

# PRENDRE SOIN DES TOUT-PETITS JAMÉSIENS

Tableaux de bord sur l'état de santé  
des tout-petits jamésiens (0-5 ans)



Septembre 2016

## **Analyse et rédaction**

Moussa Diop, Ph. D., agent de planification, de programmation et de recherche – Direction de santé publique, CRSSS de la Baie-James

## **Relecture**

Manon Laporte, directrice adjointe - Direction de santé publique, CRSSS de la Baie-James

Éric Botuna Eloko, médecin-conseil - Direction de santé publique, CRSSS de la Baie-James

François Lapointe, agent de planification, de programmation et de recherche - Direction de santé publique, CRSSS des Laurentides

Claudine Jacques, adjointe à la présidente-directrice générale - Direction générale, CRSSS de la Baie-James

## **Révision linguistique**

Lise Boivin, agente administrative – Direction de santé publique, CRSSS de la Baie-James

## **Mise en page**

Céline Fournier, adjointe de direction – Direction de santé publique, CRSSS de la Baie-James

Le présent document a été publié en quantité limitée et n'est maintenant disponible qu'en version électronique à l'adresse : [www.crssbaiejames.gouv.qc.ca](http://www.crssbaiejames.gouv.qc.ca), rubrique **Publications**.

La reproduction, en tout ou en partie, de ce document à des fins non commerciales est encouragée, à la condition d'être fidèle au texte et d'en mentionner la source.

## **Citation suggérée**

DIOP, Moussa. *Prendre soin des tout-petits jamésiens : tableaux de bord sur l'état de santé des tout-petits jamésiens (0-5 ans)*, Chibougamau, Centre régional de santé et des services sociaux de la Baie-James, Direction de santé publique, 2017, 36 p.

## **CENTRE RÉGIONAL DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE LA BAIE-JAMES**

312, 3<sup>e</sup> Rue

Chibougamau (Québec) G8P 1N5

Téléphone : 418 748-3575

## **Dépôt légal – 2017**

Bibliothèque et Archives nationales du Québec

ISBN 978-2-924364-22-2 (version imprimée)

ISBN 978-2-924364-23-9 (version en ligne)

## Table des matières

Faits saillants .....	3
Introduction .....	4
Profil démographique et des familles .....	5
Développement .....	17
Hospitalisations et mortalité .....	24
Services pour les 0-5 ans .....	28
Bibliographie .....	36

## Liste des tableaux et des graphiques

1. Évolution et effectifs de la population de 0-5 ans .....	5
2. Âge : répartition de la population selon l'âge et le sexe .....	6
3. Nombre de naissances vivantes .....	7
4. Nombre moyen d'enfants par femme .....	8
5. Fécondité .....	9
6. Âge moyen des mères selon le rang de naissance de l'enfant .....	10
7. Âge moyen des mères .....	11
8. Structure des familles .....	12
9. Vivre avec un seul parent .....	13
10. Revenu moyen des familles .....	14
11. Familles vivant sous le seuil de faible revenu .....	15
12. Population vivant sous le seuil de faible revenu .....	16

13. Prématurité .....	17
14. Retard de croissance intra-utérine .....	18
15. Faible poids à la naissance .....	19
16. Aperçu du profil sociodémographique, scolaire et socioéconomique des enfants .....	20
17. Vulnérabilité à la maternelle (5 ans).....	21
18. Taux d'allaitement dans la région du Nord-du-Québec .....	22
19. Proportion d'enfants des maternelles 4 et 5 ans avec un statut vaccinal complet .....	23
20. Hospitalisations au cours de la première année de vie .....	24
21. Hospitalisations pour problèmes de santé .....	25
22. Principales causes d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels (TNI) .....	26
23. Principales causes de décès chez les 0-5 ans .....	27
24. Centre de la petite enfance et services de garde en milieu familial associés à un CPE .....	28
25. Organismes communautaires qui offrent des services famille-petite enfance .....	29
26. Installations pouvant être utilisées par des enfants de 0-5 ans et leurs parents dans les localités de la région .....	32
27. Activités et événements à caractère familial et/ou pour les enfants de 0-5 ans .....	33

*« L'arbre est tout entier dans la graine »*  
[Gandhi]

## Faits saillants



### Gains appréciables

- ▶ Une tendance à la hausse du nombre moyen d'enfants par femme dans la région.
- ▶ La maternité à l'adolescence est en recul dans la région.
- ▶ Des Jamésiennes qui donnent naissance à leur 1<sup>er</sup> enfant 2 ans plus tôt que les femmes de la province (26 ans c. 28 ans).
- ▶ Moins d'enfants jamésiens de 0-5 ans qui vivent dans une famille monoparentale que dans la province (11 % c. 13 %).
- ▶ Comparée à la province, la région compte moins de personnes qui vivent sous le seuil de faible revenu après impôt (7 % c. 12 %).
- ▶ La région compte moins d'enfants vulnérables de 0-5 ans que la province dans au moins un domaine de développement (18 % c. 26 %).
- ▶ Beaucoup plus de tout-petits jamésiens de maternelle 4 et 5 ans qui reçoivent tous les vaccins recommandés (94 % c. 78 %).
- ▶ Beaucoup de services de garde éducatifs à l'enfance, bien répartis et qui couvrent toutes les localités de la région.
- ▶ Des organismes communautaires, offrant des services famille-petite enfance, bien implantés dans l'ensemble des localités de la région.



### Gains encore possibles

- ▶ Une légère diminution des naissances entre 2011 et 2015 (- 2 %).
- ▶ L'âge moyen à la naissance du 1<sup>er</sup> enfant ne cesse d'augmenter chez les femmes.
- ▶ Des familles monoparentales économiquement plus vulnérables que les familles biparentales dans la région (42 740 \$ c. 72 120 \$ après impôts).
- ▶ Dans la région, 15 % des familles monoparentales et 3 % des familles biparentales vivent sous le seuil de faible revenu après impôt.
- ▶ Des garçons de maternelle 5 ans plus nombreux que les filles à être vulnérables dans au moins un domaine de développement (26 % c. 8 %).
- ▶ Selon la durée et l'exclusivité, les taux d'allaitement sont en baisse dans la région.
- ▶ Un taux annuel moyen d'hospitalisation des tout-petits jamésiens de 1 à 4 ans supérieur à la moyenne québécoise (87 c. 49 pour 1 000).
- ▶ Les chutes (35 %) et les intoxications (29 %) sont les principales causes d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels chez les 1 à 4 ans dans la région.

## Introduction

Pour améliorer les services offerts à la population et augmenter l'intégration des services, le Québec a inscrit son réseau de la santé et des services sociaux dans une dynamique transformationnelle majeure avec la création de Réseaux Locaux de Services de santé et de services sociaux (RLS) au cours des années 2000.

Un des principes directeurs à la mise en œuvre de cette transformation est la notion de responsabilité populationnelle (RP). Celle-ci implique « *que les intervenants qui offrent des services à la population d'un territoire local seront amenés à partager collectivement une responsabilité à son endroit, en rendant accessible un ensemble de services le plus complet possible et en assurant la prise en charge et l'accompagnement des personnes dans le système de santé et de services sociaux, tout en favorisant la convergence des efforts pour maintenir et améliorer la santé et le bien-être de la population* »<sup>1</sup>.

Avec la vision globale de la santé prônée par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), même si les centres de santé et de services sociaux (CSSS) constituent le centre des RLS, un ensemble de partenaires gravitent autour, participent activement à l'offre de services, par conséquent, assument aussi une responsabilité collective à l'égard de la santé et du bien-être de la population.

Pour soutenir et accompagner les acteurs des RLS dans l'exercice de cette RP, une stratégie ministérielle a été élaborée et qui s'articule autour de six grands axes parmi lesquels : développer les capacités des intervenants, gestionnaires directement concernés, mais aussi des partenaires en s'appuyant sur des données probantes et sur des « champions ». L'objectif de cet axe est d'assurer une utilisation optimale des données de santé dans les exercices de planification sociosanitaire.

