
LA SANTÉ DES ÉLÈVES SCOLARISÉS EN CLASSE DE 6^{ÈME} SITUATION DANS LES ÉTABLISSEMENTS PUBLICS D'AQUITAINE EN 2014/2015



L'Agence régionale de santé (ARS) et le rectorat de l'Académie de Bordeaux suivent l'état de santé des jeunes aquitains et l'évolution de leurs comportements de santé afin de mettre en œuvre la politique régionale de santé en faveur des jeunes et adapter la prévention.

La connaissance de l'état de santé de la population est une nécessité pour l'élaboration d'une politique de santé et son évaluation, et l'observation en représente aujourd'hui une dimension fondamentale. La santé et le bien-être des jeunes sont des questions essentielles, non seulement pour les jeunes, mais pour la société en général. Les jeunes représentent une population particulière et leur état de santé est une préoccupation constante en matière de santé publique et une des thématiques prioritaires de l'ARS et du Rectorat.

Dans le cadre de leurs missions, les infirmiers scolaires de l'Éducation nationale réalisent, auprès d'une grande majorité des plus de 31 000 élèves de 6^e des établissements publics de l'Académie de Bordeaux, des dépistages infirmiers. Ces dépistages infirmiers sont des moments privilégiés de dialogue avec les élèves ayant pour objectif de repérer les difficultés éventuelles de santé ou les élèves fragilisés qui entraveraient le bon déroulement de la scolarité.

Remerciements : Mme Dominique MORIZUR et Mme Pascale GUILLOIS (Services statistiques, Rectorat de l'Académie de Bordeaux), Mme le Docteur Béatrice-Anne BARATCHART et M. Christian EGEA (ARS Aquitaine), Mme Maryse PECHAUD et Mme Sandra ORAZIO (Infirmières conseillères technique auprès de Monsieur le Recteur), Mme Alice FERREIRA de CARVALHO (Infirmière conseillère technique départementale de Dordogne), Mme Marie-Laure LASMI (Infirmière conseillère technique départementale de Gironde), Mme Corinne DELARUE (Infirmière conseillère technique départementale des Landes), Mme Catherine TOUTIN (Infirmière conseillère technique départementale de Lot-et-Garonne), Mme Valérie PLAISANCE et Mme Catherine BOLZE (Infirmières conseillères technique départementale des Pyrénées-Atlantiques) et tous les infirmiers scolaires ayant participé au recueil et à la saisie des informations.

Document réalisé avec la participation de Mlle Justine BOULY dans le cadre de son stage de Master M1 mention statistiques, économétrie (Rennes 1).

SOMMAIRE

Contexte et méthode	5
Contexte	5
Méthodologie	6
Fiche de recueil des données	9
Analyse des données	13
Scolarité / environnement	14
Habitudes alimentaires	18
Activités physiques	21
Corpulence	23
Qualité de vie	27
Vision et audition	35
Consommation de produits	37
Vaccination	39
Difficultés repérées	40
Santé perçue	41
Évolution de la santé des élèves de 6 ^e	42
Les principaux résultats	45
Conclusion	47
Tableaux récapitulatifs par départements	49



CONTEXTE & MÉTHODE

CONTEXTE

Le dépistage infirmier est un bilan effectué par les infirmiers scolaires auprès des élèves. Il a pour objectif de repérer les difficultés éventuelles de santé ou les élèves fragilisés pour y remédier et favoriser ainsi le meilleur apprentissage possible et optimiser la réussite scolaire.

À l'occasion de ce bilan, l'infirmier effectue :

- un entretien avec l'élève abordant les facteurs familiaux et pédagogiques, l'hygiène, l'alimentation, le sommeil, la puberté, le bien-être ;
- des examens biométriques (taille, poids) ;
- un dépistage des troubles sensoriels (vision et audition) ;
- une surveillance de la statique vertébrale ;
- une vérification des vaccinations.

Pour cela, l'infirmier a accès au carnet de santé de l'enfant pour la partie qui le concerne. Au terme de ce dépistage, l'infirmier informe les représentants légaux de l'élève des résultats en notant les conclusions sur le carnet de santé de l'élève. En cas de recommandation aux représentants légaux, l'infirmier assure également le suivi des avis envoyés. En l'absence du carnet de santé, il-elle remet à l'élève un bulletin de santé.

Dans l'Académie de Bordeaux, le dépistage infirmier est réalisé, dans les établissements publics, par les infirmiers de l'Éducation nationale auprès de tout élève présentant des difficultés scolaires ou de comportement afin d'éliminer toute problématique de santé qui pourrait entraver la réussite scolaire. Lors de la douzième année, un dépistage infirmier obligatoire est proposé à tous les élèves en classe de 6^e.

Le Rectorat, par l'intermédiaire des directions de services départementaux de l'Éducation nationale (DSDEN), centralise les résultats de ces dépistages par nombre d'anomalies dépistées par écoles, collèges, lycées...

Afin de valoriser le travail effectué par les infirmiers scolaires et de suivre l'évolution de l'état de santé des jeunes Aquitains, le Rectorat, l'Agence régionale de santé d'Aquitaine et l'Observatoire régional de la santé d'Aquitaine ont souhaité mettre en place un recueil d'information permanent sur l'état de santé des enfants des classes de 6^e à partir des dépistages infirmiers approfondis.

MÉTHODOLOGIE

Outil de recueil

Une fiche de recueil a été élaborée permettant aux infirmiers de l'Éducation Nationale de recueillir les informations importantes liées à l'élève.

La conception de cette fiche a nécessité de concilier les exigences méthodologiques et les réalités du terrain. La fiche a ainsi été construite par un groupe de travail diversifié (infirmières conseillères techniques départementales et rectorale, infirmier(e)s scolaires, chargée d'étude de l'ORS) à partir du modèle utilisé les années précédentes. Il a été décidé de privilégier les questions fermées pour permettre la réalisation des analyses et d'ajouter des zones de commentaires pour les éléments plus qualitatifs.

Le dépistage infirmier étant un moment privilégié de dialogue avec l'élève, la fiche de recueil n'est pas un questionnaire, c'est seulement un outil qui permet de conserver les informations de l'élève. Cette fiche a été pensée de façon à convenir au plus grand nombre. Il n'y a aucune obligation pour les infirmiers scolaires de remplir la totalité des items, seuls une dizaine sont recommandés ou obligatoires dans le but de produire des indicateurs de qualité.

Pour la rentrée scolaire 2014/2015, la fiche de recueil a été légèrement revue par le groupe de travail suite aux remarques effectuées tout au long de l'année sur la fiche et aux précisions statistiques nécessaires. La thématique du bien-être de l'élève a ainsi été étoffée et le mois de naissance est désormais saisi pour plus de précisions sur l'âge de l'élève.

Guide pratique

Afin d'homogénéiser le remplissage de la fiche de recueil et d'améliorer la qualité des réponses, un guide pratique du dépistage infirmier a été élaboré et mis à disposition des infirmiers de l'Éducation Nationale. Ce guide a pour objectif, d'une part, de préciser les éléments demandés dans la fiche de recueil mais également, lorsque cela est possible, de définir les valeurs seuils et les situations conduisant à l'identification d'une anomalie.

Saisie des informations

Utilisation d'une plateforme web

Dans le cadre de ce projet, la plateforme web Voozanoo™ a été utilisée afin que chaque infirmier de l'Éducation Nationale puisse saisir et consulter les fiches des dépistages infirmiers des élèves rattachés à l'établissement auquel il est affecté. Les données saisies sont non nominatives, seul l'infirmier qui crée une fiche a la correspondance entre le numéro de l'élève et son identité.

La solution de la plateforme web a été retenue pour plusieurs raisons. D'une part, la saisie instantanée des fiches sur un site sécurisé permet de sauvegarder des données confidentielles de manière anonyme. Ces fiches sont consultables à tout moment via internet et peuvent être modifiées et imprimées par l'infirmier qui les a créées.

D'autre part, l'informatisation des fiches des dépistages infirmiers permet de réaliser des analyses brutes des données de l'établissement. Chaque utilisateur peut ainsi réaliser les analyses qu'il désire sur les données des élèves de son établissement et mettre en place des actions de prévention spécifiques aux problématiques rencontrées.

Enfin, l'informatisation des fiches des dépistages infirmiers permet de valoriser le travail réalisé par les infirmiers de l'Éducation Nationale chaque année en suivant les évolutions des problématiques de santé rencontrées chez les enfants aquitains.

Organisation pratique

En début d'année scolaire, le Rectorat de l'Académie de Bordeaux transmet à l'ORS Aquitaine un fichier contenant les affectations des infirmiers scolaires sur l'ensemble des collèges publics d'Aquitaine. Un compte utilisateur est ainsi créé pour chaque infirmier pour qu'il puisse saisir les fiches, consulter les fiches des élèves de l'établissement et réaliser des analyses sur les données de l'établissement. Deux emails sont ainsi envoyés à chaque infirmier pour lui permettre de se connecter de manière sécurisée : un email avec son identifiant et un autre avec son mot de passe.

Tous les infirmiers de l'Éducation Nationale peuvent saisir des informations liées aux dépistages qu'ils ont réalisés auprès des élèves de sixième des collèges publics d'Aquitaine. Cependant, les infirmiers doivent avertir les représentants légaux des élèves de la réalisation de ce dépistage et ne peuvent saisir les données recueillies que si les représentants légaux de l'élève ne se sont pas opposés à cette démarche.

La saisie des informations recueillies lors des dépistages infirmiers s'effectue durant toute l'année scolaire (de début septembre à mi-juillet).

Caractéristiques de l'échantillon

En 2014/2015, 30 755 élèves étaient inscrits en sixième dans un établissement public d'Aquitaine selon les données transmises par le Rectorat de l'Académie de Bordeaux.

Au cours de cette année scolaire, 13 892 fiches issues des 24 888 dépistages infirmiers (DI) réalisés auprès des élèves de 6^e ont été saisies par les infirmiers scolaires, soit un taux de retour de près de 56 %.

Afin de réaliser l'analyse des données, il a été décidé de ne prendre en compte que les élèves nés en 2002 ou 2003 car ils représentent 97 % des élèves scolarisés en 6^e en 2014/2015 dans les établissements publics aquitains.

La base d'analyse a été dans un premier temps soumise à un traitement permettant de supprimer les données incohérentes ou aberrantes. La base obtenue sur laquelle les analyses seront réalisées est donc constituée de 13 647 fiches élèves.

Des tests de représentativité (à l'aide du test du Khi²) ont ensuite été réalisés sur la base nettoyée afin de tester si les caractéristiques des élèves qui constituaient la base étaient bien identiques à celles de l'ensemble des élèves scolarisés en 6^e dans un établissement public d'Aquitaine.

Ces tests de représentativité ont été réalisés sur les variables sexe, année de naissance, département d'implantation du collège et appartenance du collège au dispositif « Éducation prioritaire » (ECLAIR ou RRS). Ces tests s'avérant négatifs, il a été décidé de réaliser un redressement pour obtenir un échantillon représentatif. Les pondérations ont été calculées à partir des

variables sexe, année de naissance, département d'implantation du collège et appartenance du collège au dispositif « Éducation prioritaire ». Cette méthode permet d'extrapoler les résultats à l'ensemble des élèves de 6^e nés en 2002 et 2003 et scolarisés dans un établissement public d'Aquitaine.

Toutes les estimations présentées (pourcentages, médianes, moyennes, intervalles de confiance) prennent en compte les pondérations. En revanche, les effectifs présentés sont les effectifs de l'échantillon, et ce, afin d'avoir une idée du nombre d'élèves ayant réellement répondu aux questions.

RÉPARTITION DES ÉLÈVES DE 6^E NÉS EN 2002 OU 2003 ET SCOLARISÉS DANS UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC D'AQUITAINE EN 2014/2015

	Échantillon			Ensemble des élèves*
	Effectifs	%	% pondéré	%
en fonction de leur sexe				
Garçon	6 666	50,4	51,0	50,9
Fille	6 551	49,6	49,0	49,1
Total	13 217	100,0	100,0	100,0
en fonction de leur lieu de scolarisation par département				
Dordogne	2 547	19,3	11,7	11,8
Gironde	5 259	39,8	48,3	48,1
Landes	1 511	11,4	13,1	13,1
Lot-et-Garonne	1 795	13,6	10,3	10,3
Pyrénées-Atlantiques	2 105	15,9	16,6	16,6
Total	13 217	100,0	100,0	100,0
en fonction de leur année de naissance				
2003	11 675	11,7	12,4	12,5
2002	1 542	88,3	87,6	87,5
Total	13 217	100,0	100,0	100,0
en fonction de l'appartenance de leur collège au dispositif « éducation prioritaire »				
Non	11 399	86,2	85,3	85,3
Oui	1 818	13,8	14,7	14,7
Total	13 217	100,0	100,0	100,0

* Les informations relatives à « l'ensemble des élèves » correspondent aux 29 820 élèves scolarisés en 6^e dans un établissement public aquitain en 2014/2015 et nés en 2002 ou 2003.

**FICHE DE RECUEIL
DES DONNÉES**

Fiche de recueil Dépistage infirmier approfondi



Année* : 2 | 0 | 1 | 4 |

ID élève* : 1 | 4 |

Date du dépistage* :

CADRE CONFIDENTIEL

N o m : _____
Prénom : _____
Né(e) le : Classe : _____
Infirmier scolaire : _____

L'ÉLEVE

Sexe* : Garçon Fille **Mois de naissance*** :
Vit avec : ses deux parents ensemble sa mère seul sa mère + son conjoint(e)
 son père + son conjoint (e) en famille d'accueil en foyer
 autre : _____
Un parent décédé : Oui

Rang de l'enfant : _____
Nombre d'enfants vivant au domicile : _____
Si carte d'identité, suezon formalisée

Profession du père : _____ Profession de la mère : _____
Statut de l'élève : Interne Demi-pensionnaire Externe
L'élève a déjà redoublé : Non Oui, sa ♂ Oui, en primaire

Orientation professionnelle souhaitée de l'élève : _____
Commentaires : _____

BIEN-ÊTRE : PERCEPTION DE L'ÉLEVE

Perception des résultats scolaires : Bons Moyens Faibles
Difficultés d'adaptation : Oui Non
Santé perçue par l'élève lui-même : Très bonne Bonne Pas très bonne Mauvaise

	Oui, beaucoup	Oui, un peu	Non, pas trop	Non, pas du tout
L'élève dit se plaindre au collège	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'élève dit avoir des amis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'élève dit se sentir bien dans son environnement familial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires : _____

I - INFORMATIONS GÉNÉRALES

Asthme : Oui Non NSP
Allergie : Oui Non NSP
Si oui : Respiratoire Alimentaire Médicamenteuse *Précisez les allergies* : _____

Prise de médicaments : Oui, souvent Oui, parfois Non ou très rarement
Si oui : pour le stress pour la douleur pour les allergies pour un traitement spécifique NSP

Si c'est une fille : A-t-elle eu ses premières règles : Oui Non

Suivi médical / pathologie(s) / consultations spécialisés : _____

II - DONNÉES STATURO-PONDÉRALES ET HABITUDES ALIMENTAIRES

Poids : _____ kg Taille : _____ cm IMC (Poids/Taille)* : _____
Statut pondéral : Insuffisance pondérale Compensée normale Surpoids Obésité

Habitudes alimentaires :

	Tous les jours	Uniquement les jours d'école	Uniquement le week-end	Parfois	Jamais
Petit déjeuner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gouter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grignolage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boissons sucrées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

De manière générale, l'élève prend des repas : _____
Variés : Oui Non
Équilibrés : Oui Non

Activité physique régulière : Oui Non
Si oui : _____ h _____ / semaine
Dispense de sport à l'année : Oui

Commentaires : _____
Précisez quelles activités physiques : _____

III - SOMMEIL (LES JOURS D'ÉCOLE)

Heure du lever : _____ h _____
Qualité du sommeil : Bon Mauvais **Heure du coucher** : _____ h _____
Chambre seule) : Oui, tout le temps Oui, une semaine sur deux Non
Difficultés d'endormissement : Oui Non

Dispose d'un moins un écran dans la chambre (TV, ordinateur, console...) : Oui Non
Temps passé devant les écrans : _____ h _____ / jour
Durée du trajet domicile-école : _____ min / jour

Commentaires : _____

IV - VISION

Lunettes / lentilles : Oui Non
Conditions de dépistage satisfaisantes : Non Oui
Si oui, précisez : élève malade salle d'examen trop petite
 matériel insuffisant oubli des lunettes ou lentilles

Dépistage	Test	Ceil droit	Ceil gauche
Acuité visuelle de loin	<input type="checkbox"/> Snellen <input type="checkbox"/> Monoyer <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> normale (____/10) <input type="checkbox"/> anormale	<input type="checkbox"/> normale (____/10) <input type="checkbox"/> anormale
Test d'hypermétropie	<input type="checkbox"/> Snellen <input type="checkbox"/> Painaud <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> négatif <input type="checkbox"/> positif	<input type="checkbox"/> négatif <input type="checkbox"/> positif
Vision des couleurs	<input type="checkbox"/> Ishihara <input type="checkbox"/> Autre : _____	Test positif = suspicion d'hypermétropie <input type="checkbox"/> normale <input type="checkbox"/> anormale	
Vision des reliefs	<input type="checkbox"/> Lang I <input type="checkbox"/> Lang II <input type="checkbox"/> sous écran <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> normale <input type="checkbox"/> anormale	

Anomalie opculo-motrice : Oui Non
Commentaires : _____

V – AUDITION

Appareillage auditif : Oreille gauche Oreille droite

Conditions de dépistage satisfaisantes : Non

Si non satisfaisant :

- élève malade
- salle d'examen trop bruyante
- pas de matériel de dépistage
- oubli appareil auditif

Audi-vérificateur détonné : Oui, il y a un moins de deux ans Oui, il y a plus de deux ans NSP

Audition (à 30 Décibels) :

Si vous le souhaitez, précisez :

- Normale
- Anormale

Fréquence en Hertz	500	750	1 000	2 000	4 000	8 000
Oreille droite						
Oreille gauche						

Commentaires :

V – TENSION ARTERIELLE ET PULSATIONS CARDIAQUES

Pression artérielle : _____ Pulsations (Nombre / minute) : _____

VI – STATUT VACCINAL

Carnet de santé ou photocopie des vaccinations : Oui Non

	Injections						STATUT
	1	2	3	4	5	6	
BCG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> à jour <input type="checkbox"/> Non réalisé
DTPolio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> à jour <input type="checkbox"/> pas à jour <input type="checkbox"/> rappel 11/13 recommandé <input type="checkbox"/> Non réalisé
Rougeole, oreillons, rubéole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> à jour <input type="checkbox"/> pas à jour <input type="checkbox"/> Non réalisé
Coqueluche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> à jour <input type="checkbox"/> pas à jour <input type="checkbox"/> rappel 11/13 recommandé <input type="checkbox"/> Non réalisé
Haemophilus influenzae b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> à jour <input type="checkbox"/> pas à jour <input type="checkbox"/> Non réalisé
Papillomavirus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> à jour <input type="checkbox"/> 2 ^e dose recommandée <input type="checkbox"/> Non réalisé
Hépatite B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> à jour <input type="checkbox"/> pas à jour <input type="checkbox"/> Non réalisé
Pneumocoque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> à jour <input type="checkbox"/> pas à jour <input type="checkbox"/> Non réalisé
Meningocoque C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> à jour <input type="checkbox"/> Non réalisé

Commentaires :

VII – HYGIENE BUCCO-DENTAIRE ET CORPORELLE

Brossage des dents : deux fois par jour une fois par jour occasionnellement jamais NSP

État dentaire correct : Oui Non

Anomalie(s) repérée(s) : Dent(s) abîmée(s) Béniac(s) Douleur

Malposition Présence de tartre

Suivi au cours des 12 derniers mois : Oui Non NSP

Suivi orthodontique en cours : Oui Non NSP

Hygiène corporelle (douche/bain, toilette complète) : une fois par jour un jour sur deux autre : _____

Commentaires :

Dépistage infirmier approfondi – Académie de Bordeaux – septembre 2014

3 / 4

VIII – STATIQUE

Dépistage des troubles de la statique vertébrale réalisé : Oui Non

Si dépistage réalisé, présentation normale : Oui Non NSP

Douleur au niveau de l'appareil locomoteur : Oui Non

Semelle orthopédique : Oui Non

Corsai : Oui Non

Suivi au cours des 12 derniers mois (kinésithérapie, podologue...) : Oui Non NSP

Commentaires :

IX – CONSOMMATION DE PRODUITS

	Jamais	Expérimentation	Ocasionnellement	Régulièrement
Tabac	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alcool	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cannabis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cigarettes électroniques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires :

X – COMPORTEMENT DE L'ÉLÈVE

Dans le cadre scolaire adapté : Oui Non Non

Au cours de l'entretien adapté : Oui Non

Commentaires :

CONCLUSION

Fiche confidentielle ou carte-lettre envoyée aux parents si des difficultés ont été repérées :

Oui Non

Difficultés(s) repérées

- non-être
- sommeil
- hygiène bucco-dentaire et corporelle
- autre
- données staturales pondérales et habitudes alimentaires
- vision
- audition
- statut vaccinal

Si autre, précisez les autres difficultés signalées aux parents : _____

Remarques générales : _____

Retour des parents : Oui Non

Dépistage infirmier approfondi – Académie de Bordeaux – septembre 2014

4 / 4

ANALYSE DES DONNÉES

L'analyse des données a été réalisée entre avril et juillet 2016 par l'Observatoire régional de la santé d'Aquitaine avec le logiciel IBM SPSS Statistics 22.

Les associations entre variables ont été testées par un test de χ^2 de Pearson et les comparaisons multiples de moyennes ont été réalisées en utilisant la méthode de Bonferroni. Cette méthode utilise le test t pour comparer les moyennes des groupes deux à deux. Le seuil de significativité a été fixé à 5 %.

