

ENSEMBLE REVENDIQUONS UN AUTRE

L.I.E.N.



Webinaire

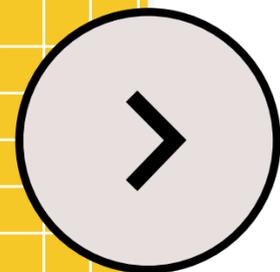
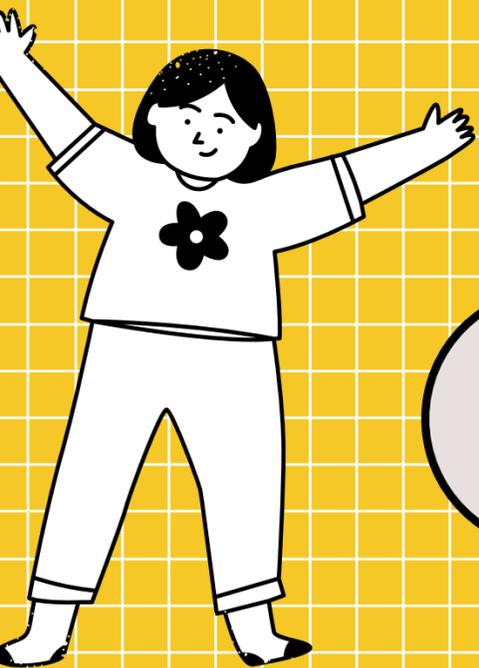
28 juin 2022

14h



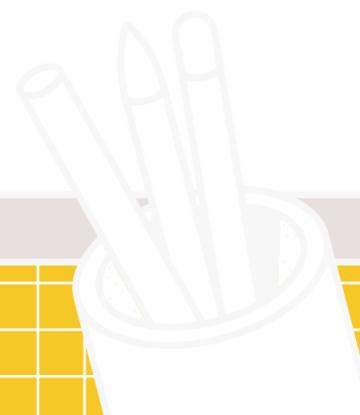
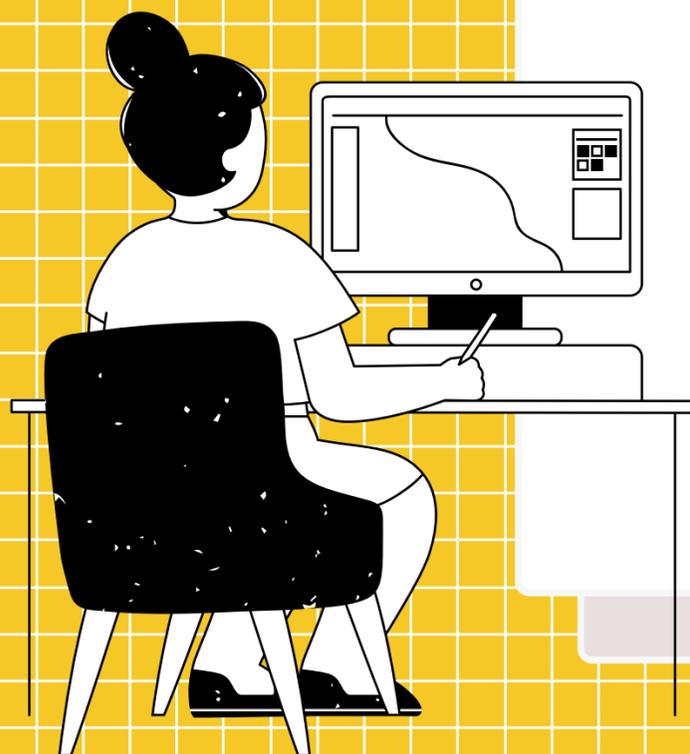
L.I.E.N. = Logiciel Infirmier
Education Nationale

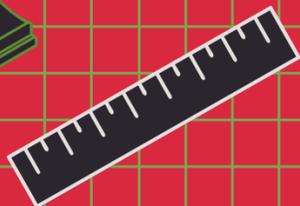
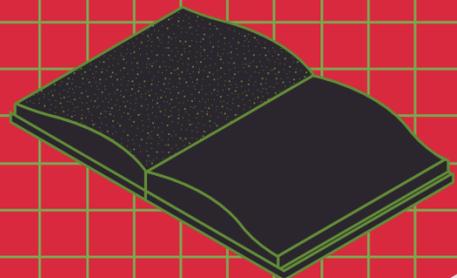
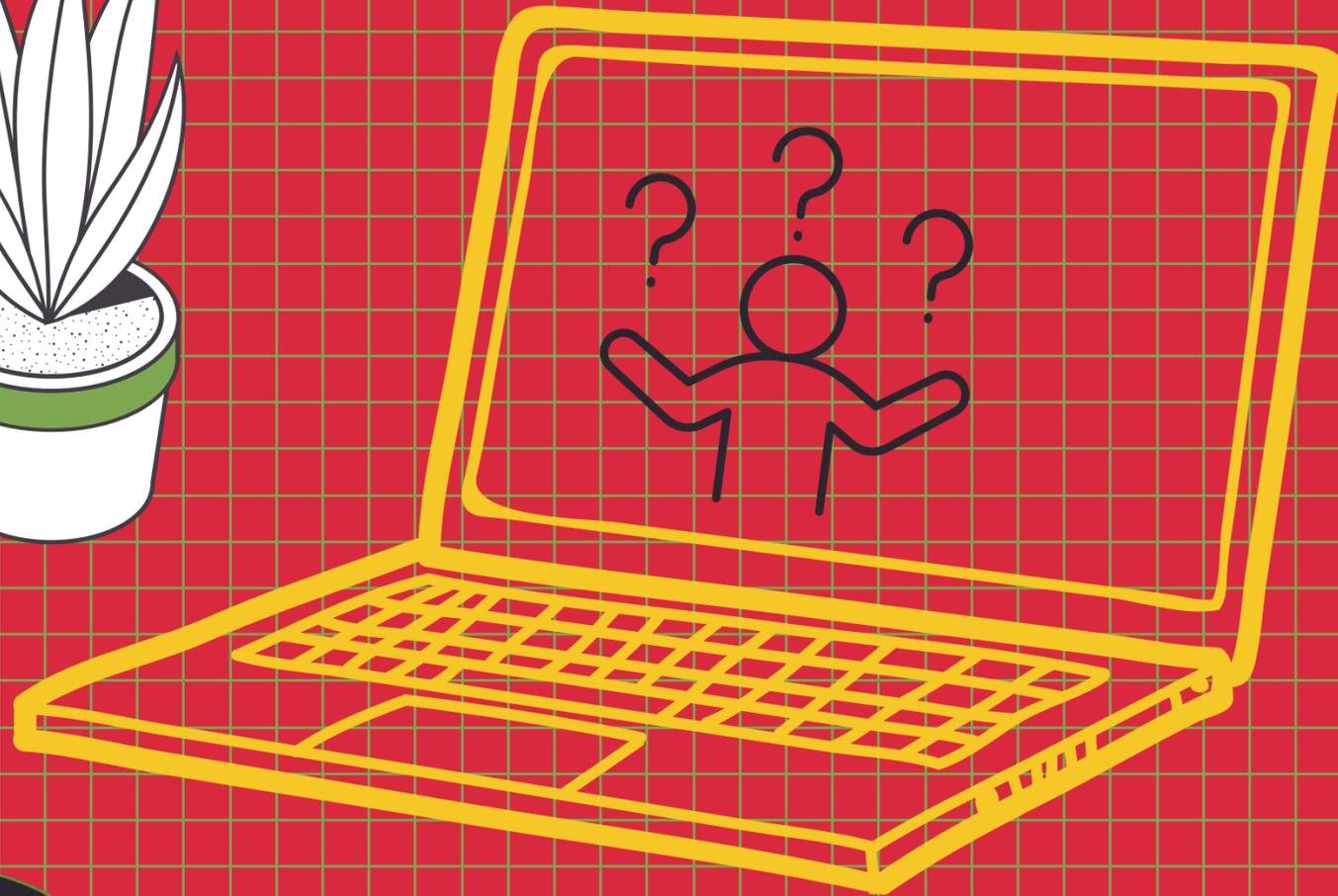
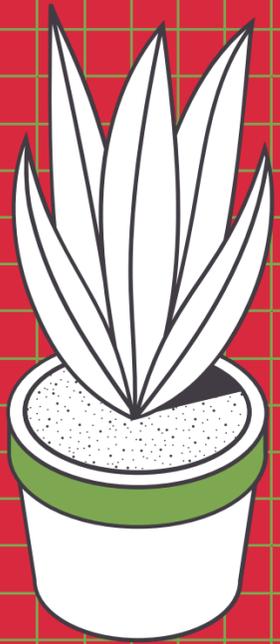




ensemble revendiquons un
autre

L.I.E.N.



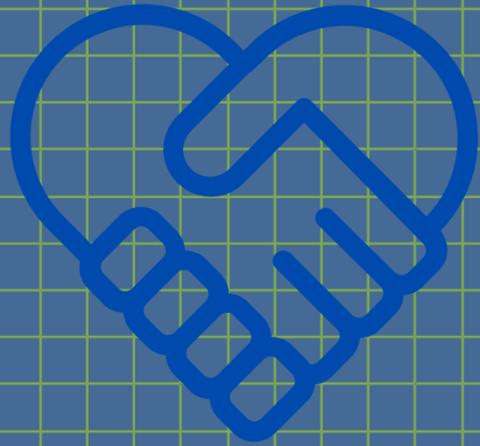


LOURD

Infantilisant

Entêtement

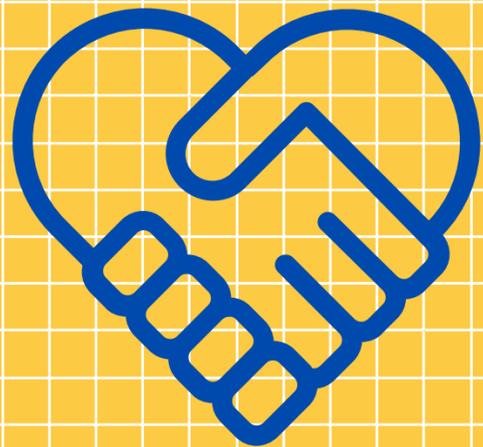
Néfaste



L.I.E.N.



HISTORIQUE DU DIALOGUE SOCIAL



LIEN.

2 juillet 2021

1er GT sur LIEN
Présentation du
calendrier de
développement
prévu

CALENDRIER

2019/2020

Relance des
travaux et cahier
des charges

2020/2021

Travail sur
l'application,
consultation DAJ,
définition du plan
de formation, plan
de communication

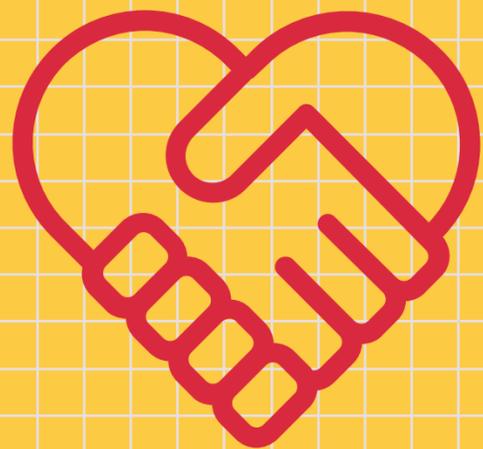


2021/2022

Déploiement du
pilote à partir du
5 décembre

Rentrée 2022

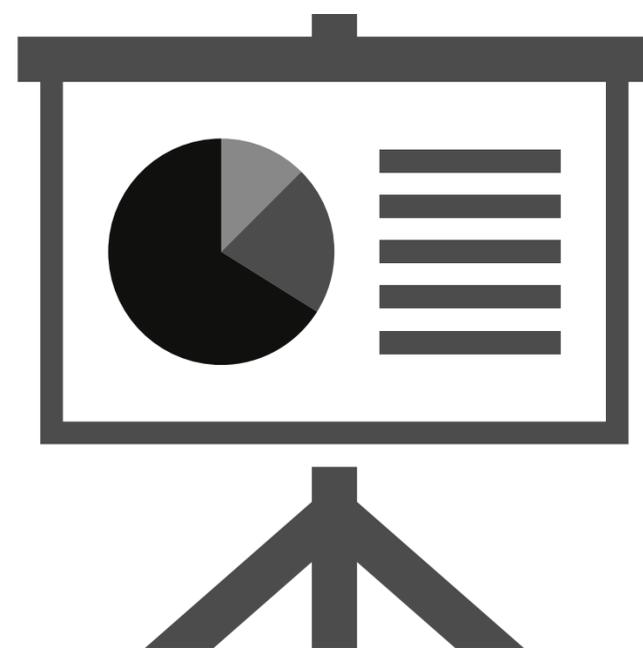
Généralisation à
toutes les
académies



L.I.E.N.

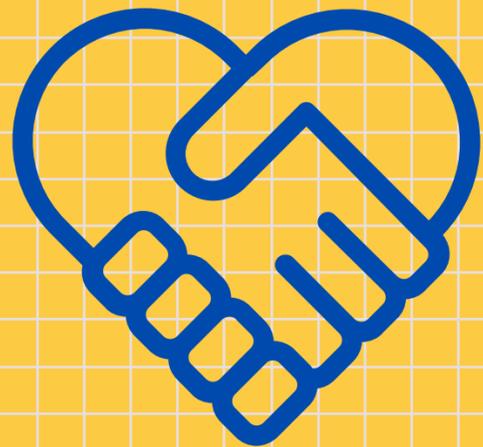
7 décembre 2021

**Présentation de
l'application
(powerpoint)**



14 janvier 2022

**GT multilatéral
OS/bureau de la
santé**



L.I.E.N.

Bac à sable reçu 1ère semaine de février

10 février 2022

**BILATERALE
SNICS FSU/DG
DGESCO et
bureau de la
santé, après
début de test du
bac à sable**

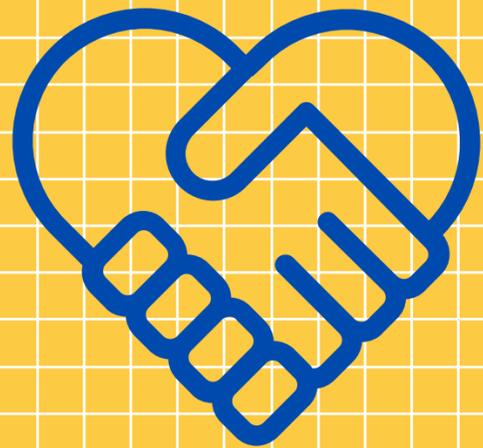
14 février 2022

**GT multilatéral
OS/bureau de la
santé**



3 mars 2022

**AUDIENCE SNICS
FSU/DG DGESCO
demandée en
urgence face aux
retours des
académies pilotes**



L.I.E.N.

