

Bulletin de santé maternelle et infantile

best start
meilleur départ
Resource Centre/Centre de ressources

by/par health **nexus** santé



Nouvelles et initiatives



Soldes d'été au Centre de ressources Meilleur départ

Le Centre de ressources Meilleur départ vous encourage à faire le plein de ressources imprimées pendant qu'il y en a encore : nous avons **augmenté nos tarifs dégressifs** et réduit les quantités requises pour en profiter! Plus vous commandez, plus vous économisez... pour encore quelques semaines.

Notez que :

- Comme pour les [tarifs dégressifs habituels](#), ces changements n'apparaîtront qu'au moment de passer votre commande.
- Ces soldes ne s'appliqueront pas toujours aux ressources produites en partenariat avec d'autres organismes, comme par exemple nos [ressources sur la nutrition](#).
- Le livre « Partir du bon pied », développé par la SOGC, n'est également pas concerné par ces soldes. Cependant, saviez-vous que le Centre de ressources Meilleur départ vous l'offre à seulement 50% du prix que vous devriez payer [ailleurs](#)?

Visitez notre site web très bientôt pour [en savoir plus](#) et [profiter de cette offre](#)!



Nouveau portail éducatif d'Autisme Ontario

Le nouveau portail éducatif d'Autisme Ontario regroupe à un seul endroit des ressources utiles en lien avec l'autisme. Il suffit de vous y inscrire pour avoir accès à tous les webinaires déjà présentés, à des articles éclairants et à une foule de renseignements sur le trouble du spectre de l'autisme, qui aident à suivre le cheminement d'une personne autiste, dès la réception du diagnostic et tout au long de la vie adulte.

Apprenez-en davantage en lisant [ce guide pratique](#), et [accédez au portail ici](#).

A propos...

Le Centre de ressources Meilleur départ a récemment offert un **webinaire** en anglais sur **comment soutenir les familles d'enfants souffrant de troubles du spectre autistique**. [Visionnez-le ici](#) (en anglais)

Nouveau programme de psychiatrie périnatale à l'hôpital Montfort

La clinique externe de santé mentale de l'Hôpital Montfort compte un nouveau programme de psychiatrie périnatale. Il s'agit d'un programme spécialisé pour les femmes enceintes ou postpartum qui avaient des troubles psychiatriques préexistants avant la grossesse, qui en développent durant la grossesse ou le postpartum, et pour les femmes qui ont un Trouble dysphorique prémenstruel. Des consultations à l'externe, ainsi que des suivis peuvent être offerts pour ces patientes. De plus, le programme offre un service de psychothérapie de groupe. Une référence médicale est nécessaire. Pour plus de détails et une demande de service, veuillez compléter le [formulaire](#) et l'envoyez par télécopieur au 613-748-4938, ou appelez au 613-746-4621 x 3909.

Apprenez-en davantage [ici](#).

Rapports et publications scientifiques

Recommandation de la SOGC réaffirmée: Obésité et grossesse

La mise en œuvre des recommandations formulées dans la présente directive clinique devraient:

- vous sensibiliser davantage aux aspects qui doivent être pris en considération dans le cadre de la prise en charge des femmes obèses pendant la grossesse.
- améliorer la communication et la consultation au sein de l'équipe de soins obstétricaux.
- inciter les organismes fédéraux et provinciaux à sensibiliser les canadiennes aux bienfaits du maintien d'un poids aussi santé que possible avant la grossesse.

Les recommandations sont les suivantes:

