

Inspection Médicale des Écoles - IME

ÉDUCATION SANTÉ 2025



SOMMAIRE

Editorial.....	3
Entretien	4
Et si nous parlions de l'albinisme à l'école ?	8
La carie dentaire	10
Hygiène corporelle	10
La dépigmentation ou Xessal	11
Mariage et Sexualité précoce	12
Hygiène menstruelle.....	14
Les nouvelles formes de drogues.....	17
Vulnérabilités et Fragilité en milieu scolaire	18

EDITORIAL

L'éducation est incontestablement liée à la santé. La prise en charge efficace et efficiente de la santé en milieu scolaire est un important déterminant de l'épanouissement et du bien-être de la communauté. Ainsi, il est nécessaire de coordonner et d'intégrer les politiques éducatives et sanitaires pour assurer le bien-être et booster les performances. Il est important de bien encadrer ces périodes fatialement décisives de développement et d'apprentissage : l'enfance et l'adolescence.

Investir dans le binôme éducation-santé, c'est investir dans le développement durable de nos communautés. Les politiques publiques doivent veiller à s'engager résolument à promouvoir la santé tout au long de la vie car la viabilité économique de la société en découle.

La participation multisectorielle et les plateformes de partenariat structurées, élaborées sur la base des priorités d'accompagnement et de formation, sont indispensables. La sécurisation et l'utilisation rationnelle des ressources à tous les niveaux du secteur permettront d'améliorer la santé en milieu scolaire de manière soutenue et durable.



Ndioba Dieye
Inspecteur Vie Scolaire
Coordonnateur de l'IME

ENTRETIEN

Chaque année l'Inspection Médicale des Ecoles conduit les visites d'aptitude à l'Education Physique et Sportive.

En quoi consiste la visite concrètement ?

M. Ndioba DIEYE, Coordonnateur de IME

Les VAP (Visites d'aptitude à l'EPS) font partie des missions assignées à la structure. Dans l'imagerie populaire, l'IME est souvent perçue comme étant la structure qui donne les dispenses. Cette vision réductrice reflète très mal le travail abattu au quotidien par le service (séances de sensibilisation, prise en charge des malades, accompagnement des projets liés à la santé, à hygiène ou à l'assainissement, counseling etc.).

Pour en revenir aux VAP, c'est le médecin de l'IME accompagné de son équipe qui va dans toutes les structures publiques et privées, examiner les candidats aux examens (BAC et BFEM, ou examens professionnels) pour vérifier l'aptitude ou l'inaptitude des candidats à faire l'éducation physique et sportive.

Mme Nadège C. NDIONE, Médecin de l'IME

Tout à fait, comme le dit le coordonnateur, lors de ces visites, la cible ce sont d'abord les candidats aux examens. La visite consiste à un examen médical visant exclusivement à évaluer l'aptitude physique de l'élève à s'adonner à une pratique sportive ; toute anomalie décelée à ce stade motive l'équipe à prendre la décision de dispenser l'élève en attendant des explorations plus approfondies dont l'ECG (Electrocardiogramme). L'interrogatoire permet de déceler les pathologies et terrains particuliers (épilepsie, asthmes, drépanocytose SS, cardiopathies, grossesse etc.) et les antécédents médicaux.



Il arrive que certains élèves ou même chefs d'établissement disent que la visite se déroule trop rapidement, que répondez-vous à cette interpellation ?

Mme Nadège C. NDIONE, Médecin de l'IME

Il faut distinguer la visite d'aptitude de la visite médicale complète qui nécessite un cadre particulier (structure, matériel, ressources, etc.). Il est important que les chefs d'établissement, les élèves et parents comprennent que la gestion de la santé scolaire va bien au-delà de ces moments qui, comme nous l'avions tantôt dit, ont un objectif spécifique : déceler toute anomalie ou antécédent qui contre-indique la pratique sportive.

Il vous est reproché de ne pas prendre en charge tous les autres élèves ? Est-ce que l'on peut envisager cela dans un proche avenir ?

