélé que les membres du personnel scolaire qui avaient utilisé la ressource :

- se sentaient plus confiants pour mettre en œuvre des pratiques d'apprentissage socioémotionnel (ASE);
- voyaient mieux les avantages de l'ASE;
- estimaient que leurs élèves faisaient davantage appel à leurs habiletés socioémotionnelles avec le temps;
- ressentaient des effets positifs sur leur propre bien-être mental.

Leçons retenues à propos du processus d'élaboration commune et des partenariats

Planification :

- Le fait d'organiser régulièrement des réunions de leadership en personne a permis d'établir des relations et de maintenir l'élan du projet.
- Il était essentiel de discuter des idées et des actions à l'interne (entre SMSO et la FEEO) avant d'en parler à l'externe pour s'assurer de transmettre le même message.

Élaboration commune :

- L'exploitation des ressources et des pratiques existantes des deux organisations a permis de faire démarrer le processus d'élaboration.
- La collecte d'informations provenant de sources multiples a permis d'élaborer une ressource pertinente pour l'utilisateur final.
- La prévision des domaines dans lesquels un soutien supplémentaire pourrait être nécessaire a permis de faciliter le processus de planification.
- Une communication claire entre les membres du projet et les intervenants a permis d'améliorer la planification globale et l'expérience du projet pilote.

Collaboration :

- Le travail en collaboration a fourni une base solide pour relever les défis.
- Le développement de partenariats grâce à cette étude pilote a jeté les bases de futures possibilités de collaboration.

- L'élaboration commune de la ressource a encouragé le personnel scolaire à trouver des moyens de soutenir le bien-être mental des élèves et a ouvert la porte à des partenariats de collaboration continue.

Leçons retenues à propos de l'application des connaissances

- La planification et l'exécution d'une communication délibérée et continue dès le début ont permis de construire des partenariats authentiques.
- La communication avec tous les niveaux du système scolaire a favorisé l'échange de connaissances, encouragé la recherche et influencé les changements d'attitude.
- L'exploitation et le partage des connaissances existantes ont permis d'accroître l'efficacité du système et ont contribué à des résultats positifs pour toutes les parties concernées.

Leçons retenues à la suite du test pratique

Le personnel scolaire a démontré le besoin d'accéder à :

- des vidéos de l'animation des pratiques « en direct »
- un forum et des possibilités de discussions et de soutien entre les pairs.

Leçons retenues suite au projet pilote de faisabilité

- L'engagement de l'équipe de recherche et d'évaluation du conseil scolaire du début à la fin du projet renforce les partenariats de base dans la recherche d'intervention.

Leçons retenues suite à la mise en œuvre

- SMSO a dirigé une communauté de pratique facultative à l'échelle de la province pour les leaders en santé mentale qui ont pris part au projet.
- Des renseignements sur les progrès réalisés ont été fournis lors des réunions provinciales et régionales de SMS-ON, ce qui a permis aux leaders en santé mentale de réfléchir aux moyens d'harmoniser la ressource avec leurs stratégies existantes.

Conclusion

Bon nombre des leçons retenues de ce projet pilote ont été appliquées à d'autres projets menés par SMS-ON. Les stratégies clés qui ont soutenu le succès du projet comprennent les suivantes :

- 1) harmoniser une vision commune entre les organisations partenaires;
- 2) adapter les ressources pour répondre aux besoins et aux préférences des utilisateurs finaux;
- 3) adopter une stratégie de communication forte et un plan de partage des connaissances;
- 4) rester flexible pour répondre aux défis qui se présentent;
- 5) engager les intervenants par le biais de communautés de pratique et de soutien à la mise en œuvre afin de soutenir les efforts dans le temps et d'optimiser la mise en œuvre et la croissance.

Prochaines étapes

Cette recherche initiale (comprenant un essai pratique de la ressource et l'évaluation de la faisabilité et de l'efficacité préliminaire par l'étude pilote) a servi de base à un essai ultérieur qui a évalué l'efficacité¹ de La santé mentale au quotidien : une ressource pour la salle de classe à améliorer directement les compétences des élèves ou des jeunes en matière d'ASE.

¹ Un essai ultérieur a été mené avec la ressource Foi et bien-être, qui a été élaborée par SMSO et l'Association des enseignants catholiques anglophones de l'Ontario (OECTA). Pour obtenir plus d'informations, veuillez vous référer à l'étude de cas.

La santé mentale au quotidien : une ressource pour la salle de classe

Afin de soutenir les efforts du personnel scolaire de l'élémentaire de l'Ontario pour améliorer les conditions de classe et renforcer les compétences des élèves en matière d'apprentissage socioémotionnel (ASE), la Fédération des enseignants de l'élémentaire de l'Ontario (FEEO) et Santé mentale en milieu scolaire Ontario (SMSO - anciennement l'Équipe d'appui pour la santé mentale dans les écoles) se sont réunis pour élaborer ensemble La santé mentale au quotidien : une ressource pour la salle de classe. Basée sur des données probantes et créée conjointement avec le personnel scolaire, cette ressource offre une variété de pratiques qui renforcent les compétences en matière d'ASE. Pour chaque pratique, la ressource fournit un aperçu, des instructions pour la mise en œuvre, des liens vers les preuves correspondantes, et bien plus encore.

