Petite Enfance

Observatoire Régional de la Santé
NOUVELLE-AQUITAINE

LA CREUSE
LE DEPARTEMENT

ÉTAT DE SANTÉ DE LA PETITE ENFANCE EN CREUSE

Exploitation des Bilans de 4 ans réalisés au cours des années scolaires 2016-17, 2017-18, 2018-19

(enfants nés entre 2012 et 2014)

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

Sept. 2020 | Rapport 095

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 réalisés au cours des années scolaires 2016-17, 2017-18, 2018-19

(enfants nés entre 2012 et 2014)

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
Béatrice ROCHE-BIGAS, Céline GARNIER

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

Sommaire

INTRODUCTION ET RAPPEL DE LA MÉTHODE 1

RÉSULTATS

1/ Les bilans et les conditions de réalisation de l'examen 2
2/ L'environnement familial et social de l'enfant 3
3/ La vie scolaire 4
4/ La couverture vaccinale 5
5/ Les mesures staturo-pondérales de l'enfant 7
6/ L'état de santé de l'enfant 8

SYNTHÈSE ET CONCLUSION 10

ANNEXES 12

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 par ce service : certificats de santé du 8ème jour (CS8), du 9ème mois (CS9), du 24ème 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.*

La présente analyse constitue la cinquième exploitation triennale des B4 confiée à l'ORS par le Conseil Départemental de la Creuse dans le cadre de cette convention, mais c'est aussi le quatorzième rapport en lien avec les bilans de 4 ans depuis le début de la collaboration.

Il expose les résultats concernant les enfants domiciliés en Creuse, *nés au cours des années 2012, 2013 et 2014* et scolarisés en Moyenne Section de Maternelle au cours des années scolaires 2016-2017, 2017-2018, et 2018-2019 en rappelant les chiffres observés sur l'analyse triennale précédente *(années de naissance 2009 à 2011)*, et, à titre de comparaison, lorsque cela est possible, l'analyse biennale réalisée en Corrèze au cours des années scolaires 2017-2018 et 2018-2019.

Au total, dans le département, **2 766 enfants ont été convoqués pour cet examen des 4 ans sur les trois années scolaires. Ce sont 2 684 enfants qui ont été vus pour la réalisation de cet examen (97%).**

Après avoir retiré les dossiers d'enfants non domiciliés en Creuse, ceux d'enfants ayant changé d'école (risque de doublon), au final, **2 648 bilans ont été validés et exploités** par l'ORS (taux de réception de **96%**).

RÉSULTATS

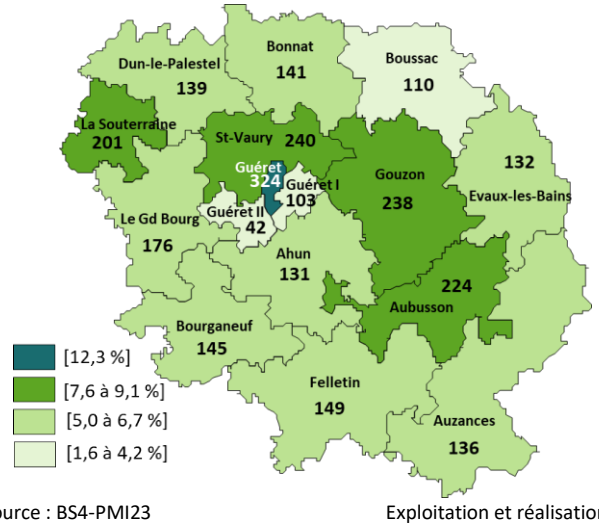
1°) Les bilans et les conditions de réalisation de l'examen

- **2 648** bilans de 4 ans (B4) ont été fournis à l'ORS pour la saisie et les analyses (**96%)** : taux de réception en légère hausse par rapport à l'analyse précédente.
- Les élèves creusois âgés de 4 ans sont assez inégalement répartis sur le territoire (Fig. 1) : environ 300 enfants dans le canton de Guéret, soit plus de 10% de l'effectif départemental dans un seul canton, alors que les deux autres cantons de Guéret en comptent 100 ou moins.
- Alors que les effectifs d'enfants convoqués étaient supérieurs aux nombres de naissances domiciliées comptabilisées au cours des années étudiées lors des analyses précédentes, laissant à penser que le département gagnait quelques familles, on observe une tendance inverse lors de l'analyse actuelle : 2 766 enfants convoqués pour 2 774 naissances domiciliées au cours des années 2012, 2013 et 2014.
- Le carnet de santé était disponible et utilisé comme support de ces bilans pour quasiment la totalité des examens (98%), permettant de remplir le B4 dans de bonnes conditions et avec un maximum d'éléments et de renseignements concernant la santé de l'enfant.
- Les enfants sont accompagnés au moment du bilan dans 96% des cas et c'est la mère qui est présente plus de 7 fois sur 10.
- Au moment de l'examen, les enfants ont en moyenne 4 ans et demi.

Les certificats et les conditions de réalisation de l'examen *Années scolaires*	Creuse 2016-2019*	Creuse 2013-2016	Corrèze 2017-2019
➢ **Taux de réception (N=2 648) - Nb d'enfants vus(1) / Nb d'enfants convoqués**	**95,7%**	**94,8%**	**67,4%**
➢ **Carnet de santé amené pour l'examen** (N = 2 648 - TR : 100%)	**98,4%**	**98,5%**	**90,5%**
➢ **Enfant accompagné lors de l'examen** N = 2 604 - TR : 98,3%)	**95,6%**	**95,6%**	**ND**
➢ **Moyenne d'âge de l'enfant au moment de l'examen** (N= 2 647 - TR=100%) *(mini. 3,0 ans - max. 5,5 ans - méd. 4,6 ans)*	**4 ans et 7 m.**	**4 ans et 7 m.**	**4 ans et 8 m.**

(1) Pour lesquels l'O.R.S. a reçu le résultat du bilan concernant les enfants nés entre 2012 et 2014 et domiciliés en Creuse (n=2 648)
N = nombre de bilans exploités – TR : Taux de remplissage pour les 2 648 bilans reçus - ND : Indicateur non disponible
* La période étudiée couvre trois années scolaires : 2016-2017, 2017-2018 et 2018-2019

Fig. 1- Répartition des enfants domiciliés en Creuse par canton pour les bilans analysés (n = 2 631)
-% et effectifs cumulés-
Années scolaires de recueil 2016 à 2019



