



# Rapport sommaire

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

Avril 2023



**MSSU · USSM**

New  Nouveau  
**Brunswick**

## Titre du projet

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

## Chercheuse principale

Sandra Magalhaes, associée de recherche, IRDF-NB

## Équipe de recherche

Samuel Cookson, adjoint à la recherche, IRDF-NB

Chris Folkins, chercheur scientifique, IRDF-NB

Sadie Gorman-Asal, adjointe à la recherche, IRDF-NB

Chandy Comayaji, analyste principale de données, IRDF-NB

Jillian Cameron, adjointe à la recherche, IRDF-NB

## Remerciements

L'Unité de soutien SRAP des Maritimes (USSM), qui reçoit le soutien financier des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), du ministère de la Santé et du Mieux-être de la Nouvelle-Écosse, du ministère de la Santé du Nouveau-Brunswick, de la Nova Scotia Health Research Foundation (NSHRF) et de la Fondation de la recherche en santé du Nouveau-Brunswick (FRSNB), a appuyé financièrement la présente étude. Les opinions, les conclusions et les résultats rapportés dans le présent document sont ceux des auteurs et sont indépendants des sources de financement citées.

## Comment citer ce produit

Magalhaes, S., Cookson, S., Folkins, C., Gorman-Asal, S., Somayaji, C., et Cameron, J. (2023). Rapport sommaire : 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 (Nouveau-Brunswick) : Institut de la recherche, des données et de la formation du Nouveau-Brunswick.

[Lire le rapport en entier](#)

## Importance de l'étude

Il peut être difficile pour tout le monde de devenir parent. Même en comptant sur une structure de soutien solide, il n'est pas toujours facile pour une nouvelle famille de composer avec une première grossesse, l'allaitement maternel, un nouveau-né, et de subvenir aux besoins en santé et en alimentation d'un nourrisson. Ces défis ne font que s'aggraver chez les nouveaux parents ou ceux qui attendent un enfant et qui sont en situation de pauvreté, qui ont un faible niveau de scolarité ou adoptent des comportements nuisibles à la santé. C'est pourquoi il existe des programmes de visites à domicile qui aident les familles qui en ont le plus besoin.



Au Nouveau-Brunswick, le programme de santé publique Familles en santé, bébés en santé (FSBS) aide les familles qui attendent un premier enfant en offrant gratuitement des services de la grossesse jusqu'aux deux ans de l'enfant. Certains aspects du programme sont universels (comme l'examen des nouveau-nés et l'évaluation du trotteur 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 postnatales à domicile d'infirmière ou de diététiste de Santé publique.

Les auteurs du présent rapport se penchent sur le volet ciblé de visites postnatales à domicile du programme FSBS, qui comprend notamment du soutien à l'allaitement maternel et de l'orientation vers des ressources pour les nouveaux parents remplissant les conditions requises. En comparant la situation des enfants qui ont bénéficié de visites postnatales à domicile et celle de ceux qui n'en ont pas bénéficié, nous examinons si la participation au programme a eu des répercussions sur la durée de l'allaitement maternel et sur le développement de l'enfant à 18 mois et avant d'entrer à la maternelle.

Un allaitement maternel prolongé est associé à de meilleurs résultats sur la 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 ces résultats, la présente étude permet d'évaluer les répercussions à court et à long terme du programme FSBS.

## Méthode utilisée

Pour mener la présente étude, des chercheurs de l'Institut de la recherche, des données et de la formation du Nouveau-Brunswick (IRDF-NB) ont 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 entre le 1er avril 2011 et le 31 mars 2014, ainsi que les données du programme FSBS, pour dresser la liste des familles qui ont participé au volet de visites postnatales à domicile. La cohorte de naissance a été restreinte aux familles accueillant un premier enfant au moyen 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 de ces fonds de données concernant les dossiers de santé, les données démographiques et la participation à un programme de santé publique, une méthode d'appariement par scores de propension a été utilisée et a permis de retrouver, dans les données, un groupe de familles accueillant leur premier enfant n'ayant pas participé au programme et qui était comparable sur le plan des caractéristiques démographiques, socioéconomiques et liées à la santé au groupe de familles ayant participé au programme. La durée de l'allaitement maternel a été évaluée quand l'enfant avait 18 mois au moyen de l'évaluation du trotteur en santé, et son développement au moyen du questionnaire sur les étapes du développement (Ages and Stages Questionnaire). Le développement de l'enfant était de nouveau évalué vers 4 ou 5 ans au moyen de l'Évaluation de la petite enfance - Appréciation directe.

