

BACCALAURÉAT PROFESSIONNEL

SESSION 2026

Accompagnement, Soins et Services à la Personne

Epreuve E2 : Conception d'action(s) d'éducation à la santé

Durée de l'épreuve : 4 heures

Coefficient : 4 – U2 Bloc 4

Le sujet se compose :

- d'un sujet de 7 pages numérotées de 1/7 à 7/7 ;
- d'un dossier technique de 18 pages numérotées de 1/18 à 18/18.

Consignes aux candidats :

À l'aide de ses connaissances et du dossier technique, le candidat répond dans l'ordre des questions en précisant les numéros des questions du sujet sur la copie d'examen.

Dès que ce sujet vous est remis, assurez-vous qu'il est complet.

Les annexes 1, 2 et 3 sont à rendre avec la copie.

L'usage de la calculatrice n'est pas autorisé.

BACCALAUREAT PROFESSIONNEL ACCOMPAGNEMENT, SOINS ET SERVICES A LA PERSONNE	26-BCP-ASSP-U2-MEAG1	SESSION 2026	SUJET
Epreuve E2 : conception d'action(s) d'éducation à la santé	Durée : 4 h 00	Coefficient : 4	Page : 1/7

Le multi-accueil « Les Petits Phéniciens » est une structure municipale de la ville de Marseille. Implantée dans un quartier prioritaire de la politique de la ville, la structure fait face à de nombreux enjeux liés à la parentalité et à la promotion de la santé.

Depuis plusieurs mois, l'équipe pluridisciplinaire observe une augmentation de l'exposition des jeunes enfants aux écrans. Certains arrivent le matin avec un téléphone ou une tablette en main, concentrés sur une vidéo. Lors des temps d'accueil et d'échanges avec les familles, plusieurs parents expriment leurs difficultés à gérer l'utilisation des écrans à la maison. Face à une surexposition fréquente des tout-petits, un plan départemental a été lancé par le biais de la protection maternelle et infantile (PMI).

La directrice a désigné Adèle, éducatrice de jeunes enfants, comme référente "écrans", ainsi que Fatima, intervenante en structure d'accueil de la petite enfance, pour concevoir et mettre en œuvre des actions de prévention, en collaboration avec la PMI, concernant les risques liés à la surexposition des enfants aux écrans.

1. Analyse des besoins d'un public dans un contexte donné.

1.1 Présenter les caractéristiques du multi-accueil « Les Petits Phéniciens ».

1.2 Analyser la fréquence d'utilisation des écrans (ordinateurs et tablettes) des enfants de moins de 6 ans en France.

1.3 Repérer les conséquences de la surexposition aux écrans chez les enfants de moins de 6 ans.

L'équipe du multi-accueil « Les Petits Phéniciens » a décidé de faire une enquête de terrain sur l'utilisation des écrans par les enfants accueillis. Celle-ci sera réalisée par Fatima, intervenante petite enfance.

1.4 Justifier le choix de la thématique retenue par l'équipe du multi-accueil « Les Petits Phéniciens ».

1.5 Identifier et justifier le choix de l'outil de recueil de données utilisé par Fatima, intervenante petite enfance.

L'analyse de l'enquête a permis de mettre en évidence les besoins des familles. Lors de la réunion d'équipe du multi-accueil du 9 octobre, trois objectifs ont été définis pour l'action d'éducation à la santé envisagée.

1.6 Justifier ces trois objectifs au regard des résultats de l'enquête menée auprès des familles.

BACCALAUREAT PROFESSIONNEL ACCOMPAGNEMENT, SOINS ET SERVICES A LA PERSONNE	26-BCP-ASSP-U2-MEAG1	SESSION 2026	SUJET
Epreuve E2 : conception d'action(s) d'éducation à la santé	Durée : 4 h 00	Coefficient : 4	Page : 2/7

2. Conception d'une action d'éducation à la santé.

L'enquête révèle que les parents utilisent parfois les écrans pour apaiser ou occuper leur enfant. Par ailleurs, plusieurs d'entre eux signalent rencontrer des difficultés liées au sommeil de leurs enfants.

- 2.1 Caractériser les différents cycles du sommeil des enfants accueillis au multi-accueil « Les Petits Phéniciens ».
- 2.2 Présenter les spécificités du temps de sommeil chez l'enfant de 1 mois à 4 ans.
- 2.3 Justifier les moyens qui peuvent être utilisés par les parents pour améliorer le sommeil et l'endormissement.
- 2.4 Annoter le schéma d'un neurone de l'annexe 1 (à rendre avec la copie).

À partir des objectifs fixés lors de la réunion d'équipe du 9 octobre, Fatima élabore une action d'éducation à la santé en collaboration avec l'éducatrice de jeunes enfants, référente "écrans", et en partenariat avec la PMI.

- 2.5 Proposer une action d'éducation à la santé en lien avec le ou les objectifs identifiés en complétant la fiche action de l'annexe 2 (à rendre avec la copie).
- 2.6 Justifier le choix du partenaire retenu.
- 2.7 Présenter les caractéristiques de la PMI.

A l'issue de cette action, l'équipe a prévu de remettre aux parents un dépliant portant sur l'exposition aux écrans avec des propositions d'alternatives à leur utilisation. Fatima est chargée de sa réalisation.

- 2.8 Concevoir la maquette du dépliant destiné aux parents des enfants en complétant l'annexe 3 (à rendre avec la copie).
- 2.9 Justifier le choix du dépliant.

3. Mise en œuvre et évaluation de l'action d'éducation à la santé.

La directrice du multi-accueil demande à Fatima, intervenante petite enfance, de réaliser son autoévaluation.

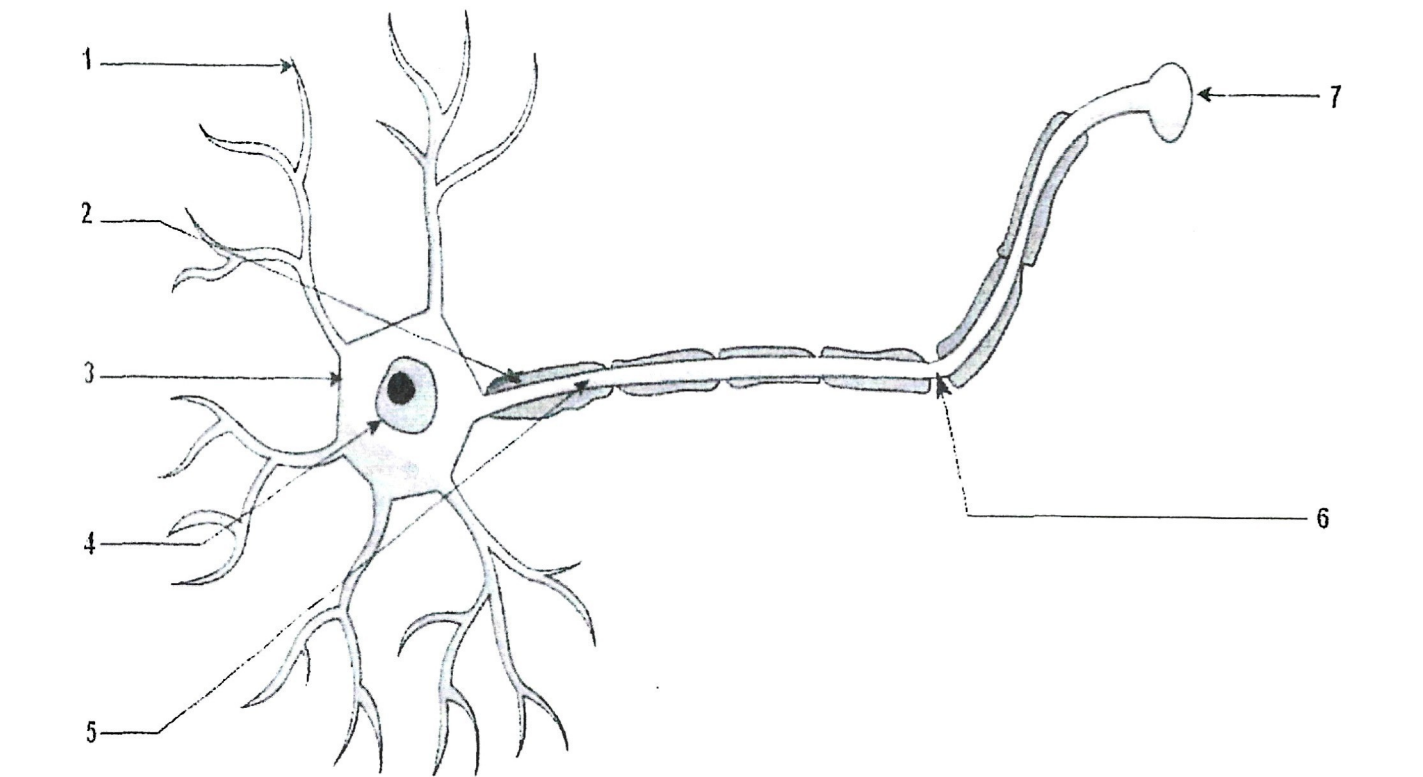
- 3.1 Indiquer pour Fatima l'intérêt de réaliser une autoévaluation.
- 3.2 Proposer des pistes d'amélioration possibles en vous appuyant sur l'autoévaluation de Fatima.