20 mai 2022

**Point d'étape
mutlilatéral
OS/bureau de la
santé**

30 mai 2022

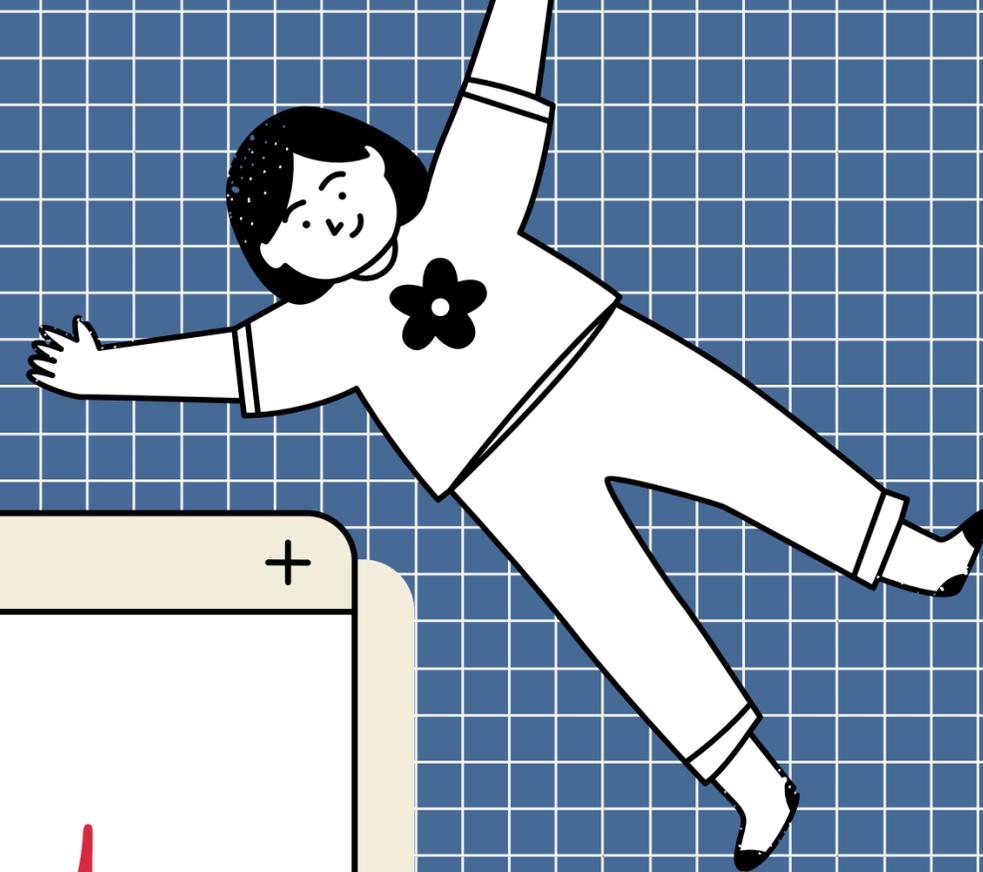
**AUDIENCE SNICS
FSU/DG DGESCO
et bureau de la
santé
(demandée en
urgence suite GT
du 20 mai)**



28 juin 2022

**Arbitrages
politiques et
expertises DAJ
toujours en
attente,
AUDIENCE SNICS
FSU au cabinet le
8 juillet.**

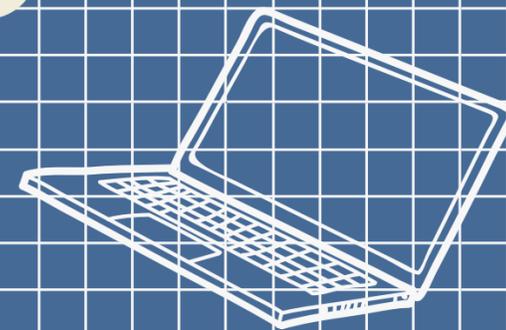
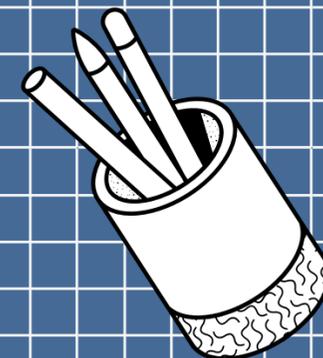
A suivre !



