

COMMUNIQUÉ

Pour diffusion immédiate

2^e édition du Rapport sur l'état de santé et de bien-être des 0-5 ans de la Capitale-Nationale

Des améliorations et des problématiques en émergence

Québec, le 23 octobre 2007. Le directeur régional de santé publique de la Capitale-Nationale, docteur François Desbiens, a rendu public aujourd'hui la deuxième édition du rapport sur « L'état de santé et de bien-être des enfants de 0 à 5 ans de la Capitale-Nationale, *tout-petits, grands espoirs* ». La Direction régionale de santé publique de la Capitale-Nationale avait produit un premier rapport sur les enfants de 0 à 5 ans en 2000.

« Les soins, l'attention et l'amour que nous apportons aux tout-petits dans leur petite enfance leur offriront les fondements nécessaires pour développer leur équilibre personnel, prendre leur place dans leur propre vie et dans la société et s'outiller pour faire face aux nombreux défis qu'ils auront à relever. Le rapport sur leur état de santé est d'autant plus important puisqu'il constitue un repère de premier plan pour orienter nos actions destinées à ce groupe de la population particulièrement vulnérable », a expliqué d'entrée de jeu, le directeur régional de santé publique de la Capitale-Nationale, docteur François Desbiens.

La proportion des enfants de 0 à 5 ans dans la région de la Capitale-Nationale a diminué entre 1996 et 2006. Les enfants de cette tranche d'âge représentent maintenant 5 % de la population totale (33 620) comparativement à 6,7 % (43 363) en 1996. Cependant, il faut noter que la région a enregistré une hausse de 15 % des naissances entre 2004 et 2006.

Des situations qui s'améliorent

Le docteur François Desbiens souligne, pour plusieurs indicateurs de santé, une amélioration de la situation des enfants de 0 à 5 ans par rapport à son dernier rapport.

Parmi les améliorations les plus importantes, il note que :

- la proportion des tout-petits vivant sous le seuil de faible revenu est passée de 24 % en 1996 à 20 % en 2001. La monoparentalité joue un rôle déterminant à cet égard : les enfants vivant en famille monoparentale ont un risque quatre fois plus élevé d'être sous le seuil de faible revenu que ceux vivant avec leurs deux parents;
- la mortalité infantile a connu une diminution entre 1985-1989 et 2000-2003 : le taux est passé de 6,4 par 1 000 naissances à 5,4;

- la Direction de la protection de la jeunesse a enregistré une légère diminution des signalements retenus pour les enfants de 0 à 5 ans : ce nombre est passé de 894 en 1998-1999 à 836 en 2004-2005;
- l'allaitement maternel a connu également une augmentation de sa popularité : en 1998, 70,3 % des femmes allaitaient leur nourrisson à la naissance. En 2005, le taux atteint 82,5 %.

Par ailleurs, plusieurs autres indicateurs de santé et de bien-être sont demeurés stables depuis les dernières années. À ce chapitre, le docteur Desbiens note les éléments suivants :

- le taux des bébés de poids insuffisant à la naissance est stable à 5,4 % des naissances;
- les maladies respiratoires représentent la principale cause d'hospitalisation chez les tout-petits (32 % pour les moins de 1 an et 38 % chez les 1 à 5 ans);
- le taux de couverture vaccinale à l'âge de 2 ans est stable dans la région à 82 %;
- le taux d'embonpoint et l'obésité chez les enfants de 2 à 5 ans est stable à 21 % (statistique canadienne);
- en moyenne, la région enregistre annuellement deux décès par traumatisme involontaire chez les enfants de 0 à 5 ans;
- le nombre d'enfants présentant une déficience ou un problème de développement est stable à 16 enfants sur 1 000.

D'autre part, les résultats du rapport indiquent une augmentation du taux des bébés qui naissent prématurément. Le taux est passé de 5,9 % en 1984-1988 à 7,9 % en 1999-2003. Il faut cependant noter que la région de la Capitale-Nationale ne fait pas exception à la règle à cet égard : des augmentations semblables de taux sont enregistrées généralement en Amérique du Nord.

Des situations peu documentées ou en émergence

Par ailleurs, le rapport met en lumière des problématiques émergentes et des problématiques pour lesquelles il existe actuellement peu de données.

« Une grande majorité des enfants évoluent et grandissent dans une famille et un environnement stimulants et sains. Malheureusement, le cumul de facteurs de risque présents au sein de la famille et de l'environnement de certains enfants les expose à des problèmes de santé et de développement. Ceci est d'autant vrai pour les enfants qui vivent en contexte de vulnérabilité », a expliqué le docteur Desbiens.

D'ailleurs, le rapport permet de constater l'apparition de nouvelles problématiques. Parmi les plus significatives, nous retrouvons :

- entre 2 et 4 enfants sont hospitalisés chaque année pour le syndrome du bébé secoué dans la région de la Capitale-Nationale. Cependant, les experts estiment que cette donnée est sous-évaluée;
- entre 11 et 17 % des enfants du Québec ont vécu la séparation de leurs parents à l'âge de 2 ans et demi;
- un enfant sur 10 ne mange pas à sa faim. L'insécurité alimentaire est une réalité pour 11 % des enfants de 4 ans du Québec;
- 36 % des ménages locataires de la Capitale-Nationale consacrent à l'habitation 30 % et plus de leurs revenus;

- 90 % des caries se retrouvent chez 24 % des enfants au moment de leur entrée à l'école au Québec;
- entre 11 et 23 % des enfants canadiens sont exposés à la violence conjugale;
- 39 % des femmes de la région de la Capitale-Nationale affirment avoir consommé de l'alcool pendant leur grossesse. À cet égard, la région se démarque par rapport à l'ensemble du Québec et même du Canada.

Ces problématiques en émergence ou peu documentées devront faire l'objet de documentation particulière au cours des prochaines années. « Des actions doivent être développées au cours des prochaines années pour des situations particulières telles que les enfants dont les parents vivent une rupture, l'insécurité alimentaire, l'accès au logement, le syndrome du bébé secoué, les liens d'attachement parent-enfant avec une attention particulière pour les pères, l'intervention précoce pour les enfants ayant des problèmes de développement et la consommation prénatale d'alcool. Le rapport sur l'état de santé et de bien-être des enfants de 0 à 5 ans est un outil précieux à cet égard », a expliqué le docteur Desbiens.

Les actions à venir

Plusieurs programmes ont été mis en place au cours des dernières années dans la région de la Capitale-Nationale. « Les résultats sont encourageants : nous constatons que plusieurs indicateurs évoluent positivement. Et, à ce chapitre, l'ensemble des programmes de promotion, de prévention et de protection contribue à rejoindre de nombreux enfants et familles », a expliqué le docteur Desbiens. À titre d'exemple, soulignons des programmes comme l'Initiative des amis des bébés (promotion et soutien de l'allaitement maternel), le programme québécois de vaccination des enfants, les Services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance et la fluoruration des eaux de consommation.

Malgré le succès de ces programmes, il faut que l'ensemble des intervenants du réseau de la santé et des services sociaux maintienne leurs efforts afin de conserver la qualité des services offerts et amorce des actions concrètes, notamment pour les problématiques en émergence.

La distribution

Le rapport sur l'état de santé et de bien-être des enfants de 0 à 5 ans sera distribué aux gestionnaires et aux intervenants du milieu de la santé et des services sociaux de la région impliqués auprès de cette population. Le rapport intégral est disponible en format électronique à l'adresse suivante : <http://www.dspq.qc.ca/asp/listPublication.asp>.