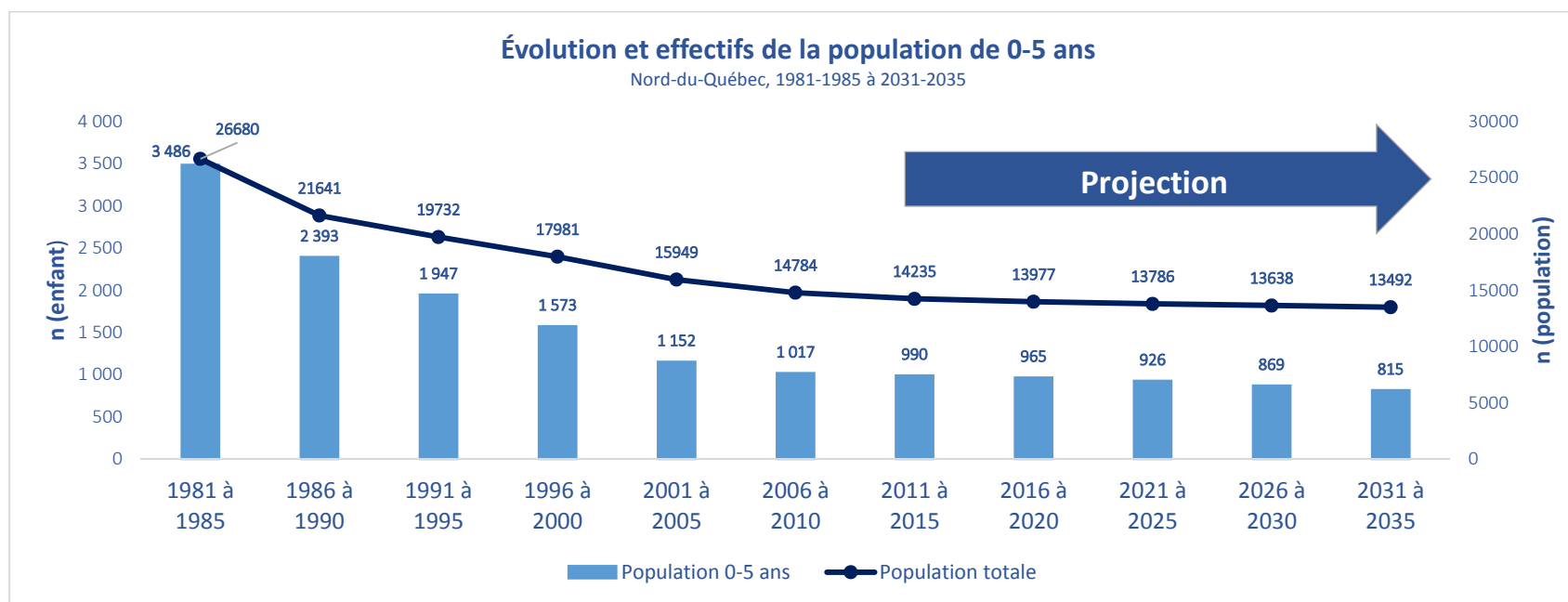
C'est dans cette perspective que s'inscrivent ces tableaux de bord portant sur les principaux indicateurs de santé et de bien-être des jeunes de 0-5 ans dans la région sociosanitaire du Nord-du-Québec (10).

Ce travail est destiné aux intervenants, aux gestionnaires, à l'ensemble des dispensateurs de services de santé et de services sociaux, mais aussi à d'autres réseaux ou secteurs d'activité dans la région. L'appropriation de ces données sociosanitaires devrait favoriser une vision commune de la réalité des tout-petits jamaïsiens de 0-5 ans et aider à la planification.

---

<sup>1</sup> MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, *Projet clinique - Cadre de référence pour les réseaux locaux de services de santé et de services sociaux – Résumé*, Québec, MSSS, 2004, p.5.

## Profil démographique et des familles



Source : MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, *Estimations et projections démographiques*, Québec, MSSS, 2015.

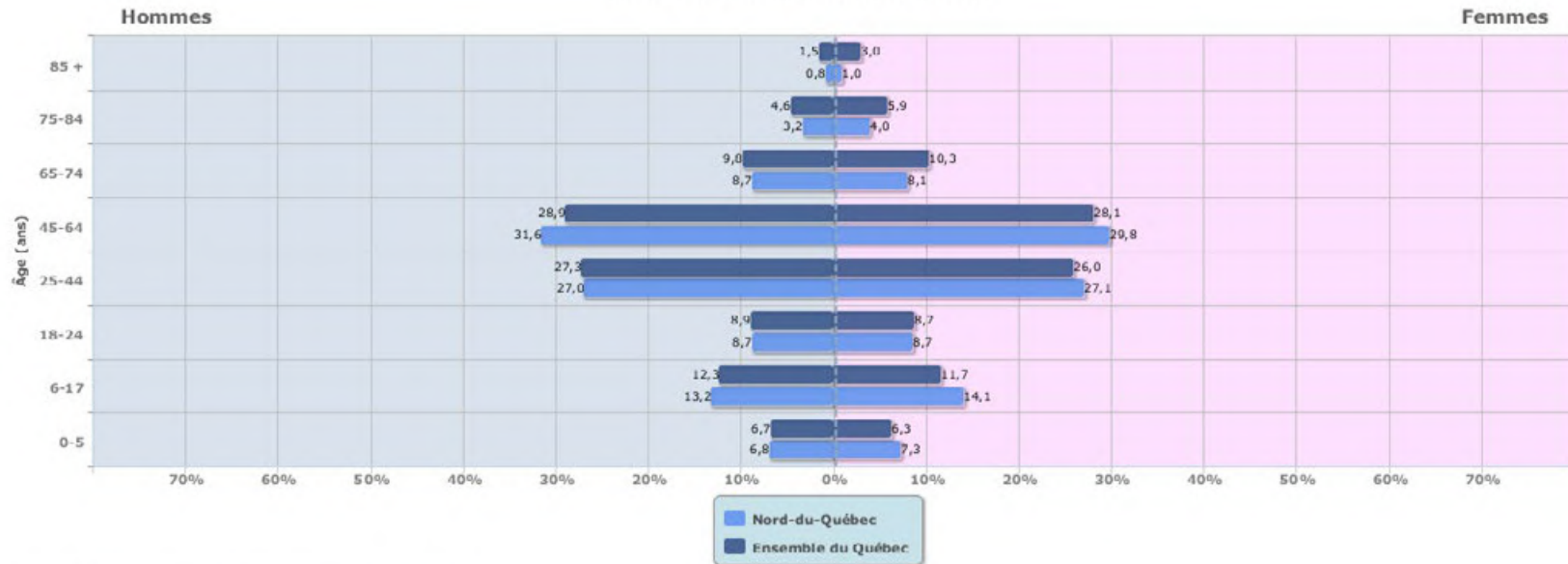
Données mises à jour le : 3 février 2016.

### UN NOMBRE D'ENFANTS DE 0-5 ANS QUI DEVRAIT CONTINUER À DIMINUER

- La population jamésienne est estimée à 14 235 habitants en 2015. Elle est en décroissance continue depuis la période 1981-1985.
- Pour la période 2011 à 2015, la région compte 990 enfants âgés de 0 à 5 ans. Les tout-petits jamésiens (0-5 ans) représentent une part relative de 7 % de la population totale.
- Depuis la période 1981-1985, l'évolution de la population de 0-5 ans est comparable à celle de la population totale de la région.
- D'après les projections, si la tendance actuelle se maintient, le nombre d'enfants de 0-5 ans devrait continuer à diminuer, mais de manière moins prononcée comparativement aux années 1980 et 1990.