Vous avez participé
massivement à l'enquête du
SNICS-FSU

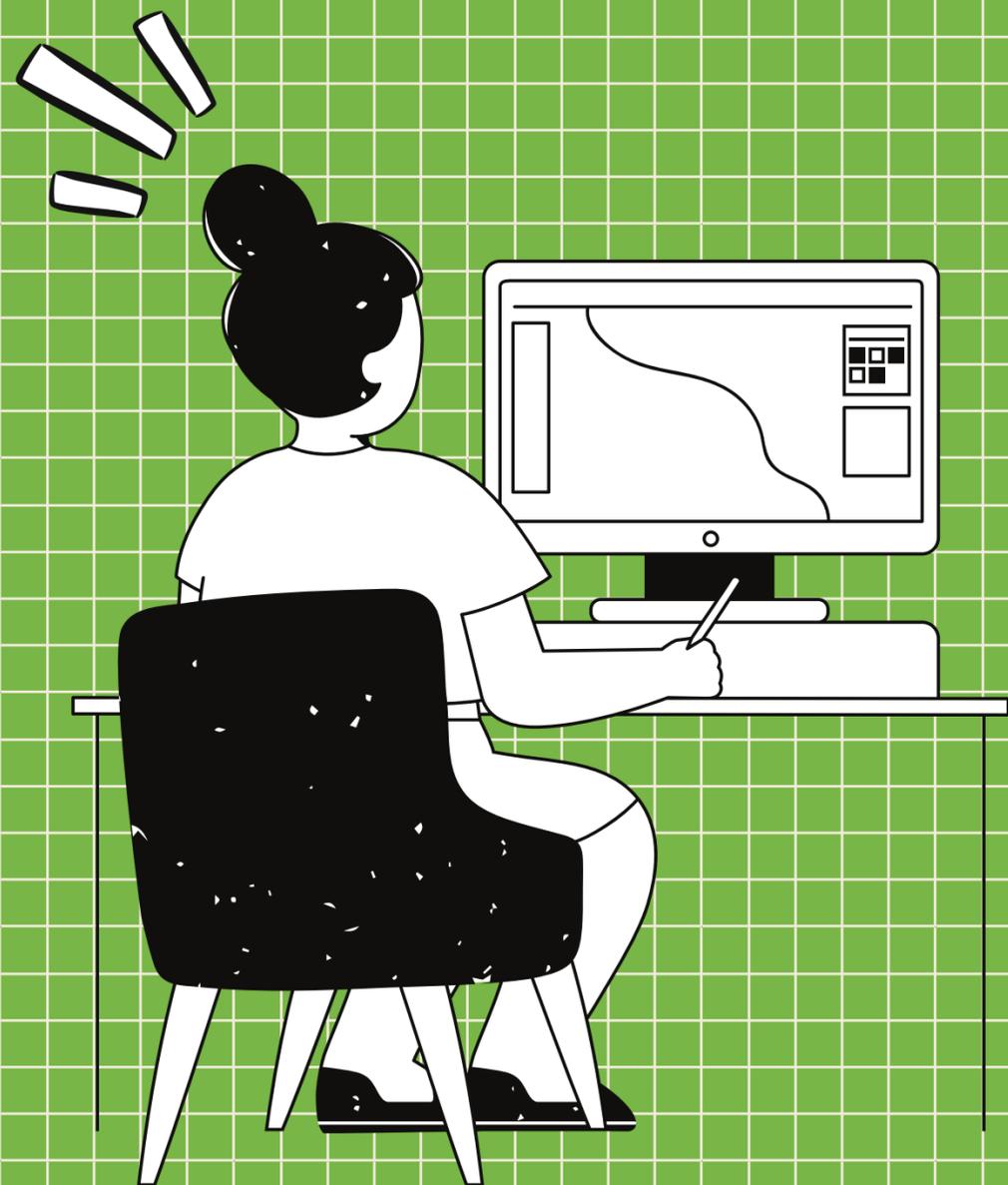


MERCI



○○○ +

RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE



Plus de

850



RÉPONSES

○○○ +

RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE

Plus de

850

RÉPONSES

420

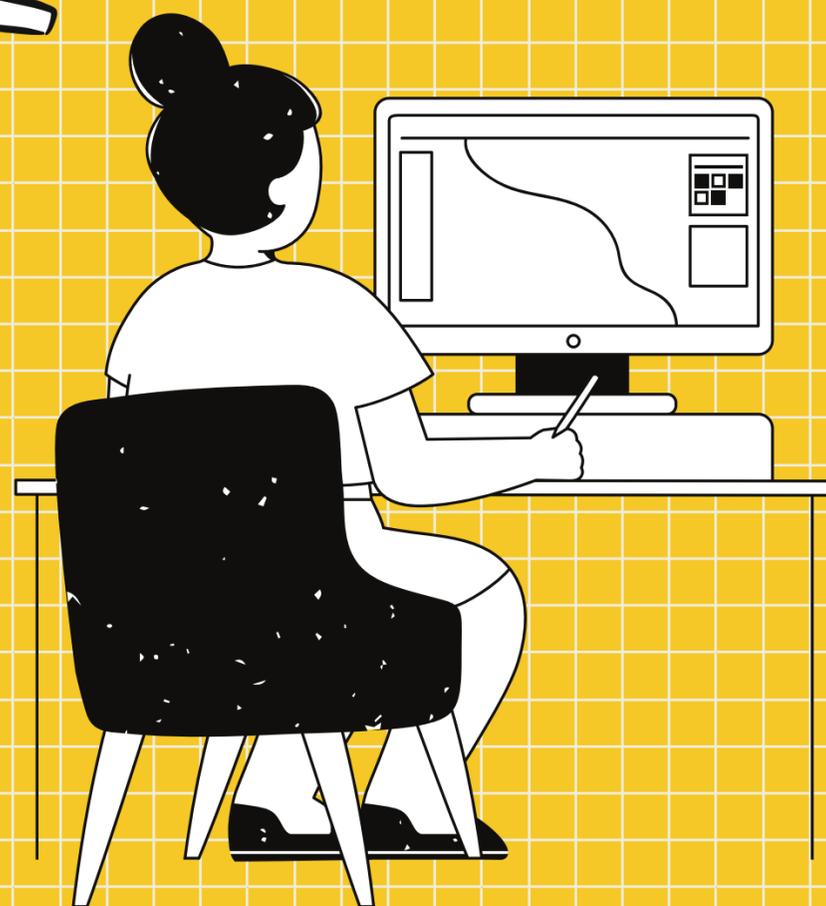
RÉPONSES

en provenance des 5

académies pilotes

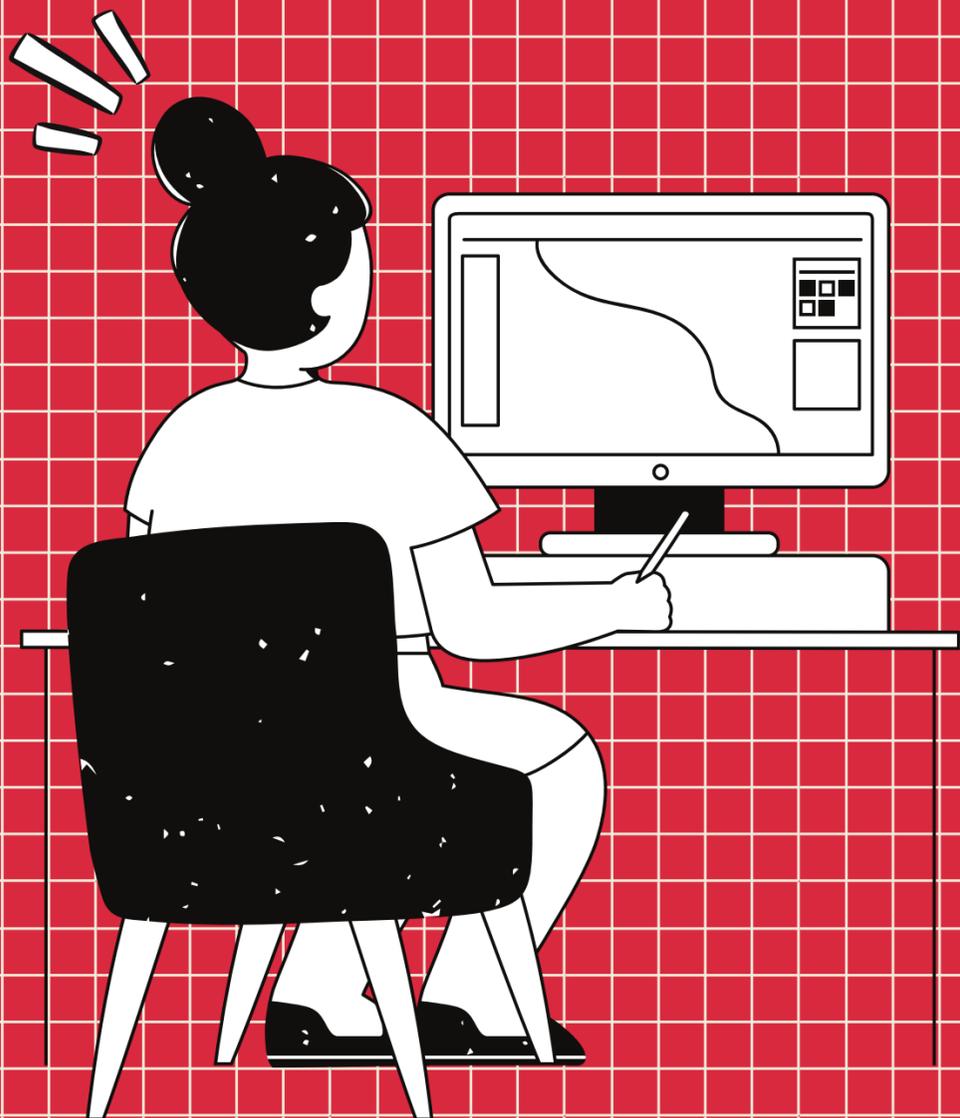


BESANÇON-NANTES-NANCY/METZ-LA RÉUNION-TOULOUSE



○○○ +

RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE



Plus de
850
RÉPONSES

10%

SONT FORMATRICES

90%

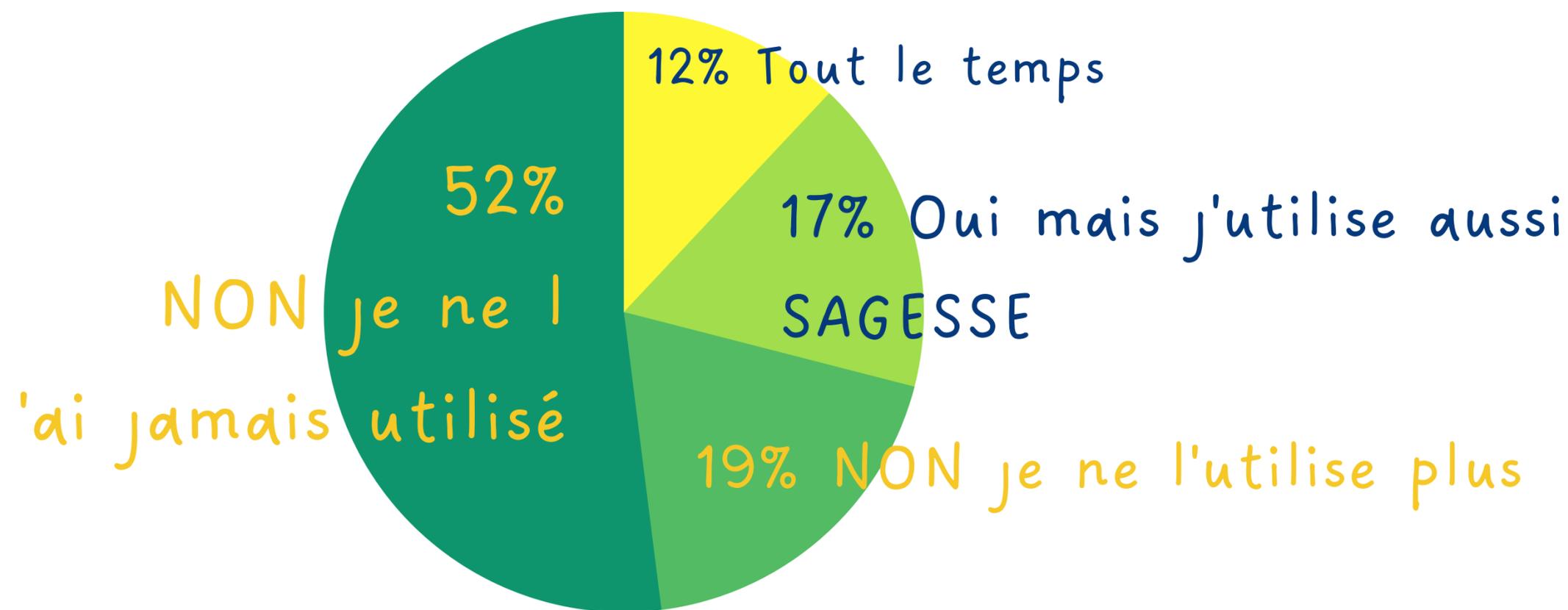
SONT UTILISATRICES



RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE

QUESTIONS

Depuis sa mise en test, à quelle fréquence utilisez-vous LIEN?



○○○ +
RÉSULTATS DE
L'ENQUÊTE



○○○ +
QUESTIONS



Depuis sa mise en test, à quelle fréquence
utilisez-vous LIEN?

NON je ne l'ai jamais utilisé

24% Tout le temps

32%
NON je ne
l'utilise plus

31% Oui mais j'utilise aussi
SAGESSE



QUESTIONS

Depuis sa mise en test, à quelle fréquence
utilisez-vous LIEN?

TOUT LE TEMPS :

« Je l'utilise par obligation des injonctions »

(90% des réponses à cette question)



QUESTIONS

Depuis sa mise en test, à quelle fréquence
utilisez-vous LIEN?

**OUI MAIS J'UTILISE AUSSI
SAGESSE :**

*"Trop chronophage et surtout le site dysfonctionne
beaucoup, trop de perte de temps"*

"C'est impossible de saisir toutes nos consultations"



QUESTIONS

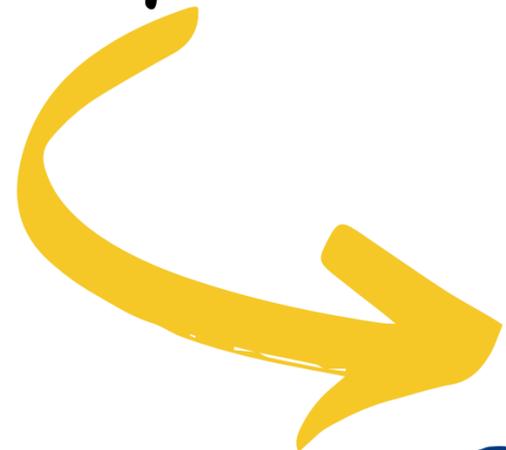
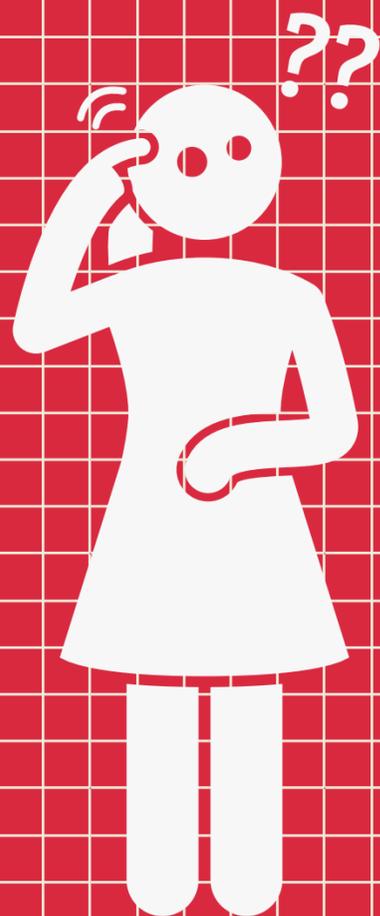
Depuis sa mise en test, à quelle fréquence
utilisez-vous LIEN?

**NON JE NE L'UTILISE PLUS
OU NE L'AI JAMAIS UTILISÉ:**

« trop chronophage »

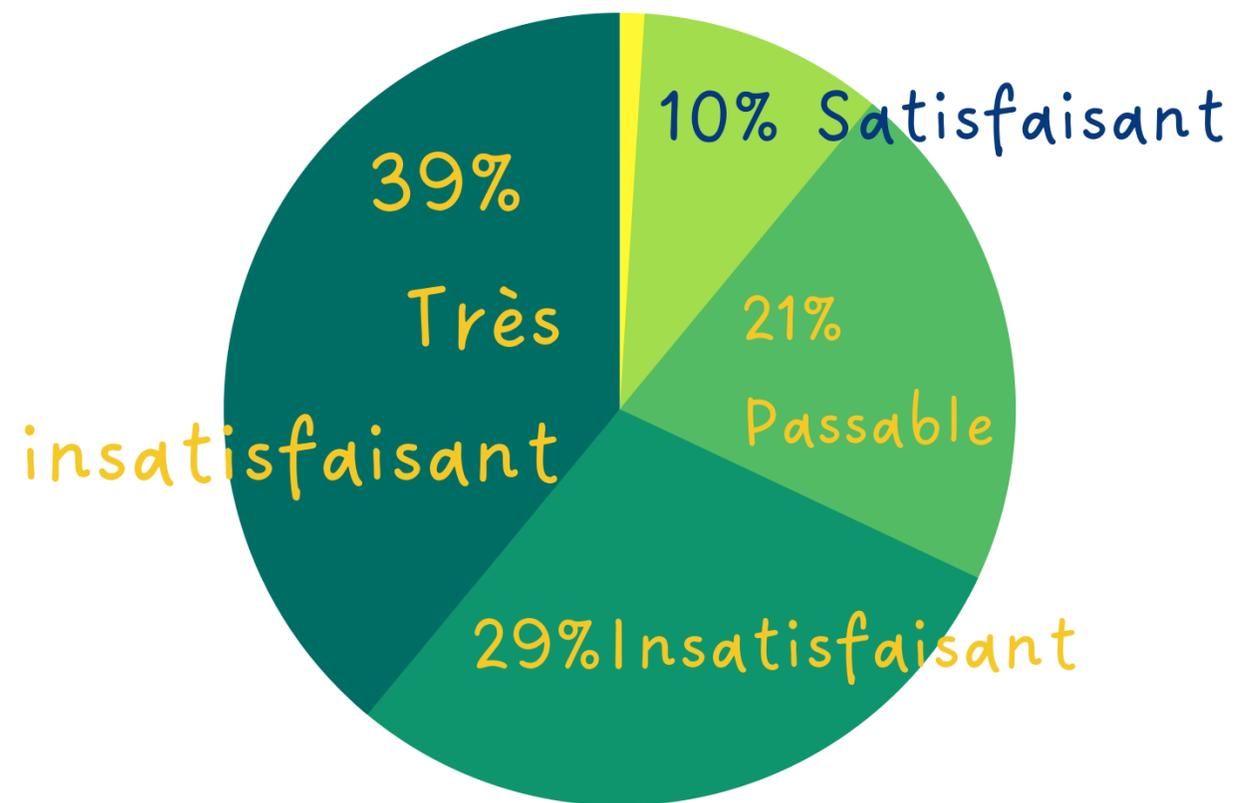
« inadapté »

« manque de sécurité (car sur réseau) »



QUESTIONS

L'application LIEN est-elle conforme aux attentes en remplacement de SAGESSE ?

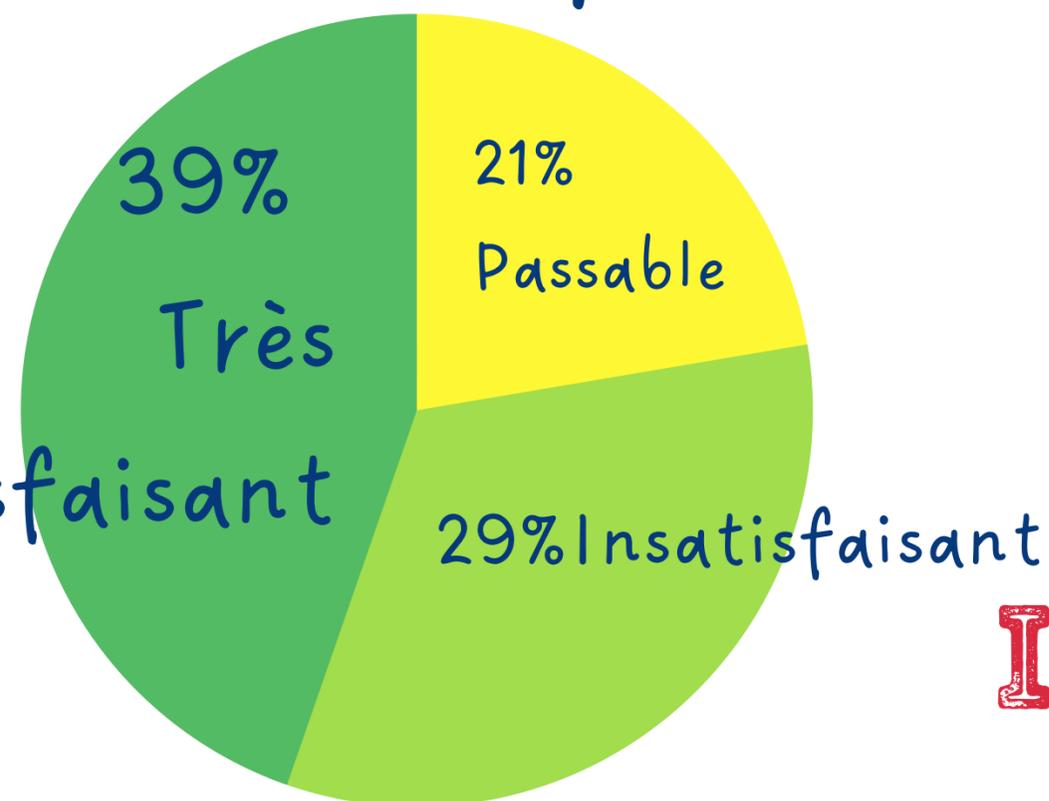


89%
INSATISFAIT-ES



QUESTIONS

L'application LIEN est-elle conforme aux attentes en remplacement de SAGESSE ?



93%

INSATISFAIT-ES

ACADÉMIES
PILOTES



QUESTIONS

Entre 0 et 10 quelle note globale attribueriez-vous à l'outil actuel LIEN ?

NOTE MOYENNE:



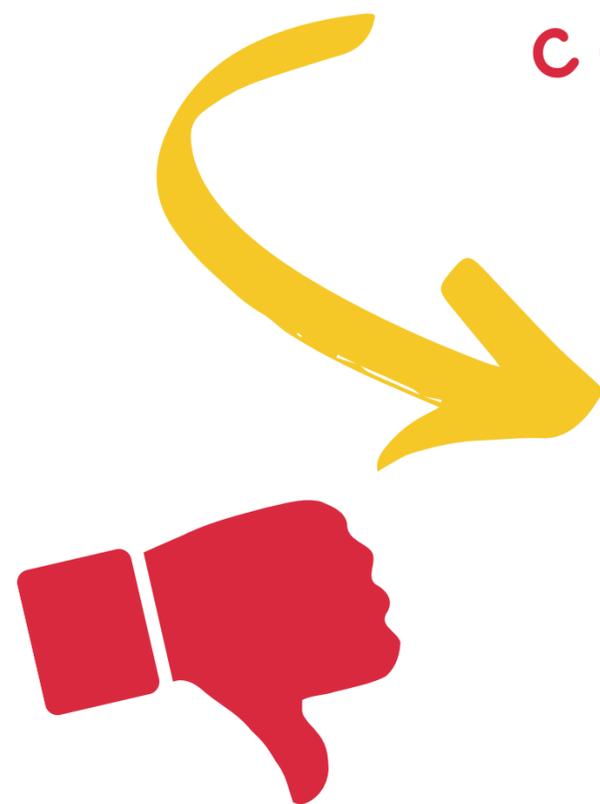
3,4 / 10

IDEM POUR LES ACADÉMIES PILOTES



QUESTIONS

LIEN a-t-il amélioré votre pratique lors de vos consultations infirmières ?



NON: 92%

94% ACADÉMIES PILOTES



QUESTIONS

LIEN a-t-il amélioré votre pratique lors de vos consultations infirmières ?

