

*Petite enfance, enfance
et adolescence
à La Réunion*

Actualisation des données disponibles en 2015

Sommaire

INTRODUCTION	3
1. POPULATION CONCERNEE	4
1.1 NAISSANCES.....	4
1.2 REPARTITION DES ENFANTS PAR TRANCHE D'AGE	5
2. CONDITIONS DE VIE ET ENVIRONNEMENTS	6
2.1 CARACTERISTIQUES DU MILIEU FAMILIAL.....	6
2.1.1 <i>Type de famille</i>	6
2.1.2 <i>Revenus</i>	6
2.2 GARDE D'ENFANT ET ACCOMPAGNEMENT	7
2.3 SCOLARITE	8
2.3.1 <i>Effectifs des établissements</i>	8
2.3.2 <i>Effectifs des élèves</i>	8
2.3.3 <i>Scolarisation à 2 ans</i>	9
2.3.4 <i>Education prioritaire</i>	9
2.3.5 <i>Scolarisation des enfants porteurs de handicaps</i>	10
3. SYSTEME DE SANTE ET ACTEURS	11
3.1 LA PROTECTION MATERNELLE ET INFANTILE (PMI)	11
3.1.1 <i>Personnel des PMI</i>	11
3.1.2 <i>Actions des services de PMI en faveur des enfants</i>	11
3.1.3 <i>Actions de planification et d'éducation familiale</i>	12
3.2 SERVICE ACADEMIQUE SANTE-SOCIAL	13
3.2.1 <i>Personnel du service académique santé-social</i>	13
3.2.2 <i>Bilan de santé de la sixième année</i>	13
3.2.3 <i>Projet d'accueil individualisé (PAI)</i>	14
3.2.4 <i>Scolarisation des élèves présentant des troubles des apprentissages</i>	14
3.3 OFFRE DE SOINS ET D'ACCOMPAGNEMENT MEDICO-SOCIAL	14
3.3.1 <i>Accès aux soins</i>	14
3.3.2 <i>Soins hospitaliers</i>	15
3.3.3 <i>Soins ambulatoires</i>	15
3.3.4 <i>Accompagnement médico-social</i>	16
3.3.5 <i>Accompagnement social</i>	16
4. ETAT DE SANTE	17
4.1 ETAT DE SANTE GLOBAL	17
4.1.1 <i>Enfants de moins d'un an</i>	17
4.1.2 <i>Enfants de 1 à 19 ans</i>	18
4.2 PROBLEMATIQUES DE SANTE	21
4.2.1 <i>Suicides</i>	21
4.2.2 <i>Insuffisance pondérale, surpoids et Obésité</i>	22
4.2.3 <i>Addictions</i>	22
4.2.4 <i>Comportements sexuels, contraception et risques sexuels</i>	23
4.2.5 <i>Accidents</i>	24
4.2.6 <i>Maltraitements et violences</i>	25
4.2.7 <i>Handicap</i>	27
SYNTHESE	28
SIGLES	31

Introduction

Contexte

La connaissance de l'état de santé de la population est une nécessité dans l'élaboration d'une politique de santé comme dans son évaluation et l'observation en représente aujourd'hui une dimension essentielle.

Dans le cadre de la convention entre l'ARS OI et l'ORS Réunion concernant sa mission d'observation, l'ORS a pour mission de faire un tableau de bord sur l'enfance et la petite enfance à La Réunion.

Objectif

- L'objectif principal de ce tableau de bord est de mettre à disposition les données disponibles sur la petite enfance, l'enfance et l'adolescence à La Réunion, à une période donnée.
- Les objectifs spécifiques de ce travail sont de :
 - rassembler et présenter de manière synthétique des chiffres récents, de nature et d'origine diverses (démographie, condition de vie, état de santé, offre et accès aux soins, prévention, ...) sur la petite enfance, l'enfance et l'adolescence à La Réunion ;
 - suivre les évolutions à La Réunion ;
 - faire apparaître les particularités régionales.
- L'objectif final est de guider les actions de prévention.

Méthodologie

- Ce travail, à visée descriptive, repose sur la collecte, la synthèse des données existantes et la mise à jour d'indicateurs régionaux les plus récents : des indicateurs généraux de mortalité, d'hospitalisation, d'admissions et d'inscriptions en Affection de Longue Durée (ALD) et des indicateurs spécifiques sur la petite enfance, l'enfance et l'adolescence.
- Malgré les multiples définitions de l'enfant, ce sont les Nations Unies qui ont élaboré une définition de l'enfant pour que tous les pays ayant ratifié la Convention internationale des Droits de l'enfant partagent la même référence. C'est l'article n° 1 de la Convention : « **Un enfant s'entend de tout être humain âgé de moins de dix-huit ans, sauf si la majorité est atteinte plus tôt en vertu de la législation qui lui est applicable** ». **Il n'est pas possible pour certains indicateurs d'avoir des données fines au niveau de l'âge. C'est pourquoi certains résultats sont élargis à la tranche d'âge des moins de 20 ans (0-19 ans inclus).**
- Plusieurs sources de données ont été mobilisées pour l'actualisation des indicateurs :
 - statistiques de mortalité établies par l'INSERM CépiDC
 - données de l'INSEE (état civil, recensement, estimations de population)
 - données du réseau OSCOUR (CHU Nord et Sud, GHER, CHGM, Cire OI, ARS OI)
 - données du PMSI (ATIH, FNORS)
 - données des Affections de Longue Durée des 3 principaux régimes d'assurance maladie (CNAMTS, RSI, MSA)
 - données du Rectorat de La Réunion (effectifs scolarité, santé scolaire, scolarisation des enfants handicapés)
 - données du Conseil Départemental (PMI, CRIP, ASE, ...)
 - données de l'ARS OI (établissements et professionnels de santé)
 - et données issues d'autres partenaires locaux ou nationaux : CGSS, DEAL Réunion, DREES, EUROCAT, MDPH, ONDRP (Police et Gendarmerie)

Les délais de mise à disposition des données sont variables d'une source d'information à l'autre. Ce tableau de bord présente les dernières données disponibles pour chaque source (données de 2011 à 2014 selon les sources).

REMARQUES

Il convient de souligner la difficulté de mobiliser de façon continue certaines sources de données. Au fil des ans, certains indicateurs peuvent évoluer (par leur mode de recueil, de comptage, ...), apparaître ou au contraire disparaître.

Certaines données n'ont pu être recueillies pour être intégrées dans ce document. Les données seront complétées et affinées pour les prochaines éditions. Il est possible également de se référer à la première édition de 2013 de ce tableau de bord régional sur le site internet de l'ORS : www.ors-reunion.org .

1. Population concernée

1.1 Naissances

Environ 14 000 naissances sur l'île en 2013

En 2013, 14 002 enfants sont nés sur le territoire réunionnais, de mères domiciliées à La Réunion. Le nombre de naissances était en légère baisse en 2013 par rapport à 2012 (-2% ; -6% par rapport à 2008).

En 2013, le taux de natalité régional s'élevait à 17,1 naissances pour 1 000 habitants. Il était supérieur de 4,5 points à celui de la métropole (12,6 ‰) en raison de la jeunesse de la population et la plus forte proportion de femmes en âge de procréer.

Avec 2,40 enfants par femme, l'indicateur conjonctuel de fécondité (ICF) était plus élevé sur l'île par rapport à la situation en France hexagonale (1,99).

Le territoire de santé Nord-Est regroupait 40% des naissances domiciliées sur l'île en 2013.

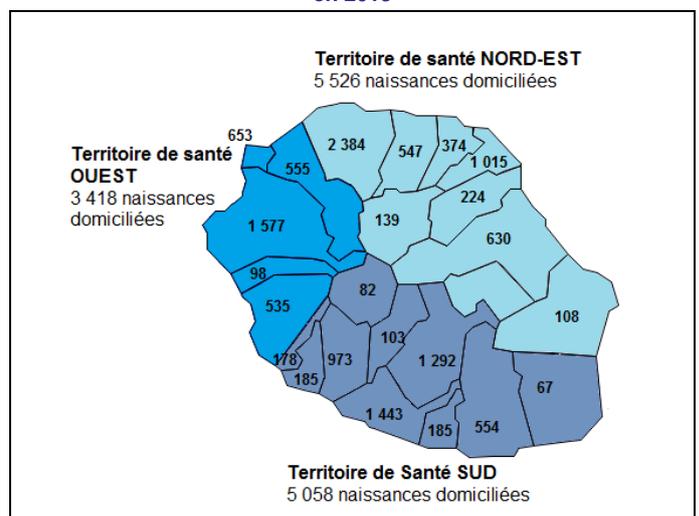
Nombre de naissances domiciliées, taux de natalité, et Indice Conjonctuel de Fécondité (ICF) à La Réunion

	2009	2010	2011	2012	2013
Naissances domiciliées	14 299	14 146	14 124	14 288	14 002
ICF	2,38	2,36	2,37	2,42	2,40
Taux de natalité (‰)	-	17,1	17,0	17,1	17,1

Source : INSEE (Etat civil)

Exploitation ORS

Nombre de naissances domiciliées par commune à La Réunion en 2013



Source : INSEE (Etat civil)

Exploitation ORS

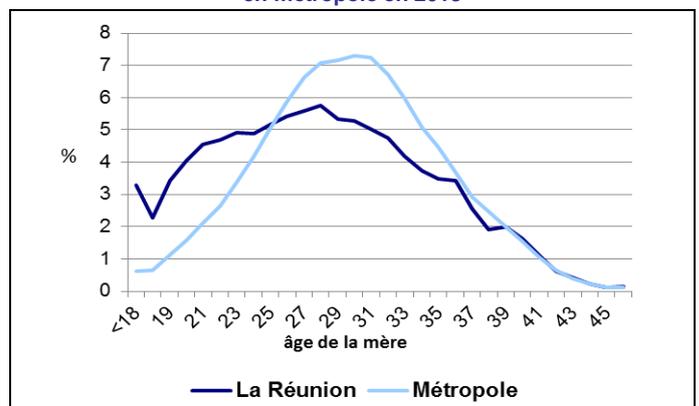
Mères de moins de 25 ans : 1 naissance sur 3 en 2013 à La Réunion

A La Réunion, l'âge moyen à la maternité était de 28,5 ans en 2013 contre 30,1 ans en France hexagonale. Environ un tiers des enfants nés à La Réunion ont une mère de moins de 25 ans (32%), soit deux fois plus qu'en métropole (16%).

460 grossesses chez les mineures en 2013

Le nombre de naissances chez les mineures était de 460 en 2013, soit 3,3% des naissances sur l'île versus 0,6% en métropole en 2013. Le taux de naissances chez les mères mineures est resté plus élevé à La Réunion comparativement à la moyenne nationale : 17 naissances pour 1 000 femmes de 14 à 17 ans à La Réunion contre 3 pour 1 000 en France en 2013.

Pourcentage de naissances par âge de la mère à La Réunion et en métropole en 2013



Source : INSEE (Etat civil)

Exploitation ORS

1.2 Répartition des enfants par tranche d'âge

Près de 248 000 mineurs à La Réunion en 2011

Au recensement de la population de 2011, La Réunion comptait 247 589 enfants et adolescents de moins de 18 ans, ce qui représentait 30 % de la population régionale contre 22 % dans l'hexagone. Les moins de 6 ans représentaient 10 % de la population réunionnaise (7 % de la population métropolitaine).

Répartition de la population des enfants à La Réunion par sexe et âge en 2011

Age	Réunion			Métropole	
	Garçons	Filles	Total	Part*	Part*
<1 an	6 581	5 937	12 518	2%	1%
1-2 ans	13 454	12 651	26 106	3%	2%
3-5 ans	20 901	20 004	40 905	5%	4%
6-11 ans	43 543	41 377	84 920	10%	7%
12-17 ans	42 242	40 898	83 140	10%	7%
0-18 ans	126 721	120 868	247 589	30%	22%
<15 ans	105 716	100 240	205 957	25%	18%
<16 ans	112 587	107 077	219 664	27%	20%
< 20 ans	140 940	134 470	275 410	33%	24%

Source : INSEE (Recensement de la population 2010)

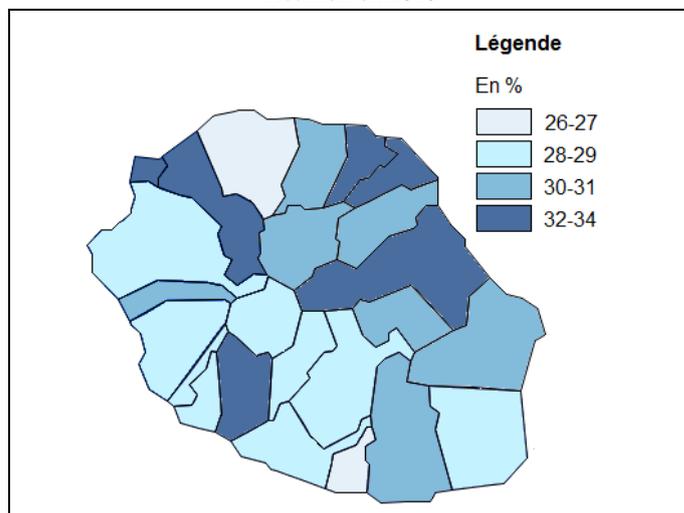
Exploitation ORS

Proportion de mineurs plus élevée dans le Nord et l'Est de l'île en 2011

La part des jeunes de moins de 18 ans oscillait selon les communes entre 26 % et 34 % selon les données du recensement de la population de 2011.

Globalement, les communes du territoire de santé Nord-Est étaient les plus jeunes en proportion à l'exception de la commune de Saint-Denis qui comptait dans sa population 27,1 % de moins de 18 ans en 2011.

Part des enfants de moins de 18 ans par commune à La Réunion en 2010



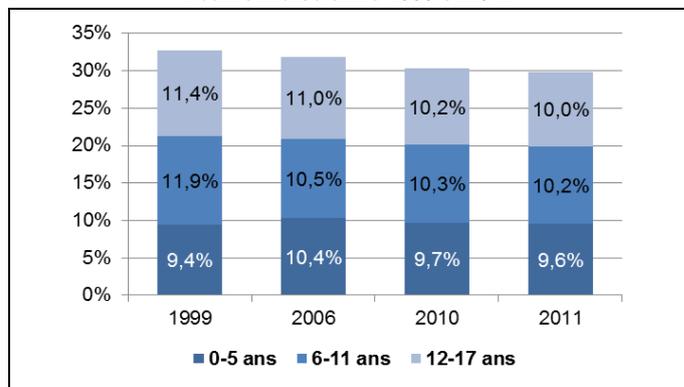
Sources : INSEE (Recensement de la population 2010)

Exploitation ORS

Diminution de la part des enfants dans la population réunionnaise

Même si les effectifs des moins de 18 ans ont augmenté de 7,3% entre 1999 et 2011, leur part dans la population a diminué de 3 points sur la même période.

