UNB EST. 1785 UNIVERSITY OF NEW BRUNSWICK

IRDF-NB
Institut de recherche, de données et de formation du Nouveau-Brunswick

Rapport sommaire

Répercussions du volet prénatal du programme Familles en santé, bébés en santé sur les résultats liés à la grossesse, à la naissance et à la nutrition et au développement au cours de la petite enfance au Nouveau-Brunswick

Juin 2025

MSSU · USSM

New Nouveau Brunswick

Titre du projet

Répercussions du volet prénatal du programme Familles en santé, bébés en santé sur les résultats liés à la grossesse, à la naissance et à la nutrition et au développement au cours de la petite enfance au Nouveau-Brunswick

Chercheuse principale

Sandra Magalhaes, associée de recherche, IRDF-NB

Équipe de recherche

Samuel R. Cookson, analyste de données, IRDF-NB
Bethany Jones, rédactrice scientifique, IRDF-NB

Remerciements

Nous tenons à remercier nos partenaires du ministère de la Santé du Nouveau-Brunswick de nous avoir poussés à faire des travaux de recherche qui répondent à leurs besoins en matière de données probantes, en particulier Teri Emrich, Aisha Khedheri, Laura Brennan et les membres du comité d'examen du programme FSBS. Au nom du ministère de la Santé du Nouveau-Brunswick, le Fonds de recherche en santé publique de RechercheNB a financé ces travaux. L'Unité de soutien SRAP des Maritimes (USSM), qui compte sur le soutien financier des Instituts de recherche en santé du Canada, du ministère de la Santé et du Mieux-être de la Nouvelle-Écosse, du ministère de la Santé du Nouveau-Brunswick, de Research Nova Scotia et de RechercheNB, a également appuyé la présente étude. Les opinions, les résultats et les conclusions sont ici exposés par les auteurs sans aucune influence de la part des sources de financement citées. L'approbation de RechercheNB, du ministère de la Santé du Nouveau-Brunswick, de l'USSM ou des sources de financement citées n'est ni recherchée ni présumée.

Comment citer ce produit

Magalhaes, S., Cookson, R. S. et Jones, B. (2025). Rapport sommaire : Répercussions du volet prénatal du programme Familles en santé, bébés en santé sur les résultats liés à la grossesse, à la naissance et à la nutrition et au développement au cours de la petite enfance au Nouveau-Brunswick. Fredericton (Nouveau-Brunswick) : Institut de recherche, de données et de formation du Nouveau-Brunswick.

Lire le rapport en entier

Pourquoi cette étude est-elle importante?

La grossesse est une période déterminante dans la vie d'une famille, tant pour les parents que pour l'enfant. L'exposition d'un enfant, même avant la naissance, à des problèmes de santé dans l'utérus (comme la dénutrition ou l'obésité) peut augmenter plus tard ses risques pour la santé.[1] De même, si un enfant a un faible poids à la naissance, son risque de développer des problèmes de santé plus tard augmente également.[2] Les futurs parents qui sont en situation de pauvreté, qui ont un faible niveau de scolarité ou qui adoptent de mauvaises habitudes de santé courent un risque plus élevé d'être en mauvaise santé pendant la grossesse.[3] Heureusement, il existe des programmes ciblés qui aident les personnes qui en ont le plus besoin.

Au Nouveau-Brunswick, le programme de santé publique FSBS aide les familles qui attendent un premier enfant en leur offrant gratuitement des services (de la grossesse jusqu'à l'âge de deux ans de l'enfant). Certains aspects du programme sont universels (comme l'examen des nouveau-nés et l'évaluation du trottineur en santé) et permettent de cibler les familles qui ont des besoins plus importants. Les familles chez qui il y a plus de risques d'observer des résultats insatisfaisants sur la santé et le développement peuvent recevoir des services ciblés, comme des visites prénatales et postnatales à domicile d'une infirmière ou d'une diététiste de Santé publique.