Source : BS4-PMI23 Exploitation et réalisation ORS-NA

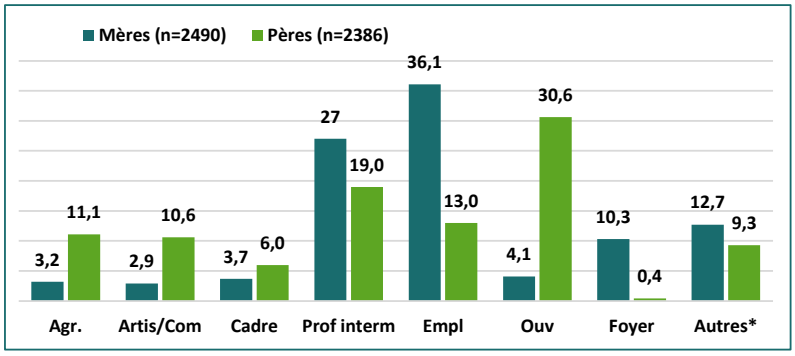
2) L'environnement familial et social de l'enfant

- Près d'une mère sur 4 est sans activité professionnelle ainsi qu'un père sur 10 ; en termes de CSP, la catégorie la plus fréquemment citée pour les mères est celle d'employée alors que pour les pères, c'est celle d'ouvrier.
- Au moment de la réalisation des B4, peu de mères se déclarent au foyer (1/10) comparativement aux deux de l'enfant (21%), mais des écarts importants selon les cantons, avec un rapport de 1 à 6 - Fig. 2.
- Peu ou pas d'évolution dans l'environnement familial des enfants au cours de cette analyse : 87 % 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 79% des cas (81% lors de l'analyse précédente) et un divorce ou une séparation était mentionné dans 17% des bilans. Enfin, un peu plus d'1% des enfants étaient concernés par un décès dans la sphère familiale proche (parent et/ou fratrie), soit 31 enfants.

L'environnement familial et social de l'enfant *Années scolaires*	**Creuse 2016-2019**	**Creuse 2013-2016**	**Corrèze 2017-2019**
➢ **Mères sans activité professionnelle** (N=2 490 - TR : 94%)	**23,1%**	**22,4%**	**23,9%**
Dont chômage	***11,2%***	***9,8%***	***13,2%***
➢ **Pères sans activité professionnelle** (N=2 386 - TR : 90,1%)	***9,8%***	**9,0%**	**10,5%**
Dont chômage	***7,2%***	***6,5%***	***6,3%***
➢ **Mères employées** (N=2 490 - TR : 94%)	**36,1%**	**35,4%**	**37,2%**
➢ **Pères ouvriers** (N=2 386 - TR : 90,1%)	**30,6%**	**29,2%**	**31,1%**
➢ **Famille avec fratrie** (N=2 438 - TR : 92%)	**86,8%**	**82,6%**	**76,9%**
➢ **Aîné dans la fratrie** (N=2 390 - TR : 90,2%)	**37,5%**	**41,5%**	**28,7%**
➢ **Composition du foyer : les deux parents** (N=2 562 - TR : 96,7%)	**78,7%**	**81,4%**	**82,5%**
➢ **Informations complémentaires :**			
✦ **Parents divorcés ou séparés** (N=2 545 – TR : 96,1%)	**17,2%**	**16,0%**	**ND**
✦ **Décès au sein de la famille proche (parents et/ou fratrie)** (N=2 581 – TR : 97,4%)	**1,2%**	**0,8%**	**0,2%**

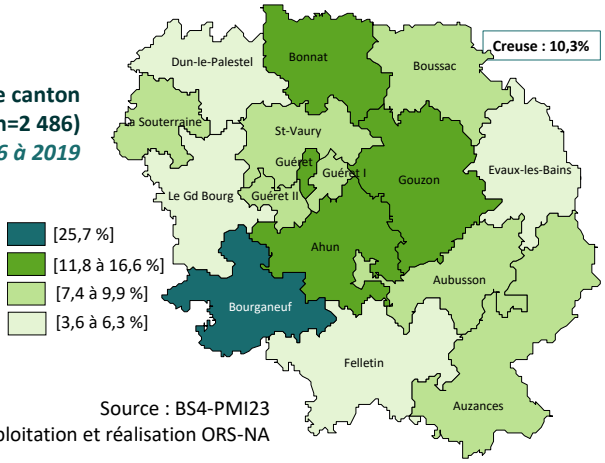
N = nombre de bilans exploités – TR : Taux de remplissage par les 2 648 bilans reçus - ND : Indicateur non disponible

Graph.1- Répartition des parents selon leur CSP
Années scolaires de recueil 2016 à 2019



Source : BS4-PMI23 Exploitation et réalisation ORS-NA
* Autres : Chômeur(se), Retraité(e), Intérimaire, Etudiant(e)

Fig. 2- Part des mères au foyer selon le canton -%- (n=2 486)
Années scolaires de recueil 2016 à 2019



Source : BS4-PMI23
Exploitation et réalisation ORS-NA

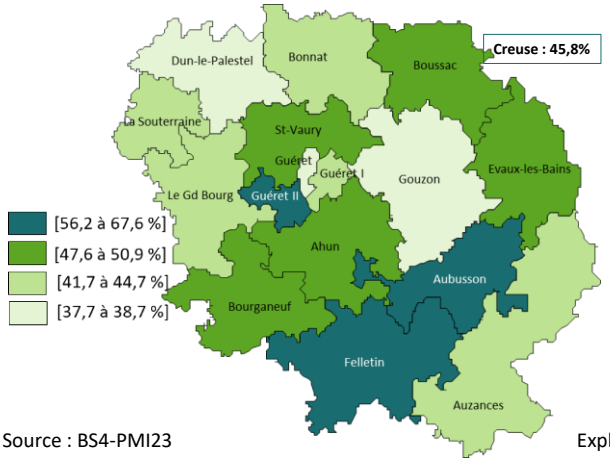
3) La vie scolaire

- 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 (53%) et très peu sont scolarisés après 4 ans (moins d'1%, soit moins d'une vingtaine d'élèves).
- Au niveau infra-départemental, on observe des différences importantes concernant les proportions d'enfants scolarisés avant 3 ans : plus des deux tiers des enfants du canton de Guéret II le sont avant 3 ans et près de 6 sur 10 dans les cantons d'Aubusson et de Felletin, alors que dans ceux de Dun le Palestel, de Gouzon et de Guéret, ils sont moins de 4 sur 10 (Fig. 3).
- Le temps moyen passé à l'école est en augmentation, avec plus de 10 minutes de présence en plus, passant de 7 heures et 42 minutes à 7 h 53 minutes.
- Près de 9 enfants sur 10 sont demi-pensionnaires à cet âge, que ce soit quotidiennement ou de temps en temps.
- Là encore, au niveau cantonal, des hétérogénéités apparaissent (Fig. 4) ; moins de 8 enfants sur 10 mangent à la cantine dans le canton de Bourganeuf, alors qu'ils sont quasiment 95% dans le canton de Guéret II.