Dans l'ensemble du rapport, il est associé à chaque valeur son intervalle de confiance. Il permet d'évaluer la précision de l'estimation sur un échantillon. Ainsi, l'intervalle de confiance à 95 % est un intervalle de valeurs qui a 95 % de chance de contenir la vraie valeur du paramètre estimé. Sur les graphiques, ces intervalles sont représentés par les barres noires.

Toutes les estimations présentées (pourcentages, médianes, moyennes, intervalles de confiance) prennent en compte les pondérations. En revanche, les effectifs présentés sont les effectifs de l'échantillon, et ce, afin d'avoir une idée du nombre d'élèves ayant réellement répondu aux questions.

Données manquantes

Le recueil des informations réalisé à partir des dépistages infirmiers approfondis a pour objectif d'améliorer la connaissance de l'état de santé de la population en valorisant le travail effectué par les infirmiers scolaires. L'objectif de ce projet n'est pas de réaliser une enquête ou de modifier les pratiques du dépistage infirmier mais d'utiliser une source d'information existante.

Par conséquent, très peu d'informations doivent obligatoirement être complétées par les infirmiers scolaires. Seules une dizaine de questions sont obligatoires ou recommandées dans le but de produire des indicateurs de qualité.

Suivant les questions, la part des données manquantes est importante. Seules les questions pour lesquelles il y a moins de 30 % de données manquantes ont été analysées en faisant l'hypothèse que la probabilité qu'une donnée soit manquante ne dépend ni des valeurs observées ni des valeurs manquantes, c'est-à-dire que les données manquent aléatoirement. Pour cette analyse descriptive des données, aucune méthode de traitement des données manquantes n'a été appliquée. Les résultats doivent donc être pris avec précaution car ils reposent sur l'hypothèse que les données manquantes sont dues au hasard. Une autre conséquence du nombre important de données manquantes est que l'échantillon de ceux qui ont répondu à la question étudiée peut être non représentatif de l'ensemble des élèves.

L'âge de l'élève

Depuis la rentrée scolaire 2014/2015, la fiche permet le recueil du mois de naissance de l'élève, ce qui nous permet de calculer l'âge de l'élève au jour du dépistage. Nous supposons que les élèves sont nés le premier jour de leur mois de naissance. L'information concernant l'élève est désormais plus précise puisque nous connaissons maintenant l'âge au mois près de l'élève et non plus seulement son année de naissance. (Cette modification a été validée par la CNIL le 09/09/2014). L'âge des élèves dans l'échantillon est compris entre 10,9 ans et 13,6 ans.

Pour réaliser les analyses il a été convenu de comparer les élèves âgés de moins de 12 ans et ceux de 12 ans ou plus.

PROPORTION D'ÉLÈVES DE SIXIÈME SCOLARISÉS DANS UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC D'AQUITAINE ET NÉS EN 2002 OU 2003 SELON LEUR ÂGE AU JOUR DU DIA

	Effectifs	% pondéré
Moins de 12 ans	8 771	65,3
12 ans ou plus	4 446	34,7
Total	13 217	100,0

Scolarité / environnement

L'entrée en sixième est une étape importante, synonyme de changements pour les élèves qui se retrouvent dans un nouvel environnement, souvent plus imposant que leur école élémentaire. Les élèves de sixième doivent s'habituer à avoir un professeur par matière, être autonome et être capable de s'organiser et de se repérer au milieu des différentes salles de classe et des fournitures spécifiques à chaque matière.

Lors de la rentrée 2014/2015, 68 % des élèves de 6^e vivent avec leurs deux parents et 90 % étaient demi-pensionnaire. Dans 65 % des cas, le dépistage infirmier approfondi a eu lieu avant le milieu de l'année scolaire (30 janvier 2015).

	Nombre de répondants	%	IC 95 %
L'élève vit...			
avec ses deux parents	7 699	68,0	[67,2 % - 68,9 %]
avec un seul des parents	1 384	12,3	[11,7 % - 12,9 %]
avec un seul des parents et sa/son conjoint(e)	1 076	9,4	[8,8 % - 9,9 %]
en garde alternée	976	8,6	[8,1 % - 9,1 %]
autre (famille accueil, foyer...)	176	1,6	[1,4 % - 1,8 %]
Statut de l'élève			
Externe	1 017	10,3	[9,7 % - 10,9 %]
Demi-pensionnaire	9 644	89,5	[88,9 % - 90,1 %]
Interne	32	0,2	[0,1 % - 0,3 %]
Selon le redoublement			
Aucun redoublement	8 298	87,4	[86,7 % - 88,1 %]
Redoublement	1 137	12,6	[11,9 % - 13,3 %]
Selon la date de réalisation du DIA			
Avant le milieu de l'année scolaire	8 732	65,0	[64,2 % - 65,8 %]
Après le milieu de l'année scolaire	4 485	35,0	[34,2 % - 35,8 %]

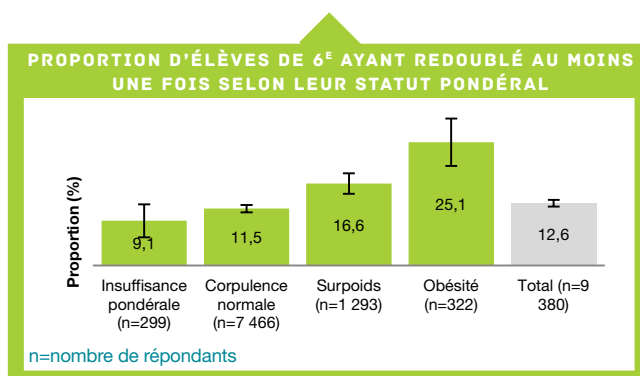
IC 95 % : intervalles de confiance de 95 %

Les élèves en surcharge pondérale sont plus nombreux à avoir redoublé

Parmi les élèves de 6^e, 12,6 % [11,9 % - 13,3 %] ont déjà redoublé une classe. Parmi eux, 1,3 % [1,1 % - 1,5 %] ont redoublé en 6^e et 11,3 % [10,1 % - 12,0 %] ont redoublé en primaire.

Les garçons sont significativement plus nombreux à avoir redoublé (14,6 % [13,6 % - 15,6 %] contre 10,5 % [9,6 % - 11,4 %] pour les filles). De même, les élèves scolarisés dans un établissement appartenant au dispositif « Éducation prioritaire » sont légèrement plus nombreux à avoir redoublé (14,2 % [12,5 % - 16,0 %] contre 12,3 % [11,5 % - 13,0 %] pour les non EP). Il n'y a pas de différence statistiquement significative au niveau des départements d'implantation des collèges.

Le statut pondéral est fortement lié au redoublement. Un quart des élèves obèses ont déjà redoublé contre un peu plus de 10 % des élèves présentant une corpulence normale.



Des difficultés d'adaptation plus nombreuses pour les élèves ayant déjà redoublé

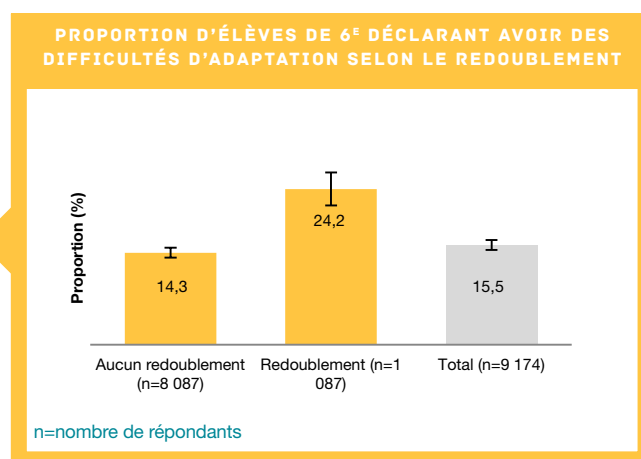
15,3 % [14,6 % - 16,0 %] des élèves de sixième ont déclaré avoir des difficultés d'adaptation. Les garçons sont un peu plus nombreux à percevoir des difficultés d'adaptation (16,5 % [15,5 % - 17,5 %] contre 14,2 % [13,2 % - 15,1 %] pour les filles), ainsi que les élèves dont le collège appartient au dispositif « Éducation prioritaire » (18,4 % [16,5 % - 20,3 %] contre 14,8 % [14,1 % - 15,5 %]).

Par ailleurs, les élèves plus âgés déclarent plus souvent avoir des difficultés d'adaptation lors de l'entretien avec l'infirmier scolaire. Le redoublement explique en partie ces différences puisque 24,2 % [21,7 % - 26,7 %] des élèves qui ont déjà redoublé éprouvent des difficultés d'adaptation, contre seulement 14,3 % [13,5 % - 15,1 %] pour ceux qui n'ont jamais redoublé.

Quelques différences existent entre les départements d'implantation des collèges. Les élèves scolarisés dans les Pyrénées-Atlantiques sont moins nombreux à percevoir des difficultés d'adaptation.

On constate aussi des différences en fonction du moment où le DIA a été effectué : 14,7 % [13,8 % - 15,5 %]

des élèves disent avoir des difficultés d'adaptation lors d'un DIA effectué avant le milieu de l'année scolaire (avant le 30 janvier 2015), contre 16,8 % [15,5 % - 18,0 %] lors d'un DIA effectué après le milieu de l'année scolaire (après le 30 janvier 2015).



Un grand nombre d'élèves déclare se plaire au collège et avoir des amis

Lors de l'année scolaire 2014/2015, 97,9 % [97,6 % - 98,2 %] des élèves de sixième ont déclaré se plaire au collège et 98,8 % [98,6 % - 99,0 %] ont déclaré avoir des amis.

Il existe peu de différences mais les élèves dont le collège n'appartient pas au dispositif « Éducation prioritaire » sont un peu plus nombreux à déclarer se plaire au collège et à avoir des amis, tout comme les élèves les plus jeunes, ceux qui n'ont pas redoublé et ceux qui ne perçoivent pas de difficultés d'adaptation.

Il existe quelques différences au niveau des départements d'implantation des collèges mais aucune différence significative n'est observée en fonction du sexe.

PROPORTION D'ÉLÈVES DE SIXIÈME SCOLARISÉS DANS UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC D'AQUITAINE ET NÉS EN 2002 OU 2003 QUI DISENT SE PLAIRE AU COLLÈGE ET AVOIR DES AMIS SELON LE SEXE, LE DÉPARTEMENT D'IMPLANTATION DU COLLÈGE, L'APPARTENANCE DE LEUR COLLÈGE AU DISPOSITIF « ÉDUCATION PRIORITAIRE », L'ÂGE, LE REDOUBLEMENT ET LES DIFFICULTÉS D'ADAPTATION

	Dit se plaire au collège			Dit avoir des amis		
	Effectifs	%	IC	Effectifs	%	IC
Ensemble	10 871	97,9	[97,6 % - 98,2 %]	10 830	98,8	[98,6 % - 99,0 %]
Selon le sexe						
Garçons	5 432	97,8	[97,4 % - 98,2 %]	5 414	98,7	[98,4 % - 99,0 %]
Filles	5 439	98,0	[97,6 % - 98,4 %]	5 416	98,9	[98,6 % - 99,2 %]
Selon le département^{a,b}						
Dordogne	2 323	98,1	[97,3 % - 98,8 %]	2 316	98,4	[97,8 % - 99,1 %]
Gironde	3 605	97,3	[96,8 % - 97,8 %]	3 596	98,8	[98,5 % - 99,1 %]
Landes	1 313	98,9	[98,4 % - 99,4 %]	1 305	99,5	[99,1 % - 99,8 %]
Lot-et-Garonne	1 770	98,0	[97,2 % - 98,7 %]	1 763	98,1	[97,4 % - 98,8 %]
Pyrénées-Atlantiques	1 860	98,2	[97,6 % - 98,8 %]	1 850	99,1	[98,6 % - 99,5 %]
Selon l'appartenance au dispositif « Éducation prioritaire »^{a,b}						
Non	9 351	98,2	[97,9 % - 98,5 %]	9 316	99,0	[98,8 % - 99,2 %]
Oui	1 520	96,2	[95,3 % - 97,2 %]	1 514	97,9	[97,2 % - 98,6 %]
Selon l'âge^a						
Moins de 12 ans	7 284	98,3	[97,9 % - 98,6 %]	7 261	98,9	[98,7 % - 99,2 %]
12 ans et plus	3 587	97,2	[96,6 % - 97,7 %]	3 569	98,6	[98,2 % - 99,0 %]
Selon le redoublement^{a,b}						
Aucun redoublement	8 006	98,1	[97,8 % - 98,4 %]	7 988	98,9	[98,7 % - 99,2 %]
Redoublement	1 052	96,3	[95,2 % - 97,4 %]	1 045	97,5	[96,5 % - 98,4 %]
Selon les difficultés d'adaptation^{a,b}						
Non	8 852	98,6	[98,4 % - 98,9 %]	8 820	99,3	[95,2 % - 97,1 %]
Oui	1 578	94,2	[93,0 % - 95,3 %]	1 574	96,1	[99,1 % - 99,5 %]

a différence statistiquement significative au seuil de 5% pour se plaire au collège

b différence statistiquement significative au seuil de 5% pour avoir des amis

IC 95 % : Intervalle de confiance à 95 %

Une part plus importante d'élèves qui perçoivent leurs résultats scolaires comme faibles au deuxième semestre

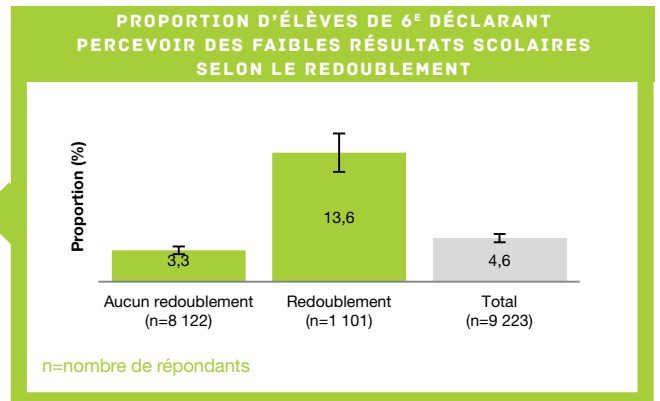
Les élèves de sixième sont 4,4 % [4,0 % - 4,8 %] à estimer avoir des résultats scolaires faibles.

Les garçons sont les plus nombreux à percevoir leurs résultats scolaires comme faibles (5,0 % [4,5 % - 5,6 %] contre 3,7 % [3,2 % - 4,2 %] des filles), ainsi que les élèves scolarisés en Gironde (5,3 % [4,6 % - 5,9 %] contre 3,0 % [2,1 % - 3,9 %] pour les élèves scolarisés en Dordogne). De même, les élèves dont le collège appartient au dispositif « Éducation prioritaire » sont plus nombreux à percevoir leurs résultats scolaires comme faibles (6,0 % [4,9 % - 7,2 %] dans ce cas alors que cela ne concerne que 4,1 % [3,7 % - 4,5 %] des élèves d'un collège non EP).

Le statut pondéral de l'élève joue lui aussi un rôle significatif car les élèves qui ont une corpulence normale sont 3,8 % [3,4 % - 4,2 %] à percevoir leurs résultats scolaires comme faibles, alors que cela touche 6,6 % [5,3 % - 7,9 %] des élèves en surpoids et 8,9 % [6,0 % - 12,1 %] des élèves en obésité.

Par ailleurs, la date à laquelle est effectué le DIA a une influence sur la perception des résultats scolaires car les élèves qui ont eu le DIA dans la première moitié de l'année scolaire (avant le 30 janvier) sont 3,9 % [3,5 % - 4,4 %] à percevoir leurs résultats scolaires comme faibles alors qu'ils sont 5,2 % [4,5 % - 6,0 %] lorsque le DIA est effectué dans la seconde moitié de l'année scolaire.

Enfin, la part des élèves qui perçoivent leurs résultats scolaires comme faibles est quatre fois plus importante parmi les élèves qui ont déjà redoublé.



Habitudes alimentaires

Les élèves dont le collège appartient au dispositif « Éducation prioritaire » sont proportionnellement moins nombreux à manger varié et équilibré

93,7 % [93,2 % - 94,3 %] des élèves indiquent prendre des repas variés et 91,5 % [90,8 % - 92,1 %] indiquent prendre des repas équilibrés. Ce chiffre fluctue selon l'âge de l'élève, le département d'implantation du collège et son appartenance ou non au dispositif « Éducation prioritaire ». Les élèves scolarisés dans les collèges du dispositif « Éducation prioritaire » sont 86,6 % [84,5 % - 88,9 %] à prendre des repas équilibrés alors que les autres élèves sont 92,1 % [91,5 % - 92,8 %].

Par ailleurs, les élèves ayant redoublé et ceux présentant une surcharge pondérale déclarent également avoir des repas moins équilibrés.

PROPORTION D'ÉLÈVES DE SIXIÈME SCOLARISÉS DANS UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC D'AQUITAINE ET NÉS EN 2002 OU 2003 QUI ONT DES REPAS VARIÉS ET ÉQUILIBRÉS SELON LE SEXE, LE DÉPARTEMENT D'IMPLANTATION DE LEUR COLLÈGE, L'APPARTENANCE DE LEUR COLLÈGE AU DISPOSITIF « ÉDUCATION PRIORITAIRE », L'ÂGE, LE STATUT PONDÉRAL ET LE REDOUBLEMENT

	Prend des repas variés			Prend des repas équilibrés		
	Effectifs	%	IC	Effectifs	%	IC
Ensemble	8 653	93,7	[93,2 % - 94,3 %]	7 884	91,5	[90,8 % - 92,1 %]
Selon le sexe						
Garçons	4 297	94,2	[93,5 % - 94,9 %]	3 900	91,3	[90,4 % - 92,2 %]
Filles	4 356	93,3	[92,5 % - 94,0 %]	3 984	91,6	[90,7 % - 92,5 %]
Selon le département^{a,b}						
Dordogne	2 143	95,8	[94,7 % - 96,9 %]	1 866	91,0	[89,3 % - 92,7 %]
Gironde	2 654	92,4	[91,5 % - 93,3 %]	2 562	90,7	[89,6 % - 91,7 %]
Landes	719	91,3	[89,4 % - 93,3 %]	649	90,9	[88,8 % - 93,0 %]
Lot-et-Garonne	1 683	92,9	[91,5 % - 94,3 %]	1 502	88,6	[86,7 % - 90,4 %]
Pyrénées-Atlantiques	1 454	96,8	[95,9 % - 97,7 %]	1 305	96,5	[95,5 % - 97,5 %]
Selon l'appartenance au dispositif « Éducation prioritaire »^{a,b}						
Non	7 469	94,3	[93,8 % - 94,9 %]	6 873	92,1	[91,5 % - 92,8 %]
Oui	1 184	89,9	[88,1 % - 91,7 %]	1 011	86,6	[84,5 % - 88,9 %]
Selon l'âge^b						
Moins de 12 ans	5 920	94,0	[93,4 % - 94,6 %]	5 411	92,0	[91,2 % - 92,7 %]
12 ans et plus	2 733	93,2	[92,2 % - 94,2 %]	2 473	90,3	[89,2 % - 91,5 %]
Selon le statut pondéral^{a,b}						
Insuffisance pondérale	291	92,6	[89,6 % - 95,8 %]	276	90,6	[86,8 % - 94,1 %]
Corpulence normale	6 842	94,7	[94,2 % - 95,3 %]	6 227	93,7	[93,1 % - 94,3 %]
Surpoids	1 190	91,4	[89,9 % - 93,1 %]	1 096	83,7	[81,4 % - 86,0 %]
Obésité	287	81,7	[77,2 % - 90,5 %]	246	71,6	[65,8 % - 77,5 %]
Selon le redoublement^{a,b}						
Aucun redoublement	6 956	93,9	[93,3 % - 94,5 %]	6 340	92,3	[91,6 % - 93,0 %]
Redoublement	851	90,9	[88,9 % - 92,9 %]	774	83,5	[80,8 % - 86,1 %]

a différence statistiquement significative au seuil de 5% pour la prise de repas variés

b différence statistiquement significative au seuil de 5% pour la prise de repas équilibrés

IC 95 % : Intervalle de confiance à 95 %

Près de 9 élèves sur 10 prennent tous les jours un petit-déjeuner

En termes d'habitudes alimentaires, 86,1 % [85,4% - 86,7 %] des élèves prennent un petit-déjeuner tous les jours et 71,6 % [70,7 % - 72,5 %] un goûter. Ils sont par ailleurs 11,3 % [10,6 % - 11,9 %] à consommer tous les jours des boissons sucrées et 5,3 % [4,9% - 5,8%] à grignoter quotidiennement en dehors du goûter.

HABITUDES ALIMENTAIRES DES ÉLÈVES DE SIXIÈME SCOLARISÉS DANS UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC D'AQUITAINE EN 2014/2015 ET NÉS EN 2002 OU 2003

	Petit déjeuner (n=10 968)		Goûter (n=10 125)		Grignotage (n=9 566)		Boissons sucrées (n=9 627)	
	%	IC	%	IC	%	IC	%	IC
Tous les jours	86,1	[85,4 % - 86,7 %]	71,5	[70,6 % - 72,4 %]	5,3	[4,9 % - 5,8 %]	11,3	[10,6 % - 11,9 %]
Uniquement les jours d'école	1,2	[1,0 % - 1,4 %]	3,4	[3,1 % - 3,8 %]	0,8	[0,6 % - 0,9 %]	0,9	[0,7 % - 1,1 %]
Uniquement le week-end	2,1	[1,8 % - 2,4 %]	1,2	[1,0 % - 1,4 %]	3,4	[3,1 % - 3,8 %]	7,2	[6,7 % - 7,7 %]
Parfois	8,4	[7,9 % - 9,0 %]	20,6	[19,8 % - 21,4 %]	53,5	[52,5 % - 54,5 %]	69,2	[68,2 % - 70,1 %]
Jamais	2,2	[2,0 % - 2,5 %]	3,2	[2,9 % - 3,6 %]	37,0	[36,0 % - 37,9 %]	11,4	[10,8 % - 12,1 %]

n=nombre de répondants

IC 95 % : Intervalle de confiance à 95 %

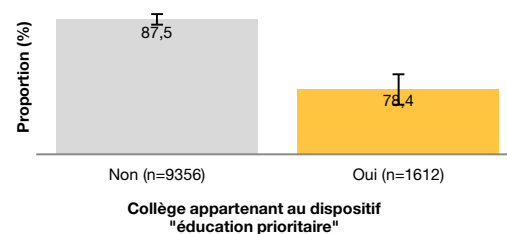
De légères différences ressortent entre les garçons et les filles. Ces dernières sont en effet moins nombreuses à prendre un petit-déjeuner tous les matins (84,7 % [83,7 % - 85,6 %] contre 87,4 % [86,5 % - 88,3 %] des garçons) et elles sont également moins nombreuses à consommer quotidiennement des boissons sucrées (10,2 % [9,3 % - 11,1 %] contre 12,3 % [11,3 % - 13,2 %] des garçons).

