

## **Introduction**

Rappel de l'outil collaboratif à compléter et actualiser sur le déconfinement et l'organisation de l'accueil progressif des enfants à partir du 11 mai ([ici](#)) et ressources sur le site de l'ANDEV

[Veille](#) permanente et actualisée. Et toujours la possibilité [d'adhérer](#) en ligne + souscrire à l'[abonnement participatif et de soutien](#)

### **Accueil de partenaires externes**

Etienne Butzbach - LIGUE de L'ENSEIGNEMENT

Candy Lugaz - IPE / UNESCO

### **Intervention de Fabienne KOCHERT, Présidente de l'AFPA (Association Française de Pédiatrie Ambulatoire)**

Pédiatre libérale à Orléans, exerce également en SESSAD

son intervention s'inscrit dans la continuité de la Tribune de l'AFPA, pédiatres libéraux, médecins dans le secteur médico-social, généralistes, qui interviennent hors hôpital.

Tribune publiée le 26 avril : <https://afpa.org/2020/04/25/retour-a-lecole-26-04-2020/>

Tribune publiée le 13 mai cosignée Société Française de pédiatrie / AFPA :

[https://www.andev.fr/documents/051920125152\\_Tribune\\_Ecole\\_Societes-Pediatric 13-05-2020\\_2.pdf](https://www.andev.fr/documents/051920125152_Tribune_Ecole_Societes-Pediatric 13-05-2020_2.pdf)

#### **1. Pour un retour des enfants à l'école (Cf diaporama)**

- Evolution des connaissances sur le coronavirus en construction progressive.
- Un enfant infecté par le COVID-19 développe très rarement des symptômes sévères.
- Enfants représentent 1% de l'ensemble des cas symptomatiques hospitalisés.
- À la date du 5 mai, 100 enfants hospitalisés, dont 30 en réanimation. 2 décès d'enfants de moins de 15 ans qui présentaient des co-morbidités

- Le lien avec le cas de Kawasaki like est à relativiser (sur les 130 cas, 1 décès avec comorbidités) et être mis en perspective des complications sévères d'autres maladies infectieuses. En effet en 2016, on comptabilisait 40 décès d'enfants suite à une maladie infectieuse (Insee)

Le confinement a provoqué par contre des tensions familiales et vu augmenter le nombre de signalements de maltraitance, mais aussi des troubles d'enfants déjà porteurs de troubles du comportement.

Au cours du confinement, de nombreux enfants ont perdu le rythme qui permet de favoriser les apprentissages, l'addiction aux écrans s'est renforcée ainsi que les dérives comportementales (alimentaires, rythmes, isolement..).

Les études montrent aujourd'hui que les enfants contaminés l'ont été en grande majorité au sein de leur famille, au contact d'adultes. (Cf enfants au Contamines qui avait été au contact de 170 personnes et qui n'en a contaminé aucun.....). La contamination se fait rarement d'enfants à enfants, ou d'enfants à adultes mais plutôt d'adultes à enfants. . En effet, lorsque les écoles étaient encore ouvertes, la contamination par les enfants est restée limitée et interne à la famille. Il appartient donc aux adultes d'être très vigilants sur les gestes barrières. Le lavage rigoureux des mains permet une contagiosité minimum et évite la contamination des et par les surfaces.

*"Les enfants payent aujourd'hui un lourd tribut à l'hypothèse initiale selon laquelle ils étaient le vecteur principal de la circulation du virus COVID-19, par analogie à d'autres virus. Nous savons aujourd'hui que ce n'est pas le cas, et que la quasi-totalité des enfants qui ont été infectés par le COVID-19 l'ont été au contact d'adultes".*

*"Retrouver ses camarades de jeux ne doit pas être considéré comme les exposant à des risques particuliers. Il est urgent de rappeler que des collectivités d'enfants, crèches ou classes, ont continué à exister pendant le confinement, notamment pour les enfants des personnels soignants. Aucune épidémie n'a été relevée dans ces groupes d'enfants, alors que la circulation virale était forte parmi les adultes".*

Sur la question du brassage, il est important de constituer des groupes (groupe classe par exemple) et que ces groupes ne se mélangent pas, notamment pour faciliter le traçage en cas de covid avéré et éviter la fermeture de toute la structure. Mais à l'intérieur de chacun de ces groupes la distanciation physique est inutile.

