

L'ADN DE



LE LABORATOIRE  
DES SAVOIRS  
sur l'environnement  
et la santé



## PRÉSENTATION

**Koipoluki** est un programme éducatif co-construit avec les enfants de CM2 qui leur permet de prendre conscience des effets de la pollution sur l'environnement et sur leur corps et d'agir pour s'en prémunir. En effet, il est primordial aujourd'hui de considérer la santé dans une vision globale des relations de l'être humain avec son écosystème. Favorisant la promotion de la santé et la prévention au sein des écoles et des centres de loisirs, Koipoluki se décline en huit thématiques – chacune liant un polluant à un organe ou système précis. Ludique et participatif, le programme permet aux enfants d'exercer leur esprit critique et leur créativité grâce à des apprentissages variés et originaux. Au terme de ces ateliers mêlant réflexion et activité manuelle, les enfants sont en mesure de transmettre leurs savoirs.

En parfaite adéquation avec le programme scolaire du cycle 3, Koipoluki a été initié par le Fonds pour l'éducation et la prévention en santé avec le soutien des ACM. Conçu selon une méthode rigoureuse de co-conception, il associe des enfants de tous horizons, des représentants de la communauté éducative et de l'animation, des médecins, des designers, une journaliste scientifique, des spécialistes en sciences humaines et en innovation sociale. Un parti pris qui a permis de concevoir un programme en phase avec les attentes et les besoins des enfants et des futurs médiateurs.

## LES MOTS CLÉS

**Promotion de la santé**

**Enfants**

**Corps**

**Pollution**

**Co-conception**

**Pédagogie**

**Évaluation**

**Prévention**

**CM2**

**Programme Scolaire**

**Projet éducatif**

**Environnement**

**Jeu collectif**

**Animation -Ludique**

**Cycle 3**

**Esprit critique**

**Design**

**Participatif**

**Concours**

**Activité manuelle**

**Créativité**

**Enseignant**

**École**

**Polluant**

**Savoirs**

# ARGUMENTAIRE

## 1 La co-conception, fil conducteur de la démarche

### Un postulat :

- Reconnaissance de l'usager (quel que soit son âge), comme l'un des acteurs indispensables à la conception de dispositifs, de services et d'organisations en santé qui lui sont dédiés.

### Une démarche :

- Réunissant les acteurs concernés par la problématique et souhaitant y apporter une réponse commune et adaptée ;
- Autour d'une équipe pluridisciplinaire
- Sur la totalité du cycle : conception, fabrication, distribution, évaluation et amélioration ;
- Par itération (proposition/test/modification/test...) jusqu'à obtention d'une solution collective satisfaisante ;
- Activités favorisant l'appropriation des savoirs et de leur mise en pratique par les destinataires co-concepteurs de leur programme.

## Prise en compte des attentes des enfants et des médiateurs, enseignants et animateurs

### 2 a. Quantitatif : cf. notre sondage national représentatif IFOP en février 2019 auprès des enfants de 6 à 14 ans. Chez les 9-11 ans :

- 86% des enfants pensent que la pollution est la 2<sup>ème</sup> cause des maladies
- 39% désirent en savoir plus sur le fonctionnement de leur corps

### b. Qualitatif : cf. nos ateliers itératifs de terrain selon une méthode de conception *ad hoc* :

- 36 ateliers représentant près de 100 heures de co-création avec les enfants, leurs enseignants et animateurs, en milieu urbain, péri urbain et rural
- Plus de 50 réunions de travail d'échanges et d'élaboration entre médecins, sociologue qualitatif, designers, journaliste scientifique, spécialiste de la co-construction



**c. Verbatims illustrant les attentes de chacun à l'origine du programme :**

Tout au long de l'élaboration du programme, les réactions des acteurs en présence ont été recueillies.



**Médiateurs**

- « rendre acteur les élèves car ils sont impliqués, donc concernés. »
- « projets concrets où ils peuvent s'investir »
- « projet qui soit porté par eux. »
- « Ce sont les questions que des enfants se sont posées, je me dis que mes élèves peuvent se les poser. »

**Enfants**

- « Trouver des super preuves. »
- « Faire des recherches. »
- « Travailler en groupe, c'est plus drôle. »
- « Bouger plus parce qu'être assis trop longtemps, à la fin c'est ennuyeux. »
- « Chercher des rimes parce que ça fait travailler l'imagination. »





3

### A l'initiative de Koipoluki, le Fonds de dotation des assurances du Crédit mutuel pour l'éducation et la prévention en santé :

« Le cheminement individuel vers la connaissance de son état de santé et des moyens qui peuvent permettre de l'améliorer ne peut se concevoir que dans le cadre d'un partage des expériences et des connaissances qui soit basé sur l'éducation par le savoir en santé et sur la prévention par l'anticipation de son avenir. » (extrait des statuts)

Pour contribuer à réaliser cet engagement, le Fonds privilégie plusieurs modes d'actions dont Koipoluki, le Laboratoire des savoirs pour l'environnement et la santé.

