

• •

EXPLOITATION DES BILANS DE SANTÉ RÉALISÉS EN MOYENNE SECTION DE MATERNELLE EN CORRÈZE

BILANS RÉALISÉS AUPRÈS DES ENFANTS NÉS EN 2013
Année scolaire 2017-2018

- Étude réalisée pour le Conseil Départemental

**Direction de l'Action sociale
Famille et Insertion**

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

Béatrice Roche-Bigas
Mars 2019 | Rapport 066

Sommaire

CONTEXTE ET MÉTHODE	3
I. Les résultats	4
Les examens	4
L'environnement familial et social de l'enfant	4
Les antécédents familiaux	5
Les antécédents de l'enfant	5
La couverture vaccinale	7
Le statut pondéral	8
L'examen visuel	8
L'examen auditif	8
L'examen dentaire	9
Les tests du langage	9
II. En conclusion	9

CONTEXTE ET MÉTHODE

Depuis 2012, dans le cadre de conventions pluriannuelles avec le Conseil Départemental de la Corrèze, l'Observatoire Régional de la Santé assure la saisie et l'exploitation des trois certificats de santé de la petite enfance placés sous la responsabilité du service de PMI. Fin 2018, un avenant à la convention actuelle a été rédigée pour étendre ce travail de saisie et d'analyse aux bilans de santé réalisés auprès des enfants de 4 ans (BS4), en classe de Moyenne Section de Maternelle.

Cette analyse porte sur l'ensemble des enfants domiciliés en Corrèze, nés en 2013 et scolarisés au cours de l'année 2017-2018.

Ce bilan de santé des 4 ans est réalisé par une puéricultrice ou un(e) infirmier(e) scolaire, après en avoir informé les parents au préalable et avoir recueilli, par le biais d'une fiche de renseignements, quelques informations administratives et familiales, ainsi que les principaux antécédents médicaux importants à connaître concernant l'enfant et sa famille avant de réaliser l'examen. Aidé(e) du carnet de santé et/ou de la présence d'un parent, la puéricultrice ou l'infirmier(e) scolaire vérifie et reporte les informations en rapport avec les vaccinations, pèse et mesure l'enfant, procède à différents tests concernant le langage, la vision, l'audition, et la dentition, et dispense si nécessaire des conseils de prévention. Enfin, si l'état de santé de l'enfant le nécessite, il/elle proposera de l'orienter pour un bilan complémentaire auprès de différents professionnels.

Au-delà des obligations légales de recueil, de traitement et de diffusion d'informations fixées par le Ministère de la Solidarité et de la Santé, notamment en ce qui concerne les vaccinations pour les enfants de cet âge, cette exploitation des BS4 permet d'affiner les connaissances dans le domaine de la santé de l'enfant, d'identifier les problèmes existants afin que les efforts des politiques publiques –et singulièrement ceux des services du Conseil Départemental– puissent y répondre le plus précisément possible ; cette analyse peut constituer un véritable outil d'aide à la décision et va permettre de comparer les chiffres de la Corrèze à ceux de la Creuse, lorsque cela est possible, département pour lequel le même travail est en cours, depuis plusieurs années, même si le document de recueil est quelque peu différent.

D'après les chiffres de l'Inspection Académique de la Corrèze, au cours de l'année scolaire 2017-2018, 2 153 enfants étaient scolarisés en Moyenne Section dans les 134 écoles maternelles que compte le département.

L'analyse portera sur 1 657 bilans de santé, validés et saisis par l'ORS.

I. LES RESULTATS

➤ Les examens

Au cours de l'année scolaire 2017-2018, 2 153 élèves ont été comptabilisés en classe de Moyenne Section en Corrèze ; 1 738 documents ont été reçus à l'ORS (81%). Après consultation et validation, 1 657 BS4 ont été saisis (Fig. 1). Les 81 documents non saisis concernent principalement des enfants absents au moment de l'examen (62), des enfants non domiciliés en Corrèze (12) ou des refus exprimés par la famille quant à la réalisation de cet examen (7). Sur ces 1 657 BS4, la quasi-totalité sont nés en 2012 (1 654 enfants).

