

ÉTAT DE SANTÉ DE LA PETITE ENFANCE EN CREUSE

Exploitation des Bilans de 4 ans des enfants nés en 2013

Une étude du Conseil Départemental de la Creuse

Pôle Cohésion Sociale

Direction de l'Enfance, de la Famille et de la Jeunesse

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

janvier 2020 | Rapport 74

Observatoire Régional de la Santé de Nouvelle-Aquitaine

- **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 BENOÎT
05.49.38.33.12
- ✉ contact@ors-na.org
- 🌐 www.ors-na.org

ÉTAT DE SANTÉ DE LA PETITE ENFANCE EN CREUSE

Exploitation des Bilans de 4 ans des enfants nés en 2013

Une étude du Conseil Départemental de la Creuse

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

CONVENTION TRIENNALE N°5 : 2016-2020

Une étude réalisée par
L'Observatoire Régional de la Santé de Nouvelle-Aquitaine
Céline GARNIER, 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, l'Observatoire Régional de la Santé (ORS) exploite, à la demande du Conseil Départemental de la Creuse (Direction de l'Enfance, de la Famille et de la Jeunesse), en collaboration avec le service de Protection Maternelle et Infantile (PMI), les différents certificats de santé et bilans de santé de la petite enfance colligés et saisis par ce service : certificats de santé du 8^{ème} jour (CS8), du 9^{ème} mois (CS9), du 24^{ème} 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, lorsque celles-ci sont disponibles, 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.

Dans le cadre des conventions signées avec le Département, l'ORS réalise l'analyse et l'exploitation des données des certificats de santé et depuis 2013 l'encodage et la saisie de l'ensemble de ces certificats.

La convention actuelle (n°5) concerne, selon le document et l'année d'exploitation, les enfants nés entre 2012 et 2018. 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 chargé d'assurer l'harmonisation des items demandés.

Rappel de la méthode

- *Dans un premier temps, il s'est agi pour l'ORS de construire le masque de saisie sous Epi Info pour les 4 certificats, après avoir retenu les items à exploiter et réfléchi à leur pertinence, de rendre conviviaux ces masques par un contrôle de qualité à la saisie diminuant également le risque d'erreurs lors de la saisie. En même temps, il s'est agi de prévoir une codification adaptée de chaque certificat afin de pouvoir fusionner l'ensemble de ces documents en fin de saisie et de permettre, notamment, un suivi longitudinal de chaque enfant.*
- *Pour l'analyse des items, la conception des programmes a été faite conjointement avec le service de PMI pour répondre aux objectifs de ce recueil.*

Le présent rapport (le treizième en lien avec les bilans de 4 ans depuis le début de la collaboration) expose les résultats synthétiques annuels concernant les enfants domiciliés en Creuse, **nés au cours de l'année 2013** et scolarisés en Moyenne Section de Maternelle au cours de l'année scolaire 2017-2018, en rappelant les chiffres observés sur l'analyse triennale précédente (années de naissance 2009-2011).

Au total, **799 bilans** ont été transmis à l'ORS sur **904 enfants convoqués** ; **798 bilans** ont été validés et exploités (taux de réception de **88%**).

1°) Les bilans et les conditions de réalisation de l'examen

- 904 enfants ont été convoqués pour la réalisation du bilan des 4 ans au cours de l'année scolaire 2017-2018. Selon les services de PMI, **824 élèves ont été vus pour cet examen (97%)**.
- 798 bilans ont été fournis à l'ORS pour la saisie et les analyses (**88%**) : taux de réception en baisse par rapport aux analyses précédentes.
- Le carnet de santé est utilisé comme support de ces bilans pour quasiment la totalité des examens (98%).
- Les enfants sont accompagnés au moment du bilan dans 95% des cas ; la mère est présente plus de 7 fois sur 10.

