



PROMOTION DE LA SÉCURITÉ ET PRÉVENTION DES TRAUMATISMES

GUIDE SÉCURITÉ - Outil à l'usage des acteurs du milieu scolaire

1^{ère} édition - 2020

► Les repères épidémiologiques : caractéristiques des accidents à l'école.

Alors que tout accident survenant dans le cadre scolaire doit être déclaré auprès d'un organisme assureur, peu d'informations sur les circonstances de survenue et les conséquences de ces accidents sont disponibles. Afin de mieux documenter cette problématique, une étude, unique en son genre, a été menée conjointement par l'asbl Educa Santé et le Centre d'Etudes et de Recherches en Santé Publique de l'ULB (CERESP)¹. Celle-ci a permis d'étudier, en détails, les informations contenues dans un peu plus de 1500 déclarations d'accidents².

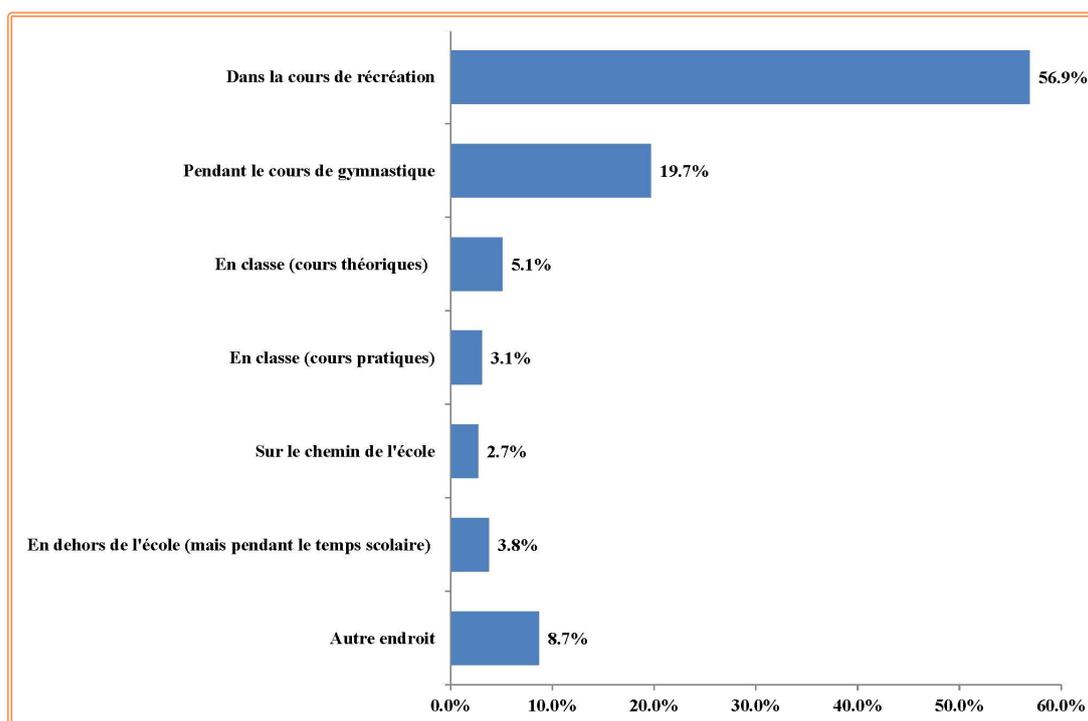
Ces déclarations d'accidents concernaient plus les garçons que les filles (61.3% de garçons contre 38.7% de filles) et les 4 principaux groupes d'âge étaient distribués comme suit : 25.9% d'enfants en dessous de 6 ans, 29.4% entre 6 et 9 ans, 26.9% entre 10 et 12 ans et 17.8% de jeunes accidentés de 13 ans et plus.



Lieux de l'accident

Les deux principaux lieux de blessures étaient la cour de récréation (56,9%) et le cours d'éducation physique (19,7%). On peut également constater que 2,7% des blessures se sont produites sur le chemin de l'école (Figure 1). Les lieux de survenue varient en fonction de l'âge de l'enfant. On retrouve plus d'accidents de gymnastique chez les plus âgés et plus d'accidents de cour de récréation chez les plus jeunes (Tableau 1).

