
ÉVALUATION DU PROJET « ÊTRE PRÉSENT À L'ÉCOLE M'AIDE À RÉUSSIR »

Rapport final
Juillet 2015

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Estrie – Centre
hospitalier universitaire
de Sherbrooke*

Québec 

Direction de santé publique

Production

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie –
Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
Direction de santé publique de l'Estrie
300, rue King Est, bureau 300
Sherbrooke (Québec) J1G 1B1

Téléphone : 819 566-7861
Télécopieur : 819 569-8894

Rédaction

Véronique Foley, agente de planification, de programmation et de recherche
Josianne Desnoyers, agente de planification, de programmation et de recherche

Collaboration

Josiane Bergeron, coordonnatrice Projet Partenaires pour la réussite éducative en Estrie (Projet PRÉE)

Révision

Caroline Smith, agente administrative

Référence : FOLEY, Véronique, DESNOYERS, Josianne. *Évaluation du projet « Être présent à l'école m'aide à réussir » – Rapport final*, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, Sherbrooke, juillet 2015, 63 p.

Projet réalisé grâce au soutien financier de l'organisme Réunir-Réussir

Droit d'auteur © Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

Le genre masculin utilisé dans ce document désigne aussi bien les femmes que les hommes.

Dépôt légal – Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2015

ISBN 978-2-924287-51-4

Toute reproduction totale ou partielle est autorisée à condition de mentionner la source.

RÉSUMÉ

L'évaluation du projet « Être présent à l'école m'aide à réussir », mis en place par le Projet PRÉE, avait pour objectif de poser un regard sur l'implantation de la campagne et ses effets selon quatre axes. Un premier axe explore le point de vue des professionnels de la santé à propos du projet « Être présent à l'école m'aide à réussir ». Le deuxième axe se penche sur le portrait de l'absentéisme scolaire dans les écoles secondaires de l'Estrie alors que le troisième cible la perspective des parents sur la réussite éducative et la présence en classe. Finalement, le dernier axe présente l'implantation du projet. Des groupes de discussion auprès de parents, des questionnaires pour les professionnels de la santé et les personnes responsables de la prise de rendez-vous, une collecte des données d'absentéisme dans les écoles secondaires de la région et des entrevues auprès du comité de coordination du Projet PRÉE ont été utilisés afin d'identifier les principaux résultats.

La campagne visant les professionnels de la santé permet de bien les rejoindre notamment par l'utilisation du calendrier unifié. L'adaptation des horaires afin que les élèves obtiennent des rendez-vous en dehors des heures de classe est priorisée par les professionnels de la santé et les personnes responsables de la prise de rendez-vous, mais de nombreux obstacles limitent cette pratique. Certains s'informent du parcours scolaire du jeune, mais plusieurs se disent peu outillés pour agir sur la persévérance scolaire.

Les parents soulignent que le dépliant qui les vise est distribué en début d'année et qu'il se perd dans les nombreux documents reçus. Ils ne se sentent pas nécessairement touchés par le message véhiculé. Toutefois, tous sont convaincus de l'importance d'être en classe pour favoriser la persévérance scolaire, mais identifient que cet élément s'inscrit parmi d'autres sans être en relation directe. Ils perçoivent que les motifs d'absence dépendent souvent du contexte, du parcours du jeune et des valeurs de la famille. Ils reconnaissent finalement que le discours présenté sur l'absentéisme par les directions d'école et les enseignants est très variable et que la communication sur le sujet l'est également.

Les résultats concernant l'absentéisme dans les différentes écoles de la région permettent de tracer un certain portrait, mais les données recueillies par les écoles sont très hétérogènes. La compilation des absences et des motifs varient d'une institution à l'autre et il n'est pas toujours évident de tracer un portrait fidèle de la situation. Les motifs d'absence peuvent varier d'un type d'école à l'autre (privé ou public) ou encore selon si elle se situe en milieu rural ou urbain. Les rendez-vous médicaux et de santé ne sont pas toujours comptabilisés ce qui permet difficilement d'entrevoir si ces derniers constituent une cause d'absentéisme importante.

Finalement, la campagne dans son ensemble permet d'atteindre partiellement les objectifs et certains outils devraient être repensés afin de mieux répondre à ces derniers. Les recommandations identifient la nécessité d'agir de manière universelle, mais également de façon ciblée et personnalisée. Une meilleure compilation des données d'absentéisme est également privilégiée tout comme une amélioration de la communication des attentes des milieux scolaires auprès des parents et des élèves.

TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION	1
RECENSION DES ÉCRITS	2
DONNÉES STATISTIQUES	2
PERSÉVÉRANCE SCOLAIRE ET RÉUSSITE ÉDUCATIVE.....	2
DÉTERMINANTS DE LA PERSÉVÉRANCE SCOLAIRE.....	2
ABSENTÉISME SCOLAIRE	3
PRINCIPES À LA BASE D'UNE INTERVENTION EFFICACE ET PISTES D'ACTION	4
APPROCHE DE L'ÉVALUATION	9
CONTEXTE DE L'ÉVALUATION	9
APPROCHE ÉVALUATIVE	9
QUESTIONS D'ÉVALUATION	9
DEVIS MÉTHODOLOGIQUE.....	9
ÉQUIPE DU PROJET D'ÉVALUATION	10
CADRE DE L'ÉVALUATION.....	10
MÉTHODE DE COLLECTE DE DONNÉES.....	11
RECRUTEMENT DES PARTICIPANTS.....	11
MÉTHODE D'ANALYSE DES DONNÉES	12
INDICATEURS DE L'ÉVALUATION ET SYNTHÈSE DE LA COLLECTE	13
CONSIDÉRATIONS ÉTHIQUES	14
AXE 1 : PERSPECTIVE DES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ SUR LE PROJET « ÊTRE PRÉSENT À L'ÉCOLE M'AIDE À RÉUSSIR » ET PERSPECTIVE SUR LA RÉUSSITE ÉDUCATIVE	17
PORTRAIT DES RÉPONDANTS AU SONDAGE	18
RÉSULTATS DU SONDAGE AUPRÈS PROFESSIONNELS ET DES PERSONNES RESPONSABLES DE LA PRISE DE RENDEZ-VOUS	19
RECOMMANDATIONS DES RÉPONDANTS	26
AXE 2 : PORTRAIT DE L'ABSENTÉISME SCOLAIRE DANS LES ÉCOLES DE L'ESTRIE	28
PRINCIPAUX CONSTATS	29
DISCUSSION ET RECOMMANDATIONS	30
AXE 3 : PERSPECTIVE DES PARENTS SUR LA PRÉSENCE EN CLASSE ET LA CAMPAGNE DE SENSIBILISATION	31
PRÉSENCE EN CLASSE, PERSÉVÉRANCE SCOLAIRE ET RÉUSSITE ÉDUCATIVE.....	31
CAMPAGNE DE SENSIBILISATION ET OUTILS PROMOTIONNELS	33
RÔLE DES PROFESSIONNELS.....	33
AXE 4 : PORTRAIT DE L'IMPLANTATION DU PROJET	35
PROCESSUS POUR LA MISE EN PLACE ANNUELLE LA CAMPAGNE	36
DISCUSSION ET RECOMMANDATIONS	38
SYNTHÈSE ET DISCUSSION.....	39
RECOMMANDATIONS	42
LOGIQUE D'INTERVENTION.....	42
OUTILS PROMOTIONNELS	43
GESTION DES ABSENCES ET COMMUNICATION	43
LIMITES DE L'ÉVALUATION	43
SYNTHÈSE, DISCUSSION ET RECOMMANDATIONS	47
CONCLUSION	51

ANNEXE 1 : QUESTIONNAIRE À L'INTENTION DES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ.....	55
ANNEXE 2 : QUESTIONNAIRE À L'INTENTION DES PERSONNES RESPONSABLES DE LA PRISE DE RENDEZ-VOUS.....	57
ANNEXE 3 : CALENDRIER SCOLAIRE UNIFIÉ	59
ANNEXE 4 : DÉPLIANT AUX PARENTS	60
ANNEXE 5 : TABLEAU RÉSUMÉ SUR LES CAMPAGNES DE 2008 À 2014.....	61
RÉFÉRENCES.....	63

LISTE DES TABLEAUX ET FIGURES

TABLEAU 1 :	NOMBRE DE QUESTIONNAIRES ENVOYÉS ET REMPLIS (PERSONNEL PROFESSIONNEL ET PERSONNES RESPONSABLES DE LA PRISE DE RENDEZ-VOUS)	17
TABLEAU 2 :	NOMBRE DE PROFESSIONNELS EN FONCTION DU NOMBRE D'ANNÉES DE PRATIQUE	18
TABLEAU 3 :	PROFESSION DES RÉPONDANTS	18
TABLEAU 4 :	LIEUX DE TRAVAIL DES RÉPONDANTS.....	19
TABLEAU 5 :	POURCENTAGE DES PROFESSIONNELS ET DES PERSONNES RESPONSABLES DE LA PRISE DE RENDEZ-VOUS AYANT DÉJÀ VU LES DIFFÉRENTS OUTILS.....	19
TABLEAU 6 :	PERCEPTION DE L'UTILITÉ DU CALENDRIER UNIFIÉ.....	20
TABLEAU 7 :	POURCENTAGE PARMIS LE PERSONNEL PROFESSIONNEL ET LES PERSONNES RESPONSABLES DE LA PRISE DE RENDEZ-VOUS QUI UTILISENT LES CARTES DE RENDEZ-VOUS	20
TABLEAU 8 :	ACTIONS UTILISÉES POUR AGIR SUR LA PRÉSENCE EN CLASSE.....	21
TABLEAU 9 :	OBSTACLES LIMITANT L'OFFRE DE RENDEZ-VOUS SELON LE CALENDRIER SCOLAIRE.....	22
TABLEAU 10 :	PERCEPTION DU NIVEAU DE CONNAISSANCE AU SUJET DE LA PERSÉVÉRANCE SCOLAIRE CHEZ LES PERSONNES RESPONSABLES DE LA PRISE DE RENDEZ-VOUS.....	23
TABLEAU 11 :	PERCEPTION D'ÊTRE INFORMÉ SUR LE SUJET DE LA PERSÉVÉRANCE SCOLAIRE CHEZ LES PROFESSIONNELS.....	23
TABLEAU 12 :	PERCEPTION DE L'IMPACT DE LA PRÉSENCE EN CLASSE CHEZ LES PROFESSIONNELS.....	24
TABLEAU 13 :	PERCEPTION DE LA RESPONSABILITÉ DES PROFESSIONNELS AU SUJET DE LA PERSÉVÉRANCE SCOLAIRE	24
TABLEAU 14 :	ACTIONS TOUCHANT LA PERSÉVÉRANCE SCOLAIRE DANS LA PRATIQUE CHEZ LES PROFESSIONNELS	25
TABLEAU 15 :	FRÉQUENCE DES DISCUSSIONS ENTOURANT LA PERSÉVÉRANCE SCOLAIRE CHEZ LES RÉPONDANTS	25
TABLEAU 16 :	TYPES D'OUTILS RECOMMANDÉS PAR LES PROFESSIONNELS POUR ABORDER LA QUESTION DE LA PERSÉVÉRANCE SCOLAIRE.....	26



INTRODUCTION

INTRODUCTION

La Table estrienne de concertation interordres en éducation (TECIÉ), le Projet Partenaires pour la réussite éducative en Estrie (Projet PRÉE) et l'Agence de la santé et des services sociaux de l'Estrie ont identifié dès 2008, le désir de sensibiliser les professionnels de la santé de l'Estrie quant au rôle qu'ils peuvent jouer afin d'appuyer la persévérance scolaire, notamment par la présence en classe. La campagne « Être présent à l'école m'aide à réussir » a misé sur le développement de différents outils promotionnels visant les professionnels de la santé et les parents.

Les objectifs de la campagne sont :

- Valoriser l'importance pour un élève d'être présent en classe et l'associer à sa réussite scolaire;
- Sensibiliser différents acteurs au rôle que l'on peut tous jouer dans la réussite éducative;
- Sensibiliser les parents à la nécessité de laisser les jeunes en classe le plus possible.

Cette campagne s'inscrit dans l'orientation stratégique visant à mobiliser et valoriser l'éducation dans la région de l'Estrie.

Afin d'atteindre les objectifs de la campagne, un calendrier unifié, identifiant les congés scolaires de l'ensemble des établissements scolaires publics et privés de l'Estrie, est transmis chaque année aux professionnels de la santé. Une lettre d'accompagnement et des cartes de rendez-vous, identifiées à la campagne, sont également envoyées. Les parents reçoivent quant à eux, par leurs écoles, un dépliant prônant l'importance de la présence en classe. Finalement, des affiches, à l'intention des jeunes et jeunes adultes, ont été distribuées dans différents milieux scolaires et de santé jusqu'en 2014.

Concrètement, l'ensemble de ces outils vise à encourager la prise de rendez-vous en dehors des heures de classe afin de favoriser la présence en classe et rappeler, par le fait même, l'importance d'être présent en classe pour réussir. Ces actions traduisent le travail de collaboration entre les partenaires impliqués pour encourager la persévérance scolaire et la réussite éducative chez les jeunes estriens.

En 2014-2015, cette campagne a été évaluée afin de mieux orienter les campagnes futures. Quatre axes ont été évalués dans ce rapport afin de porter un regard sur l'ensemble de la campagne.

- Axe 1 :** Perspective des professionnels de la santé sur le projet « Être présent à l'école m'aide à réussir » et perspective sur la réussite éducative
- Axe 2 :** Portrait de l'absentéisme scolaire dans les écoles secondaires de l'Estrie
- Axe 3 :** Perspective des parents sur la réussite éducative et la présence en classe
- Axe 4 :** Portrait de l'implantation du projet

En premier lieu, une brève recension des écrits sera présentée, suivie de la méthodologie de l'évaluation, les résultats des différents axes, la synthèse, la discussion et les pistes de recommandation, les limites de l'étude et la conclusion.

RECENSION DES ÉCRITS

Lorsqu'il est question, pour les enfants qui deviennent des adolescents, de terminer leurs études avec un diplôme ou une qualification, une réflexion s'impose pour comprendre ce qui les a poussés à se rendre jusqu'au bout. En ce sens, plusieurs acteurs de la société québécoise sont interpellés à cet effet : depuis plusieurs années, des résultats de recherches, de groupes de travail et d'instances de concertation régionales (IRC), permettent de mieux saisir ce phénomène. Les derniers ouvrages sur le sujet proposent un ensemble de pistes d'action et d'interventions autour de l'objectif, partagé par tous, de réduire le taux décrochage au Québec et ainsi, d'augmenter le taux de diplomation et de qualification des jeunes.

Le phénomène complexe et multidimensionnel (Lacroix et Potvin, 2009) du décrochage scolaire s'explique notamment par l'interaction de plusieurs facteurs qui influence le parcours du jeune (Réunir Réussir [R²], 2013). Les conséquences sont graves et elles touchent plusieurs sphères de l'individu tant personnelles, sociales que sociétales (Savoir pour pouvoir, GAPRSQ).

Cette recension des écrits explique brièvement les déterminants associés à la persévérance scolaire et à la réussite éducative. Elle situe globalement la place qu'occupe l'absentéisme scolaire en lien avec le décrochage ou la persévérance et elle propose enfin des pistes d'action prometteuses pour agir sur ce phénomène.

DONNÉES STATISTIQUES

Le taux de décrochage annuel en Estrie est le plus bas depuis 10 ans, il se situe à 19 % pour l'année 2012-2013 (communiqué Décrochage scolaire : *L'Estrie à nouveau sous la barre des 20 %*, mars 2015). Selon des calculs régionaux établis par la TECIÉ à partir de données fournies par le MELS, le taux moyen de décrochage a diminué plus rapidement en comparaison de celui du Québec. De plus, le taux de diplomation et de qualification des élèves de l'Estrie augmente depuis 7 ans pour se situer à 74,2 % en 2013.

Malgré cette nette amélioration, le décrochage scolaire demeure une préoccupation importante pour la région, particulièrement pour la TECIÉ et ses partenaires. C'est en ce sens qu'elle poursuit sa mission de :

« ... mobiliser l'ensemble de la collectivité estrienne pour faire de la réussite éducative un enjeu prioritaire dans le développement social, économique et culturel de la région. » (Communiqué Décrochage scolaire : *L'Estrie à nouveau sous la barre des 20 %*, mars 2015).

PERSÉVÉRANCE SCOLAIRE ET RÉUSSITE ÉDUCATIVE

Le document de référence Réunir Réussir (R²) Agir ensemble pour la réussite éducative (2013), a été produit par Réunir Réussir (R²), ses collaborateurs et des instances régionales de concertation (IRC). L'objectif est de fournir aux acteurs locaux et régionaux des assises solides pouvant guider leurs choix dans les actions menées pour favoriser la persévérance scolaire.