Les certificats et les conditions de réalisation de l'examen	Année scol. 2017-18	Période triennale précédente
➤ Taux de réception (N=798) - Nb d'enfants vus ⁽¹⁾ / Nb d'enfants convoqués	88,3%	94,8%
➤ Carnet de santé amené pour l'examen (N = 798 - TR : 100%)	98,4%	98,5%
➤ Enfant accompagné lors de l'examen N = 783 - TR : 98,1%)	95,0%	95,6%
➤ Moyenne d'âge de l'enfant au moment de l'examen (N= 792 - TR=99,2%) (mini. 3,0 ans - max. 5,5 ans - méd. 4,6 ans)	4 ans et 7 mois	4 ans et 7 mois

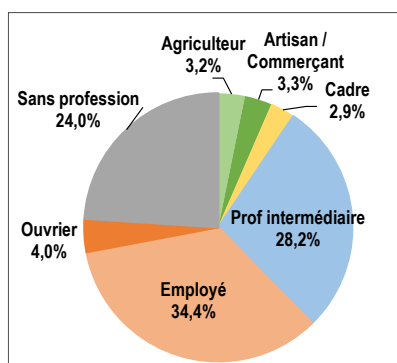
(1) Pour lesquels l'O.R.S. a reçu le résultat du bilan concernant les enfants nés en 2013 et domiciliés en Creuse (n=798)

2) L'environnement familial et social de l'enfant

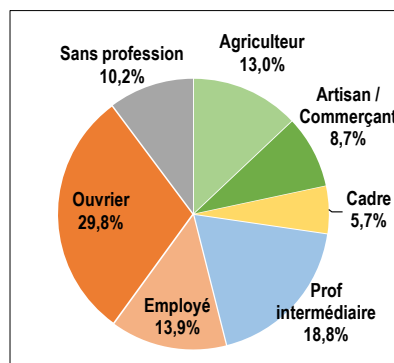
- Peu ou pas d'évolution dans l'environnement familial et social des enfants au cours de l'année scolaire 2017-18 : 86 % des enfants de Moyenne Section vivent dans une famille avec fratrie et dans 37% des cas, ils en sont l'aîné. Le foyer est composé des deux parents dans 76% des cas (légère baisse de 5 points) et un divorce ou une séparation était mentionné dans 18% des bilans. Enfin, un peu plus d'1% des enfants étaient concernés par un décès dans la sphère familiale proche (parent et/ou fratrie).
- Près d'une mère sur 4 est sans activité professionnelle et un père sur 10 ; en termes de CSP, la catégorie la plus fréquemment citée chez les mères est celle d'employé et chez les pères celle d'ouvrier.

L'environnement familial et social de l'enfant	Année scol. 2017-18	Période triennale précédente
➤ Mères sans activité professionnelle (N= 751 - TR : 94,1%)	24,0%	22,4%
<i>Dont chômage</i>	10,4%	9,8%
➤ Pères sans activité professionnelle (N= 725 - TR : 90,8%)	10,2%	9,0%
<i>Dont chômage</i>	7,6%	6,5%
➤ Mères employées (N= 751 - TR : 94,1%)	34,4%	35,4%
➤ Pères ouvriers (N= 725 - TR : 90,8%)	29,8%	29,2%
➤ Famille avec fratrie (N= 746 - TR : 93,5%)	85,9%	82,6%
➤ Aîné dans la fratrie (N= 734 - TR : 92,0%)	37,1%	41,5%
➤ Composition du foyer : les deux parents (N= 784 - TR : 98,2%)	76,4%	81,4%
➤ Informations complémentaires :		
✦ Parents divorcés ou séparés (N= 769 - TR : 96,4%)	18,5%	16,0%
✦ Décès au sein de la famille proche (parents et/ou fratrie) (N= 774 - TR : 97,0%)	1,3%	0,8%

Graph.1- Répartition des mères selon leur CSP (n=751)



Graph.2- Répartition des pères selon leur CSP (n=725)

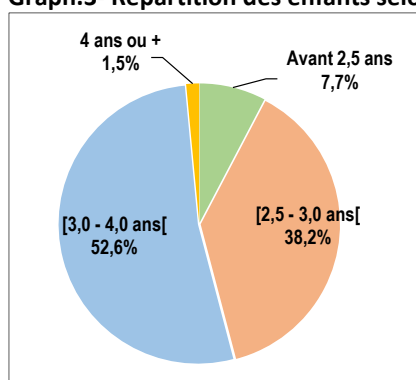


3) La vie scolaire

- L'âge moyen à la scolarisation est toujours identique à celui observé lors des analyses précédentes (un peu avant 3 ans) avec une scolarisation précoce (avant 30 mois) pour près de 8% des enfants creusois. Plus de la moitié des enfants sont scolarisés entre 3 et 4 ans.
- Le temps moyen passé à l'école est en nette augmentation, avec plus d'un quart d'heure de présence en plus, passant de 7 heures et 42 minutes à 7 h 58 minutes.
- Près de 9 enfants sur 10 sont demi-pensionnaires à cet âge.

