

## Education en vue d'un développement durable et promotion de la santé: des liens prometteurs



## Table des matières

1. Compréhension sur la base de l'évolution historique .....	3
1.1 Changement de paradigme dans la promotion de la santé .....	3
1.2 Changement de paradigme dans l'EDD .....	5
2. Trois contributions possibles de la promotion de la santé à l'éducation en vue d'un développement durable .....	6
2.1 Contribution par des thèmes .....	6
2.2 Contribution par des objectifs spécifiques .....	7
2.3 Contribution par une approche globale de l'école/approche setting .....	8
Bibliographie .....	11

Depuis la création de la fondation en 2013, éducation21 participe au développement de l'éducation en vue d'un développement durable (EDD) et de ses approches pédagogiques dont la promotion de la santé.

Le présent document s'intéresse à mettre en évidence les liens entre la promotion de la santé et l'EDD. Le texte ci-après reflète la compréhension conceptuelle qu'a la fondation éducation21 de ces liens, se base sur l'expertise des collaboratrices et collaborateurs d'éducation21 ainsi que de ses partenaires et ne prétend pas avoir valeur universelle ou scientifique. Quelles contributions réciproques peut apporter le fait de lier promotion de la santé et éducation en vue d'un développement durable, autant au niveau conceptuel qu'au niveau de son application dans le quotidien scolaire ? La discussion a lieu sur la base de l'évolution historique de la promotion de la santé et de l'EDD et montre trois manières dont la promotion de la santé peut contribuer à l'EDD.

## 1. Compréhension sur la base de l'évolution historique

La promotion de la santé et l'EDD ont suivi des développements analogues, voire parallèles et pas toujours simultanément. Dans la pratique, les interdépendances entre la promotion de la santé et l'EDD peuvent générer une plus grande valeur ajoutée si l'on se fonde sur la compréhension actuelle de la promotion de la santé et de l'EDD.

### 1.1 Changement de paradigme dans la promotion de la santé

Dans les années 1960, l'éducation à la santé consistait par exemple à apprendre aux enfants à se brosser les dents régulièrement. Cela devait réduire le pourcentage de la population souffrant de caries. L'accent était mis sur l'information quant aux facteurs de risques et aux causes de maladie, par le transfert de connaissances et par des exemples dissuasifs en classe. Cette façon de faire a soulevé de plus en plus de critiques et il a été peu à peu reconnu que le transfert de connaissances et la dissuasion n'entraînaient pas un changement de comportement. Ce phénomène est décrit comme un «value-action gap» (fossé entre discours et comportement) (Hurrelmann, 2007). Aujourd'hui, il est confirmé que les approches axées sur le transfert d'informations ont peu d'effets ou même des effets contraires (cf. Suter & Högger, 2014).

La compréhension actuelle de la promotion de la santé a commencé à se développer dans les années 1980. Elle est caractérisée par la question : «Quelles sont les conditions de la part de la personne elle-même ainsi que de la part des conditions-cadres socio-écologiques qui nous permettent de rester en bonne santé ?» (Antonovsky, 1997). Ainsi, les aspects éducatifs sont mis en avant. Au lieu de l'attente directe d'un comportement, l'attention se concentre désormais sur les objectifs éducatifs : les influences néfastes sur la santé sont relativisées par une plus grande

conscience de ses propres actions (cf. Suter & Högger, 2014). Le changement de paradigme se reflète également dans le changement de terminologie, qui ne se réfère plus à l'éducation à la santé mais à la promotion de la santé (voir Fig. 1). L'évolution de l'éducation à la santé vers la promotion de la santé a consisté à combler l'écart entre les savoirs, les valeurs et les comportements (value-action gap). C'est à partir de ce développement que la Charte d'Ottawa (OMS, 1986), probablement le document le plus significatif et toujours actuel pour la promotion de la santé, a vu le jour en 1986. Cette réorientation a des conséquences importantes pour l'école. D'une part, la promotion de la santé est à considérer comme une mission interdisciplinaire qui doit être ancrée dans le développement de l'école. Une préoccupation centrale est la promotion des compétences personnelles des élèves. D'autre part, l'école est considérée comme un milieu de vie central pour les enfants et les jeunes, qui doit être conçu pour promouvoir la santé (Bürgisser, 2008). Le fait que l'on parle de **promotion de la santé** s'explique par l'extension du questionnement aux interdépendances systémiques. Cette discussion est reflétée dans l'approche setting « de l'éducation à la santé à l'école en santé » (voir Fig. 1).

