



DEPARTEMENT DE LA FORMATION,
DE LA JEUNESSE ET DE LA CULTURE

Service de l'enseignement spécialisé
et de l'appui à la formation (SESAP)

**Unité de promotion de la santé
et de prévention en milieu scolaire (Unité PSPS)**

DEPARTEMENT DE LA SANTE ET DE
L'ACTION SOCIALE

Service de la santé publique (SSP)

Bilan de l'activité des infirmier-e-s de la scolarité obligatoire

Rapport 2013-2014

Table des matières

Préambule	3
Introduction	3
1. Prestations collectives planifiées	4
2. Marche à suivre et formations pour premiers secours et premiers soins.....	7
3. Séances interdisciplinaires avec présence de l'élève.....	7
4. Elèves à besoins particuliers / PAIMS.....	8
5. Interventions et animation en classe (hors projets PSPS).....	9
6. Participation de l'ISC aux activités de l'établissement.....	10
7. Participation à un groupe de travail au niveau cantonal	11
8. Collaboration avec le réseau de partenaires externes à l'établissement scolaire	11
9. Collaboration avec les Hautes écoles	12
10. Evénements particuliers pendant l'année	12
11. Points forts dans l'année et perspectives.....	12
12. Remarques et suggestions pour la phase test de ce premier bilan	13
Conclusion	14
Annexes	15

Préambule

Le présent rapport est destiné aux directions des établissements scolaires, aux membres des équipes PSPS (infirmier-e-s scolaires, délégué-e-s PSPS, médiatrices-teurs scolaires, médecins scolaires) et à toute personne intéressée par les activités de Promotion de la santé et de prévention en milieu scolaire (PSPS). Il s'inscrit dans une série de rapports d'activités issus des « bilans annuels d'activité » des membres des équipes PSPS. Les données restituées dans ce rapport ont pour objectifs de rendre visible l'activité des fonctions exercées au sein des établissements scolaires, d'ajuster les ressources nécessaires aux besoins de terrain et de rendre compte aux autorités cantonales.

Introduction

Le bilan annuel des infirmier-e-s en santé communautaire (ci-après ISC) de la scolarité obligatoire de 2013-2014 a été revisité, dans la forme, afin d'être en congruence avec les différents bilans des filières de l'Unité PSPS. Ce changement d'outil de recueil des données ne permet donc pas d'établir de comparaison avec le bilan de l'année scolaire précédente.

Les établissements de la scolarité obligatoire du canton de Vaud, hors ville de Lausanne, bénéficient des prestations de 74 infirmier-e-s scolaires représentant 46 EPT.

Les ISC remplissent un bilan par personne et par établissement scolaire. Le nombre de bilans reçus, comme l'indiquent les tableaux 1 et 2, est donc supérieur au nombre d'ISC.

Le nombre d'élèves concernés, à travers ces bilans, est de 68'337.

Tableau 1 : Nombre de bilans reçus par type d'enseignement

Types d'enseignement	Nb de Bilans
DGEO	80
SESAF	11
Totaux	91

Tableau 2 : Répartition du nombre de bilans reçus par types d'enseignement et par Région

Types d'enseignement	Région	Nb de Bilans
DGEO	Crénol-Lavaux	17
DGEO	Est	14
DGEO	Nord	26
DGEO	Ouest	23
SESAF	Est	4
SESAF	Nord	4
SESAF	Ouest	3

Le tableau 3 illustre le nombre de bilans qui concernent les élèves de 3P, 7P et 9VS dans les établissements primaires (EP), établissements secondaires (ES), établissements primaires et secondaires (EPS) et les écoles de l'Office de l'enseignement spécialisé (OES).

Tableau 3 : Répartition du nombre de bilans reçus par type d'établissement et classes

Type d'établissements	3P	7P	9VS
EP	21	19	0
EPS	48	49	49
ES	0	3	9
OES	10	9	9
Totaux	79	80	67

Toutes les prestations infirmières qui sont directement liées à un-e élève (vaccinations, dépistages sensoriels, soins et premiers secours, consultations diverses, démarches et entretiens téléphoniques) sont inscrites dans le dossier informatisé de l'élève (DSE). Les données du DSE représentent les activités réalisées par les ISC sur un plan collectif, hormis les projets PSPS qui sont eux relevés dans le bilan annuel des équipes PSPS.

1. Prestations collectives planifiées

1.1 Présentations collectives aux familles des enfants en 1-2P

Cette prestation est réalisée à titre exceptionnel lorsqu'il y a un empêchement à mener des entretiens individuels. Sur l'ensemble des bilans reçus, 9 bilans indiquent que cette prestation a été mise en place.

Cette présentation dure majoritairement entre 15 et 30 minutes, sur un mode de conférence. Une ISC met en place un focus groupes et une autre, des questions-réponses. Un établissement scolaire a bénéficié de 14 animations de 1h30, avec le World café comme outil principal.

