

# Bulletin de santé maternelle et infantile

best start  
meilleur départ  
by/par health **regxus** santé



25 mai 2016

## IDÉLLO

IDÉLLO, une ressource de Groupe Média TFO, propose aux enseignants, éducateurs à la petite enfance, élèves et parents, des ressources adaptées à un désir d'apprendre autrement. Destiné aux enseignantes et enseignants de français langue première et langue seconde, le magazine mensuel IDÉLLO propose une variété de contenus pédagogiques (vidéos, sites web, applications mobiles, feuilles pédagogiques), mais aussi des astuces, des événements, des nouvelles et des renseignements sur des formations à venir.

Au mois de mai, **IDÉLLO** offre des ressources en lien avec le printemps et le bien-être, la série *Les fondamentaux*, qui aborde toutes sortes de concepts essentiels à l'élémentaire, et des informations sur la pédagogie inversée.

Pour plus de renseignements, [cliquez ici](#)



**Pourquoi certaines filles et femmes boivent-elles de l'alcool durant la grossesse?**  
Information à l'intention des fournisseurs de services

« Le plus sûr est de ne pas boire d'alcool durant la grossesse. »  
Et pourtant, 21 % des Canadiennes continuent de boire après avoir appris qu'elles sont enceintes. De nombreux fournisseurs de services ont le rôle de compléter l'information et d'être un soutien durant la grossesse.

**6 raisons pour lesquelles certaines filles et femmes peuvent boire durant la grossesse**

1. Elles ne savent pas qu'elles sont enceintes.  
Avec 20 % des grossesses non planifiées, ce n'est pas étonnant de trouver de nombreuses femmes qui ne savent pas qu'elles sont enceintes. Elles ne savent pas qu'elles sont enceintes.
2. Elles ne comprennent pas la portée des effets néfastes de l'alcool sur le fœtus.  
Beaucoup de femmes ne comprennent pas la portée des effets néfastes de l'alcool sur le fœtus. Elles ne comprennent pas la portée des effets néfastes de l'alcool sur le fœtus.
3. Elles ont subi un traumatisme.  
Beaucoup de femmes ont subi un traumatisme. Elles ont subi un traumatisme.
4. La consommation d'alcool est la norme dans leur culture.  
Beaucoup de femmes ont grandi dans une culture où la consommation d'alcool est la norme. Elles ont grandi dans une culture où la consommation d'alcool est la norme.
5. Elles ont des problèmes de santé mentale.  
Beaucoup de femmes ont des problèmes de santé mentale. Elles ont des problèmes de santé mentale.
6. Elles pensent que boire un peu d'alcool ne leur fera rien.  
Beaucoup de femmes pensent que boire un peu d'alcool ne leur fera rien. Elles pensent que boire un peu d'alcool ne leur fera rien.

**Le message le plus important**  
Il est essentiel d'être informé et de prendre des décisions éclairées sur la consommation d'alcool pendant la grossesse.

**BCCWH**  
www.bccwh.ca

## Pourquoi certaines filles et femmes boivent-elles de l'alcool durant la grossesse?

Cette infographie a été développée pour aider les intervenants pour engager les femmes et leurs partenaires sur les sujets en lien avec la consommation d'alcool, la grossesse et la prévention des troubles causés par l'alcoolisation fœtale (ETCAF).

[Apprenez-en plus](#)

## Temps-écran des tout-petits : analyse de 7 stratégies parentales

Le site web [Veille Action pour de saines habitudes de vie](#) offre un résumé d'une étude britannique qui a examiné les stratégies utilisées par les parents d'enfants de 5 et 6 ans pour gérer leur temps-écran et les facteurs clés qui risquent d'influencer leur mise en application. La gestion du temps-écran représente un réel défi pour les parents et peut souvent devenir une source de tension dans la famille. Les auteurs ont identifié 7 stratégies de gestion du temps-écran :



1. La tactique basée sur le principe « récompense et punition ».
2. L'établissement d'un horaire fixe en fonction du déroulement de la journée.
3. L'ajustement aux contextes ou aux événements.
4. La suggestion d'autres activités afin de remplacer l'écran.
5. La coordination entre les deux parents dans l'application et l'imposition des mêmes règles, en tout temps.
6. La négociation et les compromis avec les enfants afin qu'ils participent à l'élaboration de règles.
7. L'autorégulation, permettant aux enfants de développer leur sens des responsabilités et d'apprendre d'eux-mêmes à s'occuper autrement.

Les auteurs de la revue systématique ont conclu que la famille est au cœur de la solution pour réduire le temps-écran des enfants.