Evolution de la part des enfants dans la population réunionnaise entre 1999 et 2011



Source : INSEE (Recensements de la population)

Exploitation ORS

Pour le recensement de 1999, la classe "0 an" ne comprend que les enfants nés entre le 1er janvier 1999 et le 7 mars 1999.

2. Conditions de vie et environnements

2.1 Caractéristiques du milieu familial

Une famille, au sens de l'INSEE est constituée d'au moins deux personnes, soit un couple marié ou non, avec ou sans enfant(s), soit un adulte avec son ou ses enfants. Les familles monoparentales sont plus exposées au risque de précarisation. Plus de deux tiers des familles monoparentales à La Réunion sont concernées par la pauvreté et 56,7 % des familles monoparentales bénéficient du RSA (Revenu de Solidarité Active) en 2011.

2.1.1 Type de famille

1 enfant sur 3 dans une famille monoparentale

En 2011, 34% des enfants de moins de 18 ans vivant au sein d'une famille à La Réunion, vivaient dans des familles monoparentales, le plus souvent avec leur mère, soit une situation régionale près de 2 fois plus fréquente qu'au niveau métropolitain.

Selon l'enquête Migration, Famille, Vieillesse¹, un enfant réunionnais sur dix vit toute son enfance (0 à 10 ans) exclusivement au sein d'une famille monoparentale. À titre de comparaison, seul un enfant sur cinquante vit la même expérience en France métropolitaine. Cette vie dans une famille monoparentale se prolonge jusqu'à l'adolescence (0 à 15 ans), pour 5 % d'entre eux à La Réunion.

2.1.2 Revenus

Des familles réunionnaises plus fréquemment sans emploi

En 2011, 39 % des mineurs vivaient dans une famille dont aucun parent n'a d'emploi. C'est quasiment 4 fois le taux métropolitain qui était de 11 %. Les enfants vivant avec un seul de leur parent étaient plus concernés : pour près de 70% d'entre eux, ce parent ne travaillait pas contre un tiers en métropole.

Selon l'enquête revenus fiscaux et sociaux pour La Réunion de l'INSEE², la moitié des jeunes de moins de 20 ans vivent en dessous du seuil de pauvreté établi à 935 euros par mois et par unité de consommation. Lorsque qu'aucun parent ne dispose d'un emploi, neuf enfants sur dix sont en situation de pauvreté.

Une famille (avec enfants) sur 2 concernée par l'allocation de rentrée scolaire

L'Allocation de Rentrée Scolaire (ARS) est versée sous condition de ressources aux familles qui ont des enfants scolarisés ou en apprentissage âgés de 6 à 18 ans. En 2014, plus de 80 700 familles en bénéficiaient, soit près de la moitié des familles avec enfant(s).

Le nombre de bénéficiaires continue d'augmenter chaque année.

Répartition des enfants de moins de 18 ans selon le type de famille à La Réunion et en métropole en 2011

	La Réunion		Métropole
	Effectifs	Part	Part
Enfants de couples	160 986	66,4%	81,5%
Enfants de familles monoparentales	81 394	33,6%	18,5%
monoparental homme	6 227	2,6%	2,7%
monoparental femme	75 167	31,0%	15,7%
Ensemble	242 380	100,0%	100,0%

Source : INSEE (Recensement de population 2011)

Nombre et part des enfants vivant avec des parents sans emploi en 2010

	La Réunion		Métropole
	Effectifs	Part	Part
Enfants de couples	38 458	23,9%	5,0%
Enfants de familles monoparentales	56 349	69,2%	32,7%
Ensemble	94 807	39,1%	10,8%

Source : INSEE (Recensement de population 2010)

Exploitation ORS

Nombre d'enfants et de familles bénéficiaires de l'Allocation Rentrée scolaire à La Réunion

	2011	2012	2013	2014
Nombre d'enfants bénéficiaires	130 305	130 345	130 708	131 518
Nombre de familles bénéficiaires	79 429	79 860	80 208	80 705

Source : CAF de La Réunion

Exploitation ORS

¹ Grangé C. Migration, famille et vieillissement, les défis pour La Réunion de demain. Insee partenaires. 2011 ; (12) : 1-6.

² Les niveaux de vie en 2010. Insee partenaires. 2013 ; (23) : 1-6.

2.2 Garde d'enfant et accompagnement

Quelle que soit la configuration de la famille, les parents en activité sont confrontés à la question de la garde de leur enfant. En 2010, 46 % des familles réunionnaises qui ont des enfants de moins de 11 ans déclarent confier leur enfant à une tierce personne ou à une structure d'accueil autre que l'école. Elles sollicitent en priorité l'entourage proche, et les grands-parents en particulier (28 % des familles). Seuls 16 % des familles s'adressent à des professionnels de l'enfance. Dans ce cas, les centres d'accueils collectifs sont privilégiés : crèche, garderie, centre de loisirs. Ils sont préférés aux « nounous », qui assurent une garde individualisée de l'enfant, plus coûteuse.

Près de 10 000 places pour la garde d'enfants à La Réunion en 2014

En 2014, les structures d'accueil du jeune enfant offrent près de 5 600 places. L'offre est complétée par près de 4 300 places proposées par les 1 500 assistantes maternelles recensées sur l'île. Le nombre global de places a augmenté de 20% entre 2012 et 2014. Les augmentations annuelles s'inscrivent dans le cadre du plan de rattrapage lancée depuis 2007 par l'Etat et ses partenaires (plan co-financé par l'Etat, la CAF et le Conseil Départemental en lien avec l'association des Maires de La Réunion).

Les assistants familiaux, constituant une famille d'accueil pour les enfants et jeunes de moins de 21 ans dans un dispositif de protection de l'enfance, offrent plus de 2 000 places en 2014.

Accueil des enfants d'âge pré-scolaire : majoritairement en crèches collectives

Au 31/12/2014, les capacités d'accueil des enfants en âge pré-scolaire à La Réunion s'élevaient à près de 6 500 places sur l'île : dont 68% en crèches.

Le taux d'équipement en accueil collectif a augmenté. Au 31/12/2012, il était de 88 places pour 1 000 enfants de moins de 3 ans ; soit un taux moins élevé qu'au niveau métropolitain (137 ‰).

Près de 38 000 allocataires de la PAJE en 2014

Le dispositif de prestation d'accueil du jeune enfant (PAJE) apporte un soutien financier aux parents pour la garde de leur enfant.

A La Réunion, les prestations versées par la CAF pour la garde d'enfant de moins de 6 ans sont en légère hausse de 2012 à 2014 à l'exception du complément libre choix qui est en baisse de 5%.

Les prestations pour le complément mode de garde ont augmenté de 23% entre 2012 et 2014.

Garde d'enfant et accompagnement à La Réunion

	2012	2013	2014
Nombre d'assistantes maternelles	1 327	1 343	1 452
Nombre de places pour les assistantes maternelles	3 506	3 823	4 262
Nombre de places pour 100 enfants de moins de 3 ans	9	10	11
Nombre de structure d'accueil du jeune enfant (SAJE)	195	218	251
Nombre de places pour les SAJE	4 786	5 117	5 583
Nombre de places pour 100 enfants de moins de 3 ans	12	13	14
Nombre d'assistants familiaux	900	912	949
Nombre de places pour les assistants familiaux	1 823	2 021	2 101
Taux pour 1 000 jeunes de moins de 20 ans	6	7	7

Source : Conseil Départemental

Capacités d'accueil des enfants en âge pré-scolaire à La Réunion au 31 décembre

	2012	2013	2014
Accueil collectif			
Crèches collectives (y compris parentales)	2 869	3 036	4 369
Haltes garderies	59	59	59
Jardins d'enfants	912	990	996
Multi-accueil	809	888	955
Taux d'équipement en accueil collectif*			
pour 1 000 enfants de moins de 3 ans**	87,8	-	-
Accueil familial			
Places	103	99	90

Source : Conseil Départemental de La Réunion

* Les places en jardins d'enfants (3-6 ans) ne sont pas incluses dans le taux

** nés au cours des 3 dernières années de l'année considérée

Prestations versées* par la CAF pour la garde d'enfant de moins de 6 ans à La Réunion de 2012 à 2014

	2012	2013	2014
PAJE*	37 370	37 765	37 952
PAJE - Prime à la naissance ou d'adoption	1 005	1 005	1 032
PAJE - Allocation de base	34 640	34 938	35 046
PAJE - Complément de libre choix	3 651	3 491	3 454
PAJE - Complément de mode de garde	3 775	4 227	4 625

Source : CAF de La Réunion (données au 31/12)

* PAJE : Prestation d'Accueil du Jeune Enfant. Cette nouvelle prestation, mise en place le 01/01/2004, comprend la prime à la naissance ou à l'adoption, l'allocation de base, le complément de libre choix d'activité ou de mode de garde. Un allocataire peut bénéficier en même temps de plusieurs "sous-prestations". Le total est donc différent de la somme des sous-prestations.

2.3 Scolarité

2.3.1 Effectifs des établissements

Plus de 650 établissements scolaires, publics et privés, répartis sur l'île pour la rentrée 2014-2015

Dans le premier degré, on comptabilisait 524 établissements dont 95% sont publics à la rentrée scolaire 2014-2015 (soit 2 établissements supplémentaires par rapport à l'année scolaire précédente)

Dans le second degré, 92% des établissements étaient publics. Les effectifs n'ont pas changé par rapport à 2013-2014.

Un quart des collèges avaient des Sections d'Enseignement Général et Professionnel Adapté (SEGPA).

Nombre d'établissements scolaires à La Réunion pour l'année scolaire 2014-2015

		Année 2014-2015
1^{ER} DEGRE	Enseignement public	498
	Maternelles	160
	Elémentaires et spéciales	338
	Enseignement privé	26
	Maternelles	-
	Elémentaires et spéciales	26
2ND DEGRE	Enseignement public	119
	Collèges	77
	dont SEGPA*	25
	LEGT **	13
	Lycées professionnels	13
	Lycées polyvalents	16
	Enseignement privé	11
	Collèges	6
	dont SEGPA*	1
	LEGT **	1
	Lycées professionnels	2
Lycées	2	
	Total	654

Source : Rectorat de La Réunion

* SEGPA : Section d'Enseignement Général et Professionnel Adapté

** LEGT : Lycée d'enseignement général et technologique

2.3.2 Effectifs des élèves

Plus de 220 000 élèves pour la rentrée scolaire 2014-2015 à La Réunion

Pour l'année scolaire 2014-2015, La Réunion comptait 220 462 élèves scolarisés : 54% des élèves étaient scolarisés dans les établissements publics et privés du premier degré contre 46% dans le second degré.

Sur l'année 2014-2015, 8% des élèves étaient scolarisés dans des établissements privés de l'île : 8% dans le 1^{er} degré et 7% dans le 2nd degré.

Effectifs d'élèves de l'enseignement public et privé du 1er et 2nd degré à La Réunion

		Année 2013-2014	Année 2014-2015
1^{ER} DEGRE	Maternelle	43 666	43 415
	Elémentaire	74 330	74 613
	CLIS	1 145	1 112
	Ensemble du 1er degré	119 141	119 140
	<i>Dont public</i>	109 836	109 741
2ND DEGRE	Premier cycle*	61 303	61 256
	dont SEGPA**	2 351	2 325
	Second cycle général et technologique	23 726	24 206
	Second cycle professionnel	15 986	15 860
	Ensemble du 2nd degré	101 015	101 322
	<i>Dont public</i>	93 571	93 866
	Total des enfants scolarisés (1er et 2nd degré)	220 156	220 462

Source : Rectorat de La Réunion

*CLIS : Classes pour l'inclusion scolaire

** comprend la 3^{ème}, 4^{ème}, 5^{ème}, 6^{ème}, DIFPAC (DIMA), ULIS (ex-UPI)

*** SEGPA : Section d'Enseignement Général et Professionnel Adapté

2.3.3 Scolarisation à 2 ans

Dans le système scolaire français, les enfants de 2 à 5 ans ne sont pas soumis à l'obligation scolaire. Ils sont cependant accueillis dans l'enseignement préélémentaire qui occupe une place non négligeable dans l'accueil des jeunes enfants. La scolarisation des enfants de moins de 3 ans est possible dans les limites des places disponibles, en fonction des effectifs des élèves de 3 à 5 ans. De plus, dans l'enseignement public, cet accueil est plus particulièrement ciblé pour les enfants de 2 ans habitant dans des zones sociales défavorisées et notamment dans les écoles du réseau des Ecoles, collèges et lycées pour l'ambition, l'innovation et la réussite (ECLAIR).

A la rentrée scolaire 2014-2015, 1 387 enfants de 2 ans étaient scolarisés dans les établissements publics et privés de l'île, soit 1% des élèves scolarisés dans le 1^{er} degré. Les effectifs ont été multipliés par 4 entre les années scolaires 2012-2013 et 2014-2015 (394 enfants de 2 ans scolarisés sur l'année 2012-2013). Cette augmentation traduit la volonté de l'Académie de développer la scolarisation à 2 ans, et en particulier en ce qui concerne les réseaux d'éducation prioritaire.

2.3.4 Education prioritaire

La politique d'éducation prioritaire a pour objectif de corriger l'impact des inégalités sociales et économiques sur la réussite scolaire par un renforcement de l'action pédagogique et éducative dans les écoles et établissements des territoires qui rencontrent les plus grandes difficultés sociales. La loi d'orientation et de programmation pour la refondation de l'École de la République en a défini l'objectif : ramener à moins de 10% les écarts de réussite scolaire entre les élèves de l'éducation prioritaire et les autres élèves de France. La refondation de la politique d'éducation prioritaire est engagée.

A La Réunion aussi, l'année scolaire 2014-2015 est une période transitoire qui initie la mise en œuvre de la refondation de l'éducation prioritaire.

Avant la refondation, l'Education Prioritaire comportait 2 volets : les réseaux Collèges et Lycées pour l'Ambition, l'Innovation et la Réussite (ECLAIR) et les réseaux de réussite scolaire (RRS). À l'horizon de la rentrée 2015, les réseaux existants (ECLAIR et RRS) sont progressivement remplacés par les Réseaux d'Education Prioritaire (REP) et les REP+. Les REP+ concernent les quartiers ou les secteurs isolés qui connaissent les plus grandes concentrations de difficultés sociales ayant des incidences fortes sur la réussite scolaire. Les REP regroupent les collèges et les écoles rencontrant des difficultés sociales plus significatives que celles des collèges et écoles situés hors éducation prioritaire.

