



# Évaluation de l'absentéisme scolaire chez l'enfant atteint de mucoviscidose

Clémentine Vigier

CCA Pédiatrie – CHU Rennes

[Clementine.vigier@chu-rennes.fr](mailto:Clementine.vigier@chu-rennes.fr)

# Introduction

- Augmentation de l'absentéisme scolaire chez les enfants atteints de maladie chronique.
  - School achievement and absence in children with chronic health conditions. Fowler et al., The Journal of Pediatrics, 1985.
- Corrélation inverse entre absentéisme scolaire et capacités scolaires

Crump et al., Ann Epidemiology, 2013.
- Lien entre scolarité et qualité de vie chez les enfants atteints de mucoviscidose

Grieve et al. J. Sch. Health, 2011.  
Borawska-Kowalczyk et al., Developmental Period Medicine, 2015.

# Matériels et Méthodes

## Objectifs

Comparer le taux d'absentéisme annuel des enfants atteints de mucoviscidose à leur fratrie non-malade

- Influence de facteurs de gravité de la mucoviscidose sur l'absentéisme scolaire
- Evaluation des causes d'absentéisme scolaire
- Evaluation par l'enfant et sa famille du retentissement de la mucoviscidose sur son parcours scolaire et sur son intégration scolaire

# Matériels et Méthodes

## Protocole

- Etude prospective multicentrique sur l'année scolaire 2014-2015
- Critères d'inclusion :
  - Enfants nés entre 1996 et 2008.
  - CRCM Rennes-Saint-Brieuc, Vannes-Lorient, Roscoff
- Critères d'exclusion :
  - Scolarité à domicile ou déscolarisation, inscription en études supérieures, inscription sur liste de transplantation, pathologie associée ne permettant pas une scolarité normale
  - Moins de 5 questionnaires mensuels sur les 10
- Groupe contrôle constitué par la fratrie non-malade

# Matériels et Méthodes

## Protocole

- Questionnaire d'inclusion
- Questionnaire mensuel
  - Nombre de jours d'école manqués le mois précédent
  - Raisons d'absentéisme
- Recueil des données médicales dans les dossiers

# Résultats

Population éligible:  
**148** enfants nés entre  
1996 et 2008 et suivis au  
sein d'un CRCM Bretagne

Population inclus :  
**82** enfants avec recueil du  
consentement familial

**Groupe MUCO**  
**N=82**

Fratrerie issue du groupe Muco à l'inclusion

**Groupe FRATRIE**  
**N=68**

**Exclus N=13**  
Refus contact ultérieur n=1  
Études supérieures n=1  
Liste transplantation n=1  
Scolarité à domicile n=1  
Données manquantes mensuelles >5/10 n=9

**Exclus N=11**  
Données manquantes  
mensuelles >5/10

**Groupe MUCO**  
**N=69**

**Groupe FRATRIE**  
**N=57**

# Résultats

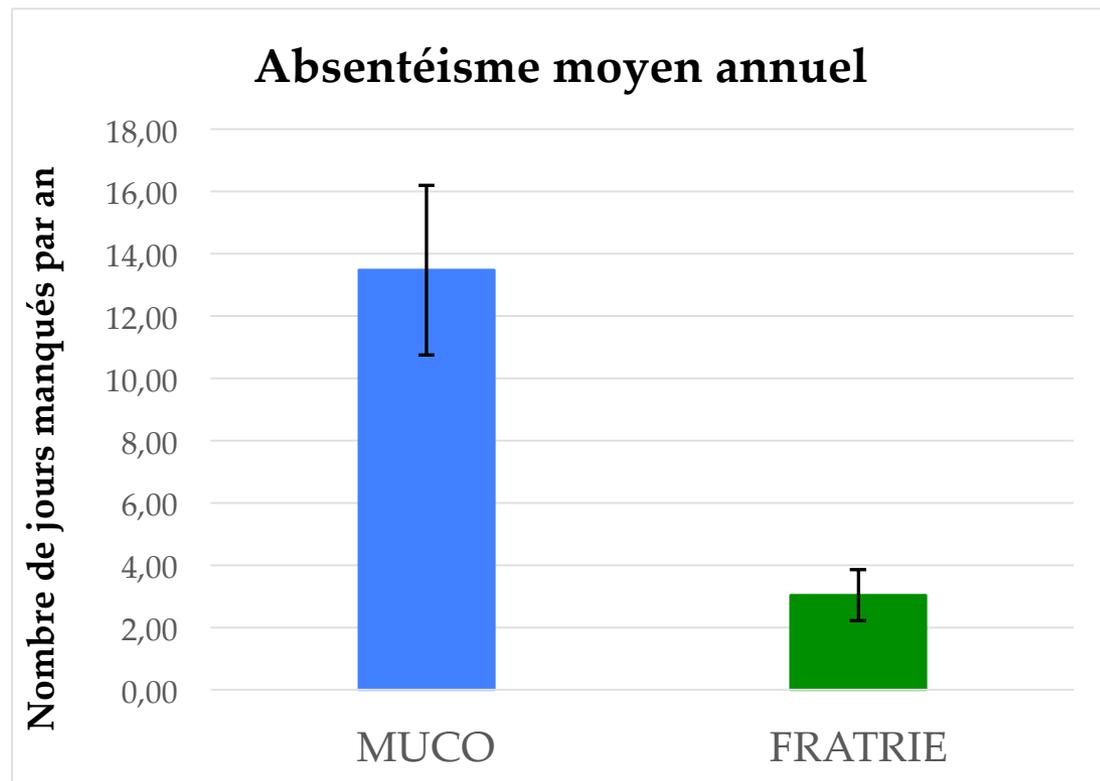
**88,4%** : peu ou pas d'influence de la mucoviscidose sur le **parcours scolaire** de l'enfant

