

# ÉTAT DE SANTÉ DE LA PETITE ENFANCE EN CREUSE

## Exploitation des Certificats de Santé du 24<sup>ème</sup> mois des enfants nés en 2015

Une étude du Conseil Départemental de la Creuse

*Pôle Jeunesse et Solidarités  
Direction de l'Enfance, de la Famille et de la Jeunesse*

*Conduite en collaboration avec le  
Service de Protection Maternelle et Infantile*

Décembre 2018 | Rapport 044

**Observatoire Régional de la Santé de Nouvelle-Aquitaine**

- |   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| • <b>SIÈGE</b><br>102 Bd Maréchal Juin<br>33000 BORDEAUX<br><b>05.56.56.99.60</b> | • <b>Antenne de LIMOGES</b><br>4 Avenue de la Révolution<br>87000 LIMOGES<br><b>05.55.32.03.01</b> | • <b>Antenne de POITIERS</b><br>203 Route de Gençay<br>86280 SAINT BENOÎT<br><b>05.49.38.33.12</b> | ✉ <b>contact@ors-na.org</b><br><br>🌐 <b>www.ors-na.org</b> |
|---|--|--|--|

# ÉTAT DE SANTÉ DE LA PETITE ENFANCE EN CREUSE

## Exploitation des Certificats de Santé du 24<sup>ème</sup> mois des enfants nés en 2015

Une étude du Conseil Départemental de la Creuse

*Pôle Jeunesse et Solidarités  
Direction de l'Enfance, de la Famille et de la Jeunesse*

**CONVENTION N°5 : 2016-2020**  
Une étude réalisée par  
**L'Observatoire Régional de la Santé de Nouvelle-Aquitaine**  
*Béatrice ROCHE-BIGAS*

A partir des données colligées par  
**Le Service de Protection Maternelle et Infantile**  
*Dr Béatrice SAGOT*

**Pilotage**  
*Direction de l'Enfance, de la Famille et de la Jeunesse  
Dr Béatrice SAGOT, Coordinatrice du service de PMI*

## INTRODUCTION ET RAPPEL DE LA MÉTHODE

Depuis 2003, à la demande du Conseil Départemental de la Creuse (Direction de l'Enfance, de la Famille et de la Jeunesse) et en collaboration avec le service de Protection Maternelle et Infantile (PMI), l'ORS saisit et exploite les données issues des différents certificats de santé et bilans de santé de la petite enfance colligés par ce service : certificats de santé du 8<sup>ème</sup> jour (CS8), du 9<sup>ème</sup> mois (CS9), du 24<sup>ème</sup> mois (CS24) et bilans de 4 ans (B4).

Au-delà des **obligations légales de recueil**, de traitement et de diffusion d'informations fixées par le Ministère, cette exploitation permet non seulement d'affiner les connaissances dans le domaine de la santé de la mère et de l'enfant, mais elle constitue également un véritable **outil d'aide à la décision** permettant de comparer les chiffres creusois aux données nationales, de **pointer les problèmes existants** et de **décliner territorialement** certains indicateurs colligés, de manière à identifier les territoires dans lesquels les efforts des politiques publiques -et singulièrement ceux des services du Conseil Départemental- doivent se concentrer. C'est tout l'intérêt des **analyses cartographiques** proposées lors des exploitations triennales.

Depuis le début de l'année 2016, une nouvelle convention a été signée, la cinquième, dans les mêmes termes que la précédente et concerne, selon le document et l'année d'exploitation, les enfants nés entre 2012 et 2017 : pour les certificats du 8<sup>ème</sup> jour (CS8) : 2015-2016-2017 ; pour les certificats du 9<sup>ème</sup> mois (CS9) : 2015-2016-2017 ; pour les certificats du 24<sup>ème</sup> mois (CS24) : 2014-2015- 2016 ; pour les bilans de 4 ans (B4) : 2012-2013-2014 ; pour le suivi à 2 ans : *entre 2012 et 2016* ; pour le suivi à 4 ans : 2012-2013-2014.

Par ailleurs, dans le cadre de la remontée annuelle des données départementales au Ministère de la Santé (Direction de la Recherche, des Etudes, de l'Evaluation et des Statistiques - DREES), l'ORS est également chargé d'assurer l'harmonisation des items demandés.

