

RAPPORT D'ETUDE



ÉPIDÉMIOLOGIE DES BLESSURES LIÉES À
LA PRATIQUE DU RUGBY AMATEUR

SAISON 2024 - 2025





INTERVENANTS

ISPED – Université de Bordeaux

- Roger SALAMON : Responsable du projet
- Rémi KABORE : MD, PhD, chef de projet
- Leïla RAMIZ : Ingénieure d'études
- Baptiste Dimier : Ingénieur d'études

Fédération Française de rugby

- Julien PISCIONE : Responsable Recherche et Développement
- Olivier CHAPLAIN : Chef de projet
- Stéphanie RAOUL DES ESSARTS : Technicienne d'étude clinique

RÉSUMÉ EXÉCUTIF

Contexte et objectifs de l'étude

Depuis 2019, La Fédération Française de Rugby (FFR) collabore avec l'ISPED – Université de Bordeaux pour mener un programme national de surveillance épidémiologique des blessures dans le rugby amateur. L'objectif est de documenter la fréquence, les circonstances et la gravité des blessures afin d'orienter les stratégies de prévention et d'amélioration de la sécurité des pratiquants.

La saison 2024-2025 marque la quatrième année consécutive de collecte de données via l'application mobile « Rugby Bien Joué », développée spécifiquement pour le suivi des blessures. L'étude repose sur la participation volontaire des clubs amateurs de toutes catégories.



Méthodologie

Au cours de la saison 2024-2025, l'étude a inclus **272 clubs** répartis sur l'ensemble du territoire français. Les blessures recensées sont celles ayant conduit à un **arrêt de jeu ou une indisponibilité supérieure à 24 heures**.

Les données proviennent de trois sources :

- **L'application Rugby Bien Joué** (déclarations de blessures) ;
- **La base Oval-e** (matchs officiels enregistrés à la FFR) ;
- **La base des licenciés FFR** (structure démographique et géographique de la population).

Les analyses distinguent trois classes d'âge : enfants, jeunes et adultes, ainsi que le type de contexte (match ou entraînement).

Les taux d'incidence sont exprimés pour 1 000 heures d'exposition par joueur (soit l'équivalent de 25 matchs de 80 minutes de Rugby à XV).

Participation et représentativité

272 clubs ont participé en 2024-2025, dont 87 présents sur les trois dernières saisons, confirmant une fidélisation progressive du réseau.

17 534 joueurs ont été suivis ; la population adulte représente 63,7 % de l'échantillon, alors qu'elle représente 27,7 % dans la population FFR globale.

La représentativité géographique et la distribution régionale des joueurs inclus dans l'étude sont globalement bonnes et conformes à celle de la population FFR.

La proportion féminine représente 7,65% dans notre étude contre 13,14% dans celle de la population FFR.

RÉSULTATS D'ANALYSE

Résultats globaux

- **3 264 blessures** ont été déclarées, dont 78 % en match et 22 % à l'entraînement. Le taux moyen est de 0,186 blessure par joueur suivi, augmentant avec l'âge :
 - **Enfants** : 0,15
 - **Jeunes** : 0,17
 - **Adultes** : 0,20
- Les **membres inférieurs** sont les plus touchés (46,6 %), suivis des **membres supérieurs** (28,9 %) et de la **tête** (18 %).
- Le **plaquage** demeure la principale circonstance de blessure :
 - Plaquages subis : 27,7 %
 - Plaquages réalisés : 23,9 %.
- La **gravité est élevée** : plus de 52 % des blessures entraînent une indisponibilité > 28 jours (médiane : 29 jours).

Résultats par classe d'âge

01 Adultes

- **Incidence** : 22,7 blessures / 1 000 h de jeu.
- **Localisation** : membres inférieurs (10,36/1 000 h.j), membres supérieurs (6,45/ 1 000 h.j).
- **Circonstances** : plaquages subis (26,6 %) et réalisés (24,9 %).
- **Suspicion de commotions** : 8,4 % des blessures ; incidence = 1,91/ 1 000 h (suspicion).
- **Gravité** : 51 % de blessures graves ; médiane d'indisponibilité = 27 jours.
- **Facteurs de risque** : les postes les plus exposés sont les 3^e lignes et piliers ; les compétitions réglementées par les règles de catégorie A (World Rugby) présentent une l'incidence la plus élevée (27,3 / 1 000 h.j).

02 Jeunes

- **Incidence** : 16,1 / 1 000 h.j.
- **Localisation** : membres inférieurs (6,06 / 1 000 h.j) et supérieurs (5,11 / 1 000 h.j).
- **Circonstances** : Les plaquages (subis 32 %, réalisés 27 %) sont à l'origine de plus de la moitié des blessures.
- **Suspicion de commotions** : 13,5 % des blessures ; incidence de (1,9 / 1 000 h.j).
- **Gravité** : 54,6 % de blessures graves ; médiane = 31 jours.
- **Facteurs de risque** : les postes les plus exposés sont les 3^e lignes et 2^e lignes ; les Les compétitions régies par les règles de catégories D (jeu à X) présentent une incidence plus élevée (32,61 / 1 000 h.j).

03 Enfants

- 267 blessures recensées, sans calcul d'incidence horaire (données d'exposition limitées).
- **Localisation** : membres inférieurs 41 %, supérieurs 27 %, tête 25 %.
- **Circonstances** : plaquages subis 41 %, réalisés 30 %.
- **Suspicion de commotions** : 13,3 % des blessures.
- **Gravité** : 55 % de blessures graves ; médiane = 28 jours.

Évolution temporelle (2021-2023 à 2023-2024)

L'analyse longitudinale sur quatre saisons révèle :

- Une **diminution modérée des incidences** :
 - Adultes : de 25,9 à 22,7 / 1 000 h ;
 - Jeunes : de 17,0 à 16,1 / 1 000 h.
- Une **stabilité des localisations dominantes** (membres inférieurs et supérieurs, tête) et des circonstances principales (plaquages).
- Les **suspensions de commotions** présentent une incidence stable (~1,8 / 1 000 h).

Enseignements clés et implications

1. **Charge de morbidité élevée** : plus de la moitié des blessures recueillies dans le cadre de ce programme de surveillance entraînent une indisponibilité > 4 semaines, impactant la continuité des entraînements et la santé des joueurs.
2. **Plaquage = principal levier de prévention** : les plaquages réalisés et subis concentrent la majorité des lésions ; leur contrôle technique doit être renforcé dès la formation. Un entraînement spécifique régulier (hebdomadaire) dédié à cette technique doit être mis en place et ce dès le plus jeune âge.
3. **Commotions sous surveillance** : leur fréquence reste préoccupante, notamment chez les jeunes ; la reconnaissance rapide et la mise en œuvre du carton bleu demeurent essentielles.
4. **Évolution positive mais lente** : les incidences globales sont en légère baisse, témoignant d'une amélioration continue des pratiques, mais la gravité reste stable.
5. **Utilité de l'outil numérique** : l'application Rugby Bien Joué démontre son efficacité pour un recueil standardisé, mais la complétude des données reste à renforcer. Notamment le suivi du retour au jeu après blessure doit être renforcé pour une analyse plus précise de la gravité.



RECOMMANDATIONS

- Renforcement des programmes de prévention ciblant les plaquages, la technique de contact et les gestes de protection de la tête.
- Formation continue des entraîneurs et référents médicaux sur la détection des commotions.
- Valorisation des données au niveau fédéral, pour orienter les politiques de sécurité et d'arbitrage.
- Suivi longitudinal des clubs sur plusieurs saisons pour mesurer l'impact des mesures de prévention.

Conclusion

La saison 2024-2025 confirme la solidité du dispositif national de surveillance épidémiologique du rugby amateur. Si la fréquence globale des blessures tend à diminuer, leur gravité demeure élevée et les plaquages constituent toujours la principale source de risque.

Ces résultats soulignent l'importance d'une approche intégrée alliant prévention technique, formation, suivi médical et innovation numérique, afin d'assurer la sécurité et la durabilité de la pratique du rugby amateur en France.

Sommaire

METHODES	7
PARTICIPATION ET REPRÉSENTATIVITÉ	8
1. Participation et adhérence à l'étude	8
2. Représentativité de l'échantillon.....	9
DESCRIPTION GENERALE	11
1. Répartition selon la classe d'âge et la catégorie de joueurs	12
2. Localisation	13
3. Circonstance.....	14
4. Gravité.....	14
5. Le poste de jeu	15
ANALYSE SELON LES CLASSES D'ÂGE	16
BLESSURES CHEZ LES ADULTES	17
BLESSURES EN MATCH	17
BLESSURES À L'ENTRAÎNEMENT	22
BLESSURES CHEZ LES JEUNES	23
BLESSURES EN MATCH	23
BLESSURES À L'ENTRAÎNEMENT	28
BLESSURES CHEZ LES ENFANTS	29
BLESSURES EN MATCH	29
BLESSURES À L'ENTRAÎNEMENT	33
ÉTUDES SPÉCIFIQUES	34
Focus sur les circonstances de blessures en match.....	35
Focus sur la localisation des blessures en match	37
Focus sur le diagnostic des blessures en match	38
Focus sur la gravité des blessures en match	40
Concordance entre "diagnostic" et "suspicion" de commotion cérébrale.....	41
ÉVOLUTION ÉPIDÉMIOLOGIQUE	42
Évolution de l'incidence des blessures	43
Cas particulier des enfants.....	44
RESULTATS CLEFS DE LA SAISON	45

METHODES

Tous les clubs ont été invités par courriels dès la mise en place du projet. Les clubs qui ont volontairement accepté de participer au projet en répondant aux courriels ont été inclus dans l'étude. La participation était volontaire et chaque club devait préciser les catégories de joueurs qu'il proposait pour le suivi.

La définition utilisée pour la blessure dans cette étude correspond à tout évènement survenu durant un match ou un entraînement ayant nécessité l'arrêt sans retour sur le terrain pour le match ou l'entraînement en cours. Ou encore une indisponibilité de plus de 24 heures.

Le recueil des blessures a été réalisé grâce à une application mobile « Rugby Bien Joué », disponible sur Android et Apple. L'application a été développée par l'équipe de l'ISPED, exclusivement pour le recueil des blessures des joueurs amateurs. Nous sommes à la quatrième année d'utilisation consécutive.



Présentation de l'application :

- Le référent peut créer des accès pour des entraîneurs qui suivent des catégories de joueurs différentes.
- Il crée les joueurs des catégories de son club (**l'identité des joueurs est cryptée et est connue du référent et de l'entraîneur uniquement**).
- Il peut ensuite saisir une nouvelle blessure, de réaliser le retour de blessure du joueur ou de la joueuse, et de visualiser les joueurs de son club ainsi que ses statistiques.
- Lorsque le référent réalise le retour de blessure, il a un récapitulatif de la déclaration de blessure concernée, celui-ci pouvant être modifié.

Plusieurs bases de données ont été utilisées pour réaliser l'analyse des données :

- ✓ Les blessures : issue de la base de notre application.
- ✓ La base Oval-e : c'est une base disponible à la FFR contenant l'ensemble des matchs de la saison.
- ✓ La base de licenciés : Disponible à la FFR et qui permet de réaliser l'analyse de la représentativité de notre échantillon.

Nous avons réalisé dans un premier temps l'analyse descriptive (effectif et pourcentage) des blessures de manière générale puis selon les classes d'âge (« Adultes », « Jeunes » et « Enfants »). Les blessures survenues en match et à l'entraînement ont été analysées séparément. L'incidence des blessures a été calculée en prenant uniquement les catégories de joueurs dont les compétitions étaient enregistrées dans la base de données « Oval-e » en utilisant la formule suivante :

$$\text{INCIDENCE} = \frac{\text{NOMBRE DE BLESSURES}}{[\text{NOMBRE DE MATCHS} * \text{NOMBRE DE JOUEURS PAR MATCH} * \text{DURÉE DU MATCH}]} \times 1000$$

L'intervalle de confiance de ce taux d'incidence a été calculé en utilisant la Loi de Poisson.



PARTICIPATION ET REPRÉSENTATIVITÉ

1. Participation et adhésion à l'étude

Au total, 272 clubs ont pris part à l'enquête lors de la saison 2024-2025. Depuis la saison 2022-2023, tous les clubs inscrits et sans blessures signalées à la mi-saison sont contactés pour déterminer s'ils rencontraient des difficultés et pour discuter des éventuelles améliorations.

Une augmentation croissante du nombre de clubs participants. Tant au niveau des nouveaux qu'au niveau des anciens clubs.

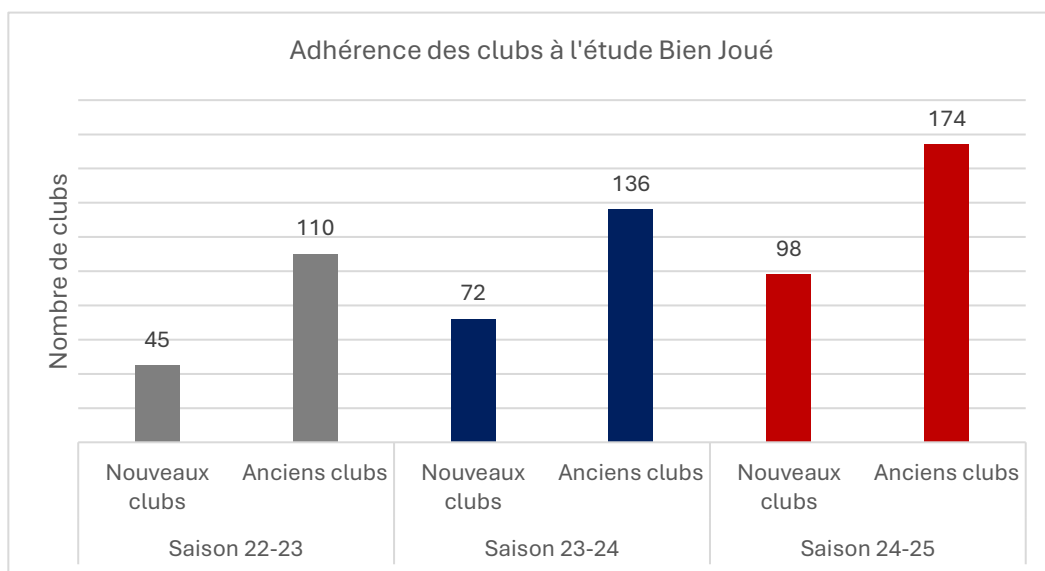
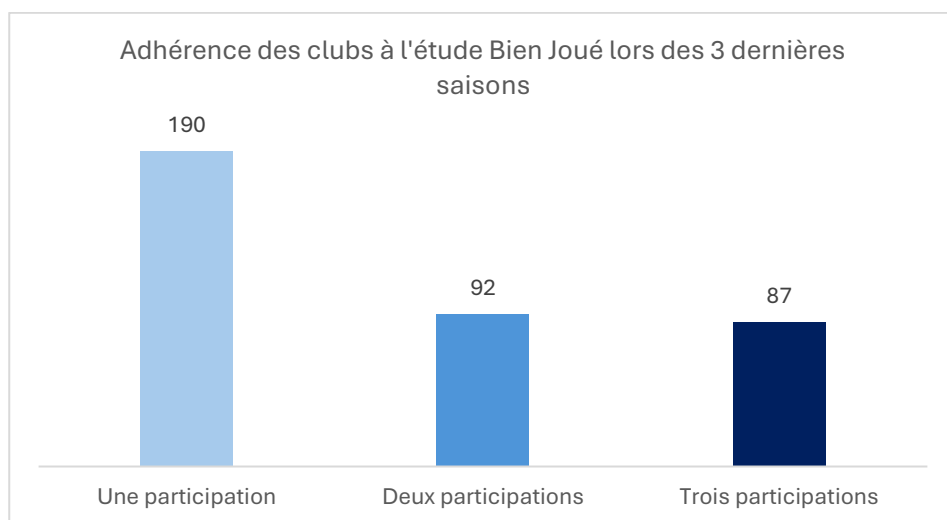


Figure 1. Répartition des clubs selon leur ancienneté par saison



87 clubs ont participé trois fois à l'enquête lors des trois dernières saisons.

Figure 2 : Répartition des clubs selon leur niveau d'ancienneté.

2. Représentativité de l'échantillon

• Selon l'âge

Âge médian [Q1-Q3]

- Pop. d'étude : **22 [17 - 29] ans**
- Pop. FFR : **16 [10 - 25] ans**

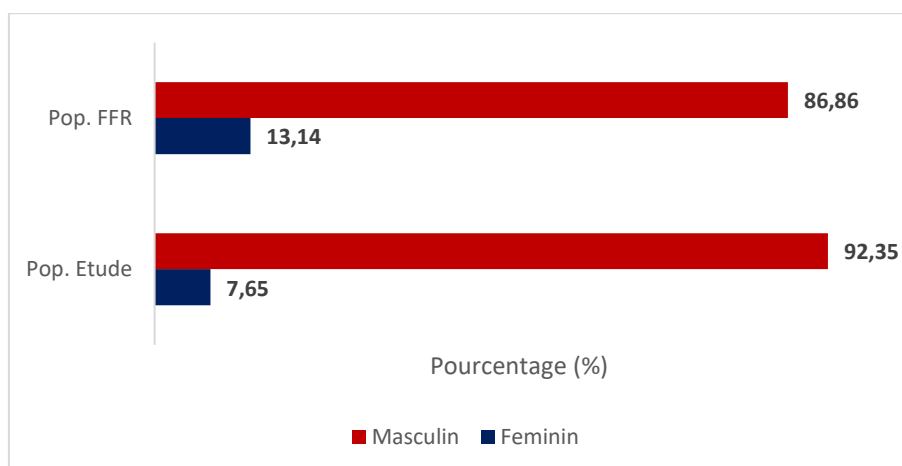
PS : Les catégories de moins de 8 ans ne font pas partie de notre population d'étude.

Tableau 1. Répartition des populations FFR et pop. d'étude selon la classe d'âge

Classe	Population Etude		Population FFR	
	N	%	N	%
Autres catégories d'enfants	0	0	51415	17,01
Enfants	1829	10,43	87276	28,87
Jeunes	4390	25,04	52788	17,46
Adultes	11167	63,69	83646	27,67
Rugby loisir	148	0,84	27145	8,98
Total	17534	100	302270	100

La population adulte est sur-représentée dans notre population d'étude par rapport à l'ensemble de la population FFR. Afin de ne pas introduire de biais dans notre étude, les analyses seront réalisées par classe d'âge.

• Selon le genre



La part des joueuses est significativement plus faible dans notre population d'étude que dans l'ensemble de la population FFR. On note globalement une bonne représentativité selon le sexe.

Figure 3 : Répartition des populations FFR et pop. d'étude selon le sexe

• Selon les règles

Tableau 2. Répartition du nombre de rencontres disputées par la population FFR et la pop. d'étude selon la catégorie de règles

Catégorie de règles	Population d'étude	Proportion (%)	Population FFR	Proportion (%)
A (WR)	664	7,05%	2795	7,80%
B (WR)	869	9,22%	3072	8,58%
C (FFR)	5545	58,85%	21415	59,79%
C'(FFR)	1536	16,30%	5316	14,84%
D (FFR)	173	1,84%	864	2,41%
Non classées*	635	6,74%	2356	6,58%
Total	9422	100,00%	35818	100,00%

On observe une très bonne représentativité des différentes catégories de règles dans notre population d'étude.

