



**Conseil Économique
et Social**

Distr.
GÉNÉRALE

TRANS/WP.1/1999/30
15 juillet 1999

FRANÇAIS
Original : ANGLAIS

COMMISSION ÉCONOMIQUE POUR L'EUROPE

COMITÉ DES TRANSPORTS INTÉRIEURS

Groupe de travail de la sécurité
de la circulation

(Trente-troisième session, 28 septembre - 1er octobre 1999,
point 10 de l'ordre du jour)

**COLLABORATION AVEC D'AUTRES ORGANES DE LA CEE ET
D'AUTRES ORGANISATIONS INTERNATIONALES**

Communication du Cochrane Injuries Group

Au titre de ce point de l'ordre du jour, le Groupe de travail entendra une présentation de représentants du Cochrane Injuries Group, qui a entrepris une étude sur l'efficacité de programmes de formation des piétons à la sécurité. Des informations succinctes concernant cette étude sont présentées ci-après.

* * *

Formation des piétons à la sécurité pour faire baisser le nombre des blessés : étude systématique

Cadre de l'étude

En 1990, près d'un million de personnes dans le monde ont été tuées dans des accidents de la route (Murray 1996). Selon une étude mondiale sur les causes de décès, il est prévu qu'1,39 million de personnes dans le monde (toutes classes d'âge confondues) perdront la vie en l'an 2000 (taux de décès : 23 pour 100 000) à cause d'accidents de la route, dont 279 000 enfants âgés de moins de 15 ans et 209 000 adultes âgés de 60 ans ou plus (Murray 1996). De 10 à 15 millions de personnes dans le monde sont blessées dans des accidents de la route chaque année (1985-1986), d'où quantité d'hospitalisations et de séquelles qui pourraient être évitées (UK-TRL 1991). On a estimé que le coût annuel total des victimes d'accidents de la route représentait de 1 à 3 % du produit intérieur brut (PIB) de nombreux pays en développement. Si l'on retient un coût moyen correspondant à 1 % du PIB, il en coûte chaque année près de 25 milliards de dollars à des pays ayant un PIB par habitant inférieur à 3 500 dollars (Barss 1998).

Les piétons représentent une proportion considérable de l'ensemble des victimes de la route, proportion qui peut atteindre 84 % dans certains pays en développement (Barss 1998). Les taux de décès sont 15 fois plus élevés pour les piétons que pour les occupants d'une automobile (78 contre cinq par milliard de kilomètres-passagers, selon des statistiques du Royaume-Uni) (Barss 1998). Dans les pays industrialisés occidentaux, la principale cause de mortalité chez les enfants de 5 à 9 ans sont les accidents impliquant des piétons (Rivara 1990). Les personnes âgées constituent une autre catégorie de piétons vulnérable (Barss 1998).

Pour prévenir les accidents impliquant des piétons, les spécialistes préconisent une stratégie prévoyant simultanément une formation, une répression (réduction de la vitesse autorisée dans les zones résidentielles) et des aménagements structurels (dispositifs de modération du trafic, amélioration de l'aménagement des villes) depuis plus de 30 ans (Avery 1982, Rivara 1990). Dans beaucoup de pays, la prévention des accidents impliquant des piétons passe par des programmes de formation des piétons à la sécurité, qui s'adressent aux enfants ou à leurs parents et aux personnes âgées. Or l'efficacité de ces programmes de formation des piétons à la sécurité n'est pas mise en évidence jusqu'à présent et les ressources consacrées à cet objectif pourraient mieux servir à des aménagements structurels (Roberts 1994). Certaines études sur la prévention des accidents ont bien été effectuées, mais elles prenaient en compte des causes d'accidents autres que les accidents de la route impliquant des piétons et elles étaient axées sur les enfants et/ou les adolescents (Towner 1996, Munro 1995). Ces études s'appuyaient aussi sur des essais de qualité inférieure à ceux réalisés sur échantillon aléatoire et contrôlé et sans que l'on s'attache réellement à trouver des publications autres qu'en anglais. Les résultats des essais réalisés sur échantillon aléatoire et contrôlé présentent un risque de distorsion inférieur à celui des autres systèmes d'étude lorsqu'il s'agit de comparer différentes formes d'interventions en matière de santé (Mulrow 1997).

L'objectif de ce système d'étude sur échantillon aléatoire et contrôlé est de quantifier l'efficacité des programmes de formation des piétons à la sécurité pour faire baisser le nombre des blessés, en s'attachant explicitement à recueillir des résultats venant de pays anglophones et non anglophones.

Objectifs

1. Quantifier l'efficacité des programmes de formation des piétons à la sécurité du point de vue de la mortalité et de la morbidité dues aux blessures subies par les piétons victimes d'accidents de la route.
2. Quantifier l'efficacité des programmes de formation des piétons à la sécurité du point de vue de la modification des connaissances, des compétences, de l'attitude et du comportement des piétons.

Références

Avery, J.G., Avery, P.J., Scandinavian and Dutch lessons in childhood road traffic accident prevention, *BMJ*, 1982, 285:621-6.

Barss, P., Injury prevention: an international perspective - epidemiology, surveillance and policy, New York, Oxford University Press, 1998.

Mulrow, C.D. and Oxman, A.D. (réd.), Cochrane Collaboration Handbook [édition mise à jour en septembre 1997]. 4ème éd., Oxford, Update Software, 1997.

Munro, J., Coleman, P. Nicholl, J., Harper, R., Kent, G. and Wild, D., Can we prevent accidental injury to adolescents? A systematic review of the evidence, *Inj. Prev.* 1(4):249-255, 1995.

