



REPUBLIQUE ET CANTON DE GENEVE
Département de l'instruction publique, de la formation et de la jeunesse
Direction générale de l'office de l'enfance et de la jeunesse

Résultats d'une enquête sur les conditions de travail des infirmier-ière-s scolaires

Secteur Etudes & Statistiques / DGOEJ

Fabienne Benninghoff

janvier 2020

TABLE DES MATIERES

| | |
|--|----|
| INTRODUCTION ET DEMARCHE..... | 3 |
| 1. DESCRIPTION DES REpondant-E-S..... | 4 |
| 2. SATISFACTION AU TRAVAIL | 4 |
| 3. CAHIER DES CHARGES ET ROLES | 5 |
| 4. SENTIMENT D'APPARTENANCE | 6 |
| 5. MISSIONS ET COLLABORATION..... | 6 |
| 6. FORMATION ET INFORMATION..... | 8 |
| 7. MOTIVATIONS ET DISPONIBILITES | 9 |
| 8. IMAGE ET COMMUNICATION..... | 11 |
| 9. RELATIONS AVEC LA HIERARCHIE..... | 11 |
| 10. PLACE ET OUTILS DE TRAVAIL | 12 |
| 11. ANALYSES CROISÉES..... | 13 |
| CONCLUSION..... | 14 |
| ANNEXES | 16 |
| I. Glossaire | 16 |
| II. Questionnaire | 17 |
| III. Synthèse de l'analyse par âge et ancienneté | 25 |

INTRODUCTION ET DEMARCHE

L'objectif de cette enquête est d'interroger les infirmier-ière-s scolaires sur leurs conditions de travail. En 2017, les infirmier-ière-s du Service de santé de l'enfance et de la jeunesse (SSEJ)¹ ont souhaité rencontrer la direction de l'office de l'enfance de la jeunesse afin de lui transmettre des difficultés rencontrées sur le terrain, notamment liées à l'outil informatique, aux absences pour raison de santé, au retour du collaborateur-de trice au travail et à la charge de travail. Suite aux réunions entre les directions de l'OEJ et du SSEJ avec les représentantes des infirmier-ière-s SSEJ, il a été décidé de mener une action en amont, sur les facteurs de risques en lien avec les conditions de travail. Un groupe de travail a été constitué, composé de représentantes des infirmier-ière-s, de membres de la direction du SSEJ et des RH DGOEJ. Le questionnaire a été élaboré par ce groupe de travail, avec le soutien du secteur Etudes & Statistiques de la DGOEJ. L'envoi du questionnaire et la gestion des rappels ont été effectués par le SSEJ. L'analyse² et la rédaction de ce rapport ont été confiées au secteur Etudes & Statistiques.

Cette enquête a été menée en octobre 2019 et s'est déroulée sur 3 semaines (10 octobre au 30 octobre 2019), auprès de l'ensemble des infirmier-ière-s scolaires du SSEJ (N=90). Au total 63 personnes ont répondu à l'entièreté du questionnaire³, ce qui correspond à un taux de réponse de 70%.

Le questionnaire est composé de 83 questions, regroupées en 9 thèmes : (1) satisfaction au travail, (2) rôle et organisation, (3) identification, (4) travail, (5) formation et information, (6) gestion personnelle et professionnelle, (7) image communication, (8) hiérarchie, (9) place et outils de travail (pour plus de détails cf. annexe II). La plupart sont des questions fermées (avec des items de réponse sous la forme d'échelle⁴). Quelques questions sont ouvertes et donc des propos de répondant-e-s (*en italique* et entre «...») viennent illustrer l'analyse.

Tous les résultats sont présentés dans des tableaux avec le détail des pourcentages pour chaque item de réponse ayant été coché au moins une fois. Toutefois dans le texte, les résultats sont discutés sous forme dichotomique, en d'autres termes sont regroupés les items positifs (par exemple : tout à fait et assez) et items négatifs (par exemple : pas vraiment et pas du tout).

Sur quelques éléments de réponse, des comparaisons sont faites avec l'étude menée par le secteur Etudes & Statistiques au printemps 2019 auprès des médecins scolaires (mission du service, travail en binôme médecin - infirmier-ière-s, motivations).

Ce rapport décrit d'abord les résultats par thème. Les résultats ont été contrôlés avec l'âge et l'ancienneté des infirmier-ière-s scolaires. Seules les associations statistiquement significatives sont indiquées directement dans le texte⁵. Puis des analyses bivariées croisant les différents thèmes sont présentées et discutées. La conclusion synthétise les points forts et problématiques les plus saillants avec, en regard, quelques recommandations émises par l'auteur du rapport.

¹ Glossaire: cf. annexe I.

² L'analyse a été effectuée avec le logiciel statistique SPSS.

³ Le questionnaire a été administré via Limesurvey, il n'y a pas eu d'invitation personnalisée avec un code d'accès unique. Donc seuls les questionnaires complets ont été analysés. Si cette enquête devait être reconduite, il conviendrait de donner un code d'accès unique afin de pouvoir mieux gérer les retours.

⁴ Il est à noter que pour la plupart des questionnaires, les items de réponse proposés se répètent, ce qui rend le questionnaire peut attractif pour les répondants.

⁵ Pour plus de détails se référer à l'annexe III.

1. DESCRIPTION DES REpondant-E-S

Taux de participation à l'enquête élevé mais les infirmier-ière-s arrivé-e-s très récemment au service sont moins nombreux-ses à avoir répondu au questionnaire

Le taux de participation s'élève à 70%, il est relativement identique dans les différentes classes d'âge, par contre il varie davantage selon l'ancienneté. En effet, on observe un taux de participation plus bas parmi les infirmier-ière-s actifs-ves depuis moins d'un an (cf. tableau 1).

Des infirmier-ière-s scolaires plutôt âgé-e-s et expérimenté-e-s

La quasi-totalité des infirmier-ière-s ont plus de 40 ans (parmi ceux-celles qui ont participé: 44,5% sont âgé-e-s entre 40 et 49 ans, même proportion de 50 ans et plus); seule-s 11% ont entre 30 et 39 ans⁶ (cf. tableau 1). Parmi les répondant-e-s, près de la moitié travaille à l'OEJ depuis 11 ans et plus (48%), 16% vient juste de commencer⁷. Evidemment, l'ancienneté est associée à l'âge.

Tableau 1: Profil des infirmier-ière-s ayant répondu au questionnaire (N= 63) et la population (N=90), automne2019

| | Répondant-e-s | | Population | | Taux de participation |
|---|---------------|-------------|------------|-------------|-----------------------|
| | N | % | N | % | |
| GROUPE D'ÂGE | | | | | |
| 30 à 39 ans | 7 | 11% | 11 | 12% | 63% |
| 40 à 49 ans | 28 | 44.5% | 39 | 43% | 71% |
| 50 et plus | 28 | 44.5% | 40 | 44% | 70% |
| Total | 63 | 100% | 90 | 100% | 70% |
| NOMBRE D'ANNÉES D'ACTIVITÉ AU SSEJ | | | | | |
| 0 à 1 an | 10 | 16% | 26 | 29% | 38% |
| 2 à 5 ans | 14 | 22% | 14 | 16% | 100% |
| 6 à 10 ans | 9 | 14% | 14 | 16% | 64% |
| 11 ans et plus | 30 | 48% | 36 | 40% | 83% |
| Total | 63 | 100% | 90 | 100% | 70% |

Source: Enquête infirmier-ière-s scolaires sur les conditions de travail, automne 2019

2. SATISFACTION AU TRAVAIL

La plupart des infirmier-ière-s sont satisfait-e-s de leur travail, mais la moitié considère que leur charge de travail n'est pas adaptée

Globalement, la quasi-totalité des infirmier-ière-s (90%) est satisfait-e de son travail (22% sont tout à fait satisfait-e-s et 68% assez satisfait-e-s); seuls 10% ne sont pas vraiment satisfait-e-s de leur activité professionnelle (cf. tableau 2). Presque tous-tes les infirmier-ière-s se sentent à l'aise (92%) dans leur activité (38% sont tout à fait à l'aise et 54% assez à l'aise); seules 8% ne sont pas vraiment à l'aise dans leur activité. La charge de travail est quant à elle jugée adaptée par la moitié des infirmier-ière-s (49%, dont 8% tout à fait adaptée 41% assez adaptée), à relever que 40% la jugent pas vraiment adaptée et 11% pas du tout adaptée.