1.2 Informations collectives sur les vaccinations en 3P et en 9VS

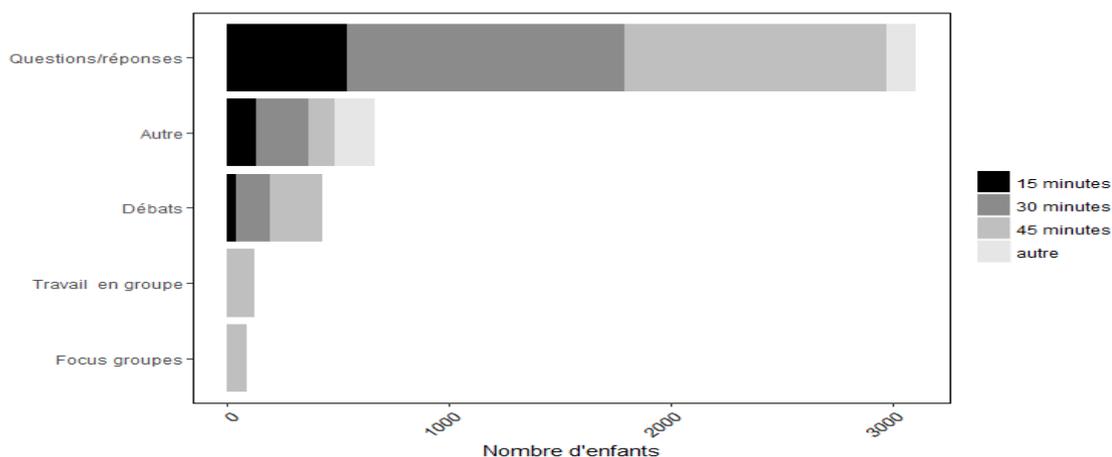
Près du deux tiers des bilans mentionne une animation collective en classes de 3p ; 90% la mentionne en 9VS. Cela représente respectivement 4479 et 6432 enfants. Trois bilans précisent la raison de ne pas avoir réalisé l'activité en 3P : manque l'information pour une remplaçante, information donnée directement aux enfants concernés (2x).

Tableau 4 : Répartition du nombre d'enfants concernés par une animation en 3P et 9VS

Type d'établissement	Nb Elèves en 3P	Nb Elèves en 9VS	Nb Bilans en 3P	Nb Bilans en 9VS
DGEO	4470	6334	46	53
SESAF	9	98	3	9
Totaux	4479	6432	49	62

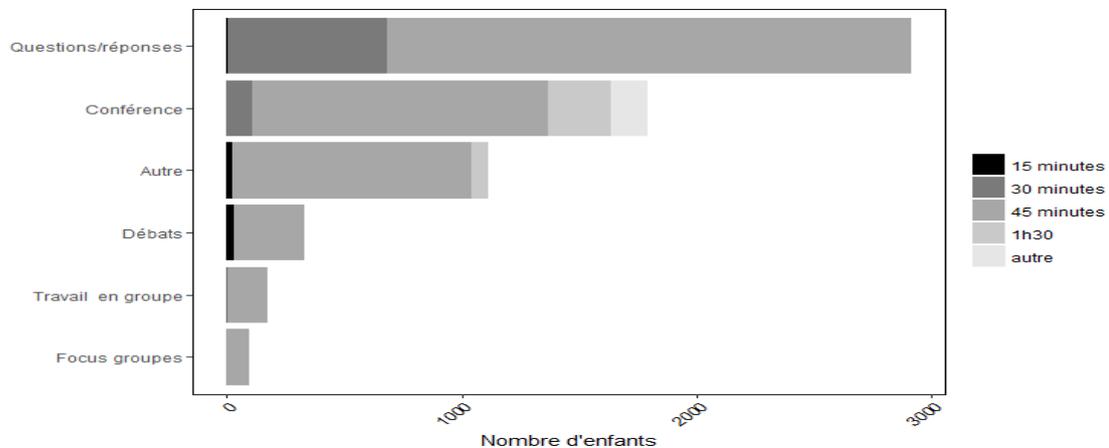
L'animation en 3P a pour objectif principal de fournir des explications et de se préparer à la vaccination (qu'est-ce que la vaccination, à quoi sert-elle, expériences et craintes des enfants). L'animation dure entre 30 et 45 minutes dans le 3/4 des classes mentionnées. 70% des élèves reçoit l'information à partir de leurs questions et 30% profite de débats, de travail en groupe ou d'un autre type d'animation.

Tableau 5: Répartition du nombre d'enfants selon le type et la durée des animations en 3P



Dans les classes de 9VS, 76% des élèves bénéficie d'une période d'animation, 5% de 2 périodes et 18% de 15 à 30 minutes. La quasi-totalité des classes OES ont à disposition 30 minutes d'animation. Neuf ISC proposent un débat ou un travail en groupe. Un deuxième type d'animation est proposé dans 10% des classes ; notamment pour des classes d'accueil ou classes ressources afin d'être au plus près des besoins des enfants. Le PowerPoint et la brochure sur la vaccination, proposés par l'Unité PSPS, sont utilisés dans 90% des cas.

Tableau 6 : Répartition du nombre d'enfants selon le type et la durée des animations en 9VS

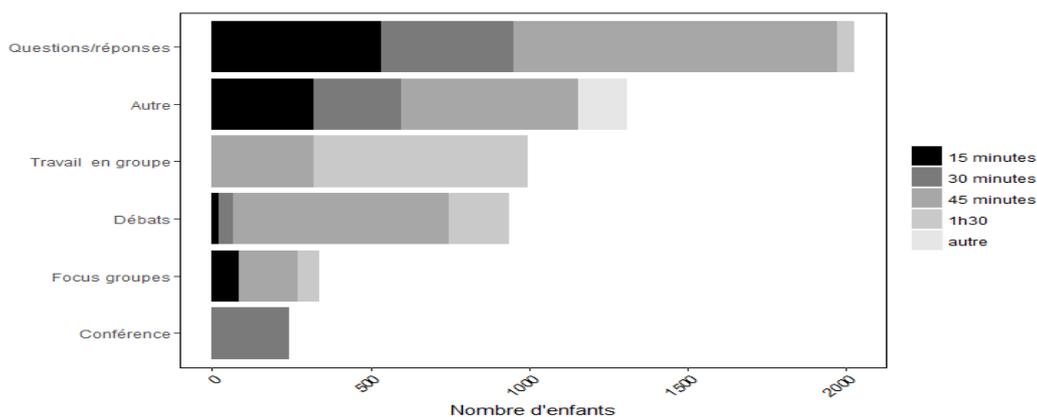


Le détail des résultats se trouve en annexe.