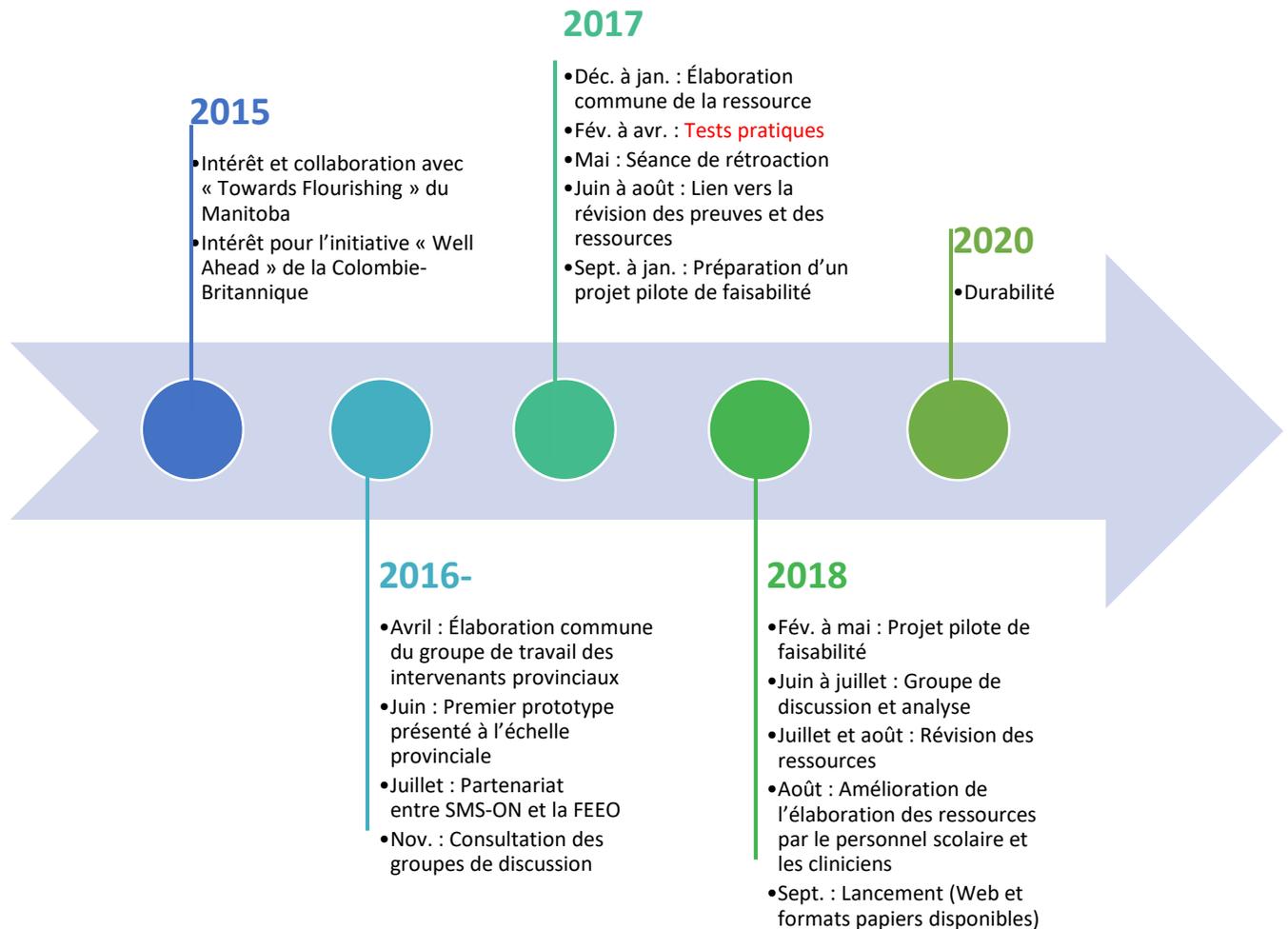
Étapes de développement et de recherche

Cette étude de cas décrit le processus d'élaboration de La santé mentale au quotidien : une ressource pour la salle de classe. Plus précisément, cette étude détaille les cinq étapes suivantes :



Si ces étapes sont présentées dans l'ordre, en pratique, la démarche d'élaboration conjointe a été itérative.

Échéance



Viser la durabilité

Grâce à son expérience et à la littérature de recherche, l'équipe de SMSO est consciente que les écoles rencontrent des obstacles, comme le manque de temps, de financement, de possibilités de formation et de soutien, pour adopter des programmes manuels traditionnels fondés sur des données probantes. Dans le cadre de ce projet, SMSO a cherché à combiner les données probantes avec des stratégies adaptées à la mise en œuvre pour aider à faire tomber ces obstacles potentiels.

L'objectif de cette initiative était de déterminer des pratiques **adaptées à la mise en œuvre et fondées sur des données probantes** qui améliorent les compétences des élèves en matière d'apprentissage socioémotionnel et que le personnel scolaire pourrait facilement adopter dans leurs salles de classe.

Point essentiel : Commencer par une vision

Étape 1 : Exploration

L'équipe de SMSO cherchait des moyens de soutenir des stratégies de prévention universelles et fondées sur des données probantes en Ontario. Elle souhaitait disposer de stratégies réalisables qui soutiennent les élèves et améliorent les offres de promotion de la santé mentale en milieu scolaire.

Le programme [Towards Flourishing](#) du Manitoba est à l'origine de l'idée de SMSO d'introduire des pratiques quotidiennes de santé mentale dans les salles de classe de toute la province. Towards Flourishing est un *programme de visites à domicile qui met les familles au premier plan* conçu pour soutenir la promotion du bien-être mental des parents et de leur famille. Cette approche innovante du « noyau » consiste à tirer des « éléments actifs » clés de programmes fondés sur des données probantes et à les diviser en 10 stratégies parentales simples et faciles à utiliser. Cette approche a permis de renforcer les sentiments positifs, le sentiment d'indépendance et l'acquisition de compétences de relaxation chez les parents participants (Chorpita et al., 2007; Embry et Biglan, 2008).

À l'époque où Towards Flourishing a vu le jour, la Fondation McConnell et l'Initiative d'action communautaire de la Colombie-Britannique ont financé [WellAhead.ca](#), une initiative qui utilise également une approche du « noyau ». L'initiative Well Ahead s'est concentrée sur six pratiques quotidiennes qui nécessitent peu de ressources et qui peuvent facilement s'intégrer dans la routine quotidienne des écoles.

Point essentiel : Explorer les approches existantes qui pourraient soutenir la vision

Premier prototype

SMSO a décidé d'explorer l'approche du noyau dans les pratiques quotidiennes en matière de santé mentale dans les écoles de l'Ontario. À l'automne 2015, une petite équipe de SMSO a mis au point le module *Construire et maintenir une salle de classe mentalement saine* à l'intention du personnel scolaire. Un concept clé du module était le *cadre du modèle harmonisé et intégré* (Illustration 1), qui détermine ce qu'un membre du personnel scolaire peut faire, dans le cadre de sa pratique, pour soutenir les élèves à chaque niveau d'intervention. Le module a fourni au personnel scolaire des pratiques tangibles qui soutiennent les cinq éléments du niveau 1 (accueillir, inclure, promouvoir, collaborer et comprendre).

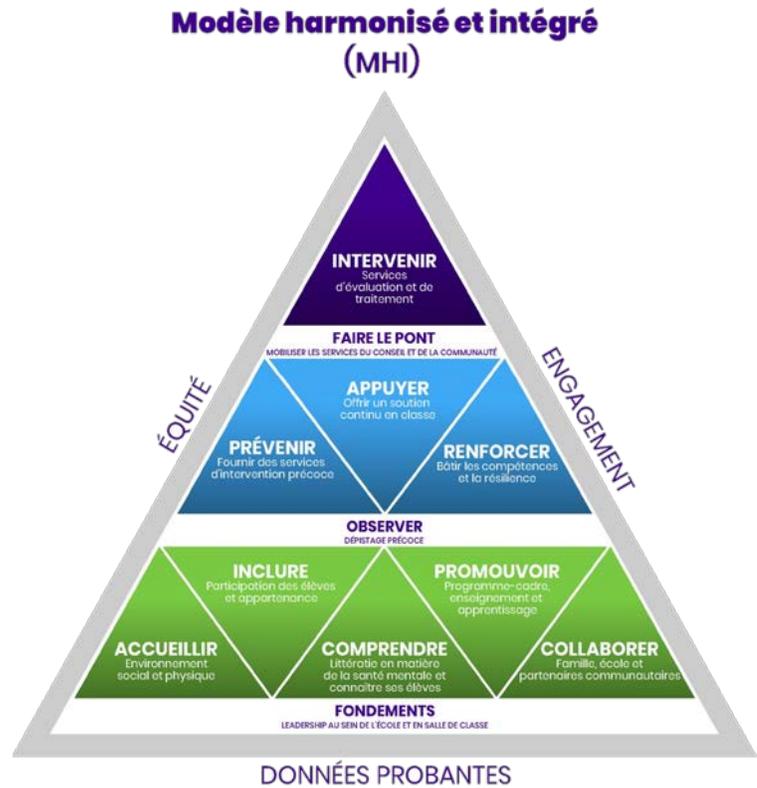


Illustration 1 : Cadre du modèle harmonisé et intégré

SMSO valorise l'engagement des publics visés pour créer des ressources. Dans le cadre de l'élaboration de La santé mentale au quotidien : une ressource pour la salle de classe, SMSO a formé, en avril 2016, un *groupe de travail d'intérêt spécial*, réunissant des membres du personnel scolaire en exercice, des travailleurs auprès des enfants et des jeunes, et des professionnels de la santé mentale réglementés. Le groupe de travail a réfléchi à une série de pratiques susceptibles d'aborder les cinq éléments de niveau 1 du modèle harmonisé et intégré. À cette époque, le groupe était en faveur d'adopter le format d'une carte semblable à une fiche-recette.

