



UNIVERSITÉ
CAEN
NORMANDIE



Service Sanitaire : Mise en place

Exemples de Caen et Paris Sud

Isabelle Asselin
Solène Vigoureux

ANCIC 15/11/2019

Service sanitaire des étudiants en santé

- Décret de juin 2018 porté par le ministère des Solidarités et de la Santé et le ministère de l'Enseignement Supérieur, de la Recherche et de l'Innovation

LES OBJECTIFS

- Sensibiliser les étudiants en santé aux enjeux de la prévention et de la promotion de la santé
étudiants en kinésithérapie, maïeutique, médecine, odontologie, pharmacie, soins infirmiers
- Former ces futurs professionnels de santé aux principes de la prévention primaire pour réduire les inégalités sociales et territoriales d'accès à la santé
- Mener des actions en population sur des thématiques prioritaires:
 - **Activité physique**
 - **Addictions**
 - **Alimentation**
 - **Santé sexuelle**
 - etc



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Applications théoriques puis pratiques ...



- Cours théoriques et initiation à la méthodologie de projet
- Stage pratique avec préparation d'une intervention de prévention primaire
 - Auprès d'un public cible spécifique (établissements scolaires, EPAHD, structures d'accompagnement social, structures associatives, entreprises, administrations..)
 - Lieux d'accueil répertoriés par l'ARS sur une plateforme centrale
 - En groupe de manière multidisciplinaire
- Evaluation des compétences acquises par les étudiants
- Au total : 3 mois mi-temps, ou 6 semaines à temps plein
 - Cours théoriques / ateliers
 - Préparation de l'action de prévention et stage pratique
 - Evaluation
- **Début en octobre 2018**



Paris Sud - Bicêtre



Mise en place en urgence

- COPIL avec toutes les professions se réunissant tous les 2 mois
- Flou sur l'application théorique et pratique
- DFGSM2 (2^e année)
 - Cours théoriques
 - Mémoire en groupe sur une thématique choisie validée par les seniors
 - Soutenance
- DFGSM3 (3^e année)
 - Application pratique sous forme de stage
 - Plateforme de stage gérée par l'ARS pour répertorier les stages

Cours théoriques + mémoire

DFGSM2 – 2^e année de médecine

- 21 heures de cours théoriques
 - 3h pour la santé sexuelle en amphithéâtre cours magistral (promotion de 180 médecins + kiné)
- Séminaires plus pratiques
 - Inégalités, handicap, éthique, comment faire une intervention de santé ...
 - Comment faire une intervention en santé sexuelle
- Evaluation des étudiants cours théoriques
 - Sur les connaissances théoriques QCM non validant
 - Présence obligatoire 100 %
- Mémoire
 - Choix d'un sujet spécifique parmi les 4 thématiques
 - Mémoire sur un thème de santé sexuelle avec perspective d'application pratique pour une intervention de santé
 - Soutenance devant un jury d'expert (infirmière, CCF, médecins du service d'orthogénie)

Les infections à papillomavirus

Arnaud Berton
Agathe Brugere
Elise Gainche
Maëlle Joly

Solène '
Perrine

Médecins



Parents



**SENSIBILISER & AMÉLIORER LA
PRÉVENTION**



Jeunes



Auprès des médecins...



- Informer les médecins
- Les former à informer les patients et à leur proposer la vaccination
- Mise à disposition de flyers



Mais...

- Refus des médecins : remise en question de leur savoir
- Conflit d'intérêt avec industrie pharmaceutique



Intervention en population

DFGSM3 – 3^e année de médecine

- Non applicable à tous les étudiants en 2019 car trop précipité
- Test avec 3 étudiants volontaires
 - Tutorat avec sénior
 - Intervention en milieu scolaire : 18h avec 140 élèves
 - Terminales STI et S science de l'ingénieur
 - Présentation large sur vie affective et sexuelle, notion de consentement, contraception, IST ...
 - Apprécié par l'établissement, les élèves et les étudiants ayant fait l'intervention
- Pour cette année tous les étudiants doivent trouver un terrain de stage
- Encadrement par l'équipe de santé sexuelle (IDE, CCF, médecins, sages-femmes)

