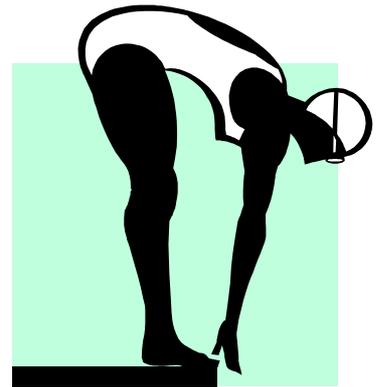


Rapport
d'activités
2007



Sommaire

1. Avant-propos	P. 2
2. Composition du Comité de gestion Conseil d'Administration Membres du personnel	P. 4
3. Principales activités du Centre	P. 5
<u>Projet de Service 2007 à 2014</u>	
• Bilans médicaux	P. 6
• Surcharge pondérale	P.10
• Carie dentaire	P.13
• Test visuel	P.15
• Test auditif	P.16
• Test urinaire	P.17
• Vaccination	P.19
• Suivi des anomalies	P.24
• Promotion santé dans la salle d'attente	P.26
• Organisation point santé (sup. hors univ.)	P.27
• Prophylaxie et dépistage des maladies transmissibles	P.28
Etablissement d'un recueil standardisé des données sanitaires	
• Visites d'inspection relatives à la salubrité et l'hygiène + Annexe : grille de rapport de visite	P.29
• Interventions sociales	P.30
• Formation du personnel	P.31
• Projets santé 2006-2007	P.36
- Promotion Santé dans les écoles	
• Cellule projets	P.60
• Laboratoire d'effort	P.65
• Espace documentation santé	P.67
• Site Web	P.69
4. Consultation des nourrissons	P.70
5. Médecine du travail	P.71
6. Collecte de sang	P. 73
7. Rapport moral de l'Asbl Fonds Social	P. 74
8. Comptes sociaux arrêtés au 31.12.2007	P. 75

Avant - propos

Le décret date déjà de décembre 2001. C'est l'âge de raison, c'est déjà loin. Pourtant, cela nous semble très proche, tant cette législation a bouleversé notre travail.

Le projet de service, nous en parlerons amplement plus loin, est devenu l'épine dorsale de la médecine scolaire.

Les activités « anciennes » ne sont pas pour autant abandonnées.

La vaccination reste une étape essentielle. L'inspection médicale scolaire a de tout temps porté un grand intérêt pour le dépistage et le contrôle des maladies transmissibles. Souvenons-nous que le vaccin polio reste obligatoire et est sanctionné par une peine d'emprisonnement si le parent ne se met pas en ordre. Je n'ai jamais vu de peine appliquée !

Nous vaccinons « en masse » les élèves de 6^{ème} primaire, contre le RRO et l'hépatite B. Certes, beaucoup d'enfants ont reçu leur vaccin hépatite avant deux ans, mais le rappel RRO à l'âge de 12 ans a lui seul, mérite notre démarche. Rougeole, Rubéole, Oreillons sont en voie de disparition. Modestement, nous y sommes pour quelque chose.

Pour encore performer notre action, nous avons besoin de la collaboration des parents, enseignants et médecins traitants pour notamment éviter les doubles doses de vaccination.

Nous continuons également, avec une moindre fréquence à procéder à l'examen clinique. Nous parlons beaucoup de sport et de poids, les problèmes basiques restent : se laver les mains, se brosser les dents. L'école est parfois le dernier lieu où l'on insiste encore sur ces notions. Comment parler de prophylaxie de maladies transmissibles sans évoquer l'importance de se laver les mains avant de manger ou après avoir été « à la toilette ».

Au cours de ces examens cliniques, nous n'hésitons pas à contacter le médecin traitant et établir ainsi une complémentarité hautement profitable pour l'enfant.

Voici brossés en quelques lignes les points qui me tiennent à cœur pour cette « rentrée ».

Le décret prend de la bouteille, je constate avec joie que nous aussi. Ce travail que nous effectuons est l'œuvre d'une équipe où chacun a sa place et son expertise. Puisse cette équipe rester au maximum de sa forme.

Le Médecin directeur,
Docteur P. Louvrier

Intercommunale

Onzième rue, 7330 Saint-Ghislain

de Santé

Tél. ☎ : 065 / 78.43.19

Fax ☎ : 065 / 77.09.56

Harmegnies-Rolland

e-mail ✉ : icomssante.hr@yucom.be

site: www.centredesante-hr.be.tf.

www.gagner.org

Comité de Gestion

Mr F. FOURMANOIT, Président
Mme C. COOLSAET, Vice-Présidente
Mme S. FREDERICK, Vice-Présidente
Mme S. VANDEN BERGHE, Vice-Présidente
Mr P. DESCAMPS, Vice-Président

Conseil d'Administration

Mr N. BASTIEN - Boussu
Mr K. DELSARTE - Boussu
Mme S. FREDERICK - Boussu
Mme C. COOLSAET - Dour
Mme M. PRZYBYLOWICZ - Dour
Mme P. HOMERIN - Honnelles
Mr P. DESCAMPS - Honnelles
Mr S. MIRAGLIA - Quiévrain
Mme S. VANDEN BERGHE - Quiévrain

Equipe PSE

Mme Louissette HUART, Directrice
Mr Philippe LOUVRIER, Médecin-Directeur
Mme Sophie DUCOBU, Médecin
Mme Joëlle WILQUIN, Infirmière responsable
Mme Karine HANOTTE, Infirmière
Mme Françoise GOSSET, Secrétaire
Mr Marcello CODA, Adjoint de projets
Mme Lydiane HONOREZ, technicienne de surface

Principales activités du Centre Harmegnies-Rolland

Service de Promotion de la Santé à l'Ecole

- Suivi médical des élèves
 - Bilan de santé individuel
 - Vaccinations
 - Interventions sociales
 - Visites des locaux
- Prophylaxie et dépistage des maladies transmissibles
- Etablissement d'un recueil standardisé des données sanitaires
- Projets santé

Visite médicale sportive : Laboratoire d'effort

- pour les enfants des écoles
- pour les sportifs

Espace documentation santé

Cellule projets

Consultations O.N.E.

Service de Médecine du travail

Collecte de sang (Croix-Rouge)

Bilans médicaux 2006-2007

Nombre d'établissements conventionnés	22
Nombre d'implantations scolaires	50
Nombre d'élèves sous tutelle	6.120
<ul style="list-style-type: none">  Maternel  Primaire  Secondaire  Supérieur 	<ul style="list-style-type: none"> 2.019 3.190 616 295
Nombre d'élèves prévus lors des bilans	2.431
Nombre d'élèves examinés	2.268
Nombre d'élèves examinés en médecine sportive	378

Bilans non effectués : 163				
Etablissements	Section	Classes	Nombre d'élèves	Motifs (préciser : Absence justifiée, changement d'école, refus, autre,)
Pas de classes non vues				Tous les absents ont été convoqués 2 fois
	maternelle	1 ^{ère} mat	36	5 enfants ne viennent plus à l'école 1 enfants autiste suivi à Charleroi 2 refus 28 absences non justifiées
		3 ^{ème} mat	47	4 enfants ne viennent plus à l'école 1 enfant trisomique déjà suivi 42 absences non justifiées
	Primaire	2 ^{ème} prim	14	2 enfants ne viennent plus 2 enfants ont déménagé 1 enfant suivi pour maladie de Duchène 9 absences non justifiées
		4 ^{ème} prim	3	3 absences non justifiées
		6 ^{ème} prim	4	1 enfant suivi pour un rhume de hanche 1 enfant dans l'enseignement spécial 2 absences non justifiées
	secondaire	1 ^{ère} accueil	0	
		2 ^{ème} année	3	3 enfants ne viennent plus
		4 ^{ème} année	1	1 enfant ne vient plus
	supérieur	1 ^{ère} année	55	Les enfants non vus à la visite médicale ont été examinés l'année précédente (doubleurs : attestation d'un autre service PSE)
Total			163	

Projet de service 2007 à 2014

Entrés en vigueur en 2001 et 2002, les décrets relatifs à la promotion de la santé ont imposé aux équipes des nouveaux services PSE de nouvelles missions et obligations en matière de promotion de la santé à l'école.

Ce changement a impliqué la construction d'une nouvelle culture de travail propre à la promotion de la santé avec d'autres méthodes et d'autres outils.

Les priorités du service et la motivation de ses choix en fonction des politiques de santé communautaires et locales et des besoins de la population sous tutelle identifiés par le service.

Le projet de service, tel qu'il est prévu dans le décret, constitue entre autre un outil de réflexion sur la réalité de notre service (forces, contraintes,...) mais contribue également au processus d'identification de nos priorités, objectifs et stratégies en terme de promotion de la santé.

Le projet de notre Service PSE est un projet commun à toutes nos écoles sous tutelles auquel s'ajoutent des déclinaisons spécifiques propres aux élèves de l'enseignement supérieur hors universités.

L'orientation de promotion de la santé que notre service PSE a voulu impulser au travers de son projet de service peut se résumer de la façon suivante :

- Impliquer les jeunes dans une démarche éducative globale pour leur permettre d'adopter de manière volontaire des comportements sains.
- Développer une dynamique de santé en favorisant le développement des compétences et le renforcement du partenariat avec l'ensemble des communautés éducatives.
- Dans le cadre scolaire, permettre aux élèves d'acquérir des aptitudes individuelles ainsi que des aptitudes pour entrer dans l'avenir en devenant des adultes responsables.

Missions décrétales du Service PSE

Nous sommes soumis au décret du 20 décembre 2001 (ainsi qu'à celui du 16 mai 2002) :

- A. La mise en place (l'organisation) de programmes de promotion de la santé et de promotion d'un environnement scolaire favorable à la santé ;
- B. Le suivi (la réalisation d'un bilan) médical des élèves, qui comprend les bilans de santé individuels et la politique de vaccination ;
- C. L'organisation de points-santé ;
- D. La prophylaxie et le dépistage des maladies transmissibles ;
- E. L'établissement d'un recueil standardisé de données sanitaires.

A. La mise en place (l'organisation) de programmes de promotion de la santé et de promotion d'un environnement scolaire favorable à la santé

L'objectif du projet santé dans l'école est, sur une base volontariste, la mise en place d'un dispositif participatif, ici nommé " **commission santé** " qui suscitera l'émergence dans chaque structure locale (écoles) d'une réflexion concertée sur le "statut santé" de l'école sur des déterminants de la santé (alimentation, activités sportives, éducation sexuelle et affective, hygiène, environnement,...). Cf : projets dans les écoles

Pour ce faire, la démarche de santé que nous souhaitons mettre en œuvre dans nos écoles associe, dans la réflexion et dans la construction de leur projet santé, les enfants, parents, enseignants et services extérieurs de la santé.

De spectateurs, ils en deviennent acteurs.

Cette dynamique permettra, l'analyse, les choix et les actions pertinentes et cohérentes aux réalités de terrain.

Ce projet nourri de l'analyse des besoins perçus, de l'environnement social et scolaire, s'adaptera à l'âge du public scolaire concerné et pourra, suivant l'analyse de ses préoccupations, aborder des thématiques différentes (assuétudes, vie sexuelle et affective,...) .

La conception, l'élaboration et la mise en place du projet de service se sont attachées aux liens, à la relation entre "Santé" et "Ecole". Lieu de vie incontournable pour nos jeunes en âge scolaire, quelle place occupe l'école dans la construction de leur santé ?

Confirmé par l'arrêté du 8 mars 2007 relatif au projet de service, le projet de service devait être également le reflet de l'intégration de la démarche de promotion de la santé dans les activités quotidiennes et dans chacune des missions.

Comment les missions que nous assurons tous les jours peuvent-elles s'intégrer dans une approche de promotion de la santé ?

B. Le suivi (la réalisation d'un bilan) médical des élèves, qui comprend les bilans de santé individuels et la politique de vaccination

Présentation de la population sous tutelle

Le lien entre un contexte socio-économique défavorable et une mauvaise santé est bien établi dans la littérature scientifique et le Hainaut en est malheureusement une illustration frappante.

Les conditions de vie (habitat, instruction et culture, emploi, revenus, liens sociaux) déterminent en partie les modes de vie. Ainsi, la mauvaise qualité de l'alimentation, le tabagisme, la sédentarité sont plus fréquents dans les foyers de niveau socio-économique moyen à faible, très nombreux dans le Hainaut. Ces facteurs sont à la base d'un risque accru de pathologies comme les maladies cardiovasculaires et les cancers qui représentent 60 % des causes de mortalité dans le Hainaut.

Malgré un déficit de santé réel en Hainaut, on relève des points positifs comme :

- ✚ Une diminution des maladies cardiovasculaires (en bonne partie obtenue par la prévention)
- ✚ Un plafonnement des taux d'obésité et de tabagisme chez les jeunes
- ✚ Une utilisation active des services de première ligne
- ✚ Des scores honorables en mortalité infantile

Mais l'évaluation des campagnes médiatiques révèle que le citoyen hainuyer s'intéresse de plus en plus à la santé

(extrait : Tableau de bord de la santé 2006 de l'Observatoire de la Santé du Hainaut)

Bilans de santé 2006 - 2007

Les résultats des examens médicaux réalisés auprès de notre population scolaire font chaque année l'objet d'une analyse statistique. Malheureusement les élèves de 1^{ère} maternelle ne rentreront pas cette année, dans l'analyse statistique car ces données ont été encodées pour le Ministère de la communauté française sur un autre programme informatique et sans possibilité de retirer des statistiques.

Après un première étape de collecte et d'encodage des données médicales, la santé de notre population scolaire est analysée au travers d'indicateurs de santé : la carie dentaire, la surcharge pondérale,...

Bilan de santé : Surcharge pondérale

Nous vivons de plus en plus vieux, mais vivons-nous en meilleure santé pour autant ?

Statistiques sur les visites médicales de l'année scolaire 2006-2007

(enseignement primaire et 3^{ème} maternel)

Pourcentage d'enfants de - de 6 ans ayant un BMI>90 et un BMI>97

Population	Boussu : 138		Dour : 158		Honnelles : 46		Quiévrain : 45		St-Ghislain : 284	
	BMI>90	BMI>97	BMI>90	BMI>97	BMI>90	BMI>97	BMI>90	BMI>97	BMI>90	BMI>97
2005-2006	9 %	7 %	16 %	9 %	0 %	0 %	7 %	0 %	14 %	7 %

Nous remarquons que 1 enfant sur 10 est en surpoids avant l'âge de 6 ans

Pourcentage d'enfants de 6 à 9 ans ayant un BMI>90 et un BMI>97

Population	Boussu : 124		Dour : 146		Honnelles : 51		Quiévrain : 83		St-Ghislain : 173	
	BMI>90	BMI>97	BMI>90	BMI>97	BMI>90	BMI>97	BMI>90	BMI>97	BMI>90	BMI>97
2005-2006	26 %	15 %	29 %	16 %	10 %	0 %	38 %	13 %	20 %	9 %

Entre 6 et 9 ans, 1 enfant sur 4 est en surcharge pondérale.

Pourcentage d'enfants de 9 à 14 ans ayant un BMI>90 et un BMI>97

Population	Boussu : 131		Dour : 202		Honnelles : 60		Quiévrain : 103		St-Ghislain : 319	
	BMI>90	BMI>97	BMI>90	BMI>97	BMI>90	BMI>97	BMI>90	BMI>97	BMI>90	BMI>97
2005-2006	46 %	27 %	40 %	26 %	37 %	28 %	43 %	35 %	47 %	33 %

L'évolution du nombre d'enfant en surpoids est assez inquiétante. 40 % de notre population 9-14 ans est en surcharge pondérale. En province du Hainaut, l'excès pondéral touche 30 % des hennuyers de 13 ans alors que ce taux est de 15 % en Communauté française.

Résultat global de nos statistiques des visites médicales pour l'année scolaire 2006 - 2007

	< 6 ans		6 à 9 ans		9 à 14 ans	
	BMI>90	BMI>97	BMI>90	BMI>97	BMI>90	BMI>97
2006-2007	12%	6%	25%	12%	44%	30%
2005-2006	15%	7%	26%	16%	40%	27%
2004-2005	11%	5%	26%	15%	42%	27%

Les résultats restent stables mais inquiétants

L'indice de masse corporelle IMC en anglais BMI Body Mass Index

BMI=masse (kg) /taille 2 (m)

Cet indice permet d'évaluer la matière grasse d'une personne et de déterminer sa corpulence. Le BMI est transcrit selon l'âge sur des courbes propres au sexe.

