

# Enquête NOYADES 2009

## Recueil national (1<sup>er</sup> juin au 30 septembre 2009)

Enquête organisée par l'Institut de veille sanitaire en collaboration avec le Ministère de l'Intérieur, Direction de la Sécurité civile

**Questionnaire à remplir pour toute noyade ou quasi-noyade suivie d'une hospitalisation ou d'un décès, survenue entre le 1<sup>er</sup> juin et le 30 septembre 2009, ayant fait l'objet d'une intervention des secours organisés.**

Questionnaire à saisir sous : [www.invs.sante.fr/applications/noyades2009/index.html](http://www.invs.sante.fr/applications/noyades2009/index.html) ou à renvoyer rempli à :  
SEPIA-SANTÉ – Enquête NOYADES 2009 - Télécopie : 02 97 28 81 10

**Organisme de Secours** : ..... Téléphone : \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_  
Nom de la personne chargée du recueil : .....

**Intervention** Date (jj/mm/aaaa) \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Heure (hh/mm) \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Lieu d'intervention : Code postal \_\_\_\_\_  
**Personne** Nom (3 premières lettres) / Prénom (initiale) : \_\_\_/\_\_\_ Sexe : M  F   
**Accidentée** Date de naissance (jj/mm/aaaa) \_\_/\_\_/\_\_\_\_ ou Age : \_\_ ans  
Département de résidence habituelle : \_\_ ou Pays de résidence : .....

**Lieu de noyade**  Piscine privée familiale  Fleuve, rivière, rigole, canal  
 Piscine privée à usage collectif (hôtel, résidence, camping, club de vacances)  Plan d'eau, étang, lac, mare  
 Piscine publique ou privée payante (municipale, base de loisirs, parc d'attractions)  Mer, dans la bande des 300 mètres  
 Autre lieu (baignoire, bassin, piscine gonflable)  Mer, au-delà de la bande des 300 mètres  
→ Précisez le lieu : .....

**Sécurité du lieu** (définitions au verso) **Si piscine privée** :  enterrée  hors-sol Dispositif de sécurité : Oui  Non   
Type de dispositif :  barrière  alarme  couverture  abri  autre.....  
Conforme à la réglementation : Oui  Non  et/ou Année d'installation : \_\_\_\_\_  
Dispositif en place : Oui  Non  , précisez : .....

**Si cours d'eau, plan d'eau ou mer** : Zone de baignade surveillée : Oui  Non  interdite : Oui  Non

**Condition de Survenue**  Noyade accidentelle  Agression  
 Tentative de suicide, suicide  Origine non connue

**Stade de noyade** (définitions au verso)  1-aquastress  2-petite noyade  3-grande noyade  4-anoxie

**Activité pratiquée**  Baignade  Pêche  
 Bateau à voile (plaisance)  Planche à voile  
 Bateau à moteur (plaisance)  Plongée apnée  
 Bodyboard (ou surf)  Plongée bouteille  
 Canoë, kayak ou rafting  Plongeon  
 Hydrospeed  Scooter des mers  
 Autre activité pratiquée (exemples : matelas pneumatique, ski nautique...)  
Précisez : .....

**Circonstances de la noyade** (plusieurs possibles)  Malaise  Chute  
 Malaise cardiaque  Courants, baines  
 Malaise vagal  Ne sait pas nager  
 Phase digestive  Manque de surveillance  
 Hydrocution  Epuisement  
 Epilepsie  Alcool  
Si enfant : Equipement de Protection Individuel Oui  Non   
 Autre(s) circonstance(s) (exemples : type de conduite à risque, portait secours, accident de circulation)  
Précisez : .....

**Devenir immédiat**  Décès sur le lieu de la noyade  Hospitalisation  
Hôpital : ..... Service : ..... Ville : .....

**Sortie de l'hôpital** Date de sortie (jj/mm/aaaa) \_\_/\_\_/\_\_\_\_  Décédé à l'hôpital  
Séquelles : Oui  Non  Si oui, précisez : .....

# Enquête NOYADES 2009 – recueil national

(1<sup>er</sup> juin - 30 septembre 2009)

**Un questionnaire doit être rempli pour toute personne victime d'une noyade ou d'une quasi-noyade suivie d'une hospitalisation ou d'un décès**, survenue entre le 1<sup>er</sup> juin et le 30 septembre 2009 sur le territoire français, et ayant fait l'objet d'une intervention des secours organisés.

