

ÉTAT DE SANTÉ DE LA PETITE ENFANCE EN CREUSE

Exploitation des Bilans de Santé à 4 ans (BS4)
des enfants nés en 2015

UNE ÉTUDE DU CONSEIL DÉPARTEMENTAL DE LA CREUSE

Rapport 119 – Juillet 2021

la CREUSE
le Département

ÉTAT DE SANTÉ DE LA PETITE ENFANCE EN CREUSE

Exploitation des Bilans de Santé à 4 ans
des enfants nés en 2015

Une étude financée par le CD 23

Pôle Cohésion Sociale

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

Réalisée par l'ORS Nouvelle-Aquitaine

Béatrice ROCHE-BIGAS, Céline GARNIER

À partir des données colligées par le service de PMI

Pilotage :

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

Dr Béatrice SAGOT, Médecin Coordinatrice du service de PMI

la CREUSE
e Département

s o m m a i r e

CONTEXTE	7
OBJECTIFS ET MÉTHODES	8
A. OBJECTIFS	8
B. MÉTHODES	8
C. LIVRABLE	8
RÉSULTATS	9
SYNTHÈSE	15
ANNEXE	17

CONTEXTE

Depuis 2003, l'Observatoire Régional de la Santé (ORS) saisit et 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 et bilans de santé de la petite enfance colligés 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, lorsqu'elles 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.

Au cours de l'année 2018, une nouvelle convention (la sixième) a été signée dans les mêmes termes que la précédente sur l'analyse et l'exploitation des données, pérennisant une partie de l'encodage et la saisie de chacun des certificats tout en tenant compte des nouvelles règles relatives à la protection des données personnelles. Une nouvelle présentation des résultats annuels a été actée, sous forme de tableau synthétique, dans le but de faire apparaître les évolutions depuis le début des analyses dans le département pour chaque indicateur retenu.

Cette nouvelle convention concerne, selon le document et l'année d'exploitation, les enfants nés entre 2015 et 2020 :

- | | |
|---|--|
| - pour les certificats du 8 ^{ème} jour (CS8) : | Années de naissance 2018 - 2019 - 2020 |
| - pour les certificats du 9 ^{ème} mois (CS9) : | Années de naissance 2018 - 2019 - 2020 |
| - pour les certificats du 24 ^{ème} mois (CS24) : | Années de naissance 2017 - 2018 - 2019 |
| - pour les bilans de 4 ans (B4) : | Années de naissance 2015 - 2016 - 2017 |

Enfin, 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 document, le cinquième de cette nouvelle convention, porte sur l'exploitation des bilans de santé de 4 ans et expose les résultats synthétiques concernant les enfants domiciliés en Creuse nés au cours de l'année 2015, et scolarisés en Moyenne Section de Maternelle au cours de l'année scolaire 2019-2020.

Pour rappel, cette année scolaire a été marquée par la pandémie de Covid-19 et les écoles ont été fermées de la mi-Mars à la mi-Mai. De plus, la réouverture de ces écoles s'est faite de façon progressive et dans des conditions difficiles, voire même impossibles, pour la réalisation des examens.

Cependant, au final, ce sont **634 bilans** qui ont été transmis à l'ORS par le service de PMI sur les 855 naissances recensées par l'Insee pour 2015.

A noter qu'au début de l'année scolaire 2019-2020, selon les services de la DSDEN, 905 enfants étaient inscrits en moyenne section de maternelle dans le département.



OBJECTIFS ET MÉTHODES

A. OBJECTIFS

L'analyse annuelle des données issues des certificats et bilans de santé a été mise en place afin de répondre à plusieurs objectifs :

- ✦ Mieux connaître la situation périnatale et l'état de santé de la petite enfance en Creuse
- ✦ Pouvoir se comparer à des populations de référence (*France, autres départements...*)
- ✦ Repérer les territoires au niveau des Unités Territoriales d'Action Sociale (UTAS), voire au niveau cantonal, les plus en difficulté (*en tenant compte de faibles effectifs sur certains territoires obligeant à une certaine prudence dans l'interprétation des analyses*)
- ✦ Suivre les évolutions pour anticiper les problèmes et, le cas échéant, évaluer les actions et politiques à mettre en œuvre
- ✦ Valoriser le recueil d'informations via les certificats et bilans aux âges clés de la petite enfance

B. MÉTHODES

Dans un premier temps, il s'est agi pour l'ORS de construire le masque de saisie sous Epi Info pour les 4 documents, 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.