1.3 Animations collectives en 7P

L'objectif des animations menées par les ISC en 7P est de transmettre aux enfants la lettre sur le bilan de santé à adresser à leur médecin traitant. Les ISC réalisent alors souvent une animation en classe sur le thème de la santé et profitent de présenter à nouveau leur fonction et celles des autres professionnels de l'école. Trois quart des bilans mentionne cette activité, touchant 5923 élèves. Près de 4000 élèves bénéficient d'une animation de 1 à 2 périodes. Les autres ont reçu de l'information pendant 15 à 30 minutes. 1/3 des ISC utilise principalement du matériel d'information sur la santé pour son animation. D'autres supports sont aussi évoqués : images, post-it, poster, power point, questionnaires, lecture d'une histoire, portrait chinois, dessin-langage (« dessine-moi le bonhomme santé »), arbre à santé et jeu santé Ekipo.

Tableau 7 : Répartition du nombre d'enfants selon le type et la durée des animations en 7P



2. Marche à suivre et formation pour premiers secours et premiers soins

Le/la directeur-trice d'établissement, sur l'indication de l'ISC et du/de la médecin scolaire, définit l'ensemble des partenaires concernés par les premiers secours et met en place les moyens d'actualisation des connaissances ; l'ISC en assure la coordination.

34% des bilans (46 DGEO et 3 OES) mentionne la mise à jour du protocole d'urgence et la proposition d'une formation aux adultes de l'école touchant 1046 personnes. 20% des bilans signale que le protocole est mis à jour et 43% qu'aucune de ces deux activités n'est réalisée.

Tableau 8 : Nombre d'adultes formés aux premiers secours et premiers soins avec ou sans mise à jour du protocole

Protocole remis à jour	Formation	Nb Adultes	% Bilans
Non	Non	0	43
Non	Oui	29	3
Oui	Non	0	20
Oui	Oui	1017	34
Totaux		1046	100

L'ISC participe quasi toujours à la mise à jour du protocole. Dans le 90% des cas (chiffre non visible sur le tableau 8), l'ISC contribue à la formation des adultes, accompagnée généralement par le médecin scolaire et des prestataires externes. Ces derniers sont les samaritains (12), les ambulanciers (4), l'infirmière en diabétologie (2), un instructeur pompier et une collègue ISC (1).

54 commentaires relatent :

- une variété du rythme, de tous les ans à tous les 4 ans et du mode de faire au niveau ; des formations parfois spécifiques aux nouveaux enseignants (4) et remplaçants (1) ; du statut obligatoire ou volontaire (1) ; de la population concernée qui englobe jusqu'aux PPLS (1) et le personnel du réfectoire (1) ; du type d'animation allant de la présentation à des ateliers pratiques et des liens théories-terrain.
- des réactions positives sur la participation et la satisfaction des enseignants (8) ; les réflexions et discussions sur l'élaboration ou la transformation de la formation ; des situations problématiques (3) : « refus de la Direction d'organiser des premiers secours », « proposition faite à la rentrée au directeur, sans suite », « depuis 2005 pas de demande du Conseil de Direction ».

3. Séances interdisciplinaires avec présence de l'élève

1123 séances, dont 20 dans les OES, sont mentionnées dans 69 bilans. Cette question étant insuffisamment explicite, elle est sujette à interprétations bien que concernant toujours des situations d'élèves. Nous y trouvons des mentions comme : séances sans élèves, avec parents

et autres professionnel-le-s, voire de séances du groupe ressource. Les chiffres représentent parfois des élèves et dans d'autres cas des séances.

Tableau 9 : Nombres de séances interdisciplinaires par types d'enseignement

Type d'enseignement	Nb Séances	Nb Bilans
DGEO	1103	63
SESAF	20	6
Totaux	1123	69

Les ISC travaillent avec tous les professionnel-le-s impliqués dans l'école et de nombreux partenaires externes dans les domaines du médical, de la pédopsychiatrie, du social, de l'éducatif, de la migration et de la sécurité. L'importance des contacts informels avec les enseignants est relevée aussi: « beaucoup d'autres séances souvent informelles, non programmées, avec les enseignantes lors des récréations, pauses, fin de cours ou fin de journée ».

4. Elèves à besoins particuliers / PAIMS

1440 séances, dont 35 dans les OES, sont mentionnées dans 92% des bilans.

56 bilans commentent les contours de cette activité sur l'actualisation et l'établissement de nouveaux projets d'accueils individualisés : mesures de santé (PAIMS).

Tableau 10 : Nombres de séances PAIMS par types d'enseignement

Type d'enseignement	Nb Séances	Nb Bilans
DGEO	1405	79
SESAF	35	5
Totaux	1440	84

La charge de travail varie beaucoup d'un établissement à l'autre, allant de 1 à 17 nouveaux PAIMS.

Les collaborations se font avec les parents, les enfants concernés et leurs camarades. Elles impliquent aussi les médecins traitants, l'infirmière en diabétologie, et dans l'établissement, le médecin scolaire, les PPLS, les membres de la Direction et les enseignants.

Le nombre de séances reflète uniquement les séances formelles (intervention en conférence des maîtres, formation des enseignants à l'utilisation de matériel, interventions en classe) et non les entretiens téléphoniques, les courriels et les nombreuses démarches auprès de chaque interlocuteur. L'établissement de certains PAIMS demande plusieurs séances en fonction de la complexité de la situation.

Les répondants relèvent plusieurs points positifs et avantages : « la formation est enrichissante », « les consignes sont claires », « bon retours des enseignants » (à plusieurs reprises), « permet de sécuriser en posant un cadre clair, de renforcer les liens », « l'avantage du PAIMS est son côté formel, même si les situations étaient déjà connues des enseignants ».

Ils soulignent aussi des difficultés et contraintes : « demande beaucoup de temps de préparation (outil pas encore au point) et de récolte des signatures », « la transmission aux enseignants remplaçants n'est pas évidente et pas toujours faite », « difficulté à responsabiliser certains parents sur leur rôle dans le PAIMS », « moratoire actuel concernant les PAIMS », « les retours des enseignants sont mitigés, mais reconnaissent que les informations et les consignes sont claires ».