- Selon la géolocalisation

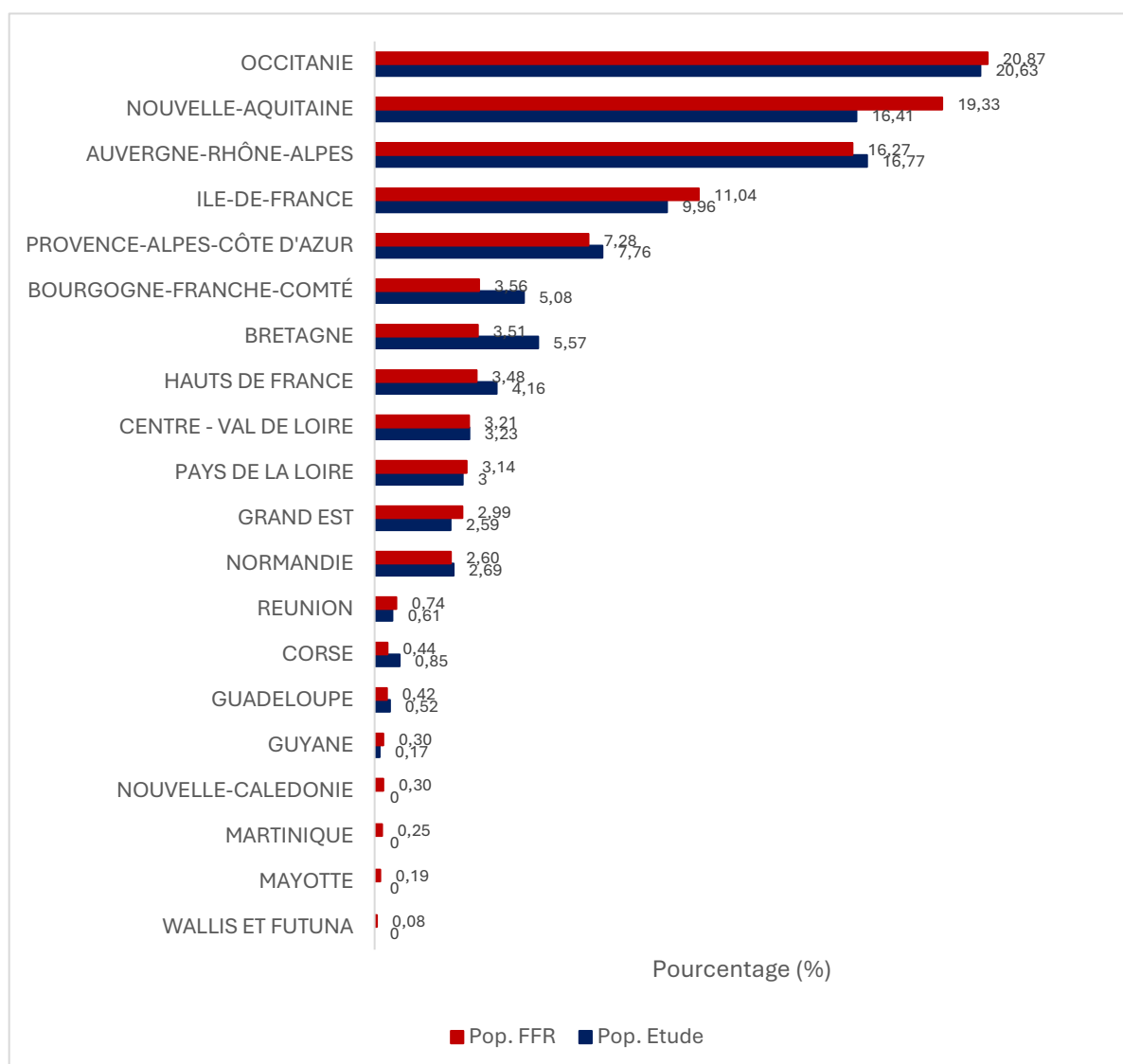


Figure 4 : Répartition des populations FFR et pop. d'étude selon leur localisation géographique

La distribution régionale des joueurs inclus dans l'étude est globalement conforme à celle de la population FFR, avec quelques écarts notables :

- **Surreprésentation** : Bretagne, Bourgogne-Franche-Comté, Corse.
- **Sous-représentation** : Nouvelle-Aquitaine, Île-de-France, et territoires ultramarins.

Ces différences, limitées dans l'ensemble, n'altèrent pas significativement la représentativité géographique de l'échantillon.

DESCRIPTION GENERALE



Les résultats concernent toutes les classes d'âges

1. Répartition selon la classe d'âge et la catégorie de joueurs

Au total, 3264 blessures ont été recensées lors de la saison 2024-2025. 2546 blessures ont eu lieu en match (78 %) et 718 en entraînement (22 %). Les blessures se répartissent de la façon suivante selon la catégorie d'âge (Tableaux 3 et 4) :

Tableau 3. Répartition des blessures selon la classe d'âge

Classe d'âge	Nombre de blessures	Nombre de joueurs supervisés	Nombre de blessures / joueur supervisé	Le nombre moyen de blessures par joueur augmente nettement avec l'âge, passant de 0,15 chez les enfants à 0,20 chez les adultes.
Enfant	267	1829	0,146	
Jeune	731	4390	0,167	
Adulte	2234	11167	0,200	
Sans catégorie d'âge (Rugby Loisir Sans Plaquage)	32	148	0,216	
Total	3264	17534	0,186	

Tableau 4. Répartition des blessures selon la catégorie de joueurs

Le nombre moyen de blessures par joueur augmente nettement avec l'âge, passant de 0,12 chez les moins de 12 ans à 0,20 chez les adultes masculins, avec un taux élevé chez les femmes (+18F : 0,21 ; -18F : 0,23).	Catégorie de joueurs	Nombre de blessures	Nombre de joueurs supervisés	Nombre de blessures / joueur supervisé
	Sans catégorie d'âge (Rugby Loisir Sans Plaquage)	32	148	0,216
	-10	20	167	0,120
	-12	73	603	0,121
	-14M/-15F	174	1059	0,164
	-16M	257	1734	0,148
	-18F	73	318	0,230
	-19M	401	2338	0,172
	+18F	182	864	0,211
	+18M	2052	10303	0,199
	Total	3264	17534	0,186

2. Localisation



Membres supérieurs : 993
blessures (28,9%)

Tête : 616 blessures (18%)

Tronc : 111 blessures (3,2%)

Rachis : 123 blessures (3,4%)

Membres inférieurs : 1634
blessures (46,6%)

Les membres inférieurs représentent la zone la plus touchée (46,6 %), suivis des membres supérieurs (28,9 %) et de la tête (18 %).

3. Circonstance

Tableau 5. Répartition des blessures selon la circonstance de survenue (N=2911)

Circonstance	Nombre de blessures	Pourcentage (%)
Collision	218	7,5 %
Course ou appui	536	18,4 %
Marque	18	0,6 %
Maul	79	2,7 %
Mêlée	36	1,2 %
Mêlée ouverte (ruck)	310	10,6 %
Plaquage réalisé	696	23,9 %
Plaquage subi	807	27,7 %
Touche	31	1,1 %
Autre	103	3,5 %
Ne sais pas	77	2,6 %
Total	2911	100%

La majorité des blessures se sont produites dans un contexte de plaquage, qu'il soit subi (27,7 %) ou réalisé (23,9 %).

4. Gravité

La gravité a été mesurée via le nombre de jours d'indisponibilité du joueur ou de la joueuse, la médiane était de 29 jours (N=2416).

Tableau 6. Répartition des blessures selon la gravité (N=2556)

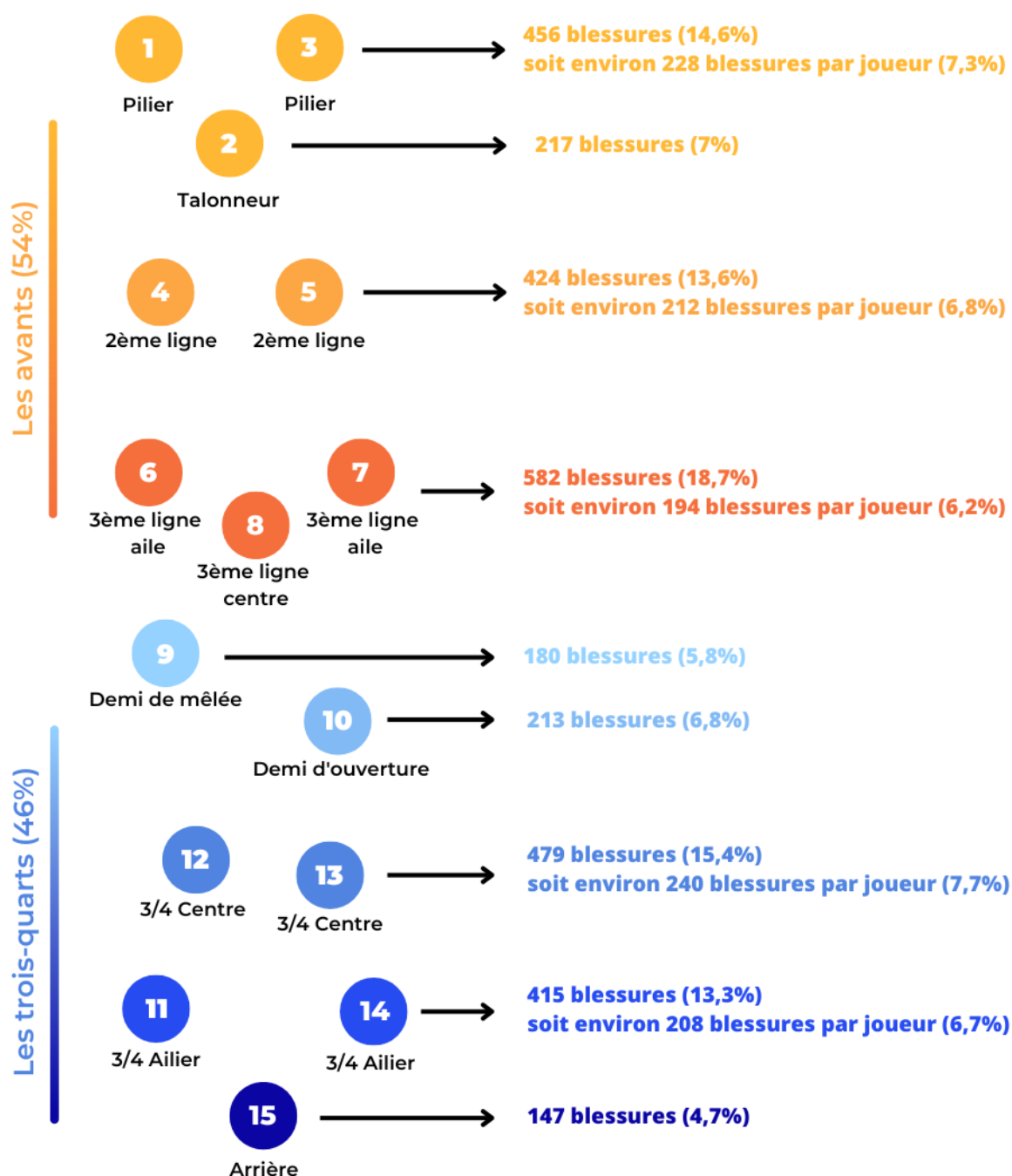
Plus de la moitié des blessures entraînaient une indisponibilité de plus de 29 jours.

Gravité (nombre de jours d'indisponibilité)	N	%
Légère (strictement inférieure à 7 jours)	214	8,4
Modérée (entre 7 et 28 jours)	994	38,9
Grave (strictement supérieure à 28 jours)	1348	52,7
Total	2556	100%

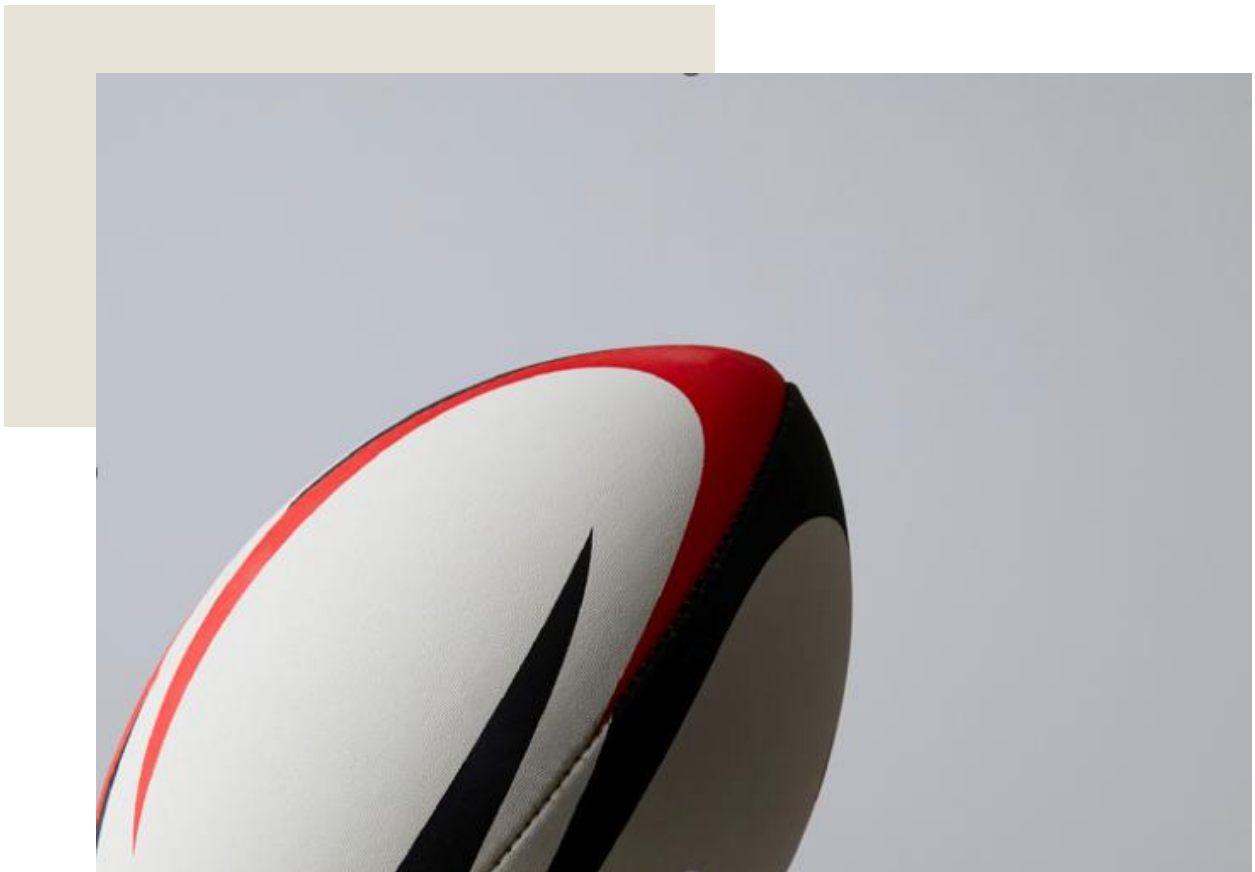


La durée médiane de l'indisponibilité des blessures est de 29 jours. La moitié de blessures entraînaient une indisponibilité de 15 à 54 jours.

5. Le poste de jeu



ANALYSE SELON LES CLASSES D'ÂGE



BLESSURES CHEZ LES ADULTES

BLESSURES EN MATCH



Tableau 7. Analyse descriptive des blessures en match chez les Adultes (N=1871)

Variables	N (%)	Variables	N (%)
Equipe		Sexe	
+18F	144 (7,7 %)	Féminin	144 (7,7 %)
+18M	1727 (92,3 %)	Masculin	1727 (92,3 %)
Poste		Forme de jeu (N=1870)	
2ème Ligne	254 (13,6 %)	5	21 (1,1 %)
3ème Ligne	363 (19,5 %)	7	16 (0,9 %)
Ailier	227 (12,2 %)	10	62 (3,3 %)
Arrière	109 (5,8 %)	12	33 (1,8 %)
Centre	294 (15,7 %)	15	1738 (92,9 %)
		Diagnostic retenu (N=1191)*	
Demi d'ouverture	136 (7,3 %)	Abrasion / lacération / brûlure	24 (2 %)
Demi de mêlée	109 (5,8 %)	Blessure dentaire	2 (0,2 %)
Pilier	253 (13,6 %)	Commotion cérébrale	106 (8,8 %)
Talonneur	122 (6,5 %)	Contusion / hématome	106 (8,9 %)
Type de terrain		Entorse	285 (23,9 %)
Pelouse	1694 (90,6 %)	Fracture	156 (13,1 %)
Synthétique	177 (9,4 %)	Lésion méniscale	15 (1,3 %)
Apparition		Lésion musculaire	158 (13,3 %)
Progressivement (chronique)	202 (10,8 %)	Lésion nerveuse	
Soudainement (aiguë)	1668 (89,2 %)	traumatique	23 (1,9 %)
Cause		Lésion tendineuse	78 (6,6 %)
Contact	1380 (82,6 %)	Lésion viscérale	6 (0,5 %)
Sans contact	290 (17,4 %)	Luxation	109 (9,2 %)
		Autre	123 (10,3 %)

Résumé

Chez les adultes, l'incidence globale des blessures est estimée à **22,7 pour 1 000 heures de jeu**, stable par rapport aux saisons précédentes. Plus de la moitié des blessures sont **graves (51 %)**, entraînant une **indisponibilité médiane de 27 jours**. Les **membres inférieurs (45,9 %)** et les **membres supérieurs (28,6 %)** sont les localisations les plus touchées, tandis que la **tête** représente environ **17,9 %** des cas. Les **plaquages subis (26,6 %) et réalisés (24,9 %)** sont les principales circonstances de survenue, confirmant la prédominance des contacts comme facteur de risque majeur. Les **commotions cérébrales** concernent **8,4 % des blessures**, avec une incidence des suspicions de commotion de **1,91 pour 1 000 heures d'exposition**, illustrant une problématique de sécurité persistante.

* Le diagnostic retenu n'est renseigné qu'en cas de déclaration de retour à l'activité, si le joueur a consulté un médecin. Ce n'est ici le cas que pour 64% des déclarations de blessures.

Les circonstances

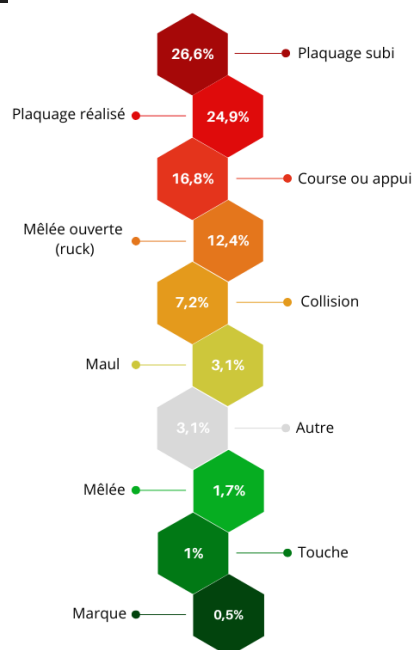


Figure 5 : Circonstances de blessures des adultes

Les localisations

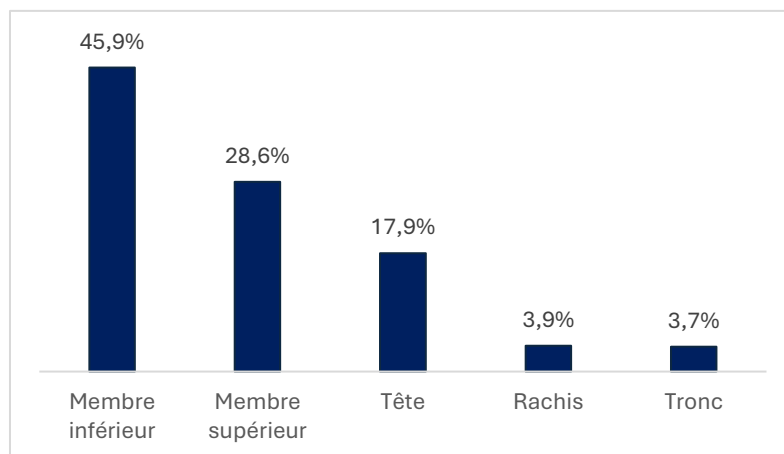


Figure 6 : Localisation des blessures des adultes

La majorité des blessures concernent les membres inférieurs (45,9%), suivis des membres supérieurs (28,6%). Cette répartition peut être mise en relation avec les principales circonstances de survenue des blessures, dominées par les plaquages subis (26,6 %) et les plaquages réalisés (24,9 %).

Les commotions

Descriptif

Nombre de suspicions de commotions : 157 suspicions de commotion cérébrale, soit 8,4% sur 1871 blessures
 Nombre de cartons bleus : 100

Les incidences

L'incidence des commotions cérébrales, selon la définition retenue, varie de 1,91 [1,63–2,24] pour les suspicions à 1,31 [1,08–1,58] pour les diagnostics confirmés pour 1 000 heures d'exposition. Cette différence est statistiquement significative.