Bien qu'il fut conçu au départ pour les adultes de 18 à 65 ans, des diagrammes de croissance ont vu le jour au cours des dernières décennies pour les enfants de 0 à 18 ans.

Interprétation des courbes de croissance

Si le BMI se situe sur le percentile 90 ou plus, il existe 10 % de la population du même âge, du même sexe et de la même taille qui sont plus lourds que cet enfant. Nous parlerons ici d'excès de poids.

Si le BMI se situe sur le percentile 95 ou plus, il existe 5% de la population qui sont plus lourds que cet enfant. Nous parlerons ici d'obésité.

Afin d'appliquer la démarche de promotion de la santé dans cette deuxième mission, nous avons renforcé certaines actions déjà organisées dans le cadre du bilan de santé

L'obésité est une préoccupation importante en raison de son évolution rapide et de ses conséquences médicales, sociales et psychologiques. Elle affecte aussi bien l'homme adulte que l'enfant. L'évolution actuelle est particulièrement alarmante chez les enfants et les adolescents. Plusieurs études montrent qu'il existe un rapport entre le régime alimentaire et le style de vie.

L'obésité survient quand il y a déséquilibre entre l'absorption d'énergie et la dépense d'énergie. En d'autres termes, si on fait beaucoup de sport on peut manger plus que si l'on reste vissé à son ordinateur ou devant la TV ou console vidéo. Cependant d'autres facteurs vont influencer la corpulence de l'enfant, la génétique par exemple, si les parents ou l'un d'entre eux est obèse l'enfant court un risque de le devenir lui-même.

Les modifications de la société elle-même plus sédentaire, un rythme de vie trop soutenu qui empêche de confectionner de bons repas et de les prendre tranquillement le soir tous en famille sont autant de freins à une alimentation saine et équilibrée.

Les parents doivent donner l'exemple d'une alimentation saine à leurs enfants car bien souvent les enfants copient le modèle parental.

Quel rôle notre Service PSE joue-t-il face à l'obésité ?

Avant de susciter des démarches externes avec nos écoles, par exemple dans le soutien de projet santé, le service a pris conscience de l'importance de mettre en œuvre et dans certains cas de renforcer des démarches internes face à cette problématique.

Notre service PSE rencontre les enfants à plusieurs reprises durant leur scolarité.

Ces moments privilégiés sont mis à profit pour renforcer notre rôle :

- En pratiquant le dépistage individuel de l'obésité chez les enfants
- En étant le partenaire santé de l'enfant en renforçant le dialogue avec leurs parents
- En luttant contre la sédentarité

Dépistage individuel des enfants :



- Le BMI (indice de masse corporelle) est établi pour chaque enfant lors de la visite médicale. Leurs courbes leur sont remises en même temps que les conclusions de l'examen médical ainsi que la brochure « Les motivés.be »
- Les mêmes seuils pour définir une surcharge pondérale ou une obésité ont été définis.
- Une démarche de prise en charge des enfants en surcharge pondérale a été arrêtée par le service.

Notre partenariat avec les parents a été renforcé :

- Information, écoute et conseils aux parents.
- Pour les cas plus sévère d'obésité, le service PSE réfère les enfants aux médecins généralistes, pédiatres ou à un centre de prise en charge. Le partenariat entre les services PSE et le secteur curatif a été renforcé.

Lutte contre la sédentarité

- ✚ L'Intercommunale a toujours été attentive à cette problématique, c'est d'ailleurs dans cette optique qu'elle a créé un outil de communication à l'attention des jeunes « Jouer, s'amuser sans tricher... c'est gagner ».
- Projet pilote en faveur des campagnes de lutte contre le dopage dans le sport, que nous continuons à promouvoir et à mettre à disposition.
- Site à consulter : www.gagner.org
- ✚ L'Intercommunale de Santé Harmegnies-Rolland s'est associée à l'Asbl Panathlon Wallonie-Bruxelles pour développer l'idéal sportif et ses valeurs morales et culturelles. Notre projet "Jouer, s'amuser sans tricher...c'est gagner" est utilisé comme support de formation et d'éducation à la pratique saine du sport.
 - ✚ Pour l'année scolaire 2007, notre service PSE a mis en place dans 5 écoles pilote un projet soutenu par la Fondation Roi Baudouin, « tartine maligne » qui vise à équilibrer le repas tartine à l'école en complétant par un fruit, un produit laitier, une soupe et en promotionnant l'eau (cf : projet santé dans nos écoles)

Sensibilisation des 4èmes années primaires :

- Examens sportifs financés par les communes affiliées au centre
- Remise d'un certificat de non contre indication au sport pour une durée de 1 an
- Brochure d'information sur le sport
- Début septembre 2007, un DVD « Jouer, s'amuser, sans tricher c'est gagner » est diffusé dans la salle d'attente pour la visite médicale des 4^{ème} année primaire.

Bilan de santé : La carie dentaire

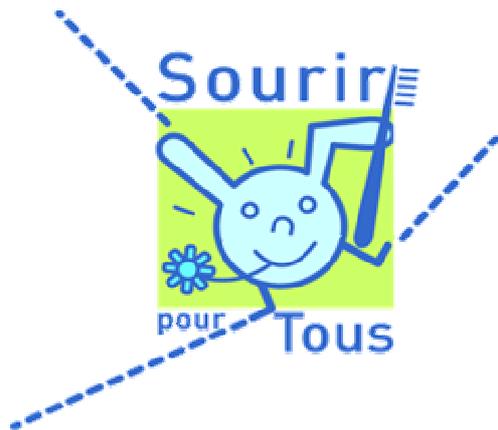
Les résultats de l'enquête réalisée par l'OSH et la fondation dentaire montrent que :

(Enquête pour l'année scolaire 2005-2006 réalisée dans le cadre du réseau des centres de santé scolaire vigie portant sur la santé bucco-dentaire des jeunes du Hainaut)

Vous pouvez consulter le site www.sourirepourtous.be

Sont indemnes de carie

- 40% des enfants de 10 à 12 ans
- 36 % des enfants de 13-14 ans
- 28 % chez les 16 ans



L'état des gencives et l'hygiène dentaire

- A 12 ans, 85 % des enfants ont une gingivite et 11 % du tartre
- A 13 ans, les proportions sont de 72% et 21 %
- A 16 ans de 62% et 30%

Les enfants dont les parents ne travaillent pas obtiennent des scores moins bons. Il existe un gradient en fonction du type d'emploi des parents.

De récentes études épidémiologiques décrivent une diminution globale de la prévalence des caries et une augmentation de la proportion des jeunes qui en sont

totallement exempts (De Clerck, 2003). Cette évolution est liée entre autres au brossage des dents plus fréquent, à l'utilisation du fluor et aux soins dentaires.

Le coût important pour la sécurité sociale est en partie lié aux sous utilisations des soins préventifs.



La prévention repose sur des actions simples, accessibles à tous :

- Brossage des dents
- Alimentation saine
- Eau comme boisson de base
- Visite préventive chez le dentiste. Lors de la visite médicale, un document est glissé avec les résultats du bilan, invitant les parents à consulter régulièrement le dentiste.

De nombreuses études réalisées dans les pays industrialisés montrent que les soins dentaires comptent parmi les premiers soins que l'on postpose avec les soins des yeux, en cas de problèmes financiers. En Belgique, la gratuité des soins pour les moins de 12 ans est d'application depuis le 1^{er} septembre 2005. Il conviendra d'évaluer l'impact de cette mesure.

Quel a été le rôle de notre Service PSE pour promouvoir l'hygiène dentaire ?

- Mise à disposition, dans la salle d'attente lors de la visite médicale, pour l'enseignante et les élèves de 3^{ème} maternelle d'un Box sur l'hygiène dentaire.
(livre, DVD, jeux,... voir annexe)
- Mise à disposition aux écoles de la mallette « sourire pour tous »
- Remise d'un kit comprenant une brosse à dent et un tube de dentifrice, ainsi qu'une information aux parents sont prévus lors de la visite médicale (selon le budget de l'Intercommunale)
- Lors de la visite médicale, un document est glissé avec les résultats du bilan, invitant les parents à consulter régulièrement le dentiste et en rappelant la gratuité des soins dentaires jusque l'âge de 12 ans.



Des bilans de vue sont réalisés chez les élèves de :

1^{ère} maternelle, 3^{ème} maternelle, 2^{ème} année primaire, 6^{ème} année primaire, secondaire, 1^{ère} supérieure non universitaire, 4^{ème} année primaire (bilan de vue)

- ◆ **Chez l'enfant de première maternelle**, la mesure de l'acuité visuelle se fait de près (sinon l'enfant n'est pas attentif). Nous proposons également un test pour apprécier la vision en relief (strabisme ou mauvaise vision d'un œil ou des deux).
- ◆ **Chez l'enfant de troisième maternelle**, la mesure de l'acuité visuelle se fait de loin. Nous la complétons de la vision en relief.
- ◆ **Après 6 ans**, nous avons la vision de loin ainsi que la vision des couleurs. A ce stade, le test de vision en relief n'est plus contributif.

	Boussu	Dour	Honnelles	Quiévrain	St-Ghislain	Secondaire Sup non Univ	Moyenne
Nbre bilan	520	500	159	232	771	262	2444
Bilan insuff	8.8%	8.2%	6.9%	12.5%	5.6%	15.3%	8.6%

Pourquoi faut-il dépister des troubles du développement visuel chez l'enfant ?

- D'abord parce que la plupart d'entre eux ne les remarquent pas spontanément.
- Parce qu'un développement visuel anormal peut exercer une influence défavorable sur le développement psychomoteur et sur les premiers stades d'apprentissage scolaire.
- Parce que les traitements correctement suivis conduisent souvent au rétablissement d'une fonction visuelle normale.

Rôle de notre Service PSE

Nous remettons dans l'enveloppe avec les résultats de bilans, une brochure insistant sur l'importance des suivis visuels des enfants. Pour ceux présentant une anomalie, nous insistons sur un retour au centre de l'avis du spécialiste consulté.



Les audiométries pratiquées au Centre de Santé nous permettent de dépister des déficits auditifs.

Majoritairement, il s'agit de déficits partiels secondaires à des affections pouvant passer inaperçues.

- des otites séro-muqueuses
- des tympan perforés
- des bouchons de cerumen

Les faux positifs sont souvent des atteintes des trompes d'Eustache, dues à des états inflammatoires passagers (viroses).

	Boussu	Dour	Honnelles	Quiévrain	St-Ghislain	Secondaire Sup non Univ	Moyenne
Nbre bilan	341	364	141	180	560	258	1844
Anormal	0.6%	0.6%	2.1%	0.6%	0.9%	1.6%	0.9%

Rôle de notre Service PSE

Nous remettons dans l'enveloppe les résultats de bilans et nous insistons sur un retour au centre de l'avis du spécialiste consulté, soit un médecin traitant ou un ORL

Bilan de santé : Test urinaire

Des bilans d'urine sont réalisés chez les élèves de :

- 1^{ère} maternelle
- 3^{ème} maternelle
- 2^{ème} année primaire
- 6^{ème} année primaire
- secondaires
- 1^{ère} supérieure non universitaire
- 4^{ème} année primaire en médecine sportive

	Boussu	Dour	Honnelles	Quiévrain	St-Ghislain	Secondaire Sup non Univ	Moyenne
Nbre bilan	324	421	133	212	681	135	1906
Acétone	1.2%	0.9%	1.5%	0.5%	1.5%	0.7%	1.1%
Albumine	1.2%	0%	0%	0.5%	0.6%	0.7%	0.5%
Nitrite	0.6%	0.9%	0%	0.5%	0.7%	0%	0.6%
Sang	3.4%	3.6%	2.2%	4.7%	2.8%	8.1%	3.6%
Sucre	0.6%	0%	0.7%	0%	0%	0%	0.1%
Leucocyte	10.8%	9.5%	20%	10.8%	6.2%	9.6%	9.5%

Les anomalies urinaires : un problème de santé publique bien réel.

Les habitudes de miction se prennent dès le plus jeune âge.

Pourtant, lors de l'entrée à l'école, il arrive souvent que les problèmes se posent : pour différentes raisons, les enfants se retiennent d'aller aux toilettes avec des conséquences qui peuvent être importantes, des troubles urinaires aux infections.

Un travail de fin d'études d'une infirmière clinicienne a été réalisé en 2002 (cf : journal du Médecin 10.06.2005).

Les raisons évoquées pour ne pas aller aux toilettes de l'école sont :

- ◇ Le manque d'hygiène des locaux et des toilettes
- ◇ L'absence de papier toilette et l'obligation d'en demander, ce qui peut gêner l'enfant
- ◇ L'absence de lunette (important surtout pour les petites filles)
- ◇ Toilettes insuffisamment chauffées (l'enfant se dépêche, ne prend pas le temps de bien vider sa vessie ou pousse pour accélérer la miction)
- ◇ Les portes qui ne ferment plus et le manque d'intimité
- ◇ Un nombre de toilette insuffisant
- ◇ Les parents qui conseillent à leurs enfants de ne pas aller aux toilettes de l'école

Conséquences :

- ◇ Infections urinaires récurrentes
- ◇ Enurésie diurne
- ◇ Des vessies de grande taille que l'on ne parvient pas à vider
- ◇ Des vessies trop musclées quand l'enfant force pour se dépêcher d'uriner

Rôle de notre Service PSE

Lors des visites des locaux, notre service PSE accordera une importance toute particulière aux toilettes. Les situations nécessitant une amélioration dans le nombre, l'hygiène et l'entretien des toilettes fait l'objet d'un signalement au pouvoir organisateur des écoles.

Bilan de santé :

La vaccination, une protection pour toute notre vie

La vaccination en Communauté française est une des priorités reprises dans le programme quinquennal de promotion de la santé 2004 - 2008

But :

- ✚ Protection les individus vaccinés
- ✚ Réduction de l'incidence d'une maladie, voir pour certaines, leur élimination au sein de la population si les taux de couverture sont suffisants

Pour les vaccinations de rappel diphtérie, tétanos, coqueluche, poliomyélite 5-6 ans

Le service PSE conseille aux parents de faire vacciner leur enfant chez leur médecin traitant. Des vignettes autocollantes sont remises aux parents pour disposer gratuitement du vaccin ainsi qu'un folder explicatif sur l'importance et les rappels des moments de vaccination durant toute la vie de l'enfant.

Une enquête de la communauté française de 2004 - 2005 concernant des enfants de plus de 7 ans montre que la vaccination DTPa-polio n'atteint que 69%

Les élèves de 6^e année primaire reçoivent les vaccinations suivantes :

- la 2^e dose de vaccin RRO
- la vaccination complète contre l'Hépatite B (3 doses)

- Soit par leur médecin traitant (via les vignettes fournies aux enfants, le vaccin est gratuit).

- Soit par le médecin scolaire, avec l'autorisation des parents.