La vie scolaire *Années scolaires*	**Creuse 2016-2019**	**Creuse 2013-2016**	**Corrèze 2017-2019**
➢ **Age moyen de l'enfant à la scolarisation** (N=2 452 - TR=92,6%) *(mini. 1 an et 8 mois - max. 5 ans et 1 mois - méd.3 ans)*	**2 ans 11 m**	2 ans 11 m	2 ans 11 m
➢ **Temps moyen passé à l'école** (N=2 491 - TR=94,0%) *(mini. 2h00 - max. 12h00 - méd 7h30)*	**7 h 53 min**	7 h 42 min	ND
➢ **Mange à la cantine** (N=2 500 - TR=94,4%)	**87,9%**	85,1%	ND

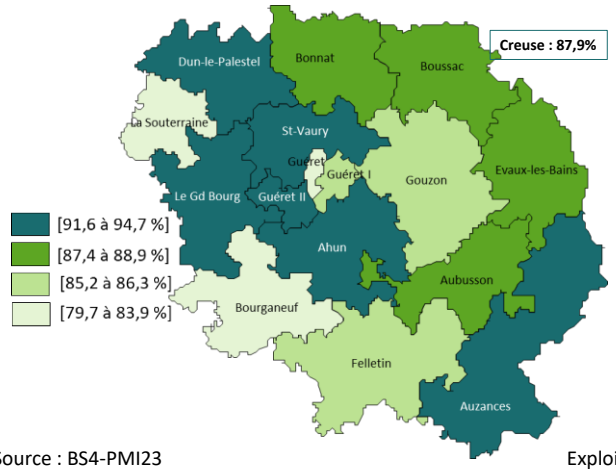
N = nombre de bilans exploités – TR : Taux de remplissage par les 2 648 bilans reçus - ND : Indicateur non disponible

Fig. 3- Proportion d'enfants ayant été scolarisés avant l'âge de 3 ans selon les cantons de domicile (n=2 444)
Années scolaires de recueil 2016 à 2019



Source : BS4-PMI23 Exploitation et réalisation ORS-NA

Fig. 4- Proportion d'enfants demi-pensionnaires selon le canton de domicile (n = 2 490)
Années scolaires de recueil 2016 à 2019



Source : BS4-PMI23 Exploitation et réalisation ORS-NA

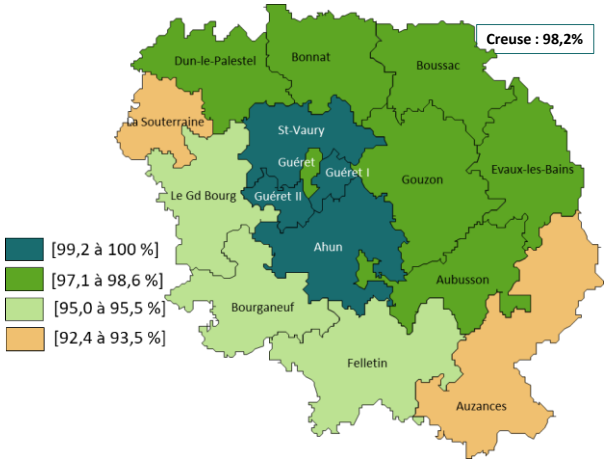
4) La couverture vaccinale

- Même si le calendrier vaccinal évolue régulièrement chaque année, on observe que la couverture vaccinale dans le département est globalement de bonne qualité (supérieure aux 95% recommandés) concernant le DTP, la coqueluche et l'hæmophilus, avec une augmentation relativement importante des vaccinations contre l'hépatite B et le méningocoque C.
- Au niveau infra-départemental, cependant, des hétérogénéités importantes sont observées, faisant apparaître deux cantons pour lesquels la couverture vaccinale est en deçà des 95% recommandés pour le DTP (Fig. 5), et une large frange Ouest et Sud affichant une couverture contre la coqueluche également inférieure à 95% (Fig. 6).
- La couverture contre le ROR (2 doses) est en deçà des préconisations (86%) et environ 6% des enfants n'ont reçu aucune dose de ROR (soit une cinquantaine d'enfants).
- La couverture contre le ROR est particulièrement à surveiller dans le Sud du département, surtout dans les cantons de Felletin et Auzances, où seulement les trois quarts des enfants sont correctement vaccinés (Fig. 9).
- Malgré une forte augmentation de la couverture vaccinale contre l'hépatite B (78% vs 64% lors de l'analyse précédente), des hétérogénéités persistent avec notamment un peu moins de 6 enfants vaccinés sur 10 par les 3 doses dans le canton de Felletin alors qu'ils le sont à près de 9 sur 10 dans celui de Guéret I.

La couverture vaccinale *Années scolaires*	Creuse 2016-2019	Creuse 2013-2016	Corrèze 2017-2019
➢ **DTP (3 doses ou plus)** (N=2 588 - TR : 97,7%)	**98,2%**	95,3%	96,8%
➢ **Coqueluche (3 doses ou plus)** (N=2 577 - TR : 97,3%)	**97,4%**	93,7%	96,8%
➢ **Hæmophilus (3 doses ou plus)** (N=2 574 - TR : 97,2%)	**95,7%**	92,8%	96,8%
➢ **ROR (2 doses)** (N=2 588 - TR : 97,7%)	**85,9%**	NC	84,2%
➢ **Pneumocoque (3 doses ou plus)** (N=2 356 - TR : 88,9%)	**84,3%**	NC	81,9%
➢ **Hépatite B (3 doses ou plus)** (N=2 557 - TR : 96,5%)	**77,9%**	64,1%	72,6%
➢ **Méningocoque C (au moins 1 dose)** (N=2 350 - TR : 88,7%)	**60,4%**	40,1%	ND