De même, les élèves percevant leurs résultats scolaires comme faibles sont 69,4 % [65,1 % - 73,7 %] à prendre un petit-déjeuner tous les matins, contre 86,9 % [86,2 % - 87,6 %] pour les élèves qui perçoivent leurs résultats scolaires comme moyens ou bons. Ces élèves sont également 18,8 % [14,9 % - 22,7 %] à consommer des boissons sucrées tous les jours alors que les élèves qui perçoivent leurs résultats scolaires comme moyens ou bons sont 10,9 % [10,2 % - 11,5 %] à en consommer tous les jours.

Les élèves présentant une surcharge pondérale sont proportionnellement moins nombreux à prendre tous les jours un petit déjeuner (79,5 % [77,6 % - 81,4 %] contre 87,4 % [86,7 % - 88,1 %] des élèves avec une corpulence normale ou une insuffisance pondérale).

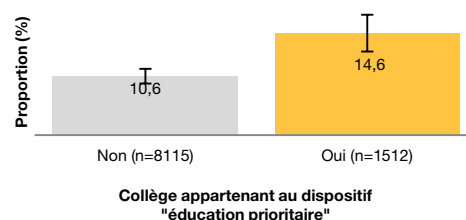
En ce qui concerne les élèves scolarisés dans un établissement appartenant au dispositif « Éducation prioritaire », ils sont un peu moins nombreux à prendre quotidiennement un petit déjeuner (78,4 % [76,5 % - 80,4 %]) comparés aux autres élèves (87,5 % [86,8 % - 88,2 %]). De plus, ils sont 14,6 % [12,9 % - 16,4 %] à consommer tous les jours des boissons sucrées contre 10,6 % [9,9 % - 11,2%] pour les élèves qui sont dans des collèges non concernés par le dispositif « Éducation prioritaire ».

PROPORTION D'ÉLÈVES DE 6^E PRENANT UN PETIT-DÉJEUNER TOUS LES JOURS SELON LE TYPE DE COLLÈGE AUQUEL ILS APPARTIENNENT



n=nombre de répondants

PROPORTION D'ÉLÈVES DE 6^E CONSOMMANT DES BOISSONS SUCRÉES TOUS LES JOURS SELON LE TYPE DE COLLÈGE AUQUEL ILS APPARTIENNENT



n=nombre de répondants

Les élèves plus âgés ont un comportement alimentaire différent

Les élèves qui ont 12 ans ou plus le jour du DIA présentent un profil un peu différent de ceux qui ont moins de 12 ans. Ainsi, ils sont proportionnellement moins nombreux à prendre un petit déjeuner tous les jours comparés aux élèves les plus jeunes (82,2 % [80,5 % - 83,1 %] contre 81,8 % [80,5 % - 83,1 %]). Ils ont également tendance à grignoter plus entre les repas et à consommer davantage de boissons sucrées que les élèves plus jeunes.

PROPORTION D'ÉLÈVES DE SIXIÈME SCOLARISÉS DANS UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC D'AQUITAINE ET NÉS EN 2002 OU 2003 PRENANT TOUS LES JOURS UN PETIT-DÉJEUNER, UN GOÛTER, DES BOISSONS SUCRÉES OU GRIGNOTANT ENTRE LES REPAS SELON L'ANNÉE DE NAISSANCE

	Petit déjeuner (n=10 968)		Goûter (n=10 125)		Grignotage (n=9 566)		Boissons sucrées (n=9 627)	
	%	IC	%	IC	%	IC	%	IC
Moins de 12 ans	88,2	[87,5 % - 89,0 %]	72,7	[71,6 % - 73,8 %]	4,5	[4,0 % - 5,0 %]	10,1	[9,3 % - 10,8 %]
12 ans ou plus	81,8	[80,5 % - 83,1 %]	69,2	[67,6 % - 70,7 %]	7,0	[6,1 % - 7,9 %]	13,6	[12,4 % - 14,8 %]
Total	86,1	[85,4 % - 86,7 %]	71,5	[70,6 % - 72,4 %]	5,3	[4,9 % - 5,8 %]	11,3	[10,6 % - 11,9 %]

n=nombre de répondants

IC 95 % : Intervalle de confiance à 95 %

Activités physiques

Près des trois quarts des élèves pratiquent une activité physique régulière

Les élèves scolarisés en sixième sont 71,4 % [70,5 % - 72,2 %] à pratiquer une activité physique régulière en dehors des heures de sport délivrées au collège. Les garçons sont proportionnellement plus nombreux à avoir une telle activité (75,0 % [73,8 % - 76,1 %] contre 67,7 % [66,4 % - 69,0 %] chez les filles). Comme les deux dernières années, ce sont les élèves scolarisés en Pyrénées-Atlantiques qui sont plus nombreux à avoir une activité physique régulière (79,2 % [77,4 % - 81,0 %]). À l'opposé, les élèves scolarisés en Lot-et-Garonne sont proportionnellement moins nombreux à pratiquer une activité physique régulière (65,9 % [63,3 % - 68,5 %]). Il en est de même pour les élèves des collèges appartenant au dispositif « Éducation prioritaire » (62,8 % [60,5 % - 65,1 %]).

On remarque également des disparités importantes selon l'âge de l'élève. Les élèves de 12 ans ou plus sont 65,4 % [63,9 % - 67,0 %] à pratiquer du sport régulièrement contre 74,4 % [73,4 % - 75,4 %] des élèves de moins de 12 ans.

Enfin, les élèves ayant une faible perception de leurs résultats scolaires sont plus nombreux à ne pas pratiquer d'activité physique régulière comparés aux élèves qui ont une bonne ou moyenne perception de leurs résultats (53,9 % [49,4 % - 58,5 %] contre 72,3 % [71,4 % - 73,2 %]). Le constat est le même pour les élèves déclarant avoir des difficultés d'adaptation : ils sont proportionnellement moins nombreux à pratiquer du sport régulièrement (63,4 % [61,1 % - 65,8 %]) que les autres élèves (72,7 % [71,7 % - 73,6 %]). De même, les élèves ayant déjà redoublé sont 50,0 % [47,0 % - 53,0 %] à pratiquer une activité physique régulière alors que ceux qui n'ont jamais redoublé sont 72,9 % [71,9 % - 73,8 %] à en pratiquer une.

PROPORTION D'ÉLÈVES DE SIXIÈME SCOLARISÉS DANS UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC D'AQUITAINE ET NÉS EN 2002 OU 2003 QUI PRATIQUENT UNE ACTIVITÉ PHYSIQUE RÉGULIÈRE SELON LE SEXE, LE DÉPARTEMENT D'IMPLANTATION DE LEUR COLLÈGE, L'APPARTENANCE DE LEUR COLLÈGE AU DISPOSITIF « ÉDUCATION PRIORITAIRE », L'ÂGE, LA PERCEPTION DES RÉSULTATS SCOLAIRES, LES DIFFICULTÉS D'ADAPTATION ET LE REDOUBLEMENT

	Activité physique régulière		
	Effectifs	%	IC 95 %
Ensemble des élèves	11 060	71,4	[70,5 % - 72,2 %]
Selon le sexe			
Garçons	5 557	75,0	[73,8 % - 76,1 %]
Filles	5 503	67,7	[66,4 % - 69,0 %]
Selon le département*			
Dordogne	2 389	66,3	[63,8 % - 68,7 %]
Gironde	3 595	70,0	[68,6 % - 71,4 %]
Landes	1 454	74,5	[72,5 % - 76,6 %]
Lot-et-Garonne	1 722	65,9	[63,3 % - 68,5 %]
Pyrénées-Atlantiques	1 900	79,2	[77,4 % - 81,0 %]
Selon l'inclusion au dispositif d'éducation prioritaire*			
Non	9 472	72,9	[72,0 % - 73,9 %]
Oui	1 588	62,8	[60,5 % - 65,1 %]
Selon l'âge*			
Moins de 12 ans	7 456	74,4	[73,4 % - 75,4 %]
12 ans ou plus	3 604	65,4	[63,9 % - 67,0 %]
Selon la perception des résultats scolaires*			
Moyens/bons	10 342	72,3	[71,4 % - 73,2 %]
Faibles	448	53,9	[49,4 % - 58,5 %]
Selon les difficultés d'adaptation*			
Non	8 913	72,7	[71,7 % - 73,6 %]
Oui	1 611	63,4	[61,1 % - 65,8 %]
Selon le redoublement*			
Aucun redoublement	8 111	72,9	[71,9 % - 73,8 %]
Redoublement	1 081	50,0	[47,0 % - 53,0 %]

* différence statistiquement significative au seuil de 5 %

IC 95 % : intervalles de confiance à 95 %

En moyenne, les élèves qui déclarent avoir une pratique physique régulière font 3 heures d'activité par semaine. Les garçons déclarent avoir une activité physique un peu plus intense que les filles (3,4 heures par semaine contre 2,6 heures pour les filles).

**MOYENNE DU NOMBRE D'HEURES DE SPORT
PAR SEMAINE DES ÉLÈVES DE SIXIÈME SCOLARISÉS
DANS UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC D'AQUITAINE ET
NÉS EN 2002 OU 2003 DÉCLARANT AVOIR UNE ACTIVITÉ
PHYSIQUE RÉGULIÈRE SELON LE SEXE,
L'APPARTENANCE DE LEUR COLLÈGE AU DISPOSITIF
« ÉDUCATION PRIORITAIRE » ET L'ÂGE**

Nombre d'heures de sport par semaine en moyenne			
	Effectifs	Nombre d'heures moyen	IC 95 %
Ensemble des élèves	6 199	3,0	[2,9 - 3,0]
Selon le sexe			
Garçons	3 290	3,4	[3,3 - 3,4]
Filles	2 909	2,6	[2,5 - 2,6]
Selon l'inclusion au dispositif d'éducation prioritaire*			
Non	5 399	3,0	[2,9 - 3,0]
Oui	800	3,1	[3,0 - 3,3]
Selon l'âge			
Moins de 12 ans	4 357	3,0	[3,0 - 3,1]
12 ans ou plus	1 842	3,0	[2,9 - 3,0]

* différence statistiquement significative au seuil de 5 %

IC 95 % : intervalles de confiance à 95 %

Corpulence

Les filles plus grandes et présentant un poids moyen plus élevé que les garçons

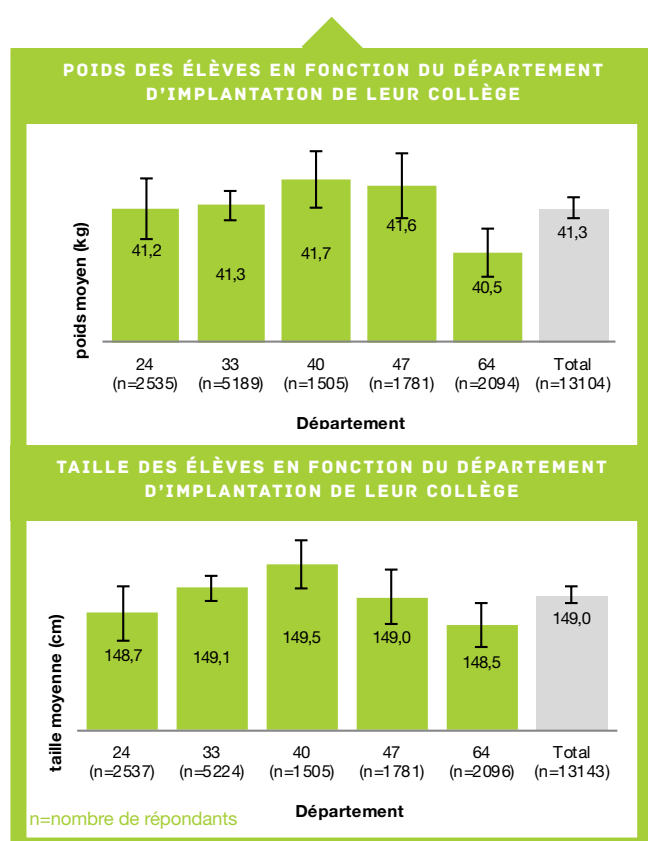
Le poids moyen des élèves de sixième est de 41,3 kg [41,1 kg - 41,4 kg] et la taille moyenne est de 149,0 cm [148,9 cm - 149,1 cm]. Les filles présentent un poids moyen et une taille moyenne plus élevés que les garçons.

POIDS MOYEN ET TAILLE MOYENNE DES ÉLÈVES DE SIXIÈME SCOLARISÉS DANS UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC D'AQUITAINE ET NÉS EN 2002 OU 2003 EN FONCTION DU SEXE

	POIDS			TAILLE		
	Effectif	Moyenne	IC 95 %	Effectif	Moyenne	IC 95 %
Garçons	6 603	40,9	[40,6 - 41,1]	6 622	148,3	[148,1 - 148,5]
Filles	6 501	41,7	[41,4 - 41,9]	6 521	149,7	[149,5 - 149,9]
Ensemble	13 104	41,3	[41,1 - 41,4]	13 143	149,0	[148,9 - 149,1]

IC 95 % : intervalles de confiance à 95 %

On remarque des disparités au niveau du poids et de la taille des élèves au sein des différents départements. Les élèves scolarisés dans les Pyrénées-Atlantiques ont un poids moyen proportionnellement moins important que les élèves des autres départements et sont en moyenne plus petits que les élèves des Landes.



80 % des élèves ont une corpulence normale

Les élèves de sixième aquitains sont 79,9 % [79,2 % - 80,6 %] à avoir une corpulence normale selon l'IMC calculé à partir des données sur la taille et le poids indiquées par l'infirmier scolaire. Ils sont par ailleurs 13,7 % [16,2 % - 17,5 %] à présenter un surpoids et 3,2 % [2,9 % - 3,5 %] à être obèses. L'insuffisance pondérale touche 3,2 % [2,9 % - 3,5 %] des élèves.

PROPORTION D'ÉLÈVES DE SIXIÈME SCOLARISÉS DANS UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC D'AQUITAINE ET NÉS EN 2002 OU 2003 SELON LEUR STATUT PONDÉRAL

Statut pondéral	%	IC 95 %
Insuffisance pondérale	3,2	[2,9 % - 3,5 %]
Corpulence normale	79,9	[79,2 % - 80,6 %]
Surpoids	13,7	[16,2 % - 17,5 %]
Obésité	3,2	[2,9 % - 3,5 %]

IC 95 % : intervalles de confiance à 95 %

En Aquitaine, 17 % des élèves de sixième présentent une surcharge pondérale

En Aquitaine, la surcharge pondérale (surpoids ou obésité) touche 16,9 % [16,2 % - 17,5 %] des élèves de sixième, contre 14,1 % [13,4 % - 14,8 %] lors de l'année 2012/2013 et 15,1 % [14,4 % - 15,9 %] lors de l'année 2013/2014. Aucune différence statistiquement significative n'est observée selon le sexe.

En revanche, la proportion d'élèves présentant une surcharge pondérale diffère suivant le département d'implantation du collège. Les élèves scolarisés dans un collège de Lot-et-Garonne sont proportionnellement un peu plus nombreux à présenter une surcharge pondérale (19,1 % [17,0 % - 21,2 %]), comparés à ceux scolarisés dans les Pyrénées-Atlantiques (15,0 % [13,5 % - 16,5 %]).

Les élèves scolarisés dans un collège appartenant au dispositif « Éducation prioritaire » sont proportionnellement plus touchés par les problèmes de surpoids et d'obésité que les élèves des autres collèges puisque 20,4 % [18,6 % - 22,2 %] des élèves en collège « Éducation prioritaire » présentent une surcharge pondérale.

La surcharge pondérale touche aussi plus particulièrement les élèves les plus âgés, ceux qui ont déjà redoublé et ceux qui éprouvent des difficultés d'adaptation.

PROPORTION D'ÉLÈVES DE SIXIÈME SCOLARISÉS DANS UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC D'AQUITAINE ET NÉS EN 2002 OU 2003 EN SURCHARGE PONDÉRALE SELON LE SEXE, LE DÉPARTEMENT D'IMPLANTATION DE LEUR COLLÈGE, L'APPARTENANCE DE LEUR COLLÈGE AU DISPOSITIF « ÉDUCATION PRIORITAIRE », L'ÂGE, LES DIFFICULTÉS D'ADAPTATION ET LE REDOUBLEMENT

	Surcharge pondérale (surpoids et obésité)		
	Effectifs	%	IC 95 %
Ensemble des élèves	13 103	16,9	[16,2 % - 17,5 %]
Selon le sexe			
Garçons	6 602	17,2	[16,3 % - 18,1 %]
Filles	6 501	16,6	[15,7 % - 17,5 %]
Selon le département*			
Dordogne	2 535	17,3	[15,4 % - 19,2 %]
Gironde	5 188	16,8	[15,9 % - 17,7 %]
Landes	1 505	17,6	[15,8 % - 19,4 %]
Lot-et-Garonne	1 781	19,1	[17,0 % - 21,2 %]
Pyrénées-Atlantiques	2 094	15,0	[13,5 % - 16,5 %]
Selon l'inclusion au dispositif d'éducation prioritaire*			
Non	11 297	16,3	[15,6 % - 16,9 %]
Oui	1 806	20,4	[18,6 % - 22,2 %]
Selon l'âge*			
Moins de 12 ans	8 692	15,6	[14,8 % - 16,4 %]
12 ans ou plus	4 411	19,3	[18,1 % - 20,4 %]
Selon les difficultés d'adaptation*			
Non	9 129	15,9	[15,1 % - 16,7 %]
Oui	1 649	21,4	[19,4 % - 23,4 %]
Selon le redoublement*			
Aucun redoublement	8 247	16,1	[15,3 % - 16,9 %]
Redoublement	1 133	25,1	[22,5 % - 27,6 %]

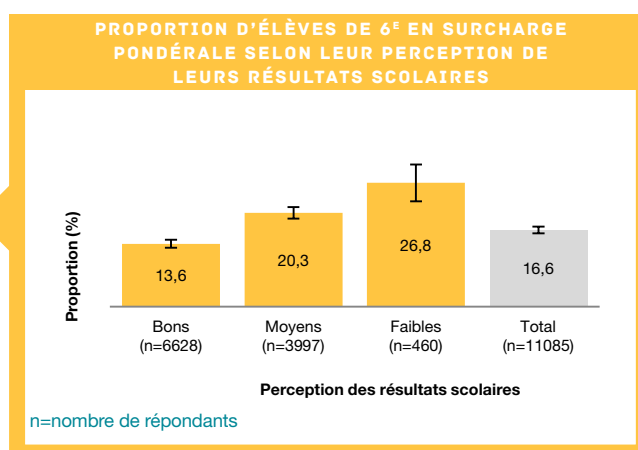
* différence statistiquement significative au seuil de 5 %

IC 95 % : intervalles de confiance à 95 %

Les élèves qui perçoivent leurs résultats scolaires comme faibles sont proportionnellement plus nombreux à être en surcharge pondérale

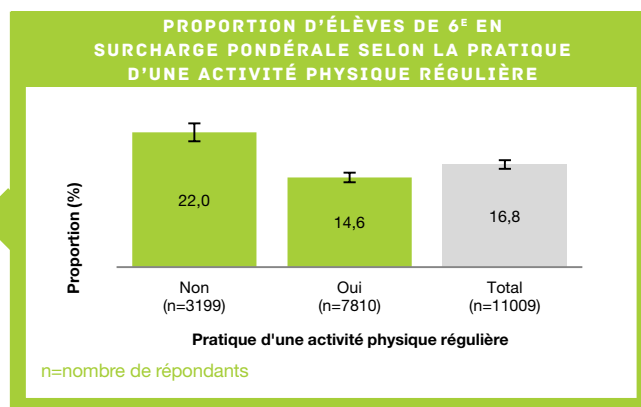
Les élèves qui perçoivent leurs résultats scolaires comme bons sont proportionnellement moins nombreux à présenter un surpoids. Ainsi, ils sont 13,6 % [12,8 % - 14,5 %] à être en surcharge pondérale, contre 20,3 % [19,1 % - 21,6 %] des élèves qui perçoivent leurs résultats scolaires comme moyens et 26,8 % [22,8 % - 30,8 %] des élèves qui perçoivent leurs résultats scolaires comme faibles.

Une différence significative est également observée selon la présence d'un écran dans la chambre de l'élève. Ceux qui disposent d'un écran dans leur chambre sont 19,9 % [18,6 % - 21,3 %] à être en surcharge pondérale contre 14,7 % [13,7 % - 15,7 %] des autres élèves.



Les élèves qui pratiquent une activité physique régulière sont proportionnellement moins nombreux à présenter une surcharge pondérale

Au regard de la pratique sportive, les élèves qui déclarent pratiquer régulièrement une activité physique sont 14,6 % [13,9 % - 15,4 %] à présenter une surcharge pondérale contre 22,0 % [20,6 % - 23,5 %] pour les élèves qui ne pratiquent pas régulièrement une activité physique.