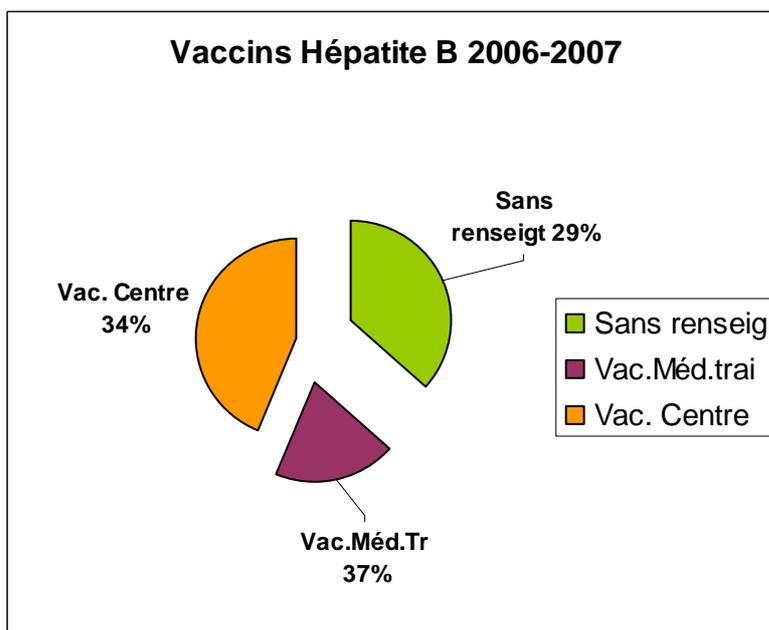


Etat vaccinal des élèves de 6ème primaire pour l'Hépatite B

Année scolaire 2006-2007

Echantillon : sur un total de 456 élèves

Commune	% total élèv. vac. Hép.B	% élè. vac.Méd.Trai	% élè. vac. au Centre	% élè. sans renseign.Hép B
Quiévrain	60%	20%	40%	40%
Dour	68%	44%	24%	32%
St-Ghislain	71%	33%	39%	29%
Honnelles	71%	36%	36%	29%
Boussu	78%	45%	33%	22%
Total 06-07	71%	37%	34%	29%
Total 05-06	55%	19%	36%	45%
% en Hainaut(07)	66%			



De moins de 10% de couverture lorsque la vaccination était laissée uniquement à la charge de la médecine privée, la couverture est à présent de 66 % en Hainaut. La couverture pour les élèves de notre service PSE est donc excellente puisqu'elle est de 71%. La vaccination réalisée par les services PSE et la mise à disposition du vaccin dans le circuit de distribution ont joué un rôle majeur dans cette augmentation de la couverture vaccinale.

(Tableau de bord de la santé en Communauté française de Belgique 2007)

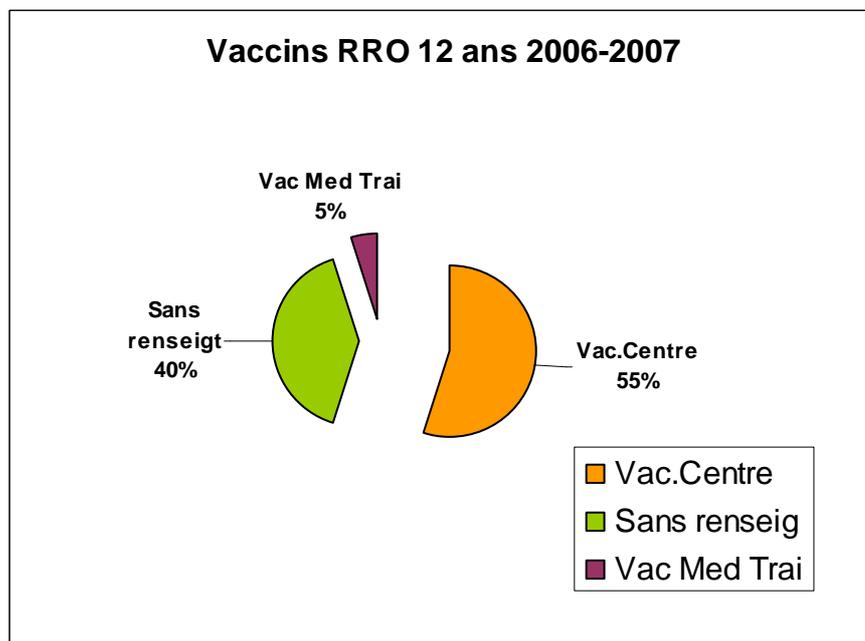
Etat vaccinal des élèves de 6ème primaire pour le rappel RRO - 12 ans

Année scolaire 2006-2007

Echantillon : sur un total de 456 élèves

Objectif européen d'élimination de la rougeole et de la rubéole en 2010

Commune	% total élèv. rappel RRO	% élè. vac.Méd.Trai	% élè. vac. au Centre	% élè. sans renseign.rap.RRO
Quiévrain	52%	2%	50%	48%
Dour	64%	5%	59%	36%
St-Ghislain	55%	3%	52%	45%
Honnelles	68%	11%	57%	32%
Boussu	62%	6%	57%	38%
Total 06-07	60%	5%	55%	40%
Total 05-06	56%	4%	52%	44%
RRO 2 CF (05-06)	70.5%			



La couverture vaccinale estimée pour les élèves de 2^{ème} primaire en Communauté Française en 2004 - 2005, est de 81 % pour le RRO1 (première dose), celle du RRO 2 (Rappel) mesurée en 2005 - 2006 en 6^{ème} primaire est de 70,5 %.

(Tableau de bord de la santé en Communauté française de Belgique 2007)

Nous constatons que :

Le pourcentage de vaccination Hépatite B et rappel RRO 12 ans augmente chaque année. Le taux de vaccination réalisée par les médecins de notre centre prouve la confiance dans notre service.

Ces données ne peuvent être considérées comme l'état vaccinal des enfants de nos communes, nous avons une grande partie de données non fournies par les médecins traitants et les familles.

Surtout pour le rappel RRO, une meilleure collaboration serait à envisager.

Objectifs de notre service PSE

- ◆ Améliorer la procédure de collecte des informations lors de la visite médicale (présentation de la carte de vaccination ou du carnet ONE).
- ◆ Que la fiche médicale d'autorisation de vaccination par le médecin scolaire nous parvienne correctement complétée en début d'année scolaire.
- ◆ Améliorer la transmission d'information entre le médecin scolaire et le médecin traitant.
- ◆ Développer une culture de la vaccination soulignant l'importance de celle-ci tout au long de la vie.

Comment atteindre ces objectifs :

- ◆ Nous installerons prochainement une boîte aux lettres dans chacune de nos écoles, ce qui motivera, nous espérons, les parents à nous fournir les dates de vaccinations réalisées chez leur médecin de famille.
- ◆ Nous envisageons pour la prochaine rentrée scolaire une sensibilisation pour les parents.

Toute cette activité vaccinale a demandé un investissement important de la part du personnel du centre (temps, les difficultés de récolte des documents d'autorisations, la gestion lourde des rattrapages des élèves absents, les conditions souvent difficiles dans lesquelles nous avons organisé la vaccination) mais les résultats prouvent que notre service PSE met tout en œuvre pour contribuer à l'augmentation des couvertures vaccinales chez les enfants en âge scolaire.

En ce qui concerne le secondaire

- Notre service PSE, lors de la visite médicale, informera les élèves et leurs parents sur l'intérêt de se faire vacciner et de ne pas oublier les rappels en temps voulu. Une brochure leur sera remise à cet effet.
- En début d'année scolaire, une visite et une présentation des différentes missions du Centre se déroulent lors d'un rallye questions réponses organisé par l'école pour les nouveaux élèves. Nous insistons fortement sur l'importance des vaccinations pour renforcer la couverture vaccinale.

- Une séance de vaccination pourrait être organisée dans les années à venir à l'école. Les médecins de notre centre vaccineraient, pour le rappel Di-Te de 14-16 ans, les enfants pour qui les parents auront signé l'autorisation.

Pour les élèves du supérieur

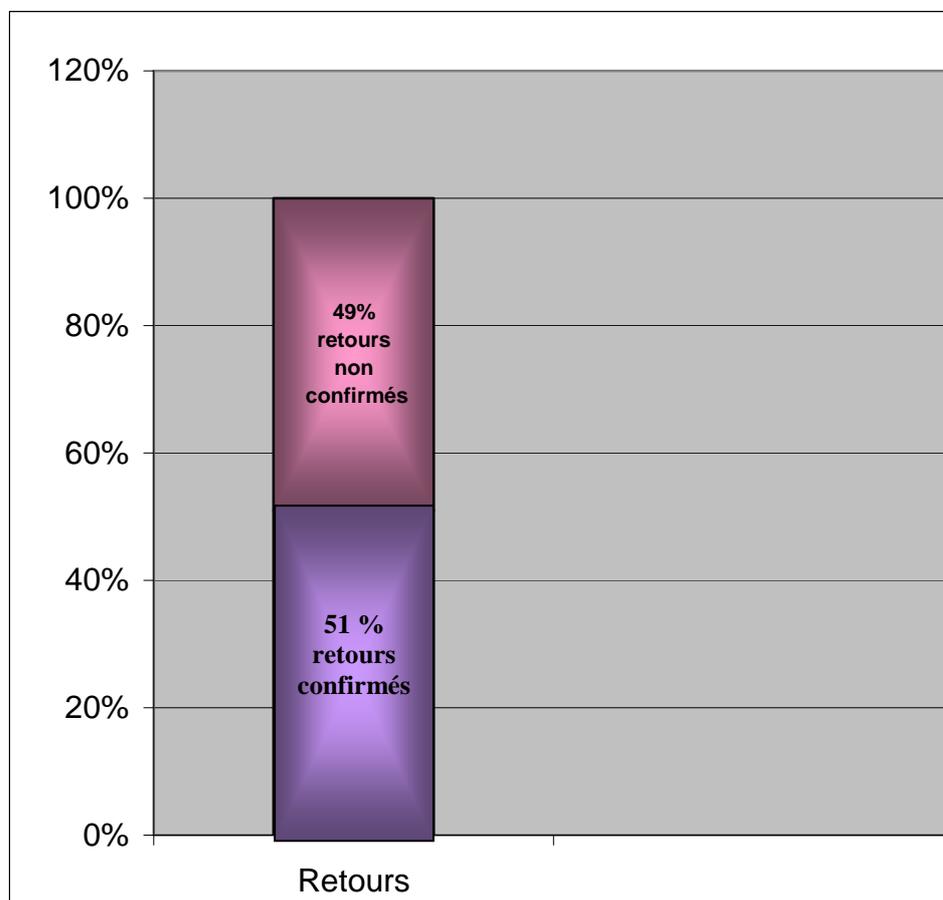
- Une journée d'informations (vaccination, services offerts par le service PSE, services extérieurs,...) est organisée à l'école dans le courant de septembre.
- Lors des bilans médicaux au Centre, nous insisterons fortement sur l'importance des vaccinations et de leur rappel (brochures, conseils)
- Réalisation des intra-dermos (dépistage tuberculose) pour les élèves stagiaires (coût pris en charge par les élèves).

Cette année scolaire 2007-2008, notre service a réalisé une sensibilisation pour la vaccin contre les infections à HPV papillomavirus qui protège de certains cancers du col de l'utérus. Ce vaccin très coûteux bénéficie d'un remboursement privilégié pour les jeunes filles entre 12 ans et 16 ans :

- Lors des visites médicales (brochures)
- Conférences-débat organisées par les médecins de notre Centre pour les élèves du secondaire du LPETH

Bilan de santé et suivi des anomalies dépistées

Sur toutes les anomalies dépistées sur l'année scolaire 2006-2007, 249 anomalies ont demandé un suivi plus particulier pour avis chez un médecin spécialiste. Sur ces 249 envois, nous en avons reçu 49 dont 25 étaient confirmés.



Le non-suivi des recommandations médicales à l'issue des bilans de santé scolaires

Nos statistiques font apparaître plus de 80% des anomalies signalées comme n'ayant pas donné lieu à un suivi médical. Mais sur nos 20 % de retours, 51 % étaient confirmés par un médecin.

Dans la littérature, une étude portant sur les écoles à discrimination positive fait remarquer que de nombreuses pathologies sont dépistées chez les enfants et que peu de parents donne une suite favorable aux recommandations faites à l'issue des bilans de santé¹.

¹ Promouvoir la santé à l'école – Brochure de la Communauté française et de l'ASBL Question – Santé – N°12 Décembre 2005

L'analyse s'est penchée sur le "non-suivi" des anomalies détectées et a essayé d'identifier pourquoi ce suivi n'était-il pas effectué ?

Suivant notre pratique de terrain, nous sommes amenés à constater que

- Dans certains cas, les familles ont bien pris contact avec un spécialiste ou leur médecin traitant, mais elles n'ont pas informé le service PSE (d'où l'importance de nos deux rappels envoyés aux parents si nous ne recevons pas de suivi).
- Soit les parents estiment qu'un suivi n'était pas nécessaire (parce qu'ils ne percevaient pas le besoin ou ne faisaient pas confiance au diagnostic du service PSE).
- Soit ils sont conscients de la nécessité du suivi mais ne savent pas où s'adresser, ont des priorités plus urgentes ou rencontrent des problèmes d'accès aux services (horaire, éloignement).

Rôle de notre Service PSE

- En renforçant notre rôle en tant que service ressource, pour informer les familles, pour les orienter.
- En installant des boîtes aux lettres dans chaque école. Celles-ci pourraient améliorer les retours en motivant les parents et faciliter la remise des résultats des suivis médicaux.
- En améliorant la communication « école, parents, service PSE ». par une plus grande présence de notre service dans l'école.
- Par une meilleure visibilité et connaissance des missions de notre service. Actuellement notre service participe à la mise en réseau des services PSE sur la Province du Hainaut, nous travaillons sur l'information aux parents, l'école et sur l'approche des familles précarisées.

Bilan de santé et la salle d'attente

La dynamique interne qui a voulu réfléchir sur les actions à mener en terme de promotion de la santé dans chacune de nos missions a mis en évidence la dimension de l'accueil au sein du service lui-même et en l'occurrence l'exploitation du temps d'attente lors de la visite médicale.

Des minis projets ont émergé de cette réflexion visant à une meilleure exploitation du lieu mais également du temps passé dans ce local.

L'évaluation des contraintes (principalement évoquées en temps) et des moyens à notre disposition (assez larges vu l'existence dans nos locaux d'un espace documentation) nous permettra de proposer la diffusion de support audio-visuel sur différentes thématiques de santé.

Rôle du Service PSE

- Création d'un outil expliquant le déroulement de la visite médicale aux enfants et proposé aux instituteurs de maternel et primaire niveau inférieur.
- Visite médicale des 1^{ère} maternelles : sensibilisation par un outils sur l'éveil des sens dans la salle d'attente
- Visite médicale des 3^{ème} maternelles : Hygiène dentaire
 - DVD « sourire pour tous »
 - Remise d'un kit brosse à dent - dentifrice (quand budget le permet)
- Visite médicale des 2^{ème} année primaire : Jeu de l'oie extrait de l'outil hygiène du service PSE de la province de Liège avec la possibilité pour l'enseignant de reprendre l'outil et de l'exploiter dans sa classe
- Visite médicale des 4^{ème} année primaire : lutte contre la sédentarité
Diffusion du DVD « Jouer, s'amuser, sans tricher, c'est gagner »
- Visite médicale des 6^{ème} année primaire : en collaboration avec le Centre de Planning Familial Léa Lor, sensibilisation sur le développement pubertaire
- Visite médicale des secondaires : en collaboration avec la mutualité socialiste du Borinage (information en classe et pendant la visite médicale)
 - Classe de 1^{ère} : Apprendre à se connaître
 - Décibels et gros boucan
 - Super size me
 - Classe de 2^{ème} : Câlin malin
 - Gestion de conflit
 - Histoire de dire
 - Tolérance et racisme
 - Classe de 3^{ème} : Câlin malin
 - Alcool
 - Classe de 4^{ème} : Casseur de pub
 - Classe de 5^{ème} : Violence dans le couple
 - Classe de 6^{ème} et 7^{ème} : Violence dans le couple
 - Democracy

- Visite médicale des supérieurs non universitaires : présentation du planning familial et de différents services sociaux extérieurs des environs (Infor jeunes)

C. Organisation de point santé pour le supérieur hors universités

décret du 16 mai 2002

Depuis plusieurs années, en réponse aux exigences du décret, une permanence du personnel médical ou para-médical du centre a été organisée 2 fois par mois, pour répondre au mieux aux attentes et préoccupations des étudiants.

Malgré la sensibilisation des élèves au projet (affiche réalisée par les étudiants de la section artistique, des brochures réalisées par le Centre, des rappels avant chaque point santé par l'éducatrice), les points santé n'ont rencontré aucun succès.

Rôle du Service PSE

Le service PSE a souhaité s'adapter pour mieux rencontrer les demandes et besoins de nos étudiants

- Dès la rentrée scolaire, présentation du service PSE et du Planning Familial aux élèves de première année
- Souhait d'une mise en place d'une commission santé comprenant les délégués de classe, éducatrice, représentant de la direction, le service PSE
- Prévoir un partenariat avec le Centre Sportif Local Intégré de la Ville de Saint-Ghislain afin de proposer aux jeunes des activités sportives
- En partenariat avec la Direction du Lycée Provincial d'Enseignement Technique du Hainaut, nous avons opté pour l'organisation de conférences débats destinées à l'ensemble des étudiants. Le premier thème abordé fut «les dons d'organes ». Nous espérons continuer ces conférences sur des thèmes qui seront choisis par les élèves
- Prévision de distribution aux périodes de blocus d'examens, « Starting bloque, du tonus pour ton blocus » Mutualité Chrétienne
- Remise d'une brochure réalisée par le service PSE développant le rôle de soutien et de conseils que peut apporter notre service en cas de problèmes comme le stress, boulimie, angoisse, contraception, assuétudes,.....