Le présent rapport (septième de cette 5<sup>ème</sup> convention [2016-2020]) porte sur l'exploitation des certificats de santé du 24<sup>ème</sup> mois et expose les résultats synthétiques concernant les enfants domiciliés en Creuse, nés au cours de **l'année 2015**, en rappelant les chiffres observés sur le département lors de l'analyse annuelle précédente (2014), ainsi que ceux observés sur le département de la Corrèze pour les naissances de la même année ayant fait l'objet d'une analyse similaire, mais aussi les chiffres relevés au niveau national<sup>(1)</sup> lorsque ceux-ci sont disponibles.

Au total, **616 certificats** ont été reçus dans le service de PMI et transmis à l'O.R.S. pour la saisie sur 885 naissances domiciliées et recensées dans le département sur cette année 2015.

---

(1) A. Vilain. Les certificats de santé de l'enfant au 24<sup>ème</sup> mois (CS24) – Validité 2015 (naissances 2013). DREES Série Sources et Méthodes, n° 63, Sept. 2017

## 1°) Les certificats

- Un taux de réception des certificats de santé du 24<sup>ème</sup> mois des enfants nés en 2015 et domiciliés en Creuse statistiquement plus élevé qu'au niveau national : **70% vs 29%**, et qu'en Corrèze (35%), malgré une baisse significative de ce taux par rapport à la dernière analyse (- 5 points).

| (années de naissance)                  | Creuse 2015              | France ent. <sup>(1)</sup><br>Validité 2015 | p          | Creuse 2014        | Corrèze 2015         |
|--|--------------------------|---|------------|--------------------|----------------------|
| <b>Naissances vivantes domiciliées</b> | <b>885<sup>(2)</sup></b> | 798 137                                     | --         | 879 <sup>(2)</sup> | 1 946 <sup>(2)</sup> |
| Nombre de certificats de santé validés | <b>616</b>               | 229 137                                     | --         | 664                | 686                  |
| <b>Taux de réception<sup>(3)</sup></b> | <b>69,6%</b>             | <b>29,2%</b>                                | <b>***</b> | <b>75,5%</b>       | 35,4%                |

(1) A. Vilain. Les certificats de santé de l'enfant au 24<sup>ème</sup> mois (CS24) – Validité 2015 (naissances 2013). DREES Série Sources et Méthodes, n° 63, Sept. 2017

(2) Source : Insee – Etat civil

(3) Nombre total de certificats reçus à la PMI calculé sur le nombre de naissances

## 2°) Les conditions de réalisation de l'examen

- Des examens majoritairement réalisés en secteur privé (75%) comme ailleurs, mais plutôt par un omnipraticien (80%) en Creuse, contrairement à ce qui est observé au niveau national et en Corrèze où ils le sont plus fréquemment par un pédiatre (41% et 58%).
- Des consultations pratiquées dans le cadre de la PMI en proportion identique à celle observé au niveau national et en Corrèze (entre 21% et 25%).
- Mais une proportion statistiquement plus faible de consultations hospitalières dans le département (2% vs 4% et 6% en Corrèze).

| Les conditions de réalisation de l'examen<br>(années de naissance)   | Creuse 2015   | DREES 2013 <sup>(1)</sup> | p          | Creuse 2014 | Corrèze 2015  |
|--|---------------|---------------------------|------------|-------------|---------------|
| ➤ <b>Réalisation de l'examen</b> (N=609; TR=98,9%)   |               |                           |            |             |               |
| ▲ Omnipraticien  | <b>80,1%</b>  | 57,8%                     | <b>***</b> | 74,7%       | 42,2%         |
| ▲ Pédiatre   | <b>19,7%</b>  | 41,0%                     | <b>***</b> | 24,7%       | 57,5%         |
| ➤ <b>Cadre de la consultation</b> (N=606; TR=98,4%)  |               |                           |            |             |               |
| ▲ Cabinet privé  | <b>74,8%</b>  | 71,0%                     | *          | 73,8%       | 73,4%         |
| ▲ PMI  | <b>23,4%</b>  | 24,6%                     | NS         | 24,4%       | 20,8%         |
| ▲ Consultations hospitalières  | <b>1,8%</b>   | 3,8%                      | *          | 1,7%        | 5,6%          |
| ➤ <b>Age moyen de l'enfant au moment de l'examen</b> (N=609 ; TR=98,9%)<br>(min. 20,0 mois – max. 37,4 mois – médiane 24,4 mois) | <b>24,9 m</b> | ND                        | --         | 24,9 m      | <b>24,7 m</b> |