**95,6%** : peu ou pas d'Influence de la mucoviscidose sur **l'intégration scolaire** de l'enfant

# Résultats

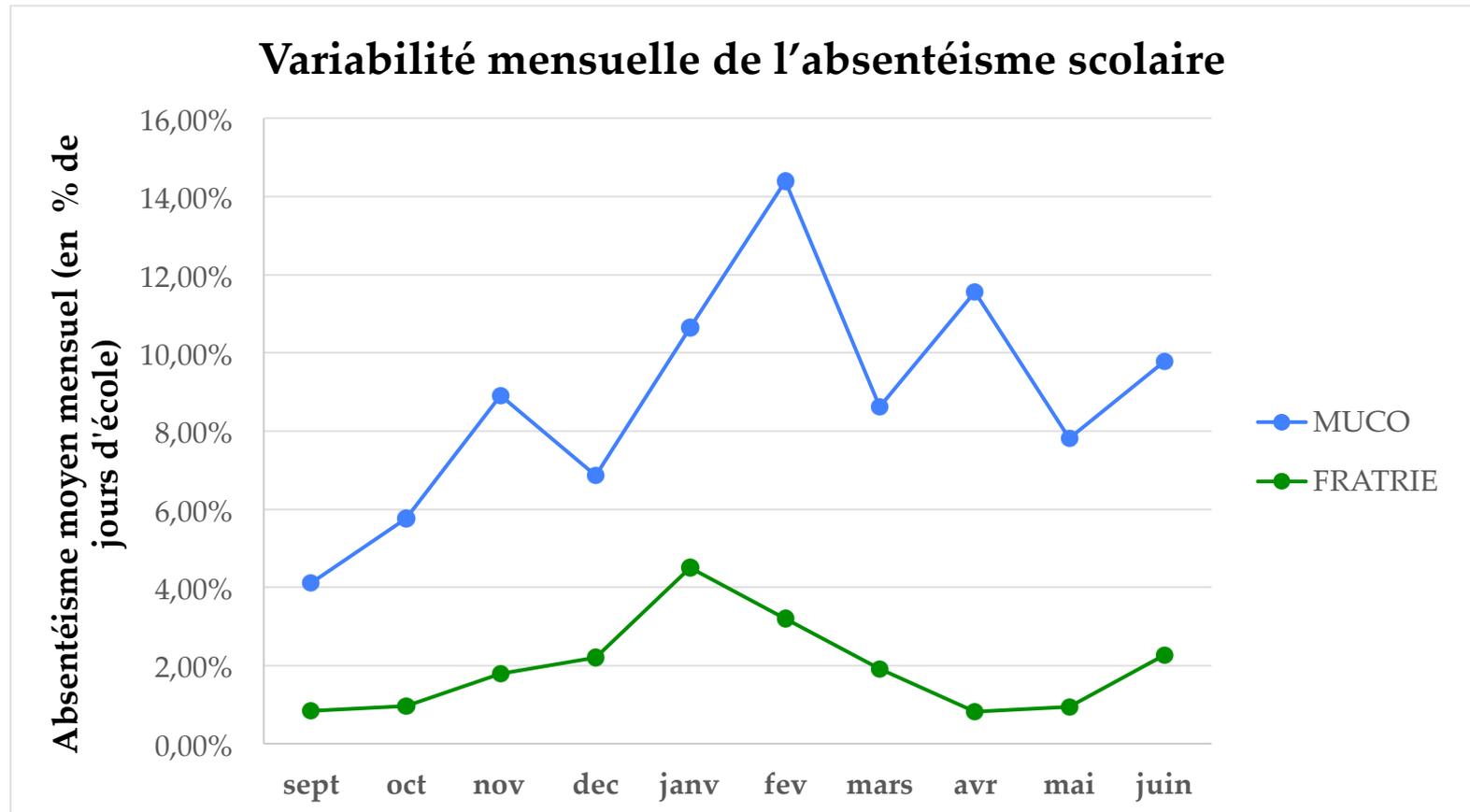
## Objectif principal

- **MUCO** : 13,48 jours manqués par an (IC95 [10,75 ; 16,22])
  - **FRATRIE** : 3,03 jours manqués par an (IC95 [2,14 ; 3,93])
- p<0,001