1. Les examens de santé périodiques et les autres consultations de nature gynécologique se déroulant avant la grossesse constituent des occasions idéales d'aborder le sujet de la perte de poids avant la conception. Les femmes devraient être incitées à présenter, avant la grossesse, un Index de Masse Corporelle (IMC) $< 30 \text{ kg/m}^2$ et, idéalement, $< 25 \text{ kg/m}^2$.
2. L'IMC devrait être calculé en fonction de la taille et du poids prégrossesses. Les femmes qui présentent un IMC prégrossesse $> 30 \text{ kg/m}^2$ sont considérées comme étant obèses. Ce renseignement peut s'avérer utile dans le cadre du counseling visant les risques pour la grossesse qui sont associés à l'obésité.
3. Les femmes enceintes obèses devraient se voir offrir des services de counseling au sujet du gain pondéral, de la nutrition et des choix alimentaires.
4. Les femmes obèses devraient être avisées qu'elles sont exposées à des risques de complications médicales telles que les maladies cardiaques, les maladies pulmonaires, l'hypertension gestationnelle, le diabète gestationnel et l'apnée obstructive du sommeil. La pratique régulière d'activité physique pendant la grossesse peut contribuer à atténuer certains de ces risques.
5. Les femmes obèses devraient être avisées que leur fœtus est exposé à un risque accru d'anomalies congénitales; un dépistage approprié devrait être mis en œuvre.
6. Les fournisseurs de soins obstétricaux devraient tenir compte de l'IMC au moment de prendre des dispositions en vue de la tenue d'une évaluation anatomique fœtale au cours du deuxième trimestre. Une évaluation anatomique menée à 20–22 semaines pourrait s'avérer mieux indiquée pour ce qui est des patientes enceintes obèses.
7. Les femmes enceintes obèses courent un risque accru de subir une césarienne; de plus, leur taux de réussite en ce qui concerne l'accouchement vaginal à la suite d'une césarienne connaît une baisse.
8. La tenue d'une consultation prénatale auprès d'un anesthésiste devrait être envisagée, afin de passer en revue les options en matière d'analgésie et de s'assurer de la mise en place d'un plan de prise en charge lorsque l'option de l'anesthésie régionale est retenue.
9. Le risque de thromboembolie veineuse de chaque femme obèse devrait être évalué. Dans certaines situations cliniques, le fait d'envisager une thromboprophylaxie devrait être personnalisé.

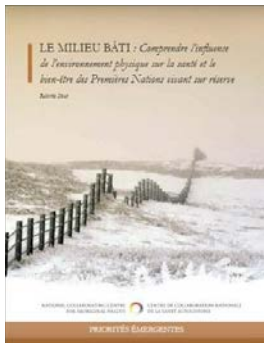
Apprenez-en davantage [ici](#).

A propos...

Le livret [Bien manger pour un bébé en santé](#) contient des informations pour les femmes enceintes concernant la nutrition durant la grossesse. Il répond aux inquiétudes et aux questions contemporaines sur la consommation d'alcool, de café, de poisson, les aliments sécuritaires, la prise de poids et l'activité physique. Il propose également un questionnaire sur la nutrition, des tables de référence et des recettes simples.



Disponible en format imprimé [en anglais](#) et [en français](#), et également en PDF en [français](#), [anglais](#), arabe, [chinois \(simplifié\)](#), [espagnol](#), [hindi](#), [ourdou](#), [punjabi](#), [tagalog](#) et [tamoul](#).



Le milieu bâti : Comprendre l'influence de l'environnement physique sur la santé et le bien-être des Premières Nations vivant sur réserve

Le présent article résume les connaissances actuelles relatives à l'influence du milieu bâti sur la santé et le bien-être des collectivités des Premières Nations habitant une réserve. Bien que le milieu bâti soit un vaste sujet, le présent article est centré sur cinq secteurs différents, notamment :

1. le logement;
2. la gestion de l'eau et des eaux usées;
3. la sécurité alimentaire;
4. la vie active; et
5. le transport.

Chacun de ces éléments est traité en profondeur et une attention particulière est portée à la santé, au bien-être et aux préoccupations en matière de sécurité lorsque ces éléments sont sous-financés, mal maintenus ou absents des collectivités de Premières Nations habitant une réserve. L'article commence par examiner la façon dont les peuples autochtones au Canada avaient délibérément planifié et organisé leurs collectivités afin de favoriser leur épanouissement au sein de leurs territoires avant la colonisation. Il examine ensuite comment la colonisation a modifié les habitations et les collectivités des peuples autochtones, contribuant ainsi à beaucoup des inégalités sociales et en santé

qu'ils vivent aujourd'hui. L'article se termine par une liste des progrès et des succès réalisés sur le plan de l'amélioration des milieux bâtis des collectivités qui vivent dans une réserve.

Accédez au rapport [ici](#).

Un regard sur l'accouchement : consolider les soins obstétricaux au Canada

Ce rapport publié par l'[Association canadienne de protection médicale \(ACPM\)](#) et le [Healthcare Insurance Reciprocal of Canada \(HIROC\)](#) a pour objectif de faire progresser la sécurité des soins pour les patients et d'améliorer la qualité des soins obstétricaux en faisant ressortir les principaux domaines de risque et en présentant des stratégies pour atténuer les risques pour les professionnels et les établissements de santé.

Les conclusions sont fondées sur une analyse exhaustive des dossiers médico-légaux de l'ACPM et de l'HIROC portant sur les soins obstétricaux prodigués en milieu hospitalier entre 2004 et 2013.

Consultez le rapport [ici](#).



