



*SUIVI DES ELEVES DE
L'ECOLE DE DANSE DE
L'OPERA DE PARIS*

- École créée en 1713
- Fête son tricentenaire en 2013
- Établie à Nanterre depuis plus de 20 ans



- Elisabeth Platel septembre 2004
- Premier service médical de l'école de danse

L'équipe se compose de 5 intervenants :

Médecin du sport

Infirmière

Kinésithérapeute

Dietéticien

Préparateur physique



* 140 élèves

* 8 à 18 ans



* Répartis en divisions F et G de la 6ème à la 1ère
+ stagiaires 1 an
+ stagiaires 6 mois

* 8 à 12 élèves par division

* Internes en majorité

La journée d'un élève

Education
Nationale
le matin

Cantine



Cours de danse

- * 1 cours d'1H30 pour les plus jeunes
- * 2 cours pour les autres
- * + matières annexes
- * Répétitions éventuelles

Le service Médical

L'infirmière

- * Présente de 13 à 20 H
- * Pivot central de l'équipe
- * Relations - Enfants
 - Staff médical
 - Professeurs
 - Administration
 - Parents
- * "Bobologie"
- * Aiguillage vers kiné, médecin de l'école, urgences, renvoi au domicile
- * Aide à la visite médicale
- * Détection des difficultés psychologiques



Le service Médical

Le Kinésithérapeute



- Présent 2 après-midis par semaine
- * Rôle thérapeutique
- * Rôle préventif :
 - Anomalies posturales ou structurelles,
 - Insuffisances musculaires, "fragilité" ligamentaire
- * Rôle de ré-athlétisation :
 - Maintien d'un travail musculaire et articulaire chez l'enfant blessé
 - Aide à la reprise progressive du geste dansé après blessure

Le service Médical

Le préparateur physique



- * Présent 3 après-midis par semaine
- * Exclusivement réservé aux garçons (sauf pour la préparation des filles à l'épreuve sport du BAC)
- * Travail de l'endurance
- * Optimisation des qualités musculaires et athlétiques, Psychomotrices, Proprioceptives
- * Rôle préventif de la blessure
- * Ré-athlétisation du garçon blessé en collaboration avec le Kiné

Le service Médical

Le dietéticien



- * Présent 2 après-midis par semaine
- * Élaboration des menus midi/soir
- * Cours d'éducation alimentaire
- * Étude épidémiologique
- * Suivi individuel

Le service Médical

Le Médecin



- * 2 visites annuelles pour tous, théoriques...
- * Création des dossiers médicaux des entrants
- * Certificats médicaux
- * Visites de traumatologie

La visite Médicale

Par l'infirmière :

- Poids/taille (IMC)
- Plis cutanés (% MG)
- Test vue
- Ruffier

Par le Médecin :

- * Contrôle carnet de santé
- * Examen radiologique des entrants (bassin, RL)
- * Examen CV, 1 ECG/an
- * Examen morpho-statique, podoscope
- * Contrôle de la croissance
- * Date des premiers cycles et régularité

Visite des enfants sur demande

* Cas particuliers de IMC < 16 des
1ère et 2ème divisions

= contre indication temporaire à la
danse

A noter : Si % MG < 14 = aménorrhée

Enfants non suivis à l'extérieur

En fonction du problème ou de la blessure:

- * Décision de l'arrêt total de la danse ou aménagement du travail (quantitatif ou qualitatif)
- * Consignes transmises à la directrice de l'école et au professeur concerné

Enfants suivis à l'extérieur

- * Echanges avec le médecin traitant
- * Récupération des CR de consultation à inclure dans le dossier médical

Conclusion

Depuis 10 ans :

- * Pathologie détectée plus rapidement → récupération plus rapide et sans séquelles
 - * Pas de déscolarisation → pas de culpabilisation de la blessure
 - * Premier traitement = REPOS total ou partiel
- Consignes précises et détaillées aux professeurs

MAIS :

- * Communication parfois insuffisante des médecins de ville, des parents, ou même des enfants