Figure 1. Lieux de survenue des accidents



(Extrait (traduit) de Senterre C, Dramaix M, Levêque A. Epidemiology of school-related injuries in Belgium. A better knowledge for a better prevention. Open Journal of Preventive Medicine. 2014. 4:408-420).



Tableau 1. Répartition des lieux de survenue selon les groupes d'âges

	Groupes d'âges			
	< 6 ans	6 – 9 ans	10 – 12 ans	13 ans et +
Dans la cour de récréation	61.7%	71.9%	62.5%	17.0%
Pendant la gymnastique	7.4%	14.6%	22.9%	41.5%
En classe	14.3%	4.5%	2.5%	14.1%
Autres endroits	16.6%	9.0%	12.1%	27.4%

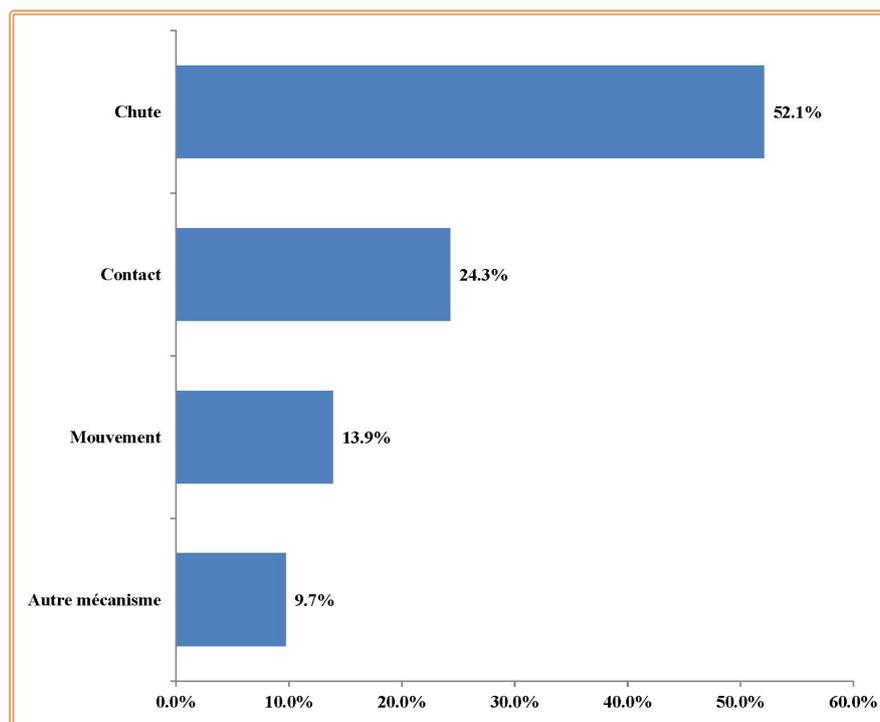
(Extrait (traduit) de Senterre C, Dramaix M, Levêque A. Epidemiology of school-related injuries in Belgium. A better knowledge for a better prevention. Open Journal of Preventive Medicine. 2014. 4:408-420).



Mécanismes des traumatismes

Les chutes étaient retrouvées dans un peu plus de la moitié des situations (52.1%) (Figure 2) et on observait une diminution de la proportion de chutes à mesure que l'âge augmentait : il y a moins de chutes chez les plus âgés, au profit des mécanismes de mouvements. (Tableau 2)

Figure 2. Mécanismes de survenue des accidents



(Extrait (traduit) de Senterre C, Dramaix M, Levêque A. Epidemiology of school-related injuries in Belgium. A better knowledge for a better prevention. Open Journal of Preventive Medicine. 2014. 4:408-420).