Tableau 2: Satisfaction globale et charge de travail des infirmier-ière-s, automne 2019 (N= 63)

| | | | |
|--|------------|---|------------|
| Globalement, je suis satisfait-e de mon travail | | | |
| tout à fait | 22% | | |
| assez | 68% | | |
| pas vraiment | 10% | | |
| Je me sens à l'aise dans mon activité | | Ma charge de travail est adaptée | |
| tout à fait | 38% | tout à fait | 8% |
| assez | 54% | assez | 41% |
| pas vraiment | 8% | pas vraiment | 40% |
| | | pas du tout | 11% |

Source: Enquête infirmier-ière-s scolaires sur les conditions de travail, automne 2019

⁶ Respectivement 43%, 44% et 11% dans la population

⁷ Respectivement 40% et 29% dans la population

3. CAHIER DES CHARGES ET ROLES

Cahier des charges connu mais des activités qui correspondent en partie seulement à celui-ci

Quasiment tous-tes les infirmier-ière-s scolaires connaissent leur cahier des charges (97%, dont 54% tout à fait et 43% le connaissent assez bien) (cf. tableau 3). Pour la majorité des infirmier-ière-s (80%), leurs activités correspondent à leur cahier des charges (13% tout à fait et 70% assez).

Tous les partenaires connaissent relativement bien le rôle des infirmier-ière-s sauf les usager-ère-s, particulièrement les parents

Parmi tous les partenaires, ceux du SSEJ sont ceux qui connaissent le mieux le rôle des infirmier-ière-s (54% le connaissent tout à fait bien, 43% assez bien, soit un total de 97%). Quant aux partenaires de l'OEJ⁸ et ceux de l'école⁹, les trois quarts connaissent également bien le rôle des infirmier-ière-s (respectivement 78% et 73%). Seule un peu plus de la moitié des usager-ère-s connaissent bien le rôle des infirmier-ière-s (59%). Les parents sont ceux qui connaissent le moins bien le rôle des infirmier-ière-s¹⁰, comme l'illustre ce propos: « *Les parents associent l'infirmière scolaire à la santé purement physique et ne comprennent pas toujours que l'on veuille les rencontrer pour des problèmes de comportement, d'intégration scolaire ou de mal-être* ».

Tableau 3 : Cahier des charges et connaissance du rôle des infirmier-ière-s, automne 2019 (N= 63)

| Je connais mon cahier des charges | | Mes activités correspondent à mon cahier des charges | |
|---|------------|---|------------|
| tout à fait | 54% | tout à fait | 13% |
| assez | 43% | assez | 70% |
| pas vraiment | 3% | pas vraiment | 17% |
| Les partenaires connaissent mon rôle ... | | | |
| ... les partenaires SSEJ (Médecins, FCPES, ...) | | ... les partenaires de l'OEJ (SPMI, SASAJ, ...) | |
| tout à fait | 48% | tout à fait | 11% |
| assez | 49% | assez | 67% |
| pas vraiment | 3% | pas vraiment | 14% |
| | | non concerné, pas d'opinion | 8% |
| ... les partenaires de l'école / structures d'accueil PE* (directeur-trice, AIS, éducateur-trice, enseignants spécialisés, membres de l'équipe-pluri ou MSOP, GIAP, SEI) | | ... les usager-ère-s (enfants, parents) | |
| tout à fait | 14% | tout à fait | 8% |
| assez | 59% | assez | 51% |
| pas vraiment | 25% | pas vraiment | 41% |
| non concerné, pas d'opinion | 2% | | |

Source: Enquête infirmier-ière-s scolaires sur les conditions de travail, automne 2019

* petite enfance

⁸ Parmi les partenaires de l'OEJ, ce sont plus particulièrement ceux du SPMI qui connaissent moins bien le rôle des infirmiers-ières (cités par 6 infirmiers-ières sur 16 ayant coché pas vraiment et pas du tout à cette question sur la connaissance des partenaires de l'OEJ). « *Concernant les partenaires de l'OEJ, les IPE du SPMI avec qui pourtant nous collaborons régulièrement, n'ont pas une vision globale de notre rôle et sont surprises lorsque je leur explique que nous rencontrons des parents pour du soutien parental par exemple, et que nous ne faisons pas tout de suite de signalement!* »

⁹ Parmi les partenaires de l'école, ce sont plus particulièrement les enseignants qui connaissent moins bien le rôle des infirmiers-ières (cités par 7 infirmiers-ières sur 16 ayant coché pas vraiment et pas du tout à cette question sur la connaissance des partenaires de l'école) ainsi que les directeurs / doyens (cités 7 fois). « *Certains enseignants et doyens du secondaire II pensent encore que l'infirmière est là uniquement pour les soins (bobologie)* ».

¹⁰ Les parents sont cités 20 fois comme des usagers qui connaissent particulièrement moins bien le rôle des infirmiers-ières (sur 26 ayant coché pas vraiment et pas du tout à cette question sur la connaissance des usagers). « *Tant les ados que les parents qui pensent qu'il n'y a pas d'infirmière au post-obligatoire par exemple.* »

4. SENTIMENT D'APPARTENANCE

Fort sentiment d'appartenance au groupe infirmier ainsi qu'aux écoles

Les infirmier-ière-s scolaires présentent une forte identification au groupe infirmier (87% déclarent un fort sentiment d'appartenance à leur groupe professionnel, dont 28% très fort) ainsi qu'aux établissements/écoles où ils-elles travaillent (82% déclarent un fort sentiment d'appartenance à leur lieu de travail, dont 22 % très fort) (cf. tableau 4). L'identification au SSEJ est quant à elle un peu moins partagée : 68% des infirmier-ière-s ont un fort sentiment d'appartenance à leur service, dont 13% très fort).

Tableau 4: Sentiment d'appartenance des infirmier-ière-s, automne 2019 (N= 63)

| Sentiment d'appartenance au SSEJ | | Sentiment d'appartenance au groupe infirmier | |
|--|------------|--|------------|
| très fort | 13% | très fort | 28% |
| fort | 54% | fort | 59% |
| faible | 27% | faible | 13% |
| très faible | 1% | très faible | - |
| pas d'opinion | 5% | pas d'opinion | - |
| Sentiment d'appartenance à l'établissement ou aux écoles | | | |
| très fort | 22% | | |
| fort | 60% | | |
| faible | 13% | | |
| très faible | 2% | | |
| pas d'opinion | 3% | | |

Source: Enquête infirmier-ière-s scolaires sur les conditions de travail, automne 2019

5. MISSIONS ET COLLABORATION

Promotion de la santé et prévention: la première mission du SSEJ pour les infirmier-ière-s

Les trois principales missions du SSEJ sont pour les infirmier-ière-s scolaires: premièrement la promotion de la santé et la prévention¹¹, deuxièmement la protection des enfants¹², troisièmement l'intégration des enfants ayant des besoins de santé spéciaux¹³ (cf. tableau 5.1). On peut citer encore une autre mission - "une quatrième" mission - qui se dégage de l'analyse des réponses des infirmier-ière-s scolaires - l'accompagnement des familles¹⁴, « *accompagnement/orientation des enfants avec leur famille lors de situations de difficultés de santé autant sur le plan individuel que collectif, en partenariat avec les autres acteurs de santé* », « *soutien aux situations complexes* ».

