

# Bulletin de santé maternelle et infantile

**best start**  
**meilleur départ**  
Resource Centre/Centre de ressources  
by/par health **nexus** santé



## Nouvelles et initiatives

### La SOGC exhorte les Canadiennes à ne pas consommer de cannabis pendant la grossesse et l'allaitement

La Société des obstétriciens et gynécologues du Canada (SOGC) a lancé une campagne de sensibilisation du public afin d'informer les personnes qui allaitent ainsi que les personnes enceintes ou en âge de procréer des effets néfastes potentiels liés à la consommation de cannabis pendant la grossesse et l'allaitement.

Des recherches avancent que 70 % des femmes, enceintes ou non, croient que la consommation de cannabis une ou deux fois par semaine pendant la grossesse présente un « risque faible » ou « aucun risque ». Pourtant, le principal ingrédient psychoactif du cannabis, le THC, traverse le placenta et peut s'accumuler dans les tissus fœtaux et dans le lait maternel. La façon de consommer le cannabis (vapoté, fumé, mangé, pris sous forme de comprimé ou appliqué sur la peau) n'y change rien.

Apprenez-en davantage [ici](#).



### 12 mai 2018 : Journée de sensibilisation aux hypersensibilités environnementales

Quels sont les impacts de la pollution tout au long de la vie, de la préconception jusqu'à l'âge d'or? Que pouvons-nous faire pour faire de meilleurs choix, afin que les expositions soient minimisées pour optimiser la santé et la longévité?

[L'ASEQ-EHAQ](#) est un groupe fondé et opéré par des bénévoles qui croient passionnément à la nécessité de changer la situation actuelle concernant les hypersensibilités environnementales. Ils offrent une conférence en ligne bilingue le 12 mai 2018 sur le thème « De la pré-conception à l'âge d'or: Pourquoi votre environnement est-il important? ».

Apprenez-en davantage [ici](#).

## A propos...

Le centre de ressources Meilleur départ offre un guide à l'attention des fournisseurs de soins qui les aidera à mettre en place des stratégies pour viser à réduire les risques environnementaux avant et pendant la grossesse et durant l'enfance.

Téléchargez-le [ici](#).



## Rendre hommage aux souvenirs, semer des rêves

Une excellente opportunité d'aborder le sujet difficile des pensionnats indiens avec les enfants, *Rendre hommage aux souvenirs, semer des rêves* invite les individus et les organisations à planter des cœurs dans leurs communautés afin de reconnaître une volonté commune de réconciliation. Les *jardins de cœurs* rendent hommage aux survivants et survivantes des pensionnats indiens, et à l'héritage du travail de la Commission de vérité et réconciliation du Canada. Chaque cœur représente la mémoire d'un enfant perdu dans le système des pensionnats, et l'acte de plantation représente l'engagement de cette personne à trouver leur place dans la réconciliation.

Pour plus amples détails [cliquez ici](#).

## Semaine de la santé mentale: Parlez haut et fort du 7 au 13 mai 2018

A l'occasion de la semaine de la santé mentale, [l'Association canadienne pour la santé mentale](#) (ACSM) a développé des outils pour vous aider à :

- mobiliser l'opinion publique et partager sur les médias sociaux. Cette année, utilisez #Parlerhautetfort. La trousse à outils complète est disponible [ici](#).
- Démystifier la santé mentale à l'aide [d'articles et de conseils](#).
- Susciter des discussions avec la [liste de vérification](#) de la santé mentale, et les [6 indices](#) de bonne santé mentale.



## A propos...

Le Centre de ressources Meilleur départ offre de nombreuses ressources sur le thème de la santé mentale maternelle. [Découvrez-les ici](#).

## Surmonter la dépression :

Guide pour l'autoexamen travaillé auprès de groupes de femmes souffrant de dépression durant la grossesse, après l'accouchement et au-delà



---

# Rapports et publications scientifiques

---

## Recommandations de la SOGC sur l'immunisation pendant la grossesse

La [Société des Obstétriciens et des gynécologues du Canada \(SOGC\)](#) a passé en revue les données actuelles et formulé les recommandations sur l'immunisation pendant la grossesse :