Un compte rendu à destination de la PMI, doit être rédigé à la suite de la mise en place de l'action.

- 3.3 Lister les caractéristiques rédactionnelles et de présentation de ce document.

BACCALAUREAT PROFESSIONNEL ACCOMPAGNEMENT, SOINS ET SERVICES A LA PERSONNE Epreuve E2 : conception d'action(s) d'éducation à la santé	26-BCP-ASSP-U2-MEAG1 Durée : 4 h 00	SESSION 2026 Coefficient : 4	SUJET Page : 3/7
---	--	-------------------------------------	-------------------------

ANNEXE 1 : schéma d'un neurone (à rendre avec la copie)



1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

Source : <https://www.sujetdebac.fr/Annales-pdf/2015/st2s-biologie-physiopathologie-humaine-2015-antilles-guyane-remplacement-sujet-officiel.pdf>

BACCALAUREAT PROFESSIONNEL ACCOMPAGNEMENT, SOINS ET SERVICES A LA PERSONNE	26-BCP-ASSP-U2-MEAG1	SESSION 2026	SUJET
Epreuve E2 : conception d'action(s) d'éducation à la santé	Durée : 4 h 00	Coefficient : 4	Page : 4/7

ANNEXE 2 : fiche action (à rendre avec la copie) (1/2)

Fiche action d'éducation à la santé		
Titre de l'action :		
Responsable (s) de l'action :		
Thème :		
Date :	Durée :	Lieu :
Public concerné :		
Objectifs :		
Activités prévues (nombre et type) :		
Ressources matérielles :		
Partenaires :		

ANNEXE 2 (suite) : fiche action (à rendre avec la copie) (2/2)

Mise en œuvre de l'action		
Avant	Pendant	Après
Evaluation : - Outil : - Critères :		

ANNEXE 3 : maquette du dépliant destiné aux parents (à rendre avec la copie)

BACCALAUREAT PROFESSIONNEL ACCOMPAGNEMENT, SOINS ET SERVICES A LA PERSONNE	26-BCP-ASSP-U2-MEAG1	SESSION 2026	SUJET
Epreuve E2 : conception d'action(s) d'éducation à la santé	Durée : 4 h 00	Coefficient : 4	Page : 7/7

BACCALAURÉAT PROFESSIONNEL

SESSION 2026

Accompagnement, Soins et Services à la Personne

Epreuve E2 : Conception d'action(s) d'éducation à la santé

Durée de l'épreuve : 4 heures

Coefficient : 4 – U2 Bloc 4

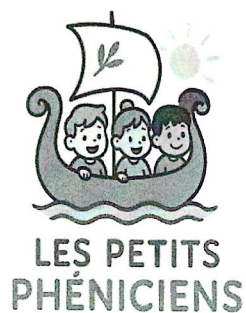
DOSSIER TECHNIQUE

Sommaire

Document 1	Multi-accueil « Les Petits Phéniciens »	Pages 2-3
Document 2	Compte-rendu de réunion du multi-accueil « Les Petits Phéniciens »	Pages 4-5
Document 3	Questionnaire sur l'utilisation des écrans chez les enfants de moins de 6 ans au multi-accueil « Les Petits Phéniciens »	Pages 6-7
Document 4	Extrait des résultats du dépouillement du questionnaire réalisé au multi-accueil « Les Petits Phéniciens »	Pages 8-9-10
Document 5	Campagne « Nos enfants numériques : vers un usage raisonné des écrans »	Page 11
Document 6	Utilisation des écrans (ordinateurs et tablettes) selon l'âge de l'enfant en France métropolitaine	Page 11
Document 7	Grands principes du neurodéveloppement chez l'enfant	Page 12
Document 8	Langage et télévision	Page 13
Document 9	Sommeil et écran	Page 14
Document 10	Écran et obésité	Page 14
Document 11	Écran et myopie	Page 15
Document 12	Durée moyenne de sommeil de la naissance à 1 an	Page 15
Document 13	Alternatives aux écrans pour bien grandir	Page 16
Document 14	Interdiction des écrans en accueil petite enfance	Page 17
Document 15	Extrait de la grille d'autoévaluation de Fatima, intervenante en structure petite-enfance	Page 18

Avant de commencer à rédiger, vérifier le nombre de pages du dossier technique.
Ce dossier technique comporte 18 pages numérotées de 1/18 à 18/18.

BACCALAUREAT PROFESSIONNEL ACCOMPAGNEMENT, SOINS ET SERVICES A LA PERSONNE	26-BCP-ASSP-U2-MEAG1	SESSION 2026	DT
Epreuve E2 : conception d'action(s) d'éducation à la santé	Durée : 4 h 00	Coefficient : 4	Page : 1/18



Les Petits Phéniciens : un lieu d'accueil pensé pour le bien-être des enfants... et la sérénité des familles !

Notre multi-accueil offre une capacité totale de 40 places, réparties selon l'âge et les besoins des enfants :

- 10 places pour les tout-petits dans l'espace Bébés,
- 13 places pour les enfants en plein éveil dans le secteur des Moyens,
- 13 places pour les plus autonomes dans le groupe des Grands,
- 4 places réservées aux enfants accueillis de façon occasionnelle.

 Ouverte du lundi au vendredi, de 7h30 à 18h30, la structure propose un accueil souple et modulable, pensé pour s'adapter au quotidien des familles, tout en respectant les rythmes naturels et les besoins fondamentaux de chaque enfant.

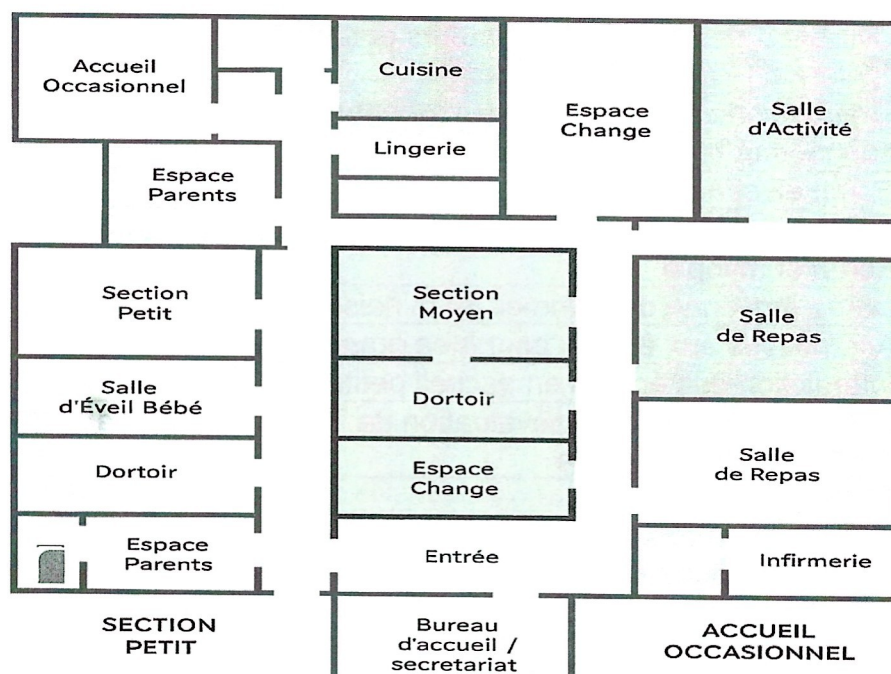
 Les Petits Phéniciens accueillent les enfants de 2 mois ½ à 6 ans, selon deux formules :

- accueil régulier, pour les familles recherchant une solution stable et continue,
- accueil occasionnel, pour répondre à des besoins ponctuels avec flexibilité.