(1) A. Vilain. Les certificats de santé de l'enfant au 24<sup>ème</sup> mois (CS24) – Validité 2015 (naissances 2013). DREES Série Sources et Méthodes, n° 63, Sept. 2017

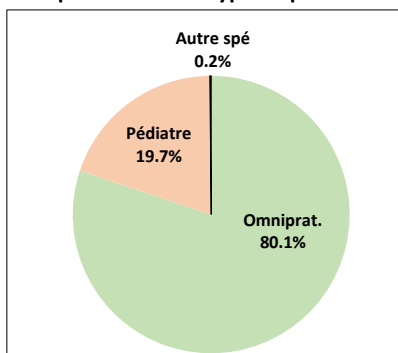
ND : Non disponible

Comparaisons Creuse vs France :

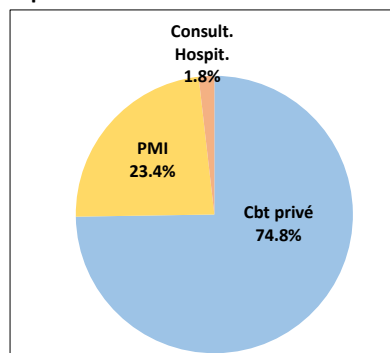
\* p < 0,05 - \*\* p < 0,01 - \*\*\* p < 0,001 - NS : Non significatif - NC : Non comparable

### Origine des examens

Graph. 1 - Selon le type de praticiens



Graph. 2 - Selon le cadre de la consultation



### 3°) L'environnement familial et le mode de garde

- Un profil professionnel des mères quelque peu différent de celui observé au niveau national (plus d'employées et moins de cadres dans le département) et des mères se déclarant actives plus fréquemment (68% vs 61%) et, par voie de conséquence, beaucoup moins souvent au foyer ou en congé parental (20% vs 27%), comme en Corrèze. Toujours 5% des mères se déclarant au chômage sans changement par rapport à l'analyse précédente.
- Également, un profil professionnel des pères assez peu différent en Creuse par rapport au niveau national : un peu plus d'agriculteurs dans le département. Des proportions d'actifs et de pères se déclarant au chômage identiques à celles relevées en France.
- Une proportion plus importante d'enfants gardés par un tiers en Creuse qu'au niveau national (68% vs 59%), mais inférieure à celle observée en Corrèze (78%).
- Des enfants gardés en mode collectif moins fréquemment en Creuse qu'au niveau national (29% vs 37%) et surtout qu'en Corrèze (43%) où ce mode de garde est particulièrement sollicité.
- Un mode de garde toujours privilégié : le mode de garde individuel (65%) et notamment l'assistante maternelle agréée (60%) ; constat identique, même si c'est dans une moindre mesure, en France et en Corrèze.

