

FST Médecine Scolaire

Formation Spécialisée Transversale

Arrêté du 12 avril 2017 sur l'organisation
du troisième cycle des études de médecine

<https://www.legifrance.gouv.fr/loda/id/JORFTEXT000034502881/>

modifications sur arrêté du 3 mars 2022

Pour qui ?

- Elle est ouverte en priorité aux internes en :
 - ✓ DES Médecine Générale
 - ✓ DES Pédiatrie
 - ✓ DES Santé publique
 - ✓ DES Pédopsychiatrie



Pourquoi ?

La FST apporte un approfondissement :

- ✓ en pédiatrie clinique
- ✓ sur les troubles neurodéveloppementaux
- ✓ en psychopathologie de l'enfant et l'adolescent
- ✓ en protection de l'enfance
- ✓ en médecine de prévention et de promotion de la santé





Perspectives

Une FST , trois possibilités
d'exercice :

Perspectives

A 3D rendering of a puzzle with one red piece standing out among many white pieces. The red piece is in the center, and the white pieces are arranged around it, some of which are missing, creating a sense of a puzzle being solved or a path being highlighted.

- **Faciliter son exercice libéral et hospitalier**
- ✓ Connaitre les spécificités de la prise en charge des problèmes de santé à l'école
- ✓ Acquérir des outils de dépistage des troubles des apprentissages
- ✓ Savoir orienter la prise en charge de la situation de handicap, de la protection de l'enfance...

Perspectives



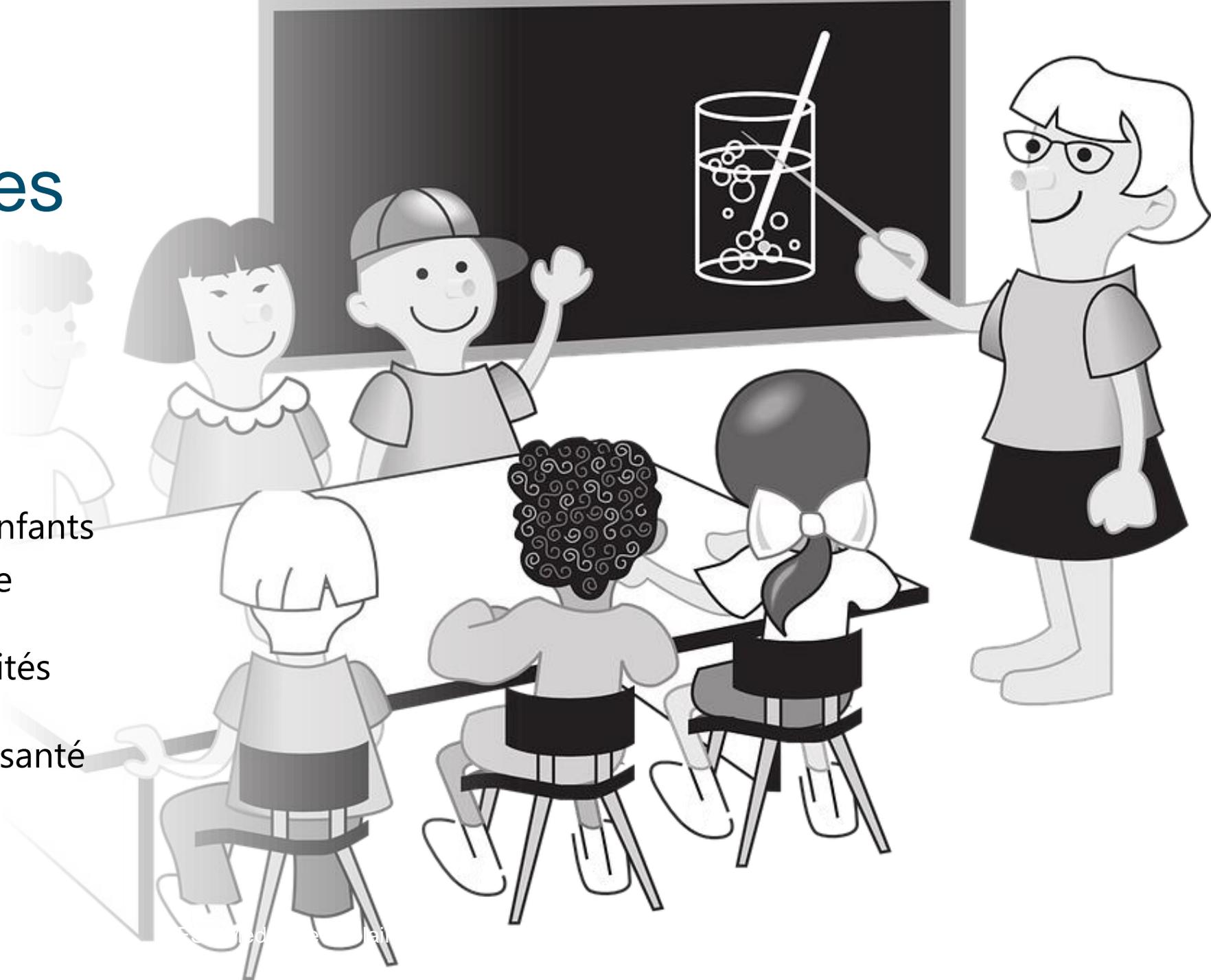
- **Exercice mixte libéral/
hospitalier & médecin
scolaire contractuel**