Plusieurs infirmier-ière-s ont spécifié dans leur réponse la promotion de la santé au sens large: « *favoriser la santé dans le sens global (physique et bien-être) de l'enfant et du jeune* » ou encore des volontés d'agissements : « *offrir des actions de prévention et de promotion de santé* ». Pour la deuxième mission, il s'agit non seulement de protéger les enfants et les jeunes mais aussi de

« *détecter précocement* » et « *repérer les enfants les plus vulnérables/en danger de par leur santé, leur contexte de vie, etc.* ». Quant à la troisième mission, le SSEJ doit « *répondre au mieux aux besoins de santé spécifique* » et « *intégrer des enfants et des jeunes porteurs de maladies chroniques et/ou handicap* ».

On peut encore relever que ces trois missions principales se retrouvent également chez les médecins scolaires (cf. *Le métier de médecin scolaire*, rapport interne DGOEJ, mars 2019). Les médecins scolaires avaient davantage insisté sur la promotion de la santé pour favoriser les conditions d'apprentissage. Quant à la question de la prévention, elle était apparue dans ce corps de métier plus en termes négatifs, par le manque de réalisations et de projets dans ce domaine (cf. 1.4. Missions de la médecine scolaire).

¹¹ La promotion de la santé et la prévention ont été citées 44 fois dans la première mission, 13 fois dans la deuxième et 11 fois dans la troisième.

¹² La protection des enfants a été citée 13 fois dans la première mission, 17 fois dans la deuxième et 18 fois dans la troisième.

¹³ L'intégration des enfants ayant des besoins de santé spéciaux a été citée 8 fois dans la première mission, 7 fois dans la deuxième et 12 fois dans la troisième.

¹⁴ L'accompagnement des familles a été cité 2 fois dans la première mission, 9 fois dans la deuxième et 4 fois dans la troisième.

Tableau 5.1: Activités, missions, écoute selon les infirmier-ière-s, automne 2019 (N= 63)

| | | | |
|---|------------|--|------------|
| Mes activités sont bien définies | | Les 3 missions les plus importantes | |
| tout à fait | 16% | 1. Promotion de la santé et prévention | |
| assez | 52% | 2. Protection des enfants et des jeunes | |
| pas vraiment | 29% | 3. Intégration des enfants ayant des besoins de santé spéciaux | |
| pas du tout | 1% | | |
| non concerné, pas d'opinion | 2% | | |
| Je me sens écouté-ée par ... | | ...les partenaires de l'OEJ (SPMI, SASAJ, ...) | |
| ... mes pairs et/ou mes collègues SSEJ (Médecins, FCPES, ...) | | | |
| tout à fait | 57% | tout à fait | 5% |
| assez | 40% | assez | 71% |
| pas vraiment | 2% | pas vraiment | 11% |
| pas du tout | - | pas du tout | 2% |
| non concerné, pas d'opinion | 1% | non concerné, pas d'opinion | 11% |
| ... les partenaires de l'école / structures d'accueil PE* connaissent mon rôle (directeur-trice, AIS, éducateur-trice, enseignants spécialisés, membres de l'équipe-pluri ou MSOP, GIAP, SEI). | | ... les usager-ère-s (enfants, parents) | |
| tout à fait | 29% | tout à fait | 43% |
| assez | 60% | assez | 56% |
| pas vraiment | 8% | pas vraiment | 1% |
| pas du tout | - | pas du tout | - |
| non concerné, pas d'opinion | 3% | non concerné, pas d'opinion | - |
| Je suis considéré comme une personne ressource et reconnue au sein des écoles structures d'accueil PE* | | Je parviens à me positionner dans mon rôle infirmier auprès des partenaires | |
| tout à fait | 48% | tout à fait | 43% |
| assez | 49% | assez | 49% |
| pas vraiment | 3% | pas vraiment | 8% |

Source: Enquête infirmier-ière-s scolaires sur les conditions de travail, automne 2019

* petite enfance

Des infirmier-ière-s scolaires qui dans l'ensemble collaborent bien avec leurs collègues et leurs partenaires

Les deux tiers des infirmier-ière-s scolaires considèrent que leurs activités sont bien définies (68%, dont 16% estiment que leurs activités sont tout à fait définies, 52% assez définies) (cf. tableau 5). Quasiment tous-tes se sentent écouté-e-s par leurs pairs et/ou leurs collègues du SSEJ (97 %, dont 57% sont tout à fait écouté-e-s, 52% assez écouté-e-s) ainsi que par les usager-ère-s - enfants et parents – (99 %, dont 43% sont tout à fait écouté-e-s, 56% assez écouté-e-s). Viennent ensuite les partenaires de l'école/structures d'accueil de la petite enfance (89% des infirmier-ière-s se sentent écouté-e-s, dont 29% sont tout à fait écouté-e-s, 60% assez écoutés-ées), seuls 8% ne se sentent pas écouté-e-s par les partenaires de l'école/structures d'accueil de la petite enfance¹⁵. Et en dernier, se trouvent les partenaires de l'OEJ (76 %, dont 5% sont tout à fait écouté-e-s, 71% assez écouté-e-s), à relever que 13% ne se sentent pas écouté-e-s par les partenaires de l'OEJ¹⁶.

Cette bonne entente avec les partenaires se confirme au sein des écoles et structures d'accueil de la petite enfance, puisque presque l'ensemble des infirmier-ière-s se sentent considéré-e-s comme personne ressource et reconnu-e-s par ces partenaires (97 %, dont 48% sont tout à fait considéré-e-s, 49% assez considéré-e-s). Plus de 9 infirmier-ière-s sur 10, parviennent également à se positionner dans leur rôle infirmier auprès des partenaires (92 %, dont 43% sont tout à fait, 49% assez).

¹⁵ Parmi les partenaires de l'école, ce sont plus les directeurs / doyens (cités par 5 infirmiers-ières sur 8 ayant coché pas vraiment et pas du tout à cette question).

¹⁶ Parmi les partenaires de l'OEJ, ce sont plus particulièrement ceux du SPMI qui n'écoutent pas les infirmiers-ières (cités par 5 infirmiers-ières sur 13 ayant coché pas vraiment et pas du tout à cette question).

Un binôme médecin et infirmier-ière-s scolaires qui fonctionne bien

Le travail en binôme avec les médecins scolaires est clairement défini pour la quasi-totalité des infirmier-ière-s (95%, 54% tout à fait défini et 41% assez défini) (cf. tableau 5.2) et en plus il fonctionne bien (94% des infirmier-ière-s estiment que ce binôme avec les médecins fonctionne bien, 73% tout à fait bien et 21% assez bien). Même constat chez les médecins scolaires, qui apprécient la collaboration avec infirmier-ière-s (cf. *Le métier de médecin scolaire*, rapport interne DGOEJ, mars 2019). Mais les médecins relevaient que cette collaboration est variable selon les infirmier-ière-s et qu'elle est relativement peu codifiée dans le service, chaque médecin a une pratique différente selon les infirmier-ière-s (cf. 1.3.1 Relation avec les professionnels internes au SSEJ).