## Âge

Répartition de la population selon l'âge, par sexe, 2015



Source(s): Estimations et projections démographiques, MSSS, 2014  
Données du graphique mises à jour le 19 décembre 2014

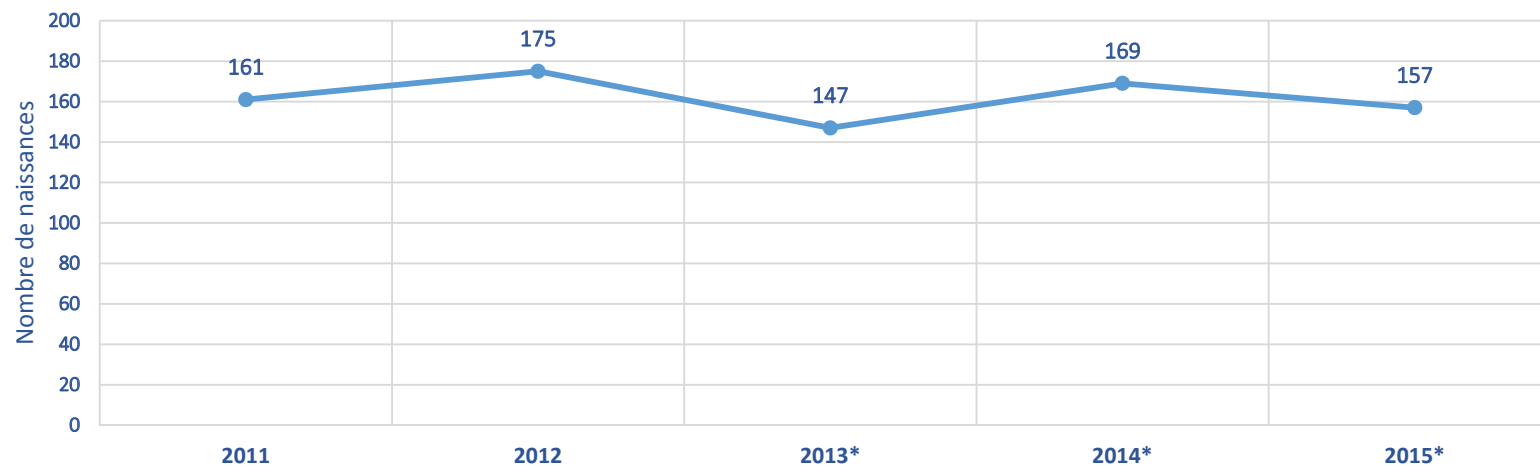
Produit par l'Infocentre de santé publique à l'INSPQ

### UN PEU PLUS DE GARÇONS QUE DE FILLES ÂGÉS DE 0-5 ANS

- En 2011, la population jamésienne était composée de :
  - 7 % de tout-petits âgés de 0-5 ans. Une proportion comparable à celle observée pour la province;
  - 14 % d'enfants et d'adolescents de 6-17 ans;
  - 67 % d'adultes de 18-64 ans;
  - 12 % de personnes âgées de 65 ans et plus;
- Parmi les tout-petits jamésiens de 0-5 ans, il y a 52 % de garçons et 48 % de filles en 2015.

## Nombre de naissances vivantes

Nord-du-Québec, 2011 à 2015



\* Données provisoires

Source : Institut de la statistique du Québec.

Données mises à jour le : 16 mai 2016.

### UN PEU MOINS DE NAISSANCES EN 2015

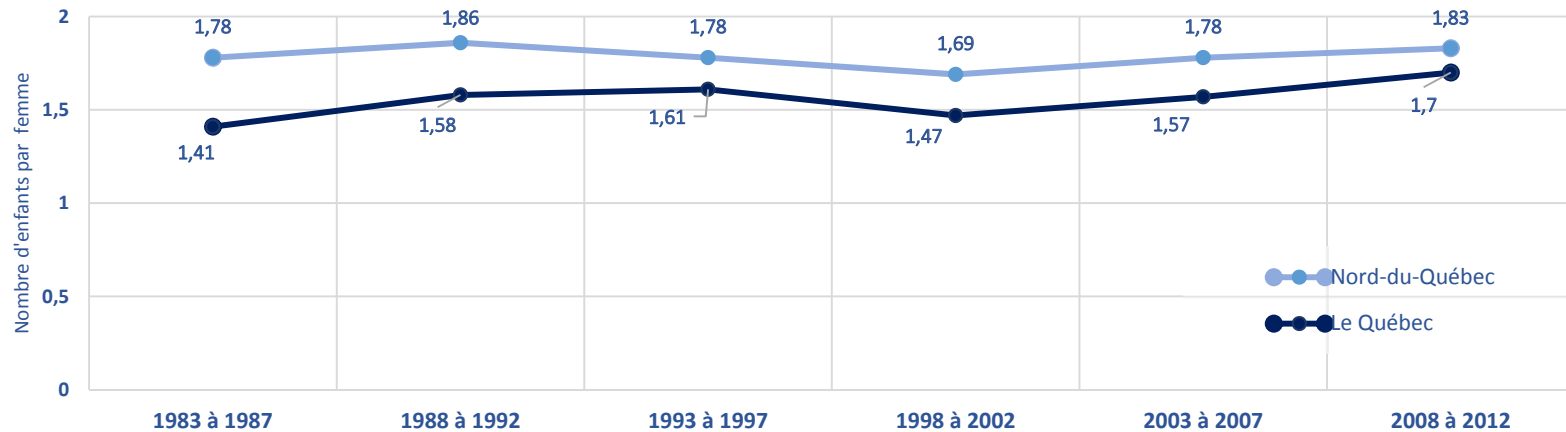
- Selon les données provisoires, 157 bébés sont nés dans la région en 2015, soit une baisse d'environ 7 % comparativement à 2014.
- Depuis l'année 2011, le nombre de naissances dans la région suit des variations alternant périodes d'augmentation et de baisse des naissances.
- Tout comme pour la province, les naissances dans la région ont diminué de 2 % entre les années 2011 et 2015.

### SAVIEZ-VOUS QUE...

- Les données régionales reposent sur peu de cas, ce qui pourrait expliquer les variations du nombre des naissances observées entre 2011 et 2015.

## Nombre moyen d'enfants par femme

Évolution du nombre moyen d'enfants par enfant (indice synthétique de fécondité<sup>1</sup>), Nord-du-Québec et Le Québec, 1983-1987 à 2008-2012



<sup>1</sup> L'indice synthétique de fécondité (ISF) estime le nombre d'enfants qu'aurait une femme tout au long de sa vie féconde.

Sources : MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, *Estimations et projections démographiques*, Québec, MSSS, 2014; MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, *Fichier des naissances*, Québec, MSSS, 2014.

Données mises à jour le : 6 juillet 2014.

### UN MOUVEMENT À LA HAUSSE DE LA FÉCONDITÉ

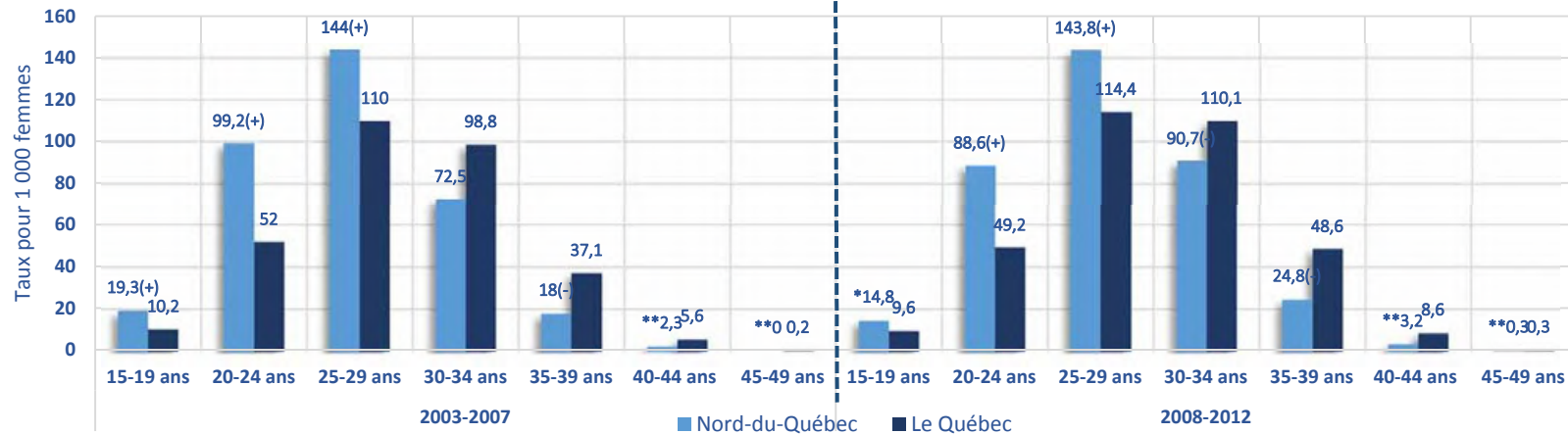
- En 2008-2012, l'Indice synthétique de fécondité (ISF) s'établit à 1,83 enfant par femme, en augmentation par rapport à la période précédente.
- L'ISF est plus élevé dans la région (1,8 enfant) que dans la province (1,7 enfant) en 2008-2012.
- Depuis la période 1998-2002, une tendance à la hausse du nombre moyen d'enfants par femme s'observe aussi bien dans la région qu'au Québec.
- Depuis la période 1983-1987, les valeurs de l'ISF dans la région se sont maintenues au-dessus des valeurs québécoises.