DÉTERMINANTS DE LA PERSÉVÉRANCE SCOLAIRE

Dans un premier temps, l'équipe de Réunir Réussir (R²) présente les déterminants associés à la persévérance scolaire. Étant donné qu'ils sont nombreux, les auteurs présentent ceux qui font consensus auprès des chercheurs impliqués. Ils sont d'ordre familial, personnel, scolaire et social (communauté). Nous retrouvons, entre autres :

> **Facteurs familiaux-enfance et adolescence**

- Valorisation de l'éducation et encadrement parental

> **Facteurs personnels-adolescence**

- Association avec les pairs
- Tabac-alcool-drogues
- Conciliation études-travail
- Aspiration sociale et professionnelle

> **Facteurs personnels-enfance et adolescence**

- Autocontrôle et conduites sociales et comportementales
- Alimentation et activités physiques
- Estime de soi
- Sentiments dépressifs
- Rendement scolaire en lecture, écriture et mathématiques
- Motivation et engagement

> **Facteurs scolaires-enfance et adolescence**

- Relation maîtres-élèves
- Pratiques pédagogiques
- Pratiques de gestion
- Soutien aux élèves en difficulté
- Climat scolaire

> **Facteurs sociaux-enfance et adolescence**

- Quartier de résidence et voisinage
- Ressources du milieu

Selon les chercheurs impliqués dans cet ouvrage, le décrochage ou l'échec scolaire constitue le résultat d'une trajectoire à l'intérieur de laquelle plusieurs facteurs interagissent et influencent le parcours du jeune. Ainsi les déterminants agissent soit comme des facteurs de risque ou de protection.

Par exemple, un enseignant peut entretenir une relation négative avec un enfant qui a des difficultés d'autocontrôle et qui adopte des comportements antisociaux. Ces facteurs vont s'influencer mutuellement et vont possiblement entraîner des conséquences à moyen long terme comme le manque de motivation scolaire et le désengagement.

ABSENTÉISME SCOLAIRE

L'absentéisme scolaire, bien qu'il ne soit pas mentionné dans les déterminants nommés ci-dessus, pourrait interagir avec les déterminants associés au décrochage scolaire.

Selon une recension des écrits effectuée par l'équipe de Pierre Potvin (2007), chercheur à l'Université du Québec à Trois-Rivières, l'absentéisme est un facteur qui témoigne d'une démotivation ou d'un désengagement par rapport à l'école, d'une perception négative de la qualité de la relation enseignant-élève, du manque de sentiment d'appartenance à l'école et enfin, il peut traduire la perte de sens de l'école pour un jeune. L'absentéisme scolaire non motivé dépend de la trajectoire du jeune et des facteurs de risques associés et peut conduire au décrochage scolaire.

Dans un autre ordre d'idées, selon ce même auteur (2008), l'assiduité scolaire ou la présence maximale en milieu défavorisé sont encouragées, entre autres, par :

- la présentation de l'attente claire que l'école souhaite la présence de l'élève et la conscientisation chez l'élève des conséquences associées à l'absentéisme;
- une pédagogie active adaptée à l'élève;
- une relation de bienveillance et des attentes de la part de l'enseignant à ce que l'élève soit en classe;
- l'identification d'un adulte signifiant dans l'école qui peut l'aider en cas de besoin;
- une application rigoureuse par l'ensemble de l'équipe-école du système de gestion des retards et des absences;
- une communication efficace auprès des parents concernant l'absence de leur jeune et un soutien aux parents en difficulté à ce niveau;
- une coordination des diverses interventions des différents acteurs du milieu.

Finalement, la famille jouerait un rôle important dans l'assiduité ou l'absentéisme scolaire. Plus spécifiquement, l'encadrement familial plus serré serait associé à un niveau d'absentéisme moins élevé (Leroy et Huerre, 2006 dans Potvin, 2007).

En bref, l'absentéisme scolaire est un des facteurs qui influencent le parcours d'un jeune qui décroche de l'école ou qui persévère jusqu'à l'obtention de son diplôme ou de sa qualification. L'auteur souligne qu'il est important d'agir en prévention pour favoriser l'assiduité scolaire ou la présence maximale, particulièrement dans les milieux défavorisés et il donne des moyens pour le faire.

PRINCIPES À LA BASE D'UNE INTERVENTION EFFICACE ET PISTES D'ACTION

Cette dernière partie de la recension des écrits expose les principes à la base des actions efficaces pour favoriser la persévérance scolaire. Ils proviennent du document de référence Réunir Réussir (R²) Agir ensemble pour la réussite éducative (2013) alors que les pistes d'action proposées proviennent du document de référence Coup de pouce à la réussite! N°2 (2013).

D'abord, les principes à la base des actions efficaces présentés par Réunir Réussir (R²) sont les suivants :

- Des déterminants pris en compte;
- Des objectifs précis, pertinents et des liens logiques;
- Des actions précoces;
- Des services en continuité;
- Des actions de proximité;
- Des actions fréquentes et intenses;
- Des pratiques efficaces fondées sur des données probantes;
- Des milieux de vie associés.

Ces principes sont appuyés par la littérature scientifique et ils ont été développés dans le but de soutenir les actions régionales et locales pour maximiser leurs effets. Voici l'explication de certains de ces principes ainsi que des pistes d'action pour promouvoir la réussite scolaire.

> Logique d'intervention, actions précoces et concertées

Il est important que les objectifs poursuivis par les acteurs des différents projets soient précis, pertinents et qu'ils s'inscrivent dans une logique d'intervention, ce qui permet de garantir la pertinence des actions envisagées.

Ensuite, les actions doivent idéalement être précoces. D'ailleurs, le Programme de recherche sur la persévérance et la réussite scolaire (PRPRS; Coup de pouce à la réussite! N°2 (2013) propose même d'agir dès l'âge préscolaire.

Le modèle de réponse à l'intervention (RAI, Brooks-Gunn, J. 2003 dans Réunir Réussir (R²) (2013), propose de ne pas attendre que les difficultés se manifestent pour agir. Plus spécifiquement, les auteurs proposent un modèle de réponse à l'intervention à trois niveaux qui rejoint un grand nombre de jeunes : universelle (80 % des jeunes), ciblée (15 % des jeunes) et personnalisée (5 % des jeunes).

Ce type de programme d'intervention est également préconisé dans une recension d'écrits, effectuée par Pierrette Verlaan de l'Université de Sherbrooke et ses collaborateurs (dans Coup de pouce à la réussite! N°2 (2013). Cette revue de littérature avait comme objectif d'identifier les modalités d'intervention les plus efficaces pour prévenir l'apparition ou l'aggravation de difficultés auprès des élèves de 6 et 12 ans. Il semble que les programmes dits optimaux seraient les plus efficaces pour prévenir les problèmes de comportements chez les jeunes. Ces programmes comportent un volet universel (s'adressant à tous les élèves) et un volet ciblé (pour les élèves présentant des facteurs de risque).

Dans ce même sens, l'équipe de Michèle Déry (dans Coup de pouce à la réussite! N°2 (2013) propose des interventions à privilégier selon le niveau de difficulté. Afin d'intervenir le plus tôt possible et de façon concertée, ils suggèrent un resserrement des liens et la complémentarité des services entre le réseau de l'éducation et des services sociaux.

Les chercheurs impliqués dans le cadre du PRPRS (Coup de pouce à la réussite! N°2 (2013) mettent aussi l'accent sur le fait qu'il est essentiel d'agir en étroite collaboration avec les milieux des services sociaux et d'intervenir le plus tôt possible auprès des enfants ayant des difficultés de comportements.

> *Des actions de proximité, des milieux de vie associés*

L'équipe de Réunir Réussir (R²) propose que les actions se rapprochent le plus possible des milieux de vie des jeunes et des familles et soient caractérisées par une approche globale et par le développement de liens significatifs des jeunes avec les adultes de leur entourage. De plus, il est important d'impliquer ces différents acteurs pour appuyer, bonifier et compléter les actions mises en place. En ce sens, le travail en partenariat et en concertation devient primordial.

L'équipe de Térésa Sheriff, chercheuse et anthropologue au Centre jeunesse de Québec (dans Coup de pouce à la réussite! N°2 (2013) a mené une recherche qui a permis d'élaborer un modèle favorisant l'action concertée selon une approche systémique centrée sur les solutions. La chercheuse et son équipe mettent l'accent sur le concept de *communauté éducative*, c'est-à-dire de s'interroger sur les possibilités, pour l'école et la communauté de compenser les difficultés vécues par les élèves dans leur milieu familial. La chercheuse ajoute que, pour construire une véritable *communauté éducative*, la concertation s'avère incontournable tout en étant un défi majeur pour les organisations.

Enfin, cette chercheuse préconise le développement d'une culture de concertation qui s'actualise, entre autres, autour de projets communs.

Une autre étude menée par Angèle Bilodeau et Jean Bélanger (dans Coup de pouce à la réussite! N°2 (2013), sur l'évaluation de l'impact des actions communautaires de soutien à la réussite scolaire, dans le cadre des interventions menées par l'organisme « *Je Passe Partout* » créé en 1988, démontre l'importance d'inclure la famille et la communauté. En effet, selon les chercheurs, il est possible d'améliorer le rendement scolaire des enfants et d'accroître la capacité des parents à encadrer l'effort de leurs enfants à l'aide d'interventions structurées entre l'école, la famille et la communauté.

> *Importance de l'implication des parents et de la communication parents-équipe école*

Les auteurs de Coup de pouce à la réussite! N°2 (2013) soulignent l'importance d'inclure la famille et les ressources communautaires dans toute intervention destinée à maintenir le jeune ayant des difficultés de comportement en classe ordinaire.

En effet, l'équipe de recherche de Nancy Heath sur l'efficacité du modèle d'intervention *The Family, School Services and Treatment Team* (FSSTT) (dans Coup de pouce à la réussite! N°2 (2013) propose d'améliorer les relations entre l'école et les parents. Selon cette étude, les parents se sentiraient mal informés et isolés des interactions quotidiennes avec les écoles. Les chercheurs encouragent donc les écoles à élaborer une politique de communication avec les parents afin que l'information concernant leur enfant puisse se rendre à eux.

Dans le même ordre d'idées, Ellen Moss ayant effectué une recherche sur les liens entre la qualité de la relation d'attachement entre un enfant et sa mère et l'adaptation scolaire à la préadolescence (dans Coup de pouce à la réussite! N°2 (2013) confirme également l'importance d'inclure les parents dans toute intervention concernant les enfants le plus à risque.

> *Lien entre l'enseignant et l'élève*

Enfin, il semble que le lien établi entre l'enfant et l'enseignant soit très important pour favoriser la persévérance scolaire.

L'équipe de Thérèse Bouffard, de l'UQAM (Coup de pouce à la réussite! N°2 (2013) insiste sur l'importance fondamentale du lien avec l'enseignant. Selon l'auteure, ils ont clairement un impact sur le sentiment d'efficacité personnelle ou de compétence personnelle qui est un facteur déterminant de la motivation de l'enfant.

D'ailleurs, une des pistes d'action proposées par Coup de pouce à la réussite (2013) est d'agir sur la motivation scolaire de l'élève et le sentiment de réussite personnelle.

Bref, les auteurs proposent des actions pertinentes et diversifiées pour prévenir le décrochage scolaire. Voici un résumé de ces actions :

- Proposer des interventions précoces afin d'agir le plus tôt possible;
- Mettre en place des programmes ou des interventions à plusieurs niveaux pour rejoindre un ensemble d'individus;
- Agir à partir des forces du milieu de vie des personnes, impliquer les parents, les enseignants, la communauté;
- Assurer un travail de concertation entre les milieux scolaires et ceux de la santé et des services sociaux;
- Inscrire ces actions dans une logique d'intervention avec des objectifs précis et pertinents.



MÉTHODOLOGIE, CADRE ET APPROCHE DE L'ÉVALUATION

APPROCHE DE L'ÉVALUATION

CONTEXTE DE L'ÉVALUATION

La présente étude avait pour objectif principal l'évaluation et la proposition de recommandations entourant la campagne. Le contexte était favorable à l'évaluation étant donné que le projet arrivait à un niveau de maturité propice pour en permettre l'évaluation.

APPROCHE ÉVALUATIVE

La démarche d'évaluation a été participative en amenant les acteurs et les évaluateurs à travailler en partenariat dans le but d'utiliser les résultats (Cousins et coll., 1998). Le choix des variables de l'évaluation et des outils de collecte de données ont été validés auprès de l'équipe du Projet PRÉE. Les intervenants du milieu scolaire de chacune des commissions scolaires et du regroupement des écoles privées ont participé à la collecte des données et au recrutement des participants. L'évaluation se voulait également flexible, s'ajustant continuellement en cours de projet.

QUESTIONS D'ÉVALUATION

Les questions d'évaluation ont été sélectionnées conjointement avec l'équipe du Projet PRÉE.

Axe 1 : Quels sont les effets perçus de la campagne et de la persévérance scolaire par les professionnels de la santé?

Axe 2 : Quel est le portrait de l'absentéisme dans les écoles secondaires de la région?

Axe 3 : Quelle est la perspective des parents concernant la persévérance scolaire et la réussite éducative et le lien avec la présence maximale en classe?

Axe 4 : Quel est le degré d'implantation du projet?

DEVIS MÉTHODOLOGIQUE

Le devis mixte a été privilégié pour cette évaluation. Le devis mixte associe les méthodes quantitatives et qualitatives permettant de mieux comprendre un phénomène ou de soutenir les résultats de l'évaluation (Pluye et coll., 2009).

- Plus spécifiquement, la méthode quantitative a été principalement utilisée pour mesurer la perception de la campagne chez les professionnels de la santé. Les données ont été intégrées dans une étude « post » (Ridde et coll., 2008) incluant différents indicateurs touchant la perception des connaissances sur la persévérance scolaire, la perception de l'effet de la campagne sur les pratiques et les actions faites pour permettre de soutenir la réussite éducative. Quelques données de nature qualitative s'y sont rajoutées.
- Le portrait de l'absentéisme scolaire dans les différentes écoles a été complété avec la méthode quantitative permettant de porter un regard plus spécifique sur les motifs d'absence.
- Pour sa part, la méthode qualitative a été utilisée pour permettre l'évaluation de la mise en œuvre du projet par les acteurs œuvrant sur cet enjeu. Le contexte, les facilitateurs et les obstacles, de même que la perception par les acteurs sur la présence en classe et la réussite scolaire. Des données ont également été recueillies sur les pistes d'amélioration possibles.

ÉQUIPE DU PROJET D'ÉVALUATION

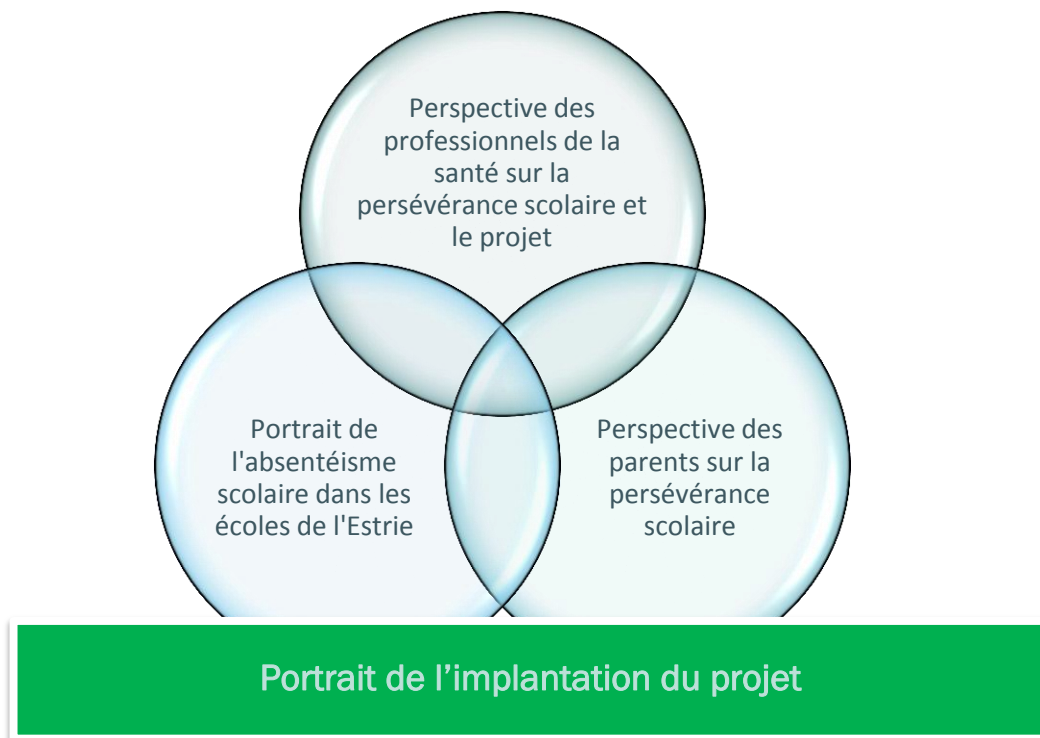
Les acteurs principaux qui ont participé à l'évaluation sont :

- L'équipe du Projet Partenaires pour la réussite éducative en Estrie » (Projet PRÉE) (sous la coordination de madame Josiane Bergeron)
- Deux évaluatrices du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CIUSSS-CHUS) (madame Véronique Foley et madame Josianne Desnoyers)
- Direction de santé publique de l'Estrie (représentée par monsieur Pierrot Richard)
- Le personnel professionnel et de soutien de la Direction de santé publique de l'Estrie

Les décisions ont été prises d'un commun accord entre les différentes parties et les tâches ont été réparties.

Des contacts fréquents par courriel, téléphone et la participation aux rencontres de l'équipe du Projet PRÉE ont permis d'assurer le suivi de l'évaluation.

CADRE DE L'ÉVALUATION



MÉTHODE DE COLLECTE DE DONNÉES

Axe 1 : Collecte de données par questionnaire (par la poste)

Axe 2 : Collecte de données par grille (bases de données gestion pédagogique intégrée (GPI) ou autre selon les écoles)

Axe 3 : Collecte de données par groupe de discussion (n=4)

Axe 4 : Collecte de données par entrevue et données antérieures

RECRUTEMENT DES PARTICIPANTS

Le recrutement des participants pour l'évaluation, ainsi que les critères d'inclusion, le schéma du recrutement de même que le profil des participants recrutés sont présentés dans les prochains paragraphes.

