

III- 3 Enseignant

Bourdon, P., et Toullec-Théry, M. (2017, novembre). La scolarisation des enfants et adolescents avec une maladie grave : que disent de leurs pratiques des enseignants confrontés à ces élèves *La Nouvelle revue de l'adaptation et de la scolarisation*, 79-80, 215-225.

Les enseignants travaillant auprès des élèves atteints de troubles graves de la santé et notamment lorsque le risque léthal se fait présent, sont soumis à des bouleversements professionnels et personnels. Ils enseignent à domicile ou à l'hôpital, donc à l'extérieur de la sphère scolaire ordinaire, majoritairement dans une situation de face-à-face avec les élèves. Comment ces professeurs conçoivent-ils leur mission, construisent-ils leurs pratiques, agissent-ils auprès de(s) l'élève(s). Le contrat didactique, présent dans tout système d'enseignement-apprentissage, est-il modifié dans ce contexte de scolarisation d'enfants ou adolescents gravement malades ? Il s'agit, dans cet article, de déceler et de comprendre l'impact de ces situations particulières de scolarisation d'enfants ou adolescents malades sur les pratiques professorales via l'étude d'une enquête par questionnaire, menée auprès d'enseignants exerçant en milieu hospitalier ou en Service d'aide pédagogique à domicile (Sapad). Il est montré que les professeurs enquêtés convoquent des dimensions inédites pour organiser leur activité didactique.

Cury, P., Simar, C., et Jourdan, D. (2017, novembre). Promotion de la santé à l'école et pratiques enseignantes : quels enjeux en formation initiale ? *Éducation Santé Sociétés* 3(2), 96-111.

La promotion de la santé en tant que cadre politique de santé à l'École implique notamment la mise en place d'actions concertées à l'échelon du territoire par l'ensemble de la communauté éducative. Or les travaux scientifiques s'intéressant aux pratiques des enseignants français pointent les difficultés pour eux à s'emparer globalement des questions d'éducation à la santé (Jourdan, 2002). La question se pose de savoir comment la formation initiale peut constituer un levier en participant par ailleurs à leur professionnalisation. Les orientations actuelles du référentiel de formation convergent vers une sensibilisation des enseignants aux questions éducatives de santé en lien avec les « éducations à... ». Pour autant, force est de constater que la modélisation des pratiques de formation et leurs impacts ne sont que peu investigués dans les travaux scientifiques français. Parallèlement, la revue de littérature a permis d'identifier des travaux dans ce champ à l'international dès lors que l'éducation à la santé apparaît comme discipline scolaire à part entière (Shepherd et al., 2016). Le choix a été fait dans cet article de présenter d'une part, la façon dont on peut penser le développement professionnel (Jorro, 2014) des enseignants eu égard aux enjeux relatifs aux questions d'éducation mêlant la santé et d'autre part, les cadres théoriques soutenant cette démarche ainsi que les perspectives méthodologiques retenues. [Résumé d'auteur]

Évolution des missions de l'enseignant à l'hôpital. [Dossier]. (2003, janvier). Colloque (2002 ; Suresnes, France). *La nouvelle revue de l'AIS : adaptation et intégration scolaires*, 21, 217-270.

Les recommandations officielles liées à l'intégration scolaire des enfants et des adolescents atteints de troubles de la santé ont été progressivement mises en œuvre. Les moyens techniques se sont développés dans le contexte scolaire, les prises en charge médicales et thérapeutiques ont évolué. Quelles répercussions ont-elles eu sur les missions des enseignants de l'hôpital ? Quelques exemples de projets pédagogiques sont présentés.

Naton, J.-F., Bouvet De La Maisonneuve, F., et Conseil économique, social et environnemental (Paris, France). (2018). *Pour des élèves en meilleure santé*. Paris : Conseil économique et social.

Le conseil économique, social et environnemental (CESE) porte une vision globale de la santé. L'école constitue un espace incontournable pour la prise en charge de la santé. Elle est un lieu de vie propice à la prévention. Elle permet le repérage et la prise en charge des troubles de toute nature qui peuvent affecter la santé des 12 millions d'élèves qu'elle scolarise pour une durée de plus de 18 ans en moyenne. Elle est, pour des populations fragilisées ou dans certaines zones en difficultés, la seule garantie d'accès à un suivi médical. Pour le CESE, la santé des élèves est un des déterminants de la réussite scolaire. Mais si les pouvoirs publics affichent la volonté de faire de la santé à l'école une priorité, le contraste est grand entre les objectifs assignés à cette politique et les actions sur le terrain. En quelques années, les alertes se sont multipliées, pointant la réduction continue des effectifs de la médecine scolaire, les visites médicales non assurées, les problèmes de santé mal ou trop tardivement diagnostiqués, les inégalités croissantes entre les territoires ... Cet avis propose d'impulser un changement. La réponse à l'urgence passe par trois axes : l'implication de tous et toutes dans la protection et la promotion de la santé à l'école ; le décloisonnement à travers notamment la valorisation du rôle de coordination de la médecine scolaire ; l'évaluation des réalisations, pour progresser et répondre aux enjeux au plus près des élèves.

Nesme, C., et Ray, B. (2010, octobre). Un acteur aux missions en pleine redéfinition : l'enseignant spécialisé. Éclairages sur le second degré. *La nouvelle revue de l'adaptation et de la scolarisation*, 51, 55-65.

Accompagner l'enfant malade et/ou en situation de handicap demande à l'enseignant spécialisé, d'une part, de créer les bonnes conditions pour le faire entrer dans les apprentissages, d'autre part, de participer à coordonner de manière pertinente son parcours scolaire. L'objectif est d'accéder à une inclusion scolaire réussie. Au fait des évolutions successives de l'École, il doit être en phase avec celles-ci dans ses analyses de situations. Cependant, il n'est pas seul dans l'accompagnement de ces familles. Au sein de services médico-sociaux, centres ressources, centres de référence et services sanitaires, des équipes pluri professionnelles attendent sa contribution experte. Il collabore également avec les équipes pédagogiques des établissements scolaires d'origine, auprès desquelles il est une personne ressource au regard attendu. En service hospitalier, on observe que la scolarité est en perpétuel réajustement, ce qui doit être vécu à la fois comme un gage de respect de l'état de santé du jeune patient et comme un gage d'optimisation des capacités d'apprentissage du moment présent.

Sandrin-Bui, M.-A. (2008, octobre). De l'information médicale à la promotion de la santé, quelle formation pour les enseignants spécialisés ? *La nouvelle revue de l'adaptation et de la scolarisation*, 43, p. 213-228.

Travailler avec des élèves malades ou handicapés demande à l'enseignant des compétences spécifiques : pouvoir repérer les besoins éducatifs particuliers, en tenir compte pour choisir les situations d'apprentissage qu'il proposera, anticiper des adaptations, ajuster son accompagnement pédagogique lors de la mise en œuvre des situations, connaître les limites de ses missions et savoir recourir à des partenaires, notamment des soignants. Dans cette optique comment concevoir l'apport d'informations médicales lors de la formation des enseignants spécialisés du 1^{er} et du 2nd degrés (Capa-SH et 2CA-SH) ? Après avoir examiné le choix des contenus à privilégier et posé la question des obstacles aux acquisitions, sont présentées plusieurs pistes de réflexion appuyées sur des pratiques diversifiées auprès d'enfants malades, et abordées diverses démarches de formation susceptibles de promouvoir une problématique de la santé à l'Éducation nationale, dans le domaine de la scolarisation des élèves malades ou en situation de handicap.