5. Interventions et animation en classe (hors projets PSPS)

81 bilans sur 91 contiennent au moins une activité réalisée avec une classe ou un groupe d'élèves. 328 interventions ont touché 1320 classes.

Tableau 11: Nombres et types d'interventions par types d'enseignement

Type d'enseignement	Nb Classes	Nb Animation	Nb Information	Nb Autre	Nb Bilans
DGEO	1249	174	179	50	71
SESAF	71	15	9	3	10
Totaux	1320	189	188	53	81

Nous ne pouvons pas analyser finement les relevés quantitatifs de cette question car des projets PSPS y sont comptabilisés et nous n'arrivons pas clairement à faire la distinction. Par contre, nous pouvons mettre en lumière que l'ISC intervient en classe hors projets PSPS sur de nombreux thèmes tels que la santé en général, la santé physique (poux, hygiène, maladies), la santé sexuelle, les relations avec les camarades et la famille, les conflits, la mort. Elle cherche activement à donner plus de connaissances aux enfants et à leur permettre d'échanger sur des questions de santé, d'intégration et de climat scolaire.

Les ISC mentionnent la rubrique « autre » principalement pour les thèmes: décès, tentamens, séparation, deuil et pédiculose. Ils-elles sont alors intervenu-e-s pour de la discussion, du débriefing, de l'observation et des permanences.

Des commentaires précisent que certaines interventions sont planifiées longtemps à l'avance avec la direction alors que d'autres interventions doivent être mises en place rapidement, en réponse à des événements particuliers, comme le décès d'une élève, les actes de violence dans le préau par des groupes d'élèves de 3P à 6P, l'intervention de Profa en classes, des problèmes de consommation.

Parfois, les enseignant-e-s participent aux interventions et/ou les prolongent dans les activités quotidiennes. Des collaborations sont mentionnées avec les directions, médecins, enseignant-e-s, délégué-e-s PSPS, médiateurs-trices scolaires, psychologues scolaires et aussi avec des éducateurs, Profa, une conteuse et une infirmière hygiéniste. Ces collaborations peuvent porter sur l'élaboration de l'intervention, l'intervention elle-même et/ou ses suites. Les répondants font plusieurs fois mention de réactions positives des élèves et enseignant-e-s ainsi que de l'impact de l'intervention.

La dimension de santé communautaire est visible dans le choix des thèmes et, dans certains cas, dans la manière de mener l'intervention : l'action en plusieurs temps, les collaborations, les prolongations dans l'activité quotidienne.

6. Participation de l'ISC aux activités de l'établissement

6.1 Participation aux activités de l'établissement

Les ISC participent régulièrement aux différentes activités de l'établissement. Ils/elles offrent principalement des prestations spécifiques lorsque cela concerne les élèves. Nous relevons spécialement les informations données lors de conférences des maîtres, aux nouveaux enseignants et en soirées de parents. Leur participation est également importante lors des manifestations sportives pour réaliser des premiers secours, faire de l'animation et de l'information ou participer au ravitaillement. La participation aux conférences des maîtres, journées pédagogiques, événements festifs et promotions importe à l'ISC, tant pour suivre l'évolution du système scolaire que pour participer de manière moins formelle au réseautage et au climat de l'établissement.

6.2 Participation à des groupes de travail, plateformes

54 formulaires mentionnent 511 activités sous forme de rencontres de groupes permanents traitant de situations d'élèves et/ou de projets PSPS ainsi que de groupes temporaires, constitués autour de projets ou d'événements particuliers.

Tableau 12: Nombres et types d'activités

Activités	Nb Activités	Nb Bilans
Gr. Travail	511	54
Autres	63	22
Totaux	574	76

Les personnes rencontrées sont essentiellement des acteurs de l'établissement, le conseil des délégués, des parents, des représentants des communes, des interlocuteurs externes (EVAM, formateurs, Action Innocence, etc.).

7. Participation à un groupe de travail au niveau cantonal

1/3 des ISC participe à un total de 118 séances au niveau de l'Unité PSPS et de l'AVASAD, les impliquant dans la construction de l'évolution de la pratique professionnelle.

Tableau 13: Nombres de séances par types d'enseignement

Type d'enseignement	Séances (Nb)	Bilans (Nb)
DGEO	111	26
SESAF	7	1
Totaux	118	27

Les groupes mentionnés sont : SESAME ; entretiens enfant – parents 1P-2P ; Formation test Paprica (activité physiques pour les enfants âgés de 0 à 5 ans) ; programme Dépendances ; DIGOS (y compris sous-groupe de travail pour l'établissement du Memento) ; Commission du personnel ; premiers secours ; bilan annuel équipe PSPS ; entretien annuel de l'infirmier-e ; DES ; groupe de travail dans le cadre de la formation Master d'un infirmier responsable de l'Unité PSPS ; prestations PSPS pour l'enseignement spécialisé.

Les deux groupes les plus fréquemment mentionnés sont SESAME et l'entretien enfant – parents 1P-2P.

8. Collaboration avec le réseau de partenaires externes à l'établissement scolaire

53 formulaires relatent des rencontres avec des partenaires externes, dont 12 bilans précisent 4 différents types de rencontres. Le nombre total des rencontres s'élève à 278.

Tableau 14 : Nombres de rencontres par types d'enseignement

Type d'enseignement	Rencontres (Nb)	Bilans (Nb)
DGEO	259	49
SESAF	19	4
Totaux	278	53

On peut distinguer quatre grands types de collaborations externes : autour de cas d'enfants (SPJ, assistants sociaux, CHUV, praticiens privés, etc.) ; dans le cadre de l'entretien ou de la création de liens avec le contexte local ou régional (APE, autorités communales, centres de jeunes, etc.) ; autour de projets PSPS (Action Innocence, prévention soleil, etc.) ; quelques ISC aussi incluent les collègues infirmier-e-s et la responsable (lors des groupes régionaux, supervisions, interventions).