Pour rappel, il n'y a pas de lien hiérarchique entre ces 2 fonctions : médecin et infirmier -ière. Ainsi, 9 infirmier-ière-s sur 10 n'attendent pas du médecin qu'il supervise leur travail (94%, 51% pas du tout d'attente et 40% pas vraiment d'attente). En ce qui concerne la permanence, pour la majorité des infirmier-ière-s le médecin est facilement joignable (83 %, 35 % tout à fait joignable et 48% assez joignable). A noter que pour cette question, 14% ne se sentent pas concernés ou n'ont pas d'opinion¹⁷.

Tableau 5.2: Collaboration médecin - infirmier-ière-s, automne 2019 (N= 63)

| | | | |
|---|-----|---|-----|
| Mon travail en binôme avec le médecin SSEJ est clairement défini | | Mon travail en binôme avec le médecin SSEJ fonctionne bien | |
| tout à fait | 54% | tout à fait | 73% |
| assez | 41% | assez | 21% |
| pas vraiment | 5% | pas vraiment | 6% |
| J'attends du médecin SSEJ qu'il supervise mon travail | | Lorsque je suis de permanence, le médecin de permanence est facilement joignable | |
| tout à fait | 2% | tout à fait | 35% |
| assez | 6% | assez | 48% |
| pas vraiment | 40% | pas vraiment | 2% |
| pas du tout | 51% | pas du tout | 1% |
| non concerné, pas d'opinion | 1% | non concerné, pas d'opinion | 14% |

Source: Enquête infirmier-ière-s scolaires sur les conditions de travail, automne 2019

6. FORMATION ET INFORMATION

Des colloques thématiques très appréciés

Les 3/4 des infirmier-ière-s disposent de toute l'information pour accomplir leurs activités (73%, 9% tout à fait et 64% assez) (cf. tableau 6). Le contenu des colloques est jugé utile à la pratique professionnelle, les colloques thématiques un peu plus que les colloques des pratiques (82% des infirmier-ière-s jugent le contenu des colloques thématiques utile, 22% tout à fait utile, 60% assez utile; respectivement 73% pour les colloques des pratiques, 14% tout à fait utile, 59% assez utile).

Tableau 6: Information et formation continue des infirmier-ière-s, automne 2019 (N= 63)

| | | | |
|---|-----|---|-----|
| Je dispose de toute l'information pour accomplir mes activités | | Le contenu du colloque des pratiques est utile à ma pratique professionnelle | |
| tout à fait | 9% | tout à fait | 14% |
| assez | 64% | assez | 59% |
| pas vraiment | 27% | pas vraiment | 27% |
| Le contenu des colloques thématiques est utile à ma pratique professionnelle | | L'offre de formation de l'état répond à mes besoins | |
| tout à fait | 22% | tout à fait | 3% |
| assez | 60% | assez | 48% |
| pas vraiment | 16% | pas vraiment | 30% |
| pas du tout | - | pas du tout | 8% |
| non concerné, pas d'opinion | 2% | non concerné, pas d'opinion | 11% |
| J'identifie aisément mes besoins de formation | | Je sais où aller chercher l'offre de formation qui correspond à mes besoins | |
| tout à fait | 38% | tout à fait | 33% |

¹⁷ Cela concerne des personnes arrivées récemment et plutôt jeunes.

| | | | |
|-----------------------------|-----|-----------------------------|-----|
| assez | 43% | assez | 30% |
| pas vraiment | 16% | pas vraiment | 25% |
| pas du tout | - | pas du tout | 10% |
| non concerné, pas d'opinion | 3% | non concerné, pas d'opinion | 2% |

Source: Enquête infirmier-ière-s scolaires sur les conditions de travail, automne 2019

Des besoins de formation clairement identifiés mais des difficultés à trouver des formations appropriées

L'offre de formation de l'État semble répondre aux besoins de la moitié des infirmier-ière-s (51%, dont 3% tout à fait et 48% assez)¹⁸. Cette adéquation entre offre de formation de l'État et besoins du terrain est plus marquée au sein du personnel arrivé récemment. Par contre, la plupart des infirmier-ière-s identifie aisément ses besoins de formation (81%, 38% tout à fait et 43% assez). Ils-elles sont un peu moins nombreux-ses à savoir où aller chercher l'offre de formation adéquate (63%, 33% tout à fait et 30% assez), 25% ne savent pas vraiment où aller chercher et 10% pas du tout.

7. MOTIVATIONS ET DISPONIBILITES

Des infirmier-ière-s scolaires très motivé-e-s

La quasi-totalité des infirmier-ière-s est motivée par son travail (98%, dont 60% sont tout à fait motivé-e-s et 38% assez motivé-e-s) (cf. tableau 7). Les 3 principales sources de motivations pour les infirmier-ière-s scolaires sont: premièrement le travail avec les enfants et les familles¹⁹, deuxièmement la collaboration avec les collègues et les membres du réseau²⁰, troisièmement les spécificités liées à l'exercice de cette activité professionnelle: autonomie et diversité²¹. Il est apparu encore une autre dimension motivante - une "quatrième" -: l'utilité et la reconnaissance du métier infirmier-ière-s scolaires²². A relever encore, que les conditions de travail (vacances, horaires) ont été citées de façon marginale par les infirmier-ière-s scolaires²³.

Le contact avec les enfants et les familles est mis en avant par nombre d'infirmier-ière-s : « *liens et contact avec les usager-ère-s* », « *accompagnement de l'enfant et sa famille* » ; les entretiens avec les enfants ont également été cités plusieurs fois : « *les entretiens avec les élèves lorsque je peux les faire sans être dérangée* ». Concernant la deuxième motivation, sont mises en avant les relations avec les collègues infirmier-ière-s et médecins, mais aussi avec les membres du réseau : les équipes enseignantes, les équipes pluridisciplinaires, les directions d'établissement. Comme le relatent ces exemples : « *développer un partenariat avec l'école pour favoriser le bien-être des enfants* », « *les collaborations avec l'équipe MPS lorsqu'elles se passent bien* ».

Quant à la troisième motivation - les spécificités liées à l'exercice du métier -, ces citations la résument bien : « *variété et richesse des situations et des rencontres avec enfants, familles, partenaires de l'école* », « *liberté de gestion de mon travail versus disponibilité et réponse pour le terrain* ». Enfin, voici pour illustrer la reconnaissance et l'utilité de la mission : « *le sentiment de pouvoir aider certains enfants, d'être "utile"* », « *me sentir reconnu dans mon travail, par mes collègues SSEJ ou des écoles* ».

On peut noter que les 2 premières motivations sont partagées avec les médecins scolaires: travailler avec les enfants/jeunes est très motivant pour eux également; ainsi que la collaboration avec les collègues du service, médecins et infirmier-ière-s, ainsi qu'avec les partenaires de l'école (cf. *Le métier de médecin scolaire*, rapport interne DGOEJ, mars 2019; 1.7.2 motivations actuelles). A relever encore, que l'autonomie a également été mise en avant par les médecins.

¹⁸ A noter que pour cette question 11% ont indiqué ne pas être concerné-e-s ou ne pas avoir d'opinion, principalement des infirmiers-ières arrivé-e-s récemment et plutôt jeunes.

¹⁹ Le travail avec les enfants et les familles a été cité 31 fois dans la première motivation, 18 fois dans la deuxième est 7 fois dans la troisième.

²⁰ La collaboration a été citée 15 fois dans la première mission, 22 fois dans la deuxième et 32 fois dans la troisième.

²¹ La spécificité de cette activité professionnelle a été citée 9 fois dans la première mission, 12 fois dans la deuxième est 14 fois dans la troisième.