> *Populations cibles de l'évaluation*

Axe 1 : Professionnels de la santé visés par le projet et personnes responsables des rendez-vous dans ces différents milieux

Axe 2 : Écoles des quatre commissions scolaires et de l'association des écoles privées de l'Estrie

Axe 3 : Parents des quatre commissions scolaires et des groupes communautaires

Axe 4 : Équipe du projet PRÉE

> *Stratégies de recrutement*

Axe 1 :

- Lettres et sondages envoyés par la poste aux professionnels à l'automne 2014;
- Appels de suivi (près de 85 % des milieux ciblés rejoints par téléphone);
- Tirage d'un prix de participation (deux chèques-cadeaux chez les professionnels de la santé et trois chèques-cadeaux parmi les personnes responsables de la prise de rendez-vous).

Axe 2 :

- Lettre/rencontre avec l'équipe du Projet PRÉE;
- Diffusion de la grille de collecte de données dans les commissions scolaires et les écoles privées.

Axe 3 :

- Recrutement des parents par l'équipe du projet PRÉE;
- Suivis et appels par l'équipe d'évaluation;
- Tirage et collation.

Axe 4 :

- Contact avec la coordonnatrice du projet l'équipe du Projet PRÉE;
- Participation à trois rencontres de l'équipe du Projet PRÉE.

Soutien continu de l'équipe d'évaluation et de l'équipe du Projet PRÉE pour assurer le suivi dans les démarches de recrutement.

MÉTHODE D'ANALYSE DES DONNÉES

Les données de chacun des axes ont été analysées séparément, puis de manière globale pour ressortir des constats et des recommandations. Le cadre de l'analyse des données a été discuté avec l'équipe du Projet PRÉE et a servi de fil conducteur pour l'analyse. Les résultats préliminaires ont été présentés en janvier 2015 à l'équipe du Projet PRÉE pour soutenir l'analyse des résultats.

Axe 1 : Analyse des données de l'axe 1 a été complétée à l'aide du logiciel SPSS® et Excel®. Les données pour les professionnels de la santé puis celles pour les personnes responsables de la prise de rendez-vous ont été analysées séparément puis de manière conjointe.

Axe 2 : Analyse des données de l'axe 2 a été complétée à l'aide du logiciel SPSS® et Excel®. Les pourcentages des différentes données ont été ajustés selon le nombre d'élèves par niveau scolaire. Des tableaux croisés ont été complétés afin d'analyser la distribution des données.

Axe 3 : Analyse de données s'est déroulée à l'aide des deux évaluatrices qui ont codé de manière inductive les différents thèmes qui émergeaient des groupes de discussion. Par la suite, les données étaient regroupées et catégorisées.

Axe 4 : Analyses de l'implantation du projet

Finalement, les résultats des axes ont été mis en commun afin de tracer un portrait global de la campagne. L'utilisation de plusieurs sources de données permet de soutenir la teneur des résultats. Les résultats du rapport ont été présentés à l'équipe du Projet PRÉE afin qu'ils valident ces derniers.

INDICATEURS DE L'ÉVALUATION ET SYNTHÈSE DE LA COLLECTE

Pour tous les axes, des variables d'évaluation ont été identifiées. Les outils de collecte ont été conçus selon ces variables et sont présentés dans ce tableau synthèse.

Axe	Questions d'évaluation	Indicateurs	Méthode de collecte de données	Population ciblée
Axe 1	Quels sont les effets perçus de la campagne et de la persévérance scolaire par les professionnels de la santé?	<ul style="list-style-type: none"> - Perception des connaissances de la problématique - Clientèle scolaire desservie - Actions effectuées en lien avec la persévérance scolaire - Perception d'être outillé pour agir sur la persévérance scolaire - Sentiment d'être à l'aise d'intervenir - Satisfaction envers le programme - Obstacles et facilitateurs identifiés - Pourcentage de clientèle d'âge primaire et secondaire - Perception du rôle du professionnel de la santé sur la persévérance scolaire - Perception de la pertinence et de l'utilité du projet - Fréquence d'utilisation des cartes de rendez-vous - Transfert aux collègues - Recommandations - Perception des autres actions du Projet PRÉE 	<p>Questionnaire à choix de réponse et court développement avec image du calendrier</p> <p>Par envoi postal</p>	<p>Intervenants ciblés par la campagne (médecins, infirmières, dentistes) [environ 600]</p> <p>Responsables de la prise de rendez-vous dans les différents milieux</p>
Axe 2	Quel est le portrait de l'absentéisme dans les écoles de la région?	<ul style="list-style-type: none"> - Motif d'absence - Date - Durée - Sexe - Âge - Matière - Année d'étude - Nombre d'absences par élève 	<p>Grille sur les données à recueillir</p> <p>Données 2012-2013 et 2013-2014</p>	École des quatre commissions scolaires et du regroupement des écoles privées
Axe 3	Quelles sont les perceptions des parents concernant la présence maximale en classe?	<ul style="list-style-type: none"> - Perception de la persévérance scolaire et de la réussite éducative - Perception des activités du Projet PRÉE en lien avec la campagne « Être présent à l'école m'aide à réussir » - Recommandations 	Groupes de discussion (n = 4)	Parents des différentes commissions scolaires
Axe 4	Quel est le degré d'implantation du projet?	<ul style="list-style-type: none"> - Clientèle cible rejointe - Nombre de calendriers distribués - Nombre de cartes de rendez-vous distribuées - Nombre de cartes de rendez-vous commandées - Lieu de provenance des commandes - Méthode de transmission du matériel - Moment de transmission - Coût de la campagne - Ressources nécessaires (humaines, matérielles, financières) pour la mise en place du projet - Processus nécessaires pour obtenir les adresses - Obstacles et aspects positifs de la campagne - Différences régionales dans l'implantation - Recommandations entourant la suite du projet 	<p>Entrevues individuelles</p> <p>Données antérieures</p>	Équipe Projet PRÉE

CONSIDÉRATIONS ÉTHIQUES

Dans le cadre de ce projet d'évaluation, les enjeux éthiques ont été pris en considération. Premièrement, les questionnaires pour les professionnels et les personnes responsables de la prise de rendez-vous ont été remplis de manière anonyme. Deuxièmement, lors de la tenue des groupes de discussion, un formulaire de consentement a été rempli par les participants afin d'expliquer les objectifs de l'évaluation. Ils ont également été avisés que les propos tenus lors de ces rencontres de groupe seraient anonymes et ne permettraient pas d'identifier les personnes. Le contenu a été enregistré sur bande audio et conservé sur un serveur sécurisé. Les participants pouvaient également se retirer à tout moment de la rencontre.



RÉSULTATS DE L'ÉVALUATION

AXE 1 : PERSPECTIVE DES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ SUR LE PROJET « ÊTRE PRÉSENT À L'ÉCOLE M'AIDE À RÉUSSIR » ET PERSPECTIVE SUR LA RÉUSSITE ÉDUCATIVE

La première étape de l'évaluation, visant l'axe 1, s'est déroulée entre septembre et novembre 2014. Deux outils de collecte de données ont été construits et testés auprès de la clientèle ciblée par le projet « Être présent à l'école m'aide à réussir » afin de les sonder sur leur perception du projet. Le premier outil (annexe 1) a été envoyé aux professionnels de la santé faisant partie de la liste d'envoi de la campagne. Le deuxième outil (annexe 2), s'adressant aux personnes responsables de la prise de rendez-vous, a été envoyé au même moment, toujours à partir de la liste d'envoi du Projet PRÉE. L'ensemble des personnes ciblées a eu un peu plus d'un mois pour répondre au questionnaire et le retourner dans une enveloppe-réponse affranchie. Un rappel téléphonique a été fait auprès de 85 % des milieux qui n'avaient pas retourné le formulaire. Soixante-quatre rappels postaux ont également été faits.

Un taux de réponse de 30 % a été atteint sur l'ensemble des personnes ciblées. Au total, 166 questionnaires ont été reçus de la part des professionnels, et des personnes responsables de la prise de rendez-vous. Dans des sondages similaires distribués aux professionnels de la santé pour d'autres projets, le taux de réponse se situe généralement entre 30 et 50 %. Le tableau suivant décrit le nombre de questionnaires envoyés dans les milieux et ceux remplis par les différents répondants. Les dentistes ont été les plus nombreux à répondre au questionnaire, alors que les omnipraticiens ne travaillant pas en Groupe de médecine familiale (GMF), ont été les moins nombreux.

TABEAU 1 : NOMBRE DE QUESTIONNAIRES ENVOYÉS ET REMPLIS (PERSONNEL PROFESSIONNEL ET PERSONNES RESPONSABLES DE LA PRISE DE RENDEZ-VOUS)

Type de professionnels	Nombre de questionnaires envoyés	Questionnaires reçus dûment remplis (profes.)	Questionnaires reçus dûment remplis (resp. r-v)	Total reçu	%
CHUS (médecins spécialistes)	43	12	7	19	44
Groupe de médecine familiale (GMF)	13	3	3	6	46
Omnipraticiennes et omnipraticiens	329	30	21	51	16
Dentistes (incluant les orthodontistes)	119	36	36	72	61
Optométristes	49	9	9	18	37
Total	553	90	76	166	30

PORTRAIT DES RÉPONDANTS AU SONDAGE

> *Années de pratique*

Plus de 38 % des professionnels ayant répondu cumulent entre 16 et 25 ans de pratique. Ceux étant en pratique depuis moins de 5 ans présentaient le plus bas pourcentage de réponse.

TABLEAU 2 : NOMBRE DE PROFESSIONNELS EN FONCTION DU NOMBRE D'ANNÉES DE PRATIQUE

Nombre d'années de pratique	Nombre de professionnels	%
0-5 ans	3	3
6-10 ans	15	17
11-15 ans	11	12
16-20 ans	16	18
21-25 ans	19	21
26-30 ans	6	7
31-35 ans	12	13
35 ans et +	7	8

> *Profession et lieu de travail*

L'un des enjeux notés est que la centrale de rendez-vous du CIUSSSE-CHUS, installations Hôtel-Dieu et Hôpital Fleurimont n'utilisent pas le calendrier dans la prise de rendez-vous compte tenu du manque de temps. Quelques intervenants en provenance de ces deux installations du CIUSSSE-CHUS ont tout de même répondu au questionnaire. Également, 5 % des personnes ciblées étaient soit en congé ou absentes durant la période du sondage.

TABLEAU 3 : PROFESSION DES RÉPONDANTS

Professions	%
Médecin généraliste	33
Médecin spécialiste	13
Dentiste	38
Orthodontiste	2
Infirmière	10
Autre	3

TABEAU 4 : LIEUX DE TRAVAIL DES RÉPONDANTS

Lieu de travail	Professionnels (%)	Personnes responsables de la prise de rendez-vous (%)
Clinique médicale privée	13	21
Groupe de médecine familiale	27	18
Hôpital	20	5
Clinique privée	51	39
CLSC	6	8

Le plus grand nombre de répondants (des deux groupes) provient de cliniques privées (dentistes, optométristes). Certains professionnels cumulent parfois plus d'un lieu de pratique.

> **Âge de la clientèle desservie**

Plus de 71 % des professionnels indiquent que les 5 à 11 ans représentent 30 % et moins de leur clientèle. Les données sont similaires pour les 12-17 ans.

Vingt-huit pour cent (28 %) des répondants indiquent qu'une proportion importante de leur clientèle provient d'un milieu défavorisé. Les personnes immigrantes représentent 17 % de leur clientèle alors que les familles ayant des difficultés de lecture ou d'écriture représentent 8 %.

RÉSULTATS DU SONDAGE AUPRÈS PROFESSIONNELS ET DES PERSONNES RESPONSABLES DE LA PRISE DE RENDEZ-VOUS

> **Connaissance des outils de la campagne**

Parmi notre échantillon, une grande majorité des professionnels et des personnes responsables de la prise de rendez-vous mentionnent qu'ils ont déjà vu au moins un outil de la campagne. Le tableau suivant présente les pourcentages pour chacun des groupes.

TABEAU 5 : POURCENTAGE DES PROFESSIONNELS ET DES PERSONNES RESPONSABLES DE LA PRISE DE RENDEZ-VOUS AYANT DÉJÀ VU LES DIFFÉRENTS OUTILS

Type de répondants	Outils de la campagne en général (%)	Calendriers (%)	Affiches (%)	Cartes de rendez-vous (%)
Professionnels de la santé	93	91	75	62
Personnes responsables de la prise de rendez-vous	91	91	58	54

Par contre, environ 60 % des professionnels et 42 % des personnes responsables de la prise de rendez-vous ne se rappellent plus depuis combien d'années ils reçoivent les outils de la campagne. Plus de 70 % des professionnels ont toutefois transmis le calendrier unifié à la personne responsable de la prise de rendez-vous, et les cartes de rendez-vous dans 42 % des cas. Un cinquième (1/5) du personnel professionnel les a transmis à un collègue. Parmi les personnes responsables de la prise de rendez-vous, 39 % ont transmis les outils.

Les répondants, autant les professionnels que les personnes responsables de la prise de rendez-vous, identifient dans 66 % des cas que le moment de l'année où ils reçoivent le calendrier est adéquat. Neuf pour cent (9 %) des professionnels, et 13 % des personnes responsables de la prise de rendez-vous souhaitent l'obtenir plus tôt.

TABEAU 6 : PERCEPTION DE L'UTILITÉ DU CALENDRIER UNIFIÉ

Type de répondant	Pas du tout utile (%)	Un peu utile (%)	Modérément utile (%)	Très utile (%)
Professionnels de la santé	7	19	17	58
Personnes responsables de la prise de rendez-vous	7	9	14	65

La majorité des répondants, 58 % du personnel professionnel et 65 % des personnes responsables de la prise de rendez-vous, trouvent très utile le calendrier. Les médecins spécialistes et les professionnels œuvrant en milieu hospitalier jugent toutefois ce dernier moins utile dans leur milieu. Les cartes de rendez-vous sont toutefois très peu utilisées.

« Le calendrier est suffisant. Les autres choix sont des dépenses inutiles, et ça ne changera pas la pratique médicale. » (Professionnel de la santé)

TABEAU 7 : POURCENTAGE PARMIS LE PERSONNEL PROFESSIONNEL ET LES PERSONNES RESPONSABLES DE LA PRISE DE RENDEZ-VOUS QUI UTILISENT LES CARTES DE RENDEZ-VOUS

Type de répondant	Pourcentage de répondants qui utilisent les cartes de rendez-vous (%)
Professionnels de la santé	7
Personnes responsables de la prise de rendez-vous	5

Un peu moins du quart (23 %) des répondants identifie que d'autres professionnels devraient être visés par la campagne. Les suggestions sont les suivantes :

- Psychoéducateurs
- Physiothérapeutes
- Ergothérapeutes
- Orthophonistes
- Travailleurs sociaux
- Psychologues
- Orthopédagogues
- Intervenants en centre jeunesse
- Intervenants en centre de réadaptation

> *Constats sur les différents outils*

- Les cartes de rendez-vous sont peu utilisées autant par les professionnels que par les personnes responsables de la prise de rendez-vous.
- Le calendrier unifié est perçu modérément à très utile par une majorité de répondants.
- Le temps de l'année où le calendrier est reçu est majoritairement perçu adéquat.
- La transmission des outils par le personnel professionnel à la personne responsable de la prise de rendez-vous est élevée pour le calendrier, mais moindre pour les cartes de rendez-vous.

> *Connaissances et actions touchant la persévérance scolaire et la présence en classe*

Plus de 80 % des professionnels rapportent que les parents leur demandent des rendez-vous lors des congés scolaires. Depuis qu'ils reçoivent le calendrier, environ 40 % des professionnels affirment avoir modifié leur pratique. Chez les personnes responsables de la prise de rendez-vous, ce résultat est de 35 %.

> *Actions les plus utilisées dans les différents milieux*

Les répondants identifient une ou plusieurs actions utilisées dans leur milieu afin d'agir sur la présence en classe, telles que présentées dans le tableau ci-dessous.

TABLEAU 8 : ACTIONS UTILISÉES POUR AGIR SUR LA PRÉSENCE EN CLASSE

Actions utilisées	Personnel professionnel (%)	Personnes responsables de la prise de rendez-vous (%)
Mettre les rendez-vous en dehors des heures scolaires	38	53
Combler les journées pédagogiques avec les rendez-vous pour les enfants	26	35
Adapter <u>parfois</u> l'horaire s'ils ont de la disponibilité	29	30
Adapter <u>souvent</u> l'horaire s'ils ont la disponibilité	23	35
Ils réservaient les plages horaires avant que la campagne ne soit mise en place	14	13
Les disponibilités ne permettent pas d'ajuster les horaires	6	12

Parmi les actions les plus utilisées, mettre les rendez-vous en dehors d'heures scolaires arrive en tête de liste avec 38 % chez les professionnels, et 53 % chez les personnes responsables de la prise de rendez-vous. Plus du quart, 26 % chez les professionnels et 35 % chez les personnes responsables de la prise de rendez-vous, affirment également qu'ils comblent presque toujours les journées pédagogiques avec des rendez-vous pour les enfants. Moins de 15 % des professionnels et des personnes responsables de la prise de rendez-vous réservaient des plages horaires avant l'arrivée des calendriers unifiés.