| L'environnement familial et le mode de garde<br>(années de naissance) | Creuse<br>2015 | DREES<br>2013 <sup>(1)</sup> | p   | Creuse<br>2014 | Corrèze<br>2015 |
|---|----------------|------------------------------|-----|----------------|-----------------|
| ➤ Profession de la mère (N=452; TR=73,4%)                             |                |                              |     |                |                 |
| ▲ Employées   | 71,0%          | 64,2%                        | **  | 67,6%          | 66,5%           |
| ▲ Professions intermédiaires  | 8,2%           | 9,1%                         | NS  | 9,6%           | 7,8%            |
| ▲ Cadres, professions intellectuelles supérieures                     | 11,7%          | 18,5%                        | *** | 10,9%          | 16,4%           |
| ➤ Activité de la mère (N=529; TR=85,9%)                               |                |                              |     |                |                 |
| ▲ Actives   | 68,2%          | 61,5%                        | **  | 62,1%          | 72,8%           |
| ▲ Au foyer ou en congé parental                                       | 19,8%          | 26,9%                        | *** | 26,4%          | 16,1%           |
| ▲ Au chômage  | 5,1%           | 6,7%                         | NS  | 5,6%           | 7,0%            |
| ➤ Profession du père (N=489; TR=79,4%)                                |                |                              |     |                |                 |
| ▲ Employés  | 47,0%          | 45,3%                        | NS  | 38,7%          | 50,4%           |
| ▲ Ouvriers  | 18,6%          | 18,6%                        | NS  | 22,5%          | 13,5%           |
| ▲ Agriculteurs  | 10,0%          | 2,1%                         | *** | 11,5%          | 3,3%            |
| ➤ Activité du père (N=478; TR=77,6%)                                  |                |                              |     |                |                 |
| ▲ Actifs  | 85,1%          | 87,7%                        | NS  | 79,8%          | 90,1%           |
| ▲ Au chômage  | 6,5%           | 6,9%                         | NS  | 10,7%          | 5,6%            |
| ▲ Au foyer ou en congé parental                                       | 1,3%           | 1,3%                         | NS  | 2,1%           | 1,3%            |
| ➤ Composition du foyer : 3 enfants ou plus (N=557; TR=90,4%)          | 18,7%          | 19,2%                        | NS  | 21,1%          | 16,0%           |
| ➤ Enfant gardé par un tiers (N=616; TR=100%)                          | 68,5%          | 59,0%                        | *** | 67,3%          | 78,3%           |
| ➤ Mode de garde collectif (N=422; 100%) <sup>(2)</sup>                | 29,4%          | 36,6%                        | **  | 32,7%          | 43,0%           |
| ▲ Gardé en crèche collective <sup>(2)</sup>                           | 20,4%          | 23,6%                        | NS  | 19,5%          | 28,3%           |
| ➤ Mode de garde individuel (N=422; 100%) <sup>(2)</sup>               | 64,7%          | 55,7%                        | *** | 58,8%          | 53,1%           |
| ▲ Dont assistante maternelle indépendante <sup>(2)</sup>              | 60,2%          | 51,5%                        | *** | 54,6%          | 49,5%           |

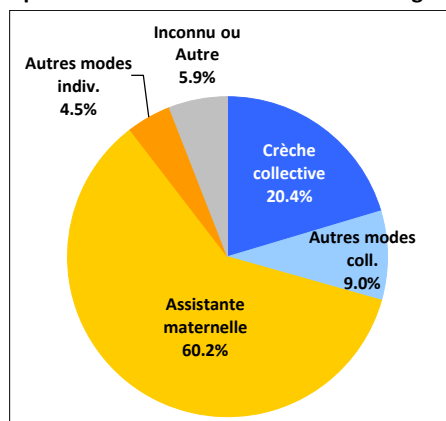
(1) A. Vilain. Les certificats de santé de l'enfant au 24<sup>ème</sup> mois (CS24) – Validité 2015 (naissances 2013). DREES Série Sources et Méthodes, n° 63, Sept. 2017

(2) Calculé sur l'ensemble des enfants gardés par un tiers (n=537)

Comparaisons Creuse vs France :

\* p < 0,05 - \*\* p < 0,01 - \*\*\* p < 0,001 - NS : Non significatif - NC : Non comparable

Graph. 3 – Répartition des enfants selon le mode de garde (n=422)



## 4°) La vaccination

Des modifications importantes sont intervenues dans le calendrier vaccinal au cours des dernières années (âges d'injection, nombre de doses de référence aux âges de référence...) obligeant à interpréter les résultats avec prudence, et notamment les comparaisons avec les chiffres nationaux ; deux années séparent l'exploitation des données de Creuse et celle réalisée par la DREES (naissances 2015 / naissances 2013).

- Compte tenu de la prudence énoncée ci-dessus, une couverture vaccinale plus faible que celle observée au niveau national quel que soit le vaccin, mais aussi une tendance à la baisse observée au cours de cette analyse dans le département, hormis concernant l'hépatite B et le ROR à deux doses.
- Des taux de couverture également plus faibles que ceux retrouvés en Corrèze, et en deçà des 95% préconisés par l'OMS pour une couverture qualifiée d'efficace.