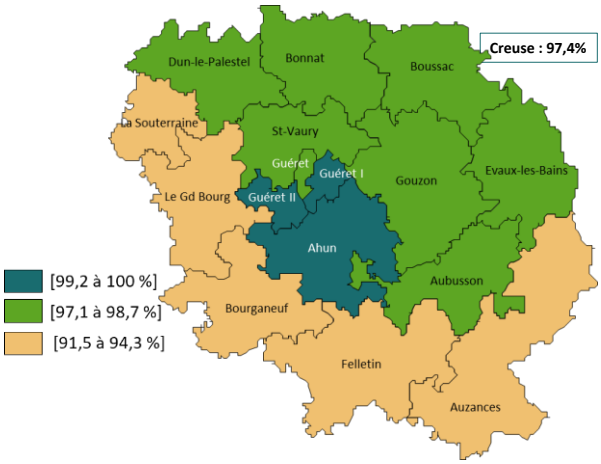
N = nombre de bilans exploités – TR : Taux de remplissage par les 2 648 bilans reçus - ND : Indicateur non disponible – NC : Non comparable

Fig. 5- Taux de couverture vaccinale contre le DTP (≥ 3 doses) selon le canton (n = 2 585)
Années scolaires de recueil 2016 à 2019



Source : BS4-PMI23 Exploitation et réalisation ORS-NA

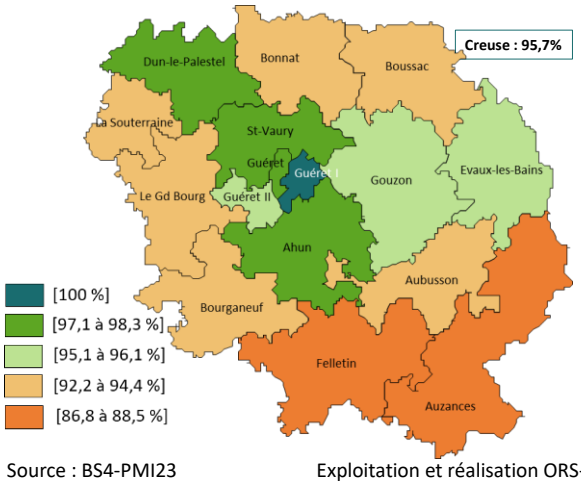
Fig. 6- Taux de couverture vaccinale contre la coqueluche (≥ 3 doses) selon le canton (n = 2 574)
Années scolaires de recueil 2016 à 2019



Source : BS4-PMI23 Exploitation et réalisation ORS-NA

Fig. 7- Taux de couverture vaccinale contre l'Hæmophilus (≥ 3 doses) selon le canton (n = 2 571)

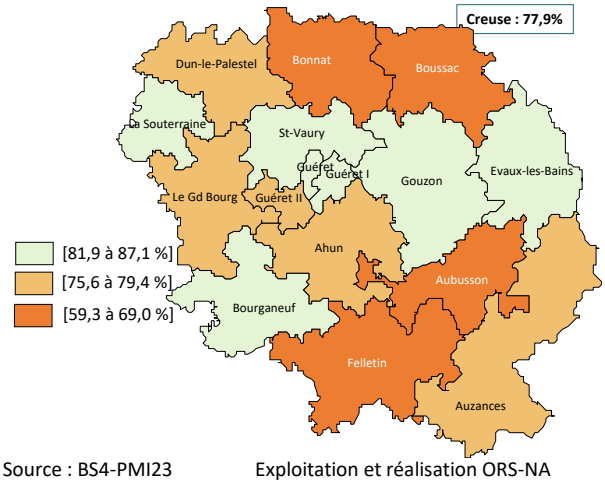
Années scolaires de recueil 2016 à 2019



Source : BS4-PMI23 Exploitation et réalisation ORS-NA

Fig. 8- Taux de couverture vaccinale contre l'Hépatite B (≥ 3 doses) selon le canton (n = 2 555)

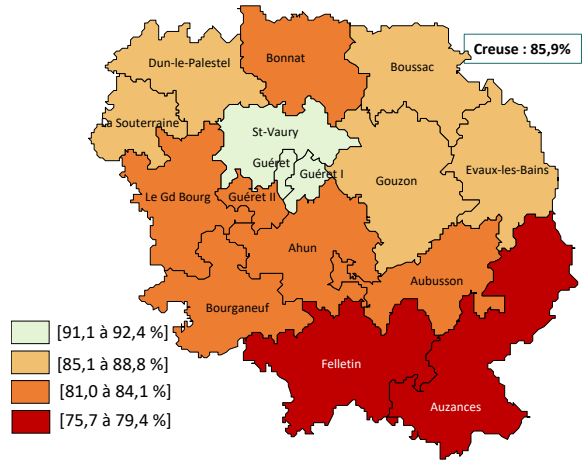
Années scolaires de recueil 2016 à 2019



Source : BS4-PMI23 Exploitation et réalisation ORS-NA

Fig. 9- Taux de couverture vaccinale contre le ROR (2 doses) selon le canton (n = 2 583)

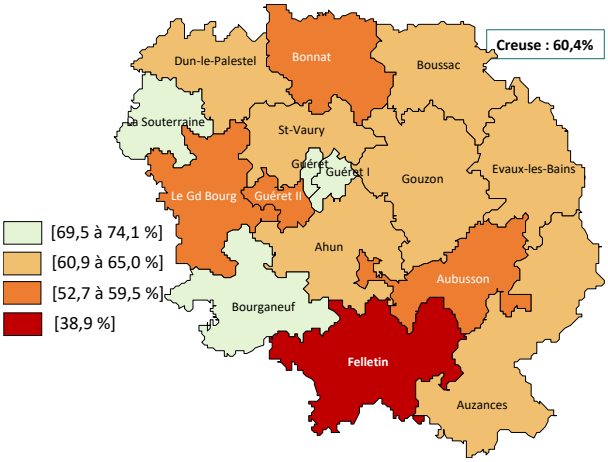
Années scolaires de recueil 2016 à 2019



Source : BS4-PMI23 Exploitation et réalisation ORS-NA

Fig. 10- Taux de couverture vaccinale contre le Méningocoque C (≥ 1 dose) selon le canton (n = 2 478)

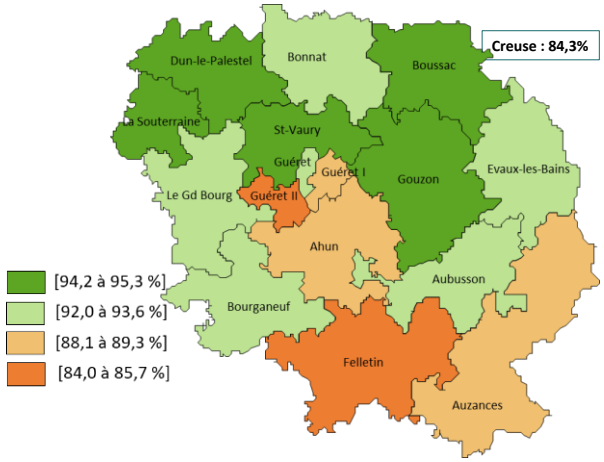
Années scolaires de recueil 2016 à 2019



Source : BS4-PMI23 Exploitation et réalisation ORS-NA

Fig. 11- Taux de couverture vaccinale contre le Pneumocoque (≥ 3 doses) selon le canton (n = 2 573)