Voici quelques extraits détaillant certaines actions :

- « J'ai écrit à l'agenda les jours de congé de chaque optométriste. »
- « Nous avons une journée de semaine où nous sommes ouverts jusqu'à 20 h. »
- « J'essaie dans la mesure du possible d'adapter l'horaire pour la clientèle scolaire selon les disponibilités. »

> **Obstacles limitant l'offre de rendez-vous selon le calendrier scolaire**

TABLEAU 9 : OBSTACLES LIMITANT L'OFFRE DE RENDEZ-VOUS SELON LE CALENDRIER SCOLAIRE

Obstacles	Personnel professionnel (%)	Personnes responsables de la prise de rendez-vous (%)
La disponibilité du professionnel est limitée	29	43
Les listes d'attentes sont longues	22	22
Les horaires sont faits plusieurs mois à l'avance	19	20
Manque d'assiduité de la clientèle aux rendez-vous	10	9
Je ne sais pas	4	3
Autre	31	10

Le manque de disponibilité des professionnels est perçu comme l'obstacle le plus important dans l'adaptation de l'horaire, autant chez le personnel professionnel que chez les responsables de la prise de rendez-vous.

- « Le manque de disponibilités des locaux au CHUS rend impossible l'adaptation au calendrier scolaire. »
- « Le monde médical est surchargé! Si c'est possible d'accommoder le patient, ça me fait plaisir, sinon, il doit s'organiser. »
- « Le nombre de plages horaires pour cette clientèle ne suffit pas la demande... Nous faisons de notre mieux, mais plusieurs enfants manquent un peu d'école. Souvent, nous les voyons à 8 h le matin (ils manquent moins). »
- « Aucune idée, c'est difficile dans un hôpital d'autant plus que je travaille avec d'autres professionnels de la santé dont les horaires de travail sont limités (8 h 30 - 16 h 30). »
- « Le personnel préfère ne pas travailler le soir. »

La longueur de leur liste d'attente ou les rendez-vous pris plusieurs mois à l'avance arrivent également en tête de liste des obstacles.

Plusieurs autres obstacles sont également identifiés par les répondants :

- « Le taux d'absentéisme est élevé pour les rendez-vous lors des congés scolaires. »
- « Les patients ne se présentent pas à leur rendez-vous quand ils ont un congé scolaire, particulièrement lors de la semaine de relâche. »
- « Le taux d'absence est plus élevé lors des journées pédagogiques! Lors de longs week-ends, les rendez-vous sont souvent annulés. Les familles préfèrent partir à l'extérieur... Moins intéressant d'offrir et de travailler lors de congés scolaires! »
- « Je le faisais, mais plus de 50 % des patients ne se présentaient pas les jours de congé scolaire. »
- « Très intéressant, mais j'ai vraiment l'impression que les parents sont soit non informés ou non intéressés, car il y a beaucoup d'absences les journées pédagogiques. »

Les professionnels qui ont eux-mêmes de jeunes enfants ne travaillent pas nécessairement lors de congés scolaires et les soirs.

- « Les médecins de la clinique ayant eux même des enfants sont en congé en même temps que les congés scolaires. »
- « Arrêtez d'insister seulement sur la prise de rendez-vous en dehors des heures d'école. Ce n'est pas facile pour une maman-médecin qui s'occupe de ses enfants d'âge scolaire. »
- « Souvent pas de bureau les jours pédagogiques, car jeunes enfants d'âge scolaire à la maison. »
- « Ne voyant que des enfants et ayant des enfants, je ne peux pas travailler que le soir et les jours sans école! »

L'horaire de travail des parents limite également la prise de rendez-vous, car ils ne peuvent pas toujours se libérer en dehors des heures de classe.

> Perception du niveau de connaissances au sujet de la persévérance scolaire ou d'être bien informé sur le sujet

Les personnes responsables de la prise de rendez-vous ont été questionnées sur la perception de leurs connaissances sur la persévérance scolaire. Les professionnels de la santé étaient quant à eux questionnés sur leur perception d'être informés sur le sujet de la persévérance scolaire.

TABLEAU 10 : PERCEPTION DU NIVEAU DE CONNAISSANCE AU SUJET DE LA PERSÉVÉRANCE SCOLAIRE CHEZ LES PERSONNES RESPONSABLES DE LA PRISE DE RENDEZ-VOUS

Perception du niveau de connaissances	Personnes responsables de la prise de rendez-vous (%)
Je n'ai pas du tout de connaissances sur le sujet	1
J'ai peu de connaissances sur le sujet	27
J'ai modérément de connaissances sur le sujet	49
J'ai beaucoup de connaissances sur le sujet	18

TABLEAU 11 : PERCEPTION D'ÊTRE INFORMÉ SUR LE SUJET DE LA PERSÉVÉRANCE SCOLAIRE CHEZ LES PROFESSIONNELS

Perception d'être informé sur le sujet	Professionnels (%)
Je ne me considère pas informé sur le sujet	10
Je me considère peu informé sur le sujet	37
Je me considère moyennement informé sur le sujet	48
Je me considère très informé sur le sujet	4

De plus, 85 % des professionnels considèrent qu'ils sont moyennement, peu ou pas informés sur le sujet de la persévérance scolaire. Également, 77 % des personnes responsables de la prise de rendez-vous identifient qu'ils ont modérément ou peu de connaissances sur le sujet.

> Connaissance du taux de décrochage scolaire en Estrie

Le taux de décrochage scolaire le plus récent en Estrie est de 19 % (2013). Un peu moins de la moitié des professionnels (48 %) et des personnes responsables de la prise de rendez-vous (42 %) identifient adéquatement ce pourcentage. Toutefois, un peu moins du tiers des personnes appartenant à ces deux groupes, respectivement 28 % chez le personnel professionnel et 29 % chez les personnes responsables de la prise de rendez-vous, perçoivent que ce le taux de décrochage scolaire est moindre.

> Perception de l'impact de la présence en classe sur la réussite scolaire

TABLEAU 12 : PERCEPTION DE L'IMPACT DE LA PRÉSENCE EN CLASSE CHEZ LES PROFESSIONNELS

Perception de l'impact de la présence en classe	Professionnels (%)
Aucun impact	0
Impact minimal	3
Impact modéré	10
Impact important	84

Bien qu'une majorité de professionnels perçoivent que la présence en classe a un impact important sur la réussite scolaire, certains se questionnent toutefois à savoir s'il s'agit du déterminant le plus important.

« Si le jeune aime l'école, plus de chance à continuer. Je ne suis pas du tout convaincu que s'absenter pour consulter a un impact au niveau de la persévérance. »

> Perception de la responsabilité des professionnels au sujet de la persévérance scolaire

Les professionnels ont été questionnés sur leur perception quant à leur responsabilité sur la persévérance scolaire.

TABLEAU 13 : PERCEPTION DE LA RESPONSABILITÉ DES PROFESSIONNELS AU SUJET DE LA PERSÉVÉRANCE SCOLAIRE

Perception de la responsabilité	Professionnels (%)
Je suis peu ou pas concerné, ce rôle appartient à d'autre	10
J'ai un certain rôle, mais je ne sais pas exactement de quelle manière	12
J'ai un certain rôle à jouer et je fais certaines actions en ce sens	59
Je crois que j'ai un rôle important à jouer et je fais fréquemment des actions en ce sens.	16

Plus de la moitié des répondants (58 %) identifient qu'ils ont un rôle à jouer et font certaines actions en ce sens.

> **Actions effectuées dans la pratique et touchant la persévérance scolaire**

Les professionnels devaient donc identifier une ou plusieurs pratiques utilisées dans leur travail et touchant de manière plus large la persévérance scolaire.

TABLEAU 14 : ACTIONS TOUCHANT LA PERSÉVÉRANCE SCOLAIRE DANS LA PRATIQUE CHEZ LES PROFESSIONNELS

Actions touchant la persévérance scolaire dans la pratique	Professionnels (%)
Référence à d'autres professionnels ou ressources	41
Contact avec le milieu scolaire	18
Discussion avec le jeune sur sa vie scolaire	77
Discussion avec les parents sur la vie scolaire de l'enfant	61
Participer au plan d'intervention scolaire	14
Participer à des projets de mentorat	4
Autre	7

Parmi les principales actions menées afin de toucher la persévérance scolaire, les professionnels rapportent discuter de l'école avec le jeune ou ses parents ou encore faire une référence vers une ressource appropriée.

> **Discussion entourant la persévérance scolaire dans les milieux de travail**

Les répondants des deux groupes ont été questionnés à savoir si le sujet de la persévérance scolaire était abordé dans leur milieu.

TABLEAU 15 : FRÉQUENCE DES DISCUSSIONS ENTOURANT LA PERSÉVÉRANCE SCOLAIRE CHEZ LES RÉPONDANTS

Fréquence de la discussion	Professionnels (%)	Personnes responsables de la prise de rendez-vous (%)
Jamais	19	52
Au moins une fois	41	10
Quelques fois	31	33
Souvent	8	3
Très souvent	1	3

Les réponses varient entre les professionnels, et les personnes responsables de la prise de rendez-vous. Toutefois, plus de la moitié de ces dernières rapportent ne pas avoir eu de discussion autour de sujet dans leur milieu. Plus du tiers des répondants (autant professionnels que personnes responsables de la prise de rendez-vous) identifient en avoir discuté quelques fois.

> *Types d'outils recommandés par les professionnels pour aborder la question de la persévérance scolaire*

Questionnés sur le type d'outils pour aborder la persévérance scolaire chez les professionnels de la santé, ces derniers ont identifié le dépliant et une publicité ciblée comme deux outils intéressants.

TABEAU 16 : TYPES D'OUTILS RECOMMANDÉS PAR LES PROFESSIONNELS POUR ABORDER LA QUESTION DE LA PERSÉVÉRANCE SCOLAIRE

Types d'outils	Professionnels (%)
Dépliant sur le sujet	33
Formation sur le sujet	10
Publicité sur le sujet ciblant les professionnels	27
Outil promotionnel (crayons, cartes, etc.)	8
Autres	17

> *Constats sur les connaissances et les actions touchant la présence en classe et la persévérance scolaire*

- Les répondants se sentent majoritairement peu ou modérément informés au sujet de la persévérance scolaire.
- Les professionnels se disent concernés par la persévérance scolaire et effectuent certaines actions, notamment s'informer sur le déroulement du parcours scolaire avec le jeune ou ses parents ou encore en faisant des références appropriées.
- Une majorité de parents demandent d'adapter les rendez-vous en fonction du calendrier scolaire.
- Plusieurs obstacles viennent influencer la possibilité d'adapter l'horaire dont les principaux sont le manque de disponibilité, les listes d'attente et les rendez-vous pris plusieurs mois à l'avance.
- Plusieurs milieux gardent des plages horaires lors des journées pédagogiques ou en dehors des heures scolaires, toutefois, l'assiduité aux rendez-vous des familles est parfois moindre lors des congés et le personnel professionnel est parfois lui-même en congé.
- Le sujet de la persévérance scolaire est abordé à l'occasion dans les milieux de travail.

RECOMMANDATIONS DES RÉPONDANTS

Devant ces constats, les répondants identifient certaines pistes de recommandation ou besoins. Ces dernières sont regroupées selon quatre grands thèmes.

> *Besoins d'obtenir plus d'information au sujet de la persévérance scolaire*

- « Envoyer de l'information périodiquement (2x/an) avec plus de ressources à connaître. »
- « Avoir plus d'informations sur le sujet. »

> ***Modification de l'organisation du travail***

- « Modifier les horaires de travail. »
- « Augmenter le nombre de places disponibles lors des congés pédagogiques. »
- « Poursuivre nos samedis et vendredis congé scolaire et nos soirées. »
- « Plus d'ouverture en soirée pour les étudiants. »

> ***Valoriser plus souvent l'importance de l'école et d'encourager le jeune dans son parcours scolaire***

- « En parler, valoriser les enfants, leur montrer l'importance même d'un rendez-vous. »
- « L'encouragement, leur dire l'importance de l'école. »
- « Renforcement positif des intérêts de l'élève. »

> ***Augmenter la mobilisation des parents et la communication avec l'école***

- « Que tous parlent le même langage quant à l'école. »
- « Améliorer l'implication des parents. »
- « Meilleure communication avec milieu scolaire et augmenter l'intérêt des parents. »

AXE 2 : PORTRAIT DE L'ABSENTÉISME SCOLAIRE DANS LES ÉCOLES DE L'ESTRIE

Les écoles de la région provenant autant du milieu public que du milieu privé ont été approchées en novembre 2014 afin de fournir des données concernant l'absentéisme dans leur milieu. Cette démarche s'est faite par le soutien de l'équipe du Projet PRÉÉ. Une grille à remplir, indiquant les données à recueillir, a été transmise aux commissions scolaires et aux écoles privées. Les données demandées pour les années 2012-2013 et 2013-2014 sont les suivantes :

- Motif d'absence
- Date
- Sexe
- Année d'étude
- Période
- Code postal
- Matière
- Nombre d'élèves par école et par niveau de secondaire
- Numéro d'identification anonyme

La collecte des données dans les commissions scolaires s'est faite par le logiciel de gestion pédagogique intégré (GPI). Les écoles privées, n'ayant pas accès à ce logiciel, n'ont pas été en mesure de toutes fournir les données demandées, car les outils de compilation à l'interne ne permettaient pas d'obtenir ces données. De plus, certaines écoles pouvaient seulement les fournir pour l'année 2013-2014. Prenez note que les données fournies ne permettaient pas l'identification des élèves.

Nous avons obtenu les données demandées pour 21 écoles secondaires. Initialement, le code postal avait été demandé aux écoles, mais il n'était pas possible d'extraire cette donnée qui aurait permis de porter un regard sur la distribution géographique des absences.

Les données des écoles primaires n'ont pas été demandées. Cette décision a été prise conjointement avec l'équipe du Projet PRÉÉ, car la méthode de compilation des données d'absentéisme dans la majorité des écoles primaires n'est pas informatisée.

Une fois ces données recueillies, elles ont été codées et analysées à l'aide du logiciel SPSS et Excel. Un portrait individuel de chacune des écoles a été fait et est disponible pour chacune d'elle ainsi que pour l'équipe du Projet PRÉÉ. Les données présentées ici-bas permettent d'identifier certains constats entourant la manière dont les données sur l'absentéisme scolaire sont colligées à travers la région. Des données seront également présentées sur les constats entourant l'absentéisme dans les différentes écoles.

Pour chacune des écoles, le taux d'absentéisme par année et par école a été calculé en utilisant le nombre d'élèves en début d'année scolaire. Les analyses ont été effectuées à l'aide du nombre total d'élèves, et du nombre d'élèves par niveau obtenu au début de l'année scolaire. Le taux d'absentéisme durant l'année scolaire est calculé selon le nombre total de périodes d'absence sur le nombre total de périodes pendant une année scolaire de 180 jours, multiplié par le nombre d'élèves. Les données présentées dans chacun des portraits ont été arrondies à l'unité la plus près. Les absences sont également compilées selon les périodes et non selon les journées.

Pour chaque école, seuls les principaux motifs d'absence ont été compilés. Le pourcentage de périodes d'absence a également été compilé pour chaque niveau du secondaire et ajusté selon le nombre d'élèves par niveau. Le nombre de périodes d'absence et le pourcentage selon les mois, les périodes et les journées de la semaine ont été calculés.

Il est toutefois important de souligner qu'il existe certaines limites quant à ces résultats. En effet, le nombre d'élèves fluctue en cours d'année ce qui peut influencer la moyenne de périodes d'absence. Le nombre d'élèves en début d'année a été utilisé pour cette mesure compte tenu de l'absence de données sur le nombre d'élèves en temps réel. De plus, les données compilées varient d'une école à l'autre ce qui limite la portée de l'interprétation du taux d'absentéisme régional.

PRINCIPAUX CONSTATS

Parmi les données recueillies, les constats suivants ont été relevés :

- Les données recueillies sur les motifs d'absence sont très variables d'une école à l'autre. Le nombre de motifs d'absence oscille entre 0 et 30 motifs d'absence. Certaines écoles ne compilent pas le motif, mais plutôt si l'absence est motivée ou non.
- Plusieurs écoles compilent davantage les motifs d'absence internes. Les motifs d'absence internes concernent souvent des activités ou des rencontres se tenant à l'école directement (ex. : rendez-vous chez la conseillère d'orientation ou à l'infirmier). Les motifs d'absence externes réfèrent généralement à des absences à l'extérieur de l'école (ex. : maladie, rendez-vous de santé).
- Il apparaît que plusieurs écoles ne connaissent pas toujours les motifs d'absence soit parce que les parents ne spécifient pas le motif ou encore que celui-ci n'est pas compilé.
- Plusieurs des motifs d'absences incluent les retards. Bien que cet aspect soit important, cela amène une certaine confusion quant aux motifs d'absence et au taux d'absentéisme total.
- Les motifs d'absence pour des rendez-vous médicaux ne sont pas systématiquement recueillis par toutes les écoles. Le type de rendez-vous médicaux n'est pas toujours précisé. Les rendez-vous médicaux lorsque compilés représentent entre 0,1 % et 10,9 % des absences.
- Il existe des particularités quant aux motifs d'absence selon les écoles. En effet, certaines écoles à vocation particulière auront plus d'absences portant sur celles-ci (exemple activités musicales ou sportives), les écoles privées ont parfois plus d'absences liées à des voyages ou vacances alors que des écoles en milieux ruraux pourront avoir plus d'absences concernant les activités agricoles.
- Pour la majorité des écoles, la proportion d'absences est plus importante en secondaire 3.
- Selon les données recueillies, il n'existe pas de différences majeures pour les absences selon les journées de la semaine ou le sexe.
- La première ou la dernière période ont souvent des taux d'absentéisme plus élevés, mais cette donnée est toute relative étant donné que dans plusieurs cas les retards sont compilés dans ces données.
- Les mois de février, avril et mai présentent en général les plus hauts taux d'absentéisme.
- Le motif d'absence le plus fréquent à travers l'ensemble des écoles est l'absence non motivée.
- Les taux d'absentéisme (les proportions de périodes d'absence par année et par école) oscillent entre 1,8 % et 19,9 %.
- En 2013-2014, si l'on exclut le pourcentage le plus élevé (19,9 %), le taux moyen d'absentéisme pour l'ensemble des écoles est de 5,2 %, soit un peu inférieur à celui de 2012-2013 avec 5,8 %.

