

MENER UNE ANALYSE DE LA SITUATION EN 4 ÉTAPES

La **Collecte** de données renseigne sur **comment l'information est collectée**.

« Individuellement, l'équipe recueille toutes les données antérieures concernant les élèves via le questionnaire des parents, 15 jours avant le bilan »

« Nombreux appels téléphoniques des parents suite aux visites médicales. Ils se questionnent lorsqu'ils reçoivent un rappel, un résultat de visite médicale, un bulletin réponse. »

« Nous recueillons aussi des informations sur notre population sous tutelle lors des animations. »

« Consultation des données du cahier de santé des jeunes du SIPES. »

« Nous réalisons les visites d'écoles, ces visites sont davantage orientées vers les actions santé réalisées à l'école. (...) utilisation d'une grille pour répertorier les actions santé au sein de l'école. »

L'**Analyse** de données renseigne sur **comment on traite l'information collectée**.

« Analyse de la 2ème phase d'enquête sur le questionnaire habitudes de vie par un membre du personnel afin d'harmoniser un questionnaire habitudes de vie valable pour les 5 antennes »

« Comparaison des taux de retour spontané de « FU » et après rappel d'après les feuilles de statistiques années 16-17, 17-18, 18-19 2écoles /77 »

« Nous analysons avec les professeurs les raisons du manque d'hygiène : manque de connaissance sur le corps, sur la puberté, manque de suivi parental dans certaines familles. »

« Analyse des causes de non prise en charge par les parents de la pédiculose de leur enfant : manque de moyens financiers, manque de temps, peu concernés, négligence, familles dysfonctionnelles, recomposées, familles suivies par le SAJ... »

Le **Constat** renseigne sur **comment l'information traitée est interprétée**.

« L'analyse montre que les équipes ne travaillent pas de la même façon, ont un but commun, une même vision de travail envers les domaines médico-sociaux touchant les élèves mais ne communiquent pas leurs informations complémentaires »

« Le constat que l'on peut établir c'est qu'il y a un réel frein quant à la barrière de la langue et à la place de la culture. »

« Dans certaines écoles la population à risque de mutilation augmente. »

« Au terme du T2, nous concluons que : le travail en réseau semble renforcé en matière de suivi des problèmes de sécurité et d'hygiène des bâtiments scolaires (...), dans l'échange d'informations en matière d'interventions en promotion de la santé dans les écoles, dans l'identification des points forts et faibles pour la prise en charge des enfants ayant des problèmes spécifiques de santé et sur les partenaires actifs ou potentiellement actifs dans ce domaine. »

La **Décision** renseigne sur **la décision prise par l'équipe suite au constat posé**.

« Pour le T5-T6 : faire une enquête de connaissance du PSE »

« En mai 2019 : nous avons choisi un autre thème : le harcèlement à l'école »

« Être attentifs aux informations scientifiques qui concernent la santé et le bien-être de l'enfant. »

« Après discussion et analyse, nous avons décidé de renforcer le suivi des vues en 3e maternelle pour que ces élèves arrivent en 2e primaire avec une vue corrigée ».



COMMENT COLLECTER L'INFORMATION ET L'ANALYSER ?

- **Enquêtes par questionnaires** : évaluation post-animation, habitudes de vie, besoins des enseignants/écoles,...
- **Observations/analyse directes formalisées** : utilisation d'une grille d'observation ou d'analyse, cartographie, prise de photos, etc.
- **Observations/analyse directes non-formalisées** : réalisées lors d'activités, lors des bilans de santé, etc. (« J'observe que... », « je constate que... »,...)
- **Observation dans le cadre d'un projet externe structuré ou par un partenaire spécialisé** : analyse des milieux intérieurs par le SAMI, Green deal cantines durables,...
- **Visite d'établissement** : canevas de la visite, rapport de visite, conclusions,...
- **Entretiens systématiques**
- **Échanges interpersonnels non formels** : échanges avec les enseignants lors des bilans de santé, conversations téléphoniques, feedbacks lors des activités,...
- **Réunions** : réunions d'équipe, réunions de concertation (PMS, école,...), groupes de travail, conseil de participation, etc.
- **Tableau de bord interne** : relevé des animations, données transmises par les écoles, recueil de données par le PSE lui-même,...
- **Anamnèses**
- **Statistiques** : statistiques réalisées par le SPSE lui-même, transmises par une rétro-information du SIPES,...
- **Recherche documentaire** : revue de la littérature, etc.
- **Recherche d'informations pratiques** : activités des écoles et des partenaires, vérifications de coordonnées, horaires, etc.
- **Formations, supervisions, échanges de pratiques**
- **Analyse coût-efficacité, analyse d'efficience**
- **Boîte à suggestions**
- **Base de données en ligne (IMS+2, E-Vax,...)**

QUELLES INFORMATIONS COLLECTER ET ANALYSER ?