Remplir des missions
particulières :

- ✓ Visite des 6 ans
- ✓ Visites travaux réglementés
- ✓ PAI-PAP
- ✓ Aménagements examens

Perspectives

- **Devenir Médecin de l'Éducation Nationale titulaire**
 - ✓ Participer à la réussite éducative de tous les enfants
 - ✓ Conduire des projets de promotion de la santé
 - ✓ Lutter contre les inégalités sociales de santé
 - ✓ Aider au diagnostic de santé territorial
 - ✓ Etc...



The background of the slide is a dense, overlapping collage of colorful sticky notes in shades of pink, yellow, light blue, and light green. Each sticky note has a large, bold black question mark printed on it. The notes are scattered across the entire frame, creating a textured and busy visual effect.

Comment ?

Une formation théorique
&
Une formation pratique

Formation théorique



- D'une durée de 120h
- Assurée en collaboration par les UFR et le CNEMS (Collège National des Enseignants en Médecine Scolaire). Elle se compose de :
 - ✓ 12 modules en **e-learning** accessibles progressivement sur le site du CNEMS : <https://www.cnems.org>
 - ✓ **une visio par mois** pour revenir sur les modules théoriques avec échanges autour de cas cliniques
 - ✓ un **séminaire** de 3 jours en présentiel à Rennes à l'EHESP (Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique).
 - ✓ un **séminaire** de 3 jours en présentiel à Poitiers à l'IH2EF (institut des hautes études de l'éducation et de la formation) organisé par l'EHESP.

Validation de la FST



Validation des **2 stages** :
appréciations des
maîtres de stage &
Portfolio de cas
cliniques / mises en
situations
professionnelles.



