La prévention des accidents domestiques chez les jeunes enfants

Stratégies et méthodes

ONE 2003

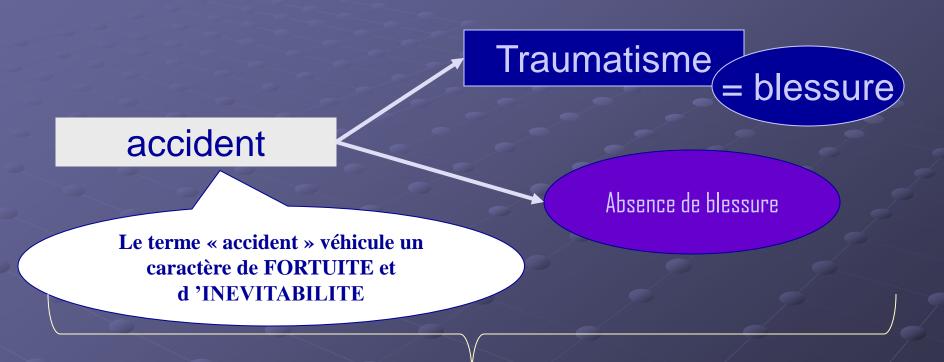
Madame Martine BANTUELLE, EDUCA SANTE Charleroi

Prof. Alain LEVEQUE, Département d'Epidémiologie et de Promotion de la Santé, Ecole de Santé Publique, U.L.B.

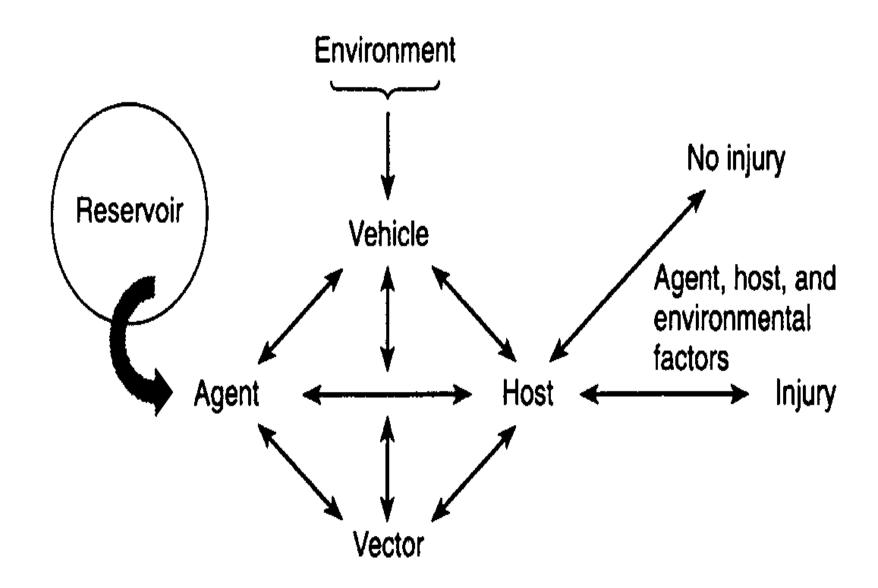
Les accidents domestiques?

De quoi parle-t-on ????

ACCIDENTS et TRAUMATISMES: L'ambiguïté des termes



PREVENTION des TRAUMATISMES = INJURY PREVENTION



Cause du traumatisme

- Le transfert d'énergie
 - Mécanique
 - Chimique
 - Thermique
 - Électrique
 - Radiation
- Mais aussi « l'absence d'énergie » :
 - Asphyxie
 - Hypothermie

Traumatismes : <u>Définition</u>

Le traumatisme se définit comme un dommage corporel causé par un transfert aigu d'énergie ou par une absence soudaine de chaleur (hypothermie) ou d'oxygène (asphyxie, noyage) dépassant la capacité du corps humain d'y résister ou de s'y adapter

Classification

- **Traumatismes INTENTIONNELS:**
 - Tournés vers SOI-MEME : suicides et tentatives de suicide
 - Tournés vers LES AUTRES : homicides, violences, agressions, guerres,etc.

Traumatismes NON INTENTIONNELS:

- Traumatismes de la route
- Traumatismes du sport
- Traumatismes professionnels
- Traumatismes « autres » : loisirs, école, domicile (« accidents de la vie courante »)

Problème de santé publique ?

- Mortalité : OK
- Morbidité : OK
- Handicap: peu ou pas d'informations
- Coût : peu ou pas d'informations
- Vulnérabilité :



Quelle prévention ??

