ÉTAT DE SANTÉ DES 1-14 ANS

Fiche 2.4

Contexte national

La classe d'âge des 1-14 ans compte plus de 10,6 millions d'enfants en France en 2007 dont la grande majorité est en bonne santé : les taux d'hospitalisation et de mortalité sont très faibles par rapport à ceux des autres classes d'âge. Les affections bénignes sont au premier plan des problèmes de santé déclarés en France métropolitaine et constituent également les motifs les plus fréquents de recours aux soins de ville, devant les examens systématiques de prévention et les vaccinations. Elles sont aussi à l'origine d'une proportion importante d'hospitalisations pour actes chirurgicaux (amygdales, végétations….).
D'autres problèmes de santé concernent particulièrement cette classe d'âge : c'est notamment le cas de l'asthme et de l'obésité. Selon l'enquête menée en 2001-2002 auprès d'enfants scolarisés en CM2 (Drees), près de 10% sont traités pour asthme et 20% sont en surpoids (y compris obésité) et 4% sont obèses au sens des normes internationales. Par ailleurs, la dyslexie, qui est de loin le trouble spécifique des apprentissages scolaires le mieux exploré, concernerait 6 à 8% des enfants (Inserm, 2007). Et selon l'Inserm, 1 enfant sur 8 souffrirait en France de troubles mentaux.

En 2005 en France métropolitaine, 30 900 enfants de moins de 15 ans ont été admis en affection de longue durée. Les troubles mentaux et du comportement (notamment retard mental et autisme) représentent plus d'un quart (28,5%) des motifs de ces admissions, devant les maladies congénitales et anomalies chromosomiques (12,5%) et les maladies du système nerveux (12%). La fréquence des recours aux secteurs de psychiatrie infanto-juvénile (464 000 jeunes suivis en 2003, soit un taux de prévalence de 3,3%) illustre le poids de ces affections.

Les accidents constituent la première cause de décès chez les 1-14 ans, à l'origine de 416 décès en 2005-2007 en France métropolitaine, soit 32% des décès dans cette tranche d'âge. 31% de ces décès accidentels sont dus à des accidents de la route et l'enquête EPAC estime à 15% le taux d'incidence annuel chez les moins de 15 ans des accidents de la vie courante nécessitant une consultation aux urgences. Les accidents sont à l'origine de la grande majorité des 12% d'hospitalisations en 2004 pour traumatismes et intoxications chez les 1-14 ans. Il s'agit principalement de traumatisme du crâne et du membre supérieur. Les garçons sont particulièrement concernés, avec une mortalité par accident supérieure de près de 70% à celle des filles, et des taux d'hospitalisation pour traumatismes et intoxications supérieurs de 58%. A ce poids des accidents en terme de mortalité et de morbidité des enfants, s'ajoute celui de leurs conséquences à long terme : deux études françaises, portant sur le devenir d'enfants hospitalisés suite à un accident, ont montré une prévalence de 6 à 7% de séquelles majeures gênant la vie quotidienne, qui augmente avec l'âge des accidentés.

Les tumeurs malignes (tumeurs du système nerveux central et leucémies principalement) constituent la seconde cause de décès dans cette classe d'âge (17%). La mortalité par cancer des 1-14 ans a diminué de près de moitié (-45%) au cours des deux dernières décennies, notamment grâce aux progrès dans le traitement des leucémies dont le taux de mortalité a baissé de 65%. Le recul de la mortalité liée aux accidents et aux cancers explique la forte baisse de la mortalité globale (près de 60%) dans cette classe d'âge entre 1985 et 2005.

Situation en Bourgogne : Faits marquants

- En 2007, la Bourgogne compte 259 617 enfants âgés de 1 à 14 ans (qui représentent 16 % de la population totale de la région).