Des modifications sur les certificats en 2018 (nouvelles trames de certificats éditées au niveau national) ont amené à réaménager les masques ; pour les bilans de santé, seule une refonte du masque a eu lieu dans le but d'améliorer le recueil et d'en faciliter la saisie.

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.

C. LIVRABLE

L'option retenue pour ce rapport annuel a été de présenter de manière succincte, sous forme de tableaux, les résultats de la quasi-totalité des indicateurs au niveau du département. Chacun d'entre eux est comparé à trois des analyses triennales produites pour le département depuis le début de la collaboration entre la PMI et l'ORS, à savoir la première analyse portant sur les années scolaires entre 2004 et 2006, la troisième (2010-2013) et la cinquième (2016-2019). La comparaison avec les chiffres nationaux n'étant pas possible pour les bilans 3/4 ans, certains indicateurs sont comparés à ceux du département de la Corrèze.

Quelques croisements entre indicateurs ont été réalisés. Pour ce rapport, le choix s'est porté sur des croisements autour de la couverture vaccinale selon la profession exercée par la mère, le schéma familial dans lequel vit l'enfant et la taille de la fratrie au sein du foyer.

Une synthèse des faits marquants de l'année est rédigée en fin de rapport.

Exploitation des bilans de santé de 4 ans des **enfants nés en 2015** (année scolaire 2019-2020) de mères domiciliées dans le département de la Creuse. Evolutions 2004-2006, 2010-2013, 2016-2019 et comparaisons aux données corréziennes.

Années scolaires	Creuse				Corrèze 2017-19		
	2019-20	2016-19	2010-13	2004-06			
LES NAISSANCES ET LES BILANS DE SANTÉ RÉALISÉS							
Nombre de naissances ⁽¹⁾	885		2 774	3 080	2 146	4 149	
Nombre d'enfants convoqués à l'examen ⁽²⁾	905		2 766	3 179	2 258	4 366	
Nombre de bilans reçus valides (enfants vus à l'examen)	634		2 648	2 928	2 183	2 943	
Taux de réception ⁽³⁾	70,1%		95,7%	92,1%	96,7%	67,4%	
	N	TR	%	%	%	%	
LES CONDITIONS DE RÉALISATION DE L'EXAMEN							
Moyenne d'âge de l'enfant	633	99,8	4,5 ans	4,8 ans	4,6 ans	4,7 ans	
Enfant accompagné pendant l'examen <i>dont par sa mère</i>	634	100,0	94,6 64,0	95,6	91,7	94,9	ND
Carnet de santé présenté pour l'examen	633	99,8	97,6	98,4	97,4	96,1	90,5
Examen pratiqué par une infirmière	570	89,9	97,9	ND	ND	ND	ND
ENVIRONNEMENT SOCIAL ET FAMILIAL							
Mères sans activité professionnelle <i>dont au foyer</i>			20,3 12,8	23,1	23,5	27,5	20,8
Mères cadres ou professions intellectuelles supérieures			4,3	3,7	4,4	4,5	4,3
Mères artisanes, commerçantes ou chef d'entreprise	577	91,0	3,6	2,9	3,0	3,0	3,2
Mères exerçant une profession intermédiaire			24,8	27,0	23,9	17,5	31,5
Mères employées			38,0	36,1	39,5	38,4	46,9
Mères ouvrières			4,0	4,1	2,7	3,3	7,5
Pères sans activité professionnelle <i>dont au foyer</i>			7,1 0,5	9,8	7,4	7,6	6,4
Pères cadres ou professions intellectuelles supérieures			5,0	6,0	6,3	7,0	8,2
Pères artisans, commerçants ou chef d'entreprise	560	88,3	12,0	10,6	11,0	8,2	12,0
Pères exerçant une profession intermédiaire			17,9	19,0	15,7	12,7	18,9
Pères employés			14,8	13,0	18,0	18,4	18,9
Pères agriculteurs			10,5	11,1	12,0	12,4	4,3
Pères ouvriers			29,1	30,6	29,0	33,3	33,3
Deux parents présents dans l'éducation de l'enfant	622	98,1	84,6	NC	NC	NC	82,5
Parent(s) seul(s) [un ou les deux]	620	97,8	15,3	15,6	14,6	11,2	16,1
Enfant en résidence alternée	622	98,1	5,1	4,4	2,1	1,1	ND
Foyer exclusivement francophone	622	98,1	91,5	95,5	99,0	98,8	91,5
Enfant unique dans le foyer	577	91,0	14,9	13,2	17,0	19,3	23,1
Fratrie de 3 enfants ou plus			31,4	34,5	31,4	30,4	25,1
Aîné dans la fratrie	570	89,9	38,1	37,5	41,9	30,5	45,3
Décès au sein du foyer (parent et/ou fratrie)	634	100,0	N/A	1,2	2,1	ND	N/A
VIE SCOLAIRE							
Âge moyen au moment de la scolarisation (en mois)			35 m	35 m	35 m	33 m	35 m
Enfants scolarisés avant 30 mois	601	94,8	4,3	7,9	11,7	11,1	6,3
Enfant scolarisés après 48 mois			0,5	0,7	1,8	0,6	1,6
Temps moyen passé à l'école	599	94,5	7h55	7h53	7h36	7h15	ND
Enfants demi-pensionnaires	603	95,1	86,9	87,9	84,2	79,3	ND
LA VACCINATION⁽⁴⁾							
DTP présent (au moins une dose)	634	100,0	97,6	98,0	ND	ND	99,8
DTP (3 doses ou plus)	620	97,8	98,1	98,2	98,4	98,4	96,8