M. Ndioba DIEYE, Coordonnateur de l'IME

En vérité, dans la lettre de mission, il est demandé aux chefs d'établissement de présenter à l'équipe tous les cas suspects détectés ainsi que les élèves déclarés préalablement inaptes pour l'établissement de certificats de dispense (Cas de maladies chronique : diabète, Hypertension. Handicap moteur etc.). Malheureusement, on note souvent un défaut de coordination ne facilitant pas cela. Néanmoins, chaque année l'IME voit au moins près de 70 000 candidats. Compte tenu de la modicité des moyens, d'absence de logistique et de ressources (1 médecin contractuel, pas d'infirmier, une sage-femme pour près de 70 lycées, plus de 120 collèges et près de 300 établissements privés), il est irréaliste d'envisager la visite de tous les élèves, encore moins avant le début des cours d'EPS. Dans l'académie de Thiès, les établissements de

Mbour et de Tivaouane doivent contractualiser avec les structures sanitaires les plus proches pour la prise en charge diligente de leurs élèves. La moitié de la quote-part est destinée à cela ainsi qu'à l'achat de médicaments.

Mme Nadège C. NDIONE, Médecin de l'IME

La mission de l'IME est la gestion de la santé scolaire. En réalité, tout élève du public comme du privé qui présente un souci de santé doit être pris en charge par la structure d'où la disposition évoquée plus haut

Certains élèves déclarés inaptes soutiennent qu'ils ne souffrent de rien. Comment sont traités de tels cas ?

Mme Nadège C. NDIONE, Médecin de l'IME

Toutes les pathologies ne sont pas symptomatiques. En outre, la visite est malheureusement le moment où certains élèves découvrent des maladies sous-jacentes. Cela permet de les prendre en charge avant toutes complications.

M. Ndioba DIEYE, Coordonnateur de l'IME

Effectivement, nous sommes souvent interpellés dans ce sens. Il faut comprendre que c'est la commission constituée de médecins qui décèlent l'anomalie qui contre indique la pratique du sport. Seul le médecin de l'IME peut lever cette inaptitude.

Quelles sont les dispositions à prendre pour améliorer le déroulement de cette activité phare de L'IME ?

M. Ndioba DIEYE, Coordonnateur de IME

Chaque année, une évaluation est faite à la fin de l'activité. A la suite de l'entretien avec les acteurs clés, l'exploitation des questionnaires soumis différentes parties prenantes (chefs d'établissement, médecins, service médical, élèves etc.) des recommandations sont faites dont la mise en œuvre va sensiblement améliorer le déroulement. Les mesures phares sont :

- Mettre en place un dispositif d'accueil fonctionnel compte tenu du flux important à l'IME (candidats libres, retardataires, élèves ayant raté la visite etc.) ;
- Géo -localiser les établissements pour faciliter les déplacements de la mission ;
- Stabiliser les effectifs avec les IEF et l'IA pour améliorer la planification ;
- Elaborer un protocole de visite (objectifs, stratégies de mise en œuvre, attentes etc.) à partager avec les différentes parties prenantes.
- Mettre en place un dispositif pour diligenter l'acheminement des dispenses avec une meilleure implication des IEF et établissements qui peuvent polariser plusieurs structures.

Mme Nadège C. NDIONE, Médecin de l'IME

Il faudra aussi :

- Renforcer les ressources (logistiques (pas de véhicule dans la structure), médicales, matériels etc.).
- Améliorer les conditions d'accueil dans les établissements (partage et appropriation du planning par tous les acteurs concernés, espace réservé, accompagnement de l'équipe médicale, listes et fiches apprétées avant l'arrivée des médecins pour une meilleure gestion du temps de passage, gestion des candidatures libres etc.).
- faire le suivi des cas d'inaptitude (élaboration fiche standard IME indiquant les motifs d'exemption, collaboration avec des spécialistes : cardiologues, neurologues etc.) le cas échéant.

PUB / IMAGE

ET SI NOUS PARLIONS DE L'ALBINISME À L'ÉCOLE ?

Après avoir ratifié la Convention des Nations Unies sur les droits des personnes vivant avec un handicap en mars 2010, le Sénégal a voté la loi d'orientation sociale N° 2010-15 du 6 juillet 2010 relative à la promotion et à la protection des droits des personnes vivant avec un handicap. Les politiques de promotion et de protection sociale de ces personnes ont été pour l'essentiel, guidées et sous tendues par des dispositions internationales qui se sont révélées sans impact réel sur les cibles.

Ainsi, les enfants vivant avec l'albinisme, sur la base de l'égalité de chance générée par ces nouvelles dispositions, devraient avoir accès dans les communautés où ils vivent, à un enseignement inclusif et de qualité. Toutefois, cela nécessite des aménagements raisonnables en fonction de leurs besoins spécifiques.



Qu'est-ce que l'albinisme?