NON:

« Trop de tableaux déroulants à ouvrir »

« Chronophage »

« Trop d'onglets à ouvrir »

« Rôle propre infirmier non pris en compte »

« Pas adapté aux situations quotidiennes »



QUESTIONS

90%

estiment que l'obligation de renseigner les «composantes de santé», avec des items bloquants est



INADAPTÉE

94% ACADÉMIES PILOTES

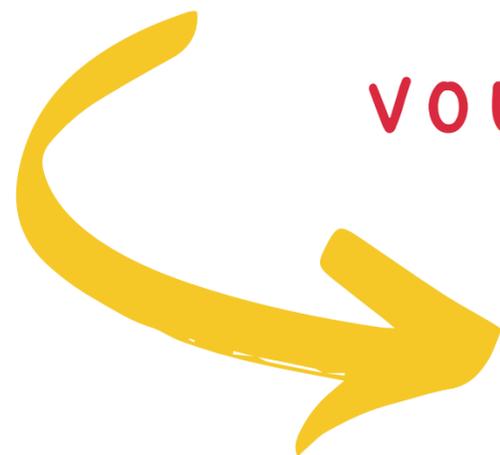


QUESTIONS

Entre 0 et 10 quelle note globale attribueriez-vous à la formation reçue ?

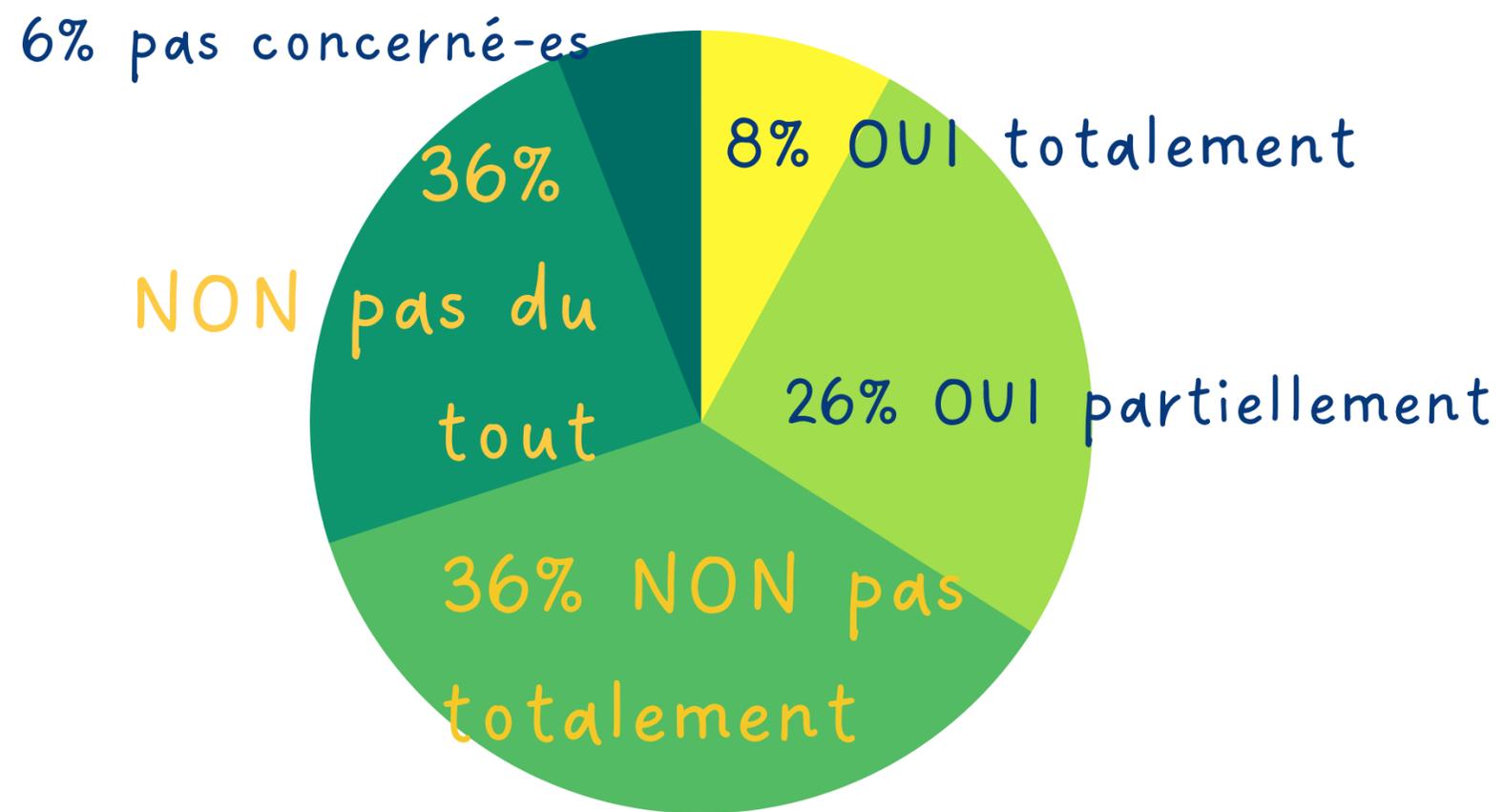
NOTE MOYENNE:

4,7 / 10



QUESTIONS

Cette formation est-elle adaptée à la prise en main de LIEN?



60%

NON



QUESTIONS

Cette formation est-elle adaptée à la prise en main de LIEN?

3% pas concerné-es

8% OUI totalement

21%

NON pas du tout

29% OUI partiellement

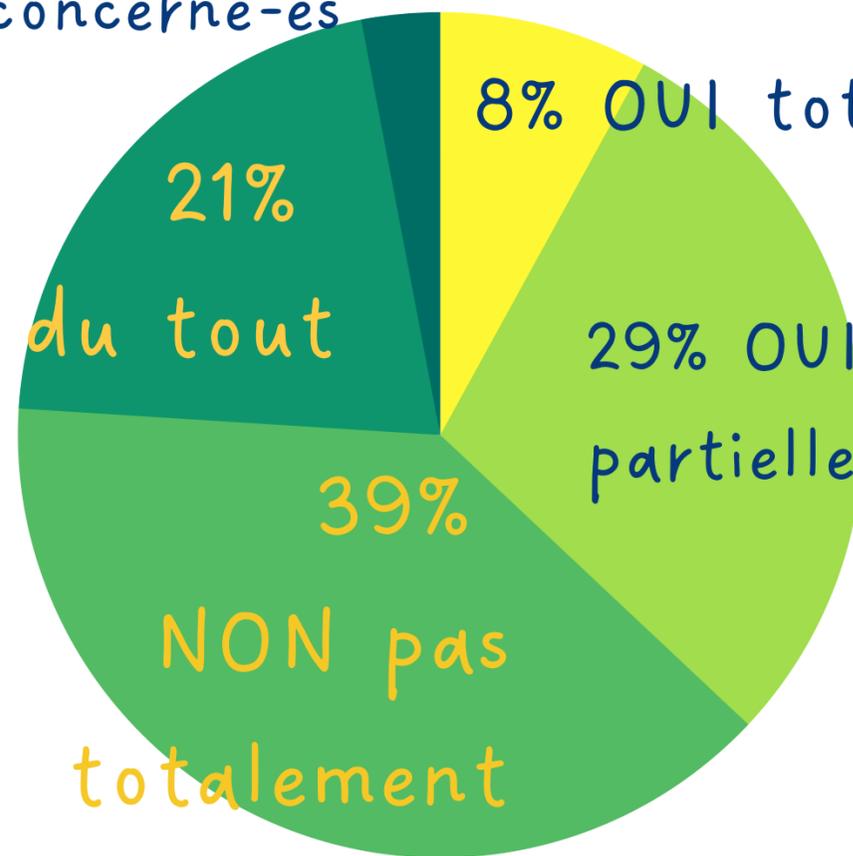
39%

NON pas totalement

688%

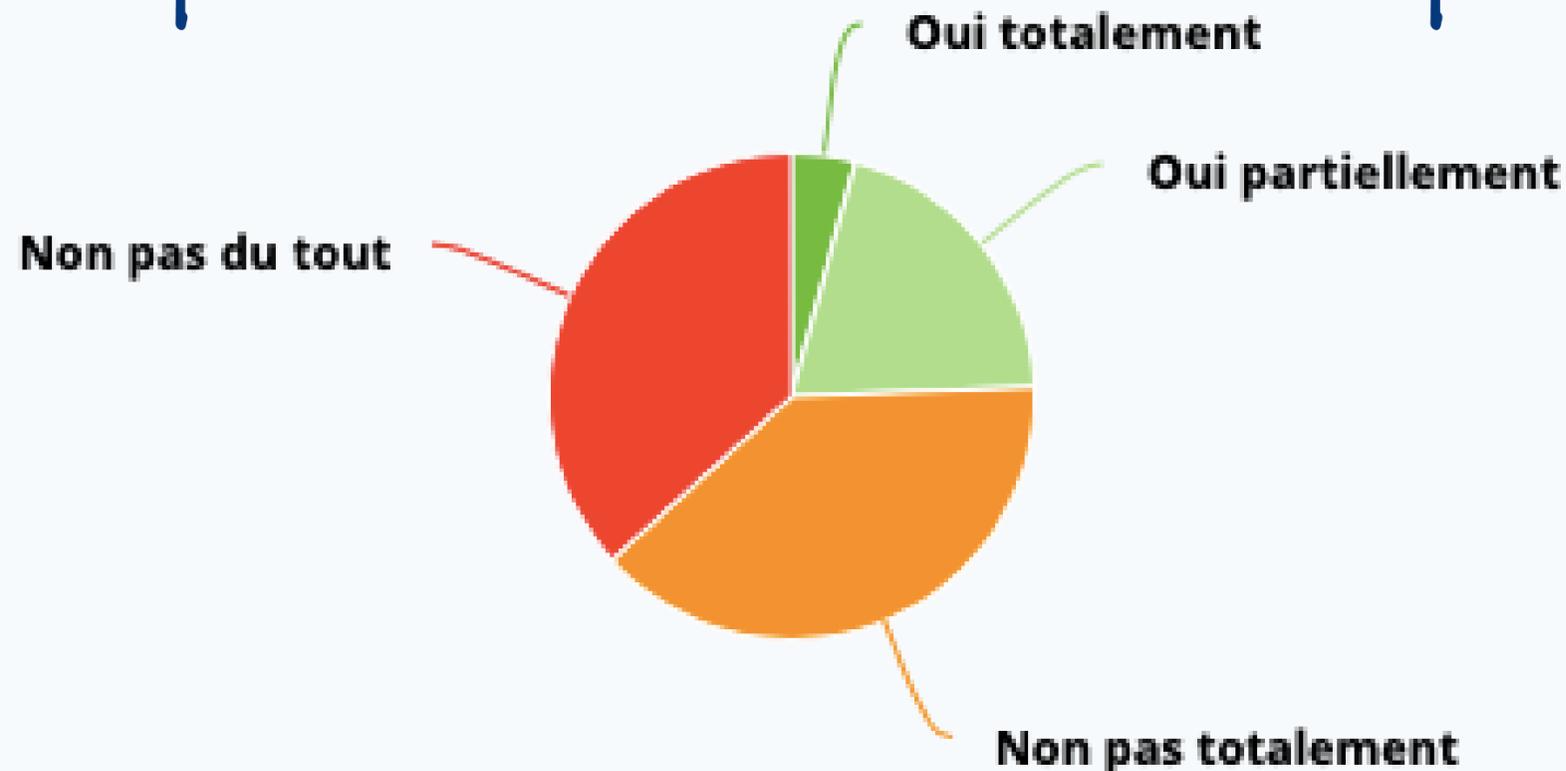
NON

ACADÉMIES
PILOTES



QUESTIONS

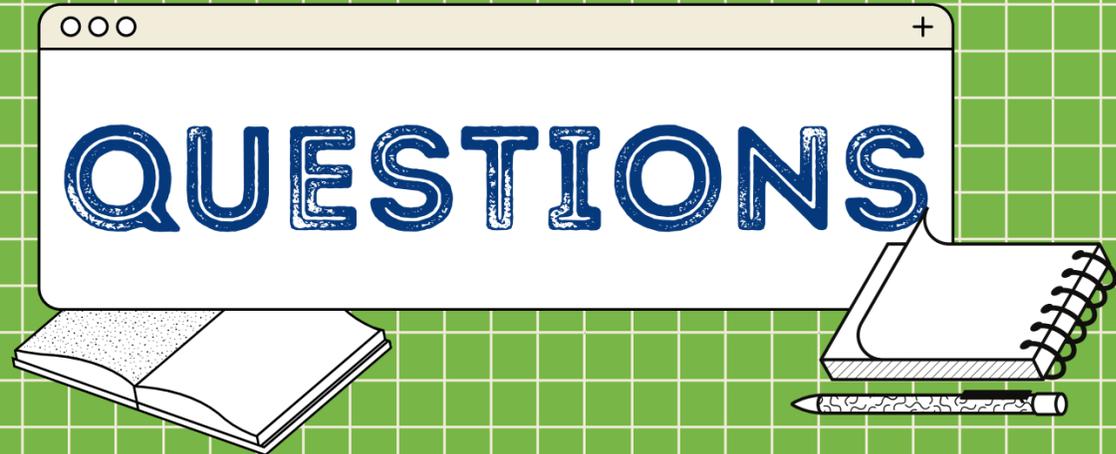
LIEN est-il un outil qui améliore le recueil et l'expression des besoins exprimés par les élèves ?



75%

NON

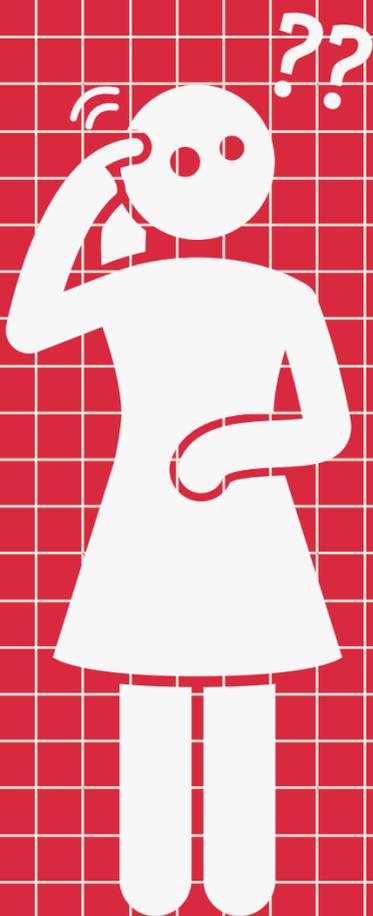
80% ACADÉMIES PILOTES



QUESTIONS

82% souhaitent un **DÉLAI SUPPLÉMENTAIRE** pour participer activement et plus sereinement au développement de LIEN et à son amélioration

80,5% ACADÉMIES PILOTES



QUESTIONS

Souhaitez-vous un délai supplémentaire pour participer activement et plus sereinement au développement de LIEN et à son amélioration ?

