The background of the slide is a dark grey surface covered with light grey, hand-drawn sketches. These sketches include a globe, a microscope, a human head profile, a cross, a book, a percentage sign, and various geometric shapes and lines, suggesting a medical and scientific context.

eh.
l'école à l'hôpital

ENQUETE 2017 auprès des professionnels de santé

2017

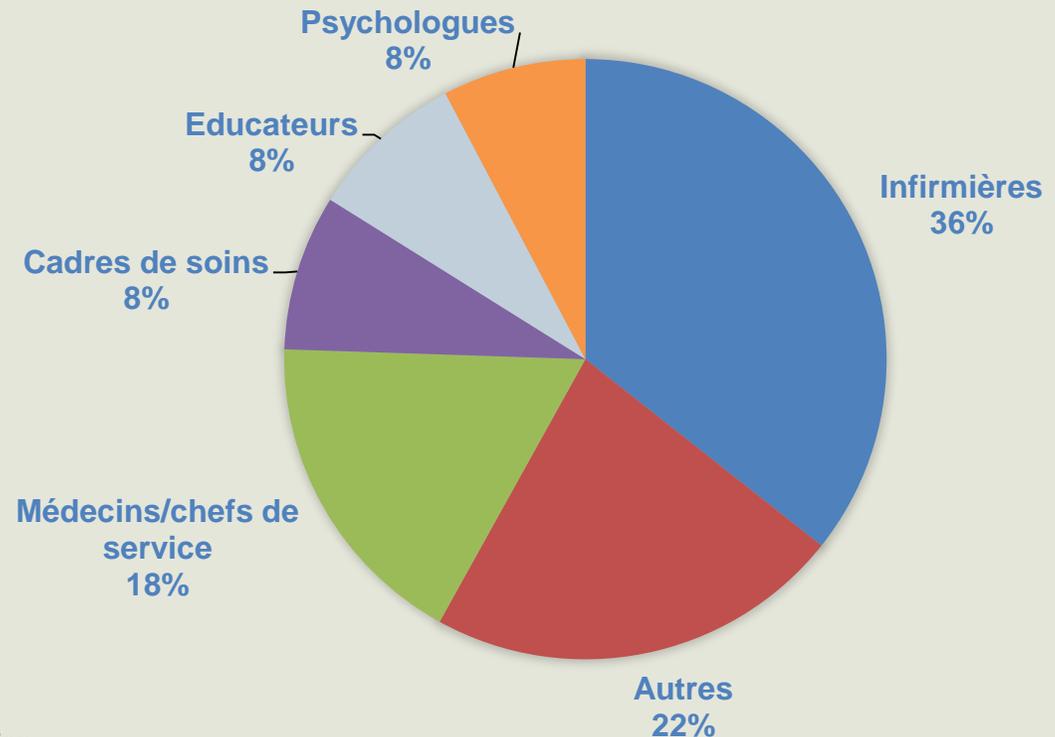
Méthodologie et participants



Enquête réalisée en juin 2017 auprès de 143 professionnels de santé de différents centres hospitaliers où intervient l'Ecole à l'Hôpital

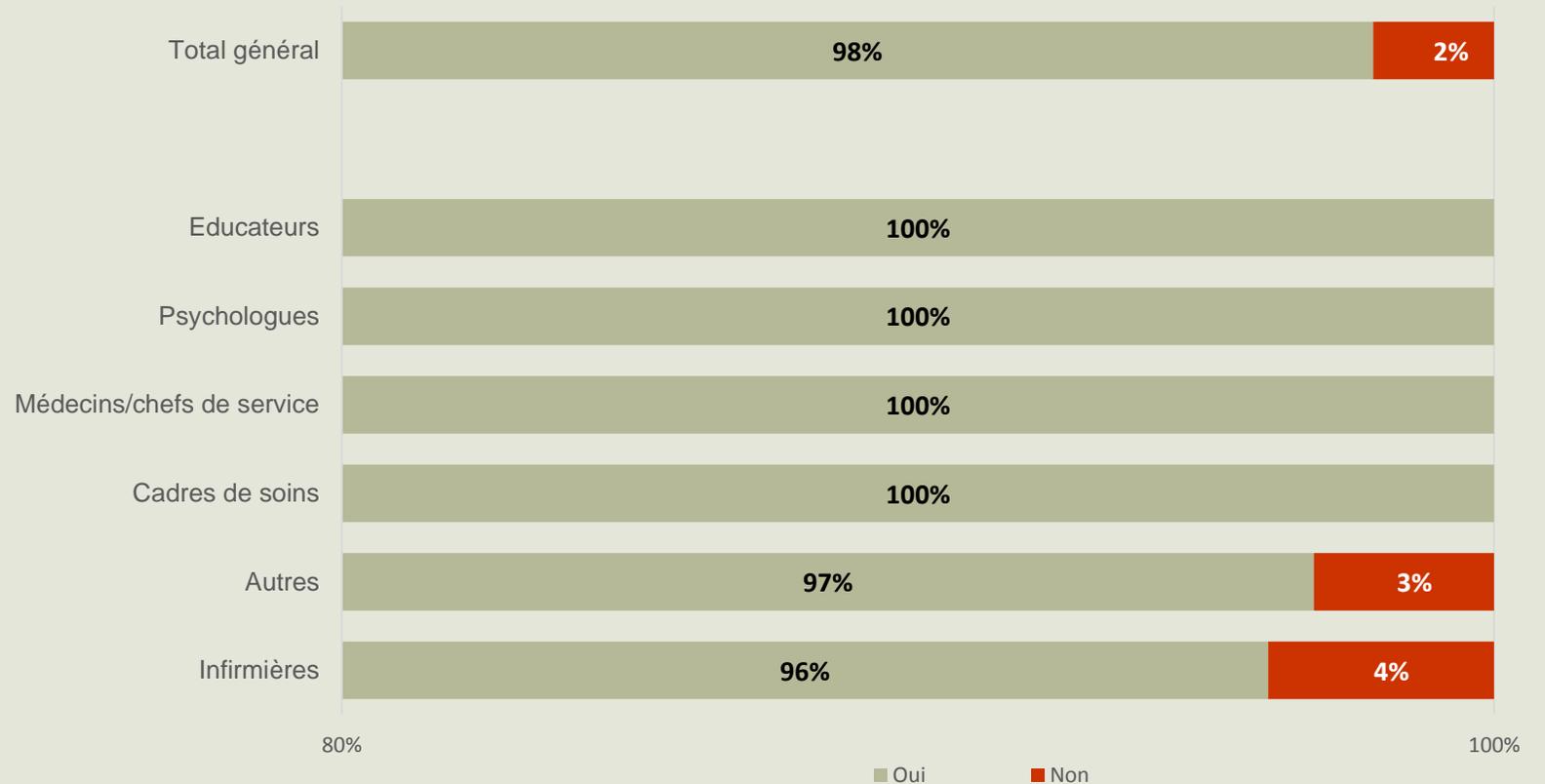
Autres = assistantes sociales, ergothérapeutes, psychomotricien...

PROFIL DES PROFESSIONNELS SONDÉS



Connaissez-vous l'association l'Ecole à l'Hôpital ?