Améliorations apportées et interrogations

- Séminaire consacré aux interventions en santé sexuelle
 - Contraception et IST
 - Vie sexuelle et affective, consentement, violences ...
- Encadrement avec équipes plus large et multidisciplinaire + étudiants rapportant leur expérience des années antérieures
- Lieux de stages: pas encore assez de stages pour tous les étudiants
 - Les étudiants doivent trouver leurs lieux de stage et contacter leurs anciens lycées
- Encadrement
 - Encadrer la préparation
 - Message adapté au public pendant les interventions
 - Chronophage +++



UNIVERSITÉ
CAEN
NORMANDIE



SERVICE SANITAIRE NORMANDIE

*Dr ASSELIN Isabelle
PH 60% CHU Caen
Maison des Adolescents
Formatrice en Santé sexuelle*

Les acteurs du SSES normand

Organismes de formation

- 26 Organismes de Formation : 17 IFSI, 3 IFMK, 2 UFR médecine, 2 UFR pharma, 2 ESF

Rectorat

- 2 académies

ARS

- 2 directions : appui à la performance et santé publique

Promotion santé Normandie (ex IREPS)

- Chargés de projet thématique et conseillers méthodologiques de territoire

Coordonnateurs de territoire de promotion de la santé

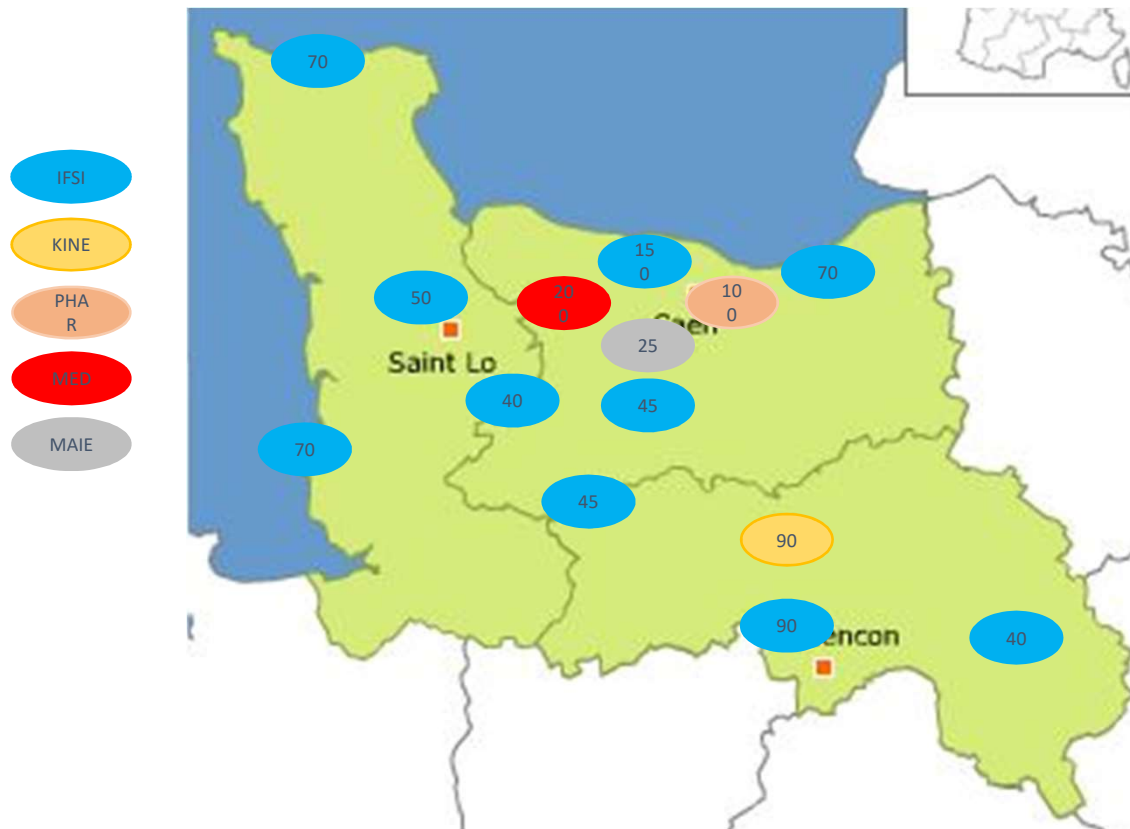
- 30 (référents de territoire de promotion de la santé, coordonnateurs d'ASV et CLS, chefs de projets de pôle de prévention compétents en addictologie)