²² L'utilité et la reconnaissance du métier a été citée 10 fois dans la deuxième et 10 fois dans la troisième.

²³ Les conditions de travail ont été citées 1 fois dans première, 1 dans la deuxième et 3 fois dans la troisième.

Tableau 7: Motivation et disponibilité des infirmier-ière-s, automne 2019 (N= 63)

| | | | |
|---|-----|---|-----|
| Je suis motivé-e par mon travail | | Les 3 principales sources de motivation | |
| tout à fait | 60% | 1. Travail avec les enfants et les familles | |
| assez | 38% | 2. Collaboration avec les collègues et les membres du réseau | |
| pas vraiment | 2% | 3. Autonomie et diversité de cette activité professionnelle | |
| Je suis disponible pour les écoles en dehors de mon temps de travail | | J'ai le temps de rencontrer tous les usager-ère-s qui le demandent | |
| tout à fait | 8% | tout à fait | 14% |
| assez | 40% | assez | 45% |
| pas vraiment | 33% | pas vraiment | 38% |
| pas du tout | 18% | pas du tout | 3% |
| non concerné, pas d'opinion | 1% | non concerné, pas d'opinion | - |
| Je suis contacté-e au moins 1x/semaine par les écoles en dehors de mes horaires de travail | | Je lis mes courriels en dehors de mon temps de travail | |
| tout à fait | 16% | tout le temps | 22% |
| assez | 25% | souvent | 27% |
| pas vraiment | 26% | parfois | 24% |
| pas du tout | 30% | rarement | 27% |
| non concerné, pas d'opinion | 3% | jamais | - |
| Je me sens débordé-e par mon travail | | Les motifs de stress plus importants | |
| tout le temps | 2% | 1. outils informatiques | 48% |
| souvent | 41% | 2. situations de maltraitance | 29% |
| parfois | 46% | 3. rapports conflictuels avec des parents agressifs | 22% |
| rarement | 11% | ne pas être remplacé durant mes absences | 22% |
| jamais | - | changer d'affectation | 22% |
| | | arrivées spontanées à l'infirmerie | 21% |

Source: Enquête infirmier-ière-s scolaires sur les conditions de travail, automne 2019

Des infirmier-ière-s scolaires relativement disponibles pour les usager-ère-s mais régulièrement débordés-e-s

Plus de la moitié des infirmier-ière-s déclare avoir assez de temps pour rencontrer tous les usager-ère-s qui le demandent (59%, dont 14% tout à fait et 45% assez). A relever ainsi que 4 infirmier-ière-s scolaires sur 10 n'ont pas le temps nécessaire pour effectuer toutes les rencontres demandées (41%, 38% pas vraiment et 3% pas du tout). Même tendance observée en ce qui concerne le sentiment d'être débordé-e-s par son travail: plus de la moitié se sent peu débordé-e-s (57%, 46% parfois et 11% rarement) et 4 infirmier-ière-s scolaires sur 10 sont submergé-e-s par leur travail (43%, dont 2% tout le temps et 41% souvent)..

Presque la moitié du personnel infirmier ne préserve pas son temps personnel

Presque la moitié infirmier-ière-s se rend disponible pour les écoles en dehors du temps de travail (48%, dont 8% tout à fait et 40% assez) ou est contacté-e au moins une fois par semaine par les écoles en dehors des heures de travail (41%, dont 16% tout à fait et 25% assez) ou encore lit ses courriels en dehors du temps de travail (49%, dont 22% tout le temps et 27% souvent)²⁴.

Motif de stress principal : les outils informatiques

La moitié des infirmier-ière-s est stressée par les outils informatiques (48%). Le deuxième facteur de stress concerne les situations de maltraitance et a été relevé par 29% du personnel infirmier, dont plus particulièrement celui arrivé récemment au service. Viennent ensuite, et de façon moins marquée, les rapports conflictuels avec des parents ou des parents agressifs ainsi que le fait de ne pas être remplacé-e durant les absences ou encore de changer d'affectation ainsi que des arrivées spontanées à l'infirmerie (ces motifs de stress ont été cités par moins d'un quart du personnel²⁵).

²⁴ On peut supposer que ces pratiques dépendent du taux d'activité (informations que nous n'avons pas à disposition dans le questionnaire).

²⁵ Les non-remplacements ainsi que les arrivées spontanées à l'infirmerie stressent davantage le personnel en place depuis longtemps.

8. IMAGE ET COMMUNICATION

Les prestations du SSEJ sont peu connues et le service ne bénéficie pas d'une bonne image

Selon la majorité des infirmier-ière-s scolaires, les prestations du SSEJ sont peu connues du grand public (86%, dont 70% pas vraiment et 16% pas du tout) (cf. tableau 8). Ils/elles sont également plus de la moitié à considérer que le SSEJ n'a pas une bonne image auprès du grand public (54%, dont 48% pas vraiment et 6% pas du tout)²⁶. Par contre, l'image du service auprès des partenaires (écoles, réseau) est meilleure (67% des infirmier-ière-s estiment que le SSEJ bénéficie d'une bonne image auprès des partenaires, dont 3% tout à fait et 64% assez). Enfin, plus de la moitié du personnel infirmier déplore le manque de supports de présentation (58% disent ne pas avoir de support de présentation utile dont 52% pas vraiment et 6% pas du tout), cette position est plus forte chez le personnel en poste depuis longtemps.

Tableau 8: Image et support de communication selon les infirmier-ière-s, automne 2019 (N= 63)

| | | | |
|--|------------|--|------------|
| Les prestations du SSEJ sont connues du grand public | | Le SSEJ bénéficie d'une bonne image auprès du grand public | |
| tout à fait | 2% | tout à fait | 1% |
| assez | 11% | assez | 32% |
| pas vraiment | 70% | pas vraiment | 48% |
| pas du tout | 16% | pas du tout | 6% |
| non concerné, pas d'opinion | 1% | non concerné, pas d'opinion | 13% |
| Le SSEJ bénéficie d'une bonne image auprès des partenaires (écoles, réseau) | | Le SSEJ a des supports de présentation que je peux utiliser | |
| tout à fait | 3% | tout à fait | 6% |
| assez | 64% | assez | 26% |
| pas vraiment | 24% | pas vraiment | 52% |
| pas du tout | 3% | pas du tout | 6% |
| non concerné, pas d'opinion | 6% | non concerné, pas d'opinion | 10% |

Source: Enquête infirmier-ière-s scolaires sur les conditions de travail, automne 2019

9. RELATIONS AVEC LA HIERARCHIE

Des supérieurs hiérarchiques directs proches et soutenant pour les infirmier-ière-s

La grande majorité des infirmier-ière-s scolaires considère que son supérieur hiérarchique connaît son travail (82%, dont 44% tout à fait et 38% assez), qu'il est disponible pour discuter en cas de questions ou de problèmes (89%, dont 48% tout à fait et 41% assez) et surtout le personnel infirmier se sent reconnu dans son travail par son supérieur hiérarchique (89%, dont 51% tout à fait et 38% assez) (cf. tableau 9). La direction du service est quant à elle évaluée un peu moins positivement, puisque 62% des infirmier-ière-s déclarent être reconnu-e-s dans leur travail par la direction (dont 19% tout à fait et 43% assez)²⁷. A noter que ce sont les infirmier-ière-s plus âgé-e-s qui se sentent moins reconnu-e-s par la direction.

²⁶ A noter que pour cette question 13% ont indiqué ne pas être concerné ou ne pas avoir d'opinion.

²⁷ On compte 9% de non-réponse pour cette question.