Exploitation des bilans de santé de 4 ans des **enfants nés en 2015** (année scolaire 2019-2020) de mères domiciliées dans le département de la Creuse. Evolutions 2004-2006, 2010-2013, 2016-2019 et comparaisons aux données corréziennes.

Années scolaires	Creuse						Corrèze
	2019-20			2016-19	2010-13	2004-06	2017-19
	N	TR	%	%	%	%	%
LA VACCINATION⁽⁴⁾ (Suite)							
Coqueluche présent (au moins une dose)	634	100,0	97,2	96,8	ND	ND	99,8
Coqueluche (3 doses ou plus)	634	100,0	95,4	97,4	96,2	98,2	96,8
Haemophilus Influenzae présent (au moins une dose)	634	100,0	96,4	95,2	ND	ND	99,8
Haemophilus Influenzae (3 doses ou plus)	634	100	94,5	95,7	95,9	92,0	96,8
Hépatite B présent (au moins une dose)	634	100,0	93,9	81,7	ND	ND	90,8
Hépatite B (3 doses ou plus)	634	100	88,3	77,9	31,7	23,8	72,6
Pneumocoque présent (au moins une dose)	634	100,0	89,7	90,0	ND	ND	95,9
Pneumocoque (3 doses ou plus)	634	100	81,2	84,3	ND	ND	81,9
Méningocoque C présent ⁽⁵⁾	634	100,0	74,4	ND	ND	ND	62,7
ROR présent (au moins une dose)	634	100,0	91,8	98,0	ND	96,2	95,1
ROR (2 doses)	619	97,6	88,7	85,9	91,6	ND	84,2
Couverture vaccinale à jour⁽⁶⁾	591	93,2	76,6	ND	ND	ND	48,6
* Selon la profession de la mère (regroupement de professions)							
<i>Cadre</i>	25	100,0	52,0	ND	ND	ND	55,2
<i>Profession intermédiaire/commerçante</i>	151	92,1	77,5	ND	ND	ND	54,7
<i>Employée/Ouvrière/Agricultrice</i>	238	94,1	80,3	ND	ND	ND	52,5
<i>Sans activité professionnelle</i>	107	91,5	74,8	ND	ND	ND	36,6
* Selon le schéma familial							
<i>Les deux parents présents</i>	489	93,0	77,3	ND	ND	ND	50,4
<i>Parent(s) seul(s)</i>	86	90,5	79,1	ND	ND	ND	37,1
<i>Famille recomposée</i>	13	100,0	53,8	ND	ND	ND	ND
<i>Vie en résidence alternée</i>	28	87,5	71,4	ND	ND	ND	ND
* Selon la fratrie							
<i>Unique</i>	81	94,2	85,2	ND	ND	ND	48,5
<i>2 enfants</i>	289	93,2	77,9	ND	ND	ND	53,7
<i>3 enfants ou plus</i>	170	93,9	73,5	ND	ND	ND	40,7
BCG fait	401	63,2	19,5	ND	23,6	97,0	13,8
LES ANTÉCÉDENTS DE L'ENFANT							
Prématurité (< 37 semaines)	611	96,4	7,0	7,2	7,1	8,0	5,0
Petit poids à la naissance (< 2500 gr.)	608	95,9	8,4	8,1	8,5	8,9	3,4
<i>Dont très petit poids (< 1500 gr.)</i>			2,0	0,7	0,8	0,9	ND
Hospitalisation(s) signalées depuis la naissance	626	98,7	39,3	35,7	33,9	32,8	37,5
Nb moyen d'hospitalisations	246	100,0	1,6	1,5	1,4	1,4	ND
Antécédents familiaux signalés			35,5	ND	ND	ND	NC
<i>Troubles visuels</i>			8,2	ND	ND	ND	
<i>Troubles auditifs</i>			N/A	ND	ND	ND	
<i>Allergies/asthme</i>	634	100,0	11,7	ND	ND	ND	
<i>Diabète</i>			2,4	ND	ND	ND	
<i>Hypertension artérielle (HTA)</i>			2,2	ND	ND	ND	
<i>Autres (dont cancers, handicaps...)</i>			17,2	ND	ND	ND	
Antécédents de l'enfant signalés⁽⁷⁾			82,8	ND	ND	ND	NC
*Infectieux							
<i>Dont varicelle (B01)</i>	634	100	39,1	34,3	33,0	34,6	
*Troubles du comportement							
<i>Dont troubles spécifiques du développement (F80 à F82)</i>			6,2	4,0	1,2	1,6	
<i>Dont troubles spécifiques du développement (F80 à F82)</i>			4,1	1,4	N/A	0,8	
Suivi en cours pour troubles du comportement	35	89,7	92,1	55,7	45,5	68,6	