Afin d'être accessible au plus grand nombre, les kits pédagogiques sont mis à la disposition gratuitement des enseignants et animateurs.

#### Traduction des attentes du Fonds dans Koipoluki :

##### a. Un programme innovant. Ce programme est le premier co-conçu :

- dans le domaine de la prévention en santé
- avec des enfants.

Cette démarche est doublement inédite à ce jour en France.

##### b. Un programme impactant en termes d'apprentissage et d'évolution des comportements :

l'impact moyen des programmes de prévention est de 5% . L'ambition de « Koipoluki » est d'avoir une portée plus grande. Des outils d'évaluation sont mis en place pour mesurer ces effets. (cf. 8.)

##### c. Un programme qui fait parler de lui :

- Articles scientifiques dans plusieurs spécialités : éducation, environnement, santé publique, ...
- Thèse de doctorat : « Une approche anthropologique de la démarche de co-création en santé à travers la conception de Koipoluki : apports et limites de la méthode. Analyse réalisée à partir d'une ethnographie de la conception ».
- Attente des spécialistes de santé publique : augmenter le pourcentage de passage du « savoir » à l' « agir ».

##### d. Un programme qui s'inscrit dans une démarche éco-responsable :

- Conception low-tech
- Kit pédagogique fabriqué en France
- Matériaux majoritairement recyclables



#### Verbatims des membres du Conseil scientifique

« Revenir à la vérité de l'enfance. Nos enfants définissent l'avenir »

« l'autonomie des individus qui se saisissent des savoirs »

« enfant inducteur de comportements »

« dans un idéal mutualiste où l'idée est que les personnes se réunissent pour organiser une solidarité ; nous sommes sur la logique de l'autonomie individuelle et du choix. »



## LE LABORATOIRE DES SAVOIRS SUR L'ENVIRONNEMENT ET LA SANTÉ

### 4 Approche de Santé publique

Notre positionnement en matière de santé publique se situe dans le cadre de la « *promotion de la santé* » :

**a. Définition de l'OMS :** « *processus qui confère aux populations les moyens d'assurer un plus grand contrôle sur leur propre santé, et d'améliorer celle-ci.* »

**b. Concept définissant la santé comme la mesure dans laquelle un groupe ou un individu peut :**

- réaliser ses ambitions et satisfaire ses besoins
- évoluer avec le milieu ou s'adapter à celui-ci.

**c. Apprentissage de l'autonomie**

En cela notre programme se distingue de l'éducation pour la santé qui est un processus descendant par lequel les personnes, ou les groupes de personnes, apprennent les facteurs favorisant, entretenant ou restaurant la santé.

### 5 Approche pédagogique

Le mode d'apprentissage dans ce programme est déployé de façon à mettre en jeu des réponses émotionnelles, cognitives et physiologiques . **L'enfant apprenant est au cœur de l'action, il va pouvoir :**

- **Penser** : réfléchir, rechercher et qualifier des informations dans des ressources documentaires adaptées, les classer dans un ordre fonctionnel et comprendre les liens de causalité ;
- **Faire** : explorer, élaborer une frise du savoir, fabriquer des outils de transmission ;
- **Observer** : comprendre un processus, suivre des consignes ;
- **Echanger** : travailler en groupe, confronter les points de vue, discuter, s'étonner de son travail et de celui de ses camarades.

**La pédagogie mise en œuvre s'inspire des « pédagogies critiques »** initiées par le pédagogue Paulo Freire. Ces pédagogies critiques fondent leurs actions sur ces principes parmi d'autres :

- Elles sont ancrées dans les réalités sociales, avec un double axe : de conscientisation et d'*empowerment* ;
- Il s'agit de pédagogies émancipatrices ;
- Leur approche est basée sur le dialogue (et non sur le discours) ;
- Elles engagent tant les élèves que les enseignants ;
- Elles s'opposent à ce que Freire appelle la « *pédagogie bancaire* », selon laquelle « *l'éducation est l'acte de déposer, transférer, transmettre des valeurs et des connaissances* », dans le cerveau d'un élève de la même manière qu'on dépose de l'argent sur un compte ;
- Elles ne consistent pas en une série d'outils à appliquer clé en main. Elles sont une *praxis*, c'est-à-dire le résultat d'une articulation entre théorie et pratique.

<sup>1</sup> Dominic McVey, Directeur de Word of Mouth Research 2019



## LE LABORATOIRE DES SAVOIRS SUR L'ENVIRONNEMENT ET LA SANTÉ

Pour plusieurs raisons, les pédagogies critiques sont particulièrement adaptées à une éducation à l'environnement et à la santé car elles prônent :