2. Mise en place opérationnelle de la distanciation sociale dans les écoles et les crèches et l'impact du protocole sanitaire sur les enfants. **site INFOVAC FRANCE** <https://www.infovac.fr/?view=article&id=847&catid=45>

Ce sont les adultes qui doivent protéger les enfants d'une possible contamination et pas le contraire, en particulier grâce au port du masque, tout en préservant des interactions de qualité entre adultes et enfants ainsi qu'entre les enfants eux-mêmes. Le retour en collectivité doit être organisé en mettant en avant gestes barrières et précautions d'usage. Ces mesures barrières reposent pour les enfants essentiellement sur le lavage des mains à l'eau et au savon.

**Les préconisations :**

- Pas de port de masque avant 10 ans
- lavage stricte des mains
- bien aérer les locaux car la concentration de particules de virus diminue fortement lorsque les pièces sont aérées. Pour comprendre l'épidémie un site <https://quillette.com/> (lien avec la répartition des gouttelettes lors d'événements festifs ou regroupements importants)

Les mesures de distanciations excessives (comme la suppression des espaces de jeux, l'interdiction aux enfants de jouer entre eux, ou le refus de consoler un enfant) sont inutiles **voire préjudiciables**. Dans la pratique, elles sont manifestement inapplicables et seraient susceptibles d'entraîner une anxiété particulièrement néfaste au développement des enfants et générateurs de troubles du comportement potentiellement majeurs. Ces mesures excessives font également perdre sens et engagement au métier exercé auprès des enfants par les assistantes maternelles, les professionnels des crèches et des écoles.

La rentrée en mai aurait dû permettre de préparer la rentrée de septembre en particulier parce qu'à cette période de l'année pas d'autre virus en circulation qui perturberait la lisibilité. C'est un galop d'essai pour la rentrée de septembre. Et l'application de ces mesures barrières seront donc aussi très utiles à utiliser au quotidien pour prévenir la transmission des virus hivernaux comme ceux de la grippe, de la bronchiolite ou de la gastroentérite.

Ouvrir les écoles et les collectivités est aussi indispensable pour stopper tous les effets délétères du confinement sur certains enfants : décrochages scolaires, victimes de maltraitance, absence de protection vaccinale, rupture de suivi pour une maladie chronique. Le véritable risque pour l'enfant dans cette épidémie COVID-19 est sûrement de le priver d'un environnement socio-éducatif bénéfique à son développement, et d'un suivi médical de prévention indispensable à sa bonne santé. *“L'enjeu du retour en collectivité est d'abord d'apprendre à vivre ensemble sans peur excessive de l'autre, de s'ouvrir au monde par le jeu et les apprentissages, au contact d'autres enfants et d'adultes professionnels bienveillants et responsables”.*

Le protocole sanitaire a été élaboré par le gouvernement et la tribune a pour objectif de le faire évoluer, mais sans pouvoir d'intervention directe auprès du Ministère. Le protocole doit évoluer officiellement pour que les informations transmises par les pédiatres soient prises en compte sur le terrain.

### **Echanges**

L'inquiétude vient plus souvent des adultes qui ont aujourd'hui peur d'être malade, ce qui ne pourra pas être évité. Pour autant, il convient d'informer et il faut espérer que le déconfinement permettra cette prise de conscience sur le brassage de population et non sur la distanciation.

La fermeture des écoles n'est pas nécessaire à l'arrêt de l'épidémie. En cas de COVID avéré, la fermeture de l'école n'est pas fondée. Le dépistage des cas contacts et l'isolement des enfants concernés suffit.

L'ARS et les services de santé de l'EN se protègent de l'effet “cluster” d'écoles dans lesquelles on identifie des malades.

Et pourtant il est à noter qu'il n'y a pas eu de cluster scolaire à l'exception du collège de Crépy en Valois et même dans ce cas les 10 élèves contaminés n'ont pas été “transmetteurs”

La peur conduit à des mesures excessives, car le virus peut être transmis par des porteurs asymptomatiques et sains.

Tout rassemblement d'adultes (festival, rassemblement religieux, fêtes, croisière....) sans respect des gestes barrières est une bombe à retardement, ce qui n'est pas le cas des crèches et des écoles.