DISCUSSION ET RECOMMANDATIONS

Les données étaient très variables d'une école à l'autre et reflètent des stratégies diverses de collecte et de compilation des données. Il est essentiel pour les écoles de s'interroger sur l'utilisation des données d'absentéisme et d'ajuster la collecte des informations en conséquence. Une compilation rigoureuse permettrait d'avoir un portrait plus précis de l'absentéisme pour intervenir au besoin de manière ciblée.

- Identifier dans chacune des écoles les motifs d'absence appropriés à la réalité du milieu;
- Identifier les objectifs de la compilation des absences dans chacune des écoles :
 - Pourquoi compile-t-on les données d'absentéisme?
 - Comment ces données sont-elles utilisées?
- S'assurer de distinguer les retards des absences;
- Assurer une collecte des données sur les motifs d'absences autant internes (absences des cours pour des activités ou rencontres à l'école) qu'externes (absences à l'extérieur de l'école);
- Revoir les modalités de communication école-famille afin de mieux connaître les motifs d'absence (implique l'amélioration de la communication avec le parent);
- Assurer la formation du personnel afin de compiler les données d'absentéisme de manière homogène entre les intervenants d'une même école.

AXE 3 : PERSPECTIVE DES PARENTS SUR LA PRÉSENCE EN CLASSE ET LA CAMPAGNE DE SENSIBILISATION

L'axe 3 a comme objectif de connaître la perspective des parents sur l'importance de la présence en classe en lien avec la persévérance scolaire et la réussite éducative ainsi que sur la campagne de sensibilisation. Nous avons tenu quatre groupes de discussion entre le 7 janvier et le 27 février 2015. Au total, 29 parents provenant de milieux francophone, anglophone, communautaire et sportif ont été rencontrés. Ils présentaient des profils différents selon les variables suivantes :

- Niveau d'éducation;
- Milieu socioéconomique;
- Enfants d'âge scolaire du primaire et du secondaire;
- Profession des parents;
- Milieux urbain et rural.

Lors des groupes de discussion, trois thèmes ont été abordés se résumant comme suit :

- Quelle est la perspective des parents entourant la présence en classe en lien avec la persévérance scolaire et la réussite éducative?
- Quelle est la perspective des parents concernant la campagne de sensibilisation « Être présent à l'école m'aide à réussir » et les différents outils promotionnels?
- Quelles sont leurs recommandations en lien avec la présence en classe, la persévérance scolaire et la réussite éducative ainsi que la campagne de sensibilisation?

Nous tenons à préciser que le profil des parents que nous avons rencontrés ne représente pas nécessairement l'ensemble des parents d'enfants qui fréquentent les écoles. En effet, ces derniers sont impliqués dans la vie scolaire de leur enfant. Par exemple, ils font partie de comités de parents ou d'organisation scolaire particulière (ex. : sport-études).

Un groupe de discussion avec des parents provenant du milieu des écoles privées était prévu, mais n'a pu avoir lieu.

PRÉSENCE EN CLASSE, PERSÉVÉRANCE SCOLAIRE ET RÉUSSITE ÉDUCATIVE

Tous les parents reconnaissent l'importance de la présence en classe en lien avec la persévérance et la réussite scolaire. Par contre, certaines nuances sont apportées :

- Ce ne sont pas tous les parents qui considèrent que le fait d'être *absolument toujours* présent est essentiel pour la réussite des enfants; il faut savoir doser les absences;
- La vision et les valeurs familiales influencent la perception de l'importance de la présence en classe, de la persévérance et de la réussite éducative;
- D'autres facteurs sont essentiels à considérer pour favoriser la persévérance scolaire et la réussite éducative comme la motivation des élèves, la relation avec les adultes présents à l'école dont les enseignants et les surveillants et les méthodes pédagogiques utilisées en classe;
- Les conséquences engendrées par le fait de manquer l'école au primaire et au secondaire sont différentes : au secondaire, le niveau de difficulté de la matière est plus élevé et peut impliquer des mesures de rattrapage lorsqu'il y a absence.

> **Motifs et durée d'absence**

Plusieurs raisons, plus ou moins acceptables selon la perspective des parents, expliquent les absences scolaires : maladie, rendez-vous chez un professionnel de la santé, sport-études, fêtes religieuses, vacances, besoin de l'enfant de se reposer. Il faut souligner que la maladie et les absences pour des rendez-vous professionnels sont des motifs raisonnables pour l'ensemble des parents. Dans le même ordre d'idées, la durée acceptable des absences varie entre les parents.

Comme pour l'importance de la présence en classe, la perception des parents sur les motifs d'absence raisonnables ou non et la durée acceptable de l'absence varient d'une famille à l'autre. Tel que mentionné plus tôt, ces éléments dépendent, entre autres, de la vision des parents et de leurs valeurs.

> **Rôle de l'école et des enseignants**

Les parents mentionnent que la vision de l'absentéisme scolaire et de la gestion de la présence en classe varient d'une école à l'autre et d'un enseignant à l'autre. Par exemple, certains enseignants n'acceptent aucune absence avant un examen, sauf pour des raisons de maladie. Selon des parents, il peut même arriver que des enseignants donnent des travaux à faire ou prévoient un examen lorsque des élèves sont absents, ce qui les pénalise. Par ailleurs, certains enseignants ne collaborent pas avec les parents pour reprendre la matière vue en classe si l'enfant s'absente de l'école alors que d'autres vont le faire, même, dans certains cas, pour des absences non motivées comme les vacances.

« Les profs prennent ça comment quand vos enfants sont absents? » (Agente d'évaluation)

« Je pense que ça dépend du professeur, ..., chaque professeur est différent, chaque parent est différent, le professeur va prendre ça différemment selon ses valeurs à lui, selon l'orientation de l'école; est-ce que l'école est du genre à être très sévère là-dessus ou moins... » (Parent 1 des groupes de discussion)

« Il n'y a pas de règlement, ni de politique concernant les absences des enfants. » (Parent 2 des groupes de discussion)

Cette réalité entraîne des conséquences sur la motivation des parents à communiquer les absences de leur enfant auprès de l'école, ainsi que sur la collaboration et la communication entre les parents et les enseignants. D'ailleurs, pour certaines écoles, les parents peuvent motiver les absences sur le répondeur alors que pour d'autres, ils doivent parler à un répondant pour expliquer les raisons de l'absence.

> **Recommandations**

Les recommandations des parents pour favoriser la présence en classe, la persévérance scolaire et la réussite éducative sont diversifiées. Elles incluent des moyens concrets et elles s'adressent à différents acteurs. Voici les recommandations :

- Encourager les parents à adopter un discours positif et motivateur face aux efforts scolaires, à la présence en classe et la réussite éducative de leurs enfants;
- Favoriser une position d'école claire et cohérente entre les différents acteurs impliqués au sujet de l'absentéisme scolaire et des conséquences associées;
- Favoriser une communication positive et efficace entre les enseignants et les parents;
- Utiliser les médias locaux et régionaux pour présenter des publicités-chocs ou sous forme d'humour;
- Impliquer des personnalités représentant des modèles de persévérance et de réussite soit dans les publicités ou sous forme de conférences ou d'ateliers;
- Avoir accès à des outils d'information sur la persévérance et la réussite scolaire ou organiser des conférences sur le sujet;

- Dans le cadre des cours de français, proposer des livres de lecture qui abordent la persévérance scolaire;
- Utiliser les activités déjà en place, le service de garde ou les événements particuliers pour sensibiliser les parents comme la semaine de la persévérance scolaire.

Bref, les parents proposent des actions qui valorisent ce qui existe déjà en utilisant des moyens qui rejoindront les parents et les enfants de façon générale tout en proposant une approche personnalisée pour des groupes de parents plus vulnérables. Ils identifient également la nécessité de poursuivre la sensibilisation des enseignants à l'importance de leur rôle pour favoriser la persévérance scolaire et la présence en classe auprès des enfants. Le rôle de motivateur qu'ils jouent auprès des enfants est un des éléments clefs à renforcer.

CAMPAGNE DE SENSIBILISATION ET OUTILS PROMOTIONNELS

Pratiquement tous les parents s'entendent pour dire qu'il est important de faire de la sensibilisation pour favoriser la présence en classe et la réussite éducative, spécifiquement auprès des professionnels de la santé et des services sociaux et des personnes responsables de prendre les rendez-vous. De plus, ils considèrent que le calendrier unique et régional est pertinent pour les professionnels. Par contre, ils ressortent certains enjeux.

> Enjeux

- Utilisation variable du calendrier par les professionnels; les dentistes semblent l'utiliser davantage;
- La centrale de prise de rendez-vous de l'hôpital utilise peu ou n'utilise pas le calendrier;
- Au-delà de l'utilisation du calendrier, considération variable des congés scolaires par les professionnels pour la prise de rendez-vous.

En ce qui a trait au feuillet distribué en début d'année scolaire aux parents avec les autres documents de l'école, la plupart des parents nomment l'avoir vu, mais trouvent qu'il y a déjà beaucoup de renseignements remis par l'école, ce qui diminue la pertinence et l'intérêt de cet outil. Voici les recommandations en lien avec les outils promotionnels de la campagne de sensibilisation.

> Recommandations

- Favoriser les moyens technologiques pour promouvoir ce type de campagne afin de rejoindre un plus large éventail de personnes;
- Créer un calendrier scolaire format poche pour que les parents puissent l'avoir à portée de main lorsqu'ils prennent des rendez-vous.

RÔLE DES PROFESSIONNELS

La perception du rôle des professionnels de la santé et des services sociaux au sujet de la prise de rendez-vous est presque unanime : la plage horaire utilisée pour les rendez-vous des enfants et des adolescents devrait permettre plus de flexibilité pour manquer le moins d'heures de classe possibles. Par contre, certains enjeux freinent la possibilité de prendre des rendez-vous lors des congés scolaires.

> Enjeux

- Les jeunes professionnels sont souvent indisponibles lors des congés scolaires, car ils ont eux aussi des obligations familiales;
- Difficultés importantes à obtenir ou prendre des rendez-vous (places disponibles, prise de rendez-vous un an d'avance...);

- Difficulté pour les parents d'être disponibles lors des rendez-vous sur les heures de travail;
- La réalité de la prise de rendez-vous fait en sorte que les parents tentent de choisir des moments avec le moins de conséquences possibles sur le suivi des matières enseignées.

De plus, certains parents perçoivent un rôle élargi du professionnel de la santé et des services sociaux en lien avec la persévérance scolaire et la réussite éducative des enfants. Ils croient que ceux-ci jouent un rôle de modèle positif de réussite et que leur discours doit encourager la persévérance scolaire chez les jeunes. Effectivement, ils souhaitent que leur enfant ait un contact privilégié avec les professionnels de la santé afin qu'ils valorisent leur travail auprès de ceux-ci. Voici les recommandations concernant les professionnels de la santé et des services sociaux.

> *Recommandations*

- Favoriser la proximité des professionnels dans les milieux scolaires (ex. : médecins en milieu scolaire);
- Augmenter les plages horaires de rendez-vous disponibles pour les enfants et les adolescents;
- Sensibiliser les professionnels des établissements publics du réseau de la santé et des services sociaux incluant ceux des hôpitaux de la région à l'importance de la présence en classe en lien avec les prises de rendez-vous;
- Améliorer la collaboration entre le réseau scolaire et le réseau de la santé et des services sociaux.

Finalement, les parents proposent, de façon plus générale, de sensibiliser les employeurs pour favoriser la conciliation travail-famille en lien avec la prise de rendez-vous des enfants sur les heures de présence en classe. Cela permettrait à un plus grand nombre de parents de pouvoir se rendre aux rendez-vous de leurs enfants lors des congés scolaires.

AXE 4 : PORTRAIT DE L'IMPLANTATION DU PROJET

La Table estrienne de concertation interordres en éducation (TECIÉ), le Projet Partenaires pour la réussite éducative en Estrie (Projet PRÉE) et l'Agence de la santé et des services sociaux de l'Estrie (ASSSE), ont démontré dès 2008, leur désir de sensibiliser les professionnels de la santé de l'Estrie quant au rôle qu'ils peuvent jouer afin d'appuyer la persévérance scolaire et notamment la présence en classe. À l'automne 2008, une première campagne de sensibilisation s'est déroulée.

Les objectifs étaient :

- Valoriser l'importance pour un élève d'être présent en classe et l'associer à sa réussite scolaire;
- Sensibiliser différentes clientèles au rôle que l'on peut tous jouer dans la réussite éducative;
- Sensibiliser les parents à la nécessité de laisser les jeunes en classe le plus possible.

Afin de répondre à ces objectifs, différents moyens ont été identifiés et ont varié depuis jusqu'à la campagne de 2014-2015.

- Calendrier unifié;
- Cartes de rendez-vous;
- Affiches pour les jeunes;
- Affiches pour les jeunes adultes;
- Lettre d'accompagnement aux professionnels de la santé;
- Dépliants aux parents.

En 2008-2009, une évaluation de la première édition de la campagne s'est déroulée. Les principales recommandations étaient :

- Maintenir l'utilisation du calendrier scolaire unifié auprès des professionnels de la santé, car le pourcentage d'utilisation était de plus de 90 %;
- Augmenter de 20 % l'utilisation de l'affiche dans les milieux (tous professionnels confondus), donc atteindre 28 % d'utilisation.

En 2011-2012, une seconde évaluation sur les outils de la campagne s'est déroulée. Les principaux constats étaient :

- Maintenir le visuel actuel pour la campagne 2011-2012;
- Poursuivre la distribution du calendrier unifié auprès des professionnels de la santé;
- Mettre fin à l'envoi d'affiches-jeunes aux professionnels de la santé;
- Distribuer les affiches restantes auprès des écoles primaires et secondaires de l'Estrie;
- Distribuer les affiches jeunes-adultes restantes auprès des centres d'éducation aux adultes, des centres de formation professionnelle et des deux cégeps;
- Poursuivre la distribution du feuillet à l'intention des parents auprès de tous les élèves des écoles primaires et secondaires de l'Estrie;
- Distribuer quelques feuillets aux professionnels de la santé afin qu'ils puissent être disponibles pour leurs patients dans les salles d'attente;
- Développer un outil promotionnel qui pourrait être distribué aux patients dans les cabinets des professionnels de la santé.

Ainsi, pour faire suite aux différentes évaluations, des changements ont été proposés dans la campagne. Un tableau résumé, disponible en annexe 5 permet de visualiser l'évolution de cette dernière.

PROCESSUS POUR LA MISE EN PLACE ANNUELLE LA CAMPAGNE

L'équipe du Projet PRÉE a été questionnée afin de mieux comprendre les processus nécessaires pour la mise en place du calendrier unifié. Cette démarche se déroule généralement entre avril et juin, puis en septembre de chaque année. En tout, environ 75 heures de ressources humaines sont nécessaires pour :

- Mise à jour du fichier informatique des professionnels de la santé pour les envois postaux;
- Demande aux quatre commissions scolaires et écoles privées de nous faire parvenir leur calendrier scolaire;
- Évaluation des quantités de matériels à imprimer : calendriers, affiches jeunes, affiches générales, cartes de prise de rendez-vous pour les professionnels, dépliants parents, etc.;
- Compilation des congés scolaires des quatre commissions scolaires et des écoles privées et transfert de l'information au graphiste;
- Rédaction d'une lettre d'accompagnement (à joindre lors de l'envoi du calendrier aux professionnels de la santé);
- Impression du matériel de la campagne 2014-2015;
- Envoi postal aux professionnels de la santé et aux centres de santé et services sociaux de la région : une lettre d'accompagnement, un calendrier scolaire et des cartes de prise de rendez-vous;
- Réception du matériel promotionnel (dépliants) à distribuer dans les écoles et centres;
- Envoi du matériel dans les écoles et centres par courrier interne;
- Distribution du matériel dans les écoles et les centres (septembre).

> Quelles sont les ressources financières et humaines nécessaires à la campagne?

Pour ce qui est du budget, l'exemple suivant permet de visualiser le coût de la dernière campagne.