 La structure est conçue comme un lieu de vie sécurisant et stimulant, avec :

- des salles d'éveil lumineuses et aménagées par tranches d'âge,
- des dortoirs calmes pour un repos serein,
- une salle de motricité pour explorer, grimper, sauter et s'épanouir,
- un espace extérieur sécurisé pour jouer au grand air,
- une cuisine et une salle de repas adaptées aux tout-petits, pour des moments de partage autour de repas équilibrés.

PLAN DE LA STRUCTURE



BACCALAUREAT PROFESSIONNEL ACCOMPAGNEMENT, SOINS ET SERVICES A LA PERSONNE	26-BCP-ASSP-U2-MEAG1	SESSION 2026	DT
Epreuve E2 : conception d'action(s) d'éducation à la santé	Durée : 4 h 00	Coefficient : 4	Page : 2/18

Une équipe pluridisciplinaire au service des enfants

Notre structure s'appuie sur une équipe chaleureuse et compétente, aux profils complémentaires, pour garantir un accompagnement de qualité :

- une directrice, infirmière puéricultrice ;
- une directrice adjointe, éducatrice de jeunes enfants ;
- six auxiliaires de puériculture, professionnelles de terrain à l'écoute des besoins des tout-petits ;
- deux professionnelles titulaires du CAP accompagnant éducatif petite enfance, engagées dans le quotidien des enfants avec douceur et professionnalisme ;
- une intervenante en structure d'accueil de la petite enfance.

Ensemble, elles veillent au bien-être, à l'éveil et à la sécurité des enfants, dans une ambiance de confiance et de respect.

Une structure ancrée dans son territoire

Grâce à plusieurs partenariats déjà établis, notre structure s'inscrit pleinement dans une dynamique territoriale collaborative. Ces liens permettent de travailler en réseau et de développer des projets variés, au service des enfants, des familles et du territoire.

Parmi ces partenaires, la protection maternelle et infantile (PMI) occupe une place centrale. Elle accompagne activement notre multi-accueil dans son rôle de soutien à la parentalité et de suivi du bien-être des tout-petits.

Source : auteurs

BACCALAUREAT PROFESSIONNEL ACCOMPAGNEMENT, SOINS ET SERVICES A LA PERSONNE	26-BCP-ASSP-U2-MEAG1	SESSION 2026	DT
Epreuve E2 : conception d'action(s) d'éducation à la santé	Durée : 4 h 00	Coefficient : 4	Page : 3/18

Document 2 : compte-rendu de réunion du multi-accueil « Les Petits Phéniciens » (1/2)

Structure : multi-accueil Les Petits Phéniciens

Date : 09/10/2025

Heure : 14h – 15h30

Lieu : Salle de réunion – multi-accueil Les Petits Phéniciens

Président de séance : madame Lajoit Josette – Directrice

Rédacteur du compte rendu : madame Ayrault Sophia – directrice adjointe, EJE

Participants :

- madame Balenciaga Emilie– auxiliaire de puériculture
- madame Richeren Sylvie– auxiliaire de puériculture
- madame Daouts Aïcha – auxiliaire de puériculture
- madame Lechesse Aurélie – auxiliaire de puériculture
- madame Darouin Virginie – auxiliaire de puériculture
- madame Bellevart Juliette – CAP AEPE
- madame Roche Sacha– CAP AEPE
- madame Péchon Fatima– intervenante en structure Petite Enfance

Invité :

- monsieur Paron Christophe, infirmier-puériculteur à la PMI de secteur

ORDRE DU JOUR

- 1- Présentation de l'arrêté publié dans le Journal officiel du 2 juillet 2025
- 2- Mise en place du référent écran
- 3- Action de prévention autour des risques liés à la surexposition des enfants
- 4- Intervention de monsieur Paron Christophe : présentation d'outils de sensibilisation

1. Présentation de l'arrêté publié dans le Journal officiel du 2 juillet 2025

Madame Lajoit informe les personnels de l'arrêté publié dans le Journal officiel du 2 juillet 2025. Il est désormais interdit d'exposer les enfants de moins de 3 ans aux écrans, notamment dans les crèches, les haltes-garderies ou les lieux d'accueil proposés par les assistants maternels.

2. Mise en place du référent écran

Madame Lajoit, dans le cadre de sa mission éducative et préventive au multi-accueil, désigne un référent « écrans » au sein de l'équipe. Madame Ayrault, EJE, sera accompagnée de madame Péchon Fatima. Elles auront pour rôle de concevoir, coordonner et mettre en œuvre des actions de prévention en lien avec la PMI, autour des enjeux liés à la surexposition des jeunes enfants aux écrans.

Ces actions visent à accompagner les familles vers un usage raisonné et éclairé du numérique, en favorisant un équilibre entre les outils digitaux et la qualité de la relation adulte-enfant. L'objectif n'est pas d'interdire, mais de soutenir une parentalité consciente et bienveillante.

BACCALAUREAT PROFESSIONNEL ACCOMPAGNEMENT, SOINS ET SERVICES A LA PERSONNE	26-BCP-ASSP-U2-MEAG1	SESSION 2026	DT
Epreuve E2 : conception d'action(s) d'éducation à la santé	Durée : 4 h 00	Coefficient : 4	Page : 4/18

Document 2 (suite) : compte-rendu de réunion du multi-accueil « Les Petits Phéniciens »
(2/2)

3. Action de prévention autour des risques liés à la surexposition des enfants

L'équipe retient les objectifs suivants :

- Amener les familles à une prise de conscience sur les effets de la surexposition aux écrans (troubles du sommeil, du langage, de l'attention, etc.).
- Favoriser les interactions parents/enfants en proposant des alternatives concrètes, y compris dans les moments du quotidien (ex. : pendant la préparation des repas, inviter l'enfant à participer plutôt que de l'installer devant un écran).
- Permettre aux familles d'adopter des repères éducatifs clairs, tels que :
 - des durées adaptées d'exposition selon l'âge,
 - des règles sur le contenu visionné,
 - des conseils pour un usage partagé et accompagné.

Madame Ayrault Sophie et madame Péchon Fatima seront chargées de concevoir une action en lien avec les objectifs. Elles pourront s'appuyer sur les propositions de la PMI ou en proposer d'autres.

4. Intervention de monsieur Paron Christophe : présentation d'outils de sensibilisation

Monsieur Paron présente à l'équipe des exemples de moyens à mettre en œuvre auprès des parents. Il souligne également l'intérêt de proposer des alternatives aux écrans.

Ce jour, il a présenté des activités expérimentées sur le territoire :

- café des parents avec la présence du psychologue de la PMI ;
- défi « 10 jours sans écran » ;
- quizz « écran » ;
- Info-Intox ;
- jeux de société « écran ».

La séance est levée à : 15h43.