40 réseaux d'éducation prioritaire

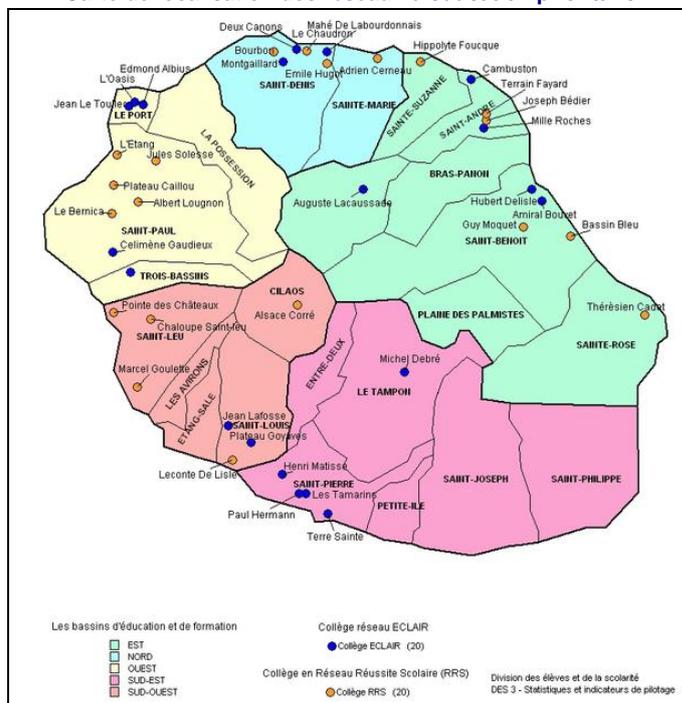
L'académie de La Réunion compte pour l'année scolaire 2014-2015, 40 réseaux d'éducation prioritaire, chacun composé d'un collège et de ses écoles de secteur géographique : soit 40 collèges et 263 écoles :

- 6 REP+ (6 collèges et 37 écoles, classés ÉCLAIR en 2013)
- 14 réseaux ÉCLAIR (14 collèges et de 110 écoles)
- 20 RRS (20 collèges et 116 écoles).

Trois volets de l'éducation prioritaire existeront cette année dans notre académie.

- Les réseaux issus de programmes antérieurs :
 - les réseaux écoles, collèges et lycées pour l'ambition, l'innovation et la réussite (ÉCLAIR) les réseaux de réussite scolaire (RRS)
 - les réseaux issus de la nouvelle politique de l'éducation prioritaire :
- les REP+ préfigurateurs

Carte de localisation des réseaux d'éducation prioritaire



Source : Rectorat de La Réunion

Près de 40 900 élèves en éducation prioritaire sur l'île à la rentrée 2014-2015

Un peu plus de la moitié des élèves en éducation prioritaire sont scolarisés dans des REP+ (et/ou ECLAIR) sur la rentrée 2014-2015.

Effectifs d'élèves relevant de l'éducation prioritaire à La Réunion

	2012-2013	2013-2014	2014-2015
Effectifs en éducation prioritaire	86 436	85 839	85 327
ECLAIR/REP+	44 752	44 384	44 463
RRS/REP	41 684	41 455	40 864

Source : Rectorat de La Réunion

2.3.5 Scolarisation des enfants porteurs de handicaps

Plus de 4 500 enfants handicapés scolarisés dans les établissements scolaires de l'île

Pour l'année scolaire 2014-2015, plus de 4 500 enfants et adolescents handicapés sont intégrés en milieu scolaire : dont 59% dans le 1^{er} degré.

Les élèves handicapés scolarisés représentent 2% des élèves scolarisés.

Le nombre d'enfants scolarisés a augmenté de 13% par rapport à l'année scolaire 2012-2013.

Près de 5 400 enfants porteurs de handicaps bénéficiaires d'une intégration scolaire en établissements scolaires ou en établissements médico-éducatifs

Au final, plus 5 350 enfants et adolescents handicapés suivent une scolarisation dans les établissements scolaires ou en établissements médico-éducatifs. 49% de ces élèves sont dans des établissements du premier degré, 35% dans des établissements du second degré et 16% sont dans des établissements médico-éducatifs. 34% des élèves handicapés sont en accueil collectif (en CLIS ou en ULIS) et 50% sont en accueil individuel.

Des classes principalement pour la scolarisation des enfants avec des troubles cognitifs

Pour l'année scolaire 2014-2015, les classes les plus représentées sont les classes pour les troubles des fonctions cognitives : elles constituent 93% de l'ensemble des classes spécialisées.

Les troubles intellectuels cognitifs étaient les plus représentés (55%) par les enfants et adolescents en intégration scolaire (Etablissements scolaires ou établissements médico-éducatifs) pour l'année 2014-2015.

Les troubles sensoriels représentaient 5 % des troubles.

Nombre d'élèves handicapés scolarisés à La Réunion, selon le degré de scolarité, pour l'année scolaire 2014-2015

	Nombre d'élèves scolarisés	Nombre d'élèves handicapés scolarisés	%
Premier degré	119 140	2 636	2,2%
Second degré	101 322	1 871	1,9%
Total	220 462	4 507	2,0%

Source : Rectorat de La Réunion

Intégration scolaire des enfants handicapés à La Réunion, selon les modalités d'intégration pour l'année 2014-2015

	Effectifs	%
Accueil collectif	1 833	34%
CLIS*	1 125	21%
ULIS**	708	13%
Accueil individuel	2 674	50%
Dans le 1 ^{er} degré	1 511	28%
Collège	841	16%
<i>dont SEGPA</i>	278	5%
Lycée	322	6%
Etablissement du 1^{er} degré	2 636	49%
Etablissement du 2nd degré	1 871	35%
Etablissements médico-éducatifs	847	16%
Total	5 354	100%

Source : Rectorat de La Réunion (AIS St-Denis 1) * CLIS : Classes pour l'inclusion scolaire. Pas d'école maternelle en CLIS (accueil collectif)

** ULIS : Unités Localisées pour l'Inclusion Scolaire. Pour les collèges et les lycées polyvalents

Nombre de classes par type de troubles à l'origine du handicap selon le degré de scolarité à La Réunion pour l'année 2014-2015

Type de troubles	1 ^{er} degré		2 nd degré		Ensemble	
	n	%	n	%	n	%
troubles des fonctions cognitives	110	94%	63	91%	173	93%
troubles des fonctions auditives	1	1%	2	3%	3	2%
troubles des fonctions visuelles	0	0%	1	1%	1	1%
troubles des fonctions motrices	6	5%	3	4%	9	5%
Total	117	100%	69	100%	186	100%

Source : Rectorat de La Réunion

Types de troubles à l'origine du handicap à La Réunion pour l'année scolaire 2014-2015

Type de troubles	N	%
troubles intellectuels cognitifs	2 498	55%
troubles du langage et de la parole	601	13%
troubles moteurs	443	10%
troubles de psychisme	428	9%
plusieurs troubles associés	165	4%
troubles auditifs	124	3%
troubles visuels	78	2%
troubles viscéraux	55	1%
autres troubles	128	3%

Source : Rectorat de La Réunion (AIS St-Denis 1)

3. Système de santé et acteurs

3.1 La Protection Maternelle et Infantile (PMI)

Le service de protection maternelle et infantile (PMI) est un service départemental, placé sous l'autorité du président du Conseil Départemental et chargé d'assurer la protection sanitaire de la mère et de l'enfant.

Il organise des consultations et des actions de prévention médico-sociale en faveur des femmes enceintes et des enfants de moins de 6 ans. Il joue également un rôle essentiel en matière d'accueil des jeunes enfants : instruction des demandes d'agrément des assistantes maternelles, réalisation d'actions de formation ; surveillance et contrôle des assistantes maternelles ainsi que des établissements et services d'accueil des enfants de moins de 6 ans.

3.1.1 Personnel des PMI

Plus d'une centaine de professionnels en PMI

Installés sur 30 sites dans l'île, les centres de PMI regroupent des équipes pluridisciplinaires composées de différents professionnels de santé.

En 2014, les PMI disposaient de plus d'une centaine de professionnels médicaux ou paramédicaux, en équivalent temps plein, sur l'île. Les infirmières et les puéricultrices étaient les plus représentées dans le personnel des PMI.

Près de 500 enfants pris en charge par un médecin de PMI en 2013 sur l'île

Le nombre d'enfants de moins de 6 ans et de femmes enceintes par professionnel était en hausse en 2014 par rapport à la situation observée en 2013.

Effectifs des personnels* de PMI à La Réunion de 2012 à 2014

	2012	2013	2014
Médecins	16	20	22
Infirmières	32	25	27
Sages-femmes	19,55	19,6	20
Puéricultrices	42,55	40	40

Source : Conseil Départemental de La Réunion * En équivalent temps plein (ETP)

Evolution de la prise en charge des femmes enceintes et des enfants de moins de 6 ans par la Protection Maternelle Infantile à La Réunion

	2012	2013	2014
Nombre d'enfants (en consultation) par médecin	666	426	475
Nombre d'enfants (actes) par puéricultrice ou infirmière	191	210	226
Nombre de femmes enceintes (en consultation) par médecin ou sage-femme	54	44	49

Source : Conseil Départemental de La Réunion

3.1.2 Actions des services de PMI en faveur des enfants

Près de 10 300 consultations médicales et 19 100 actes de puéricultrices/infirmières recensés en 2013

En 2014, à La Réunion, les services de PMI ont assuré près de 7 100 séances pour les enfants.

Plus de 15 000 enfants réunionnais ont bénéficié d'au moins un acte de puéricultrice ou d'infirmière sur l'année 2013, c'est l'action la plus fréquente en faveur des enfants.

Actions des services de PMI en faveur des enfants à La Réunion de 2012 à 2014

	2012	2013	2014
Séances offertes (séances = demi-journées d'ouverture des locaux, quels que soient les personnels présents)	6 706	6 440	7 069
Consultations effectuées (par un médecin) dans le cadre des séances	15 931	14 493	14 610
Enfants⁽⁵⁾ ayant bénéficié d'au moins une consultation (par un médecin)	10 662	8 529	10 256
Actes de puéricultrice ou infirmière	18 253	19 013	19 092
<i>dont interventions en dehors de tout examen par un médecin, notamment lors de séances de type «permanences»</i>	8 894	10 011	9 800
Enfants⁽⁶⁾ ayant bénéficié d'au moins un acte de puériculteur(trice) /infirmier(ière)	14 203	13 658	15 110
Visite à Domicile (VAD) effectives dont le motif est un enfant ⁽⁷⁾	12 674	11 792	11 153
Enfants ⁽⁸⁾ ayant bénéficié d'au moins une visite à domicile (VAD)	7 194	4 344	6 814
Séances d'actions collectives	898	944	731

Source : Conseil Départemental de La Réunion

(5) compter 1 pour un même enfant ayant bénéficié de plusieurs consultations dans l'année : ce nombre ne peut pas être supérieur au nombre de consultations effectuées.

(6) compter 1 pour un même enfant ayant bénéficié de plusieurs actes de puéricultrice/infirmière dans l'année.

(7) 1 VAD = 1 déplacement (et non 1 VAD = 1 enfant).

Inclues les visites de conseil aux parents, qui peuvent s'effectuer sans présence de l'enfant, mais hors VAD chez l'assistante maternelle.

(8) compter 1 pour un même enfant ayant bénéficié de plusieurs VAD dans l'année.

Troubles du langage : 14% des enfants dépistés

En 2014, un bilan de santé a été réalisé pour plus de 11 000 enfants scolarisés en petite section de maternelle, que ce bilan ait été réalisé en milieu scolaire ou non.

Le dépistage des troubles sensoriels a été proposé pour plus de 90% des enfants en 2013 :

- Un trouble visuel a été repéré pour 10% des enfants dépistés ;
- Un trouble auditif pour 3% des enfants dépistés.

Les troubles du langage ont été repérés pour 1 440 enfants en 2013 : soit 14% des enfants dépistés sur l'année.

Les bilans de santé et dépistages en faveur des enfants en petite section de maternelle à La Réunion de 2012 à 2014

	2012	2013	2014
Nombre d'enfants ayant bénéficié d'un bilan de santé	10 428	11 273	11 264
Nombre d'enfants ayant bénéficié d'un dépistage visuel (y compris lors d'un bilan)	9 755	10 535	10 371
Nombre d'enfants chez lesquels est conseillé à l'issue de ce bilan, un bilan ophtalmologique spécialisé	1 007	1 129	1 040
Nombre d'enfants ayant bénéficié d'un dépistage auditif (y compris lors d'un bilan)	9 802	10 580	10 452
Nombre d'enfants chez lesquels est conseillé à l'issue de ce bilan, un bilan auditif spécialisé	290	416	352
Nombre d'enfants ayant bénéficié d'un dépistage des troubles du langage	9 697	10 338	10 159
Nombre d'enfants chez lesquels est conseillé à l'issue de ce bilan, un bilan orthophonique spécialisé	922	1 483	1 440
Nombre d'enfant ayant bénéficié d'un examen clinique par un médecin lors d'un bilan	5 545	5 353	5 107

Source : Conseil Départemental de La Réunion

On recense les bilans et dépistages qu'ils soient effectués en milieu scolaire ou non, et quel que soit le professionnel. Un même enfant peut être compté dans plusieurs de ces champs.

3.1.3 Actions de planification et d'éducation familiale

Des mineurs également concernés par les actions de planification et d'éducation familiale des PMI

En 2014, les mineurs représentaient 20 à 30% des actions de planification et d'éducation familiales proposées par les services de PMI :

- Près de 1 500 mineurs ont bénéficié d'au moins une consultation par un médecin ou une sage-femme ;
- Plus de 300 mineurs ont eu au moins un entretien de conseil conjugal ou de planification.

Actions de planification et l'éducation familiale à La Réunion de 2012 à 2014

	2012		2013		2014	
	Ensemble	Mineurs	Ensemble	Mineurs	Ensemble	Mineurs
Séances offertes (séances = demi-journées d'ouverture des locaux, quels que soient les personnels présents)	3 943	-	3 986	-	4 583	-
Consultations effectuées (par médecin, sage-femme) dans le cadre des séances						
Nombre de consultations réalisées	13 693	2 803	12 712	2 582	11 796	2 499
Nombre de personnes ⁽¹⁰⁾ bénéficiaires	7 076	1 528	6 512	1 375	6 582	1 436
Entretiens de conseil conjugal ou de planification effectués						
Nombre d'entretiens réalisés	1 429	430	1 505	443	1 227	360
Nombre de personnes ⁽¹¹⁾ bénéficiaires	1 188	366	1 063	327	1 054	324

Source : Conseil Départemental de La Réunion

(10) compter 1 pour une même personne ayant bénéficié de plusieurs consultations dans l'année : ce nombre ne peut pas être supérieur au nombre de consultations effectuées.

(11) compter 1 pour une même personne ayant bénéficié de plusieurs entretiens dans l'année : ce nombre ne peut pas être supérieur au nombre d'entretiens effectués.

3.2 Service académique santé-social

Les services médico-sociaux sont composés de médecins, d'infirmiers et d'assistants sociaux de l'éducation nationale (dans le second degré). Ils interviennent au cours de la scolarité des élèves par des actions de repérage, de dépistage, de prévention et d'éducation à titre individuel ou collectif. Les missions de ce qu'on appelle « services de promotion de la santé en faveur des élèves » ont été redéfinies dans une circulaire de 2001 autour de deux axes : réalisation de bilans de santé à des âges importants du développement de l'enfant et de sa scolarité, poursuite d'actions de protection et de prévention.

