Dossier de labellisation

Les labels « École en santé » et

« CJA en santé »



Année scolaire en cours : -

# SOMMAIRE

1. [**PARCOURS DU DOSSIER DE LABELLISATION 3**](#_bookmark0)
2. [**FICHE TECHNIQUE DE L’ÉTABLISSEMENT CANDIDAT 5**](#_bookmark1)
3. [**FICHES ACTION 6**](#_bookmark2)
4. [**FICHE SYNTHÈSE DES ACTIONS 16**](#_bookmark3)
5. [**FICHE DE PRÉ-LABELLISATION « École / CJA en santé » 17**](#_bookmark4)
6. [**FICHE DE LABELLISATION « École / CJA en santé » 19**](#_bookmark5)
7. [**FICHE DE SUIVI DU LABEL « École / CJA en santé » 20**](#_bookmark6)

Pour toute question ou complément d’information, merci de vous adresser à :

**1. PARCOURS DU DOSSIER DE LABELLISATION**



**1. PARCOURS DU DOSSIER DE LABELLISATION**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **POUR RAPPEL** | **Année scolaire N :** Demande de labellisation | **Année scolaire N+3 :** Demande de labellisation | **Année scolaire N+6 :**  Demande de labellisation |  |
| **Année scolaire N+1 et N+2 :**  Suivi de la labellisation (sur dossier) |  | **Année scolaire N+4 et N+5 :**  Suivi de la labellisation (sur dossier) | **Etc.** |

# Situation 1 : Demande de labellisation



|  |  |
| --- | --- |
| **Calendrier**  **recommandé** | **Étapes** |
| **Entre septembre N et janvier N+1** | **Étape 1 :** La Direction Générale de l’Éducation et des Enseignements (DGEE) envoie le dossier de labellisation aux circonscriptions pédagogiques (CP). Chaque CP l’envoie ensuite aux structures scolaires volontaires. |
| **Étape 2 :** La structure scolaire se signale à sa CP et initie la démarche de labellisation en créant son comité de santé et en mettant en place les 10 actions.  Pour cette étape, la structure scolaire peut solliciter un accompagnement technique auprès de ses référents de la CP et de la Direction de la santé (DS).  *Documents à remplir par la structure scolaire :*   * *Fiche technique (page 5)* * *10 Fiches actions (pages 6 à 15)* * *Fiche synthèse des actions (page 16)* |
| **Entre février et juin N+1** | **Étape 3 :** La structure scolaire sollicite ses référents de la CP et de la DS pour organiser une **visite de pré-labellisation,** en lui envoyant son dossier de labellisation complété (avec les documents remplis à l’**Étape 2**).  Cette visite permet d’apprécier conjointement si l’ensemble des critères d’obtention du label sont validés, en ayant le dossier de labellisation complété à l’appui.  *Document à remplir par l’équipe de pré-labellisation* : *Fiche de pré-labellisation (page 17)* |
| **Étape 4 :** En cas de validation de la pré-labellisation, le jury de labellisation est constitué et la **cérémonie de labellisation** est planifiée. Le dossier, constitué des documents remplis aux **étapes 2 et 3**, est transmis à l’ensemble du jury pour consultation.  *Document à remplir par le jury de labellisation : Fiche de labellisation (page 19)* |
| **Entre juin et juillet N+1** | **Étape 5 :** Suite à la décision rendue par le jury, l’établissement transmet le dossier de labellisation complet (avec les documents remplis aux **étapes 2, 3 et 4**) à : [ecole\_sante@education.pf.](mailto:ecole_sante@education.pf) |