Années scolaires de recueil 2016 à 2019



Source : BS4-PMI23 Exploitation et réalisation ORS-NA

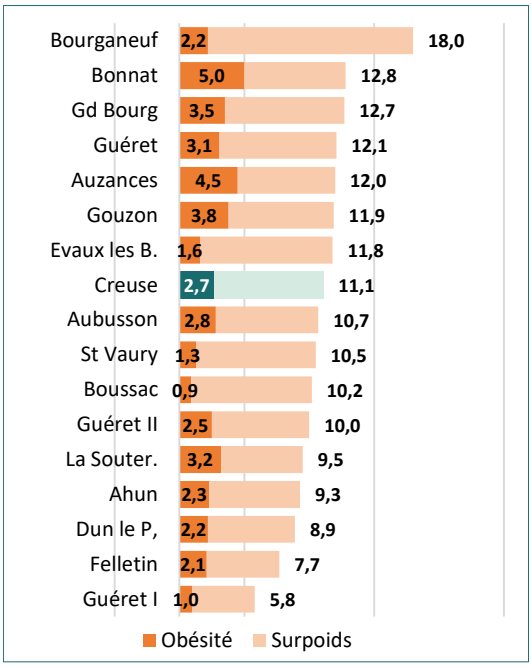
5) Les mesures staturo-pondérales de l'enfant

- Un peu plus d'un enfant creusois sur 10 est en surcharge pondérale (surpoids + obésité) : proportion affichant une tendance à la hausse depuis les deux dernières analyses, mais non significative (Graph. 2).
- Les filles sont plus concernées par le surpoids et l'obésité que les garçons à cet âge, et de façon significative (12% des filles vs 10% des garçons sont en surcharge pondérale).
- Au niveau cantonal, on observe un rapport de 1 à 3 pour la surcharge pondérale (Fig. 12), voire même de 1 à 5 pour l'obésité (Graph. 2) : 18% d'enfants de cet âge sont en surcharge pondérale dans le canton de Bourganeuf contre 6% dans le canton de Guéret I. Quant à l'obésité, elle touche 5% des enfants de Bonnat alors qu'elle touche moins d'1% de ceux de Boussac.

Mesures staturo-pondérales (Normes IOTF) *Années scolaires*	**Creuse 2016-2019**	**Creuse 2013-2016**	**Corrèze 2017-2019**
➢ **Proportion d'enfants en insuffisance pondérale** - (N=2 590 - TR : 97,8%)	**2,7%**	3,1%	4,0%
➢ **Proportion d'enfants en surcharge pondérale (surpoids + obésité)**	**11,1%**	10,5%	9,7%
Filles (n=1 285)	***12,4%***	*13,2%*	*10,5%*
Garçons (n=1 305)	***9,8%***	*7,9%*	*8,9%*
➢ **Dont obésité**	**2,7%**	2,2%	2,3%
Filles	***3,3%***	*3,0%*	*2,1%*
Garçons	***2,1%***	*1,5%*	*2,4%*

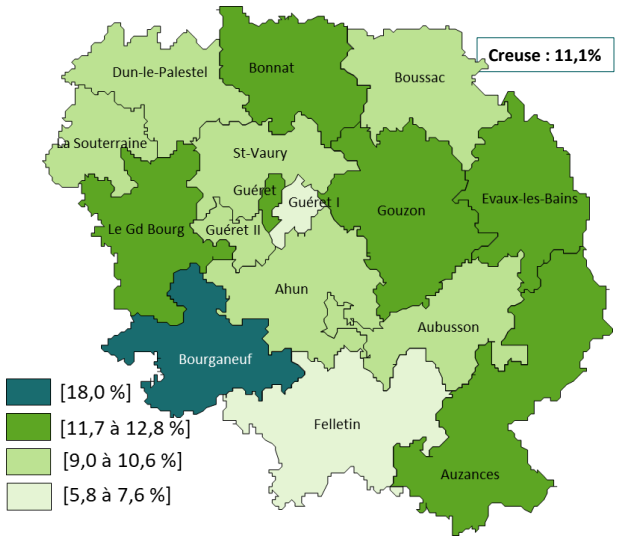
N = nombre de bilans exploités – TR : Taux de remplissage par les 2 648 bilans reçus

Graph. 2- Répartition des prévalences du surpoids et de l'obésité selon le canton
Années scolaires de recueil 2016 à 2019



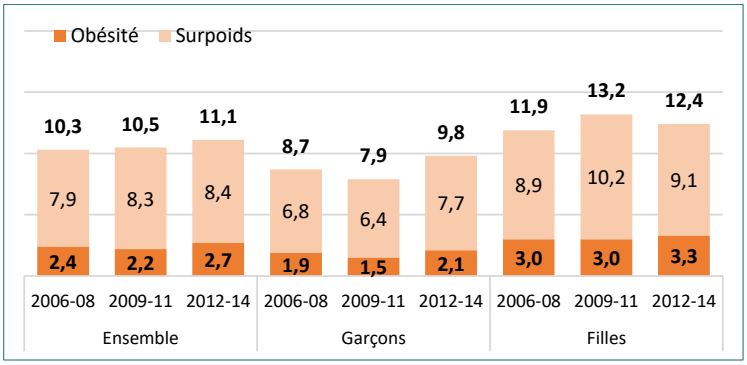
Source : BS4-PMI23 Exploitation et réalisation ORS-NA

Fig. 12- Prévalence de la surcharge pondérale selon le canton (n=2 574)
Années scolaires de recueil 2016 à 2019



Source : BS4-PMI23 Exploitation et réalisation ORS-NA

Graph. 3- Proportion (%) d'enfants en surpoids ou obésité, pour l'ensemble et par sexe selon les années de naissance