Le questionnaire de l'enquête est annexé à la circulaire du Ministère de l'Intérieur, de l'Outre-mer et des Collectivités territoriales et de l'Aménagement du Territoire et du Ministère de la Santé et des Sports, adressée à tous les préfets au cours du printemps 2009.

Dans la mesure du possible, les secours doivent informer la victime ou sa famille que les informations recueillies feront l'objet d'un traitement informatique dans le but de recenser et décrire les noyades afin d'adapter au mieux les campagnes de prévention. Il est pour cela nécessaire de recueillir les trois premières lettres du nom et l'initiale du prénom de la victime. Le destinataire de ces informations est l'Institut de veille sanitaire, et la société SEPIA-SANTÉ à qui la réalisation de l'enquête a été confiée par l'InVS. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 juin 1978, la personne bénéficie d'un droit d'accès, de rectification de ces informations et peut s'opposer à ce que des données nominatives la concernant fassent l'objet d'un traitement automatisé. Ce droit s'exerce auprès de l'Institut de veille sanitaire, Département maladies chroniques et traumatismes, Unité traumatismes, 12 rue du Val d'Osne, 94415 Saint-Maurice Cedex (01.41.79.68.75). Pour que l'enquête puisse être exhaustive, même en l'absence de données nominatives, un questionnaire doit être rempli pour toute noyade répondant à la définition d'inclusion et envoyé à SEPIA-SANTÉ.

## Définitions

### Sécurité du lieu

Dispositif de sécurité de piscine : barrière (norme NF P90-306) souple ou rigide d'une hauteur d'au moins 1,10 m entre deux points d'appui, munie d'un portillon, de préférence à fermeture automatique ; alarme sonore de piscine (norme NF P90-307) placée à la surface de l'eau ou autour du bassin ; couverture (norme NF P90-308) souple ou rigide fermant le bassin (volet roulant automatique...) ou abri de piscine (norme NF P90-309) entièrement et convenablement fermé.

Zone de baignade surveillée : Zone de baignade aménagée, bénéficiant d'une surveillance par un professionnel assurant la sécurité des baigneurs.

Zone de baignade interdite : Zone de baignade dangereuse où il est indiqué qu'il est interdit de se baigner.

### Stade de la noyade :

Stade 1 = aquastress : pas d'inhalation liquidienne, angoisse, hyperventilation, tachycardie, tremblements.

Stade 2 = petite noyade : encombrement liquidien broncho-pulmonaire, cyanose des extrémités, hypothermie.

Stade 3 = grande noyade : obnubilation ou coma, état de détresse respiratoire aiguë.

Stade 4 = anoxie : arrêt cardio-respiratoire en cours d'installation ou avéré et coma aréactif.

Le questionnaire doit être **complété le jour même de la noyade** par l'équipe d'intervention auprès du noyé et **renvoyé sans délai à SEPIA-SANTÉ** (ou au plus tard dans les trois jours).

Les données concernant le devenir à la sortie de l'hôpital (décès, séquelles) doivent, dans la mesure du possible, être complétées lorsqu'elles sont connues.

Les questionnaires doivent être saisis sous [www.invs.sante.fr/applications/noyades2009/index.html](http://www.invs.sante.fr/applications/noyades2009/index.html)

ou adressés à SEPIA-SANTÉ :

par télécopie : 02 97 28 81 10

ou par courrier :

SEPIA-SANTÉ - Enquête NOYADES 2009

Route de Pontivy – Kermarec

ZA Kermestre

56150 BAUD

Une copie supplémentaire peut aussi être envoyée à la Préfecture du département (SIDPC)

**Tous renseignements sur le déroulement de l'enquête doivent être demandés à SEPIA-SANTÉ.**

**Personne contact : Angéline Vinat, 02 97 28 88 03, noyades2009\_sepia@orange.fr**

Les contacts institutionnels sont les suivants :

- à l'Institut de veille sanitaire :

Dr Bertrand Thélot (01.41.79.68.75, b.thelot@invs.sante.fr) ; Linda Lasbeur (01.55.12.53.16, l.lasbeur@invs.sante.fr)

- à la Direction de la Sécurité civile du Ministère de l'Intérieur :

Frédérique Lallouette (01.56.04.73.70, frederique.lallouette2@interieur.gouv.fr),

Ce questionnaire est disponible auprès des personnes ci-dessus et sur le site de l'InVS : [www.invs.sante.fr](http://www.invs.sante.fr)