<b>De l'éducation à la santé à l'école en santé</b>		
<p><b>Depuis les années 60/70</b> Prévention axée sur les facteurs de risques</p> <p>Somatique/psychique, centré sur l'élève</p> <p>Enseignement lié à des branches précises, information ponctuelle</p> <p>Orientation déterminée par les connaissances médicales et psychologiques</p>	<p><b>Depuis le milieu des années 80</b> Promotion de la santé dans et avec l'école</p> <p>Prévention globale axée sur le comportement, différenciant facteurs de risque et facteurs de protection</p> <p>Psychosomatique, social, écologique, centrée sur les élèves et les enseignants</p> <p>Projets interdisciplinaires dans les écoles</p> <p>Orientation déterminée par les visions pédagogiques des différentes branches</p>	<p><b>Depuis le début des années 90</b> « Ecole en santé »</p> <p>Promotion de modes de vie axés sur les ressources</p> <p>... et structurelles/institutionnelles, systémique</p> <p>Emergence d'une identité supradisciplinaire: l'école elle-même devient projet</p> <p>Orientation influencée par les possibilités culturelles et politiques (scolaires)</p>

Fig. 1: Aperçu de l'évolution de la promotion de la santé (selon Sigfried Seeger, 2005, Réseau Suisse d'Écoles en Santé)

A ce jour, diverses pratiques de prévention et de promotion de la santé coexistent encore au sein des écoles. Mais il est à souligner que la santé des élèves tout comme celle des enseignants et autres professionnels de l'école fait partie des préoccupations parfois quotidiennes de l'école. Ces préoccupations et problèmes influencent la qualité de l'enseignement et de l'apprentissage. La santé renforce l'éducation, comme le précise l'Alliance « Santé des professionnels de l'école » en 2018 dans son argumentaire.

## 1.2 Changement de paradigme dans l'EDD

De nombreux auteurs ont défini les objectifs éducatifs de l'EDD (cf. Rieckmann, 2011), et ils ont de grandes attentes envers le travail pédagogique. Il semble moins clair comment ces objectifs éducatifs peuvent être atteints. Comme dans le discours sur la promotion de la santé, la nécessité d'un changement de paradigme s'est développée, car bien que beaucoup d'offres éducatives dans le contexte de l'EDD abordent le développement durable dans ses dimensions environnementale, économique et sociale ainsi que leur interaction, elles abordent trop peu la réflexion sur les modes d'action non durables dominants (cf. Singer-Brodowski, 2016). Le défi est de trouver une didactique qui transforme mais n'instrumentalise pas l'apprenant. Ces dernières années, les ponts entre l'apprentissage transformatif (issu de la formation d'adultes, cf. en particulier Mezirow, 1978) et l'EDD se sont établis. Ce discours suppose que la réflexion et l'action en faveur de la durabilité sont culturellement et biographiquement fortement ancrées dans l'identité des apprenants. On en conclut que les apprenants bénéficient de méthodes qui leur permettent d'adopter un processus auto-organisé de gestion des connaissances, des valeurs et des émotions dans le contexte de la durabilité (Singer-Brodowski, 2016).

Vare et Scott (2007) parlent de deux approches différentes, l'EDD 1 et l'EDD 2, qui sont interdépendantes et complémentaires. L'EDD 1 est décrite comme le transfert de connaissances sur la durabilité et est davantage de nature normative. L'EDD 2 est décrite comme un processus d'apprentissage ouvert dans lequel les valeurs et les émotions personnelles sont remises en question. Sterling (2010) souligne que ce n'est plus l'éducation en tant que telle qui fait la différence décisive, mais qu'une éducation d'un type différent est nécessaire : une éducation qui va au fond des choses, en d'autres termes, une éducation qui permet le développement de la personnalité.

La difficulté est que l'éducation formelle se légitime principalement par le contenu, en mettant l'accent sur l'acquisition des savoirs (cf. Sterling, 2010). Dans les écoles, un processus d'apprentissage tel l'EDD 2 est nécessaire pour s'assurer que l'action pédagogique puisse toujours être remise en question de manière critique, constructive et orientée vers l'avenir. L'école devient alors une « organisation apprenante » qui s'interroge et se transforme elle-même ainsi que les modèles d'apprentissage existants. L'approche globale de l'école (Whole school approach en EDD ou approche setting en promotion de la santé) soutient positivement cette attitude réflexive.