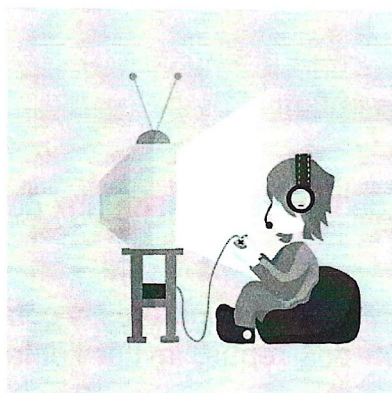
Fait le : 09/10/2025

Par : madame Ayrault – directrice adjointe

Source : auteurs

BACCALAUREAT PROFESSIONNEL ACCOMPAGNEMENT, SOINS ET SERVICES A LA PERSONNE	26-BCP-ASSP-U2-MEAG1	SESSION 2026	DT
Epreuve E2 : conception d'action(s) d'éducation à la santé	Durée : 4 h 00	Coefficient : 4	Page : 5/18

Document 3 : questionnaire sur l'utilisation des écrans chez les enfants de moins de 6 ans au multi-accueil « Les Petits Phéniciens » (1/2)



Ce questionnaire s'adresse aux parents d'enfants fréquentant le multi-accueil. Il vise à mieux comprendre les habitudes d'exposition aux écrans des enfants de moins de 6 ans.

Merci de votre participation.

Informations générales (à remplir par les parents) :

1. Âge de votre enfant : ☐ Moins de 1 an ☐ 1-2 ans ☐ 3-4 ans ☐ 5-6 ans
2. Sexe de l'enfant : ☐ Fille ☐ Garçon
3. Composition du foyer : ☐ 1 adulte ☐ 2 adultes ☐ Autre (précisez) :
4. Nombre d'enfants dans le foyer : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ou plus

Accès et exposition aux écrans :

5. À quels types d'écrans votre enfant a-t-il accès à la maison ?

(Plusieurs réponses possibles)

- ☐ Télévision ☐ Tablette ☐ Smartphone
☐ Ordinateur ☐ Console de jeu ☐ Aucun

6. À partir de quel âge votre enfant a-t-il été exposé pour la première fois à un écran ?

(Une seule réponse)

- ☐ Avant 1 an ☐ Entre 1 et 2 ans ☐ Entre 3 et 4 ans
☐ Après 4 ans ☐ Ne se souvient pas / Ne sait pas

7. En moyenne, combien de temps par jour votre enfant passe-t-il devant un écran ?

(Une seule réponse)

- ☐ Moins de 30 minutes ☐ 30 minutes à 1 heure ☐ 1 à 2 heures
☐ Plus de 2 heures ☐ Aucune exposition

8. À quels moments de la journée votre enfant utilise-t-il les écrans ?

(Plusieurs réponses possibles)

- ☐ Le matin au réveil ☐ Avant ou après la crèche ☐ Pendant la préparation des repas
☐ Pendant les repas ☐ Avant le coucher ☐ Le week-end uniquement
☐ Autre :

BACCALAUREAT PROFESSIONNEL ACCOMPAGNEMENT, SOINS ET SERVICES A LA PERSONNE	26-BCP-ASSP-U2-MEAG1	SESSION 2026	DT
Epreuve E2 : conception d'action(s) d'éducation à la santé	Durée : 4 h 00	Coefficient : 4	Page : 6/18

Document 3 (suite) : questionnaire sur l'utilisation des écrans chez les enfants de moins de 6 ans au multi-accueil « Les Petits Phéniciens » (2/2)

9. La télévision à la maison est :
(Plusieurs réponses possibles)

- ☐ Allumée en permanence ☐ Allumée pendant les repas ☐ Rarement allumée
☐ Jamais allumée ☐ Allumée seulement à certains moments (ex. Soirées, week-end)

Encadrement et contenu :

10. Le temps d'écran est-il encadré par un adulte ?
(Une seule réponse)

- ☐ Toujours ☐ Souvent ☐ Rarement ☐ Jamais

11. Votre enfant regarde-t-il principalement :
(Plusieurs réponses possibles)

- ☐ Des dessins animés ☐ Des jeux interactifs éducatifs ☐ Des vidéos YouTube
☐ Des programmes familiaux ☐ Autre :

12. Avez-vous des règles spécifiques concernant l'usage des écrans à la maison ?
(Une seule réponse)

- ☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquelles ?

Perception parentale :

13. D'après vous, l'exposition d'un enfant de moins de 6 ans à 1 heure d'écran par jour peut-elle avoir des effets négatifs sur son développement ?
(Une seule réponse)

- ☐ Oui, certainement ☐ Oui, probablement ☐ Non, probablement pas
☐ Non, pas du tout ☐ Je ne sais pas

14. Utilisez-vous les écrans comme outil pour calmer ou occuper votre enfant ?
(Plusieurs réponses possibles)

- ☐ Tous les jours ☐ Plusieurs fois par semaine ☐ Plusieurs fois par mois
☐ Jamais

Commentaires libres (facultatif) :

Merci pour votre participation ! Les informations recueillies resteront strictement confidentielles et serviront uniquement dans le cadre de cette étude.

Source : auteurs

BACCALAUREAT PROFESSIONNEL ACCOMPAGNEMENT, SOINS ET SERVICES A LA PERSONNE	26-BCP-ASSP-U2-MEAG1	SESSION 2026	DT
Epreuve E2 : conception d'action(s) d'éducation à la santé	Durée : 4 h 00	Coefficient : 4	Page : 7/18

Document 4 : extrait des résultats du dépouillement du questionnaire réalisé au multi-accueil « Les Petits Phéniciens » (1/3)

Nombre de parents ayant répondu : 103

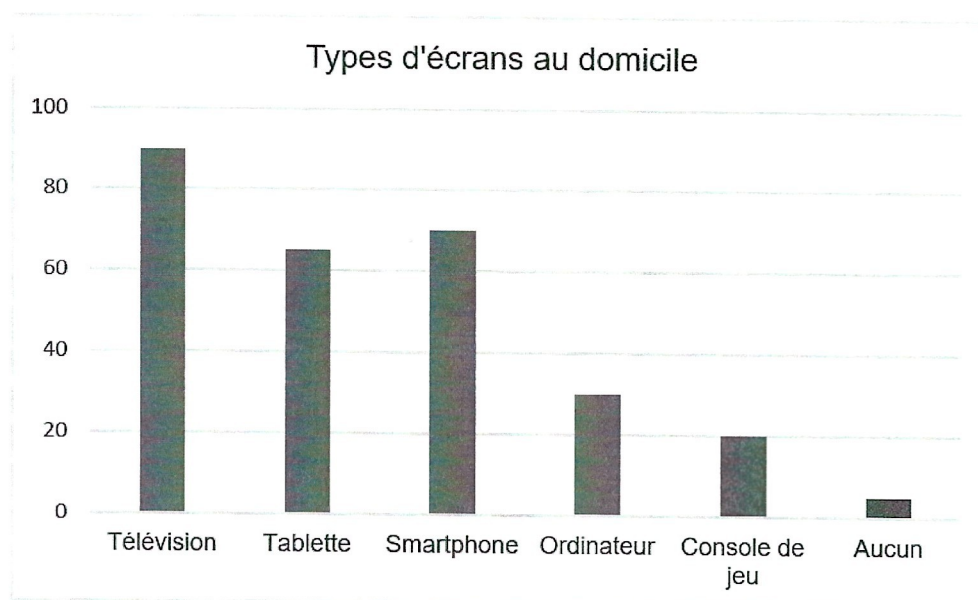
Résultats en % arrondis.