### SAVIEZ-VOUS QUE...

- Même si une certaine prudence est de mise, il semblerait que les Jamésiennes ont plus d'enfants au cours de leur vie féconde (15-49 ans) que les femmes de la province du même groupe d'âge.
- Pour assurer le remplacement des générations, l'ISF qui estime le nombre d'enfants qu'aurait une femme tout au long de sa vie féconde, doit se situer à 2,1 enfants par femme.

## Fécondité

Taux annuel moyen de fécondité selon l'âge de la mère, Nord-du-Québec et Le Québec, 2003-2007 à 2008-2012



\* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. Valeur à interpréter avec prudence.

\*\* Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. Valeur présentée à titre indicatif.

(+) Valeur significativement plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 1 %.

(-) Valeur significativement plus faible que celle du reste du Québec, au seuil de 1 %.

Sources : MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, *Estimations et projections démographiques*, Québec, MSSS, 2014;

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, *Fichier des naissances*, Québec, MSSS, 2014.

Données mises à jour le : 6 juillet 2016.

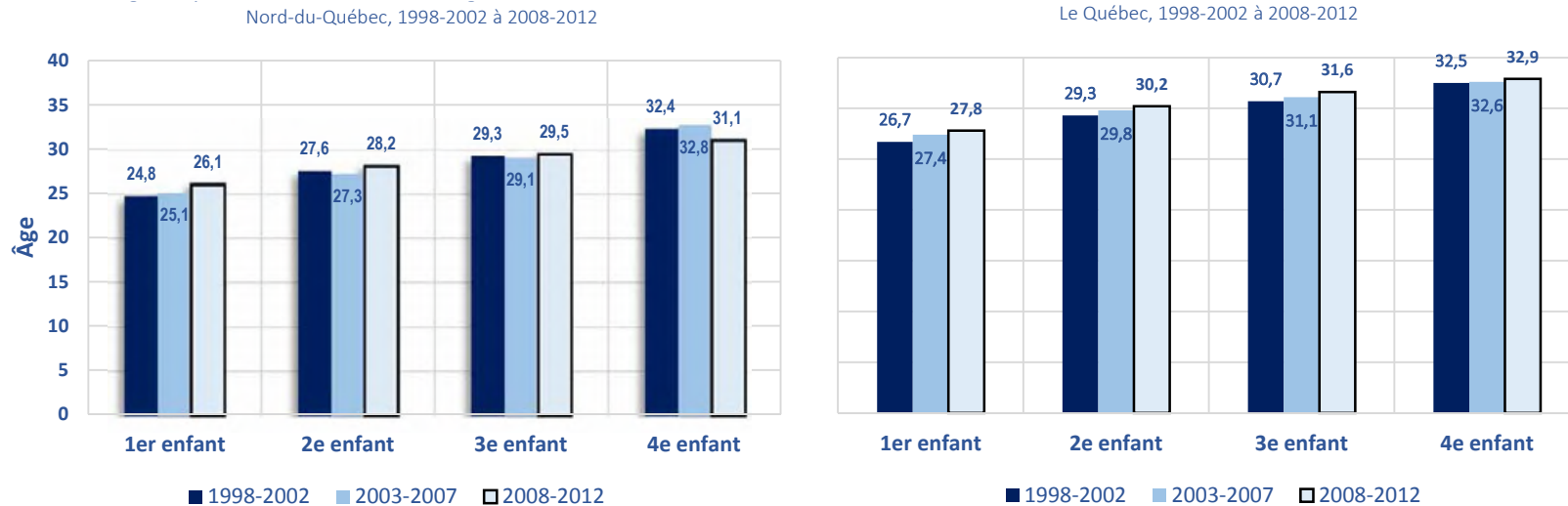
### BAISSE DE LA FÉCONDITÉ CHEZ LES MOINS DE 30 ANS

- En 2008-2012, la région présente un taux de fécondité précoce (15-19 ans) comparable à celui du Québec (14,8 c. 9,6 pour 1 000 femmes). La différence observée avec le Québec n'est pas statistiquement significative. Ce qui représente un nombre annuel moyen inférieur à dix grossesses (données non présentées) qui aboutissent à des naissances vivantes (les mortinaissances, les IVG et les avortements spontanés ne sont pas pris en compte en 2008-2012).
- Entre les périodes 2003-2007 et 2008-2012, on a observé une tendance à la diminution des taux de fécondité parmi les groupes d'âge les plus jeunes (de 15 à 29 ans) et une augmentation chez les femmes âgées de 30 ans et plus.
- Plus de 34 % de toutes les naissances durant la période 2008-2012 ont été attribuables à des mères de 30 ans et plus contre 27 % pour la période 2003-2007.

### SAVIEZ-VOUS QUE...

- La maternité précoce, tout comme la maternité tardive, sont associées à un plus grand risque chez les nouveau-nés de naissance de faible poids, de naissances prématurées, de mortalité infantile et de césariennes chez les femmes de 35 ans et plus.
- La maternité à l'adolescence réduit les chances de poursuivre des études, d'avoir un emploi et augmente le risque de se trouver chef de famille monoparentale et de vivre des épisodes chroniques de vulnérabilité.

## Âge moyen des mères selon le rang de naissance de l'enfant



Source : MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, *Fichier des naissances*, Québec, MSSS, 2015.  
Données mises à jour le : 6 juillet 2016.

### UNE TENDANCE DES FEMMES À AVOIR LEUR PREMIER ENFANT DE PLUS EN PLUS TARDIVEMENT

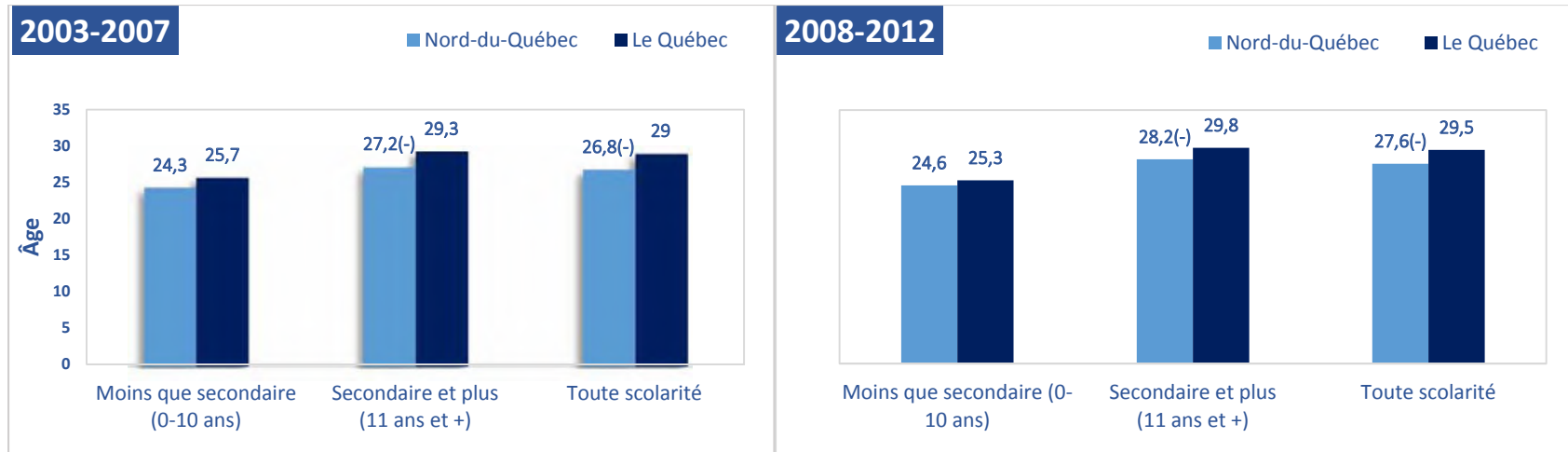
- Durant la période 2008-2010, les femmes jamésiennes donnaient naissance à leur premier enfant, en moyenne deux ans plus tôt que les femmes de la province (26 ans c. 28 ans).
- Dans la région, la proportion de troisième enfant parmi les nouveau-nés est plus élevée que dans la province. En 2008-2012, près de 15 % des nouveau-nés étaient des troisièmes enfants, contre 13 % pour la province (données non présentées).
- Au cours des dernières années, tout comme pour les femmes de la province, l'âge moyen à la naissance du premier enfant chez les femmes jamésiennes n'a cessé d'augmenter.