Les commentaires montrent clairement que les deux concepts éducatifs, promotion de la santé et EDD, ont évolué dans le sens d'un concept général de l'éducation. Il apparaît ainsi que l'accent n'est pas mis sur l'attente du bon comportement, mais sur l'individu éduqué qui, dans le contexte de diverses influences et attentes, prend le contrôle de son propre développement sous l'aspect de la responsabilité sociale. Dans ces circonstances, l'EDD peut bénéficier de la promotion de la santé parce que cette dernière met l'accent sur une compréhension systémique tout comme sur la promotion d'objectifs éducatifs holistiques.

## 2. Trois contributions possibles de la promotion de la santé à l'éducation en vue d'un développement durable

Le changement de paradigme décrit ci-dessus et les développements conceptuels apparentés ouvrent trois possibilités pour la promotion de la santé d'apporter une contribution à l'EDD :

### 1. Une contribution par des thèmes abordés sous un angle santé

Alimentation, consommation, nouveaux médias, diversité, tabac, etc.

### 2. Une contribution de la promotion de la santé par ses objectifs éducatifs spécifiques

Le développement de la personnalité (notamment des compétences psychosociales), socle commun à toutes les préventions, est aussi nécessaire pour l'acquisition des compétences EDD.

### 3. Une approche globale de l'école commune autant à la promotion de la santé qu'à l'EDD et une mise à profit de l'approche par setting

L'approche globale (whole school approach) en EDD et l'approche setting (milieu de vie) en promotion de la santé sont deux notions superposables voire synonymes. Cette vision partagée facilite la mise à profit des expériences acquises en promotion de la santé à l'école et la discussion entre les spécialistes de la promotion de la santé et ceux de l'EDD. Elle devrait contribuer à améliorer les travaux de développement de l'EDD particulièrement dans le sens d'une approche globale.

## 2.1 Contribution par des thèmes

Les thèmes autour de la santé (par ex. la gestion de la diversité) contribuent à l'EDD en considérant la santé comme un élément essentiel de la société dans le modèle des trois cercles<sup>2</sup>. Cela rend les questions thématiques du développement durable plus complexes. Cela peut donner lieu à des discussions sur les dilemmes (voir Fig. 2). Les thèmes de la nutrition, de la consommation, des nouveaux médias, de la diversité, du tabac sont par exemple très adaptés à cette approche dans le contexte scolaire.

---

2 Le concept des trois dimensions: Aujourd'hui, le développement durable est souvent représenté par trois cercles pour les dimensions de l'environnement, de l'économie et de la société, complétés par les dimensions temporelle et Nord-Sud. Ceci exprime le fait que

- les processus économiques, sociaux et écologiques sont en réseau.
  - L'impact des actions d'aujourd'hui sur l'avenir est pris en compte (aspect intergénérationnel), afin que les générations futures puissent également répondre à leurs besoins.
  - Le développement durable exige des changements structurels à long terme de notre système économique et social.
  - Les interdépendances globales doivent être prises en compte (aspect Nord/Sud).
- (Office fédéral du développement territorial, sans année).