D. La prophylaxie et le dépistage des maladies transmissibles

- Afin de répondre aux situations d'urgence sanitaire, le Service PSE dispose d'un système d'intervention en dehors des heures d'ouverture du service en cas de maladies transmissibles comme la diphtérie, la méningococcie et la poliomyélite.
- Soucieux d'améliorer la réponse à la problématique de la présence de poux dans les écoles, le service PSE s'attache à développer des stratégies locales de prévention et de gestion de la pédiculose de tête.

Le service PSE a conçu une procédure de prévention et de lutte contre la pédiculose de tête : Projet « pou sans tabou » proposé à nos écoles

Objectif principal

Dédramatiser la pédiculose

Autres objectifs

Apprendre aux parents à détecter les poux et lentes et à traiter correctement

Soutenir les enseignants en leur donnant des pistes d'action

Une brochure réalisée par le Service PSE est remise aux parents.

Elle vise à les informer sur :

- Qu'est-ce qu'un pou ?
- Qu'est-ce qu'une lente ?
- Comment les éviter ?
- Comment s'en débarrasser ?

E. Etablissement d'un recueil standardisé des données sanitaires

Bien qu'ayant notre logiciel de gestion des données médicales qui nous est propre, mais malheureusement non compatible avec ce que demande la Communauté française, notre service a fait l'acquisition du logiciel DosMed. La formation du personnel a eu lieu début juillet 2007.

Visites d'inspection relatives à la salubrité et l'hygiène

Nous nous référons au modèle de grille présenté, en annexe, mais la Communauté française mettra prochainement à notre disposition un nouveau canevas d'inspection des locaux. Nos visites de locaux s'étalent sur 3 années. Mais les problèmes sont contrôlés chaque année.

Le conseiller en prévention ou le représentant de la médecine du travail sont contactés pour être présents lors des visites des locaux afin de nous apporter leur expérience.

Une copie est transmise aux Bourgmestres de chaque commune affiliée ainsi qu'aux directions d'écoles.

Interventions sociales

- Interventions à domicile pour problèmes médicaux mais aussi suivis par des appels téléphoniques : nombreuses (difficile à comptabiliser)
- Interventions pour problèmes d'hygiène et de pédiculose à l'école et en famille : nombreuses
- Interventions auprès de « S.O.S. Enfants » et SAJ : 9 suivis
- Interventions auprès du C.P.A.S., Centre de Planning et Centre de Guidance, O.N.E., Service d'Aide aux Familles : 8 familles
- Interventions auprès du P.M.S. : 16 familles

Formations du personnel

Nom	fonction	intitulé	Organisme formation	Date et durée
M.Coda	Adjoint de projets	Accompagnement méthodologique En promotion de la santé	Louvière ville santé	24/10/06 9h à 12h30
K.Hanotte J.Wilquin M.Coda L.Huart	Infirmière Infirmière Adjoint de projets Directrice	Réseau PSE Groupe 1 : bilan de santé Groupe 2 : connaissance des élèves et attentes des écoles Groupe 3 : population précarisée Groupe 4 : projet de service	O.S.H. Havré	groupe 1 : 04/10/06 24/01/07 28/03/07 groupe 2 : 18/10/06 07/02/07 18/04/07 groupe 3 : 15/11/06 07/03/07 02/05/07 groupe 4 : 29/11/06 21/03/07 09/05/07
K.Hanotte J.Wilquin M.Coda L.Huart	Infirmière Infirmière Adjoint de projets Directrice	Prévention des assuétudes en milieu scolaire	Cabinet de la ministre C Fonck (Arsenal Namur)	22/11/06
K.Hanotte J.Wilquin L.Huart	Infirmière Infirmière Directrice	Journée d'échanges sur les données et les actions de santé. Animation d'un atelier sur « quels dispositifs, quels projets par le service PSE St-Ghislain	OSH et Interreg III	23/11/06 24/11/06
L.Huart K.Hanotte	Directrice Infirmière	Internet et les jeux en ligne : quelle prévention pour les nouvelles addictions ?	CLPS Mons-Soignies	27/11/06
M.Coda L.Huart	Adjoint de projets Directrice	De la soupe à 10 heures aux tartines à 4 heures : projet pilote	Fondation Roi Baudouin	16/01/07
J.Wilquin L.Huart	Infirmière Directrice	Journée de travail sur le thème du projet de service Animations d'un atelier par notre service PSE	Cabinet de madame la ministre C.Fonck au centre CEME Dampremy	31/01/07

M.Coda	Adjoint de projets	Enquête épidémiologique sur la santé bucco-dentaire des jeunes scolarisés en Hainaut	OSH et la fondation pour la santé dentaire à Ghlin	14/02/07
M.Coda	Adjoint de projets	Journée d'évaluation de l'interdiction du tabac dans les établissements scolaires de la Communauté française	Charleroi expo Cabinet Mmes les Ministres C.Fonck et M.Arena	26/02/07
K.Hanotte J.Wilquin M.Coda	Infirmière Infirmière Adjoint de projets	Présentation d'un outil « En route vers la santé »	OSH	21/03/07
J.Wilquin	Infirmière	« Quelle alimentation pour les populations vulnérables ? »	OSH	26/04/07
M.Coda	Adjoint de projets	Les jeunes et la consommation d'alcool	CLPS Louvière	20/06/07
J.Wilquin M.Coda	Infirmière Adjoint de projets	Programme communautaire Interreg III Création et mise en place d'une Plateforme de soutien aux réseaux transfrontaliers et de pratique en promotion de santé	Rencontre acteurs ressources à Marcinelle	19/09/06 9h30 à 16h30
		Rencontres Interreg III « alimentation, activités physique et tabac » découvertes expériences et outils français	Centre Hospitalier de Sambre Avesnois Maubeuge	23/10/06
			Louvil (France)	21/11/06
		Travail en réseau dans les programmes de prévention en milieu scolaire : des ressources à	Interreg (Marcinelle)	15/01/07

		développer, des programmes à découvrir, des pratiques à échanger		
K.Hanotte J.Wilquin M.Coda F.Gosset L.Huart	Infirmière Infirmière Adjoint de projets Secrétaire Directrice	Salon de la prévention Colfontaine	Travail en collaboration avec l'équipe de prévention de Colfontaine (Stand du service PSE St-Ghislain)	08/09/06 09/09/06 10/09/06
K.Hanotte J.Wilquin M.Coda F.Gosset L.Huart	Infirmière Infirmière Adjoint de projets Secrétaire Directrice	Apprendre à se connaître Décibels et gros boucan Super size me Câlin malin Gestion de conflit Histoire de dire Tolérance et racisme Alcool Casseur de pub Violence dans le couple Démocracity	Travail du service PSE en collaboration avec la Mutualité Socialiste Mons-Borinage	Durant toute l'année scolaire
M.Coda K.Hanotte	Adjoint de projets Infirmière	Sensibilisation à la pédiculose Présentation d'une expérience dans une école, Présentation de l'outil « danse avec les poux » par le service PSE St-Ghislain	Au CLPS Louvière	15/10/06
L'équipe PSE		Conférence dons d'organes pour les élèves du sup hors univ de St-Ghislain	CHU Charleroi	08/12/06
J.Wilquin	Infirmière	Réunion du groupe de travail « bouger à l'école »	PSE St-Ghislain	28/02/07
L'équipe PSE St-Ghislain		Le sommeil de l'enfant et les rythmes scolaires	PSE St-Ghislain et CLPS Louvière	06/06/07

Outre ces formations, l'équipe PSE participe et organise également :

- ◆ Réunions de concertation avec les PMS (Saint-Ghislain, Peruwelz, Ath) pour les 3^{ème} maternelles.
- ◆ Réunions à l'ASBL Phase avec l' OSH , les directions des écoles sélectionnées pour développer un projet pilote intégrant des activités éducatives, la pratique d'activités sportives et un appui méthodologique aux équipes d'enseignants.
- ◆ Réunions de travail pour le projet provincial d'appui et de ressources aux équipes et au réseau PSE.
- ◆ Collaboration Espace Documentation Santé et le CLPS Mons-Soignies

Organisation au centre de la journée « Le sommeil de l'enfant et les rythmes scolaires » par notre service PSE en collaboration avec le CLPS Mons-Soignies le 6 juin 2007

- ◇ Intervention de Jacqueline Danhaive (Service de promotion de la santé mentale de la Province du Luxembourg) sur le sommeil de l'enfant et les rythmes scolaires
 - ◇ Présentation de l'enquête sur le sommeil des jeunes par Valérie Wathieu de l'Observatoire de la Santé du Hainaut
 - ◇ Présentation du projet sur le sommeil réalisé par l'école de Villerot et le service PSE de Saint-Ghislain (cf p.....)
-
- ◆ Participation du service PSE à l'atelier « Bouger à l'école »

Notre service PSE participe à l'atelier de travail « Bouger à l'école » avec l'OSH (Observatoire de la Santé du Hainaut), SPJ (Service Provincial de la Jeunesse), ADEPS, le MET (Ministère wallon de l'Équipement et des Transports), l'ASEP (Association Sportive de l'Enseignement Provincial), le SIPPT (Service Interne de Prévention et de Protection au Travail), asbl PHASE, des directions d'écoles, asbl PRO vélo Charleroi et Mons.

en vue de créer un guide d'aide à l'action pour les écoles primaires et secondaires.

- Mettre à disposition des écoles, des services PSE et des mouvements de jeunesse, un guide ressources visant à encourager le mouvement, les activités physiques pour les enfants des écoles. L'outil veut rassembler les informations relatives à la sécurité des aires de jeux, des dispositifs locaux de mobilité douce,

des liens à établir avec des ASBL et clubs de proximité travaillant sur ce thème et des idées de jeux et d'aménagement des temps scolaires adaptés aux situations des écoles et des plaines.

- Mettre en place, avec les partenaires concepteurs du guide et en direction des professionnels de terrain, un dispositif d'accompagnement permettant de former et de suivre les équipes dans la mise en place de projets.

◆ Participation du service PSE de Saint-Ghislain au Programme Communautaire INTERREG III

Création et mise en place d'une plate-forme de soutien aux réseaux transfrontaliers d'acteurs et de pratiques en promotion de la santé

Notre service PSE participe au groupe d'échanges de pratiques sur les thèmes de l'alimentation, l'activité physique et le tabac.

Le 3 mai 2007, notre centre a accueilli à différents intervenants pour une journée d'échange sur le thème du tabac

« Prévention du tabagisme et de l'aide au sevrage »

- Présentation de la méthodologie de travail en promotion de la santé du service PSE
Présentation du projet développé au LPETH Hainaut : association à l'Espace Santé jeunes de Mons (Mutualités socialistes) et à une tabacologie Projet tabac : déclinaisons d'actions et de collaborations pour une aide à l'arrêt du tabac au sein d'une structure scolaire
- Présentation d'un projet mené au sein d'une entreprise de 650 salariés (ALCAN) : « Pas à pas, Aluminium-Dunkerque sans tabac »
- Présentation de l'asbl SEPT (Service d'Etude et de Prévention du tabagisme)

Echanges de pratiques en atelier et présentation d'expériences belges et françaises :

Atelier 1 : A partir d'une demande, comment engager une dynamique ou un projet de promotion de la santé ?

Atelier 2 : Comment intégrer la législation relative à l'interdiction de fumer ?

Atelier 3 : De la dénormalisation du tabagisme à l'aide aux fumeurs ?

Projets santé 2006-2007

Commune de Boussu

Projet « Tartine maligne » à l'école du Grand Hornu

Projet alimentation à l'école de l'Alliance

Projet alimentation - activité physique à l'école du Foyer moderne

Projet hygiène de vie et communication école-parents à l'école du Quartier d'Autreppe

Commune de Dour

Projet « Tartine maligne » à l'école de Plantis

Commune des Honnelles

Projet « Tartine maligne » à l'école de Roisin

Commune de Quiévrain

Projet « Tartine maligne » à l'école de Baisieux

Commune de Saint-Ghislain

Projet alimentation - activité physique à l'école de Baudour Parc

Projet alimentation - activité physique à l'école de Sirault-Happart

Projet « tartine maligne » à l'école de Neufmaison

Projet alimentation à l'école de Tertre route de Tournai

Projet environnement à l'école de Tertre rue O Lhoir

Projet sciences à l'école Jean Rolland

Projet sommeil à l'école de Villerot

Lycée d'enseignement technique du Hainaut (Saint-Ghislain)

Projet santé : établissement de la commission santé

Création d'un espace santé

Projet tabac

Enseignement supérieur non universitaire (Saint-Ghislain)

Mise en place de Point Santé

Conférence - débat



Projet Tartine maligne

(mars 2007 à décembre 2008)

Ou comment promouvoir l'équilibre alimentaire des repas tartines ?

Notre service PSE a répondu en 2007 à un appel à projet de la Fondation Roi Baudouin qui a marqué son accord. Notre centre a donc développé un projet pilote dans 5 écoles de notre Intercommunale, non choisies au hasard car elles étaient toutes déjà en projet alimentation les années précédentes :

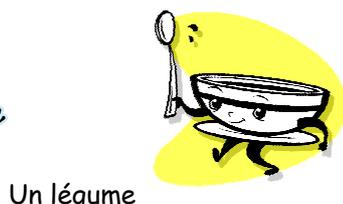
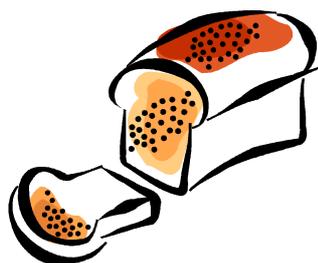
- + Ecole du Grand Hornu
- + Ecole de Baisieux
- + Ecole de Plantis (Dour)
- + Ecole de Roisin
- + Ecole de Neufmaison

L'objectif du projet

Promouvoir l'équilibre des repas tartines préparées à la maison en proposant un complément

- + Soit une soupe et un produit laitier léger
- + Soit une soupe et un fruit

En tenant compte de la collation de 10 heures



Comment l'idée du projet est-elle née ?

- + Beaucoup d'enfants mangent au repas tartines à l'école alors que seulement 22% mangent aux repas chauds
- + Les tartines préparées à la maison se cantonnent trop souvent aux classiques « jambon beurre, salami, pâté, choco »
- + Sont souvent absents de ces lunchs, les fruits, les légumes et les produits laitiers
- + L'eau est rarement choisie

Objectifs à court terme pour les enfants

- + Equilibrer leurs repas tartines
- + Encourager les enfants à l'élaboration de leur lunch en fonction de leur goût et de la collation de 10 heures
- + Améliorer la cantine scolaire
- + Promouvoir la consommation d'eau

Objectifs à court terme pour les parents

- + Participer activement au projet en les associant au comité de pilotage mis en place dans chaque école
- + Proposer des conseils pratiques pour l'élaboration d'un repas tartine équilibré
- + Proposer un kit complément à un prix démocratique

Objectifs à long terme

- + Modifier les attitudes et comportements alimentaires des parents et des enfants
- + Exercer une action préventive au niveau des risques d'obésité et de maladies cardio-vasculaires en limitant les apports en lipides et en favorisant la consommation de légumes et de fruits

Mise en place du projet

- + Présentation du projet au Pouvoir Organisateur, aux directions, aux enseignants et au personnel d'encadrement des écoles sélectionnées
- + Installation du comité de pilotage idéalement composé de la direction, des représentants des enseignants, des élèves, des parents, du personnel des cantines, du service PSE, de la firme des repas chauds,...pour assurer :
 - o La gestion
 - o L'accompagnement
 - o L'évolution du projet

Analyse de la situation de départ

Questionnaire d'évaluation pour les élèves

Evaluation du nombre de repas tartines

Evaluation de la composition des collations, du repas tartines et de la boisson

pendant 2 semaines (juin 2007)

Questionnaire d'évaluation pour les écoles

Evaluation de l'organisation du restaurant scolaire

Evaluation du matériel nécessaire pour le bon fonctionnement de la cantine (plateau, serviette, bol, couverts,...) *en juin 2007 par le comité de pilotage installé dans chaque école.*

Avec le subside reçu pour le projet par la fondation Roi Baudouin, le service PSE a fourni dans chaque écoles pilotes et pour chaque enfant un plateau, un bol pour la soupe, un gobelet pour l'eau, des couverts, pour certaines implantations un frigo



Evaluation

Première évaluation après 3 mois de fonctionnement

- ✚ Participation des enfants au repas tartines
- ✚ Nombre de kits vendus
- ✚ Evaluation de l'équilibre entre collation de 10 heures et repas de midi
- ✚ Evaluation de la bonne mise en place du projet

Continuité du projet

✚ **Année scolaire 2007-2008**

le projet sera prolongé sur base de l'évaluation de juin et après d'éventuelles adaptations.