# Résultats

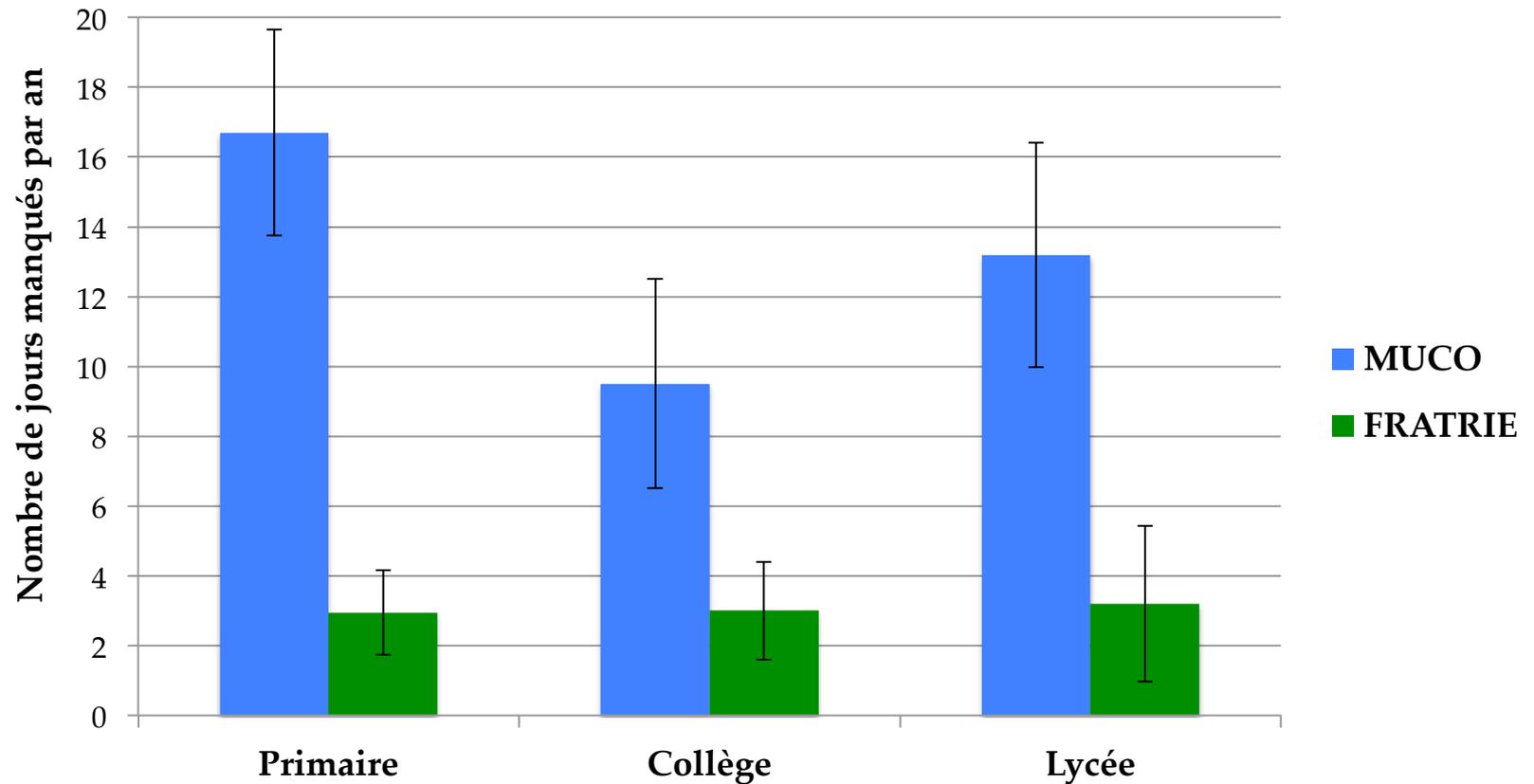
## Variabilité mensuelle



# Résultats

## Facteurs socio-démographiques

**Absentéisme scolaire annuel selon la classe de l'enfant**



Pratique d'une activité extra-scolaire, niveau socio-économique maternel ou paternel  
→ Sans influence sur l'absentéisme scolaire