OUI:

« Avant la mise en service je veux être certaine que l'outil est adapté et surtout sécurisé »

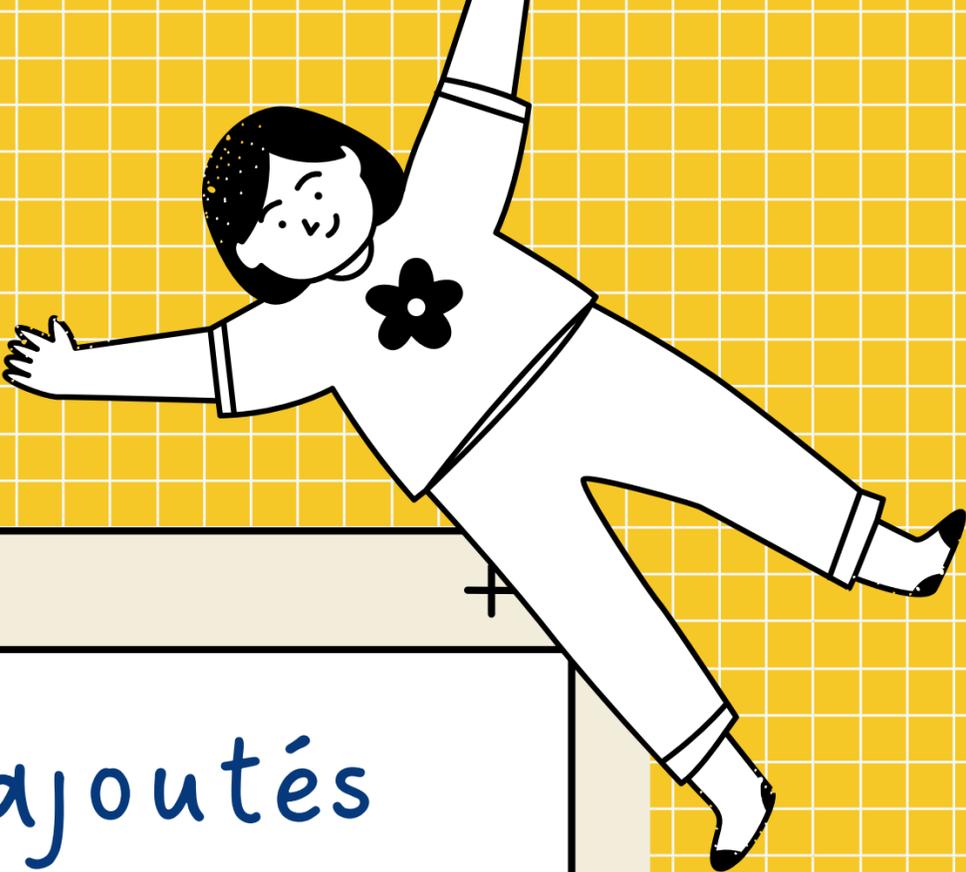
« Une formation informatique sur papier avec impossibilité de manipuler le logiciel, ce n'est pas une formation informatique »

« Du temps pour le prendre en main, une année scolaire avec lien et Sagesse en parallèle. Là nous avons eu 3h sur LIEN uniquement »

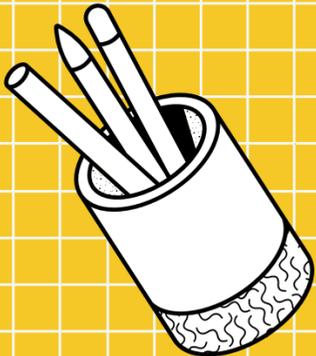
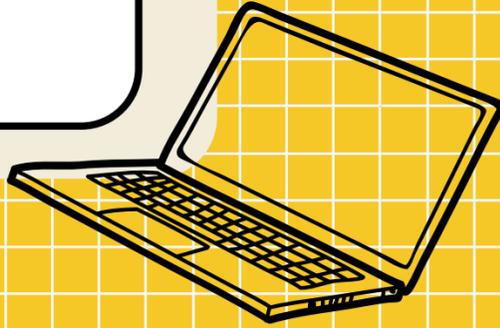




RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE



Quels éléments doivent être ajoutés et/ou supprimés à LIEN pour en améliorer votre pratique quotidienne ?



RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE

Quels éléments doivent être ajoutés
et/ou supprimés à LIEN pour en
améliorer votre pratique quotidienne ?

Ajouts:

Éducation à la santé

Liste des médicaments du BO de 2000

Transfert des informations de SAGESSE
vers LIEN

Informations hors présence

Prescription infirmière

Possibilité de revenir sur les
consultations

Impression des avis

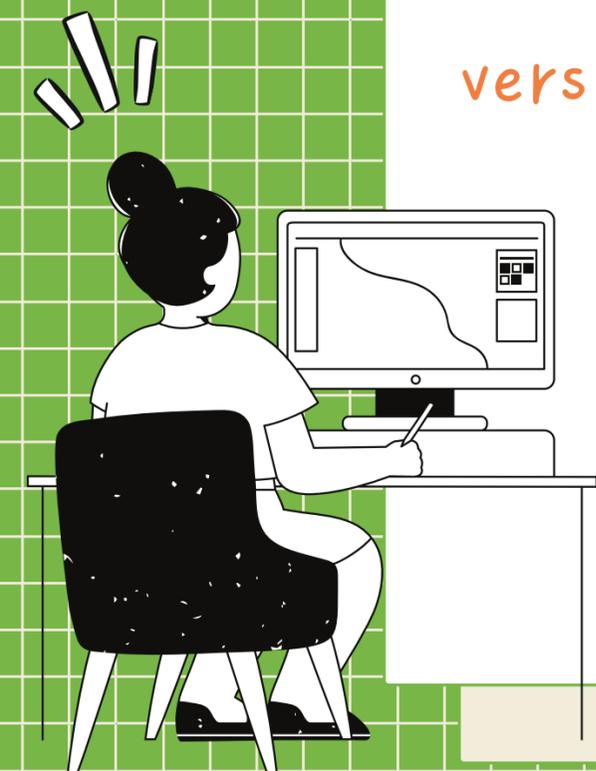
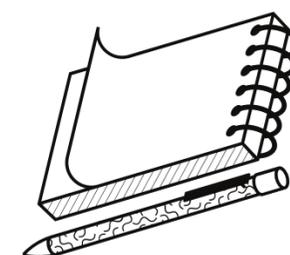
Bilan de la 12ème année

Notes confidentielles

Pouvoir laisser un champ
libre de note ayant un

caractère à secret
professionnel pur

Onglets statistiques
uniquement pour les
infirmières



RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE

Quels éléments doivent être ajoutés
et/ou supprimés à LIEN pour en
améliorer votre pratique quotidienne ?

Suppressions:

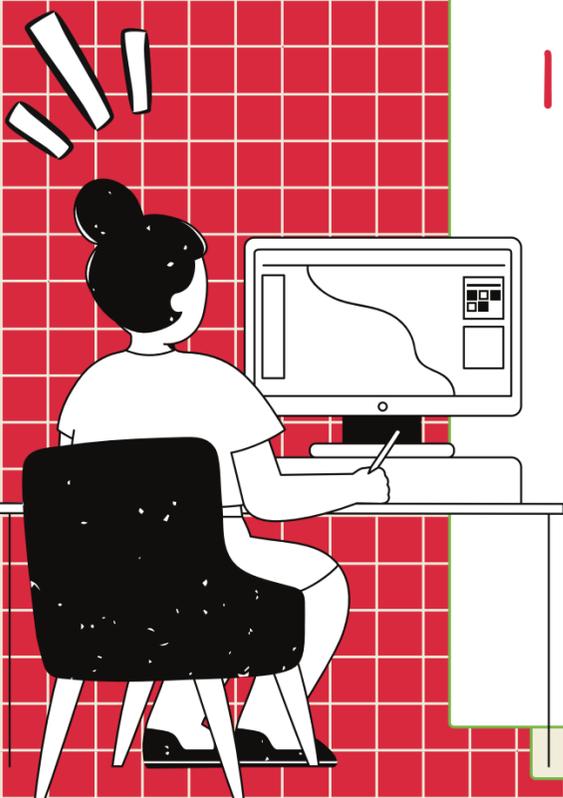
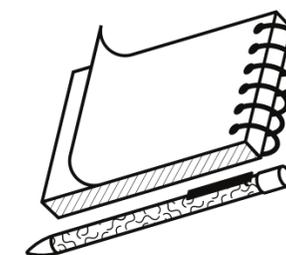
Démarche de soins

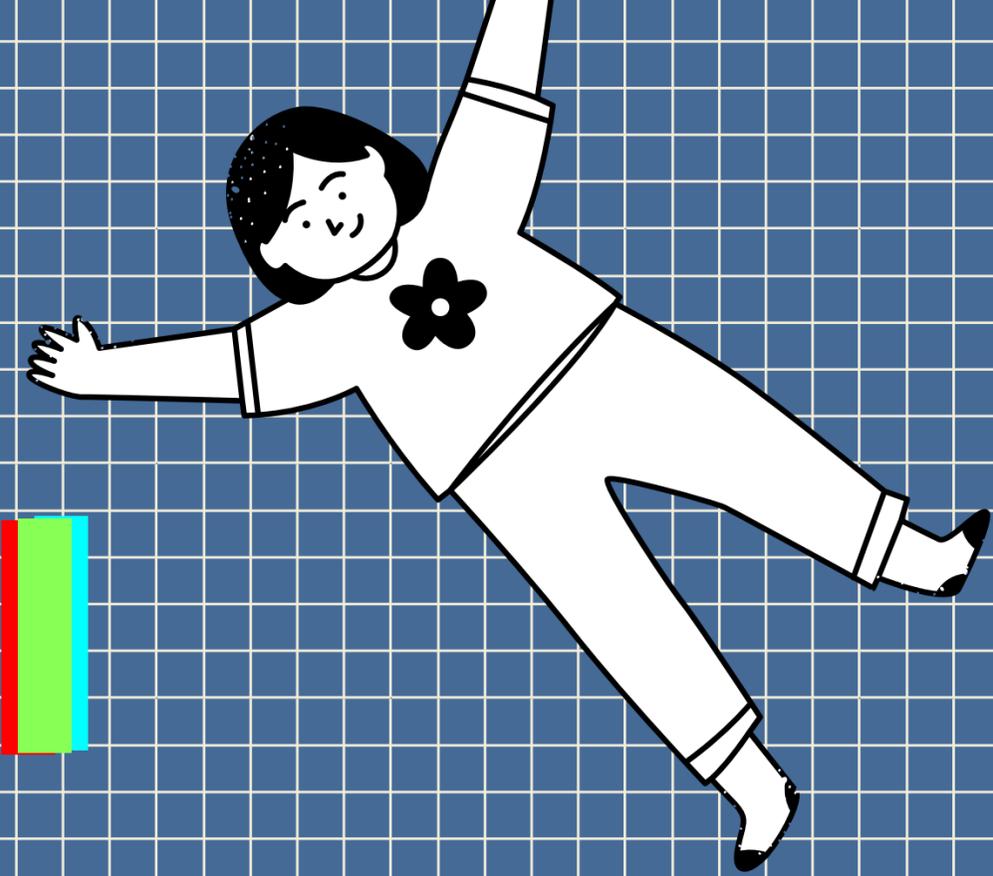
Items bloquants pour la validation

Item « non-adhésion »

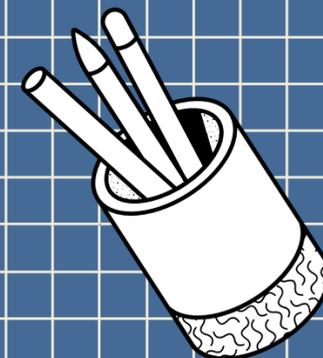
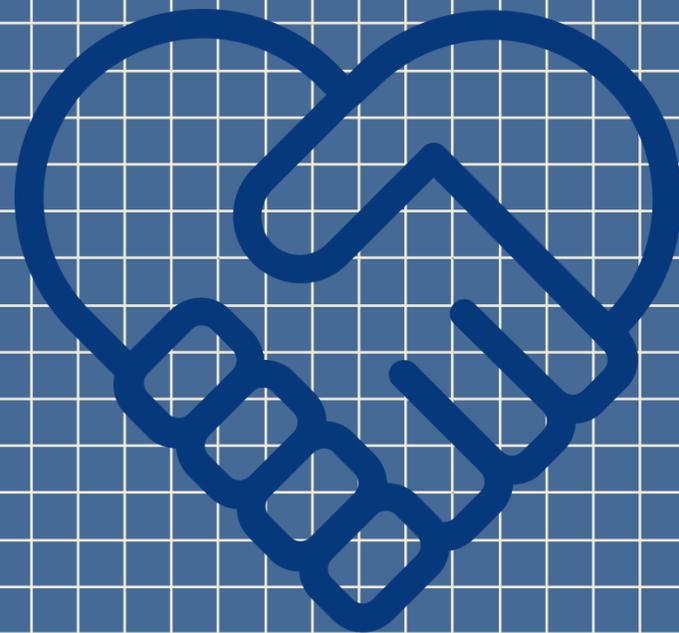
Remplacer le dossier "partagé" par un dossier INFIRMIER

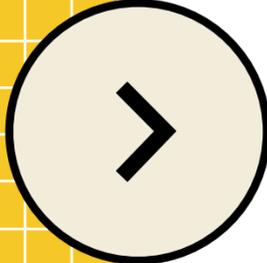
Items "composantes de santé" et "lié à..."