C'est une maladie génétique caractérisée par une production insuffisante du pigment qui colore la peau, les yeux, les poils et les cheveux (la mélanine). Les personnes vivant avec l'albinisme ont souvent des problèmes de vision, des cheveux blancs ou jaunes, des yeux rougeâtres, bleus ou bruns et une peau pâle.

Quel environnement pour l'enfant atteint d'albinisme en milieu scolaire?

Les aménagements ont pour but de mettre à l'aise l'apprenant pour lui permettre une meilleure appropriation des apprentissages. Donc, ils pourront lui permettre :

- de réduire les conséquences des **troubles visuels** de l'enfant sur ses capacités d'apprentissage, selon ses besoins, ses ressources et ses difficultés :
- le placement de l'enfant au sein de la classe (dos à la lumière et dans un endroit où il n'y a pas de reflet du soleil sur le tableau en cas de photophobie).
- l'aménagement de la classe : pose de stores filtrants pour atténuer la lumière par exemple, la luminosité du tableau, de la classe, du bureau de l'élève .
- la lisibilité des supports d'apprentissages : photocopies en gros caractères, avec un contraste prononcé.
- d'équilibrer le **rythme des apprentissages** : les enfants atteints d'albinisme doivent fournir plus d'attention que leurs camarades pour trouver des informations et les restituer du fait de leurs troubles visuels. Cela génère souvent une lenteur et une fatigabilité importante, parfois sous-estimée. Il faudra de ce fait essayer de limiter au maximum les quantités de

En conclusion, les enfants vivant avec l'albinisme ont besoin d'une prise en charge spécifique qui leur permettra une meilleure insertion dans la société. L'état doit viser à atteindre ses objectifs déclinés dans les différents documents stratégiques précédemment cités. Il doit aussi veiller à ce qu'ils aient des débouchés en conformité avec leur situation afin de faciliter leur épanouissement intégral.

production écrite et privilégier, chaque fois que cela est possible les productions orales. On pourra aussi aménager des périodes de repos après une activité qui nécessite un effort visuel soutenu (lecture, écriture, activité manuelle...)

- de **procéder à une meilleure planification des évaluations** : des dispositions particulières comme l'aménagement d'un temps supplémentaire, l'utilisation de sujets en gros caractère, en fonction des besoins de l'élève, des aménagements plus spécifiques (support informatique, synthèse vocale...)

Quelles autres mesures de protection prendre?

Protection Solaire :

- Ajuster l'horaire des activités physiques au début ou à la fin de la journée pour faciliter la participation de l'enfant à ces activités à l'extérieur (cour de récréation, activités sportives)
- Appliquer de la crème solaire.

Intégration :

- Améliorer son estime de soi
- Ne jamais le marginaliser.
- Le protéger contre toute forme de harcèlement.



Yaye Fatou Seck
Chargée de l'inclusion

LA CARIE DENTAIRE



La carie est une maladie infectieuse caractérisée par les destructions des tissus dentaires par des bactéries. Leur développement est favorisé par le sucre dont elles se nourrissent et qu'elles décomposent en acide. Ce dépôt attaque l'émail, décalcifie la substance dure de la dent et y creuse, à la longue, une carie.

Comment prévenir la carie dentaire

- Se brosser les dents trois fois par jour pendant deux minutes avec une brosse douce et souple en utilisant de la pâte dentifrice contenant du fluor (qui renforce la dureté de l'émail des dents).
- S'abstenir de consommer des aliments sucrés entre les repas.
- Se faire examiner par un dentiste tous les six mois.

Il faut noter que l'apprentissage d'une bonne hygiène dentaire reste néanmoins le meilleur moyen de garder les dents en bonne santé.

HYGIENE CORPORELLE



L'hygiène corporelle constitue l'ensemble des soins apportés au corps afin de le maintenir propre et en bonne santé.

Comment faire pour avoir une bonne hygiène ?

Pour cela, il est important de respecter un certain nombre de comportements au quotidien.

- Se laver avec de l'eau et du savon ;
- Se brosser les dents après chaque repas ;
- Se laver la tête régulièrement ;
- Se raser les aisselles et le pubis de façon périodique ;
- Mettre des habits propres ;
- Veiller à nettoyer ses sous-vêtements régulièrement ;
- Se laver les mains avec du savon surtout à la sortie des sanitaires, au retour à la maison, avant de faire la cuisine et après manipulation des déchets (poubelles et autres saletés).