Source : BS4-PMI23 Exploitation et réalisation ORS-NA

6) L'état de santé de l'enfant

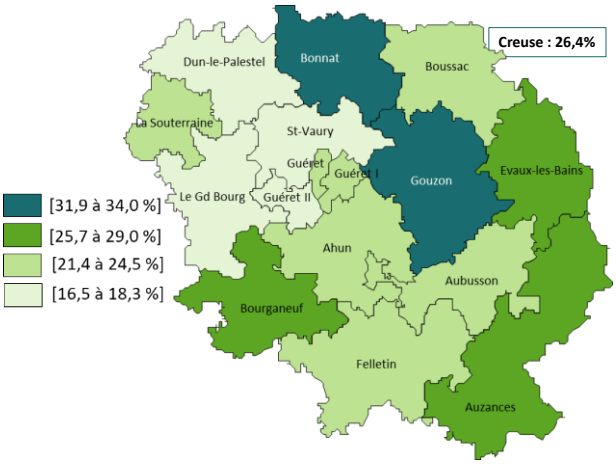
- Une hospitalisation depuis la naissance a été signalée pour à peu près 36% des enfants : proportion identique à celle de l'analyse précédente.
- Plus de 9 enfants sur 10 ont bénéficié des examens pour la détection de troubles sensoriels.
- Peu de changements concernant les troubles détectés lors de l'examen sont observés : environ 1 enfant sur 4 avec un trouble du langage (en grande majorité concernés par un défaut d'articulation -9 cas sur 10), près d'1 sur 7 avec un trouble visuel et 1 sur 20 avec un trouble auditif. La plupart de ces enfants vus avec un trouble sensoriel sont adressés pour un bilan complémentaire, lorsqu'ils ne sont pas déjà suivis au préalable.
- Des différences importantes sont observées dans la notification des troubles visuels selon les cantons ; on constate un rapport de 1 à 4, avec de moindres notifications à l'Est (Fig. 17).
- Des dents cariées sont mentionnées pour 9% des enfants : 8 sur 10 d'entre eux sont adressés pour un bilan complémentaire ; au niveau cantonal, ces problèmes dentaires sont observés plus fréquemment sur une large partie Ouest et Sud du département (Fig. 16).
- Pas d'évolution majeure constatée concernant la fréquence des autres troubles, même si on observe que certains ont été mentionnés un peu plus souvent dans les bilans de santé, comme les pathologies infectieuses ou les lésions traumatiques.
- A noter tout de même qu'un peu plus de 1 enfant sur 4 est concerné par un problème ou un trouble respiratoire (yc asthme) et que les allergies sont notifiées plus fréquemment dans quatre cantons, situés plutôt au centre et au Nord du département (Fig. 15).

État de santé des enfants	Creuse 2016-2019	Creuse 2013-2016	Corrèze 2017-2019
➢ **Hospitalisation depuis la naissance** (N=2 589 - TR : 97,7%)	**35,7%**	35,8%	37,5%
Troubles détectés (sur N tests réalisés)			
➢ **Troubles du langage** (N=2 436 - TR : 92,0%)	**26,4%**	25,3%	22,6%
Enfants adressés pour bilan	***44,1%***	*49,1%*	*61,4%*
➢ **Examen de l'œil réalisé** (N=2 626 - TR : 99,1%)	**93,0%**	92,5%	95,8%
Troubles visuels	**14,9%**	13,2%	12,3%
Enfants adressés pour bilan	***89,0%***	*95,7%*	*83,0%*
➢ **Tests auditifs habituels réalisés** (N=2 605 - TR : 98,3%)	**96,0%**	96,3%	97,4%
Troubles auditifs détectés	**5,4%**	4,6%	5,1%
Enfants adressés pour bilan	***84,4%***	*100%*	*84,7%*
➢ **Problèmes dentaires – Dent(s) cariée(s)** (N=2 013 - TR : 76,0%)	**9,1%**	7,8%	9,9%
Enfants adressés pour bilan	***81,4%***	*81,7%*	*92,7%*
Fréquence des troubles[1] (sur N bilans reçus = 2 648)			
➢ **Pathologies infectieuses**	**43,8%**	38,8%	ND
➢ **Pathologies et troubles respiratoires**	**27,5%**	28,9%	ND
➢ **Troubles du comportement (dont trouble du langage)**	**28,8%**	25,4%	ND
➢ **Pathologies et troubles de l'œil**	**18,0%**	15,2%	ND
➢ **Pathologies et troubles de l'oreille**	**21,9%**	18,6%	ND
➢ **Pathologies et troubles digestifs (y compris problèmes dentaires)**	**19,9%**	15,5%	ND
➢ **Lésions traumatiques**	**12,8%**	7,7%	ND
➢ **Allergie(s) signifiée(s)**	**11,3%**	10,8%	ND
➢ **Maladies de la peau**	**4,6%**	5,6%	ND

N = nombre de bilans exploités – TR : Taux de remplissage par les 2 648 bilans reçus - ND : Indicateur non disponible
(1) Nb d'enfants pour lesquels il y eu un trouble signalé (qu'il soit antérieur à l'examen ou détecté pendant l'examen)

Fig. 13- Fréquence des troubles du langage signalés selon le canton (n=2 436)

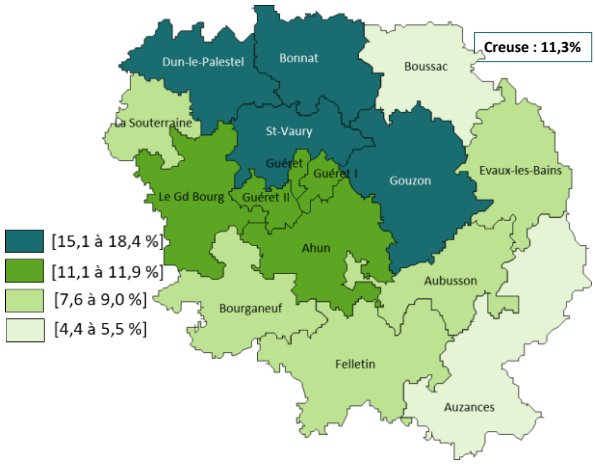
Années scolaires de recueil 2016 à 2019



Source : BS4-PMI23 Exploitation et réalisation ORS-NA

Fig. 14- Fréquence des allergies signifiées par canton (n=2 648)

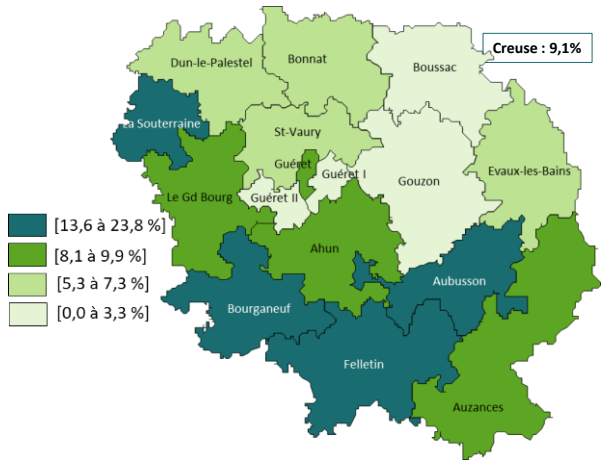
Années scolaires de recueil 2016 à 2019



Source : BS4-PMI23 Exploitation et réalisation ORS-NA

Fig.15- Fréquence des carie(s) signalée(s) par canton (n = 2 013)

