

# Table des matières

<b>Introduction</b> .....	11
Un intérêt commun pour le développement de l'enfant.....	11
Deux disciplines confrontées à un désinvestissement moderne (actuel ?) de la pensée.....	12
Une médicalisation trop systématique de l'échec scolaire.....	13
Deux institutions confrontées à l'évolution sociétale.....	14
Une nécessaire collaboration pour prévenir la souffrance à l'école.....	15
Les objectifs de cet ouvrage.....	16

## Première partie Aider les enseignants à repérer les difficultés des élèves pour mieux intervenir

<b>1. Prise de conscience de la souffrance des adolescents à l'école</b> .....	19
Les premiers dispositifs de prévention de l'Éducation nationale.....	20
La création des équipes adultes ressources en pédopsychiatrie.....	21
Des permanences d'« écoute » organisées par la pédopsychiatrie.....	22
Une extension dérangeante pour l'Éducation nationale.....	23
<b>2. Mise en place d'un dispositif structuré de collaboration grâce à la crise</b> .....	25
Une convention bipartite pour un cadre d'intervention rigoureux.....	26
L'importance de la réunion hebdomadaire de supervision (ou de régulation).....	26
Une modification récente du recrutement des soignants.....	27
<b>3. Difficultés des enseignants à reconnaître les signes de souffrance des adolescents</b> .....	29
La grille d'analyse des symptômes.....	30
Bilan de vingt-huit ans de fonctionnement des PEC.....	32

<b>4. Quelles sont les conditions requises pour que ce dispositif des PEC puisse s’inscrire dans la durée ?</b> .....	41
Les qualités requises pour les infirmiers ou éducateurs spécialisés.....	41
Les écueils à éviter.....	45
<b>5. Faut-il toujours ouvrir une permanence lorsqu’un établissement le demande ?</b> .....	49
Éclaircir la volonté de l’établissement.....	49
Justifier la demande.....	49
Une demande peut en cacher une autre.....	50
La décision doit rester partenariale.....	51
<b>6. Les équipes adultes ressources : prendre en compte conjointement la souffrance des élèves et des enseignants</b> .....	53
Les équipes adultes ressources : un possible remède à la dépression institutionnelle.....	53
Rôle et limites de l’adulte ressource.....	59
Quelles sont les conditions requises pour inscrire dans la durée les équipes adultes ressources ?.....	60
Quelles décisions sont prises ?.....	64
L’information des parents.....	64
Le recrutement des psychologues cliniciens.....	65
Les décisions prises au terme de cette évaluation.....	66
Quelques données chiffrées à titre d’exemple.....	67
Les points clés de la collaboration Éducation nationale/pédopsychiatrie.....	67

## Deuxième partie

### La pédopsychiatrie peut-elle participer à la lutte contre le décrochage scolaire ?

<b>1. Le décrochage scolaire :</b>	
<b>une préoccupation relativement récente des pouvoirs publics</b> .....	75
Le poids des enquêtes internationales.....	75
Un ambitieux plan de lutte en France.....	76
<b>2. Une conception différente sur l'échec scolaire et le décrochage</b> .....	79
Des causes multiples et toujours intriquées.....	79
La nécessité de regards croisés et d'un partenariat.....	80
<b>3. Les objectifs de la recherche-action</b> .....	83
Faire collaborer des structures qui se côtoient peu .....	83
Utiliser autrement les outils de chacun.....	84
Repérer dès le cycle 3.....	85
Des objectifs divergents, un cadre scolaire contraignant, des changements incessants.....	85
Le cadre et le déroulement de l'action.....	88
<b>4. Les résultats</b> .....	91
Le profil cognitif et scolaire des élèves au début de la recherche-action.....	91
Une nécessaire collaboration pédopsychiatrie et école.....	98
Un questionnaire de satisfaction sur l'école .....	99
Pour prévenir le décrochage scolaire : temps de discussion ou soutien scolaire ?.....	100
L'impact inattendu du lieu .....	101
Un impact sur les familles.....	102
Des effets sur les éducateurs des maisons de quartier.....	103
Mieux utiliser les effets du groupe à l'école et dans la cité .....	103
Les résultats des retests.....	105
La difficulté d'impliquer les parents .....	108

<b>5. Quels sont les leviers susceptibles de favoriser une telle recherche-action ?</b> .....	111
S’inscrire dans la durée .....	111
Une recherche-action plutôt qu’une recherche fondamentale.....	111
Des pistes de réflexion pour poursuivre .....	112

## Troisième partie

### Prévenir la souffrance professionnelle des enseignants et autres personnels de l’Éducation nationale et y répondre

<b>1. Une reconnaissance tardive de la souffrance au travail</b> .....	121
<b>2. La souffrance des enseignants : état des lieux</b> .....	123
Les formations ponctuelles ne suffisent pas.....	123
Des enseignants en perte de confiance devant la gestion de classe.....	125
Le rôle du chef d’établissement dans la détection des difficultés.....	129
Un indicateur de souffrance professionnelle : la surestimation du nombre d’adolescents difficiles.....	130
La qualité de la relation enseignant-élève, un facteur de protection de la scolarité.....	131
La mise en place du projet et son extension de 1997 à 2012 .....	133
<b>3. Le GSP : un dispositif pour pallier les difficultés des enseignants du second degré</b> .....	135
Qui sont ces enseignants du second degré qui souhaitent bénéficier du GSP ?.....	135
Les plus du dispositif du côté des accompagnés .....	148
Les plus du dispositif du côté des accompagnateurs et intervenants .....	150
<b>4. Le GAPA : un dispositif pour pallier les difficultés des enseignants du premier degré</b> .....	153
<b>5. Témoignages des participants au GSP ou GAPA</b> .....	155

<b>6. Un modèle d'intervention pour prévenir la souffrance des enseignants et des chefs d'établissement</b> .....	157
L'originalité des formations en binômes	
« enseignant-formateur et médecin » .....	157
Les thèmes abordés.....	158
La conception des stages.....	159
Le déroulement des formations.....	159
L'évolution des demandes de stages binômes.....	160
Le DPRP : dispositif de prévention des risques psychosociaux pour les chefs d'établissement.....	161
Le fonctionnement de ce dispositif .....	162
La composition du groupe .....	164
L'évaluation.....	165
<b>7. Quelques propositions d'actions de prévention de la souffrance au travail</b> .....	167
Nécessité de formations sur le développement psychoaffectif et cognitif de l'enfant et l'adolescent.....	167
Nécessité d'un étayage entre pairs.....	167
Nécessité d'un climat serein au sein de l'EPL.....	168
Nécessité du soutien de la hiérarchie.....	168
Nécessité d'un dialogue permanent entre médecin de prévention et dispositifs d'aide et de soutien .....	169
Nécessité d'un dialogue permanent entre médecin de prévention et inspecteur, chef d'établissement, tuteur .....	169
Nécessité d'un repérage précoce des difficultés professionnelles.....	170
Implication de la direction des ressources humaines.....	171
<b>Conclusion</b> .....	173
<b>Bibliographie</b> .....	175
<b>Remerciements</b> .....	177