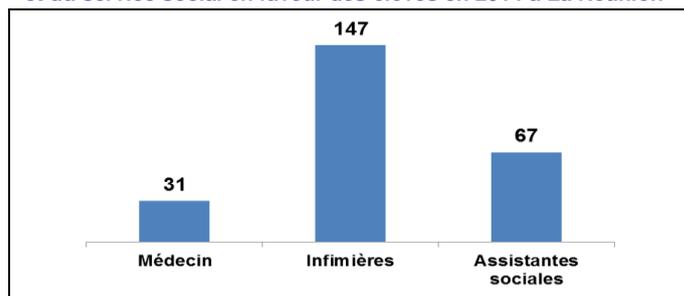
Les données issues du service de promotion de la santé n'ont pu être actualisées pour l'année scolaire 2013-2014, faute de données disponibles.

3.2.1 Personnel du service académique santé-social

Plus de 180 professionnels de santé, médecins et infirmiers, pour le suivi de la santé en faveur des élèves sur l'île

Le service académique santé-social de La Réunion regroupait 245 professionnels (en équivalents temps pleins) : dont près de 180 médecins et infirmiers chargés du suivi de la santé en faveur des élèves en 2014.

Effectifs des personnels des services de promotion de la santé et du service social en faveur des élèves en 2014 à La Réunion



Source : Rectorat de La Réunion

3.2.2 Bilan de santé de la sixième année

Une majorité d'élèves bénéficiaires du bilan de santé de la 6^{ème} année, en particulier parmi les élèves scolarisés en réseau prioritaire

Au cours de l'année scolaire 2012-2013, 11 889 bilans de santé de la sixième année ont été réalisés pour 14 940 élèves concernés. Les taux de participation pour les écoles ECLAIR et RRS sont plus forts que ceux des écoles hors éducation prioritaire.

Bilan de santé de la sixième année en 2012-2013 à La Réunion

	Effectif des élèves relevant du bilan de la 6 ^{ème} année	Nombre d'élèves ayant bénéficié			Total	
		d'un dépistage infirmier et d'une visite médicale	d'un dépistage infirmier seul	d'une visite médicale seule	Effectif	%
ECLAIR	3 780	1 277	1 584	799	3 660	96,8%
RRS	3 327	716	1 403	795	2 914	87,6%
Hors EP	7 833	1 014	1 327	2 974	5 315	67,9%
Total	14 940	3 007	4 314	4 568	11 889	79,6%

Source : Rectorat de La Réunion

ECLAIR : Ecoles, Collèges et Lycées pour l'Ambition, l'Innovation et la Réussite

RRS : Réseaux de Réussite Scolaire

Hors EP : Hors éducation prioritaire

Troubles de la vision et affections bucco-dentaires : problèmes de santé les plus identifiés chez les élèves réunionnais

Plus de 4 000 pathologies ont été identifiées lors de ces bilans de santé. Les problèmes de vision et bucco-dentaires concernent chacun 8 % des élèves dépistés. Pour 3 838 avis donnés, on observe 973 recours aux soins, soit 25 %.

Problématiques de santé identifiées lors du bilan de la sixième année à La Réunion en 2012-2013

	Effectif	%
vision	996	8%
audition	369	3%
vaccins	432	4%
appareil ostéo-circulatoire	71	1%
appareil bucco-dentaire	936	8%
surpoid - obésité	524	4%
psycho-pathologie	313	3%
cardio-vasculaire	45	0%
génito urinaire	60	1%
neuro motrice	33	0%
cutanée	93	1%
respiratoire	151	1%
Total	4023	-

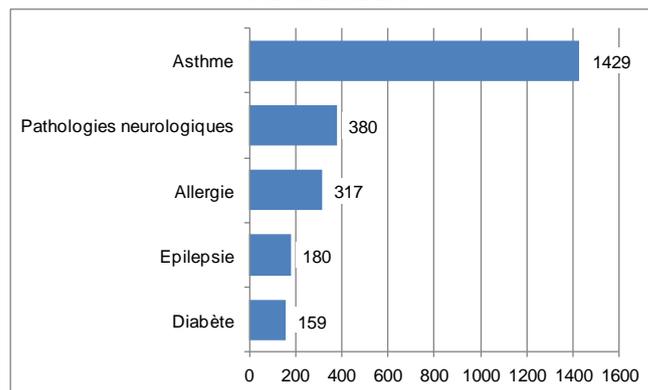
Source : Rectorat de La Réunion

3.2.3 Projet d'accueil individualisé (PAI)

Plus de 3 100 élèves avec un PAI en 2012-2013, majoritairement pour asthme

Sur l'année scolaire 2012-2013, 3 131 élèves bénéficient d'un Projet d'accueil Individualisé (PAI). La principale pathologie est l'asthme, qui concerne 45,6 % des élèves en PAI. Arrivent en deuxième position les pathologies neurologiques (12,1 %), puis l'allergie (10,1 %). L'épilepsie et le diabète sont la cause du PAI pour respectivement 5,7 % et 5,1 % des élèves.

Nombre d'élèves atteints de maladie chronique bénéficiant d'un PAI en 2012-2013



Source : Rectorat de La Réunion

3.2.4 Scolarisation des élèves présentant des troubles des apprentissages

Près de 1 700 élèves avec des troubles des apprentissages connus sur l'année 2012-2013

Sur le total des enfants connus présentant des troubles des apprentissages, 75 % sont dyslexiques et 16 % dyspraxiques.

Parmi eux, 90 % soit 1 493 élèves bénéficient d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ou d'un Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS).

Le PAI permet des aménagements légers de la scolarité et concerne notamment les enfants avec des troubles des apprentissages et des troubles spécifiques du langage. Il peut concerner des élèves en situation de handicap non reconnu.

Le PPS permet des aménagements importants de la scolarité (accompagnement par un assistant de la vie scolaire, par un service ou un établissement médico-social ou sanitaire, aménagement de l'emploi du temps...).

Scolarisation des élèves présentant des troubles des apprentissages connus en 2012-2013

	Effectifs		Ensemble
	1 ^{er} degré	2 nd degré	%
Dyslexie	207	1046	75,2%
Dysphasie	52	37	5,3%
Dyspraxie	84	182	16,0%
Dyscalculie	<5	55	3,5%

Source : Rectorat de La Réunion

3.3 Offre de soins et d'accompagnement médico-social

3.3.1 Accès aux soins

Près de 131 400 enfants de 0-19 ans bénéficiaires de la CMU complémentaire sur l'île au 01/01/2014

Au 01/01/2014, plus de 66 800 enfants et jeunes de 0-19 ans sont bénéficiaire de la CMU à La Réunion ; ils sont presque le double à bénéficier de la CMU complémentaire.

De 2012 à 2014, le nombre de bénéficiaires de la CMU de base et de la CMU complémentaire n'a cessé d'augmenter, en particulier pour les enfants de moins de 1 an.

Bénéficiaires* de la CMU selon l'âge à La Réunion

	2012		2013		2014	
	CMU de base	CMU compl.	CMU de base	CMU compl.	CMU de base	CMU compl.
< 1 an	3 112	3 565	3 406	4 404	3 776	6 963
1-4 ans	14 264	27 158	14 939	27 047	15 609	28 387
5-14 ans	30 996	64 228	31 983	64 733	33 426	68 198
15-19 ans	14 008	28 105	13 941	27 651	14 015	27 826

Source : CGSS

* Données au 1^{er} janvier de chaque année

3.3.2 Soins hospitaliers

Plus de 300 lits d'obstétrique sur l'île en 2013

En 2013, La Réunion comptait 332 lits d'obstétrique, complétés de 94 lits de néonatalogie dont 29 en soins intensifs.

De 2010 à 2013, le nombre de lits en soins intensifs et en réanimation pédiatrique et néonatale est stable.

Capacités d'hospitalisation (nombre de lits) en obstétrique, néonatalogie et réanimation néonatale à La Réunion

	2010	2011	2012	2013
Obstétrique (en soin de courte durée)	329	329	332	332
Néonatalogie	75	75	85	94
dont les soins intensifs	29	29	29	29
Réanimation néonatale	20	20	20	20

Sources : ARS OI, SAE

Une capacité d'hospitalisation en psychiatrie infanto-juvénile en légère hausse à La Réunion

En 2013, La Réunion disposait de 140 places de psychiatrie infanto-juvénile, et de 22 lits en hospitalisation complète.

Le nombre de lits en hospitalisation a augmenté entre 2012 et 2013 mais les taux d'équipements restent faibles. Les taux régionaux sont comparables aux taux métropolitains (0,9 lits et places pour 1 000 enfants et 0,2 lits d'hospitalisation).

Capacités* d'hospitalisation en psychiatrie infanto-juvénile à La Réunion

	2010	2011	2012	2013
Lits et places installés				
- Hospitalisation complète (lits)	10	10	10	22
- Hospitalisation de jour, nuit (places)	139	135	135	140
- Accueil familial thérapeutiques (places)	26	26	26	26
Taux d'équipement pour 1 000 enfants de 0 à 16 ans inclus				
- Lits d'hospitalisation complète	0,04	0,04	0,04	0,1
- Equipement global (lits et places)	0,78	0,9	0,7	0,8

Sources : ARS OI, DREES (STATISS)

* Effectifs au 01/01

3.3.3 Soins ambulatoires

Environ 120 pédiatres et plus de 1 100 médecins généralistes sur l'île au 01/01/2014

La Réunion comptait 123 pédiatres au 01/01/2014, dont le quart exerçant une activité libérale ; la majorité des pédiatres exerçant en secteur hospitalier. La densité régionale des pédiatres est comparable à celle observée en métropole : 60 médecins pour 100 000 enfants de moins de 15 ans.

Avec plus de 1 100 médecins généralistes sur l'île, la densité régionale reste inférieure à celle observée au niveau métropolitain.

La Réunion comptait plus d'orthophonistes pour 100 000 habitants qu'en métropole en 2013 (46 vs 34). Pour les autres professionnels de santé concernés par la prise en charge et le suivi des enfants, les densités étaient inférieures.

Effectifs et densités* des professionnels de santé à La Réunion au 1^{er} janvier, de 2013 à 2014

		2013	2014
Médecins généralistes	Effectif	1 098	1 143
	<i>Dont libéral</i>	784	791
	Densité*	134	136
Pédiatres	Effectif	115	123
	<i>Dont libéral</i>	32	31
	Densité**	55,2	60,1
Ophthalmologues	Effectif	42	43
	<i>Dont libéral</i>	38	36
	Densité*	5,1	5,1
Orthophonistes	Effectif	380	418
	<i>Dont libéral</i>	343	375
	Densité*	46	50
Psychomotriciens	Effectif	92	95
	<i>Dont libéral</i>	3	3
	Densité*	11	11
Psychologues	Effectif	385	412
	<i>Dont libéral</i>	38	48
	Densité*	47	49

Source : ARS OI

* Densité : pour 100 000 habitants

** Densité pour 100 000 enfants de moins de 15 ans

3.3.4 Accompagnement médico-social

Hausse des capacités d'accompagnement médico-social des enfants en situation de handicap

En 2014, La Réunion comptait 39 établissements ou services médico-sociaux pour l'accompagnement des enfants en situation de handicaps, pour une capacité de près de 2 200 places. L'offre d'accompagnement médico-social repose majoritairement sur les IME et les SESSAD, respectivement près de 970 et 750 places proposées sur l'île.

Globalement, les capacités d'accompagnement médico-social pour les enfants handicapés ont augmenté de 2012 à 2014 (+10%). L'augmentation des places concerne essentiellement les ITEP et les SESSAD.

Les taux d'équipement ont progressé mais restent inférieurs aux taux métropolitains.

Capacités d'accompagnement médico-social par catégorie de handicap à La Réunion

	2012	2013	2014
Instituts médico-éducatifs			
nombre d'établissements	12	12	12
nombre de places	945	961	967
Etablissements enfants et ados polyhandicapés			
nombre d'établissements	4	5	4
nombre de places	169	159	152
Instituts thérapeutiques, éducatifs et pédagogiques			
nombre d'établissements	2	2	3
nombre de places	31	39	72
Etablissements pour déficients moteurs			
nombre d'établissements	3	3	4
nombre de places	83	78	85
Etablissements pour déficients sensoriels			
nombre d'établissements	1	1	1
nombre de places	175	175	175
SESSAD			
nombre de services	13	15	15
nombre de places	598	663	741
Taux d'équipement global en établissement pour enfants handicapés (hors SESSAD) (pour 1 000 jeunes de moins de 20 ans)	5,0	5,1	5,4
Taux d'équipement global en SESSAD (pour 1 000 jeunes de moins de 20 ans)	2,1	2,4	2,7

Sources : ARS OI, DREES (STATISS)

Augmentation des places pour les enfants avec des déficiences psychiques en 2014

La majorité des places installées dans les établissements spécialisés pour les enfants et adolescents handicapés concerne les déficiences intellectuelles : 58% des effectifs en 2014.

Le nombre de places a légèrement augmenté entre 2012 et 2014 (+5%) : soit environ soixante places supplémentaires.

Le nombre de places pour les enfants déficients psychiques a doublé entre 2012 et 2014, passant de 29 à 61 places.

Nombre de places pour les enfants et adolescents handicapés dans les établissements d'éducation spéciale à La Réunion

Déficiences	2012	2013	2014
Déficiences intellectuelles	840	848	848
Polyhandicapés	174	169	174
Déficients psychiques	29	29	61
Déficients moteurs	83	83	88
Déficients sensoriels	177	182	185
Autres déficiences *	105	109	117

Sources : ARS OI, DREES (STATISS)

3.3.5 Accompagnement social

Près de 800 places pour la protection de l'enfance à La Réunion

Avec 754 places sur l'ensemble des établissements d'aide sociale à l'enfance en 2011, le taux d'équipement s'élève à 2,7 places pour 1 000 enfants de moins de 20 ans à La Réunion. Parmi les établissements d'aide sociale à l'enfance, les maisons d'enfants à caractère social et les foyers de l'enfance disposent de capacités plus élevées, respectivement 435 et 189 places correspondant à 58% et 25% des places en 2011.

Lits, places et taux d'équipement pour la protection de l'enfance à La Réunion de 2010 à 2011

	2010	2011
Etablissements aide sociale à l'enfance (ASE)		
Etablissement d'accueil mère-enfant	100	100
Pouponnière à caractère social	30	30
Foyer de l'enfance	136	189
Maison d'enfant à caractère social	335	435
Taux d'équipement		
Lits, places d'établissements de l'ASE pour 1 000 enfants de moins de 20 ans *	2,1	2,7

Sources : ARS OI, DREES (STATISS)

* Estimation de la population 2009 à La Réunion

4. Etat de santé

4.1 Etat de santé global

4.1.1 Enfants de moins d'un an

Une centaine de décès d'enfants de moins de 1 an en moyenne par an à La Réunion

Sur les 106 décès infantiles recensés en moyenne chaque année sur l'île, plus de la moitié (52%) sont survenus lors de la première semaine de vie.

Sur la période 2011-2013, on a comptabilisé en moyenne 80 décès néonataux par an.