Le groupe de travail a donc généré le contenu et préparé les cartes (illustration 2). Chaque carte codée par couleur indiquait le nom de la pratique et de la catégorie du modèle harmonisé et intégré visée. Les instructions comprenaient le public visé, le temps nécessaire pour accomplir la tâche, le matériel nécessaire, le résultat ou l'objectif souhaité de la pratique et les compétences d'apprentissage ou les habitudes de travail représentées.

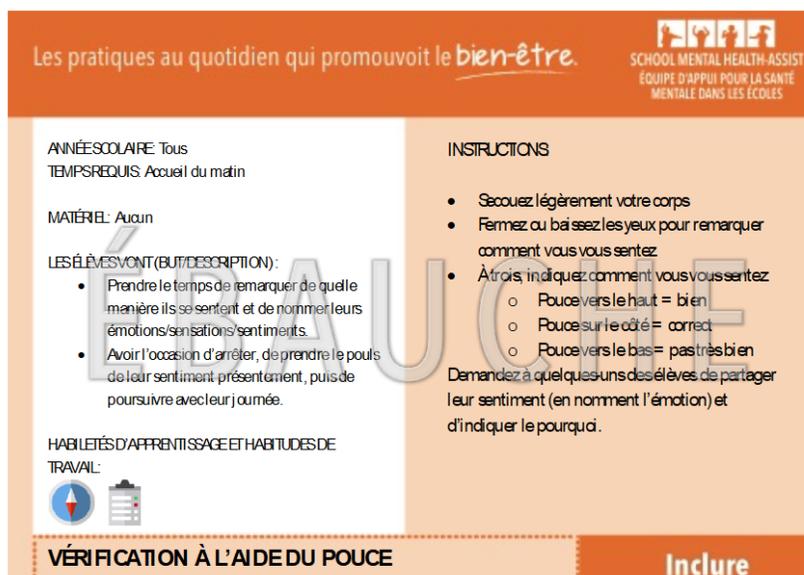


Illustration 2 : Premier prototype de cartes pratiques sur La santé mentale au quotidien : une ressource pour la salle de classe

En juin 2016, l'équipe SMSO a introduit l'approche du noyau auprès des leaders en santé mentale de la province et des surintendances responsables des stratégies de santé mentale au sein de leurs conseils scolaires respectifs. Cet effort de **mobilisation des connaissances** a permis de discuter des avantages de l'adoption de pratiques fondées sur des données probantes qui sont également adaptées à la mise en œuvre dans les écoles. Quelques prototypes de cartes ont été fournis en français et en anglais. Les leaders en santé mentale et les surintendances se sont montrés favorables aux cartes pratiques proposées.

Comme prochaine étape, SMSO a invité la FEEO à se joindre au processus d'élaboration commune². La collaboration avec la FEEO a permis d'intégrer au

² On a recherché des partenariats avec les autres fédérations d'enseignants afin d'élaborer de manière collective une ressource pertinente pour leurs membres. Ces processus sont détaillés dans des études de cas distinctes.

processus d'élaboration les préférences des enseignants en matière de réception des informations (Cunningham et al., 2014).

Point essentiel : Collaborer avec le public cible pour élaborer conjointement un prototype de la ressource, en sollicitant leur contribution dès le départ.

Moment idéal

Le moment d'introduire une ressource axée sur les stratégies de promotion de la santé mentale en classe semblait idéal. En effet, les membres de la FEEO constataient, à cette époque, un plus grand nombre de problèmes liés à la gestion de la classe, de cas de violence en classe et de problèmes de santé mentale signalés par les élèves. Des membres de la FEEO cherchaient à obtenir de l'aide pour traiter et prévenir ces problèmes.

Point essentiel : Travailler avec les partenaires clés dès le début pour que la ressource réponde aux besoins de l'utilisateur final.

Explorer les possibilités

Parallèlement au processus de développement des partenariats, SMSO a demandé au Programme de soutien au système provincial (PSSP) du Centre de toxicomanie et de santé mentale (CAMH) d'effectuer un examen systématique et de rédiger une note de synthèse décrivant les *éléments communs des programmes d'apprentissage socioémotionnel en milieu scolaire (ASE)* (PSSP, 2017). L'objectif de cet examen était de déterminer les éléments de base communs aux programmes publiés, basés sur des données probantes, qui améliorent l'apprentissage socioémotionnel chez les enfants et les jeunes.

À partir de cet examen, un total de 15 interventions fondées sur des données probantes ont été reconnues comme des « éléments de base communs », définis comme une intervention apparaissant dans au moins quatre programmes distincts fondés sur des données probantes.

Les experts en la matière ont réduit les éléments de base aux six catégories d'ASE suivantes :

- L'adaptation et la gestion du stress
- L'identification des émotions
- La motivation positive
- Les compétences relationnelles
- La confiance en soi et l'identité
- Le fonctionnement exécutif

Ces catégories ont ensuite guidé l'élaboration commune des pratiques.

Point essentiel : Concevoir des stratégies recommandées de la littérature de recherche pour construire une ressource basée sur des données probantes et des renseignements.

Étape 2 : Étape d'élaboration commune de la ressource

Recrutement des intervenants pour élaborer conjointement la ressource

À l'automne 2016, la FEEO a invité ses membres, y compris des membres du personnel scolaire et des éducateurs de la petite enfance, à participer à l'élaboration de La santé mentale au quotidien : une ressource pour la salle de classe. Les participants se sont engagés à participer au projet pendant une année scolaire complète (2016-2017). Ils ont notamment participé à trois séances de planification en personne, à l'élaboration commune de la ressource et aux tests pratiques dans le cadre de leur enseignement habituel en classe.

Grâce à ce processus, dix membres du personnel scolaire de l'élémentaire de la FEEO, issus de dix conseils scolaires différents, ont rejoint l'équipe de planification du projet. On a également demandé aux leaders en santé mentale des conseils scolaires respectifs de ces membres de participer à l'élaboration de la ressource. Les participants ont été indemnisés pour leurs déplacements et leurs hébergements (conformément aux directives de la FEEO concernant les dépenses des membres). Les chefs de projet de la FEEO ont tenu les administrations de chaque conseil scolaire au courant du projet.

Point essentiel : Inclure un échantillon représentatif d'utilisateurs finaux dans l'élaboration commune de la ressource.