Légère augmentation de l'obésité chez les élèves de 6^e d'Aquitaine

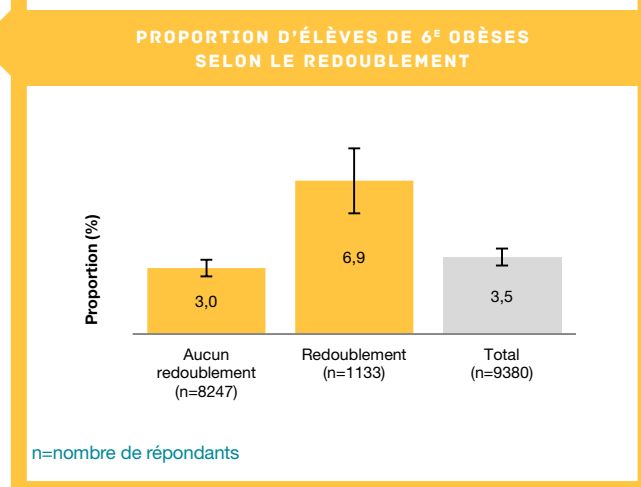
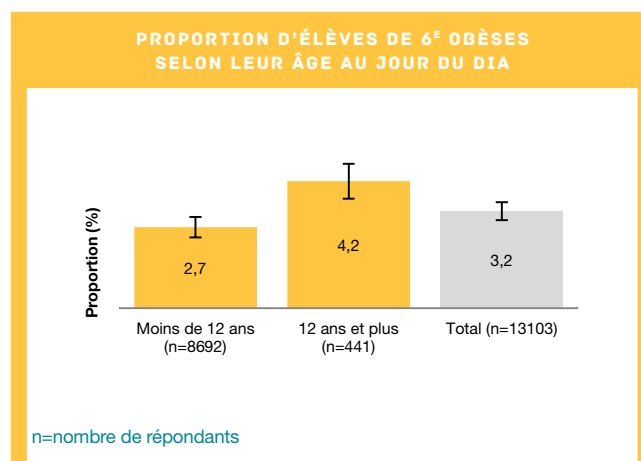
L'obésité touche 3,2 % [2,9 % - 3,5 %] des élèves de 6^e d'Aquitaine. Ce chiffre était de 3,0 % [2,7 % - 3,3 %] pour l'année scolaire 2013/2014.

Aucune différence statistiquement significative n'est observée en fonction du sexe, du département d'implantation du collège et de l'appartenance du collège au dispositif « Éducation prioritaire ».

Une différence significative existe selon la perception des résultats scolaires. Les élèves qui perçoivent leurs résultats scolaires comme bons sont ainsi 2,1 % [1,7 % - 2,4 %] à être obèses, contre 4,7 % [4,0 % - 5,3 %] de ceux qui les perçoivent comme moyens et 6,5 % [4,4 % - 8,9 %] comme faibles.

Une différence existe également selon la pratique d'une activité physique régulière, ceux qui en pratiquent une sont 2,3 % [2,0 % - 2,6 %] à être obèses, contre 5,5 % [4,7 % - 6,3 %] pour ceux qui ne pratiquent pas d'activité physique régulière.

Par ailleurs, les élèves qui ont 12 ans ou plus le jour du DIA sont proportionnellement plus nombreux à être obèses (4,2 % [3,6 % - 4,8 %] contre 2,7 % [2,3 % - 3,0 %] des moins de 12 ans). Même observation concernant le redoublement, la proportion d'élèves obèses est plus de deux fois plus importante parmi les élèves ayant déjà redoublé.



L'insuffisance pondérale touche plus particulièrement les filles

En Aquitaine, 3,2 % [2,9 % - 3,5 %] des élèves de sixième sont en insuffisance pondérale. Les filles sont plus de deux fois plus nombreuses à être en insuffisance pondérale que les garçons (4,3 % [3,8 % - 4,8 %] contre 2,1 % [1,8 % - 2,5 %]).

En revanche, aucune différence significative n'apparaît en fonction de l'âge de l'élève, du département d'implantation de son collège de l'appartenance du collège au dispositif « Éducation prioritaire » ou du redoublement.

PROPORTION D'ÉLÈVES DE SIXIÈME SCOLARISÉS DANS UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC D'AQUITAINE ET NÉS EN 2002 OU 2003 EN INSUFFISANCE PONDÉRALE SUIVANT LE SEXE, LE DÉPARTEMENT, L'APPARTENANCE DU COLLÈGE AU DISPOSITIF « ÉDUCATION PRIORITAIRE », L'ÂGE ET LA PERCEPTION DES RÉSULTATS SCOLAIRES

	Nombre de répondants	Insuffisance pondérale	
		%	IC 95 %
Ensemble des élèves	13 103	3,2	[2,9 % - 3,5 %]
Selon le sexe*			
Garçons	6 602	2,1	[1,8 % - 2,5 %]
Filles	6 501	4,3	[3,8 % - 4,8 %]
Selon le département			
Dordogne	2 535	3,1	[2,2 % - 4,0 %]
Gironde	5 188	3,2	[2,7 % - 3,6 %]
Landes	1 505	3,1	[2,3 % - 3,9 %]
Lot-et-Garonne	1 781	3,5	[2,5 % - 4,4 %]
Pyrénées-Atlantiques	2 094	3,2	[2,5 % - 3,9 %]
Selon l'inclusion au dispositif d'éducation prioritaire			
Non	11 297	3,3	[3,0 % - 3,6 %]
Oui	1 806	2,5	[2,5 % - 3,9 %]
Selon l'âge			
Moins de 12 ans	8 692	3,3	[2,9 % - 3,7 %]
12 ans et plus	4 411	3,0	[2,5 % - 3,5 %]
Selon la perception des résultats scolaires			
Moyens/bons	10 622	3,2	[2,8 % - 3,5 %]
Faibles	460	2,7	[1,2 % - 4,2 %]

* différence statistiquement significative au seuil de 5 %

IC 95 % : intervalles de confiance à 95 %

Qualité de vie

Près de 98 % des élèves disent se sentir bien dans leur environnement familial

98,3 % [98,1 % - 98,6 %] des élèves de 6^e disent se plaire dans leur environnement familial.

On observe des différences selon l'âge : les élèves de 12 ans ou plus sont 97,9 % [97,5 % - 98,4 %] à dire se plaire dans leur environnement familial contre 98,5 % [98,2 % - 98,8 %] pour les plus jeunes. De plus, on remarque que les élèves scolarisés dans un collège appartenant au dispositif « Éducation prioritaire » sont moins nombreux à dire se sentir bien dans leur environnement familial (96,6 % [95,7 % - 97,5 %] contre 98,6 % [98,4 % - 98,9 %] pour les élèves non EP).

Aucune différence significative n'est observée en fonction du sexe de l'enfant ou du département d'implantation du collège.

PROPORTION D'ÉLÈVES DE SIXIÈME SCOLARISÉS DANS UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC D'AQUITAINE ET NÉS EN 2002 OU 2003 QUI DISENT SE SENTIR BIEN DANS LEUR ENVIRONNEMENT FAMILIAL SELON LE SEXE, LE DÉPARTEMENT D'IMPLANTATION DE LEUR COLLÈGE, L'APPARTENANCE DE LEUR COLLÈGE AU DISPOSITIF « ÉDUCATION PRIORITAIRE » ET L'ÂGE

	Nombre de répondants	Dit se sentir bien dans son environnement familial	
		%	IC 95 %
Ensemble des élèves	10 463	98,3	[98,1% - 98,6%]
Selon le sexe			
Garçons	5 216	98,5	[98,2% - 98,9%]
Filles	5 247	98,1	[97,7% - 98,5%]
Selon le département			
Dordogne	2 216	97,9	[97,1% - 98,7%]
Gironde	3 545	98,3	[97,9% - 98,7%]
Landes	1 266	98,2	[97,5% - 98,9%]
Lot-et-Garonne	1 738	98,7	[98,1% - 99,3%]
Pyrénées-Atlantiques	1 698	98,5	[98,0% - 99,1%]
Selon l'inclusion au dispositif d'éducation prioritaire*			
Non	8 983	98,6	[98,4% - 98,9%]
Oui	1 480	96,6	[95,7% - 97,5%]
Selon l'âge*			
Moins de 12 ans	7 007	98,5	[98,2% - 98,8%]
12 ans et plus	3 456	97,9	[97,5% - 98,4%]

* différence statistiquement significative au seuil de 5 %

IC 95 % : intervalles de confiance à 95 %

Une qualité de sommeil jugée comme bonne par une grande partie des élèves

Le sommeil est un élément important à prendre en compte chez les adolescents et notamment la qualité et la durée du sommeil. Les élèves de sixième se couchent en moyenne à 21h et se lèvent à 6h50. Ils dorment en moyenne 9h50 heures par nuit.

Ils sont 83,8 % [83,0 % - 84,5 %] à disposer d'une chambre seul(e). Les élèves scolarisés dans un collège appartenant au dispositif « Éducation prioritaire » sont un peu moins nombreux à être seuls dans leur chambre (76,4 % [74,3 % - 78,5 %] contre 85,2 % [84,5 % - 86,0 %] des élèves scolarisés dans les autres établissements). Il en est de même pour les élèves ayant déclaré percevoir de faibles résultats scolaires (73,4 % [69,0 % - 77,7 %] contre 84,3 % [83,5 % - 85,0 %] pour les élèves déclarant avoir de moyens ou de bons résultats scolaires).

Concernant la qualité du sommeil, 96,3 % [95,5 % - 96,7 %] des élèves de sixième jugent leur sommeil bon. Une différence statistiquement significative existe selon l'âge, les élèves plus jeunes sont ainsi proportionnellement un peu plus nombreux à juger leur sommeil bon. Par ailleurs, les élèves scolarisés dans un établissement appartenant au dispositif « Éducation prioritaire » sont un peu moins nombreux à juger leur sommeil comme bon. Les élèves dont le collège d'implantation se situe dans les Landes sont plus nombreux à juger leur sommeil comme bon comparés aux élèves issus de Gironde. Enfin, on constate que les élèves qui ont déjà redoublé et ceux qui ont des difficultés d'adaptation sont moins nombreux à juger leur sommeil comme bon.

Aucune différence statistiquement significative n'existe selon le sexe.

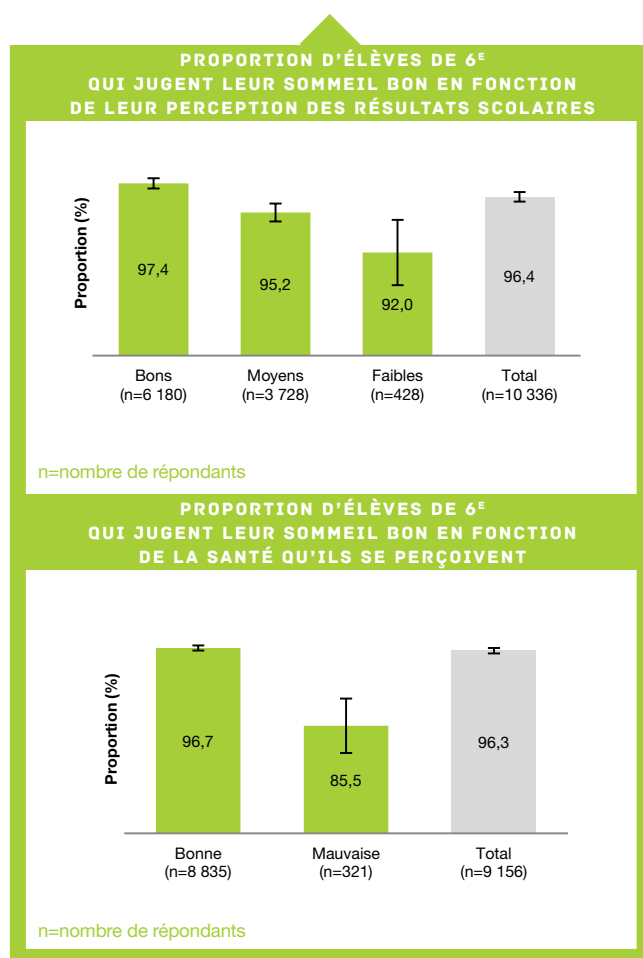
PROPORTION D'ÉLÈVES DE SIXIÈME SCOLARISÉS EN 2014/2015 DANS UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC D'AQUITAINE ET NÉS EN 2002 OU 2003 QUI JUGENT LEUR SOMMEIL BON SUIVANT L'APPARTENANCE DU COLLÈGE AU DISPOSITIF « ÉDUCATION PRIORITAIRE », L'ÂGE, LE DÉPARTEMENT D'IMPLANTATION DU COLLÈGE, LA STRUCTURE FAMILIALE, LES DIFFICULTÉS D'ADAPTATION ET LE REDOUBLEMENTS

	Nombre de répondants	Bonne qualité de sommeil %	IC 95 %
Ensemble des élèves	10 559	96,3	[95,5 % - 96,7 %]
Selon l'inclusion au dispositif d'éducation prioritaire*			
Non	9 024	96,5	[96,1 % - 96,9 %]
Oui	1 535	95,2	[94,2 % - 96,3 %]
Selon l'âge*			
Moins de 12 ans	7 123	96,7	[96,2 % - 97,1 %]
12 ans et plus	3 436	95,6	[94,9 % - 96,3 %]
Selon le département*			
Dordogne	2 342	96,1	[95,1 % - 97,1 %]
Gironde	3 439	95,7	[95,1 % - 96,4 %]
Landes	1 267	98,2	[97,5 % - 98,9 %]
Lot-et-Garonne	1 735	95,2	[94,1 % - 96,4 %]
Pyrénées-Atlantiques	1 776	97,0	[95,9 % - 96,7 %]
Selon la structure familiale*			
Vit avec ses deux parents	7 032	96,7	[96,3 % - 97,1 %]
Autres	3 321	95,3	[94,6 % - 96,0 %]
Selon le redoublement*			
Redoublement	1 047	96,4	[91,4 % - 94,5 %]
Aucun redoublement	7 966	93,0	[96,0 % - 96,9 %]
Selon les difficultés d'adaptation*			
Non	8 592	96,9	[96,5 % - 97,2 %]
Oui	1 552	93,3	[92,1 % - 94,6 %]

* différence statistiquement significative au seuil de 5 %

IC 95 % : intervalles de confiance à 95 %

Les élèves percevant leur santé comme mauvaise ou pas très bonne sont moins nombreux à déclarer avoir un bon sommeil. Il en est de même pour les élèves qui perçoivent leurs résultats scolaires comme faibles ou moyens.



Des difficultés d'endormissement ressenties chez un élève sur cinq et chez un tiers des élèves percevant de faibles résultats scolaires

21,7 % [20,9 % - 22,6 %] des élèves signalent avoir des difficultés pour s'endormir. Les élèves qui ont déjà redoublé, qui perçoivent leurs résultats scolaires comme faibles ou qui déclarent des difficultés d'adaptation sont plus touchés par les difficultés d'endormissement que les autres élèves.

Par ailleurs, les élèves qui ont 12 ans ou plus sont 23,2 % [21,7 % - 24,6 %] à déclarer avoir des difficultés d'endormissement contre 21,0 % [20,0 % - 22,0 %] pour les élèves ayant moins de 12 ans. À l'inverse, les élèves scolarisés dans les Landes sont proportionnellement moins nombreux à déclarer avoir des difficultés d'endormissement.

PROPORTION D'ÉLÈVES DE SIXIÈME SCOLARISÉS EN 2014/2015 DANS UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC D'AQUITAINE ET NÉS EN 2002 OU 2003 QUI DÉCLARENT AVOIR DES DIFFICULTÉS D'ENDORMISSEMENT SUIVANT LE SEXE, LE DÉPARTEMENT, L'APPARTENANCE DU COLLÈGE AU DISPOSITIF « ÉDUCATION PRIORITAIRE », LA PERCEPTION DES RÉSULTATS SCOLAIRES, LES DIFFICULTÉS D'ADAPTATION ET LE REDOUBLEMENT

	Nombre de répondants	Difficultés d'endormissement	
		%	IC 95 %
Ensemble des élèves	9 855	21,7	[20,9 % - 22,6 %]
Selon le sexe*			
Garçons	4 946	20,0	[19,8 % - 21,2 %]
Filles	4 909	23,5	[22,3 % - 24,7 %]
Selon le département*			
Dordogne	2 274	24,1	[21,8 % - 26,3 %]
Gironde	3 302	22,5	[21,3 % - 23,8 %]
Landes	1 116	17,5	[15,4 % - 19,5 %]
Lot-et-Garonne	1 630	24,5	[22,1 % - 26,9 %]
Pyrénées-Atlantiques	1 533	18,8	[16,8% - 22,6 %]
Selon l'inclusion au dispositif d'éducation prioritaire*			
Non	8 432	21,1	[20,2% - 22,0 %]
Oui	1 423	25,3	[23,0% - 27,5 %]
Selon la perception des résultats*			
Bons ou moyens	9 256	21,2	[20,3% - 22,0 %]
Faibles	406	31,9	[27,4% - 36,4 %]
Selon les difficultés d'adaptation*			
Non	8 116	19,9	[19,0 % - 20,8 %]
Oui	1 476	30,5	[28,1 % - 32,8 %]
Selon le redoublement*			
Redoublement	993	25,6	[20,3% - 22,2 %]
Aucun redoublement	7 602	21,2	[22,9% - 28,4 %]

* différence statistiquement significative au seuil de 5 %

IC 95 % : intervalles de confiance à 95 %

4 élèves de 6^e sur 10 ont au moins un écran dans leur chambre

42,1 % [41,0 % - 43,2 %] des élèves de 6^e disposent d'au moins un écran dans leur chambre. En moyenne, les élèves passent environ 1h15 par jour devant les écrans.

Les garçons sont plus nombreux à disposer d'au moins un écran dans leur chambre (45,4 % [43,9 % - 46,9 %] contre 38,7 % [37,2 % - 40,2 %] pour les filles). Ils passent aussi en moyenne plus de temps par jour devant un écran (1h18 [1h16 - 1h20] contre 1h09 [1h07 - 1h11] pour les filles).

Il existe quelques différences au niveau des départements : les élèves scolarisés en Pyrénées-Atlantiques sont proportionnellement moins nombreux à avoir au moins un écran dans leur chambre et passent moins de temps devant les écrans que les élèves des autres départements d'Aquitaine. Le fait de disposer d'au moins un écran dans sa chambre

et de passer plus de temps devant un écran par jour est plus important chez les élèves les plus âgés, les élèves dont le collège appartient au dispositif « Éducation prioritaire », ainsi que chez les élèves qui ont déjà redoublé ou ceux qui ont des difficultés d'adaptation.

PROPORTION D'ÉLÈVES DE SIXIÈME SCOLARISÉS EN 2014/2015 DANS UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC D'AQUITAINE ET NÉS EN 2002 OU 2003 QUI DÉCLARENT DISPOSER D'AU MOINS UN ÉCRAN DANS LEUR CHAMBRE ET PASSER DU TEMPS DEVANT UN ÉCRAN PAR JOUR SELON LE SEXE, LE DÉPARTEMENT D'IMPLANTATION DE LEUR COLLÈGE, L'APPARTENANCE DE LEUR COLLÈGE AU DISPOSITIF « ÉDUCATION PRIORITAIRE », L'ÂGE, LA PERCEPTION DES RÉSULTATS SCOLAIRES, LES DIFFICULTÉS D'ADAPTATION, LE REDOUBLEMENT ET LE STATUT PONDÉRAL