Un taux de mortalité infantile 2 fois plus élevé sur l'île

Sur la période 2011-2013, le taux de mortalité infantile est de 7,5 décès pour 1 000 naissances vivantes à La Réunion. Le taux régional est relativement stable (entre 7 et 7,5 pour 1 000) ; mais reste 2 fois supérieur au taux national.

Des décès infantiles liés aux affections périnatales majoritairement

A La Réunion, comme en Métropole, les affections de la période périnatale sont la première cause de décès chez les enfants âgés de moins d'un an (57%). Les malformations congénitales et autres anomalies chromosomiques représentent la seconde cause de décès à La Réunion et en Métropole.

Des taux de prématurité et de faible poids de naissance stables à La Réunion

Avec plus de 1 200 naissances avant 37 semaines d'aménorrhée, le taux de prématurité est de 9% en 2013.

Près de 1 500 nouveau-nés pesaient moins de 2 500g en 2013, ce qui représente 11% des naissances sur l'année.

Plus de 400 nouveau-nés avec des malformations congénitales en moyenne par an à La Réunion

Sur la période 2010-2012, 1 267 nouveau-nés atteints de malformations congénitales ont été recensés à La Réunion, soit 422 cas en moyenne par an.

La prévalence moyenne sur la période 2010-2012 est de 31,0 pour 1 000 naissances.

Indice de mortalité périnatale et infantile à La Réunion sur la période 2011 à 2013

	2011	2012	2013	Moyenne 2011-2013
Décès néonataux (<28 jours)	81	85	73	80
<i>Dont Décès néonataux précoces (<7 jours)</i>	57	60	47	55
Décès post néonataux (>28 j)	28	28	22	26
Décès infantiles (<1 an)	109	113	95	106

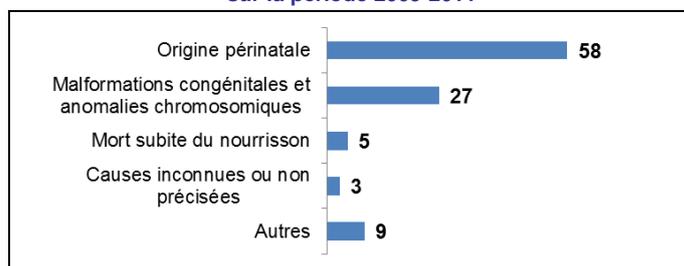
Source : INSEE (Etat civil)

Taux de mortalité infantile (pour 1 000 naissances vivantes) à La Réunion et en France entière

	2007-2009	2008-2010	2009-2011	2011-2013
La Réunion	7,2	7,5	7,3	7,5
France entière	3,8	3,6	3,6	3,5

Source : INSEE (Etat civil - données domiciliées)

Moyenne du nombre de décès par grande cause à La Réunion sur la période 2009-2011



Source : INSERM CépiDC

Prématurité et faible poids de naissance à La Réunion

	2011	2012	2013
Prématurés (Age gestationnel < 37 semaines)	9,7%	9,3%	9,3%
Poids de naissance			
< 1 000 g	0%	0%	0%
entre 1 000 et 1 999 g	3%	3%	3%
entre 2 000 et 2 499 g	7%	8%	7%
< 2 500 g	10,7%	10,7%	10,8%

Source : Conseil Départemental (PMI-CS8)

Pourcentages calculés sur les données renseignées.

Nombre et taux de prévalence (pour 1 000 naissances) des malformations congénitales à La Réunion de 2010 à 2012

	2010	2011	2012	Moyenne 2008-2012
Nombre	472	437	358	422
Taux	33,1	30,5	25,6	28,9

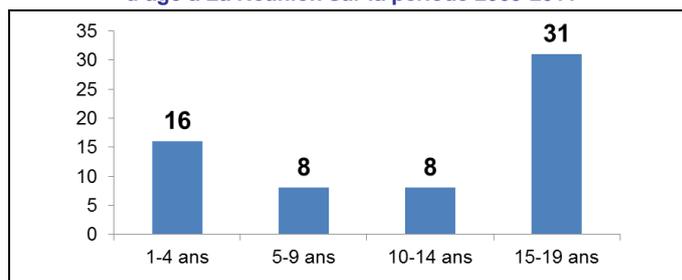
Source : EUROCAT

4.1.2 Enfants de 1 à 19 ans

Une soixantaine de décès annuels d'enfants âgés entre 1 et 19 ans à La Réunion

Sur la période 2009-2011, 63 décès en moyenne par an ont été recensés chez les enfants et jeunes âgés entre 1 et 19 ans inclus : la moitié concernait les jeunes entre 15 et 19 ans.

Nombre moyens de décès chez les 1 à 19 ans, par tranche d'âge à La Réunion sur la période 2009-2011

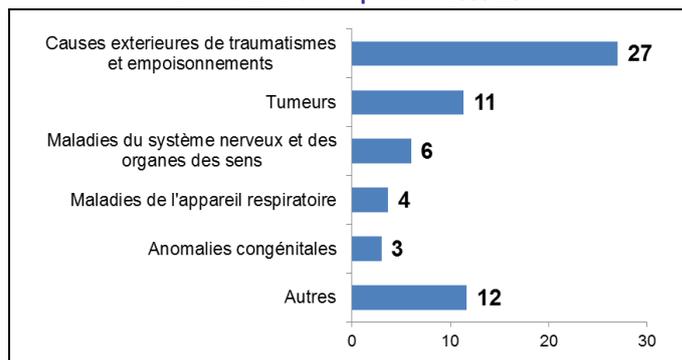


Source : INSERM CépiDC

Causes extérieures de traumatismes et d'empoisonnements : principales causes de décès chez les enfants et adolescents

Les causes extérieures de traumatismes et d'empoisonnements (accidents de transport, noyades, suicides,...) constituent la première cause de décès, elles représentaient 43 % des décès chez les moins de 20 ans (35 % en métropole).

Nombre moyens de décès par grande cause chez les 1 à 19 ans à La Réunion sur la période 2009-2011



Source : INSERM CépiDC

Plus de 27 700 hospitalisations annuelles pour les moins de 20 ans à La Réunion

Sur la période 2011-2013, plus de 27 700 hospitalisations étaient comptabilisées en moyenne chaque année pour les jeunes de moins de 20 ans à La Réunion : 56% en hospitalisation partielle. La moitié des hospitalisations concernait des garçons.

Le taux de recours hospitalier est de 100 hospitalisations pour 1 000 enfants et jeunes de moins de 20 ans à La Réunion sur la période 2011-2013.

Nombre d'hospitalisations en MCO chez les enfants et jeunes de moins de 20 ans à La Réunion, selon le type d'hospitalisation et le sexe

	2011			2012			2013			Moyenne 2011-2013		
	G	F	Ens	G	F	Ens	G	F	Ens	G	F	Ens
Hospitalisation complète	5 663	6 447	12 110	5 599	6 780	12 379	5 395	6 399	11 794	5 552	6 542	12 094
Hospitalisation partielle (<24h)	7 713	7 248	14 961	8 428	7 435	15 863	8 434	7 620	16 054	8 192	7 434	15 626
Total	13 376	13 695	27 071	14 027	14 215	28 242	13 829	14 019	27 848	13 744	13 976	27 720

Source : PMSI (ATIH, FNORS)

Pour les hospitalisations complètes (≥ 24 h) sur la période 201-2013, les motifs les plus fréquents étaient les traumatismes et facteurs influant l'état de santé et motifs de recours aux services de santé (plus de 2 300 séjours, soit 19%), suivis des grossesses et accouchements (16%), des maladies de l'appareil respiratoire (13%), et des états morbides mal définis (9%).

Le diagnostic principal d'hospitalisation variait en fonction de la tranche d'âge de l'enfant.

En effet, les séjours liés à la grossesse et aux accouchements étaient le premier motif d'hospitalisation chez les filles de 15 à 19 ans ; alors que chez les moins de 5 ans, c'étaient les maladies de l'appareil respiratoire (l'asthme en particulier) et les maladies infectieuses et parasitaires qui arrivaient en tête (17%). Les troubles mentaux étaient plus fréquemment des motifs d'hospitalisation à partir de 10 ans.

Nombre moyen de séjours hospitaliers complets par diagnostic principal à La Réunion sur la période 2011-2013

	Hospitalisations complètes									
	1 à 4 ans		5 à 9 ans		10 à 14 ans		15-19 ans		Ensemble	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Maladies infectieuses et parasitaires	495	17%	147	8%	68	3%	62	1%	772	6%
Tumeurs	31	1%	34	2%	40	2%	76	1%	181	1%
Maladies du sang	62	2%	39	2%	49	2%	68	1%	219	2%
Maladies endocriniennes, nutritionnelles et métaboliques	130	4%	46	3%	63	3%	87	2%	325	3%
Troubles mentaux et du comportement	8	0%	21	1%	221	10%	375	7%	626	5%
Maladies du système nerveux	87	3%	78	4%	88	4%	91	2%	344	3%
Maladies de l'œil et de ses annexes	13	0%	16	1%	18	1%	19	0%	66	1%
Maladies de l'oreille et de l'apophyse mastoïde	36	1%	30	2%	28	1%	32	1%	126	1%
Maladies de l'appareil circulatoire	17	1%	22	1%	37	2%	71	1%	147	1%
Maladies de l'appareil respiratoire	786	27%	329	18%	190	8%	249	5%	1 553	13%
Maladies de l'appareil digestif	120	4%	134	7%	179	8%	304	6%	738	6%
Maladies de la peau et du tissu cellulaire sous-cutané	70	2%	44	2%	46	2%	126	2%	287	2%
Maladies du système ostéo-articulaire, des muscles et du tissu conjonctif	38	1%	59	3%	127	6%	252	5%	476	4%
Maladies de l'appareil génito-urinaire	143	5%	79	4%	120	5%	244	5%	585	5%
Grossesse, accouchement et puerpéralité	0	0%	0	0%	29	1%	1 853	36%	1 882	16%
Certaines affections dont l'origine se situe dans la période périnatale	1	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	0%
Malformations congénitales et anomalies chromosomiques	152	5%	79	4%	80	4%	48	1%	359	3%
Symptômes, signes et résultats anormaux d'examens cliniques et de laboratoire, non classés ailleurs	351	12%	192	11%	267	12%	265	5%	1076	9%
Traumatismes et facteurs influant sur l'état de santé et motifs de recours aux services de santé	375	13%	448	25%	626	28%	882	17%	2 332	19%
TOTAL	2 916	100,00%	1 798	100,00%	2 276	100,00%	5 104	100,00%	12 094	100,00%

Sources : ATIH PMSI MCO, FNORS

Exploitation ORS

Concernant les hospitalisations à temps partiel (durée de séjour < 24 h), l'essentiel des hospitalisations concerne :

- des séances (dialyse, ou chimiothérapie),
- les examens de contrôle,
- ou encore les hospitalisations pour les troubles sensoriels (vision et auditif), les maladies chroniques des amygdales et végétations, et les soins dentaires (caries et dents de sagesse).

Près de 800 admissions en ALD pour les moins de 20 ans à La Réunion sur la période 2010-2012.

Sur la période 2010-2012, plus de 770 admissions en Affections de Longue Durée concernaient des enfants et jeunes de moins de 20 ans à La Réunion, soit 6% de l'ensemble des admissions sur l'île. Les garçons représentaient 58% des admissions sur la période 2010-2012. Les 3 premiers motifs d'admissions en ALD chez les moins de 20 ans étaient : les affections psychiatriques de longue durée (39%), les formes graves des affections neurologiques et musculaires et les épilepsies graves (14%) et les insuffisances cardiaques (9%). En métropole, les affections respiratoires arrivent en 3^{ème} position (10%).

Plus de 5 400 enfants et jeunes de moins de 20 ans inscrits en ALD à La Réunion

Au 31 décembre 2012, 5 409 enfants et jeunes de moins de 20 ans étaient inscrits en Affections de Longue Durée (ALD) à La Réunion : 43% de filles et 57% de garçons. Les inscriptions en ALD des moins de 20 ans représentaient 4% de l'ensemble des inscriptions en 2012. Parmi les inscriptions en ALD des moins de 20 ans, les enfants de 10 à 14 ans en représentaient le tiers au 31/12/2012.

Les motifs les plus fréquents d'inscriptions en ALD chez les moins de 20 ans étaient : les affections psychiatriques de longue durée, y compris les retards mentaux (33 %), les formes graves des affections neurologiques et musculaires (14 %) et les insuffisances cardiaques, troubles du rythme, cardiopathies valvulaires, congénitales graves (9 %).

La répartition par motif est proche de celle observée au niveau métropolitain. Cependant, la part des insuffisances respiratoires chroniques graves était plus élevée dans l'Hexagone et atteint 9 %, se plaçant ainsi en 3^{ème} position. La part des scolioses structurales évolutives était également plus élevée en métropole (5 % vs 1% sur l'île).

Nombre d'inscrits en ALD par motif chez les moins de 20 ans au 31 décembre 2012 à La Réunion

	Réunion							Métropole	
	0-4 ans	5-9 ans	10-14 ans	15-19 ans	Filles	Garçons	Ensemble		%
							n	%	
Affections psychiatriques de longue durée	213	587	603	371	637	1137	1774	33%	28%
Forme grave des affections neurologiques et musculaires, épilepsie grave	112	201	241	227	347	434	781	14%	12%
Insuf. cardiaque, tr. du rythme, cardiopathies valvulaires, congénitales graves	152	133	99	97	240	241	481	9%	8%
Diabète de type 1 et diabète de type 2	17	42	80	119	141	117	258	5%	6%
Maladies métaboliques héréditaires	69	71	40	33	108	105	213	4%	4%
Insuffisance respiratoire chronique grave	26	55	68	63	84	128	212	4%	9%
Tumeur maligne	21	55	57	68	98	103	201	4%	5%
Néphropathie chronique grave et syndrome néphrotique	37	33	52	39	71	90	161	3%	2%
Mucoviscidose	16	25	27	15	43	40	83	2%	1%
Accident vasculaire cérébral invalidant	12	26	17	20	25	50	75	1%	1%
Scoliose structurale évolutive	<5	6	31	26	46	18	64	1%	5%
Hémoglobinopathies, hémolyses, chron. Constitutionnelles et acquises sévères	19	13	18	13	27	36	63	1%	2%
Hémophilies et affections constitutionnelles de l'hémostase graves	6	20	13	10	12	37	49	1%	1%
Paraplégie	<5	10	16	15	21	24	45	1%	1%
Rectocolite hémorragique et maladie de Crohn évolutives	0	<5	8	21	13	17	30	1%	1%
PAN, LEAD, sclérodermie généralisée	0	<5	6	19	27	<5	28	1%	0%
Polyarthrite rhumatoïde	<5	<5	10	13	24	<5	28	1%	1%
Autres	28	14	28	46	60	56	116	2%	1%
- ald30 non ventilées	70	167	244	266	323	424	747	14%	12%
TOTAL	804	1 466	1 658	1 481	2 347	3 062	5 409	100%	100%

Sources : CNAMTS, RSI, CCMSA, FNORS

Sur les 1 800 enfants de moins de 20 ans inscrits en ALD 23 pour affections psychiatriques au 31/12/2012, 42 % l'étaient pour un retard mental, 18 % pour des troubles envahissants du développement et 13 % pour des troubles de la personnalité. Les motifs varient en fonction des tranches d'âge, à l'exception du retard mental qui arrive en tête pour les différentes classes d'âge :

- Chez les moins de 5 ans, le retard mental et les anomalies chromosomiques sont les principaux motifs (respectivement 52 et 23%) ;
- Chez les 5-14 ans, le retard mental, les troubles envahissants du développement et les troubles de la personnalité sont les 3 premiers motifs d'inscription (respectivement 42%, 22% et 14%) ;
- Chez les 15-19 ans, après le retard mental, ce sont les troubles de la personnalité et la schizophrénie et troubles schizotypiques qui sont les principaux motifs d'inscription.