Tableau 2. Répartition des mécanismes de survenue selon les groupes d'âges

	Groupes d'âges			
	< 6 ans	6 – 9 ans	10 – 12 ans	13 ans et +
Chute	65.8%	52.9%	46.4%	39.7%
Contact	21.8%	25.9%	26.8%	21.8%
Mouvement	4.5%	13.5%	19.2%	20.1%
Autre mécanisme	7.8%	7.7%	7.6%	18.4%

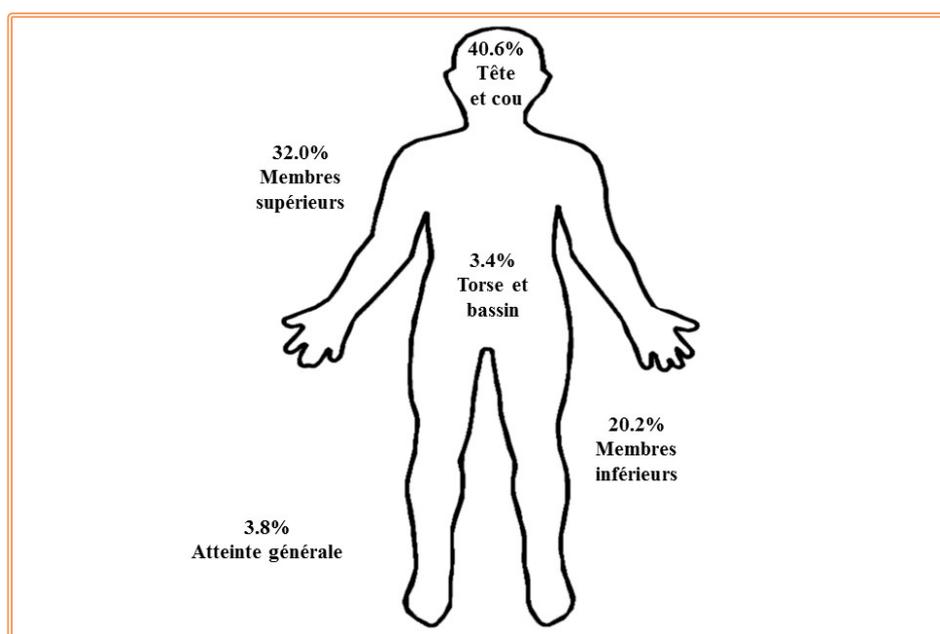
(Extrait (traduit) de Senterre C, Dramaix M, Levêque A. *Epidemiology of school-related injuries in Belgium. A better knowledge for a better prevention. Open Journal of Preventive Medicine. 2014. 4:408-420.*)



Parties de corps atteintes

Les membres étaient atteints dans quasi un accident sur deux : 32.0% d'atteintes aux membres supérieurs et 20.2% d'atteintes aux membres inférieurs (Figure 3). En ce qui concerne les atteintes de la tête et du cou, on note une diminution de celles-ci à mesure que l'âge augmente : les plus petits sont plus souvent atteints à la tête que les plus âgés (Tableau 3).

Figure 3. Parties de corps atteintes



(Extrait (traduit) de Senterre C, Dramaix M, Levêque A. *Epidemiology of school-related injuries in Belgium. A better knowledge for a better prevention. Open Journal of Preventive Medicine. 2014. 4:408-420.*)



Tableau 3. Répartition des parties de corps lésées selon les groupes d'âges

	Groupes d'âges			
	< 6 ans	6 – 9 ans	10 – 12 ans	13 ans et +
Tête et cou	70.4%	48.6%	20.8%	13.7%
Membres supérieurs	17.6%	27.8%	45.9%	39.1%
Torse et bassin	2.1%	3.1%	3.7%	5.6%
Membres inférieurs	7.0%	17.7%	25.9%	34.8%
Atteinte générale	2.9%	2.9%	3.7%	6.9%