Le détail des professionnel-le-s et instances mentionnés se trouve en annexe.

9. Collaboration avec les Hautes écoles

5 ISC sont impliqué-e-s dans 4 recherches différentes : 3 fois dans le cadre de la HEP sur les fonctions des autres professionnel-le-s à l'école, 1 fois « les représentations infirmières », 1 fois à la HESSO La Source en lien avec la formation DAS en Action Communautaire et Promotion de la Santé (ACPS).

10. Événements particuliers pendant l'année

70 bilans mentionnent un ou des événements particuliers et deux formulaires précisent qu'il n'y a rien de particulier à signaler durant l'année.

Quelques bilans évoquent des éléments concernant l'activité infirmière : réorganisation des pharmacies, suivis d'enfants en situation très particulière, démarches pour un cas d'oreillons, accueil d'une stagiaire, de l'augmentation des demandes et des consultations. Ces deux derniers points sont en lien avec une meilleure visibilité de la fonction d'infirmier-e- scolaire, dans un cas liée à un changement d'horaire et dans un cas liée à un nouveau bureau.

Les ISC relèvent des événements tels que rixe, vols, cambriolage, tentamens, maladie, ou décès parmi les adultes de l'établissement ou parmi leurs proches ; certains de ces événements ont donné lieu à l'activation de la cellule de crise et/ou à des prestations de soutien dispensées par l'ISC.

Beaucoup d'ISC relatent des changements au sein de la Direction et de l'équipe PSPS : absences, arrivées, départs et constitution d'équipe. Les ISC sont aussi impacté-e-s par les changements organisationnels au niveau de l'établissement. Ils sont parfois porteurs d'amélioration et de satisfaction : « changement de mon bureau, amélioration de mes conditions de travail, bureau très agréable » ou d'inconvénients tels qu'un déménagement dans des locaux hors murs de l'établissement ou l'obligation de travailler avec les stores baissés en raison de la proximité d'un chantier.

11. Points forts dans l'année et perspectives

73 bilans reprennent des éléments de la question précédente et mettent l'accent sur :

- Les formations et l'encadrement : formation DAS, formations brèves, y compris formations libres, formation aux entretiens 1P-2P, supervisions, coaching.
- L'évolution de la pratique infirmière : augmentation de la visibilité de l'infirmier-e scolaire, augmentation des sollicitations, évolution de la pratique professionnelle. Quelques citations : « relations avec les élèves, surtout les filles de 10^e, 11^e et DSE », « demandes de plus en plus fortes des enseignants pour des élèves en difficulté. Consultations

fréquentes », « augmentation de la fréquentation de l'infirmierie par les élèves principalement pour les problèmes de maladies et de soutien psychologique », « renforcement de la visibilité du rôle de l'infirmière scolaire, notamment sur les axes de la santé mentale et la promotion de la santé (faire avec plutôt que pour) en étant plus centré sur les ressources des personnes ou du milieu et me démarquant du rôle de bobologie », « entretiens 1P-2P ».

- Des moments forts vécus dans l'établissement scolaire : formation et mise en situation GRAFIC, journée pédagogique, arrivée d'une conseillère école-familles, constitution d'une équipe PSPS, renforcement des liens et collaborations, arrivées, départ, projets PSPS : « mise en place et démarrage d'un projet d'établissement (sur 3 ans) en lien avec le respect », événements festifs (sorties, fêtes de Noël, spectacles).

12. Remarques et suggestions pour la phase test de ce premier bilan

Pour rappel le bilan, sous sa forme actuelle, est rempli pour la première fois par les ISC. Cette question 12 permet d'en faire l'inventaire et de procéder à des ajustements pour la version 2014-2015. Le questionnaire papier précédent contenait moins d'items, mais offrait également une vue sur les activités individuelles auprès des élèves et les projets PSPS.

Plusieurs bilans apportent des remarques positives en lien avec une meilleure mise en évidence de certaines activités.

Les critiques des répondants aux bilans sont de plusieurs niveaux :

- Le sens : Pas de vision d'ensemble ; forme et contenu insuffisant ; le questionnaire n'est pas du tout adapté à l'OES ; plusieurs ISC signalent clairement ne pas vouloir donner le bilan au directeur sous cette forme et sans les données manquantes concernant les activités directes auprès des élèves.
- Le processus de changement : Manque d'information, de préparation et de compréhension quant au sens de ce bilan.
- L'outil : plusieurs problèmes techniques pour le remplissage et l'envoi : pertes de données, lourdeur et lenteur, croix qui se mettent d'office, manque de place, envoi pas possible, ... ; Modèle peu pratique comme main courante en cours d'année.
- Le contenu : Les questions sur les séances interdisciplinaires avec des enfants (Q3), sur les enfants à besoins particuliers (Q4) et les interventions et animations en classe (Q6), sont peu claires et soumises à interprétations ; les prestations collectives en 7P (Q1) et les interventions en classe (Q5) ne sont pas évidentes à classer ; le manque de certaines rubriques (gestion des pharmacies, cellules de crise, formation, supervision, rencontres régionales, activités inscrites dans le DSE, activités indirectes (contacts, démarches, téléphones, recherches, temps) en défini sa limite et offre une visibilité tronquée de l'activité infirmière.

Conclusion

Ce premier exercice du bilan des activités collectives des ISC de la scolarité obligatoire met en évidence que les ISC réalisent des activités planifiées autonomes et mettent sur pied des activités spécifiques en fonction des besoins des enfants et des adultes de l'établissement.