- En 2005-2007, on a dénombré 28 903 séjours hospitaliers par an de Bourguignons âgés de 1 à 14 ans dans des services de soins de courte durée.
  Le taux brut d'hospitalisation est de 112 enfants pour 1 000 jeunes de moins de 15 ans ; ce taux diminuant avec l'âge (167 enfants pour 1 000 enfants de 1 à 4 ans à 87 enfants pour 1 000 enfants de 10 à 14 ans).
  Les principaux motifs de ces hospitalisations sont les maladies de l'appareil respiratoire (17,9%), les maladies de l'appareil digestif (10,9%), les lésions traumatiques (10,7%).

- En 2005-2007, les trois principaux régimes d'assurance maladie ont prononcé en moyenne 702 admissions par an en affections de longue durée (ALD) pour des enfants de moins de 15 ans de la région.
  Les motifs les plus fréquents d'admission en ALD sont par ordre décroissant : les troubles mentaux (30,7%), les maladies du système nerveux (14,3%) et les maladies de l'appareil circulatoire (11,7%).

- Les décès d'enfants de 1 à 14 ans domiciliés en Bourgogne (en moyenne 31 décès annuels sur la période 2005-2007), sont principalement causés par des traumatismes et empoisonnements (28%) et par des tumeurs (18%). La mortalité dans cette classe d'âge a fortement diminué en Bourgogne comme en France : 19 enfants pour 100 000 en 1995 à 14 enfants pour 100 000 en 2005.

- En 2007, 16 436 bilans de santé ont été réalisés auprès des enfants de 6 ans (82% de la classe d'âge concernée). Les pathologies les plus fréquemment constatées sont les troubles de la vision (3 465 élèves, soit 21%). Sur 4 271 avis de consultations adressés aux parents, seuls 1 265 retours d'avis ont été transmis aux Inspections Académiques (29,6%). Cependant, la prise en compte de la prescription a pu être faite sans que la famille le signale.

- En 2005-2006, les médecins des services de promotion de la santé sont intervenus auprès de 4 500 élèves atteints de maladies chroniques dont essentiellement 28% d'asthmatiques, 15% d'allergiques, 6% d'épileptiques et 5% de diabétiques.

… **Voir aussi les fiches** : Santé scolaire, Mode de vie des enfants

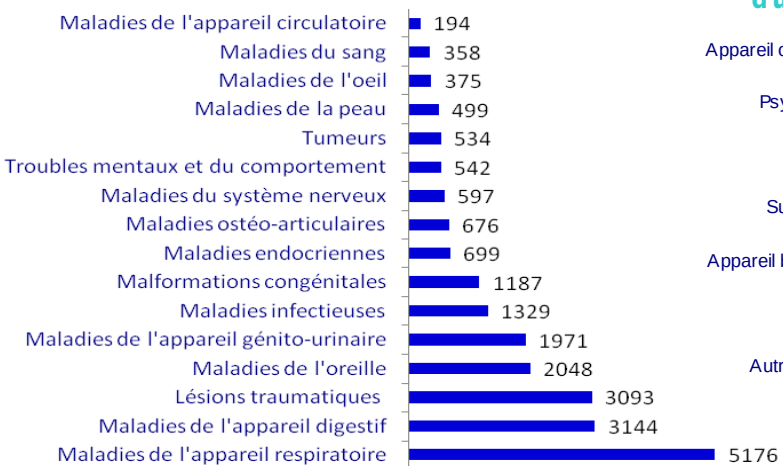
Publications de l'ORS Bourgogne

- La santé mentale des enfants de 4 à 12 ans : points de vue et pratiques professionnelles sur le dépistage, l'orientation et la prise en charge. ORS et CREAI de Bourgogne. Mai 2005.

- La couverture vaccinale en Bourgogne. Enquête en population. Juin 2001.