Exploitation des bilans de santé de 4 ans des **enfants nés en 2015** (année scolaire 2019-2020) de mères domiciliées dans le département de la Creuse. Evolutions 2004-2006, 2010-2013, 2016-2019 et comparaisons aux données corréziennes.

Années scolaires	Creuse						Corrèze 2017-19
	2019-20		2016-19	2010-13	2004-06	%	
	N	TR	%	%	%		
LES ANTÉCÉDENTS DE L'ENFANT (suite)							
*Maladies de l'œil			11,5	4,2	3,0	4,7	ND
<i>Dont vices de réfraction et troubles de l'accommodation (H52)</i>	634	100,0	4,3	2,4	1,9	2,1	
<i>Dont strabisme (H50)</i>			2,2	0,6	N/A	0,7	
Suivi en cours pour maladies de l'œil	73	100,0	94,5	77,5	60,9	73,5	
*Maladies de l'oreille			18,1	16,4	17,7	6,5	
<i>Dont otites (toutes formes - H65 à H67)</i>	634	100,0	15,9	14,5	11,9	5,9	
Suivi en cours pour maladies de l'oreille	115	100,0	27,8	21,2	7,9	9,2	
*Pathologies respiratoires			27,4	27,5	27,4	19,6	ND
<i>Dont bronchiolite (J21)</i>			9,8	4,5	3,7	3,8	
<i>Dont affections aiguës voies respiratoires sup. (J00 à J06)</i>	634	100,0	9,5	9,5	10,0	2,2	
<i>Dont asthme (J45)</i>			5,7	4,6	3,6	5,3	
Suivi en cours pour pathologies respiratoires	174	100,0	25,3	22,1	5,5	4,9	
*Pathologies digestives			9,6	9,2	13,4	8,9	ND
<i>Dont reflux gastro-oesophagien (K21)</i>			4,1	1,6	1,4	1,2	
<i>Dont troubles fonctionnels de l'intestin (K59)</i>	634	100,0	3,2	1,2	0,9	0,5	
<i>Dont malabsorption intestinale (K90)</i>			1,7	1,5	N/A	N/A	
Suivi en cours pour pathologies digestives	60	98,4	46,7	20,0	3,7	N/A	
*Maladies de l'appareil génito-urinaire			3,3	3,4	4,0	3,4	ND
Suivi en cours pour maladies de l'appareil génito-urinaire	21	100,0	47,6	24,7	9,6	N/A	
*Malformations congénitales			5,0	4,7	3,4	4,4	ND
Suivi en cours pour malformations congénitales	32	100,0	78,1	58,9	0,7	N/A	
*Lésions traumatiques			15,3	12,8	11,1	14,2	ND
<i>Dont Traumatismes la tête (S00 à S01)</i>			6,9	4,2	4,1	4,0	
Suivi en cours pour lésions traumatiques	97	100,0	4,1	11,3	N/A	N/A	
*Allergies spécifiées			8,5	11,3	9,6	ND	ND
Suivi en cours pour allergies	64	100,0	61,1	59,7	28,9	ND	
*Antécédents signalés de problèmes dermatologiques			4,4	4,6	6,5	8,6	ND
Suivi en cours pour problèmes dermatologiques	28	100,0	35,7	33,6	8,1	N/A	
*Antécédents signalés de problèmes en période périnatale			5,5	2,9	2,5	1,4	ND
Suivi en cours pour problèmes en période périnatale	35	100,0	45,7	50,0	8,5	N/A	
ÉTAT DE SANTÉ DE L'ENFANT AU MOMENT DE L'EXAMEN							
Poids moyen de l'enfant	621	97,9	17,6 kg	17,8 kg	17,8 kg	17,9 kg	17,9 kg
Taille moyenne de l'enfant	620	97,8	1,05 m	1,06 m	1,06 m	1,07 m	1,07 m
Insuffisance pondérale			2,6	2,7	2,6	3,9	4,0
Surcharge pondérale (surpoids + obésité)	617	97,3	11,5	11,1	10,3	10,9	9,7
<i>Dont obésité</i>			3,6	2,7	2,4	2,6	2,3