Processus d'élaboration commune

La première réunion a eu lieu à l'automne 2016. Les membres du personnel scolaire participants ont regardé un tutoriel sur les éléments qui constituent une classe saine sur le plan mental et ont assisté à une séance, organisée collectivement par SMSO et la FEEO, qui a exploré les préférences du personnel scolaire en matière de contenu des ressources (Cunningham et al., 2014). Au cours de cette réunion, le groupe a réfléchi à la meilleure façon de promouvoir la santé mentale des élèves dans le cadre de la vie quotidienne en classe. Collectivement, le groupe de planification a établi une feuille de route pour guider le processus d'élaboration commune et du test pratique de la ressource.

Entre novembre 2016 et janvier 2017, les dix membres du personnel scolaire ont travaillé aux côtés des chefs de projet de SMSO et de la FEEO pour constituer une banque de plus de 100 pratiques quotidiennes en matière de santé mentale. Une recherche plus

approfondie a permis de se limiter à 76 pratiques qui présentaient les caractéristiques suivantes :

- Faible coût ou gratuites
- Brèves (5 à 10 minutes)
- Mise en œuvre facile dans la routine quotidienne de la classe
- Facilité de communication
- Sécurité et intégration de tous les élèves
- Conçues pour soutenir le développement des habiletés socioémotionnelles des élèves de l'élémentaire
- De nature différenciée
- Non exclusives
- Pratiques continues par opposition à des activités uniques « ponctuelles »
- Basées sur des données probantes ou soutenues par ces dernières

En janvier 2017, SMSO et la FEEO ont organisé une réunion en personne avec les 10 membres du personnel scolaire et les leaders en santé mentale de leurs conseils scolaires respectifs. Cette réunion s'est concentrée sur le rôle des leaders en santé mentale dans leur soutien au personnel scolaire lors de la mise en œuvre de la ressource.

Lors de cette rencontre, ils sont parvenus à un accord pour inclure, dans la première version de la ressource, l'ensemble des 76 pratiques sélectionnées qui couvrent six catégories d'habiletés socioémotionnelles. Un modèle standardisé a été élaboré et celui-ci comprend les détails suivants : catégorie de la compétence socioémotionnelle, titre de la pratique, objectif ou résultat souhaité, niveau scolaire recommandé, temps et matériel requis pour réaliser la pratique, instructions détaillées et adaptations recommandées, données probantes et références. À ces pratiques viennent s'ajouter un guide de soutien au personnel scolaire comprenant des recherches de fond, des conseils utiles sur la manière de mettre en œuvre les pratiques et des ressources supplémentaires telles que des liens vers des applications, des vidéos et des sites Web.

Point essentiel : Fournir un prototype ou une ébauche de ressource pour lancer l'étape de l'élaboration commune.

Processus du test pratique

De février à avril 2017, les dix principaux membres du personnel scolaire de base, en collaboration avec leurs leaders en santé mentale, ont chacun invité quatre autres membres du personnel scolaire de leur école ou de leur conseil scolaire à mettre la ressource en pratique dans leur enseignement habituel en salle de classe. Au total, 38 membres du personnel scolaire ont passé les 12 semaines prévues à mettre la ressource à l'essai. Le personnel scolaire était encouragé à s'adresser à ses leaders en santé mentale pour obtenir le soutien nécessaire à la mise en œuvre et à communiquer ses progrès à leur direction d'école.

Pour mettre la ressource à l'essai, on a demandé à tout le personnel scolaire de mettre en œuvre un minimum d'une activité ou pratique par catégorie, pour un total de six pratiques. Ensuite, on leur a demandé de remplir un formulaire de rétroaction pour noter leurs impressions générales sur la façon dont l'activité avait été réalisée et reçue. Le formulaire a permis de recueillir des informations sur les points suivants :

- la répartition de l'exécution des pratiques;
- l'engagement des élèves et leur compréhension de la pratique;
- le temps nécessaire pour planifier, introduire et mettre en œuvre la pratique;
- les éventuelles adaptations apportées à la pratique;
- les impressions générales sur la pratique.

Le personnel scolaire a reçu des courriels de rappel bihebdomadaire contenant un lien URL vers un formulaire de rétroaction en ligne pour les encourager à remplir les formulaires. Pendant toute la durée de la mise en pratique, le personnel scolaire participant pouvait communiquer avec les leaders en santé mentale pour obtenir un soutien à la mise en œuvre et avec des responsables de SMSO et de la FEEO, au besoin.

Fin avril 2017, on a demandé aux 38 membres du personnel scolaire de remplir un outil de réflexion en ligne qui recueillait des informations anonymes sur la faisabilité perçue de la mise en œuvre des pratiques quotidiennes en matière de santé mentale en milieu scolaire. Les participants ont été indemnisés pour le temps qu'ils ont passé à compléter la réflexion en ligne. Voici quelques questions spécifiques :

- Combien de pratiques ont été dispensées au cours de ces 12 semaines?
- Quel était le niveau scolaire des bénéficiaires de ces pratiques?
- Quelles étaient les impressions générales du personnel scolaire sur ces pratiques?
- Quels sont, le cas échéant, les changements que vous recommandez pour les pratiques?
- Quels éléments s'avèreraient utiles d'inclure dans un guide de l'animateur?
- Quelles mesures de soutien, le cas échéant, permettraient d'améliorer la mise en œuvre des pratiques?

En mai 2017, SMSO et la FEEO ont invité les dix principaux membres du personnel scolaire de base à participer à une séance de rétroaction en personne. L'objectif de cette rencontre était de faire part de leurs impressions générales sur le projet et la ressource. Les participants ont apprécié le fait que leurs impressions et leurs opinions pouvaient être prises en compte à chaque étape du processus de planification. À ce stade, les réactions générales ont indiqué que la Santé mentale au quotidien convenait bien aux salles de classe de l'Ontario.

Élaboration commune du contenu du site Web

Au cours de l'été 2017, huit des dix principaux membres du personnel scolaire de base et trois des leaders en santé mentale ont passé trois jours à travailler avec SMSO et la FEEO pour affiner encore plus la ressource sur *la santé mentale au quotidien* dans son format de site Web (illustration 3). Voici les améliorations spécifiques :

- Les leaders en santé mentale ont présenté une justification à côté de chaque compétence afin d'expliquer « pourquoi je voudrais aider les élèves à développer cette compétence ».
- Le groupe a recommandé une série de ressources supplémentaires (avec des plans pour mettre à jour cette liste si nécessaire, y compris des ressources en anglais et en français).
- SMSO a créé des tutoriels pour fournir des instructions supplémentaires et un soutien à la mise en œuvre sur la base des leçons retenues suite aux tests pratiques.
- Le personnel scolaire a fourni des témoignages pour souligner les avantages de la ressource pour leurs collègues.
- SMSO a fait un effort concerté pour représenter la diversité des élèves dans les différentes vidéos, activités et sur le site Web.



[Accueil](#) [Contexte](#) [Idées aidantes](#) [Pratiques](#) [Rétroaction](#) [Tutoriel](#) [S'inscrire](#) [Nous joindre](#) Français



Illustration 3 : Capture d'écran de [La santé mentale au quotidien : une ressource pour la salle de classe](#)

Point essentiel : Apporter des changements en fonction des commentaires des utilisateurs.