- **Données socio-sanitaires** : consultation de données agrégées en vue d'apprécier la fréquence d'une problématique de santé (obésité, pédiculose, vaccination,...).
- **Modes de vie des publics-cibles** : habitudes de vies, de consommation, comportements, représentations ou vécu des publics-cibles, connaissances sur le corps, etc.
- **Milieu de vie / environnements de vie** : aspects matériels et organisationnels des écoles (état des lieux, composition, présence de conseil de participation ou de cellule santé,...)
- **Expression des demandes, attentes et besoins des écoles, parents, élèves**
- **Feedback** (positif ou négatif) **des acteurs scolaires, des parents, des élèves** sur les activités, sur les interventions, sur les animations,...
- **Diffusion, communication et transmission d'informations** vers les écoles, les parents, les partenaires.
- **Pratiques orientées vers le fonctionnement interne** : amélioration de l'organisation ou de la communication interne, développement d'une culture d'équipe, harmonisation des pratiques, etc.
- **Pratiques orientées vers les activités externes** (*en amont des activités*) : organisation des activités, planification et fréquence des activités, dossiers pédagogiques, constitution d'outils (fiches, etc...), aménagement des locaux, adaptation au public-cible, matériel, etc.
- **Suivi des activités** (*en aval, dans l'après-coup*) : fréquentation des activités, utilisation des outils, ajustements à réaliser, perspectives d'amélioration ou abandon, suivi vis-à-vis de certains publics-cibles, etc.
- **Visibilité du SPSE** : image du PSE, confusion PMS-PSE, compréhension des missions du PSE par le public-cible, connaissances par rapport au bilan de santé,...
- **Pratiques de partenariat et de réseau** : collaboration avec les partenaires extérieurs, avec les PMS, les médecins généralistes, l'ONE,...
- **Collaboration avec les acteurs scolaires** : développement ou maintien d'une bonne relation ou de partenariat avec l'école...

THÉMATIQUES DE PROMOTION À LA SANTÉ

- Alimentation (y compris accès à l'eau)
- Activité physique
- Sommeil
- Cyberdépendance
- Tabac
- Autres assuétudes (alcool, médicaments, produits licites et illicites)
- Handicap physique, mental, sensori-moteur
- Public à besoins spécifiques (dyslexie, troubles de l'attention, hyperactivité...)
- Hygiène (hygiène corporelle, hygiène bucco-dentaire...)
- Maladies chroniques (diabète, asthme, allergies, mal de dos, obésité...)
- Vaccination
- Maladies transmissibles (tuberculose, poux, à l'exception du Sida et des IST)
- EVRAS (contraception, éducation sexuelle et affective, puberté, Sida et IST, mutilations génitales...)
- Santé et environnement scolaire (pollution, qualité de l'air, visite d'établissements, cantines, toilettes...)
- Santé globale (approche positive et transversale de la santé) : travail sur le schéma corporel, perception du corps...
- Enfants et/ou parents acteurs de santé en ce compris le développement de compétences psycho-sociales.
- Prévention santé mentale (troubles du comportement alimentaire, dépression, suicide, automutilation, pathologie psychiatrique...)
- Promotion du bien-être et lutte contre le stress
- Maltraitance et abus sexuels
- Violences, harcèlement
- Sécurité (routière, de la vie privée, au travail, à l'école)
- Relation avec les soignants et le système de santé (Éducation du patient, littératie en santé, bilan de santé (dédramatiser, rassurer, mieux communiquer sur,...), visibilité du service, activités de sensibilisation, amélioration du suivi des élèves qui en ont besoin,...)

COMMENT FORMULER UNE PRIORITÉ ET UN OBJECTIF ?