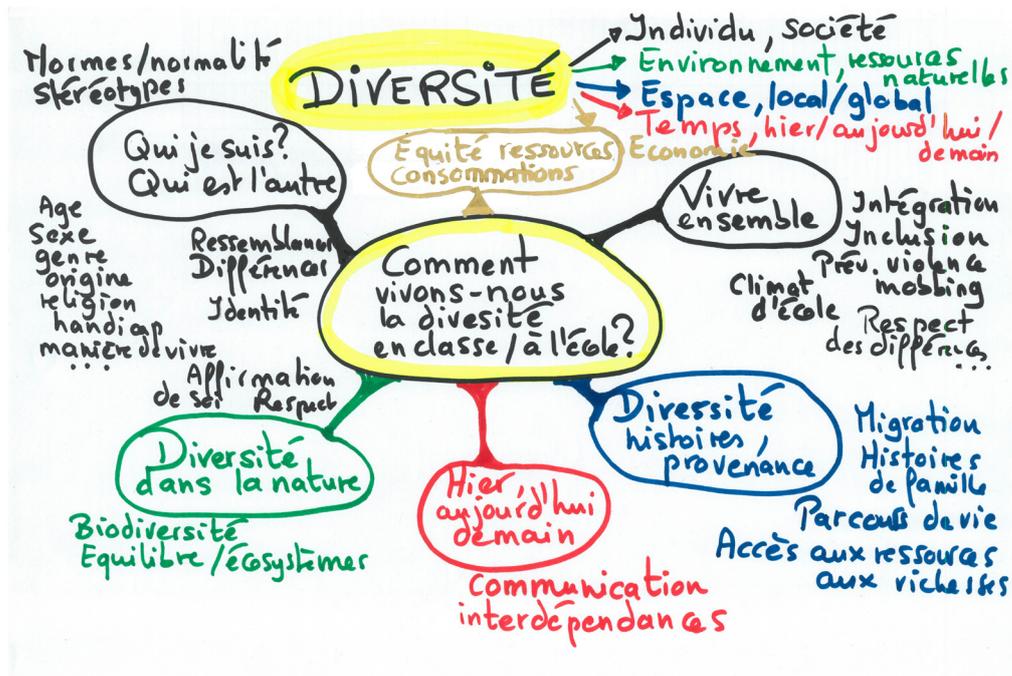


Fig. 2: Carte mentale, approche de la diversité en tenant compte des dimensions : Société (individu et société) en noir, environnement (ressources naturelles) en vert, espace (local et global) en bleu, temps (hier, aujourd'hui et demain) en rouge, économie en doré (éducation21, 2018, illustration non publiée).

Le fait d'aborder un problème sous plusieurs perspectives permet de développer d'importantes compétences en EDD, telles que les savoirs interdisciplinaires prenant en compte différentes perspectives ou la pensée systémique.

Les développements récents de la santé publique vers un concept de santé globale, incluent les dimensions sociales, économiques et environnementales de la santé. L'approche écosystémique de la santé met en évidence combien la santé des humains est étroitement liée à la santé des écosystèmes. Ces développements renforcent les mêmes compétences que l'EDD : prise en compte des différentes perspectives ou pensée systémique.

Cependant, si nous n'appréhendons les interactions entre la « promotion de la santé et l'EDD » qu'au niveau de l'enrichissement thématique, nous n'exploitons pas une vraie opportunité d'apprentissage interdisciplinaire.

## 2.2 Contribution par des objectifs spécifiques

La contribution que la promotion de la santé pourrait apporter à l'EDD ne fait pas l'objet de recherches actives, mais elle présente un potentiel précieux pour l'EDD. Gugerli-Dolder et Frischknecht-Tobler (2011) proposent une approche dans « Umweltbildung Plus », qui est également valable pour l'éducation au développement durable (voir fig. 3). L'intention n'est pas de combiner la promotion de la santé et l'EDD, mais d'intégrer les aspects émotionnels et spirituels dans les composantes plus cognitives de l'éducation environnementale / EDD. Les auteurs soulignent l'importance de faire l'expérience de soi-même en tant que partie intégrante du système et de concevoir un processus d'apprentissage dans lequel les émotions, la pensée systémique, la mise en œuvre active dans la vie quotidienne, l'attention et l'attachement s'entremêlent. La gestion des

émotions, l'attachement et l'attention sont au cœur des préoccupations de la promotion de la santé. Cette approche offre donc une approche axée sur la pratique pour la promotion de la santé et pour l'EDD. Le livre «Umweltbildung Plus» (2011) propose une mise en œuvre. L'exemple mentionné ci-dessus de la **gestion de la diversité** peut également participer de cette approche si les émotions dans le **traitement de la diversité en classe** sont prises pour thème et sont également examinées en relation avec d'autres systèmes (les mêmes émotions jouent-elles un rôle? Quels sont les sentiments que je ressens?), comme par exemple le traitement de la diversité dans la nature (voir la Fig. 2).

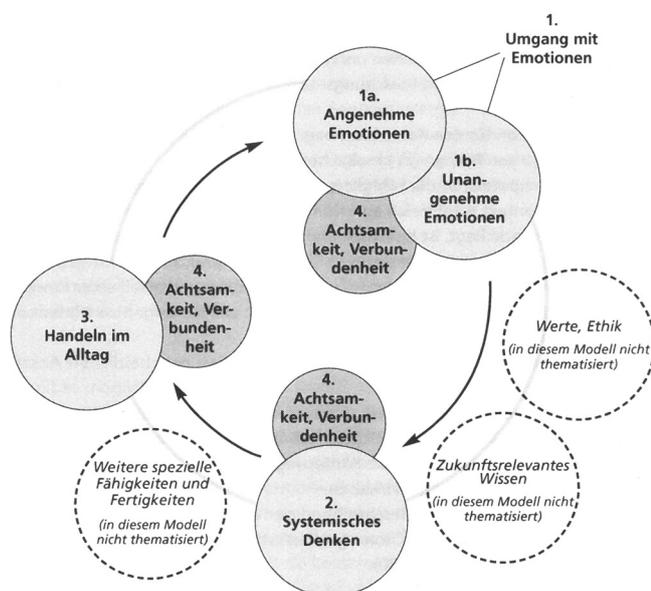


Fig 3: Les quatre dimensions de l'éducation à l'environnement «intégrale» (Gugerli-Dolder et Frischknecht-Tobler, 2011). 1 Gestion des émotions, 2 Pensée systémique, 3 Action au quotidien, 4 Attachement, attention.