Description de la ressource sur la santé mentale au quotidien-FEEO

La ressource sur la santé mentale au quotidien-FEEO a été conçue en fonction des membres du personnel scolaire des écoles élémentaires (de la maternelle à la 8^e année), car ce sont eux qui facilitent les pratiques d'enseignement en classe. La démarche d'élaboration conjointe s'est appuyée sur l'expertise et la compréhension

préexistantes de ces membres quant à la façon de contextualiser chaque pratique pour répondre aux besoins de leurs élèves. Le fait de pouvoir choisir parmi un large éventail de pratiques permet au personnel scolaire d'optimiser l'apprentissage des élèves en faisant correspondre les pratiques à leurs besoins d'apprentissage.

Cartes pratiques (La santé mentale au quotidien)

Dans le cadre du processus d'élaboration commune, SMSO a affiné les premiers prototypes de cartes pour y inclure des informations supplémentaires. En plus du contenu du prototype, chaque nouvelle carte pratique comprenait la catégorie et l'objectif ou justification, le niveau d'étude, la catégorie et les éléments de base du programme de soutien au système provincial (PSSP). Les catégories et les éléments de base du PSSP sont les suivants :

- Gestion du stress et adaptation
 - Prendre le temps de réfléchir
 - La salle de classe calme
 - La respiration profonde
 - L'étirement
 - L'imagerie mentale dirigée
 - La recherche d'aide
- Reconnaissance et gestion des émotions
 - Jauger
 - Reconnaître
 - Comprendre
- Motivation positive et persévérance
 - Le recadrage
 - La gratitude
 - La persévérance
 - Pratiquer l'optimisme
- Relations saines
 - Les gestes de gentillesse
 - Être un bon ami
 - Être respectueux
 - La résolution de conflits
 - L'empathie
 - L'écoute
- Conscience de soi et sentiment d'identité personnelle
 - S'affirmer
 - Se connaître
 - Compter pour les autres
- Pensée critique et créative (fonctions exécutives)
 - La prise de décisions
 - Fixer des objectifs
 - La métacognition
 - L'organisation
 - La résolution de problèmes
 - La mémoire de travail

L'adaptation et la gestion du stress	
	
L'INSPIRATION VIENT DE PARTOUT	
Objectif	Organiser une collection de ressources inspirantes qui peuvent aider les élèves à gérer le stress et qui donnent un sens et un objectif, ainsi qu'un sentiment d'espoir et d'appartenance. Cette activité est une occasion de réfléchir sur ce qui rend quelque chose inspirant, et de reconnaître comment des personnes différentes peuvent être inspirées de façons différentes.
Niveau	Cycle intermédiaire
Temps requis	Chaque personne peut prendre du temps à l'avance pour choisir leur contribution, passer 5 minutes à la partager, et prendre un peu plus de temps pour en discuter si nécessaire.
Matériel	Des photocopies ou l'accès à la technologie pour partager la vidéo, la citation ou la publication
Instructions	<ul style="list-style-type: none"> • Chaque jour, demandez à un élève de fournir une source d'inspiration pour la classe, par exemple, lire à haute voix une citation intéressante OU partager une vidéo de YouTube (durée de moins de 2 minutes) OU une publication sur Instagram. • Discutez en groupe du concept « d'inspiration » lorsque vous présentez l'activité et puis établissez un horaire pour fixer la date pour la contribution de chaque élève.
Ressources supplémentaires	« To this day » par Shane Koyczan https://www.youtube.com/watch?v=ltun92DfnPY Kid President https://www.youtube.com/watch?v=i-gOLqv9f4o

Point essentiel : Fournir des ressources pouvant être mises en œuvre.

Application des connaissances : Optimiser les partenariats fructueux

La communication est essentielle lorsque les collaborateurs d'un projet travaillent dans différents domaines, tels que l'éducation et la santé mentale (Manojlovich et al., 2015). Pour faciliter la communication, SMSO et la FEEO ont concentré leurs efforts pour trouver un langage commun et comprendre les priorités de chacun. L'application et l'échange des connaissances ont été intégrés tout au long du projet afin de répondre aux besoins de chaque organisation (Instituts de recherche en santé du Canada, 2012). SMSO et la FEEO se sont particulièrement concentrés sur les stratégies fondées sur des données probantes suivantes :

- collaborer avec les organisations dès le début (Campbell, 2010; Hall, Lazarus, et Swannack, 2014);
- construire un partenariat de confiance (Choi et al., 2008; Rockmann & Northcraft, 2008);
- parvenir à un accord et adapter le message (et le moment de la diffusion) aux besoins des utilisateurs finaux de chacune des organisations (Campbell, 2010; Hughes et al., 2008).

À partir de l'automne 2016, des représentants de SMSO et de la FEEO se sont rencontrés tout au long du projet. On a donné la priorité à la recherche d'un consensus sur les objectifs souhaités, le fonctionnement du projet, les ressources souhaitées et la participation des principaux intervenants. Ensuite, SMSO et la FEEO ont trouvé un terrain d'entente sur la manière de tester la ressource. Ils ont également établi une stratégie de communication. L'étape de planification, qui comprenait le partage de la ressource, a duré deux ans.

Point essentiel : La communication est un processus, et non un événement ponctuel.

Application des connaissances

Une approche coordonnée et inclusive de la communication

SMSO et la FEEO ont adopté une approche coordonnée de l'application des connaissances. Une étape importante a été de synchroniser le calendrier des annonces entre les deux organisations. Les responsables de SMSO ont interagi avec leurs membres, tout comme les responsables de la FEEO. Ce processus de communication a fourni un forum naturel dans lequel on pouvait demander des éclaircissements sur le projet, au besoin, soulever toute préoccupation et fournir une rétroaction générale.

Engagement des dirigeants provinciaux et locaux

En plus de tenir les membres de SMSO et de la FEEO informés, l'équipe du projet a également informé de façon continue les bailleurs de fonds externes (Fondation McConnell) et les cadres supérieurs de chacune des organisations. Les nouvelles et les mises à jour relatives au projet ont été communiquées en interne par le biais de canaux de communication tels que les courriels, les appels téléphoniques et les réunions. SMSO et la FEEO ont également partagé des informations avec un public plus large lors de réunions, par le biais de bulletins d'information et d'autres publications.

Point essentiel : Synchroniser le flux de communication entre les organisations participantes et adapter les messages aux besoins des utilisateurs finaux.

Tactiques d'application des connaissances

La stratégie de communication a été adaptée afin de répondre aux besoins de divers publics cibles, notamment le personnel scolaire, les leaders en santé mentale ou présidents locaux de la FEEO, les membres des équipes de SMSO et de la FEEO, les hauts responsables du système et les bailleurs de fonds. Les tactiques de communication allaient de réunions de planification interactives en petits groupes avec le personnel scolaire à des communications didactiques générales visant à informer un public plus large des progrès réalisés (Manojlovich et al., 2015; Mei et al., 2004; Rogers, 2003). Par exemple, la FEEO a publié un article rédigé par un membre du personnel scolaire de l'équipe de base dans son magazine FEEO VOICE. L'auteur a décrit sa participation au projet, en soulignant qu'il était reconnaissant que sa voix soit entendue et que sa contribution soit prise en compte tout au long du processus d'élaboration. Il a également décrit à ses collègues son expérience de l'utilisation de cette ressource et la façon dont elle avait amélioré ses pratiques d'enseignement et avait eu un effet positif sur le groupe d'élèves dont il était responsable. Cet article, ainsi que d'autres tactiques de communication, ont permis d'impliquer les intervenants dans le projet et de promouvoir la ressource auprès du public visé.

