



# RÉSULTATS SCOLAIRES DES ADOLESCENTS TRAITÉS POUR CANCER

## Étude rétrospective menée sur deux centres lyonnais



*Mémoire DES  
TURCANT Fabienne  
Octobre 2010*

*Direction de mémoire: Dr Frappaz*

## Ecole à l'adolescence

Lieu privilégié du passage à l'âge adulte

- Estime de soi
- Acquisition de l'indépendance
- Relations avec les pairs
- Projet de vie future

Ce processus est inéluctablement perturbé en cas de cancer

- *Larcombe 1990* : Impact du cancer lors du retour à l'école.
- *Mackie et al. 2000* : Moindres compétences relationnelles et des capacités à faire face.
- *Melissa et al. 2003* : Lien entre l'arrêt des études secondaires et les séquelles à long terme

De plus en plus de travaux sont menés afin de maintenir une scolarisation au cours d'un traitement pour cancer

- *Deasy-Spinetta 1993* : Accueil des enseignants responsables d'enfants malades à chaque rentrée
- *Frappaz 2001* : Participation des médecins aux PAI
- *Bouffet 1997* : Place de la scolarisation pour les soins palliatifs

# Les missions de la scolarisation des adolescents souffrant de cancer

*SIOF Working Committee on Psychosocial Issues in Pediatric Oncology: guidelines for school/education 1995*

- **Accueillir et informer les patients et leurs familles**
- **Scolariser les élèves dès que possible**
  - Enseignement individualisé, nœud didactique
- **Entrer en contact avec l'établissement scolaire d'origine et favoriser les échanges** *Johnson 1988*
- **Préparer le retour en classe pendant ou après le traitement** *Vance et Eiser 2002*
- **Réunions de synthèse avec les soignants**
- **Réunions de scolarisation adaptée (PAI, PPS)**
- **Organiser le suivi de scolarité**



# Les modalités de scolarisation des enfants malades en France



**La scolarisation fait l'objet d'un consensus**



Les équipes ont mis en place **de nombreux moyens** d'améliorer la scolarisation des enfants et adolescents atteints de cancer



Rares sont les études **évaluant les effets de ces moyens** mis en place, notamment à court terme

Rares sont les études portant sur la scolarisation des **adolescents**



**Objectif de notre étude**

**Evaluer et analyser les résultats scolaires des adolescents traités pour une pathologie onco-hématologique (hors tumeurs CNS) en 2004/2005 dans les deux centres lyonnais**

## Etude rétrospective et descriptive

Année scolaire 2004/2005

Hématologie pédiatrique de Debrousse et  
Oncopédiatrie au Centre Léon Bérard (CLB)

### Objectifs :

- Décrire les résultats scolaires
  - Orientation en fin d'année
  - Profil des notes
- Etudier les facteurs d'influence éventuels médicaux ou scolaires

## Matériels et Méthodes

### **Critères d'inclusion**

- Adolescents habituellement scolarisés dans le cursus secondaire
- Traités pour cancer au cours de l'année 2004/2005 dans l'un des 2 centres et ainsi suivis par le collège-lycée Elie Vignal

### **Critères d'exclusion**

- Tumeur cérébrale
- Pathologie hématologique bénigne
- Diagnostic porté après le 15 mai 2005

Ministère de l'Éducation Nationale  
Collège-Lycée Elie Vignal  
18, rue de Margnolles  
69300 Caluire  
Tel. : 04.78.29.72.40.  
Fax. : 04.78.29.72.49.

*A l'attention du Chef d'Établissement*

Nous avons la responsabilité d'assurer le suivi de scolarité du secondaire dans onze services hospitaliers du Grand Lyon. Dans ce cadre nous menons une étude commune avec deux services hospitaliers lyonnais : le Centre Léon Bérard (Centre Régional de Lutte Contre le Cancer ) et l'hôpital Debrousse (service d'hématologie).

Il s'agit d'observer la répercussion de la maladie maligne sur la scolarité. Cette étude porte à la fois sur la fréquentation et la réussite scolaire et s'étalera sur 4 années.

Afin de mener à bien cette étude nous vous sollicitons pour nous faire parvenir par fax ou retour de courrier :

- le relevé d'absences de l'année scolaire 2004-2005
  - les bulletins scolaires des années scolaires 2003-2004 et 2004-2005
  - l'existence d'un PAI : oui/non
- pour l'élève ....., scolarisé dans votre établissement dans la classe de ....