La pauvreté infantile est endémique dans les groupes minoritaires du Canada

À la veille de la divulgation de la première stratégie canadienne de réduction de la pauvreté, l'ONG [Campagne 2000](#) dresse un portrait de la pauvreté infantile dans les circonscriptions fédérales. Le constat est sans appel : la pauvreté infantile, présente partout au Canada, touche plus durement les groupes minoritaires. Selon leur nouveau rapport, les circonscriptions fédérales où la pauvreté des enfants et des familles est la plus élevée sont celles qui abritent une plus grande proportion de communautés autochtones, racialisées et immigrantes et des familles monoparentales dirigées par des femmes.

Quelques faits saillants:

- En 2015, près de 1,2 million d'enfants canadiens de moins de 18 ans (17 %) vivaient dans un ménage à faible revenu.
- Les enfants dont la famille partageait un logement avec d'autres personnes étaient moins susceptibles de vivre dans un ménage à faible revenu, en particulier ceux qui vivaient dans une famille monoparentale.
- Le plus faible taux d'enfants vivant dans un ménage à faible revenu a été observé en Alberta, où l'emploi et le revenu médian sont élevés. Par ailleurs, le Québec était la seule province où les enfants étaient moins susceptibles de vivre dans un ménage à

faible revenu que les adultes, en raison de prestations gouvernementales élevées pour les familles comptant des enfants.

- Parmi les grands centres urbains, Windsor, en Ontario, a inscrit le taux d'enfants vivant dans un ménage à faible revenu le plus élevé.
- Le taux de faible revenu observé chez les enfants vivant dans une famille biparentale ne comptant aucun autre enfant de moins de 18 ans était de 9 % en 2015. Ce taux augmentait considérablement chez les enfants vivant dans une famille biparentale comptant au moins trois enfants, pour atteindre 16,4 %.
- Parmi les enfants vivant dans une famille monoparentale, le taux de faible revenu se situait à 30,5 % lorsque la famille ne comptait qu'un seul enfant, alors qu'il augmentait pour s'établir à 37,2 % lorsque la famille comptait deux enfants, et à 55,1 % lorsque la famille comptait trois enfants ou plus.

Apprenez-en plus [ici](#). Consultez le rapport [ici](#).

Pour en savoir plus sur la pauvreté en Ontario:

Le [guide *Pauvreté chez les enfants et les familles en Ontario*](#) 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 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.

Vous pouvez également visionner l'enregistrement de notre [webinaire *Pauvreté chez les enfants et les familles en Ontario*](#) de mars 2018.



Ressources



Ça se planifie - Un guide pour bien choisir sa contraception

Il y a tant de contraceptifs offerts dans le marché que le choix de la bonne méthode peut sembler être une tâche quelque peu accablante. L'outil [Ça se planifie](#) a été conçu [par la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada](#) pour aider les patients et leurs fournisseurs de soins de santé, à choisir la méthode de contraception qui conviendra le mieux.



Pour passer des données à la pratique: voici L'initiative Amis des bébés

Cette vidéo vise à fournir de l'information et des conseils aux organismes de soins de santé sur la façon de mettre en œuvre l'Initiative Amis des bébés. Parmi les sujets qui y sont abordés, notons l'importance de l'allaitement, la façon dont l'allaitement est soutenu au Canada, la manière dont l'Initiative Amis des bébés profite aux mères et aux bébés, le processus permettant à un établissement d'obtenir la désignation Ami des bébés et les moyens de mettre le mouvement en branle dans votre communauté ou organisation.

Découvrez-la [ici](#).



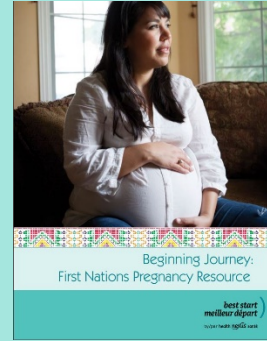
Strong Nations apporte des récits autochtones dans votre vie.... en français!

Souhaitez-vous diversifier votre coin lecture et y incorporer des récits autochtones? Avez-vous des difficultés à en trouver en français? Strong Nations offre un excellent choix de livres de récits autochtones illustrés, en français, pour divers groupes d'âge, y compris l'âge préscolaire.

Visitez leur site [ici](#).

A propos...

Le Centre de ressources Meilleur départ offre de nombreuses ressources pour les parents autochtones. Découvrez celles sur le développement de l'enfant [ici](#), ou les ressources sur la grossesse [ici](#), ou référez les parents autochtones à [notre page pour les parents](#)! Notez que certaines sont disponibles en anglais seulement.