Tableau 9: Relations avec la hiérarchie selon les infirmier-ière-s, automne 2019 (N= 63)

| Mon - ma supérieur-e hiérarchique connaît mon travail | | Mon - ma supérieur-e hiérarchique est disponible pour discuter en cas de questions ou de problèmes | |
|--|-----|---|-----|
| tout à fait | 44% | tout à fait | 48% |
| assez | 38% | assez | 41% |
| pas vraiment | 16% | pas vraiment | 10% |
| pas du tout | 2% | pas du tout | 1% |
| non concerné, pas d'opinion | - | non concerné, pas d'opinion | |
| Je me sens reconnu-e dans mon travail par mon - ma supérieur-e hiérarchique | | Je me sens reconnu-e dans mon travail par ma direction | |
| tout à fait | 51% | tout à fait | 19% |
| assez | 38% | assez | 43% |
| pas vraiment | 6% | pas vraiment | 24% |
| pas du tout | 2% | pas du tout | 5% |
| non concerné, pas d'opinion | 3% | non concerné, pas d'opinion | 9% |

Source: Enquête infirmier-ière-s scolaires sur les conditions de travail, automne 2019

10. PLACE ET OUTILS DE TRAVAIL

Des infirmier-ière-s mitigé-e-s face aux outils informatiques du service

La moitié des infirmier-ière-s scolaires affirment que les outils informatiques du SSEJ ne facilitent pas leur travail (51%, dont 40% pas vraiment et 11% pas du tout) (cf. tableau 10). Alors que la majorité d'entre eux/elles se disent à l'aise avec les outils informatiques en général (78%, dont 22% tout à fait et 56% assez). Quant aux places de travail dans les écoles, une part importante du personnel infirmier déclare ne pas disposer d'une infirmerie adaptée (36%, dont 27% pas vraiment et 9% pas du tout)²⁸.

Tableau 10: Outils informatiques et place de travail selon les infirmier-ière-s, automne 2019 (N= 63)

| En général, je suis à l'aise avec les outils informatiques | | Les outils informatiques du SSEJ facilitent mon travail | |
|---|-----|--|-----|
| tout à fait | 22% | tout à fait | 3% |
| assez | 56% | assez | 46% |
| pas vraiment | 21% | pas vraiment | 40% |
| pas du tout | 1% | pas du tout | 11% |
| non concerné, pas d'opinion | | non concerné, pas d'opinion | |
| Dans chaque école je dispose d'une infirmerie adaptée | | Qu'est-ce qui facilite l'activité au sein du SSEJ ? | |
| tout à fait | 29% | accès à un ordinateur | 38% |
| assez | 30% | des salles d'entretien | 38% |
| pas vraiment | 27% | un bureau équipé informatiquement et dédié à la permanence | 21% |
| pas du tout | 9% | | |
| non concerné, pas d'opinion | 5% | | |

Source: Enquête infirmier-ière-s scolaires sur les conditions de travail, automne 2019

Lorsqu'on interroge les infirmier-ière-s sur ce qui faciliterait l'activité au sein du SSEJ, 4 sur 10 citent l'accès à un ordinateur et à des salles d'entretien; 2 sur 10 souhaiteraient un bureau équipé informatiquement et dédié à la permanence. A noter que l'accès à un ordinateur est davantage souhaité par le personnel en poste depuis plus longtemps tandis qu'un bureau pour la permanence est plus sollicité par le personnel récemment arrivé.

²⁸ 5% de non concerné-e-s pour cette question, dont certainement principalement les infirmières de la petite enfance.

11. ANALYSES CROISÉES

On peut faire l'hypothèse que plusieurs questions situées dans différents thèmes du questionnaire sont liées. Voyons plus en détail quelques-unes de ces corrélations²⁹.

Satisfaction/motivation et charge de travail/sentiment d'être débordé

La motivation est corrélée positivement avec la satisfaction au travail: plus les infirmier-ière-s sont motivées par leur travail, plus ils/elles sont satisfait-e-s de leur activité professionnelle et vice versa. Pour rappel, on note un très fort taux de motivation dans ce corps professionnel³⁰.

Comme on pouvait s'y attendre, la charge de travail est très fortement liée au sentiment d'être débordé: les infirmier-ière-s qui jugent leur charge de travail comme pas adaptée se sentent davantage débordé-e-s par leur travail.

Lorsqu'on croise ces variables qui mesurent une forme de "bien-être" au travail (satisfaction et motivation) avec les variables qui reflètent un "mal-être" (charge et sentiment d'être débordé), on mesure une importante corrélation négative. En d'autres termes, plus les infirmier-ière-s sont satisfait-e-s de leur travail, moins ils/elles se sentent débordé-e-s et inversement.

Définition des activités et sentiment de reconnaissance

Le fait de considérer les activités professionnelles comme bien définies est corrélé positivement avec des informations suffisantes pour accomplir son activité professionnelle. Ces deux variables ne sont par contre pas corrélées avec le "bien-être" au travail ou le "mal-être" au travail.

Une association apparaît toutefois entre l'information nécessaire pour exécuter son travail et le sentiment d'être reconnu par la direction : moins les infirmier-ière-s ont d'information, moins ils/elles se sentent reconnu-e-s par la direction.

Sentiment d'appartenance et préservation du temps personnel

Pour rappel, les infirmier-ière-s s'identifient davantage aux écoles qu'au SSEJ. Toutefois on observe une association entre ces deux sources d'identification : plus le sentiment d'appartenance au SSEJ est fort, plus l'identification aux écoles est fort aussi. Une forte identification au SSEJ est associée également au sentiment d'être reconnu-e par la direction.

Une moindre identification – au SSEJ et aux écoles – est associée avec une forme de préservation de son temps de travail, en d'autres termes moins les infirmier-ière-s s'identifient au service ainsi qu'aux écoles, plus ils/elles ont tendance à ne pas être contacté-e-s par les écoles en dehors du temps de travail.

²⁹ Seules les associations statistiquement significatives sont présentées et discutées.

³⁰ On retiendra alors la motivation dans la suite des analyses car cette question est un peu plus discriminante.

CONCLUSION

En guise de synthèse, les points forts et problématiques les plus saillants issus de l'analyse de cette enquête ont été résumés dans le tableau ci-après avec, en regard, quelques recommandations émises par l'auteur du rapport.