✚ **Juin 2008**

Evaluation du projet pilote

Sur base de critères qualitatifs et quantitatifs

Diffusion du projet pilote

Communication des résultats du projet :

- ✚ Par une conférence au sein de chaque implantation
- ✚ Publications dans des revues spécialisées en promotion à la santé (mangerbouger.be, éduca santé,...), la presse locale.
- ✚ Présentation du projet aux autres écoles, aux autres Services PSE, lors des ateliers de mise en réseau des Services PSE organisés par l'OSH
- ✚ Présentation sur notre site
- ✚ www.centredesante-hr.be.tf.

Tartine maligne à l'école de Baisieux

Population : 36 élèves maternels et 72 primaires

Année scolaire 1995 - 1996

Petits-déjeuners organisés en collaboration avec le CPAS et la Maison des jeunes de Quiévrain tous les lundis

Année scolaire 2004-2005:

- Questionnaire destiné aux parents
- Petits-déjeuners équilibrés organisés par les institutrices les autres jours de la semaine
- Interprétation d'une pièce de théâtre intitulée « Le petit-déjeuner de Guillaume et d'Inès » devant les parents (déguisements en familles d'aliments)

Année scolaire 2005-2006

- Une collation saine et variée chaque jour
- Exploitation de différents thèmes liés à l'équilibre alimentaire

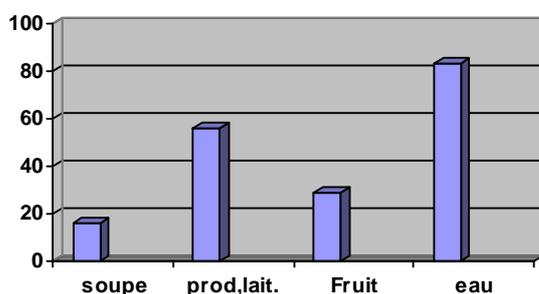
Mai 2007

- Présentation du projet « tartine maligne » aux institutrices et à la direction
- Désignation des membres de la commission santé
- Inventaire du matériel de la cantine : présence d'un frigo

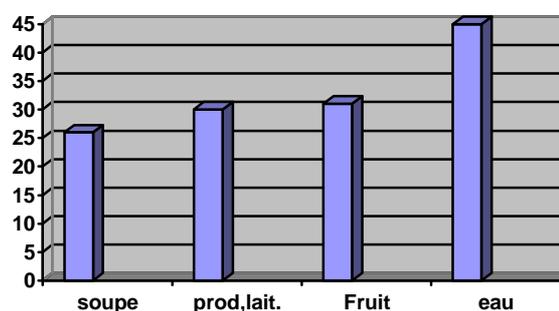
Juin 2007

Analyse des questionnaires remis aux enfants sur l'analyse de situation de départ

Les élèves de primaires



Les élèves de maternelles



Octobre 2007

- Livraison de bols, gobelets, couverts et plateaux (50 de chaque)
- Distribution d'un document d'information destiné aux parents personnalisé par la direction
- Soupe offerte par le CPAS à midi
- Fruit et eau apportés de la maison pour la collation de 10 h

Tartine maligne à l'école du Grand Hornu

Population : 50 élèves maternels et 77 primaires

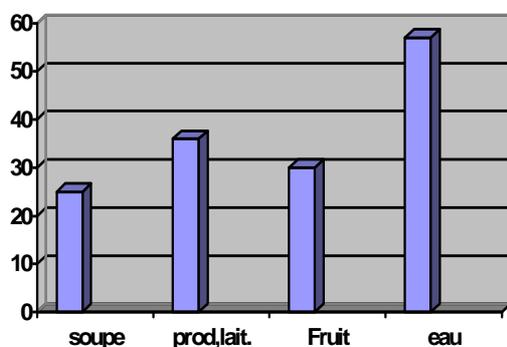
85 % de repas tartine

Projets réalisés par l'école :

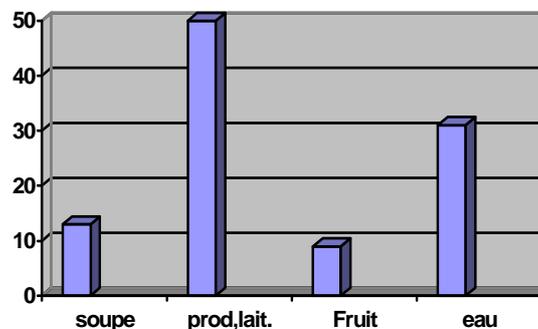
- Depuis 2002-2003, l'école a mis en place un projet alimentation (petits déjeuners en maternelles)
- Activités alimentaires en rapport avec le calendrier et les projets mis en place dans l'école
- Collations saines
- Repas sandwichs équilibrés
- Activités de Promotion de la Santé dans l'école

Analyse des questionnaires remis aux enfants pour l'analyse de situation

Les élèves de primaires



Les élèves de maternelles



Les étapes du projet

- Présentation du projet aux parents par écrit avec panneaux lors de la fête scolaire (juin) + présentation de kits
- Invitation aux parents à participer au groupe de pilotage
- Présentation du projet à l'équipe pédagogique et au personnel d'encadrement (inventaire de la cantine)
- Présentation du projet lors de la réunion de parents en (septembre 2007)
- Tickets hebdomadaires de commande du kit (fruit, produit laitier et eau) avec conseils pour les parents : un fruit...une semaine
- Présentation du projet lors de la réunion de parents de l'école
- Remise des kits : plateaux, bols, gobelets, couverts ainsi qu'un frigo
- Mise en œuvre le 1er octobre

Aspects positifs du projet

- Rénovation du réfectoire
- Chaque enfant dispose d'un kit (plateau, gobelet, bol, couverts)
- L'école a pu bénéficier d'un frigo
- L'impact du projet sur les autres enfants

Aspects à améliorer

- Mobilier du réfectoire
- L'implication des parents
- Les activités dans les classes

Tartine maligne à l'école de Neufmaison

Population : 33 élèves maternels et 58 primaires

57 repas tartine et 2 repas complets

Depuis 2004-2005

- L'école mène des activités de promotion santé sur l'alimentation équilibrée
- Petits déjeuners organisés à l'école
- Sensibilisation des élèves à une alimentation équilibrée par une diététicienne,...

Janvier 2006:

- Mise en place d'un projet alimentation activité physique
- Installation d'une commission santé (direction, enseignants et le Service PSE)
- Activités sur les collations saines au sein de l'école
- Visite du musée du pain, le PASS, spectacle sur l'alimentation « cyberbilly »
- Quelques aménagements du réfectoire, mais celui-ci restait trop petit vu le nombre d'enfants
- Cross scolaire: bar à soupes gérés par l'association de parents très active et stand documentation réalisé par le service PSE(via espace documentation)
- Rencontre de différents clubs sportifs locaux avec le professeur de gym
- Balade vélo et pique-nique avec les enseignants, les enfants et les parents (fin juin 2006)

Année scolaire 2006-2007

- Achat de frigos pour chaque classe par l'association de parents
- Nouveau revêtement de la cour de récréation
- Aménagement du réfectoire (peinture, nouveau mobilier)
- Collation fruit le mardi et produit laitier le jeudi
- Animation en classe avec support de jeux (Gribouilly,...)
- Chaque année les enfants partent en classe de neige (degré sup.), journée sportive à la sapinette (degré inf. et moyen) : intervention financière de l'association de parents
- Projet d'installation d'une fontaine à eau par la Ville de Saint-Ghislain
- Participation à un concours environnement (produits recyclés)
- organisé par le conseil communal des enfants de Saint-Ghislain
- Présentation par le Service PSE du Projet « Tartine maligne » en commission santé

Avril 2007

- Présentation du projet « tartine maligne » aux parents (par écrit)
- Proposition aux parents de participer au groupe de pilotage (14 parents se sont inscrits dans le groupe de pilotage)
- Présentation du projet aux dames d'encadrement
- Réalisation de l'inventaire de la cantine
- Remise des questionnaires auprès des enfants pour l'analyse de situation
- Présentation du projet à la firme des repas chauds SODEHXO (mai)

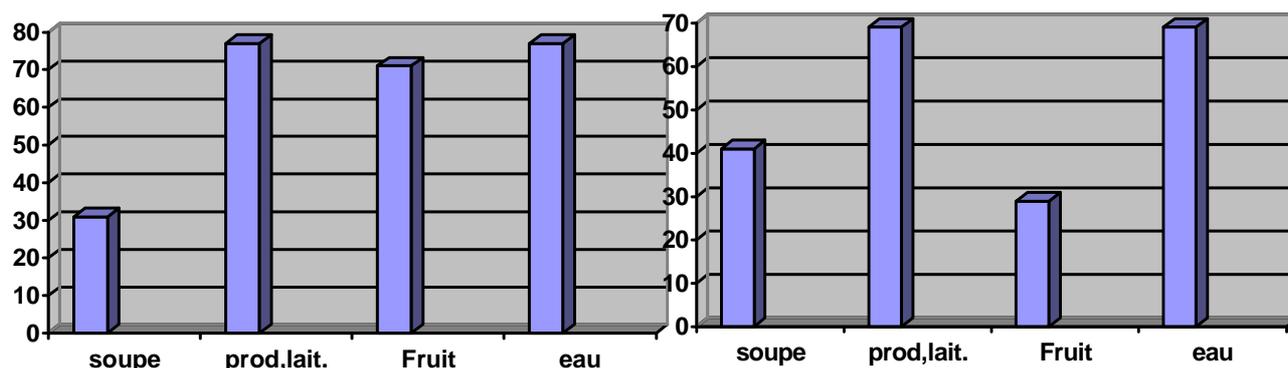
- Fin mai réponse de la firme : kit soupe et dessert (fruit ou produit laitier léger pour la somme de 0,40 euros)
- Septembre confirmation du prix avec approbation de la Ville de Saint-Ghislain

Juin 2007

Résultats des questionnaires d'analyse de situation

Les élèves de primaires

Les élèves de maternelles



Année scolaire 2007-2008

- Livraison de plateaux, bols, gobelets, couverts et boîtes pour la collation
- Présentation du projet aux parents : présence de la direction, des enseignants, du personnel d'encadrement et de la firme SODEXHO
- Proposition de l'association de parents d'offrir à tous les enfants au repas tartines le kit gratuitement pendant 15 jours en octobre



- Remise des messages de sensibilisation aux parents par le Service PSE, chaque semaine
- Préparation d'affiches de présentation du projet par le Service PSE (à afficher dans l'école)

Novembre 2007

- Réunion avec le directeur, les enseignants, un représentant de l'association de parents, le Service PSE pour évaluer l'action des kits, pour préparer la participation à cette journée:
- Organisation de 2 services pour le repas

- L'administration communale a mis une personne en plus pour l'encadrement du midi (1 heure)
- Demande de la direction (Mr Furdos) d'une sonorisation du réfectoire et d'une rénovation de mobilier à l'administration communale

Evaluation

- L'achat des Kits complément se maintient (environ 47kits) (Engouement des parents)
- Les collations sont quasi toujours des fruits ou des produits laitiers, pas de cannettes, souvent eau avec un peu de sirop ou jus
- Professeur de gym très dynamique.
- Projet de la Ville d'installation d'un mur d'escalade à Saint-Ghislain, de plus les 3ème maternelles vont à la piscine depuis cette année
- Invitation des parents à une conférence expo début 2008 sur les fruits et légumes (expo et diététicienne de l'OSH)

Tartine maligne à l'école de Plantis

Population : 55 élèves maternels et 53 primaires

Janvier 2006

- **Janvier 2006** : mise en place d'un projet alimentation/activité physique.
- Installation de la commission santé
- Analyse de la situation:
- Travail sur les collations saines depuis plusieurs années
- Les classes maternelles vont à la piscine à Hainin depuis 4 ans (piscine privée d'une kinésithérapeute)
- **Janvier 2006** : mise en place d'un projet alimentation/activité physique.
- Organisation d'un petit déjeuner équilibré en **février 2006** le dimanche matin (uniquement pour les classes maternelles)
- Second petit déjeuner équilibré en **janvier 2007** le dimanche matin (classes maternelles et primaires)
- Création d'une charte sur l'alimentation équilibrée par les élèves du primaire
- Activités sur le goût et l'odorat développées en 3ème maternelle par une stagiaire institutrice en **février 2007**

Avril 2007

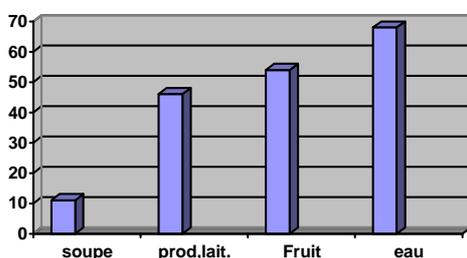
- Présentation du projet « Tartine maligne » aux instituteurs/institutrices, à la direction et au personnel d'encadrement des repas
- Inventaire du matériel de la cantine (bols, verres...)
- Présentation du projet aux parents par écrit et panneau lors de la fête scolaire / proposition de participer au groupe de pilotage
- Remise des questionnaires d'analyse de situation aux enfants

Juin 2007

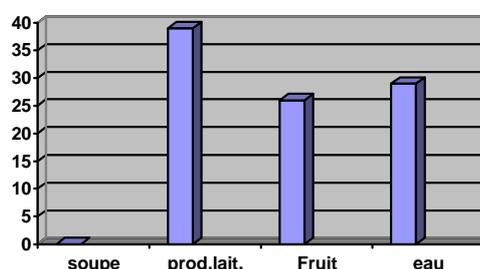
Rencontre avec le traiteur en présence de la direction concernant la remise de prix des kits

Analyse des questionnaires

Les élèves de primaires



Les élèves de maternelles



Septembre 2007

- Livraison d'un frigo, de plateaux, bols, gobelets et couverts
- Rencontre du nouveau traiteur Mr Decorway à l'école qui propose le kit fruit ou yaourt et la soupe pour la somme de
- 2 euros par semaine
- Distribution des tickets de réservation accompagnés d'un premier message concernant la soupe

Année scolaire 2007-2008

- Hygiène buccale (mallette « sourire pour tous »)
- Réalisation d'un composter
- Les classes maternelles se sont rendues dans un verger de la région
- Plantation d'arbres fruitiers à l'école
- Les enseignants ont décidé de réaliser une «haie pédagogique» dans la cour de l'école

Tartine maligne à l'école de Roisin

Population : 31 élèves maternels et 56 primaires

Environ 70 repas tartine

Année scolaire 2005-2006

- Durant l'année scolaire 2004-2005, les enseignants avaient abordé le thème de l'alimentation, supervisé par une diététicienne. Une enquête avait été réalisée en 3ème et 4ème années
- Décembre 2005 : installation de la commission santé représentée par la direction, les enseignants, le Service PSE.
- Sur les résultats de l'enquête, nous avons remarqué que beaucoup d'enfants ne déjeunent pas et que les collations sont souvent non saines
- Développement du projet axé sur les collations saines.
- Sensibilisation à une alimentation équilibrée au travers des cours, des activités pratiques, des visites extérieures. Travail en maternelle sur l'éveil des sens