Surcharge pondérale chez les garçons	309	97,5	9,7	9,8	8,7	8,4	8,9
Surcharge pondérale chez les filles	308	98,1	13,3	12,4	11,9	13,6	10,5
Examen visuel réalisé	634	100,0	91,8	93,0	92,8	92,1	95,8
Enfant équipé de lunettes			1,7	ND	ND	ND	ND
Trouble visuel de loin détecté ⁽⁸⁾	571	100,0	10,7	14,9	11,7	10,6	12,3
Autre trouble visuel détecté (parmi ceux ayant été testés)	540	92,8	5,7	ND	ND	ND	ND
Enfant adressé pour bilan visuel complémentaire ⁽⁹⁾	84	100,0	90,5	89,0	94,8	92,9	83,0
Examen auditif réalisé	634	100,0	94,2	96,0	92,1	87,4	97,4
Trouble auditif détecté > 20db (parmi ceux ayant été testés)	587	98,3	25,2	NC	NC	NC	NC
<i>dont trouble > 40db</i>			N/A	NC	NC	NC	NC
Enfant adressé pour bilan auditif complémentaire ⁽⁹⁾	141	95,3	22,7	NC	NC	NC	84,7

Exploitation des bilans de santé de 4 ans des **enfants nés en 2015** (année scolaire 2019-2020) de mères domiciliées dans le département de la Creuse. Evolutions 2004-2006, 2010-2013, 2016-2019 et comparaisons aux données corréziennes.

Années scolaires	Creuse						Corrèze
	2019-20		2016-19	2010-13	2004-06	2017-19	
	N	TR	%	%	%	%	%
ÉTAT DE SANTÉ DE L'ENFANT AU MOMENT DE L'EXAMEN (Suite)							
Trouble sensoriel détecté (visuel et/ou auditif anormal) ⁽¹⁰⁾	513	80,9	31,6	ND	ND	ND	ND
Examen buccal réalisé	634	100,0	70,0	ND	ND	ND	96,1
Problèmes dentaires détectés (parmi ceux ayant été testés)	441	99,3	14,3	10,8	5,6	8,7	ND
Dont caries			3,4	9,1	4,5	5,5	9,9
Problèmes d'hygiène dentaire signalés	441	69,6	6,8	ND	ND	ND	ND
Enfant adressé pour bilan dentaire complémentaire ⁽⁹⁾	63	100,0	69,8	73,3	52,8	58,9	92,7
Test urinaire réalisé	634	100,0	57,1	64,8	62,9	63,6	ND
Problème urinaire détecté (parmi ceux ayant été testés)	362	100,0	7,7	6,4	0,7	2,4	ND
Dont leucocytes dans les urines			6,6	ND	ND	ND	ND
Enfant adressé pour bilan urinaire complémentaire ⁽⁹⁾	28	100,0	42,9	71,1	58,8	N/A	ND
Propreté acquise	624	98,4	99,5	98,4	96,1	91,4	94,5
Dont diurne et nocturne			83,3	82,6	81,1	78,7	78,5
Problèmes liés au comportement alimentaire	619	97,6	2,7	ND	ND	ND	ND
Enfant adressé pour bilan ⁽⁹⁾	17	100,0	47,1	ND	ND	ND	ND
Problèmes liés au sommeil	619	97,6	3,1	ND	ND	ND	ND
Enfant adressé pour bilan ⁽⁹⁾	18	94,7	27,8	ND	ND	ND	ND
Examen psychomoteur réalisé	633	99,8	97,6	ND	ND	ND	NC
Test du langage ETRL 4 utilisé	608	95,9	96,5	ND	ND	ND	ND
Trouble du langage détecté			37,4	26,4	20,5	20,0	22,6
Dont défaut d'articulation	599	94,5	26,5	21,6	17,7	17,0	ND
Dont retard de langage			11,0	7,3	7,9	8,1	ND
Dont problème de prononciation			7,8	ND	ND	ND	ND
Autres troubles psychomoteurs ou de développement	634	100,0	15,8	ND	ND	ND	ND
Enfant adressé pour bilan psychomoteur complémentaire ⁽⁹⁾	224	100,0	49,1	44,1	36,2	53,7	ND