La vie scolaire	Année scol. 2017-18	Période triennale précédente
➤ Age moyen de l'enfant à la scolarisation (N=730 - TR=91,5%) <i>(mini. 1 an et 8 mois - max. 5 ans - méd.3 ans)</i>	2 ans 11 mois	2 ans 11 mois
➤ Temps moyen passé à l'école (N=750 - TR=94,0%) <i>(mini. 3h00 - max. 12h00 - méd 7h30)</i>	7 h 58 min	7 h 42 min
➤ Mange à la cantine (N=755 - TR=94,6%)	88,9%	85,1%

Graph.3- Répartition des enfants selon l'âge à la scolarisation (n=730)



4) La couverture vaccinale

- La couverture vaccinale dans le département est de bonne qualité (supérieure aux 95% recommandés) concernant le DTP, la coqueluche et l'haemophilus.
- En revanche, la couverture à deux doses contre le ROR semble trop faible pour une couverture efficace (85%) et la couverture à 1 dose pourrait être améliorée (94%) ; encore une petite cinquantaine d'enfants creusois de cet âge ne sont pas couverts par le ROR (6%).

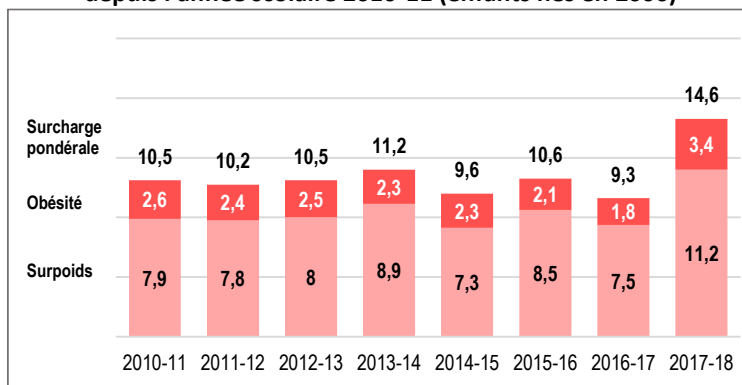
La couverture vaccinale	Année scol. 2017-18	Année scol. 2016-17
➤ DTP (3 doses ou plus) (N=783 - TR : 98,1%)	98,2%	98,8%
➤ Coqueluche (3 doses ou plus) (N=779 - TR : 97,6%)	97,8%	98,1%
➤ Hæmophilus (3 doses ou plus) (N=778 - TR : 97,5%)	95,5%	96,4%
➤ ROR (2 doses) (N=786 - TR : 98,5%)	84,5%	85,1%
➤ Pneumocoque (3 doses ou plus) (N=706 - TR : 88,5%)	83,0%	84,2%
➤ Hépatite B (3 doses ou plus) (N=778 - TR : 97,5%)	78,5%	71,1%
➤ Méningocoque C (au moins 1 dose) (N=756 - TR : 94,7%)	61,1%	53,4%

5) Les mesures statur pondérales de l'enfant

- Près de 15% des enfants creusois de cet âge sont en surcharge pondérale (surpoids + obésité) pour cette année scolaire : proportion en hausse par rapport aux analyses précédentes.
- Ce constat est dû non seulement à une augmentation du surpoids (+ 3,7 points) mais aussi à celle de l'obésité presque multipliée par deux par rapport à l'année précédente.
- L'augmentation de la surcharge pondérale et de l'obésité est tout autant observée chez les garçons que chez les filles.

Mesures statur pondérales (Normes IOTF)	Année scol. 2017-18	Période triennale précédente
➤ Proportion d'enfants en insuffisance pondérale - (N=770 - TR : 96,5%)	1,6%	3,1%
➤ Proportion d'enfants en surcharge pondérale (surpoids + obésité)	14,6%	10,5%
<i>Filles (n=382)</i>	16,2%	13,2%
<i>Garçons (n=388)</i>	12,9%	7,9%
➤ Dont obésité	3,4%	2,2%
<i>Filles</i>	4,2%	3,0%
<i>Garçons</i>	2,6%	1,5%

Graph.4- Evolution de la surcharge pondérale chez les enfants de 4 ans depuis l'année scolaire 2010-11 (enfants nés en 2006)