**Situation 2 : Suivi de la labellisation**



(uniquement sur dossier, à distance)

|  |  |
| --- | --- |
| **Calendrier recommandé** | **Étapes** |
|  | **Étape 1 :** L’Inspecteur de l’Éducation Nationale (IEN) identifie les structures scolaires de sa circonscription pédagogique (CP) ayant déjà été labellisées et dont la labellisation est à suivre. |
| **Entre septembre N et avril N+1** | **Étape 2 :** La structure scolaire met à jour le dossier de labellisation transmis l’année précédente en :   * mettant en avant les évolutions associées aux actions (si les actions sont inchangées), * **ou** remplaçant l’ancienne fiche action par une nouvelle, détaillant la nouvelle action mise en œuvre. |
|  | Pour cette étape, la structure scolaire peut solliciter un accompagnement technique auprès de ses référents de la CP et de la DS. |
|  | *Documents à mettre à jour par la structure scolaire :*   * *Fiche technique (page 5)* * *10 Fiches actions (pages 6 à 15)* * *Fiche synthèse des actions (page 16)* |
| **Entre avril et juin N+1** | **Étape 3 :** La structure scolaire envoie son dossier de labellisation (avec les documents mis à jour à l’**étape 2**) à ses référents de la CP et de la DS, en précisant qu’il s’agit **d’un suivi de labellisation** (cf. Fiche technique – encadré bleu).  L’établissement peut, s’il le souhaite, joindre à ce dossier tout élément complémentaire de présentation, afférent aux différentes actions mises en œuvre. |
| **Étape 4 :** Après concertation, l’IEN et l’interlocuteur de la DS rendent une réponse commune et informent la structure scolaire de la décision arrêtée.  *Document à remplir par l’équipe de validation : Fiche de suivi du label (page 20)* |
| **Entre juin et juillet N+1** | **Étape 5 :** Suite à la décision rendue, le dossier de labellisation complet (avec les documents remplis aux **étapes 2 et 4**) est envoyé à : [ecole\_sante@education.pf.](mailto:ecole_sante@education.pf) |

## 2. FICHE TECHNIQUE DE L’ÉTABLISSEMENT CANDIDAT

Nom de l’établissement :

Lieu de l’établissement :

Circonscription pédagogique n°

Type d’établissement :

École maternelle

École primaire

École élémentaire

Centre de Jeunes Adolescents Unité d’enseignement

Nom du (de la) directeur (directrice) d’établissement :

Nombre total d’élèves inscrits sur l’année scolaire en cours :

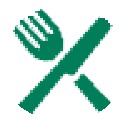
Nombre d’enseignements impliqués :

Particularité de l’établissement *(facultatif)* :

L’envoi de ce dossier concerne *(à cocher)* : Une demande de labellisation

Un suivi de la labellisation (uniquement sur dossier)

**Fiche action n°1 :**



**Alimentation**

**3. FICHES ACTION**

Nom de l’action :

Objectif(s) de l’action :

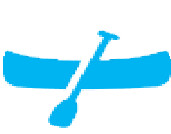
Axe du projet d’école / d’établissement :

Description de l’action :

Moyens mobilisés (internes et externes à la structure scolaire) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Moyens humains | Moyens matériels | Moyens financiers |
|  |  |  |

Nom de l’action :



**Fiche action n°2 :**

**Activités physiques**

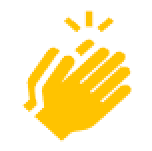
Objectif(s) de l’action :

Axe du projet d’école / d’établissement :

Description de l’action :

Moyens mobilisés (internes et externes à la structure scolaire) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Moyens humains | Moyens matériels | Moyens financiers |
|  |  |  |



**Fiche action n°3 :**

**Hygiène corporelle**

Nom de l’action :

Objectif(s) de l’action :

Axe du projet d’école / d’établissement :

Description de l’action :

Moyens mobilisés (internes et externes à la structure scolaire) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Moyens humains | Moyens matériels | Moyens financiers |
|  |  |  |



**Fiche action n°4 :**

**Rythme de vie**

Nom de l’action :

Objectif(s) de l’action :

Axe du projet d’école / d’établissement :

Description de l’action :

Moyens mobilisés (internes et externes à la structure scolaire) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Moyens humains | Moyens matériels | Moyens financiers |
|  |  |  |

Nom de l’action :



**Fiche action n°5 :**

**École sans tabac *(Ecole) /* CJA sans tabac, favorisant une vie sans dépendance *(CJA)***

Objectif(s) de l’action :