Structures d'accueil / Référents de proximité

- 450 structures pas seulement en éducation nationale

Normandie: SSES= 5 ECTS

2400 étudiants concernés



• Subdivision de Caen:

• **1085 étudiants**

670 étudiants IFSI (2°A)=**62%**
200 en médecine (3°),
100 en pharmacie(4°,5°),
25 en maiëutique (3°),
90 en kiné (2°)

FORMATION THEORIQUE (3 ECTS) UNIVERSITAIRE de septembre à mars

- 1 UE commune à tous les étudiants
- 1 séminaire (1j) **présentiel inter-professionnel**
- puis 4 semaines **d'e-learning**: généralités sur la santé publique-déterminants de santé, méthodologie et ressources numériques scénarisées **sur 4 THEMATIQUES**: Addictions, Nutrition-Activité physique, Sensibilisation à la Vaccination, **Vie affective et sexuelle**
- Accompagnement des étudiants par des référents pédagogiques dans les différentes filières
- POUR SANTE SEXUELLE
 - Mise à disposition sur Moodle (cours+vidéo) de ressources conçues en inter-professionnalité
 - Approche globale de la santé sexuelle , éducation à la sexualité : Filière Médecine (IA)
 - La cybersexualité: Filière Médecine (MR)
 - Les différentes méthodes contraceptives: Filière Maïeutique
 - La contraception d'urgence: Filière Pharmacie
 - Les IST: Filière IFSI
 - ET TD de remédiation en présentiel et inter-professionnalité: 4 proposés, 1 effectué vu le nombre d'inscrits : 35 présents. Les étudiants ne connaissaient pas la thématique de leur stage quand ils se sont inscrits aux TD.