L'OFFRE DE SOINS	Creuse					France
	2 018	2016	2010	2004	2017 ⁽¹⁴⁾	
	Nbre	Densité	Densité	Densité	Densité	
Médecins généralistes libéraux (pour 100 000 habitants) ⁽¹¹⁾	97	81,8	92,9	99,2	109,3	91,5
Médecins de PMI (pour 1 000 enfants < 3 ans) ⁽¹²⁾	5	1,8	ND	1,0	ND	1,2
Pédiatres libéraux (pour 100 000 enfants de moins de 15 ans) ⁽¹³⁾	1	6,2	12,2	11,6	17,4	19,4
Pédiatres salariés (pour 100 000 enfants de moins de 15 ans) ⁽¹³⁾	7	43,7	30,6	17,4	11,6	39,3
Puéricultrices de PMI (pour 1 000 enfants < 3 ans) ⁽¹²⁾	3	1,1	1,5	1,0	1,3	2,3
Infirmières de PMI (pour 1 000 enfants < 6 ans) ⁽¹²⁾	10	1,8	1,5	1,4	ND	0,3

Exploitation des bilans de santé de 4 ans des **enfants nés en 2015** (année scolaire 2019-2020) de mères domiciliées dans le département de la Creuse. Evolutions 2004-2006, 2010-2013, 2016-2019 et comparaisons aux données corréziennes.

N : nombre de répondants à chaque item / *TR* : taux de répondants parmi l'ensemble des enfants vus

ND - Données non disponibles / *NC* - Non comparables / *N/A* - Effectifs < 10

(1) Source : Insee - Etat civil

(2) Source : PMI 23

(3) Nombre total de BS4 reçus à la PMI valides rapporté au nombre d'enfants convoqués domiciliés pour l'année 2019-2020

(4) Calculé sur l'ensemble des enfants pour lesquels le carnet de santé a été présenté pour l'examen

(5) Jusqu'en 2018, les enfants ne recevaient qu'une seule dose de vaccin contre la méningite

(6) Variable combinant DTP ≥ 3 doses ET Coqueluche ≥ 3 doses ET HiB ≥ 3 doses ET Hépatite B ≥ 3 doses ET Pneumocoque ≥ 3 doses ET Meningocoque = 2 ET ROR=2 (pour les analyses antérieures, pneumocoque et méningocoque "présents")

(7) Indicateur calculé sur l'ensemble des enfants vus à l'examen

(8) Calculé sur le nombre d'enfants non équipés (lunettes ou appareil auditif) et ayant eu un examen visuel

(9) Parmi ceux pour lesquels un trouble ou un problème a été détecté lors de l'examen

(10) Les troubles sensoriels détectés pendant l'examen des BS4 sont les examens visuels et/ou auditifs notés comme anormaux après la réalisation des BS4, après avoir déduit les antécédents visuels et auditifs déjà connus, à savoir de H49 à H55 (visuel) et H61-H65-H73 et H90 (auditif)

(11) Sources : CartoSanté - Statiss (Drees) - Insee

(12) Sources : Data-Drees Etudes et Statistiques - Enquête sociale 2010-2016 (volet PMI) - Insee