Axe du projet d’école / d’établissement :

Description de l’action :

Moyens mobilisés (internes et externes à la structure scolaire) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Moyens humains | Moyens matériels | Moyens financiers |
|  |  |  |

Population impactée par l’action :

Tous les élèves de l’établissement

Certains niveau(x) d’enseignement (paliers) : Parents

Autre :

Fréquence de l’action :

Régulière (précisez : hebdomadaire, mensuel, etc.) :

Ponctuelle :

Nom de l’action :

**Fiche action n°6 :**

**Tri des déchets et environnement proche propre**

Objectif(s) de l’action :

Axe du projet d’école / d’établissement :

Description de l’action :

Moyens mobilisés (internes et externes à la structure scolaire) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Moyens humains | Moyens matériels | Moyens financiers |
|  |  |  |

Population impactée par l’action :

Tous les élèves de l’établissement

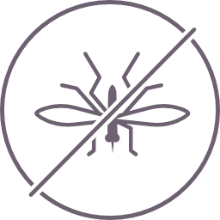
Certains niveau(x) d’enseignement (paliers) : Parents

Autre :

Fréquence de l’action :

Régulière (précisez : hebdomadaire, mensuel, etc.) : Ponctuelle :

Nom de l’action :



**Fiche action n°7 :**

**Lutte antivectorielle**

Objectif(s) de l’action :

Axe du projet d’école / d’établissement :

Description de l’action :

Moyens mobilisés (internes et externes à la structure scolaire) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Moyens humains | Moyens matériels | Moyens financiers |
|  |  |  |

Population impactée par l’action :

Tous les élèves de l’établissement

Certains niveau(x) d’enseignement (paliers) : Parents

Autre :

Fréquence de l’action :

Régulière (précisez : hebdomadaire, mensuel, etc.) :

Ponctuelle :

Nom de l’action :



**Fiche action n°8 :**

**Bien vivre ensemble**

Objectif(s) de l’action :

Axe du projet d’école / d’établissement :

Description de l’action :

Moyens mobilisés (internes et externes à la structure scolaire) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Moyens humains | Moyens matériels | Moyens financiers |
|  |  |  |

Nom de l’action :



**Fiche action n°9 :**

**Accès aux soins pour tous les élèves**

Objectif(s) de l’action :

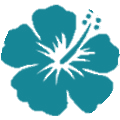
Axe du projet d’école / d’établissement :

Description de l’action :

Moyens mobilisés (internes et externes à la structure scolaire) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Moyens humains | Moyens matériels | Moyens financiers |
|  |  |  |

Nom de l’action :



**Fiche action n°10 :**

**Patrimoine culturel**

Objectif(s) de l’action :

Axe du projet d’école / d’établissement :

Description de l’action :

Moyens mobilisés (internes et externes à la structure scolaire) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Moyens humains | Moyens matériels | Moyens financiers |
|  |  |  |

# FICHE SYNTHÈSE DES ACTIONS

**« École / CJA en santé »**

**4. FICHE SYNTHÈSE DES ACTIONS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de la thématique** | | **Intitulé de l’action principale menée** |
|  | Alimentation |  |
|  | Activités physiques |  |
|  | Hygiène corporelle |  |
|  | Rythme de vie |  |
|  | École/CJA sans tabac |  |
| Tri des déchets et environnement proche propre | |  |
|  | Lutte antivectorielle |  |
| Bien vivre ensemble | |  |
|  | Accès aux soins |  |
|  | Patrimoine culturel |  |

**FICHE DE PRÉ-LABELLISATION « École / CJA en santé »**

*(à remplir par l’équipe technique)*

Date de la pré-labellisation : / /

**5. FICHE DE PRÉVALIDATION POUR LA LABELLISATION « École**

**/ CJA en santé »**

Équipe technique de validation :

Validation des critères

Critère 1 : Comite de santé de l’école / CJA

Date de création : ………………………………

Composition conforme aux recommandations : Oui Non Réalisation d’un état des lieux : Oui Non

