

De la médecine scolaire vers la santé scolaire

Projet de réforme

Sommaire

- Introduction: pourquoi une réforme?
- Concertation en vue de l'élaboration du projet de réforme
- Changements prévus: travaux réalisés et travaux en cours
- Conclusions

Introduction

Nécessité de changement

- impulsions diverses
- insatisfactions

Objectif prioritaire de la réforme

Promouvoir la santé globale tant physique que psychique et sociale de l'enfant et de l'adolescent dans son environnement scolaire:

→ réorienter les services de « médecine » scolaire existants:

rôle de référent santé et cohésion dans les actions du terrain

→ développer deux volets d'activités essentielles

→ la promotion de la santé en milieu scolaire

→ le suivi et l'accompagnement médico-social, en cas de besoin

Sources guidant la réflexion

- Buts de santé pour tous (OMS)
- Convention relative aux droits de l'enfant
- Initiatives du Conseil de l'Europe et de la Commission Européenne
- Programme gouvernemental luxembourgeois
- Réforme de la santé scolaire en Belgique, en France, en Suisse notamment canton du Jura

Concertation en vue de l'élaboration du projet de réforme

Depuis novembre 2004

Groupe de travail médecine scolaire préscolaire et primaire

- Professionnels de santé des communes et de la Ligue médico-sociale et de la Division de la médecine scolaire
- Représentants de l'AMMD et du Cercle des médecins généralistes; médecins scolaires et médecins dentistes scolaires
- Médecins de la Direction de la Santé

7 réunions plénières

Continuation des travaux en deux sous-groupes et en groupe restreint

1^{er} sous groupe: identification des problèmes de santé globale des élèves de l'éducation préscolaire et de l'enseignement primaire:

- 2 réunions en 2005, aboutissant à l'élaboration d'un relevé.

2^{ième} sous-groupe : aspects techniques, contenu des examens médicaux scolaires :

- 6 réunions en 2005, aboutissant à l'élaboration d'un tableau résumant la fréquence et le contenu des examens à effectuer par le service de santé scolaire

Groupe restreint: réunions régulières: travaux de rédaction (en cours) d'une version provisoire du projet de réforme

Focus sur l'enfant et l'adolescent(e)

1. **Besoins ressentis et exprimés par les enfants et les jeunes** (étude bien-être des enfants et des jeunes, Luxembourg 2002)

- Habitudes alimentaires, rythme de vie, activité physique, sédentarité
- Consommation de drogues licites et illicites
- Mal-être: plaintes somatiques, souffrances psychiques

2. **Besoins et problèmes identifiés par les équipes médico-socio-scolaires** (statistiques médicales scolaires, étude BMI)

- Santé physique, psychique, sociale

Changements prévus (I)

- 1. Changement de concept** : médecine scolaire devient **santé** scolaire avec un élargissement des objectifs et des nouvelles priorités
 - objectifs de la santé scolaire
- 2. Promotion de la santé**
 - importance du milieu scolaire
 - le projet de santé à l'école
- 3. Adaptation de la fréquence et du contenu des mesures, tests et examens de santé systématiques**

1. Objectifs de la santé scolaire

- vise à une approche plus globale et plus interdisciplinaire.
- reprend en grande partie les objectifs de la médecine scolaire en les élargissant à la santé globale de l'enfant dans son environnement scolaire et social.
- souligne l'importance de la promotion de la santé.
- met également l'accent sur l'environnement social de l'enfant, élément déterminant dans la gestion de son capital santé et de sa réussite scolaire.

La santé scolaire

- offre des services de qualité garantissant un accompagnement médico-social adapté en assurant notamment la surveillance et la coordination du processus de prise en charge
- apporte une expertise spécifique en matière de la protection de la santé des enfants scolarisés
- contribue à une bonne scolarité de l'enfant
- favorise l'intégration des enfants à besoins spécifiques
- accentue le travail en partenariat avec l'équipe éducative, les parents et les services extérieurs pour améliorer la prise en charge.

2. Promotion de la santé à l'école

- Ecole, lieu de vie
- Ecole, lieu privilégié d'intervention pour contacter tous, de façon égale
- Temps de scolarité obligatoire correspond à des périodes significatives de la croissance et du développement
- Projet de santé dans les écoles

La promotion de la santé s'adresse à tous les membres de la communauté scolaire.

3. Education préscolaire et enseignement primaire: fréquence des examens et temps-santé

- 1re préscolaire: examen de santé+ bilan SOP
- 1re primaire: examen de santé
- 3e primaire: examen de santé
- 6e primaire: examen de santé

- 2e préscolaire: temps-santé + bilan SOP+ bilan SAO
- 2e primaire: temps-santé
- 4e primaire: temps-santé
- 5e primaire: temps-santé+ bilan SAO

- Examen bucco-dentaire annuel

3. Enseignement secondaire et secondaire technique: fréquence des examens

- VI^e secondaire: entretien/examen de santé
- III^e secondaire: entretien/examen de santé

- 8^e secondaire technique: entretien/examen de santé
- 10^e secondaire technique: entretien/examen de santé

- 7^e secondaire technique modulaire: entretien/examen de santé
- 8^e secondaire technique modulaire : entretien/examen de santé
- 9^e secondaire technique modulaire : entretien/examen de santé

Changements prévus (II)

- 4. Augmentation de la présence** des professionnels de santé dans les écoles et **augmentation de la disponibilité** des médecins
- 5. Amélioration du suivi et de l'accompagnement médico-social**
- 6. Intensification de la concertation et de la collaboration**
- 7. Définition des missions de l'équipe de santé scolaire et de ses membres :**
 - Le médecin scolaire
 - L'assistant(e) d'hygiène sociale scolaire
 - L'infirmière scolaire (infirmière diplômée, graduée, pédiatrique)
 - L'assistant(e) sociale
 - Le médecin dentiste scolaire

6. Collaboration et concertation

Travail en partenariat

Préscolaire et primaire:

- régulière: enfant, enseignant, inspecteur, parents, CMPP, EDIFF, services de dépistage, administration communale etc
- en cas de besoin: structures d'accueil, services d'aide aux enfants et à la famille, médecins, services de soins etc

Secondaire et secondaire technique:

- régulière: élève, parents, directions, enseignants, éducateurs, SPOS, services sociaux etc
- en cas de besoin: structures d'accueil, services spécialisés, médecins, services de soins etc

Changements prévus (III)

8. **Harmonisation** du fonctionnement des services de santé scolaire
9. **Formation continue** obligatoire (professionnels de santé et médecins scolaires)
10. **Standardisation** du recueil et de l'évaluation des données statistiques

Conclusions

- Processus nécessitant un changement de mentalité et d'approche
- Formation continue=indispensable pour assurer les nouvelles missions
- Rénover pour offrir des services de qualité aidant à préserver et à promouvoir le capital santé des enfants et des jeunes=important investissement pour l'avenir du pays.

Merci

pour votre attention!



12.01.07

IIe Conférence Nationale Santé

Dr M. Muller
Médecin chef de division