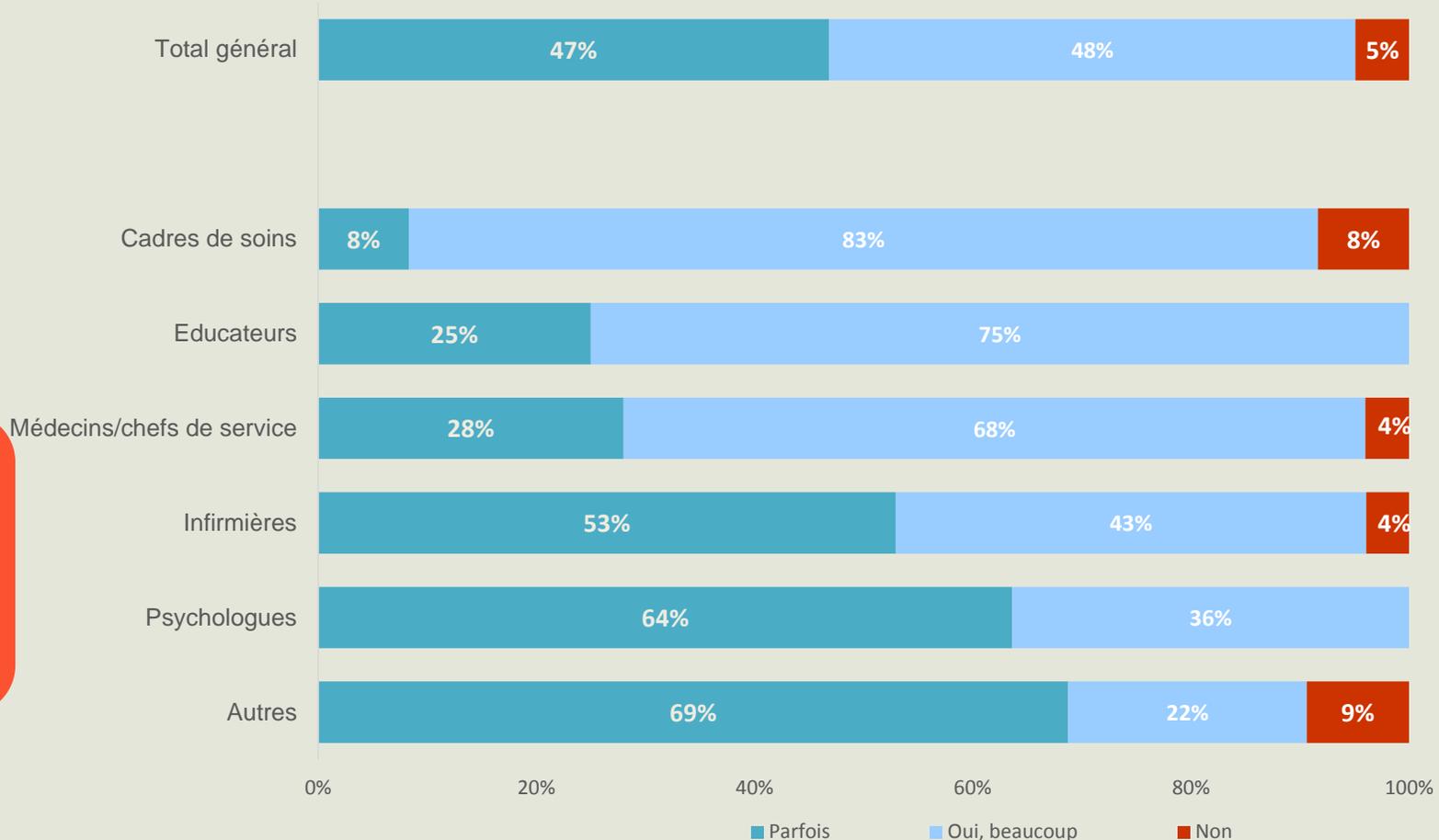
98 % des personnes
interrogées connaissent
l'association



Collaborez-vous avec les représentants de l'Ecole à l'Hôpital (coordinatrices, enseignants) ?

95 % des soignants collaborent avec l'association

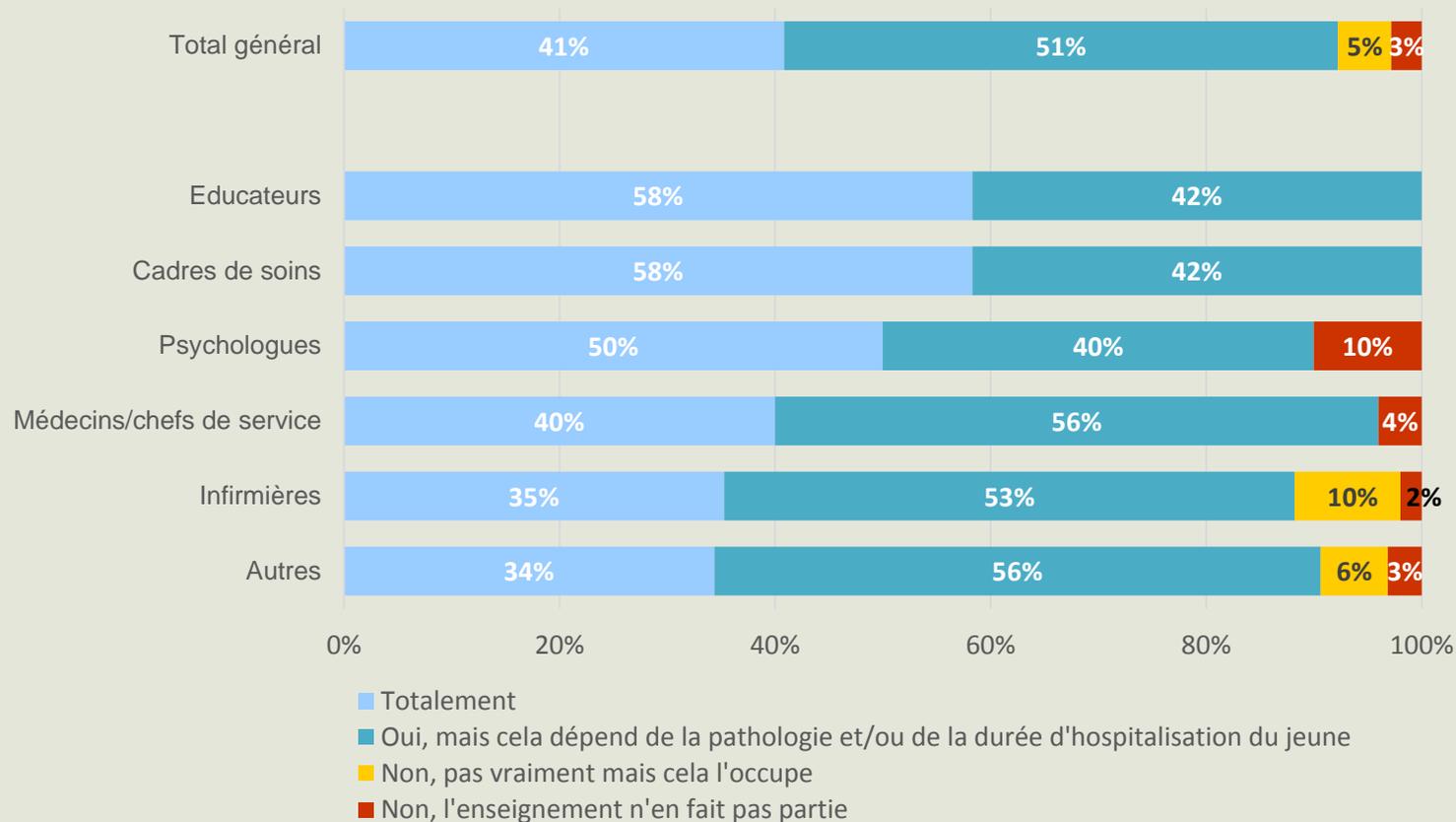
Ce sont majoritairement les éducateurs et les médecins qui sollicitent l'Ecole à l'Hôpital



Pour vous, l'enseignement fait-il partie du soin ?