Des recherches antérieures menées par l'IRDF-NB[4] ont porté sur le volet des visites postnatales à domicile ciblées du programme FSBS. Maintenant, dans cette étude, nous élargissons notre champ d'action pour examiner la composante **prénatale** ciblée du programme, qui comprend principalement des visites de diététistes de Santé publique pour les nouveaux parents remplissant les conditions requises.

En comparant les résultats des familles qui ont participé au programme pendant la période prénatale à ceux des familles qui n'y ont pas participé, nous examinons si la participation au programme a eu une incidence sur plusieurs résultats en matière de santé pendant la grossesse, à la naissance et au cours des deux premières années de vie.

La recherche[5,6] montre que l'allaitement maternel prolongé est associé à de meilleurs résultats en matière de santé. Le développement dans la petite enfance est associé aux résultats à long terme au cours de la scolarité et sur le marché du travail. En mesurant les principaux résultats en début de vie, cette étude nous aide à évaluer les incidences potentielles à long terme et l'efficacité du volet prénatal du programme FSBS pour éclairer l'examen continu du programme.

Méthode utilisée

Pour mener la présente étude, nous avons utilisé les données d'examen universel des nouveau-nés du programme FSBS (données de l'évaluation des priorités par Santé publique [EPSP]) pour recenser les naissances au Nouveau-Brunswick entre le 1er avril 2012 et le 31 mars 2020. Nous avons également utilisé les données du programme FSBS pour cerner les familles qui ont participé à des visites prénatales à domicile. Nous avons limité la cohorte de naissances aux familles accueillant un premier enfant à partir de recoupements entre la Base de données sur les congés des patients, les statistiques de l'état civil et la base de données sur la population.

Au moyen d'archives de données liées concernant la santé, le développement, les données démographiques et la participation à un programme de santé publique, nous avons utilisé une approche méthodologique avancée pour retrouver, dans les données, un groupe de familles accueillant un premier enfant n'ayant pas participé au programme; ce groupe était comparable au groupe de familles ayant participé au programme. Nous avons ensuite couplé la cohorte à des données sur certains résultats pendant la grossesse et à la naissance ainsi que sur plusieurs résultats en début de vie (y compris le début et la durée de l'allaitement, le risque nutritionnel et le développement de l'enfant).

Limites

Les résultats présentés plus loin doivent être analysés en fonction des limites de l'étude. L'ensemble de données de l'EPSP comprend, par exemple, des données incohérentes, incomplètes ou manquantes étant donné qu'elles n'ont pas été recueillies initialement à des fins de recherche.

De même, étant donné que la participation au programme FSBS et à l'évaluation du trottineur en santé est volontaire, certaines données sont manquantes et pourraient avoir biaisé les résultats de l'étude. En raison des données manquantes sur les résultats, la taille des échantillons a diminué de plus de moitié pour l'évaluation à 18 mois.

Les données administratives en général manquent souvent de renseignements clés au niveau individuel, et le fait que cette étude s'appuie sur des variables relatives à l'aide au revenu et sur des mesures de défavorisation à l'échelle régionale peut ne pas refléter pleinement les expériences individuelles.

Familles en santé, bébés en santé (volet prénatal)

Entre le 1er avril 2012 et le 31 mars 2020, **20 832** familles accueillant leur premier enfant ont été choisies pour faire l'objet d'un suivi de la naissance à l'âge de 18 mois, au moyen de données administratives.

- De ce nombre, **2 000** familles désignées comme des familles à risque élevé d'obtenir des résultats médiocres ont participé au volet prénatal.

- Parmi les 15 716 familles n'ayant pas participé au volet prénatal (ou postnatal), **2 000** familles correspondant le mieux aux familles participantes du volet prénatal ont servi de point de comparaison.

Les visites prénatales à domicile ont-elles amélioré les résultats pour la famille et l'enfant?

En moyenne, les résultats **ne démontrent pas** un effet positif constant sur les résultats examinés. En voici quelques-uns :

Grossesse	Naissance	Nutrition	Développement
- Anémie - Diabète gestationnel	- Naissance prématurée - Faible indice d'Apgar - Gros ou petit pour l'âge gestationnel	- Début et durée de l'allaitement - Risque nutritionnel	- Communication - Motricité globale et fine - Résolution de problèmes - Interactions personnelles et sociales

Cependant, les résultats suggèrent un léger effet positif constant de la participation au programme sur la réduction du risque de développer d'hypertension gestationnelle.