Année scolaire 2005-2006

Conférence en décembre 2006 : invitation des parents

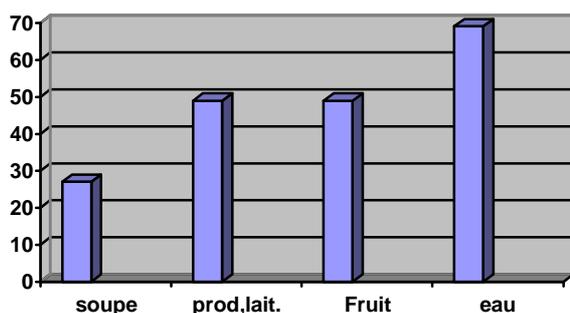
- Présentation des différentes réalisations des élèves
- Exposition de L'Observatoire de la Santé du Hainaut
- Exposé d'une diététicienne « l'alimentation équilibrée chez l'enfant »
- Brochures, affiches mises à disposition par l'espace documentation santé du Centre de Santé

Présentation du projet « tartine maligne » en commission santé

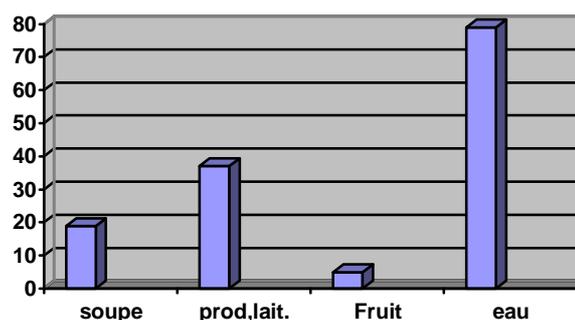
Année scolaire 2006-2007

- Présentation du projet « tartine maligne » au comité de pilotage
- Réalisation de l'inventaire de la cantine
- Remise et analyse des questionnaires d'analyse de situation

Les élèves de primaires



Les élèves de maternelles



Année scolaire 2006-2007

- Présentation du projet « tartine maligne »
- Livraison d'un frigo, de plateaux, bols, gobelets et couverts
- Les soupes seront fournies par la firme des repas
- Pas de kit proposé par la firme des repas chauds : l'école ne le désire pas
- Les fruits seront achetés par la directrice à l'épicerie sociale
- Les produits laitiers seront achetés à l'épicerie du village (parent d'élève)
- L'eau sera amenée par l'enfant
- Information des parents au projet par courrier
- Invitation des parents au groupe de pilotage
- L'école a rentré une demande d'attribution du label « mangerbouger »

Projet Alimentation et activité physique pour le groupe scolaire de Tertre



Projet Alimentation et activité physique à l'école de Tertre rue O Lhoir Année scolaire 2006-2007

Création d'une commission santé à l'école composée de :

La direction, les professeurs, les élèves via leurs instituteurs, le service PSE

Projet 2006-2007

Après une analyse de situation de l'école, la commission santé a choisi comme priorité pour son **projet d'école 2006-2007** :

- Aménagement des toilettes
- Aménagement de la cour de récréation
- Aménagement d'un jardin pédagogique

Evaluation fin 2007

- L'administration communale avait promis des travaux d'amélioration des toilettes
- Pour l'aménagement de la cour et du jardin pédagogique, ce point du projet qui n'a pas pu être réalisé, a été redemandé à l'administration communale en 2007-2008 car une aide de départ est indispensable pour démarrer ces aménagements dans l'école, ainsi que des travaux d'aménagement des toilettes

Projet 2007-2008

Pour cette année scolaire, la commission santé déçue que son projet de l'année précédente n'a pas pu démarrer, le maintiendra pour cette année (**Aménagement des toilettes, aménagement de la cour de récréation, aménagement d'un jardin pédagogique**) mais en parallèle développera un **projet alimentation et activité physique**

Comment l'idée du projet alimentation et activité physique est-elle née?

- La collation de 10 heures est encore trop souvent sucrée
- Sont souvent absents de la collation de 10 heures et des repas tartines, les fruits, les produits laitiers et les légumes
- L'eau est peu souvent choisie
- Les jeunes sont de plus en plus sédentaires

Objectifs généraux

Inciter à promouvoir auprès des enfants des comportements favorables à la santé en matière d'alimentation et d'activité physique

Objectifs au niveau alimentation

- Remplacer petit à petit les en cas sucrés et gras par des collations saines: fruit, légumes, produits laitiers légers, céréales

- Travail éducatif sur les attitudes saines dans les activités pédagogiques, développer le goût et les saveurs, la réflexion sur la publicité et le marketing,...
- Concours BonAppAcademy (APAQ-w, région wallonne)
- Favoriser l'eau comme boisson à l'école
- Aménagement de la cantine scolaire
- Aménagement d'un jardin pédagogique

Objectifs au niveau sportif:

- Aménagement de la cour de récréation
- Installation du panier de basket
- Stratégies de promotion et de maintien de l'activité sportive
- (Cross inter-scolaire, classe verte, classe de ski, concours activités sportives chez PHASE pour le degré supérieur, semaine sportive chez phase, initiation sportive auprès de différents clubs sportifs de l'entité, projet avec le professeur de gym...)

Projet Alimentation et activité physique à l'école de Tertre route de Tournai

Année scolaire 2005-2006

Mise en place d'une commission santé à l'école composée de

- La direction
- Les professeurs
- les élèves via leurs instituteurs
- Le service Promotion Santé à l'Ecole

Après une analyse de situation de l'école, la commission santé a choisi pour **son projet d'école : l'alimentation équilibrée**, avec comme priorité les petits déjeuners et les collations saines

Enquête réalisée en classe avec les enfants.

En début d'année scolaire, les institutrices informent les parents que les chips, le chocolat, les chewing-gums, les boissons gazeuses ne sont plus acceptés à l'école.

◇ maternels :

- La collation du lundi est un fruit (collation fournie par les parents)
- Activités en classe sur les fruits en fonction des saisons.
- Magasin de l'école : collations saines (barre céréales, yoghourt,...)
- Histoires et contes
- Activités réalisées sur l'éveil des sens (Goût, toucher, odorat, vue, ouïe)

◇ primaires :

- Activités sur le chocolat
- Réalisation d'un petit déjeuner avec les enfants
- Collation fruit chaque jour. (Chaque enfant note sa collation sur un tableau)
- Réalisation d'une pyramide alimentaire avec les enfants.
- Thèmes santé abordés en lecture, dans le cours de sciences
- Enquête sur les différents repas de la journée (Qu'est-ce qu'une journée équilibrée ?)
- classe de dépaysement à « La Louve » ; thème exploité durant ce séjour : l'alimentation

- Pendant le repas de midi, de l'eau est fournie par l'école (pas de boissons gazeuses)
- Les enfants des repas tartines ont la possibilité d'acheter un potage.
- Les parents présents à une réunion de commission santé sont satisfaits du projet alimentation mis sur pied à l'école et de leur participation en commission santé : une bonne information à l'ensemble des parents leur semble très utile.
- (Conférence, invitation des parents au petit déjeuner à l'école,....)

Année scolaire 2006-2007

- Le projet alimentation équilibrée et activité physique continue
- Des collations équilibrées sont prévues pour chaque jour :
 - Lundi : fruit
 - Mardi : soupe-tartine ou fruit
 - Mercredi : au choix collation saine
 - Jeudi : produit laitier léger
 - Vendredi : fruit - produit laitier - ou céréale
- La collation fruit est fournie par « un marchand de fruit ambulant » qui propose une animation en classe
- Soutien du service PSE via l'espace documentation (prêt de brochures, affiches, jeux, livres,...) mais soutien également du PMS, de l'OSH, l'APAQW, BEBAT et WALISPORT pour l'acquisition de matériel sportif par système d'épargne
- Stratégies de promotion et de maintien de l'activité sportive
- (Cross inter-scolaire, classe verte, classe de ski, projet avec le professeur de gym, journée sportive de l'Adeps,.....)
- Deux journées didactiques aux LPETH avec ateliers boulangerie, chocolat et atelier du goût
- Aménagement de la cantine scolaire (enquête auprès des enfants et des parents : confection de sets de table, décoration du réfectoire, demande d'insonorisation, musique de fond). Les techniciennes de surface ont également donné un avis et apporté des propositions.
- Priorité à l'eau. Projet d'installation d'une fontaine à eau
- Aménagement de la cour de récréation (espace jeux : marelle, football, course à pied, corde à sauter, vélo pour les maternels)
- Atelier de nutrition avec la diététicienne de SODEXHO

La communauté française a accordé un label « manger bouger » au groupe scolaire de Tertre pour son projet « attitudes saines » dans ses établissements (janvier 2008)
Site: mangerbouger.be





Projets Alimentation et activité physique soutenu par l'Asbl Phase, l'OSH et le service PSE

Populations choisies par Phase pour notre Intercommunale : maternelles et primaires

Ecole communale du Foyer Moderne (Boussu)

Projet "alimentation - activités physiques" développé depuis septembre 2002.

Ecole communale de Baudour Parc (Saint-Ghislain)

Projet "alimentation - activités physiques" développé depuis septembre 2001.

Ecole communale de Sirault (Saint-Ghislain)

Projet "alimentation - activités physiques" développé depuis septembre 2002.

- L'Asbl PHASE, une association qui propose, organise et anime des séjours sportifs pour des écoles de la province du Hainaut (écoles choisies par eux-mêmes et selon certains critères).
- L'OSH propose des activités éducatives (animations sur l'alimentation et l'activité physique).
- Le service PSE en partenariat avec les PMS accompagne les équipes éducatives au sein même de l'école.

Objectif

Déterminer sur un petit nombre d'écoles les conditions minimales favorables à l'implantation de programmes de santé durables sur les thèmes de l'activité physique et l'alimentation.



Projet « Découvrons les sciences »

Groupe scolaire Jean Rolland et petite cité

Objectifs de l'école

- L'apprentissage des sciences vise tant l'acquisition des connaissances que le développement des compétences.
- La construction par les élèves de leurs savoirs et de leurs savoir-faire constitue l'élément fondateur de la démarche scientifique

Actions prévues

- Aménager une exposition interactive sur l'alimentation
- Expériences sur l'eau, la station météo
- Création d'un labyrinthe dans chaque classe : les étapes de la digestion : public cible : parents des enfants et éventuellement d'autres écoles
- Visite du musée « Earth Explorer » à Ostende
- Visite du Pass : « Le chemin de l'aliment »

La pédagogie du projet s'inscrit au cœur même de l'établissement de la 1^{ère} maternelle à la 6^{ème} primaire avec

- La réalisation d'un laboratoire scientifique
- La création d'une revue scientifique
- La participation au concours des « sciences en scène »
- La réalisation d'un CD avec des chansons scientifiques créées par les enfants

21 enfants de 4^{ème} année primaire ont remporté la sélection hennuyère du **concours « sciences en scène »** grâce à leur spectacle « *Burp ou le voyage d'une saucisse* »

Concrètement cette mise en scène avait pour objectif de faire découvrir la nutrition et la digestion aux enfants en établissant le trajet suivi par les aliments dans le tube digestif à travers des modes d'expression tels que la danse ou le théâtre

L'école Jean Rolland et de la petite cité ont été récompensées par **le prix Evens pour l'éducation interculturelle « apprendre dans la diversité »**

La fondation Evens (organisation active dans différents domaines tels que l'art et les sciences) est présente dans 3 pays : France, Pologne et Belgique.

Et l'école Jean Rolland et la petite cité ont réussi à séduire le jury

- Accueil d'élèves de nationalités et de milieux socioculturels différents mais aussi des enfants handicapés
- Création d'une bibliothèque, spectacles culturels, exposition interactive sur les sciences, film sur la légende de Saint-Ghislain, exposition peinture, participation au concours « sciences en scène »
- Engagement d'un orthophoniste grâce au subside accordé par la Communauté française aux écoles situées dans une zone de discrimination positive



Projet hygiène de vie et communication école-parents Ecole du Jardin d'Autreppe

Analyse de situation

- Problèmes d'hygiène de vie comme manque de sommeil, mauvaise hygiène des enfants, linge de la nuit non changé, collation non saine, pédiculose, manque d'hygiène corporelle,... dans les classes de première et deuxième maternelle de l'école du Quartier de l'Autreppe.
- Demande des enseignants pour les soutenir dans un projet à l'école.
- La population de ce quartier est défavorisée, l'école se trouve en discrimination positive, il paraissait donc judicieux au service PSE de travailler en partenariat sur plusieurs axes.

Le service PSE a contacté les personnes suivantes à une réunion :

- le PSE
- l'infirmière de l'ONE
- la psychologue de l'AMO (Aide en Milieu Ouvert)
- l'éducateur du quartier de l'Autreppe
- les deux institutrices et la Directrice

Idées ressorties lors d'une réunion

- Travail avec les parents mais aussi sur les enfants à propos du projet d'éducation à la santé
- La discussion montre toute la difficulté de parler avec les parents, des problèmes d'hygiène sans cibler certains parents. D'où la nécessité d'agir de manière générale, en entamant une discussion et en établissant une relation de confiance. Ceci permettra de déceler d'autres demandes, problèmes tels que le divorce, alcoolisme, problèmes financiers, etc...
- Si des problèmes sont exprimés, nous pouvons alors envisager une aide individuelle en les dirigeant vers des services appropriés.
- Si un courrier est transmis aux parents, il doit être le plus simple et le plus court possible.
- Eviter d'envoyer un questionnaire, préférer axer l'action sur la communication et la relation directe.
- Repréciser aux parents le règlement d'ordre intérieur de l'école (ex : pas de « mauvaises » collations dans les cartables, l'organisation dans la classe) ainsi que le rôle de chacun (enseignants, parents,...)
- Proposer un contrat entre l'école et le parent qui impose différentes règles
- Construire AVEC eux et pas POUR eux

- Faire comprendre aux parents qu'on est avec eux partenaires dans l'éducation de leur enfant, favoriser les ressources quant à leur rôle de parent.
- Modifier au sein des écoles les représentations négatives que l'on a sur les parents en les transformant en positives, valoriser ce que le parent fait de bien pour améliorer la relation parents-école
- Réalisation d'un petit déjeuner à l'école avec invitation des parents par les enfants
- Réalisation d'un set de table
- Présentation lors de ce petit déjeuner des travaux réalisés avec les enfants sur le thème de la santé
- Le service PSE fournit des brochures, des outils pédagogiques et des affiches
- L'animateur de quartier propose de faire paraître les activités de l'école dans la revue de la commune (diffusion)
- Une enquête a été réalisée par le service l'AMO (Service d'Aide en Milieu Ouvert - « L'Accueil » de Colfontaine) a débuté dans le courant de l'année 2006 : travail sur la communication parents-école. Des interviews de groupes témoins ont été réalisées sur 23 familles. Il s'agissait d'une démarche libre.

Différents thèmes ont été abordés :

- L'influence, le regard de la société et l'influence de l'histoire des familles sur l'école
- Les fonctions de l'école maternelle
- Le choix de l'école
- La communication
- La santé
- La complémentarité école famille
- Les partenaires extérieurs à l'école

La restitution de l'enquête a été faite aux parents à l'école en présence des enseignants, direction, AMO, et service PSE en novembre 2006 :

Les parents sont en général satisfaits de l'école. Plus de la moitié voudraient en savoir plus sur le projet santé de l'école, plus de réunions de parents, une présence plus importante de l'infirmière du service PSE, plus de visites médicales, des petits changements au sein de l'école (garderies, propreté des wc,...). Ils reconnaissent aussi l'aspect financier comme un frein (dans le traitement de la pédiculose, l'alimentation saine, les voyages, la cantine,...)

Et bien sûr les préjugés externes sur l'école persistent malgré la qualité de l'enseignement.

Propositions

Le cabinet de Madame la Ministre-présidente M. ARENA a répondu favorablement à un appel à projet de l'école « Renforcer le dialogue écoles-familles ».

Une réunion de parents sera organisée par l'école et, le Service PSE sera présent afin de rappeler les différentes missions du Centre et répondre aux différentes questions.



Projet sur « Le sommeil »
Ecole de Villerot

Population rurale:

- Maternelle: environ 15 élèves
- Primaire: environ 60 élèves
- 1 enseignante de maternelle
- 3 enseignants de primaire

Comment l'idée du projet est-elle née ?