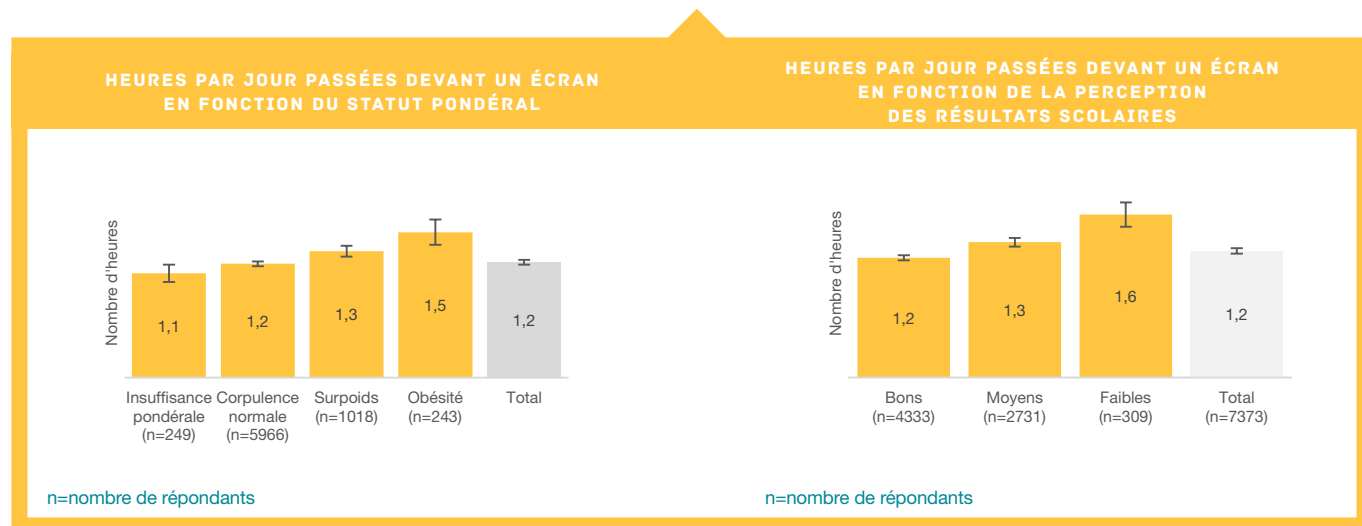
	DISPOSE D'AU MOINS UN ÉCRAN DANS SA CHAMBRE			TEMPS PASSÉ DEVANT LES ÉCRANS		
	Nombre de répondants	%	IC 95 %	Nombre de répondants	Heures par jour	IC 95 %
Ensemble des élèves	8 531	42,1	[41,0 % - 43,2 %]	7 519	1:13:58	[1:12:44 - 1:15:12]
Selon le sexe^{a,b}						
Garçons	4 303	45,4	[43,9 % - 46,9 %]	3 837	1:18:26	[1:16:39 - 1:20:13]
Filles	4 228	38,7	[37,2 % - 40,2 %]	3 682	1:09:12	[1:07:32 - 1:10:52]
Selon le département^{a,b}						
Dordogne	2 050	43,0	[40,2 % - 45,8 %]	1 982	1:17:56	[1:14:59 - 1:20:54]
Gironde	2 736	44,6	[42,9 % - 46,3 %]	2 336	1:18:32	[1:16:27 - 1:20:37]
Landes	875	43,9	[40,8 % - 47,0 %]	782	1:13:20	[1:10:01 - 1:16:39]
Lot-et-Garonne	1 515	39,1	[36,3 % - 41,9 %]	1 132	1:07:34	[1:04:06 - 1:11:01]
Pyrénées-Atlantiques	1 355	36,7	[34,2 % - 39,2 %]	1 287	1:05:22	[1:02:53 - 1:07:51]
Selon l'inclusion au dispositif d'éducation prioritaire^{a,b}						
Non	7 208	40,2	[39,0 % - 41,4 %]	6 324	0:50:56	[1:10:19 - 1:12:55]
Oui	1 323	51,4	[48,8 % - 54,0 %]	1 195	1:02:00	[1:21:45 - 1:28:37]
Selon l'âge^{a,b}						
Moins de 12 ans	5 765	39,9	[48,8 % - 54,0 %]	5 121	1:11:11	[1:09:45 - 1:12:37]
12 ans et plus	2 766	46,4	[44,5 % - 48,3 %]	2 398	1:19:36	[1:17:16 - 1:21:55]
Selon la perception des résultats scolaires^{a,b}						
Bons	4 953	37,3	[35,9 % - 38,7 %]	4 333	1:09:08	[1:07:38 - 1:10:37]
Moyens	3 083	47,8	[46,0 % - 49,6 %]	2 731	1:18:52	[1:16:41 - 1:21:04]
Faibles	340	56,6	[51,4 % - 61,9 %]	309	1:34:27	[1:27:12 - 1:41:43]
Selon les difficultés d'adaptation^{a,b}						
Non	7 082	40,6	[39,4% - 41,7 %]	6 179	1:12:31	[1:11:16 - 1:13:53]
Oui	1 264	50,0	[47,1 % - 52,7 %]	1 160	1:21:36	[1:18:06 - 1:25:05]
Selon le redoublement^{a,b}						
Aucun redoublement	6 730	40,8	[39,6 % - 42,0 %]	6 108	1:12:47	[1:11:26 - 1:14:09]
Redoublement	842	55,1	[51,7 % - 58,5 %]	734	1:23:15	[1:18:44 - 1:27:45]
Selon le statut pondéral^{a,b}						
Insuffisance pondérale	1 234	34,6	[28,8 % - 40,4 %]	249	1:06:01	[1:00:09 - 1:11:52]
Corpulence normale	5 816	40,9	[39,7 % - 42,1 %]	5 966	1:12:19	[1:10:58 - 1:13:40]
Surpoids	1 164	48,1	[45,2 % - 51,0 %]	1 018	1:20:21	[1:16:50 - 1:23:52]
Obésité	275	56,4	[50,4 % - 62,4 %]	243	1:32:30	[1:24:11 - 1:40:49]

a différence statistiquement significative au seuil de 5% pour la variable « Dispose d'au moins un écran dans sa chambre »

b différence statistiquement significative au seuil de 5% pour la variable « Temps passé devant un écran »

IC 95 % : Intervalle de confiance à 95 %

Par ailleurs, les chiffres montrent que les élèves présentant une surcharge pondérale passent plus de temps par jour devant un écran. De même, les élèves qui perçoivent leurs résultats scolaires comme faibles passent plus de temps par jour devant un écran.



Près d'un quart des élèves de sixième déclare avoir des allergies et 10 % de l'asthme

Les allergies ont été déclarées par 23,3 % [22,5 % - 24,1 %] des élèves de sixième. Parmi les élèves qui disent avoir une allergie, 54 % ont une allergie respiratoire, 12 % ont une allergie alimentaire et 13,3 % ont une allergie médicamenteuse (20,7 % n'ont pas été précisées). Aucune différence n'est observée selon le sexe, le département d'implantation du collège ou l'âge.

L'asthme est l'un des problèmes de santé chroniques les plus répandus chez les enfants et les adolescents. En Aquitaine, 10,4 % [9,8 % - 11,0 %] des élèves de sixième déclarent avoir de l'asthme. Les garçons sont plus nombreux à déclarer être asthmatiques que les filles (12,2 % [11,4 % - 13,1 %] contre 8,5 % [7,7 % - 9,2 %] des filles).

PROPORTION D'ÉLÈVES DE SIXIÈME SCOLARISÉS EN 2014/2015 DANS UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC D'AQUITAINE ET NÉS EN 2002 OU 2003 QUI DÉCLARENT AVOIR DES ALLERGIES OU DE L'ASTHME SUIVANT LE SEXE, L'ÂGE ET LE DÉPARTEMENT D'IMPLANTATION DU COLLÈGE

	ALLERGIES			ASTHME		
	Nombre de répondants	%	IC 95 %	Nombre de répondants	%	IC 95 %
Ensemble des élèves	10 742	23,3	[22,5 % - 24,1 %]	10 823	10,4	[9,8 % - 11,0 %]
Selon le sexe^a						
Garçons	5 381	24,0	[22,9 % - 25,2 %]	5 417	12,2	[11,4 % - 13,1 %]
Filles	5 361	22,5	[21,4 % - 23,7 %]	5 406	8,5	[7,7 % - 9,2 %]
Selon l'âge						
Moins de 12 ans	7 242	23,6	[22,6 % - 24,6 %]	7 296	10,1	[9,4 % - 10,8 %]
12 ans et plus	3 500	22,6	[21,2 % - 24,0 %]	3 527	11,0	[10,0 % - 12,0 %]
Selon le département						
Dordogne	2 383	22,8	[20,6 % - 25,0 %]	2 408	9,2	[7,7 % - 10,7 %]
Gironde	3 566	24,1	[22,8 % - 25,4 %]	3 596	10,4	[9,5 % - 11,3 %]
Landes	1 224	20,3	[18,2 % - 22,4 %]	1 239	10,7	[9,1 % - 12,3 %]
Lot-et-Garonne	1 723	23,7	[21,4 % - 26,0 %]	1 726	11,1	[9,5 % - 12,9 %]
Pyrénées-Atlantiques	1 846	23,7	[21,8 % - 25,6 %]	1 854	10,5	[9,1 % - 11,8 %]

a différence statistiquement significative au seuil de 5% pour l'asthme

IC 95 % : Intervalle de confiance à 95 %

Une hygiène bucco-dentaire satisfaisante pour près de neuf élèves sur dix

Les élèves de sixième sont 95,3 % [94,9 % - 95,6 %] à se brosser les dents au moins une fois par jour et ils sont 88,1 % [87,5 % - 88,7 %] à présenter un état dentaire correct selon les observations réalisées par les infirmiers scolaires.

Quelques différences apparaissent : les filles sont ainsi proportionnellement un peu plus nombreuses à présenter un état dentaire correct, ainsi que les élèves plus jeunes et ceux n'étant pas scolarisés dans un collège appartenant au dispositif « Éducation prioritaire ».

Les élèves scolarisés en Dordogne sont proportionnellement moins nombreux à avoir un état dentaire correct comparés aux élèves des autres départements.

De même, les élèves qui ont déjà redoublé sont proportionnellement moins nombreux à avoir un état dentaire correct comparés aux élèves des autres départements.

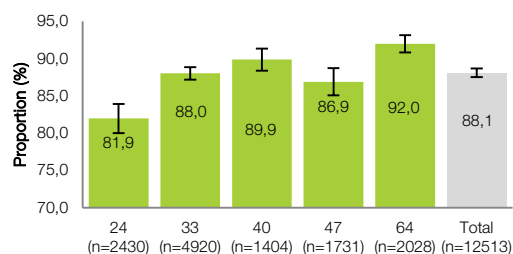
PROPORTION D'ÉLÈVES DE SIXIÈME SCOLARISÉS EN 2014/2015 DANS UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC D'AQUITAINE ET NÉS EN 2002 OU 2003 QUI ONT UN ÉTAT DENTAIRE CORRECT SELON LE SEXE, L'ÂGE, L'APPARTENANCE DU COLLÈGE AU DISPOSITIF « ÉDUCATION PRIORITAIRE » ET LE REDOUBLEMENT

	Nombre de répondants	État dentaire correct	
		%	IC 95 %
Ensemble des élèves	12 513	88,1	[87,5% - 88,7 %]
Selon le sexe*			
Garçons	6 303	87,2	[86,4% - 88,0 %]
Filles	6 210	89,0	[88,2% - 89,8 %]
Selon l'âge*			
Moins de 12 ans	8 296	89,2	[88,5% - 89,9 %]
12 ans ou plus	4 217	86,0	[84,9% - 87,0 %]
Selon l'inclusion au dispositif d'éducation prioritaire*			
Non	10 760	88,5	[87,8% - 89,1 %]
Oui	1 753	85,9	[84,4% - 87,6 %]
Selon le redoublement*			
Redoublement	1 071	82,1	[79,8% - 84,4 %]
Aucun redoublement	7 875	88,5	[87,7% - 89,2%]

* différence statistiquement significative au seuil de 5 %

IC 95 % : intervalles de confiance à 95 %

PROPORTION D'ÉLÈVES DE 6^E AYANT UN ÉTAT DENTAIRE CORRECT EN FONCTION DU DÉPARTEMENT D'IMPLANTATION DE LEUR COLLÈGE



n=nombre de répondants

Des différences dans le suivi orthodontique

Un peu plus d'un tiers des élèves de sixième (34,1 % [33,0 % - 35,1 %]) ont un traitement orthodontique en cours.

Les élèves scolarisés dans un établissement appartenant au dispositif « Éducation prioritaire » sont proportionnellement moins nombreux à avoir ce type de traitement (28,7 % [26,1 % - 31,4 %] contre 34,9 % [33,8 % - 36,1 %] pour les autres élèves).

Les élèves scolarisés en Dordogne et dans le Lot-et-Garonne sont proportionnellement moins nombreux à avoir ce type de traitement.

Trois élèves sur quatre prennent une douche ou un bain au moins une fois par jour

Les élèves de sixième sont 76,3 % [75,5 % - 77,2 %] à déclarer prendre une douche ou un bain au moins une fois par jour et près d'un quart ne prennent pas de douches quotidiennes. Aucune différence significative n'est observée entre les filles et les garçons. En revanche, des différences existent suivant le département d'implantation du collège, ainsi les élèves scolarisés dans un collège des Landes sont proportionnellement plus nombreux à prendre une douche ou un bain tous les jours que les élèves scolarisés dans les autres départements (le constat était le même en 2012/2013 et 2013/2014). Il n'y a pas de différence significative en fonction de l'âge de l'élève.

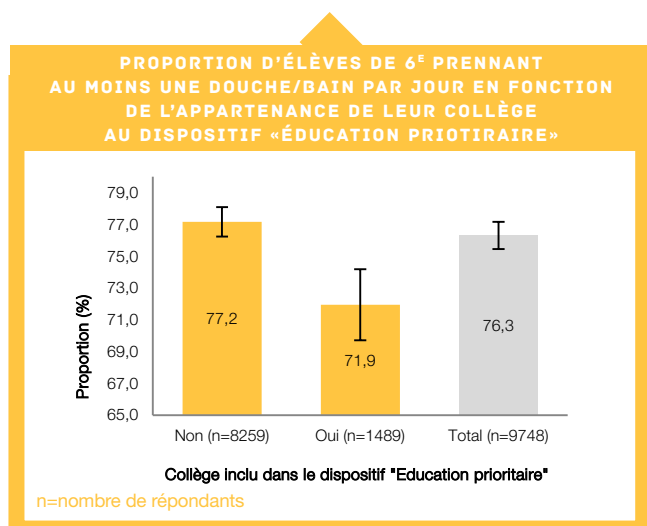
PROPORTION D'ÉLÈVES DE SIXIÈME SCOLARISÉS DANS UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC D'AQUITAINE ET NÉS EN 2002 OU 2003 QUI PRENNENT AU MOINS UNE DOUCHE OU UN BAIN PAR JOUR SELON LE SEXE, LE DÉPARTEMENT D'IMPLANTATION DE LEUR COLLÈGE, L'APPARTENANCE DE LEUR COLLÈGE AU DISPOSITIF « ÉDUCATION PRIORITAIRE », L'ÂGE, LE REDOUBLEMENT ET LES DIFFICULTÉS D'ADAPTATION

	Nombre de répondants	Douche ou bain au moins une fois par jour	
		%	IC 95 %
Ensemble des élèves	9 748	76,3	[87,5 % - 88,7 %]
Selon le sexe			
Garçons	4 912	75,6	[74,4 % - 76,9 %]
Filles	4 836	77,0	[75,8 % - 78,2 %]
Selon le département*			
Dordogne	2 218	76,0	[73,7 % - 78,3 %]
Gironde	3 014	77,0	[75,7 % - 78,4 %]
Landes	1 292	81,1	[79,1 % - 83,1 %]
Lot-et-Garonne	1 564	69,4	[66,8 % - 72,1 %]
Pyrénées-Atlantiques	1 660	75,7	[73,7 % - 77,7 %]
Selon l'âge			
Moins de 12 ans	6 553	76,5	[75,4 % - 77,5 %]
12 ans ou plus	3 192	76,0	[74,5 % - 77,5 %]
Selon le redoublement*			
Redoublement	975	72,3	[69,4 % - 75,1 %]
Aucun redoublement	7 444	76,4	[75,4 % - 77,4 %]
Selon les difficultés d'adaptation*			
Non	7 973	77,0	[76,0 % - 77,9 %]
Oui	1 409	74,0	[71,7 % - 76,3 %]

* différence statistiquement significative au seuil de 5 %

IC 95 % : intervalles de confiance à 95 %

Enfin, les élèves scolarisés dans un établissement appartenant au dispositif « Éducation prioritaire » sont proportionnellement un peu moins nombreux à prendre une douche ou un bain au moins une fois par jour.



Une fille de sixième sur cinq a déjà eu ces premières règles

Les filles scolarisées en sixième sont 21,1 % [19,9 % - 22,3%] à avoir eu leurs premières règles au jour du dépistage infirmier, soit près d'une fille sur cinq. Parmi les filles qui ont 12 ans ou plus au moment du dépistage infirmier, près d'un tiers d'entre elles ont déclaré avoir déjà eu leurs premières règles (32,5 % [30,2 % - 34,8 %]).

9,6 % des élèves de 6^e disent consommer des médicaments souvent

Les élèves de 6^e sont 9,6 % [9,0 % - 10,2 %] à consommer des médicaments souvent et 15,8 % [15,0 % - 16,6 %] à en consommer parfois.

Il existe des différences au niveau des départements, les élèves scolarisés dans le Lot-et-Garonne sont plus nombreux à dire consommer souvent ou parfois des médicaments à l'inverse des élèves de Gironde.

Néanmoins, ces résultats sont à prendre avec précaution étant donné que le taux de réponse à cette question sont assez faibles (61,6 %).

PROPORTION D'ÉLÈVES DE SIXIÈME SCOLARISÉS DANS UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC D'AQUITAINE ET NÉS EN 2002 OU 2003 QUI DISENT PRENDRE DES MÉDICAMENTS SOUVENT OU PARFOIS SELON LE SEXE, L'ÂGE, LE DÉPARTEMENT D'IMPLANTATION DE LEUR COLLÈGE ET L'APPARTENANCE DE LEUR COLLÈGE AU DISPOSITIF « ÉDUCATION PRIORITAIRE »

	Nombre de répondants	Prise de médicaments (souvent et parfois)	
		%	IC 95 %
Ensemble des élèves	8 398	25,4	[24,4 % - 26,3 %]
Selon le sexe			
Garçons	4 250	25,6	[24,2 % - 26,9 %]
Filles	4 148	25,2	[23,8 % - 26,5 %]
Selon le département*			
Dordogne	1 897	26,5	[24,0 % - 29,1 %]
Gironde	2 620	23,6	[22,1 % - 25,0 %]
Landes	937	25,0	[22,4 % - 27,6 %]
Lot-et-Garonne	1 485	33,7	[31,0 % - 36,5 %]
Pyrénées-Atlantiques	1 459	22,5	[20,4 % - 24,6 %]
Selon l'âge			
Moins de 12 ans	5 648	25,2	[24,0 % - 26,3 %]
12 ans ou plus	2 747	25,9	[24,2 % - 27,5 %]
Selon l'inclusion au dispositif d'éducation prioritaire			
Non	7 095	25,4	[24,4 % - 26,5 %]
Oui	1 303	25,1	[22,8 % - 27,4 %]

* différence statistiquement significative au seuil de 5 %

IC 95 % : intervalles de confiance à 95 %

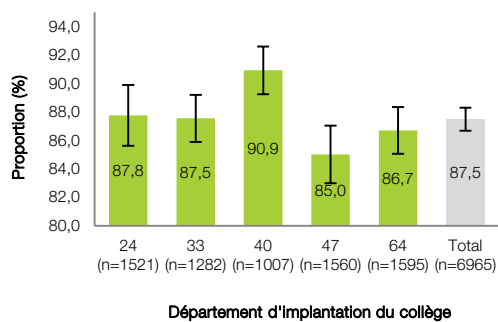
Une présentation anormale de la statique vertébrale pour près de 10 % des élèves dépistés

Le dépistage des troubles de la statique vertébrale a été réalisé pour plus de la moitié des élèves de sixième par les infirmiers scolaires (59,1 %). Des variations importantes existent selon le département d'implantation du collège. En effet, pratiquement tous les élèves dont les collèges sont situés en Lot-et-Garonne ont été soumis au dépistage (92,0 % [90,5 % - 93,4 %]) contre seulement 36,2% [35,0 % - 37,4 %] pour les élèves des collèges de Gironde.

Parmi les élèves qui ont bénéficié de ce dépistage, 87,5 % [86,7 % - 88,3 %] ont une présentation normale, 9,8 % [9,0 % - 10,5 %] présentent une anomalie et pour 2,7 % [2,3 % - 3,2 %] des élèves, l'infirmier n'a pas pu conclure.

Les garçons sont proportionnellement un peu plus nombreux que les filles à ne pas présenter des troubles de la statique vertébrale (88,8 % [87,7 % - 89,9 %] contre 86,1 % [84,9 % - 87,3 %] des filles), tout comme les élèves dont le collège ne fait pas partie du dispositif « Éducation prioritaire » (88,0 % [87,2 % - 88,9 %] contre 83,7 % [81,1 % - 86,3 %]). Enfin, des différences sont observées selon le département d'implantation du collège mais il n'y a aucune différence significative en fonction de l'âge.

PROPORTION D'ÉLÈVES DE 6^e AYANT UNE PRÉSENTATION NORMALE DE LA STATIQUE VERTÉBRALE EN FONCTION DU DÉPARTEMENT D'IMPLANTATION DU COLLÈGE



n=nombre de répondants

Parmi les élèves qui ont eu un dépistage de la statique vertébrale, les infirmiers scolaires ont fait remonter que 778 élèves avaient des douleurs vertébrales, 651 portaient des semelles et 24 portaient un corset (données brutes sans pondération)

Vision et audition

Près d'un tiers des élèves portent des lunettes ou des lentilles de contact correctrices

Les élèves de 6^e sont 29,9 % [29,1 % - 30,7 %] à porter des lunettes ou des lentilles de contact correctrices. Les filles sont proportionnellement plus nombreuses à en porter, 33,6 % [32,4 % - 34,8 %] d'entre elles contre 26,3 % [25,3 % - 27,4 %] des garçons. Les élèves scolarisés en Lot-et-Garonne ont tendance à plus porter des lunettes ou des lentilles que les autres. Aucune différence statistiquement significative n'est observée selon l'âge de l'élève ou l'appartenance de son collège au dispositif « Éducation prioritaire ».

PROPORTION D'ÉLÈVES DE SIXIÈME SCOLARISÉS DANS UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC D'AQUITAINE ET NÉS EN 2002 OU 2003 QUI PORTENT DES LUNETTES OU DES LENTILLES DE CONTACT CORRECTRICES SELON LE SEXE, L'ÂGE, LE DÉPARTEMENT D'IMPLANTATION DE LEUR COLLÈGE ET L'APPARTENANCE DE LEUR COLLÈGE AU DISPOSITIF « ÉDUCATION PRIORITAIRE »

	Nombre de répondants	Port de lunettes ou lentilles de contact correctrices	
		%	IC 95 %
Ensemble des élèves	13 062	29,9	[29,1 % - 30,7 %]
Selon le sexe*			
Garçons	6 591	26,3	[25,3 % - 27,4 %]
Filles	6 471	33,6	[32,4 % - 34,8 %]
Selon le département*			
Dordogne	2 513	30,9	[28,6 % - 33,2 %]
Gironde	5 189	29,4	[28,2 % - 30,5 %]
Landes	1 499	28,9	[26,8 % - 31,1 %]
Lot-et-Garonne	1 773	33,5	[31,0 % - 36,0 %]
Pyrénées-Atlantiques	2 088	29,2	[27,3 % - 31,1 %]
Selon l'âge			
Moins de 12 ans	8 669	30,0	[29,0 % - 31,0 %]
12 ans ou plus	4 390	29,6	[28,3 % - 31,0 %]
Selon l'inclusion au dispositif d'éducation prioritaire			
Non	11 264	30,0	[29,1 % - 30,8 %]
Oui	1 798	29,4	[24,7 % - 31,5 %]

* différence statistiquement significative au seuil de 5 %

IC 95 % : intervalles de confiance à 95 %

Plus de 9 élèves sur 10 ont une vision de loin normale et une audition normale

90,6 % [90,0 % - 91,1 %] des élèves de 6^e ont une acuité visuelle de loin normale pour les deux yeux et 97,8 % [97,5 % - 98,0 %] ont une audition normale.