| Points forts | Points problématiques | Recommandations | Pour qui* |
|---|---|---|----------------------------------|
| A. Missions et cahier des charges | | | |
| <p>Missions du SSEJ pour les INF* :</p> <p>1) promotion de la santé et prévention;</p> <p>2) protection des enfants et des jeunes;</p> <p>3) intégration des enfants ayant des besoins de santé spéciaux.</p> <p>Le cahier des charges est connu.</p> | <p>Les activités correspondent en partie au cahier des charges.</p> <p>Près d'un tiers des INF considère que leurs activités sont pas bien définies.</p> | <p><i>Un travail de consolidation des missions du SSEJ devrait être mené conjointement - direction et professionnel-le-s - avec la transposition de ces missions en principales activités pour les INF.</i></p> | <p>DGOEJ DIRSSEJ INF</p> |
| B. Collaborations et hiérarchie | | | |
| <p>Dans l'ensemble, les INF collaborent bien avec leurs collègues du SSEJ et les partenaires.</p> <p>Le binôme médecin et INF fonctionne bien.</p> <p>Les supérieurs hiérarchiques directs sont proches et souteneurs.</p> | | | |
| C. Motivation et charge de travail | | | |
| <p>Forte motivation et satisfaction au travail.</p> <p>Les INF sont relativement disponibles pour les usager-ère-s.</p> | <p>La moitié des INF considère que leur charge de travail n'est pas adaptée; une part importante se sent régulièrement débordée.</p> <p>Presque la moitié ne parvient pas à préserver son temps personnel.</p> | <p><i>Une réflexion sur la charge de travail des INF devrait être menée conjointement - direction, ressources humaines et INF - avec comme objectif de mieux définir les activités de cette fonction ainsi que les moyens permettant de préserver le temps personnel.</i></p> | <p>DIRSSEJ RH INF</p> |
| D. Sentiment d'appartenance et image | | | |
| <p>Il existe un fort sentiment d'appartenance au groupe infirmier du service ainsi qu'aux écoles.</p> <p>Tous les partenaires connaissent relativement bien le rôle des INF.</p> | <p>Le sentiment d'appartenance au SSEJ est plus faible.</p> <p>Les parents ont une moins bonne connaissance du rôle des INF que les partenaires.</p> <p>Les prestations du SSEJ sont peu connues et le service ne bénéficie pas d'une bonne image auprès du grand public.</p> | <p><i>Une meilleure information sur les prestations du SSEJ, notamment auprès des parents, permettrait d'améliorer l'image auprès du grand public (par ex. présentation de prestations phares ou de vignette sur le métier d'INF scolaire, etc.).</i></p> | <p>DGOEJ DIRSSEJ INF</p> |

| Points forts | Points problématiques | Recommandations | Pour qui* |
|---|--|---|------------------------|
| E. Formation continue et colloques | | | |
| <p>Les besoins de formation sont clairement identifiés.</p> <p>Les colloques thématiques sont très appréciés.</p> | <p>Les INF ont des difficultés à trouver des formations appropriées.</p> <p>Les colloques des pratiques sont un peu moins appréciés.</p> | <p><i>L'accès à l'offre de formation continue mériterait d'être facilité. Une réflexion pourrait être menée pour optimiser les colloques des pratiques.</i></p> | <p>DIRSSEJ RH</p> |
| F. Outils informatiques | | | |
| <p>Pour la moitié des INF les outils informatiques du service ne facilitent pas leur travail.</p> | <p>Les outils informatiques sont la première source de stress pour la moitié des INF.</p> | <p><i>Il conviendrait de renforcer l'accompagnement des INF aux outils informatiques et d'envisager des adaptations à la pratique infirmière afin de consolider l'adhésion des INF à ces outils et d'améliorer ainsi la qualité des données.</i></p> | <p>DIRSSEJ INF</p> |
| G. Enquête sur les conditions de travail et suite | | | |
| <p>Taux de participation à l'enquête élevé.</p> <p>Le groupe de travail à l'origine de l'enquête a prévu d'organiser des ateliers pour discuter des résultats de l'enquête avec les INF et trouver des mesures adaptées pour améliorer les conditions de travail.</p> | <p>Les INF arrivé-e-s très récemment au service sont moins nombreux-ses à avoir répondu au questionnaire.</p> | <p><i>Les résultats issus de cette enquête mériteraient d'être discutés et complétés par des outils d'investigation plus qualitatifs, comme par exemple des entretiens avec des INF.</i></p> <p><i>Il serait également intéressant de connaître le point de vue des bénéficiaires - par exemple les parents et/ou les principaux partenaires - sur le métier d'INF.</i></p> <p><i>Si une telle enquête devait être reconduite, il conviendrait d'améliorer l'accès au questionnaire avec un code unique et de diversifier la forme des questions pour le rendre plus attractif.</i></p> | <p>sect. E&S</p> |

* Destinataires des recommandations :

INF : infirmier-ière-s scolaires; DGOEJ : direction générale de l'office de l'enfance de la jeunesse; DIRSSEJ : direction du service de santé de l'enfance et la jeunesse, RH : ressources humaines de la DGOEJ; sect. E&S : secteur études et statistiques de la DGOEJ

ANNEXES

I. Glossaire

| | |
|-------|--|
| AIS | assistant d'intégration scolaire |
| DIP | département de l'instruction publique, de la formation et de la jeunesse |
| DGOEJ | direction générale de l'office de l'enfance de la jeunesse |
| ETP | équivalent temps plein |
| FCPES | formateurs-trices consultants en promotion et éducation à la santé |
| GIAP | groupement intercommunal pour l'animation parascolaire |
| MSOP | médical – social – orientation – psychologue, ce qui correspond aux professionnels des équipes supports des établissements du CO et parfois de ES II |
| OEJ | office de l'enfance de la jeunesse |
| OMP | office médico-pédagogique |
| PAI | projet d'accueil individualisé |
| SASAJ | service d'autorisation et de surveillance de l'accueil de jour, |
| SEI | service Educatif Itinérant |
| SISE | système d'information de santé de l'enfant |
| SPMi | service de protection des mineurs |
| SSEJ | service de santé de l'enfance et de la jeunesse |

II. Questionnaire

Conditions de travail des infirmières au SSEJ

En 2017, les infirmières du SSEJ ont souhaité rencontrer la direction de l'office afin de lui transmettre des difficultés rencontrées sur le terrain, notamment liées à l'outil informatique, aux absences pour raison de santé, au retour du collaborateur au travail et à la charge de travail.

Suite aux réunions entre les directions de l'OEJ et du SSEJ avec les représentantes des infirmières SSEJ, il a été décidé de mener une action en amont, sur les facteurs de risques en lien avec les conditions de travail. Un groupe de travail a été constitué, composé de représentantes des infirmières, de membres de la direction du SSEJ et des RH DGOEJ. Le présent questionnaire a été élaboré et sera analysé par ce groupe de travail, avec le soutien du secteur Etudes & Statistiques. L'objectif est de mener des ateliers qui conduiront à déterminer quelles mesures adaptées peuvent être trouvées pour améliorer les conditions de travail.

Votre participation est précieuse. L'anonymat des réponses est garanti. A l'issue de l'enquête, les résultats seront présentés à l'ensemble du service et des ateliers suivront afin d'identifier les pistes d'amélioration.

Le questionnaire dure environ 15 minutes

Si vous avez des questions, vous pouvez contacter Blaise Bachmann, administrateur,

- par mail: blaise.bachmann@etat.ge.ch

- par téléphone: poste 64128

Nous vous remercions d'avance pour votre participation et vous prions de compléter ce questionnaire d'ici le mercredi 30 octobre 2019.

Veillez-vous positionner par rapport aux affirmations suivantes:

1) Satisfaction globale

Globalement, je suis satisfait-e de mon travail.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Je me sens à l'aise dans mon activité.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Ma charge de travail est adaptée.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

2) Rôle et organisation

Je connais mon cahier des charges.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Mes activités correspondent à mon cahier des charges.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait

- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Les partenaires SSEJ (Médecins, FCPEs, ...) connaissent mon rôle.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Quels types de professionnels en particulier?

Si la réponse était 'Pas vraiment' ou 'Pas du tout' à la question précédente

Veillez écrire votre réponse ici :

Les partenaires de l'OEJ connaissent mon rôle (SPMI, SASAJ, ...).

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Quels types de professionnels en particulier?

Si la réponse était 'Pas vraiment' ou 'Pas du tout' à la question précédente

Veillez écrire votre réponse ici :

Les partenaires de l'école / structures d'accueil de la petite enfance connaissent mon rôle (directeur-trice, AIS, éducateur-trice, enseignants spécialisés, membres de l'équipe-pluri ou MSOP, GIAP, SEI).

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Quels types de professionnels en particulier?