Nombre d'enfants dans le foyer	Pourcentage
1	38.8 %
2	43.7 %
3 ou plus	17.5 %

Composition du foyer	Nombre	Pourcentage
1 adulte	15	14.6 %
2 adultes	80	77.7 %
Autre	8	7.8 %

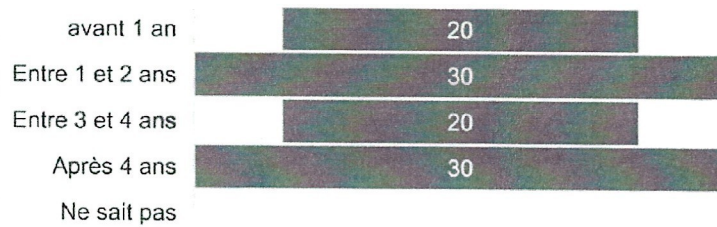
Âge de l'enfant	Pourcentage
Moins de 1 an	14.6 %
1-2 ans	24.3 %
3-4 ans	34.0 %
5-6 ans	27.2 %

Sexe de l'enfant	Pourcentage
Fille	50.5 %
Garçon	49.5 %

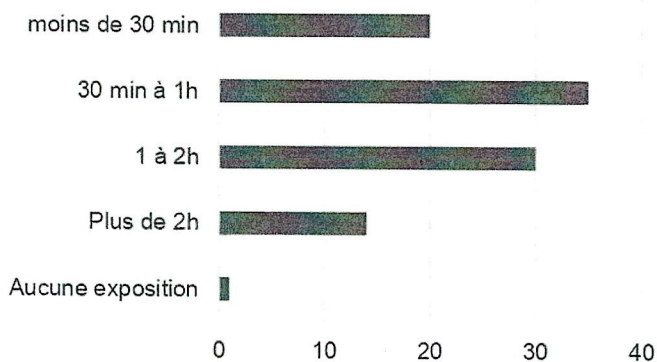


Document 4 (suite) : extrait des résultats du dépouillement du questionnaire réalisé au multi-accueil « Les Petits Phéniciens » (2/3)

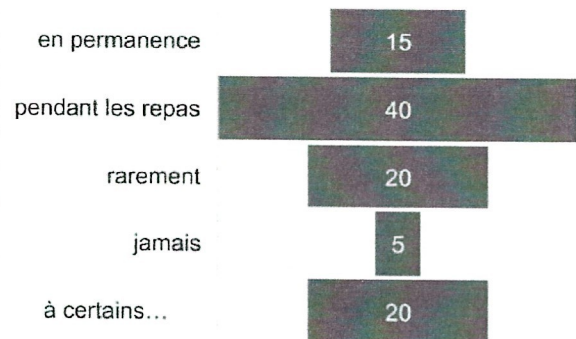
Age de première exposition à un écran



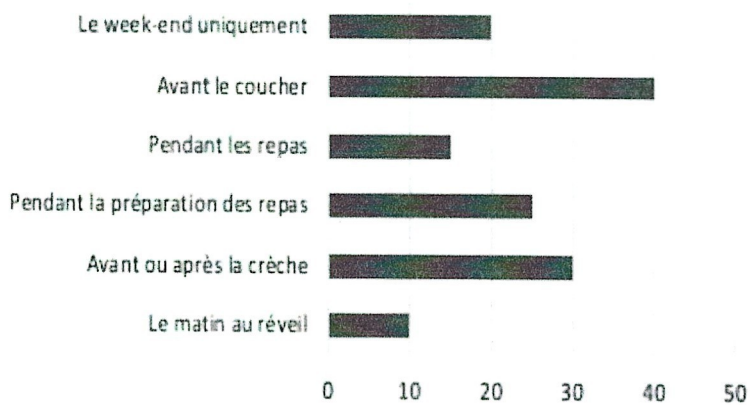
Temps d'écran par jour



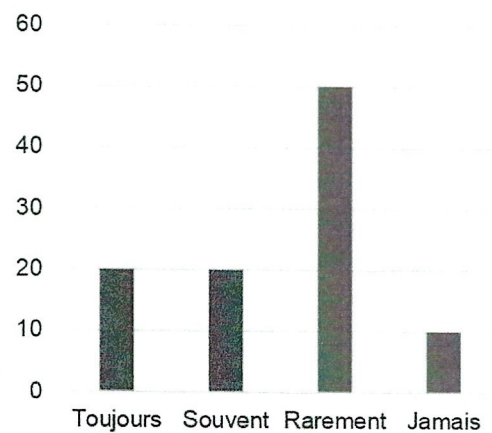
La télévision est allumée :



Moments d'utilisation des écrans (en %)

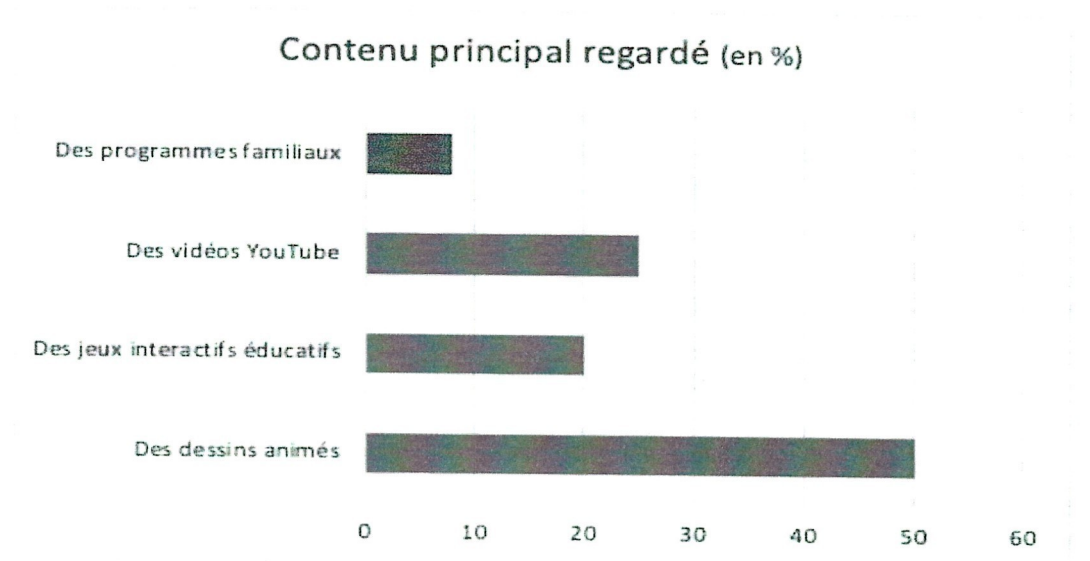


Temps d'utilisation des écrans encadré

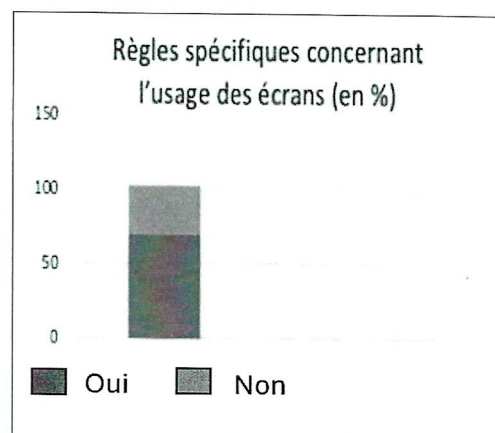
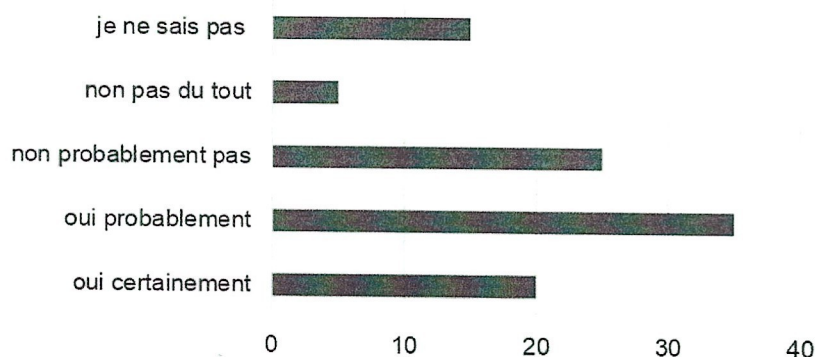


BACCALAUREAT PROFESSIONNEL ACCOMPAGNEMENT, SOINS ET SERVICES A LA PERSONNE	26-BCP-ASSP-U2-MEAG1	SESSION 2026	DT
Epreuve E2 : conception d'action(s) d'éducation à la santé	Durée : 4 h 00	Coefficient : 4	Page : 9/18