FORMATION PRATIQUE en mars

= 2 ECTS

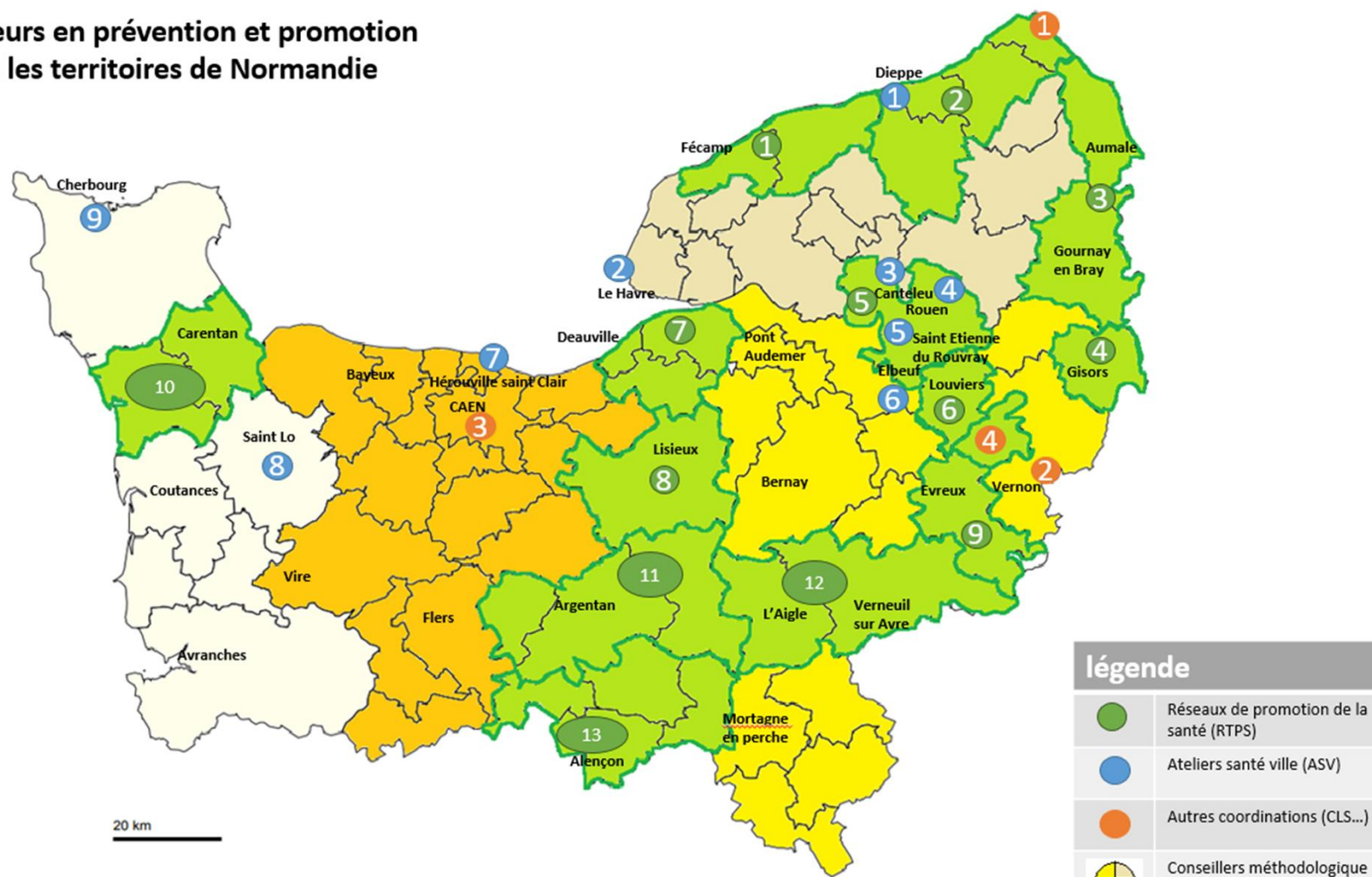
- Sur le terrain **175 structures dont la moitié éducation nationale**: les étudiants sont accueillis par **les référents de proximité** (ont eu à renseigner 1 questionnaire d'évaluation) qui sont accompagnés **par les coordonnateurs territoriaux** pour l'élaboration de leur projet d'accueil
- Formation des référents par l'IREPS /santé publique France
- **Accueil en stage sur 2 semaines en interprofessionnalité (notification tardive, 15 jours avant)**
- 5 jours de préparation de l'action
- 5 jours de réalisation de l'action
- Évaluation de l'action

Questionnaire d'évaluation de ces différentes phases par l'OF

- **26% des étudiants sur la thématique santé sexuelle, thématique IMPOSEE, en fait fléchage suivant proximité géographique** (Gratification pour les étudiants qui ne couvre pas les frais de transport et d'hébergement)

Les coordonnateurs territoriaux sont-ils identifiés?

Les coordonnateurs en prévention et promotion de la santé dans les territoires de Normandie



BILAN VERSUS UNIVERSITE

- Ressources théoriques : **évaluation** par QCM pour tous les étudiants normands sur le tronc commun **niveau 1**; **pas d'évaluation du niveau 2/thème** , juste un quizz avant , après: **les étudiants ne font que les quizz!**
- QS de satisfaction des étudiants, des référents pédagogiques: **non exploités**
- Coordination **complexe** car formation, culture, organisation différente dans les filières santé, pb MSK, multiplicité des partenaires et effectif+++
- PAS DE REUNION UNIVERSITE-TERRAIN: c'est l'ARS qui fait le lien et l'ARS ne comprend pas les contraintes universitaires
- Les coordonnateurs territoriaux ne sont pas identifiés, « on ne sait pas qui c'est »
- **Thématique imposée aux étudiants/thème affiché peut différer thème réel**
- Savoir-Faire ensemble : **OK sur thématique santé sexuelle** parce qu'historique , grâce à **ASSUREIPSS**
- Mise en place A **MOYENS CONSTANTS**