## Limites

Les résultats présentés à la page suivante doivent être analysés en tenant compte 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 à des fins de recherche.

De même, étant donné que la participation au programme FSBS, à l'évaluation du trotteur en santé et à l'Évaluation de la petite enfance - Appréciation directe est volontaire, certaines données sont manquantes et pourraient avoir entraîné des biais dans les résultats de l'étude. De plus, comme des données relatives au résultat étaient manquantes, la taille des échantillons a été réduite du tiers pour l'évaluation de la préparation à l'école, et de moitié pour l'évaluation à 18 mois.



# Familles en santé, bébés en santé (volet postnatal)

Entre le 1er avril 2012 et le 31 mars 2014, **6 096** familles accueillant leur premier enfant au Nouveau-Brunswick ont été choisies pour faire l'objet d'un suivi de la naissance à l'âge scolaire, au moyen de données administratives.



- De ce nombre, **1 211** désignées comme des familles à risque élevé ont participé au volet de visites postnatales du programme FSBS.
- Des 4 885 autres familles n'ayant pas participé au programme, **1 366** présentaient un profil semblable aux familles participantes et ont servi de point de comparaison.

---

## Les visites postnatales à domicile ont-elles des répercussions sur l'allaitement maternel?

---

La participation au volet de visites postnatales à domicile du programme FSBS a eu un **effet favorable** sur la durée de l'allaitement maternel.

- ↳ Les personnes participantes ont allaité leur enfant **33 jours de plus** que les autres, en plus d'être **2,25 fois plus susceptibles** de le faire encore à 18 mois.
- ↳ Étonnamment, les personnes participantes au volet postnatal étaient également **1,59 fois plus susceptibles** qu'une personne d'une famille moyenne (pas seulement d'une famille comparable) de poursuivre l'allaitement maternel à 18 mois.

---

## Qu'en est-il des résultats sur le développement de l'enfant?

---

Une participation au volet de visites postnatales à domicile du programme FSBS **n'a pas eu de répercussion** sur les résultats sur le développement dans l'enfance.

- ↳ Les enfants qui ont participé étaient **aussi susceptibles** que les non-participants de présenter des problèmes de développement à 18 mois ou des difficultés importantes avant la maternelle.

## Conclusions

Dans l'ensemble, les résultats de l'étude permettent de démontrer que les visites postnatales à domicile ont des répercussions positives sur la durée de l'allaitement au sein de familles vulnérables, mais qu'elles ne semblent pas en avoir d'importantes sur le développement dans l'enfance.

Cette dernière observation peut sembler étonnante. En effet, si le but du volet postnatal du programme FSBS est de favoriser le développement d'un enfant en bonne santé en aiguillant les parents vers des services spécialisés, on constate l'absence d'améliorations relativement au développement de l'enfant. Toutefois, comme ce programme est destiné aux familles à risque élevé, il faudrait peut-être ajouter des services plus intégrés et ciblés pour qu'il ait un effet bénéfique plus marqué sur le développement de l'enfant. Cette information s'avère très utile comme elle peut éclairer la future prestation du volet postnatal.

La présente étude de recherche est l'une des premières au Canada à produire des données probantes nécessaires pour éclairer l'offre des programmes de visites à domicile comme le programme FSBS. Si les résultats permettent de combler une lacune importante, ils laissent toutefois en suspens des questions sur les répercussions d'une inscription prénatale (pendant la grossesse) au programme FSBS. Celles-ci sont l'objet d'une recherche en cours à l'IRDF-NB.