MERCI

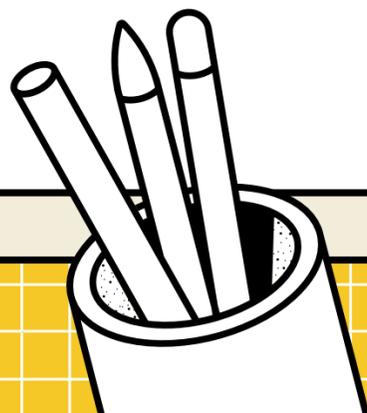




ENSEMBLE REVENDIQUONS

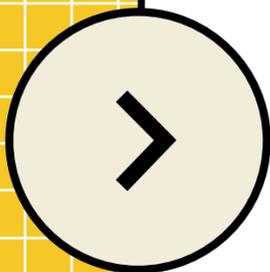
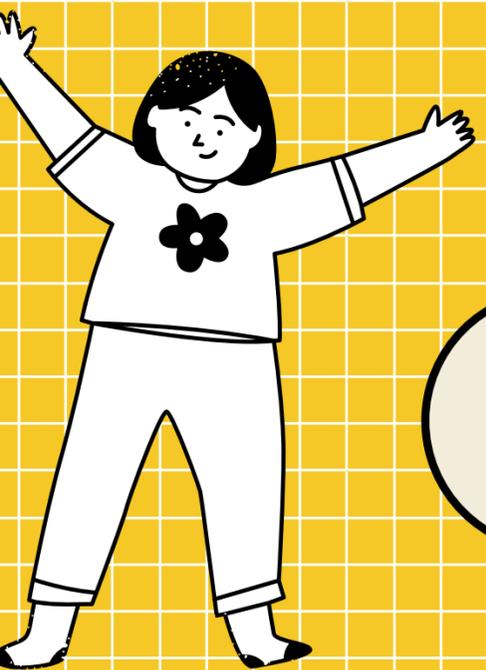
UN AUTRE

L.I.E.N.

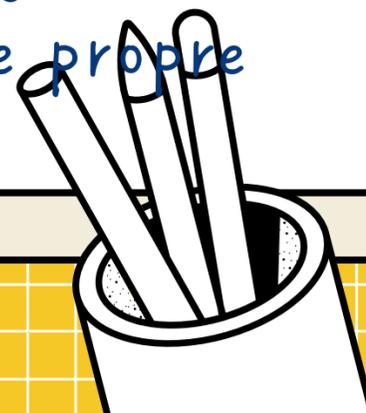
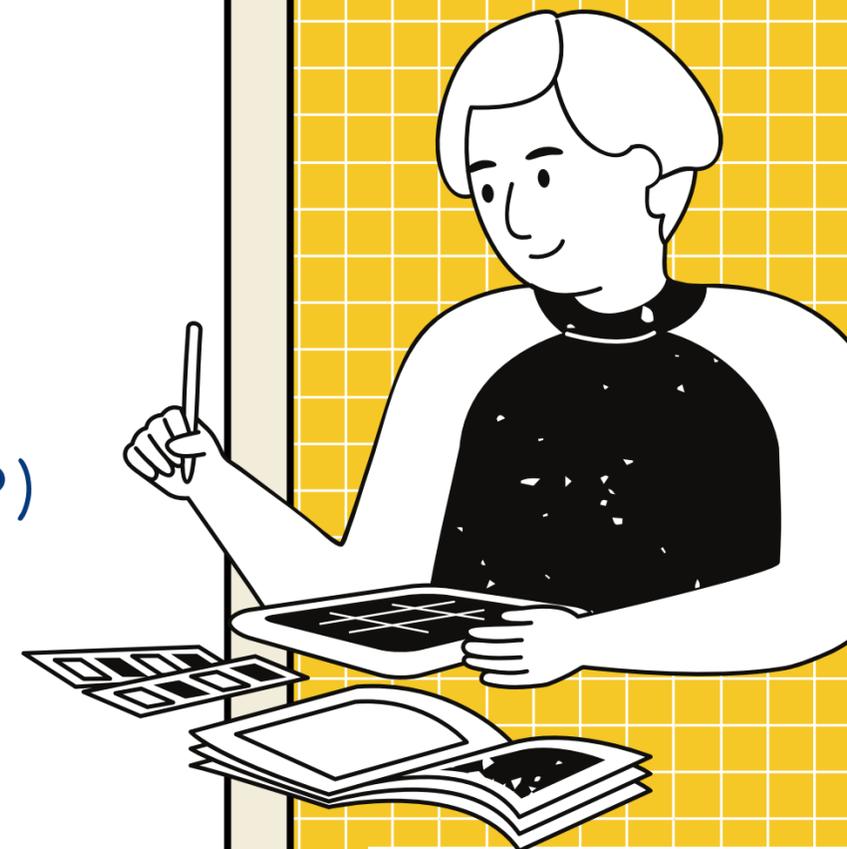


ENSEMBLE REVENDIQUONS UN AUTRE

L.I.E.N.



Méthodologie & méthode
Dialogue, diagnostic, besoins & objectifs, politique?
Méthode d'élaboration, développement et déploiement
Problématiques techniques et matérielles
Statistiques & indicateurs
Rôle 1er degré, bilan de santé
Nature de L.I.E.N
Structuration, champ professionnel
Missions, rôle et place des INFENES
Secret professionnel & partagé
Articulation avec les autres professionnels de santé (DMP)
Périmètre d'exercice & équipe de soins
Délivrance des médicaments d'usage courant
Prescriptions infirmières & rôle propre



Methodologie & méthode

Dialogue, Diagnostic, Besoins & Objectifs, Politique?

Administration

Nouveau logiciel infirmier

Absence de diagnostic et objectifs partagés

Travaux sur indicateurs en cours

Méthode AGIL

Calendrier (5 acad. pilotes testent 3 mois puis généralisation rentrée 2022)

Présentation impossible car en cours de développement

SNICS-FSU

Nouveau logiciel très attendu

Logiciel performant, basé sur missions 2015

Prise en compte de l'élargissement de nos compétences (consultations, prescriptions)

Améliorer conditions travail infirmier et remontée des besoins des élèves donc PES du MEN.

Souligne enjeux et blocages & demande dialogue social très resserré

Dossier de soin infirmier numérique, améliorer cohérence, partage d'informations et visibilité/exercice infirmier (CDC)

Dénonce le calendrier choisi

Methodologie & méthode

Méthode d'élaboration, développement et déploiement

Administration

Reprise des travaux de 2014
Logiciel réalisé par "20 infirmières expertes de terrain"
soumises au secret absolu...
puis développement par
5 académies pilotes où quelques collègues testent
volontaires /choisies
Calendrier contraint maintenu malgré COVID
(test 3 mois puis généralisation mais méthode AGIL
déploiement formation Magistère non soumis au
dialogue mais de qualité, alternance présentiel et
distanciel)

SNICS-FSU

LOGICIEL 2014, FORTE CONSTESTATION
Alerte sur choix des 5 académies pilotes,
demande test par l'ensemble des collègues
et participation des représantes OS dans COPIL
Dénonce calendrier trop resterint, COVID, et chaines de
remontées biaisées et insuffisantes
Demande GT sur indicateurs
Méthode AGIL montre ses limites dès 1er GT

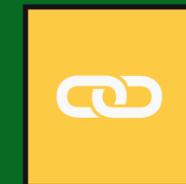
Mars 2022 formation magistère infantilissante, ONI, pas BO
d'où INTERSYNDICALE, ALERTES & INTERPELLATIONS et
PROPOSITIONS

Problèmes matériels & techniques

- Base élèves 1er degré incompatible avec version actuelle du logiciel...
- Application web demande permanence et sécurisation de connexion internet
- Obsolence du matériel informatique
- impossibilité d'ajouter des fiches ou docs type bilan, CR etc..."dossier infirmier de l'élève"
- Fiche "d'urgence "
- Horodatage permanent, droit à l'erreur
- Mutiples blocages techniques, volontaires et involontaires



SNICS demande dotation d'un ordinateur portable et d'un téléphone android par infirmière avec une clé pour sécuriser la connexion



SNICS-FSU demande respect du secret professionnel et demande mise en place de messageries sécurisées pour améliorer le partage d'informations entre professionnel. Les + outil pour faciliter extraction et amam nèse pour suivi

**AUCUNES REPONSES
CONCRETES A CE JOUR**

Politique Educative de Santé & Missions 2015

Amélioration gouvernance PES, indicateurs, priorités, objectif réussite scolaire

Clarification rôle et missions respectives des différents acteurs,

Renforcement rôle équipe éducative (volet santé CESCE...),

Renforcement & visibilité du rôle pivot de l'INFEN-ES

Consultation infirmière à la demande

Bilan de santé 12^{ème} année

Remontée des besoins exprimés des élèves

Participation active à la promotion de la santé, éducation à la santé et à la protection de l'enfance

Expertise en projets éducatifs de santé

Conseil technique à tous les niveaux de l'institution scolaire

Statistiques & données de santé

- Travaux sur les indicateurs ou statistiques DGESCO avec Ministère de la Santé
- Réflexion et discussions non soumises au dialogue social
- Indicateurs au service de quelle politique ?
- Objectif de santé publique et/ou de santé à l'Ecole ?
- Quid des besoins exprimés des élèves, quid de l'analyse spécifique de l'infirmière ?
- Quels sont les besoins du MEN ?
- De quels moyens disposent les infirmières ?
- Quelle place et quel rôle des INFENES dans les projets éducatifs de santé et les projets de santé publique ?



Les données de santé ou éléments statistiques issus de l'activité des INFENES doivent servir les besoins du MEN puis ceux SP (surcharge de travail)



Ouverture de travaux sur les indicateurs pertinents (nécessaires et réalistes) avec l'assurance que les infirmières présenteront les analyses issues de ces indicateurs à tous les échelons de l'institution scolaire et en dehors.

invisibilité des données d'activité annoncée-

Démarche Clinique

- 1 seule méthodologie clinique retenue :
"Chronophage, Enfermante, inadaptée, infantilissante"
- Items bloquants inappropriés et dangereux
- Enfermement protocolaire contraire à l'individualisation et à la qualité du diagnostic infirmier
- Multiplication de clics qui nuit à la qualité de la relation à l'élève et donc au diagnostic
- Justification clinique incompatible avec reconnaissance et émancipation de notre profession
- Diagnostic infirmier et démarche clinique reconnus depuis les années 2000



Suppression des "composantes de santé" et des items bloquants au bénéfice des diagnostics infirmiers prévalents en milieu scolaire.



Exercice en milieu scolaire demande une clinique exigeante qui doit être renforcée et reconnue par une formation initiale et continue de qualité

Attente retour enquête
DGESCO puis arbitrage
cabinet.

Secret professionnel- partagé

- Art D541 CE: les informations concernant la santé de l'élève suivent ce dernier
- Rôle propre et secret professionnel infirmier
- Mise en oeuvre du secret partagé et respect du droit
- Stockage et durée de conservation des données
- Mineur , reconnaissance du droit de l'enfant et de l'autorité parentale (respect du choix , intimité, protection de l'enfance...)
- Droit d'accès , droit d'opposition et rôle infirmière
- Doubles postes et équipe de soins
- Possibilité d'accès et téléversement dans DMP???



- Reprise de l'esprit arrêté de mai 2001
- Reconnaissance secret prof pour inf. , de sa capacité à transmettre les informations nécessaire au suivi
- Droit positif /élève reconnu comme sujet de droit, recueil consentement et décider avec lui
- Mise en place de messageries sécurisées pour secret partagé



**Attente retour DAJ DGESCO
puis arbitrage cabinet.**



Arrêté du 4 mai 2001 portant création d'un traitement automatisé d'informations nominatives relatif à la gestion des passages des élèves à l'infirmierie des établissements publics locaux d'enseignement

Article 2

Le transfert des données statistiques du logiciel SAGESSE aux autorités académiques compétentes en matière de définition et de mise en œuvre de la politique de santé s'effectue sous la responsabilité du chef d'établissement qui les reçoit de l'infirmier ou l'infirmière.

La responsabilité de l'ensemble des données nominatives couvertes par le secret professionnel incombe exclusivement à l'infirmier ou à l'infirmière.



Qu'est-ce que LIEN ?

Une application? un logiciel? un dossier de soins infirmier? un dossier de santé ?

Le bureau de la santé DGESCO affirme "le dossier de soins infirmier n'existe pas"
Actuellement, "LIEN" est envisagé comme une sous partie du dossier de santé "DIAPASON", ESCULAPE est la partie médicale --> créer à l'Education nationale une équipe de soins (notion périmètre du secret) --> un service de santé scolaire...

Délivrance médicaments d'usage courant

DG DGESCO : "le BO s'applique..bon
texte puisqu'aucun pb en +de 20 ans"...

- LIEN flou entretenu par collègues et non par MEN
 - Rôle propre/rôle prescrit
 - Travaux sur BO soins et urgences
- MCT DGESCO propose protocoles locaux signés par médecins scolaires -IPA-protocoles de coopération



LE SNiCS défend capacité INFENES et autonomie professionnelle - refuse tutelle ou coopération médicale inutile et contre productive
Le SNiCS maintient exigence d'un texte réglementaire avec maintien BO en l'état en attendant.

COMMUNIQUE

2000 JAN. 10

Département Études et Communication

Publication du Protocole national des soins et urgences :

Ségolène Royal donne aux infirmières scolaires les moyens d'agir

Conformément à ses engagements, Ségolène Royal, ministre déléguée chargée de l'enseignement scolaire, fait paraître au Bulletin officiel de l'Éducation nationale (N°1 du 6 janvier 2000) le *Protocole national sur l'organisation des soins et des urgences dans les écoles et les établissements scolaires* qui permet désormais aux infirmières scolaires d'accomplir les gestes qui sauvent.

Le contexte juridique

Selon leurs règles professionnelles, les infirmières scolaires ne peuvent délivrer de leur propre chef des médicaments : elles appliquent et respectent les prescriptions médicales ou les protocoles thérapeutiques d'un médecin (ordonnance). Il était donc nécessaire de permettre aux infirmières d'utiliser ou de délivrer des médicaments au bénéfice des élèves grâce à un protocole signé par un médecin : le *Protocole national* qui paraît au Bulletin officiel offre cette solution.

L'exigence d'un Protocole national

Jusqu'à cette date, il n'existait que des protocoles académiques, disparates dans leurs possibilités. Certaines académies n'en étaient parfois même pas dotées ; ce qui interdisait à l'infirmière scolaire de donner le médicament le plus bénin à un élève. Il est apparu la nécessité d'unifier les situations et de clarifier les moyens d'action et les procédures à mettre en œuvre dans certaines situations particulières, notamment dans les cas d'urgence.