Fig 1. Conditions et réalisation de l'examen

	Corrèze	Creuse
	2017-18	2016-17
Enfants convoqués	2 153	1 025
Bilans validés et saisis	1 657	974
Taux de réception	77,0%	95,0%
Moyenne d'âge des enfants	4 ans et 8 mois	4 ans et 7 mois
Carnet de santé présent	90,3%	98,6%

Au moment de l'examen, les enfants corréziens ont un peu moins de 5 ans, comme en Creuse.

Le carnet de santé est présent dans 90% des cas et une fiche de renseignements a été remplie préalablement par les parents dans 89% des cas (1 467).

Source : Bilans de Santé des 4 ans

Réalisation : ORS-NA

Ces 1 467 fiches de renseignements font état de 52% de garçons et 48% de filles ; près de 80% des enfants domiciliés et scolarisés en Corrèze sont également nés dans le département. Un peu moins de 5% sont nés en Haute-Vienne et un peu plus de 2% sont nés à l'étranger (35 enfants).

Le mode de garde le plus fréquemment utilisé par les parents des enfants de cet âge est la garderie (62%), de façon quotidienne pour près de la moitié des enfants. L'assistante maternelle ne concerne plus que 12% des enfants, alors que c'est le mode de garde privilégié au moins jusqu'à 2 ans.

➤ L'environnement familial et social de l'enfant

Fig 2. Environnement familial de l'enfant

	Corrèze	Creuse
	2017-18	2016-17
Deux parents dans le foyer	83,9%	80,1%
Foyer monoparental	14,3%	13,9%
Enfants uniques	23,0%	13,0%
Familles avec fratrie	77,0%	87,0%
Enfants aînés de la fratrie	28,1%	39,7%

Au moment de l'examen du BS4, les familles en Corrèze sont plus souvent composées des deux parents qu'en Creuse (84% vs 80%) et d'un seul enfant (enfants uniques : 23%). Lorsque les enfants corréziens sont au sein d'une fratrie à 4 ans, ils en sont moins souvent l'aîné.

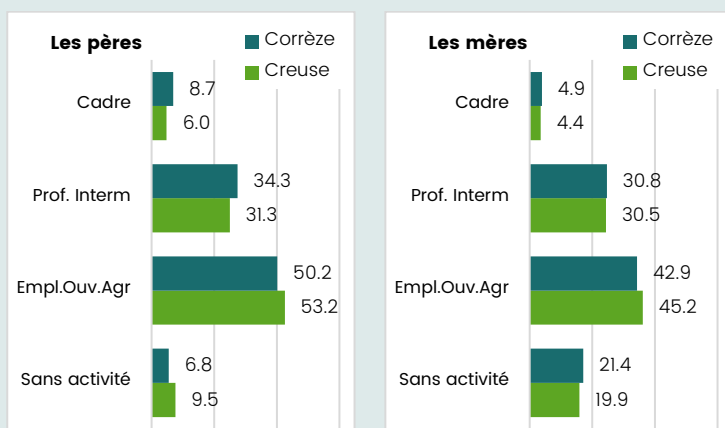
Source : Bilans de Santé des 4 ans

Réalisation : ORS-NA

Dans le département, très peu de fiches (0,3%) mentionnent un décès dans la sphère familiale très proche (parents et/ou fratrie) ; à titre de comparaison, en Creuse, au cours de l'année scolaire 2016-17, un peu plus d'1% des bilans renseignaient ce type d'information.

Le français est signalé comme la langue maternelle principalement parlée dans le foyer dans près de 94% des fiches.

