



SANTÉ EN DANGER

COMPTE-RENDU

AUDITIONS

MERCREDI 16 MARS 2022

**LE VRAI
SÉCUR
DE LA SANTÉ**

Le 17.03.2022

Toutes les informations
sur
<https://levraisegurdelasan>



SANTÉ EN DANGER

« CŒUR DE METIER EN PMI : LA PREVENTION »

« PREVENTION PRIMAIRE difficile à assurer en PMI par manque de temps et de reconnaissance »

« PRIORITES en PMI vers la PROTECTION de l'ENFANCE »

« Difficultés d'ORIENTATION des enfants vers les plateformes existantes et les professionnels spécialisés, notamment les 3-6 ans »

« Délais d'attente PROLONGES vers les consultations spécialisées : orthophonie, soins psychiques »

« MANQUES D'EFFECTIFS MAJEURS en IDE SCOLAIRES »

« Missions de PREVENTION en milieu scolaire très compliquées devant MANQUE DE MOYENS »

« DROIT DE PRESCRIPTION ENCADRE pour IDE scolaires »

L'audition du Vrai Ségur de la Santé du mercredi 16 mars 2022 à 12h15 autour des **thèmes de la Prévention et de la prise en charge de la Santé de l'Enfant**, en Protection Maternelle et Infantile (PMI) et en milieu scolaire a réuni Karine PONTROUE IDE puéricultrice en PMI dans le Val de Marne (94), membre du Collectif « Je suis IDE puéricultrice », Nathalie RICHERT psychologue en PMI dans le département de la Vienne (86) et Violaine SAUER Infirmière dans l'Education Nationale dans la Nièvre (58).

Karine PONTROUE IDE puéricultrice en PMI et **Nathalie RICHERT** psychologue en PMI ont rappelé que le **CŒUR DE LEUR METIER** en PMI était la **PREVENTION** avec un rôle initial de lutte contre la mortalité infantile après Guerre. Cette **PREVENTION** notamment **PRIMAIRE** est difficile à quantifier et à évaluer. Elle est assurée par des **EQUIPES TRES DIVERSIFIEES**, mais pas toutes homogènes **SELON LES DEPARTEMENTS** (par exemple pas de psychologue en PMI dans tous les départements), avec de **GRANDES DISPARITES** dans les moyens alloués. Cette prévention primaire est malheureusement difficile à assurer par **MANQUE DE TEMPS**, reste la **VARIABLE D'AJUSTEMENT**. En effet en raison de situations conflictuelles, les **PRIORITES** des professionnels de PMI s'orientent le plus souvent vers la **PROTECTION DE L'ENFANCE**.

Les professionnels de PMI sont à l'**INTERFACE** avec de nombreux professionnels de Santé comme le rappelle **Nathalie RICHERT**. Il est cependant difficile d'**ORIENTER** enfants et parents en cas de situations complexes vers les **PLATEFORMES EXISTANTES** notamment les Centres Médico Psycho Pédagogiques (CMPP), les Centres d'Action Médico Sociaux Précoces (CAMSP) en raison de manque d'effectifs dans ces structures (manque de psychologues, de médecins,...), avec donc de **TRES LONGS DELAIS d'ATTENTE**. Cela aboutit à des orientations de l'enfant vers l'Hôpital qui ne sont pas forcément les plus adaptées. De plus lors du bilan des 3-4 ans de l'enfant effectué en PMI puis du bilan de la 6^e année il existe également des **DELAIS D'ATTENTE TRES LONGS** vers des **PROFESSIONNELS SPECIALISES** par exemple en orthophonie, vers des soins spécialisés de psychiatrie.

Violaine SAUER IDE scolaire rappelle d'abord le **MANQUE** criant d'**EFFECTIFS** des infirmières scolaires, avec une infirmière scolaire référente pour 1500 élèves dans certains secteurs géographiques. Il est donc compliqué d'élaborer des projets de **PREVENTION** dans ce contexte de **MANQUES d'EFFECTIFS**. Il faut **PRIORISER** les projets en santé à l'Ecole dans ce contexte. Les formations en premiers secours sont ainsi dispensées sans financement alloué.

Il faut de plus **DECLOISONNER** la position des infirmières scolaires qui n'ont **PAS ASSEZ DE LIEN** avec les personnels de PMI notamment dans le cadre de la transition entre la prise en charge en PMI et à l'école (bilan des 6 ans) , ainsi qu'avec les médecins généralistes.

Elle partage son inquiétude sur la **NOUVELLE LOI « 3DS »** qui pourrait modifier le rattachement des infirmières scolaires de l'éducation territoriale vers la fonction publique territoriale.

Les **PROPOSITIONS FORTES** de cette audition sont :

Concernant les professionnels de PMI :

- Une **AUGMENTATION DES EFFECTIFS** de tous les personnels de PMI devant des **BESOINS MAJEURS** en prévention primaire et protection de l'enfance, et des **DISPARITES REGIONALES** très importantes
- **PRIORISATION DE LA PREVENTION PRIMAIRE** dans la **PETITE ENFANCE** en augmentant les budgets alloués (grandes disparités entre départements)
- **DEVELOPPER ATTRACTIVITE DE LA PMI** auprès des parents (rôle de « contrôle » perçu à tort par parents)
- **EDUCATION A LA PARENTALITE** avec des moyens pour assurer la **CHARTRE DE SOUTIEN A LA PARENTALITE** avec la reconnaissance des actes de puériculture en prévention primaire

Concernant les IDE scolaires

- Une **AUGMENTATION DES EFFECTIFS** de toutes les infirmières scolaires dans tous les établissements scolaires (écoles, collèges, lycées)
- **Des MOYENS revus à la HAUSSE** pour leur permettre d'assurer des **MISSIONS DE PREVENTION** essentielles dès le plus jeune âge et la **FORMATION AUX PREMIERS SECOURS ET URGENCES VITALES**
- Etudier un **DROIT DE PRESCRIPTION ENCADRE** par les IDE scolaires pour délivrer des médicaments de premier recours dans les établissements scolaires