Selon l'OMS (Organisation mondiale de la Santé), l'hygiène est l'ensemble des mesures (moyens et pratiques) visant à prévenir les infections et l'apparition des maladies infectieuses telles que:

- La diarrhée
- Le choléra
- La gale
- La fièvre typhoïde etc.

Pour conclure, avoir une bonne hygiène contribue à avoir une meilleure santé. Il est important de veiller à ces règles d'hygiène. Il est aussi important d'utiliser des parfums et des désodorisants. Toutefois, il est important de bien choisir les produits que l'on utilise pour éviter d'irriter la peau.



Nancy Abdou Kane
Chargée de Communication

Équipe Formateur



LA DEPIGMENTATION OU XESSAL

La dépigmentation est une pratique de plus en plus répandue dans notre pays. Elle était généralement pratiquée par les femmes mais aujourd’hui de plus en plus d’hommes s’y adonnent.

La dépigmentation artificielle (encore appelée Xessal au Sénégal) est une pratique visant à éclaircir la peau.

Les causes de la dépigmentation

Souvent, on pense que les gens s’adonnent au xessal :

- pour s’embellir;
- par imitation;
- par complexe.

Les conséquences de la dépigmentation

Malheureusement, ces produits entraînent toutes sortes de conséquences néfastes, entre autres de graves complications dermatologiques notamment:

- non-uniformité de teinte de peau;
- apparition de lésions (dermatoses, vergetures etc.);
- infections ;
- odeur nauséabonde ;
- risque de diabète ;
- fragilisation de la peau ;
- différentes formes de cancer.



Charlotte Ndiaye
Formatrice

MARIAGE & SEXUALITE PRECOCE

Le mariage et la sexualité précoce en milieu scolaire sont des problématiques complexes qui soulèvent des enjeux éducatif, sanitaire et juridique. Ce phénomène touche particulièrement les adolescents surtout influencés par des pressions culturelles économiques ou familiales.

Le mariage précoce : il désigne le fait de marier des enfants ou d'adolescents avant l'âge légal du mariage, 18 ans.

La sexualité précoce : C'est le fait pour les adolescents d'avoir des relations sexuelles à un âge relativement jeune souvent sans encadrement ni éducation sexuelle appropriée.

Les causes du mariage précoce :

Culturelles : Certaines communautés considèrent le mariage précoce comme une norme sociale.

Économique : la pauvreté pousse parfois les familles à marier leurs enfants pour alléger leur charge financière.

Religieuses ou traditionnelles : Certaines pratiques traditionnelles favorisent le mariage à un jeune âge.

Les causes de la sexualité précoce

Manque d'éducation : les jeunes n'ont pas d'éducation sexuelle parce qu'ils n'ont pas accès à des informations claires sur la sexualité.

Influence des pairs et des médias : les réseaux sociaux, la télé, la pression des camarades et la curiosité contribuent à adopter des comportements sexuels précoces.

Absence de dialogue familial, le tabou autour de la question sexuelle dans certaines familles empêchant les jeunes d'avoir les bonnes informations.



Les conséquences :

- Abandon scolaire surtout chez les filles ;
- Risque pour la santé, grossesse, complications liées à l'accouchement IST, SIDA etc.
- Au plan psychologique : stress, dépression, perte de confiance en soi et limites des opportunités,
- sentiment de culpabilité, rejet et isolement ;
- Grossesses non désirées etc.

Stratégies et préventions

Pour lutter contre la sexualité et le mariage précoce plusieurs stratégies sont envisageables :

- Sensibilisation au droit des enfants ;
- Soutien familial et économique ;
- Encouragement du dialogue: parents/enfants ;
- Soutien de la politique publique, révision des textes relatifs au mariage ;
- Accès à des services de santé adaptés pour les adolescents.

Ces actions nécessitent une coordination entre les familles, les écoles, les gouvernements et les organisations non gouvernementales pour avoir un impact durable.



Mouhamdou Abdou A. Mbaye
Formateur

HYGIÈNE MENSTRUUELLE

De façon périodique, les femmes voient leurs règles. c'est le cycle menstruel.

Pour se prendre en charge correctement pendant ces périodes, les filles et femmes doivent adopter de bonnes pratiques d'hygiène.

C'est quoi les menstrues ?

Le sang menstruel est différent du sang par sa composition et ses propriétés physiques.

La prise en charge s'articule autour de trois temps : avant, pendant et après.