Conception du calendrier uniformisé 2014-2015	689,85 \$
Impression du calendrier uniformisé 2014-2015	557,63 \$
Impression de l'affiche 11 X 17 - format jeune	0 \$
Impression de l'affiche 11 X 16 - format adulte	0 \$
Impression du dépliant pour les parents	1 741,59 \$
Impression de la carte rendez-vous pour les professionnels de la santé	944,39 \$
Livraison du matériel 4 CS + 200, rue Belvédère	78,18 \$
SOUS TOTAL OUTILS	4 011,64 \$
Timbres pour envois matériels 2013-2014 aux professionnels de la santé (620 à 1,29 \$) plus CSSS (7 à 3,65 \$)	1 018,40 \$
Enveloppes	125,00 \$
SOUS-TOTAL FRAIS DE POSTE	1 143,40 \$
RESSOURCES HUMAINES (75 HEURES)	1 875,72 \$
TOTAL ESTIMÉ	7 030,76 \$
BUDGET PRÉVU	8 000,00 \$

> Comment identifie-t-on les professionnels de la santé?

En 2008, l'Agence a été sollicitée afin d'obtenir les noms des dentistes, optométristes et médecins généralistes de l'Estrie. Pour les dentistes et les optométristes, l'Agence avait suggéré à l'équipe du Projet PRÉE de rejoindre directement les associations.

- En 2008, l'association des chirurgiens-dentistes du Québec a transmis la liste des dentistes pratiquants en Estrie. Cette liste n'a pas été revalidée. Tous les nouveaux dentistes depuis 2008 n'ont pas été intégrés.
- L'association des optométristes du Québec a reçu une lettre signée par Dr Baron en 2008. Une liste des cliniques a été fournie, mais pas les noms. La liste n'a pas été remise à jour depuis.
- En avril 2010, une lettre est envoyée pour relancer l'association des optométristes. La liste n'a pas été remise à jour depuis.
- En 2008, 2010 et 2011, la liste des omnipraticiens travaillant en GMF et cliniques médicales privées est remise à jour.
- En 2010, les infirmières effectuant des suivis pour des clientèles pédiatriques en GMF sont ajoutées à la liste. L'envoi est toutefois adressé aux infirmières dans les GMF et non pas aux personnes directement.
- En 2010, les directeurs des programmes Enfance jeunesse famille des CSSS de l'Estrie ont été intégrés au projet. La liste des noms a été obtenue par l'Agence de la santé et des services sociaux de l'Estrie. Les noms ont été reconfirmés en 2013.
- En 2012, les médecins spécialistes ont été intégrés à partir de la liste du CMDP du Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS) (liste de pédiatres et pédiatres chefs et membres de département de pédiatrie). Elle n'a pas été mise à jour.
- S'il y a un retour d'envoi, le nom est enlevé.

> Combien de calendriers unifiés sont distribués?

- 1 000 calendriers ont été produits lors des deux dernières années;
- 950 calendriers ont été distribués aux professionnels et les directeurs des CSSS ont reçu des lots pour d'autres professionnels non ciblés directement par la campagne;
- Commandes supplémentaires : environ 85 calendriers par année;
- Une lettre d'accompagnement est envoyée avec les calendriers.

> Combien de cartes de rendez-vous sont distribuées?

- 31 200 cartes de rendez-vous en 2014;
- 31 200 cartes de rendez-vous en 2013;
- Aucune commande supplémentaire.

> Combien de dépliants aux parents sont distribués?

- 34 500 dépliants en français et 5 000 dépliants en anglais sont distribués chaque année aux parents.

> Combien d'affiches sont distribuées?

- Les affiches ont été distribuées jusqu'en 2011 aux écoles et aux professionnels. À la suite des sondages, il n'y a plus eu d'impression. L'inventaire a été liquidé jusqu'en 2014.
- Des affiches sont encore présentes à certains endroits dont à l'Université de Sherbrooke et au CHUS.

> De quelle façon est distribué le matériel?

- Une agente administrative est responsable de l'organisation de la distribution des outils de la campagne aux professionnels;
- L'envoi postal est utilisé pour transmettre le calendrier aux professionnels de la santé;
- Les commissions scolaires reçoivent les dépliants à l'intention des parents et les distribuent dans les écoles primaires et secondaires ainsi que dans les écoles privées à la rentrée.

> *Quels sont les obstacles perçus à la campagne?*

- Changements fréquents de la personne responsable de la campagne.
- Garder la liste des professionnels à jour.
- Il y a eu une volonté au départ d'ajouter des outils pour bonifier la campagne régulièrement, toutefois, les changements à la coordination ont limité cet aspect.

DISCUSSION ET RECOMMANDATIONS

Depuis le début de la campagne et à la suite des différentes évaluations, il apparaît que le calendrier unifié a été considéré comme un outil gagnant par les professionnels de la santé ciblés.

En analysant les processus nécessaires pour la mise en place de la campagne, il est possible d'identifier que la liste des professionnels n'a pas été constamment revalidée. Les retours de la poste ont permis d'enlever certains noms, mais cette liste, pour la plupart des professionnels, n'a pas été revalidée annuellement auprès des associations depuis le début de la campagne. Rejoindre la clientèle cible des professionnels est au cœur de cette démarche et il apparaît nécessaire de mieux rejoindre cette dernière notamment les professionnels qui débutent leur pratique.

De plus, le choix de certains types de professionnels de la santé plutôt que d'autres n'a pas été justifié au cours des dernières années. Est-ce que certains professionnels sont ciblés, car on s'attend à ce qu'un plus grand nombre d'élèves doivent par exemple se présenter chez le dentiste? Il serait important de préciser le choix des professionnels ciblés, de même que les moyens utilisés pour atteindre les objectifs.

Le tableau suivant vise à comprendre la logique entre les objectifs, les moyens utilisés et les impacts perçus.

Valoriser l'importance pour un élève d'être présent en classe et l'associer à sa réussite scolaire.	<ul style="list-style-type: none">• Moyens utilisés : logo dans l'agenda scolaire• Atteinte de l'objectif en fonction des moyens :<ul style="list-style-type: none">• N'a pas été évalué directement• Insuffisance des moyens pour l'atteinte de l'objectif
Sensibiliser différentes clientèles au rôle que l'on peut tous jouer dans la réussite éducative.	<ul style="list-style-type: none">• Moyens utilisés : calendrier unifié, cartes de rendez-vous et affiches, lettres aux professionnels• Atteinte de l'objectif en fonction des moyens :<ul style="list-style-type: none">• Sensibilisation sur la prise de rendez-vous en dehors des heures scolaires pour certains professionnels de la santé• Sensibilisation des professionnels sur la réussite éducative : moyens non spécifiques et manque d'intensité
Sensibiliser les parents à la nécessité de laisser les jeunes en classe le plus possible.	<ul style="list-style-type: none">• Moyens utilisés : dépliants aux parents, cartes de rendez-vous• Atteinte de l'objectif en fonction des moyens :<ul style="list-style-type: none">• Parents peu rejoints par les outils• Sensibilisation indirecte par l'ouverture des milieux de santé pour ajuster les horaires selon le calendrier scolaire

Il existe une certaine logique entre les objectifs et les moyens utilisés, notamment pour les professionnels de la santé principalement pour ajuster la prise de rendez-vous selon le calendrier scolaire. Toutefois, les moyens utilisés, pour sensibiliser les parents et les élèves à la présence en classe et la réussite éducative, apparaissent insuffisants. Les moyens pour sensibiliser les professionnels à la réussite éducative apparaissent également peu développés, mais suffisamment spécifiques.

On remarque que le changement de personnel à la coordination du projet et le manque d'écrits sur ce qui a été fait rend parfois flou le processus ayant mené à la prise de décision concernant l'évolution du projet et le choix des outils promotionnels. De plus, ces éléments ont possiblement contribué à limiter le développement d'autres outils ou modalités pour bonifier la campagne afin de mieux répondre aux objectifs.

Les ressources humaines et financières nécessaires pour la mise en place de cette campagne restent relativement faibles. Toutefois, cela ne devrait pas devenir un critère pour la poursuite ou non d'une activité de prévention.

Voici trois recommandations spécifiques touchant cet axe :

- Améliorer le processus entourant la mise à jour des listes de professionnels;
- Revoir quels professionnels sont inclus dans la campagne de sensibilisation;
- Revoir la logique entre les objectifs de la campagne, les outils utilisés et les impacts prévus.

SYNTHÈSE ET DISCUSSION

L'évaluation de la campagne de sensibilisation « Être présent à l'école m'aide à réussir » a permis de lever le voile sur le point de vue des acteurs impliqués concernant l'importance de la présence en classe et le lien existant avec la persévérance scolaire et la réussite éducative. Il convient donc de présenter les principaux constats, de discuter des enjeux qui ont émergé et de faire des recommandations.

> *Présence en classe : reconnaissance de l'importance par tous, mais perceptions divergentes sur le lien causal avec la réussite éducative*

L'importance de la présence en classe pour favoriser la persévérance scolaire et la réussite éducative est reconnue par tous les acteurs impliqués dans cette évaluation. Par contre, des divergences de perceptions existent sur l'affirmation du lien causal entre la présence en classe et la réussite éducative, particulièrement chez les parents.

Lorsque les parents ont été questionnés sur le sujet, certains ont nommé que le fait *d'être absolument présent* à l'école n'était pas le seul facteur à considérer pour la réussite des enfants. D'autres facteurs influencent la motivation de leurs enfants à l'école dont la vision et le discours des parents face à l'importance d'aller à l'école et de réussir, la relation maître-élève et les méthodes pédagogiques.

Ces résultats corroborent la position des chercheurs cités dans Réunir Réussir (R²) Agir ensemble pour la réussite éducative (2013), affirmant que ce sont des déterminants importants pour la réussite éducative, mais qu'ils agissent en interaction. Dans le même sens, Pierre Potvin (2009) inscrit l'absentéisme chronique et non motivé dans un ensemble de facteurs liés au décrochage scolaire sans lui accorder un lien causal avec le phénomène.

- Comment véhiculer l'importance de la présence maximale en classe alors qu'il n'existe pas de consensus autant dans la littérature que chez les personnes interrogées dans cette évaluation sur le lien causal existant avec la réussite éducative?

> *Professionnels de la santé : leur implication est essentielle*

Les parents et les professionnels s'entendent pour dire que les professionnels de la santé ont un rôle à jouer pour favoriser la persévérance scolaire et la réussite éducative auprès des jeunes.

Selon les parents, il s'avère essentiel de poursuivre la campagne de sensibilisation auprès de ceux-ci. Ils ajoutent, en cohérence avec les professionnels répondants, que les intervenants psychosociaux et de réadaptation du réseau de la santé et des services sociaux devraient également être visés par cette campagne. En effet, le nombre de rendez-vous chez le médecin, le dentiste ou l'optométriste est possiblement peu élevé pour les élèves en général. En contrepartie, les intervenants psychosociaux ou de réadaptation qui travaillent plus longtemps auprès des enfants ayant des difficultés particulières sont souvent responsables de la prise de rendez-vous. Ils auraient donc avantage à être intégrés dans la campagne de sensibilisation. Il est à noter qu'un premier pas a été fait en ce sens en envoyant les outils à certaines directions touchant les enfants et les familles dans les CSSS.

Dans cette optique, la recherche précise qu'un principe à la base d'actions efficaces, consiste à ce que les intervenants des réseaux scolaires et de la santé et des services sociaux travaillent en étroite collaboration (Coup de pouce à la réussite! N°2, 2013) pour favoriser la persévérance scolaire et la réussite éducative.

Dans un autre ordre d'idées, parmi les principales actions menées afin de toucher la persévérance scolaire, les professionnels rapportent discuter de l'école avec le jeune ou ses parents et faire des références chez d'autres professionnels. Par contre, ils ne savent pas toujours de quelle manière influencer la persévérance scolaire et ils n'ont pas l'impression de posséder suffisamment de connaissances sur le sujet. Ils conçoivent tout de même l'importance de privilégier les rendez-vous en dehors des heures de classe pour favoriser la présence en classe, mais constatent que cela n'est pas toujours possible dû à certains obstacles. Il est d'ailleurs important de ne pas réduire le rôle des professionnels de la santé pour favoriser la persévérance scolaire à seulement une prise de rendez-vous en dehors des heures de classe.

> *Les outils promotionnels : bien cibler le besoin et les objectifs poursuivis*

Le calendrier

La distribution du calendrier scolaire régional unifié est reconnue comme étant pertinente pour l'ensemble des acteurs impliqués dans cette évaluation. Les parents émettent tout de même une réserve sur son utilisation. Selon eux, ce ne sont pas tous les professionnels qui l'utilisent. Malgré la disponibilité du calendrier et de réels efforts pour adapter l'horaire en fonction des congés scolaires, des défis importants demeurent présents pour planifier les rendez-vous en dehors des heures de classe.

- Comment aborder les obstacles à la prise de rendez-vous en dehors des heures de classe comme la disponibilité des locaux et des plages horaires, l'horaire de travail des parents et la difficulté de planifier les rendez-vous un an à l'avance?

Par ailleurs, des questions subsistent concernant le choix des personnes qui reçoivent les outils. Il est essentiel de tenir à jour la liste d'envoi et de bien cibler ces dernières. Il ne faut pas oublier le rôle des personnes responsables de la prise de rendez-vous qui sont des acteurs importants assurant le lien entre les parents et les professionnels de la santé. Actuellement, les outils sont adressés aux professionnels qui les remettent par la suite aux personnes responsables de prendre les rendez-vous.

- Serait-il plus efficace d'adresser le calendrier aux personnes responsables de prendre les rendez-vous et de prévoir d'autres outils de sensibilisation pour les professionnels?
- Faudrait-il prévoir la distribution et l'élaboration de nouveaux outils promotionnels dans un contexte plus large de sensibilisation des professionnels de la santé en incluant les professionnels psychosociaux et de réadaptation?
- Dans ce contexte, serait-il pertinent de viser une fréquence et une intensité plus grande dans le déploiement de la campagne?

Les cartes de rendez-vous

Les cartes de rendez-vous envoyées aux professionnels de la santé pour qu'ils les remettent aux parents sont, quant à elles, peu utilisées (moins de 7 % d'utilisation). Les motifs expliquant ce faible pourcentage restent peu documentés, mais on peut émettre l'hypothèse que les milieux possèdent déjà leurs propres cartes qui incluent leurs coordonnées, ce qui rend moins pertinente l'utilisation des cartes de la campagne. En réponse aux résultats de cette évaluation, l'arrêt des cartes de rendez-vous pourrait être privilégié.

Le dépliant pour les parents

La campagne avait en tête de sensibiliser également les parents à l'importance de la présence en classe. Le moyen utilisé a été principalement le dépliant remis aux parents, par les écoles, à chaque début d'année scolaire avec l'ensemble des autres papiers importants. Les parents rencontrés expliquent qu'ils ont déjà vu cette information, mais qu'après une première fois, le message du dépliant perdait de son importance en plus d'être dilué dans l'ensemble de l'information remise.

Ainsi, même si l'envoi des dépliants ne comporte pas un coût important (voir Axe 4), il est nécessaire de s'interroger sur la pertinence de cet outil et sa distribution.

- Est-ce que le dépliant est le meilleur moyen afin de sensibiliser les parents sur l'importance de la présence en classe?
- Le début d'année est-il le meilleur moment afin de distribuer l'information?

> Absences scolaires : importance d'une gestion efficace et uniforme

Les parents identifient que le discours et la gestion des absences varient selon les enseignants et les écoles. D'abord, concernant les enseignants, certains d'entre eux décident ou non d'accommoder l'absence de l'enfant (ex. : reprise de devoir ou d'examen, exercices supplémentaires). De plus, le niveau de communication entre les parents et les enseignants diffère grandement et est perçu négativement par un certain nombre de parents.

Concernant la gestion des absences par les écoles, il arrive que les parents puissent laisser un message sur le répondeur pour justifier l'absence. Certaines écoles rappellent les parents, d'autres non. Ainsi, il arrive que des motifs d'absence soient simplement motivés sans que l'on en connaisse la raison. Compte tenu de cette réalité, certains parents motivent l'absence de leur enfant par de faux motifs.

Par ailleurs, les motifs d'absence jugés acceptables par les parents varient. La maladie ou un rendez-vous médical sont des motifs majoritairement reconnus comme acceptables. Plusieurs proposent également d'autres motifs qu'ils jugent pertinents selon l'évolution de leur enfant, les valeurs de la famille ou le contexte de vie.

Les résultats des groupes de discussion sont cohérents avec le portrait de l'absentéisme scolaire. En effet, l'analyse des données nous permet de constater que les motifs d'absence ne sont que partiellement connus et qu'ils varient d'une école à l'autre : certaines ne les compilent pas et d'autres indiquent seulement si l'absence est motivée ou non. De plus, les absences touchant les rendez-vous médicaux ne sont pas systématiquement compilées et n'incluent que certains types de rendez-vous. C'est peut-être pourquoi les données concernant les rendez-vous médicaux oscillent entre 0,1 % et 10,9 % selon les écoles. Cette réalité implique les questionnements suivants concernant la campagne de sensibilisation et la compilation des motifs d'absence :

- Comment peut-on cibler seulement les professionnels de la santé au sujet de la présence en classe si l'on ne connaît pas de manière juste le réel pourcentage d'absences lié aux rendez-vous chez ces professionnels?
- Quelles sont les raisons qui motivent la compilation des motifs d'absence?
- De quelle manière sont utilisées ces différentes données actuellement?

RECOMMANDATIONS

Dans son ensemble, la campagne de sensibilisation, incluant l'utilisation des outils promotionnels associés, est jugée pertinente par les personnes interrogées dans cette évaluation. Par contre, elle réussit à atteindre partiellement certains de ses objectifs et en ce sens, des ajustements sont proposés.