### SAVIEZ-VOUS QUE...

- Même s'il faut garder à l'esprit qu'il n'y pas que des conséquences négatives à avoir des enfants plus tardivement, les mères plus âgées (35 ans et plus) seraient plus à risque de connaître des complications lors de leur grossesse et de leur accouchement (hypertension préexistante ou gestationnelle, prééclampsie, diabète gestationnel, anomalies congénitales, chromosomiques et non chromosomiques, etc.).

## Âge moyen des mères

Évolution de l'âge moyen des mères à l'accouchement selon leur nombre d'années de scolarité, Nord-du-Québec et Le Québec, 2003-2007 à 2008-2012



Source : MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, *Fichier des naissances*, Québec, MSSS, 2015.

(-) Valeur significativement inférieure de celle du reste du Québec, au seuil de 1 %.

Rapport de l'onglet *Plan national de surveillance* produit par l'Infocentre de santé publique à l'Institut de santé publique du Québec.

Données mises à jour le : 15 septembre 2016.

### PLUS LE DIPLÔME EST ÉLEVÉ, PLUS LE PREMIER ENFANT ARRIVE TARD

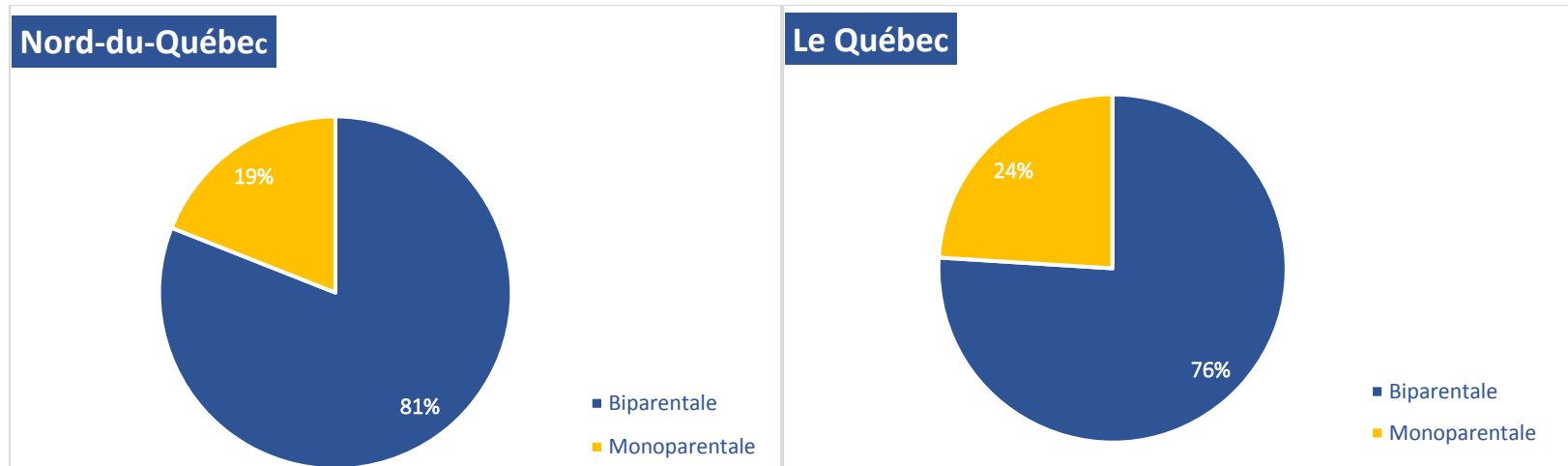
- En 2008-2012, les mères jamésiennes, toute scolarité confondue, ont un âge moyen à l'accouchement (27,6 ans) significativement inférieur à celui des mères du Québec (29,5 ans).
- L'âge moyen d'une mère jamésienne qui n'a pas obtenu son secondaire est de 24,6 ans, alors qu'il est de 28,2 ans pour celle qui a obtenu son secondaire et plus.
- Entre les périodes 2003-2007 et 2008-2012, on constate, aussi bien dans la région que dans la province, un recul de l'âge moyen des mères plus scolarisées, même si l'âge moyen des mères jamésiennes scolarisées demeure encore inférieur à celui des mères de la province à l'accouchement.

### SAVIEZ-VOUS QUE...

- Associée à d'autres facteurs, la scolarité des parents, notamment celle de la mère, est souvent utilisée pour prédire le bien-être général de l'enfant, son développement de même que son cheminement et ses résultats scolaires.

## Structure des familles

Répartition des familles avec enfant de moins de 18 ans selon la structure de la famille, Nord-du-Québec et Le Québec, 2011



Sources : STATISTIQUE CANADA, *Recensements*, Ottawa, Statistique Canada, 2011.

Données mises à jour le : 29 juin 2016.

### MOINS DE FAMILLES MONOPARENTALES AVEC ENFANT(S) MINEUR(S)

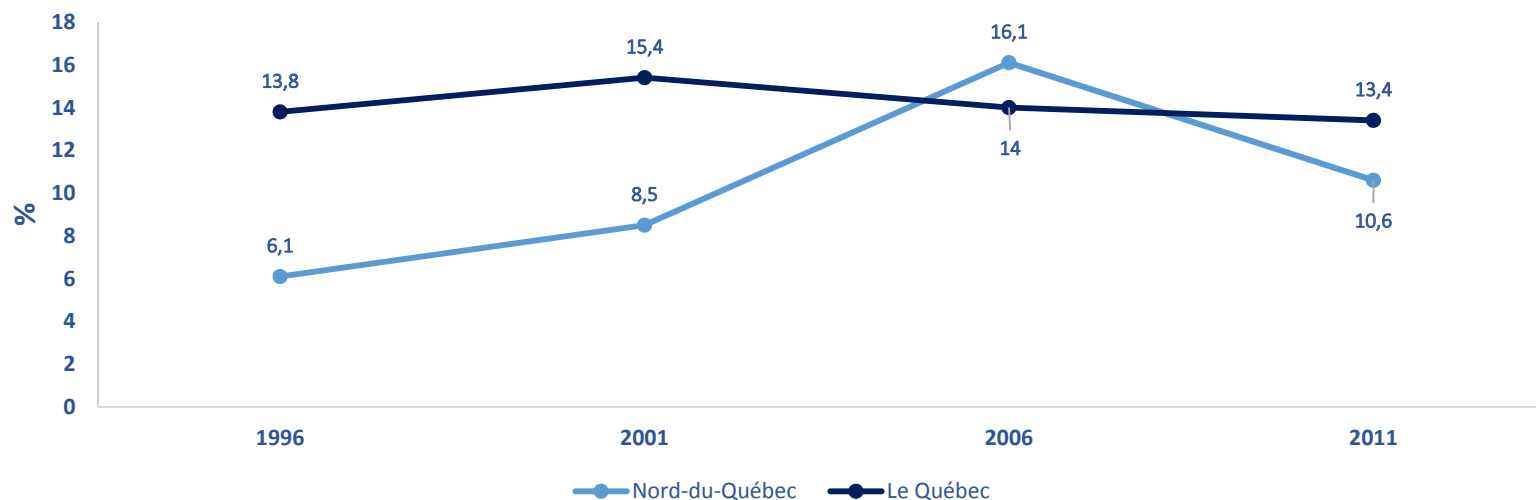
- Comparée à la province, la région compte moins de familles dans lesquelles on ne compte qu'un parent pour un ou plusieurs enfants (19 % c. 24%).
- La proportion de familles dans lesquelles on compte deux parents pour un ou plusieurs enfants, parmi les familles avec enfants de moins de 18 ans, est plus élevée dans la région (81 %) que dans la province (76 %).