Les enseignants se sont appuyés sur des constatations qui montrent que :

- Les enfants ne dorment pas assez
- La qualité de leur sommeil n'est pas adéquate
- La consommation de TV et jeux vidéo est exagérée
- La fatigue est remarquée en classe et bien sûr les répercussions sur le travail scolaire qui en découlent

Installation de la commission santé au sein de l'école :

- La direction
- les enseignants
- Les élèves (via les enseignants)
- le personnel PSE

Les enquêtes réalisées auprès des élèves par les enseignants portent sur:

- L'endroit où l'enfant s'endort et dort
- Le comportement des parents au coucher (histoire, doudou,..)
- Les peurs, les rêves, les cauchemars
- Les heures du coucher, du lever
- Les TV, ordinateurs, jeux vidéo,...
- L'activité physique
- L'alimentation

Résultats des enquêtes:

- Pour le niveau inférieur: le questionnaire a été complété à la maison (les résultats nous semblent trop beaux pour être vrais)
- Pour le niveau moyen et supérieur, l'enquête nous montre que 70 % des enfants se couchent après 21h, qu'ils regardent trop la TV, les jeux vidéo, qu'ils n'ont pas assez d'activités sportives

Actions réalisées en classe au niveau maternel par l'enseignante:

- Coloriage
- Pour la classe de 3ème maternelle: relier des mots et des images
- Lecture de contes (bibliothèque)
- Chansons
- Découverte d'un doudou caché dans une boîte
- Réalisation d'un doudou pour chaque enfant
- Dédramatiser « la peur du noir »
- Réalisation avec les enfants d'un panneau d'une journée complète

Actions réalisées niveau inférieur primaire:

- Questionnaire enquête
- Poésie réalisée avec les enfants
- Affiches créées par les enfants et exposées dans le couloir
- (Quelques conseils pour s'endormir, signes qui annoncent le sommeil, le rituel du coucher, Sciences : Pourquoi dort-on?, qu'est ce qui peut m'empêcher de trouver le sommeil?)
- Vocabulaire; rassembler les mots qui font penser au sommeil
- Contes, livres (Bibliothèque)
- Lectures:
 - pendant que je dors, certains travaillent
 - Chut, on dort (sommeil des animaux)
 - Chut, je dors (sommeil de la marmotte)
 - L'évolution des réveils

Actions réalisées niveau moyen primaire :

- Questionnaire enquête réalisé en classe
- Exploitation de la revue « Dauphin » sur le sommeil
- Quelles sont les habitudes pour s'endormir?
- Dormir ailleurs qu'à la maison (classe de ferme)
- Lecture: Cycle du sommeil
- Mathématiques: grille à compléter en classe par les enfants sur les heures du lever et du coucher et le nombre d'heures de sommeil
- Recherche de proverbes
- Eveil : pourquoi dort-on?, le sommeil des animaux, la mouche Tsé-Tsé (maladie du sommeil)
- Qu'est-ce que le somnambule, le ronfleur, signification des rêves
- Travail pendant la nuit (infirmière, l'ouvrier,...)
- Les lits différents des autres pays

Actions réalisées au niveau supérieur primaire :

- Questionnaire enquête anonyme, complété en classe
- Expression orale
- Expression écrite
- Lecture
- Vocabulaire
- Grandeurs: superficie, température, mesure du temps

- Problèmes: calcul de pourcentage, calcul de moyenne, graphique circulaire, linéaire.
- Morale: respect de l'autre, danger de la TV, des jeux vidéo, manque de dialogue
- Géographie: les points cardinaux (orientation du lit)
- Histoire: évolution de l'habitation, différence entre le monde rural et urbain
- Sciences:
 - hygiène de vie (alimentation, propreté,..)
 - Les animaux microscopiques
 - Les bruits et leur décibel

Le service PSE a apporté son soutien au projet :

- liste des outils pédagogiques du CLPS traitant du sommeil
- dossier pédagogique du sommeil (initiative de la Province de Luxembourg)
- dossier pédagogique de l'ONE (l'oreiller magique)
- brochures et affiches
- Rédaction des PV des réunions
- conférence (par le médecin du service)
- Reportage photos avec les enfants

En juin 2006

- Conférence - débat organisée par le médecin de notre service PSE pour les parents.
- Les enfants ont réalisé l'invitation pour leurs parents
- Montage photos en poster par les élèves
- Exposition des travaux réalisés à l'école
- Affiches, brochures, conseils fournis par la bibliothèque santé du service PSE

Evaluation

- Sensibilisation des parents tout au long de l'année scolaire et lors de la conférence - débat
- Satisfaction des parents dans le choix du projet, mais peu d'implication (peut-être du à un manque de sollicitations de la part de la commission)
- Modification des habitudes de vie : nous espérons bien que des changements se produiront, mais avec beaucoup de temps!
- Les enseignants ont réalisé un travail considérable avec leurs élèves en l'intégrant au maximum dans leurs cours
- Le service PSE a été très heureux de soutenir un projet aussi dynamique
- Pour les années prochaines, la commission santé voudrait développer un projet sur l'activité physique



Projet au Lycée Provincial d'Enseignement Technique du Hainaut
Escale Santé - Aide à l'arrêt du tabac

Mise en place de la commission santé au sein de l'école qui comprend :

- La direction
- Des représentants des professeurs
- Des secrétaires
- Des délégués élèves
- OSH
- PMS
- PSE
- Mutualités socialistes Mons-Borinage assure pour les élèves du Lycée d'Enseignement Technique du Hainaut des animations au sein de l'école sur des thèmes différents

Actions 2005-2006

Création d'un espace « Escale Santé »

Où la santé et le bien être physique, moral, affectif et social sont valorisés. Il est établi dans un lieu de passage accessible à tous.

Un sondage des thèmes susceptibles d'intéresser les élèves est effectué au travers des délégués de classe. Le choix des thèmes est retenu pour deux ans à raison de 4 sujets pour l'année scolaire

Actions 2006-2007

Projet tabac : déclinaisons d'actions et de collaborations pour une aide à l'arrêt du tabac au sein d'une structure scolaire (projet pilote à l'initiative du service « Espace Santé Jeunes » Mutualité Socialiste de Mons-Borinage)

Contexte du projet :

- Application du décret du 5 mai 2006 relatif à la prévention et à l'interdiction de fumer à l'école
- Ecoute et implication de tout le personnel de l'établissement
- Comment aider les jeunes ? Comment éviter de déplacer le problème ?

Objectifs

- Construire des démarches motivantes
- Evoluer vers une attitude de changement
- Progresser vers une école sans tabac
- Favoriser la santé pour tous
- Consolider les connaissances
- Recentrer les préconceptions
- Aider les fumeurs désireux à accélérer leur processus de décision vers l'arrêt du tabac

Méthodologie

- Création d'un groupe de pilotage constitué de :
 - Commission santé
 - Espace Santé Jeunes de la Mutualité Socialiste
 - Tabacologue
- Information du corps professoral, élèves délégués
- Affichage et diffusion des informations dans le hall de l'école
- Création d'un cahier de communication à la salle du personnel

Analyse de situation

Création de deux questionnaires (pour les élèves, pour les professeurs) comprenant les préconceptions, l'histoire tabagique, les projections des besoins et une cartographie démographique

Résultats de l'enquête

- La récolte est de 40% sur 616 questionnaires distribués (61% de garçons et 39% de filles)
- Un maximum de 10 professeurs
- 38% d'élèves fumeurs
 - 26% depuis 1 à 2 ans
 - 45% depuis 3 à 4 ans
 - 29% depuis 5 ans et plus
- 18% consomme du cannabis
 - 47% depuis 1 à 2 ans
 - 38% depuis 3 à 4 ans
 - 15% depuis plus de 5 ans.
- 45% ont tenté d'arrêter de fumer
- 38% ont envie d'arrêter
- 17% ont besoin d'aide pour arrêter

Plan d'actions

Sensibilisation au projet

- Diffusion du film : « Arme de destruction Massive » (Communauté française) organisation et adaptation des horaires pour les animations
- Espace de paroles avec les animatrices
- Présentation à la ligne Tabac Stop
- Proposition du concours inter-classes (fumeur et non fumeur) sur base volontaire

- Réalisation par classe d'affiches et/ou spots vidéo
- Test de Ruffier Dickson (appréciation de l'adaptation et la récupération cardio-vasculaire lors d'un effort sous-maximal réalisé au cours de gym et interprété par le service PSE)
- Mesure du monoxyde de carbone en 2 temps (tests réalisés par le service PSE et le service PMS)

Aide à l'arrêt

- Demande spontanée de 18 élèves concernant un suivi pour un arrêt tabagique par la tabacologie. Les professeurs pouvaient s'inscrire également.
- Le groupe s'est appelé « Jette ta clope »
 - 10 séances
 - analyse minutieuse de l'histoire tabagique
 - mesure de CO à chaque séance
 - motivations : estime de soi
 - renforcement positif des bénéfiques
 - dynamique d'équipe
 - travail sur le corps, la respiration
 - Analyse et anticipation des rechutes
 - Ligne Tabac Stop
 - Relais outils didactiques
- Apport d'informations à travers certains cours (sciences, math, français, éducation physique, dessin,...)
- Législation en vigueur dans le secteur Horeca
- Sélection de la meilleure affiche et spot vidéo
- Organisation de la soirée de clôture le 31 mai 2007, journée mondiale sans tabac
 - Distribution des prix (voyages et enregistrement du spot au Pass à Frameries)
 - Présentation de petits spectacles par les élèves
 - Affichages des travaux réalisés
 - Relais média

La communauté française a accordé un label « manger bouger » à l'école pour un projet « attitudes saines » dans son établissement (janvier 2008)
 Site: mangerbouger.be

Cellule projets



Trousse de secours

Depuis 1997, notre Intercommunale veille tout particulièrement à l'application des mesures d'hygiène générales dans nos écoles sous tutelle.

Elle recommande de porter une attention spéciale à l'hygiène des mains pour prévenir la transmission de bactéries, encourage le port de gants en plastique à usage unique pour le soin des plaies et souhaite l'équipement complet de trousse de secours.

A l'initiative de notre Intercommunale chaque implantation scolaire et les professeurs d'éducation physique ont reçu une trousse de secours complète (fixe et portable) ainsi que les consignes des mesures générales d'hygiène recommandées dans les collectivités.

Régulièrement, les boîtes à pharmacie et trousse portables sont réapprovisionnées gratuitement par notre Centre, à la demande écrite des directeurs.



Pou sans tabou

Soucieux d'améliorer la réponse à cette problématique qu'est la présence de poux dans les écoles, le service PSE s'attache à développer des stratégies locales de prévention et de gestion de la pédiculose de tête.

Depuis plusieurs années, nous assistons à une forte recrudescence de la pédiculose dans nos écoles..

Si les réapparitions récurrentes du pou sont autant de moments difficiles à vivre pour les populations enfantines, les familles et les acteurs de l'enfance, elles se révèlent être aussi pour notre équipe paramédicale - autant que pour les élus membres du PO de l'Intercommunale - source de soucis éthiques et techniques, dans tous les cas mobilisatrice de moult débats internes et externes, temps de travail et énergies professionnelles.

Soucieuse d'améliorer la réponse locale à ce problème récurrent, l'Intercommunale a développé un programme pilote de prévention et de lutte contre la pédiculose de tête.

La finalité vers laquelle nous souhaitons aller peut se définir de la façon suivante : favoriser à terme la qualité de vie des populations (enfants, fratries, parents, intervenants), en rendant plus efficace la gestion de la pédiculose de tête.

L'action menée pourra se décliner sur différents niveaux soit :

en terme de prévention primaire (sensibilisation et éducation des parents et du personnel enseignant)

en terme de prévention secondaire (en présence de cas signalés, vise à contrôler la propagation des poux pour réduire le nombre de nouveaux cas)

en terme de prévention tertiaire (dans le cas d'infestation persistante, vise à mettre fin au caractère chronique et à réduire les rechutes).

La poursuite des objectifs du projet s'organise au départ de la mise en place et en activités de **Commission santé** au sein même du milieu de vie pour une appropriation collective et responsabilisante du projet.

Outils :

- Une brochure a été réalisée par notre service. Elle informe les parents sur ces envahisseurs. Elle sera distribuée en début d'année scolaire à chaque élève. Elle vise à informer les parents sur :
 - Qu'est-ce qu'un pou ?
 - Qu'est-ce qu'une lente ?
 - Comment les éviter ?
 - Comment s'en débarrasser ?
- Comme outil d'animation et de prévention, un livre à colorier par les enfants sera également réalisé par nos services.



Jouer, s'amuser sans tricher ... c'est gagner » Projet pilote en faveur des campagnes de lutte contre le dopage dans le sport

Au terme d'un travail scientifique fouillé, méthodologiquement rigoureux et qui a associé étroitement les jeunes « public cible » du projet, un kit d'outils de communication et d'animation cherchant à promouvoir la pratique sportive saine chez les jeunes a été élaboré sous l'appellation « Jouer, s'amuser sans tricher...c'est gagner »

Le kit d'animation pédagogique est composé :

- d'un clip vidéo de 3' destiné aux adultes
- d'un montage audio-visuel de 15' qui constitue la base de l'animation avec les jeunes
- des brochures, autocollants affiches
- du guide de l'animateur

La diffusion sur le terrain, que nous souhaitons la plus large possible, auprès de tous les jeunes entre 11 et 13 ans (soit les élèves de 5^{ème} et 6^{ème} années primaires) sportifs et non sportifs ainsi que les catégories minimales de la plupart des spécialités sportives.

L'intervention auprès de ces différents publics s'organise au départ « d'animateurs relais » formés, par nos soins, aux techniques d'animations.

A l'issue de la formation les participants reçoivent gratuitement un kit complet.



Campagne de l'alimentation du sportif

L'Intercommunale de Santé Harmegnies-Rolland et le Centre Sportif Local Intégré de la Ville de Saint-Ghislain très soucieux de la santé des jeunes dans le Hainaut, ont souhaité initier un programme de promotion de l'alimentation saine destiné aux parents et enfants fréquentant les cafétéria des clubs sportifs.

Le service de promotion de la santé à l'école (PSE) organisé par notre Intercommunale est depuis plusieurs années attentif à l'évolution de la problématique de l'obésité chez les jeunes. En effet, par notre pratique de dépistage individuel de l'obésité chez les enfants lors des visites médicales, nous constatons une évolution constante de la surcharge pondérale de nos jeunes. Les statistiques montrent qu'actuellement, un enfant sur quatre est en surpoids.

Le rapport de l'Observatoire de la Santé du Hainaut confirme d'ailleurs cette tendance : en 5 ans l'augmentation d'excès de poids et d'obésité chez les enfants de 13 ans, est passée de 13 à 18%.

Dans le même temps, on observe une diminution de l'activité physique avec l'âge et si on compare l'activité physique entre les sexes, on constate que les garçons restent plus actifs que les filles. On le sait depuis longtemps, une activité physique régulière est bénéfique pour la santé. La lutte contre la sédentarité est une des armes de la prévention de l'obésité.

C'est donc en croisant ces deux constats que notre service s'est intéressé à la collation du jeune sportif après l'effort.

L'affiche «**Bien manger pour bien récupérer**», support de promotion de l'alimentation saine et de la pratique sportive rappelle quelques conseils.

- Assurer la réhydratation (de l'eau, des jus de fruits)
- Eliminer les toxines dues à l'effort
- Reconstituer les réserves d'énergie (pain, fromage, céréales, yaourt à boire)

Manger équilibré, c'est manger de tout en quantité suffisante et raisonnable.
La variété des produits donne l'équilibre... **et la Forme !**

L'affiche « Bien manger pour bien récupérer » sera distribuée aux clubs sportifs par l'intermédiaire des Echevins des Sports des communes.



Campagne aération des locaux scolaires

La plupart des gens sont conscients que la pollution de l'air extérieur est néfaste pour la santé, mais peu réalisent que la mauvaise qualité de l'air intérieur a des incidences sur la santé comme par exemple, maux de tête, fatigue, gêne respiratoire, toux, éternuements, phénomènes irritatifs des yeux, du nez, de la gorge et au niveau de la peau, malaises et nausées...

La promotion d'une bonne qualité de l'air intérieur dans les écoles se révèle donc être particulièrement importante. Dans les écoles, elle contribue à un environnement d'apprentissage favorable pour les étudiants, à la productivité des enseignants et du personnel et à un sentiment de confort, de santé, de bien être pour tous les occupants de l'école.