Tableau 8. Analyse des incidences des commotions cérébrales (suspicions et diagnostic) chez les adultes

	N Blessure	Exposition (en Hrs)	Incidence [IC95%]
Suspicion de commotions	154	80440	1,91 [1,63 - 2,24]
Diagnostic de commotions	105	80440	1,31 [1,08 - 1,58]

Les indisponibilités

Les résultats représentent la répartition du nombre de blessures selon leur gravité. L'effectif tient compte des joueurs et joueuses qui ont une indisponibilité de plus de 28 jours mais qui n'ont pas encore repris la pratique du rugby en fin de saison.

Tableau 9. Répartition des blessures selon la gravité chez les adultes

Gravité	N	%
Légère (strictement inférieure à 7 jours)	121	8,4
Modérée (entre 7 et 28 jours)	584	40,6
Grave (strictement supérieure à 28 jours)	735	51
Total	1440	100%

Plus de la moitié des blessures étaient des blessures graves.

La durée médiane de l'indisponibilité des blessures chez les adultes est de 27 jours.



Analyse des incidences

Au total, 1823 blessures survenues chez les joueurs adultes ont été incluses dans le calcul de l'incidence globale des blessures. Ce chiffre résulte d'un processus de sélection reposant sur la disponibilité des données d'exposition, notamment le temps de jeu cumulé, indispensable pour estimer une incidence standardisée par 1 000 heures de jeu. Bien que l'ensemble des blessures déclarées ait été initialement recensé, certaines ont dû être exclues de l'analyse en raison de l'absence de données d'exposition, notamment celles survenues dans des compétitions pour lesquelles le temps de jeu n'était pas renseigné ou n'avait pu être estimé de manière fiable.

• Globale

**22,66 [21,65 - 23,73]
blessures pour 1000
heures. Joueurs**

• Selon la catégorie

Tableau 10. Analyse des incidences des blessures selon les catégories d'adultes

Catégorie	N Blessure	Exposition (Hrs)	Incidence [IC95%]
F+18	139	6620	21,00 [17,78 - 24,79]
M+18	1684	73820	22,81 [21,75 - 23,93]

• Selon la localisation

Tableau 11. Analyse des incidences des blessures selon les localisations des blessures

Localisation	N Blessure	Exposition (en Hrs)	Incidence [IC95%]
Membres supérieurs	519	80440	6,45 [5,92 - 7,03]
Membres inférieurs	833	80440	10,36 [9,68 - 11,08]
Rachis	71	80440	0,88 [0,7 - 1,11]
Tronc	70	80440	0,87 [0,69 - 1,1]
Tête	330	80440	4,10 [3,68 - 4,57]

Chez les adultes, les membres inférieurs (10,36 [9,68–11,08]) et les membres supérieurs (6,45 [5,92–7,03]) apparaissent comme les localisations les plus touchées, suivis de la tête (4,10 [3,68–4,57]).

• Selon les règles

Tableau 12. Analyse des incidences des blessures selon les règles

L'incidence des blessures était plus forte lorsqu'il s'agit de match sous règle A.

Règles	N Blessure	Exposition (Hrs)	Incidence [IC95%]
A	218	8000	27,25 [23,86 - 31,12]
C'	554	24040	23,04 [21,2 - 25,05]
C	1051	48400	21,71 [20,44 - 23,07]

Analyse des plaquages

● Analyse descriptive

Le tableau complet recensant les effectifs, les proportions ainsi que les intervalles de confiance et les p-valeur est disponible en *Annexe 1*.

● Selon la catégorie

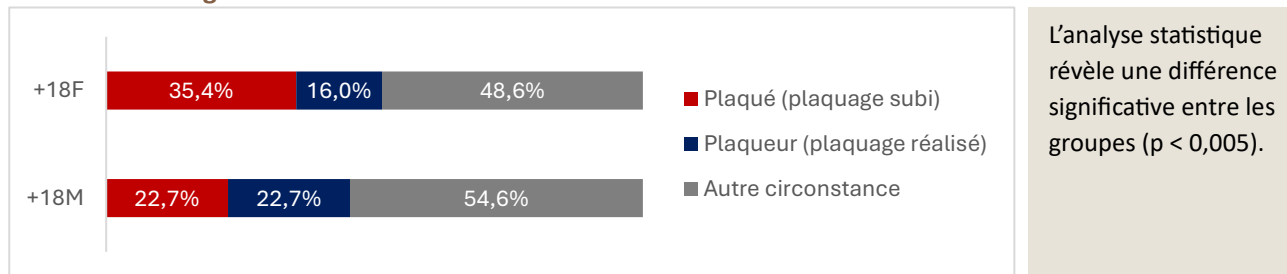


Figure 7. Répartition des circonstances de blessures chez les adultes selon la catégorie (N=1871)

● Selon le poste

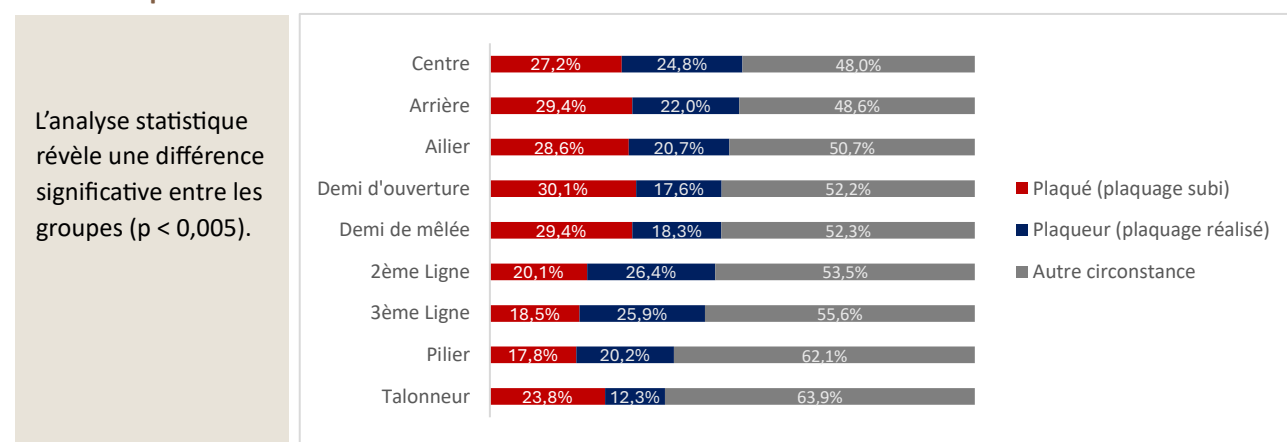


Figure 8. Répartition des circonstances de blessures chez les adultes selon le poste (N=1867)

● Selon la localisation

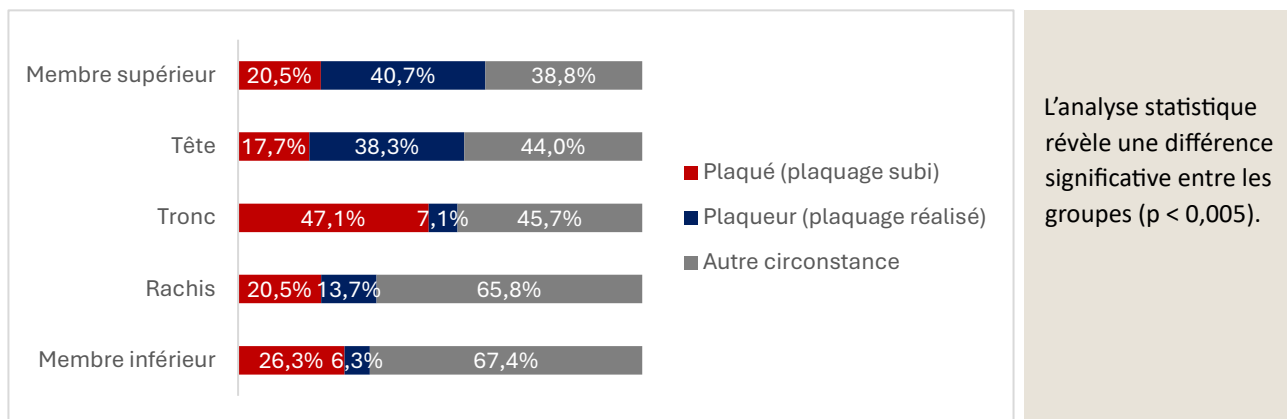


Figure 9. Répartition des circonstances de blessures chez les adultes selon la localisation (N=1871)

● L'incidence des blessures par plaquage

Tableau 13. Analyse des incidences des blessures selon le type de plaquage

Chez les adultes, le plaquage (qu'il soit réalisé ou subi) représente la première cause de blessures.		N	Expo (Hrs)	Incidence [IC95%]
	Plaquages réalisés	403	80440	5,01 [4,54 - 5,52]
	Plaquages subis	432	80440	5,37 [4,89 - 5,9]
	Autres circonstances	988	80440	12,28 [11,54 - 13,07]

■ Analyse des blessures à la tête

● Analyse descriptive

Le tableau complet recensant les effectifs, les proportions ainsi que les intervalles de confiance et les p-valeur est disponible en *Annexe 2*.

● Selon la catégorie

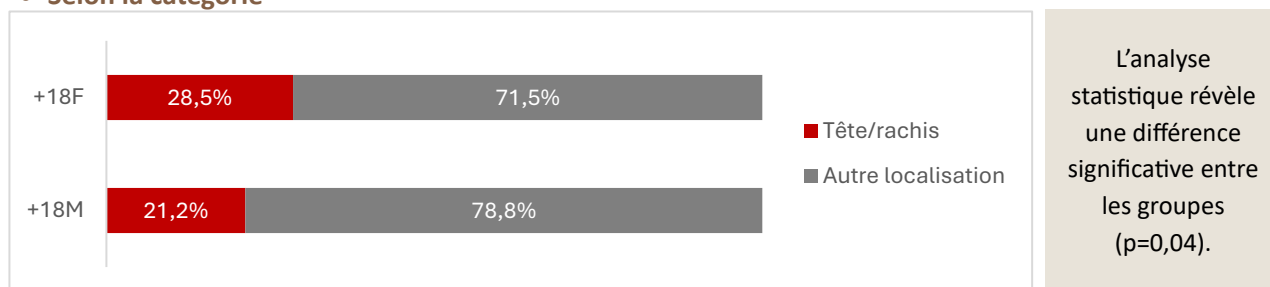


Figure 10. Répartition des blessures chez les adultes : Tête et rachis vs Autre localisation selon la catégorie (N=1871)

● Selon le poste

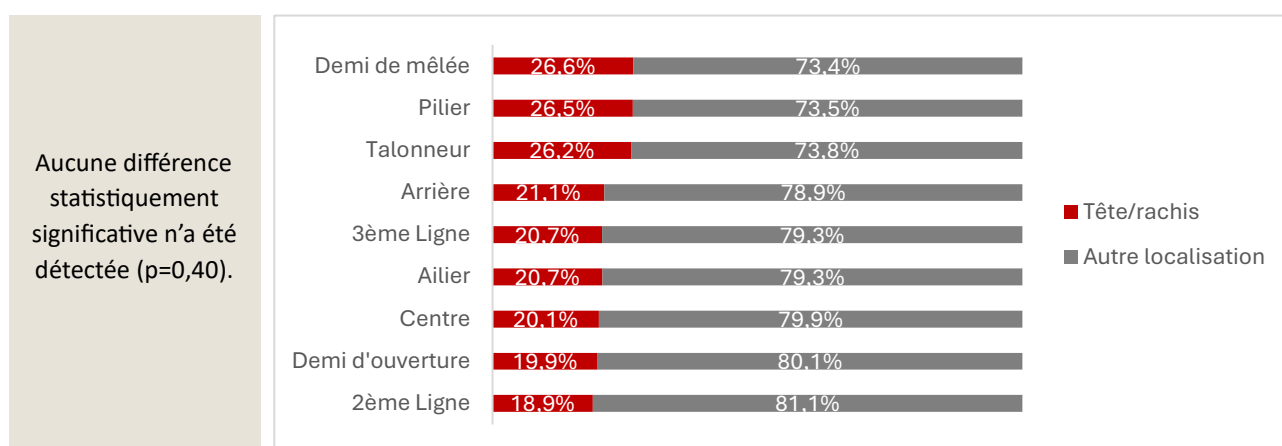


Figure 11. Répartition des blessures chez les adultes : Tête et rachis vs Autre localisation selon le poste (N=1867)

● Selon la circonstance

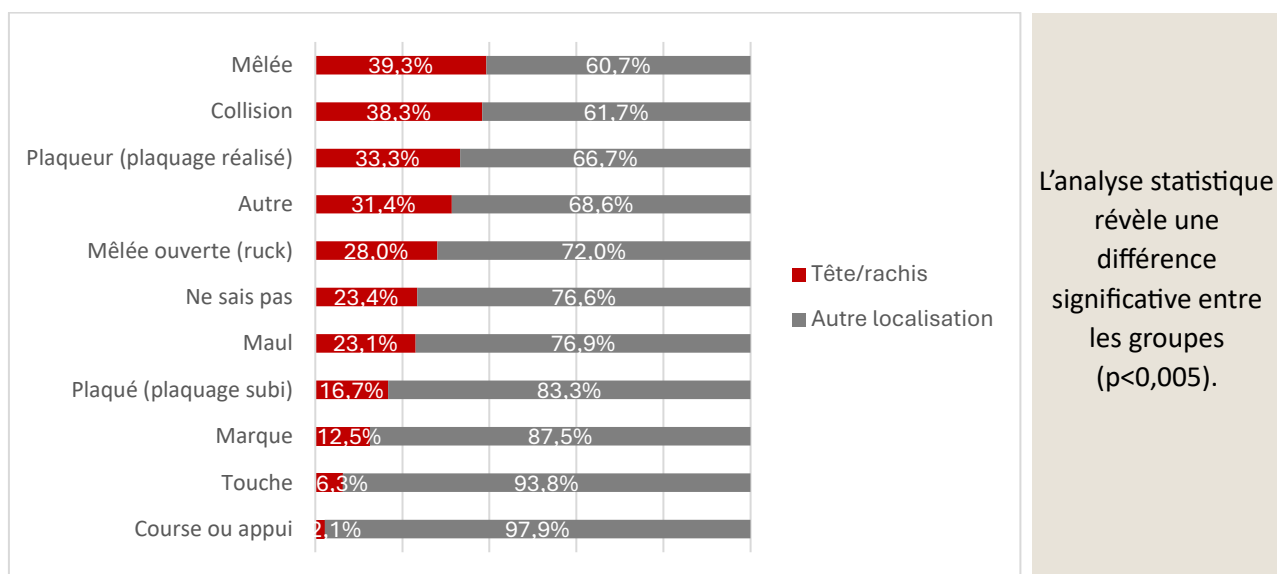


Figure 12. Répartition des blessures chez les adultes : Tête et rachis vs Autre localisation selon la circonstance (N=1668)

BLESSURES À L'ENTRAÎNEMENT

Tableau 14. Analyse descriptive des blessures à l'entraînement chez les adultes (n=363)

Variables	N (%)	Variables	N (%)
Equipe		Circonstance (N=321)	
+18F	38 (10,5 %)	Collision	27 (8,4 %)
+18M	325 (89,5 %)	Course ou appui	111 (34,6 %)
		Marque	2 (0,6 %)
Sexe		Maul	9 (2,8 %)
Féminin	38 (10,5 %)	Mêlée	3 (0,9 %)
Masculin	325 (89,5 %)	Mêlée ouverte (ruck)	22 (6,9 %)
		Plaquage réalisé	45 (14 %)
Poste		Plaquage subi	73 (22,7 %)
2ème Ligne	50 (13,8 %)	Touche	7 (2,2 %)
3ème Ligne	68 (18,7 %)	Autre	11 (3,4 %)
Ailier	59 (16,3 %)	Ne sais pas	11 (3,4 %)
Arrière	9 (2,5 %)		
Centre	47 (12,9 %)	Diagnostic retenu* (N=265)	
		Abrasion / lacération / brûlure	4 (1,5 %)
Demi d'ouverture	19 (5,2 %)	Blessure dentaire	1 (0,4 %)
Demi de mêlée	19 (5,2 %)	Commotion cérébrale	10 (3,8 %)
Pilier	70 (19,3 %)	Contusion / hématome	18 (6,8 %)
Poste libre - Loisir	4 (1,1 %)	Entorse	84 (31,7 %)
Talonneur	18 (5 %)	Fracture	33 (12,5 %)
		Lésion méniscale	10 (3,8 %)
Localisation		Lésion musculaire	46 (17,4 %)
Membre inférieur	228 (62,8 %)	Lésion nerveuse	
Membre supérieur	80 (22 %)	traumatique	4 (1,5 %)
Rachis	10 (2,8 %)	Lésion tendineuse	15 (5,7 %)
Tête	35 (9,6 %)	Luxation	25 (9,4 %)
Tronc	10 (2,8 %)	Autre	14 (5,3 %)

*Le diagnostic retenu n'est renseigné qu'en cas de déclaration de retour à l'activité, si le joueur a consulté un médecin. Ce n'est ici le cas que pour 73% des déclarations de blessures.

BLESSURES CHEZ LES JEUNES

BLESSURES EN MATCH

Tableau 15. Analyse descriptive des blessures en match chez les jeunes (N=511)

Variables	N (%)	Variables	N (%)
Equipe		Sexe	
-16M	177 (34,6 %)	Féminin	48 (9,4 %)
-18F	48 (9,4 %)	Masculin	463 (90,6 %)
-19M	286 (56,0 %)	Forme de jeu	
Poste (N=508)		5	3 (0,6 %)
2ème Ligne	80 (15,7 %)	7	17 (3,3 %)
3ème Ligne	87 (17,1 %)	10	62 (12,1 %)
Ailier	61 (12 %)	12	2 (0,4 %)
Arrière	18 (3,5 %)	15	427 (83,6 %)
Centre	76 (15 %)	Diagnostic retenu (N=341)*	
Demi d'ouverture	39 (7,7 %)	Abrasion / laceration / brûlure	4 (1,2 %)
Demi de mêlée	25 (4,9 %)	Blessure dentaire	1 (0,3 %)
Pilier	73 (14,4 %)	Commotion cérébrale	587 (16,7 %)
Talonneur	49 (9,6 %)	Contusion / hématome	32 (9,4 %)
Terrain		Entorse	69 (20,2 %)
Pelouse	407 (79,6 %)	Fracture	45 (13,2 %)
Synthétique	104 (20,4 %)	Lésion méniscale	3 (0,9 %)
Apparition		Lésion musculaire	26 (7,6 %)
Progressivement (chronique)	58 (11,4 %)	Lésion nerveuse traumatique	10 (2,9 %)
Soudainement (aiguë)	453 (88,6 %)	Lésion tendineuse	13 (3,8 %)
Cause (N=452)		Luxation	31 (9,1 %)
Contact	395 (87,4 %)	Autre	50 (14,7 %)
Sans contact	57 (12,6 %)		

Résumé

Chez les jeunes, l'incidence des blessures s'élève à **16,1 pour 1 000 heures**, légèrement inférieure à celle observée les saisons précédentes. Plus de la moitié des blessures (54,6 %) sont **graves**, avec une **durée médiane d'indisponibilité de 31 jours**. Les **membres inférieurs (6,06/1 000 h.j)** et **supérieurs (5,11/1 000 h.j)** demeurent les localisations les plus fréquentes. Le **plaquage**, qu'il soit subi ou réalisé, reste la **principale source de blessure**, représentant ensemble plus de 45 % des cas. Les **commotions cérébrales** apparaissent dans **13,5 %** des blessures, avec une incidence comparable entre suspicions et diagnostics (1,9 vs 1,65/1 000 h).

* Le diagnostic retenu n'est renseigné qu'en cas de déclaration de retour à l'activité, si le joueur a consulté un médecin. Ce n'est ici le cas que pour 67% des déclarations de blessures.