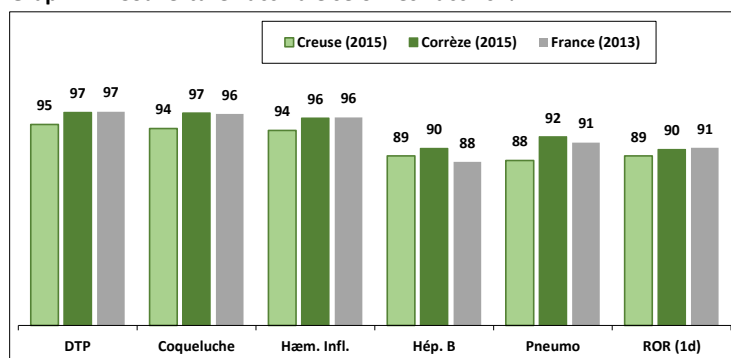
| La vaccination<br>(années de naissance)                                    | Creuse<br>2015 | DREES<br>2013 <sup>(1)</sup> | p        | Creuse<br>2014 | Corrèze<br>2015 |
|--|----------------|------------------------------|----------|----------------|-----------------|
| ➤ DTP – Au moins 3 doses (N=616; TR=100%) <sup>(2)</sup>                   | 94,5%          | 96,7%                        | **       | 95,2%          | 96,6%           |
| ➤ Coqueluche - Au moins 3 doses (N=616; TR=100%) <sup>(2)</sup>            | 93,8%          | 96,3%                        | **       | 94,7%          | 96,5%           |
| ➤ Hæmophilus Influenzae - Au moins 3 doses (N=616; TR=100%) <sup>(2)</sup> | 93,5%          | 95,7%                        | **       | 92,9%          | 95,6%           |
| ➤ Hépatite B – Au moins 3 doses (N=616; TR=100%) <sup>(2)</sup>            | 89,1%          | 88,1%                        | NS       | 85,2%          | 90,4%           |
| ➤ Pneumocoque – Au moins 3 doses (N=616; TR=100%) <sup>(2)</sup>           | 88,3%          | 91,4%                        | **       | 90,5%          | 92,4%           |
| ➤ ROR – Au moins 1 dose (N=616; TR=100%) <sup>(2)</sup><br>dont 2 doses    | 89,1%<br>76,6% | 90,5%<br>78,8%               | NS<br>NS | 90,4%<br>72,9% | 90,2%<br>79,9%  |

(1) A. Vilain. Les certificats de santé de l'enfant au 24<sup>ème</sup> mois (CS24) – Validité 2015 (naissances 2013). DREES Série Sources et Méthodes, n° 63, Sept. 2017

(2) Calculé sur la totalité des CS (n=616), en considérant que les non remplis sont des "non" ou "non faits" – Les taux corréziens ont été calculés sur le même mode.

ND. Non disponible

Graph. 4 – Couverture vaccinale selon les vaccins -%-



## 5° Les antécédents

- Des antécédents mentionnés sur 12% des certificats en Creuse : proportion en baisse ( $p < 0,01$ ) par rapport à l'analyse précédente, mais identique à celle relevée au niveau national.
- 5% des enfants victimes d'un accident domestique au cours de leurs deux premières années de vie et 4% de chute, plus fréquemment qu'en Corrèze (respectivement 2% et 1%).
- Une proportion d'enfants hospitalisés significativement plus élevée que celle observée au niveau national (9% vs 6%) et en Corrèze (4%) : près de 3% pour problèmes digestifs et un peu plus de 2% pour des problèmes respiratoires et notamment bronchiolites (10 cas).

| Les antécédents<br>(années de naissance)                                 | Creuse<br>2015 | DREES<br>2013 <sup>(1)</sup> | p  | Creuse<br>2014 | Corrèze<br>2015 |
|--|----------------|------------------------------|----|----------------|-----------------|
| ➤ <b>Antécédents durant les 24 premiers mois</b> (N=616) <sup>(2)</sup>  | <b>11,7%</b>   | 11,6%                        | NS | 20,2%          | 9,3%            |
| Dont affections broncho-pulmonaires à répétition <sup>(2)</sup>          | <b>3,6%</b>    | ND                           | -- | 5,7%           | 1,3%            |
| Dont accidents domestiques <sup>(2)</sup>                                | <b>5,0%</b>    | ND                           | -- | 5,6%           | 1,9%            |
| Dont chutes / traumatismes   | <b>3,9%</b>    | ND                           | -- | 4,1%           | 1,2%            |
| ➤ <b>Proportion d'enfants hospitalisés</b> (N=616) <sup>(2)</sup>        | <b>9,1%</b>    | 6,4%                         | ** | 7,8%           | 3,6%            |
| Problèmes respiratoires <sup>(2)</sup>                                   | <b>2,4%</b>    | ND                           | -- | 0,9%           | 0,4%            |
| Conséquences de malformations congénitales <sup>(2)</sup>                | <b>0%</b>      | ND                           | -- | 0,3%           | 0%              |
| Problèmes digestifs <sup>(2)</sup>                                       | <b>2,6%</b>    | ND                           | -- | 2,3%           | 1,7%            |
| ➤ <b>Nbre moyen d'hospitalisations depuis la naissance &gt; 0</b> (N=56) | <b>1,5</b>     | ND                           | -- | 1,3            | 1,2             |