Les interventions collectives dans les classes dépendent du temps qui leur est mis à disposition et aussi de l'organisation spécifique dans chaque établissement. Les ISC utilisent majoritairement le matériel fourni par l'Unité PSPS lorsqu'il existe (information sur les vaccinations, procédures pour l'intégration des enfants à besoins particuliers) et sont très créatives pour construire des animations en fonction des besoins et des demandes.

Les réponses aux questions 2, 3 et 4 du formulaire mettent en évidence l'important rôle de coordination pour la formation des enseignant-e-s aux premiers secours et pour la mise en place de mesures spécifiques pour les enfants à besoins particuliers.

Les ISC sont très impliqué-e-s dans les diverses activités de l'établissement, dans le travail en réseau avec les différents partenaires régionaux et cantonaux. Ils/elles contribuent de manière centrale à l'évolution des conditions favorables aux différents apprentissages des élèves et à leur épanouissement. Ils/elles sont engagé-e-s aussi dans l'évolution de la pratique infirmière, en lien avec l'Unité PSPS.

Les ISC relèvent clairement que cet exercice ne montre qu'une partie de leur travail. Le formulaire 2014 – 2015 sera complété en tenant compte de ces demandes. Plusieurs précisions y seront apportées aussi afin de pouvoir affiner les résultats et améliorer la compréhension de la pratique des ISC.

Annexes

Prestations collectives : résultats complets

Informations collectives ou par classe sur les vaccinations en 3P

Activités en 3P par type d'enseignement : nombre de bilans

Type d'établissement	Nb Bilans	Nb activités
DGEO	46	au moins une activité
DGEO	23	pas d'activité
SESAF	3	au moins une activité
SESAF	7	pas d'activité

Activités en 3P : nombre de classes et nombre d'enfants

Type d'établissement	Nb Classes	Nb Enfants
DGEO	249	4470
SESAF	3	9
Totaux	252	4479

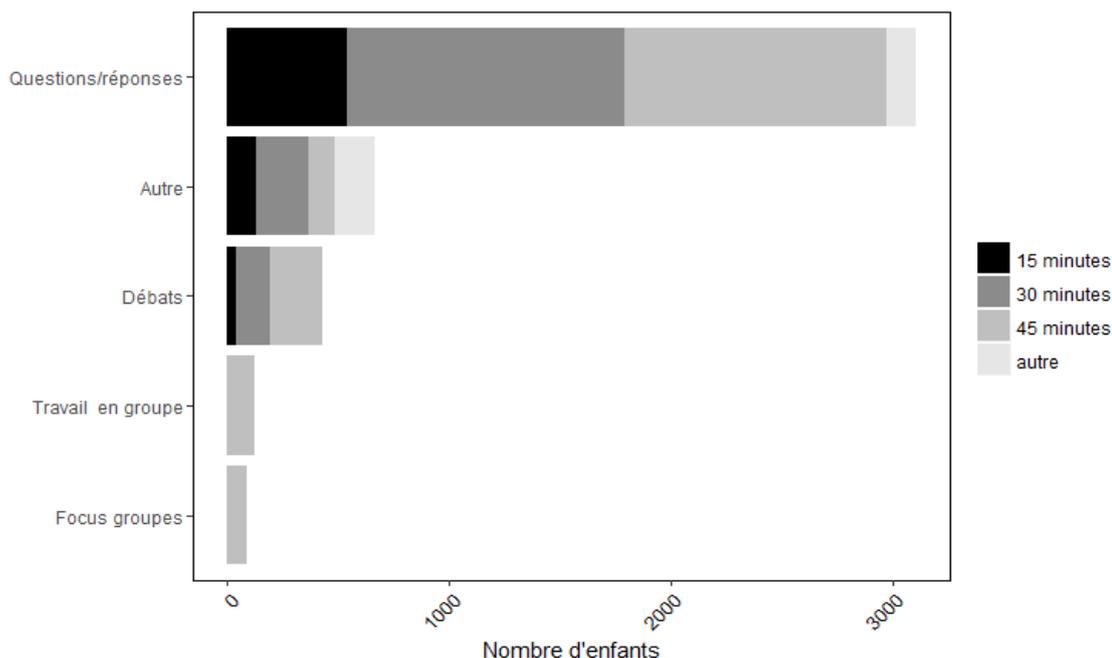
Près du deux tiers des bilans (46 sur 69 de la DGEO et 3 sur 10 de l'OES) mentionne une animation collective en classes de 3P sur la vaccination. Cela représente 252 classes et 4479 élèves. Nous ne pouvons pas expliquer pourquoi 23 bilans dans la DGEO ne mentionnent pas d'activité car les commentaires ne le précisent pas ; hormis 3 exemples : manque l'information pour une remplaçante ISC, information donnée directement aux élèves concernés (2x).

Temps dévolu par classes et enfants (nb et %) pour l'animation vaccination en 3P

Temps	Nb Classes	Nb Enfants	% Classes	% Enfants
15 minutes	41	713	16	16
30 minutes	92	1630	37	36
45 minutes	98	1826	39	41
Autre	21	310	8	7
Total	252	4479	100	100

L'animation dure entre 30 et 45 minutes dans le 3/4 des classes DGEO mentionnées. 16% des classes ont eu une intervention de 15 minutes. Cinq bilans liés à l'OES ne donnent pas de données de temporalité ; les quelques données existantes laissent présupposer que le temps d'information en classes est sensiblement moindre, 3 formulaires mentionnent un temps autre sans spécifier lequel.

Répartition du nombre d'enfants selon le type et la durée des animations en 3P



70% des élèves reçoivent l'information à partir de leurs questions et 30% profite de débats, de travail en groupe ou d'un autre type d'animation. Des images ou un photolangage ne sont jamais utilisés comme outils d'animation lorsque l'ISC n'a que 15 minutes à disposition.

