

Enseigner à l'hôpital : EPS et hygiène

Quand on enseigne l'EPS à l'hôpital, la vigilance concernant l'hygiène est indispensable. Ex. au sein d'un même cours, peuvent être accueillis des élèves avec des troubles moteurs dus à différentes causes et ayant différentes conséquences : du fixateur externe, à la maladie de peau ou au traumatisme crânien... Selon les activités physiques proposées, du matériel peut être utilisé. Ce matériel n'est pas nettoyé après l'utilisation de chaque élève. Il est donc très important que les élèves aient une hygiène irréprochable.

Voici l'exemple d'une classe de 6 élèves

- Un élève en fauteuil électrique qui ne maîtrise pas sa salive.
- Un élève qui a eu une opération orthopédique importante, nécessitant la pose d'un fixateur externe¹ au niveau de la jambe et qui ne permet pas le bandage. Seul un drap protège du regard cette zone.
- Un jeune traumatisé crânien qui n'a pas d'atteinte physique visible mais des atteintes cognitives.
- Un élève en fauteuil roulant manuel trop petit pour utiliser les mains courantes. De ce fait, il manipule les roues pour se déplacer.
- Un élève en attente d'opération pour une arthrodèse², ayant un halo crânien³.
- Un élève avec une maladie de peau très importante, nécessitant des bandages pour éviter les saignements.

... et quelques exemples d'aménagements nécessaires :

- **Lavage des mains répété** : au début du cours : se laver les mains au gel hydroalcoolique. Après chaque passage aux toilettes demander aux élèves de se laver les mains. Avant de sortir du gymnase, même consigne.
- **Désinfection du matériel** : ex. pour l'activité « sarbacane » : fournir une sarbacane et une embouchure par élève. Une étiquette avec le prénom de l'enfant est apposée sur chaque embouchure, de manière à ce que les élèves aient le même bouchon à chaque séance. Entre chaque séance, l'aide-soignante nettoie les embouchures avec un produit spécial permettant de mettre à la bouche sans risque. Les cannes et les fléchettes des

¹ Matériel utilisé en chirurgie orthopédique, et consistant à maintenir l'alignement des os cassés au moyen de barres métalliques munies de tiges qui traversent la peau. Voir Hôpitaux de Genève.

Fixateur externe. Consulté le 23/01/20 sur

https://www.hug-ge.ch/sites/interhug/files/documents/fixateur_externe.pdf.

² L'arthrodèse vertébrale est une intervention chirurgicale qui permet de redresser la colonne vertébrale au moyen de tiges fixées le long du dos et d'une fusion des vertèbres.

³ Parfois, il est nécessaire d'utiliser un "halo crânien" pour assouplir et redresser très progressivement la colonne vertébrale, quelques semaines avant l'arthrodèse. C'est une couronne en métal un peu plus large que la tête de l'adolescent, maintenue à la surface de sa boîte crânienne par des petites pointes non douloureuses et reliée à un système de contrepoids qui sert à assurer une traction douce et régulière.

sarbacanes sont nettoyées après que chaque enfant les utilise, pour prévenir les risques liés à la salive.

- **Prise en compte des plaies** : les élèves ayant un appareillage externe (fixateur et halo) craignent fortement les infections à cause de l'introduction d'un corps étranger et de la plaie occasionnée par la pose de l'appareillage, zone où la peau ne fait plus barrière de protection. De plus, il est fréquent que ces élèves se grattent ou touchent leur plaie. Il est indispensable qu'ils aient les mains propres.
- **Maladies de peau** : les maladies altérant la peau ont nécessairement un impact sur la fonction protectrice de celle-ci. Il faut donc veiller à ce que tout ce qui rentre en contact avec l'élève atteint d'une maladie de ce type soit le plus propre possible.
- **Manipulation des roues d'un fauteuil** : dans un groupe où un élève se déplace en manipulant directement les roues de son fauteuil, le risque est plus grand car celles-ci sont constamment en contact avec le sol et les agents pathogènes pouvant s'y trouver. D'où l'importance de l'entretien quotidien et soigneux des locaux pour réduire au maximum les éventuelles contaminations. Dans la mesure du possible, il faut trouver rapidement un fauteuil adapté à sa taille.
- **Troubles cognitifs** : l'élève ayant eu un traumatisme crânien peut avoir des difficultés de mémoire et de compréhension concernant l'utilité de se laver les mains. Le rôle de l'enseignant est donc de lui répéter régulièrement de le faire et de lui en expliquer l'utilité, pour que cela devienne un automatisme pour le jeune.

Ces précautions sont essentielles pour assurer à ces élèves hospitalisés de pratiquer l'EPS sans risque d'infection.

Apports de l'éducation à la santé :

Pour répondre aux besoins éducatifs des élèves hospitalisés, en lien avec l'hygiène, l'éducation à la santé est un autre aspect important à prendre en compte. Voir les fiches de la rubrique « Rendre l'école accessible » : [Education à la santé](#) et [Hygiène](#).