

Grille 8 – Prévention des traumatismes non-intentionnels

Révision 2017

1. Définitions

- **Accident** : selon la Loi sur l'Assurance Accident (LAA) : toute atteinte dommageable, soudaine et involontaire portée au corps humain par une cause extérieure extraordinaire *qui compromet la santé physique ou mentale ou qui entraîne la mort*
- **Traumatisme** (OMS) : dommage physique causé à une personne lorsque son corps a été soumis de façon brève ou soudaine à un niveau d'énergie (*mécanique, thermique, chimique, rayonnée*) dépassant le seuil de tolérance physiologique ou à une privation d'éléments vitaux comme l'oxygène ou la chaleur
- **"Traumatisme non intentionnel : traumatisme provoqué par des événements non-induits par des personnes. Classification la plus fréquente :**
 - *traumatisme de la route,*
 - *lié au sport,*
 - *dans le cadre du travail,*
 - *lié aux activités de loisirs, au domicile, à l'école (les accidents de la vie courante)"* ⁽¹⁾

La définition de l'accident selon la LAA évoque des événements rares, imprévisibles, et implicitement une certaine fatalité. Or les traumatismes sont fréquents, prévisibles et peuvent être prévenus dans une certaine mesure. C'est pourquoi le terme de 'traumatismes non-intentionnels' est préféré au terme 'accident' conformément à l'usage en vigueur au niveau international.

2. Objectif de santé

Diminuer l'incidence des traumatismes non-intentionnels chez les enfants de 0 à 4 ans

3. Objectifs intermédiaires

- Informer *l'entourage de l'enfant* sur les mesures à prendre pour éviter les traumatismes non-intentionnels chez les enfants de 0 à 4 ans
- Conseiller *l'entourage de l'enfant* sur l'adaptation de l'environnement et de la surveillance appropriée en fonction des stades de développement de l'enfant
- *Sensibiliser dès que possible les enfants aux risques de traumatismes non-intentionnels auxquels ils sont exposés et à la manière de les prévenir*

4. Contexte de l'intervention des IPE-VD

Offre	Pour tous systématique (A)	✓
	Pour tous selon demande (B)	
	Pour certains selon contexte (C)	
Cadre de l'interaction	Individuelle – par téléphone	X
	Individuelle – à domicile	XXX
	Individuelle – en consultation	XX
	Groupe – discussions	XX
	Groupe – conférences	X
	Communautaire – quartier, commune	X
	Communautaire – lieux de vie de l'enfant	X
Période de vie de l'enfant	<1 mois	✓
	1-4 mois	✓
	5-9 mois	✓
	10-18 mois	✓
	19-24 mois	✓
	2-5 ans	✓
Fréquence minimale		1
Moyens – support	Brochures	<ul style="list-style-type: none"> • Aide-mémoire de prévention des accidents domestiques (Pipad'es) • Siège auto (TCS) • Feuillet de santé des nourrissons : « La sécurité en voiture » • Courrier bpa enfants (feuillets envoyés périodiquement aux parents) • Guide de sécurité des produits pour enfants (European Child safety alliance)
	Sites internet	<ul style="list-style-type: none"> • Pipad'es : www.pipades.ch • Bpa : www.bfu.ch/fr • Tox Info Suisse: http://toxinfo.ch/
	Livres	
	Autres	<ul style="list-style-type: none"> • Jeu Astruc'Mémo • Kit de matériel de sécurité (à venir) • Cahier de jeux destiné aux enfants (Pipad'es) • Fiche « Développement et sécurité » de l'ONE
Lien avec le réseau PE	Pédiatres - ...	+