Les garçons ont tendance à avoir une meilleure vision de loin et une meilleure audition que les filles (91,6 % [90,9 % - 92,4 %] et 98,2 % [97,9 % - 98,6 %] respectivement pour les garçons et 89,4 % [88,6 % - 90,3 %] et 97,3 % [96,9 % - 97,7 %] respectivement pour les filles).

Les élèves les plus âgés ont une vision de loin moins bonne que les plus jeunes. Il n'y a aucune différence significative au niveau de l'audition entre les moins de 12 ans et les 12 ans ou plus.

De légères différences s'observent au niveau des départements pour la vision et l'audition.

Cependant, il n'y a aucune différence statistiquement significative pour la vision et l'audition selon l'appartenance du collège de l'élève au dispositif « Éducation prioritaire ».

PROPORTION D'ÉLÈVES DE SIXIÈME SCOLARISÉS DANS UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC D'AQUITAINE ET NÉS EN 2002 OU 2003 QUI ONT UNE ACUITÉ VISUELLE DE LOIN NORMALE POUR LES DEUX YEUX ET UNE AUDITION NORMALE SELON LE SEXE, L'ÂGE, LE DÉPARTEMENT D'IMPLANTATION DE LEUR COLLÈGE ET L'APPARTENANCE DE LEUR COLLÈGE AU DISPOSITIF « ÉDUCATION PRIORITAIRE »

	Acuité visuelle de loin normale pour les deux yeux			Audition normale		
	Effectifs	%	IC	Effectifs	%	IC
Ensemble	10 482	90,6	[90,0 % - 91,1 %]	12 240	97,8	[97,5 % - 98,0 %]
Selon le sexe^{a,b}						
Garçons	5 299	91,6	[90,9 % - 92,4 %]	6 146	98,2	[97,9 % - 98,6 %]
Filles	5 183	89,4	[88,6 % - 90,3 %]	6 094	97,3	[96,9 % - 97,7 %]
Selon l'âge^b						
Moins de 12 ans	7 087	91,0	[90,3 % - 91,7 %]	8 129	97,8	[97,4 % - 98,1 %]
12 ans et plus	3 398	89,6	[88,6 % - 90,7 %]	4 111	97,8	[97,3 % - 98,2 %]
Selon le département^{a,b}						
Dordogne	2 294	90,5	[89,0 % - 92,1 %]	2 341	98,1	[97,4 % - 98,8 %]
Gironde	3 482	89,3	[88,4 % - 90,2 %]	4 860	97,7	[97,3 % - 98,0 %]
Landes	1 277	93,1	[91,8 % - 94,4 %]	1 236	98,4	[97,8 % - 99,1 %]
Lot-et-Garonne	1 604	89,2	[87,4 % - 90,9 %]	1 774	96,6	[95,6 % - 97,6 %]
Pyrénées-Atlantiques	1 828	92,2	[91,0 % - 93,4 %]	2 029	98,2	[97,6 % - 98,7 %]
Selon l'appartenance au dispositif « Éducation prioritaire »						
Non	8 959	90,7	[90,1 % - 91,3 %]	10 520	97,8	[97,6 % - 98,1 %]
Oui	1 526	89,7	[88,2 % - 91,2 %]	1 720	97,4	[96,7 % - 98,1 %]

a différence statistiquement significative au seuil de 5 % pour l'acuité visuelle de loin

b différence statistiquement significative au seuil de 5 % pour l'audition normale

IC 95 % : Intervalle de confiance à 95 %

Consommation de produits

Une expérimentation du tabac plus importante chez les garçons

L'expérimentation du tabac concerne 1,8 % [1,5 % - 2,1 %] des élèves scolarisés en 6^e en Aquitaine, ils sont 0,2 % [0,1 % - 0,3 %] à fumer occasionnellement et 0,0 % [0,0 % - 0,1 %] régulièrement.

Les garçons sont proportionnellement plus nombreux à avoir déjà fumé au moins une cigarette ou consommer occasionnellement ou régulièrement du tabac (2,7 % [2,2 % - 3,2 %] d'entre eux contre 1,4 % [1,0 % - 1,7 %] des filles). De même, les élèves plus âgés, ceux qui ont 12 ans ou plus, ont plus fréquemment au moins expérimenté le tabac.

Les élèves qui sont scolarisés dans un collège appartenant au dispositif « éducation prioritaire » sont deux fois plus nombreux que les autres élèves à avoir déjà fumé au moins une cigarette ou à consommer occasionnellement ou régulièrement du tabac. De même, les élèves qui ont déjà redoublé ou qui ressentent des difficultés d'adaptation sont proportionnellement plus nombreux à avoir au moins expérimenté le tabac.

Aucune différence statistiquement significative n'est observée suivant le département d'implantation du collège.

PROPORTION D'ÉLÈVES DE SIXIÈME SCOLARISÉS EN 2014/2015 DANS UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC D'AQUITAINE ET NÉS EN 2002 OU 2003 QUI DÉCLARENT AVOIR DÉJÀ EXPÉRIMENTÉ LE TABAC OU AVOIR UN USAGE OCCASIONNEL OU QUOTIDIEN SELON LE SEXE, LE DÉPARTEMENT D'IMPLANTATION DU COLLÈGE, L'ÂGE, L'APPARTENANCE DE LEUR COLLÈGE AU DISPOSITIF « ÉDUCATION PRIORITAIRE », LES DIFFICULTÉS D'ADAPTATION ET LE REDOUBLEMENT

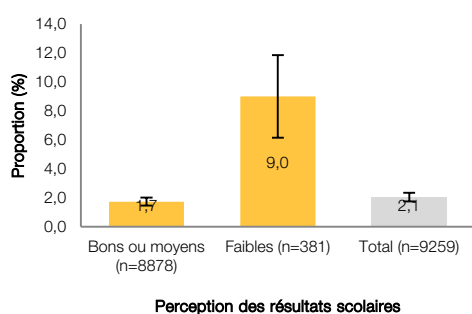
	Nombre de répondants	Expérimentation, usage occasionnel ou régulier du tabac	
		%	IC 95 %
Ensemble des élèves	9 448	2,0	[1,8 % - 2,3 %]
Selon le sexe*			
Garçons	4 741	2,7	[2,2 % - 3,2 %]
Filles	4 707	1,4	[1,0 % - 1,7 %]
Selon le département			
Dordogne	2 276	1,9	[1,2 % - 2,6 %]
Gironde	3 095	2,5	[2,0 % - 3,0 %]
Landes	1 024	2,1	[1,3 % - 2,9 %]
Lot-et-Garonne	1 626	1,5	[0,8 % - 2,2 %]
Pyrénées-Atlantiques	1 427	1,5	[0,9 % - 2,1 %]
Selon l'âge*			
Moins de 12 ans	6 363	1,4	[1,1 % - 1,7 %]
12 ans ou plus	3 085	3,3	[2,7 % - 4,0 %]
Selon l'inclusion au dispositif d'éducation prioritaire*			
Non	8 011	1,8	[1,5 % - 2,1 %]
Oui	1 437	3,6	[2,6 % - 4,6 %]
Selon les difficultés d'adaptation*			
Non	7 744	1,9	[1,6 % - 2,2 %]
Oui	1 377	3,0	[2,1 % - 3,9 %]
Selon le redoublement*			
Aucun redoublement	7 248	1,6	[1,3 % - 1,9 %]
Redoublement	958	6,6	[5,1 % - 8,2 %]

* différence statistiquement significative au seuil de 5 %

IC 95 % : intervalles de confiance à 95 %

On remarque également que les élèves percevant avoir de faibles résultats scolaires sont en proportion plus de 5 fois plus à avoir expérimenté le tabac.

PROPORTION D'ÉLÈVES DE 6^E AYANT DÉJÀ EXPÉRIMENTÉ LE TABAC EN FONCTION DE LEUR PERCEPTION DES RÉSULTATS SCOLAIRES



n=nombre de répondants

L'alcool, un produit plus fréquemment expérimenté par les élèves de 6^e

En 6^e, 20,7 % [19,9 % - 21,6 %] des élèves déclarent avoir bu de l'alcool au moins une fois dans leur vie. Ce taux est un peu plus élevé que celui de 2013/2014. Ils sont 18,9 % [18,1 % - 19,7 %] à déclarer avoir expérimenté l'alcool, 1,8 % [1,5 % - 2,1 %] à déclarer en consommer occasionnellement et 0,0 % [0,0 % - 0,1 %] régulièrement.

Les garçons sont proportionnellement plus nombreux à déclarer avoir déjà expérimenté ou consommé occasionnellement de l'alcool (25,4 % [24,1 % - 26,7 %] d'entre eux contre 15,9 % [14,8 % - 17,0 %] des filles).

Par ailleurs, les élèves ayant déclaré percevoir leurs résultats scolaires comme faibles sont plus nombreux à avoir expérimenté l'alcool (27,8 % [23,3 % - 32,3 %] contre 20,4 % [18,3 % - 22,5 %] pour les élèves percevant leurs résultats scolaires comme moyens ou bons).

Les élèves dont le collège appartient au dispositif « Éducation prioritaire » et ceux qui ont des difficultés d'adaptation sont plus souvent amenés à déjà avoir expérimenté ou consommé occasionnellement de l'alcool.

Aucune différence significative n'est observée selon l'âge de l'élève et le redoublement.

Des différences apparaissent également selon le département d'implantation du collège. Ainsi, les élèves scolarisés dans un collège du Lot-et-Garonne sont proportionnellement plus nombreux à avoir déjà expérimenté les boissons alcoolisées (28,2 % [25,6 % - 30,7 %] des élèves) comparés aux élèves scolarisés dans les autres départements.

Il y a une probable sous-déclaration de consommations de produits si on compare avec les résultats des enquêtes nationales, du fait que l'élève s'adresse à l'infirmier scolaire et ne complète pas cette information de manière entièrement anonyme.

Une expérimentation presque nulle du cannabis et de la cigarette électronique

Très peu d'élèves déclarent avoir déjà expérimenté le cannabis au cours de leur vie (0,1 % [0,0 % - 0,2 %]). Ils sont 1,5 % [1,2 % - 1,8 %] à déclarer à l'infirmier scolaires avoir déjà utilisé et consommé une cigarette électronique.

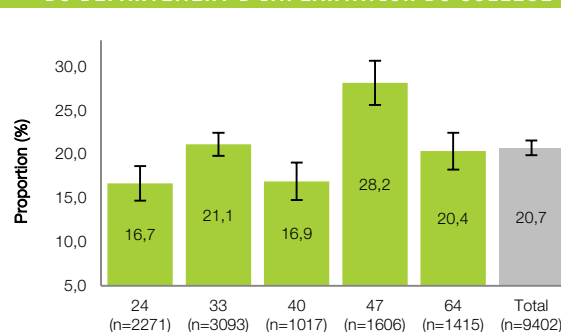
PROPORTION D'ÉLÈVES DE SIXIÈME SCOLARISÉS EN 2014/2015 DANS UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC D'AQUITAINE ET NÉS EN 2002 OU 2003 QUI DÉCLARENT AVOIR DÉJÀ EXPÉRIMENTÉ L'ALCOOL OU AVOIR UN USAGE OCCASIONNEL OU QUOTIDIEN SELON LE SEXE, L'ÂGE, L'APPARTENANCE DE LEUR COLLÈGE AU DISPOSITIF « ÉDUCATION PRIORITAIRE », LES DIFFICULTÉS D'ADAPTATION, LE REDOUBLEMENT ET LA PERCEPTION DES RÉSULTATS SCOLAIRES

	Nombre de répondants	Expérimentation, usage occasionnel ou régulier de l'alcool	
		%	IC 95 %
Ensemble des élèves	9 402	20,7	[19,9 % - 21,6 %]
Selon le sexe*			
Garçons	4 716	25,4	[24,1 % - 26,7 %]
Filles	4 686	15,9	[14,8 % - 17,0 %]
Selon l'âge			
Moins de 12 ans	6 334	20,6	[19,5 % - 21,6 %]
12 ans ou plus	3 068	21,1	[19,6 % - 22,5 %]
Selon l'inclusion au dispositif d'éducation prioritaire*			
Non	7 969	20,1	[19,2 % - 21,0 %]
Oui	1 433	24,3	[22,0 % - 26,5 %]
Selon les difficultés d'adaptation*			
Non	7 700	20,5	[19,5 % - 21,4 %]
Oui	1 376	23,6	[21,3 % - 25,9 %]
Selon le redoublement			
Aucun redoublement	7 214	12,0	[19,5 % - 21,4 %]
Redoublement	952	12,9	[19,2 % - 24,5 %]
Selon la perception des résultats scolaires			
Faibles	380	27,8	[23,3 % - 32,3 %]
Moyens / bons	8 830	20,4	[18,3 % - 22,5 %]

* différence statistiquement significative au seuil de 5 %

IC 95 % : intervalles de confiance à 95 %

PROPORTION D'ÉLÈVES DE 6^e AYANT DÉJÀ EXPÉRIMENTÉ L'ALCOOL EN FONCTION DU DÉPARTEMENT D'IMPLANTATION DU COLLÈGE



n=nombre de répondants

Vaccination

Un statut vaccinal à jour pour la plupart des élèves de 6^e

L'état vaccinal de l'élève est établi par les infirmiers scolaires à partir du carnet de santé ou du carnet de vaccination. Les infirmiers scolaires indiquent pour chaque type de vaccin si le statut de l'élève est « à jour » ou « à mettre à jour » et pour la vaccination par le BCG si l'élève l'a reçue ou non.

Le statut vaccinal des élèves de 6^e était à jour pour 93,1 % [92,6% - 93,6 %] des élèves concernant la vaccination par le BCG et 92,5 % [92,0 % - 93,0 %] pour le ROR (2 doses). Pour chaque type de vaccin, il existe des différences selon le département d'implantation du collège. Le département du Lot-et-Garonne présente ainsi le taux de couverture vaccinale ROR le plus faible de la région Aquitaine. De la même façon, le département de la Dordogne présente le taux de couverture vaccinale BCG le plus faible de la région.

Aucune différence statistiquement significative n'est observée en fonction du sexe, de l'âge ou de l'appartenance du collège au dispositif « Éducation prioritaire ».

Les infirmiers scolaires indiquent que 82,7 % [82,0 % - 83,4 %] des élèves de 6^e sont « à jour » dans leur vaccination contre la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite (DTP). Le rappel 11-13 ans est recommandé pour 9,3 % [8,8 % - 9,9 %] des élèves et pour 7,6 % [7,1 % - 8,1 %], le statut vaccinal n'est pas à jour.

Pour la vaccination DTP, une différence apparaît selon l'appartenance du collège au dispositif « Éducation prioritaire ». Les élèves scolarisés dans un établissement n'appartenant pas au dispositif « Éducation prioritaire » sont proportionnellement plus nombreux à être vaccinés contre le DTP : ils sont 92,5 % [92,0 % - 93,1 %] à être à jour dans leur vaccination alors que c'est le cas de 88,6 % [80,4 % - 87,0 %] des élèves scolarisés dans un établissement EP.

PROPORTION D'ÉLÈVES DE SIXIÈME SCOLARISÉS EN 2014/2015 DANS UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC D'AQUITAINE ET NÉS EN 2002 OU 2003 À JOUR DE LEURS VACCINATIONS SELON LE DÉPARTEMENT D'IMPLANTATION DU COLLÈGE

	Bacille de Calmette et Guérin (BCG)			Diphtérie-Tétanos-Polio (DTP) *			Rougeole-Oreillons-Rubéole (ROR) **		
	Nombre de répondants	%	IC 95 %	Nombre de répondants	%	IC 95 %	Nombre de répondants	%	IC 95 %
Ensemble des élèves	10 246	93,1	[92,6% - 93,6 %]	11 564	92,0	[91,5 % - 92,5 %]	11 358	92,5	[92,0 % - 93,0 %]
Selon le département ^{a,b,c}									
Dordogne	2 002	87,7	[85,5 % - 89,6 %]	2 341	92,9	[91,6 % - 94,3 %]	2 302	90,1	[88,5 % - 91,7 %]
Gironde	3 748	93,7	[93,0 % - 94,4 %]	4 169	91,1	[90,4 % - 91,9 %]	4 129	93,1	[92,4 % - 93,8 %]
Landes	1 132	96,3	[95,3 % - 97,3 %]	1 412	90,6	[89,2 % - 92,1 %]	1 363	93,5	[92,2 % - 94,7 %]
Lot-et-Garonne	1 552	90,4	[88,7 % - 92,1 %]	1 648	92,8	[91,4 % - 94,2 %]	1 616	87,9	[86,0 % - 89,7 %]
Pyrénées-Atlantiques	1 812	94,4	[93,3 % - 95,4 %]	1 994	94,0	[93,0 % - 95,1 %]	1 948	94,9	[94,0 % - 95,9 %]

* L'infirmier scolaire indique « à jour » si l'élève a reçu 5 ou 6 doses pour le DTP (3 doses et 1 rappel avant 18 mois, 1 rappel à 6 ans et 1 rappel entre 11 et 13 ans) en fonction de l'âge de l'élève (cela correspond aux modalités « à jour » et « rappel 11/13 ans recommandé »)

** L'infirmier scolaire indique « à jour » si l'élève a reçu 2 doses pour le ROR

En gras : différence statistiquement significative au seuil de 5% entre le département et l'ensemble de la région

a différence statistiquement significative au seuil de 5 % pour la vaccination BCG

b différence statistiquement significative au seuil de 5 % pour la vaccination DTP

c différence statistiquement significative au seuil de 5 % pour la vaccination ROR

IC 95 % : Intervalle de confiance à 95 %

Difficultés repérées

Des difficultés repérées plus fréquemment chez les élèves plus âgés

Les dépistages infirmiers approfondis ont pour objectif de repérer les difficultés éventuelles de santé ou les élèves fragilisés pour y remédier et favoriser ainsi le meilleur apprentissage possible. Au terme de ce dépistage, l'infirmier informe les parents de l'élève des résultats via un bulletin de santé infirmier. En cas de repérage de difficultés, l'infirmier recommande aux parents d'y prêter attention puis assure le suivi des recommandations envoyées.

Au cours de l'année 2014/2015, des difficultés ont été signalées aux parents pour 42,3 % [41,4 % - 43,2 %] des élèves de 6^e. Les infirmiers scolaires ont repéré proportionnellement plus de difficultés chez les élèves scolarisés dans un collège appartenant au dispositif « Éducation prioritaire », chez les élèves plus âgés, chez ceux ayant des difficultés d'adaptation, ceux percevant leurs résultats scolaires comme faibles, chez les élèves en surcharge pondérale et ceux qui ont déjà redoublé.

La Gironde présente une situation particulière car des difficultés ont été repérées chez proportionnellement plus d'élèves de 6^e que dans les autres départements (47,5 % [46,2 % - 48,8 %] des élèves). Le département de Lot-et-Garonne est le département pour lequel il y a proportionnellement moins d'élèves en difficultés en région Aquitaine (31,6 % [29,0 % - 34,1 %] des élèves).

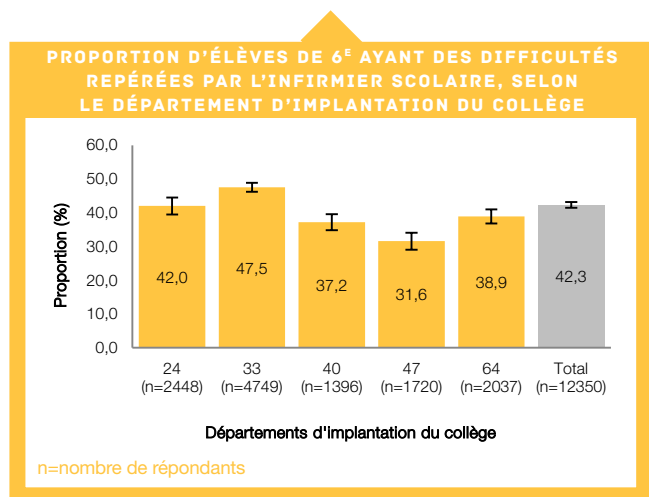
Aucune différence significative n'est observée selon le sexe de l'élève.