Fig 3. Profil professionnel des parents



Source : Bilans de Santé des 4 ans

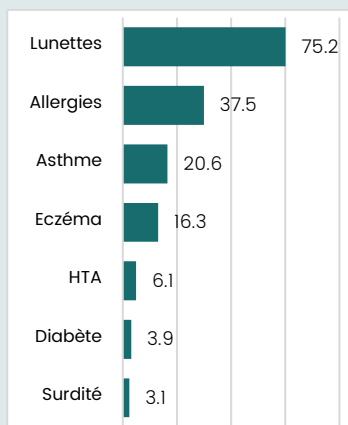
Réalisation : ORS-NA

Un profil professionnel pour les pères un peu différent : ils se déclarent significativement plus souvent cadres qu'en Creuse, et moins souvent sans activité.

Pour les mères, aucune différence de profil professionnel n'est observée entre les deux départements et près d'une mère sur cinq se déclare sans activité aux 4 ans de l'enfant.

➤ Les antécédents familiaux

Fig 4. Fréquence des antécédents familiaux signalés par les parents



Source : Bilans de Santé des 4 ans

Réalisation : ORS-NA

Près des deux tiers (64%) des fiches de renseignements relatent des antécédents familiaux (parents et/ou fratrie).

Parmi ces antécédents, les trois quarts des fiches font état d'un problème visuel, 3% d'un trouble auditif (surdité) et 37% d'allergies dont plus de la moitié (56%) sans mention d'asthme ou d'eczéma ; à l'opposé, 16% des fiches mentionnent non seulement de l'allergie mais aussi de l'asthme et de l'eczéma.

➤ Les antécédents de l'enfant

Les parents mentionnent sur 12% des fiches des problèmes rencontrés au cours de la grossesse et/ou au moment de l'accouchement et notamment 5% de prématurité et 3% d'enfants nés avec un poids inférieur à 2500 grammes (Fig. 5).

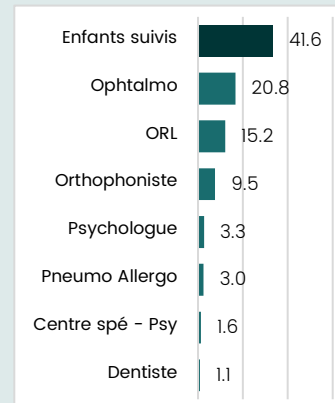
Fig 5. Antécédents concernant les enfants signalés par les parents

	Corrèze	Creuse
	2017-18	2016-17
Problèmes grossesse / accouchement	12,3%	ND
Enfants nés prématurés (< 37 SA)	5,0%	6,2%
Enfants de petits poids (< 2500 gr)	3,2%	8,1%
Antécédents et/ou hospitalisations	41,4%	43,3%
Traitement en cours	11,4%	ND

Source : Bilans de Santé des 4 ans

Réalisation : ORS-NA

Fig. 6. Enfants suivis avant l'examen du BS4



Les parents relatent également des antécédents et/ou une hospitalisation pour environ 4 enfants sur dix (Fig. 5), proportion relativement identique à celle observée en Creuse, même si le mode de recueil de l'information est un peu différent entre les deux départements : en Corrèze, ce sont les parents qui déclarent les antécédents de l'enfant et le font probablement de mémoire et en Creuse, c'est la personne qui réalise le bilan qui reporte les informations en consultant le carnet de santé.

Les antécédents médicaux les plus fréquemment cités par les parents en Corrèze sont les gastro-entérites (10%), les bronchiolites (8%), les otites (8%) et l'asthme (5%).

Près de 42% des fiches de renseignements signalaient que l'enfant était déjà suivi par un professionnel (soit 589 enfants sur les 1 467 fiches remplies) – (Fig. 6).

La moitié des enfants suivis ont déjà vu un ophtalmologiste (à savoir que 12,5% des enfants vus pour le BS4 portent des lunettes, selon les parents) ; la raison principale de ce suivi ophtalmologique citée par les parents est un contrôle visuel simple (pour les 2/3).

Le suivi ORL lui aussi concerne principalement un contrôle simple (45%) demandé par les parents mais aussi la pose et le contrôle d'aérateurs transtympaniques (1/3).