Validation des modules
de connaissances lors
des **visios**

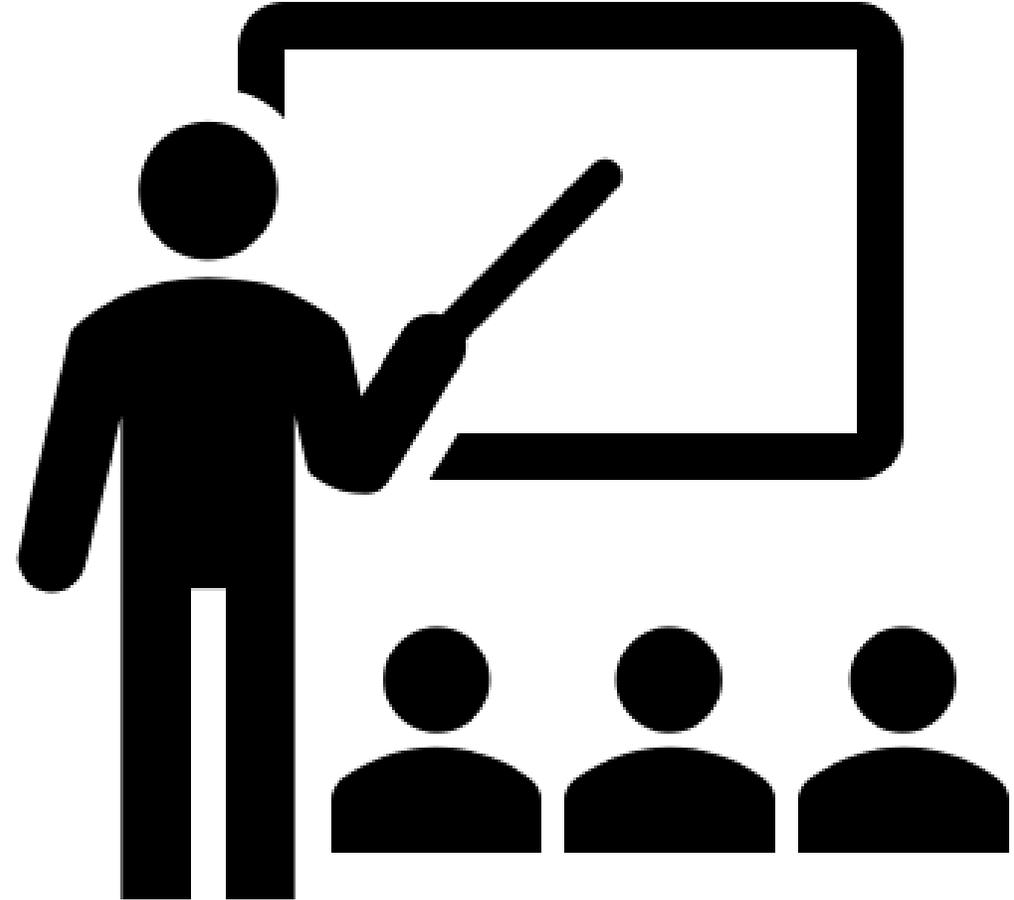


Tâche finale:
Communication dans
un congrès **ou** rédaction
d'un article scientifique
ou formation auprès de
personnels de
l'éducation nationale **ou**
bref mémoire



Encadrement

- Les stages en médecine scolaire sont encadrés par un à trois tuteurs accompagnés par le CNEMS.
- L'interne s'appuie sur un portfolio de situations dont l'utilisation participera à la validation
- Les tuteurs ont à disposition un guide du tuteur, en lien avec les modules théoriques, définissant les situations qu'ils proposeront aux internes.



CNEMS : Collège National des Enseignants en Médecine Scolaire

- **STATUT**

Le CNEMS est une association régie par la loi du 11 juillet 1901 et le décret du 16 août 1901

- **La vocation du CNEMS est de participer :**

- ✓ aux enseignements, formations et recherches en médecine scolaire
- ✓ à la conception, à la production et à la diffusion des outils et supports pédagogiques

CNEMS : Collège National des Enseignants en Médecine Scolaire

- **FORMATION INITIALE ET CONTINU**

- ✓ **avec les UFR de médecine et de santé :**
à l'organisation de l'enseignement théorique et pratique de la médecine scolaire lors des 1^{er}, 2^{ème} et 3^{ème} cycles des études médicales
- ✓ **avec les URPS :**
à l'organisation de la formation continue des médecins sur la médecine scolaire

- **PROMOTION DE LA SANTE**

- ✓ Individuelles
- ✓ Collectives
- ✓ Systémiques

Exemple de cas clinique rapporté en visio d'analyse des pratiques

SITUATION CLINIQUE:
NOÉ



FST Médecine Scolaire- CNEMS



Noé

- Nous sommes appelés le 22/11/2022 par la directrice d'une école élémentaire d'E..
- Elle demande notre aide pour gérer une situation autour d'un jeune garçon de 8 ans, scolarisé en CE1 Ulis dans son école.