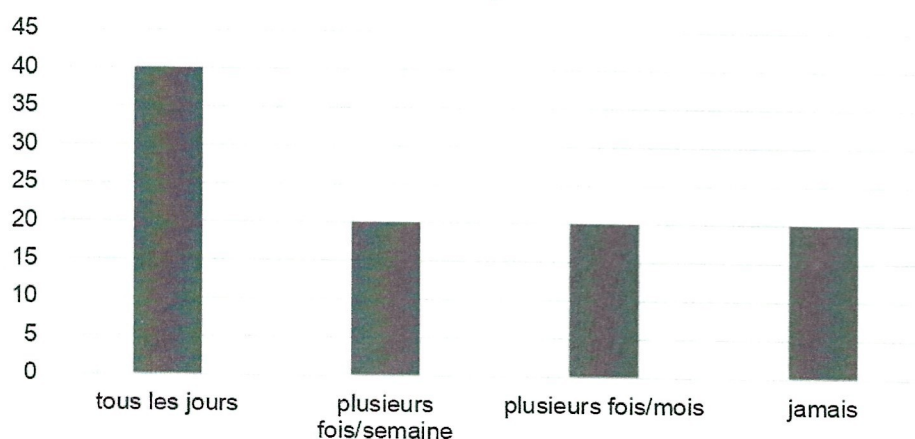
Document 4 (suite) : extrait des résultats du dépouillement du questionnaire réalisé au multi-accueil « Les Petits Phéniciens » (3/3)



Effets négatifs de l'exposition aux écrans



Utilisation des écrans pour calmer ou occuper



Source : auteurs

BACCALAUREAT PROFESSIONNEL ACCOMPAGNEMENT, SOINS ET SERVICES A LA PERSONNE	26-BCP-ASSP-U2-MEAG1	SESSION 2026	DT
Epreuve E2 : conception d'action(s) d'éducation à la santé	Durée : 4 h 00	Coefficient : 4	Page : 10/18

Document 5 : campagne « Nos enfants numériques : vers un usage raisonné des écrans »

La campagne « Nos enfants numériques : vers un usage raisonné des écrans » vise à sensibiliser et proposer à toute la famille des alternatives simples, gratuites et accessibles à l'usage des écrans. Des professionnels de santé de la PMI, formés à la santé numérique infantile, accompagnent désormais les familles dans chaque Maison Départementale des Solidarités. Une infirmière puéricultrice spécialisée assure des consultations dédiées aux enfants de 0 à 6 ans surexposés aux écrans.

Une consultation gratuite en 3 étapes :

1. Évaluation de l'exposition aux écrans, via des échanges et des outils ludiques ;
2. Bilan du développement de l'enfant, avec orientation si besoin ;
3. Accompagnement au sevrage, incluant des conseils adaptés à la famille, un soutien à la parentalité et des propositions d'activités alternatives.

Cette démarche repose sur le volontariat des parents et peut être initiée par un professionnel ou la famille. Le suivi est personnalisé et peut inclure d'autres rendez-vous ou orientations si nécessaire.

Source : <https://www.seine-et-marne.fr/fr/accompagnement-pour-un-usage-raisonne-des-ecrans>. Consulté le 7 juillet 2025 à 8h13

Document 6 : utilisation des écrans (ordinateurs et tablettes) selon l'âge de l'enfant en France métropolitaine

Les recommandations en matière éducative prescrivent de maintenir les enfants de moins de trois ans éloignés des écrans et d'accompagner très progressivement leur insertion dans leur quotidien dans les années qui suivent. Plus d'un enfant sur trois commence à utiliser des écrans numériques entre deux ans et cinq ans et demi.

Fréquence d'utilisation des écrans numériques	2 ans	3,5 ans	5,5 ans
Ni ordinateur ni tablette au foyer	5	2	2
Jamais	68	56	44
Faible (moins de 10 minutes)	11	6	6
Moyenne (de 10 à 30 minutes)	11	20	22
Élevée (de 30 à 60 minutes)	4	11	16
Très élevée (plus de 60 minutes)	1	5	10
Ensemble	100	100	100

Lecture : à 2 ans, 5 % des enfants vivent dans un foyer sans tablette ou ordinateur.

Champ : France métropolitaine, enfants nés en 2011.

Insee Références

Paru le : 22/11/2022

Source : <https://www.insee.fr/fr/statistiques/6535295?sommaire=6535307#tableau-figure1>. Consulté le 7/07/2025 à 13h23

BACCALAUREAT PROFESSIONNEL ACCOMPAGNEMENT, SOINS ET SERVICES A LA PERSONNE	26-BCP-ASSP-U2-MEAG1	SESSION 2026	DT
Epreuve E2 : conception d'action(s) d'éducation à la santé	Durée : 4 h 00	Coefficient : 4	Page : 11/18

Document 7 : grands principes du neurodéveloppement chez l'enfant

Dès la période intra-utero et jusqu'à l'âge de 25 ans environ, le cerveau est en développement et dispose d'une grande plasticité pour assimiler toutes les informations utiles. Durant les premières années se développent les fonctions fondamentales de l'être humain, dont les compétences sensorimotrices, les compétences socio-émotionnelles et le langage, puis plus tard, les apprentissages scolaires.

Tout d'abord, de façon générale, il est établi que, jusqu'à l'âge de 24-30 mois environ, l'enfant apprend moins bien par l'intermédiaire d'un écran que via une interaction humaine réelle : on parle de déficit de transfert vidéo. Autrement dit, le très jeune enfant n'a pas besoin d'écran pour son apprentissage.

Une explication est que le très jeune enfant a du mal à traiter une information perçue sur un écran puis à la transposer dans le monde réel. De plus, pour comprendre et apprendre, le jeune enfant a besoin d'avoir des renseignements sensoriels et de répéter les expériences. Et l'interaction réelle et en temps réel avec le parent ou l'adulte référent lui sont indispensables. Un écran ne peut pas lui offrir cela.



Les effets présumés des écrans chez l'enfant et l'adolescent

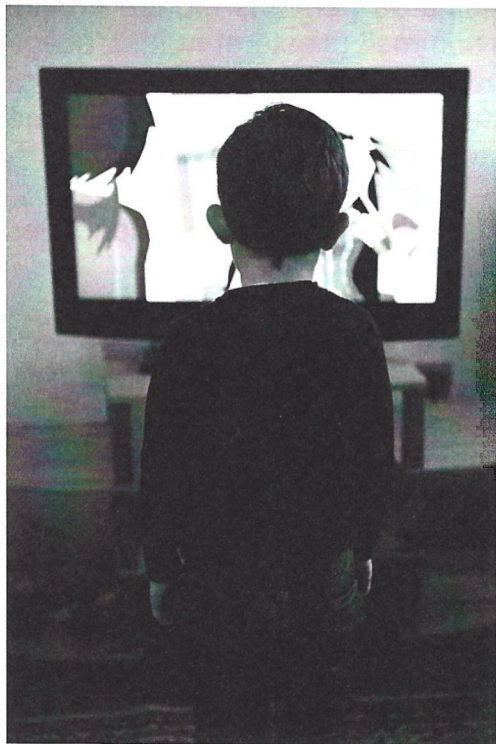
- avant 2 ans, les effets de l'exposition aux écrans sont associés à de moins bonnes performances au niveau du langage et des capacités attentionnelles.
- de 2 à 6 ans, un temps d'écran supérieur à une heure par jour ou de télévision supérieur à 30 minutes par jour est souvent associé à de moins bonnes performances cognitives globales, attentionnelles, langagières et socio-émotionnelles.
- de 6 à 17 ans : un temps d'écran supérieur à deux heures par jour pourrait être associé pour certains usages à de moindres capacités attentionnelles et à de moindres performances en lecture et scolaires, mais cela reste à confirmer.
- entre 15 et 18 ans : un usage à haute fréquence du smartphone (plusieurs fois par jour) a été associé à une augmentation des symptômes de type inattention, impulsivité et hyperactivité.