Cliquez ici pour :

[le sommaire de l'étude qualitative](#) (en français)

[l'étude qualitative](#) (en anglais)

[le sommaire de la revue systématique](#) (en français)

[la revue systématique](#) (en anglais)

---

## Incidence du poids de la mère sur l'issue de la grossesse

Un indice de masse corporelle (IMC) faible ou élevé avant la grossesse et un gain de poids pendant la grossesse (GPG) inadéquat ou excessif sont associés à des issues de grossesse défavorables, comme les césariennes, les naissances prématurées ainsi qu'un faible poids à la naissance et un poids élevé pour l'âge gestationnel. Les données de l'Enquête sur l'expérience de la maternité (EEM) 2005-2006 de l'Agence de la santé publique du Canada ont été utilisées pour évaluer la répartition des IMC avant la grossesse et des GPG au sein de la population et la contribution de ces facteurs de risque aux issues défavorables. Avant leur grossesse, 5,9 % des femmes avaient un poids insuffisant, 20,9 % avaient un surpoids ou 13,3 % étaient obèses. Pendant leur grossesse, 18,1 % des femmes avaient gagné moins de poids que le poids recommandé tandis que près de la moitié (48,8 %) avaient gagné plus de poids. Les stratégies sur l'amélioration de l'issue des grossesses au Canada doivent prévoir des mesures visant à promouvoir un poids santé avant la grossesse et la prise du poids recommandée pendant la grossesse.



[Visitez le site web](#)

## Bulletin pour 2016 : Santé mentale pour enfants et jeunes

Au cours des 10 dernières années, il y a eu une augmentation de 54% des visites aux services d'urgence et une augmentation de 60% des hospitalisations pour les enfants et les jeunes qui cherchent un traitement pour des problèmes de santé mentale en Ontario. Ces données, récemment publiées par l'Institut canadien d'information sur la santé, sont des signaux que notre système de santé mentale actuel ne fonctionne pas de manière optimale. Pour attirer l'attention sur ces questions, la santé mentale pour enfants Ontario (SMEO) a publié son deuxième Bulletin sur l'état d'enfants et des jeunes en santé mentale en Ontario. Le bulletin souligne les progrès du gouvernement à l'égard des engagements clés de la politique et identifie les domaines critiques où nous devons travailler ensemble pour apporter des améliorations importantes.

[Cliquez ici pour voir le bulletin](#)

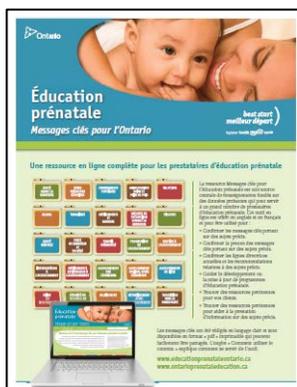


**RESSOURCES DE MEILLEUR DÉPART EN VEDETTE**

---

## Les messages clés en éducation prénatale pour l'Ontario

Le Centre de ressources Meilleur départ a développé une ressource en ligne destinée aux intervenants en éducation prénatale. Cette ressource les aidera à proposer aux femmes et à leur conjoint des messages clés cohérents et fondés sur des données probantes, sur 25 thèmes touchants différents aspects de la santé : santé avant la grossesse, au cours de la grossesse, travail et accouchement, santé du nouveau-né et santé postpartum.



Il existe plusieurs façons d'appliquer les messages clés en santé prénatale qui se trouvent à [educationprenataleontario.ca](http://educationprenataleontario.ca) (également en anglais à [ontarioprenataleducation.ca](http://ontarioprenataleducation.ca)). La ressource en ligne peut servir de référence immédiate pour obtenir de l'information fondée, ou pour préparer ou adapter un programme en éducation prénatale. Les messages clés pour chacun des thèmes peuvent être partagés directement avec les futurs parents. Des liens, des références et des preuves à l'appui sont également offerts.

---

## La Veille informationnelle sur l'Allaitement du Centre de ressources Meilleur départ (en anglais uniquement)



Utilisez cet outil pour surveiller les renseignements offerts sur le Web au sujet de l'allaitement. Sauvegardez cet URL et consultez ce site tous les deux ou trois jours pour rester au courant du monde de l'allaitement.

Regardez [cette vidéo](#) pour en apprendre plus (en anglais).  
[Cliquez ici](#) pour voir la Veille.

---

## La Veille informationnelle sur l'Éducation prénatale du Centre de ressources Meilleur départ (en anglais uniquement)



Utilisez cet outil pour surveiller les renseignements offerts sur le Web au sujet de l'éducation prénatale. Sauvegardez cet URL et consultez ce site tous les deux ou trois jours pour rester au courant du monde de l'Éducation prénatale.

Regardez [cette vidéo](#) pour en apprendre plus (en anglais).  
[Cliquez ici](#) pour voir la Veille.

---

*Les renseignements contenus dans ce bulletin visent à informer les intervenants en santé maternelle et infantile. Le Centre de ressources Meilleur départ n'appuie pas nécessairement les ressources, publications ou événements mentionnés dans ce bulletin. Le Centre de ressources Meilleur départ est un programme-clé de Nexus santé. [Un bulletin en anglais est aussi disponible.](#)*

---

Pour résilier votre abonnement et accéder aux archives de RSMI : [lists.meilleurdepart.org/listinfo.cgi/rsmi-meilleurdepart.org](https://lists.meilleurdepart.org/listinfo.cgi/rsmi-meilleurdepart.org)  
Pour soumettre des items pour le bulletin : [rsmi@nexussante.ca](mailto:rsmi@nexussante.ca)

Le Centre de Ressources Meilleur Départ : [www.meilleurdepart.org](http://www.meilleurdepart.org)  
Nexus Santé : [www.nexussante.ca](http://www.nexussante.ca)  
180 rue Dundas Ouest, bureau 301, Toronto (Ontario) M5G 1Z8

---