### SAVIEZ-VOUS QUE...

- Les changements fréquents de la structure familiale, qui pourraient refléter des conditions de vie difficiles sont susceptibles d'affecter négativement le bien-être psychologique des parents et leurs conduites parentales.

## Vivre avec un seul parent

Évolution de la proportion des enfants de 0 à 5 ans vivant avec un seul parent, Nord-du-Québec et Le Québec, 1996 à 2011



Sources : STATISTIQUE CANADA, *Recensements*, Ottawa, Statistique Canada, 1996, 2001, 2006 et 2011.

Données mises à jour le : 29 juin 2016.

### MOINS D'ENFANTS DE 0-5 ANS QUI VIVENT AVEC UN SEUL PARENT

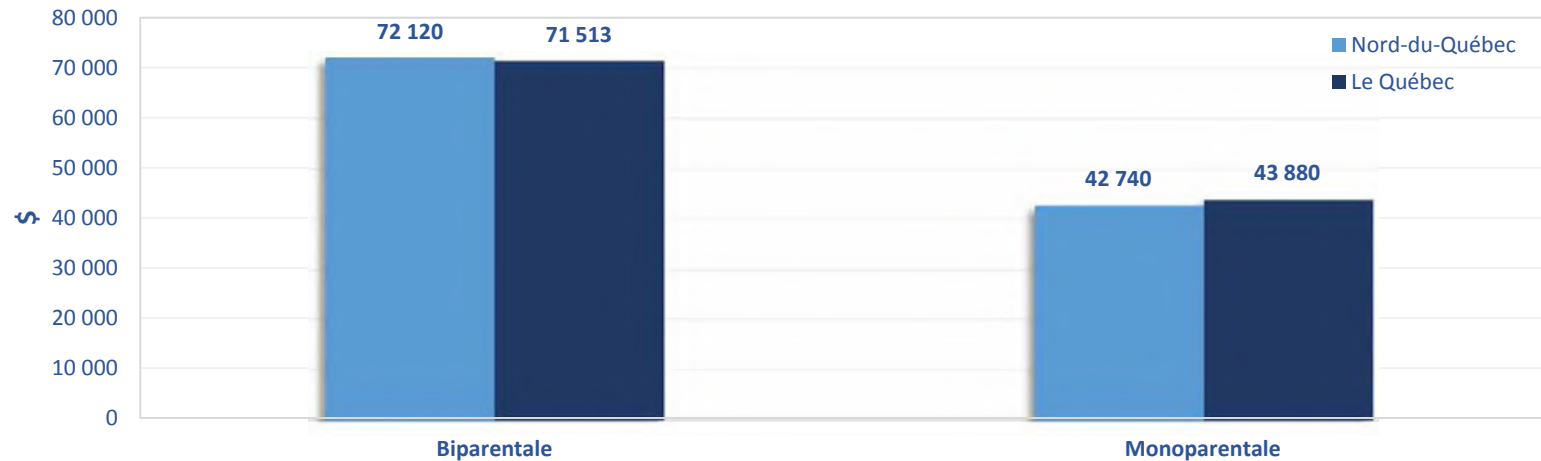
- En 2011, les tout-petits jamésiens âgés de 0-5 ans étaient proportionnellement moins nombreux (11 %) que ceux de la province (13 %) à vivre avec un seul parent.
- Depuis 2001, alors que la proportion d'enfants jamésiens de 0-5 ans, vivant dans une famille monoparentale, suit des variations à cause des petits effectifs dans la région, elle est, par contre, en constante diminution dans la province.

### SAVIEZ-VOUS QUE...

- Le fait de vivre avec un seul parent est une mesure de vulnérabilité sociale et économique. Or, dans la région, près de 105 enfants de 0-5 ans vivent dans une famille monoparentale.

## Revenu moyen des familles

Revenu moyen après impôt des familles selon la structure de la famille, Nord-du-Québec et Le Québec, 2011



Sources : STATISTIQUE CANADA, *Enquête nationale auprès des ménages (ENM)*, Ottawa, Statistique Canada, 2011.

Données mises à jour le : 29 juin 2016.

### DES FAMILLES MONOPARENTALES ÉCONOMIQUEMENT PLUS VULNÉRABLES QUE LES FAMILLES BIPARENTALES

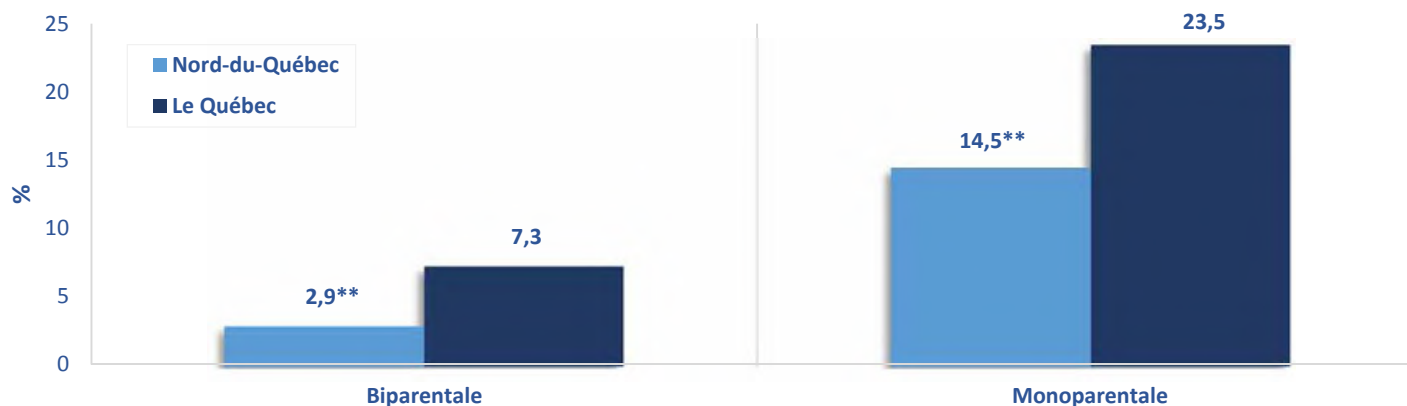
- Dans la région, tout comme pour le Québec, les familles biparentales disposent de ressources financières plus élevées que celles monoparentales. En 2011, le revenu moyen après impôt des familles biparentales est de 72 120 \$ comparativement à 42 740 \$ pour les familles monoparentales.
- Le revenu moyen après impôt des familles monoparentales jamésiennes est un peu moins élevé que celles de la province en 2011.

#### SAVIEZ-VOUS QUE...

- Les familles monoparentales, contrairement aux familles biparentales, ne peuvent compter que sur une seule personne active, majoritairement la femme. C'est pourquoi la monoparentalité est fréquemment associée à la pauvreté féminine.

## Familles vivant sous le seuil de faible revenu

Proportion de familles avec enfant de moins de 18 ans vivant sous le seuil de faible revenu (SFR) après impôt, Nord-du-Québec et Le Québec, ENM<sup>1</sup>, 2011



\*\* Taux global de non-réponse supérieur ou égal à 25 % et inférieur à 50 %. La valeur de la proportion doit être interprétée avec prudence puisque le risque de biais augmente plus le taux global de non-réponse est élevé.