Premièrement, les actions doivent s'inscrire dans une logique d'intervention cohérente avec les objectifs poursuivis. De plus, afin de planifier des actions efficaces pour favoriser la persévérance scolaire et la réussite éducative, la recherche (Réunir Réussir (R²), 2013; Coup de pouce à la réussite! N°2, 2013) recommande de :

- Prendre en compte les déterminants associés à la réussite éducative;
- Agir le plus tôt possible dans la vie d'un enfant;
- Mettre en place des interventions à plusieurs niveaux afin de rejoindre le plus d'individus possible;
- Agir avec les forces des milieux de vie et la communauté;
- Impliquer activement les parents et les enseignants.

Il est également reconnu dans la recherche que les pratiques de gestion dans les écoles influencent la persévérance scolaire et la réussite des jeunes (Réunir Réussir (R²), 2013). Il est clair que ces pratiques incluent plusieurs aspects. Au sujet des absences, Pierre Potvin (2009) propose une application rigoureuse par l'ensemble de l'équipe-école du système de gestion des retards et des absences. De plus, il mise sur une communication efficace auprès des parents concernant l'absence de leur jeune. Plusieurs auteurs cités dans Coup de pouce à la réussite no 2 (2013), identifient aussi que la communication entre les parents et l'équipe-école, particulièrement avec l'enseignant, est nécessaire pour favoriser la persévérance scolaire et la réussite éducative.

En tenant compte des résultats de la présente évaluation et des meilleures pratiques incluses dans la littérature, voici les recommandations pour la poursuite de la campagne de sensibilisation « Être présent à l'école m'aide à réussir ».

LOGIQUE D'INTERVENTION

- Revoir la campagne afin que les actions s'inscrivent dans une logique d'intervention selon plusieurs niveaux :
 - Universel : actions pour l'ensemble de la population (ex. : sensibiliser l'ensemble de la population générale au sujet de la persévérance scolaire par une campagne de publicité).
 - Ciblé : actions pour les élèves présentant certains facteurs de risque et pour les milieux défavorisés. Par exemple : identifier une ou deux écoles qui font un suivi plus étroit des absences et instaurent un suivi adapté en fonction des caractéristiques de ces absences (temps de l'année, types d'activité, etc.). Informer les professionnels de la santé sur les actions qu'ils peuvent poser auprès des jeunes outre la prise de rendez-vous afin de promouvoir la persévérance scolaire. Sensibiliser les enseignants et les directions d'école à l'importance de bien identifier leurs attentes au sujet des absences et de les communiquer aux parents et élèves.
 - Personnalisé : actions individuelles et spécialisées lorsque la réussite éducative ou la persévérance sociale sont compromises (ex. : mettre en place des actions (rencontre, suivi, etc.) lorsque l'élève présente plusieurs facteurs de risque).
- Intégrer les déterminants associés à la persévérance scolaire et la réussite éducative dans cette logique d'intervention (ex. : relation maître-élève, approches pédagogiques et importance du soutien et de l'encadrement des parents).

OUTILS PROMOTIONNELS

- Reconduire le calendrier unifié en s'assurant d'une mise en contexte claire, pertinente, bien ciblée et en réaffirmant la logique d'intervention qui vise la mobilisation des acteurs de la région autour de la persévérance scolaire et la réussite éducative des jeunes;
- Mettre à jour régulièrement la liste des professionnels et intégrer les professionnels psychosociaux et de réadaptation du réseau de la santé et des services sociaux;
- Cesser la distribution des cartes de rendez-vous transmises aux professionnels de la santé;
- Identifier un autre moment pour faire l'envoi des dépliants à l'intention des parents et/ou modifier la modalité pour les rejoindre;
- Élaborer des outils d'information et de transfert de connaissances s'adressant aux professionnels de la santé et des services sociaux et aux parents;
- Promouvoir l'importance du rôle respectif de chacun en lien avec la persévérance scolaire et la réussite éducative;
- Mettre en place des modalités d'évaluation pour s'assurer de la pertinence et de l'efficacité des actions entreprises;
- Trouver une façon rigoureuse de quantifier l'absentéisme pour maladie ou rendez-vous médical pour suivre le phénomène.

GESTION DES ABSENCES ET COMMUNICATION

- Adopter une vision commune et partagée de la gestion des absences par école;
- Assurer la mise en place d'une politique de communication et de gestion des absences dans les écoles et en assurer la diffusion et le suivi;
- Envoyer un message clair aux parents et aux enfants adolescents de l'importance de la présence en classe tout en adoptant une approche personnalisée;
- Assurer une communication efficiente entre les enseignants, les parents et les élèves concernant les absences;
- Identifier dans chaque milieu une façon uniforme de compiler les données sur les motifs d'absence tout en tenant compte des particularités des milieux de vie et de l'acceptabilité des motifs d'absence (ex : journée à la ferme, concert, ...);
- Discuter et s'entendre dans chacun des milieux sur le choix et l'utilisation des données concernant l'absentéisme;
- Mettre en place un projet pilote dans une ou deux écoles afin d'effectuer une compilation plus serrée des absences et l'implantation de modèles de suivi et de communication associés.

LIMITES DE L'ÉVALUATION

Cette évaluation comporte certaines limites. Premièrement, pour le sondage, le taux de participation a été de 30 % incluant les professionnels de la santé et les personnes responsables de la prise de rendez-vous. Il est important de considérer que les répondants ont plus de chance d'être sensibilisés que ceux qui n'ont pas répondu au sondage, ce qui peut limiter la portée des résultats. De plus, certains types de professionnels ont répondu en plus grand nombre que d'autres.

Les groupes de discussion ont permis de rencontrer des parents de plusieurs commissions scolaires. Toutefois, il n'a pas été possible, pour des raisons de disponibilité et de logistique, de rassembler des parents des écoles privées. Leur perspective est donc absente de ces résultats. Toutefois, certains parents avaient des enfants qui avaient fréquenté, à certains moments, le milieu des écoles privées. De plus, plusieurs des parents recrutés étaient déjà impliqués dans le milieu scolaire, ce qui peut influencer la nature des résultats.

Finalement, les données portant sur l'absentéisme scolaire ont été analysées dans la limite de la qualité des données reçues. En effet, certaines données étaient incomplètes et ces dernières variaient d'un milieu à l'autre, ce qui rendait difficile une vision régionale de la situation. Les motifs d'absence étaient quant à eux très hétérogènes et difficiles à comparer entre les milieux.



SYNTHÈSE, DISCUSSION ET RECOMMANDATIONS

SYNTHÈSE, DISCUSSION ET RECOMMANDATIONS

Les sondages effectués auprès des professionnels de la santé et des personnes responsables de la prise de rendez-vous ont permis de recueillir les perceptions entourant la campagne et leur rôle dans la réussite éducative et la persévérance scolaire. Certaines limites sont toutefois présentes, notamment le fait que les personnes ayant répondu sont possiblement les personnes ayant un niveau de sensibilisation plus élevé. De plus, étant donné que la liste d'envoi (voir Axe 4) n'a pas fait l'objet d'une révision annuelle, les destinataires et leurs adresses ont possiblement varié, ce qui limite la capacité à les rejoindre.

La campagne « Être présent à l'école m'aide à réussir », à l'intention des professionnels de la santé, aborde principalement le fait d'adapter les rendez-vous selon le calendrier scolaire. Ce principe semble être bien intégré par les répondants, mais le nombre de congés scolaires comparé à la demande, les listes d'attente notamment en milieu hospitalier, et des horaires prévus plusieurs mois à l'avance ne permettent pas toujours d'adapter l'horaire. Le fait que la centrale de rendez-vous du CHUS ne semble pas utiliser le calendrier dans la prise de rendez-vous est un point à considérer, car plusieurs rendez-vous se prennent dans cet établissement. Il serait pertinent de mieux comprendre les raisons entourant cette décision.

Les autres outils de la campagne ont quant à eux été considérés comme peu utiles par les répondants du sondage, notamment les cartes de rendez-vous. Les affiches jeunes et jeunes adultes étaient parfois encore affichées dans certains milieux.

Toutefois, au-delà d'adapter la prise des rendez-vous (tâche majoritairement effectuée par les personnes responsables de la prise de rendez-vous), les professionnels perçoivent d'autres actions possibles pour s'intéresser au parcours scolaire de l'enfant ou encore faire des références à des ressources nécessaires. Ils considèrent toutefois qu'ils ont peu de connaissances sur la persévérance scolaire, même s'ils croient avoir un rôle à jouer. Ils indiquent clairement leur besoin d'information et de formation sur le sujet. Ils perçoivent en majorité, la pertinence du calendrier unifié qui est généralement utilisé dans leur milieu de travail. Les professionnels de la santé transmettent en majorité le calendrier à la personne responsable de la prise de rendez-vous. Il apparaît que les jeunes professionnels de la santé qui ont moins de 5 ans de pratique ont moins répondu au sondage. Cet élément peut indiquer une pratique en dehors des milieux rejoints (par exemple en milieu hospitalier) ou encore une liste des professionnels de la santé qui n'est pas mise à jour (voir Axe 4).

Parmi les recommandations spécifiques touchant cet axe, cinq points particuliers retiennent notre attention :

- Poursuivre le projet de calendrier régional unifié;
- Réviser la liste d'envoi annuellement;
- Ne pas reconduire l'envoi des cartes de rendez-vous qui ne sont pratiquement pas utilisées;
- Explorer la possibilité de promouvoir l'utilisation du calendrier auprès de la centrale de rendez-vous du CHUS;
- Fournir davantage d'informations aux professionnels de la santé quant à leur rôle au sujet de la persévérance scolaire et de la réussite éducative. Identifier des actions possibles au-delà de l'adaptation de l'horaire des rendez-vous.



CONCLUSION

CONCLUSION

La campagne « Être présent à l'école m'aide à réussir » en place depuis déjà 7 ans. Certains outils ont évolué ou ont été modifiés depuis 2008 afin d'atteindre les objectifs de la campagne qui sont :

- Valoriser l'importance pour un élève d'être présent en classe et l'associer à sa réussite scolaire;
- Sensibiliser différentes clientèles au rôle que l'on peut tous jouer dans la réussite éducative;
- Sensibiliser les parents à la nécessité de laisser les jeunes en classe le plus possible.

L'évaluation de la campagne s'est déroulée au cours de l'année 2014-2015 afin de porter un regard sur l'implantation et les impacts de cette dernière. Un sondage aux professionnels de la santé et aux personnes responsables de la prise de rendez-vous, des groupes de discussion auprès des parents, des rencontres avec les responsables du projet et une collecte de données sur l'absentéisme dans les différentes écoles a permis de mettre en lumière plusieurs enjeux entourant la campagne. Entre autres :

- La campagne réussit à rejoindre en grande partie les professionnels de la santé ciblés;
- Le calendrier unifié est jugé utile et pertinent à la fois par les professionnels de la santé, les personnes responsables de la prise de rendez-vous et les parents;
- Les autres outils de la campagne (cartes de rendez-vous, dépliants à l'intention des parents ou les affiches) ne sont toutefois pas perçus autant utiles et sont peu utilisés ou consultés.

Parallèlement, la démarche de compilation des données touchant l'absentéisme scolaire dans les écoles ne permet pas d'obtenir un portrait juste de la situation. En effet, les données concernant les motifs d'absence sont variables d'un milieu à l'autre et parfois incomplètes. Elles ne permettent pas, dans plusieurs cas, de bien définir les motifs d'absence problématiques.

Les résultats de l'évaluation permettent de constater que :

- Les parents et les professionnels de la santé perçoivent l'importance de la présence en classe pour favoriser la persévérance scolaire et la réussite éducative sans pour autant accorder un lien causal entre ces variables;
- Tous les répondants de l'évaluation reconnaissent la pertinence de la campagne de sensibilisation, mais remettent en question l'utilisation de certains outils et les modalités de diffusion;
- Les parents nomment la nécessité d'améliorer la communication avec l'école en lien avec les absences;
- Les professionnels de la santé et les parents sentent qu'ils ont un rôle à jouer pour favoriser la persévérance scolaire et la réussite éducative, mais qu'ils ont besoin d'être mieux outillés.

Finalement, rappelons que la campagne « Être présent à l'école, m'aide à réussir » est l'une des modalités choisies dans la région pour favoriser la mobilisation régionale et la valorisation de l'éducation auprès des acteurs de la communauté. Les changements apportés à la campagne devront donc s'inscrire en cohérence avec cette orientation stratégique.



ANNEXES

ANNEXE 1 : QUESTIONNAIRE À L'INTENTION DES PROFESSIONNELLS DE LA SANTÉ

Agence de la santé
et des services sociaux
de l'Estrie

Québec

Direction de santé publique

N° -Qprof_64-

À COMPLÉTER SI VOUS ÊTES UNE PROFESSIONNELLE OU UN PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ

1. Avez-vous déjà vu les documents de la campagne?

1 Oui 2 Non

1.1. Cocher les documents que vous avez déjà vus de la campagne « Être présent à l'école m'aide à réussir »

Calendrier Affiche Carte de rendez-vous



2. Indiquer le code postal de votre lieu de travail

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

3. Quelle est votre profession?

- 1 Médecin généraliste
 2 Médecin spécialiste (précisez) : _____
 3 Dentiste
 4 Orthodontiste
 5 Optométriste
 6 Infirmière
 9 Autre : _____

4. Depuis combien d'années pratiquez-vous?

- 1 0-5 ans 5 21-25 ans
 2 6-10 ans 6 26-30 ans
 3 11-15 ans 7 31-35 ans
 4 16-20 ans 8 Plus de 35 ans

5. Dans quel(s) type(s) de milieu travaillez-vous? (Identifier seulement les lieux où vous êtes en contact avec la clientèle d'âge scolaire (primaire et/ou secondaire).

- 5.1 Clinique médicale
 5.2 Groupe de médecine de famille (GMF)
 5.3 Hôpital
 5.4 CLSC
 5.5 Milieu scolaire
 5.6 Clinique privée
 5.7 Autre : _____

6. Selon vos connaissances, quel est le pourcentage de votre clientèle scolaire selon son groupe d'âge?

- 5-11 ans 12-17 ans 5-11 ans 12-17 ans
 1 0-9% 5 40-49%
 2 10-19% 6 50-74%
 3 20-29% 7 75-100%
 4 30-39% 99 Je ne sais pas

7. Est-ce qu'une proportion importante de votre clientèle a des caractéristiques particulières?

- 7.1 Immigrants
 7.2 Familles défavorisées
 7.3 Milieux favorisés
 7.4 Parents présentant des difficultés de lecture ou d'écriture
 7.5 Autre : _____
 7.6 Aucun de ces éléments

8. Depuis combien d'années recevez-vous les calendriers scolaires et/ou les cartes de rendez-vous dans le cadre de la campagne de valorisation « Être présent à l'école m'aide à réussir »?

- 1 1 an 99 Je ne sais pas exactement, mais j'en reçois
 2 2 ans 00 Je n'en ai jamais reçu
 3 3 ans
 4 4 ans
 5 5 ans

9. Avez-vous transmis le calendrier scolaire à la personne responsable de la prise de rendez-vous?

1 Oui 2 Non

10. Avez-vous transmis les cartes de rendez-vous à la personne responsable de la prise de rendez-vous?

1 Oui 2 Non

11. Avez-vous transmis le calendrier scolaire et/ou les cartes de rendez-vous à certains de vos collègues qui n'ont pas reçu les documents?

1 Oui 2 Non

12. Est-ce que les parents vous demandent des rendez-vous en respectant le calendrier et l'horaire scolaire?

- 1 Jamais
 2 Rarement
 3 De temps en temps
 4 Souvent
 99 Je ne sais pas (Je ne suis pas responsable de la prise de rendez-vous)

13. Avez-vous modifié l'organisation de la prise de rendez-vous depuis que vous obtenez le calendrier scolaire régional consolidé?

1 Oui 2 Non 99 Je ne sais pas

13.1. Précisez (plus d'un choix possible):

- 13.1.1 Nous combions presque toujours d'autres journées pour laisser libres les journées pédagogiques et congés scolaires pour la clientèle scolaire.
 13.1.2 J'adapte parfois l'horaire pour la clientèle scolaire selon les disponibilités.
 13.1.3 J'adapte souvent l'horaire pour la clientèle scolaire selon les disponibilités.
 13.1.4 J'offre des plages horaires en dehors des heures scolaires.
 13.1.5 Je réserve déjà des dates pour la clientèle scolaire avant de recevoir les calendriers.
 13.1.6 Nos disponibilités ne permettent pas d'accueillir la clientèle scolaire.
 13.1.7 Autre :

14. Qu'est-ce qui vous empêche d'offrir des rendez-vous en considérant le calendrier et l'horaire scolaire?

- 14.1 La disponibilité du personnel professionnel est limitée
 14.2 Les horaires sont faits plusieurs mois à l'avance
 14.3 Les listes d'attente sont longues
 14.4 Manque d'assiduité aux rendez-vous de la clientèle
 14.5 Je ne sais pas
 14.6 Autre : _____

15. Utilisez-vous les cartes de rendez-vous fournies par la campagne?

- 1 Oui 2 Non
3 Ce n'est pas moi directement qui les utilise

15.1. Précisez à quelle fréquence?

- 1 Jamais
2 Rarement
3 De temps en temps
4 Souvent
5 Je ne sais pas

16. Selon vous, le moment (au mois de mai) auquel vous recevez le calendrier est-il adéquat pour la planification des rendez-vous?