PROPORTION D'ÉLÈVES DE SIXIÈME SCOLARISÉS EN 2014/2015 DANS UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC D'AQUITAINE ET NÉS EN 2002 OU 2003 POUR LESQUELS DES DIFFICULTÉS ONT ÉTÉ REPÉRÉES PAR L'INFIRMIER SCOLAIRE SELON LE SEXE, L'ÂGE, L'APPARTENANCE DE LEUR COLLÈGE AU DISPOSITIF « ÉDUCATION PRIORITAIRE », LA PERCEPTION DES RÉSULTATS SCOLAIRES, LES DIFFICULTÉS D'ADAPTATION, LE STATUT PONDÉRAL ET LE REDOUBLEMENT

	Nombre de répondants	Difficultés repérées %	IC 95 %
Ensemble des élèves	12 350	42,3	[41,4 % - 43,2 %]
Selon le sexe			
Garçons	6 215	41,9	[40,6 % - 43,1 %]
Filles	6 135	42,8	[41,5 % - 44,1 %]
Selon l'âge*			
Moins de 12 ans	8 191	39,6	[38,5 % - 40,7 %]
12 ans ou plus	4 159	47,4	[45,9 % - 48,9 %]
Selon l'inclusion au dispositif d'éducation prioritaire*			
Non	10 648	40,4	[39,5 % - 41,4 %]
Oui	1 702	53,2	[50,9 % - 55,6 %]
Selon la perception des résultats*			
Moyens / bons	425	40,4	[39,4 % - 41,4 %]
Faibles	9 979	60,6	[55,9 % - 65,2 %]
Selon le statut pondéral*			
Insuffisance pondérale	1 821	46,0	[41,2 % - 51,0 %]
Corpulence normale	8 419	36,4	[35,4 % - 37,4 %]
Surpoids	1 655	66,9	[64,6 % - 69,2 %]
Obésité	396	84,4	[80,8 % - 88,1 %]
Selon le redoublement*			
Aucun redoublement	7 723	41,1	[39,9 % - 42,2 %]
Redoublement	1 060	54,4	[51,5 % - 57,5 %]

* différence statistiquement significative au seuil de 5 %

IC 95 % : intervalles de confiance à 95 %



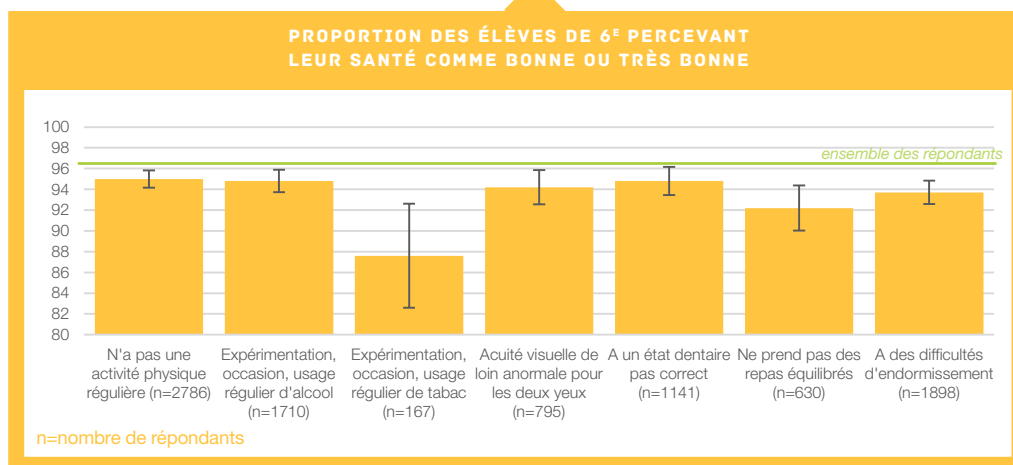
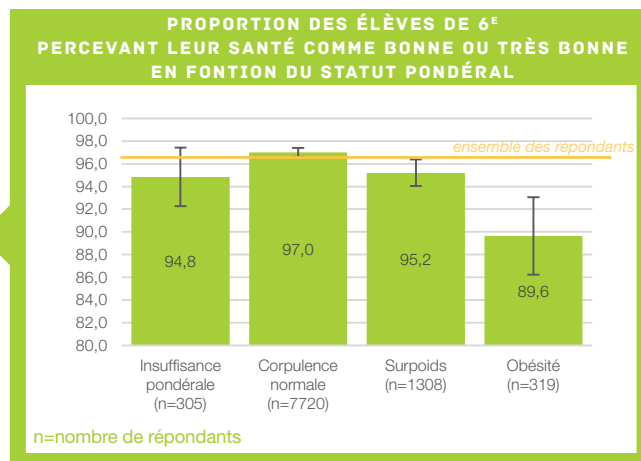
Santé perçue

La connaissance de l'état de santé des jeunes Aquitains permet de mettre en œuvre une politique régionale de santé et d'adapter la prévention en fonction des évolutions.

Les élèves de 6^e n'ont pas la même vision de leur état de santé en fonction de leur statut pondéral. On voit ici que les enfants qui ont une corpulence normale se perçoivent en meilleure santé que la moyenne. Les élèves en surpoids et surtout les élèves obèses ont plutôt une perception négative de leur santé.

Les élèves qui ont déjà fumé au moins une cigarette dans leur vie sont proportionnellement moins nombreux à percevoir leur santé comme bonne ou très bonne, par rapport à la moyenne des répondants pour cette variable. Il en est de même pour les élèves qui ne prennent pas de repas équilibrés. On voit ici que les élèves sont sensibilisés au fait que la consommation de tabac et une alimentation non équilibrée favorisent un moins bon état de santé.

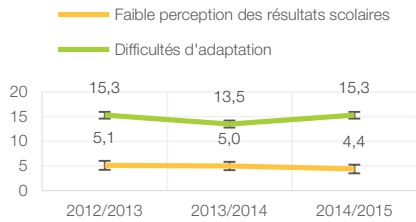
Les élèves qui ne pratiquent pas une activité physique régulière, qui ont déjà goûté à de l'alcool, qui ont une vision anormale, un état dentaire incorrect ou des difficultés d'endormissement se sentent en moyenne légèrement en moins bonne santé que les autres.



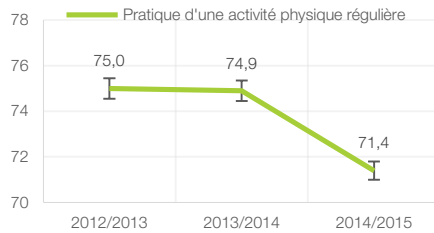
Évolution de la santé des élèves de 6^e

Les graphiques ci-dessous montrent l'évolution des comportements de santé des élèves de 6^e au cours des trois dernières années :

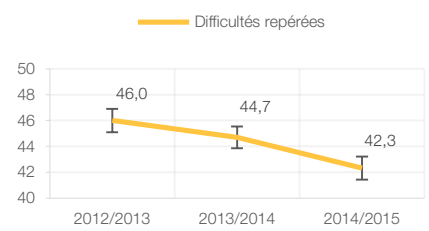
SCOLARITÉ



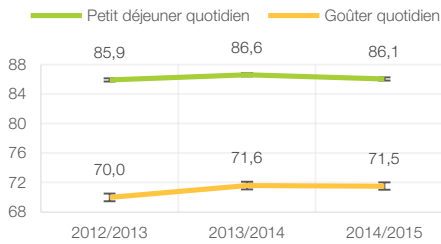
ACTIVITÉ PHYSIQUE



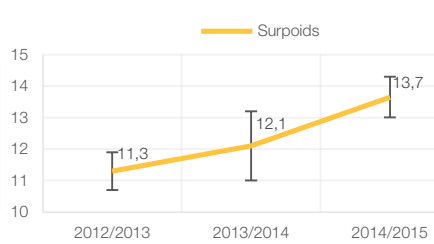
DIFFICULTÉS REPÉRÉES



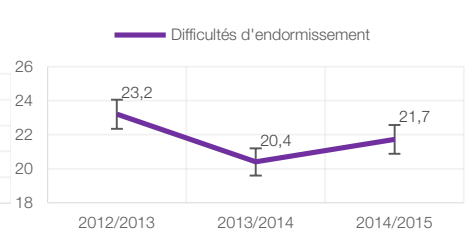
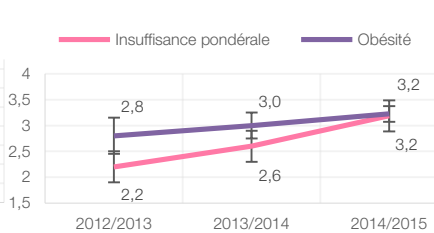
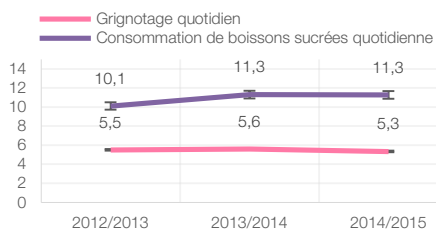
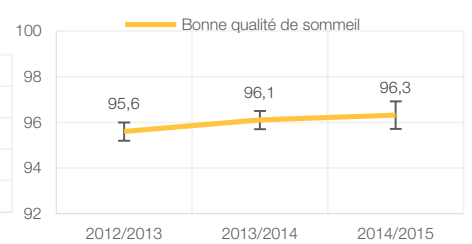
ALIMENTATION



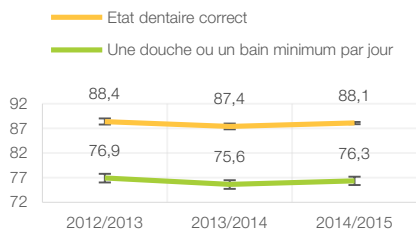
STATUT PONDÉRAL



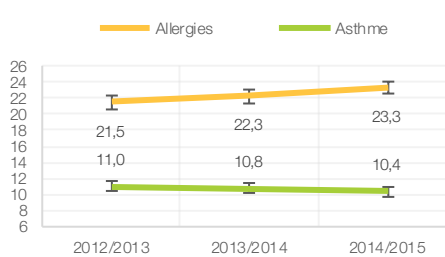
SOMMEIL



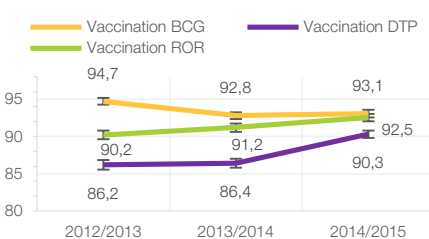
HYGIÈNE



ASTHME ET ALLERGIES

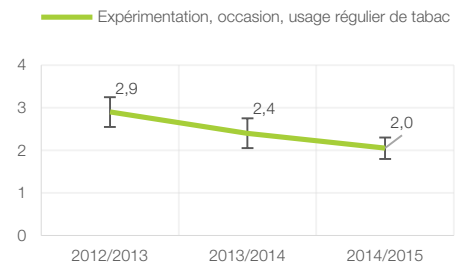
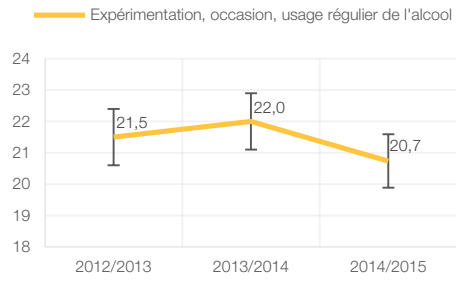


VACCINATION À JOUR



*Vaccination DTP : pour l'année 2014/2015, le taux est calculé en considérant les modalités "à jour" et "rappel recommandé"

CONSOMMATION DE PRODUITS



Les principaux résultats

BIEN-ÊTRE ET PERCEPTION DE L'ÉLÈVE



La quasi-totalité des élèves disent se plaire au collège et dans leur environnement familial, avoir des amis et percevoir leur santé comme bonne ou très bonne. Un élève sur sept déclare cependant avoir des difficultés d'adaptation.

La qualité de sommeil est jugée bonne par la quasi-totalité des élèves mais des difficultés d'endormissement sont citées pour 20 % d'entre eux. Les élèves scolarisés en classe de sixième sont 42 % à déclarer avoir au moins un écran dans leur chambre (TV, ordinateur, console) et ils passent en moyenne 1h15 devant les jours d'école.

NUTRITION ET DONNÉES STATURO-PONDÉRALES



Près de 9 élèves sur 10 déclarent prendre un petit-déjeuner quotidiennement et des repas variés et équilibrés et plus de 11 % des élèves déclarent consommer quotidiennement des boissons sucrées.

Plus de 7 élèves sur 10 pratiquent une activité physique régulière en dehors des heures de sport délivrées au sein du collège avec des différences suivant le sexe et le département d'implantation du collège.

80 % des élèves présentent une corpulence normale et 17 % une surcharge pondérale (3,2 % des élèves peuvent être considérés comme obèses et la même proportion en insuffisance pondérale).

PATHOLOGIES ET ÉTAT DE SANTÉ

Près d'un élève sur cinq déclare avoir des allergies, notamment respiratoires et 10 % de l'asthme, avec une proportion plus élevée de garçons déclarant être asthmatiques.

L'état dentaire est jugé correct par les infirmiers scolaires pour 88 % des élèves et une présentation anormale de la statique vertébrale est constatée pour près de 10 % des élèves dépistés.

30 % des élèves scolarisés en sixième portent des lunettes ou des lentilles correctrices, avec une proportion plus élevée parmi les filles (34 % contre 26 % des garçons). Par ailleurs, la quasi-totalité des élèves dépistés ont une audition normale (98 %).

93 % des élèves scolarisés en sixième sont à jour pour la vaccination par le BCG et pour le ROR (2 doses). Ils sont 92 % à avoir un statut « à jour » ou « rappel 11/13 ans recommandé » concernant la vaccination DTP.

Les données concernant l'expérimentation ou la consommation de tabac et d'alcool semblent sous-estimées au regard des résultats publiés aux niveaux national et international en raison de la méthode de recueil. Les élèves de sixième dans cette étude ne sont ainsi que 20,7 % à déclarer avoir expérimenté l'alcool et 2,0 % le tabac (respectivement 59,3 % des élèves de 6^e lors de l'enquête 2010 HBSC en France pour l'alcool et 12,7 % pour le tabac).



CONCLUSIONS

Des difficultés repérées par les infirmiers de l'Éducation Nationale pour plus de 4 élèves sur 10.

Les élèves scolarisés dans un collège appartenant au dispositif éducation prioritaire présentent des indicateurs liés à l'état de santé (corpulence, état dentaire, vaccinations) et aux comportements (habitudes alimentaires, pratique régulière d'activité physique) moins favorables. Il en est de même, concernant certains indicateurs, pour les élèves présentant une surcharge pondérale et ceux percevant leurs résultats scolaires comme faibles.

Les résultats de l'année scolaire 2014/2015 confirment ceux observés les deux dernières années scolaires.

CONCLUSION

Cette troisième analyse réalisée à partir des informations recueillies par les infirmiers scolaires lors des dépistages infirmiers approfondis des élèves de sixième en 2014/2015 permet de disposer d'éléments chiffrés sur l'état de la santé des jeunes Aquitains. Même si ces résultats ne concernent que les élèves scolarisés dans un établissement public, ils peuvent permettre d'orienter les décisions en matière de politique de santé des jeunes et les actions d'éducation et de promotion de la santé à privilégier.

La participation importante des infirmiers scolaires à ce projet permet la construction d'indicateurs de santé robustes. La modification de la fiche de recueil à la rentrée 2014/2015 a permis de recueillir des données sur de nouvelles thématiques (notamment le bien-être) et d'être plus précis lors du recueil de données (redoublement, âge de l'élève...).

Les principaux résultats sont semblables à ceux publiés lors des premières analyses et confirment les valeurs observées précédemment. L'étude fait cependant apparaître quelques profils un peu plus en difficulté au regard des indicateurs d'état de santé : les élèves percevant leurs résultats scolaires comme faibles, ceux ayant redoublé et ceux présentant une surcharge pondérale. En termes de thématiques, alors que la qualité du sommeil, l'hygiène bucco-dentaire des élèves ou la perception de leur santé sont globalement relativement bonnes, les problématiques liées à la corpulence, à la nutrition et au mal-être (difficulté d'endormissement, perception des résultats scolaires) demandent à être approfondies.

L'objectif de ce projet étant de pouvoir suivre l'évolution des comportements et de l'état de santé des jeunes scolarisés en sixième au cours du temps, les informations continuent à être recueillies par les infirmiers scolaires. Les prochaines analyses qui seront réalisées sur les données recueillies au cours de l'année scolaire 2015/2016 puis les suivantes permettront de confirmer les chiffres présentés dans ce rapport ou mettront en évidence des tendances positives ou négatives des indicateurs de comportement ou d'état de santé.



Tableaux récapitulatifs : Dordogne

	DORDOGNE		Aquitaine		
	Taux de retour (en pourcentage)	72,9	44,3		
	%	IC à 95 %	%	IC à 95 %	
Profil des élèves de 6 ^e	Garçons	50,6	-	51,0	-
	Filles	49,4	-	49,0	-
	Moins de 12 ans	68,0	-	65,3	-
	12 ans ou plus	32,0	-	34,7	-
	Dans un collège du dispositif « Éducation prioritaire »	15,9	-	14,7	-
	Élève vivant				
	- avec ses deux parents	66,6	[64,2 % - 69,1 %]	68,1	[67,2 % - 68,9 %]
	- avec un seul des parents	11,8	[10,2 % - 13,5 %]	12,3	[11,7 % - 12,9 %]
	- avec un seul des parents et son/sa conjoint(e)	11,4	[9,8 % - 13,0 %]	9,4	[8,8 % - 9,9 %]
	- en garde alternée	8,8	[7,3 % - 10,2 %]	8,6	[8,1 % - 9,1 %]
- autre (foyer, famille d'accueil...)	1,3	[0,7 % - 1,9 %]	1,6	[1,4 % - 1,9 %]	
Scolarité	Élèves ayant déjà redoublé	12,9	[11,1 % - 14,7 %]	12,6	[11,9 % - 13,3 %]
	Faible perception des résultats scolaires	3,0	[2,1 % - 3,9 %]	4,4	[4,0 % - 4,8 %]
	Difficultés d'adaptation	15,8	[13,9 % - 17,7 %]	15,3	[14,7 % - 16,0 %]
	Se plaire au collège	98,1	[97,3 % - 98,8 %]	97,9	[97,6 % - 98,2 %]
	Durée moyenne du trajet domicile-école (en minutes)	26,7	[25,5 - 27,8]	18,2	[17,9 - 18,6]
	L'élève perçoit sa santé comme bonne ou très bonne	95,6	[94,5 % - 96,7 %]	96,5	[96,1 % - 96,8 %]
Santé	Pratique d'une activité physique régulière	66,3	[63,8 % - 68,7 %]	71,4	[70,5 % - 72,2 %]
	Asthme	9,2	[7,7 % - 10,7 %]	10,4	[9,8 % - 11,0 %]
	Allergies	22,8	[20,6 % - 25,0 %]	23,3	[22,5 % - 24,1 %]
	Acuité visuelle de loin normale pour les deux yeux	90,5	[89,0 % - 92,1 %]	90,6	[90,0 % - 91,1 %]
	Audition normale	98,1	[97,4 % - 98,8 %]	97,8	[97,5 % - 98,0 %]
	Prise de médicaments parfois et souvent	26,5	[24,0 % - 29,1 %]	25,4	[24,4 % - 26,3 %]
	Données staturo-pondérales : - Insuffisance pondérale	3,1	[2,2 % - 4,0 %]	3,2	[2,9 % - 3,5 %]
	- Corpulence normale	79,6	[77,6 % - 81,6 %]	79,9	[79,2 % - 80,6 %]
	- Surpoids	13,8	[12,0 % - 15,5 %]	13,7	[13,1 % - 14,2 %]
	- Obésité	3,5	[2,6 % - 4,4 %]	3,2	[2,9 % - 3,5 %]
Habitudes alimentaires	Petit déjeuner quotidien	86,5	[84,8 % - 88,3 %]	86,1	[85,4 % - 86,7 %]
	Consommation de boissons sucrées quotidienne	10,0	[8,4 % - 11,6 %]	11,3	[10,6 % - 11,9 %]
	Repas équilibrés	91,0	[89,3 % - 92,7 %]	91,5	[90,8 % - 92,1 %]
Hygiène et statique	État dentaire correct	81,9	[80,0 % - 83,9 %]	88,1	[87,5 % - 88,7 %]
	Une douche ou un bain minimum par jour	76,0	[73,7 % - 78,3 %]	76,3	[87,5 % - 88,7 %]
	Présentation normale de la statique vertébrale	87,7	[85,6 % - 89,8 %]	87,5	[86,7 % - 88,3 %]
Sommeil	Durée moyenne de la nuit	09:52	[9:50 - 9:54]	09:49	[9:48 - 9:50]
	Bonne qualité de sommeil	96,1	[95,1 % - 97,1 %]	96,3	[95,5 % - 96,7 %]
	Difficultés d'endormissement	24,1	[21,8 % - 26,3 %]	21,7	[20,9 % - 22,6 %]
	Dispose d'un écran dans sa chambre	43,0	[40,2 % - 45,8 %]	42,1	[41,0 % - 43,2 %]
Consommation produits	Expérimentation, occasion, usage régulier de tabac	1,9	[1,2 % - 2,6 %]	2,0	[1,8 % - 2,3 %]
	Expérimentation, occasion, usage régulier de l'alcool	16,7	[14,7 % - 18,6 %]	20,7	[19,9 % - 21,6 %]
Couverture vaccinale	Vaccination BCG à jour	87,7	[85,5 % - 89,6 %]	93,1	[92,6 % - 93,6 %]
	Vaccination DTP à jour	92,9	[91,6 % - 94,3 %]	92,0	[91,5 % - 92,5 %]
	Vaccination ROR à jour	90,1	[88,5 % - 91,7 %]	92,5	[92,0 % - 93,0 %]
CONCLUSION	Difficultés repérées	42,0	[39,5 % - 44,5 %]	42,3	[41,4 % - 43,2 %]