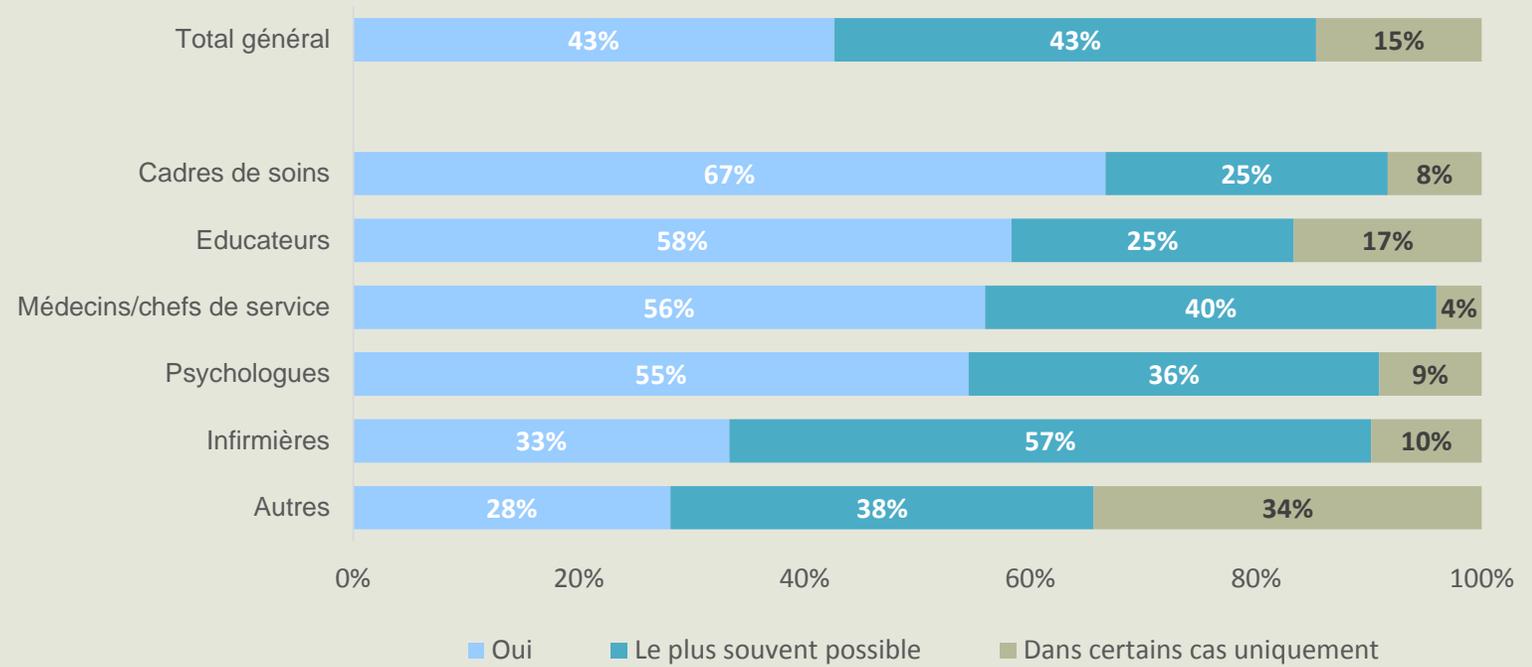
5

92 % des soignants considèrent la proposition de cours comme composante du soin



Dans le cadre de votre activité de soignant, recommandez-vous une activité scolaire pour les jeunes hospitalisés dans votre service ?

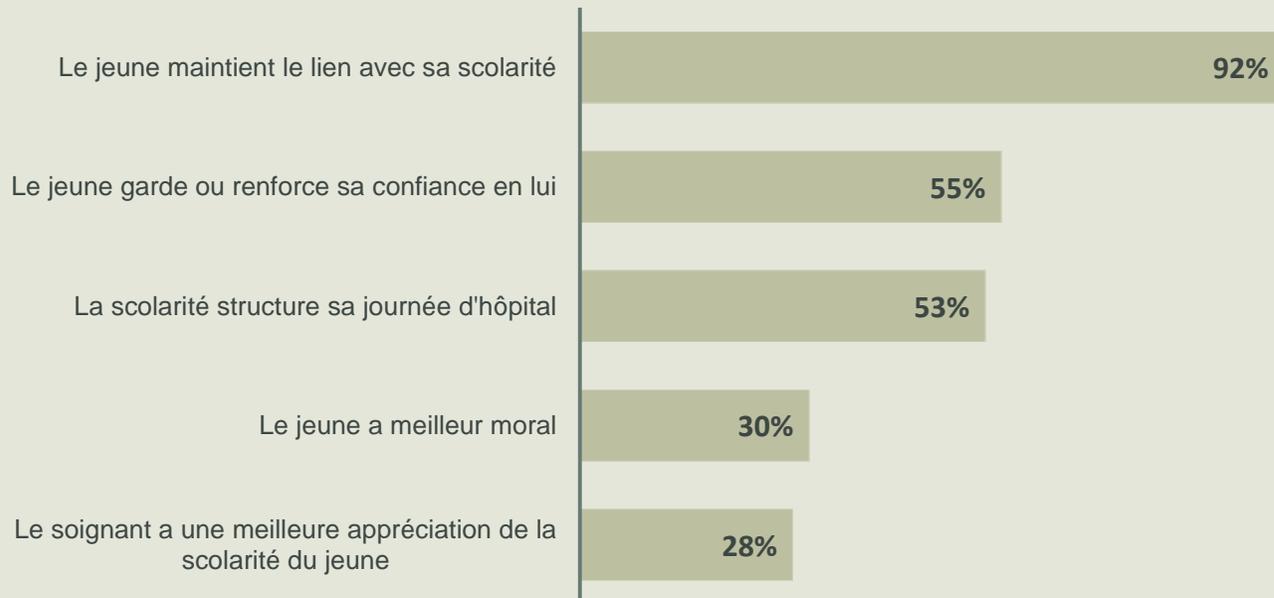
L'enseignement faisant partie du soin, il est recommandé par les soignants aux jeunes, en tenant compte de leur pathologie