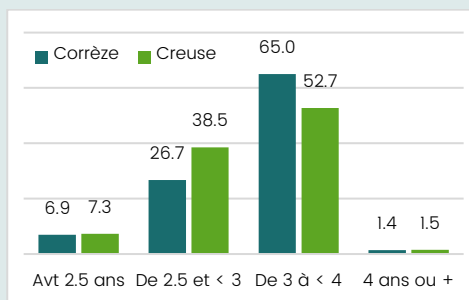
Le suivi orthophonique quant à lui concerne surtout le retard de langage et les problèmes d'articulation (plus d'un tiers).

Sur les fiches, les parents qualifient l'appétit de leur enfant comme bon dans 88% des cas et considèrent leur sommeil de bonne qualité dans 95% des cas.

Selon les parents, 81% des enfants de 4 ans scolarisés en Moyenne Section sont propres le jour et la nuit ; ils sont 85% en Creuse.

Sur les fiches, était également demandé aux parents de signaler qu'elles étaient leurs inquiétudes à propos de leur enfant en termes de langage, comportement, motricité ou sur le plan du développement général. 18% d'entre eux ont fait part de leurs inquiétudes, principalement exprimées sur le plan du langage (63%, soit 11% de la totalité des parents qui ont rempli la fiche), mais aussi du comportement (36%, 6% sur le total). Enfin, 3% de l'ensemble des parents mentionnent une inquiétude sur le développement général de leur enfant.

Fig 7. Âge à la scolarisation



En moyenne, les enfants corréziens ont commencé l'école à 2 ans et 11 mois, comme en Creuse.

Cependant, on observe qu'ils sont plus fréquemment scolarisés entre 3 et 4 ans dans le département, alors qu'ils le sont plus souvent entre 2 ans et demi et 3 ans en Creuse. Seulement quelques enfants sont concernés par une scolarisation après 4 ans.

Source : Bilans de Santé des 4 ans

Réalisation : ORS-NA

➤ La couverture vaccinale

Le carnet de santé a été présenté dans 99% des cas, comme en Creuse.

Le mode de remplissage des documents est différent selon la personne qui réalise le BS4 : certaines notent simplement « oui » ou « non » sous le nom du vaccin, d'autres notent le nombre de doses reçues par l'enfant et inscrites sur le carnet de santé. C'est pourquoi la saisie s'est faite en deux temps : un item reprenant si le vaccin est présent ou absent, un autre pour enregistrer le nombre de doses lorsque celui-ci était noté.

Les vaccins DTCPHib étaient présents sur la totalité des feuillets retranscrits. Il n'en est pas de même pour les autres vaccins : le ROR était présent pour 95% des enfants, sans connaître systématiquement le nombre de doses, le vaccin contre l'hépatite B noté « présent » pour 90% des enfants, contre le pneumocoque pour 97% et contre le méningocoque seulement pour 62% des enfants. Quant au BCG, il est de plus en plus marginal et ne concerne que 14% des enfants corréziens.

Fig 8. La couverture vaccinale selon le nombre de doses

	Corrèze	Creuse
	2017-18	2016-17
DTCPHib (3 doses ou +) – N=625	98,1%	NC
ROR (2 doses) – N=847	79,7%	85,1%
Hépatite B (3 doses ou +) N=713	73,7%	71,0%
Pneumocoque (3 doses ou +) N=664	85,1%	84,2%
Méningocoque (présent)	61,7%	53,5%

Sur les 847 enfants pour lesquels le nombre de doses de ROR est connu, les petits corréziens sont significativement moins couverts que les creusois par les 2 doses préconisées à cet âge ; cependant, lorsque l'on observe les proportions d'enfants pour lesquels le vaccin est « présent » (au moins 1 dose), il n'y a pas de différence entre les deux départements (95% vs 94% en Creuse).