- Les fournisseurs de soins devraient obtenir les antécédents vaccinaux pertinents des femmes recevant des soins prénataux et leur offrir les vaccins nécessaires.
- En général, les vaccins vivants et vivants atténués ne devraient pas être administrés durant la grossesse parce qu'ils posent un risque essentiellement théorique pour le fœtus.
- Les femmes enceintes ayant reçu par inadvertance un vaccin vivant ou vivant atténué ne devraient pas être encouragées à interrompre leur grossesse en raison d'un risque de tératogénicité.
- Les femmes non enceintes recevant un vaccin vivant ou vivant atténué devraient être avisées d'éviter de tomber enceintes pour au moins quatre semaines.
- Les vaccins viraux inactivés, les vaccins bactériens et les vaccins à base d'anatoxine peuvent être administrés sans danger durant la grossesse.
- L'allaitement maternel n'est pas une contre-indication à la vaccination (immunisation passive-active, vaccin vivant, à l'exception de la fièvre jaune, ou vaccin inactivé).
- Toutes les femmes enceintes devraient se voir offrir les vaccins à base d'anatoxine contre la diphtérie et le tétanos ainsi que le vaccin acellulaire contre la coqueluche au deuxième ou au troisième trimestre – préférablement entre la 21<sup>e</sup> et la 32<sup>e</sup> semaine de grossesse, pendant chaque grossesse – peu importe leurs antécédents vaccinaux.
- Toutes les femmes enceintes, quel que soit leur trimestre, et les femmes susceptibles d'être enceintes pendant la saison de la grippe, devraient se voir offrir le vaccin antigrippal inactivé afin de prévenir la mortalité et la morbidité maternelles et infantiles liées à cette infection.
- Les femmes enceintes chez qui on soupçonne ou on a diagnostiqué une grippe devraient être traitées par l'administration d'oseltamivir (Tamiflu, 75 mg p.o. b.i.d.), et ce, peu importe leurs antécédents vaccinaux.
- Les femmes enceintes qui présentent des facteurs de risque précis en raison de leurs comorbidités médicales ou d'une exposition particulière devraient se voir offrir les vaccins contre l'hépatite B, l'hépatite A, le méningocoque et le pneumocoque afin de prévenir la morbidité maternelle.

Apprenez en plus [ici](#).



## La santé des grands-parents et le bien-être de la famille

Selon le rapport « La santé des grands-parents et le bien-être de la famille » :

- Les Canadiens deviennent grands-parents de plus en plus vieux : les baby-boomers et la génération suivante ont donné naissance à leurs enfants à un âge plus avancé que les générations précédentes.
- Les grands-parents eux-mêmes vivent plus vieux parce qu'ils sont en meilleure santé.
- La santé des grands-parents contribue au bien-être de la famille. Ils sont plus présents avec leurs petits-enfants et ainsi développent des liens plus significatifs avec eux. Du même coup, ils permettent aussi aux parents de se réaliser professionnellement.

- L'engagement des grands-parents peut favoriser le bien-être des enfants.
- Les grands-parents travaillent plus longtemps. Ils peuvent ainsi subvenir à leurs propres besoins en plus de contribuer au budget familial, surtout lorsque plusieurs générations cohabitent ensemble.

Consultez le rapport [ici](#).

## Recherche: Quelles sont les interventions utilisées pour prévenir les naissances prématurées et quand sont-elles mises en œuvre?

Afin de déterminer la proportion de femmes exposées à un risque d'accouchement prématuré qui ont fait l'objet d'interventions visant à prévenir l'accouchement, les auteurs ont étudié 1 024 dossiers consécutifs de femmes dont l'accouchement était prévu plus de trois mois plus tard se trouvant dans des centres de soins primaires, secondaires et tertiaires du sud de l'Ontario. Ils ont recensé les femmes ayant un col de l'utérus court ou des antécédents d'accouchement prématuré spontané, et ont déterminé si elles s'étaient fait proposer et si elles avaient subi des interventions visant à prévenir une naissance prématurée.

Parmi 31 femmes ayant un col de l'utérus court ou des antécédents d'accouchement prématuré spontané, seulement 42 % avaient reçu de la progestérone ou subi un cerclage visant à prévenir un accouchement prématuré, et aucune n'avait reçu de pessaire. 26 % de ces femmes n'avait pas été orientées vers un obstétricien ou un spécialiste en médecine fœto-maternelle suffisamment tôt pour subir une intervention, et 57 % ayant été orientées avant leur 24<sup>e</sup> semaine de gestation se sont fait proposer une intervention.

Ces résultats attestent de l'importance d'améliorer les méthodes d'application des connaissances nécessaires pour favoriser la rapidité d'orientation et l'administration de progestérone afin de prévenir les accouchements prématurés.

Accédez à l'article (en anglais) [ici](#).



## Le temps d'écran et les jeunes enfants : promouvoir la santé et le développement dans un monde numérique

Le paysage numérique évolue plus rapidement que les recherches traitant des effets des médias sur écran sur le développement, l'apprentissage et la vie familiale des jeunes enfants. [La Société canadienne de pédiatrie](#) a publié un document de principes qui porte sur les bienfaits et les risques potentiels de ces médias chez les enfants de moins de cinq ans. Il s'attarde sur la santé développementale, psychosociale et physique, et offre des conseils fondés sur des données probantes en vue d'optimiser et de soutenir les pratiques des jeunes enfants à l'égard des médias. Ces recommandations reposent sur quatre principes : limiter le temps d'écran, en atténuer les effets négatifs, être attentif à l'utilisation des écrans et donner l'exemple d'habitudes positives. Les connaissances sur l'apprentissage et le développement des jeunes enfants éclairent les dispensateurs de soins quant aux stratégies en matière de pratiques exemplaires.

Consultez-le [ici](#).