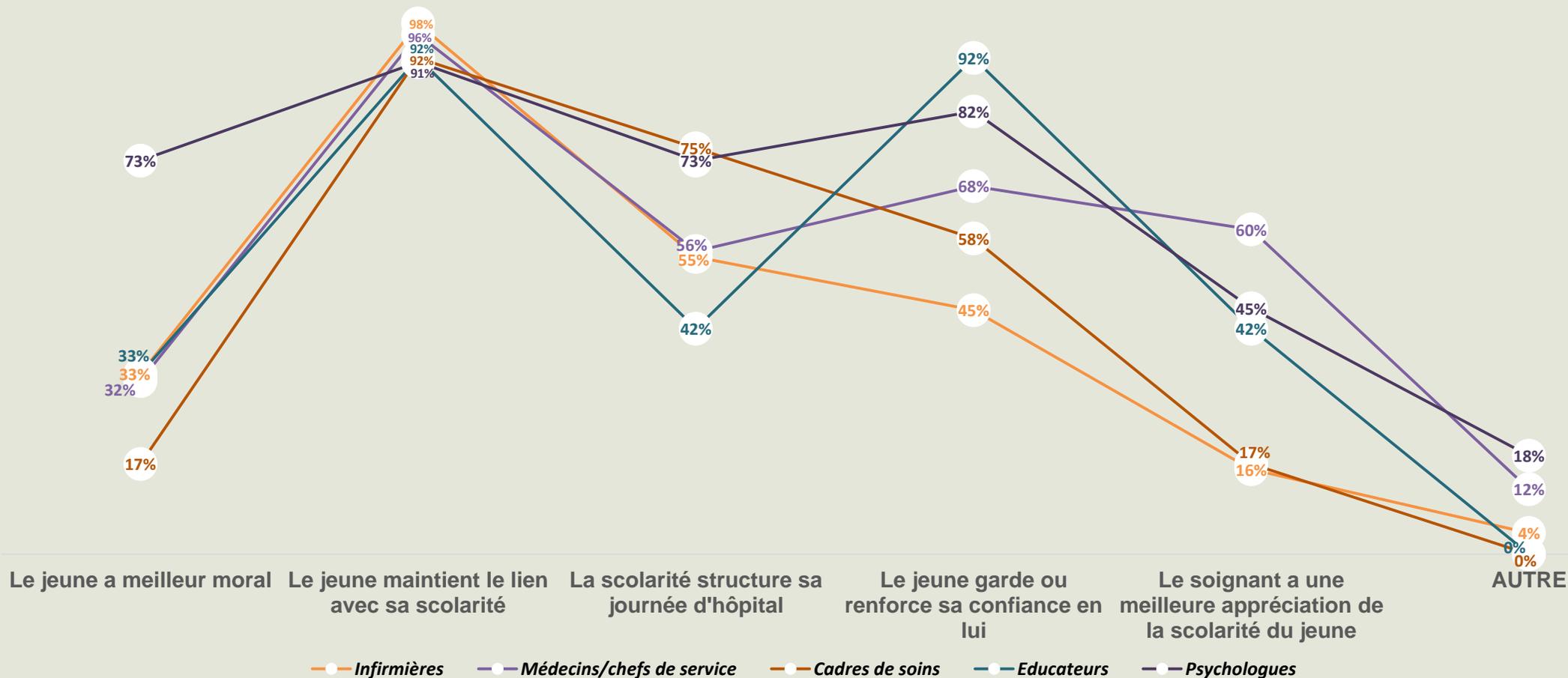
Quels bénéfices constatez-vous ?

Il est évident que la continuité scolaire est importante et peut influencer sur la confiance du jeune

La moitié des soignants apprécie que la proposition scolaire structure la journée



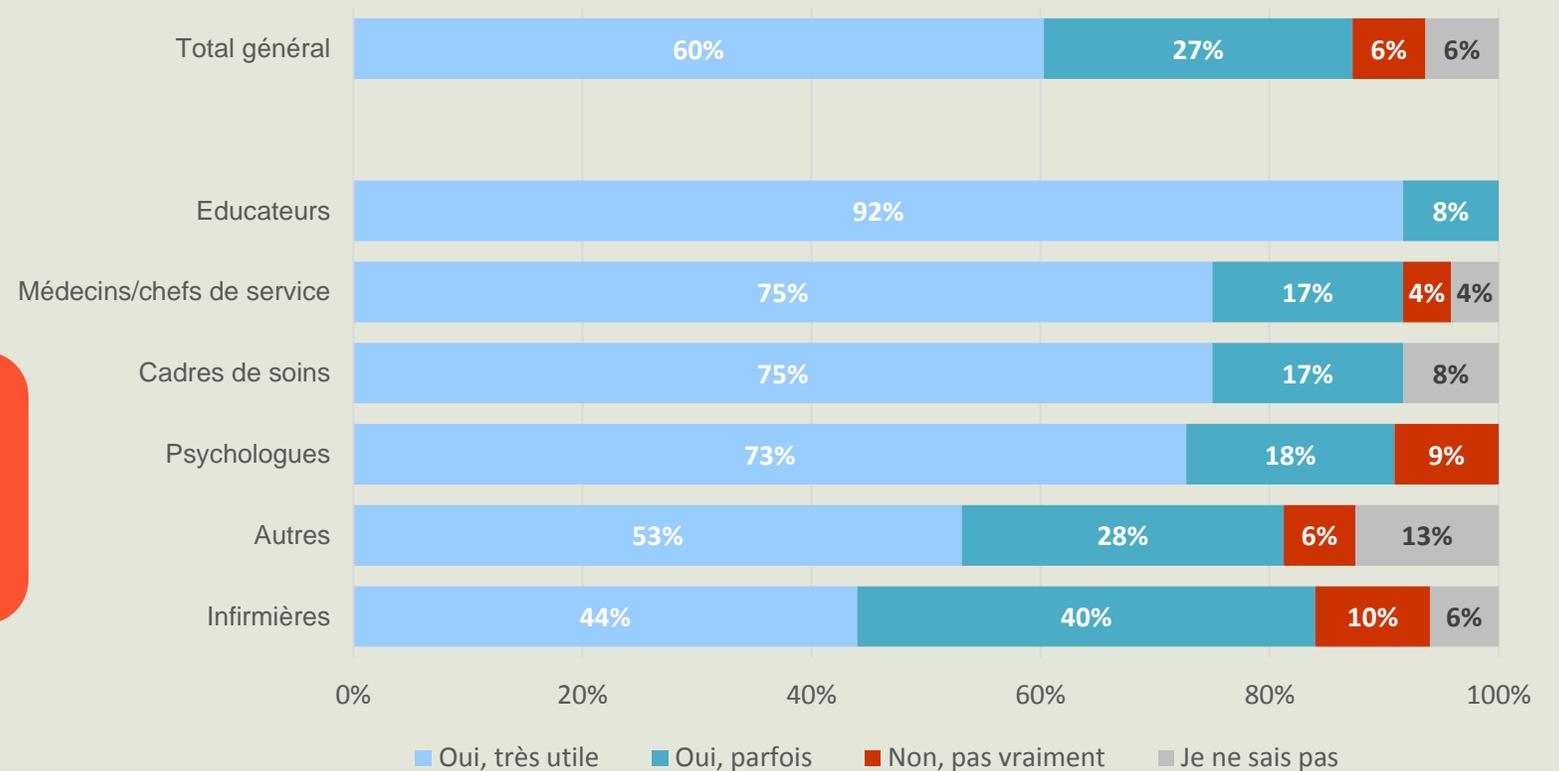
Quels bénéfices constatez-vous ? Selon le profil du corps médical



Le retour que peut vous faire un enseignant bénévole à la suite d'un cours avec un jeune vous est-il utile dans sa prise en charge ?

Pour 60 % du corps médical, les informations transmises par les enseignants à l'issue d'un cours sont très utiles

Les éducateurs en sont les plus demandeurs



Compléments de réponses

Cela permet d'appréhender les besoins pour la reprise scolaire du lycéen/étudiant par la suite

Jamais de retour formalisé

Il permet de compléter et d'affiner l'évaluation de l'équipe psycho médico sociale.