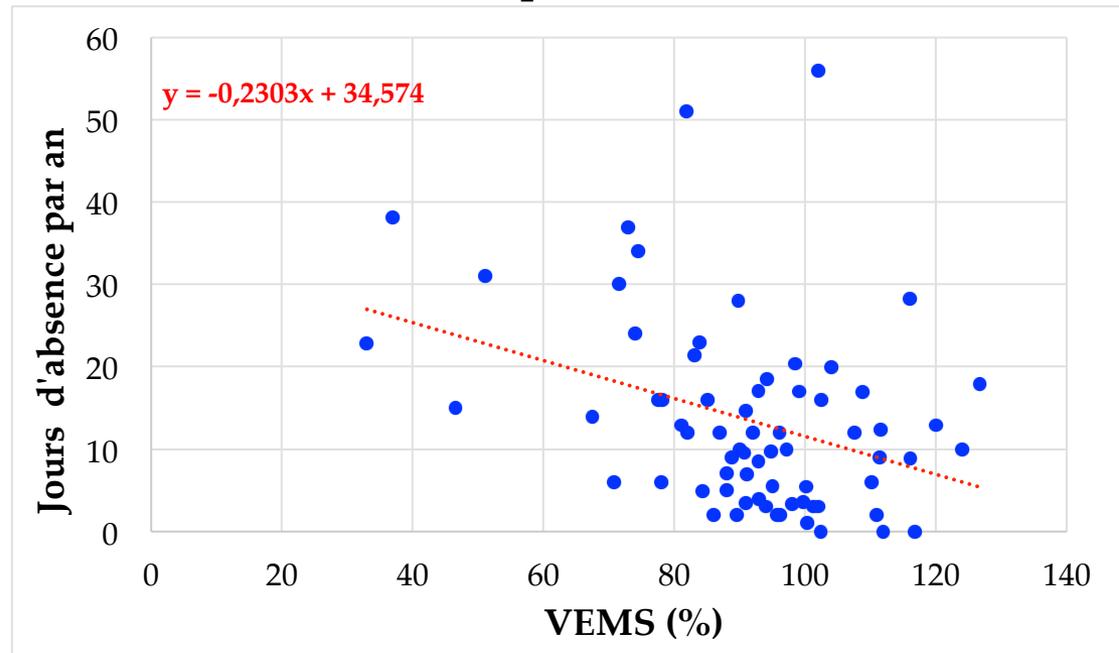
# Résultats

## Critères de gravité

### Absentéisme scolaire en fonction du VEMS de l'enfant – Groupe MUCO

Corrélation linéaire de Pearson  
 $r=-0,3594$ ,  $p=0,0024$   
Corrélation non-paramétrique  
de Spearman  $r=-0,3516$ ,  $p=0,0031$