Noé

Milieu de vie

- Ses parents sont divorcés, les rapports entre eux sont conflictuels.
- Noé vit habituellement chez son père avec sa belle mère et ses deux demi-frères. Les gardes alternées sont irrégulières.
- Son père a un bac pro, il a eu des difficultés en orthographe durant sa scolarité, il travaille actuellement comme technicien.
- Sa mère a eu des difficultés très importantes en lecture, et est actuellement au chômage. Elle a un suivi psychiatrique.



Noé

Au niveau médical

- Pas d'antécédent médical ni chirurgical.
- Pas de traitement en cours.

- Audition contrôlée en grande section: normale.
- Vision de loin contrôlée en GS: 9/10 aux deux yeux.

- Il est suivi au CATTP (Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel) et au CMP (Centre médico-psychologique)



Noé

Parcours scolaire

- Noé a redoublé la grande section, et a bénéficié ensuite d'une AESH individualisée.
- Devant de gros troubles du comportement et une agitation motrice, le médecin scolaire qui l'a reçu en grande section, suspectant un TDLO +/- TDAH l'a orienté vers le CMP.
- Ses parents ont refusé l'internat ITEP (Institut Thérapeutique Educatif et Pédagogique) qui avait été proposé par le CMP.
- Il a donc ensuite poursuivi une scolarité ordinaire .
- En équipe éducative au CP, le médecin scolaire et le CMP ont convaincu les parents d'accepter une adaptation de la scolarité.
- Ce jour, il est scolarisé en CE1 ULIS. Il bénéficie donc d'AESH collectives.
- Il vient à l'école en taxi.



Récit de la Situation clinique

- Depuis quelques semaines, son institutrice et la directrice trouvaient que le comportement de Noé se dégradait, il était très agité, et avait fait plusieurs crises de colères et de pleurs inexplicables. Celui-ci refusait de parler. Peu à peu, la directrice a réussi à gagner sa confiance et il lui a confié qu'il était victime de violences verbales et psychologiques à son domicile.
- *« Ma belle mère, elle se fâche tout le temps après moi le matin. Je vais doucement, après elle m'engueule, elle dit que je suis trop lent. Maintenant, je dois rester debout pour déjeuner, j'ai plus le droit de m'asseoir depuis la rentrée »*
- *« Elle a dit quand il y avait pas papa : »Je veux te tuer », et la dernière fois elle a dit à papa qu'elle allait me tuer. »*
- *« Elle veut me mettre en famille d'accueil et en internat. Elle veut donner ma chambre au bébé. »*



RÉCIT DE LA SITUATION CLINIQUE

La maitresse signale à la directrice avoir vu des bleus sur le cou de Noé en octobre. « *Ma belle mère m'a serré le cou.* »

Lorsqu'elle a voulu mettre un mot d'information à destination du père, à ce propos et pour signaler son comportement, Noé aurait été terrorisé; et se serait agrippé au portail de l'école.

Le taxi de Noé a rapporté à l'enseignante que lorsqu'il vient récupérer et déposer Noé à son domicile, sa belle mère aurait une attitude de rejet total de l'enfant et d'exaspération importante.

La directrice décide donc de rédiger un signalement au procureur de la République le 18/11. Elle met en lien également les différents partenaires (MEN, Inspectrice de l'EN, éducatrice spécialisée)

RÉCIT DE LA SITUATION CLINIQUE

Le 22/11/2022, la directrice de l'école reçoit à nouveau Noé dans son bureau qui lui confie des faits qui se seraient passés ce matin là. Alors qu'il était sur les toilettes, sa belle mère serait venue le rejoindre et l'aurait « *balancé par terre. Et après elle m'a mis un coup de pied. J'ai mal là (en montrant le bas du dos)* » Sa belle mère l'aurait également insulté à plusieurs reprises.

Et au sujet de la veille, Noé déclare: « *Mon père m'a mis une claque ce matin dans l'allée parce que j'étais en retard, le taxi il attendait.* »

Noé exprime alors le souhait de ne plus habiter chez son père.

RÉCIT DE LA SITUATION CLINIQUE

Nous arrivons donc à l'école primaire, et demandons à Noé si il veut bien nous voir.