Point essentiel : Adapter les messages à l'audience et au(x) résultat(s) souhaité(s).

Étape 3 : Projet pilote et évaluation

Conception et objectif

Au cours de l'année scolaire 2017-2018, SMSO a mené une évaluation pour explorer la faisabilité de la mise en œuvre des pratiques liées à la santé mentale au quotidien dans les salles de classe par le personnel scolaire qui n'était pas engagé dans l'élaboration commune. L'évaluation a également examiné si la ressource améliorerait les connaissances du personnel scolaire dans les domaines suivants :

- connaissances en matière d'apprentissage socioémotionnel;
- confiance dans la mise en place de pratiques d'apprentissage socioémotionnel dans leurs classes;
- convictions sur les avantages de l'apprentissage socioémotionnel;
- perception du climat de la classe;
- perception du nombre d'élèves faisant appel aux habiletés socioémotionnelles de manière efficace.

Dans le cadre de l'évaluation, on a également demandé au personnel scolaire qui a participé à l'étude pilote de faisabilité de donner son avis sur les moyens d'améliorer la ressource davantage.

À l'automne 2017, le comité d'éthique de la recherche du Hamilton Wentworth District School Board a donné son accord pour que SMSO procède à l'évaluation. Par la suite, SMSO a pris contact avec les dix premiers conseils scolaires qui ont participé au projet pilote de faisabilité initial et a ajouté un onzième conseil à la liste pour s'assurer que les six régions de la province soient représentées dans l'étude. Les services de recherche et d'évaluation de chacun des 11 conseils scolaires participants ont ensuite donné leur accord.

Recrutement

En janvier et février 2018, SMSO et la FEEO ont recruté des participants pour le projet pilote et l'évaluation. Le recrutement s'est fait des deux manières suivantes : 1) par les canaux de communication des conseils scolaires et 2) par les canaux de communication des bureaux locaux de la FEEO. Les conseils scolaires ont utilisé diverses méthodes de communication ou de recrutement, notamment la correspondance par courriel, le flux d'invitations par l'intermédiaire des leaders en santé mentale et des directions d'école, ainsi que le bouche-à-oreille. En parallèle, la FEEO a recruté des participants par le biais de ses bulletins d'information électroniques provinciaux et locaux, de Facebook et de son site Web.

Comme pour toutes les étapes du projet, la communication portant sur le recrutement était synchronisée entre SMSO et la FEEO. Cette stratégie de communication a procuré un avantage inopiné : les leaders en santé mentale et les leaders locaux de la FEEO ont renforcé leurs collaborations.

Méthodes

Procédures

Les participants intéressés ont reçu par courrier électronique un lien vers un formulaire de consentement en ligne qui fournissait des informations sur la nature de l'étude et les conditions de participation. En voici quelques-unes :

- réalisation d'un sondage de référence évaluant les connaissances et la confiance existantes dans l'enseignement des habiletés socioémotionnelles, l'influence perçue sur le climat de la classe et l'adhésion des élèves;

- mise en œuvre d'un minimum de deux pratiques par catégorie de compétences (N=6) avec des élèves de leur(s) propre(s) classe(s), pour un total de 12 pratiques sur trois mois;
- réalisation d'un sondage en ligne après la mise en œuvre, qui reprend les mêmes questions que le sondage de base;
- participation à un groupe de discussion en ligne hébergée par SMSO et la FEEO pour partager leurs commentaires sur la ressource et sa mise en œuvre (facultatif).

Participants

Au total, 456 membres du personnel scolaire ont rempli le formulaire de consentement. Un sous-groupe de personnes a rempli le sondage de base après avoir examiné le formulaire de consentement et avoir eu accès à la ressource. À la fin de la phase pilote, 153 enseignants au total ont répondu au sondage de base et au sondage après le projet pilote.

Résumé des résultats du projet pilote de faisabilité et d'efficacité préliminaire

Résultats escomptés

SMSO a analysé les données avant et après le sondage en utilisant des statistiques descriptives et une modélisation de régression. Les résultats, qui ont été exclusivement communiqués dans des rapports individualisés aux conseils scolaires participants, ont révélé une amélioration des connaissances et une plus grande confiance des participants pour mettre en place des pratiques d'apprentissage socioémotionnel. Les participants ont exprimé des opinions plus positives sur les avantages de l'apprentissage socioémotionnel à la fin de l'étude pilote. En outre, la perception qu'a le personnel scolaire du climat de la classe et la perception qu'ont les élèves des pratiques d'apprentissage socioémotionnel se sont améliorées au fil du temps. Dans l'ensemble, le personnel scolaire a trouvé que ces pratiques étaient :

- courtes, accessibles et faciles à mettre en place;
- faciles à adapter selon l'âge des élèves;
- interactives et ludiques;
- faciles à comprendre.

De plus, 84 % des membres du personnel scolaire ont déclaré qu'ils trouvaient la ressource très ou extrêmement utile, et 95 % qu'ils recommanderaient la ressource à d'autres membres du personnel scolaire au sein et en dehors de leur district et de leurs fonctions. Enfin, le personnel scolaire a indiqué que la ressource avait augmenté leur niveau de confort pour offrir des pratiques d'apprentissage socioémotionnel en salle de classe. Il est à noter que, lors de la rétroaction ouverte, les membres du personnel scolaire avaient précisé que les pratiques semblaient bénéficier à leur propre bien-être mental.

La quantité ou fréquence d'utilisation de la ressource était mesurée. Les résultats indiquaient que les membres du personnel scolaire qui avaient utilisé la ressource assez

fréquemment (5 à 8 fois par semaine) estimaient que le climat de la classe s'était amélioré; tandis que ceux qui avaient utilisé la ressource plus fréquemment (8 à 12 fois par semaine) estimaient que leurs connaissances et la confiance qu'ils avaient en leurs compétences pour mettre en place des pratiques d'apprentissage socioémotionnel aux élèves s'étaient améliorées. Il convient de noter que le personnel scolaire qui a déclaré utiliser le plus souvent la ressource (plus de 12 fois par semaine) avait affirmé que leurs élèves faisaient davantage appel à leurs habiletés socioémotionnelles.

Point essentiel : Explorer la fréquence (c'est-à-dire la quantité ou fréquence d'utilisation) pour déterminer les seuils de mise en œuvre.

Étape 4 : Mise en œuvre

Préparation à la mise en œuvre

L'équipe conjointe de SMS-ON/FEEO a tenu compte des considérations de mise en œuvre dès le début. Les leçons retenues suite au projet pilote ont été communiquées aux membres provinciaux de SMSO et de la FEEO afin de faciliter la planification stratégique en vue d'une croissance à l'échelle de la province.

Point essentiel : Plan de mise en œuvre au début d'un projet, et non à la fin.