**VEMS >80% : 11,4 jours/an**  
**VEMS <80% : 22,3 jours/an**

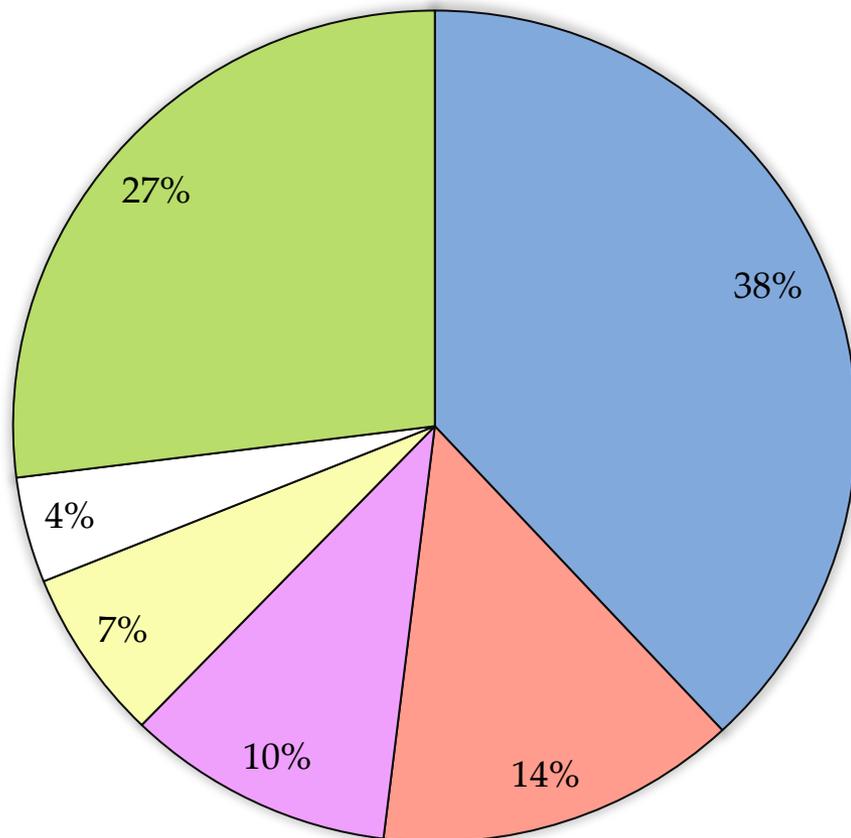


Indice de masse corporelle, résultats de l'ECBC à l'inclusion, présence d'une pathologie aspergillaire

→ Sans influence sur l'absentéisme scolaire

# Résultats

## Causes d'absentéisme scolaire

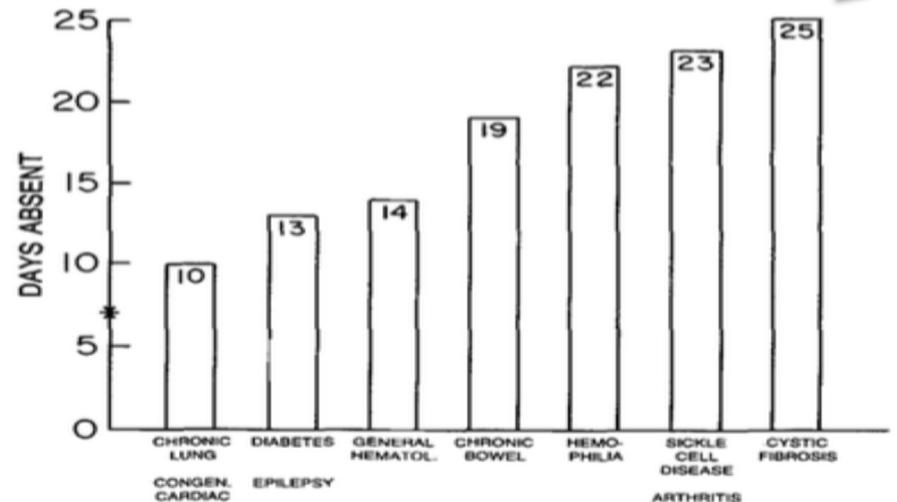


- Consultation médicale en lien avec la mucoviscidose
- Symptômes respiratoires en lien avec la mucoviscidose
- Symptômes digestifs en lien avec la mucoviscidose
- Hospitalisation en lien avec la mucoviscidose
- Cure d'antibiotiques
- Autre (sans lien avec la mucoviscidose)

# Discussion

- Augmentation de l'absentéisme scolaire chez les enfants atteints de mucoviscidose  
→ Corrélation avec la gravité de la maladie

- Amélioration majeure ces 30 dernières années



**Fig. 1.** Mean days absent by specific chronic health condition for 1981-1982 academic year. \*North Carolina state average <7 days.

# Discussion

- Variabilité mensuelle de l'absentéisme
  - Fatigue cumulée en fin d'année scolaire
  - Majoration de l'encombrement respiratoire
- Variabilité selon la classe
  - Tolérance de l'absentéisme par la famille et les médecins chez le petit enfant
  - Aggravation de l'atteinte respiratoire avec l'âge de l'enfant

# Perspectives

- Réduire le retentissement scolaire de la mucoviscidose sans diminuer la pression thérapeutique nécessaire
- Diminuer l'absentéisme scolaire pour favoriser l'insertion sociale et professionnel du futur adulte
- Quelles stratégies adopter pour diminuer cet absentéisme et son retentissement?



Merci de votre attention