

## Prévention précoce des rachialgies

### Justificatifs de l'intérêt d'une prévention primaire en milieu scolaire

KS n° 418 Janvier 2002

Résumé succinct :

**étude longitudinale auprès d'une cohorte d'élèves suivis sur 5 années**

CDPK42

Expérience de 10 ans dans le cadre d'un partenariat CDPK42 / Mutuelles AMI et sous l'égide de l'Inspection académique.

Classe CM2 (par expérience)

Evaluation portant sur N+4 (93 à 96)

Formation réalisée en CM2, avec évaluation en 5<sup>ème</sup> puis en 3<sup>ème</sup> sans reprise d'information dans l'intervalle.

50 classes de CM2 soit 1107 élèves en 1998

sur ces 1107 élève, en 3<sup>ème</sup>, seuls 419 élèves ont pu être évalués en 2000.

les Intervenants du CDPK étaient de 32 au total (médecins et kinésithérapeutes)

Année classe	Groupe actif	Groupe témoin	TOTAL
1996-CM2			<b>1107 élèves</b>
1998-5 <sup>ème</sup>	406 élèves	466 élèves	<b>872 élèves</b>
2000 – 3 <sup>ème</sup>	252 élèves	167 élèves	<b>419 élèves</b>

Un tableau semble particulièrement intéressant est celui montrant la différence de consultations et de traitement pour le dos entre le groupe témoin et les actifs (élèves formés)

Classes	Groupe actif		Groupe témoin	
	5 <sup>ème</sup>	3 <sup>ème</sup>	5 <sup>ème</sup>	3 <sup>ème</sup>
<b>Consultations</b>	13%	20%	21%	26%
<b>Traitements</b>	7%	18%	14%	25%

Donc les actifs souffrent moins, consultent moins et consomment moins de traitements.

Mais le tableau ci-dessous montrant **le score de réussite aux tests de savoir-faire** est éloquent quant à la transmission et la mémorisation de ce savoir-faire

	Groupe actif	Groupe Témoin
Classe de 5 <sup>ème</sup>	77,5%	30,2%
Classe de 3 <sup>ème</sup>	71,8%	38,8%