Des affiches et des folders reprenant les conseils élémentaires sur la ventilation des locaux seront prochainement distribués dans toutes les écoles communales des communes affiliées à l'Intercommunale (Saint-Ghislain, Dour, Honnelles, Quiévrain et Boussu).



Tartine maligne - projet Roi Bauduin (Projet développé dans ce rapport de la page 38 à 47)

Laboratoire d'effort

L'Intercommunale de Santé Harmegnies-Rolland, dans une infrastructure publique reconnue, met à votre disposition son centre de médecine sportive.

Le centre propose à tous la possibilité :

- D'effectuer un bilan de santé, d'évaluer la condition physique
- De donner une idée précise des capacités physiques de l'individu et ainsi adapter l'entraînement
- Pour les clubs, d'évaluer globalement la condition de l'équipe et d'affiner les entraînements
- En terme de santé publique de prévenir les accidents graves qui pourraient survenir lors de la pratique du sport

Il est important d'insister sur le suivi médical qui devient plus que nécessaire pour :

- Les jeunes sportifs en période de croissance
- Les personnes de plus de 40 ans
- Les sportifs pratiquant régulièrement un sport

Le centre dispose d'un appareillage complet :

- Un électrocardiogramme de repos et d'effort
- Un analyseur de lactates

L'examen comprend :

- Un interrogatoire médical et un examen général
- Un test d'effort déterminant la VO₂ max
- Un dosage des lactates sanguins

L'examen donne lieu également :

- à la délivrance d'un certificat de non contre-indication à la pratique sportive
- à des conseils d'hygiène sportive et d'entraînement
- à des conseils d'hygiène alimentaire

Le Docteur Van de Vorst assure le fonctionnement du centre de médecine sportive.

Le centre médico-sportif ne fonctionne que sur rendez-vous

- Jeudi à partir de 18 h 00
- Samedi à partir de 10 h 00

Tarif : 30 euros en individuel
50 euros par groupe de 2 sportifs

Examens médico-sportifs

A qui s'adresse cet examen ?

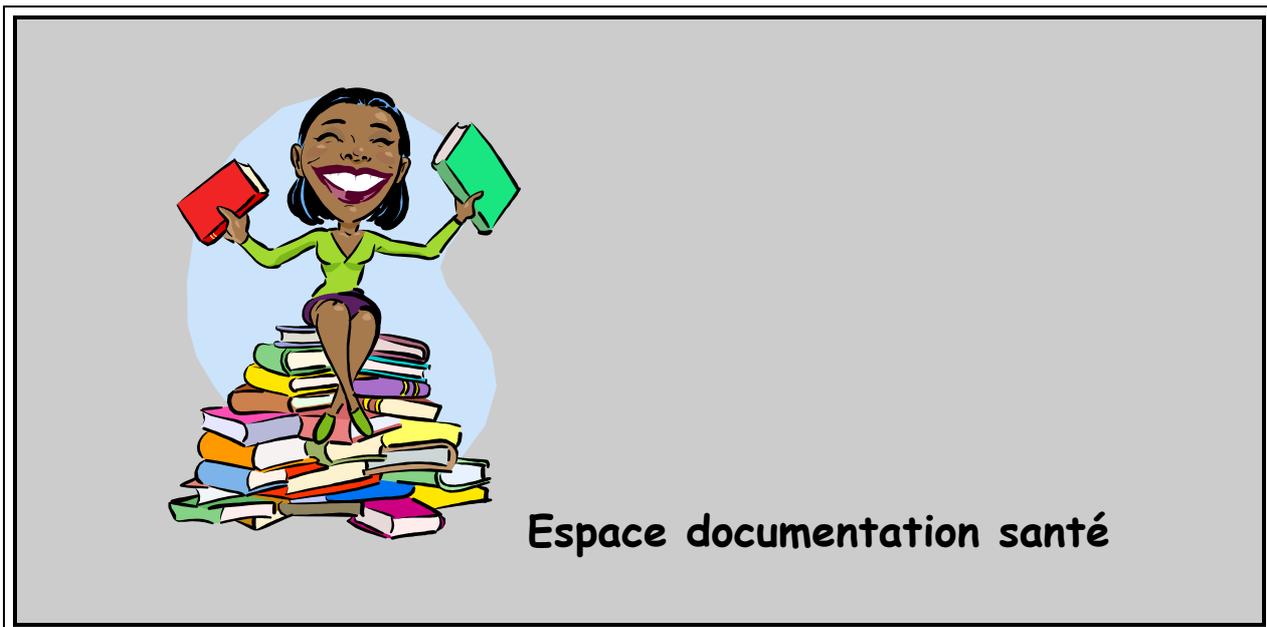
Aux enfants de nos écoles sous tutelle médicale

L'examen médico-sportif, à l'origine dispensé aux élèves des écoles pratiquant le tiers temps pédagogique s'est transformé au fil des années en suivi médical des élèves pratiquant un sport ou participant aux activités sportives organisées par l'école (cross inter-scolaire,...).

Pour l'année scolaire 2006 - 2007, 378 examens ont été réalisés pour les élèves de 4^{ème} années primaires des communes de Dour, Honnelles, Quiévrain et Saint-Ghislain, Boussu ne souhaitant plus participer à cette action.

Aux sportifs

45 examens médico-sportifs ont été réalisés pour l'année 2007.



L'espace documentation santé est organisé dans les locaux du Centre de Santé Harmegnies-Rolland, en collaboration avec le CLPS Mons-Soignies.

Il propose :

- Des supports d'animations
- Des folders
- Des outils pédagogiques
- Des conférences thématiques

Sur différents thèmes de la santé

- L'alimentation
- L'activité physique
- L'hygiène
- L'enfance
- L'adolescence
- Le sommeil
- La vaccination
- Les allergies.....

L'espace documentation santé est accessible au travailleur social, enseignant, professionnel de la santé, animateur socio-culturel, membre d'une association, étudiant,..... Relais dans le secteur de l'éducation et de la promotion à la santé qui souhaitent bénéficier d'un soutien pour mettre en place un projet.

Depuis sa création en novembre 2004, l'espace documentation santé a apporté son soutien aux enseignants (de la maternelle au supérieur en passant par l'extra-scolaire), enseignant de promotion sociale, aux étudiants, infirmières PMS, CPAS, stagiaires, animatrices. Des particuliers (personnel HORECA, régente ménagère, demandeur d'emploi...) ont également fait appel à notre service pour des recherches concernant des thèmes divers.

Parmi les thèmes les plus souvent demandés on peut citer : l'alimentation, les 5 sens, la gestion des déchets, l'hygiène (bucco dentaire et corporelle), l'activité physique, le tabac, la vaccination, le cardio-vasculaire, le sommeil, le sida, le diabète ou encore l'alcool, l'éducation à la sexualité, la grossesse, les accidents domestiques, l'anorexie et la boulimie, la maltraitance et violence chez les jeunes. Les supports les plus fréquents que nous offrons sont : brochures, affiches, cassettes VHS, DVD, outils pédagogiques. La majorité de ces outils sont évalués par un centre de référence (PIPSA) de la Communauté française.

Des demandes plus spécifiques sont enregistrées lors de projets santé au sein des écoles (aménagement cours de récréation, restaurant scolaire...). Il arrive aussi que nous collaborons également avec d'autres services PSE (Arthur Nazé Pâturages ou PSE Libre de Boussu).

L'équipe PSE tient à étoffer le contenu de l'espace documentation santé en contactant ou en se rendant dans différents centres de documentation : INPES (Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé), CRIOC (Centre de Recherche et d'Information des Organismes de Consommation), OSH (Observatoire de la Santé du Hainaut), Educa-Santé (Charleroi), MRPS (Maison Régionale de Promotion de la Santé - Nord Pas de Calais), Médiathèque de la Communauté française. Les CLPS de Charleroi-Thuin et de Mons-Soignies nous tiennent régulièrement au courant de toutes les nouveautés (outils, brochures, affiches... campagnes). Concernant les brochures, nous faisons aussi appel aux différentes mutualités qui les éditent.

Au cours de cette année, on peut estimer que l'espace documentation santé a répondu à 102 demandes de documentation et de support d'animations.

L'espace documentation santé fait également partie de la commission santé du Lycée Provincial Richard Stiévenart d'Hornu : apport d'un soutien, brochures, affiches, outils pédagogiques pour le projet alimentation et amélioration de la cantine scolaire

L'espace documentation santé fait également partie de toutes les commissions santé installées dans nos écoles.

Site Web du Centre de Santé

Le site de l'Intercommunale peut être consulté à l'adresse suivante :

www.centredesante-hr.be.tf

www.gagner.org

Il développe les activités principales de l'Intercommunale, son service P.S.E. :

Ses missions, contacts, instructions pour visites médicales, son service de médecine sportive.

Stagiaires

Notre service PSE accueille :

- Durant toute l'année scolaire, les élèves stagiaires (Infirmière graduée hospitalière) de 2^{ème} année de l'école de Nursing et contribue à leur formation dans la pratique de leur stage "enfants sains".
- Un stagiaire de 6^{ème} année de l'Athénée Royal de Saint- Ghislain, section Technicien de bureau.
- Moins régulièrement, une élève infirmière santé communautaire de l'école de Santé Publique de Bruxelles.



Consultations des nourrissons

Jours et heures de fonctionnement

Mercredi de 13 h 30 à 15 h 30

Nom et adresse du médecin

Docteur Valérie LEGRAND
Rue Pol Gobert 33
7332 Sirault

Nombre d'inscrits au 31/12/2007 : 929 enfants

Nombre global de séances au cours de 2007 : 45 séances

- ❖ Dans le cadre des consultations, distribution de cadeaux à l'occasion de la fête des mères (roses offertes à chaque maman) et lors de la Saint-Nicolas (photos offertes à chaque enfant).



Nombre de personnes examinées : 147

La médecine du travail : pourquoi ?

Le travail occupe une place importante dans la vie : on y consacre une grande part de son énergie et de son temps. Or, le travail et les conditions qui y sont liées peuvent avoir une influence non négligeable sur la santé.

Le travail peut présenter des risques : utilisation de produits toxiques, excès de bruit, machines dangereuses,...

Un travailleur peut être dans un état de santé incompatible avec certains travaux : effort physique excessif pour un cardiaque, manutentions pour une personne opérée d'une hernie discale...

Un travailleur peut aussi, sans le savoir, constituer un danger pour les autres : inaptitude à un poste de sécurité (manipulation de grues, élévateurs,...).

L'ensemble de ces risques est à l'origine de la Médecine du travail. Celle-ci est exclusivement préventive et s'exerce dans le milieu de travail.

Son but : assurer la protection de la santé des travailleurs et contribuer à l'amélioration des conditions de travail.

La médecine du travail : pour qui ?

Les entreprises

Tous les employeurs visés à l'article 28 du Règlement Général pour la Protection du Travail (RGTP) doivent s'affilier à un Service Médical du Travail.

Ceci même si aucun des travailleurs qu'ils occupent ne doit être soumis aux examens médicaux (art.104 § 1 du RGPT).

Les dispositions du RGPT sont d'application pour tous les secteurs industriels, agricoles, horticoles, forestiers, commerciaux, administratifs, de services, éducatifs et culturels.

Elles sont également applicables à l'Etat, aux Régions, aux Communautés, aux Provinces, aux Associations de provinces, aux Communes, aux Associations de communes, aux Agglomérations et Fédérations de communes, aux Etablissements publics, aux Organismes d'intérêt public, à toute personne chargée d'un service public ainsi qu'au personnel qu'ils occupent.

Les travailleurs

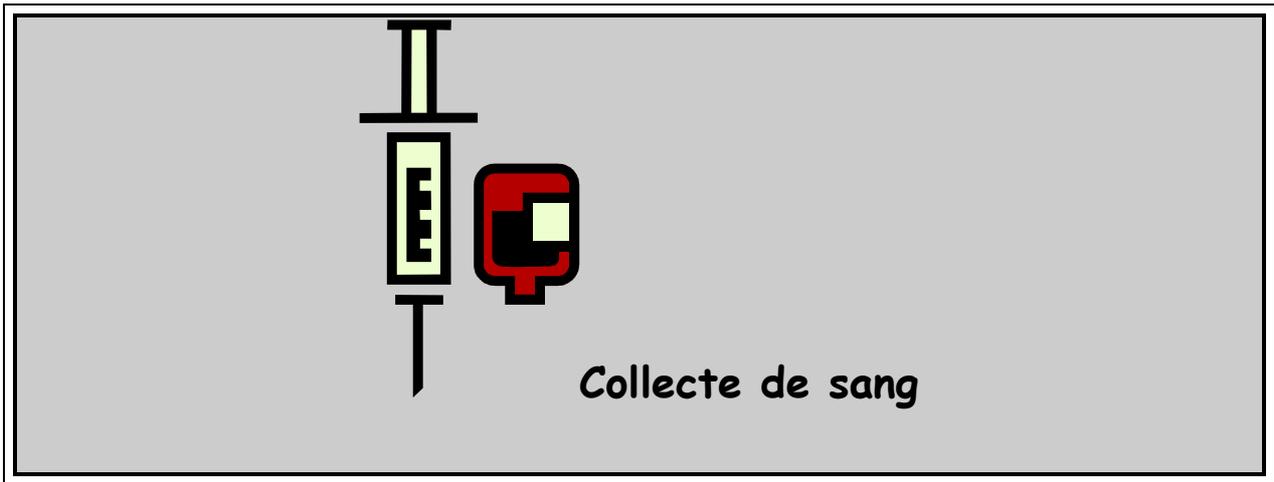
Sont concernés par la Médecine du Travail, tous les travailleurs occupés en vertu d'un contrat de travail. S'y ajoutent :

- les personnes qui, autrement que par un contrat de travail, exécutent des prestations de travail sous l'autorité d'une autre personne ;
- les apprentis sous contrat d'apprentissage industriel et/ou des classes moyennes ;
- les stagiaires

Parmi ces travailleurs, certains doivent être également examinés par un Service de Médecine du Travail (article 124 RGTP).

Il s'agit de :

1. Tous les travailleurs âgés de moins de 21 ans.
2. Tous les travailleurs exposés à un risque de maladie professionnelle par :
 - un contact avec des agents chimiques ou physiques
 - un danger d'infection
 - un risque de maladie de la peau
 - un risque de maladie respiratoire.
3. Les travailleurs occupés à un poste de sécurité. Leur travail peut mettre en danger la sécurité de leurs collègues de travail dans la mesure où ils manipulent des engins tels que des grues, bulldozers, chariots auto-élévateurs, tous véhicules automobiles...
4. Les handicapés mis au travail dans le cadre du reclassement social des handicapés.
5. Les travailleurs qui, dans l'exercice de leur fonction, entrent en contact avec des denrées alimentaires ou boissons.
6. Les travailleurs dont la situation de travail les expose à des contraintes : travail sur écran, manutention de charges,



Vous êtes en bonne santé, vous avez 18 ans ou plus et souhaitez donner votre sang ?

Présentez-vous à la collecte de sang organisée dans votre quartier ou dans le centre de transfusion de votre choix.

4 collectes de sang, par an, ont lieu à l'Intercommunale de santé Harmegnies-Rolland.

Pour en savoir plus, téléphonez gratuitement au 0800/92.245 ou connectez-vous sur le site www.transfusion.be

Vous y trouverez l'agenda des collectes, l'ABC du donneur, les types de dons possibles et les différents produits du sang.

Un geste de solidarité, un peu de vous-même, une vie sauvée.

Asbl Fonds Social Harmegnies-Rolland

L'association a pour objet :

- D'apporter, après examen du dossier, une aide appropriée aux membres du personnel ainsi qu'à leur conjoint et enfant(s) à charge qui éprouveraient des difficultés par suite d'une maladie grave, d'une intervention chirurgicale grave ou d'un accident.
- D'offrir aux membres du personnel, à leurs enfants à charge et aux membres des organes de gestion, une activité relative, éducative, culturelle, sportive,... en vue de renforcer la collaboration entre chacune des composantes du centre et de favoriser l'esprit d'équipe.
- D'accomplir tous les actes se rapportant directement ou indirectement à son objet. Elle peut notamment prêter son concours, s'intéresser à toute activité similaire à son objet et recevoir tous dons, legs ou libéralités.