### 2.3 Contribution par une approche globale de l'école/approche setting

Les objectifs de l'EDD sont ambitieux. Par exemple, la compétence créative<sup>2</sup> selon Gerhard de Haan ou, comme dans le chapitre «Comprendre l'EDD» de la feuille de route de l'UNESCO (2014): «Transformation de la société – Donner aux apprenants de tout âge, quel que soit le contexte éducatif qui est le leur, de se transformer et de transformer la société dans laquelle ils vivent» (p. 12).

Si l'école est comprise comme un lieu de vie, de travail et d'apprentissage, en particulier comme un lieu de vivre ensemble, de nouvelles possibilités d'apprentissage, de participation et d'autonomisation de tou-te-s les participant-e-s (élèves, enseignant-e-s et direction, concierge, parents et autorités) se présentent. Il s'agit là d'une base importante pour atteindre les objectifs de la pro-

<sup>2</sup> La compétence créative se réfère à la capacité d'appliquer les connaissances sur le développement durable et d'identifier les problèmes induits par un développement non durable. Cela signifie être capable de tirer des conclusions sur les développements écologiques, économiques et sociaux dans leur interdépendance à partir des analyses actuelles et des études futures et de prendre, comprendre et mettre en œuvre des décisions basées sur celles-ci, avec lesquelles des processus de développement durable peuvent être réalisés. La compétence créative distingue douze sous-compétences dans lesquelles les élèves doivent être formés pour l'avenir». [Source: [www.institutfutur.de/transfer-21/index.php?p=222](http://www.institutfutur.de/transfer-21/index.php?p=222) (visite le 13.11.2017, traduction éducation21)]

motion de la santé et de l'EDD, ainsi que les visions de De Haan et de l'UNESCO (2014). Dans une telle approche, l'interaction entre la promotion de la santé (approche setting<sup>3</sup>) et l'EDD (Whole School Approach/approche globale) est évidente. Les principes de la promotion de la santé et de l'EDD sont en partie les mêmes (participation, égalité des chances) ou se complètent (par exemple, orientation à long terme ou vision).

La mise en œuvre de ces visions se concentre sur le développement de la personnalité de l'apprenant-e. La transformation sociale ne peut réussir que si sortent de l'école des personnalités fortes qui ont le courage de vivre leurs visions et de les représenter dans la communauté (Rasfeld, 2014; Largo, 2010). Cela devrait également être le cas dans les situations où leurs visions ne correspondent pas à la norme sociale et ne sont pas prises au sérieux. Les conflits doivent être résolus, sinon les projets visionnaires échouent très rapidement. Les auteurs de *Halte à la croissance? : Rapport sur les limites de la croissance* (1972) voient cinq approches pour conduire le changement vers plus de durabilité : développement de visions, mise en réseau, honnêteté, volonté d'apprendre et altruisme. Margret Rasfeld, qui dirige une école visionnaire à Berlin, écrit : « Nous avons besoin de savoirs et de responsabilité, de vision, de courage pour agir, de capacité de réseau, de pensée latérale, de courage civique, de spiritualité et d'intuition - et l'école peut le faire ! » (Rasfeld, Breidenbach, 2014, p. 27).

Une partie essentielle de ce développement de la personnalité dans ce lieu de vie qu'est l'école est spécifiquement couverte par la promotion des compétences psychosociales (ou compétences de vie) (OMS, 1986). Les acteurs de la promotion de la santé ont beaucoup d'expérience en matière de promotion des compétences psychosociales à l'école. L'éducation en vue d'un développement durable doit également soutenir ces compétences et se fixer pour objectif de promouvoir et de renforcer la personnalité des enfants et des jeunes. D'une part, de manière à signaler combien il est important qu'à la fin de la scolarité émergent des personnalités, et, d'autre part, de façon à ce que les méthodes qui influent sur les enfants et les jeunes en tant que personnalités deviennent une évidence. A cet égard, une coopération interthématique accrue entre la promotion de la santé et l'EDD est importante.