Murray, C.J.L., Lopez, A.D. OMS, éditeur, Global health statistics: a compendium of incidence, prevalence and mortality estimates for over 200 conditions, OMS, 1996.

Rivara, F.P., Child pedestrian injuries in the United States: current status of the problem, potential interventions and future research needs, *AJDC*, 1990, 144:692-6.

Roberts, I., Ashton, T., Dunn, R., Lee-Joe, T., Preventing child pedestrian injury: pedestrian education or traffic calming? *Aust J Public Health*, 1994, 18(2):209-12.

Towner, C., Downswell, T., Simpson, G., Jarvis, S., Health promotion in childhood and young adolescence for the prevention of unintentional injuries, Health promotion effectiveness reviews, 2, Londres, Health Education Authority, 1996.

Le texte complet de l'étude peut être consulté sur le site Internet suivant : http://www.ich.ucl.ac.uk/srtu/docs/prot_od.htm

Personne à contacter :

Dr Olivier Duperrex
Systematic Review Training Unit
Department of Epidemiology and Public Health
Institute of Child Health
30 Guilford Street
London WC1N 1EH
(Royaume-Uni)
Téléphone 1 : +44 171 242 9789, poste : 2655
Téléphone 2 : +44 171 242 2723
E-mail : O.Duperrex@ich.ucl.ac.uk

L'organisation Cochrane Collaboration

Cochrane Collaboration est une organisation internationale sans but lucratif qui a pour fonction de préparer et d'entretenir des études systématiques sur les effets des interventions en matière de santé et de promouvoir leur accessibilité. Son action s'articule autour de neuf principes fondamentaux :

Promouvoir la collaboration, en s'attachant à faciliter, sur le plan tant interne qu'externe, la communication, une prise de décision ouverte et le travail en équipe.

Tirer parti de l'enthousiasme des individus, en impliquant et en encourageant des personnes d'origine et de compétences différentes.

Éviter les doubles emplois, en privilégiant la gestion rationnelle et la coordination afin d'économiser les efforts.

Minimiser les distorsions, à travers diverses approches tendant, notamment, à privilégier la rigueur scientifique, à assurer une large participation et à éviter les conflits d'intérêt.

Assurer une actualisation, en veillant à ce que les études Cochrane soient mises à jour en y incorporant les nouveaux paramètres choisis.

Privilégier l'applicabilité, en veillant à ce que les interventions en matière de santé soient évaluées en fonction des résultats intéressant les responsables du secteur de la santé.

Promouvoir l'accès, en assurant une large diffusion des résultats de la collaboration, en tirant parti des alliances stratégiques et en veillant à ce que le prix, le contenu et les moyens de diffusion retenus répondent aux besoins des utilisateurs dans le monde entier.

Assurer la qualité, en étant ouverts et réceptifs à la critique, en appliquant les méthodologies les plus récentes et en concevant des systèmes d'amélioration de la qualité.

Assurer la continuité, en veillant à ce que la responsabilité des études, de leur préparation pour la publication et des fonctions clefs soit suivie et renouvelée.

De plus amples informations peuvent être obtenues en consultant le site web de Cochrane : <http://hiru.mcmaster.ca/cochrane/>

Le Cochrane Injuries Group

Le travail de l'organisation Cochrane Collaboration se fait, pour l'essentiel, par l'intermédiaire d'une cinquantaine de groupes d'étude en collaboration (Collaborative Review Groups) qui établissent et gèrent les études. Le Cochrane Injuries Group est l'un de ces groupes. Officiellement établi en 1997 ce groupe, installé à l'Institute of Child Health au Royaume-Uni, a publié 12 études complètes et neuf protocoles sur la bibliothèque Cochrane (Cochrane Library). Ces études portent sur la prévention des accidents et le traitement et la rééducation des victimes. Les membres de ce groupe, originaires de différentes régions du monde, sont des spécialistes de la recherche sur les accidents et de la prise en charge des victimes. D'autres informations sur le groupe peuvent être obtenues en contactant Frances Bunn, Department of Epidemiology and Public Health, Institute of Child Health, 30 Guildford Street, London WC1N 1EH, téléphone : +44 171 905 2655, télécopie : +44 171 242 2723, courrier électronique : f.bunn@ich.ucl.ac.uk, ou en consultant le site web du groupe : <http://www.cochrane-injuries.ich.ucl.ac.uk>

Les études systématiques établies par les groupes d'étude en collaboration sont publiées sur la bibliothèque Cochrane. Celle-ci est mise à jour chaque trimestre et diffusée, par abonnement annuel, sur disquette et cédérom et par l'Internet. Elle comprend plusieurs bases de données :

- La base de données Cochrane sur les études systématiques (Cochrane Database of Systematic Reviews), qui contient les protocoles et les études établis et gérés par les groupes d'étude en collaboration.
- La base de données sur les résumés des études sur l'efficacité (Database of Abstracts of Reviews of Effectiveness), qui contient des évaluations critiques et des résumés analytiques d'autres études systématiques.
- Le répertoire Cochrane d'essais contrôlés (Cochrane Controlled Trials Register), qui contient des informations bibliographiques sur des dizaines de milliers d'essais contrôlés.
- La base de données Cochrane sur les systèmes d'étude (Cochrane Review Methodology database).

De plus amples renseignements sur la bibliothèque Cochrane peuvent être obtenus en consultant le site suivant : <http://www.cochrane.co.uk> ou par courrier électronique, à l'adresse : info@update.co.uk