Toutes ces données seront traitées de façon anonyme à des fins statistiques.

Avec mes salutations les meilleures,

Le principal

Eric SUBTIL

# Matériels et Méthodes

## Recueil de données

*En collaboration étroite avec  
l'administration du collège lycée  
Elie Vignal*

- Envoi d'un courrier aux établissements
- Rappel téléphonique
- Examen du dossier médical

# Matériels et Méthodes

## Variables étudiées

### **Administratives :**

*date de naissance*

*sexe*

*éloignement géographique du domicile  
par rapport au lieu de soins*

### **Médicales :**

*date du diagnostic initial*

*diagnostic exact*

*traitement de 1<sup>ère</sup> ou 2<sup>nde</sup> intention*

*type de traitement*

*chimiothérapie à domicile ou non*

### **Scolaires :**

*niveau de classe*

*notion d'un PAI pendant l'année*

*notion d'un enseignement hospitalier*

## Critères de jugement principaux :

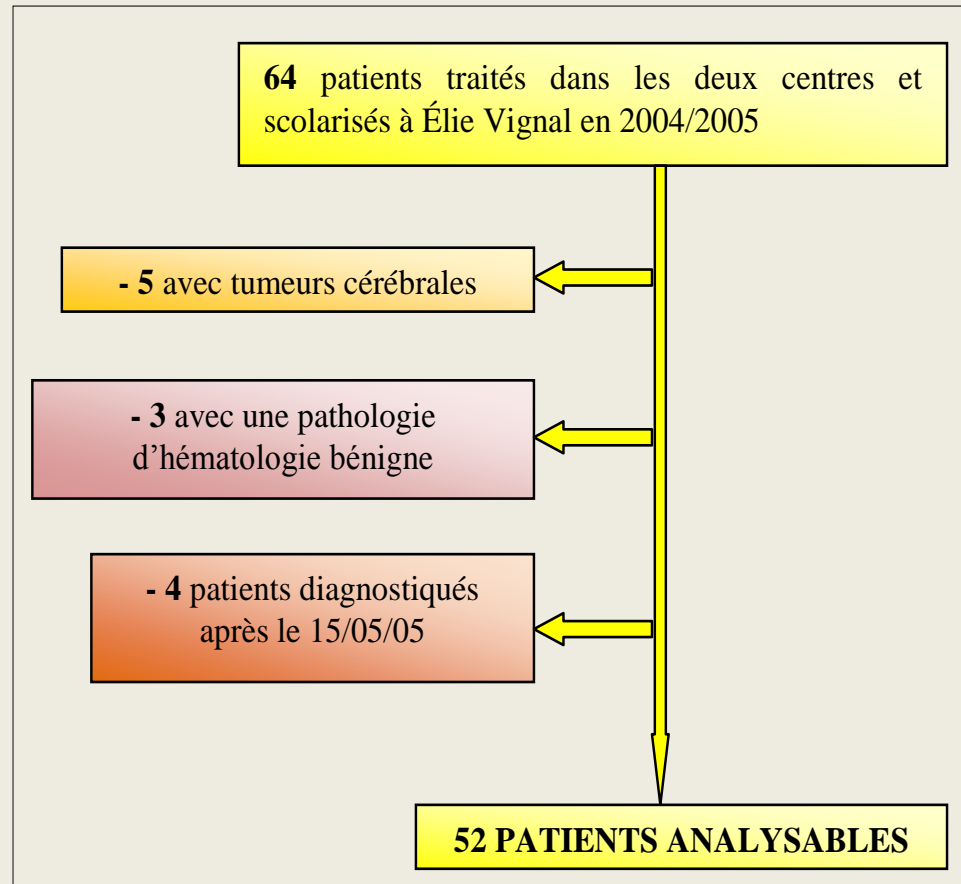
- Orientation à l'issue de l'année scolaire 2004/2005
  - Notes en français, mathématiques et anglais de 2004/2005 comparées aux notes avant le cancer
- *uniquement pour les patients non malades en 2003/2004*



## I. Sélection de la population

- II. Caractéristiques de la population
- III. Orientation à l'issue de l'année scolaire 2004/2005
- IV. Ecart de notes dans les matières principales

# Résultats



- I. Sélection de la population
- II. Caractéristiques de la population**
- III. Orientation à l'issue de l'année scolaire 2004/2005
- IV. Ecart de notes dans les matières principales