- **L'importance de l'approche critique.** Éduquer à l'environnement et à la santé requiert nécessairement une dimension critique. Il ne s'agit pas seulement de créer du lien avec le corps ou la nature, mais bien également de les protéger. Pour ce faire, il est indispensable d'avoir conscience des mécanismes à l'œuvre les détruisant. Les pollutions en font partie, raison pour laquelle l'articulation : pollutions / fonctionnement du corps agit si bien avec les enfants. Cette analyse critique doit engager les enseignants au même titre que leurs élèves.
- **L'importance d'ancrer la pédagogie au sein de la réalité quotidienne des élèves.** Au-delà du fait que seuls les enseignements connectés au vécu des individus font sens pour les élèves, il s'agit d'un aspect essentiel quand on prétend parler de la santé. L'objectif d'une promotion de la santé est bien d'aboutir à des prises de consciences et in fine à des changements de comportements (agir).
- **Un empowerment essentiel pour une éducation à la citoyenneté.** Ce point est également fondamental pour que les élèves prennent conscience de leur pouvoir d'action sur le monde. Ils n'ont peut-être que peu de prise sur ce qui se passe, mais il est important qu'ils puissent prendre conscience qu'ils sont acteurs de ce monde et, qu'à ce titre, ils ont la légitimité à agir.

Ainsi, en se fondant sur ce qui précède, nous nous sommes particulièrement attachés à proposer des actions qui visent à :

- **Construire un savoir ;**
- **Développer la motivation et éveiller la curiosité et la créativité ;**
- **Identifier les informations fiables ;**
- **Élaborer une réflexion construite ;**
- **Développer l'esprit critique et de synthèse ;**
- **Consolider les savoirs par la transmission de ceux-ci ;**
- **Alterner des séquences courtes pour favoriser une attention optimale et répondre au besoin de bouger des enfants ;**
- **Travailler l'articulation entre le savoir et le faire.**

<sup>2</sup> Pénélope Daignault, Guy Paquette. *Revue de communication sociale et publique.*



## 6 Approche éditoriale de la documentation scientifique

La documentation scientifique de chaque thématique est réalisée par une journaliste scientifique diplômée.

Toute source documentaire passe par un filtre de questionnements systématiques et exhaustifs :

- Vérification de l'auteur ;
- Financement éventuel de la publication ;
- Date de publication ;
- Analyse des sources citées ;
- Nature du site ou de l'éditeur.

**L'information est ensuite systématiquement vérifiée sur des sites institutionnels.**

Lorsqu'une information n'est citée que dans une seule étude, cela est précisé dans le tutoriel à disposition du médiateur. Enfin, le recours aux méta-analyses est privilégié.

Par ailleurs, **les documents scientifiques sont adaptés à notre public cible** (enfants du cycle 3) en s'appuyant sur des niveaux de difficulté testés lors des ateliers de co-conception. Ils ne se limitent pas à des données strictement scientifiques ou médicales et respectent des règles éthiques.

Critères d'élaboration des questions auxquelles les enfants doivent répondre dans « le *Laboratoire des savoirs* » :

- Prise en compte de **l'état de la science actuel**. Veille et mise à jour périodique du kit pédagogique en fonction de l'évolution des connaissances.
- Élaboration des questions par une journaliste scientifique et les deux médecins coordonnateurs du programme.
- Parti pris de **présenter plusieurs types de ressources documentaires** dans un but pédagogique de différenciation des sources.
- Accords auteurs / éditeurs quant à l'usage des sources documentaires non produites par nos soins.

## 7 Site web pour s'informer, participer et faire évoluer le programme

[www.koipoluki.org](http://www.koipoluki.org) est un site d'information et d'échange entre médiateurs, enfants et parents et qui composent la communauté « Koipoluki ». Il est animé par un *community manager* expérimenté.

Objectifs :

- Informer sur le programme, ses thématiques, l'équipe de co-conception, le processus de co-conception, commander un kit pédagogique ;
- Animer la communauté « Koipoluki » avec un forum afin de poursuivre le processus de co-conception sur la base des retours d'expériences ;
- Partager vidéos, photos, sons, ... et participer aux concours annuels ;
- Disposer d'un outil d'évaluation de l'ensemble du programme pédagogique directement



8

## Évaluations pour l'optimisation et l'amélioration continues

Plusieurs types d'évaluations seront réalisés selon les standards applicables à un programme visant la promotion de la santé. **L'approche est qualitative et s'adresse aux médiateurs ainsi qu'aux enfants destinataires du programme.**

Objectifs :

- **Disposer de données pour l'amélioration** de chaque thématique et la création de nouvelles ;
- **Valider la co-conception** comme l'une des démarches de promotion de la santé.

Outils :

- **Questionnaire d'évaluation de la qualité** du programme, renseigné par les médiateurs à l'issue du déroulé d'une thématique. En ligne sur site ;
- **Questionnaire collaboratif en vue de l'optimisation** et de l'amélioration continue du programme, renseigné par les médiateurs à l'issue du déroulé d'une thématique. En ligne sur site ;
- **Questionnaire d'auto-évaluation** (amont/aval) renseigné par les enfants qui ont suivi le programme : évaluation de ses propres progrès en matière de connaissances, de compétences et de comportement ;
- **Etude d'impact** réalisée par un organisme indépendant.

## CONTACTS

### Coordonneurs du programme :

Antoine Vial  
antoine.vial@koipoluki.com

●  
Valérie Dallant-Hebinger  
valerie.dallant-hebinger@koipoluki.com

[www.koipoluki.org](http://www.koipoluki.org)