Prise en charge globale , travail en équipe

Le retour permet de savoir si il peut avoir une éducation thérapeutique

Le retour permet de savoir si il y a des lacunes et de pouvoir en parler à l'enfant et ses parents et de l'aider si besoin

Son état d'esprit , ses projets

Connaitre l'intérêt pour la scolarité, le niveau

Par rapport à son moral , sa capacité d'écoute

Certains réclament l'école

Cela nous permet d'apprécier son moral. Un enfant se confie parfois plus facilement à une personne extérieure au service

Apprendre à mieux connaître l'enfant

Évaluation de l'état psychique et cognitif du jeune dans un contexte différent de celui de l'hôpital.

Éléments rapportés sur l'état émotionnel et les évolutions potentielles.

Compétences et difficultés repérées pouvant être repris et retravaillés dans le cadre du projet de soins.

Lien avec les projets scolaires/ professionnels/ perspectives d'avenir et souhaits du jeune.

Relation avec la famille...

Le retour permet de recueillir des éléments utiles à la compréhension de la situation du jeune

Cela permet d'évaluer e niveau scolaire, de voir comment le patient évolue dans sa capacité à mobiliser son intelligence dans le cadre scolaire.

Ça donne une indication sur:

- leurs compétences,
- leurs ressentis,
- leurs implications dans le désir de reprendre leur scolarité.

Et surtout une métamorphose.

Une meilleure confiance en soi.

Pour connaître les avancés du jeune dans ses apprentissages
pour connaître son investissement quand il est en prise en charge en individuel

La scolarité individuelle permet de mieux formaliser les objectifs de travail scolaire

Cela est utile pour plusieurs raisons :

- aide à l'évaluation globale des difficultés du jeune (concentration, mémoire, anxiété scolaire, ...)
- aide pour penser les projets à la sortie de l'hospitalisation et les modalités de reprise scolaire (mise en place d'un PAI, orientation, etc.)
- aperçu du fonctionnement du jeune en dehors du milieu hospitalier et avec des adultes non soignants

Pour faciliter le lien avec les établissements scolaires, pour avoir un regard plus proche du jeune et de sa famille

Cela nous permet de voir là où en est le jeune c'est à dire sa capacité de concentration, son niveau, son envie, son projet professionnel (quand il en a un)... et de l'amener progressivement à remettre de la scolarité dans sa vie sous une forme ou une autre en l'accompagnant dans ce processus.

Du fait de l'accueil dans le service de jeunes en rupture scolaire depuis parfois plusieurs années, et pour lesquels nous n'avons pas d'autre moyen d'évaluer leur niveau scolaire et leur potentiel d'apprentissage.

- Un autre positionnement (l'enseignant n'est pas "soignant") qui permet à l'adolescent de se sentir toujours "inclue" dans un système éducatif,
- Un repérage précoce de difficultés concrètes liées aux apprentissages qui peuvent parfois nous échapper,
- Les cours sont des supports dans la relation

L'enseignant a un lien très différencié des soignants

Continuité des soins et adaptation avec l'enfant

L'espace scolaire est le lieu où se réunissent toutes les dimensions psychiques, cognitives et comportementales du patient. Le regard de l'enseignant nous est donc très précieux pour réajuster nos axes d'intervention. Par exemple, une anxiété de performance peut se révéler en situation d'apprentissage académique alors qu'elle peut tout à fait passer inaperçue en situation duelle avec un soignant.

Le retour de l'enseignant à la suite d'un cours est utile pour l'évaluation du niveau scolaire du jeune quand cela est possible, de mettre en évidence ou de confirmer les difficultés scolaires. Cela nous permet aussi de comparer le comportement du jeune avec un adulte ne faisant pas parti de l'équipe soignante.

L'enfant quelque soit son âge est en apprentissage permanent, aussi bien à la maison, à l'école, aux activités sportives, manuelles, culturelles, en halte garderie, en colonie et parfois à l'hôpital qui est un lieu où la vie doit se poursuivre. L'enseignant bénévole est un lien essentiel pour maintenir les acquisitions pendant l'hospitalisation et surtout pour aider l'enfant à se projeter dans l'avenir avec les difficultés inhérentes à son état de santé. L'enseignant bénévole est une personne ressource pour l'enfant et pour les professionnels de santé.

Prise en charge globale de l'adolescent

Dans votre pratique, le retour est effectué par la coordinatrice de l'EàH et ce retour est très utile pour parfois comprendre les difficultés d'affiliation à la scolarité

Permet de voir les projets du patient. Sa volonté.

Permet un suivi individualisé

Etat d'esprit, changement d'humeurs, perte de confiance etc. ou réussite, reprise de confiance, sourire etc.

Comprendre certains comportements, voir s'ils diffèrent de ceux avec les soignants.

Evaluation du niveau scolaire,

Comportement en individuel qui peut être différent d'un comportement collectif par rapport aux informations données par l'école.

Des informations peuvent être retravaillées par la suite avec le médecin.

Ce retour permet d'apprécier les capacités d'adaptation de l'adolescent aux diverses situations qu'il rencontre, d'en percevoir la concordance ou non avec ce qui se dégage de la relation de soins, et d'adapter ce faisant notre abord de l'adolescent.

Permet d'apprécier son investissement, ses envies des informations qu'ils avaient transmis

Le niveau scolaire du jeune ; ses capacités d'attention et de concentration ; ses capacités d'apprentissage et de compréhension

Qualité de la relation ; mobilisation des capacités cognitives (points forts, difficultés) ; adéquation avec le projet de vie ; donne des infos participant à l'élaboration d'un projet de soin au plus près de la problématique du jeune

La manière dont l'adolescent appréhende sa scolarité est un événement clinique important

Meilleur suivi, meilleure préparation pour l'après-traitement

Si les difficultés repérées lors du bilan neuropsychologique ont un impact ou non sur sa scolarité

Si l'enseignant constate un retard ou des difficultés que l'enfant peut avoir, je trouve important que nous ayons un retour

Cela nous permet de savoir si l'enfant a eu un cours car on ne le voit pas forcément en salle de jeux. Utile de savoir si cela s'est bien déroulé.

Comportement, niveau scolaire, évaluation de l'état général en présence de tierce personne

Evaluation scolaire d'un enfant / ado. Valorisation de l'enfant. Information sur le comportement de l'enfant / ado (volontaire, refus...), évolution si l'hospitalisation dure longtemps

Apprécier l'état général fr l'enfant et sa capacité à suivre un cours

Investissement, niveau scolaire

S'il reste plusieurs jours

Niveau de compréhension, niveau scolaire, évolution pour sortie

Cela permet d'améliorer la prise en charge globale de l'enfant

Cela permet d'intervenir rapidement auprès des écoles si l'on repère des difficultés de façon à mettre en place des dispositifs adaptés permettant d'aider les jeunes. On évite ainsi de les mettre en échec. Leur bien-être et la valorisation de leurs compétences à l'école est très importante dans la prise en charge de leur maladie qui impacte énormément sur leur quotidien.

Cela contribue à évaluer les capacités et les difficultés du jeune sur le plan des apprentissages mais aussi sur le plan du comportement, de sa capacité à tenir un engagement dans la durée, de sa motivation etc.

Appréciation indirecte du retentissement des traitements sur l'état physique, psychologique du patient.

Permet de remettre en cause une orientation scolaire, et donc de donner de nouveaux objectifs, au-delà des traitements.

En fonction de l'étiologie et du comportement de l'enfant dans le service , il est important de savoir son investissement à l'école à l'hôpital, son rapport avec les autres enfants , son niveau de compréhension etc.....

Son moral, son niveau scolaire, ses préoccupations, ses difficultés, ses projets

Il permet de voir où en est l'enfant dans sa scolarité et de connaître son état du moment : est-il en capacité d'être scolarisé ou pas ?