<sup>1</sup> Les données de l'Enquête nationale auprès des ménages (ENM) de 2011 pour la région doivent être interprétées avec prudence puisque le taux global de non-réponse est supérieur ou égal à 25 % et inférieur à 50 %. Le risque de biais augmente plus le taux global de non-réponse est élevé. De plus, plus le territoire est petit, plus le risque de biais est important.

Sources : STATISTIQUE CANADA, *Enquête nationale auprès des ménages (ENM)*, Ottawa, Statistique Canada, 2011.

Données mises à jour le : 29 juin 2016.

### UN MANQUE DE RESSOURCES FINANCIÈRES QUI TOUCHE DAVANTAGE LES FAMILLES MONOPARENTALES

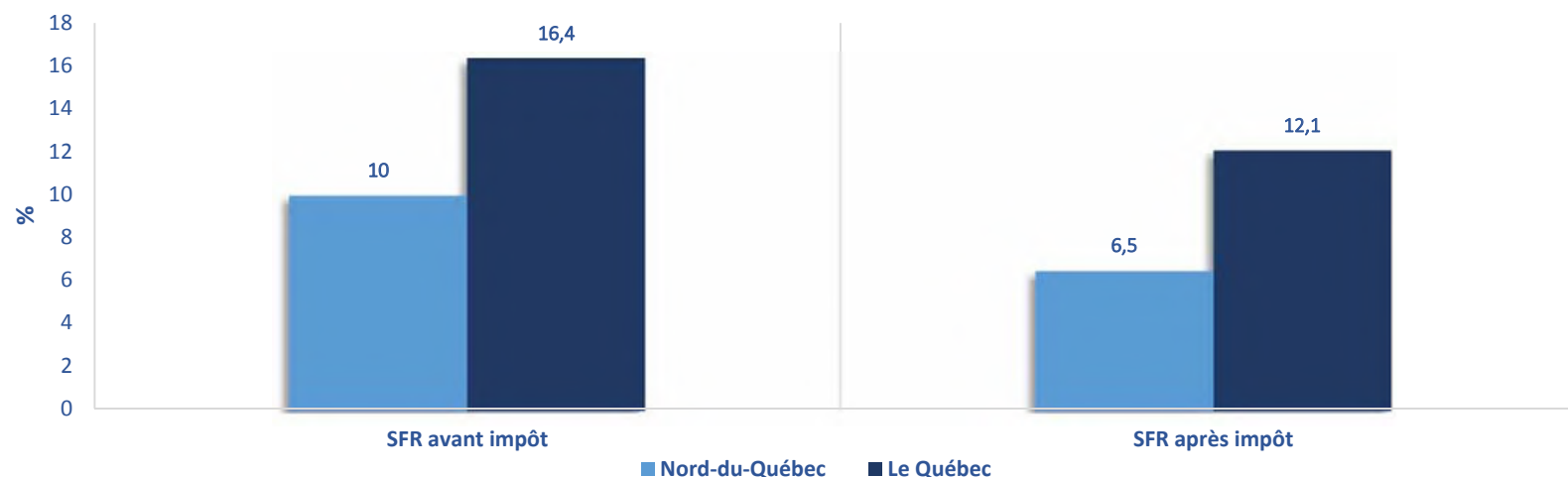
- En 2011, dans la région, 15 % des familles monoparentales et 3 % des familles biparentales avec enfant de moins de 18 ans vivaient sous le seuil de faible revenu (SFR) après impôt. Ce qui représente près de 90 familles jamésiennes avec enfants de moins de 18 ans.
- Au sein des familles avec enfant de moins de 18 ans, aussi bien dans la région qu'au Québec, celles en situation de monoparentalité sont plus nombreuses à vivre sous le seuil de faible revenu (après impôt) que les familles biparentales.

#### SAVIEZ-VOUS QUE...

- Le vécu des familles monoparentales (pauvreté économique et pauvreté sociale) peut provoquer l'isolement social et compromettre le développement des individus qui composent ces familles, notamment les mères et leurs enfants.

## Population vivant sous le seuil de faible revenu

Proportion de la population vivant sous le SFR, avant et après impôt, Nord-du-Québec et Le Québec, ENM<sup>1</sup>, 2011



<sup>1</sup> Les données de l'Enquête nationale auprès des ménages (ENM) de 2011 pour la région doivent être interprétées avec prudence puisque le taux global de non-réponse est supérieur ou égal à 25 % et inférieur à 50 %. Le risque de biais augmente plus le taux global de non-réponse est élevé. De plus, plus le territoire est petit, plus le risque de biais est important.

Sources : STATISTIQUE CANADA, *Enquête nationale auprès des ménages (ENM)*, Ottawa, Statistique Canada, 2011.

Données mises à jour le : 29 juin 2016.

### MOINS D'ENFANTS DE 0-5 ANS QUI VIVENT DANS LA VULNÉRABILITÉ ÉCONOMIQUE

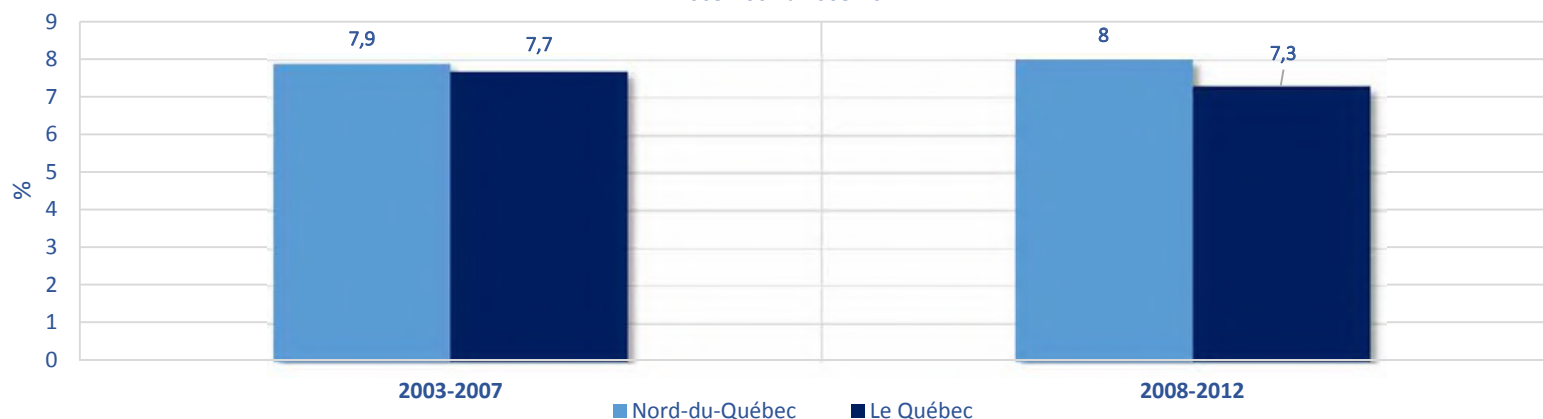
- En 2011, 10 % de la population jamésienne, contre 16 % pour le Québec, avaient un niveau de revenu qui faisait en sorte qu'ils consacraient 20 % de plus que la moyenne générale de leur revenu avant impôt à la nourriture, au logement et à l'habillement. Ce qui représente près de 1400 personnes dans la région.
- Après le paiement de l'impôt, ce sont près de 7 % de Jamésiens à vivre sous le seuil de faible revenu, soit près de 905 personnes de la région.

#### SAVIEZ-VOUS QUE...

- Les seuils de faible revenu (SFR) avant ou après impôt permettent de déterminer ceux qui s'en sortent beaucoup moins bien que la moyenne (bien-être économique), ce qui ne signifie pas nécessairement qu'on soit pauvre.

## Prématurité

Proportion de naissances vivantes d'âge gestationnel inférieur à 37 semaines selon le nombre d'années de scolarité de la mère, Nord-du-Québec et Le Québec, 2003-2007 à 2008-2012



**Note :** Même si on ne pratique pas d'accouchement avant 36 semaines dans la région, les naissances sont classées selon le lieu de résidence déclaré, celui-ci étant le lieu de résidence de la mère.