Répartition des motifs d'inscription en ALD pour troubles mentaux et du comportement* à La Réunion chez les moins de 20 ans au 31/12/2012

	0-4 ans	5-9 ans	10-14 ans	15-19 ans	Total 0-19 ans	
	n	%	n	%	n	%
Retard mental	108	249	251	143	751	42%
Troubles du développement psychologique	28	150	108	35	321	18%
<i>Dont Troubles envahissants du développement</i>	28	150	107	35	320	18%
Troubles de la personnalité et du comportement	9	70	92	54	225	13%
<i>Dont troubles spécifiques de la personnalité</i>	9	70	92	54	225	13%
Anomalies chromosomiques	50	47	57	36	190	11%
<i>Dont Syndrome de Down</i>	45	30	43	30	148	8%
Troubles du comportement et troubles émotionnels apparaissant habituellement durant l'enfance et l'adolescence	2	35	41	18	96	5%
<i>Dont troubles mixtes des conduites et des émotions</i>	2	35	41	17	95	5%
Schizophrénie, troubles schizotypiques et troubles délirants	3	10	24	52	89	5%
Malformations congénitales	13	13	6	7	39	2%
<i>Dont autres malformations congénitales de l'encéphale</i>	13	13	6	7	39	2%
Troubles de l'humeur (affectifs)	0	5	10	16	31	2%
Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes	0	7	10	4	21	1%
Syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et à des facteurs physiques	0	0	3	3	6	0%
<i>Dont troubles de l'alimentation</i>			3	3	6	0%
Total	213	587	603	371	1774	100%

Sources : CNAMTS, RSI, CCMSA, FNORS

* Correspond à l'ALD n°23 « Affections psychiatriques »

4.2 Problématiques de santé

4.2.1 Suicides

Une hospitalisation pour tentative de suicide tous les 2 jours chez les jeunes de moins de 20 ans

Plus de 180 hospitalisations pour tentatives de suicides chez les moins de 20 ans ont été comptabilisées en moyenne chaque année sur la période 2011-2013 à La Réunion.

La majorité de ces tentatives concernaient les jeunes de 15 à 19 ans ; mais pour un quart d'entre elles, il s'agissait d'adolescents de 10 à 14 ans.

Les tentatives de suicide concernaient majoritairement des filles (77% des séjours hospitaliers).

171 enfants et adolescents hospitalisés pour tentative de suicide en moyenne par an sur l'île

La majorité d'entre eux ne font qu'un séjour à l'hôpital par an ; une dizaine de jeunes de 15 à 19 ans ont été hospitalisés plusieurs fois pour tentatives de suicides.

1 recours aux urgences tous les 3 jours pour une tentative de suicide chez les moins de 20 ans

Sur la période 2011-2013, les urgences hospitalières de l'île ont géré en moyenne 123 tentatives de suicide par an concernant des patients de moins de 20 ans : 71% concernaient des jeunes filles ; 20% des adolescents de moins de 15 ans.

Plus de 200 tentatives de suicides d'élèves connues du service infirmier sur l'année 2013-2014

Les infirmières scolaires répertorient chaque année les tentatives connues de suicide d'élèves. Les filles étaient plus concernées que les garçons (71% de filles contre 29% de garçons). Ces chiffres peuvent être sous-estimés dans la mesure où ils ne concernent que 88% des établissements publics locaux d'enseignement de l'Académie de La Réunion.

Entre 5 et 10 suicides chez les moins de 20 ans en moyenne chaque année à La Réunion

Entre 2009 et 2011, 22 suicides ont concerné des jeunes de moins de 20 ans à La Réunion : soit 7 suicides en moyenne par an.

Les suicides sont survenus majoritairement entre 15 et 19 ans, et concernaient majoritairement des garçons.

Les jeunes de moins de 20 ans représentaient 8% de l'ensemble des suicides sur l'île sur la période 2009-2011.

Nombre d'hospitalisations pour tentatives de suicides à La Réunion selon l'âge, sur la période 2011-2013

	2011	2012	2013	Cumul 2011-2013	Moyenne 2011-2013
<10 ans	0	0	0	0	0
10-14 ans	32	53	44	129	43
15-19 ans	141	139	143	423	141
Ensemble	173	192	187	552	184

Sources : ATIH, PMSI MCO, FNORS

Exploitation ORS

Nombre de patients de moins de 20 ans hospitalisés pour tentatives de suicides à La Réunion selon la fréquence de recours, sur la période 2011-2013*

	1 séjour	Plusieurs séjours	Ensemble
<10 ans	0	0	0
10-14 ans	40	1	41
15-19 ans	122	8	129
Ensemble	162	9	171

Sources : ATIH, PMSI MCO, FNORS

Exploitation ORS

* Moyenne lissée sur la période triennale

Nombre de passages aux urgences pour tentative de suicide de jeunes de moins de 20 ans à La Réunion, selon le sexe, sur la période 2011-2013*

	Garçons	Filles	Ensemble
<10 ans	0	0	0
10-14 ans	6	19	25
15-19 ans	29	69	98
Ensemble	35	87	123

Source : Réseau OSCOUR® : services des urgences du CHU (Nord et Sud), CHGM et GHER / Cire OI / ARS OI

* Moyenne lissée sur la période triennale

Nombre de tentatives de suicide de jeunes scolarisés, répertoriées par les infirmières scolaires à La Réunion, selon le sexe, sur l'année scolaire 2013-2014

	Garçons	Filles	Ensemble
Ecole primaire	3	2	5
Collège	34	84	118
Lycée	25	64	89
Ensemble	62	150	212

Source : Rectorat de La Réunion

Mortalité par suicide chez les moins de 20 ans à La Réunion sur la période 2009-2011*

	2009	2010	2011	Moyenne 2009-2011
Nombre	6	10	6	7
<i>Part des moins de 20 ans (en %)</i>	6%	11%	8%	

Source : INSERM Cépidc

4.2.2 Insuffisance pondérale, surpoids et Obésité

Prévalence de l'obésité chez l'enfant plus élevée à La Réunion par rapport à la situation nationale

L'obésité infantile reste un problème majeur à La Réunion : sa prévalence est plus élevée à La Réunion qu'en Métropole quel que soit le niveau scolaire des enfants. La prévalence de la surcharge pondérale à La Réunion est plus importante au CM2 qu'en grande section de maternelle ou en troisième. Mais elle a légèrement baissé entre les enquêtes 2001-2002 et 2004-2005 (respectivement 26,5% contre 26,2%) pour ensuite augmenter dans l'enquête 2007-2008 (34,9%)

Données de prévalence sur la surcharge pondérale à La Réunion et en métropole selon les classes d'âges enquêtées

	La Réunion			Métropole		
	Surpoids	Obésité	Surcharge pondérale	Surpoids	Obésité	Surcharge pondérale
Grande section de maternelle : 5-6 ans						
1999-2000	11,7%	4,2%	15,9%	14,5%	3,9%	18,4%
2005-2006	9,0%	3,2%	13,2%	9,1%	3,0%	12,1%
CM2 : 10-11 ans						
2001-2002	20,0%	6,5%	26,5%	15,6%	4,0%	19,6%
2004-2005	17,5%	8,7%	26,2%	16,0%	3,7%	19,7%
2007-2008	29,0%	5,9%	34,9%	18,9%*	4,0%*	22,9%*
3ème : 13-14 ans						
2000-2001	13,6%	5,6%	19,2%	12,4%	3,3%	15,7%
2003-2004	15,3%	5,4%	20,7%	12,4%	4,3%	16,7%

Source : Cycle triennal d'enquêtes en milieu scolaire (DREES)

* Champ : France entière

Insuffisance pondérale plus fréquente que l'obésité en grande section maternelle ; constat inversé en 6^{ème} à La Réunion

La prévalence de l'insuffisance pondérale est plus élevée en grande section de maternelle qu'en 6^{ème} (respectivement 9,7% contre 5,8%). Alors que la prévalence de l'obésité est plus importante en 6^{ème} qu'en grande section de maternelle (respectivement 8,4% contre 5,7%). La prévalence de la surcharge pondérale est 2 fois plus élevée en 6^{ème} qu'en grande section de maternelle (26,5% contre 14,3%).

Données de prévalence sur la corpulence des élèves à La Réunion en 2011/2012

	Insuffisance pondérale	Obésité	Surcharge pondérale
Grande section de maternelle			
Garçon	10,7%	4,8%	12,2%
Fille	8,7%	6,7%	16,6%
Ensemble	9,7%	5,7%	14,3%
6ème			
Garçon	5,8%	7,7%	26,0%
Fille	5,9%	9,1%	27,1%
Ensemble	5,8%	8,4%	26,5%

Source : Enquête IMC en 2011-2012 / Exploitation Académie de La Réunion et ARS OI

4.2.3 Addictions

Des consommations de produits à 17-18 ans moindres sur l'île mais en augmentation

A 17-18 ans, l'alcool restait le produit le plus expérimenté en 2011 : 82% des jeunes réunionnais ont déjà consommé de l'alcool au cours de leur vie, sans différence selon le sexe. Les fréquences d'expérimentation pour le tabac et le cannabis étaient moindres. Les autres produits concernaient moins de 5% des jeunes en 2011. A 17-18 ans, un quart des jeunes réunionnais enquêtés fumait quotidiennement en 2011, avec une fréquence significativement plus élevée chez les garçons (28% vs 20% pour les filles). De manière générale, les fréquences de consommation plus élevées chez les garçons (hors expérimentation de tabac et d'alcool).

Les jeunes réunionnais présentaient des niveaux d'usages inférieurs à ceux mesurés en métropole en ce qui concerne l'alcool et le tabac (et ce quelle que soit la fréquence d'usage) ; les fréquences de consommations du cannabis sont comparables avec celles observées en métropole.

Les fréquences d'usage répété, régulier ou quotidien ont quasiment toutes augmenté entre 2008 et 2011 à La Réunion, et ce quel que soit le produit. Les tendances dans le Département apparaissent clairement différentes de celles constatées au niveau métropolitain pour les produits illicites. Ainsi, les usages liés à l'alcool et au tabac apparaissent également à la hausse entre 2008 et 2011 au niveau métropolitain. En revanche, toutes les évolutions pour le cannabis sont en augmentation entre 2008 et 2011 à La Réunion contrairement à celles observées pour la métropole qui sont globalement à la baisse.

Fréquence de consommations de produits psychoactifs à 17-18 ans à La Réunion et en métropole en 2011 (en %)

INDICATEURS EN %	La Réunion					Métropole		
	Garçon 2011	Fille 2011	Global 2011	Global 2008	Evol 08/11	Global 2011	Global 2008	Evol 08/11
Usage quotidien de tabac (>= 1 cig par jour)	28	20*	24	16	↗	32	29	↗
Usage régulier d'alcool (>= 10 fois dans le mois)	8	3*	5	3	↗	11	9	↗
Episodes répétés d'usage d'alcool ponctuel sévère : 5 verres et plus en une occasion (>=3 fois dans le mois)	19	8*	13	9	↗	20	23	↗
Ivresse répétée (>=3 fois dans l'année)	17	12	14	12	↗	28	26	↗
Expérimentation de cannabis (>=1 fois dans la vie)	47	32*	40	34	↗	42	42	
Usage régulier de cannabis (>= 10 fois dans le mois)	12	2*	7	4	↗	6,5	7,3	↘
Expérimentation des poppers	3	3	3	2		9	14	↘
Expérimentation des champignons hallucinogènes	3	2	3	1	↗	4	4	
Expérimentation de la cocaïne	2	2	2	1	↗	3,0	3,3	↘
Expérimentation des amphétamines	2	2	2	1	↗	2,4	2,7	↘

Sources : ESCAPAD 2011, OFDT / Note de lecture : * indique une différence significative entre les niveaux d'usage des filles et des garçons (colonne 2011, Filles). Les flèches descendantes et montantes indiquent des variations significatives entre 2008 et 2011. Utilisation du test du Chi-2 au seuil de 5%

Des usages plus précoces sur l'île

A 13 ans, les niveaux d'usage du tabac et de l'alcool sont plus élevés à La Réunion qu'en métropole. En particulier, l'expérimentation de l'ivresse alcoolique est 2 fois plus élevée chez les jeunes réunionnais.

Fréquence de consommation à 13 ans à La Réunion et en métropole en 2006

	Réunion (1)	Métropole (2)
Usage quotidien tabac	5%	2%
Expérimentation alcool	76%	72%
Expérimentation ivresses	31%	16%

Sources : (1) Enquête ETADAR 2006 (DRASS-RECTORAT-CIC-EC), (2) Enquête HBSC 2006

Un recours aux urgences tous les 2 jours pour une intoxication aigüe liée à l'alcool chez les mineurs à La Réunion en 2013

En 2013, près de 170 passages concernaient des jeunes mineurs, soit 3% de l'ensemble des passages. Parmi ces passages, 48 concernaient des enfants de 9 à 15 ans (68 en 2012, 62 en 2011).

Passages aux urgences pour intoxications aigües* à l'alcool selon l'âge à La Réunion de 2011 à 2013

	2011**	2012	2013
Tous âges	4 577	5 312	5 466
Mineurs	179	153	168
Part des mineurs (en %)	4%	3%	3%

Source : Réseau OSCOUR® : services des urgences du CHU (Nord et Sud), CHGM et GHER/ Cire OI / ARS OI

* Recours ayant l'intoxication aigüe d'alcool en diagnostic principal

** Attention, les données de ce document peuvent être différentes des données présentées l'année dernière pour l'année 2011 en raison d'une consolidation des données

4.2.4 Comportements sexuels, contraception et risques sexuels

Premier rapport sexuel entre 15 et 16 ans chez les Réunionnais de moins de 30 ans en 2012

Selon les données de l'enquête « les connaissances, attitudes, croyances et comportements en matière de risques liés aux comportements sexuels » - enquête KABP Réunion 2012³, l'âge moyen déclaré au premier rapport sexuel par les hommes était de 17 ans en 2012, soit un an plus tôt que les femmes (18 ans), sur l'ensemble de l'échantillon des 15-59 ans. Mais l'âge déclaré au premier rapport sexuel variait selon la tranche d'âge des personnes interrogées : entre 15 et 16 ans pour les moins de 30 ans ; entre 17 et 18 ans pour les plus de 30 ans. Un homme sur 2 déclarait avoir eu des relations sexuelles à 16 ans ou moins, contre seulement 30% des femmes.