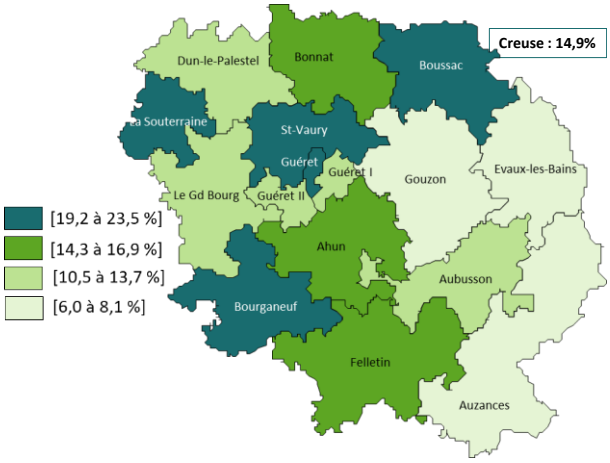
Années scolaires de recueil 2016 à 2019



Source : BS4-PMI23 Exploitation et réalisation ORS-NA

Fig. 16- Fréquence des troubles visuels signalés par canton (n = 2 626)

Années scolaires de recueil 2016 à 2019



Source : BS4-PMI23 Exploitation et réalisation ORS-NA

SYNTHÈSE ET CONCLUSION

L'analyse concernant l'exploitation des bilans de 4 ans (B4) confirme largement l'importance que revêt cet examen qui permet de voir un nombre important d'enfants creusois (97% des enfants convoqués) : les familles se sentent concernées par ce bilan en accompagnant leurs enfants dans 96% des cas, et en apportant le carnet de santé de leur enfant dans 98% des cas ; par conséquent, le B4 est rempli dans de très bonnes conditions et renseigné au mieux concernant la santé des enfants. Malgré le manque de données comparables au niveau national, les indicateurs étudiés affichent des tendances que la pérennisation de l'étude renforce au cours des années.

- L'environnement familial évolue : la proportion d'enfants qui vivent avec leurs deux parents baisse assez régulièrement depuis le début de nos analyses, et les familles avec fratrie sont de plus en plus fréquentes.
- De moins en moins de mères se déclarent au foyer aux 4 ans de l'enfant ; par conséquent, le temps moyen passé à l'école augmente aussi régulièrement à chaque analyse pour atteindre quasiment 8 heures actuellement.
- Moins d'un enfant sur deux (46%) est scolarisé avant 3 ans, mais il existe tout de même des différences selon les cantons : cette proportion peut atteindre jusqu'à 60% ou plus dans les cantons d'Aubusson ou de Felletin.

- La couverture vaccinale contre le DTP, la Coqueluche et l'Haemophilus atteint ou dépasse les 95% recommandés pour une couverture efficace, mais celle pour les autres valences est à améliorer, et notamment celle contre le ROR qui n'est qu'à 86% pour deux doses. Même la couverture à 1 dose pour ce vaccin reste en deçà des 95% recommandés.
- Malgré une constante évolution de la couverture vaccinale contre l'hépatite B, il reste encore moins de 8 enfants sur 10 vaccinés au bon nombre de doses, à cet âge.
- Au niveau infra-départemental, des cantons sont à surveiller, notamment au Sud : Felletin, Aubusson ou encore Auzances, selon les vaccins.

- La prévalence d'enfants en surcharge pondérale (surpoids + obésité) amorce une tendance à la hausse, mais toutefois pas de façon significative (11% vs 10% lors de l'analyse précédente). Au niveau cantonal, les écarts sont toujours très importants avec des proportions allant du simple au triple : Felletin 6% vs Bourganeuf 18%.
- Comme depuis plusieurs années, les filles sont plus concernées que les garçons par ce phénomène et de manière significative.
- L'obésité concerne 3% des enfants de 4 ans, toujours plus fréquemment les filles que les garçons.

- Près d'un enfant sur dix est concerné par au moins une carie au moment de l'examen : proportion sans évolution particulière par rapport à l'analyse précédente mais des écarts importants persistent toujours selon les cantons, surtout à l'Ouest du département et notamment à Bourganeuf où près d'un quart des bilans mentionnent ce problème dentaire.
- L'importance de cet examen se vérifie aussi pour la détection des troubles : la presque totalité des troubles visuels et auditifs signalés à l'examen ne semblaient pas connus auparavant et ont fait l'objet d'un bilan complémentaire.

- La prévalence globale des troubles du langage atteint 24% de l'ensemble des enfants de cet âge ; un peu moins de la moitié ont fait l'objet d'un bilan complémentaire. En grande majorité, ces troubles du langage représentent un défaut d'articulation.
- Les pathologies et troubles respiratoires signalés (antérieurs à l'examen ou détectés pendant l'examen) concernent un peu plus d'un enfant sur quatre, sans évolution particulière depuis la dernière analyse.
- Un problème allergique (quel que soit le type) apparaît dans un peu plus d'un dossier sur dix mais dans certains cantons, ces problèmes allergiques sont mentionnés dans des proportions plus importantes (jusqu'à près d'un dossier sur six), localisés plus fréquemment sur une partie Nord/Nord-Ouest du département.

En conclusion :

L'analyse des bilans de 4 ans offre, depuis plusieurs années maintenant, l'opportunité d'étudier l'état de santé d'une grande majorité des enfants d'une même tranche d'âge (environ 95%). Cette quasi-exhaustivité est l'un des points forts de ce travail dans le département. Depuis le début de la collaboration PMI/ORS, le recul de quatre analyses triennales permet de « surveiller » l'évolution de certains indicateurs importants, comme notamment la surcharge pondérale, la présence de troubles sensoriels ou du langage ou les taux de vaccination, même si les évolutions régulières du calendrier vaccinal obligent à une certaine prudence.
Le repérage de ces troubles à cet âge permet donc une prise en charge plus précoce ; sans cet examen, ils seraient probablement restés ignorés durant un certain laps de temps et la proportion importante de bilans complémentaires demandés à la suite de la consultation témoigne également de l'intérêt indéniable de celle-ci.
L'objet du prochain rapport de cette convention sera de mettre en relation certaines variables décrivant l'état de santé de l'enfant à la naissance, à deux ans puis à quatre ans, avec celles relatives à la grossesse et à l'accouchement dans le but de pointer l'existence d'associations significatives entre état de santé périnatal et état de santé ultérieur.