5. Contenu de l'intervention des IPE-VD

<p>Messages clé</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ On entend par traumatismes non-intentionnels les accidents domestiques, de circulation et de loisirs ▪ L'enfant doit en être protégé par l'adulte car il n'acquiert que progressivement les compétences nécessaires à sa sécurité ▪ Il est important d'offrir à l'enfant la possibilité de faire lui-même ses expériences sous la surveillance d'un adulte qui porte l'entière responsabilité de la prévention des traumatismes non-intentionnels : l'environnement doit permettre à l'enfant de faire des découvertes sans risques ▪ Les parents ont à disposition les numéros d'appel en cas d'urgence (dont 144 urgences vitales, 145 intoxication, pédiatre, 0844 133 133 centrale téléphonique des médecins du canton de Vaud)
<p>Contenu</p>	<p>Les enfants sont particulièrement vulnérables aux traumatismes en raison de leur âge : leur petite taille accroît les risques dans un environnement conçu pour les adultes, leur peau est plus fragile face aux brûlures, leur masse corporelle plus faible les expose plus aux risques d'intoxication</p> <p>Le développement psychologique de l'enfant est également une source de vulnérabilité : ses capacités cognitives et perceptives ne le rendent pas apte à évaluer correctement les risques et à réagir de manière adéquate face au danger</p> <p>Toute nouvelle acquisition motrice induit de nouveaux risques de traumatismes non-intentionnels. Les étapes du développement moteur sont irrégulières, certaines étant rapides et imprévisibles</p> <p>Dans la tranche 0-4 ans, l'accident domestique est prédominant</p> <p>Les traumatismes non-intentionnels sont plus fréquents chez les garçons apparemment en lien avec le fait qu'ils prendraient plus de risques que les filles et que leurs parents seraient moins tentés de limiter leurs envies d'exploration</p> <p>Les enfants des familles vulnérables (précarité socio-économique, parents très jeunes, familles monoparentales, familles nombreuses) présentent un risque de traumatisme accru</p> <p>⚠ Une attention particulière doit être portée sur :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prévention des chutes (table à langer, lit, chaise haute, canapé, youpala, caddy de supermarché...) ▪ Sécurité des dispositifs de retenue pour enfants (DRE) adaptés à l'âge et à la taille de l'enfant (sièges autos) ▪ Brûlures, chocs électriques ▪ Intoxications : produits toxiques, médicaments, plantes ▪ Etouffement : si un objet passe dans un cylindre de la taille d'un rouleau de papier toilette, il représente un danger d'étouffement pour l'enfant ▪ Strangulation (collier de dentition, cordon de lolette....) ▪ Noyade (ne pas laisser un enfant seul dans la baignoire ou près d'un plan d'eau), même avec des manchons <p>L'adulte commence à apprendre à l'enfant les règles de sécurité avant même qu'il ne soit capable de les comprendre entièrement</p> <p>L'enfant imite volontiers le comportement de l'adulte !</p>
<p>Savoir-être / savoir-faire</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Présenter et proposer de façon systématique des brochures de sensibilisation avec des messages de prévention adaptés ▪ Rendre l'entourage des enfants 0-4 ans attentif aux risques de traumatismes non-intentionnels en fonction de l'âge de l'enfant et de son lieu de vie, et l'informer sur les moyens de prévention

Les recommandations des sociétés suisse ⁽²⁾ ⁽³⁾ ⁽⁴⁾ et canadienne ⁽⁵⁾ ⁽⁶⁾ de Pédiatrie, celles du Bureau suisse de prévention des accidents ⁽⁷⁾ ⁽⁸⁾ ⁽⁹⁾, de [Tox Info Suisse](#) ⁽¹⁰⁾, [le rapport mondial sur la prévention des traumatismes de l'OMS](#) ⁽¹¹⁾, [des documents de l'European Child Safety Alliance](#) ⁽¹²⁾ ⁽¹³⁾ et d'autres ont été retenus. ⁽¹⁴⁾ ⁽¹⁵⁾ ⁽¹⁶⁾ ⁽¹⁷⁾ ⁽¹⁸⁾

6. Informations complémentaires

Dans la littérature, les interventions efficaces en matière de prévention des accidents domestiques chez les enfants sont :

- Des visites d'infirmières pédiatriques au domicile des familles qui proposent du soutien à la parentalité en procurant des conseils en matière de sécurité des tout-petits ⁽¹¹⁾
- Des visites à domicile de professionnels de santé qui portent sur les équipements de sécurisation de la maison ⁽¹⁹⁾

L'âge et le développement de l'enfant sont toujours étroitement associés au risque d'accident auquel l'enfant est exposé, d'où l'importance de transmettre aux familles des messages adaptés au stade de développement de leur enfant. ⁽¹¹⁾