### **Préconisations:**

Relayer les éléments de la tribune auprès des élus

Demander officiellement un assouplissement du protocole

Pas de retour du gouvernement à ce jour

Essaimage par les délégués territoriaux de l'AFPA qui ont déjà pu influencer la souplesse d'application du protocole dans certaines écoles.....

Concrètement de nombreuses collectivités ne vont pas accueillir les PS et MS faute de pouvoir leur faire appliquer la distanciation sociale inscrite dans le protocole, ce qui reste de la responsabilité des collectivités.

Les groupes classes ne doivent pas être mélangés lors des temps collectifs, comme par exemple en Hollande, où les enfants restent uniquement dans leur groupe. Faire des activités en extérieur au maximum et garder la distanciation sociale entre les groupes.

La question de la reprise d'école en septembre est posée et ne peut pas s'envisager sans gestes barrières et très probablement avec des règles de distanciation sociale par groupes ce qui supposera une organisation spécifique qui pourrait durer plusieurs mois.

Le débat d'experts est aussi anxiogène pour les collectivités qui doivent accueillir tous les enfants, ce qui va devoir se faire avec des espaces et encadrements adaptés au principe de précaution mais aussi et surtout au bien être des enfants.

La reprise de confiance se fera progressivement:

- maintenir les groupes pour reprendre la vie sociale et faciliter le traçage,
- ne pas appliquer de distanciation excessive et les accueillir avec bienveillance
- les enfants ne sont ni contagieux, ni porteurs, donc acceptons de les accueillir dans les écoles

Les décisions prises sont plus politiques que sanitaires.

## **ECHANGES**

Constat partagé d'une faible fréquentation dans les écoles et pas nécessairement pour ceux qui en ont le plus besoin.

Demande de faire officiellement évoluer le protocole, ne serait ce que pour préparer la rentrée scolaire

Aucune ville ne peut prendre la décision de ne pas respecter le protocole, pour autant son interprétation peut apporter du bon sens et replacer l'enfant au centre.

Actualisation régulière de la veille /presse qui diffuse ces tribunes et prises de position

L'école est en danger de **“maltraitance”**, particulièrement après les semaines d'accueil pendant la période de confinement qui n'a pas provoqué de sur-contamination. Difficile pour les enfants prioritaires accueillis pendant des semaines sans distanciation de se retrouver dans cette nouvelle situation. accentuation des incohérences subit par ces derniers.

Pourquoi ce qui est possible dans les accueils de loisirs ne peut se transposer dans le cadre scolaire? Comment accompagner les conditions d'accueil en septembre? Par l'accompagnement des équipes internes et enseignantes?

**Mise en place des 2S2C** pour décharger l'enseignant de sa classe

prise en charge de 110€/jour/groupe d'enfants par l'EN

Libourne : mise en place en découpant les équipes en 2, avec accueil dans des lieux extérieurs à l'école, dans le cadre d'une convention signée avec l'EN

Concrètement à ce jour cela concerne 20 enfants sur 2000 élèves pour 30 adultes mobilisés.

Voir si le 2 juin la situation évolue.

### Articles

- Tribune dans Le monde “Pour une ouverture large et rapide des écoles et des crèches”

→ [https://www.lemonde.fr/idees/article/2020/05/17/pour-une-ouverture-large-et-rapide-des-ecoles-et-des-creches\\_6039912\\_3232.html](https://www.lemonde.fr/idees/article/2020/05/17/pour-une-ouverture-large-et-rapide-des-ecoles-et-des-creches_6039912_3232.html)

- Article dans Télérama “De plus en plus de violences sur les enfants”

→ [https://www.andev.fr/documents/052120091348\\_telerama\\_119\\_001.pdf](https://www.andev.fr/documents/052120091348_telerama_119_001.pdf)

- Article dans Prodelapetite enfance “Déconfinement : les pédiatres demandent un assouplissement des consignes pour l'accueil des enfants en collectivité

→ <https://lesprosdela petiteenfance.fr/deconfinement-les-pediatres-demandent-un-assouplissement-des-consignes-pour-laccueil-des-enfants-en>

**Prochaine visio mardi 26 mai:**

- Préparation de l'été
- Dispositif 2S2C
- Procédure type en cas de suspicion en cas de COVID / intervention de l'ARS
- Organisation et périodicité des prochaines visio.

**10ème visioconférence le MARDI 26 MAI 2020 à 11H**