(1) A. Vilain. Les certificats de santé de l'enfant au 24<sup>ème</sup> mois (CS24) – Validité 2015 (naissances 2013). DREES Série Sources et Méthodes, n° 63, Sept. 2017

(2) Calculé sur la totalité des CS (n=616), en considérant que les non remplis sont des "non" ou "non faits" – Les taux corréziens ont été calculés sur le même mode.

ND. Non disponible

Comparaisons Creuse vs France :

\* p < 0,05 - \*\* p < 0,01 - \*\*\* p < 0,001 - NS : Non significatif - NC : Non comparable

## 6° L'allaitement

- Un allaitement au sein mentionné pour quatre enfants sur dix en Creuse, tendance à la baisse par rapport à l'analyse précédente (- 4 points), mais non significative ; proportion statistiquement inférieure à celle retrouvée en Corrèze ( $p < 0,001$ ).
- Une durée moyenne d'allaitement de près de 28 semaines (7 mois), statistiquement plus longue qu'en Corrèze (23 semaines).
- Lorsqu'elles allaitent, des mères qui disent allaiter au moins 3 mois dans un peu plus de deux tiers des cas ; au moins 6 mois pour 46% d'entre elles.
- Parmi celles qui allaitent, environ une mère sur cinq dit allaiter exclusivement au sein pendant 6 mois ou plus.

| L'allaitement<br>(années de naissance)   | Creuse<br>2015   | DREES<br>2013 <sup>(1)</sup> | p   | Creuse<br>2014 | Corrèze<br>2015 |
|--|------------------|------------------------------|-----|----------------|-----------------|
| ➤ <b>Allaitement au sein</b> (N=556; TR=90,3%)   | <b>40,8%</b>     | NC                           | --  | 44,2%          | 50,8%           |
| ▲ <b>Durée moyenne de l'allaitement</b> (N=216)<br>(min. 1 sem. – max. 110 sem. – médiane 20 sem.) | <b>27,8 sem.</b> | ND                           | --  | 27,3 s.        | 22,6 s.         |
| ▲ <b>Dont allaitement exclusif au sein</b> (N=182)   | <b>14,6 sem.</b> | ND                           | --  | 14,9 s.        | 14,3 s.         |
| ▲ <b>Proportion de femmes ayant allaité 3 mois ou plus</b> <sup>(2)</sup>                          | <b>67,6%</b>     | 56,0%                        | *** | 70,3%          | 67,3%           |
| ▲ <b>Proportion de femmes ayant allaité 6 mois ou plus</b> <sup>(2)</sup>                          | <b>45,8%</b>     | 32,3%                        | *** | 44,6%          | 38,4%           |
| ▲ <b>Proportion de femmes ayant allaité 6 mois ou plus au sein exclusivement</b> <sup>(3)</sup>    | <b>22,0%</b>     | ND                           | --  | 24,4%          | 20,5%           |

(1) A. Vilain. Les certificats de santé de l'enfant au 24<sup>ème</sup> mois (CS24) – Validité 2015 (naissances 2013). DREES Série Sources et Méthodes, n° 63, Sept. 2017

(2) Parmi les femmes ayant déclaré avoir allaité et ayant renseigné une durée totale d'allaitement (N=216)

ND. Non disponible

(3) Parmi les femmes ayant déclaré avoir allaité et ayant renseigné une durée d'allaitement exclusif au sein (N=182)

Comparaisons Creuse vs France :

\* p < 0,05 - \*\* p < 0,01 - \*\*\* p < 0,001 - NS : Non significatif - NC : Non comparable