Les circonstances

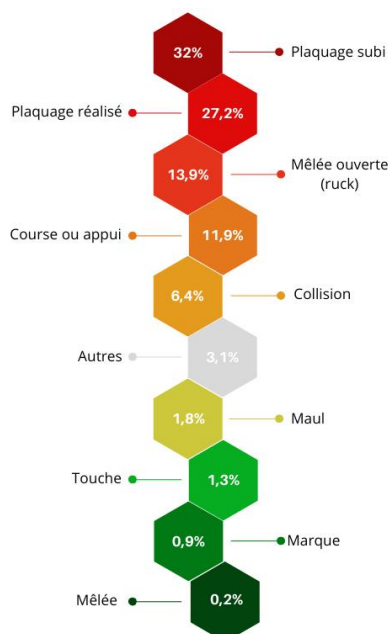


Figure 13 : Circonstance de blessures chez les jeunes

Les localisations

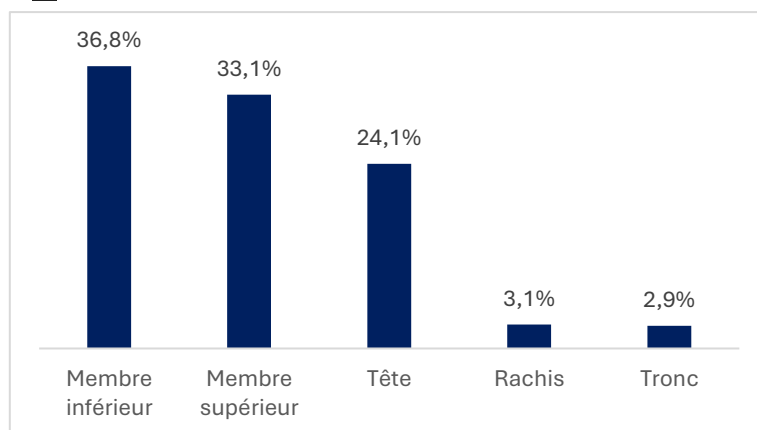


Figure 14 : Localisation des blessures chez les jeunes

La majorité des blessures concernent les membres inférieurs (36,8%), suivis des membres supérieurs (33,1%). Cette répartition peut être mise en relation avec les principales circonstances de survenue des blessures, dominées par les plaquages subis (32%) et les plaquages réalisés (27,2%).

Les commotions

Descriptif

Nombre de suspicions de commotions : 69 suspicions de commotion cérébrale, soit 13,5% sur 512 blessures
 Nombre de cartons bleus : 48

Les incidences

L'analyse montre une incidence de 1,90 [1,42–2,53] pour les suspicions de commotions et de 1,65 [1,21–2,25] pour les diagnostics confirmés, exprimées pour 1 000 heures d'exposition. Bien que l'incidence apparaisse légèrement plus élevée pour les suspicions, les intervalles de confiance se chevauchent largement, indiquant l'absence de différence statistiquement significative entre les deux estimations.

Tableau 16. Analyse des incidences des commotions cérébrales (suspicions et diagnostic) chez les jeunes

	N Blessure	Exposition (en Hrs)	Incidence [IC95%]
Suspicion de commotions	46	24245	1,9 [1,42 - 2,53]
Diagnostic de commotions	40	24245	1,65 [1,21 - 2,25]

Les indisponibilités

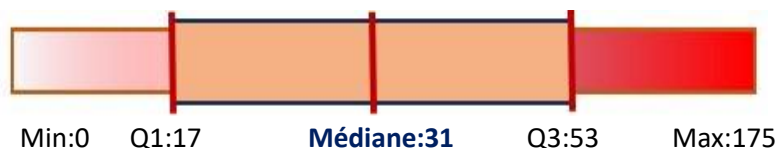
Les résultats représentent la répartition du nombre de blessures selon leur gravité. L'effectif tient compte des joueurs et joueuses qui ont une indisponibilité de plus de 28 jours mais qui n'ont pas encore repris la pratique du rugby en fin de saison.

Tableau 17. Répartition des blessures selon la gravité chez les jeunes

	N	%
Légère (strictement inférieure à 7 jours)	48	11,9
Modérée (entre 7 et 28 jours)	135	33,5
Grave (strictement supérieure à 28 jours)	220	54,6
Total	403	100%

Plus de la moitié des blessures étaient des blessures graves.

La durée médiane de l'indisponibilité des blessures chez les jeunes est de 31 jours.



Analyse des incidences

Au total, 385 blessures survenues chez les joueurs jeunes ont été incluses dans le calcul de l'incidence globale des blessures. Ce chiffre résulte d'un processus de sélection reposant sur la disponibilité des données d'exposition, notamment le temps de jeu cumulé, indispensable pour estimer une incidence standardisée par 1 000 heures de jeu. Bien que l'ensemble des blessures déclarées ait été initialement recensé, certaines ont dû être exclues de l'analyse en raison de l'absence de données d'exposition, notamment celles survenues dans des compétitions pour lesquelles le temps de jeu n'était pas renseigné ou n'avait pu être estimé de manière fiable.

• Globale

• Selon la catégorie

Tableau 18. Analyse des incidences des blessures selon les catégories

**16,12 [14,59 - 17,81]
blessures pour 1000
heures. Joueurs**

Catégorie	N Blessure	Exposition (Hrs)	Incidence [IC95%]
F-18	30	1257,5	23,86 [16,68 - 34,12]
M-16	124	10220	12,13 [10,17 - 14,47]
M-19	231	12407,5	18,62 [16,37 - 21,18]

• Selon la localisation

Tableau 19. Analyse des incidences des blessures selon les localisations

Localisation	N Blessure	Exposition (en Hrs)	Incidence [IC95%]
Membres supérieurs	124	24245	5,11 [4,29 - 6,10]
Membres inférieurs	147	24245	6,06 [5,16 - 7,13]
Rachis	12	24245	0,49 [0,28 - 0,87]
Tronc	14	24245	0,58 [0,34 - 0,97]
Tête	88	24245	3,63 [2,95 - 4,47]

Les résultats montrent que les blessures touchent principalement les membres inférieurs (6,06 [5,16–7,13]) et les membres supérieurs (5,11 [4,29–6,10]), qui représentent les localisations les plus fréquentes chez les jeunes joueurs.

• Selon les règles

Tableau 20. Analyse des incidences des blessures selon les règles

L'incidence des blessures était plus forte lorsqu'il s'agit de match sous règle D.

Règles	N Blessure	Exposition (Hrs)	Incidence [IC95%]
B	153	9590	15,95 [13,62 - 18,69]
C	232	15015	15,45 [13,59 - 17,57]
D	17	460	32,61 [19,66 - 54,09]

Analyse des plaquages

● Analyse descriptive

Le tableau complet recensant les effectifs, les proportions ainsi que les intervalles de confiance et les p-valeur est disponible en *Annexe 3*.

● Selon la catégorie

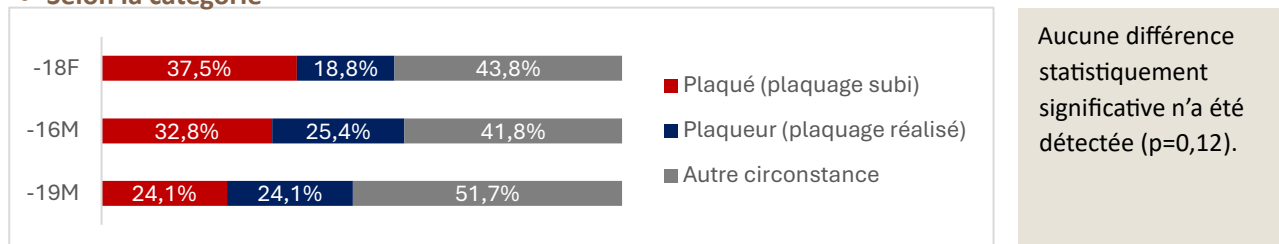


Figure 15. Répartition des circonstances de blessures chez les jeunes selon la catégorie de joueurs (N=511)

● Selon le poste

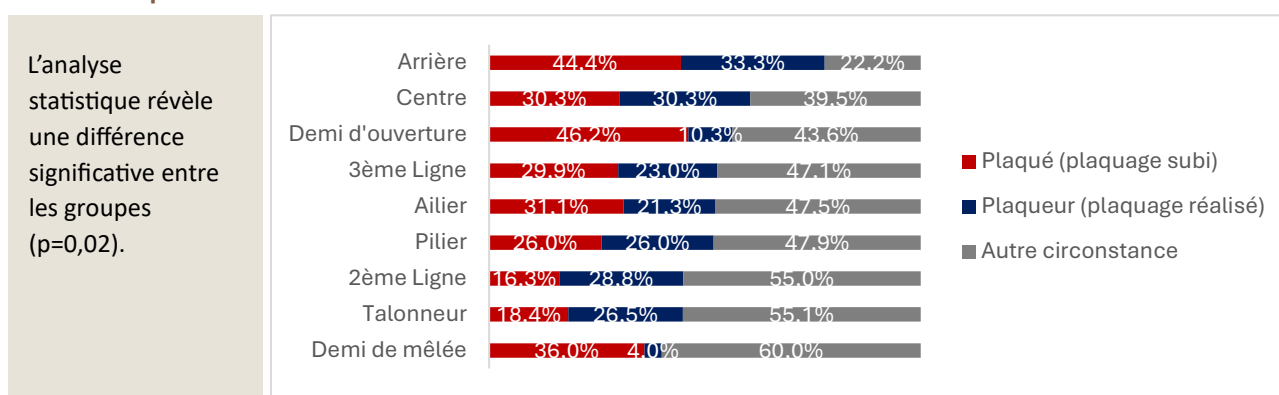


Figure 16. Répartition des circonstances de blessures chez les jeunes selon le poste (N=508)

● Selon la localisation

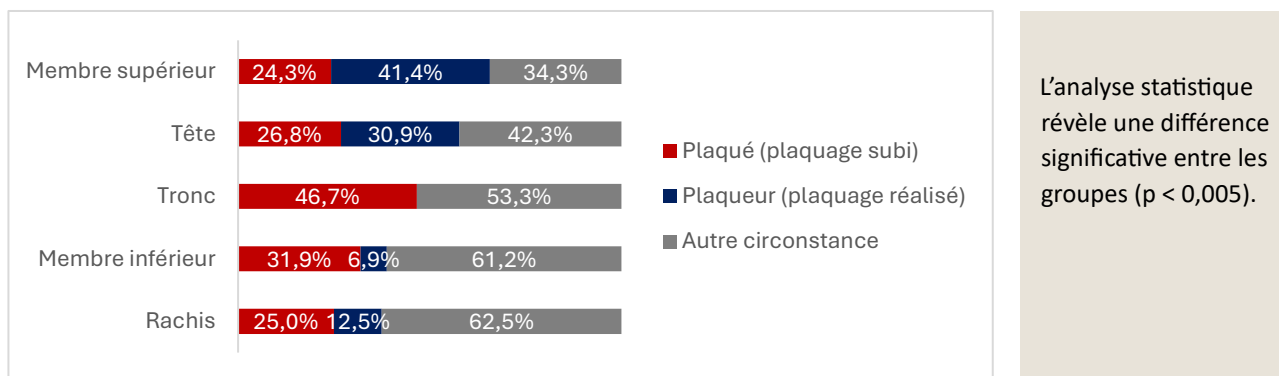


Figure 17. Répartition des circonstances de blessures chez les jeunes selon la localisation (N=511)

● L'incidence

Tableau 21. Analyse des incidences des blessures selon le type de plaquage

Les résultats indiquent que si le plaquage, qu'il soit réalisé ou subi, représente la source importante de blessures.

	N Blessure	Exposition (Hrs)	Incidence [IC95%]
Plaquages réalisés	92	24245	3,79 [3,09 - 4,65]
Plaquages subis	102	24245	4,21 [3,46 - 5,11]
Autres circonstances	191	24245	7,88 [6,84 - 9,08]

■ Analyse des blessures à la tête

● Analyse descriptive

Le tableau complet recensant les effectifs, les proportions ainsi que les intervalles de confiance et les p-valeur est disponible en *Annexe 4*.

● Selon la catégorie

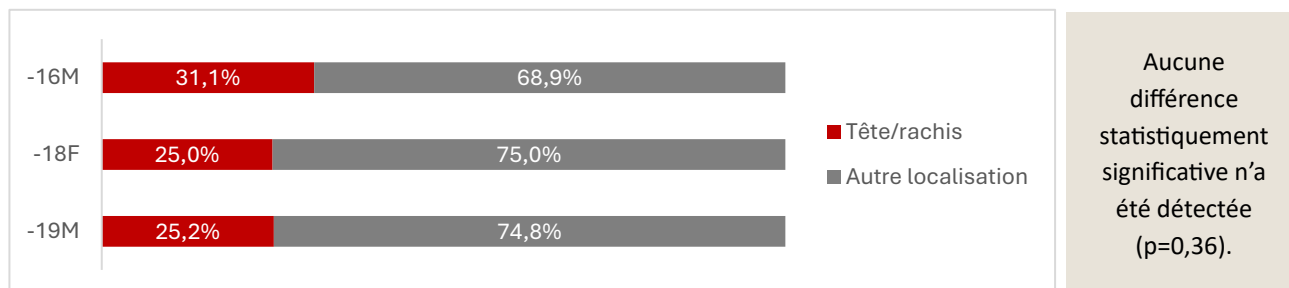


Figure 18. Répartition des blessures chez les jeunes : Tête et rachis vs Autre localisation selon la catégorie (N=511)

● Selon le poste

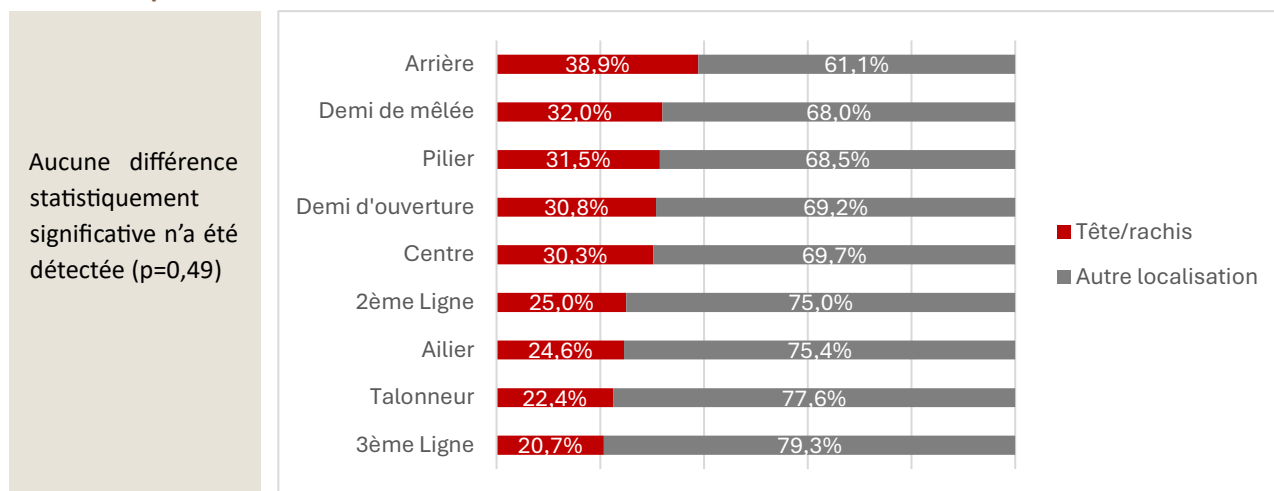


Figure 19. Répartition des blessures chez les jeunes : Tête et rachis vs Autre localisation selon le poste (N=508)

● Selon la circonstance

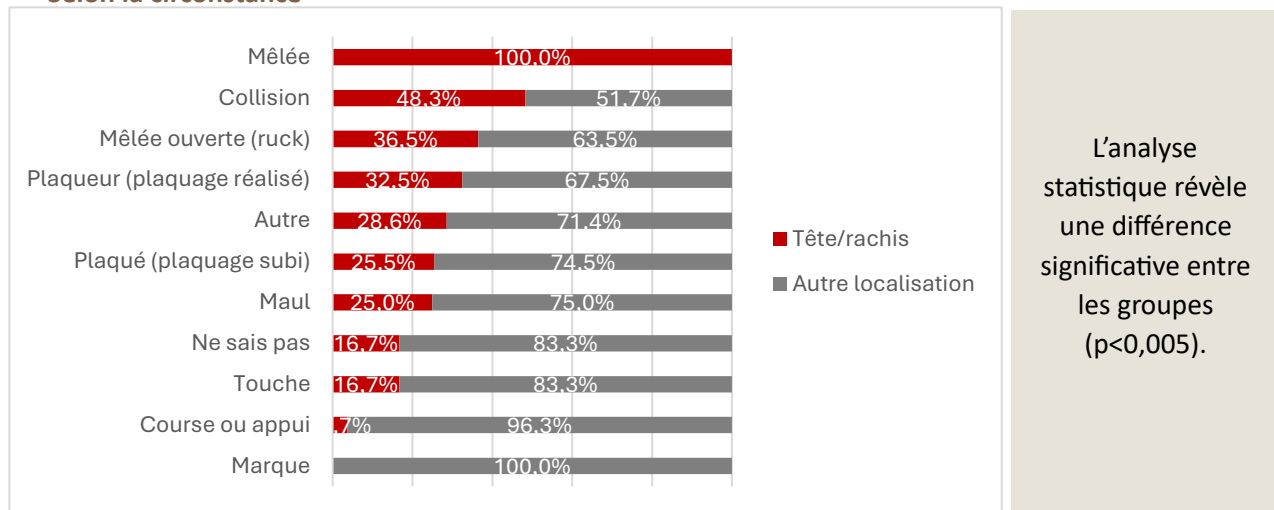


Figure 20. Répartition des blessures chez les jeunes : Tête et rachis vs Autre localisation selon la circonstance (N=453)

BLESSURES À L'ENTRAÎNEMENT

Tableau 22. Blessures à l'entraînement chez les jeunes (N=220)

Variables	N (%)	Variables	N (%)
Equipe		Circonstance (N=194)	
-16M	80 (36,4 %)	Collision	18 (9,3 %)
-18F	25 (11,4 %)	Course ou appui	40 (20,6 %)
-19M	115 (52,3 %)	Marque	1 (0,5 %)
		Maul	8 (4,1 %)
Sexe		Mêlée	1 (0,5 %)
Féminin	25 (11,4 %)	Mêlée ouverte (ruck)	6 (3,1 %)
Masculin	195 (88,6 %)	Plaquage réalisé	42 (21,6 %)
		Plaquage subi	59 (30,4 %)
Poste		Touche	1 (0,5 %)
2ème Ligne	26 (11,8 %)	Autre	15 (7,7 %)
3ème Ligne	39 (17,7 %)	Ne sais pas	3 (1,5 %)
Ailier	35 (15,9 %)		
Arrière	7 (3,2 %)	Diagnostic retenu (N=142)*	
Centre	30 (13,6 %)	Abrasion / lacération / brûlure	5 (3,5 %)
Demi d'ouverture	11 (5 %)	Blessure dentaire	2 (1,4 %)
Demi de mêlée	13 (5,9 %)	Commotion cérébrale	12 (8,5 %)
Pilier	36 (16,4 %)	Contusion / hématome	7 (4,9 %)
Poste libre - EDR	5 (2,3 %)	Entorse	39 (27,5 %)
Poste libre - Loisir	4 (1,8 %)	Fracture	27 (19 %)
Talonneur	14 (6,4 %)	Lésion musculaire	9 (6,3 %)
		Lésion nerveuse traumatique	1 (0,7 %)
Localisation		Lésion tendineuse	7 (4,9 %)
Membre inférieur	111 (50,5 %)	Lésion viscérale	1 (0,7 %)
Membre supérieur	60 (27,3 %)	Luxation	14 (9,9 %)
Rachis	6 (2,7 %)	Autre	18 (12,7 %)
Tête	41 (18,6 %)		
Tronc	2 (0,9 %)		

*Le diagnostic retenu n'est renseigné qu'en cas de déclaration de retour à l'activité, si le joueur a consulté un médecin. Ce n'est ici le cas que pour 65% des déclarations de blessures.