Si l'objectif principal de l'animation est l'explication et la préparation en vue de la vaccination (qu'est-ce que la vaccination, à quoi sert-elle, expériences et craintes des enfants), certains répondants offrent aussi une réflexion sur la santé. Ces informations sont visiblement interactives et parfois ludiques.

Une ISC relate que « l'enseignante continue après mon passage avec le petit dossier... très porteur ». Par contre, une autre signale être allée seulement dans deux classes sur six, « en raison du manque d'intérêt des enseignants ».

Plusieurs répondants relèvent les réactions positives des enfants et des enseignants: « bonne participation des enfants », « prestation très appréciée par les enfants et les enseignants », « beaucoup de partages d'expériences », « très animé car à cet âge ils ont beaucoup de choses à dire ».

Animations collectives en 7P

Comparaison des activités en 7P par types d'enseignement

Type d'enseignement	Nb Bilans	Nb activités
DGEO	53	au moins une activité
DGEO	18	pas d'activité
SESAF	2	au moins une activité
SESAF	7	pas d'activité

Nombres de classes et d'enfants touchés par l'animation collective en 7P par type d'enseignement

Type d'enseignement	Nb Classes	Nb Enfants
DGEO	324	5916
SESAF	2	7
Totaux	326	5923

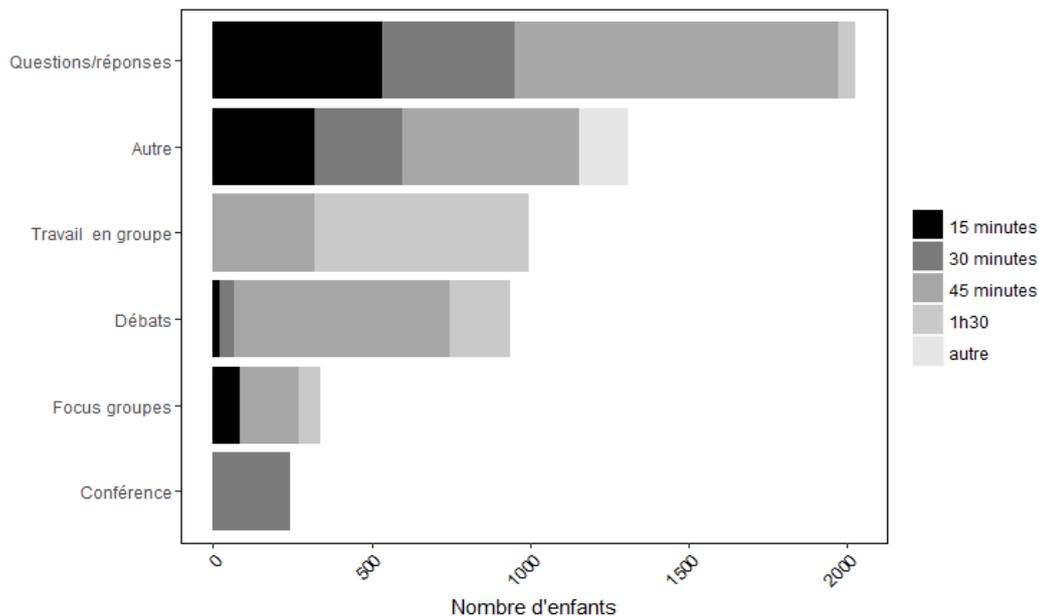
L'objectif en 7P est de transmettre aux élèves la lettre pour leur médecin traitant concernant le bilan de santé de 10 ans. Les ISC réalisent alors souvent une animation en classe sur le thème de la santé et profitent de présenter à nouveau leur fonction et celles des autres professionnel-le-s de l'école. Trois quart des formulaires (53 sur 71 DGEO et 2 sur 9 OES) mentionnent cette activité. Ainsi, 326 classes et 5'923 élèves en bénéficie. Dans 2 cas, l'activité se réalise lors d'un rallye et d'une semaine spéciale. Aucun commentaire n'explique les raisons de l'absence d'animations en 7P dans les 18 formulaires DGEO et 7 de l'OES. Une hypothèse peut être le choix de l'ISC et de l'équipe ressource de l'école de relever l'activité dans le bilan annuel d'activités de l'équipe PSPS répondant à l'objectif de présenter l'équipe interdisciplinaire.

Temps dévolu par classes et enfants (nb et %) pour l'animation vaccination en 3P

Temps	Nb Classes	Nb Enfants	% Classes	% Enfants
15 minutes	55	957	17	16
30 minutes	55	980	17	17
45 minutes	152	2771	47	47
1h30	55	1063	17	18
Autre	9	152	3	3
Totaux	326	5923	100	100

D'après les répondants, près de 4000 élèves bénéficient d'une activité de 1 à 2 périodes. Les autres élèves ont reçu de l'information pendant 15 à 30 minutes.

Répartition du nombre d'enfants selon le type et la durée des animations en 7P



L'animation par questions/réponses est utilisée lorsque le temps à disposition est entre 15 et 45 minutes. Sinon, les modes d'animations et outils varient énormément en fonction du temps et des personnes qui interviennent avec l'ISC. 4 ISC préparent le contenu de l'animation en fonction du thème de santé choisi par les élèves.

1/3 des ISC anime principalement avec du matériel d'information sur la santé. Des images, post-it, poster, power point, questionnaires, lecture d'une histoire, portrait chinois, dessin-langage (« dessine-moi le bonhomme santé »), arbre à santé et jeu santé Ekipo, sont aussi évoqués.

La recherche d'échanges, de débats et de réponses aux questions des élèves est clairement privilégiée. 6 répondants mentionnent des réactions positives des élèves et/ou des enseignants (intérêt, participation).