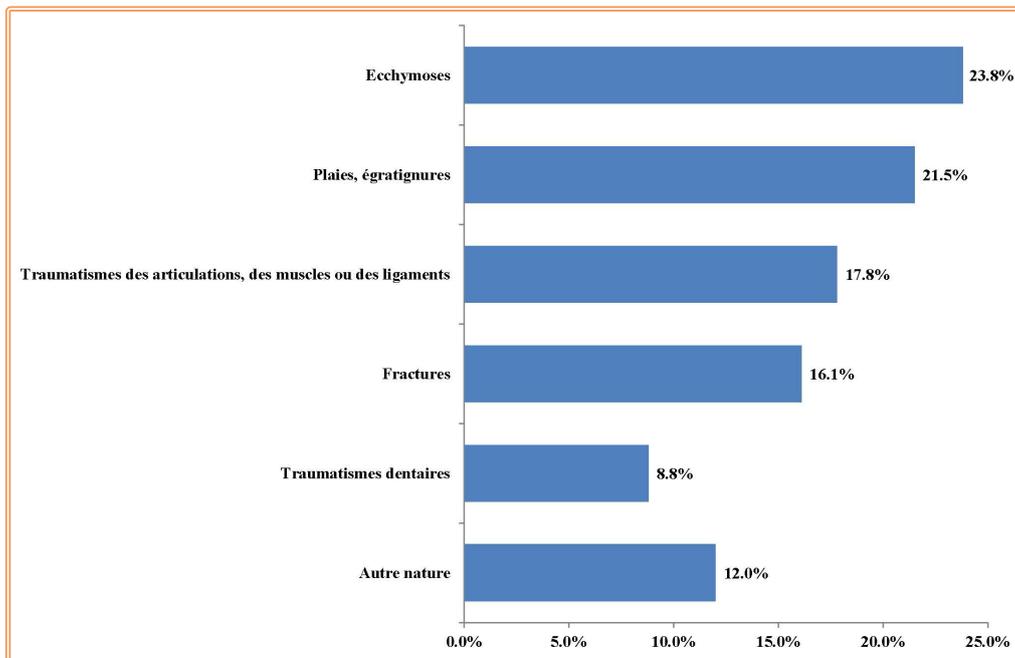
(Extrait (traduit) de Senterre C, Dramaix M, Levêque A. Epidemiology of school-related injuries in Belgium. A better knowledge for a better prevention. Open Journal of Preventive Medicine. 2014. 4:408-420).



Nature des blessures

Près de la moitié des blessures sont de type ecchymoses (23.8%), égratignures ou écorchures (21.5%) ; et 1 accident sur 6 (16.1%) conduisait à une fracture (Figure 3).

Figure 4. Nature des blessures



(Extrait (traduit) de Senterre C, Dramaix M, Levêque A. Epidemiology of school-related injuries in Belgium. A better knowledge for a better prevention. Open Journal of Preventive Medicine. 2014. 4:408-420).



Tableau 4. Répartition des natures des blessures selon les groupes d'âges

	Groupes d'âges			
	< 6 ans	6 – 9 ans	10 – 12 ans	13 ans et +
Ecchymoses	21.4%	21.7%	27.8%	24.2%
Plaies, égratignures	40.6%	21.8%	8.7%	14.3%
Traumas articulations, muscles et ligaments	3.2%	13.1%	29.0%	28.6%
Fractures	12.5%	18.2%	19.1%	13.0%
Traumatismes dentaires	9.4%	14.6%	5.9%	2.5%
Autre nature	12.9%	10.6%	9.5%	17.4%

(Extrait (traduit) de Senterre C, Dramaix M, Levêque A. Epidemiology of school-related injuries in Belgium. A better knowledge for a better prevention. Open Journal of Preventive Medicine. 2014. 4:408-420).



Notes

Les informations ci-dessous font référence aux appels de note dans le texte de cette fiche.

1 - Cette étude, basée sur des déclarations de sinistres récoltées en 2005 par 2 grandes compagnies d'assurances (couvrant environ 60% de la population scolaire), a fait l'objet de diverses communications et publications scientifiques dont l'article paru en 2014 dans la revue *Open Journal of Preventive Medicine* : Senterre C, Dramaix M, Levêque A. Epidemiology of school-related injuries in Belgium. A better knowledge for a better prevention. *Open Journal of Preventive Medicine*. 2014. 4:408-420. <https://www.scirp.org/journal/PaperInformation.aspx?PaperID=46703> (Dernier accès le 11/03/2020)

2 - Ces 1500 déclarations ont été sélectionnées aléatoirement parmi l'ensemble des déclarations reçues cette année-là.