Rarement de retour

Repérage difficulté d'apprentissage

Comportement

Niveau scolaire

Sur son moral. Sur sa concentration (esprit préoccupé?)

Retour sur la relation avec l'adulte ,la scolarité sa confiance en lui sa capacité à se concentrer

Il permet un évaluation de ses capacités de concentration, de son niveau scolaire (et de ce fait des projets de scolarité possibles à la sortie de l'hôpital), de son rapport à l'autorité, de l'investissement (trop parfois). Il permet de percevoir le décalage entre le ressenti du patient et celui de l'enseignant.

Il nous permet de mieux construire le projet de retour à la scolarité ordinaire

Il arrive que le jeune transmette des informations à l'enseignant concernant , son moral, son ressenti, ses craintes, doutes.

La transmission de ces informations permet de proposer au jeune, l'accès à un soin de support adapté ou à un entretien avec le médecin référent ou l'IDE de coordination.

L' école intervient dans la prise en charge globale du patient.

Le retour de l'enseignant est très rare sauf en cas de difficultés.

La demande du médecin est parfois d'évaluer le niveau

ou les difficultés de compréhension ou au contraire la rapidité de "l'élève patient"

Reconnaitre les capacités du jeune sur le plan des apprentissages, ses difficultés. Intervenir sur les aménagements possible à prévoir à la sortie d'hospitalisation. Faire le lien avec l'école - collègue -Lycée

Pour l'évaluation du niveau scolaire, de la perte ou non de certaines activités cognitives, pour évaluer la concentration.

Informations importantes pour la continuité des soins auprès de l'enfant

Indicateur clinique

Regard complémentaire sur les capacités des jeunes

Eclairage sur les capacités cognitives et de concentration des patients-élèves

Il permet d'avoir un retour et avis extérieur notamment dans le relationnel avec le jeune et d'avoir un retour quant à la scolarité du jeune (niveau, orientation;;;)

ces retours peuvent ensuite être repris avec le jeune et avec l'équipe médicale et éducative

Vision différente du jeune et de son état psychologique. Souvent les enseignants peuvent apporter des informations que le jeune leur donnera et ne donnera pas à l'équipe soignante

Complète la compréhension globale du jeune

Appréciation objective des capacités et du niveau exprimé par l'adolescent et ou ses parents

Cela est complémentaire à notre évaluation clinique

Sur la capacité qu'a le jeune souffrant de se mobiliser encore ou pas sur sa scolarité, s'il arrive à se concentrer, très utile aussi pour mesurer le niveau d'anxiété dans les cas de refus scolaire anxieux afin de nous aider à faire le projet de resco le plus adapté à la situation etc....

Evaluation du niveau, présence d'une discordance ou pas avec le ressenti de l'école, valorisation possible des capacités de l'enfant.

Peut nous permettre d'en connaître un peu plus parfois

Son comportement, attitude qui change ou pas.

Pour avoir un retour sur son état d'esprit.

Oui pour sa prise en charge, le soutenir

Etat général de l'enfant (capacité de concentration)

Ne font pas de retour

Confiance en lui

parfois repérer si phobie

poser un cadre

lien avec la réalité

Détection de certains troubles de l'apprentissage : dyslexie...

Transmission de l'humeur de l'enfant/école (phobie, harcèlement...)

Niveau et investissement scolaires. Troubles des apprentissage de certains enfants

L'enseignant ayant une approche différente du soignant, cela nous permet de confirmer ou infirmer une impression par rapport au jeune.
le jeune peut évoquer des difficultés à l'enseignant que nous pouvons ensuite reprendre en équipe ou avec lui.

Pas souvent de retour des enseignants.

Revoir avec lui si le cours donné a été intégré.

Répondre à ses questionnements

Echanges

Peut nos informer sur l'état moral de l'enfant, sa projection dans l'avenir, ses projets...

Mieux connaître le relationnel avec l'adulte. Capacité d'écoute, d'attention, niveau scolaire.

Cela peut être aussi un moyen d'avoir une vision "globale" du patient et d'orienter sa prise en charge et médicale et psycho/socio/éducatif.

Surtout chez les jeunes où il y a beaucoup d'absentéisme car le retour des enseignants est un point fort de la prise en charge.

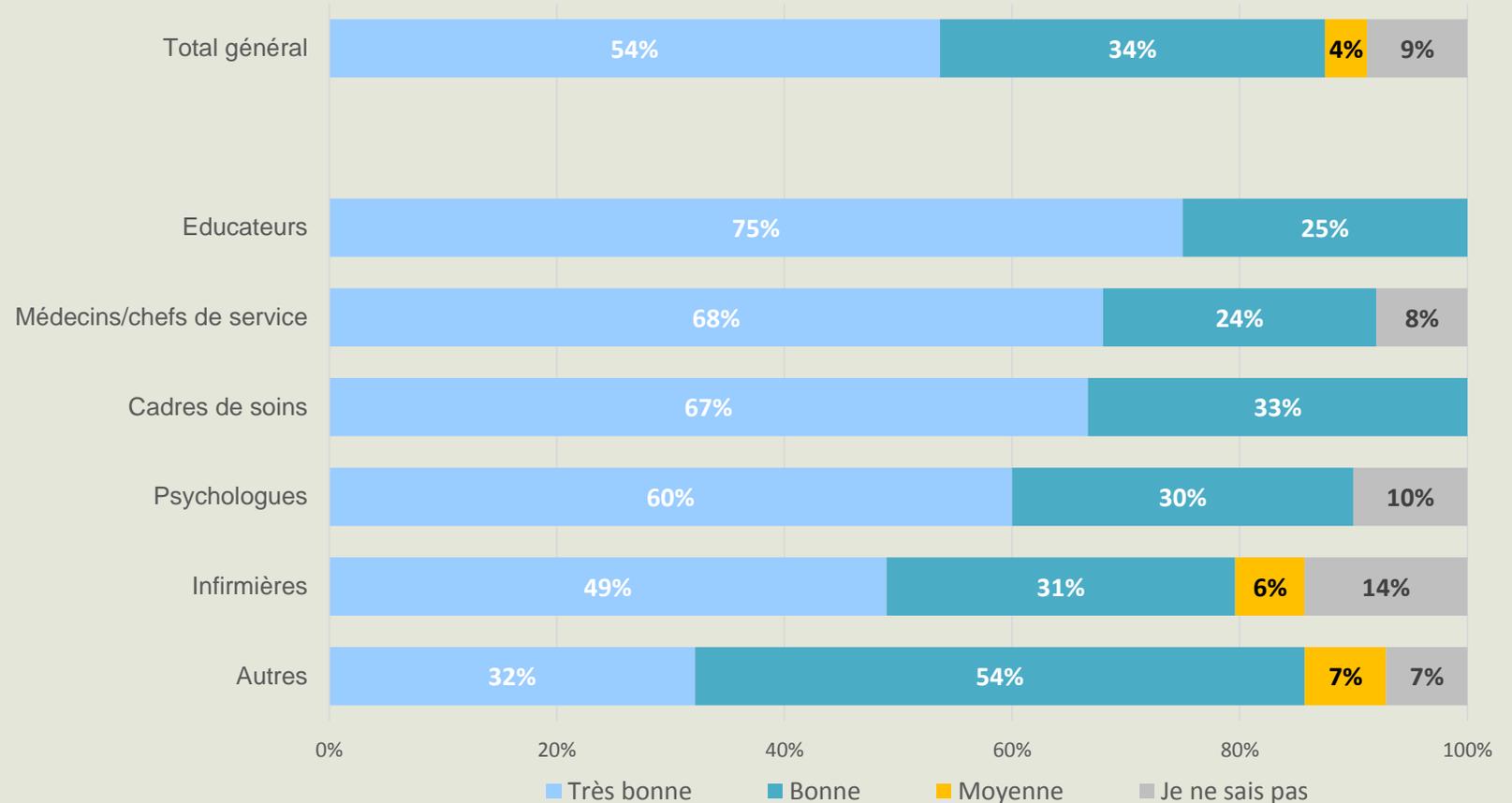
Etat psychologique, lien familial, hobbies

Cela peut être un appui dans le soutien psychologique et permet souvent une évaluation fine (car plurifocale) de l'état émotionnel du patient.