## 7°) L'état de santé de l'enfant

- Un développement psychomoteur qualifié de satisfaisant (les 6 items proposés dans le certificat renseignés positivement\*) pour 85% des enfants.
- Près de 11% des enfants creusois en insuffisance pondérale à deux ans.
- Une proportion d'enfants en surcharge pondérale de près de 9% affichant une tendance à la hausse (+ 2,0 points) par rapport à l'analyse précédente, toutefois sans différence statistique. Une tendance malgré tout à surveiller, et notamment le surpoids chez les garçons (+ 1,8) et l'obésité chez les filles (+ 2,0).
- Un examen de la vue et/ou de l'audition noté comme anormal pour 2% à 3% des enfants ayant bénéficié d'un tel examen et pour lesquels l'item a été renseigné.
- Une affection au moment de l'examen signifiée sur près de 13% des certificats, sans évolution par rapport à l'analyse précédente : proportion plus élevée qu'au niveau national (10%) et surtout par rapport à celle observée en Corrèze (5%).
- Une surveillance médicale et/ou une consultation spécialisée mentionnées pour 6% à 8% des certificats ; des proportions plus élevées qu'en Corrèze (3%).

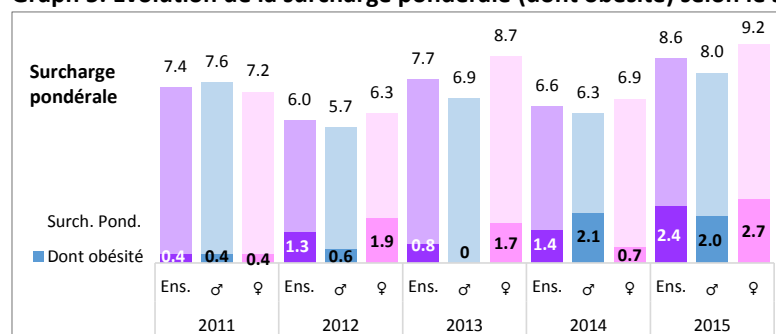
| L'état de santé de l'enfant<br>(années de naissance)  | Creuse<br>2015 | DREES<br>2013 <sup>(1)</sup> | p        | Creuse<br>2014 | Corrèze<br>2015 |
|---|----------------|------------------------------|----------|----------------|-----------------|
| ➤ Développement psychomoteur satisfaisant (6 items positifs)<br>(N=603; TR=97,9%)                     | 85,1%          | ND                           | --       | 84,8%          | 81,2%           |
| ➤ Age moyen de l'acquisition de la marche (N=467; TR=75,8%)<br>(min. 7 m – max. 23 m. – médiane 13 m) | 13,7 m.        | ND                           | --       | 13,7 m         | 13,7 m.         |
| ➤ Poids de l'enfant (N=609; TR=98,9%)<br>(min. 7,0 kg – max. 18,6 kg – médiane 12,0 kg)               | 12,2 kg        | ND                           | --       | 12,1 kg        | 12,2 kg         |
| ➤ Taille de l'enfant (N=604; TR=98,1%)<br>(min. 65 cm – max. 99 cm – médiane 87 cm)                   | 86,9 cm        | ND                           | --       | 86,8 cm        | 87,0 cm         |
| ➤ Indice de Masse Corporelle moyen (N=604; TR =98,1%)<br>(min. 12,84 – max. 25,89 – médiane 16,05)    | 16,13          | ND                           | --       | 15,97          | 16,07           |
| ➤ Proportion d'enfants en insuffisance pondérale (N=593; TR=96,3%)                                    | 11,3%          | ND                           | --       | 10,8%          | 9,3%            |
| ➤ Proportion d'enfants en surcharge pondérale (N=593; TR=96,3%)<br>Dont obésité                       | 8,6%<br>2,4%   | ND<br>ND                     | --<br>-- | 6,6%<br>1,4%   | 8,3%<br>1,1%    |
| ➤ Nombre moyen de dents (N=263; TR=42,7%)   | 17 d           | ND                           | --       | 17 d           | 16 d            |
| ➤ Enfants avec des dents cariées (N=290; TR=47,1%)  | 1,4%           | ND                           | --       | 1,4%           | 0%              |
| ➤ Examen de l'œil : normal (N=555; TR=90,1%)  | 97,1%          | 95,6%                        |          | 98,0%          | 97,2%           |
| ➤ Examen de l'audition : normal (N=499; TR=81,0%)   | 97,6%          | 94,3%                        |          | 97,6%          | 96,7%           |
| ➤ Présence de risque de saturnisme (N=439; TR=71,3%)  | 0%             | 1,0%                         |          | 0,6%           | 0,3%            |
| ➤ Affections actuelles (N=616; TR=100%) <sup>(2)</sup>  | 12,8%          | 9,8%                         | *        | 12,3%          | 4,8%            |
| ▲ Trisomie <sup>(2)</sup>   | 0%             | < 0,1%                       | NS       | 0,2%           | 0,1%            |
| ▲ Luxation de la hanche <sup>(2)</sup>  | 0%             | < 0,1%                       | NS       | 0,2%           | 0%              |
| ▲ Fente labio-palatine <sup>(2)</sup>   | 0%             | < 0,1%                       | NS       | 0%             | 0%              |
| ▲ Cardiopathies congénitales <sup>(2)</sup>   | 0%             | 0,2%                         | NS       | 0%             | 0,1%            |
| ▲ Malformation urinaire <sup>(2)</sup>  | 0,8%           | ND                           | --       | 0,3%           | 0,7%            |
| ▲ Eczéma <sup>(2)</sup>   | 1,8%           | ND                           | --       | 3,0%           | 0,7%            |
| ➤ Nécessité d'une surveillance médicale (N=616; TR=100%) <sup>(2)</sup>                               | 8,4%           | ND                           | --       | 7,8%           | 3,1%            |
| ➤ Nécessité d'une consultation méd. spécialisée (N=616; TR=100%) <sup>(2)</sup>                       | 5,7%           | ND                           | --       | 3,6%           | 3,2%            |