Priorité : la direction, ce que nous gardons en tête, ce qui nous sert de point de référence pour allouer nos ressources, choisir nos objectifs et nos activités (priorité de promotion de la santé)

Objectif : le changement que nous souhaitons voir se mettre en place endéans la durée du projet de service (réaliste). Ces changements peuvent affecter les élèves, les écoles ou le service/centre

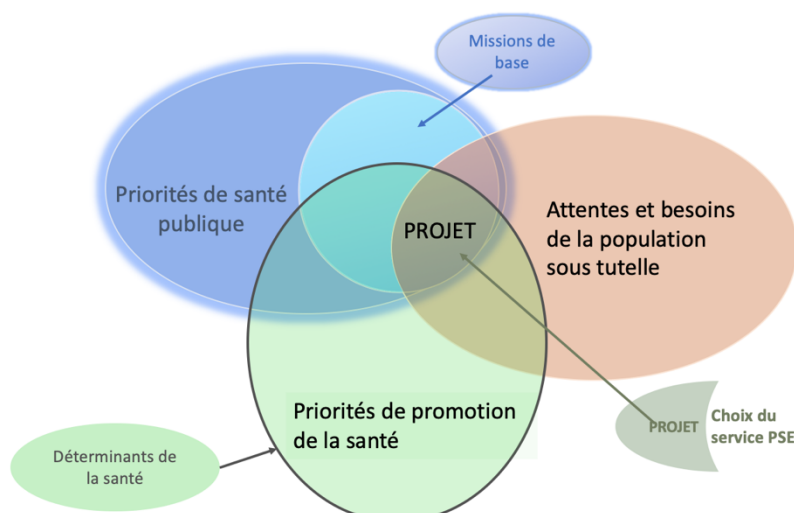
UN OBJECTIF DE PROJET, C'EST QUOI ?

- ✓ La définition d'un objectif est celle du **résultat recherché**, et non la description, ou le résumé, d'un programme.
- ✓ Les objectifs ne sont pas les activités mises en place. Ce sont les effets attendus de ces activités sur un public déterminé. Ou encore ce sont les **changements recherchés** grâce au programme qui sera mis en place. Les activités expliquent comment réaliser les objectifs.
- ✓ Un objectif fixe un **produit attendu dans une durée limitée** suite à la mise en place d'une série d'actions concomitantes ou consécutives.
- ✓ Un objectif de projet de service ne doit pas viser l'amélioration des conditions de réalisation des missions de base, même si cela est pertinent et demande un travail conséquent.

LE BON NIVEAU DE PRECISION D'UNE PRIORITE

Il existe plusieurs niveaux de priorités. Vos missions de base s'inscrivent dans des priorités de santé publique (ex : endiguer l'épidémie d'obésité). Le projet peut s'inscrire aussi dans ces priorités de santé publique. En outre, le projet prend aussi en compte les besoins et attentes de votre population sous tutelle, ce qui permet d'ajuster les actions en fonction.

Ainsi le surpoids peut ne concerner qu'une partie de votre population. Enfin, en tant que SPSE, vous pouvez intervenir sur les déterminants sociaux de la santé et pas seulement sur les déterminants médicaux. Votre projet se trouve à la convergence entre les besoins de la population, une priorité de santé publique et les déterminants non médicaux de la santé sur lesquels vous choisissez d'agir.



QUELLES STRATÉGIES DE PROMOTION À LA SANTÉ ?

- **Démarches qualité** : amélioration dans les relations avec les publics (ex : offrir une visite de qualité, un suivi de qualité...)
- **Amélioration des pratiques du service** : organisation interne, formation, qualité du travail en interne, évaluation, ...
- **Partenariat** : souvent il n'y a pas de thématiques associées donc « Non pertinent », dans ce sens, pour les missions, il n'y a pas de sens donc c'est « sans objet ».
- **Communication** : visibilité du service, communication avec les parents et/ou avec les écoles, communication interne
- **Éducation pour la santé** : animation, sensibilisation, information des publics,
- **Littératie en santé** : intégration de l'information dans les relations avec les soignants, ...
- **Universalisme proportionné** : adaptation des actions en fonction du désavantage social de certains publics.
- **Programme de promotion de la santé à l'école** : diversité d'activités planifiées combinant plusieurs stratégies pour atteindre un objectif défini (attention, une animation n'est pas un programme, ça doit être plus vaste qu'une activité ponctuelle).
- **Non documenté** : ce qui pourrait être documenté
- **Non pertinent** : ce qui n'a pas de sens d'être documenté



QUELS SUPPORTS/OUTILS CONCEVOIR ET POUR QUEL(S) USAGE(S) ?