BLESSURES CHEZ LES ENFANTS

BLESSURES EN MATCH

Tableau 23. Blessures en match chez les enfants (N=150)

Variables	N (%)	Variables	N (%)
Equipe		Sexe	
-10	10 (6,7 %)	Féminin	25 (16,7 %)
-12	37 (24,7 %)	Masculin	125 (83,3 %)
-14M/-15F	103 (68,7 %)		
		Diagnostic retenu (N=90)*	
Forme de jeu		Blessure dentaire	1 (1,1 %)
5	18 (12 %)	Commotion cérébrale	12 (13,3 %)
7	28 (18,7 %)	Contusion / hématome	9 (10 %)
10	51 (34 %)	Entorse	27 (30 %)
12	3 (2 %)	Fracture	20 (22,2 %)
15	50 (33,3 %)	Lésion musculaire	3 (3,3 %)
		Lésion tendineuse	1 (1,1 %)
Terrain		Luxation	6 (6,7 %)
Pelouse	128 (85,3 %)	Autre	11 (12,2 %)
Synthétique	22 (14,7 %)		
		Cause (N=147)	
Apparition			
Progressivement (chronique)	9 (6 %)	Contact	120 (85,1 %)
Soudainement (aiguë)	141 (94 %)	Sans contact	21 (14,9 %)

Résumé

Chez les enfants, bien qu'aucune incidence horaire ne soit calculée, les données montrent que la majorité des blessures surviennent lors de **plaquages subis (41,1 %) ou réalisés (29,8 %)**. Les **membres inférieurs (41,3 %)** et **supérieurs (26,7 %)** constituent les zones les plus touchées, suivies de la **tête (25,3 %)**. Plus de la **moitié des blessures (54,6 %)** sont **graves**, reflétant une charge lésionnelle non négligeable dès les premières catégories d'âge. Les **commotions** représentent **13,3 %** des blessures, et l'analyse statistique met en évidence des **différences significatives selon la circonstance de survenue ($p < 0,005$)**. Ces résultats soulignent la nécessité d'un **renforcement de la prévention des risques associés au plaquage et des commotions** dès les catégories jeunes.

* Le diagnostic retenu n'est renseigné qu'en cas de déclaration de retour à l'activité, si le joueur a consulté un médecin. Ce n'est ici le cas que pour 60% des déclarations de blessures.

Les circonstances

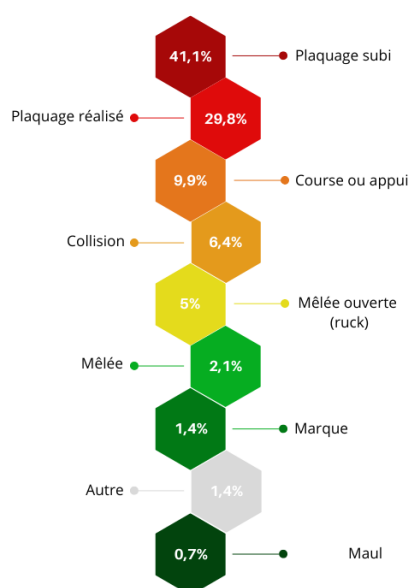


Figure 21 : Circonstance de blessures chez les enfants

Les localisations

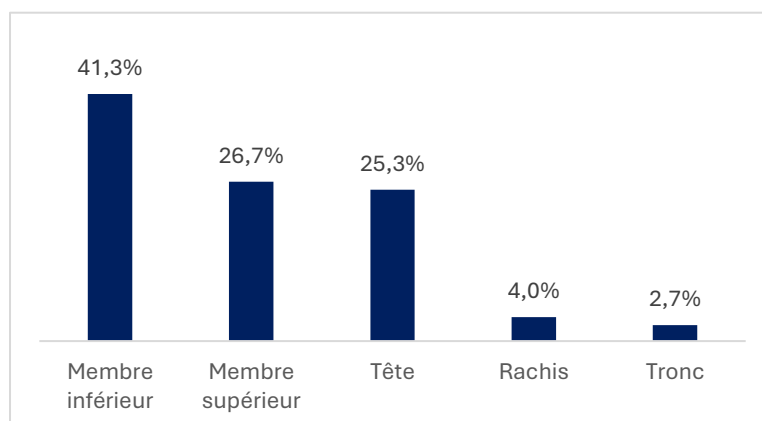


Figure 22 : Localisation des blessures chez les enfants

La majorité des blessures concerne les membres inférieurs (41,3%), suivis des membres supérieurs (26,7%). Cette répartition peut être mise en relation avec les principales circonstances de survenue des blessures, dominées par les plaquages subis (41.1%) et les plaquages réalisés (29.8%).

Les commotions

Descriptif

Nombre de suspicions de commotions : 20 suspicions de commotion cérébrale, soit 13,3% sur 150 blessures

Nombre de cartons bleus : 5

Les incidences

Aucune information disponible sur les matchs permettant de calculer les incidences chez les enfants

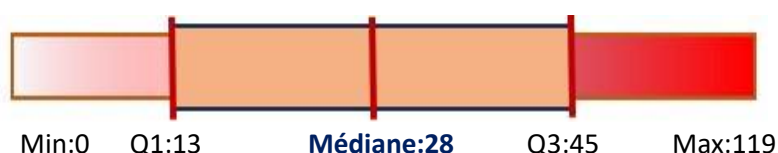
Les indisponibilités

Tableau 24. Répartition des blessures selon la gravité

	N	%
Légère (strictement inférieure à 7 jours)	48	11,9
Modérée (entre 7 et 28 jours)	135	33,5
Grave (strictement supérieure à 28 jours)	220	54,6
Total	403	100%

Plus de la moitié des blessures étaient des blessures graves.

La durée médiane de l'indisponibilité des blessures chez les enfants est de 28 jours.

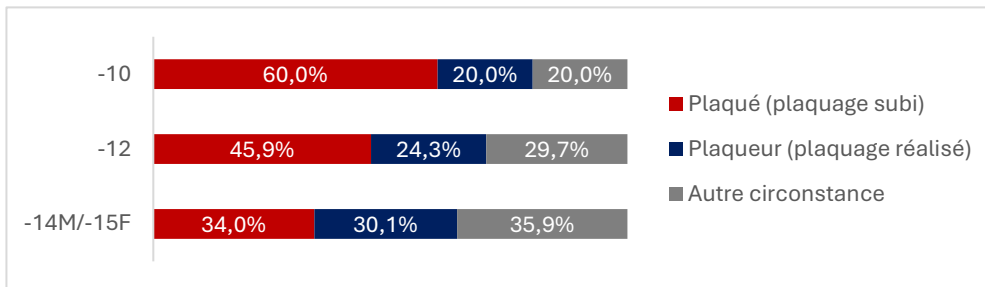


Analyse des plaquages

● Analyse descriptive

Le tableau complet recensant les effectifs, les proportions ainsi que les intervalles de confiance et les p-valeur est disponible en *Annexe 5*.

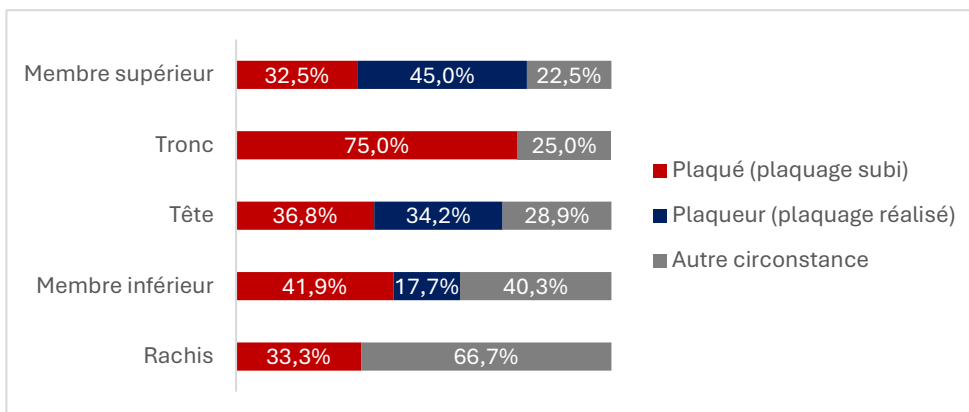
● Selon la catégorie



Aucune différence statistiquement significative n'a été détectée ($p=0,49$).

Figure 23. Répartition des circonstances de blessures chez les enfants la catégorie de joueurs (N=150)

● Selon la localisation



L'analyse statistique révèle une différence significative entre les groupes ($p=0,03$).

Figure 24. Répartition des circonstances de blessures chez les enfants selon la localisation (N=150)

Analyse des blessures à la tête

● Analyse descriptive

Le tableau complet recensant les effectifs, les proportions ainsi que les intervalles de confiance et les p-valeur est disponible en *Annexe 6*.

● Selon la catégorie

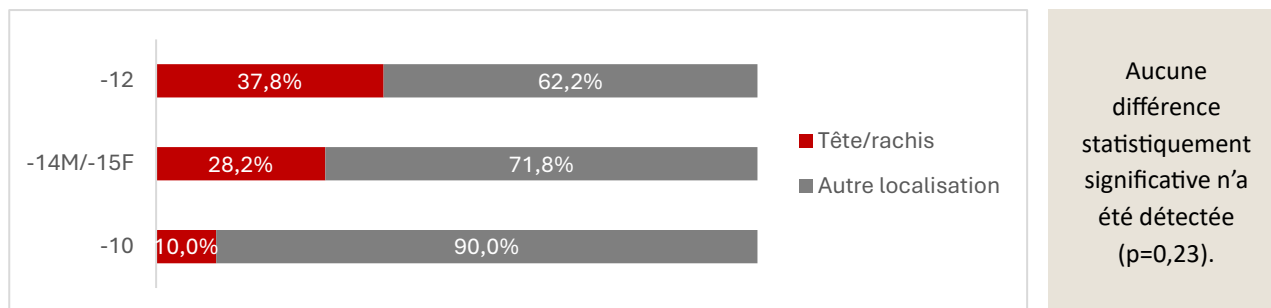


Figure 25. Répartition des blessures chez les enfants : Tête et rachis vs Autre localisation selon la catégorie de joueurs (N=150)

● Selon la circonstance

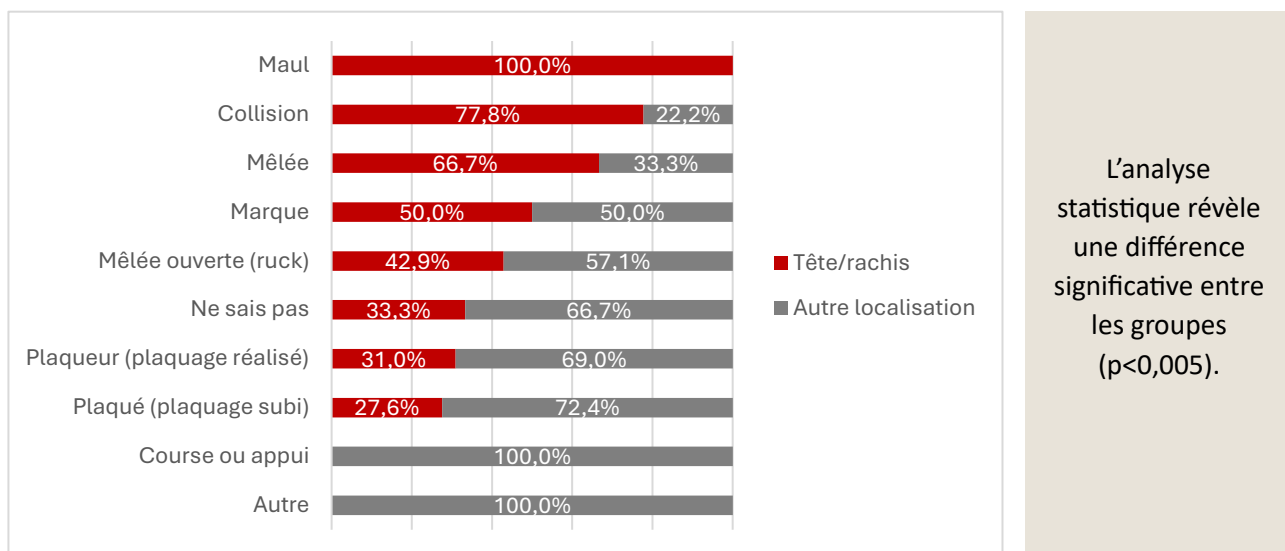


Figure 26. Répartition des blessures chez les enfants : Tête et rachis vs Autre localisation selon la circonstance (N=141)

BLESSURES À L'ENTRAÎNEMENT

Tableau 25. Analyse descriptive des blessures à l'entraînement chez les enfants (n=117)

Variables	N (%)	Variables	N (%)
Equipe		Circonstance (N=105)	
-10	10 (8,5 %)	Collision	9 (8,6 %)
-12	36 (30,8 %)	Course ou appui	18 (17,1 %)
-14M/-15F	71 (60,7 %)	Marque	1 (1 %)
Sexe		Maul	1 (1 %)
Féminin	24 (20,5 %)	Mêlée ouverte (ruck)	4 (3,8 %)
Masculin	93 (79,5 %)	Plaquage réalisé	28 (26,7 %)
Diagnostic retenu (N=63)*		Plaquage subi	28 (26,7 %)
Blessure dentaire	1 (1,6 %)	Touche	1 (1 %)
Commotion cérébrale	3 (4,8 %)	Autre	8 (7,6 %)
Contusion / hématome	4 (6,3 %)	Ne sais pas	7 (6,7 %)
Entorse	17 (27 %)	Localisation	
Fracture	20 (31,7 %)	Membre inférieur	51 (43,6 %)
Lésion méniscale	1 (1,6 %)	Membre supérieur	51 (43,6 %)
Lésion nerveuse traumatique	1 (1,6 %)	Rachis	1 (0,9 %)
Lésion tendineuse	1 (1,6 %)	Tête	13 (11 %)
Lésion viscérale	1 (1,6 %)	Tronc	1 (0,9 %)
Luxation	6 (9,5 %)		
Autre	8 (12,7 %)		

*Le diagnostic retenu n'est renseigné qu'en cas de déclaration de retour à l'activité, si le joueur a consulté un médecin. Ce n'est ici le cas que pour 54% des déclarations de blessures.

ÉTUDES SPÉCIFIQUES



Focus sur les circonstances de blessures en match

Le tableau complet recensant les effectifs, les proportions ainsi que les intervalles de confiance et les p-valeur est disponible en *Annexe 7*.

Selon la classe d'âge

L'analyse statistique révèle une différence significative entre les groupes ($p < 0,005$).

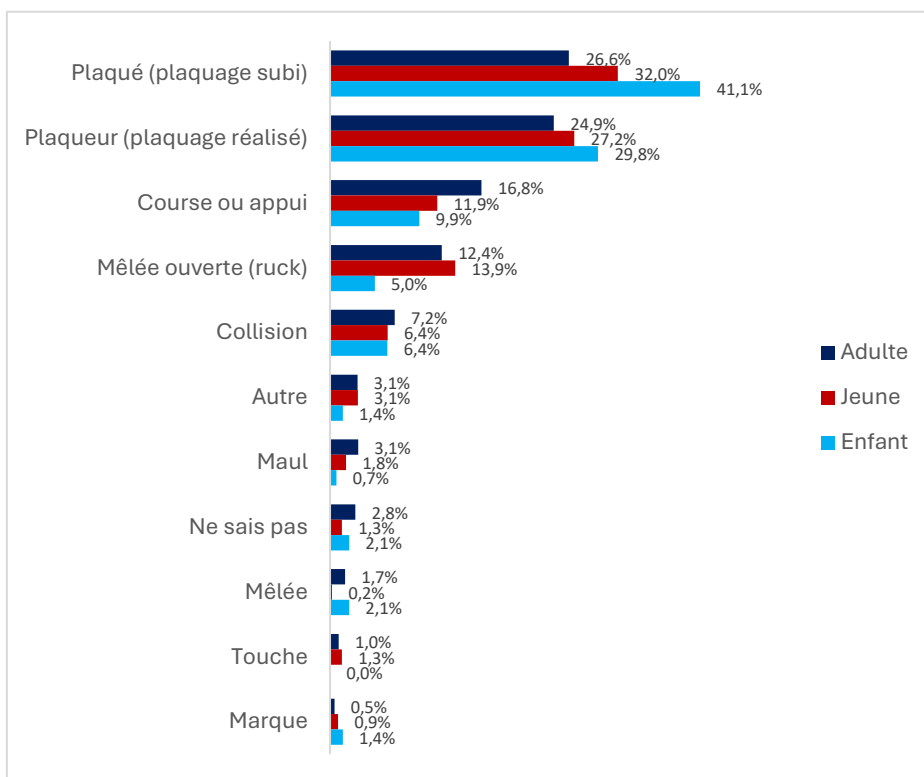
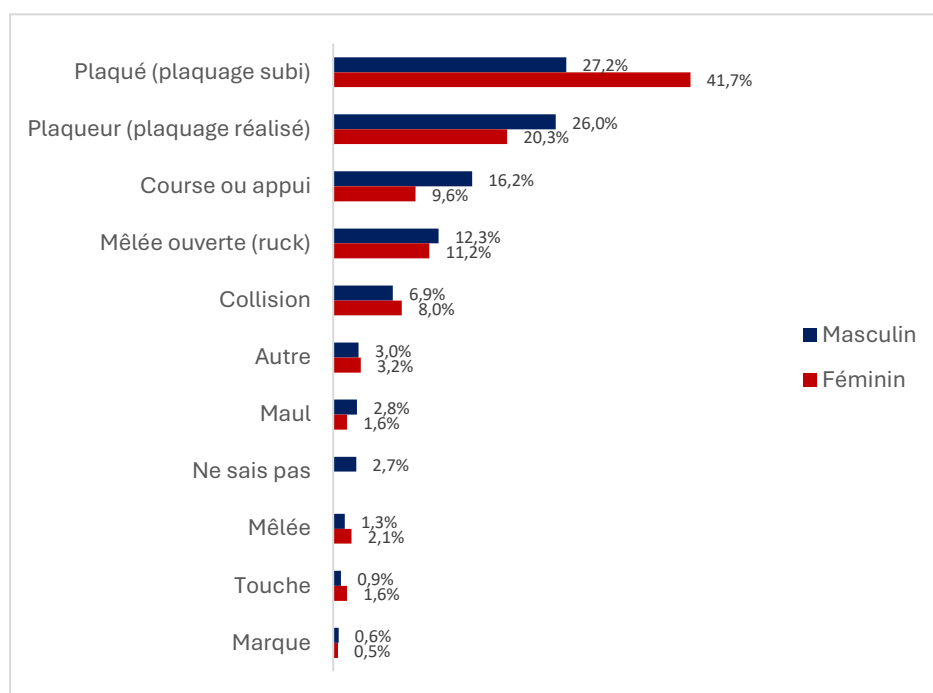


Figure 27. Circonstances de blessures en match selon la classe d'âge (N=2262)



Selon le sexe

L'analyse statistique révèle une différence significative entre les groupes ($p < 0,005$).

Figure 28. Circonstances de blessures en match selon le genre (N=2275)

Selon les règles

L'analyse statistique révèle une différence significative entre les groupes ($p < 0,005$).

Seules les compétitions de rugby à XV sont présentées ici, les autres se caractérisant par un effectif de blessures très faibles.