Lancement

Étant donné que SMSO soutient les 72 conseils scolaires et les quatre administrations scolaires de l'Ontario, la ressource devait être prête, à la fois en français et en anglais, avant que les deux organisations ne la lancent à l'échelle de la province en septembre 2018.

Le soutien de la FEEO au lancement de la ressource

Pour sensibiliser les membres de la FEEO et les dirigeants locaux à la ressource sur la santé mentale au quotidien, les responsables de la FEEO ont élaboré un plan de communication. Les stratégies visant à soutenir le lancement de la ressource comprenaient les suivantes :

- Ajouter des renseignements concernant la ressource sur la santé mentale sur le site Web de la FEEO, dans les bulletins électroniques, sur Twitter et Facebook
- Élaboration commune d'un dépliant d'une page avec SMS-ON
- Distribuer la ressource et un dépliant explicatif d'une page lors des événements organisés par la FEEO (p. ex., la conférence d'automne sur le leadership, les réunions du conseil des représentants, la conférence In Still We Rise, les cours de QA de la FEEO, la distribution par les comités permanents de la FEEO)

- Fournir du matériel prêt à photographier que les sections locales pourront utiliser dans leurs communications avec leurs membres (p. ex., via leurs sites Web, leurs pages Facebook, leurs courriels de masse, etc.)
- Fournir des informations sur la disponibilité de la ressource sur la santé mentale au quotidien par le biais du magazine VOICE de la FEEO

Le soutien de SMSO au lancement de la ressource

SMSO a communiqué le lancement de la ressource sur la santé mentale au quotidien aux leaders en santé mentale et aux surintendances responsables du dossier de la santé mentale au sein de leur conseil scolaire. L'objectif était de mieux faire connaître la ressource, de l'harmoniser aux stratégies en matière de santé mentale et de dépendances à l'échelle de la province et du conseil scolaire, et d'optimiser son utilisation effective par le personnel scolaire en fournissant un soutien régulier à la mise en œuvre. SMSO a mis à profit son réseau provincial établi de dirigeants de conseils scolaires pour diffuser l'information en cascade lors de réunions et d'événements à l'échelle provinciale et régionale (p. ex., lors de ces réunions à grande et moyenne échelle, on a présenté le site Web et un bref tutoriel sur ses fonctionnalités).

Point essentiel : Travailler à une stratégie de lancement commune et collaborative entre les partenaires du projet afin de soutenir l'utilisation réussie de la ressource.

Étape 5 : Durabilité

L'élaboration de la ressource sur la santé mentale au quotidien s'est alignée à la fois sur la vision de SMSO en matière de santé mentale à l'école et sur la priorité accordée par la FEEO à l'expertise de ses membres dans l'élaboration de ressources adaptées aux besoins des élèves. Après l'élaboration commune de cette ressource, le travail se poursuit. Divers efforts sont déployés pour affiner et intégrer davantage les pratiques sur la santé mentale au quotidien dans les pratiques habituelles d'enseignement quotidiennes. Nous présentons ci-dessous des exemples de ces efforts.

Exemple 1 : Depuis 2019, SMSO travaille avec le ministère de l'Éducation pour intégrer les six compétences d'apprentissage socioémotionnel suivantes (avec des noms de catégories légèrement adaptés - voir ci-dessous) directement dans le programme de la maternelle à la 8^e année :

- Gestion du stress et adaptation
- Reconnaissance et gestion des émotions
- Conscience de soi et sentiment d'identité personnelle
- Pensée critique et créativité (fonctions exécutives)
- Relations saines
- Motivation positive et persévérance

Exemple 2 : SMSO a intégré une formation liée à l'animation de la ressource dans le cours de littératie en santé mentale en ligne, tant à l'élémentaire qu'au secondaire (<https://smho-SMS-ON.ca/personnel-scolaire/en-savoir-plus/cours-de-litteratie-en-sante-mentale-en-ligne/>).

Exemple 3 : SMSO a élaboré des affiches de pratiques sur la santé mentale pour les classes élémentaires et secondaires qui peuvent être téléchargées gratuitement (<https://smho-smsso.ca/blog/online-resources/apprentissage-socioemotionnel-posters/>).

Exemple 4 : La FEEO s'est associée à des membres du personnel scolaire pour examiner les moyens d'apporter un cadre de justice sociale à cette ressource. Plus précisément, lors de la *conférence des membres racialisés de la FEEO en 2019*, trois membres qui ont participé au projet pilote ont confirmé qu'ils pensaient que la santé mentale au quotidien était utile pour aider les élèves qui luttent contre de multiples formes d'oppression.

Exemple 5 : La FEEO a inclus la ressource sur la santé mentale au quotidien dans la série d'ateliers 2019-2020 du service des programmes d'études—*Supporting Students in Regular Classrooms: Mental Health Matters*—qui a été remise aux syndicats d'enseignants locaux de la FEEO.

Exemple 6 : Plus récemment, la FEEO et SMSO ont présenté la ressource sur la santé mentale au quotidien lors d'un webinaire qu'ils ont organisé conjointement le 12 mai 2020 sur le thème « *Comprendre l'anxiété des élèves dans le contexte de la COVID-19 et y répondre* ».

Exemple 7 : SMSO a adapté la ressource pour l'utiliser avec les parents afin d'améliorer l'assimilation des habiletés socioémotionnelles dans l'environnement familial (<https://smho-smsso.ca/blog/12-easy-and-fun-mental-health-practices-to-try-with-your-children-at-home/>).

Exemple 8 : Dans le cadre du coaching de soutien régulier, les leaders en santé mentale et les surintendances ont discuté de la ressource sur la santé mentale et de la manière dont elle peut être intégrée à d'autres travaux sur la santé mentale et la dépendance considérés comme prioritaires par les conseils scolaires.

Point essentiel : Planifier la durabilité dès le départ.
Construire à partir de la vision et viser à intégrer la ressource dans la pratique quotidienne.

Leçons retenues

Nous résumons ci-dessous les leçons tirées de cette étude de cas.

À propos du processus d'élaboration commune et des partenariats

- Le fait d'organiser régulièrement des réunions de direction en personne a permis d'établir des relations et de maintenir l'élan du projet.
- Les discussions internes sur la manière de transmettre les messages sur le projet avant de communiquer les idées et les mesures à prendre en dehors du groupe de planification ont permis à SMSO et à la FEEO de s'informer mutuellement sur le contexte et le langage utilisés dans chaque organisation, et ont permis un pont de communication cohérent et convivial entre les deux organisations. Les deux organisations étaient ouvertes à l'idée de connaître les points de vue de l'autre et reconnaissaient leurs domaines d'expertise communs et particuliers.
- La collaboration sur le projet et par le biais du groupe de planification a fourni une base solide pour relever les défis - tout le monde s'est engagé à faire avancer le projet.
- L'exploitation des ressources et des pratiques existantes des deux organisations a permis de démarrer et de mettre rapidement en place l'élaboration commune et la mise en œuvre de la ressource.
- La collecte de données provenant de plusieurs sources (p. ex., les leaders en santé mentale, les responsables de SMSO et de la FEEO, les cadres supérieurs de la FEEO, les membres de la FEEO) a permis d'aboutir à une ressource pertinente pour le public visé.
- La prévision (dans la mesure du possible) des domaines dans lesquels un soutien supplémentaire pourrait être nécessaire a permis de faciliter le processus de planification.
- La coordination d'un flux de communication important entre les membres du projet et avec d'autres intervenants a permis d'améliorer la planification globale et l'expérience du projet pilote.
- Le développement de partenariats au cours de ce projet pilote a jeté les bases de nouvelles possibilités de collaboration.
- L'élaboration commune de la ressource a encouragé le personnel scolaire à trouver des moyens de soutenir le bien-être mental des élèves et a ouvert la porte à des partenariats de collaboration continue.