Avant :

Il s'agit de connaître son cycle menstruel et d'identifier ses signes prémenstruels. Il s'agit de les identifier afin d'anticiper les désagréments occasionnés par divers moyens (médicaments, tisanes, sport, alimentation. et autres). Cela procure une assurance et une certaine liberté d'action. Nous devons garder en permanence des protections. Savoir le nombre de jours d'écoulement des règles et l'abondance permet de mieux choisir sa protection

Pendant :

Choix de la protection

Il existe plusieurs types de protection : les serviettes hygiéniques ou couches jetables, les serviettes hygiéniques réutilisables, les tampons, les carrés de tissus, la coupe menstruelle ou cup. Chaque protection a ses avantages et ses inconvénients. L'importance est d'en choisir une avec laquelle vous êtes à l'aise et qui correspond à votre occupation de tous les jours.

Comment se protéger ?

- Il faut que la protection soit propre ;
- Se changer en moyenne toutes les 3 à 4 heures ;
- Se laver les mains avant et après chaque changement ;
- Mettre une tenue adaptée à la circonstance ;
- Veiller au respect strict de la gestion des déchets.

Après :

- Faire sa toilette, nettoyer ses sous-vêtements et éliminer les ordures;

La toilette :

- Se laver proprement comme d'habitude à l'eau et au savon ;
- Se raser les poils du pubis à cause du sang et d'autre débris organiques qui s'y accrochent ;
- Nettoyer la vulve d'avant vers l'arrière pour éviter de contaminer le vagin avec les germes ;

N.B : Utiliser un savon doux et toujours consulter en cas d'irritations ou autres anomalies.

Le nettoyage des sous-vêtements et protections

- Utiliser des sous-vêtements en coton et les laver avec de l'eau et du savon puis les sécher à l'air libre sous le soleil et les repasser si besoin.
- Pour les serviettes réutilisables, les rincer avec de l'eau claire, puis les laver avec du savon avant de les sécher au soleil.
- Pour les coupes menstruelles, les laver proprement, les nettoyer avant de les ranger soigneusement dans un endroit prévu à cet effet.

L'élimination des déchets

- Ne jamais jeter les serviettes hygiéniques dans les latrines, ni dans les canalisations ouvertes, ni dans les points d'eau ; les collecter et les éliminer en toute sécurité dans un sachet hermétiquement fermés, mais privilégier les protections recyclables.



Ndeye Maissa Dieng

Assistante Infirmière

PUB / IMAGE



On appelle « drogue » toute substance chimique, biochimique ou naturelle qui perturbe le fonctionnement du système nerveux (sensations, perceptions, humeurs, sentiments, motricité) ou qui modifie les états de conscience. Une drogue est un produit susceptible d'entraîner une dépendance physique et/ou psychique. Il y a plusieurs formes de drogues comme le cannabis qui est la drogue la plus largement consommée dans le monde, l'héroïne (également appelée smack, junk ou dope), la cocaïne (coke ou crack), l'ecstasy (MDMA), et la méthamphétamine.

LES NOUVELLES FORMES DE DROGUES

Au Sénégal, de nos jours le « volet », est une drogue en vogue surtout chez les jeunes. Encore appelée sous ces codes : Ballon, Souss, Trap, Baw, Rew (impoli) Le « volet » est une drogue de synthèse de la famille des amphétamines qui est psychostimulante qui engendre une euphorie et une hyperexcitation physique et semelle et une fausse sensation de bien-être selon Oumar Mamadou Samba, psychiatre et médecin au centre de prise en charge des addictions de Dakar (CEPIAD).

Il alerte sur les dangers qu'encourent les usagers: “Les dangers peuvent être liés aux effets aigus notamment du fait de l'hyperexcitation avec des prises de risques pouvant entraîner des accidents, des actes d'automutilation liés à l'anxiété qui succède à la phase d'euphorie.”

Effets fréquemment signalés :

- Euphorie
- Perte d'appétit
- Dépression
- Insensibilité
- Anxiété
- Confusion
- Agressivité

Les drogues, quels que soient leurs noms, origines ou formes constituent de véritables dangers pour le consommateur, ses proches et toute la communauté. Outre l'addiction qu'elles entraînent, elles nuisent à la santé. En cas de consommation importante, la personne peut faire un infarctus du myocarde pouvant être mortelle.