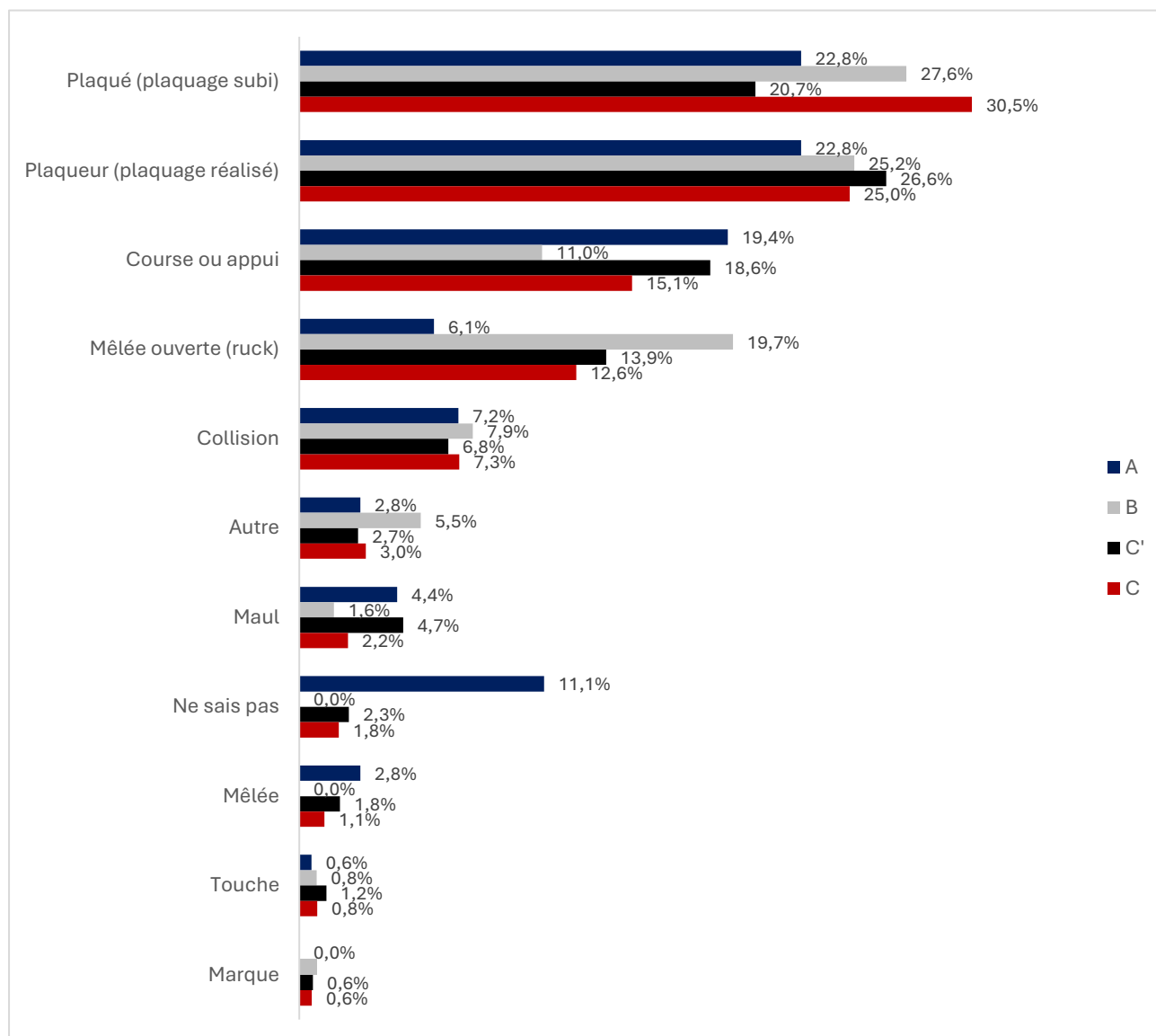


Figure 29. Circonstances de blessures en match selon la catégorie de règles (N=2021)

Focus sur la localisation des blessures en match

Le tableau complet recensant les effectifs, les proportions ainsi que les intervalles de confiance et les p-valeur est disponible en *Annexe 8*.

Selon la classe d'âge

L'analyse statistique révèle une différence significative entre les groupes ($p < 0,005$).

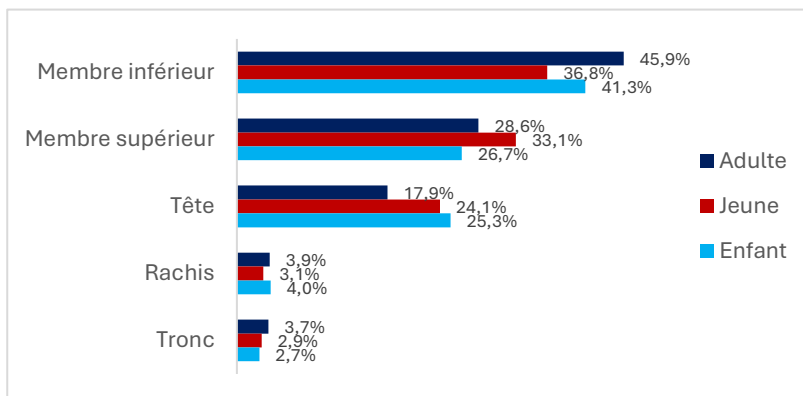


Figure 30. Localisation des blessures en match selon la classe d'âge (N=2532)

Selon le sexe

Aucune différence statistiquement significative n'a été détectée ($p=0,23$).

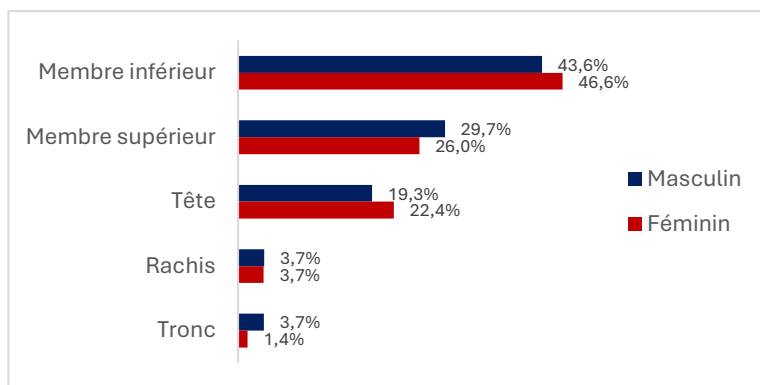


Figure 31. Localisation des blessures en match selon le genre (N=2546)

Selon les règles

Aucune différence statistiquement significative n'a été détectée ($p=0,30$).

Seules les compétitions de rugby à XV sont présentées ici, les autres se caractérisant par un effectif de blessures très faibles.

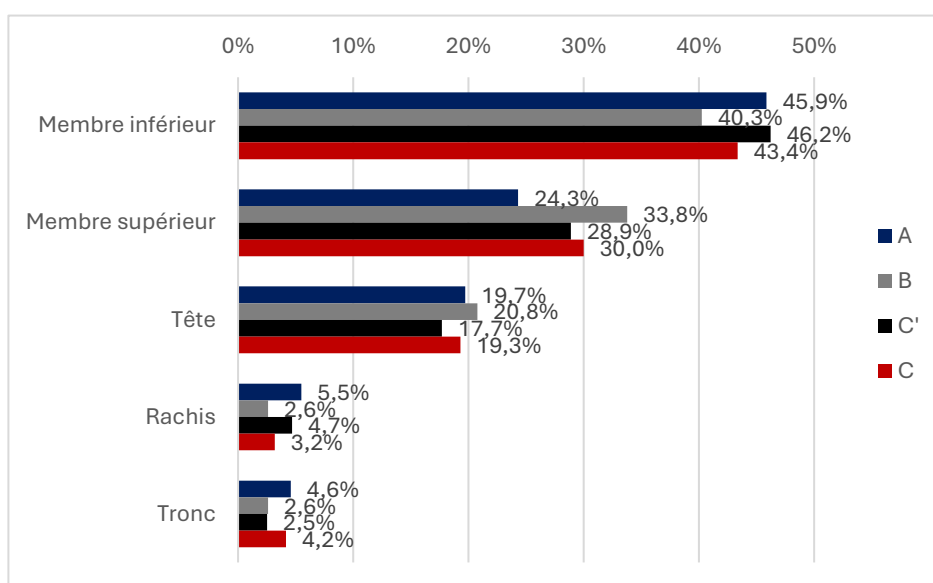


Figure 32. Localisation des blessures en match selon la catégorie de règles (N=2273)

Focus sur le diagnostic des blessures en match

Le tableau complet recensant les effectifs, les proportions ainsi que les intervalles de confiance et les p-valeur est disponible en *Annexe 9*.

Selon la classe d'âge

L'analyse statistique révèle une différence significative entre les groupes ($p < 0,005$).

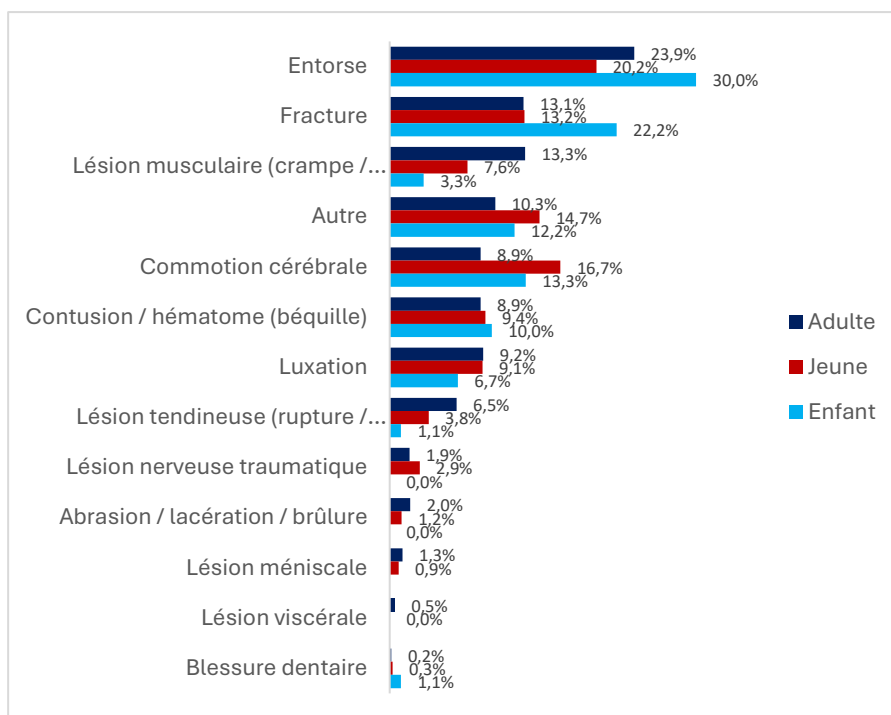


Figure 33. Diagnostic retenu des blessures en match selon la classe d'âge (N=1622)

Selon le sexe

L'analyse statistique révèle une différence significative entre les groupes ($p < 0,005$).

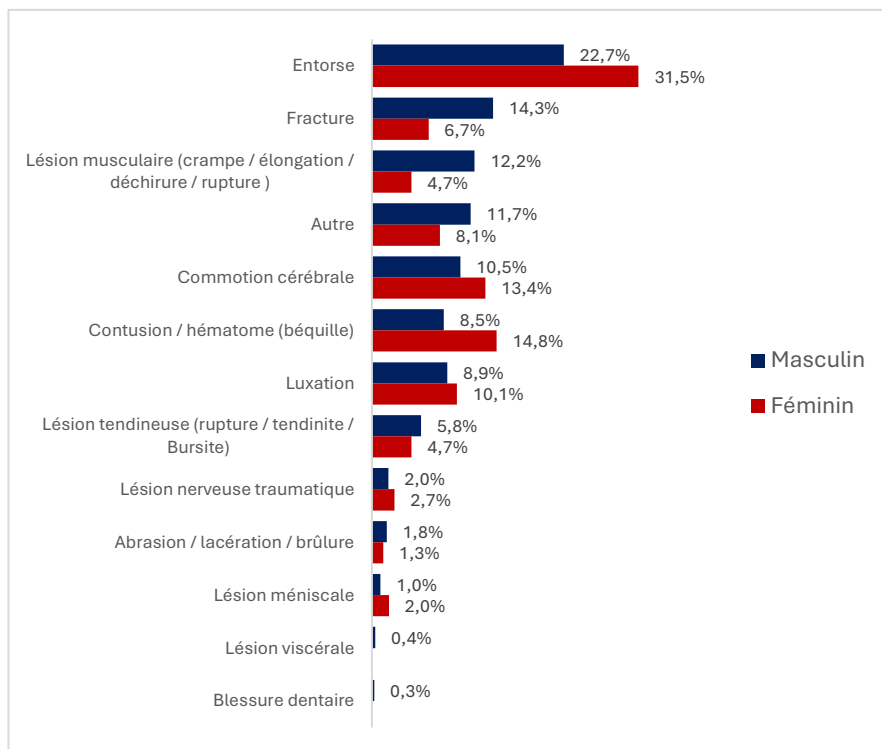


Figure 34. Diagnostic retenu des blessures en match selon le genre (N=1629)

Selon les règles

L'analyse statistique révèle une différence significative entre les groupes ($p = 0,01$).

Seules les compétitions de rugby à XV sont présentées ici, les autres se caractérisant par un effectif de blessures très faibles.

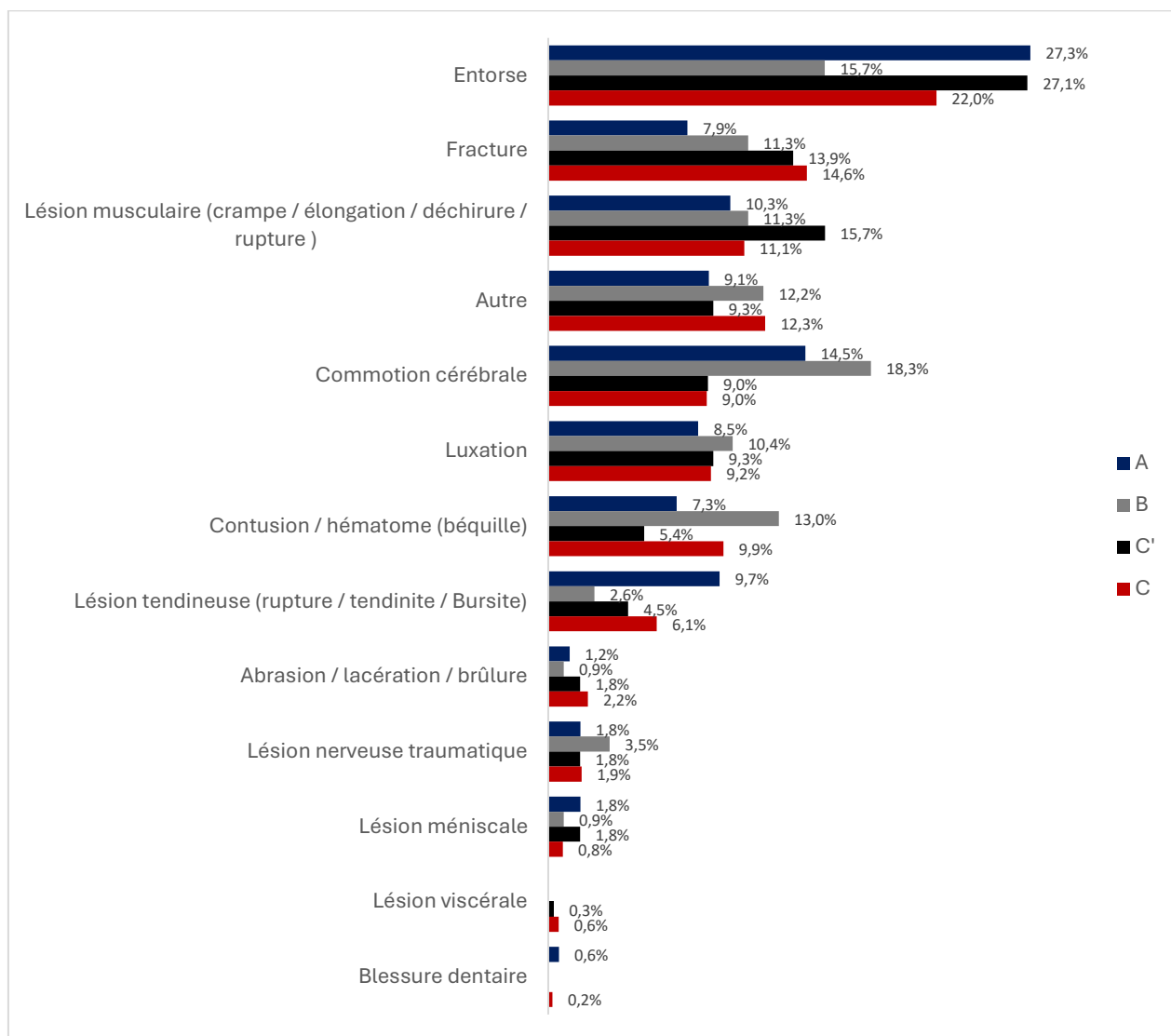


Figure 35. Diagnostic retenu des blessures en match selon la catégorie de règles (N=1459)

Focus sur la gravité des blessures en match

La gravité des blessures a été classifiée selon la durée d'indisponibilité. Une blessure légère correspond à une absence strictement inférieure à 7 jours, une blessure modérée à une absence de 7 à 28 jours, et une blessure grave à une absence strictement supérieure à 28 jours. Le tableau complet recensant les effectifs, les proportions ainsi que les intervalles de confiance et les p-valeur est disponible en *Annexe 10*.

Selon la classe d'âge

Aucune différence statistiquement significative n'a été observée ($p=0,06$).

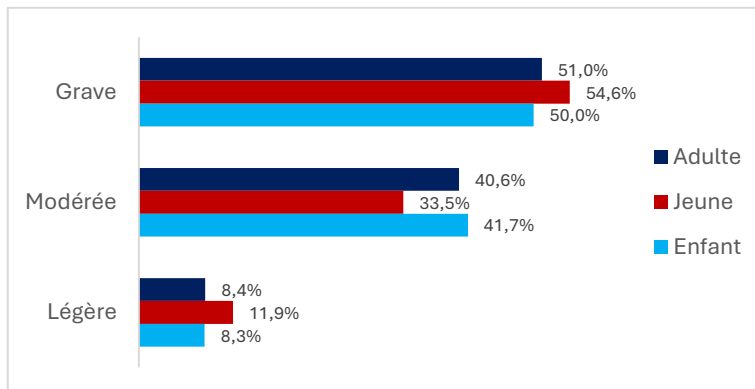


Figure 36. Gravité des blessures selon la classe d'âge (N=1963)

Selon le sexe

Aucune différence statistiquement significative n'a été observée ($p=0,36$).

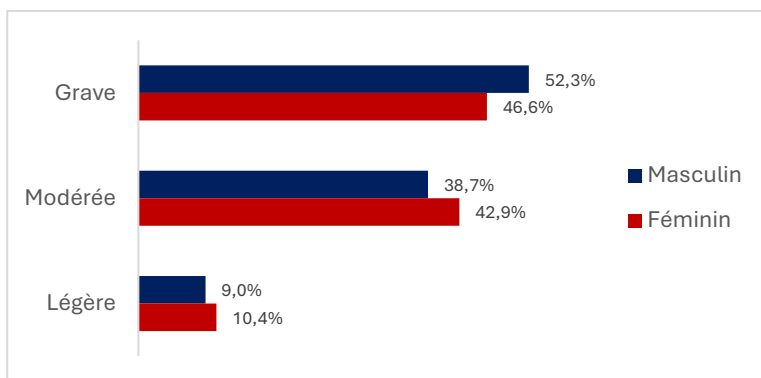


Figure 37. Gravité des blessures selon le genre (N=1975)

Selon les règles

Aucune différence statistiquement significative n'a été détectée ($p=0,12$).

Seules les compétitions de rugby à XV sont présentées ici, les autres se caractérisant par un effectif de blessures très faibles.

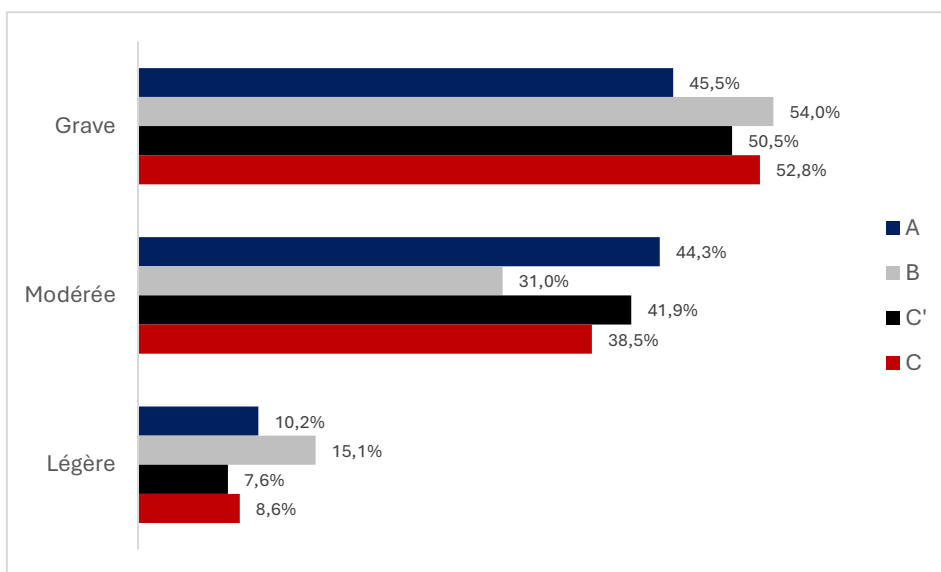


Figure 38. Gravité des blessures selon la catégorie de règles (N=1764)

Concordance entre “diagnostic” et “suspicion” de commotion cérébrale

Pour évaluer la validité de la suspicion de commotion cérébrale émise par les personnes ayant recensé les blessures, nous avons comparé ces suspicions aux diagnostics confirmés lors du retour de blessure du joueur. Afin de quantifier cela, nous avons calculé le taux de concordance ainsi que le coefficient Kappa de Cohen.