Source : à partir de <https://www.elysee.fr/admin/upload/default/0001/16/fbec6abe9d9cc1bff3043d87b9f7951e62779b09.pdf>
Consulté le 30/06/2025 à 11h03

BACCALAUREAT PROFESSIONNEL ACCOMPAGNEMENT, SOINS ET SERVICES A LA PERSONNE	26-BCP-ASSP-U2-MEAG1	SESSION 2026	DT
Epreuve E2 : conception d'action(s) d'éducation à la santé	Durée : 4 h 00	Coefficient : 4	Page : 12/18

Document 8 : langage et télévision

Des chercheurs de l'Inserm, ont identifié une association entre le fait que la télévision soit allumée en permanence au moment des repas familiaux et un plus faible développement du langage.



Les enfants âgés de 3 à 6 ans passent en moyenne près de 2 heures par jour devant les écrans.

« Bien que les enfants soient exposés au langage par l'intermédiaire des dessins animés et d'autres programmes vus sur des écrans, l'interaction verbale entre l'adulte et l'enfant est fortement associée à un meilleur développement du langage de l'enfant. La télévision pendant les repas peut donc constituer un frein aux interactions verbales de l'enfant, diminuant à la fois la qualité et la quantité des échanges entre enfants et adultes », explique Jonathan Bernard, chercheur Inserm et co-auteur de l'étude.

Le langage est une pratique sociale, et l'interaction humaine joue un rôle important dans son acquisition. Le développement du langage des enfants est ainsi grandement influencé par leur environnement immédiat, c'est-à-dire par les interactions qu'ils ont avec leurs parents, leurs frères et sœurs, ainsi qu'avec les autres enfants.

L'étude menée montre que le niveau de langage à 2 ans était plus faible chez les enfants « toujours » exposés à la télévision pendant les repas de famille par rapport aux enfants qui ne l'étaient « jamais ».

À 3 et 5 ans et demi, les évaluations de langage et le quotient intellectuel verbal étaient plus élevés chez les enfants « jamais » exposés à la télévision pendant les repas de famille, par rapport à ceux qui l'étaient « parfois » ou plus fréquemment.

Ces résultats encouragent donc à mieux prendre en compte le contexte dans lequel s'inscrit l'exposition aux écrans, et pas seulement sa durée.

Source : À partir de <https://presse.inserm.fr/la-television-allumee-pendant-les-repas-associee-a-un-plus-faible-developpement-du-langage-chez-les-jeunes-enfants/43102/>
Consulté le 7/07/2025 à 8h13

BACCALAUREAT PROFESSIONNEL ACCOMPAGNEMENT, SOINS ET SERVICES A LA PERSONNE	26-BCP-ASSP-U2-MEAG1	SESSION 2026	DT
Epreuve E2 : conception d'action(s) d'éducation à la santé	Durée : 4 h 00	Coefficient : 4	Page : 13/18

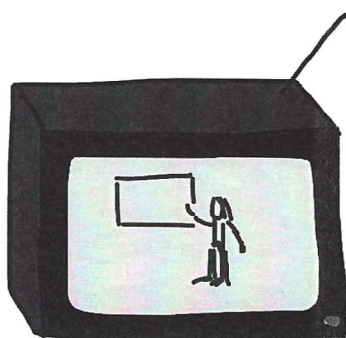
Document 9 : sommeil et écran

Une enquête de l'Institut National de la Vigilance et du Sommeil de 2022, a montré que les enfants qui passent plus d'une heure sur les écrans entre 17 heures et 20 heures, se couchent plus tardivement et voient leur temps de sommeil réduit.

L'étude de Thompson & Christakis portant sur les enfants de moins de trois ans montre un lien direct entre exposition aux écrans et irrégularité des rythmes de sommeil (sieste et nuit). L'usage intensif des écrans entraînait une latence d'endormissement supérieure à 60 minutes et un déficit en sommeil supérieur à 2 heures. Par ailleurs, une baisse du temps d'écrans entraîne une augmentation du temps de sommeil.

L'hygiène du sommeil était l'une des clés de la santé des enfants et des adolescents. L'impact des écrans sur la qualité et la quantité de sommeil était significatif.

Source : À partir de <https://institut-sommeil-vigilance.org/wp-content/uploads/2020/02/DP-JS-2022-INSV.pdf> et <https://www.urps-med-aura.fr/wp-content/uploads/2023/05/CHASTEL-A-de-RAMBURES-M-Th%C3%A8se.pdf>
Consulté le 17 juillet 2025 à 8h52



Document 10 : écran et obésité

Les écrans en tant que technologie présentent des risques aujourd'hui établis par la science sur certains aspects de la santé physique des enfants et des adolescents.

Il se dégage un consensus très net sur les effets négatifs, directs et indirects, des écrans sur la sédentarité, le manque d'activité physique et les risques de surpoids voire d'obésité.

Les facteurs à l'origine de comportements sédentaires chez les jeunes sont multiples et s'intègrent dans le mode de vie moderne. Les écrans ne sauraient expliquer à eux seuls la situation. Toutefois, le temps passé par les mineurs devant les écrans contribue mécaniquement aux attitudes sédentaires puisqu'il implique nécessairement davantage de temps passé en position statique, assise ou allongée. Il est également associé à une moindre durée d'activité physique totale puisque plus le temps passé devant les écrans est élevé, moins celui disponible et effectivement consacré à des activités physiques d'intensité modérée ou élevée sera important par simple effet de substitution.

Si l'épidémie de surpoids et d'obésité ne saurait être imputable aux seuls écrans, leur utilisation excessive y contribue.

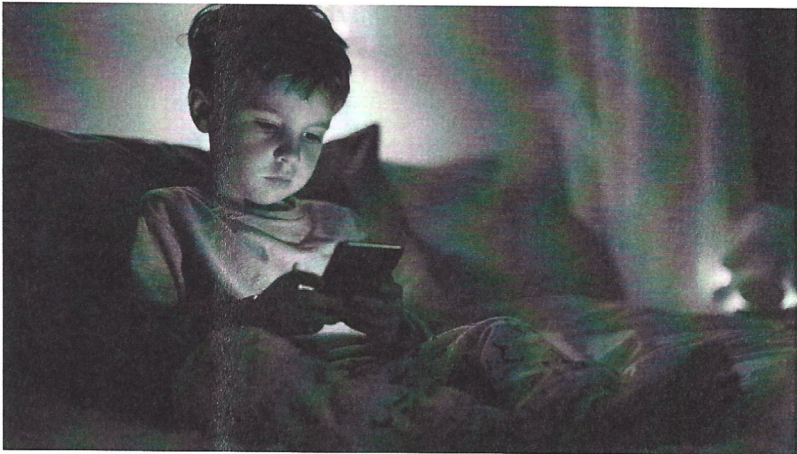
Source : <https://www.elysee.fr/admin/upload/default/0001/16/fbec6abe9d9cc1bff3043d87b9f7951e62779b09.pdf>
Consulté le 6/07/2025 à 11h52

BACCALAUREAT PROFESSIONNEL ACCOMPAGNEMENT, SOINS ET SERVICES A LA PERSONNE	26-BCP-ASSP-U2-MEAG1	SESSION 2026	DT
Epreuve E2 : conception d'action(s) d'éducation à la santé	Durée : 4 h 00	Coefficient : 4	Page : 14/18

Document 11 : écran et myopie

L'utilisation des écrans joue un rôle établi dans l'apparition et la progression de différents troubles ou pathologies de l'œil et de la vision, et les enfants et les adolescents sont particulièrement vulnérables.