(13) Sources : Score santé : Drees / ASIP-Santé, répertoire RPPS - Insee

(14) Chiffres nationaux

Sources : CD23-PMI (Bilans 3/4 ans), CD19-PMI (Bilans 3/4 ans), Insee - Exploitation : ORS-NA

SYNTHÈSE

Au regard des indicateurs relevés au cours des analyses triennales précédentes, quelques faits marquants sont observés concernant les données issues des bilans de santé de 4 ans, recueillis au cours de l'année scolaire 2019-2020 auprès des enfants creusois nés en 2015. L'interprétation de ces données doit cependant tenir compte de la situation sanitaire à ce moment-là, et notamment de la fermeture des écoles entre la mi-Mars et la mi-Mai, et une réouverture plus ou moins partielle au cours des mois de Mai et Juin 2020.

- Un taux de réception des BS4 de 70% (67% en Corrèze entre 2017 et 2019), en baisse par rapport aux analyses triennales précédentes, principalement en raison de la situation sanitaire et de la fermeture des écoles durant deux mois.
- Des examens qui se déroulent dans de bonnes conditions : 95% des familles accompagnent l'enfant pour ce bilan et le carnet de santé est présenté dans 98% des cas (91% en Corrèze) ; la quasi-totalité des bilans sont réalisés par une infirmière.
- Un environnement familial en évolution depuis le début des analyses : plus d'enfants en résidence alternée et des foyers monoparentaux plus souvent mentionnés ; des familles composées d'enfants uniques moins fréquentes qu'il y a une dizaine d'années (15% vs 19%), et que ce qui est observé en Corrèze (23%).
- Un environnement social aussi en évolution, notamment pour les mères : elles se déclarent moins souvent sans activité professionnelle et deux fois moins souvent au foyer qu'au début de nos analyses. Par conséquent, les enfants de cet âge restent plus longtemps à l'école (40 minutes de plus qu'en 2004-2006) et mangent plus fréquemment à la cantine (87% vs 79%).
- Des taux de vaccination stables voire meilleurs au fil des analyses, selon les vaccins : plus de 9 enfants sur 10 ont au moins une dose contre le DTP, la coqueluche, l'haemophilus ou l'hépatite B. Seule la couverture vaccinale par le ROR est en légère baisse par rapport à 2004-2006 (92% vs 96%).
- Au regard du nouvel indicateur « couverture vaccinale à jour » combinant les 7 valences (DTP, Coqueluche, Hib, Hépatite B, Pneumocoque, Méningocoque et ROR), un peu plus des trois quarts des enfants de cet âge ont le nombre de doses préconisées pour tous ces vaccins.
A noter que lorsque la mère déclare être employée, ouvrière ou agricultrice, la couverture vaccinale à jour semble plus fréquente que lorsqu'elle se déclare cadre, mais la faiblesse des effectifs oblige à la prudence dans l'interprétation des données. De plus, lorsque la famille est recomposée ou lorsque l'enfant fait partie d'une grande fratrie (3 enfants ou plus), cette couverture vaccinale semble également moins souvent conforme au schéma préconisé pour toutes les valences ; là encore, la faiblesse des effectifs est à prendre en considération.
- Des antécédents médicaux au sein de la famille pour un peu plus d'un tiers des enfants, notamment d'asthme et/ou allergies (12%) ou encore de troubles visuels (8%).
- Des antécédents médicaux concernant l'enfant rapportés dans 8 cas sur 10, principalement pour problèmes infectieux (48%) et notamment varicelle (39%).
- Des antécédents respiratoires signalés pour un quart des enfants, dont 10% pour bronchiolite.
- Également, des antécédents de maladies de l'oreille et/ou de l'œil reportés sur respectivement 18% (otites 16%) et 12% (troubles de l'accommodation 4%) des BS4.
- Selon le type d'antécédents signalés et leurs conséquences, un suivi en cours au moment de l'examen mentionné pour 25% à 90% des enfants concernés.