Si la réponse était 'Pas vraiment' ou 'Pas du tout' à la question précédente

Veillez écrire votre réponse ici :

Les usager-ère-s (enfants, parents) connaissent mon rôle.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Quels types d'usager-ère-s en particulier?

Si la réponse était 'Pas vraiment' ou 'Pas du tout' à la question précédente

Veillez écrire votre réponse ici :

3) Identification

Comment qualifieriez-vous votre sentiment d'appartenance au SSEJ ?

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Très fort
- Fort
- Faible
- Très faible
- Pas d'opinion

Mon sentiment d'appartenance au groupe infirmier est :

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Très fort
- Fort
- Faible

- Très faible
- Pas d'opinion

Mon sentiment d'appartenance à l'établissement ou aux écoles où je travaille est :

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Très fort
- Fort
- Faible
- Très faible
- Pas d'opinion

4) Travail

Mes activités sont bien définies.

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Nommez les 3 missions les plus importantes du service.

Je me sens écouté-ée par mes pairs et/ou mes collègues SSEJ (Médecins, FCPEs, ...).

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Quels types de professionnels en particulier?

Si la réponse était 'Pas vraiment' ou 'Pas du tout' à la question précédente

Veuillez écrire votre réponse ici :

Je me sens écouté-ée par les partenaires de l'OEJ (SPMI, SASAJ, ...).

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Quels types de professionnels en particulier?

Si la réponse était 'Pas vraiment' ou 'Pas du tout' à la question précédente

Veuillez écrire votre réponse ici :

Je me sens écouté-ée des partenaires de l'école / structure d'accueil de la petite enfance (directeur-trice, AIS, éducateur-trice, enseignants spécialisés, membres de l'équipe-pluri ou MSOP, GIAP, SEI).

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Quels types de professionnels en particulier?

Si la réponse était 'Pas vraiment' ou 'Pas du tout' à la question précédente

Veuillez écrire votre réponse ici :

Je me sens écouté-ée des usager-ère-s (enfants, parents).

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Quels types d'usager-ère-s en particulier?

Si la réponse était 'Pas vraiment' ou 'Pas du tout' à la question précédente

Veuillez écrire votre réponse ici :

Je suis considéré-ée comme une personne ressource et reconnue au sein des écoles / structures d'accueil de la petite enfance.

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Je parviens à me positionner dans mon rôle infirmier auprès des partenaires.

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Mon travail en binôme avec le médecin SSEJ est clairement défini.

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Mon travail en binôme avec le médecin SSEJ fonctionne bien.

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

J'attends du médecin SSEJ qu'il supervise mon travail.

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Lorsque je suis de permanence, le médecin de permanence est facilement joignable.

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

5) Formation et information

Je dispose de toute l'information pour accomplir mes activités.

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Le contenu du colloque des pratiques est utile à ma pratique professionnelle.

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez

- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Le contenu des colloques thématiques est utile à ma pratique professionnelle.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

L'offre de formation de l'état répond à mes besoins.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

J'identifie aisément mes besoins de formation.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Je sais où aller chercher l'offre de formation qui correspond à mes besoins.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

6) Gestion personnelle et professionnelle

Je suis motivé-ée par mon travail.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Quelles sont actuellement mes 3 principales sources de motivation au travail?

Je suis disponible pour les écoles en dehors de mon temps de travail.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

J'ai le temps de rencontrer tous les usager-ère-s qui le demandent.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Je suis contacté-e au moins 1x/ semaine par les écoles en dehors de mes horaires de travail.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Je lis mes courriels en dehors de mon temps de travail.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout le temps
- Souvent
- Parfois
- Jamais
- Non concerné, pas d'opinion

Je me sens débordée par mon travail.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout le temps
- Souvent
- Parfois
- Rarement
- Jamais

Quels sont les 3 plus importants motifs de stress dans mon travail?

Veillez sélectionner de 1 à 3 réponses.

- déplacements
- attentes des directions d'établissements
- outils informatiques
- situations de maltraitance
- rapports conflictuels avec des parents, parents agressifs
- arrivées spontanées à l'infirmierie
- situations de harcèlement entre élèves
- situations d'épidémie
- être de permanence SSEJ
- sentiment de solitude
- ne pas être remplacée durant mes absences
- changer d'affectation
- je ne me sens pas stressée
- Autre:

7) Image et communication

Les prestations du SSEJ sont connues du grand public.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Le SSEJ bénéficie d'une bonne image auprès du grand public.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Le SSEJ bénéficie d'une bonne image auprès des partenaires (écoles, réseau).

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Le SSEJ a des supports de de présentation que je peux utiliser.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

8) Hiérarchie

Mon - ma supérieur-e hiérarchique connaît mon travail.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Mon - ma supérieur-e hiérarchique est disponible pour discuter en cas de questions ou de problèmes.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Je me sens reconnu-e dans mon travail par mon - ma supérieur-e hiérarchique.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Je me sens reconnu-e dans mon travail par ma direction.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

9) Place et outils de travail

En général, je suis à l'aise avec les outils informatiques.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Les outils informatiques du SSEJ facilitent mon travail.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment
- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Dans chaque école je dispose d'une infirmerie adaptée.

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Tout à fait
- Assez
- Pas vraiment

- Pas du tout
- Non concerné, pas d'opinion

Qu'est-ce qui faciliterait votre activité au sein du SSEJ (par exemple pour faire la permanence, réaliser un suivi de situation)?

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- accès à un ordinateur
- une carte de légitimation
- des espaces de travail partagés avec les collègues
- des salles d'entretien
- un bureau équipé informatiquement et dédié à la permanence
- un plan de mobilité
- Autre:

10) Questions complémentaires

Quelle est votre catégorie d'âge?

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- 20 à 29 ans
- 30 à 39 ans
- 40 à 49 ans
- 50 ans et +

Depuis combien d'années travaillez-vous au SSEJ?

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- 0 à 1 an
- 2 à 5 ans
- 6 à 10 ans
- 11 ans et +

Merci pour votre participation !

III. Synthèse de l'analyse par âge et ancienneté

Variables présentant une association avec l'âge et/ou l'ancienneté

% « en accord » avec les items

| | TOTAL | Age | | Ancienneté | |
|--|-------|-----------|---------|-----------------|----------------|
| | | 20-49 ans | >50 ans | < 5 ans | > 6 ans |
| L'offre de formation de l'état répond à mes besoins | 51% | | ns | 63% (NR 25%) | 44% (NR 3%) |
| | | | | *** | |
| Motif de stress: maltraitance | 29% | | ns | 46% | 18% |
| | | | | * | |
| Motif de stress: arrivée spontanée à l'infirmierie | 21% | | ns | 8% | 28% |
| | | | | * | |
| Motif de stress: ne pas être remplacé durant les absences | 22% | | ns | 8% | 31% |
| | | | | * | |
| Le SSEJ à des supports de présentation que je peux utiliser | 32% | | ns | 58% | 15% |
| | | | | ** | |
| Je me sens reconnu-e dans mon travail par la direction | 62% | 80% | 39% | | ns |
| | | ** | | | |
| Facilitateur: accès à un ordinateur | 38% | | ns | 21% | 49% |
| | | | | * | |
| Facilitateur: bureau équipé informatiquement est dédié à la permanence | 21% | | ns | 33% | 13% |
| | | | | * | |

Légende: NR= non réponse; ns= non significatif, ***p<0.001, ** p<0.01, *p<0.05)

Exemple de lecture : 58% des INF en poste depuis moins de 5 ans sont d'accord avec le fait que le SSEJ a des supports de présentation qui peuvent être utilisés, seuls 15% chez les plus ancien-ne-s (en poste depuis 6 ans et plus).