- **Animations et interventions externes (EXT)** : outil d'animation, présentation PowerPoint, imagier photo, E en mousse, concours, photo-langage, canevas d'animation, livret de jeux,...
- **Ressources, outils, documentations internes à finalité externe (INT-EXT)** : référentiels de bonnes pratiques BS, mode d'emploi pour baliser la collaboration PSE-école, grille d'échange, farde de liaison, classeur thématique, de formation ou de réunions, guide/répertoire de partenaires, fiches de procédures de prise en charge en cas de maltraitance, tableau des écoles, création de mails types, grilles (comptage des appels, du nombre de suivis, etc.), fiche école, canevas des visites d'écoles,...
- **Diffusion et communication externe (EXT)** : lettres, courriers, documents à transmettre aux parents, brochure d'information thématique, affiche thématique, newsletter,...
- **Recueil et collecte d'informations (EXT)** : questionnaire, enquête de satisfaction, mise en page des anamnèses, boîte à idées/suggestions,...
- **Fonctionnement, communication, organisation interne (INT)** : charte de valeurs, groupe whatsapp, carnet de communication, poste d'infirmière référente en PS, procédure d'accueil des nouveaux médecins/stagiaires, Vade-mecum des procédures internes, farde d'accueil à destination des stagiaires, nouveau circuit d'organisation du BS, profil de fonction,...
- **Visibilité du SPSE (EXT)** : logo, tableau avec photos des membres du personnel, site internet, carte de visite, courrier de présentation du PSE, plan d'accès,...

INT / EXT : l'abréviation correspond à l'orientation de chacune des catégories : une orientation interne (INT), externe (EXT), ou à la fois interne et externe (INT-EXT).



QUELS TYPES DE PRODUCTIONS /ACTIONS ?

1. Ressources

- **Ressources matérielles ou immatérielles** : aménagement des locaux, de l'environnement scolaire ou du lieu de travail du PSE (chaises, tables, peinture, fontaines à eau, etc.), recherche de personnes-relais (ex : éducateurs référents),...

2. Réalisations / actions

- **Animation, sensibilisation, explication, éducation** (dimension collective) : réalisation d'animations, d'une journée thématique, conférence, séance d'information ou de sensibilisation d'un public sur une problématique,...
- **Diffusion, mise à disposition de ressource et d'information** : mise à disposition ou distribution de brochures, de jeux, de supports pédagogiques, d'outils, de vidéos, envoi d'un courrier d'information, ajout d'une brochure dans les conclusions du BS lorsqu'une problématique spécifique est relevée,...
- **Recueil et collecte d'informations** : questionnaire, enquête de satisfaction, mise en page des anamnèses, boîte à idées/suggestions,...
- **Suivi individualisé** : suivi post-bilan de santé, suivi ciblés sur certains publics (familles précarisées, migrants, etc.), suivi d'étudiants de Haute École par rapport à la vaccination, coups de téléphone aux parents, visites à domicile, mise en place d'une cellule sur une problématique (harcèlement, etc.),...
- **Visibilité du SPSE** : présence à des réunions (de concertation, de parents, etc.), participation ou stand à des journées santé, distribution de brochures de présentation du PSE et de ses missions,...
- **Formation et développement des pratiques** : réunions d'équipe sur le PdS ?, commande de documentation sur les thématiques prioritaires à traiter, formation, plan de formation,...

3. Résultats

- Amélioration du suivi des actions au niveau des écoles, diminution du nombre de caries ou du taux d'absentéisme au bilan de santé, augmentation de la couverture vaccinale dans les écoles, augmentation des sollicitations spontanées des écoles, ...

QUELS USAGES POSSIBLES DU PARTENARIAT ?

1. PROJET SPECIFIQUE ORIENTÉ VERS L'EXTERNE

- **Réaliser une animation, donner une formation, réaliser une étude (ou une visite d'établissement)**
- **Créer, réaliser ou fournir un support ou un outil** : brochure, flyer, diaporama PPT, traduction de documents, site internet,...