- Un statut pondéral relativement stable mais assez dégradé : plus d'un enfant sur dix en surcharge pondérale à cet âge, et une obésité qui enregistre une tendance à la hausse depuis une douzaine d'années (un peu moins de 3% en 2004-2006 vs près de 4% actuellement).
- Une surcharge pondérale toujours plus élevée chez les filles que chez les garçons (13% vs 10%), mais une augmentation importante enregistrée chez ces derniers au fil des analyses (10% vs 8% au début de nos analyses).
- L'importance de ces bilans toujours confirmée : des examens visuels et/ou auditifs réalisés pour 92% à 94% des enfants révélant un trouble de la vision de loin pour 11% d'entre eux, un trouble auditif (> 20 db mais < 40 db) pour 25% d'entre eux.
- Des troubles visuels détectés faisant plus fréquemment l'objet d'un bilan complémentaire : 91% vs 23% pour les troubles auditifs, possiblement en lien avec un environnement bruyant dans lequel sont réalisés les examens auditifs rendant moins fiable l'examen pratiqué, ou encore, des troubles considérés comme « légers » lorsque l'enfant entend un son à 30 db).
- Un examen buccal réalisé dans 70% des cas : 14% des bilans signalent un problème dentaire dont 3% de caries ; 7% soulèvent un problème d'hygiène. Sept enfants sur 10 adressés pour un bilan complémentaire chez le dentiste.
- Une grande majorité des enfants ayant bénéficié d'un examen psychomoteur (98%).
- Le test ETRL4 utilisé majoritairement pour détecter les troubles du langage : 37% des enfants ayant bénéficié de ce test sont concernés par un trouble du langage, principalement par un défaut d'articulation (27%) et plus d'un bilan sur dix fait état d'un retard de langage. Pour près de la moitié d'entre eux, un bilan complémentaire a été demandé.
- Également, d'autres troubles psychomoteurs ou de développement signalés pour 16% des enfants (dont près de 7% de troubles de la coordination).
- Un test urinaire réalisé pour 57% des enfants ; un problème détecté pour un peu moins de 8% d'entre eux, notamment un problème de leucocytes dans les urines. 43% ont fait l'objet d'un bilan complémentaire.

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 (près de 90% certaines années). 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 la couverture vaccinale, même si les évolutions régulières du calendrier vaccinal obligent à une certaine prudence, ainsi que la faiblesse de certains effectifs.

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.

ANNEXE

CS 8 jours	CS 9 mois	CS 24 mois	B 4 ans
CS8-2018-ANNUEL Octobre 2020			
CS8-2019-ANNUEL Novembre 2020	CS9-2018 ANNUEL Février 2021	CS24-2017 ANNUEL Mars 2021	B4-2015 ANNUEL Juillet 2021
CS8-2018-2020-TRIENN Sept 2021	CS9-2019 ANNUEL Août 2021	CS24-2018 ANNUEL Août 2021	B4-2016 ANNUEL Déc. 2021
	CS9-2018-2020-TRIENN Avril 2022	CS24-2017-2019- TRIENN Juillet 2022	B4-2015-2017-TRIENN Déc. 2022

- Rapports déjà publiés
- Rapport actuel
- Rapports à publier (dates prévisionnelles)



RÉSUMÉ DU RAPPORT

Depuis 2003, l'Observatoire Régional de la Santé (ORS) saisit et 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 8^{ème} jour (CS8), du 9^{ème} mois (CS9), du 24^{ème} mois (CS24) et bilans de 4 ans (B4).

Au fil des années de traitement, ces travaux en périnatalité ont permis de mieux connaître la situation périnatale et l'état de santé de la petite enfance en Creuse, de comparer certains indicateurs à des populations de référence (*notamment à la France*), et de repérer, au moment des analyses territoriales au terme de trois années de recueil, certains secteurs les plus en difficulté. Lors de l'élaboration de la nouvelle convention, il a été décidé de produire de façon très synthétique, sous forme de tableaux, l'ensemble des indicateurs de chaque document en y intégrant en référence les résultats issues de trois analyses précédentes, dans le but de suivre les évolutions depuis le début de la collaboration.

Le présent rapport porte sur l'exploitation des bilans de santé de 4 ans des enfants domiciliés en Creuse nés au cours de l'année 2015.

Au total, malgré la situation sanitaire particulièrement difficile ayant entraîné la fermeture des établissements scolaires durant deux mois en 2020, 634 certificats ont été transmis à l'ORS par le service de PMI sur 905 enfants inscrits en moyenne section de maternelle à la rentrée scolaire 2019-2020 (soit 70%).

POUR NOUS CITER :

ROCHE-BIGAS B., GARNIER C. État de santé de la petite enfance en Creuse. Exploitation des bilans de santé de 4 ans des enfants nés en 2015. ORS Nouvelle-Aquitaine. Juillet 2021, n° 119. 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 Département

Pour nous joindre

SIÈGE

58 rue Abbé de l'Épée
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