



Partenariats école-communauté

Comment les partenariats entre les écoles et les organismes communautaires, les pairs aidants et les services adaptés à la réalité culturelle peuvent-ils améliorer la santé des élèves dans un contexte de consommation de substances?

Les partenariats école-communauté constituent une stratégie efficace axée sur l'équité qui vise à favoriser le bien-être des élèves et à réduire la consommation de substances et les méfaits qui y sont associés. La recherche démontre de manière systématique les avantages de la collaboration entre les écoles et les prestataires communautaires de services en santé mentale, en consommation de substances, en santé publique et en services sociaux et culturels. Cette collaboration permet aux jeunes de bénéficier d'un meilleur accès aux soins, d'un dépistage plus précoce des besoins et de meilleurs résultats psychosociaux. Les modèles intégrés, tels que les équipes de soins collaboratifs, les programmes de prévention soutenus par la communauté et les partenariats recherche-pratique, sont associés à une amélioration du fonctionnement des jeunes, à une réduction des trajectoires de consommation de substances et à une diminution du recours aux services de crise ou aux services hospitaliers. Il est important de souligner que ces approches permettent de s'éloigner du modèle où les écoles agissent seules. Elles favorisent plutôt des systèmes de soins partagés et coordonnés, mieux à même de répondre aux besoins sociaux et développementaux complexes des enfants et des adolescents.

La qualité et l'intentionnalité des partenariats jouent un rôle clé. Les partenariats école-communauté efficaces se caractérisent par des objectifs communs, des rôles clairement définis, des programmes fondés sur des données probantes et une participation significative des élèves et des familles. En pratique, cela peut inclure des cliniciens en santé mentale en milieu scolaire, des protocoles communs de partage de données et de communication, des activités conjointes de perfectionnement professionnel ou des mécanismes d'aiguillage coordonnés qui réduisent les obstacles pour les élèves, leurs familles et leurs tuteurs(trices). Des interventions à l'échelle de l'école entière, soutenues par des partenaires communautaires, ont démontré des réductions modestes mais durables de la consommation de substances, ainsi que des améliorations au niveau du bien-être des élèves. Les partenariats recherche-pratique améliorent également la fidélité de mise en œuvre des programmes, ainsi que leur pertinence culturelle, augmentant ainsi la probabilité que les interventions soient réalisables, acceptables et viables en contexte scolaire réel.

Dans les contextes des Premières Nations, des Métis et des Inuit, les données probantes confirment sans équivoque l'importance de partenariats dirigés par la communauté et ancrés dans la culture. Chez les jeunes autochtones, la recherche sur les interventions en matière de consommation de substances cerne de manière systématique le rattachement culturel, les relations communautaires et les savoirs autochtones comme facteurs de protection centraux. Les programmes élaborés en partenariat avec les communautés autochtones, notamment ceux qui intègrent la pédagogie de la terre, la tradition orale, la participation des Aînés et des approches axées sur les forces, sont associés à une amélioration du bien-être et à une réduction des risques liés à la consommation de substances. Plutôt que de se concentrer uniquement sur le changement de comportement individuel, ces approches mettent la culture au cœur de la guérison, de l'identité et du sentiment d'appartenance. Les partenariats avec les communautés autochtones doivent reposer sur les principes d'autodétermination et de réciprocité : il ne s'agit pas pour les écoles de s'approprier les savoirs autochtones, mais de s'engager dans des collaborations où les communautés autochtones exercent le leadership.



Références

- Burnett, T., Battista, K., Butt, M., Sherifali, D., Leatherdale, S. T., & Dobbins, M. (2023). The association between public health engagement in school-based substance use prevention programs and student alcohol, cannabis, e-cigarette and cigarette use. *Canadian Journal of Public Health*, 114(1), 94–103. <https://doi.org/10.17269/s41997-022-00655-3>
- Griffin, K. W., Botvin, G. J., Scheier, L. M., & Williams, C. (2023). Long-term behavioral effects of a school-based prevention program on illicit drug use among young adults. *Journal of Public Health Research*, 12(1), 22799036221146914. <https://doi.org/10.1177/22799036221146914>
- Haight, J., Gokiart, R., & Daniels, J. (2023). A collaborative, school-based wraparound support intervention for fostering children and youth's mental health. *Frontiers in Education*, 8, 1289408. <https://doi.org/10.3389/feduc.2023.1289408>
- Henderson, J., Szatmari, P., Cleverley, K., Ma, C., Hawke, L. D., Cheung, A., Relihan, J., Dixon, M., Quinlan-Davidson, M., Moretti, M., De Oliveira, C., Lee, A., Courtney, D. B., O'Brien, D., McDonald, H., Lemke, K., Pignatiello, T., Monga, S., Kozloff, N., ... Shan, D. (2025). Integrated collaborative care for youths with mental health and substance use challenges: A randomized clinical trial. *JAMA Network Open*, 8(5), e259565. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2025.9565>
- Hoover, S., & Bostic, J. (2021). Schools as a vital component of the child and adolescent mental health system. *Psychiatric Services*, 72(1), 37–48. <https://doi.org/10.1176/appi.ps.201900575>
- Lawson, G. M., & Owens, J. S. (2024). Research-practice partnerships for the development of school mental health interventions: An introduction to the special issue. *School Mental Health*, 16(3), 593–600. <https://doi.org/10.1007/s12310-024-09707-0>
- Snijder, M., Stapinski, L., Lees, B., Ward, J., Conrod, P., Mushquash, C., Belone, L., Champion, K., Chapman, C., Teesson, M., & Newton, N. (2020). Preventing substance use among Indigenous adolescents in the USA, Canada, Australia and New Zealand: A systematic review of the literature. *Prevention Science*, 21(1), 65–85. <https://doi.org/10.1007/s11121-019-01038-w>