Le taux de concordance exprime le pourcentage de cas où les suspicions et les diagnostics s'accordent (vrais positifs [sensibilité] et vrais négatifs [spécificité]). Ceci nous permet d'avoir une mesure globale de l'exactitude. Cependant, cette mesure ne distingue pas l'accord réel et l'accord dû au hasard.

Le coefficient Kappa a été calculé car celui-ci prend en compte la concordance attendue par hasard. Il utilise deux éléments :

- P_o : qui représente la proportion de concordance observée entre les suspicions et les diagnostics confirmés.
- P_e : qui représente la proportion de concordance attendue par hasard, estimée en supposant que les suspicions et les diagnostics sont indépendants.

Le coefficient Kappa varie entre -1 et 1, sachant qu'une valeur proche de 1 reflète un accord quasi-parfait.

Cette analyse a été réalisée sur les blessures qui ont fait l'objet d'un retour.

Tableau 26. Concordance entre suspicions et diagnostics de commotions cérébrales

SUSPICION	DIAGNOSTIC		
	Oui	Non	Total
Oui	176	35	211
Non	24	1874	1898
Total	200	1909	2109

Taux de concordance : 97,2%

Coefficient de concordance Kappa : 0,84

Le taux de concordance entre les suspicions et les diagnostics de commotion cérébrale calculé est de 97,2%. La sensibilité est de 88%, montrant que la majorité des vrais cas de commotion sont correctement identifiés, tandis que la spécificité est de 98,2%, indiquant une grande précision dans l'identification des non-cas.

Avec un coefficient Kappa de 0,84, qui indique un accord quasi-parfait, cette analyse montre que les suspicions de commotion sont généralement bien fondées et peuvent jouer un rôle utile dans le dépistage des blessures nécessitant un suivi médical.

ÉVOLUTION ÉPIDÉMIOLOGIQUE



Évolution de l'incidence des blessures

Lors d'un précédent rapport, les données concernant les trois saisons précédant celle-ci (2021-2022, 2022-2023 et 2023-2024) ont été agrégées afin d'être analysées de manière globale. Nous avons ici regroupé les incidences de blessures de la saison 2024-2025 afin de pouvoir les comparer à celles des trois saisons précédentes.

Tableau 27 : Comparaison de l'incidence des blessures entre la saison 2024-2025 et les 3 saisons précédentes

	Modalités	ADULTES		JEUNES	
		2021-2024	2024-2025	2021-2024	2024-2025
	Ensemble	25,88 [25,06 - 26,72]	22,66 [21,65 - 23,73]	17,02 [15,94 - 18,18]	16,12 [14,59 - 17,81]
Catégorie					
	F+18	26,88 [23,27 - 31,04]	21,00 [17,78 - 24,79]		
	M+18	25,82 [24,99 - 26,69]	22,81 [21,75 - 23,93]		
	F-18			27,74 [19,51 - 39,45]	23,86 [16,68 - 34,12]
	M-16			15,94 [14,38 - 17,67]	12,13 [10,17 - 14,47]
	M-19			17,46 [16 - 19,07]	18,62 [16,37 - 21,18]
Règles					
	A	25,48 [23,02 - 28,2]	27,25 [23,86 - 31,12]		
	B			20,65 [18,71 - 22,78]	15,95 [13,62 - 18,69]
	C'	26,91 [25,48 - 28,42]	23,04 [21,2 - 25,05]		
	C	25,14 [24,07 - 26,26]	21,71 [20,44 - 23,07]	14,69 [13,41 - 16,09]	15,45 [13,59 - 17,57]
	D	42,24 [30,86 - 57,81]		34,5 [22,93 - 51,92]	32,61 [19,66 - 54,09]
Localisation					
	Membre inférieur	11,95 [11,4 - 12,53]	10,36 [9,68 - 11,08]	6,63 [5,97 - 7,37]	6,06 [5,16 - 7,13]
	Membre supérieur	7,15 [6,73 - 7,6]	6,45 [5,92 - 7,03]	4,99 [4,42 - 5,64]	5,11 [4,29 - 6,1]
	Rachis	1,14 [0,98 - 1,33]	0,88 [0,7 - 1,11]	0,97 [0,74 - 1,28]	0,49 [0,28 - 0,87]
	Tronc	1,02 [0,87 - 1,2]	0,87 [0,69 - 1,1]	0,46 [0,31 - 0,68]	0,58 [0,34 - 0,97]
	Tête	4,59 [4,25 - 4,95]	4,1 [3,68 - 4,57]	3,96 [3,46 - 4,54]	3,63 [2,95 - 4,47]
Plaquage					
	Plaqueur (plaquage réalisé)	5,21 [4,85 - 5,6]	5,01 [4,54 - 5,52]	3,41 [2,95 - 3,95]	3,79 [3,09 - 4,65]
	Plaqué (plaquage subi)	6,1 [5,71 - 6,52]	5,37 [4,89 - 5,9]	4,16 [3,64 - 4,75]	4,21 [3,46 - 5,11]
	Autre circonstance	11,72 [11,17 - 12,29]	12,28 [11,54 - 13,07]	7,26 [6,57 - 8,03]	7,88 [6,84 - 9,08]
Suspicion de commotion					
	Oui	1,87 [1,66 - 2,11]	1,91 [1,63 - 2,24]	2,06 [1,7 - 2,49]	1,9 [1,42 - 2,53]
Diagnostic de commotion					
	Oui	1,52 [1,33 - 1,73]	1,31 [1,08 - 1,58]	1,64 [1,33 - 2,03]	1,65 [1,21 - 2,25]
Blessures graves					
	Indisp.>28 jrs	10,43 [9,92 - 10,97]	9,14 [8,5 - 9,82]	8,46 [7,71 - 9,29]	9,07 [7,95 - 10,36]

Cas particulier des enfants

Les incidences n'étant pas calculées chez les enfants, nous avons comparé la fréquence d'apparition de certaines caractéristiques des blessures en match.

Répartition par localisations

Tableau 28 : Comparaison de la fréquence des localisations des blessures entre la saison 2024-2025 et les 3 saisons précédentes chez les enfants en match

	2021-2024	2024-2025
Localisation	N=325	N=150
Membre inférieur	38,8% [33,5% - 44,1%]	41,3% [33,5% - 49,2%]
Membre supérieur	31,1% [26,0% - 36,1%]	26,7% [19,6% - 33,7%]
Tête	22,2% [17,6% - 26,7%]	25,3% [18,4% - 32,3%]
Rachis	4,6% [2,3% - 6,9%]	4,0% [0,9% - 7,1%]
Tronc	3,4% [1,4% - 5,4%]	2,7% [0,1% - 5,2%]

Répartition par circonstances

Tableau 29 : Comparaison de la fréquence des circonstances des blessures entre la saison 2024-2025 et les 3 saisons précédentes chez les enfants en match

	2021-2024	2024-2025
Circonstances	N=295	N=141
Plaquage subi	40,0% [34,4% - 45,6%]	41,1% [33,0% - 49,3%]
Plaquage réalisé	24,1% [19,2% - 28,9%]	29,8% [22,2% - 37,3%]
Course ou appui	11,5% [7,9% - 15,2%]	9,9% [5,0% - 14,9%]
Collision	7,8% [4,7% - 10,9%]	6,4% [2,3% - 10,4%]
Mêlée ouverte (ruck)	5,8% [3,1% - 8,4%]	5,0% [1,4% - 8,5%]
Maul	1,4% [0,0% - 2,7%]	0,7% [0,0% - 2,1%]
Mêlée	1,4% [0,0% - 2,7%]	2,1% [0,0% - 4,5%]
Marque	1,0% [0,1% - 2,2%]	1,4% [0,0% - 3,4%]
Touche	0,3% [0,0% - 1,0%]	0,0% [0,0% - 0,0%]
Autre	1,0% [0,0% - 2,2%]	1,4% [0,0% - 3,4%]
Ne sais pas	5,8% [3,1% - 8,4%]	2,1% [0,0% - 4,5%]

RESULTATS CLEFS DE LA SAISON

1

Adhésion des clubs au fil des années

En 2024-2025, 272 clubs ont pris part à l'étude.

La participation est **en hausse constante depuis 2021**, avec un nombre croissant de nouveaux clubs et une fidélisation notable : Plusieurs **clubs ont participé trois années consécutives**. Cette tendance traduit une **adhésion progressive et durable** des clubs au dispositif de surveillance, marquant une confiance au programme de surveillance #BienJoué et son intégration dans les pratiques de suivi des blessures.

La pérennisation du dispositif doit être renforcée pour assurer la stabilité et la représentativité croissante de l'échantillon.

2

Incidences – comparaison 2024-2025 vs 2021-2024

- **Chez les Adultes : Baisse significative (~12 %)** de l'incidence globale des blessures (25,88 blessures/1 000 hj vs 22,66 blessures/1 000 hj)
- **Chez les Jeunes : Incidence significativement plus faible que chez les adultes** (16,12 blessures/1 000 hj vs 22,66 blessures/1 000 hj), comme lors des saisons précédentes. En revanche, pas de diminution significative de l'incidence par rapport à 2021-2024.
- De manière transversale : La baisse est observée dans **presque toutes les localisations** (membres inférieurs, tête, rachis). Et les circonstances de **plaquage restent dominantes**, mais l'incidence y diminue aussi (plaqué : 6,10 vs 5,37 / 1 000 hj).

La saison 2024-2025 marque une baisse des blessures, dont les raisons doivent être explorées. Des études complémentaires pourront permettre de vérifier les hypothèses d'un meilleur encadrement, d'un effet des campagnes de prévention et d'une meilleure sensibilisation à la sécurité.

3

Gravité – par incidences et durées médianes

- **Une diminution significative** de l'indisponibilité médiane a été constatée chez les adultes par rapport aux saisons précédentes (27 jours vs 30 jours) ($p = 0,006$). Pas de différence significative chez les jeunes en revanche (31 jours en 2024-2025 vs 32 jours lors des saisons précédentes) ($p = 0,44$).
- **Une diminution de l'incidence des blessures graves** a également été constatée chez les seniors (9,14 blessures/1000 hj vs 10,43 blessures/1000 hj).
- L'incidence des blessures graves n'était pas significativement différente les adultes et les jeunes (9,14 blessures/1000 hj vs 9,07 blessures/1000 hj).

La gravité des blessures demeure élevée (1 blessure sur 2 graves), mais la tendance est légèrement à l'amélioration, avec une réduction non significative de l'incidence et une réduction significative de la durée médiane d'indisponibilité (-3 jours chez les adultes).

ANNEXES

1. Plaquage subi, plaquage réalisé et autres circonstances (chez les adultes en match)

Variables	Plaquage subi				Plaquage réalisé				Autre circonstance				Total	
	N	%	IC <u>inf</u>	IC sup	N	%	IC <u>inf</u>	IC sup	N	%	IC <u>inf</u>	IC sup	N (Total)	<u>p</u> -valeur
Catégorie de joueurs														
+18M	392	22,7%	20,7%	24,7%	392	22,7%	20,7%	24,7%	943	54,6%	52,3%	57,0%	1727	<0,005
+18F	51	35,4%	27,6%	43,2%	23	16,0%	10,0%	22,0%	70	48,6%	40,4%	56,8%	144	
Poste														
Talonneur	29	23,8%	16,2%	31,3%	15	12,3%	6,5%	18,1%	78	63,9%	55,4%	72,5%	122	<0,005
Pilier	45	17,8%	13,1%	22,5%	51	20,2%	15,2%	25,1%	157	62,1%	56,1%	68,0%	253	
3ème Ligne	67	18,5%	14,5%	22,4%	94	25,9%	21,4%	30,4%	202	55,6%	50,5%	60,8%	363	
2ème Ligne	51	20,1%	15,2%	25,0%	67	26,4%	21,0%	31,8%	136	53,5%	47,4%	59,7%	254	
Ailier	65	28,6%	22,8%	34,5%	47	20,7%	15,4%	26,0%	115	50,7%	44,2%	57,2%	227	
Demi d'ouverture	41	30,1%	22,4%	37,9%	24	17,6%	11,2%	24,1%	71	52,2%	43,8%	60,6%	136	
Arrière	32	29,4%	20,8%	37,9%	24	22,0%	14,2%	29,8%	53	48,6%	39,2%	58,0%	109	
Demi de mêlée	32	29,4%	20,8%	37,9%	20	18,3%	11,1%	25,6%	57	52,3%	42,9%	61,7%	109	
Centre	80	27,2%	22,1%	32,3%	73	24,8%	19,9%	29,8%	141	48,0%	42,2%	53,7%	294	
Localisation														
Membre inférieur	226	26,3%	23,4%	29,3%	54	6,3%	4,7%	7,9%	578	67,4%	64,2%	70,5%	858	<0,005
Rachis	15	20,5%	11,3%	29,8%	10	13,7%	5,8%	21,6%	48	65,8%	54,9%	76,6%	73	
Tête	59	17,7%	13,6%	21,8%	128	38,3%	33,1%	43,5%	147	44,0%	38,7%	49,3%	334	
Tronc	33	47,1%	35,4%	58,8%	5	7,1%	1,1%	13,2%	32	45,7%	34,0%	57,4%	70	
Membre supérieur	110	20,5%	17,1%	23,9%	218	40,7%	36,5%	44,8%	208	38,8%	34,7%	42,9%	536	

2. Blessures à la tête et au rachis versus autres localisations (chez les adultes en match)

	Tête ou Rachis				Autre localisation				Total	p-valeur
	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup		
Catégorie de joueurs										
+18M	366	21,2%	19,3%	23,1%	1361	78,8%	76,9%	80,7%	1727	0,04
+18F	41	28,5%	21,1%	35,8%	103	71,5%	64,2%	78,9%	144	
Poste										
Demi d'ouverture	27	19,9%	13,1%	26,6%	109	80,1%	73,4%	86,9%	136	0,40
Centre	59	20,1%	15,5%	24,6%	235	79,9%	75,4%	84,5%	294	
3ème Ligne	75	20,7%	16,5%	24,8%	288	79,3%	75,2%	83,5%	363	
2ème Ligne	48	18,9%	14,1%	23,7%	206	81,1%	76,3%	85,9%	254	
Ailier	47	20,7%	15,4%	26,0%	180	79,3%	74,0%	84,6%	227	
Arrière	23	21,1%	13,4%	28,8%	86	78,9%	71,2%	86,6%	109	
Demi de mêlée	29	26,6%	18,3%	34,9%	80	73,4%	65,1%	81,7%	109	
Pilier	67	26,5%	21,0%	31,9%	186	73,5%	68,1%	79,0%	253	
Talonneur	32	26,2%	18,4%	34,0%	90	73,8%	66,0%	81,6%	122	
Circonstance										
Course ou appui	6	2,1%	0,4%	3,8%	275	97,9%	96,2%	99,6%	281	<0,005
Touche	1	6,3%	0,0%	18,1%	15	93,8%	81,9%	100,0%	16	
Marque	1	12,5%	0,0%	35,4%	7	87,5%	64,6%	100,0%	8	
Plaqué (plaquage subi)	74	16,7%	13,2%	20,2%	369	83,3%	79,8%	86,8%	443	
Ne sais pas	11	23,4%	11,3%	35,5%	36	76,6%	64,5%	88,7%	47	
Maul	12	23,1%	11,6%	34,5%	40	76,9%	65,5%	88,4%	52	
Mêlée ouverte (ruck)	58	28,0%	21,9%	34,1%	149	72,0%	65,9%	78,1%	207	
Autre	16	31,4%	18,6%	44,1%	35	68,6%	55,9%	81,4%	51	
Plaqueur (plaquage réalisé)	138	33,3%	28,7%	37,8%	277	66,7%	62,2%	71,3%	415	
Collision	46	38,3%	29,6%	47,0%	74	61,7%	53,0%	70,4%	120	
Mêlée	11	39,3%	21,2%	57,4%	17	60,7%	42,6%	78,8%	28	

3. Plaquage réalisé, plaquage subi et autres circonstances (chez les jeunes en match)

	Plaquage subi				Plaquage réalisé				Autres circonstances				Total	p-valeur
	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup		
Catégorie de joueurs														
-18F	18	37,5%	23,8%	51,2%	9	18,8%	7,7%	29,8%	21	43,8%	29,7%	57,8%	48	0,12
-16M	58	32,8%	25,9%	39,7%	45	25,4%	19,0%	31,8%	74	41,8%	34,5%	49,1%	177	
-19M	69	24,1%	19,2%	29,1%	69	24,1%	19,2%	29,1%	148	51,7%	46,0%	57,5%	286	
Poste														
2ème Ligne	13	16,3%	8,2%	24,3%	23	28,8%	18,8%	38,7%	44	55,0%	44,1%	65,9%	80	0,02
3ème Ligne	26	29,9%	20,3%	39,5%	20	23,0%	14,1%	31,8%	41	47,1%	36,6%	57,6%	87	
Ailier	19	31,1%	19,5%	42,8%	13	21,3%	11,0%	31,6%	29	47,5%	35,0%	60,1%	61	
Arrière	8	44,4%	21,5%	67,4%	6	33,3%	11,6%	55,1%	4	22,2%	3,0%	41,4%	18	
Centre	23	30,3%	19,9%	40,6%	23	30,3%	19,9%	40,6%	30	39,5%	28,5%	50,5%	76	
Demi de mêlée	9	36,0%	17,2%	54,8%	1	4,0%	-3,7%	11,7%	15	60,0%	40,8%	79,2%	25	
Demi d'ouverture	18	46,2%	30,5%	61,8%	4	10,3%	0,7%	19,8%	17	43,6%	28,0%	59,2%	39	
Pilier	19	26,0%	16,0%	36,1%	19	26,0%	16,0%	36,1%	35	47,9%	36,5%	59,4%	73	
Talonneur	9	18,4%	7,5%	29,2%	13	26,5%	14,2%	38,9%	27	55,1%	41,2%	69,0%	49	
Localisation														
Membre inférieur	60	31,9%	25,3%	38,6%	13	6,9%	3,3%	10,5%	115	61,2%	54,2%	68,1%	188	<0,005
Membre supérieur	41	24,3%	17,8%	30,7%	70	41,4%	34,0%	48,8%	58	34,3%	27,2%	41,5%	169	
Rachis	4	25,0%	3,8%	46,2%	2	12,5%	-3,7%	28,7%	10	62,5%	38,8%	86,2%	16	
Tête	33	26,8%	19,0%	34,7%	38	30,9%	22,7%	39,1%	52	42,3%	33,5%	51,0%	123	
Tronc	7	46,7%	21,4%	71,9%		0,0%	0,0%	0,0%	8	53,3%	28,1%	78,6%	15	

4. Blessures à la tête et au rachis versus autres localisations (chez les jeunes en match)

	Tête ou Rachis				Autre localisation				Total	p-valeur
	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup		
Catégorie de joueurs										
-16M	55	31,1%	24,3%	37,9%	122	68,9%	62,1%	75,7%	177	0,36
-18F	12	25,0%	12,8%	37,2%	36	75,0%	62,8%	87,2%	48	
-19M	72	25,2%	20,1%	30,2%	214	74,8%	69,8%	79,9%	286	
Poste										
2ème Ligne	20	25,0%	15,5%	34,5%	60	75,0%	65,5%	84,5%	80	0,49
3ème Ligne	18	20,7%	12,2%	29,2%	69	79,3%	70,8%	87,8%	87	
Ailier	15	24,6%	13,8%	35,4%	46	75,4%	64,6%	86,2%	61	
Arrière	7	38,9%	16,4%	61,4%	11	61,1%	38,6%	83,6%	18	
Centre	23	30,3%	19,9%	40,6%	53	69,7%	59,4%	80,1%	76	
Demi de mêlée	8	32,0%	13,7%	50,3%	17	68,0%	49,7%	86,3%	25	
Demi d'ouverture	12	30,8%	16,3%	45,3%	27	69,2%	54,7%	83,7%	39	
Pilier	23	31,5%	20,9%	42,2%	50	68,5%	57,8%	79,1%	73	
Talonneur	11	22,4%	10,8%	34,1%	38	77,6%	65,9%	89,2%	49	
Circonstance										
Collision	14	48,3%	30,1%	66,5%	15	51,7%	33,5%	69,9%	29	<0,005
Course ou appui	2	3,7%	0,0%	8,7%	52	96,3%	91,3%	100,0%	54	
Marque	0	0,0%	0,0%	0,0%	4	100,0%	100,0%	100,0%	4	
Maul	2	25,0%	0,0%	55,0%	6	75,0%	45,0%	100,0%	8	
Mêlée	1	100,0%	100,0%	100,0%	0	0,0%	0,0%	0,0%	1	
Mêlée ouverte (ruck)	23	36,5%	24,6%	48,4%	40	63,5%	51,6%	75,4%	63	
Plaquage réalisé	40	32,5%	24,2%	40,8%	83	67,5%	59,2%	75,8%	123	
Plaquage subi	37	25,5%	18,4%	32,6%	108	74,5%	67,4%	81,6%	145	
Touche	1	16,7%	0,0%	46,5%	5	83,3%	53,5%	100,0%	6	
Autre	4	28,6%	4,9%	52,2%	10	71,4%	47,8%	95,1%	14	
Ne sais pas	1	16,7%	0,0%	46,5%	5	83,3%	53,5%	100,0%	6	