Conclusions

Dans l'ensemble, cette étude a montré que la participation au volet prénatal du programme FSBS n'a pas eu d'incidence importante sur les résultats liés à la grossesse, à la naissance, à la nutrition ou au développement de l'enfant chez les familles vulnérables. Cette recherche contribue à l'examen continu de l'avenir du programme FSBS, et les résultats tendent à indiquer qu'il est nécessaire d'améliorer le programme.

Cette recherche nous a permis de déterminer plusieurs limites méthodologiques susceptibles d'entraîner une sous-estimation de l'incidence réelle du programme, ce qui pourrait être attribuable à deux limites potentielles.

- Différences importantes entre les groupes de comparaison : Les résultats ont été comparés entre un groupe de participants au programme et un groupe de non-participants jugés similaires en fonction de leurs antécédents et de leurs caractéristiques. Cependant, il est possible que ces deux groupes n'aient pas été parfaitement appariés. Les participants constituaient en fait un groupe à plus haut risque que les non-participants, et des similitudes dans leurs résultats pourraient faire paraître le programme moins efficace.

- Différences entre les participants qui ont effectué l'évaluation du trottineur en santé : Les résultats concernant la nutrition et le développement de l'enfant sont fondés sur cette évaluation. Toutefois, il s'agit d'une évaluation volontaire et de nombreuses familles n'y ont pas participé. Il est probable que les familles les plus vulnérables se trouvent parmi celles qui n'ont pas participé à l'évaluation, et cela diffère entre les groupes de comparaison. Dans ce cas, les résultats en matière de nutrition et de développement pourraient ne pas représenter l'incidence réelle du volet prénatal sur les familles présentant le risque le plus élevé, c'est-à-dire celles qui sont censées en tirer le plus grand avantage.

L'évaluation des résultats à long terme (à l'école primaire et à l'école intermédiaire, par exemple) est une prochaine étape importante pour mieux comprendre les effets à long terme du volet prénatal du programme FSBS.

Des questions? Communiquez avec nous

Tél. : 506-447-3363
Courriel : nb-irdt@unb.ca
Site Web : https://www.unb.ca/nbirdt/

Références

1. Ruchat S-M, Hivert M-F, Bouchard L. Epigenetic programming of obesity and diabetes by in utero exposure to gestational diabetes mellitus. Nutrition Reviews. 2013; volume 71 (suppl. 1); pages S88 à S94.

2. Gluckman PD, Hanson MA, Buklijas T. A conceptual framework for the developmental origins of health and disease. Journal of Developmental Origins of Health and Disease. 2010; volume 1 (n° 1), pages 6 à 18.

3. Landy CK, Sword W, Ciliska D. Urban women's socioeconomic status, health service needs and utilization in the four weeks after postpartum hospital discharge: findings of a Canadian cross-sectional survey. BMC Health Services Research. 2008; 8, numéro d'article 203.

4. Magalhaes S, Cameron J, Cookson S, Folkins C, Gorman-Asal S, Somayaji C. Répercussions à court et à long terme du volet de visites postnatales à domicile du programme Familles en santé, bébés en santé (FSBS) sur les résultats sur la santé et le développement des enfants au Nouveau-Brunswick. Fredericton (N.-B.). Institut de recherche, de données et de formation du Nouveau-Brunswick (IRDF-NB); 2023.

5. Heinig MJ. (février 2001). Host defense benefits of breastfeeding for the infant: Effect of breastfeeding duration and exclusivity. Pediatric Clinics of North America. 2001; volume 48 (n° 1), pages 105 à 123.

6. Smart D, Youssef GJ, Sanson A, Prior M, Toumbourou JW, Olsson CA. Consequences of childhood reading difficulties and behaviour problems for educational achievement and employment in early adulthood. British Journal of Educational Psychology. 2017; volume 87 (n° 2); pages 288 à 308.