La maladie drépanocytaire laisse peu de temps à autre chose que la prise en charge de la douleur et de l'aigu pourtant la scolarité profile l'avenir du jeune et le service y accorde beaucoup d'importance

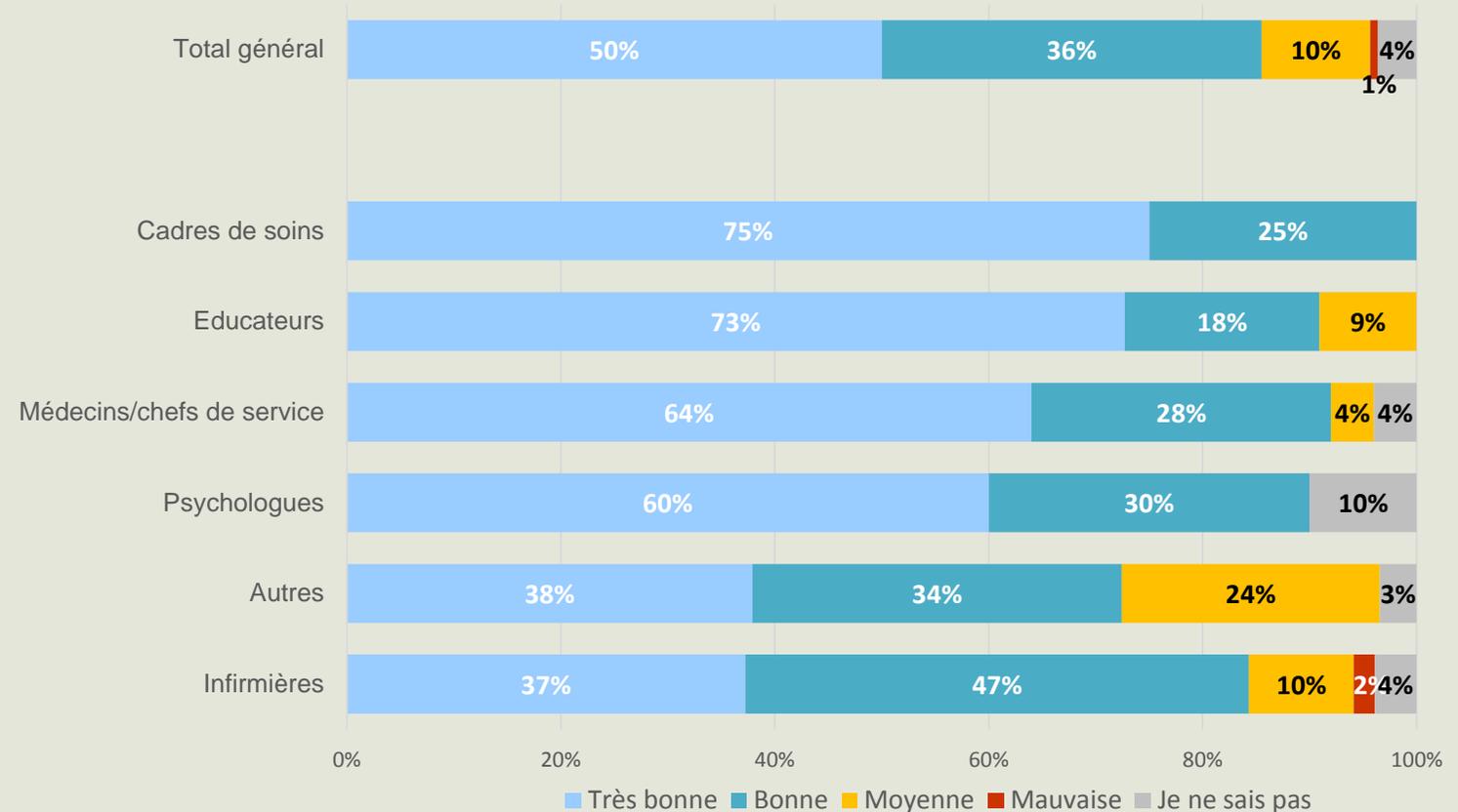
Comment appréciez-vous la présence de l'Ecole à l'Hôpital dans votre service ? (de manière générale)

L'intervention de l'association dans les services hospitaliers est très largement appréciée



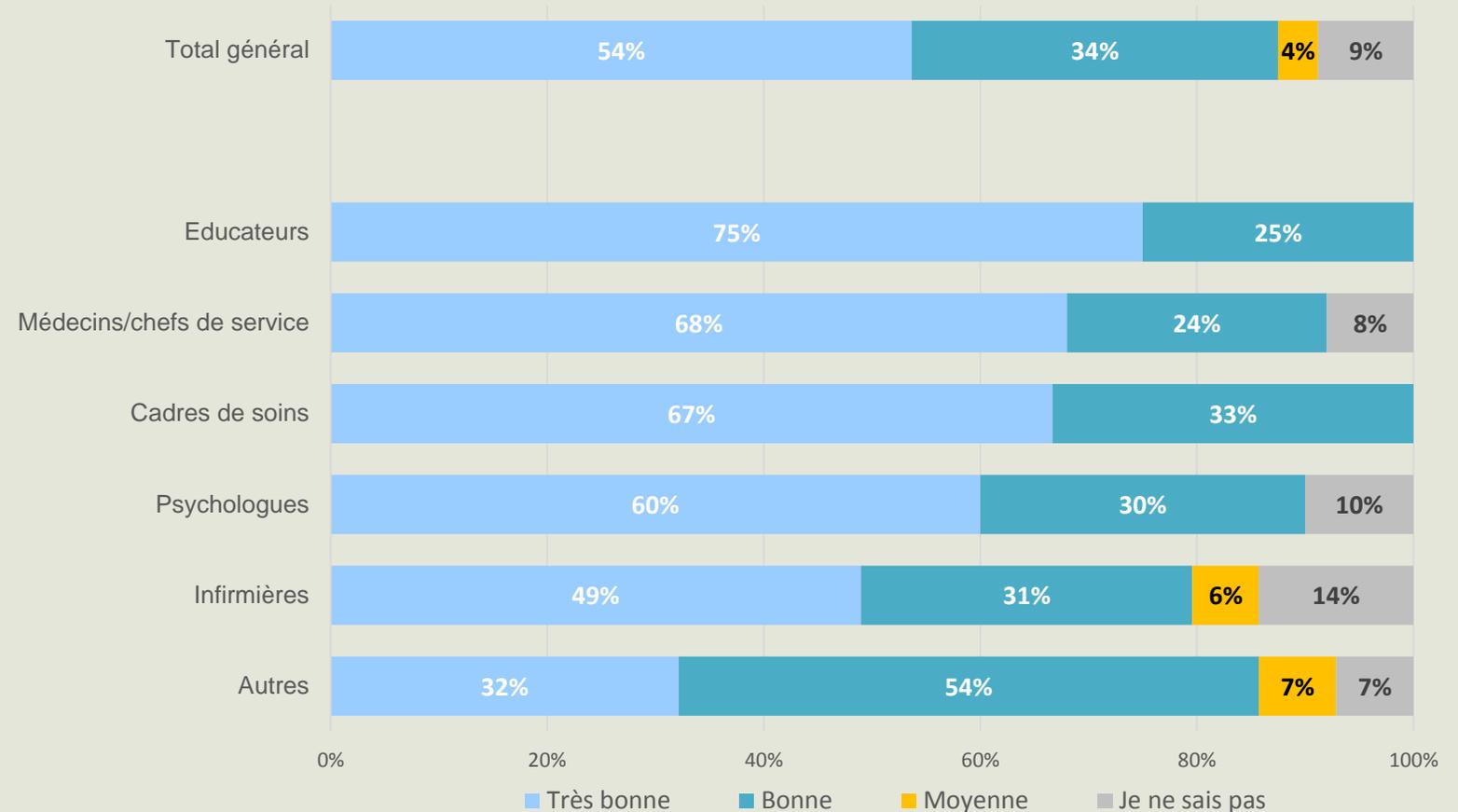
Comment appréciez-vous la présence de l'Ecole à l'Hôpital dans votre service ? (dans son organisation)