BILAN VERSUS ARS- LES LIMITES

Dispositif difficile à mettre en place, a fortiori sans moyen supplémentaire

- Délai imparti très restreint (de septembre à décembre) pour sensibiliser et recueillir les offres d'accueil des étudiants en santé
- Les outils informatiques pour la gestion des lieux puis pour la répartition des 2100 étudiants ont vite été non adaptés
- Contrainte de temps pour la répartition des étudiants
- Circulation de l'information défailante entre les multiples partenaires / acteurs
 - Les décisions prises ont été compliquées à mettre en œuvre
 - Tous les acteurs du SSES en ont pâti : étudiants non rassurés, référents de proximité (avec des désistements de dernière minute) et les référents pédagogiques en incapacité de rassurer les étudiants

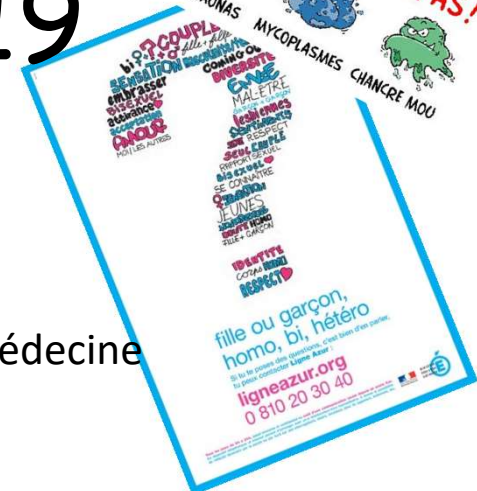
Les lieux d'actions

- L'encadrement des étudiants : très chronophage
- Le nombre d'interventions auprès du public ciblé

Retour sur le Service Sanitaire Santé Sexuelle

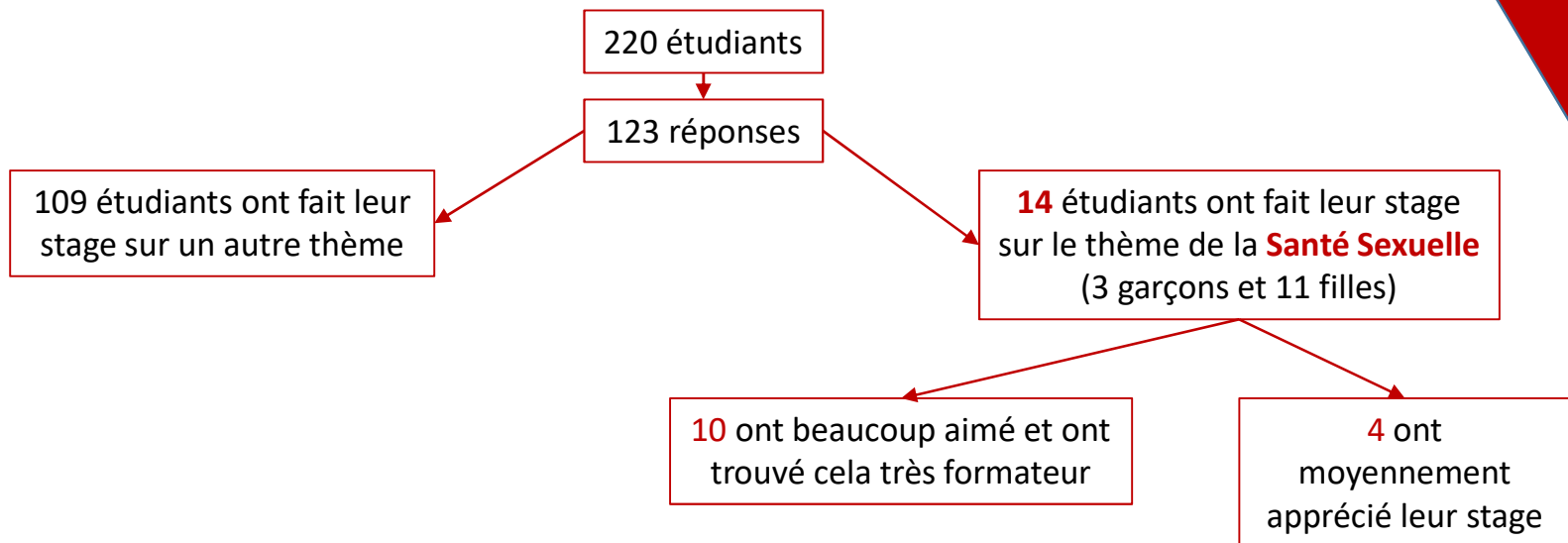
JMC 26/09/2019

Propos recueillis par Héloïse Pôtel, étudiante en 4^{ème} année de médecine



Introduction

- ❖ **L3 médecine** de l'année universitaire 2018-2019
- ❖ **Sondage et questionnaire** via le groupe Facebook de la promo