L'autre apport de l'approche setting est de souligner l'influence des milieux sur l'égalité des chances. En 2008, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) déclare l'influence des déterminants sociaux comme essentiels pour combler le fossé des inégalités de santé. Les déterminants de santé se réfèrent aux nombreux facteurs qui affectent la santé des individus et des communautés. Ces déterminants incluent l'environnement socio-économique, culturel et physique, ainsi que les conditions de vie et de travail, les facteurs liés au style de vie tant personnels que sociaux et

<sup>3</sup> « L'approche du setting a été définie comme stratégie centrale pour les activités de promotion de la santé et se fonde sur l'idée de la Charte d'Ottawa de l'OMS considérant que veiller et maintenir la santé est une tâche au quotidien. Prenant en compte plusieurs niveaux d'action (individus, groupes, organisation, environnement et politique/société), les interventions visent à aider les acteurs du setting à façonner leur propre environnement de manière à promouvoir la santé. L'approche par setting diffère donc des interventions purement axées sur le comportement dans les settings. » (Promotion Santé Suisse, sans année)

communautaires (illustration 4). Parmi eux le niveau de formation est un des déterminants des plus significatifs dans les fréquences et degrés d'apparitions de pathologies chez les individus.

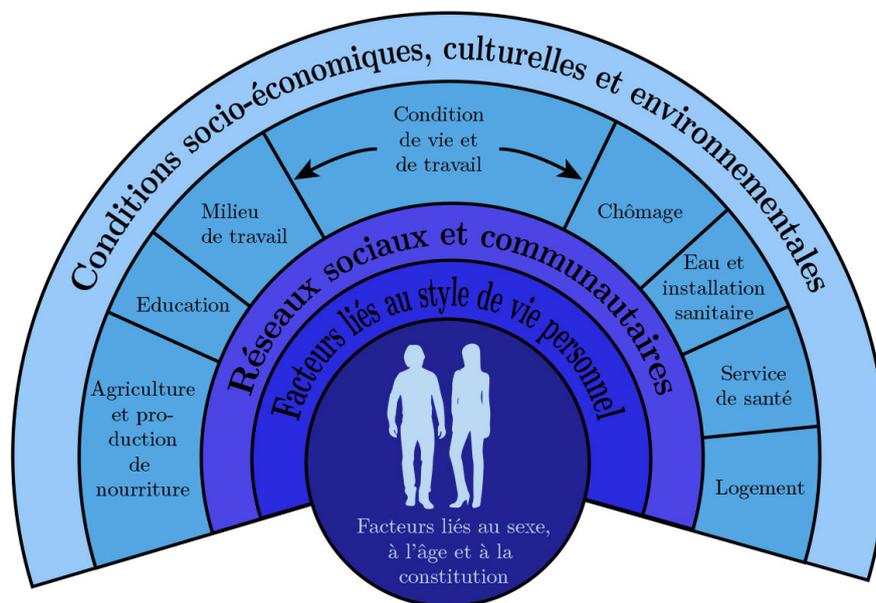


Fig 4 : Dahlgren Göran et Whitehead Margaret, 1991, Policies and strategies to promote social equity in health. Institute of future Studies. Stockholm.

L'école est ainsi un milieu de vie qui détermine à court et à long terme l'égalité des chances tant en santé qu'en éducation. Comment augmenter les chances d'une réduction des inégalités à l'école? Comment dans la promotion de la santé et dans l'EDD ne pas renforcer les inégalités déjà présentes dans la société? Ces 2 questions sont essentielles pour concevoir et promouvoir des visions, des outils, des méthodes autant en promotion de la santé qu'en EDD. Dans ce sens une approche collective des professionnels de l'école est essentielle de même que la participation et l'empowerment des élèves. L'expérience acquise par les professionnels de la promotion de la santé depuis de nombreuses années dans cette approche collective et tout particulièrement autour du climat scolaire peut être une bonne source d'inspirations pour l'EDD. En voici quelques exemples: mener des projets collectifs et durables, mettre sur pied des groupes de travail multi-professionnels, prendre en compte l'importance de la participation de tous les acteurs de l'école pour le succès des activités et programmes mis en place.