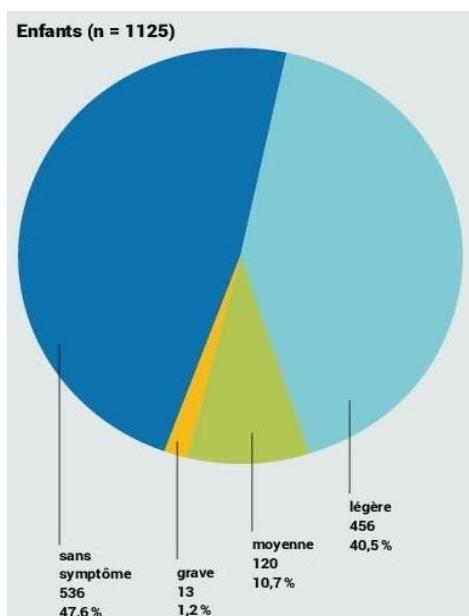
« Les risques et l'incidence des blessures augmentent rapidement à partir de l'âge de 3 à 5 mois et atteignent un sommet vers l'âge de 15 à 17 mois, selon une vaste étude américaine »⁽¹⁴⁾

7. Données épidémiologiques

Chez les enfants de moins de 5 ans, les traumatismes non-intentionnels les plus fréquents sont domestiques (chutes, intoxications). Les cas les plus sévères résultent d'accidents de la circulation et de noyades dont une bonne partie pourrait être évitée. ⁽¹¹⁾. A part une étude prospective lausannoise sur l'épidémiologie des brûlures chez les enfants en 2009 ⁽²⁰⁾, les dernières données vaudoises sur ce thème datent de 1995 ⁽²¹⁾ ⁽²²⁾.

En 2014, 13 enfants âgés de 0-4 ans sont décédés en Suisse suite à un traumatisme ("accident") dont 3 lors d'un accident de la circulation, 1 suite à une chute et 1 par noyade. ⁽²³⁾

En 2015, Tox Info Suisse a reçu 14 093 appels concernant des enfants de moins de 5 ans qui avaient fait l'objet d'une exposition à une intoxication. ⁽¹⁰⁾ Les médicaments, les produits domestiques et les plantes étaient les substances les plus fréquemment en cause chez les enfants. L'évolution clinique a pu être obtenue pour un millier d'enfant :



Evolution clinique chez les enfants en 2015 suite à une intoxication (Tox Info Suisse)

