



# La santé des élèves en Midi-Pyrénées : le dispositif **INFISCOL**

Intérêt et faisabilité

Congrès des Observatoires régionaux de la santé  
4 et 5 avril 2013, Bordeaux

Georges Fahet  
ORS Midi-Pyrénées

# Contexte (1)

- Nécessité de disposer d'indicateurs et de données locales pour définir et piloter une politique de santé au plus près des territoires.
- Peu de données disponibles dans le domaine de la santé des jeunes et rarement à une échelle locale.
- Les données de santé recueillies en milieu scolaire : une source d'informations à valoriser.

## Contexte (2)

### La santé scolaire en Midi-Pyrénées :

- Une bilan de santé réalisé tous les ans sur la totalité de deux classes d'âge :
  - élèves de grande section de maternelle,
  - élèves de sixième. }  $\cong$  55 000 jeunes
- Chaque élève est examiné au moins à deux reprises au cours de son parcours scolaire,
- Des bilans qui reposent sur les 244 infirmières scolaires.

# *Objectifs de la démarche*

- Améliorer les connaissances sur la santé des jeunes en Midi-Pyrénées.
- Développer et pérenniser un système d'information compatible avec les pratiques professionnelles.
- Dans une première phase : tester la faisabilité du projet et son acceptabilité par les professionnels.

# *Matériel et méthode (1)*

Deux principes :

- réaliser une analyse exhaustive des bilans de santé en milieu scolaire,
- Intégrer le recueil dans les pratiques professionnelles.

**Population cible** : ensemble des élèves de GSM et de 6<sup>ème</sup> (établissements publics).

**Recueil des données** :

- 244 infirmières dotées d'un ordinateur portable,
- Une application informatique reprenant le contenu du dossier infirmier.

# *Matériel et méthode (2)*

Les données recueillies :  
orientées vers le dépistage et la prévention.

- Sociodémographique
- Vécu scolaire
- Hygiène de vie
- Statut vaccinal
- Dépistage dyslexies
- Données staturo-pondérales
- Vison, audition
- Santé bucco-dentaire

## *Matériel et méthode (3)*

- Transmission des données anonymisées au service informatique du rectorat et en fin d'année à l'ORSMIP.
- Avis favorable du CCTIRS et de la CNIL.

# Résultats

## Année scolaire 2011/2012 :

- Déploiement de la démarche et mise en œuvre du logiciel sur le terrain.
- Un travail d'explication et de pédagogie visant à lever les facteurs de résistance :
  - Nécessité du temps de l'appropriation
  - Quelques oppositions de principes

## Bilan 2011/2012 :

- Participation de 135 infirmières (55%)
- Données sur 3 700 élèves ( $\cong 11\%$ )
- Confirmation de la faisabilité de la démarche

# *Discussion (1)*

## Conditions de mise en œuvre

- Un partenariat institutionnel (éducation nationale/ARS).
- Un investissement en termes de temps et de moyens humains.
- Un travail continu d'animation, de coordination de projet et de dialogue.
- Une organisation spécifique de la santé scolaire en Midi-Pyrénées.

## *Discussion (2)*

### Quels bénéfices pour les professionnels?

- Ergonomie et gestion facilité des dossiers des élèves.
- Production des statistiques de leur propre activité.
- Valorisation de leur travail de dépistage et de prévention.
- Vision des besoins de santé sur leur propre secteur d'activité.

# *Discussion (3)*

## Limites de la démarche

- Validité et précision des indicateurs largement conditionnées par l'implication des professionnels.
- Des données excluant le secteur privé.
- Certains indicateurs peuvent manquer de robustesse.
- Pas d'informations individuelles sur le niveau socio-économique de la famille (→ utilisation de variables écologiques).

# *Discussion (4)*

## Perspectives et analyses prévues

- Montée en charge du dispositif, maintien de la mobilisation.
- Une mesure annuelle de l'ensemble des indicateurs.
- Évolution dans le temps et variations territoriales.
- Suivi longitudinal des élèves.
- Un outil souple susceptible d'évoluer.

# *Conclusion*

- Une première phase qui a démontré la faisabilité et la pertinence du projet.
- Une mobilisation des acteurs à maintenir sur la durée.