## Résultats

### Caractéristiques médicales :

25 garçons *versus* 27 filles

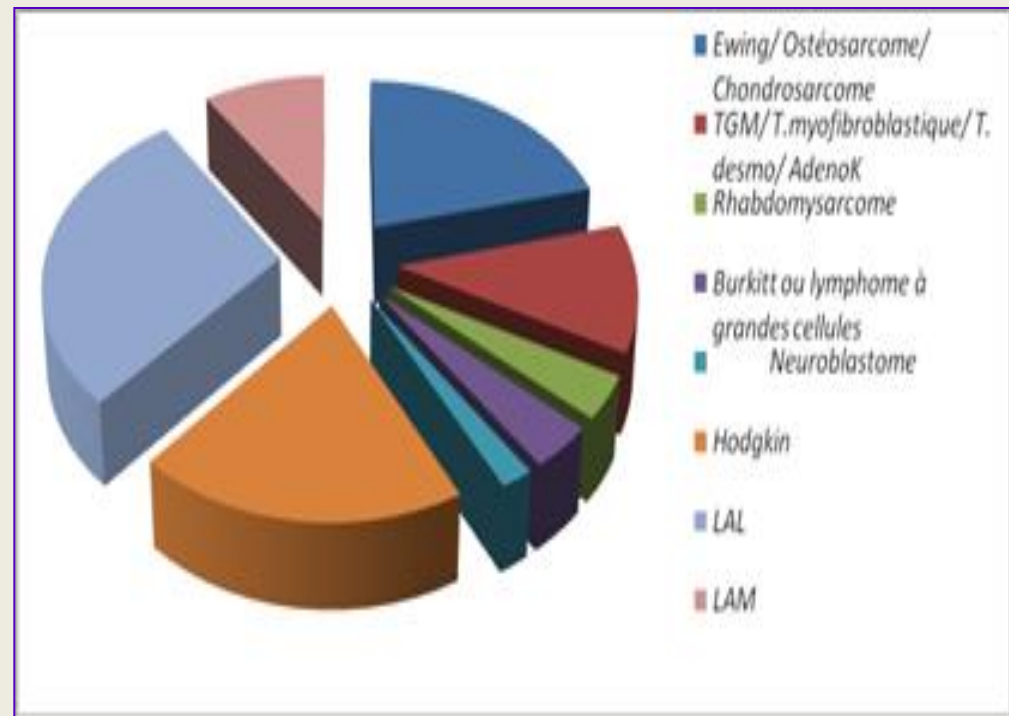
Age moyen = 14,1 ans

59,6% de tumeurs **solides**

88,5% de **traitements dits lourds**

1 seul patient en chimiothérapie à domicile

67,3% des patients vivent à plus de 50 km de LYON



- I. Sélection de la population
- II. Caractéristiques de la population**
- III. Orientation à l'issue de l'année scolaire 2004/2005
- IV. Ecart de notes dans les matières principales