86 % des soignants jugent favorablement l'organisation mise en place par l'association



Comment appréciez-vous la présence de l'Ecole à l'Hôpital dans votre service ? (au travers de ses enseignants : adaptation, compétences...)

La compétence et le professionnalisme des enseignants sont très largement reconnus par les soignants





Appréciations rajoutées par les participants au-delà des questions imposées

Très forte réactivité et disponibilité de l'association (coordinatrice et enseignants bénévoles) et implication +++ dans l'accompagnement de l'élève, ce qui est très appréciable.

Merci pour ce que vous faites

Certains enseignants n'apprécient pas d'être dérangés durant leurs cours mais les soins doivent être prioritaires

Bénéfices autres: l'enfant redevient le temps du cours un enfant normal sans hôpital sans maladie

Merci pour votre travail auprès des enfants

L'école à l'hôpital reste difficile d'accès pour les patients qui ne peuvent pas se déplacer (nécessité de prendre les transports en commun pour se rendre en cours).

cette structure permet une grande souplesse dans le retour à la scolarité, qui fait partie intégrante de nos projets de soins.

Il est important que ses enseignants bénévoles soient:

- bien accueillis.
- leurs permettent de bonne conditions de travail.

L'intervention de l'École à l'hôpital au sein du service permet de favoriser l'adhésion aux soins pour certains jeunes et familles, car cela les rassure de ne pas perdre tout lien avec la scolarité.

L'EAH est un excellent partenaire qui nous permet d'affiner notre travail au quotidien avec les adolescents.

Travail de qualité des enseignants bénévoles, recherche constante de moyens ludiques pour les apprentissages avec des adolescents en refus scolaire anxieux, grande disponibilité.

encore Merci!

Le maintien de ce partenariat est essentiel, indispensable, primordial pour les enfants hospitalisés.
Un grand merci aux enseignants bénévoles.

Dans notre expérience, l'EàH est un véritable outil thérapeutique qui permet d'engager des actions de réparation à travers le colloque singulier professeur-élève.

Etant dans l'équipe mobile douleur et soins palliatifs, je n'ai pas accès directement aux enseignants mais j'en connais tous les bénéfices et l'importance du lien scolaire même pour les enfants/ados qui sont en soins palliatifs.
Il y aurait bcp à faire pour les jeunes adultes qui sont étudiants et hospitalisés dans les services adultes et sont perdus pour leur avenir professionnel.

Continuer. Bravo. Bon courage.

Excellente équipe qui fait partie intégrante du service.
Très professionnelle avec une très bonne adaptabilité.

Heureusement que l'Ecole à l'Hôpital existe

Merci à vous

J'ai peu de recul car je suis coordinatrice depuis peu dans le service

Les enseignants sont indispensables à l'hôpital. Bravo à toute l'équipe.

Merci à toute l'équipe

Le travail de l'association est reconnu par l'ensemble de l'équipe médicale et soignante de l'unité de chirurgie pédiatrique et médecine de l'adolescent.

C'est dans l'échange et la communication entre tous les intervenants qui gravitent autour du jeune et avec les familles que l'on peut mettre en place de beaux projets et intervenir avant que les difficultés ne soient trop importantes.

Pas d'école à l'hôpital au sein de notre service

Partenaire essentiel de la prise en charge des patients dans le service.

Notre service accueille depuis maintenant 20 ans l'EAH dans ses locaux.

Depuis l'ouverture d'une vraie salle de classe en 2012, nous avons vu l'activité enseignante croître et se développer, pour le plus grand bénéfice des enfants accueillis. L'enseignement est aujourd'hui totalement intégré dans la prise en charge médicale des enfants du service.

Merci à votre association!!!

Je travaille de nuit donc je ne peux pas me permettre d'en dire plus...

Surtout ne pas retirer l'école à l'hôpital ! Excellente directrice relations cordiales et professionnelles

Satisfaction des parents l'enfant se sent plus compétent

Juste remercier tous les bénévoles qui permettent à nos patients de poursuivre un lien avec la scolarité, voire passer des épreuves diplômantes au sein de l'hôpital et faire que l'épreuve de la maladie ne soit pas une double peine.

Merci à tous !

Il manque un lieu dédié pour l'école à l'hôpital, permettant aux patients en ambulatoire de bénéficier de cours dans un lieu identifié .

Il y a peu de contacts avec les médecins et les enseignants.
sauf en cas de questions particulières.

Les réponses à ce questionnaire sont variables si ado et enfant.

en effet je crois que chez ado cela fait parti du soin mais pas chez le jeune qui vient 3 jours pour appendicite ...

Il serait utile de formaliser une petite réunion avec les cadres, IDE, Médecins et enseignants pour évaluer les attentes et les besoins.

Nous occupant beaucoup de phobiques scolaires, la possibilité de proposer des cours avec l'Ecole à l'hôpital est souvent indispensable pour que l'ado reprenne le chemin de l'école

MERCI à tous ces bénévoles dévoués et compétents!!

Equipe très agréable et professionnelle

Très bien, parfois manque présence dans chambre.

Merci à eux de leur présence, de leur investissement auprès des enfants et des ados hospitalisés.

Dans certaines situations de difficultés scolaires ou psychologiques, l'enseignant ne doit pas hésiter à en parler avec l'éducatrice du service, le cadre, voire le médecin.

Nous n'avons que quelques mois d'expérience mais nous sommes demandeur de plus d'enseignants, notamment pour les élèves de primaire, sachant que l'éducation nationale n'intervient pas ici;

Continuer à collaborer avec les enseignants. Leur permet de maintenir un équilibre dans la vie de l'enfant ou adolescent. Evite la coupure avec l'extérieur. Permet les échanges et repérage de certaines difficultés.

Garder un lien avec la vie, l'extérieur. Scolarité = quotidien de l'enfant

L'association est indispensable

Parfois un peu de souplesse quand nous organisons des activités

Nous avons une excellente enseignante qui travaille avec l'équipe et participe aux staffs médicaux