Événement à venir



TORONTO
FEB/FÉV 12-14, 2019

2019 Annual Conference
Best Start Resource Centre
Conférence annuelle 2019
Centre de ressources Meilleur départ

Conférence 2019 du Centre de ressources Meilleur départ

L'équipe du Centre de ressources Meilleur départ vous invite à vous joindre à nous **à Toronto du 12 au 14 février 2019**, pour découvrir les informations et les bonnes pratiques les plus récentes, apprendre des stratégies et des programmes novateurs et rencontrer de nouveaux collègues dans les domaines de la santé avant et pendant la grossesse et du développement et de l'éducation de la petite enfance.

La conférence principale se déroule en anglais mais ne manquez pas la **préconférence en français, le 12 février**: Une journée d'atelier sur les enfants aux besoins particuliers entièrement en français !

Les détails du programme et de l'inscription seront affichés sur [notre site Web en français](#) au cours des prochains mois, et les inscriptions ouvriront à l'automne 2018.

Conférence sur les familles au Canada 2019

Durant la dernière semaine de mars 2019, l'Institut Vanier sera l'hôte d'une conférence nationale pancanadienne, qui chapeautera plusieurs conférences régionales secondaires organisées en collaboration avec divers partenaires universitaires aux quatre coins du Canada. Tout au long de ces deux journées vouées à la mise en commun du savoir en vue d'amorcer un dialogue inspirant, cette série d'activités inclusive et unique en son genre réunira divers chefs de file qui s'emploient à étudier, à servir et à soutenir les familles partout au pays. Par l'entremise de présentations, de tables rondes, de prestations et d'ateliers dynamiques, les délégués auront l'occasion d'explorer la vie de famille d'aujourd'hui ainsi que les familles elles-mêmes, de partager leurs expériences, de mettre en relief les pratiques et les politiques reconnues ou émergentes, et d'en apprendre davantage sur *la réalité qui se cache derrière les statistiques*.

L'inscription débute en septembre.

Suivez le mot-clic #FAM2019 pour connaître les mises à jour et les annonces à propos de cette initiative unique!



Congrès de l'ACELF

Le congrès de l'Association canadienne d'éducation de langue française réunit annuellement des gens de partout au Canada afin de favoriser les échanges et les apprentissages sur des enjeux actuels en éducation de langue française. Cet événement pancanadien permet de réseauter et de partager des idées entre intervenantes et intervenants issus de différents milieux. Le congrès 2018 a lieu à Moncton du 27 au 29 septembre, et le prochain à Ottawa du 3 au 5 octobre 2019.

Apprenez-en davantage [ici](#).

Projet ECHO Ontario SMEA: Inscriptions ouvertes pour le Cycle 5

Souhaitez-vous en savoir plus sur la santé mentale des enfants et des adolescents? Avez-vous des cas d'enfants/d'adolescents que vous aimeriez présenter à des spécialistes et des collègues en psychologie sociale et de la personnalité (PSP) pour obtenir leurs conseils et suggestions? Pourriez-vous bénéficier de consultations urgentes? Voulez-vous en apprendre plus sur la façon de naviguer le système de santé mentale des enfants et des adolescents (SMEA) et les services offerts à vos patients dans votre région?

Si vous avez répondu « Oui! » à l'une de ces questions, alors le Projet ECHO Ontario SMEA

est pour vous. Le Cycle 5 comporte des sessions cliniques TéléECHO hebdomadaires de 60 minutes et deux études de cas anonymisées. Le curriculum de 20 semaines aborde, entre autres, les sujets suivants : anxiété chez les tout-petits, les enfants et les adolescents, l'agressivité chez les tout-petits, les enfants et les adolescents, la navigation du système des services en santé mentale, amélioration de la relation parent-enfant, dépression chez les enfants et les adolescents, etc.

Apprenez-en davantage et inscrivez-vous [ici](#).

Ressource de Meilleur départ en vedette



Calme et alerte pour apprendre - Vidéos et atelier sur l'auto-régulation

Cette ressource gratuite comprend 4 courtes vidéos pour les parents sur l'autorégulation, et un guide de l'animateur pour faciliter l'utilisation à travers un atelier sur l'autorégulation. Les vidéos correspondent aux âges de 1 à 4 ans :

- Comment aider un enfant d'un an à se calmer?
- Comment aider un enfant de deux ans à maîtriser ses émotions?
- Comment aider un enfant de trois ans à gérer ses impulsions?
- Comment aider un enfant de quatre ans à bien s'affirmer au sein d'un groupe?

Le guide de l'animateur est disponible en format [PDF](#).

Vous pouvez visionner les vidéos en ligne : [YouTube](#) ou [Vimeo](#)

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

Pour soumettre des items pour le bulletin :
rsmi@nexussante.ca

Le Centre de Ressources Meilleur Départ :
www.meilleurdepart.org

Nexus Santé :
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



[Inscrivez-vous](#)

[Annuler votre abonnement électronique](#)