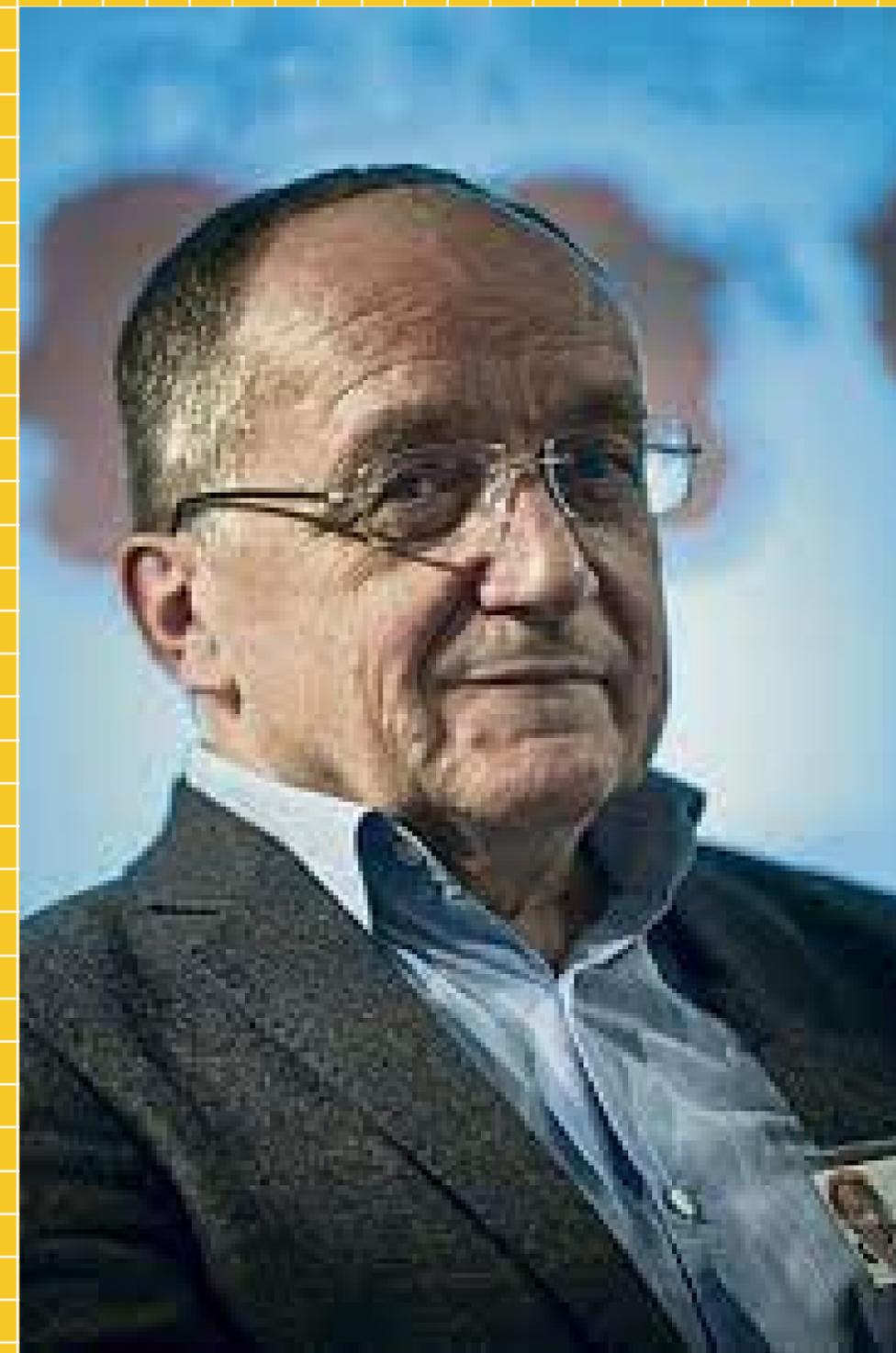
101, rue de Grenelle - 75357 Paris 07 SP

L.I.E.N.

Dossier de soins infirmier?

Secret professionnel?

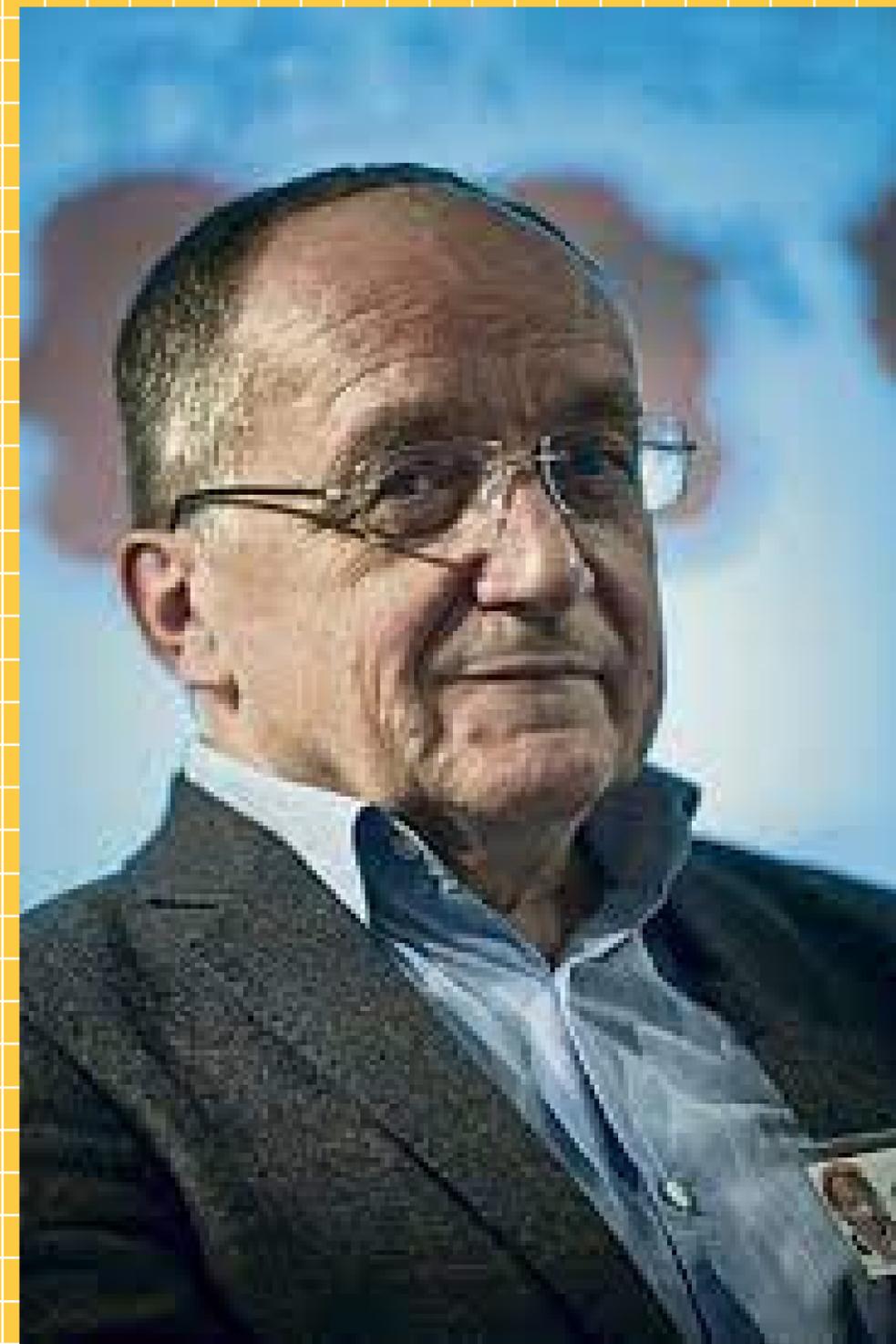
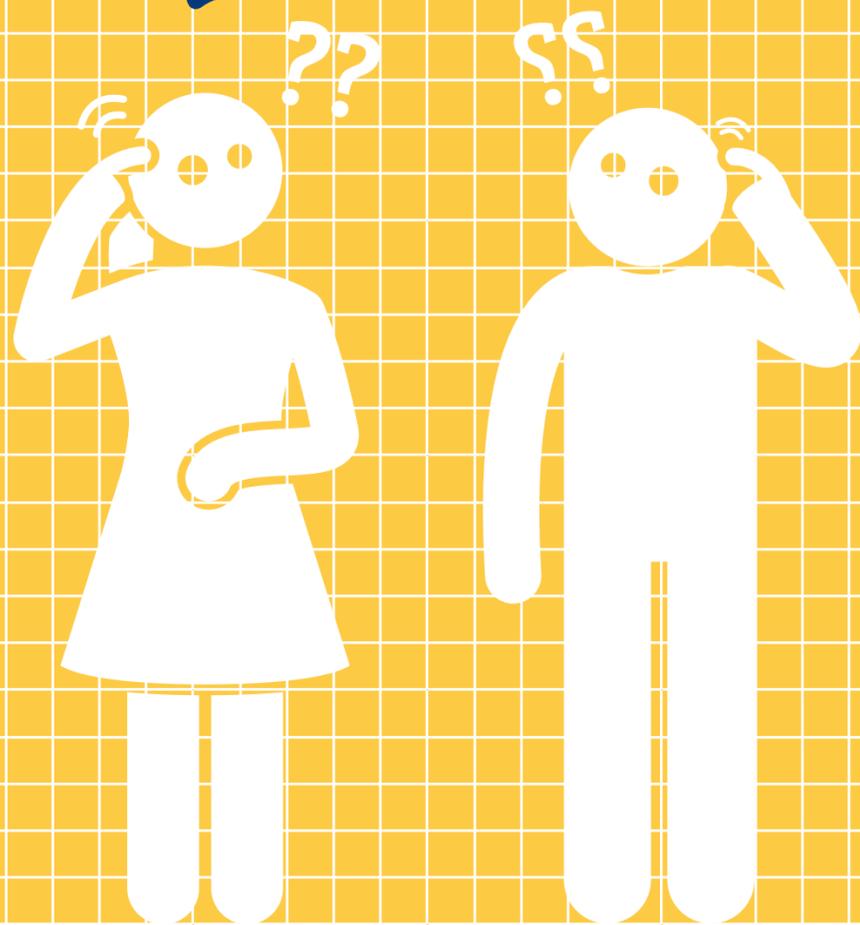
Délivrance des médicaments?



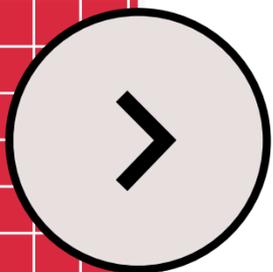
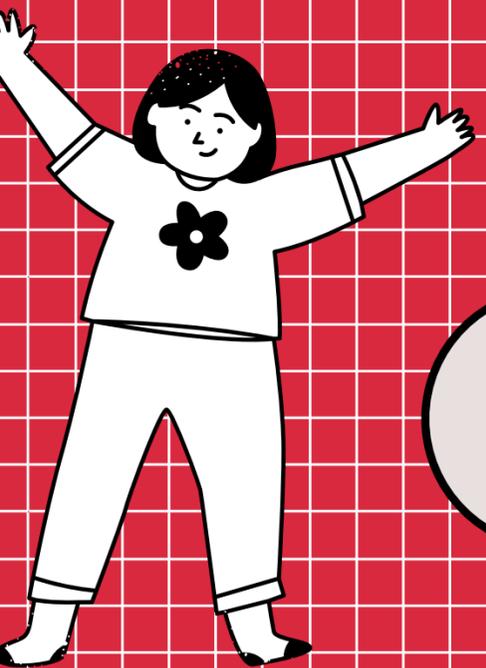
Gilles DEVERS, Avocat

L.I.E.N.