5. Plaquage réalisé, plaquage subi et autres circonstances (chez les enfants en match)

	Plaquage subi				Plaquage réalisé				Autres circonstances				Total	p-valeur
	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup		
Catégorie de joueurs														
-10	6	60,0%	29,6%	90,4%	2	20,0%	0,0%	44,8%	2	20,0%	0,0%	44,8%	10	0,49
-12	17	45,9%	29,9%	62,0%	9	24,3%	10,5%	38,1%	11	29,7%	15,0%	44,5%	37	
-14M/-15F	35	34,0%	24,8%	43,1%	31	30,1%	21,2%	39%	37	35,9%	26,7%	45,2%	103	
Localisation														
Membre inférieur	26	41,9%	29,7%	54%	11	17,7%	8,0%	27,0%	25	40,3%	28,1%	52,5%	62	0,03
Membre supérieur	13	32,5%	18,0%	47,0%	18	45,0%	30,0%	60,0%	9	22,5%	9,6%	35,4%	40	
Rachis	2	33,3%	0,0%	71,1%	0	0,0%	0,0%	0,0%	4	66,7%	28,9%	100,0%	6	
Tête	14	36,8%	21,5%	52%	13	34,2%	19,0%	49,0%	11	28,9%	14,5%	43,4%	38	
Tronc	3	75,0%	32,6%	100,0%	0	0,0%	0,0%	0,0%	1	25,0%	0,0%	67,4%	4	

6. Blessures à la tête et au rachis versus autres localisations (chez les enfants en match)

	Tête ou Rachis				Autre localisation				Total	p-valeur
	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup		
Catégorie de joueurs										
-10	<u>5</u>	10,0%	0,0%	28,6%	9	90,0%	71,4%	100,0%	10	0,23
-12	14	37,8%	22,2%	53,5%	23	62,2%	46,5%	77,8%	37	
-14M/-15F	29	28,2%	19,5%	36,8%	74	71,8%	63,2%	80,5%	103	
Circonstance										
Collision	7	77,8%	50,6%	100,0%	2	22,2%	0,0%	49,4%	9	<0,005
Course ou appui	0	0,0%	0,0%	0,0%	14	100,0%	100,0%	100,0%	14	
Marque	1	50,0%	0,0%	100,0%	1	50,0%	0,0%	100,0%	2	
Maul	1	100,0%	100,0%	100,0%	0	0,0%	0,0%	0,0%	1	
Mêlée	2	66,7%	13,3%	100,0%	1	33,3%	0,0%	86,7%	3	
Mêlée ouverte (ruck)	3	42,9%	6,2%	79,5%	4	57,1%	20,5%	93,8%	7	
Plaquage réalisé	13	31,0%	17,0%	44,9%	29	69,0%	55,1%	83,0%	42	
Plaquage subi	16	27,6%	16,1%	39,1%	42	72,4%	60,9%	83,9%	58	
Autre	0	0,0%	0,0%	0,0%	2	100,0%	100,0%	100,0%	2	
Ne sais pas	1	33,3%	0,0%	86,7%	2	66,7%	13,3%	100,0%	3	

7. Tableau descriptif (Focus sur les circonstances de blessures en match)

	Plaquage subi				Plaquage réalisé				Course ou appui				Collision				Mêlée ouverte (ruck)				Autre				Total	p-valeur
	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup		
Catégorie d'âge																										
Adulte	443	26,6%	24,4%	28,7%	415	24,9%	22,8%	27,0%	281	16,8%	15,1%	18,6%	120	7,2%	6,0%	8,4%	207	12,4%	10,8%	14,0%	51	3,1%	2,2%	3,9%	1668	<0,005
Enfant	58	41,1%	33,0%	49,3%	42	29,8%	22,2%	37,3%	14	9,9%	5,0%	14,9%	9	6,4%	2,3%	10,4%	7	5,0%	1,4%	8,5%	2	1,4%	0,0%	3,4%	141	
Jeune	145	32,0%	27,7%	36,3%	123	27,2%	23,1%	31,2%	54	11,9%	8,9%	14,9%	29	6,4%	4,1%	8,7%	63	13,9%	10,7%	17,1%	14	3,1%	1,5%	4,7%	453	
Genre																										
Masculin	568	27,2%	25,4%	29,2%	543	26,0%	24,2%	28,0%	339	16,2%	14,7%	17,9%	145	6,9%	5,9%	8,1%	257	12,3%	10,9%	13,8%	62	3,0%	2,2%	3,7%	2088	<0,005
Féminin	78	41,7%	33,3%	47,1%	38	20,3%	14,0%	25,2%	18	9,6%	5,2%	13,4%	15	8,0%	4,0%	11,5%	21	11,2%	6,5%	15,2%	6	3,2%	0,7%	5,7%	187	
Catégorie de règles																										
A	41	22,8%	16,7%	28,9%	41	22,8%	16,7%	28,9%	35	19,4%	13,7%	25,2%	13	7,2%	3,4%	11,0%	11	6,1%	2,6%	9,6%	5	2,8%	0,4%	5,2%	180	<0,005
B	35	27,6%	19,8%	35,3%	32	25,2%	17,6%	32,7%	14	11,0%	5,6%	16,5%	10	7,9%	3,2%	12,6%	25	19,7%	12,8%	26,6%	7	5,5%	1,5%	9,5%	127	
C	374	30,5%	27,9%	33,1%	306	25,0%	22,5%	27,4%	185	15,1%	13,1%	17,1%	89	7,3%	5,8%	8,7%	155	12,6%	10,8%	14,5%	37	3,0%	2,1%	4,0%	1226	
C'	101	20,7%	17,1%	24,3%	130	26,6%	22,7%	30,6%	91	18,6%	15,2%	22,1%	33	6,8%	4,5%	9,0%	68	13,9%	10,9%	17,0%	13	2,7%	1,2%	4,1%	488	
D	3	21,4%	0,0%	42,9%	5	35,7%	10,6%	60,8%	2	14,3%	0,0%	32,6%	1	7,1%	0,0%	20,6%	3	21,4%	0,0%	42,9%	0	0,0%	0,0%	0,0%	14	
	Ne sais pas				Maul				Mêlée				Touche				Marque				Total	p-valeur				
	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup						
Catégorie d'âge																										
Adulte	47	2,8%	2,0%	3,6%	52	3,1%	2,3%	4,0%	28	1,7%	1,1%	2,3%	16	1,0%	0,0%	1,0%	8	0,5%	0,1%	0,8%					1668	<0,005
Enfant	3	2,1%	0,0%	4,5%	1	0,7%	0,0%	2,1%	3	2,1%	0,0%	4,5%	0	0,0%	0,0%	0,0%	2	1,4%	0,0%	3,4%					141	
Jeune	6	1,3%	0,3%	2,4%	8	1,8%	0,6%	3,0%	1	0,2%	0,0%	0,7%	6	1,3%	0,0%	2,0%	4	0,9%	0,0%	1,7%					453	
Genre																										
Masculin	56	2,7%	2,0%	3,4%	58	2,8%	2,1%	3,5%	28	1,3%	0,8%	1,8%	19	0,9%	0,8%	1,0%	13	0,6%	0,3%	1,0%					2088	<0,005
Féminin	0	0,0%	0,0%	0,0%	3	1,6%	0,0%	3,4%	4	2,1%	0,1%	4,2%	3	1,6%	0,0%	3,0%	1	0,5%	0,0%	1,6%					187	
Catégorie de règles																										
A	20	11,1%	6,5%	15,7%	8	4,4%	1,4%	7,5%	5	2,8%	0,4%	5,2%	1	0,6%	0,0%	2,0%	0	0,0%	0,0%	0,0%					180	<0,005
B	0	0,0%	0,0%	0,0%	2	1,6%	0,0%	3,7%	0	0,0%	0,0%	0,0%	1	0,8%	0,0%	2,0%	1	0,8%	0,0%	2,3%					127	
C	22	1,8%	1,1%	2,5%	27	2,2%	1,4%	3,0%	14	1,1%	0,5%	1,7%	10	0,8%	0,0%	1,0%	7	0,6%	0,1%	1,0%					1226	
C'	11	2,3%	0,9%	3,6%	23	4,7%	2,8%	6,6%	9	1,8%	0,7%	3,0%	6	1,2%	0,0%	2,0%	3	0,6%	0,0%	1,3%					488	
D	0	0,0%	0,0%	0,0%	0	0,0%	0,0%	0,0%	0	0,0%	0,0%	0,0%	0	0,0%	0,0%	0,0%	0	0,0%	0,0%	0,0%					14	

8. Tableau descriptif (Focus sur les localisations de blessures en match)

	Membre inférieur				Membre supérieur				Tête				Rachis				Tronc				Total	p- valeur
	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup		
Catégorie d'âge																						
Adulte	858	45,9%	43,6%	48,1%	536	28,6%	26,6%	31%	334	17,9%	16,1%	20%	73	3,9%	3,0%	4,8%	70	3,7%	2,9%	4,6%	1871	<0,005
Jeune	188	36,8%	32,6%	41,0%	169	33,1%	29,0%	37,2%	123	24,1%	20,4%	27,8%	16	3,1%	1,6%	4,6%	15	2,9%	1,5%	4,4%	511	
Enfant	62	41,3%	33,5%	49,2%	40	26,7%	19,6%	33,7%	38	25,3%	18,4%	32,3%	6	4,0%	0,9%	7,1%	4	2,7%	0,1%	5,2%	150	
Genre																						
Féminin	102	46,6%	40,0%	53,2%	57	26,0%	20,2%	31,8%	49	22,4%	16,9%	27,9%	8	3,7%	1,2%	6,1%	3	1,4%	0,0%	2,9%	219	0,23
Masculin	1015	43,6%	41,6%	45,6%	691	29,7%	27,8%	31,6%	448	19,3%	17,7%	20,9%	87	3,7%	3,0%	4,5%	86	3,7%	2,9%	4,5%	2327	
Catégorie de règles																						
A	100	45,9%	39,3%	52,5%	53	24,3%	18,6%	30,0%	43	19,7%	14,4%	25,0%	12	5,5%	2,5%	8,5%	10	4,6%	1,8%	7,4%	218	0,30
B	62	40,3%	32,5%	48,0%	52	33,8%	26,3%	41,2%	32	20,8%	14,4%	27,2%	4	2,6%	0,1%	5,1%	4	2,6%	0,1%	5,1%	154	
C	584	43,4%	40,7%	46,0%	404	30,0%	27,5%	32,4%	260	19,3%	17,2%	21,4%	43	3,2%	2,3%	4,1%	56	4,2%	3,1%	5,2%	1347	
C'	256	46,2%	42,1%	50,4%	160	28,9%	25%	32,7%	98	17,7%	14,5%	20,9%	26	4,7%	2,9%	6,5%	14	2,5%	1,2%	3,8%	554	
D	6	40,0%	15,2%	64,8%	3	20,0%	0,0%	40,2%	5	33,3%	9,5%	57,2%	1	6,7%	0,0%	19,3%	0	0,0%	0,0%	0,0%	15	

9. Tableau descriptif (Focus sur les diagnostics retenus de blessures en match)

	Entorse				Fracture				Autre				Lésion musculaire				Commotion cérébrale				Contusion / Hématome				Luxation				Total	p
	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup		
Catégorie d'âge																														
Adulte	285	23,9%	21,5%	26,4%	156	13,1%	11,2%	15,0%	123	10,3%	8,6%	12,1%	158	13,3%	11,3%	15,2%	106	8,9%	7,3%	10,5%	106	8,9%	7,3%	10,5%	109	9,2%	7,5%	10,8%	1191	<0,005
Jeune	69	20,2%	16,0%	24,5%	45	13,2%	9,6%	16,8%	50	14,7%	10,9%	18,4%	26	7,6%	4,8%	10,4%	57	16,7%	12,8%	20,7%	32	9,4%	6,3%	12,5%	31	9,1%	6,0%	12,1%	341	
Enfant	27	30,0%	20,5%	39,5%	20	22,2%	13,6%	30,8%	11	12,2%	5,5%	19,0%	3	3,3%	0,0%	7,0%	12	13,3%	6,3%	20,4%	9	10,0%	3,8%	16,2%	6	6,7%	1,5%	11,8%	90	
Genre																														
Féminin	47	31,5%	24,1%	39,0%	10	6,7%	2,7%	10,7%	12	8,1%	3,7%	12,4%	7	4,7%	1,3%	8,1%	20	13,4%	7,9%	18,9%	22	14,8%	9,1%	20,5%	15	10,1%	5,2%	14,9%	149	<0,005
Masculin	336	22,7%	20,6%	24,8%	212	14,3%	12,5%	16,1%	173	11,7%	10,1%	13,3%	180	12,2%	10,5%	13,8%	155	10,5%	8,9%	12,0%	126	8,5%	7,1%	9,9%	132	8,9%	7,5%	10,4%	1480	
Catégorie de règles																														
A	45	27,3%	20,5%	34,1%	13	7,9%	3,8%	12,0%	15	9,1%	4,7%	13,5%	17	10,3%	5,7%	14,9%	24	14,5%	9,2%	19,9%	12	7,3%	3,3%	11,2%	14	8,5%	4,2%	12,7%	165	0,01
B	18	15,7%	9,0%	22,3%	13	11,3%	5,5%	17,1%	14	12,2%	6,2%	18,2%	13	11,3%	5,5%	17,1%	21	18,3%	11,2%	25,3%	15	13,0%	6,9%	19,2%	12	10,4%	4,8%	16,0%	115	
C	186	22,0%	19,2%	24,7%	124	14,6%	12,3%	17,0%	104	12,3%	10,1%	14,5%	94	11,1%	9,0%	13,2%	76	9,0%	7,0%	10,9%	84	9,9%	7,9%	11,9%	78	9,2%	7,3%	11,2%	847	
C'	90	27,1%	22,3%	31,9%	46	13,9%	10,1%	17,6%	31	9,3%	6,2%	12,5%	52	15,7%	11,8%	19,6%	30	9,0%	6,0%	12,1%	18	5,4%	3,0%	7,9%	31	9,3%	6,2%	12,5%	332	
D	3	30,0%	1,6%	58,4%	1	10,0%	0,0%	28,6%	0	0,0%	0,0%	0,0%	0	0,0%	0,0%	0,0%	1	10,0%	0,0%	28,6%	2	20,0%	0,0%	44,8%	0	0,0%	0,0%	0,0%	10	
	Lésion tendineuse				Lésion nerveuse traumatique				Abrasion / Lacération / Brûlure				Lésion méniscale				Lésion viscérale				Blessure dentaire				Total	p				
	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup	N	%	IC inf	IC sup						
Catégorie d'âge																														
Adulte	78	6,5%	5,1%	8,0%	23	1,9%	1,1%	2,7%	24	2,0%	1,2%	2,8%	15	1,3%	0,6%	1,9%	6	0,5%	0,1%	0,9%	2	0,2%	0,0%	0,4%					1191	<0,005
Jeune	13	3,8%	1,8%	5,8%	10	2,9%	1,1%	4,7%	4	1,2%	0,0%	2,3%	3	0,9%	0,0%	1,9%	0	0,0%	0,0%	0,0%	1	0,3%	0,0%	0,9%					341	
Enfant	1	1,1%	0,0%	3,3%	0	0,0%	0,0%	0,0%	0	0,0%	0,0%	0,0%	0	0,0%	0,0%	0,0%	0	0,0%	0,0%	0,0%	1	1,1%	0,0%	3,3%					90	
Genre																														
Féminin	7	4,7%	1,3%	8,1%	4	2,7%	0,1%	5,3%	2	1,3%	0,0%	3,2%	3	2,0%	0,0%	4,3%	0	0,0%	0,0%	0,0%	0	0,0%	0,0%	0,0%					149	<0,005
Masculin	86	5,8%	4,6%	7,0%	29	2,0%	1,3%	2,7%	26	1,8%	1,1%	2,4%	15	1,0%	0,5%	1,5%	6	0,4%	0,1%	0,7%	4	0,3%	0,0%	0,5%					1480	
Catégorie de règles																														
A	16	9,7%	5,2%	14,2%	3	1,8%	0,0%	3,9%	2	1,2%	0,0%	2,9%	3	1,8%	0,0%	3,9%	0	0,0%	0,0%	0,0%	1	0,6%	0,0%	1,8%					165	0,01
B	3	2,6%	0,0%	5,5%	4	3,5%	0,1%	6,8%	1	0,9%	0,0%	2,6%	1	0,9%	0,0%	2,6%	0	0,0%	0,0%	0,0%	0	0,0%	0,0%	0,0%					115	
C	52	6,1%	4,5%	7,8%	16	1,9%	1,0%	2,8%	19	2,2%	1,2%	3,2%	7	0,8%	0,2%	1,4%	5	0,6%	0,1%	1,1%	2	0,2%	0,0%	0,6%					847	
C'	15	4,5%	2,3%	6,8%	6	1,8%	0,4%	3,2%	6	1,8%	0,4%	3,2%	6	1,8%	0,4%	3,2%	1	0,3%	0,0%	0,9%	0	0,0%	0,0%	0,0%					332	
D	2	20,0%	0,0%	44,8%	0	0,0%	0,0%	0,0%	0	0,0%	0,0%	0,0%	1	10,0%	0,0%	28,6%	0	0,0%	0,0%	0,0%	0	0,0%	0,0%	0,0%					10	

10. Tableau descriptif (Focus sur la gravité des blessures en match)

													Total	p-valeur
Blessures légères				Blessures modérées				Blessures graves						
	N	%	IC inf.	IC sup	N	%	IC inf.	IC sup	N	%	IC inf.	IC sup		
Catégorie d'âge														
Enfant	10	8,3%	3,4%	13,3%	50	41,7%	32,8%	50,5%	60	50,0%	41,1%	58,9%	120	0,06
Jeune	48	11,9%	9%	15,1%	135	33,5%	28,9%	38,1%	220	54,6%	49,7%	59%	403	
Adulte	121	8,4%	7,0%	9,8%	584	40,6%	38,0%	43,1%	735	51,0%	48,5%	53,6%	1440	
Genre														
Masculin	163	9,0%	7,7%	10,3%	702	38,7%	36,5%	41,0%	947	52,3%	50,0%	54,6%	1812	0,36
Féminin	17	10,4%	5,7%	15,1%	70	42,9%	35,3%	50,5%	76	46,6%	39,0%	54,3%	163	
Catégorie de règles														
A	18	10,2%	5,8%	14,7%	78	44,3%	37,0%	51,7%	80	45,5%	38,1%	52,8%	176	0,12
B	19	15,1%	8,8%	21,3%	39	31,0%	22,9%	39,0%	68	54,0%	45,3%	62,7%	126	
C	89	8,6%	6,9%	10,4%	397	38,5%	35,6%	41,5%	544	52,8%	49,8%	55,9%	1030	
C'	33	7,6%	5,1%	10,1%	181	41,9%	37,2%	46,6%	218	50,5%	45,7%	55,2%	432	
D	0	0,0%	0,0%	0,0%	4	50,0%	15,4%	84,6%	4	50,0%	15,4%	84,6%	8	