Nous demandons à l'enfant si il souhaite nous réexpliquer ce qui s'est passé ce matin là. Pour obtenir des détails, nous lui posons des questions ouvertes, afin de ne pas l'influencer.

Puis nous lui demandons si nous pouvons l'examiner, et s'il peut soulever son t-shirt.

Nous constatons alors un hématome de 6cm de long, sur 3cm de large, avec une marque ecchymotique au dessus, au niveau du quadrant supérieur de la zone fessière gauche.

Nous rédigeons alors un certificat médical relatant ce que nous voyons. Avec l'accord de l'enfant, nous joignons une photo de la marque.

SIGNALEMENT

Le médecin scolaire et moi-même rassurons Noé et lui disons que nous le croyons. Puis nous lui expliquons que ce qui s'est passé ce matin là n'est pas normal, que sa belle-mère ne doit pas être violente avec lui, quelque soit son comportement.

Nous aidons ensuite la directrice à rédiger un nouveau signalement complémentaire à celui du 18/11, avec notre certificat et la photo joints.

Nous décidons de ne pas prévenir les parents de ce signalement, cela pourrait mettre Noé en danger.



SIGNALEMENT

Pour personne mineure (moins de 18 ans)

(veuillez écrire en lettres d'imprimerie)

Je certifie avoir examiné ce jour (en toutes lettres) :

- date (jour de la semaine et chiffre du mois) :
- année :
- heure :

Le mineur :

- nom :
- prénom :
- date de naissance (en toutes lettres) :
- sexe :
- adresse :

Accompagné de (noter s'il s'agit d'une personne majeure ou mineure, indiquer si possible les coordonnées de la personne et les liens de parenté éventuels avec le mineur) :

- la personne accompagnatrice nous a dit que : «

- le mineur nous a dit que : «

Cachet du médecin

Examen clinique fait en présence de la personne accompagnatrice :
(rayer la mention inutile)

- Oui
- Non

- description du comportement du mineur pendant la consultation :

- description des lésions s'il y a lieu (noter le siège et les caractéristiques sans en préjuger l'origine)

-
-
-
-
-

Compte-tenu de ce qui précède et conformément à la loi, je vous adresse ce signalement.

Signalement adressé au Procureur de la République et copie à la Cellule de recueil des informations préoccupantes (CRIP) du conseil départemental (ex conseil général)

Fait à _____, le

Signature du médecin ayant examiné le mineur :

POST SIGNALEMENT

Le soir même à la sortie de l'école, des policiers sont venus chercher Noé et l'ont conduit dans un foyer d'urgence.

Il a été ensuite placé chez sa mère.

Une AEMO (Action Educative en Milieu Ouvert) renforcée est en place.

Désormais, son inclusion en CEI se passe très bien, il n'a pas besoin d'accompagnement humain dans sa classe de référence.

Il fait moins souvent des crises de colère et celles-ci sont moins intenses.

Nous pouvons noter que les troubles du comportement de Noé peuvent être un facteur de risque de maltraitance, dans une situation familiale compliquée et fragile.



■ MALTRAITANCE DES ENFANTS, LES CHIFFRES



1 ENFANT
meurt tous les 5 jours



+ 50 000 enfants et adolescents sont victimes dans l'Hexagone.

■ LES RECOURS EN CAS DE MALTRAITANCE INFANTILE

● Les services d'aides sociales à l'enfance

 **Appeler le 119**
Service national gratuit pour l'enfance en danger

 **Écrire à la CRIP**
Cellule de recueil des informations préoccupantes

 Écrire au **procureur de la République**

 Contacter **une association** de lutte contre la maltraitance infantile

 **Faire appel à un avocat en droit pénal**
par toute personne témoin de l'acte de maltraitance et par l'enfant lui-même (7 ans et plus)

● Les mesures de protection

 **AEMO**
L'Aide Éducative en Milieu Ouvert

 **Le placement de l'enfant**

En 2018 : **355 000 mesures d'aides sociales** ont été mises en place en France contre la maltraitance infantile.

Renseignements :

cnems.org

cnemedecinescolaire@gmail.com