---

# Ressources

## Résolution du printemps, pratiquer les activités en famille!

Le printemps est arrivé et pour certains, après un hiver plus tranquille, c'est le temps de recommencer à bouger! Et comme il est important de bouger au quotidien, [Actifs Pour La Vie](#) vous propose quelques idées d'activités à recommander aux familles.

Découvrez-les [ici](#).

### A propos...

Le site [A vous de jouer ensemble](#) vous propose une multitude d'activités, de trucs et d'information utiles pour promouvoir l'activité physique!



## Trousse pour augmenter le jeu libre

Le jeu libre est un droit pour les enfants et fait partie intégrante de leur développement sain. Le terme désigne les formes de jeu où les enfants suivent leurs propres idées sans avoir un objectif ou un résultat en vue. La trousse de [l'Association canadienne de santé publique](#) contient des outils et des ressources fondés sur la recherche pour éclairer les décisions, réduire les motifs de préoccupation et répondre aux perceptions courantes des parents et tuteurs.

Découvrez-en davantage [ici](#).

## Formations gratuites sur les femmes immigrantes et réfugiées, et la violence conjugale

[L'Institut de formation en matière de violence faite aux femmes](#) offre gratuitement des programmes de formation en ligne: 1- [Trois ateliers](#) de formation sur les femmes immigrantes et réfugiées:

- La violence faite aux femmes immigrantes et réfugiées.
- Les politiques et les statuts d'immigration au Canada.
- La réalité des femmes immigrantes et réfugiées.

2- [Deux ateliers](#) sur la violence conjugale et les femmes immigrantes et réfugiées:

- L'intervention auprès des femmes immigrantes et réfugiées: Regards théoriques.
- L'intervention auprès des femmes immigrantes et réfugiées: Regards pratiques.



Ces ateliers dynamiques et interactifs font partie du programme de formation qui donne droit à une attestation de réussite. Ces programmes de formation en ligne sont reconnus par le Programme de maintien de la compétence (PMC) de l'Ordre des travailleurs sociaux et des techniciens en travail social de l'Ontario (OTSTTSO).

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



## Formation interactive en ligne sur l'offre active

Cette nouvelle formation vise à :

- Sensibiliser les gens qui travaillent et étudient dans le domaine de santé à la valeur de l'offre active de services de santé en français.
- Amener les gens à prendre conscience du rôle qu'ils peuvent jouer pour assurer une amélioration durable de l'offre active des services de santé en français, et assurer la sécurité et la qualité des soins pour les patients et les clients.

Elle est composée d'une série de six modules qui touchent diverses composantes de l'offre active. Elle est offerte en français et en anglais.

Pour en apprendre

davantage : [www.formationoffreactive.ca](http://www.formationoffreactive.ca) ou [www.activeoffertraining.ca](http://www.activeoffertraining.ca)

### A propos...

NexusSanté vous explique comment organiser des événements bilingues dans votre communauté.

Consultez [la version française](#), et référez vos collègues anglophones à [la version anglaise](#)!



---

## Événement à venir

---



## La Conférence Ophea 2018

La Conférence Ophea 2018 aura lieu les 11 et 12 octobre 2018 à Alliston offrira de précieuses expériences avec des enseignants du domaine présentant des renseignements, des outils pédagogiques et de nouvelles connaissances sur la façon d'appuyer un mode de vie sain et actif chez les enfants et les jeunes. Il s'agit d'une occasion pour les enseignants, les éducateurs, les administrateurs, le personnel de la santé publique et les professionnels en matière de loisirs et de sport de se rencontrer pour échanger, apprendre et s'amuser !

Inscrivez-vous [ici](#).

---

## Ressource de Meilleur départ en vedette

---



### **NOUVEAU! Le guide *Pauvreté des enfants et des familles en Ontario* est maintenant disponible en français!**

Révisé en 2018 et récemment traduit en français, ce guide est un outil de référence pour tous les prestataires de services travaillant auprès des familles avec des enfants de moins de 6 ans qui vivent dans la pauvreté. La nouvelle édition inclut la mise à jour de statistiques, de politiques et de pratiques qui peuvent avoir une incidence sur la pauvreté chez les enfants et les familles. Cette édition comprend également des exemples d'approches prometteuses concernant la problématique entourant la pauvreté chez cette population, ainsi que la plus récente littérature à ce sujet.

Ce guide a été écrit à l'intention d'un grand nombre d'intervenants tels que les travailleurs communautaires et ceux de la protection de la jeunesse, les enseignants, les professionnels des soins de santé, les éducateurs de la petite enfance, les travailleurs sociaux et toute personne qui intervient auprès des familles, de parents ou d'enfants. Il permet de réfléchir sur la définition de la pauvreté, les effets de la pauvreté, les pratiques des prestataires de services qui soutiennent les familles, et des politiques et les rouages des systèmes qui influencent la pauvreté chez les enfants et les familles.

Téléchargez-le [ici](#).

---

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  
Téléphone: (416) 408-2249 | Sans frais: 1-800-397-9567  
Courriel: [rsmi@nexussante.ca](mailto:rsmi@nexussante.ca)



[Inscrivez-vous](#)

[Annuler votre abonnement électronique](#)