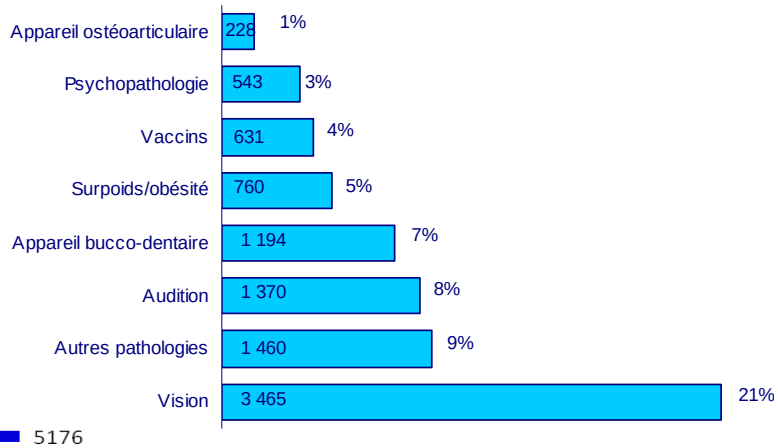
Juillet 2010

Principaux motifs de séjours hospitaliers en soins de courte durée de Bourguignons de 1 à 14 ans, en 2005-2007 (moyenne annuelle)



Source : PMSI MCO, ATIH *Exploitation ORS*

Nombre et pourcentage d'élèves concernés par des pathologies connues ou dépistées au bilan de santé de la 6ème année, sur 16 436 enfants scolarisés ayant bénéficié d'un bilan en 2007



Sources : CNAMTS, MSA, RSI Bourgogne *Exploitation ORS*

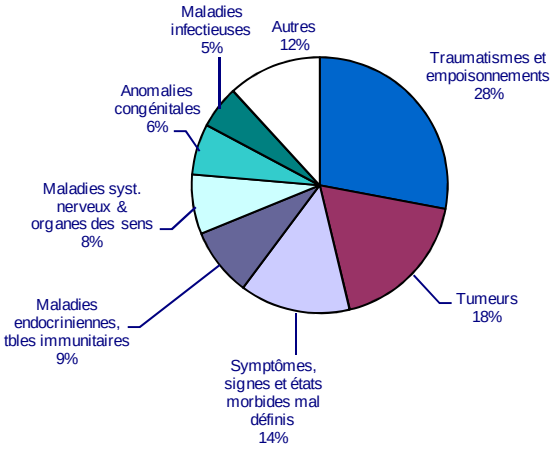
Motifs d'admission en ALD de Bourguignons de moins de 15 ans, en 2005-2007 (moyenne annuelle)

	Garçons	Filles	Ensemble
Mal. appareil digestif	3	6	9
Mal. infectieuse	7	4	11
Mal. du sang	11	8	19
Cancers	24	18	42
Diabète	23	21	44
Mal. ostéo-articulaires	8	50	58
Mal. appareil respiratoire	39	23	62
Mal. appareil circulatoire	43	39	82
Mal. système nerveux	53	48	101
Affections psychiatriques de longue durée	146	70	216
TOTAL	**389**	**313**	**702**

Définition

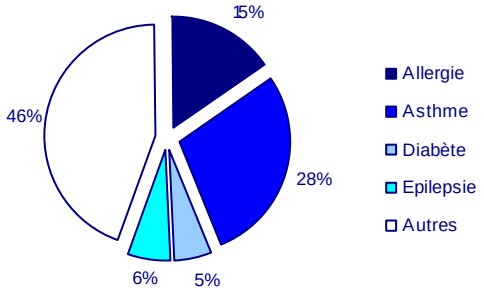
ALD (Affection de longue durée)
En cas d'affections comportant un traitement prolongé et une thérapeutique particulièrement coûteuse, le code de la sécurité sociale prévoit la suppression du ticket modérateur normalement à la charge de l'assuré dans le cadre du risque maladie. La liste de ces affections dites de longue durée est établie par décret et comporte 30 affections ou groupes d'affections. Les données figurant sur ce document concernent les assurés et ayants droit du régime général, du régime agricole et du régime des professions indépendantes.

Causes de décès d'enfants de 1 à 14 ans en Bourgogne en 2005-2007 (31 décès annuels en moyenne)



Source : Fnors *Exploitation ORS*

Pourcentage d'élèves pour lesquels les médecins des services de santé scolaire sont intervenus en 2005-2006, en Bourgogne



Source : Rectorat de Dijon *Exploitation ORS*