La vision holistique de l'Agenda 2030 soutient le travail en collaboration et complémentarité des approches promotion de la santé et EDD. L'éducation est centrale pour atteindre les objectifs de DD. L'agenda 2030 promeut l'engagement des nations comme des acteurs de la société civile et des institutions. Ainsi un partenariat accru entre promotion de la santé et l'EDD a tout son sens à l'école. Le temps est opportun pour penser et agir de manière systémique et collaborative, de sortir de nos « silos » habituels.

## Bibliographie

Alliance pour la promotion de la Santé des professionnels de l'École (PSE) (2018). La santé renforce l'éducation. [www.radix.ch/files/4RVU117/Argumentaire\\_2018\\_Alliance\\_PSE.PDF](http://www.radix.ch/files/4RVU117/Argumentaire_2018_Alliance_PSE.PDF)

Antonovsky, A. (1997). Salutogenese: zur Entmystifizierung der Gesundheit. Tübingen: Dgvt-Verlag.

Bauer. (2008). Lexicon der Nachhaltigkeit: [www.nachhaltigkeit.info/artikel/suffizienz\\_2034.htm](http://www.nachhaltigkeit.info/artikel/suffizienz_2034.htm).

Baumann, Z. (2009): Leben als Konsum. Hamburg: Hamburger Edition.

Berghold, J. (2014): Fluchtpunkte. Psychische Abwehrhaltungen angesichts der ökologischen Krise. In: Bildung für Nachhaltige Entwicklung. Forum edition Jahrbuch (S. 13 – 21) Wien: Forum Umweltbildung.

Bürgisser, T. (2008). Gesundheitsfördernde Schule – Spannungsfelder und Chancen. Was Gesundheitsförderung zu guten Schulen beitragen kann. In: Wicki, W. & Bürgisser, T. (Hrsg.), Praxishandbuch Gesunde Schule. Gesundheitsförderung verstehen, planen und umsetzen (S. 57 – 92). Bern: Haupt Verlag.

De Haan, G. (ohne Jahr). Gestaltungskompetenz. Lernen für die Zukunft – Definition von Gestaltungskompetenz und ihre Teilkompetenzen. [Online]: [www.institutfutur.de/transfer-21/index.php?p=222](http://www.institutfutur.de/transfer-21/index.php?p=222).

éducation21. (2015). Compréhension de l'éducation en vue d'un développement durable (EDD). [Online]: [www.education21.ch/fr/edd/cest-quoi-l-edd](http://www.education21.ch/fr/edd/cest-quoi-l-edd)

Gugerli-Dolder, B., Frischknecht-Tobler, U. (Hrsg.). (2011). Umweltbildung Plus. Impulse zur Bildung für Nachhaltige Entwicklung. Zürich: Verlag Pestalozzianum.

Hodge, R., & Hardi, R. (1997). The need for guidelines: the rationale underlying the Bellagio principles for assessment. Assessing sustainable development. Principles in Practice. International Institute for Sustainable Development, Winnipeg, Manitoba.

Hunecke, M. (2014): Positive Psychologie, Psychische Ressourcen in Bildungsprozessen für eine Nachhaltige Entwicklung. In: Bildung für Nachhaltige Entwicklung. Forum edition Jahrbuch (S. 33 – 44). Wien: Forum Umweltbildung.

Hurrelmann, K. (2007). Lehrbuch Prävention und Gesundheitsförderung. Bern: Huber Verlag.

Kickbusch Ilona (2010), Triggering Debate – The Food System: a prism of present and future challenges for health promotion and sustainable development. Promotion Santé Suisse (2010), chap. 2. [www.education21.ch/sites/default/files/uploads/pdf\\_fr/edd/dossiers-approches/2010\\_Promotion-Sante-Suisse\\_Les-bases-conceptuelles-de-la-PMS-et-l-agenda-du-DD.pdf](http://www.education21.ch/sites/default/files/uploads/pdf_fr/edd/dossiers-approches/2010_Promotion-Sante-Suisse_Les-bases-conceptuelles-de-la-PMS-et-l-agenda-du-DD.pdf)

La Revue Durable. Dossier: Une seule santé pour les humains, les animaux et les écosystèmes. La Revue Durable (2016, n° 57)

Largo, R. (2014). Lernen geht anders. Bildung und Erziehung vom Kind her denken. Hamburg: Edition Körber-Stiftung.

Lebel Jean (2003) La santé, une approche éco-systémique. Centre de recherches pour le développement international, Canada (online): [www.idrc.ca/sites/default/files/openebooks/013-6/index.html](http://www.idrc.ca/sites/default/files/openebooks/013-6/index.html)

Meadows, D., Meadows, D.H., Zahn, E. & Milling, P. (1972). Die Grenzen des Wachstums. Bericht des Club of Rome zur Lage der Menschheit. Dva informativ.