Informations collectives sur les vaccinations en 9VS

Comparaison des activités en 9VS par types d'enseignement

Type d'enseignement	Nb Bilans	Nb activités
DGEO	53	au moins une activité
DGEO	5	pas d'activité
SESAF	9	au moins une activité

Nombres de classes et d'enfants touchés avec l'animation vaccination en 9VS par types d'enseignement

Type d'enseignement	Nb Classes	Nb Enfants
DGEO	351	6334
SESAF	23	98
Totaux	374	6432

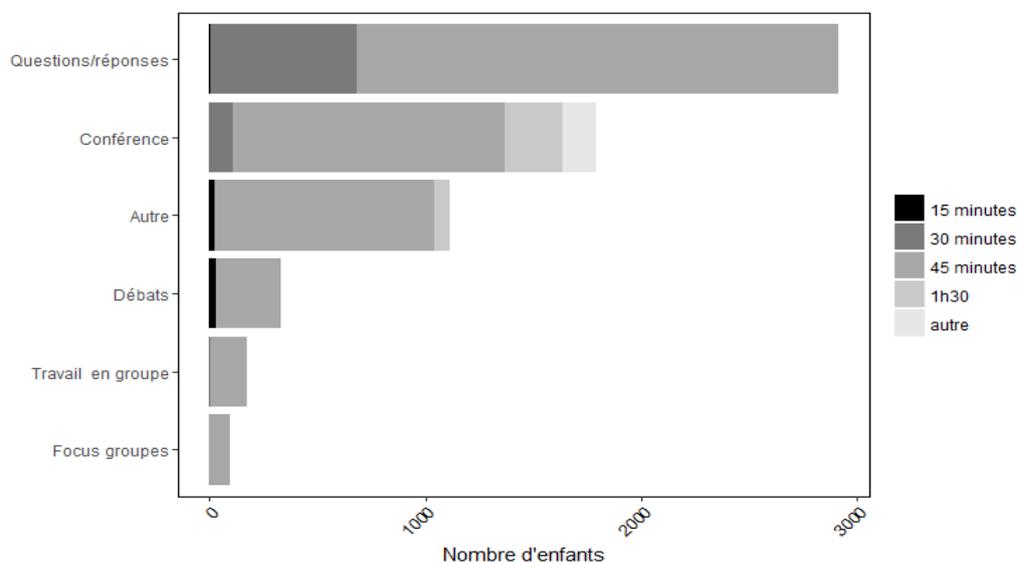
Près du 90% des répondants mentionne cette activité: 53 bilans sur 58 DGEO et 9 sur 9 OES. L'information est donnée auprès de 374 classes comptabilisant 6432 élèves.

Temps par classes et enfants (nb et %) pour l'animation vaccination en 9VS

Temps	Nb Classes	Nb Enfants	% Classes	% Enfants
15 minutes	8	59	2	1
30 minutes	54	792	14	12
45 minutes	285	5085	76	79
1h30	19	337	5	5
Autre	8	159	2	2
Totaux	374	6432	100	100

Pour cette animation, 76% des classes bénéficie d'une période d'animation, 5% de 2 périodes et 18% de 15 à 30 minutes. La quasi-totalité des classes OES ont 30 minutes d'animation.

Répartition du nombre d'enfants selon le type et la durée des animations en 9VS



9 ISC proposent un débat ou un travail en groupe, le reste priorise les informations ex cathedra ou les réponses aux questions des élèves, même lorsqu'il y a 45 minutes à disposition. Un deuxième type d'animation est proposé dans 10% des classes ; notamment pour les classes ressources ou d'appui, et pour s'adapter au temps à disposition. Le PowerPoint et la brochure sur la vaccination, proposés par l'Unité PSPS, sont utilisés dans 90% des cas. Un film, un questionnaire et des images/photolangage sont utilisés à chaque fois par un répondant et concernent 13 classes.

Des commentaires (7) soulignent positivement la participation des élèves et leur intérêt. D'autres commentaires précisent les difficultés d'ordre linguistique dans les classes d'accueil (2) et l'importance de l'information sur les vaccinations (3): « rappel d'infos suite à une remarque désobligeante d'un enseignant », « beaucoup de matière à aborder avec peu de temps à disposition », « rappel théorique une fois par an bienvenu ».

Collaboration avec le réseau de partenaires externes à l'établissement scolaire

Détail des professionne-le-s et instances mentionnés :

Profa, Départ/Départ Est, SEI, psychologue indépendante, Espace prévention/infirmière petite enfance, Association Histoire de Parents, SPJ, EVAM, BMM, SPEA, Aacts, infirmière en diabétologie, ambulancière, CMS, réseau de pédiatrie, Samaritains, CHUV, CHUV (service hémophilie, assistante sociale), Donation Kirsche, AREMS, Resbeea, foyers, éducateur du bus prévention, APE, animateurs jeunesse (Centre de Jeunes, CAJE-Epalinges, Espace Jeunes de Pully), éducatrice de rue/ travailleur social de proximité, intervenants sociaux de la commune/Service de la Jeunesse/Service de la Jeunesse/Forum Jeunesse de la ville de Vevey, Service de l'Education, médiathèque , Maisons de quartier, UAPE, directrice de garderie, Association français en jeux, HEL, Ça marche, thanatologue, Nestlé Suisse, Fromagerie et boulangerie de Vevey, Représentants des distributeurs Selecta, une personne qui voulait intervenir auprès des élèves, autorités, municipaux, pompiers de la Commune, membre de l'Association intercommunale, architecte, délégués à l'intégration de la commune, groupe de travail convention dentaire/commission dentaire, Association des musulmans, HEL, Service social régional, conseil d'établissement, responsable de la cantine scolaire, prévention solaire/soleil, Police (pour prévention Internet), Vogay, Action Innocence, Association « ni hérisson, ni paillason », CIPRET, Espace ressources, conférencier, animateur externe pour World Café, infirmier-e-s et médecins d'autres établissements de la commune, groupe régional (collègues et responsable), infirmier-e-s scolaires de la région travaillant dans l'enseignement spécialisé, formatrices GRAFIC, Jean Schær.