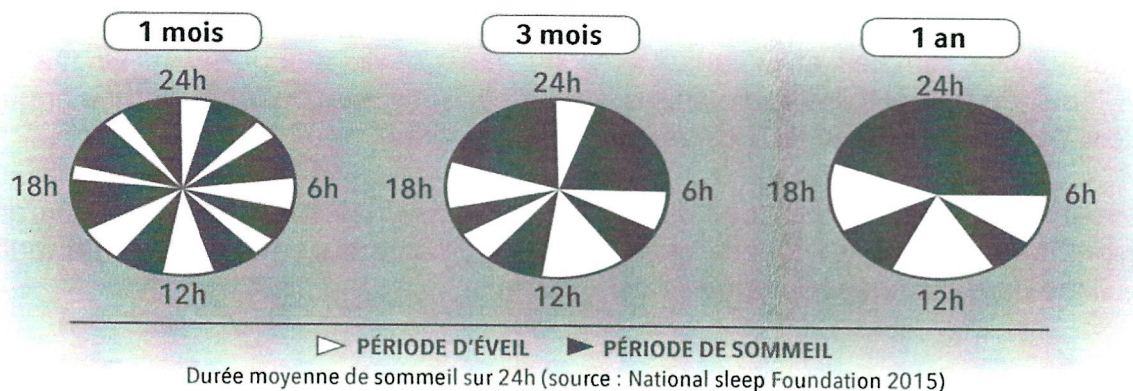
En effet, l'œil de l'enfant est encore en formation et son développement se termine vers l'âge de 16 ans. La croissance du globe oculaire a lieu jusqu'à l'âge de 4 ans. La maturation neuronale du système visuel se poursuit ensuite jusqu'à l'adolescence, vers 13-15 ans.



La lumière joue un rôle essentiel dans la maturation de l'œil et le développement des fonctions visuelles. Les écrans contribueraient en particulier à l'épidémie de myopie qui touche les sociétés modernes.

Source : <https://www.elysee.fr/admin/upload/default/0001/16/fbec6abe9d9cc1bff3043d87b9f7951e62779b09.pdf>
Consulté le 16 juillet 2025 à 16h32

Document 12 : durée moyenne de sommeil de la naissance à 1 an



Source : <https://sommeilenfant.reseau-morphee.fr/bebe/sommeil-du-bebe/>
Consulté le 17/07/2025 à 12h02

BACCALAUREAT PROFESSIONNEL ACCOMPAGNEMENT, SOINS ET SERVICES A LA PERSONNE	26-BCP-ASSP-U2-MEAG1	SESSION 2026	DT
Epreuve E2 : conception d'action(s) d'éducation à la santé	Durée : 4 h 00	Coefficient : 4	Page : 15/18

Document 13 : alternatives aux écrans pour bien grandir

- Le soir après l'école, racontez-vous votre journée ;
- N'hésitez pas à prendre votre douche pendant que votre enfant dort ;
- Pour vous libérer du temps avec votre enfant, essayez de faire le ménage lorsqu'il est absent ou pendant qu'il dort ;
- N'hésitez pas à faire vos tâches ménagères sur plusieurs jours pour éviter de tout faire d'un seul coup ;
- En fonction de la place dans votre logement, aménagez un espace avec des jeux et des livres pour occuper votre enfant pendant que vous faites à manger ;
- Lorsque vous cuisinez, faites participer votre enfant, par exemple en lui faisant laver les légumes que vous venez d'éplucher. Vous pouvez aussi le laisser vous imiter, en jouant avec de la pâte à modeler pendant que vous préparez le repas ;
- Dès que votre enfant en est capable, préparez ses affaires la veille avec lui pour qu'il se prépare seul le lendemain ;
- À l'extérieur, préparez un sac avec de quoi occuper votre enfant en fonction de son âge : des livres, des jeux, des coloriages, etc.
- Laissez-le jouer avec l'environnement qui l'entoure : les cailloux, les feuilles, les magazines, etc.
- Dans les transports, vous pouvez prendre un journal gratuit et le regarder ensemble, compter le nombre de stations qu'il reste avant de descendre ou faire de petits jeux (nommer un objet d'une couleur ou commençant par une lettre particulière, etc.) ;
- Créez des activités simples et ludiques avec du matériel de récupération. Boîtes d'œufs vides, rouleaux de papier toilette, passoires, bassines, bouchons de bouteilles ou briques de lait peuvent se transformer en jeux d'éveil à moindres coûts ;
- Rendez-vous dans les lieux d'accueil de la ville, qui vous proposent des activités gratuites. Les maisons de quartiers, les ludothèques et les médiathèques vous offrent une multitude de possibilités pour s'amuser en famille.

Source :

https://www.drogues.gouv.fr/sites/default/files/202407/Guide_Bien%20grandir%20dans%20un%20monde%20d%27ecrans.pdf.

Consulté le 17/07/2025 à 12h02

BACCALAUREAT PROFESSIONNEL ACCOMPAGNEMENT, SOINS ET SERVICES A LA PERSONNE	26-BCP-ASSP-U2-MEAG1	SESSION 2026	DT
Epreuve E2 : conception d'action(s) d'éducation à la santé	Durée : 4 h 00	Coefficient : 4	Page : 16/18

Document 14 : interdiction des écrans en accueil petite enfance



Les écrans sont désormais interdits en accueil petite enfance

Depuis le 3 juillet 2025, un nouvel arrêté est entré en vigueur pour tous les modes d'accueil du jeune enfant, qu'ils soient collectifs ou individuels : il interdit formellement l'exposition des enfants de moins de 3 ans aux écrans (smartphones, tablettes, ordinateurs, télévisions).

Jusqu'ici, la Charte nationale pour l'accueil du jeune enfant déconseillait cette exposition. Désormais, la

règle est claire : aucun écran ne doit être présenté à un enfant de moins de trois ans dans le cadre de son accueil, y compris en fonds sonore.

Cette mesure s'applique à toutes les structures d'accueil du jeunes enfants (crèches, assistantes maternelles, micro-crèches...) et à tous les professionnels de la petite enfance déjà fortement sensibilisés sur ce sujet.

Pourquoi cette décision ?

Cette mesure s'inscrit dans une stratégie interministérielle, impulsée par le Président de la République, pour mieux encadrer l'usage des écrans et des réseaux sociaux chez les enfants. L'objectif étant de répondre à l'enjeu sanitaire et éducatif d'une exposition excessive ou inadaptée aux contenus numériques, en donnant des repères, en outillant les familles, et en renforçant notre capacité à agir collectivement.

(...)

Les bons usages à adopter

La commission d'experts à l'origine de cet arrêté adresse des repères clairs :

- Avant 3 ans : aucun écran, même en fond sonore*
- De 3 à 6 ans : usage rare, avec un adulte sur des contenus éducatifs adaptés*
- À tout âge : pas d'écran pendant les repas, avant le coucher ou pour calmer un enfant*

Une responsabilité clé des professionnels

Que vous soyez assistante maternelle ou gestionnaire d'un lieu d'accueil du jeune enfant, vous êtes directement concerné(e) par cette mesure qui implique :

- La disparition des écrans visibles ou audibles dans les espaces fréquentés par les enfants*
- La sensibilisation des familles à cette nouvelle règle*
- L'accompagnement des familles sur leur pratiques numériques à la maison*

Dans le cadre de la mise en œuvre de cette interdiction, la Caisse nationale de l'Assurance Maladie adressera aux parents d'enfants de moins de 3 ans une communication pédagogique rappelant l'interdiction d'exposition aux écrans dans les lieux d'accueil.

*Source : <https://www.caf.fr/professionnels/actualites/les-ecrans-sont-desormais-interdits-en-accueil-petite-enfance>
Consulté le 9 octobre 2025 à 10h06.*

BACCALAUREAT PROFESSIONNEL ACCOMPAGNEMENT, SOINS ET SERVICES A LA PERSONNE	26-BCP-ASSP-U2-MEAG1	SESSION 2026	DT
Epreuve E2 : conception d'action(s) d'éducation à la santé	Durée : 4 h 00	Coefficient : 4	Page : 17/18

Document 15 : extrait de la grille d'autoévaluation de Fatima, intervenante en structure petite enfance

CRITERES QUALITATIFS	OUI	NON	EN PARTIE	COMMENTAIRES	PISTES D'AMELIORATION
Support adapté	X			Retours positifs des parents	
Techniques d'animation adaptées			X	Difficultés de compréhension de la langue française pour certains parents Manque d'échanges avec les parents	
Gestion du temps maîtrisé			X	Salle non préparée, démarrage de l'action en retard	

CRITERES	OBJECTIF VISE	REALISE	PISTES D'AMELIORATION
Nombre de parents invités à l'action	20	6 présents	
Nombre de parents attendus	15		
Dépliants réalisés	100	40 distribués	

Source : auteurs