ANNEXES

Évolution des principaux indicateurs extraits des analyses des BS4 en Creuse depuis 2004

Conventions	V	IV	III	II	I
Années de recueil	2016-2019	2013-2016	2010-2013	2007-2010	2004-2006
Années de naissance	*2012 à 2014*	*2009 à 2011*	*2006 à 2008*	*2003 à 2005*	*2000 et 2001*
Le déroulement de l'examen					
Nombre d'enfants convoqués	2 766	2 984	3 179	3 139	2 258
Nombre de bilans de santé	2 648	2 828	2 928	2 906	2 183
Taux de réception	95,7%	94,8%	92,0%	92,6%	96,7%
Carnet de santé présent	98,4%	98,5%	97,4%	96,2%	96,1%
Enfant accompagné pendant l'examen	95,6%	95,6%	91,7%	90,1%	94,9%
Age moyen de l'enfant au moment de l'examen	4 ans 7 mois	4 ans 7 mois	4 ans 7 mois	4 ans 7 mois	4 ans 8 mois
L'environnement familial					
Part de mères au foyer	10,3%	10,4%	12,7%	19,8%	25,2%
Familles avec fratrie	86,8%	82,6%	83,0%	83,4%	80,7%
Part de l'aîné dans la fratrie	37,5%	41,5%	41,9%	30,6%	30,5%
Foyers avec les deux parents	78,7%	81,4%	82,1%	83,9%	87,0%
La vie à l'école					
Age moyen de l'enfant à la scolarisation	2 ans 11 mois	2 ans 11 mois	2 ans 11 mois	2 ans 9 mois	2 ans 9 mois
Part des enfants scolarisés avant 3 ans	45,8%	44,6%	47,4%	49,3%	53,5%
Temps moyen passé à l'école	7h53	7h42	7h36	7h25	7h15
Part d'enfants demi-pensionnaires	87,9%	85,1%	84,2%	80,5%	79,3%
La couverture vaccinale(1)					
DTP complet	98,2%	95,3%	98,4%	97,2%	98,4%
Coqueluche complet	97,4%	93,7%	96,0%	98,0%	98,2%
ROR complet	85,9%	NC	95,3%	96,4%	96,2%
Hépatite B complet	77,9%	64,1%	31,3%	25,1%	23,8%
Haemophilus Influenzae complet	95,7%	92,8%	95,7%	97,1%	92,0%
Le statut pondéral					
Prévalence de l'insuffisance pondérale	2,7%	3,1%	2,6%	3,4%	3,9%
Prévalence de la surcharge pondérale	11,1%	10,5%	10,3%	12,0%	10,9%
Filles	12,4%	13,2%	11,9%	14,5%	13,6%
Garçons	9,8%	7,9%	8,7%	9,7%	8,4%
Dont prévalence de l'obésité	2,7%	2,2%	2,4%	2,6%	2,6%
Filles	3,3%	3,0%	3,0%	3,1%	2,7%
Garçons	2,1%	1,5%	1,9%	2,1%	2,4%
Les troubles détectés pendant l'examen					
Troubles visuels détectés	14,9%	13,2%	11,7%	16,4%	10,6%
Part des enfants adressés pour bilan	89,0%	95,7%	95,6%	86,7%	78,3%
Troubles auditifs détectés	5,4%	4,6%	1,7%	8,2%	2,4%
Part des enfants adressés pour bilan	84,4%	100%	100%	100%	83,1%
Troubles du langage détectés	26,4%	25,3%	17,1%	21,0%	21,8%
Part des enfants adressés pour bilan	44,1%	49,1%	49,4%	50,4%	53,6%
Part des enfants avec carie(s) non soignée(s)	9,1%	7,7%	4,5%	5,3%	5,5%

(1) La définition de « couverture vaccinale complète » dépend des années de naissances et de recueil, selon les recommandations et les calendriers vaccinaux en cours au moment du recueil. Avant 2013, DTP, Coqueluche, Hépatite B et Hib, soit 3 doses plus rappel – A partir de 2013, 2 doses plus rappel

NC : Indicateur non comparable

Calendrier de remise des résultats par année de naissance et année d'exploitation

Convention V

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 2020	CS24-2014-2016-TRIENN Juin 2020	**B4-2012-2014-TRIENN Juillet 2020**	
2020					SUIVI 2012-2016 Sept. 2020

Convention n° 5

- Rapports à publier
- Rapports déjà publiés
- Rapport actuel

Observatoire Régional de la Santé
NOUVELLE-AQUITAINE

L'analyse des bilans de santé réalisés par le service de PMI du département auprès des enfants de 4 ans offre depuis plusieurs années l'opportunité d'étudier l'état de santé d'une grande majorité des enfants d'une même tranche d'âge (environ 95%). Cette quasi-exhaustivité est l'un des points forts de ce travail dans le département.
Le cumul de trois années de recueil (2016-2017, 2017-2018 et 2018-2019), analysé au niveau cantonal et représenté cartographiquement, permet de renforcer l'analyse statistique et de produire des informations infra-départementales dans le but d'identifier les territoires aux caractéristiques spécifiques vers lesquels peuvent porter les efforts des politiques du Conseil Départemental.
Depuis le début de la collaboration PMI/ORS, le recul de quatre analyses triennales permet de suivre l'évolution de certains indicateurs importants, comme notamment la surcharge pondérale, les taux de vaccination ou encore la présence de troubles sensoriels ou du langage.
Cette analyse met également en évidence l'importance de la réalisation de ce bilan de santé par le repérage de troubles et l'orientation des enfants pour une prise en charge précoce.

POUR NOUS CITER :

ROCHE-BIGAS B., GARNIER C. État de santé de la petite enfance en Creuse. Exploitation des bilans de 4 ans réalisés au cours des années scolaires 2016-17, 2017-18, 2018-19 *(enfants nés entre 2012 et 2014)*. ORS Nouvelle-Aquitaine. Sept. 2020. 20 p.

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

+ D'INFORMATIONS

Personne à contacter : Béatrice ROCHE-BIGAS, *b.roche@ors-na.org*

Cette étude est réalisée avec le soutien financier du
Conseil Départemental de la Creuse

LA CREUSE
LE DEPARTEMENT

• **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