Office fédéral du développement territorial (sans année). Le modèle des trois cercles. [Online]: [www.are.admin.ch/are/fr/home/developpement-durable/politique-et-strategie/definition-du-developpement-durable-en-suisse/le-modele-des-trois-cercles.html](http://www.are.admin.ch/are/fr/home/developpement-durable/politique-et-strategie/definition-du-developpement-durable-en-suisse/le-modele-des-trois-cercles.html)

Promotion Santé Suisse. (sans année). Quint-essenz. Glossaire. [Online]: [www.quint-essenz.ch/de/concepts](http://www.quint-essenz.ch/de/concepts)

Rasfeld, M., Breidenbach, St. (2014). Schule im Aufbruch. Eine Anstiftung. München: Kösel-Verlag.

Rieckmann, M. (2011). Schlüsselkompetenzen für eine Nachhaltige Entwicklung der Weltgesellschaft. Ergebnisse einer europäischen-lateinamerikanischen Delphi-Studie. GAIA, 20 (1), 48–56.

Seeger, S. (2005). Mit Gesundheitsförderung Schule entwickeln! Denkanstösse für eine Gesundheitsförderung und Prävention in der Schule. PPP: Saarbrücken.

Singer-Brodowski, M. (2016). Transformative Bildung durch transformatives Lernen? Zur Notwendigkeit der erziehungswissenschaftlichen Fundierung einer neuen Idee. In: ZEP 1, S. 9-13.

Sterling, S. (2010). Transformative Learning and Sustainability: sketching the conceptual ground. Learning and Teaching in Higher Education, Issue 5, 2010-11.

Suter, C., Högger, D. (2014). Ernährungsbildung zwischen Verhaltenserwartung und Bildungsanspruch. Positionspapier der Beratungsstelle Gesundheitsbildung und Prävention [Online]: [www.fhnw.ch/de/weiterbildung/paedagogik/beratungsstellen-und-beratungsangebote/beratungsstelle-gesundheitsbildung-und-praevention/publikationen-gesundheitsbildung/media/positionspapier-ernaehrungsbildung.pdf](http://www.fhnw.ch/de/weiterbildung/paedagogik/beratungsstellen-und-beratungsangebote/beratungsstelle-gesundheitsbildung-und-praevention/publikationen-gesundheitsbildung/media/positionspapier-ernaehrungsbildung.pdf).

UNESCO, (2014). UNESCO-Feuille de route pour la mise en oeuvre du Programme d'action global pour l'éducation en vue du développement durable. [Online]: [https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000230514\\_fre](https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000230514_fre)

Vare, P., Scott, W. (2007). Learning for a Change: exploring the relationship between education and sustainable development. Journal of Education for Sustainable Development 1, S. 191-198.

OMS (1986). Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé [Online]: [www.education21.ch/sites/default/files/uploads/pdf\\_fr/edd/dossiers-approches/1986\\_OMS\\_Charte-d-Ottawa.pdf](http://www.education21.ch/sites/default/files/uploads/pdf_fr/edd/dossiers-approches/1986_OMS_Charte-d-Ottawa.pdf)

WHO (2008) Closing the gap (online): [www.who.int/social\\_determinantsfinal\\_report/csdh\\_finalreport\\_2008.pdf](http://www.who.int/social_determinantsfinal_report/csdh_finalreport_2008.pdf)  
en français: [www.who.int/social\\_determinants/fr](http://www.who.int/social_determinants/fr)

## Impressum

**Education en vue d'un développement durable et promotion de la santé**

**Rédaction:** Sarah Gersbach  
**Adaptation:** Claire Hayoz et Sandra Wilhelm  
**Traduction:** Isabelle Steinhäuslin  
**Layout:** Isabelle Steinhäuslin

**Copyright:** éducation21, Berne 2018

**Plus d'informations:** éducation21, Monbijourstr. 31, 3001 Berne, Tel 031 321 00 22

**éducation21** La fondation éducation21 coordonne et promeut l'éducation en vue d'un développement durable (EDD) en Suisse. Sur mandat de la Conférence des directeurs cantonaux de l'instruction publique (CDIP), de la Confédération et de la société civile, elle agit en tant que centre de compétence national pour l'école obligatoire et le secondaire II.  
[www.education21.ch](http://www.education21.ch) | Facebook, Twitter: education21ch, #e21ch