2. SOUTIEN AUX PRATIQUES INTERNES

- **Soutien pédagogique de l'équipe, mise à disposition de ressources ou de documentation, formation de l'équipe PSE,...**

3. SITUATIONS INDIVIDUELLES

- **Relais, orientation** vers des partenaires
- **Échanges, partage, soutien** à propos de situations individuelles
- **Bilan de santé** (récolter les données vaccinales,...)

4. PRATIQUES DE RÉSEAU

- **Échanges de pratiques**, création d'un réseau d'échanges, groupes interdisciplinaires thématiques: SPOS, cellule EVRAS, commission maltraitance, GLEMS, réseau Archipel, CAAJ-Enseignement, réseau PSE de l'OSH, FIMS, APMS, Plan de cohésion sociale,...

5. DÉVELOPPEMENT DE LA COLLABORATION EN TANT QUE TELLE

- **Renforcer, maintenir, évaluer le partenariat, connaître les missions réciproques, clarifier les rôles,...**



QUELS TYPES DE PARTENAIRES SOLLICITER ?

- **Secteur Santé « prévention »** : OSH, CLPS, Openado, asbl Nadja, DGAC, ONE (au niveau local et dans sa fonction de prévention), réseau EVRAS PV Luxembourg, CERE, mutuelles, SSM, Fares, SIPPT, Provac,...
- **PMS**
- **Secteur social** : AMO, Maison de jeunes, traducteur/interprète, SAJ, SPJ, service de prévention de la police,...
- **Planning familial**
- **Secteur médical et paramédical** : médecin généraliste, médecin spécialiste, logopède, kinésithérapeute, nutritionniste,...
- **Acteurs économiques** : APAQW, Colgate, graphiste, webmaster,...
- **ONE** (fonction indéfinie)
- **Secteur éducation permanente** : ludothèque, bibliothèque, ligue de l'enseignement,...
- **Acteurs politico-administratifs** : DG ONE, commune, instruction publique, Délégué général aux droits de l'enfant,...
- **Acteurs « liés à l'école »** : **soit au bénéfice des élèves** (Service d'Aide à la Réussite (SAR), Service d'Aide et d'Accompagnement (SAAF), Service d'aide et d'accueil des étudiants à besoins spécifiques, cellule réussite des écoles supérieures, service de médiation scolaire,...) ; **soit fournissant des services extérieurs** (section infographie (réalisation de logo), section communication, section puériculture (animations en maternelle), UMons (formation à l'utilisation de site web),...)



À PROPOS DE QUOI COMMUNIQUER ?

- Présenter **le PSE**, ses missions, son projet de service, ses animations, son équipe.
- Diffusion **d'informations collectives** par rapport aux **missions de base** (mission prophylaxie pour les poux).
- **Préparation/Organisation** de la **mission 1** (activités à venir ou passées, établir le planning des animations avec l'école, définir s'il y a moyen d'installer des points d'eau, transmission des rapports de visites d'établissement ...).
- Communication **individualisée vers les publics-cibles** (suivi des cas individuels, créer du dialogue, donner des explications, orienter, donner des conseils aux parents).
- Diffusion **d'informations individualisées vers un tiers** (médecin, école, acteurs scolaires, AS) dans le cadre d'une mission de base (on communique aux médecins des données P/T, réunions avec les établissements scolaires par rapport à des cas individuels, communication avec l'école qui est le relais par rapport à des cas individuels).
- **Communication plus générale** avec les établissements scolaires (maintenir la bonne collaboration avec les écoles...)
- **Alerter** l'école quand il y a une multiplication de cas par rapport à une problématique émergente (harcèlement, obésité ; informer l'école si des constats émergent du BS comme un nombre important de harcèlements relatés par les élèves, le PSE en informe l'école).



À PROPOS DE QUOI COMMUNIQUER EN ÉQUIPE ?