- 1 Oui, Je les reçois à un moment adéquat
2 Non, j'aimerais les recevoir plus tôt
3 Je ne sais pas

17. Comment percevez-vous l'utilité du calendrier?

- 1 Pas du tout utile
2 Un peu utile
3 Modérément utile
4 Très utile

18. La campagne actuelle vise les médecins, infirmières, orthodontistes, dentistes, optométristes et pédiatres. Croyez-vous que d'autres professionnelles ou professionnels devraient être visés par cette campagne?

- 1 Oui
2 Non

18.1. Si oui, lesquels : _____

19. Qu'est-ce qui, selon vous, est intéressant pour faciliter les actions des professionnelles et professionnels de la santé sur la persévérance scolaire?

20. Quels types d'outils seraient utiles pour sensibiliser les professionnelles et professionnels de la santé à la persévérance scolaire?

- 20.1. Un dépliant sur le sujet
20.2. Une formation
20.3. Une publicité sur le sujet pour les professionnelles et professionnels de la santé
20.4. Des outils promotionnels (ex. : crayons, sous-verre, etc.)
20.5. Autre : _____

21. Comment percevez-vous votre responsabilité en tant que professionnelle ou professionnel de la santé quant à la persévérance scolaire?

- 1 Je ne me sens peu ou pas concerné, ce rôle appartient à d'autres intervenants.
2 Je crois que j'ai un certain rôle à jouer, mais je ne sais pas exactement de quelle manière.
3 Je crois que j'ai un certain rôle à jouer et je fais certaines actions selon les situations.
4 Je crois que j'ai un rôle important à jouer et je fais fréquemment des actions pour soutenir la persévérance scolaire.

22. Quelles sont les actions touchant la persévérance scolaire que vous effectuez le plus souvent dans votre pratique? (Au maximum les trois plus importantes)

- 22.1. Référence à d'autres professionnelles/professionnels ou ressources
22.2. Contact avec le milieu scolaire
22.3. Discuter avec le jeune sur sa vie scolaire
22.4. Discuter avec le parent sur la vie scolaire de l'enfant
22.5. Participer au plan d'intervention scolaire
22.6. Participer à des projets de mentorat (ex. : Acadmos)
22.7. Autres : _____

22.8. Aucune de ces actions

23. Quel est selon vous le taux de décrochage scolaire le plus récent en Estrie?

- 1 14,4 %
2 19,5 %
3 24,5 %
4 28,1 %

24. Vous considérez-vous bien informé au sujet de la persévérance scolaire?

- 1 Je ne me considère pas informé sur le sujet
2 Je me considère peu informé sur le sujet
3 Je me considère moyennement informé sur le sujet
4 Je me considère très informé sur le sujet

25. Quel est selon vous l'impact de l'assiduité scolaire (présence en classe) sur la réussite scolaire de l'enfant?

- 1 Aucun impact
2 Impact minimal
3 Impact modéré
4 Impact important

26. À quelle fréquence discutez-vous de la persévérance scolaire et/ou des actions possibles sur cet aspect dans votre milieu de travail?

- 1 Jamais
2 Rarement
3 De temps en temps
4 Souvent

27. Depuis 2 ans, lors des journées de la persévérance scolaire en février, différents partenaires sont sollicités et des rubans de la persévérance scolaire sont distribués.

27.1. Avez-vous déjà vu ce ruban?
1 Oui 2 Non

27.2. L'avez-vous porté?
1 Oui 2 Non

27.3. L'avez-vous distribué?
1 Oui 2 Non

28. Dans le cadre d'une autre évaluation, quelle est votre préférence quant au format du questionnaire?

- 1 Je préfère répondre en ligne
2 Je préfère la version papier

Merci de votre participation!

N'oubliez pas de nous retourner le formulaire par la poste avec celui de la personne responsable des rendez-vous.

N'oubliez pas coupon de participation nécessaire pour la tirage à envoyer avec les questionnaires.

ANNEXE 2 : QUESTIONNAIRE À L'INTENTION DES PERSONNES RESPONSABLES DE LA PRISE DE RENDEZ-VOUS

Agence de la santé
et des services sociaux
de l'Estrie

Québec

Direction de santé publique

UNE INSPIRATION. DEL'INNOVATION

N°«Qrv_65»

À COMPLÉTER SI VOUS ÊTES LA PERSONNE RESPONSABLE DE LA PRISE DE RENDEZ-VOUS

1. Avez-vous déjà vu les documents de la campagne?

1 Oui 2 Non

1.1. Cocher les documents que vous avez déjà vus de la campagne « Être présent à l'école m'aide à réussir »

Calendrier Affiche Carte de rendez-vous



2. Depuis combien d'années recevez-vous les calendriers scolaires et/ou les cartes de rendez-vous dans le cadre de la campagne de valorisation « Être présent à l'école m'aide à réussir »?

1 1 an 2 2 ans 3 3 ans 4 4 ans
5 5 ans 6 Je ne sais pas exactement, mais j'en reçois
7 Je n'en ai jamais reçu

3. Indiquer le code postal de votre lieu de travail

4. Dans quel(s) type(s) de milieu travaillez-vous? Identifier seulement les lieux où vous êtes en contact avec la clientèle d'âge scolaire (primaire et/ou secondaire).

4.1 Clinique médicale
4.2 Groupe de médecine de famille (GMF)
4.3 Hôpital
4.4 CLSC
4.5 Milieu scolaire
4.6 Clinique privée
4.7 Autre : _____

5. Selon vos connaissances, quel est le pourcentage de votre clientèle scolaire selon son groupe d'âge?

1 <input type="checkbox"/> 0-9 %	5 <input type="checkbox"/> 40-49 %
2 <input type="checkbox"/> 10-19 %	6 <input type="checkbox"/> 50-74 %
3 <input type="checkbox"/> 20-29 %	7 <input type="checkbox"/> 75-100 %
4 <input type="checkbox"/> 30-39 %	8 <input type="checkbox"/> Je ne sais pas

6. Avez-vous transmis le calendrier scolaire et les cartes de rendez-vous à certains de vos collègues qui n'ont pas reçu les documents?

1 Oui 2 Non

7. Est-ce que les parents vous demandent des rendez-vous en respectant le calendrier et l'horaire scolaire?

1 Jamais
2 Rarement
3 De temps en temps
4 Souvent
5 Je ne sais pas (je ne suis pas responsable de la prise de rendez-vous)

8. Avez-vous modifié l'organisation de la prise de rendez-vous depuis que vous obtenez le calendrier scolaire consolidé?

1 Oui
2 Non
3 Je ne sais pas

8.1. Précisez (plus d'un choix possible) :

8.1.1 Nous comblons presque toujours d'autres journées pour laisser libres les journées pédagogiques et congés scolaires pour la clientèle scolaire.
8.1.2 J'adapte parfois l'horaire pour la clientèle scolaire selon les disponibilités.
8.1.3 J'adapte souvent l'horaire pour la clientèle scolaire selon les disponibilités.
8.1.4 J'offre des plages horaires en dehors des heures scolaires.
8.1.5 Je réservais déjà des dates pour la clientèle scolaire avant de recevoir les calendriers.
8.1.6 Nos disponibilités ne permettent pas d'accueillir la clientèle scolaire.
8.1.7 Autre :

9. Qu'est-ce qui vous empêche d'offrir des rendez-vous en considérant le calendrier et l'horaire scolaire?

1. La disponibilité du personnel professionnel est limitée
2. Les horaires sont faits plusieurs mois à l'avance
3. Les listes d'attentes sont longues
4. Manque d'assiduité aux rendez-vous de la clientèle
5. Je ne sais pas
6. Autre : _____

10. Utilisez-vous les cartes de rendez-vous fournies par la campagne?

1. Oui
2. Non
3. Ce n'est pas moi directement qui les utilise

10.1. Précisez à quelle fréquence?

1. Jamais
2. Rarement
3. De temps en temps
4. Souvent
5. Je ne sais pas

11. Selon vous, le moment (au mois de mai) auquel vous recevez le calendrier est-il adéquat pour la planification des rendez-vous?

1. Oui, je les reçois à un moment adéquat
2. Non, j'aimerais les recevoir plus tôt
3. Je ne sais pas

12. Selon vous recevez-vous suffisamment de cartes de rendez-vous et de calendriers?

- 12.1. Calendriers 1. Oui 2. Non
12.2. Cartes de rendez-vous 1. Oui 2. Non

13. Comment percevez-vous l'utilité du calendrier?

1. Pas du tout utile
2. Un peu utile
3. Modérément utile
4. Très utile

14. Comment percevez-vous vos connaissances au sujet de la persévérance scolaire?

1. Je n'ai pas du tout de connaissances sur le sujet
2. J'ai peu de connaissances sur le sujet
3. J'ai modérément de connaissances sur le sujet
4. J'ai beaucoup de connaissances sur le sujet

15. Quel est selon vous le taux de décrochage scolaire en Estrie?

1. 14,4 %
2. 19,5 %
3. 24,5 %
4. 28,1 %

16. Avez-vous déjà discuté de la persévérance scolaire et/ou des actions possibles sur cet aspect dans votre milieu de travail?

1. Jamais
2. Au moins une fois
3. Quelques fois
4. Souvent
5. Très souvent

17. Quelles sont vos suggestions quant aux actions qui pourraient être faites dans votre milieu pour aborder la persévérance scolaire?

18. Depuis 2 ans, lors des journées de la persévérance scolaire, différents acteurs sont sollicités et des rubans sont distribués?

18.1. Avez-vous déjà vu ce ruban?

1. Oui
2. Non



18.2. L'avez-vous porté?

1. Oui
2. Non

19. Dans le cadre d'une autre évaluation, quelle est votre préférence quant au format du questionnaire?

1. Je préfère répondre en ligne
2. Je préfère la version papier

Merçi de votre participation!

N'oubliez pas de retourner le questionnaire avec celui de la professionnelle ou du professionnel de la santé dans l'enveloppe préaffranchie.

N'oubliez pas d'indiquer vos coordonnées sur le coupon de participation qui servira pour le tirage dans les milieux ayant participé.

ANNEXE 3 : CALENDRIER SCOLAIRE UNIFIÉ

Calendrier 2014 des congés scolaires des écoles privées et publiques de l'Estrie

« Être présent à l'école m'aide à réussir » »

AOÛT

D	L	M	M	J	V	S
				1	2	
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

SEPTEMBRE

D	L	M	M	J	V	S
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

OCTOBRE

D	L	M	M	J	V	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

NOVEMBRE

D	L	M	M	J	V	S
					1	
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

DÉCEMBRE

D	L	M	M	J	V	S
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

Services pédagogiques offerts : le service Éducoo - le service de l'Éducation - l'Éducation à l'Environnement

- Congés scolaires
- Commission scolaire Régine-de-Saintovice
- Commission scolaire des Sources (Magog - Wakeham - Ashmun)
- Commission scolaire des Îles-de-la-Croix (Coaticook - East Angus - Lac-Mégantic)
- Commission scolaire Estrie-Tremplage (dans la région de l'Estrie)
- Écoles privées sans profit
- Écoles privées avec profit

Mes congés scolaires peuvent être utilisés pour mes rendez-vous.

ANNEXE 4 : DÉPLIANT AUX PARENTS



ANNEXE 5 : TABLEAU RÉSUMÉ SUR LES CAMPAGNES DE 2008 À 2014

Année de la campagne	Outils utilisés	Clientèle cible	Autres actions	Modalités de diffusion
2008-2009	<p>Calendrier scolaire unifié regroupant l'ensemble des journées de congé de tous les élèves de l'Estrie (public et privé)</p> <p>Lettre d'accompagnement au calendrier</p> <p>Affiches jeunes et jeunes adultes valorisant la présence maximale en classe</p>	235 professionnels de la santé (médecins, gestionnaires de GMF, optométristes, dentistes)	<p>Lettre d'annonce de la venue de la campagne</p> <p>Lancement de la campagne par conférence de presse</p>	<p>1 envoi postal par clinique médicale (répondant)</p> <p>1 envoi postal par clinique d'optométrie</p> <p>1 envoi postal par dentiste</p>
2009-2010	<p>Ajout du dépliant pour les parents du primaire et du secondaire</p> <p>Lettre aux professionnels de la santé de la région pour les sensibiliser au problème du décrochage</p> <p>Calendrier scolaire unifié</p>	Parents d'élèves du primaire et du secondaire	<p>Évaluation de la première édition de la campagne</p> <p>Ajout du logo dans le calendrier scolaire</p>	<p>1 envoi postal par clinique médicale (répondant)</p> <p>1 envoi postal par clinique d'optométrie</p> <p>1 envoi postal par dentiste</p>
2010-2011	<p>Calendrier scolaire unifié</p> <p>Dépliants pour les parents au primaire et secondaire</p> <p>Affiche jeunes-adultes</p>	650 professionnels de la santé (ajout des infirmières de GMF et pédiatres du CHUS)	<p>Évaluation des outils de la campagne</p> <p>Modification du slogan de la campagne pour ne pas cibler exclusivement les rendez-vous médicaux</p>	<p>1 envoi postal par médecin généraliste (omnipraticiens), optométristes, dentistes, infirmières de GMF, pédiatres du CHUS</p> <p>1 envoi postal par directeur EJJ CSSS</p>

Année de la campagne	Outils utilisés	Clientèle cible	Autres actions	Modalité de diffusion
2011-2012	<p>Calendrier scolaire unifié</p> <p>Feuillet primaire et secondaire</p> <p>Affiche jeunes</p> <p>Affiche jeunes-adultes</p> <p>Feuillet à l'intention des parents</p>	<p>650 professionnels de la santé (ajout des infirmières de GMF, pédiatres du CHUS et directeur Enfance-jeunesse-famille des CSSS)</p>		<p>1 envoi postal à tous les répondants des cliniques médicales et cliniques d'optométrie</p> <p>1 envoi postal à tous les médecins généralistes, optométristes d'une lettre les invitant à voir leur répondant pour obtenir le matériel</p> <p>1 envoi postal par dentiste, infirmière de GMF, pédiatre du CHUS et par directeur EJM CSSS</p>
2012-2013	<p>Ajout une carte de prise de rendez-vous</p> <p>Calendrier unifié</p> <p>Lettre d'accompagnement au calendrier</p> <p>Affiches jeunes et jeunes adultes</p> <p>Dépliants pour les parents au primaire et au secondaire</p>	<p>650 professionnels de la santé (ajout des infirmières de GMF, pédiatres du CHUS et directeur Enfance-jeunesse-famille des CSSS)</p> <p>Parents par le biais des professionnels</p>		<p>1 envoi postal par médecin généraliste (omnipraticiens)</p> <p>1 envoi postal par optométriste</p> <p>1 envoi postal par dentiste</p> <p>1 envoi postal aux infirmières dans les GMF, aux pédiatres du CHUS et par directeur EJM CSSS</p>
2013-2014	<p>Calendrier unifié</p> <p>Lettre d'accompagnement au calendrier</p> <p>Dépliant pour les parents au primaire et au secondaire</p>	<p>650 professionnels de la santé (ajout des infirmières de GMF, pédiatres du CHUS et directeur Enfance-jeunesse-famille des CSSS)</p> <p>Parents</p>	<p>Arrêt de la production d'affiches et liquidation d'inventaire</p>	<p>1 envoi postal par médecin généraliste (omnipraticiens)</p> <p>1 envoi postal par optométriste</p> <p>1 envoi postal par dentiste</p> <p>1 envoi postal aux infirmières dans les GMF, aux pédiatres du CHUS et par directeur EJM CSSS</p>

RÉFÉRENCES

COUSINS, J. B., WHITMORE, E. (1998). « *Conceptualizing participatory evaluation* ». in E. Whitmore (Ed.). *Participatory Evaluation Approaches, New Directions in Evaluation*. No. 80 : JosseyBass, San Francisco, p. 5-23.

GROUPE D'ACTION SUR LA PERSÉVÉRANCE ET LA RÉUSSITE SCOLAIRES AU QUÉBEC (GAPRSQ) (2009). *Savoir pour pouvoir : entreprendre un chantier national pour la persévérance scolaire*. Rapport du Groupe d'action sur la persévérance et la réussite scolaires au Québec, [En ligne], [<http://www.bmo.com/bmo/files/images/4/2/Savoirpourpouvoir.pdf>] (Consulté le 2 mars 2015).

L'ÉTINCELLE (2015). Communiqué *Décrochage scolaire : l'Estrie à nouveau sous la barre des 20 %*, avril 2015.

LACROIX, M-E. et POTVIN, P. (2009). *Le décrochage scolaire*, Centre de transfert pour la réussite éducative du Québec.

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION, DU LOISIR ET DU SPORT (2013). *Coup de pouce à la réussite no 2 – Persévérance et réussite scolaires au primaire : pistes d'action proposées par des chercheurs québécois*, Québec, p. 6-18.

PLUYE, P., et al. (2009). *Understanding divergence of quantitative and qualitative data (or results) in mixed methods studies*. International journal of multiple research approaches, vol. 3, n° 1.

POTVIN, P., et al. (2007). *Guide de prévention du décrochage scolaire : deuxième édition*, Centre de transfert pour la réussite éducative du Québec, Québec, 102 p.

RÉUNIR RÉUSSIR (R²) (2013). *Agir ensemble pour la réussite éducative*, Fondation Chagnon.

RÉUNIR RÉUSSIR (2013). *Pour agir efficacement sur les déterminants de la persévérance scolaire et de la réussite éducative*, Montréal, 22 p.

RIDDE, V., et DAGENAIS, C. (2008). *Approche et pratique en évaluation de programme*. Collection « Paramètres », PUM, 368 p.