6) L'état de santé de l'enfant

- Une hospitalisation depuis la naissance a été signalée pour environ 35% des enfants : proportion identique à celle de l'analyse précédente.
- Plus de 9 enfants sur 10 bénéficient des examens pour la détection de troubles sensoriels.
- Peu de changements concernant les troubles détectés lors de l'examen sont observés : à peu près 1 enfant sur 4 avec un trouble du langage (en grande majorité concernés par un défaut d'articulation -8 cas sur 10), un peu plus d'1 sur 7 avec un trouble visuel et près d'1 sur 10 avec un trouble auditif. Un grand nombre de ces enfants vus avec un trouble sensoriel sont adressés pour un bilan complémentaire.
- Des caries sont signalées pour 8% des enfants : près de 9 sur 10 d'entre eux sont adressés pour un bilan complémentaire.
- Pas d'évolution majeure a été constatée concernant la fréquence des autres troubles.
- A noter tout de même qu'un peu plus de 3 enfants sur 10 sont concernés par un problème ou un trouble respiratoire (yc asthme) et que dans 28% des bilans sont notifiés des troubles du comportement (yc troubles du langage).
- Des allergies sont rapportées pour 13% des enfants et les lésions traumatiques, notamment fractures aux membres ou plaies à la tête, dans également 13% des bilans effectués.

État de santé des enfants	Année scol. 2017-18	Période triennale précédente
➤ Hospitalisation depuis la naissance (N=775 - TR : 97,1%)	35,0%	35,8%
Troubles détectés (sur N tests réalisés)		
➤ Troubles du langage (N=756 - TR : 94,7%) <i>Enfants adressés pour bilan</i>	25,7% 55,6%	25,3% 49,1%
➤ Examen de l'œil réalisé (N=793 - TR : 99,4%) Troubles visuels <i>Enfants adressés pour bilan</i>	92,7% 15,3% 89,2%	92,5% 14,3% 95,7%
➤ Tests auditifs habituels réalisés (N=787 - TR : 98,6%) Troubles auditifs détectés <i>Enfants adressés pour bilan</i>	95,0% 10,6% 55,6%	96,3% 4,6% 100%
➤ Problèmes dentaires – Dent(s) cariée(s) (N=752 - TR : 94,2%) <i>Enfants adressés pour bilan</i>	8,0% 87,0%	7,8% 81,7%
Fréquence des troubles⁽¹⁾ (sur N bilans reçus = 798)		
➤ Pathologies infectieuses	42,7%	38,8%
➤ Pathologies et troubles respiratoires	31,0%	28,9%
➤ Troubles du comportement (y compris trouble langage)	27,6%	25,4%
➤ Pathologies et troubles de l'œil	18,7%	15,2%
➤ Pathologies et troubles de l'oreille	17,8%	18,6%
➤ Pathologies et troubles digestifs (y compris probl. dentaires)	17,5%	15,5%
➤ Lésions traumatiques	13,5%	7,7%
➤ Allergie(s) signifiée(s)	13,4%	10,8%
➤ Maladies de la peau	5,5%	5,6%

(1) Nb d'enfants pour lesquels il y eu un trouble signalé (qu'il soit antérieur à l'examen ou détecté pendant l'examen)

La présente analyse constitue la deuxième exploitation annuelle des B4 confiée à l'ORS par le Conseil Départemental de la Creuse dans le cadre de la convention n°5 (2017-2020) et la treizième depuis le début de la collaboration engagée en 2003. On rappelle qu'au terme de trois années d'analyses, une exploitation plus détaillée est proposée, avec notamment une déclinaison territoriale et une représentation cartographique de certains indicateurs. Ces données sont également reprises lors de l'analyse longitudinale au terme de la convention.

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 Mai 2016				
2017	CS8-2016-ANNUEL Mai 2017	CS9-2015 ANNUEL Mars 2017	CS24-2014 ANNUEL Juin 2017	B4-2012 ANNUEL Nov. 2017	
2018	CS8-2015-2017-TRIENN Mai 2018	CS9-2016 ANNUEL Mars 2018	CS24-2015 ANNUEL Juin 2018	B4-2013 ANNUEL Nov. 2018	
2019		CS9-2015-2017-TRIENN Avril 2019	CS24-2014-2016-TRIENN Juillet 2019	B4-2012-2014-TRIENN Déc. 2019	
2020					SUIVI 2012-2016 Juin 2020

Convention n° 5

- Rapports à publier
- Rapport actuel

- Rapports déjà publiés