- **Projet de service** (parler du PDS, présenter aux nouveaux médecins, infos sur les projets en cours et leur avancement,...)
- **Activités externes** : animations, organisation, matériel, outils, activités menées, ressources thématiques, demandes des écoles,...
- **Organisation interne** du service, fonctionnement interne, planification,...
- **Retour aux collègues** (de formations suivies, d'un groupe de travail, de réunions avec des partenaires, d'une séance d'échanges de pratiques...)
- **Protocoles, documents de référence, guides de bonnes pratiques,...**
- **Visibilité du PSE** : présentation du service PSE, site internet, logo, mascotte, etc.
- **Partage d'expérience, échanges de pratiques,...**
- **Informations sur la population sous tutelle** (cas individuels, suivis individuels, cas prioritaires, données agrégées ...)
- **Travail et collaboration inter antennes** (ou inter services)
- **Informations sur les écoles**



QUELLES TRACES CONSERVER ?

- **Données socio-sanitaires** : données collectées et agrégées (hors dossier médical) pour l'ensemble de la population (ou l'ensemble d'une école).
- **Données sur les établissements scolaires** : données/informations sur les écoles, farde école, conseil de participation, rapports de visites d'établissements, réunions de concertation avec PMS,...
- **Activités internes au service** : Rapports d'activité, PV de réunions, comptes rendus de formations, mise en réseau inter-centres, documents du projet de service, planning interne,...
- **Activités/actions externes au service** : relevés des animations, évaluations des animations, matériel d'animation (créé par l'équipe); questions, demandes et préoccupations des écoles, observations/constats des enseignants, journalier des activités réalisées,...
- **Ressources thématiques/pédagogiques** : fardes de documentation, fardes à thème, matériel d'animation,...
- **Autres ressources** : partenaires, contacts sur une thématique spécifique, textes légaux, protocoles, guides de bonnes pratiques, carnet d'adresses,...
- **Communication** : prises de contacts, échanges (mail, courrier, téléphone, ...)
- **Dossier médical individuel**: dossier élève, anamnèses, données médicales (BMI, vaccination, résultats bilan médical), données sur le suivi des bilans de santé,...



QUE PEUT-ON QUANTIFIER ?

1. Publics

- Nombre ou proportion d'**élèves**
- Nombre ou proportion d'**écoles**
- Nombre ou proportion de **classes**
- Nombre ou proportion de **directions**

2. Animations

- Nombre d'**animations**

3. Outils, ressources

- Nombre de supports, de **brochures** distribuées, de **newsletters** envoyées,...

4. Suivi du bilan de santé

- Nombre d'**envois** et/ou de **retours de formulaires** de suivi BS, nombre d'**absents au BS**, nombre de **coups de téléphone**, nombre de **visites à domicile**,...

5. Réunions

Nombre de **réunions** d'équipe, de réunions de concertation, de réunions de parents,...

QUELLES RESSOURCES MOBILISER EN INTERNE ?

- **Réunions d'équipe, groupe de travail**
- Appropriation de **procédures** au sein du service, **manières de faire** du service, (prévoir que l'infirmière accompagne le médecin scolaire lors des contacts avec les écoles, ...), moments de contacts définis (partenariats, concertations, échanges, réunions interdisciplinaires)
- **Débats, échanges sur le PDS** : comparer les progrès d'année en année, réflexions autour du projet de service, procédures d'autoévaluation collective du projet de service, clôture d'un objectif, établir les freins, facilitateurs des actions → le PDS est l'élément central de l'activité.
- **Formations** (promotion santé, gestion de projets, APES...), réalisation de comptes-rendus des formations, conférences et colloques,...
- **Continuité/Stabilité de l'équipe** : team building, engagement et intégration de nouveaux.elles collègues, accueil de stagiaires, cohésion dans l'équipe, culture commune...
- **Échanges inter-antennes** (réunion, documentation, animation, PDS...) ; échanges et relations avec les PMS (dans le cadre d'équipes avec PMS fusionné)
- **Mobilisation des compétences internes** : soutien de l'équipe par une infirmière référente en PS, groupe de coordination, accompagnement, échanges de pratiques, supervision,...
- **Évaluation** du fonctionnement et des agents : évaluation du fonctionnement du service, évaluation personnelle, avoir le ressenti de l'équipe, réorganiser le service, intervision,...
- **Recueil systématique de documents**, lecture de revues PS papier ou en ligne, recherche d'outils et de matériel,...
- Allocation d'un **budget** pour le projet, achat de matériel, nouveaux aménagements