(1) A. Vilain. Les certificats de santé de l'enfant au 24<sup>ème</sup> mois (CS24) – Validité 2015 (naissances 2013). DREES Série Sources et Méthodes, n° 63, Sept. 2017

(2) Calculé sur la totalité des CS (n=616), en considérant que les non remplis sont des "non" – Les taux corréziens ont été calculés sur le même mode. ND. Non disponible

\* Comprend une consigne simple, Nomme au moins une image, Superpose des objets, Associe deux mots, Motricité symétrique des 4 membres et marche acquise

Graph 5. Évolution de la surcharge pondérale (dont obésité) selon le sexe



Comparaisons Creuse vs France :

\* p < 0,05 - \*\* p < 0,01 - \*\*\* p < 0,001 - NS : Non significatif - NC : Non comparable





La présente analyse constitue la quatorzième exploitation des certificats du 24<sup>ème</sup> mois confiée à l’O.R.S. par le Conseil Départemental de la Creuse et la deuxième de la convention n°5 (2016-2020). On rappelle qu’au terme de trois années, soit au cours de la prochaine analyse, une exploitation plus détaillée sera proposée, avec notamment une déclinaison territoriale cartographique de certains indicateurs.



## ANNEXE

### Calendrier de remise des résultats par année de naissance et année d’exploitation

| Année prévisionnelle de remise des documents | CS 8 jours                       | CS 9 mois                          | CS 24 mois                                | B 4 ans                          | Suivi longitudinal           |
|--|----------------------------------|------------------------------------|---|----------------------------------|------------------------------|
| 2016   | CS8-2015-ANNUEL<br>Mai 2016      |                                    |   |                                  |                              |
| 2017   | CS8-2016-ANNUEL<br>Mai 2017      | CS9-2015 ANNUEL<br>Mars 2017       | CS24-2014 ANNUEL<br>Juin 2017             | B4-2012 ANNUEL<br>Nov. 2017      |                              |
| 2018   | CS8-2015-2017-TRIENN<br>Mai 2018 | CS9-2016 ANNUEL<br>Mars 2018       | CS24-2015 ANNUEL<br>Juin 2018             | B4-2013 ANNUEL<br>Nov. 2018      |                              |
| 2019   |                                  | CS9-2015-2017-TRIENN<br>Avril 2019 | CS24-2014-2016-<br>TRIENN<br>Juillet 2019 | B4-2012-2014-TRIENN<br>Déc. 2019 |                              |
| 2020   |                                  |                                    |   |                                  | SUIVI 2012-2016<br>Juin 2020 |

#### Convention 5 :

- Rapports à publier
- Rapport actuel

- Rapports déjà publiés