Un recours à la contraception d'urgence fréquent chez les jeunes filles de 15-17 ans à La Réunion

Selon l'enquête KABP Réunion 2012, 63% des jeunes femmes de 15 à 17 ans, sexuellement actives, ont déjà eu recours à la contraception d'urgence en 2012 à La Réunion (25% parmi l'ensemble des femmes). 95 % des jeunes filles mineures qui l'ont utilisée, se sont procurées la pilule du lendemain directement en pharmacie.

³ ORS Réunion. ENQUÊTE KABP RÉUNION 2012. Connaissances, attitudes, croyances et comportements des Réunionnais en matière de risques liés aux comportements sexuels. Principaux résultats. Février 2015. 94p.

Des connaissances erronées ou insuffisantes sur la contraception et les IVG

L'enquête KABP Réunion 2012 a permis aussi de montrer que les mineurs avaient une meilleure connaissance des moyens de contraception, et notamment sur la pilule du lendemain, et avaient des représentations plus positives de ces moyens, en particulier du préservatif. Mais, plusieurs résultats ont révélé des connaissances erronées ou insuffisantes des mineurs sur la contraception, des méconnaissances susceptibles d'induire des comportements à risques en termes de sexualité et de contraception. La moitié des mineurs en 2012 ne savaient pas si la pilule du lendemain était gratuite ou pensaient qu'elle ne l'était pas. Les méconnaissances sur l'IVG ont été également identifiées : ¼ des mineurs pensait que l'IVG était un moyen de contraception.

Opinions des mineurs sur la contraception et l'IVG à La Réunion en 2012

	Ensemble	Mineurs
La contraception d'urgence		
Elle est gratuite pour les mineurs dans les pharmacies : Part des "Non" et "ne sait pas"	55%	45%
Pour les mineurs, il faut l'autorisation parentale : Part des "oui" et "ne sait pas"	50%	45%
Le préservatif		
"Quand on s'aime, on n'a pas besoin de préservatif" : part des "oui" et "ne sait pas"	32%	18%
Ca diminue le plaisir sexuel : part des "oui" et "ne sait pas"	52%	48%
Interruption Volontaire de Grossesse (IVG)		
L'IVG est un moyen de contraception	15%	25%
L'IVG est facile d'accès	46%	24%
L'IVG peut être réalisée jusqu'à 1 mois de grossesse maximum	30%	41%

Source : Enquête KABP Réunion 2012

Plus de 800 grossesses chez les mineures en 2012

En 2012, 837 grossesses ont été comptabilisées chez les mineures : 58% de ces grossesses se sont terminées par un accouchement.

Près de 10% des IVG sur l'île concernaient des mineures en 2012.

Le taux régional de recours aux IVG chez les mineures était de 19 IVG pour 1 000 femmes de 15 à 17 ans en 2012 ; soit un taux 2 fois plus élevé que celui observé en métropole (9,9 pour 1 000).

Les grossesses chez les mineures à La Réunion

	2009	2010	2011	2012
Nombre d'accouchements (1)	526	529	435	491
% d'accouchements de mineures (1)	3,68%	3,74%	3,08%	3,44%
Nombre IVG (2)	457	434	431	376
% d'IVG de femmes mineures (2)	10,50%	10,09%	9,68%	8,93%

Sources : (1) Insee – Etat civil, (2) SAE (DREES), PMSI (ATIH, calculs DREES), DCIR (CNAM-TS, tous régimes, FMV selon date de soin), ELP (INSEE)

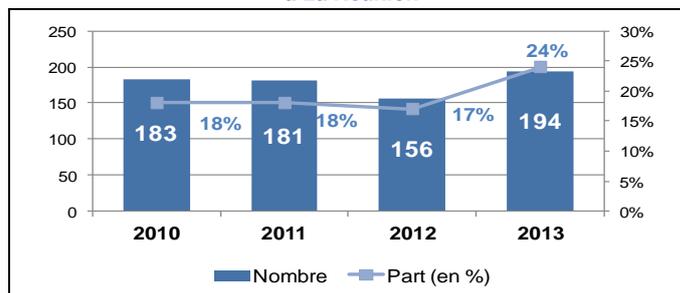
4.2.5 Accidents

• Accidents de la route

Environ 180 mineurs victimes d'accidents de la route en moyenne par an à La Réunion

Après une baisse observée en 2012, plus de 190 mineurs ont été victimes d'accidents sur les routes de l'île en 2013. Les moins de 18 ans représentaient un quart de l'ensemble des victimes en 2013 ; leur part était de 20% maximum les années précédentes

Nombre et part des victimes mineures des accidents de la route à La Réunion



Source : DEAL La Réunion

Un quart des victimes mineures hospitalisées suite à un accident sur les routes de l'île en 2013

En 2013, un enfant a été tué dans un accident de la route ; près d'une cinquantaine ont dû être hospitalisés.

Les enfants de moins de 13 ans représentaient 52% des victimes mineures en 2013.

Répartition des victimes mineures des accidents de la route, selon l'âge et le degré de gravité, à La Réunion en 2013

	Total victimes	Dont blessés hospitalisés ou tués
0-13 ans	101	23
14-17 ans	93	26
0-17 ans	194	48

Source : DEAL La Réunion

- **Accidents de la vie courante**

Une cinquantaine de décès par accidents de la vie courante chez les enfants de moins de 20 ans à La Réunion entre 2007 et 2011

Sur la période 2007-2011, près de 50 enfants de moins de 20 ans sont décédés suite à un accident de la vie courante (3,5 décès pour 100 000 enfants de la tranche d'âge considérée) ; soit en moyenne une dizaine de décès chaque année. Le taux de mortalité par accident de la vie courante fluctue entre 3 et 4 pour 100 000 selon l'année.

Sur la période 2007-2011, 24 décès concernaient des enfants de moins de 5 ans, soit la moitié des décès de moins de 20 ans. Le taux de mortalité de 7,1 décès pour 100 000 enfants de moins de 5 ans (3,5/100 000 pour les moins de 20 ans). Sur la période 2000-2005, on recensait 64 décès pour la même tranche d'âge, pour un taux de 5,0 décès pour 100 000.

La noyade est la première cause de mortalité par accidents de la vie courante sur la période 2007-2012 (17 décès).

Effectifs des décès et taux de mortalité (pour 100 000) par accidents de la vie courante chez les enfants de moins de 20 ans à La Réunion

	2007	2008	2009	2010	2011	Cumul
Ensemble	11	8	10	8	11	48
<i>Dont moins de 5 ans</i>	6	5	<5	5	5	24
Taux*	4,0	2,9	3,6	2,9	4,0	3,5

Sources : INSERM CépiDc, INSEE Réunion

* Taux de mortalité pour 100 000 enfants de moins de 20 ans

4.2.6 Maltraitances et violences

- **Faits constatés par les forces de l'ordre pour des violences faites aux enfants**

2 faits constatés pour des violences faites aux enfants par jour en 2014

En 2014, 740 faits de violences faites aux enfants ont été constatés par les Forces de l'Ordre à La Réunion : soit 2 faits par jour. Le nombre de faits constatés de violences à l'encontre des enfants n'a pas cessé d'augmenter entre 2008 et 2014 (+57%).

Les violences sexuelles représentaient 45% des faits constatés de violences subies par les mineurs en 2014 à La Réunion.

Nombre de faits constatés par les Forces de l'Ordre concernant les violences faites aux enfants à La Réunion

	2010	2011	2012	2013	2014
Violences physiques	238	209	300	336	404
Homicides commis contre enfants de moins de 15 ans	0	0	1	1	0
Violences, mauvais traitements et abandons d'enfants	238	209	299	335	404
Violences sexuelles	291	266	312	373	336
Viols sur des mineur(e)s	137	126	155	144	124
Harcèlements sexuels et autres agressions sexuelles contre des mineur(e)s	154	140	157	229	212
Ensemble	529	475	612	709	740

Sources : Police, Gendarmerie – Exploitation ONDRP

- **Enfance en danger**

Plus de 4 400 informations préoccupantes en 2014

En 2014, les informations préoccupantes transmises à la Cellule de Recueil d'Informations Préoccupantes (CRIP) pour alerter sur l'existence d'un danger ou risque de danger pour un mineur ont concerné près de 4 200 enfants. Pour la majorité des informations préoccupantes, il s'agissait d'une alerte de danger (30% un risque de danger). Parmi les enfants concernés, la moitié avait 11 ans ou + en 2014.

Nombre d'informations préoccupantes et nombre d'enfants concernés à La Réunion

	2010	2011	2012	2013	2014
Informations préoccupantes	3 700	3 707	4 361	4 603	4 416
Enfants concernés	3 539	3 486	4 036	4 273	4 180

Source : Conseil Départemental de La Réunion (CRIP)

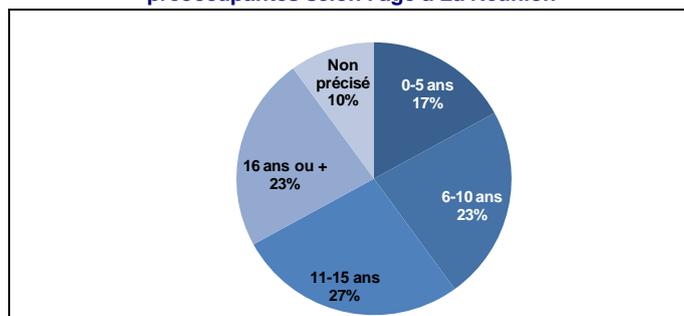
Des informations préoccupantes majoritairement pour des violences physiques

Pour un tiers des informations préoccupantes évaluées, les violences physiques représentaient le danger. Les violences sexuelles concernaient un quart des informations préoccupantes.

Une mesure judiciaire décidée pour 1 tiers des situations

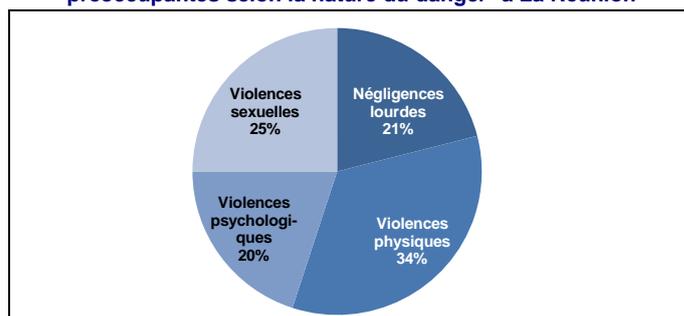
Les suites données aux informations préoccupantes sont variables : dans un tiers des cas, une mesure judiciaire a été décidée ; pour 21% des cas, une mesure administrative d'aide sociale à l'enfance ; dans 8% des cas, un suivi médico-social s'est mis place ; dans 26% des cas, cela a été classé sans suite.

Répartition des enfants concernés par les informations préoccupantes selon l'âge à La Réunion



Source : Conseil Départemental de La Réunion (CRIP)

Répartition des enfants concernés par les informations préoccupantes selon la nature du danger* à La Réunion



Source : Conseil Départemental de La Réunion (CRIP)

* Nature du danger après évaluation

• Protection de l'enfance

Près de 2 550 enfants accueillis à l'aide sociale à l'enfance en 2013 à La Réunion

A La Réunion en 2013, 2 549 enfants ont été accueillis à l'aide sociale à l'enfance (ASE). 80% de ces enfants ont été confiés à l'ASE et 20% ont été placés directement.

Enfants confiés à l'ASE : majoritairement des enfants de moins de 16 ans

Plus des trois quart des enfants confiés à l'ASE étaient âgés entre 0 et 15 ans (76%) sur l'année 2013 ; près de 20% étaient âgés de moins de 6 ans.

Principalement des mesures judiciaires pour les enfants confiés à l'ASE

En 2013, 80% des enfants confiés à l'ASE étaient placés en mesures judiciaires contre 20% en mesures administratives.

Sur l'année 2013, 1 696 enfants ont été placés en familles d'accueil, soit 84% des enfants confiés à l'ASE (52% au niveau national). L'hébergement en établissement représentait 14% des enfants confiés sur l'île, contre 39% au niveau national.

Nombre d'enfants accueillis à l'ASE selon la modalité d'accueil à La Réunion en 2011 et 2013

	2011	2013
Enfants confiés à l'ASE	1 968	2 029
Placements directs	391	520
Enfants accueillis	2 359	2 549

Sources : DREES, Conseil départemental

Répartition des enfants confiés à l'ASE selon l'âge à La Réunion en 2011 et 2013

	2011		2013	
	Effectif	%	Effectif	%
Moins de 6 ans	271	13,8%	338	16,7%
6 à 10 ans	467	23,7%	495	24,4%
11 à 15 ans	655	33,3%	707	34,8%
16 à 17 ans	322	16,4%	312	15,4%
18 ans et +	253	12,9%	177	8,7%

Sources : DREES, Conseil départemental

Répartition des enfants confiés à l'ASE selon le type de mesure à La Réunion en 2011 et 2013

	2011	2013
Mesures administratives	401	428
Mesures judiciaires	1 567	1 601
Enfants placés en familles d'accueil	1 617	2 029

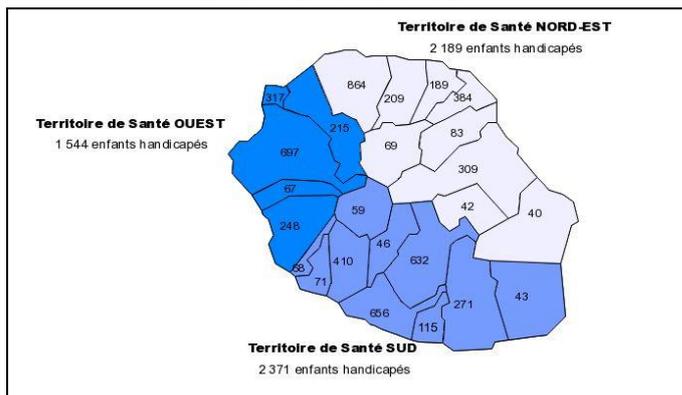
Sources : DREES, Conseil départemental

4.2.7 Handicap

Plus de 6 100 enfants porteurs de handicaps à La Réunion en 2011

En 2011, selon la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH), La Réunion comptait 6 104 enfants handicapés âgés entre 0 et 20 ans. Le territoire de santé Sud était le territoire comptant le nombre d'enfants handicapés le plus élevé.