Tableaux récapitulatifs : Gironde

		GIRONDE		Aquitaine		
Taux de retour (en pourcentage)		36,6		44,3		
		%	IC à 95 %	%	IC à 95 %	
Profil des élèves de 6 ^e	Garçons	51,4	-	51,0	-	
	Filles	48,6	-	49,0	-	
	Moins de 12 ans	64,1	-	65,3	-	
	12 ans ou plus	35,9	-	34,7	-	
	Dans un collège du dispositif « Éducation prioritaire »	17,5	-	14,7	-	
	Élève vivant	- avec ses deux parents	66,4	[65,1 % - 67,8 %]	68,1	[67,2 % - 68,9 %]
		- avec un seul des parents	12,8	[11,8 % - 13,7 %]	12,3	[11,7 % - 12,9 %]
		- avec un seul des parents et son/sa conjoint(e)	10,0	[9,2 % - 10,9 %]	9,4	[8,8 % - 9,9 %]
		- en garde alternée	9,0	[8,2 % - 9,8 %]	8,6	[8,1 % - 9,1 %]
		- autre (foyer, famille d'accueil...)	1,8	[1,4 % - 2,2 %]	1,6	[1,4 % - 1,9 %]
Scolarité	Élèves ayant déjà redoublé	13,1	[12,0 % - 14,2 %]	12,6	[11,9 % - 13,3 %]	
	Faible perception des résultats scolaires	5,3	[4,6 % - 5,9 %]	4,4	[4,0 % - 4,8 %]	
	Difficultés d'adaptation	16,5	[15,5 % - 17,6 %]	15,3	[14,7 % - 16,0 %]	
	Se plaire au collège	97,3	[96,8 % - 97,8 %]	97,9	[97,6 % - 98,2 %]	
	Durée moyenne du trajet domicile-école (en minutes)	15,2	[14,8 - 15,7]	18,2	[17,9 - 18,6]	
	L'élève perçoit sa santé comme bonne ou très bonne	96,6	[68,6 % - 71,4 %]	96,5	[96,1 % - 96,8 %]	
	Pratique d'une activité physique régulière	70,0	[68,6 % - 71,4 %]	71,4	[70,5 % - 72,2 %]	
	Asthme	10,4	[9,5 % - 11,3 %]	10,4	[9,8 % - 11,0 %]	
	Allergies	24,1	[22,8 % - 25,4 %]	23,3	[22,5 % - 24,1 %]	
	Acuité visuelle de loin normale pour les deux yeux	89,3	[88,4 % - 90,2 %]	90,6	[90,0 % - 91,1 %]	
Santé	Audition normale	97,7	[97,3 % - 98,0%]	97,8	[97,5 % - 98,0 %]	
	Prise de médicaments parfois et souvent	23,6	[22,1 % - 25,0 %]	25,4	[24,4 % - 26,3 %]	
	Données staturo-pondérales : - Insuffisance pondérale		3,2	[2,7 % - 3,6 %]	3,2	[2,9 % - 3,5 %]
		- Corpulence normale	80,0	[79,1 % - 81,0 %]	79,9	[79,2 % - 80,6 %]
		- Surpoids	13,5	[12,6 % - 14,3 %]	13,7	[13,1 % - 14,2 %]
	- Obésité	3,3	[2,9 % - 3,7 %]	3,2	[2,9 % - 3,5 %]	
Habitudes alimentaires	Petit déjeuner quotidien	84,4	[83,4 % - 85,5 %]	86,1	[85,4 % - 86,7 %]	
	Consommation de boissons sucrées quotidienne	11,1	[10,2 % - 12,1 %]	11,3	[10,6 % - 11,9 %]	
	Repas équilibrés	90,7	[89,6 % - 91,7 %]	91,5	[90,8 % - 92,1 %]	
Hygiène et statique	État dentaire correct	88,0	[87,2 % - 88,8 %]	88,1	[87,5 % - 88,7 %]	
	Une douche ou un bain minimum par jour	77,0	[75,7 % - 78,4 %]	76,3	[87,5 % - 88,7 %]	
	Présentation normale de la statique vertébrale	87,6	[85,9 % - 89,2 %]	87,5	[86,7 % - 88,3 %]	
Sommeil	Durée moyenne de la nuit	09:46	[9:45 - 9:47]	09:49	[9:48 - 9:50]	
	Bonne qualité de sommeil	95,7	[95,1 % - 96,4 %]	96,3	[95,5 % - 96,7 %]	
	Difficultés d'endormissement	22,5	[21,3 % - 23,8 %]	21,7	[20,9 % - 22,6 %]	
	Dispose d'un écran dans sa chambre	44,6	[42,9 % - 46,3 %]	42,1	[41,0 % - 43,2 %]	
Consommation produits	Expérimentation, occasion, usage régulier de tabac	2,5	[2,0 % - 3,0 %]	2,0	[1,8 % - 2,3 %]	
	Expérimentation, occasion, usage régulier de l'alcool	21,1	[19,8 % - 22,4 %]	20,7	[19,9 % - 21,6 %]	
Couverture vaccinale	Vaccination BCG à jour	93,7	[93,0 % - 94,4 %]	93,1	[92,6 % - 93,6 %]	
	Vaccination DTP à jour	91,1	[90,4 % - 91,9 %]	92,0	[91,5 % - 92,5 %]	
	Vaccination ROR à jour	93,1	[92,4 % - 93,8 %]	92,5	[92,0 % - 93,0 %]	
CONCLUSION	Difficultés repérées	47,5	[46,2 % - 48,8 %]	42,3	[41,4 % - 43,2 %]	

Tableaux récapitulatifs : Landes

	LANDES		Aquitaine		
	Taux de retour (en pourcentage)	38,6	44,3		
	%	IC à 95 %	%	IC à 95 %	
Profil des élèves de 6 ^e	Garçons	51,1	-	51,0	-
	Filles	48,9	-	49,0	-
	Moins de 12 ans	61,1	-	65,3	-
	12 ans ou plus	38,9	-	34,7	-
	Dans un collège du dispositif « Éducation prioritaire »	14,5	-	14,7	-
	Élève vivant - avec ses deux parents	70,4	[68,2 % - 72,6 %]	68,1	[67,2 % - 68,9 %]
	- avec un seul des parents	11,9	[10,4 % - 13,5 %]	12,3	[11,7 % - 12,9 %]
	- avec un seul des parents et son/sa conjoint(e)	8,3	[6,9 % - 9,6 %]	9,4	[8,8 % - 9,9 %]
	- en garde alternée	8,6	[7,2 % - 9,9 %]	8,6	[8,1 % - 9,1 %]
- autre (foyer, famille d'accueil...)	0,9	[0,4 % - 1,3 %]	1,6	[1,4 % - 1,9 %]	
Scolarité	Élèves ayant déjà redoublé	12,1	[10,3 % - 13,9 %]	12,6	[11,9 % - 13,3 %]
	Faible perception des résultats scolaires	3,2	[2,3 % - 4,0 %]	4,4	[4,0 % - 4,8 %]
	Difficultés d'adaptation	14,9	[13,1 % - 16,6 %]	15,3	[14,7 % - 16,0 %]
	Se plaire au collège	98,9	[98,4 % - 99,4 %]	97,9	[97,6 % - 98,2 %]
	Durée moyenne du trajet domicile-école (en minutes)	17,6	[16,7 - 18,5]	18,2	[17,9 - 18,6]
	L'élève perçoit sa santé comme bonne ou très bonne	98,0	[97,2 % - 98,8 %]	96,5	[96,1 % - 96,8 %]
Santé	Pratique d'une activité physique régulière	74,5	[72,5 % - 76,6 %]	71,4	[70,5 % - 72,2 %]
	Asthme	10,7	[9,1 % - 12,3 %]	10,4	[9,8 % - 11,0 %]
	Allergies	20,3	[18,2 % - 22,4 %]	23,3	[22,5 % - 24,1 %]
	Acuité visuelle de loin normale pour les deux yeux	93,1	[91,8 % - 94,4 %]	90,6	[90,0 % - 91,1 %]
	Audition normale	98,4	[97,8 % - 99,1 %]	97,8	[97,5 % - 98,0 %]
	Prise de médicaments parfois et souvent	25,0	[22,4 % - 27,6 %]	25,4	[24,4 % - 26,3 %]
	Données staturo-pondérales : - Insuffisance pondérale	3,1	[2,3 % - 3,9 %]	3,2	[2,9 % - 3,5 %]
	- Corpulence normale	79,4	[77,4 % - 81,3 %]	79,9	[79,2 % - 80,6 %]
	- Surpoids	14,6	[12,9 % - 16,2 %]	13,7	[13,1 % - 14,2 %]
	- Obésité	3,0	[2,2 % - 3,8 %]	3,2	[2,9 % - 3,5 %]
Habitudes alimentaires	Petit déjeuner quotidien	87,7	[86,1 % - 89,3 %]	86,1	[85,4 % - 86,7 %]
	Consommation de boissons sucrées quotidienne	13,3	[11,3 % - 15,3 %]	11,3	[10,6 % - 11,9 %]
	Repas équilibrés	90,9	[88,8 % - 93,0 %]	91,5	[90,8 % - 92,1 %]
Hygiène et statique	État dentaire correct	89,9	[88,4 % - 91,3 %]	88,1	[87,5 % - 88,7 %]
	Une douche ou un bain minimum par jour	81,1	[79,1 % - 83,1 %]	76,3	[87,5 % - 88,7 %]
	Présentation normale de la statique vertébrale	90,9	[89,3 % - 92,6 %]	87,5	[86,7 % - 88,3 %]
Sommeil	Durée moyenne de la nuit	09:48	[9:46 - 9:50]	09:49	[9:48 - 9:50]
	Bonne qualité de sommeil	98,2	[97,5 % - 98,9 %]	96,3	[95,5 % - 96,7 %]
	Difficultés d'endormissement	17,5	[15,4 % - 19,5 %]	21,7	[20,9 % - 22,6 %]
	Dispose d'un écran dans sa chambre	43,9	[40,8 % - 47,0 %]	42,1	[41,0 % - 43,2 %]
Consommation produits	Expérimentation, occasion, usage régulier de tabac	2,1	[1,3 % - 2,9 %]	2,0	[1,8 % - 2,3 %]
	Expérimentation, occasion, usage régulier de l'alcool	16,9	[14,8 % - 19,1 %]	20,7	[19,9 % - 21,6 %]
Couverture vaccinale	Vaccination BCG à jour	96,3	[95,3 % - 97,3 %]	93,1	[92,6 % - 93,6 %]
	Vaccination DTP à jour	90,6	[89,2 % - 92,1 %]	92,0	[91,5 % - 92,5 %]
	Vaccination ROR à jour	93,5	[92,2 % - 94,7 %]	92,5	[92,0 % - 93,0 %]
CONCLUSION	Difficultés repérées	37,2	[34,8 % - 39,5 %]	42,3	[41,4 % - 43,2 %]

Tableaux récapitulatifs : Lot-et-Garonne

		LOT-ET-GARONNE		Aquitaine	
Taux de retour (en pourcentage)		58,4		44,3	
		%	IC à 95 %	%	IC à 95 %
Profil des élèves de 6 ^e	Garçons	50,6	-	51,0	-
	Filles	49,4	-	49,0	-
	Moins de 12 ans	67,1	-	65,3	-
	12 ans ou plus	32,9	-	34,7	-
	Dans un collège du dispositif « Éducation prioritaire »	14,3	-	14,7	-
	Élève vivant - avec ses deux parents	66,8	[64,3 % - 69,4 %]	68,1	[67,2 % - 68,9 %]
	- avec un seul des parents	13,8	[12,0 % - 15,7 %]	12,3	[11,7 % - 12,9 %]
	- avec un seul des parents et son/sa conjoint(e)	10,3	[8,7 % - 12,0 %]	9,4	[8,8 % - 9,9 %]
	- en garde alternée	7,4	[6,0 % - 8,8 %]	8,6	[8,1 % - 9,1 %]
	- autre (foyer, famille d'accueil...)	1,6	[1,0 % - 2,3 %]	1,6	[1,4 % - 1,9 %]
Scolarité	Élèves ayant déjà redoublé	13,8	[11,8 % - 15,8 %]	12,6	[11,9 % - 13,3 %]
	Faible perception des résultats scolaires	5,2	[3,9 % - 6,3%]	4,4	[4,0 % - 4,8 %]
	Difficultés d'adaptation	16,8	[14,7 % - 18,8 %]	15,3	[14,7 % - 16,0 %]
	Se plaire au collège	98,0	[97,2 % - 98,7 %]	97,9	[97,6 % - 98,2 %]
	Durée moyenne du trajet domicile-école (en minutes)	18,6	[17,7 - 19,5]	18,2	[17,9 - 18,6]
	L'élève perçoit sa santé comme bonne ou très bonne	95,9	[94,8 % - 97,0 %]	96,5	[96,1 % - 96,8 %]
Santé	Pratique d'une activité physique régulière	65,9	[63,3 % - 68,5 %]	71,4	[70,5 % - 72,2 %]
	Asthme	11,1	[9,5 % - 12,9 %]	10,4	[9,8 % - 11,0 %]
	Allergies	23,7	[21,4 % - 26,0 %]	23,3	[22,5 % - 24,1 %]
	Acuité visuelle de loin normale pour les deux yeux	89,2	[87,4 % - 90,9 %]	90,6	[90,0 % - 91,1 %]
	Audition normale	96,6	[95,6 % - 97,6 %]	97,8	[97,5 % - 98,0 %]
	Prise de médicaments parfois et souvent	33,7	[31,0 % - 36,5 %]	25,4	[24,4 % - 26,3 %]
	Données staturo-pondérales : - Insuffisance pondérale	3,5	[2,5 % - 4,4 %]	3,2	[2,9 % - 3,5 %]
	- Corpulence normale	77,4	[75,2 % - 79,7 %]	79,9	[79,2 % - 80,6 %]
	- Surpoids	15,0	[13,2 % - 17,0 %]	13,7	[13,1 % - 14,2 %]
	- Obésité	4,1	[3,0 % - 5,1 %]	3,2	[2,9 % - 3,5 %]
Habitudes alimentaires	Petit déjeuner quotidien	87,0	[85,2 % - 88,8 %]	86,1	[85,4 % - 86,7 %]
	Consommation de boissons sucrées quotidienne	9,0	[7,4 % - 10,5 %]	11,3	[10,6 % - 11,9 %]
	Repas équilibrés	88,6	[86,7 % - 90,4 %]	91,5	[90,8 % - 92,1 %]
Hygiène et statique	État dentaire correct	86,9	[85,1 % - 88,7 %]	88,1	[87,5 % - 88,7 %]
	Une douche ou un bain minimum par jour	69,4	[66,8 % - 72,1 %]	76,3	[87,5 % - 88,7 %]
	Présentation normale de la statique vertébrale	85,0	[83,0 % - 87,1 %]	87,5	[86,7 % - 88,3 %]
Sommeil	Durée moyenne de la nuit	09:48	[9:46 - 9:50]	09:49	[9:48 - 9:50]
	Bonne qualité de sommeil	95,2	[94,1 % - 96,4 %]	96,3	[95,5 % - 96,7 %]
	Difficultés d'endormissement	24,5	[22,1 % - 26,9 %]	21,7	[20,9 % - 22,6 %]
	Dispose d'un écran dans sa chambre	39,1	[36,3 % - 41,9 %]	42,1	[41,0 % - 43,2 %]
Consommation produits	Expérimentation, occasion, usage régulier de tabac	1,5	[0,8 % - 2,2 %]	2,0	[1,8 % - 2,3 %]
	Expérimentation, occasion, usage régulier de l'alcool	28,2	[25,6 % - 30,7 %]	20,7	[19,9 % - 21,6 %]
Couverture vaccinale	Vaccination BCG à jour	90,4	[88,7 % - 92,1 %]	93,1	[92,6 % - 93,6 %]
	Vaccination DTP à jour	92,8	[91,4 % - 94,2 %]	92,0	[91,5 % - 92,5 %]
	Vaccination ROR à jour	87,9	[86,0 % - 89,7 %]	92,5	[92,0 % - 93,0 %]
CONCLUSION	Difficultés repérées	31,6	[29,0 % - 34,1 %]	42,3	[41,4 % - 43,2 %]

Tableaux récapitulatifs : Pyrénées-Atlantiques

		PYRÉNÉES-ATLANTIQUES		Aquitaine		
Taux de retour (en pourcentage)		42,5		44,3		
		%	IC à 95 %	%	IC à 95 %	
Profil des élèves de 6 ^e	Garçons	50,4	-	51,0	-	
	Filles	49,6	-	49,0	-	
	Moins de 12 ans	68,8	-	65,3	-	
	12 ans ou plus	31,2	-	34,7	-	
	Dans un collège du dispositif « Éducation prioritaire »	5,8	-	14,7	-	
	Élève vivant	- avec ses deux parents	71,6	[69,6 % - 73,6 %]	68,1	[67,2 % - 68,9 %]
		- avec un seul des parents	11,0	[9,6 % - 12,3 %]	12,3	[11,7 % - 12,9 %]
		- avec un seul des parents et son/sa conjoint(e)	6,8	[5,7 % - 7,9 %]	9,4	[8,8 % - 9,9 %]
		- en garde alternée	8,5	[7,3 % - 9,7 %]	8,6	[8,1 % - 9,1 %]
		- autre (foyer, famille d'accueil...)	2,2	[1,6 % - 2,8 %]	1,6	[1,4 % - 1,9 %]
Scolarité	Élèves ayant déjà redoublé	10,8	[9,4 % - 12,3 %]	12,6	[11,9 % - 13,3 %]	
	Faible perception des résultats scolaires	3,9	[3,0 % - 4,7 %]	4,4	[4,0 % - 4,8 %]	
	Difficultés d'adaptation	11,6	[10,2 % - 13,1 %]	15,3	[14,7 % - 16,0 %]	
	Se plaire au collège	98,2	[97,6 % - 98,8 %]	97,9	[97,6 % - 98,2 %]	
	Durée moyenne du trajet domicile-école (en minutes)	17,4	[16,7 - 18,1]	18,2	[17,9 - 18,6]	
	L'élève perçoit sa santé comme bonne ou très bonne	96,1	[95,2 % - 97,0 %]	96,5	[96,1 % - 96,8 %]	
	Pratique d'une activité physique régulière	79,2	[77,4 % - 81,0 %]	71,4	[70,5 % - 72,2 %]	
	Asthme	10,5	[9,1 % - 11,8 %]	10,4	[9,8 % - 11,0 %]	
	Allergies	23,7	[21,8 % - 25,6 %]	23,3	[22,5 % - 24,1 %]	
	Santé	Acuité visuelle de loin normale pour les deux yeux	92,2	[91,0 % - 93,4 %]	90,6	[90,0 % - 91,1 %]
Audition normale		98,2	[97,6 % - 98,7 %]	97,8	[97,5 % - 98,0 %]	
Prise de médicaments parfois et souvent		22,5	[20,4 % - 24,6 %]	25,4	[24,4 % - 26,3 %]	
Données staturo-pondérales :		- Insuffisance pondérale	3,2	[2,5 % - 3,9 %]	3,2	[2,9 % - 3,5 %]
		- Corpulence normale	81,8	[80,2 % - 83,5 %]	79,9	[79,2 % - 80,6 %]
		- Surpoids	12,5	[11,1 % - 13,9 %]	13,7	[13,1 % - 14,2 %]
		- Obésité	2,4	[1,8 % - 3,1 %]	3,2	[2,9 % - 3,5 %]
Habitudes alimentaires	Petit déjeuner quotidien	87,5	[86,0 % - 89,1 %]	86,1	[85,4 % - 86,7 %]	
	Consommation de boissons sucrées quotidienne	13,2	[11,5 % - 14,9 %]	11,3	[10,6 % - 11,9 %]	
	Repas équilibrés	96,5	[95,5 % ; 97,5 %]	91,5	[90,8 % - 92,1 %]	
Hygiène et statique	État dentaire correct	92,0	[90,8 % - 93,1 %]	88,1	[87,5 % - 88,7 %]	
	Une douche ou un bain minimum par jour	75,7	[73,7 % - 77,7 %]	76,3	[87,5 % - 88,7 %]	
	Présentation normale de la statique vertébrale	86,7	[85,1 % - 88,3 %]	87,5	[86,7 % - 88,3 %]	
Sommeil	Durée moyenne de la nuit	09:55	[9:54 - 9:57]	09:49	[9:48 - 9:50]	
	Bonne qualité de sommeil	97,0	[95,9 % - 96,7 %]	96,3	[95,5 % - 96,7 %]	
	Difficultés d'endormissement	18,8	[16,8 % - 22,6 %]	21,7	[20,9 % - 22,6 %]	
	Dispose d'un écran dans sa chambre	36,7	[34,2 % - 39,2 %]	42,1	[41,0 % - 43,2 %]	
Consommation produits	Expérimentation, occasion, usage régulier de tabac	1,5	[0,9 % - 2,1 %]	2,0	[1,8 % - 2,3 %]	
	Expérimentation, occasion, usage régulier de l'alcool	20,4	[18,3 % - 22,5 %]	20,7	[19,9 % - 21,6 %]	
Couverture vaccinale	Vaccination BCG à jour	94,4	[93,3 % - 95,4 %]	93,1	[92,6 % - 93,6 %]	
	Vaccination DTP à jour	94,0	[93,0 % - 95,1 %]	92,0	[91,5 % - 92,5 %]	
	Vaccination ROR à jour	94,9	[94,0 % - 95,9 %]	92,5	[92,0 % - 93,0 %]	
CONCLUSION	Difficultés repérées	38,9	[36,8 % - 41,0 %]	42,3	[41,4 % - 43,2 %]	

RÉSUMÉ

Dans le cadre de leurs missions, les infirmiers de l'Éducation nationale réalisent, auprès d'une grande majorité des élèves de 6^e des établissements publics de l'Académie de Bordeaux, des dépistages infirmiers approfondis (DIA). À partir de ce travail, le Rectorat de l'Académie de Bordeaux, l'Agence régionale de santé et l'Observatoire régional de la santé d'Aquitaine ont souhaité mettre en place un recueil d'information permanent sur l'état de santé des enfants des classes de 6^e.

Ce rapport présente la méthode et les principaux résultats de l'analyse des données issues des dépistages infirmiers recueillis au cours de l'année scolaire 2014/2015 auprès de 13 647 élèves de 6^e nés en 2002 et 2003, ainsi que l'évolution des principaux indicateurs depuis 2012.

L'étude fait apparaître quelques profils un peu plus en difficulté au regard des indicateurs d'état de santé : les élèves percevant leurs résultats scolaires comme faibles ou ayant redoublé et ceux présentant une surcharge pondérale. En termes de thématiques, alors que les indicateurs liés à la qualité du sommeil, à l'hygiène bucco-dentaire des élèves ou à la perception de leur santé sont globalement relativement bons, les problématiques liées à la corpulence, à la nutrition et au mal-être (difficulté d'endormissement, perception des résultats scolaires) demandent à être approfondies.

L'objectif de ce projet étant de pouvoir suivre l'évolution des comportements et de l'état de santé des jeunes scolarisés en sixième au cours du temps, les informations continuent à être recueillies par les infirmiers scolaires.

Août 2016

OBSERVATOIRE RÉGIONAL DE LA SANTÉ D'AQUITAINE

102 cours du Maréchal Juin
33000 BORDEAUX
Tél. 05 56 56 99 60
fax : 05 56 56 99 61
contact@ors-aquitaine.org
www.ors-aquitaine.org

Document réalisé avec le soutien financier de
l'Agence régionale de la santé d'Aquitaine-Limousin-
Poitou-Charentes