**Critère 1 validé** : Oui Non

Critère 2 : Mise en place des 10 actions

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Thématiques** | **Évaluation** | |
| **Validée** | **Réajustement**  **nécessaire** |
| Alimentation |  |  |
| Activités physiques |  |  |
| Hygiène corporelle |  |  |
| Rythme de vie |  |  |
| Ecole sans tabac (Ecole) / CJA sans tabac, favorisant une vie sans dépendance (CJA) |  |  |
| Tri des déchets et espace proche propre |  |  |
| Lutte antivectorielle |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le bien vivre ensemble |  |  |
| Accès aux soins pour tous les élèves |  |  |
| Le patrimoine culturel |  |  |

**Critère 2 validé** : Oui Non

Commentaires et Préconisations

Conclusion

**Les 2 critères ont été validés : Pré-validation obtenue**

Période envisagée pour la labellisation :

**Les 2 critères n’ont pas été validés : Pré-validation non obtenue**

Accompagnement par l’équipe santé souhaité par l’équipe de l’établissement : Non Oui : Date de la prochaine visite : ………………………….

**FICHE DE LABELLISATION « École / CJA en santé »**

### (à remplir par le jury de labellisation)

**6. FICHE DE LABELLISATION « École / CJA en santé »**

Date de la labellisation : / /

|  |  |
| --- | --- |
| **Membres du jury** | **Émargement** |
| Maire de la commune (ou son représentant)  M. /Mme………………..………………………………. |  |
| Inspecteur de l’Éducation Nationale (ou son représentant) M. /Mme………………………………………………. |  |
| Subdivisionnaire de santé (ou son représentant) M. /Mme………………………………………………. |  |
| Responsable de la DGEE (ou son représentant) M. /Mme………………………………………………. |  |
| Responsable de la santé publique (ou son représentant) M. /Mme………………………………………………. |  |
| Représentant le monde culturel  M. /Mme………………………………………………. |  |
| Représentant les associations environnementales M. /Mme………………………………………………. |  |
| Représentant les familles  M. /Mme………………………………………………. |  |
| Autre  M. /Mme………………………………………………. |  |

Décision et appréciation finale du jury « Ecole / CJA en santé » après délibération

Obtention du label : **Oui Non**

# FICHE DE SUIVI DU LABEL « École / CJA en santé »

**FICHE DE RENOUVELLEMENT DU LABEL « École / CJA en**

**santé »**

### (à remplir par l’Inspecteur de l’Éducation Nationale et/ou l’interlocuteur de la Direction de la santé, uniquement en cas de suivi de la labellisation)

Date de l’évaluation : / /

Équipe de validation :

Validation des critères

Critère 1 : Comite de santé de l’école / CJA

Composition conforme aux recommandations :

Oui

Non

Comité actif (réalisation d’au moins 2 réunions sur l’année scolaire) : Oui Non : …………………………..

**Critère 1 validé** : Oui Non

Critère 2 : Mise en œuvre de 10 actions « santé »

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Thématiques** | **Évaluation** | |
| **Validée** | **Réajustement**  **nécessaire** |
| Alimentation |  |  |
| Activités physiques |  |  |
| Hygiène corporelle |  |  |
| Rythme de vie |  |  |
| Ecole sans tabac (Ecole) / CJA sans tabac, favorisant une vie sans dépendance (CJA) |  |  |
| Tri des déchets et espace proche propre |  |  |
| Lutte antivectorielle |  |  |
| Le bien vivre ensemble |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Accès aux soins pour tous les élèves |  |  |
| Le patrimoine culturel |  |  |

Mise à jour des actions depuis la première labellisation (évolution qualitative et/ou quantitative) :

Oui Non

**Critère 2 validé** : Oui Non

Commentaires et préconisations

Conclusion

**Les 2 critères ont été validés : Suivi validé**

**Les 2 critères n’ont pas été validés : Suivi non validé**

Un accompagnement par l’équipe santé peut être sollicité par l’équipe de l’établissement.