Source : Bilans de Santé des 4 ans

Réalisation : ORS-NA

NC : Non comparable

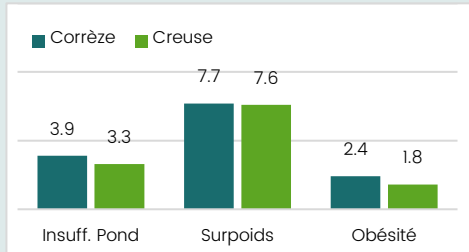
La couverture vaccinale contre l'hépatite B (3 doses) concerne 7 enfants sur 10, de façon identique dans les deux départements (Fig. 8). En revanche, le vaccin contre le méningocoque est plus fréquemment mentionné sur les BS4 de Corrèze que sur ceux de Creuse (62% vs 54%).

Après consultation du carnet de santé, un peu moins de 3% des BS4 mentionnent une vaccination contre les gastro-entérites (type rotarix) ; à la marge, un peu moins d'1% signalent une vaccination contre les infections à Virus Respiratoire Syncytial -VRS- (type synagis) ou contre l'hépatite A.

➤ Le statut pondéral

Un examen pondéral a été réalisé pour 1 628 enfants sur les 1 657 dossiers saisis (98,2%).

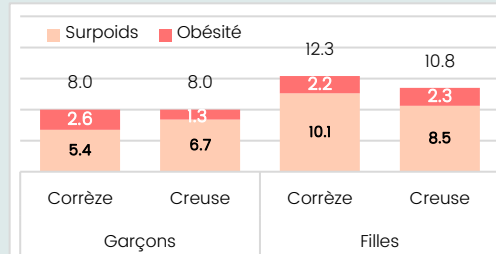
Fig 9. Le statut pondéral par département



Source : Bilans de Santé des 4 ans

Réalisation : ORS-NA

Fig 10. Prévalence de la surcharge pondérale par sexe



Aucune différence significative relative au statut pondéral n'est observée entre les enfants de Corrèze et de Creuse (Fig. 9) : près de 8% d'enfants en surpoids et environ 2% d'obésité. En revanche, la prévalence de la surcharge pondérale (surpoids + obésité) est plus importante chez les filles que chez les garçons quel que soit le département (Fig. 10), mais de façon plus prégnante en Corrèze (12% vs 8%), notamment en raison de la prévalence du surpoids, deux fois plus importante chez les filles que chez les garçons dans le département (10% vs 5%). A noter que même si la prévalence de l'obésité des garçons corrèziens semble deux fois plus élevée que celle des petits creusois, cette différence n'est pas significative ; les analyses futures permettront de suivre cet indicateur.

On observe qu'un peu moins de 3 enfants sur 10 en surcharge pondérale est orientée vers le médecin traitant ou de PMI et/ou un nutritionniste.

➤ L'examen visuel

1 514 enfants ont bénéficié d'un examen visuel (91,4%), mais parmi eux, un peu plus de 11% se sont présentés à l'examen avec des lunettes. Une acuité visuelle anormale, qu'elle concerne l'œil gauche et/ou l'œil droit (< à 8) a concerné 12,5% des enfants qui ne bénéficiaient pas de correction visuelle (Fig. 11). Plus de 83% de ces enfants sont orientés pour un bilan complémentaire, soit vers un ophtalmologiste ou un orthoptiste (85%), et/ou vers le médecin de PMI (19%) et/ou le médecin traitant (17%).

➤ L'examen auditif

1 598 élèves de Moyenne Section ont bénéficié d'un examen auditif (96% des dossiers saisis) et pour 5% d'entre eux (Fig. 11), un trouble auditif a été détecté (à partir de 25dB) et en grande majorité ils sont orientés pour un examen complémentaire (82%) : 6 sur 10 vers un ORL et/ou 4 sur 10 vers le médecin de PMI et/ou un quart d'entre eux vers le médecin traitant.