Papa Ousseynou Sene
Formateur

VULNÉRABILITÉS ET FRAGILITÉS EN MILIEU SCOLAIRE



Comprendre les vulnérabilités et fragilités en milieu scolaire c'est réfléchir et agir sur le déséquilibre, la précarité et les souffrances de l'élève. La vulnérabilité et la fragilité expriment « une potentialité.... à être blessé, à être affecté par une parole, par une situation, par un événement. » Et cette potentialité, n'a jamais été aussi prégnante qu'aujourd'hui car notre époque est puissamment anxiogène avec les crises socio-économiques, l'effritement du socle familial, les repères et valeurs remis en cause, la banalisation de la violence etc. De nombreux élèves sont confrontés à des situations de vulnérabilités et fragilités qui impactent significativement leur apprentissage et leur bien-être. Comprendre ces réalités est crucial pour mettre en place des stratégies efficaces afin de les aider à faire face pour être et devenir.

Quelles sont les causes de la vulnérabilité et de la fragilité?

Les causes de la vulnérabilité et de la fragilité en milieu scolaire sont complexes, multiples et

souvent imbriquées :

Quelques aspects à examiner :

- Environnement socio-économiques : familles indigentes incapables de fournir le minimum (frais de scolarité, fournitures scolaires, vêtements décents etc.)
- Environnement scolaire et conditions de travail : conditions d'études pénibles (absence de paquets de service, châtiments corporels, classes pléthoriques, absence de pédagogie différentielle, pas de toilettes séparées, éloignement de l'école etc.)
- Violences: la violence physique et psychologique exercée par les pairs ou adultes dans ou autour de l'école etc.
- Discriminations : discriminations basées sur le genre, l'appartenance ethnique, la religion ou même physique (bégaïement, taille, poids etc.)
- Etat psychologique (anxiété, stress, phobies etc.)
- Environnement familial: tensions familiales,

- divorces et autres conflits domestiques, instabilité émotionnelle au sein de la famille :
- Santé physique : maladies chroniques ou handicaps physiques
- Comment repérer en un élève en situation de vulnérabilité ?
- Signes Physiques (Bleus, blessures, cicatrices récentes, handicaps: bégaiement, dyslexie, mauvaise vision, surdité, handicap moteur, maigreur progressive ou excessive, fatigue, lassitude et somnolence, obésité, fébrilité., grossesse, tendance à l'isolement, introversion , crainte, timidité excessive, mutisme profond, inattention fréquente etc)
- Signes Matériels (Chaussures usées, Vêtements toujours sales, déchirés, manque de matériel didactique (sac, livres, fournitures...))
- Comportements (absentéisme, refus de se rendre au tableau, comportement non conforme, violation fréquente du règlement, intérieur de l'école, tendance au vol et à la triche, agressivité et crise pubertaire, mauvaise tenue des cahiers, performances scolaires insatisfaisants , etc.)

Quelles sont les conséquences douloureuses qui découlent de l'absence de prise en charge de ces situations ?

- Faibles performances, décrochage etc.
- Exclusion sociale, marginalisation
- Comportements à risques (drogues, déviances etc.

Quelles stratégies adopter ?

Ces vulnérabilités demandent une attention particulière de la part des enseignants, des parents, et de la communauté scolaire pour créer un environnement plus inclusif et sécurisant pour tous les élèves :

- Implication de la communauté;
- Cours de renforcement et/ou de remédiation pour accompagner les élèves en difficultés ;
- Mise à contribution des services d'Action

Sociale au besoin ;

- Protection et assainissement de l'environnement scolaire (effets pervers cantinisation);
- Capitalisation et partage des bonnes pratiques ;
- Accompagnement des élèves dans leur projet personnel ;
- Fourniture d'appuis aux cas sociaux ;
- Mettre à l'échelle les enseignants référents et redynamiser les fonctions du professeur principal ;
- Mise à contribution des APE ;
- Mise à contribution des gouvernements scolaires et des élèves :
- Mise en place d'un Observatoire de la Vulnérabilité la Déperdition Scolaire dans chaque établissement fonctionnel.

La sensibilisation et le renforcement de capacités des acteurs de la communauté éducative permettront de prendre en charge les enfants perturbés et victimes, fragiles et vulnérables. Il faut instiller la résilience aux enfants et les rendre fiers face aux adversités qui s'invitent dans le milieu scolaire. Faire face aux vulnérabilités et fragilités en milieu scolaire nécessite une approche globale et inclusive. La mise en place et à l'échelle des Observatoire de la Vulnérabilité la Déperdition Scolaire conformément aux instructions nationales demeurent un impératif afin de détecter de manière précoce « les blessés, isolés, affaiblis, dans le respect de leur histoire et de leur parcours ».



Faidima Tall
Chargée de la gestion Inclusive de la santé