### Caractéristiques scolaires :

Répartition hétérogène dans les différents niveaux

### Nombreuses données manquantes !

Aménagements scolaires : uniquement pour **23/52** patients

Enseignement hospitalier : uniquement pour **34/52**

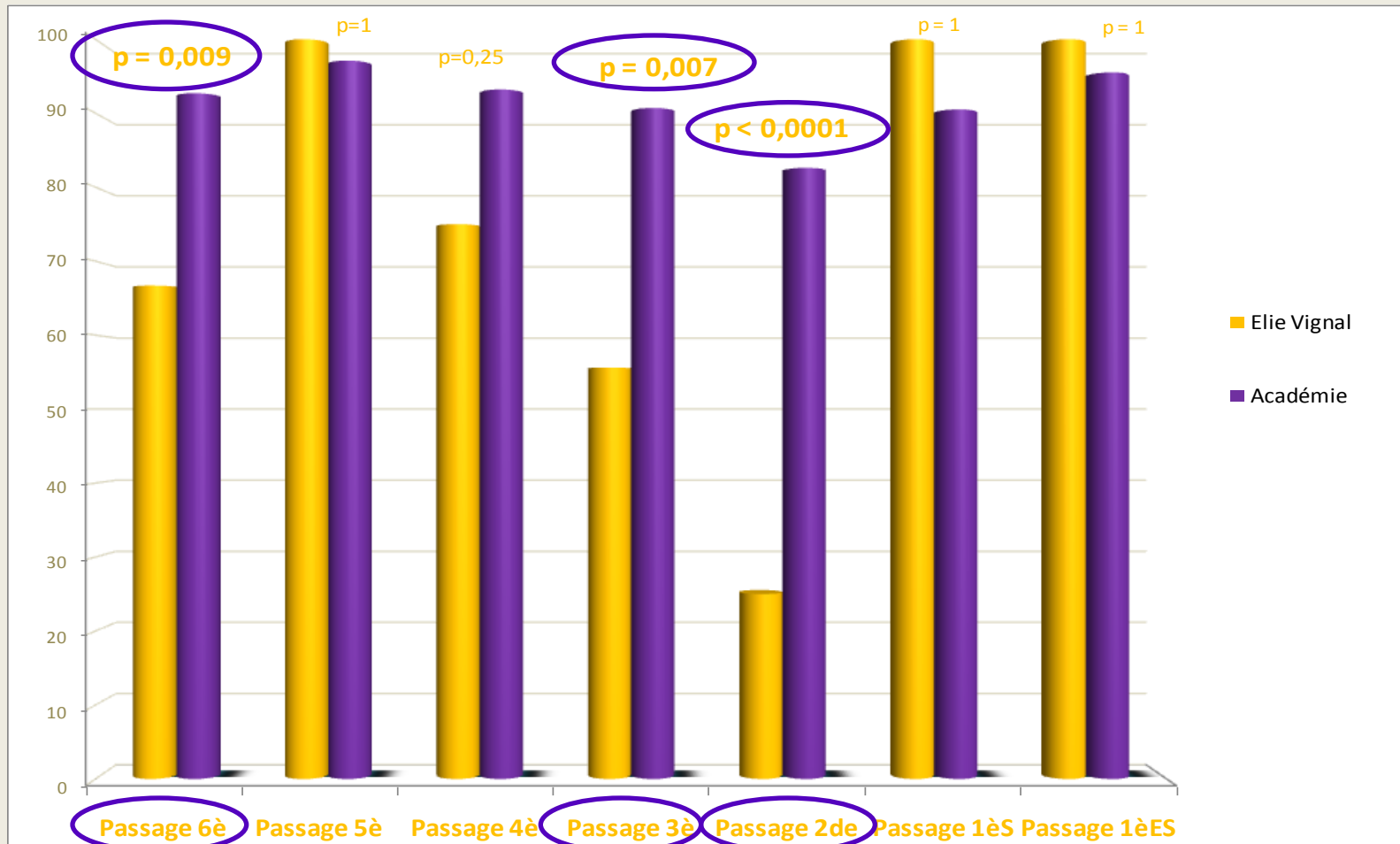
Absentéisme : uniquement pour **29/52**

CLASSE AU 01/01/2005	n=52	%
6ème	12	23,1
5ème	3	5,8
4ème	4	7,7
3ème	10	19,2
2nde	8	15,4
1 S et ES	4	7,7
T S, ES , L	5	9,6
5ème SEGPA	1	1,9
BEP 1	3	5,8
BEP 2	1	1,9
CAP 1	1	1,9

- I. Sélection de la population
- II. Caractéristiques de la population
- III. **Orientation à l'issue de l'année scolaire 2004/2005**
- IV. Ecart de notes dans les matières principales

# Résultats

Excès **significatif** de redoublement des enfants malades par comparaison aux **références académiques** pour les classes de **6<sup>ème</sup>, 3<sup>ème</sup> et 2<sup>nde</sup>**



- I. Sélection de la population
- II. Caractéristiques de la population
- III. Orientation à l'issue de l'année scolaire 2004/2005**
- IV. Ecart de notes dans les matières principales

## Résultats

Aucune différence statistiquement significative entre les adolescents « doublants » et « passants » concernant les variables étudiées comme potentiels facteurs d'influence

FACTEURS MEDICAUX ET SCOLAIRES	p (Chi 2)
SEXE	1
TUMEUR	0,55
TRAITEMENT	0,66
CHIMIOTHÉRAPIE	0,37
DIAGNOSTIC	0,82
RECHUTE	0,74
ÉLOIGNEMENT GÉOGRAPHIQUE	0,57
ENSEIGNEMENT HOSPITALIER	0,32
AMÉNAGEMENT SCOLAIRE	0,29
ÉTABLISSEMENT	0,42
ABSENCES	0,66

- I. Sélection de la population
- II. Caractéristiques de la population
- III. Orientation à l'issue de l'année scolaire 2004/2005
- IV. Ecart de notes dans les matières principales**

## Résultats

### Analyse des notes :

→ possible uniquement pour 13 patients !