- ❖ **9 témoignages** recueillis (9 filles)

Questionnaire d'évaluation du SeSa

1. Qu'as-tu pensé des ressources en ligne ? T-ont-elles été utiles ?
2. Qu'as-tu pensé du TD de remédiation ?
3. Où et quand as-tu fait ton stage ? Combien étiez-vous ? De quelles filières ? Sur quel public ?
4. La préparation de l'action : comment ça s'est passé ? Combien de temps ça a duré ? Sur quels thèmes êtes-vous intervenus ? Étiez-vous aidé, supervisé ? Par qui ?
5. L'action en elle-même : Combien d'intervention avez-vous fait ? De combien de temps ? Combien de personnes y avait-il ? Étiez-vous seul ou supervisé ? Comment ça s'est passé ?
6. Avez-vous évalué votre action ? À qui avez-vous restitué cette évaluation ?
7. Appréciation globale, quelques pistes d'amélioration ?

Partie théorique du SeSa

Les Ressources en ligne



- ❖ **Complètes** dans l'ensemble, si ce n'est sur le thème de la **puberté**
- ❖ Manque d'informations pratiques:
 - **Comment intervenir** en fonction du public ?
 - **Quels thèmes** sont prioritairement à traiter en fonction de l'âge des enfants/adolescents ?
 - De quelle façon animer des séances d'éducatons à la sexualité ?

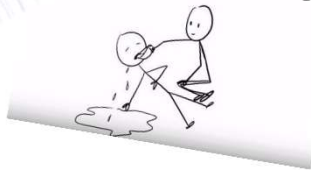
Le TD de remédiation



- ❖ **Très intéressant, très utile**
- ❖ Ouvrir plus de créneaux
- ❖ **Savoir quel thème nous traiterons** avant le TD afin de venir au TD correspondant à notre thème
- ❖ **Pouvoir passer par tous les ateliers du TD**

ON **Sex** PRIME

Conclusion



Déroulement du stage très dépendant de l'accueil et de l'encadrement dans l'établissement.

- En général **manque d'encadrement** de la part de l'établissement (sauf à Lisieux)
- **Envoyer des étudiants prêts, motivés, avec des encadrants vraiment présents.**

Travail **en inter-filières très intéressant et enrichissant**: être au contact des élèves, s'investir à plusieurs, créer un projet, parler en groupe

- 
- ❖ Tous les étudiants ont trouvé ce stage **formateur, et intéressant à intégrer dans leur formation de futur médecin.**

De façon général, étudiants, établissements et élèves satisfaits du SSES

Conclusion SV

- Points forts du service sanitaire
 - Sensibiliser les étudiants en santé dès les premières années à la promotion en santé pour des thématiques prioritaires
 - Multidisciplinaire
 - Equipe de formateurs
 - Groupe d'étudiant
 - Stages pratiques en population avec encadrement par des équipes expertes
- Points faibles
 - Mise en place précipitée avec formation/préparation inégale selon les thématiques et les disciplines
 - Étudiants infirmiers vs étudiants en médecine
 - Encadrement difficile car chronophage +++
 - Maturité suffisante pour effectuer des interventions en population en 2^e année de santé ?

Conclusion IA

***Une mesure attendue avec des points forts:**

- La formation/prévention dès le cursus initial
- Le travail en inter-professionnalité
- La connaissance du TERRAIN, du réseau, des partenaires

Donc acquisition de compétences pour ces futurs professionnels et promotion de la santé/public

***Des réajustements à tous les niveaux mis en place**
guide SSES normand 2019-2020

NB : spécificité de la santé sexuelle

MERCI de votre attention