À propos de la mobilisation des connaissances

- La planification et l'exécution d'une communication délibérée et continue dès le début ont aidé l'équipe à construire un partenariat authentique, où les voix, les expériences et les connaissances uniques des personnes ont été valorisées et intégrées à la ressource.
- L'extension du flux de communication à tous les niveaux du système scolaire a créé une culture d'échange de connaissances et a favorisé d'éventuels changements d'attitude au niveau des systèmes.

- L'exploitation et le partage des connaissances existantes ont permis d'accroître l'efficacité du système et ont contribué à des résultats positifs pour toutes les parties concernées.

Test pratique

- Le personnel scolaire a demandé l'accès aux vidéos de l'animation en direct des pratiques par le personnel scolaire.
- Le personnel scolaire souhaitait bénéficier d'un forum ou d'une occasion de discussion entre pairs, et d'un soutien concernant leurs expériences en matière de facilitation des pratiques (p. ex., ce qui a fonctionné, ce qui doit être changé, comment les élèves ont réagi).

Étude de la faisabilité du projet pilote

- L'engagement de l'équipe de recherche et d'évaluation du conseil du début à la fin du projet a renforcé les partenariats de base dans la recherche d'intervention.

À propos de la mise en œuvre

- Au cours du processus initial de mise en œuvre, SMSO a dirigé une communauté de pratique à l'échelle de la province pour les leaders en santé mentale qui ont participé au projet. La participation aux appels mensuels facultatifs d'une heure était bonne et les leaders en santé mentale qui ont participé aux appels ont choisi les sujets. Parmi les sujets abordés, citons notamment : comment atteindre le personnel scolaire, comment partager la ressource une fois lancée, comment collaborer avec de nouveaux partenaires. Des stratégies de pair à pair ont été partagées afin d'améliorer l'utilisation de la ressource.
- Des renseignements sur les progrès réalisés ont été fournis lors des réunions provinciales et régionales, ce qui a permis aux leaders de réfléchir aux moyens d'harmoniser la ressource avec leurs stratégies existantes.

Conclusion

L'élaboration commune de la ressource pédagogique sur la santé mentale au quotidien a mené à un partenariat de collaboration réussi entre SMSO et la FEEO, et le personnel scolaire a bien accueilli la ressource. Bon nombre des leçons retenues de ce projet pilote ont été appliquées à d'autres projets de SMS-ON.

Les leçons à retenir sont notamment les suivantes :

- 1) harmoniser une vision commune entre les organisations partenaires;
- 2) adapter les ressources pour répondre aux besoins et aux préférences des utilisateurs finaux;
- 3) adopter une stratégie de communication forte et un plan de partage des connaissances;
- 4) rester flexible pour répondre aux défis qui se présentent;
- 5) engager les intervenants par le biais de communautés de pratique et de soutien à la mise en œuvre afin de soutenir les efforts dans le temps et d'optimiser la mise en œuvre et la croissance.

Restrictions

La phase pilote a conduit à la sélection de mesures (inspirées par la littérature de recherche et développées pour le test pilote) dont la fiabilité a été testée. Cependant, la généralisation des résultats du projet pilote est limitée, car les tests ont utilisé un échantillon de convenance relativement petit et n'ont pas inclus de groupe de comparaison ni de randomisation. De plus, comme le taux d'achèvement du projet pilote était d'environ 30 % de ceux qui avaient initialement consenti à y participer, nos premières conclusions positives reflètent un sous-ensemble particulier de personnel scolaire engagé.

Prochaines étapes

Cette recherche initiale, comprenant un essai pratique de la ressource et l'évaluation de sa faisabilité et de son efficacité préliminaire par l'étude pilote, a préparé le terrain pour un essai ultérieur visant à évaluer plus formellement l'efficacité de la ressource sur la santé mentale au quotidien. Un essai ultérieur a examiné si la ressource améliorait les habiletés socioémotionnelles des élèves ou des jeunes.³

³ Un essai ultérieur a été mené avec la ressource Foi et bien-être, qui a été élaborée par SMSO et l'Association des enseignants catholiques anglophones de l'Ontario (OECTA). Pour obtenir plus de renseignements, veuillez vous référer à l'étude de cas [INSÉRER].

Références

- Bronfenbrenner, U. (1992). Ecological systems theory. In R. Vasta (Ed.), *Six theories of child development: Revised formulations and current issues* (pp. 187-249). London: Jessica Kingsley.
- Canadian Institutes of Health Research. (2012). *Guide to knowledge translation planning at CIHR integrated and end-of-grant approaches*. Canadian Institutes of Health Research. http://epe.lac-bac.gc.ca/100/201/301/weekly_checklist/2012/internet/w12-29-U-E.html/collections/collection_2012/irsc-cihr/MR4-11-2012-fra.pdf
- Chorpita, B. F., Becker, K. D., & Daleiden, E. L. (2007). Understanding the common elements of evidence-based practice: Misconceptions and clinical Examples. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 46(5), 647 à 652. <https://doi.org/10.1097/chi.0b013e318033ff71>
- Cunningham, C. E., Barwick, M., Short, K., Chen, Y., Rimas, H., Ratcliffe, J., & Mielko, S. (2014). Modeling the Mental Health Practice Change Preferences of Educators: A Discrete-Choice Conjoint Experiment. *School Mental Health*, 6(1), 1–14. <https://doi.org/10.1007/s12310-013-9110-8>
- Dresler-Hawke, E., & Veer, E. (2006). Making healthy eating messages more effective: Combining integrated marketing communication with the behaviour ecological model. *International Journal of Consumer Studies*, 30(4), 318–326.
- Embry, D. D., & Biglan, A. (2008). Evidence-based kernels: Fundamental units of behavioral influence. *Clinical Child and Family Psychology Review*, 11(3), 75–113. <https://doi.org/10.1007/s10567-008-0036-x>
- Manojlovich, M., Squires, J. E., Davies, B., & Graham, I. D. (2015). Hiding in plain sight: Communication theory in implementation science. *Implementation Science*, 10(1). <https://doi.org/10.1186/s13012-015-0244-y>
- Mei, Y. M., Lee, S. T., & Al-Hawamdeh, S. (2004). Formulating a Communication Strategy for Effective Knowledge Sharing. *Journal of Information Science*, 30(1), 12–22. <https://doi.org/10.1177/0165551504041674>
- Provincial System Support Program. (2017). *CAMH – Common Elements of School-based Social and Emotional Learning Programs: Program Review* Toronto, ON: Centre for Addiction and Mental Health.
- Rogers, E. M. (2003). *Diffusion of innovations* (5th ed.). New York, NY: Free Press.

Coordonnées

Partenaires