Données disponibles en Belgique

- Données officielles publiées 'régulièrement' :
 - « accidents » de la Route
 - « accidents » de travail
 - « accidents » domestiques ???
- Données plus ponctuelles :
 - Enquêtes épidémiologiques à visée descriptive
 - Enquêtes nationales de santé
 - Enquêtes sur la santé des jeunes
 - Enquêtes de fédérations sportives
 - Enquêtes dans le milieu du travail

Mieux comprendre les possibilités de prévention :

La matrice de HADDON

Matrice de HADDON (1968)

Dimension temporelle

Caractère multifactoriel

	Facteurs					
PHASES	Hôte (homme)	Vecteur (véhic.)	Environnement			
Pré-événement						
Evénement						
Post-événement						

physique

Socio-écon

séparation :

- Événement : l'accident
- Résultat : la blessure (ou traumatisme)

- les deux font l'objet de la prévention des traumatismes mais la distinction est importante :
 - On dépasse les anciennes orientations de prévention limitées surtout à l'identification des individus à risque et à des tentatives de modification de leurs comportements
 - Idée que l'on peut protéger les individus d'un traumatisme...sans éliminer la «cause » de celui-ci. (analogie avec le vaccin qui empêche de développer la maladie mais qui n'empêche pas le contact avec le virus ou la bactérie)

• Ce cadre conceptuel :

 Oblige à imaginer et penser chaque cellule de la grille face à une situation de traumatisme

 Permet de répertorier les interventions possibles

Exemples : traumatismes chez les cyclistes

	Facteurs			
PHASES	Hôte (homme)	Vecteur (véhic.)	Environn. physique	Environn. Socio-écon.
Pré- événement	Méconnaissance du code de la route Port de vêtements sombres	Freins du vélo en mauvais état Absence d'équipement réfléchissant sur le vélo	Route de campagne sans piste cyclable	Casque de protection très onéreux et peu accessible pour les familles nombreuses
Evénement	Pas de port de casque	Les poignées du vélo sont très contondantes		
Post- événement	Âge de la personne		Accessibilité difficile pour les secours	Problème d'accessibilité financière des services de réanimation

Quatre principes pour les interventions

- Les traumatismes sont multifactoriels > il faut donc privilégier des stratégies mixtes qui touchent plusieurs facteurs !!
- Prioriser les mesures les plus efficaces (capacité d'agir sur le résultat final)
- Prioriser les mesures de prévention passives
- Considérer les analyses de coûtefficacité

Prévention PASSIVE

- Ne nécessite pas de changement de comportement de l'hôte
 - Détecteurs de fumée
 - Air bag
 - Ceintures automatiques
 - Casse-vitesse
 - Thermostat sur chauffeeau

Prévention ACTIVE

- Nécessite un changement de comportement de l'hôte :
 - Boucler la ceinture
 - Port du casque à vélo
 - Protèges prises
 - Protection roller
 - Attitude sécuritaire (médicaments)

Mesures « plus égalitaires » que les mesures actives

Mesures de meilleure « prévisibilité »

Evidence scientifique (EBM)

- Connaissance du numéro de tél. centre antipoison
- « diagnostic domiciliaire » (sources de danger à la maison)
- Promotion matériel de protection (garde fenêtre, barrière aux escaliers,...)
- Suppression des trotteurs
- Détecteur de fumée, vêtements de nuit non inflammable
- Enfant jamais seul dans sa baignoire
- **...**

(Guide canadien de médecine préventive)

Quelle action pour prévenir les traumatismes ?

Trois objectifs prioritaires

Améliorer les connaissances des parents

 Leur rendre accessibles les moyens de prévention les plus efficaces

 Les amener à modifier des situations à risque

Trois stratégies prioritaires

Des conseils ciblés selon l'âge des enfants

La promotion du matériel de sécurité

L'adaptation à la spécificité familiale

Trois types de risques spécifiques

Le contexte éducatif

L'aménagement du logement

Les événements de vie

Trois conseils essentiels

Ne jamais laisser un jeune enfant seul

Mettre hors de portée les produits dangereux

Utiliser le matériel de protection

Trois équipements prioritaires

Le détecteur de fumée

Les barrières de protection

Les systèmes de blocage

Pourquoi intervenir à domicile ?

1996-2000 : Méta analyses sur les visites à domicile et la qualité de l'environnement à domicile

- Efficacité reconnue pour l'amélioration de la qualité de l'environnement domiciliaire
- Effet maximal au cours des deux premières années suivant l'intervention

 Réduction de la fréquence des blessures non intentionnelles

Conditions de réussite

 Conseils au sujet de dangers précis et sur les façons de les éliminer

Gratuité et facilité des dispositifs à installer

Plusieurs visites et communications de suivi