8. Références 2017

1. EducaSanté. Traumatismes Définitions - Classifications [Internet]. <http://www.educasante.org/definitions-classification.html#>
2. Reinberg O. Accidents d'enfants 2010 vol 21 N° 1. Paediatrica [Internet]. 2010 [cité 9 janv 2017];21(1). <http://www.swiss-paediatrics.org/sites/default/files/paediatrica/vol21/n1/pdf/64-66.pdf>
3. Reinberg O. Prévention des accidents. Paediatrica [Internet]. 2011 [cité 11 juill 2017];22(2). <http://www.swiss-paediatrics.org/sites/default/files/paediatrica/vol22/n2/pdf/41-42.pdf>
4. Reinberg O. Accidents d'enfants 2012 vol 23 N°5. Paediatrica [Internet]. 2012 [cité 9 janv 2017];23(5). http://www.swiss-paediatrics.org/sites/default/files/paediatrica/vol23/n5/pdf/48-49_0.pdf
5. Cyr R, Société canadienne de pédiatrie, comité de prévention des blessures. La prévention de l'étouffement et de la suffocation chez les enfants [Internet]. 2012 [cité 9 janv 2017]. <http://www.cps.ca/assets/pdfreactor/pdf.php?lang=fr&paper=prevention-etouffement-suffocation-enfants>
6. Yanchar N, Warda L, And all. La prévention des blessures chez les enfants et les adolescents: une démarche de santé publique [Internet]. Société canadienne de pédiatrie; 2012 [cité 9 janv 2017]. <http://www.cps.ca/assets/pdfreactor/pdf.php?lang=fr&paper=prevention-des-blessures-chez-les-enfants-et-les-adolescents>
7. BPA. Statistique des accidents non professionnels et du niveau de sécurité en Suisse [Internet]. 2016 [cité 8 nov 2016]. http://www.bfu.ch/sites/assets/Shop/bfu_2.275.02_STATUS%202016%20E%2%80%93%20Statistique%20des%20accidents%20non%20professionnels%20et%20du%20niveau%20de%20s%C3%A9curit%C3%A9%20en%20Suisse.pdf
8. Schaerer C. Prévention des accidents chez les enfants jusqu'à 16 ans [Internet]. BPA; 2010 [cité 8 nov 2016]. http://www.bfu.ch/sites/assets/Shop/bfu_2.053.02_Documentation%20technique%20053%20du%20bpa%20E%2%80%93%20Pr%C3%A9vention%20des%20accidents%20chez%20les%20enfants%20jusqu%20E%2%80%99%C3%A0%2016%20ans.pdf
9. BPA. Dossier de sécurité du bpa n° 09 – Habitat et loisirs.pdf [Internet]. 2012 [cité 14 juill 2015]. http://www.bpa.ch/sites/assets/Shop/bfu_2.097.02_Dossier%20de%20s%C3%A9curit%C3%A9%20du%20bpa%20n%C2%B09%20E%2%80%93%20Habitat%20et%20loisirs.pdf
10. Tox Info Suisse. Rapport annuel 2015 [Internet]. 2016 [cité 22 mars 2017]. http://toxinfo.ch/customer/files/554/rapport_annuel_15.pdf
11. OMS. Rapport mondial sur la prévention des traumatismes chez l'enfant [Internet]. 2008 [cité 13 déc 2016]. http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/69880/1/WHO_NMH_VIP08.01_fre.pdf?ua=1
12. European Child Safety Alliance. Child Safety Good Practice Guide [Internet]. European child safety alliance; 2006 [cité 28 juin 2017]. <http://www.childsafetyeurope.org/publications/goodpracticeguide/info/good-practice-guide.pdf>
13. European child safety alliance. Guide de sécurité des produits pour enfants [Internet]. European child safety alliance; 2014 [cité 11 juill 2016]. <http://www.childsafetyeurope.org/publications/info/product-safety-guide-fr.pdf>
14. Leduc S, Gagné M. Les interventions destinées aux parents et la distribution de matériel de sécurité. MT Pédiatrie [Internet]. 2009 [cité 23 mars 2017];12(4). <http://www.educasante.org/img/ilemtp00333sylvain%20leduc.pdf>
15. Chabernaude J-L, Claudet I, Rebouissoux L. Accidents et jeux dangereux chez l'enfant. EMC- Pédiatrie [Internet]. Avril 2016 [cité 3 nov 2016]; https://www.researchgate.net/profile/Chabernaude_Jean-louis/publication/299598762_Accidents_et_jeux_dangereux_chez_l%27enfant/links/570235cc08aea6b7746a8f9a.pdf?origin=publication_detail&bcsi_scan_66624a67f80432e1=cFjm/wUd/s838A2Wj0i6ALIAijZaAAAAOxt7XQ==&bcsi_scan_filename=570235cc08aea6b7746a8f9a.pdf
16. Kendrick D, Young B, Mason-Jones AJ, Ilyas N, Achana FA, Cooper NJ, et al. Home safety education and provision of safety equipment for injury prevention (Review). Evid-Based Child Health Cochrane Rev J. mai 2013;8(3):761-939.
17. TCS. Sièges d'enfants 2016 [Internet]. 2016 [cité 26 janv 2017]. https://www.tcs.ch/fr/assets/tous-les-tests/sieges-d-enfants/ratgeber-auto-kindertitze-fr.pdf?bcsi_scan_66624a67f80432e1=3wx/a1r1w3HiJFwu6aA30Q9fV0/F2AAAAp/YDfg==&bcsi_scan_filename=ratgeber-auto-kindertitze-fr.pdf
18. Touring club suisse. Enfants en voiture. 2014.
19. Thanh VN, Clément J, Thélot B, Richard J-B, Lamboy B, Arwidson P. Les interventions efficaces en prévention des accidents de la vie courante chez les enfants: une synthèse de littérature. Santé Publique. 2015;27(4):481-489.
20. Natterer J, de Buys Roessingh A, Reinberg O, Hohlfeld J. Targeting burn prevention in the paediatric population: a prospective study of children's burns in the Lausanne area. Swiss Med Wkly. 2009;139(37):535.
21. Duperrex O, Reinberg O. [Prospective study of accidents in children in the Vevey metropolitan area]. Rev.Med.Suisse Romande 1995;115:841-8.
22. Addor V, Santos-Eggimann B. [Accident prevention in 0-to-5-year-old children in Vaud: implications of a population study for medical practice]. Rev Med Suisse Romande 1995;115:849-57.
23. Office fédéral de la statistique. Nombre de décès par cause en Suisse, enfants de 0 à 14 ans, par sexe [Internet]. 2016 [cité 3 juill 2017]. <https://www.bfs.admin.ch/bfsstatic/dam/assets/334522/master>