Parmi les élèves ayant bénéficié de cet examen auditif, on observe que 5% doivent être recontrôlés, l'infirmier(e) ayant un doute sur le résultat obtenu (fonctionnement de l'appareil, bruits alentours, enfants malades au moment de l'examen, manque de coopération de l'enfant...).

> L'examen dentaire

1 558 enfants (94%) ont bénéficié d'un examen dentaire et 9% d'entre eux avaient une carie (ou plus) au moment de l'examen (Fig. 11) ; un peu plus d'1% ont déjà eu dans le passé une ou des caries soignées. Lorsqu'une ou des caries ont été détectées à l'examen, l'enfant a été orienté vers un dentiste dans 87% des cas.

> Les tests du langage

Un peu moins de 300 élèves ont bénéficié d'un test du langage (17%) ; pour le plus grand nombre, le test ERTL est utilisé. Parmi ces élèves, un trouble du langage a été détecté pour un quart d'entre eux (5% de l'ensemble des élèves vus à l'examen) ; 58% sont orientés pour un bilan complémentaire.

Fig 11. Examens réalisés et orientations complémentaires

	N	Corrèze	Creuse
		2017-18	2016-17
Examens visuels réalisés	1 514	91,4%	92,5%
Troubles visuels détectés		12,5%	13,0%
Orientation complémentaire		83,2%	88,9%
Examens auditifs réalisés	1 598	96,4%	95,8%
Troubles auditifs détectés		5,1%	4,0%
Orientation complémentaire		81,7%	91,9%
Examens dentaires réalisés	1 558	94,0%	71,5%
Dent(s) cariée(s) détectée(s)		9,2%	9,2%
Orientation complémentaire		87,4%	82,8%
Tests du langage réalisés	288	17,4%	89,4%
Troubles du langage détectés		25,0%	22,8%
Orientation complémentaire		58,5%	54,1%

Source : Bilans de Santé des 4 ans

Réalisation : ORS-NA

II. EN CONCLUSION...

Cette première exploitation annuelle des BS4 en Corrèze définit le cadre des analyses futures sur les connaissances dans le domaine de la santé de la petite enfance dans le département et peut constituer également un outil d'aide à la décision, notamment pour les services du Conseil Départemental, selon l'émergence ou non de problèmes et selon les indicateurs à surveiller. Nous rappelons qu'au terme de deux années d'exploitation une analyse plus fine, notamment par canton avec représentation cartographique, sera publiée.



RÉSUMÉ DU RAPPORT

Le bilan de santé réalisé en Moyenne Section de Maternelle au cours des 4 ans de l'enfant (BS4), essentiellement par les personnels du service de PMI, est une source d'informations importante sur la situation familiale, l'environnement social et les problèmes de santé, actuels ou passés, rencontrés au cours de la petite enfance par ces élèves. Cet examen permet, non seulement de détecter les principaux troubles qui peuvent mettre en difficulté les enfants au cours de leur scolarité : troubles visuels, auditifs, de langage..., mais aussi de pointer d'autres problèmes de santé comme la surcharge pondérale ou une mauvaise couverture vaccinale.

POUR NOUS CITER :


ORS Nouvelle-Aquitaine. *Exploitation des bilans de santé réalisés en moyenne section de maternelle en Corrèze auprès des enfants nés en 2013, au cours de l'année scolaire 2017-2018. Mars 2019. 10 p.*

Téléchargeable sur le site de l'ORS Nouvelle-Aquitaine (www.ors-na.org)

+ D'INFORMATIONS

Personnes à contacter : Béatrice Roche-Bigas – b.roche@ors-na.org

• SIÈGE

 102 bd Maréchal Juin
33000 BORDEAUX

 05.56.56.99.60

• ANTENNE DE LIMOGES

4 avenue de la Révolution
87000 LIMOGES

05.55.32.03.01

• ANTENNE DE POITIERS

203 route de Gençay
86280 SAINT-BENOIT

05.49.38.33.12

 contact@ors-na.org

 www.ors-na.org