### **Différence de moyennes entre 2003/2004 et 2004/2005 :**

- - 0,5 en anglais (2,56 écarts-type)
- - 0,95 en mathématiques (3,36 écarts-type)
- - 0,6 en français (2,74 écart-types)

Aucun **facteur médical ou scolaire influençant** significativement ces écarts de notes

# Discussion

## Peu de résultats...

- Nombreuses données scolaires manquantes
- Faibles effectifs d'élèves **par** classe (malgré 52 patients dans la population initiale)

**Excès de redoublement** des adolescents malades dans les classes de 6<sup>ème</sup>, 3<sup>ème</sup> et 2<sup>nde</sup>.

5<sup>ème</sup>, 4<sup>ème</sup>, 1<sup>ère</sup> S et ES : pas de différence

Terminales et filières professionnelles : pas de référence académique

→ Hypothèse **incertaine** d'une fragilité particulière des élèves de 6<sup>ème</sup>, 3<sup>ème</sup> et 2<sup>nde</sup> par rapport aux élèves des autres classes

# Discussion

## Evolution des notes :

- Uniquement sur **13 patients**
- Moyennes sur l'année : discutable
- **Pas de référence académique** pour un pool global d'enfants

Postulat : *Ecart-type double dans les matières scientifiques par rapport aux matières littéraires*

- Préservation des notes dans les matières principales ?
- Pas de différence selon les matières?

Pas de **facteur médical ou scolaire** retrouvé comme influençant significativement les écarts de notes ou l'orientation en fin d'année

- Trop de données manquantes et de biais
- Impossibilité de conclure sur les effets des moyens mis en œuvre dans les deux services



## Discussion

**Seule certitude : excès de redoublement dans trois classes**

Propositions :

- **Mieux accompagner** pour prévenir l'échec scolaire sur-ajouté
- Certains **redoublements** pourraient-ils être **évités** par une meilleure collaboration avec les équipes scolaires des établissements d'origine?



Quels moyens supplémentaires  
pour optimiser les liens et  
prévenir l'échec scolaire ?

# Discussion

Améliorer les mesures en cours et poursuivre leur évaluation

Blog pédagogique ou carnet de suivi en ligne :

- Pour tout jeune hospitalisé de plus de deux semaines
- Echange et traçabilité



laclasse.com  
Suivi scolaire des élèves malades

Se connecter / S'inscrire  
Mot de passe perdu  
Forum

Accueil

**Le collège-lycée Elie Vignal de Caluire assure le suivi de scolarité du secondaire dans les services hospitaliers du Grand Lyon.**  
Objectifs de cette scolarité :  
- **Maintenir la scolarité et le lien avec l'établissement d'origine**  
- Favoriser le retour dans l'établissement et la réintégration dans le groupe classe, par le biais, si besoin, d'un **Projet d'Accueil Individualisé (PAI)** et d'un suivi de scolarité sur le long terme  
- Mettre en place, si nécessaire, l'Assistance Pédagogique à Domicile (APAD) dispositif qui permet d'assurer une scolarité à domicile durant les temps d'éviction scolaire.  
**Remarque importante**  
Cet espace d'échanges permet de partager des informations scolaires confidentielles pour chaque élève.  
Trois partenaires peuvent accéder à cet espace collectif :  
- l'élève concerné et sa famille  
- les professeurs de l'établissement d'origine  
- les professeurs d'Elie Vignal intervenant à l'hôpital.  
Les échanges sont donc visibles entre tous les partenaires d'un même carnet de suivi.

Ce projet bénéficie du soutien du fonds social européen.

**Professeurs à l'hôpital**  
Sélectionner un carnet pour voir la liste des référents.

**Mes carnets de suivi**

**Légende**  
Professeur à l'hôpital  
Professeur de l'établissement  
Elève

**Liens utiles**  
[Accéder aux carnets de suivi](#)

Mardi, 05 Octobre 2010

ERASME

Implication du corps médical / Protocole de service

## Conclusion

Excès de redoublement des enfants en cours de traitement pour cancer dans trois classes

Intérêt de renouveler une étude avec de grands effectifs pour :  
→ Déterminer d'éventuelles classes plus à risque  
→ Orienter les efforts sur les situations les plus fragiles

En 2010 , nécessité de s'assurer de l'effet des programmes de sensibilisation de l'Education Nationale aux problématiques de l'enfant malade ou porteur de handicap