9. Références 2005

- Altermatt S., Giordano M. Traumatisme crano-cérébral. Paediatrica 2002;13:38-40.
- Société suisse de pédiatrie. Intoxication. Site Internet 26-11-2002.
- Société suisse de pédiatrie. Choc sur la tête. Site Internet 26-11-2002.
- Société Canadienne de Pédiatrie. L'évaluation de la sécurité des bébés dans leur siège d'auto avant leur congé de l'hôpital. Paediatrics & Child Health 2000;5:60-3.
- Société Canadienne de Pédiatrie. La sécurité des sièges d'auto pour les prématurés et les bébés ayant des troubles respiratoires. Paediatrics & Child Health 2000;5.
- Committee on Injury VaPP. Poison Treatment in the Home. Pediatrics 2003;112:1182-5.
- Committee on Injury VaPP. Prevention of Drowning in Infants, Children, and Adolescents. Pediatrics 2003;112:437-9.
- Scherer C. Prévention des accidents chez les enfants jusqu'à 16 ans. Berne: Bureau suisse de prévention des accidents bpa; 2004. Report No.: R 9508.
- Centre suisse d'information toxicologique. Rapport annuel 2003. Site Internet 2004 [cited 27-11-2004].
- Santé Canada. Votre enfant est-il en sécurité? 2004. ISBN 0-662-86742-4.
- TCS and bpa. Les sièges d'enfants en constant progrès. Site Internet 27-5-2004 [cited 28-11-2004].
- PIPAD'ES. Programme Intercantonal de Prévention des Accidents D'EnfantS. Site Internet 19-11-2004 [cited 26-11-2004].
- Enfant et Famille Canada. Accroître la sensibilisation sur la sécurité des enfants à la ferme. Site Internet 30-7-2002 [cited 27-11-2004].
- Enfant et Famille Canada. Comment prévenir les traumatismes liés aux activités récréatives. Site Internet 30-9-2003 [cited 27-11-2004].
- Enfant et Famille Canada. Jouets en chlorure de polyvinyle. Site Internet 30-9-2003 [cited 27-11-2004].
- Enfant et Famille Canada. Précautions à prendre avec les jouets. Site Internet 17-10-2003 [cited 27-11-2004].
- Enfant et Famille Canada. Liste des plantes toxiques. Site Internet 30-9-2003 [cited 27-11-2004].
- Enfant et Famille Canada. Les sièges d'auto pour enfants. Site Internet 30-3-2004 [cited 27-11-2004] <http://www.cfc-efc.ca/docs/cansc/00000624.htm>.
- Labrèze, L. Les morsures du chien chez l'enfant. Site Internet 2000 [cited 27-11-2004].
- Elford RW. Prévention des blessures subies par les enfants (moins de 15 ans) au domicile et au cours d'activités récréatives. Guide Canadien de médecine clinique et préventive, pp 347-62. 1998.
- UNICEF Innocenti Research Centre. A league table of child deaths by injury in rich nations. Florence: UNICEF; 2001.
- Duperrex O., Reinberg O. [Prospective study of accidents in children in the Vevey metropolitan area]. Rev. Med. Suisse Romande 1995;115:841-8.
- Addor V., Santos-Eggimann B. [Accident prevention in 0-to-5-year-old children in Vaud: implications of a population study for medical practice]. Rev Med Suisse Romande 1995;115:849-57.
- Hubacher M. Les accidents d'enfants de 0 à 16 ans. Eléments d'une prévention des accidents orientée sur les objectifs prioritaires. Berne: Bureau suisse de prévention des accidents; 1995. Report No.: 24.

Prévention des traumatismes non-intentionnels	
Elaboration du document	Stéphanie Loerincik (IPE), Julien Gross (IPE), Sylvie Macé (Consultante adjointe PE)
Contribution	IPER, Dresse Bérard, Dr Bertoncini (représentants GPV), CRIPE
Validation	CRIPE
Date	Août 2017