Effectifs et répartition des enfants handicapés âgés entre 0 et 20 ans à La Réunion en 2011



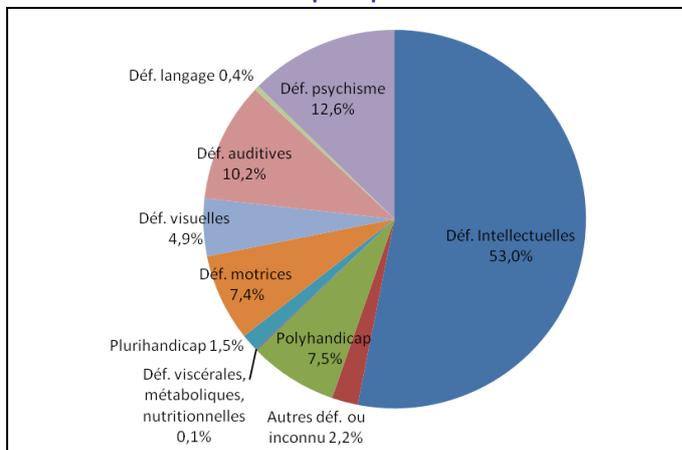
Source : MDPH de La Réunion

Des déficiences intellectuelles pour plus de la moitié des enfants handicapés pris en charge

Au 31 décembre 2010, 2 139 jeunes handicapés âgés de 4 à 20 ans ou plus sont pris en charge dans des établissements ou par des services d'éducation spécialisée et de soins à domicile (SESSAD).

En 2010, 53,0% des enfants handicapés réunionnais pris en charge ont des déficiences intellectuelles, 12,6% ont des déficiences psychiques, 15,1% ont un problème sensoriel, 7,5% ont un polyhandicap et 7,4% ont des déficiences motrices.

Répartition des jeunes handicapés pris en charge selon leurs déficiences principales en 2010



Sources : DREES, Enquête ES handicap 2010, ARS OI Exploitation ORS
 Note de lecture : Le polyhandicap est un handicap grave à expressions multiples avec une restriction extrême de l'autonomie et une déficience mentale profonde alors que le plurihandicap est une association circonstancielle de deux ou plusieurs handicaps avec une conservation des facultés intellectuelles.

Plus de 4 200 enfants bénéficiaires de l'AEEH en 2014 à La Réunion

De 2010 à 2014, le nombre d'enfants bénéficiaires de l'Aide d'Education pour Enfants Handicapés (AEEH) a augmenté de 19% : de 3 549, il passe à 4 206. En 2012, le taux de bénéficiaires de l'AEEH est de 16 pour 1 000 jeunes de moins de 20 ans.

Nombre d'enfants bénéficiaires de l'Aide d'Education pour Enfants Handicapés à La Réunion sur la période 2010-2014

	2010	2011	2012	2013	2014
Nombre de bénéficiaires	3 549	3 786	4 085	4 157	4 206
Nombre de bénéficiaires pour 1 000 jeunes de moins de 20 ans	13	14	15	15	16

Source : CAF de La Réunion

➤ Population concernée et conditions de vie

- Environ 14 000 naissances sur l'île en 2013, légère baisse observée par rapport à 2012 (-2%)
- Des mères plus jeunes sur l'île : les mères de moins de 25 ans représentant 1 naissance sur 3 en 2013 à La Réunion, soit une situation 2 fois plus fréquente qu'en métropole
- 460 grossesses chez les mineures en 2013 : 3,3% des naissances sur l'île contre 0,6% en métropole.
- Près de 248 000 mineurs à La Réunion en 2011, avec des proportions de mineurs plus élevées dans le Nord et l'Est de l'île
- 30% de mineurs dans la population réunionnaise : diminution de la part des mineurs dans la population
- 1 enfant sur 3 dans une famille monoparentale
- La moitié des jeunes de moins de 20 ans à La Réunion vivant en dessous du seuil de pauvreté
- Des familles réunionnaises plus fréquemment sans emploi : 39% des enfants vivant dans une famille dont aucun parent n'a d'emploi contre 11% en métropole
- Une famille (avec enfants) sur 2 concernée par l'allocation de rentrée scolaire
- Près de 10 000 places pour la garde d'enfants à La Réunion en 2014
- Accueil des enfants d'âge pré-scolaire : majoritairement en crèches collectives
- Près de 38 000 allocataires de la PAJE (Prestation d'Accueil du Jeune Enfant) en 2014
- Plus de 650 établissements scolaires, publics et privés, répartis sur l'île pour la rentrée 2013-2014
- Plus de 220 000 élèves pour la rentrée scolaire 2013-2014 à La Réunion
- 1 387 enfants de 2 ans scolarisés dans les établissements publics et privés de l'île, soit 1% des élèves scolarisés dans le 1er degré, à la rentrée scolaire 2014-2015
- 40 réseaux d'éducation prioritaire présents sur l'île
- Plus de 4 500 enfants handicapés scolarisés dans les établissements scolaires de l'île
- Près de 5 400 enfants porteurs de handicaps bénéficiaires d'une intégration scolaire en établissements scolaires ou en établissements médico-éducatifs
- Des classes principalement pour la scolarisation des enfants avec des troubles cognitifs : 173 classes sur les 186 dédiées à la scolarisation des enfants porteurs de handicaps

➤ Offre de soin et d'accompagnement médico-social et social

- Plus d'une centaine de professionnels dans les services de Protection Maternelle et Infantile (PMI)
- Près de 500 enfants pris en charge par médecin de PMI en 2013 sur l'île
- Près de 10 300 consultations médicales et 19 100 actes de puéricultrices/infirmières recensés en 2013 par les services de PMI
- Troubles du langage : 14% des enfants dépistés par les services de PMI dans le cadre des bilans de santé en petite section de maternelle
- Des mineurs également concernés par les actions de planification et d'éducation familiale des PMI : 20% à 30% du public accueilli pour ces actions
- Plus de 180 professionnels de santé pour le suivi de la santé en faveur des élèves sur l'île : une trentaine de médecins scolaires et près de 150 infirmier-ière-s scolaires ; équipe médico-sociale complétée avec près de 70 assistantes sociales
- Une majorité d'élèves bénéficiaires du bilan de santé de la 6ème année sur l'année 2012-2013, en particulier parmi les élèves scolarisés en réseau prioritaire

- Troubles de la vision et affections bucco-dentaires : problèmes de santé les plus identifiés chez les élèves réunionnais
- Plus de 3 100 élèves avec un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) en 2012-2013, en majorité pour asthme
- Près de 1 700 élèves avec des troubles des apprentissages connus sur l'année 2012-2013
- Près de 131 400 enfants de 0-19 ans bénéficiaires de la CMU complémentaire sur l'île au 01/01/2014
- Plus de 300 lits d'obstétrique sur l'île en 2013
- Une capacité d'hospitalisation en psychiatrie infanto-juvénile en légère hausse à La Réunion : près de 200 places et lits installés
- Environ 120 pédiatres et plus de 1 100 médecins généralistes sur l'île au 01/01/2014
- Hausse des capacités d'accompagnement médico-social des enfants en situation de handicaps : 39 établissements sur l'île avec une capacité d'accueil de près de 2 200 places en 2014
- Augmentation des places pour les enfants avec des déficiences psychiques en 2014
- Près de 800 places pour la protection de l'enfance à La Réunion en 2011

➤ **Etat de santé**

Etat de santé global des enfants de moins de 1 an et des enfants de 1 à 19 ans

- Une centaine de décès d'enfants de moins de 1 an en moyenne par an à La Réunion
- Un taux de mortalité infantile 2 fois plus élevé sur l'île, avec des décès infantiles liés aux affections périnatales majoritairement
- Des taux de prématurité et de faible poids de naissance stables à La Réunion : 9% et 11% en 2013
- Plus de 400 nouveau-nés avec des malformations congénitales en moyenne par an à La Réunion
- Une soixantaine de décès annuels d'enfants âgés entre 1 et 19 ans à La Réunion
- Causes extérieures de traumatismes et d'empoisonnements : principales causes de décès chez les enfants et adolescents
- Plus de 27 700 hospitalisations annuelles pour les moins de 20 ans à La Réunion
- Près de 800 admissions en ALD pour les moins de 20 ans à La Réunion sur la période 2010-2012.
- Plus de 5 400 enfants et jeunes de moins de 20 ans inscrits en ALD à La Réunion

Problématiques de santé spécifiques

• **Suicides**

- Plus de 180 hospitalisations pour tentative de suicide (TS) sur l'île en moyenne chaque année sur la période 2011-2013 : soit une hospitalisation pour TS tous les 2 jours chez les jeunes de moins de 20 ans, majoritairement des jeunes filles (77% des séjours hospitaliers)
- 171 enfants et adolescents hospitalisés pour suicides en moyenne chaque année sur l'île
- 1 recours aux urgences tous les 3 jours pour une tentative de suicide chez les moins de 20 ans
- Plus de 200 tentatives de suicides d'élèves connues du service infirmier sur l'année 2013-2014
- 22 suicides entre 2009 et 2011 chez les moins de 20 ans : soit 7 suicides en moyenne chez les jeunes chaque année, majoritairement des garçons.

• **Obésité-surpoids :**

- Prévalence de l'obésité chez l'enfant plus élevée à La Réunion par rapport à la situation nationale
- Insuffisance pondérale plus fréquente que l'obésité en grande section maternelle ; constat inversé en 6ème à La Réunion

- **Addictions**

- Des consommations de produits à 17-18 ans moindres sur l'île mais en augmentation
- Des usages plus précoces sur l'île
- Un recours aux urgences tous les 2 jours pour une intoxication aigue liée à l'alcool chez les mineurs à La Réunion en 2012

- **Comportements sexuels, contraception et risques sexuels**

- Premier rapport sexuel entre 15 et 16 ans chez les Réunionnais de moins de 30 ans en 2012
- Un recours à la contraception d'urgence fréquent chez les jeunes filles de 15-17 ans à La Réunion
- Des connaissances erronées ou insuffisantes sur la contraception et les IVG
- Plus de 800 grossesses chez les mineures en 2012

- **Accidents de la route et accidents de la vie courant**

- Environ 180 mineurs victimes des accidents de la route en moyenne par an à La Réunion
- Un quart des victimes mineures hospitalisées suite à un accident sur les routes de l'île en 2013
- Une cinquantaine de décès par accidents de la vie courante chez les enfants de moins de 20 ans à La Réunion entre 2007 et 2011

- **Maltraitements et violences**

- 2 faits constatés pour des violences faites aux enfants par jour en 2014
- Plus de 4 400 informations préoccupantes en 2014
- Des informations préoccupantes majoritairement pour des violences physiques
- Une mesure judiciaire décidée pour 1 tiers des situations
- Près de 2 550 enfants accueillis à l'aide sociale à l'enfance en 2013 à La Réunion : 80% des enfants confiés et 20% de placements directs
- Des enfants de moins de 16 ans pour 80% des enfants confiés à l'ASE en 2013
- Des mesures judiciaires pour 80% des enfants confiés à l'ASE en 2013

- **Handicaps**

- Plus de 6 100 enfants porteurs de handicaps à La Réunion en 2011
- Des déficiences intellectuelles pour plus de la moitié des enfants handicapés pris en charge
- Plus de 4 200 enfants bénéficiaires de l'AEEH en 2014 à La Réunion

Sigles

AED	Action éducative à domicile
AEEH	Aide d'éducation pour enfants handicapés
AEMO	Action éducative en milieu ouvert
ALD	Affection de longue durée
ARS	Allocation de rentrée scolaire
ARS OI	Agence de Santé Océan Indien
ASE	Aide sociale à l'enfance
CAF	Caisse d'Allocations Familiales
CESE	Comités d'éducation à la santé et à la citoyenneté
CGSS	Caisse Générale de Sécurité Sociale
CHGM	Centre Hospitalier Gabriel Martin
CHU	Centre Hospitalier Universitaire
CLIS	Classe pour l'inclusion scolaire
CMU	Couverture Maladie Universelle
CRIP	Cellule de Recueil des Informations Préoccupantes
DEAL	Direction de l'Environnement, de l'Aménagement et du Logement
DRASS	Direction Régionale des Affaires Sanitaires et Sociales
DREES	Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques
FNORS	Fédération nationale des observatoires de santé
GHER	Groupe Hospitalier Est Réunion
ICF	Indicateur conjoncturel de fécondité
KABP	<i>Knowledge, Attitudes, Beliefs and Practices</i>)
IMC	Indice de masse corporelle
INPES	Institut national de prévention et d'éducation pour la santé
INSEE	Institut national de la statistique et des études économiques
MCO	Médecine, Chirurgie, Obstétrique
MDPH	Maison Départementale des Personnes Handicapées
ONDRP	Observatoire National de la Délinquance et des Réponses Pénales
ORS	Observatoire Régional de la Santé
PAI	Projet d'accueil Individualisé
PMI	Protection maternelle et infantile
PMSI	Programme médicalisé des systèmes d'information
PPS	Projet Personnalisé de Scolarisation
RPE	Réseau Prioritaire d'Education
RRS	Réseau de Réussite Educative
ROR	Rougeole - Oreillons – Rubéole
RSA	Revenu de solidarité active
SAJE	Structure d'accueil du jeune enfant
SEGPA	Sections d'enseignement général et professionnel adapté
SESSAD	Services d'éducation spécialisée et de soins à domicile
STATISS	Statistiques et indicateurs de la santé et du social
TIAC	Toxi-infections alimentaires collectives
ULIS	Unités localisées pour l'inclusion scolaire

L'Observatoire Régional de la Santé réalise un tableau de bord sur la petite enfance, l'enfance et l'adolescence à La Réunion dont l'objectif est de rassembler des données récentes sur la santé des 0 à 18 ans sur l'île.

Réalisé à la demande de l'Agence de Santé Océan Indien, et en partenariat avec les acteurs de l'enfance, ce tableau de bord est un outil régional de synthèse à destination des professionnels et des acteurs publics.

Cette 2^{ème} édition consiste à actualiser les données disponibles du tableau de bord afin de suivre l'évolution des différents indicateurs présentés.

Ce tableau de bord a pu être réalisé grâce à la participation des financeurs et organismes producteurs de données : ARS OI, ATIH, CGSS, CHGM, CHU, CNAMTS, Cire OI, Conseil départemental de La Réunion, DEAL Réunion, DREES, Eurocat, Fnors, GHER, Insee, Inserm Cépidec, MDPH de La Réunion, MSA, ONED, ONDRP, Rectorat de La Réunion, RSI, ...

Pour toute utilisation des données et indicateurs de ce document, merci d'indiquer les sources de données telles qu'elles figurent pour chaque illustration (graphique, carte ou tableau).



Responsable de rédaction
Dr Emmanuelle RACHOU

Auteure
Monique RICQUEBOURG

Observatoire Régional de La Santé
12, rue Colbert – 97400 Saint-Denis
Tél : 02.62.94.38.13
Fax : 02.62.94.38.14
Site : <http://www.ors-reunion.org>
Courriel : orsrun@orsrun.net
Centre de documentation :
documentation@orsrun.net

Financement ARS OI



Comité de pilotage et de relecture

- ARS OI : Coppens R., Mariotti E., Dr Nguyen AD.
- Conseil Départemental : Dr Brodel A., Dr Chane-Ching J-F., Dr Vaillant J-Y.
- Rectorat de La Réunion : Astourne M., Dr Baranes T., Ebro M-A., Lauret S., Dr Lebot F., Payet F.
- Réseau pédiatrique 974 : Denaux N., Dr Pigeon-Karche P.