Vos questions

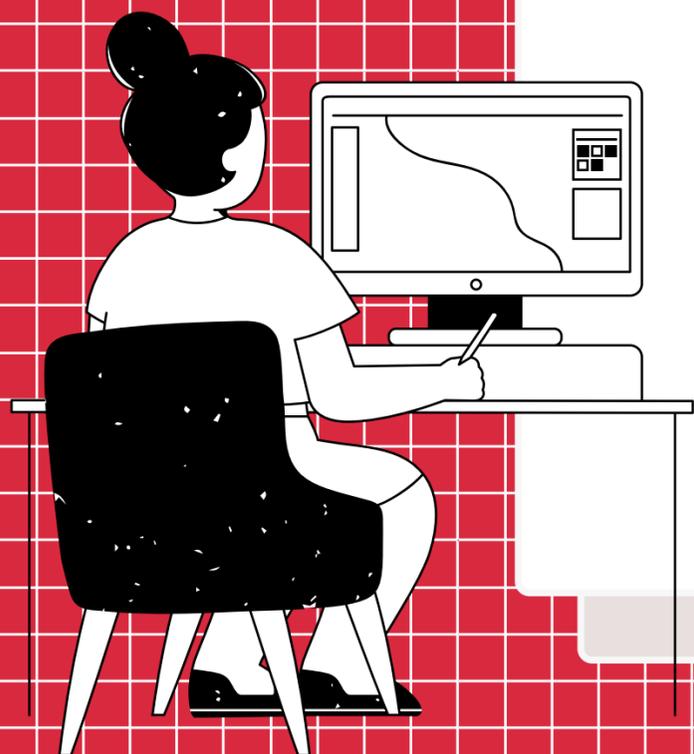


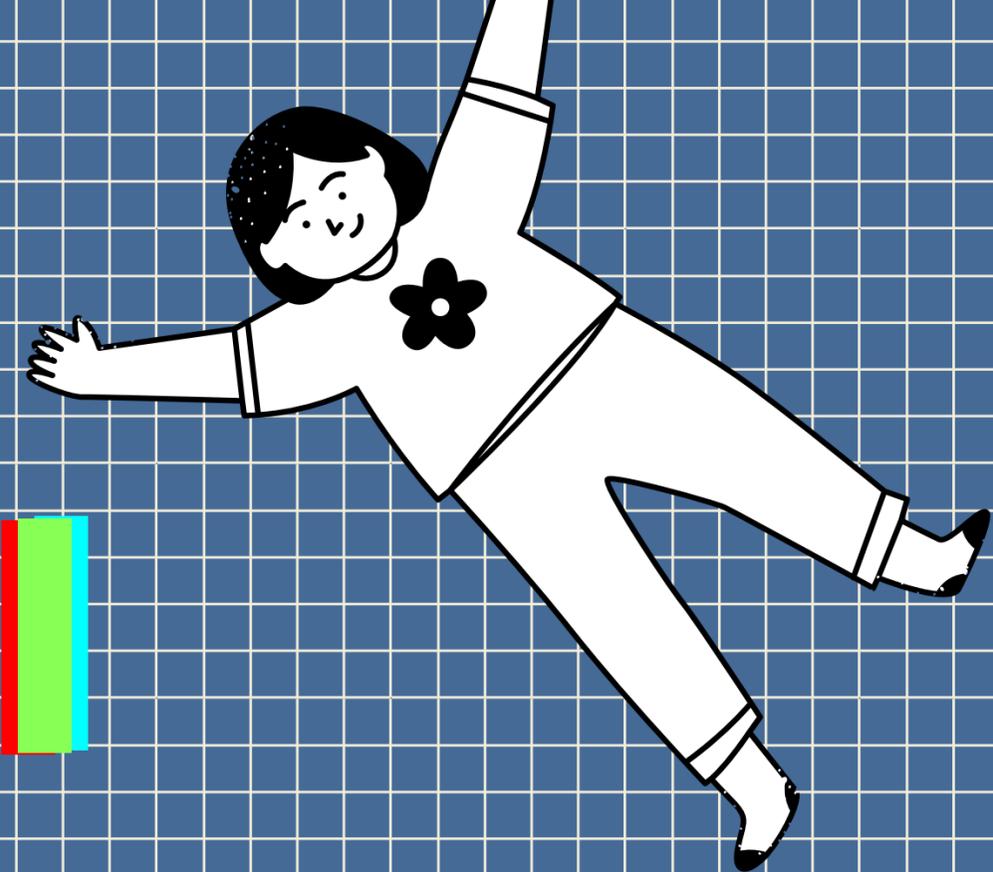
Gilles DEVERS, Avocat



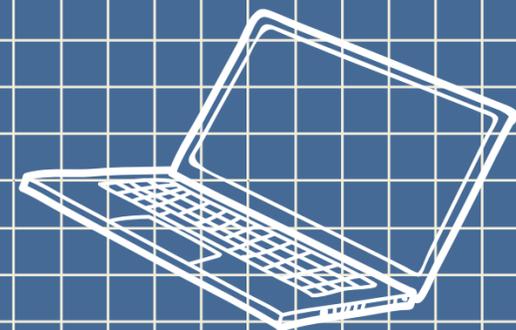
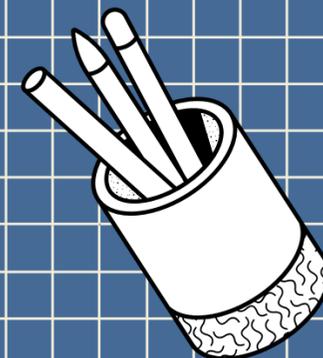
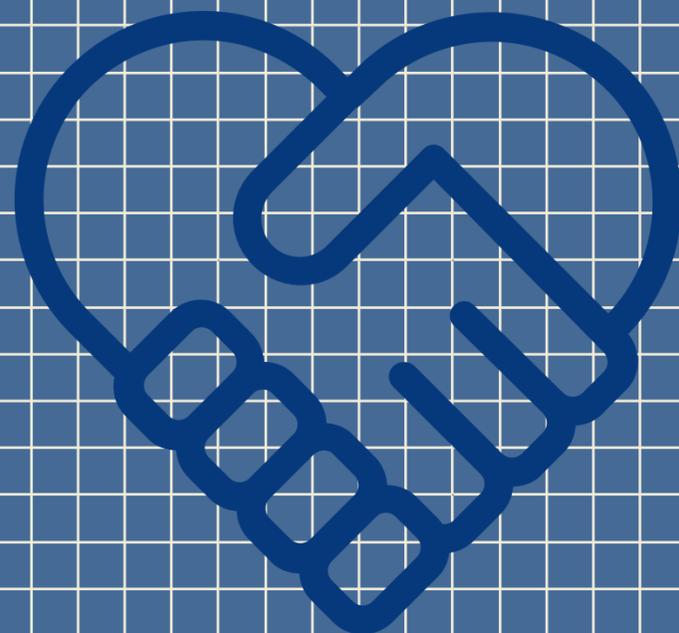
ensemble revendiquons un
autre

L.I.E.N.



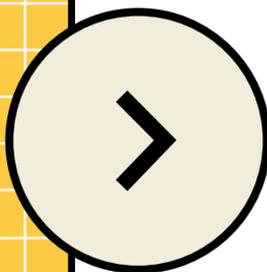


MERCI

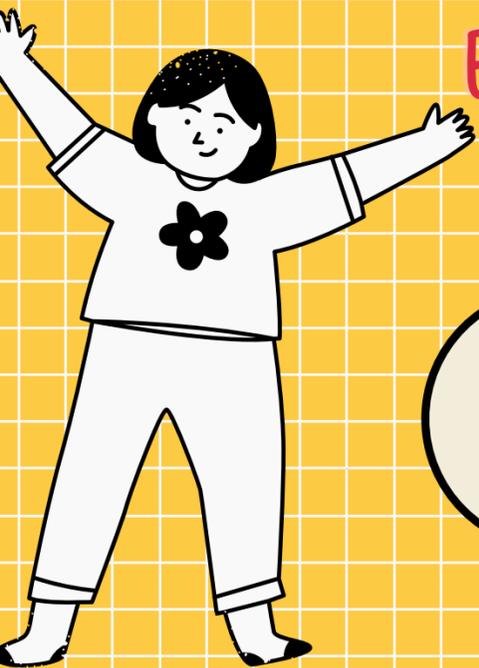
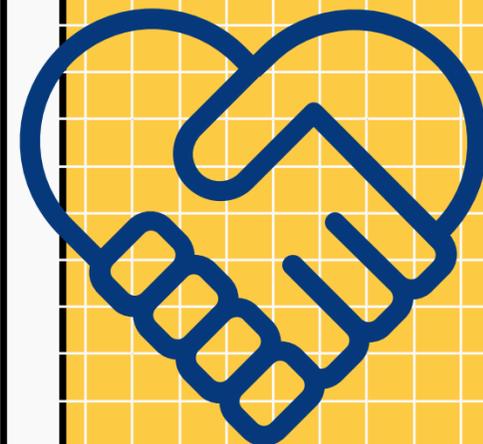


ENSEMBLE REVENDIQUONS UN AUTRE

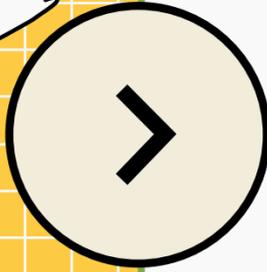
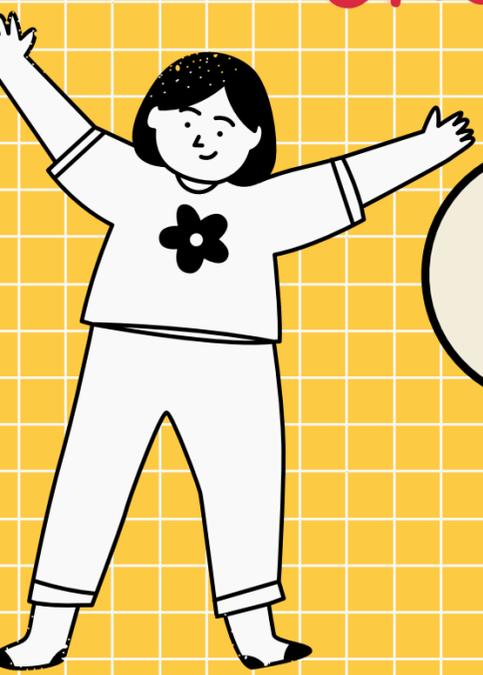
L.I.E.N.



ET MAINTENANT ... QUE FAIT-ON ?



ensemble revendiquons un autre **L.I.E.N.**



ET MAINTENANT ... QUE FAIT-ON ?

Seriez-vous prêtes à utiliser le

cahier de l'infirmière?

cahier.pdf (page 1 sur 4)

CAHIER DE L'INFIRMIER(E)

Volet N° 1 : " Actes et suivi infirmiers "

Etablissement, école : _____ Journée du : _____

N° Centre	IDENTIFICATION		ACCUEIL							ORIENTATION				LIAISONS				ACCIDENTS									
	NOMS	PRENOMS	Classe / Université de	Elèves	Externes	Etudiants	Personnels	Autres	Heure d'entrée	Heure de sortie	Passage	Rajout temporaire	Elève présent le nuit	Appels supérieurs	Retour activité scolaire	Prise en charge famille	Hébergement	Famille assistée	Famille isolée	Médical en	Appel 15 ou 18	Assistance sociale	Vie scolaire en	Autres	Accidents scolaires	Accidents du travail	Accidents non scolaires
1																											
2																											
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											
21																											
22																											
23																											
24																											
25																											
26																											
27																											
28																											
29																											
30																											
31																											
32																											
33																											
34																											
35																											
36																											
37																											
38																											
39																											
40																											
41																											
42																											
43																											
44																											
45																											
46																											
47																											
48																											
49																											
50																											
51																											
52																											
53																											
54																											
55																											

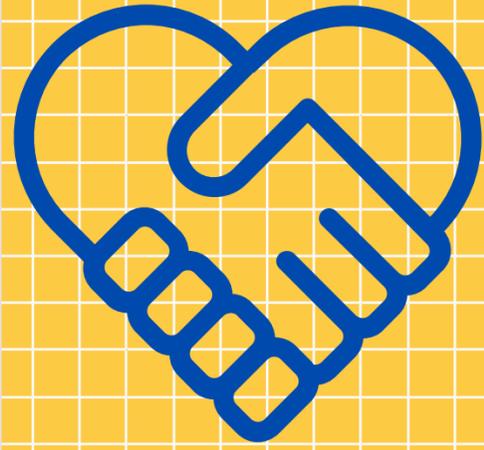
Nom et signature de l'infirmier(ère) _____

Total du feuillet _____

Total précédent _____

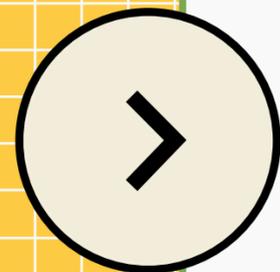
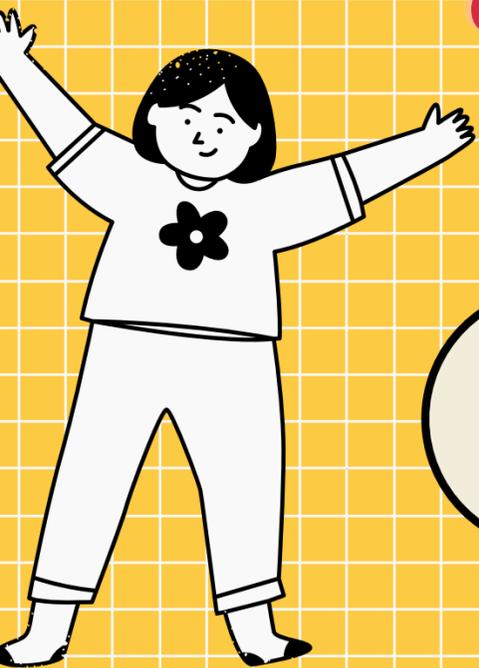
Total à reporter _____

ENSEIGNEMENTS ÉLÉMENTAIRE ET SECONDAIRE 1/2 BO N°10 6 MARS 2003 457



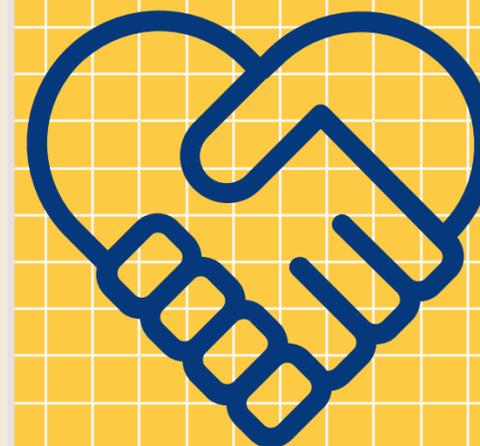
ensemble revendiquons un autre

L.I.E.N.

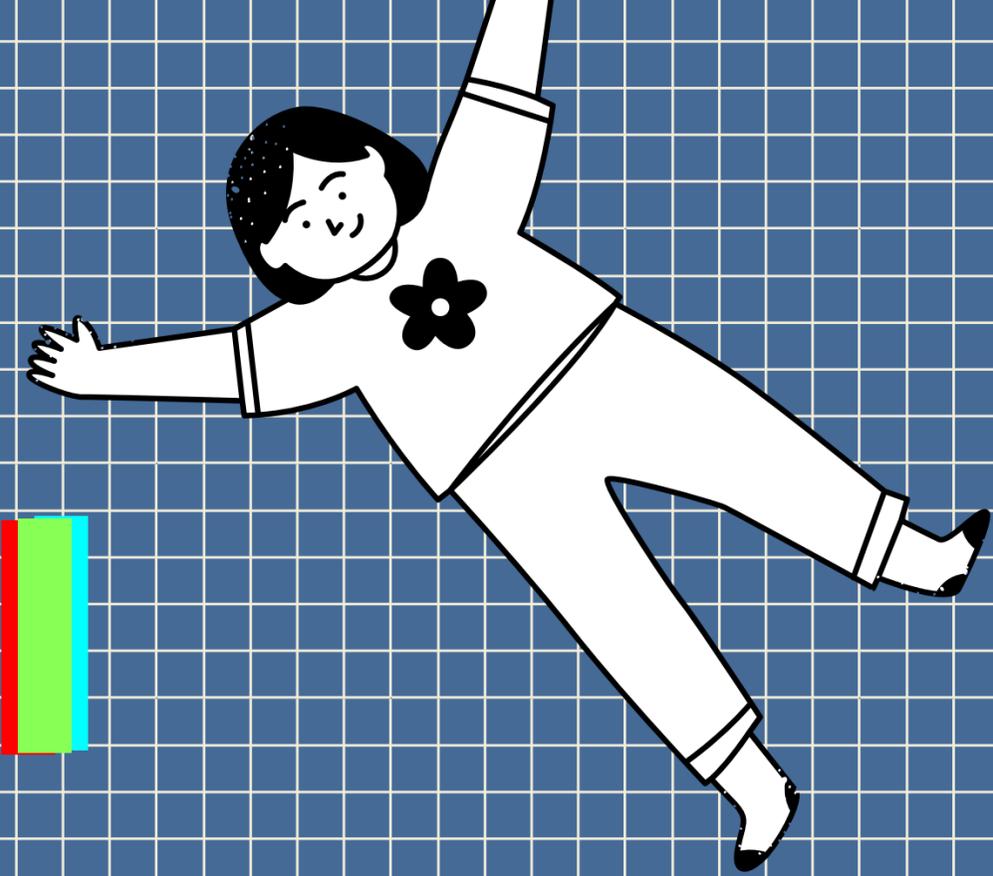


ET MAINTENANT ... QUE FAIT-ON ?

S'il fallait aller jusqu'à une
mobilisation par la rue,
y participeriez-vous?



FSU
SNiCS
SYNDICAT NATIONAL DES INFIRMIERES CONSEILLERES DE SANTE



MERCI