**Source :** MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, *Fichier des naissances*, Québec, MSSS, 2015.

**Données mises à jour le :** 6 juillet 2016

### PEU DE BÉBÉS QUI NAISSENT PRÉMATURÉMENT

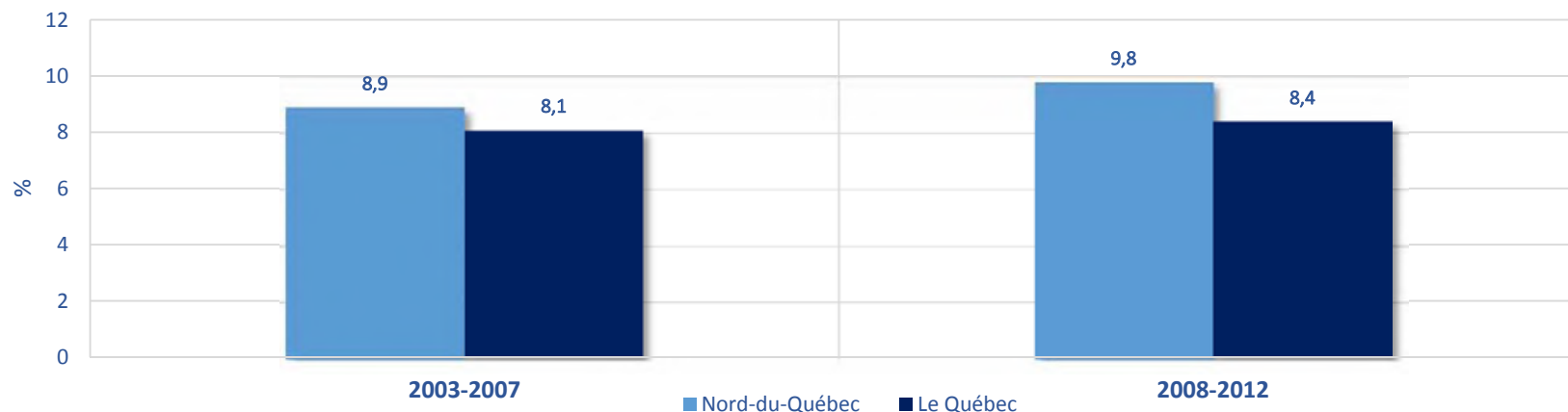
- En 2008-2012, la région a enregistré 8 % de naissances prématurées (moins de 37 semaines révolues de gestation), ce qui représente un nombre annuel moyen de 13 naissances vivantes prématurées. Une proportion comparable à celle de la province (7,3 %) puisque l'écart n'atteint pas le seuil de signification statistique.
- Entre les périodes 2003-2007 et 2008-2012, la proportion des naissances vivantes prématurées est demeurée stable dans la région, alors qu'elle a diminué pour la province.

### SAVIEZ-VOUS QUE...

- Les nouveau-nés prématurés ont un risque plus élevé de mortalité néonatale et infantile que les autres nouveau-nés.
- Plusieurs facteurs sont modérément ou fortement associés à la prématurité parmi lesquels : le jeune âge de la mère, ses habitudes de vie, les antécédents de naissance prématurée, des facteurs psychosociaux, des problèmes médicaux, des traitements contre l'infertilité, etc.

## Retard de croissance intra-utérine

Proportion de naissances vivantes simples de poids insuffisant pour l'âge gestationnel, Nord-du-Québec et Le Québec, 2003-2007 à 2008-2012



Source : MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, *Fichier des naissances*, Québec, MSSS, 2015.  
Données mises à jour le : 6 juillet 2016.

### DES GROSSESSES AFFECTÉES PAR UN RETARD DE CROISSANCE PATHOLOGIQUE COMPARABLES À LA PROVINCE

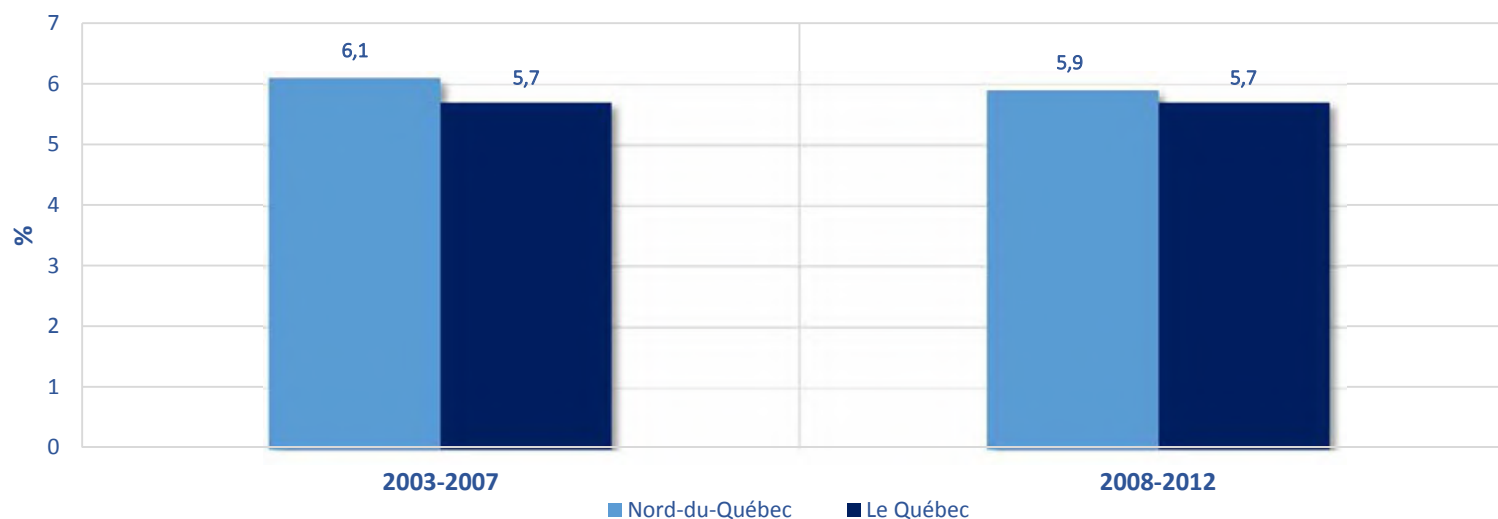
- En 2008-2012, la région a enregistré 10 % de naissances vivantes présentant un retard de croissance intra-utérine (RCUI); ce qui représente un nombre annuel moyen de 16 naissances vivantes. Une proportion qui se compare à celle de la province (8 %) puisque l'écart n'atteint pas le seuil de signification statistique.
- Entre les périodes 2003-2007 et 2008-2012, la proportion des naissances vivantes ayant un retard de croissance intra-utérine a augmenté au Québec. Les données régionales reposent sur peu de cas et peuvent présenter des variations importantes. Toutefois, elles semblent suivre cette tendance provinciale.

#### SAVIEZ-VOUS QUE...

- Le retard de croissance intra-utérine (RCUI) est lié à une plus grande morbidité et mortalité fœto-infantile ainsi qu'à d'autres problèmes comme des difficultés d'apprentissage.

## Faible poids à la naissance

Proportion de naissances vivantes de poids inférieurs à 2 500 grammes, Nord-du-Québec et Le Québec, 2003-2007 à 2008 à 2012



Source : MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, *Fichier des naissances*, Québec, MSSS, 2015.  
Données mises à jour le : 6 juillet 2016.

### DES NAISSANCES DE FAIBLE POIDS QUI RESTENT STABLES

- En 2008-2012, la région a enregistré 6 % de naissances de faible poids. Ce qui représente en moyenne une dizaine de naissances vivantes de faible poids par année. La proportion régionale est comparable à celle de la province (6 %).
- Entre les périodes 2003-2007 et 2008-2012, tout comme pour la province, la proportion des naissances vivantes de faible poids est demeurée stable dans la région.

### SAVIEZ-VOUS QUE...

- Un faible poids à la naissance constitue un risque majeur de mortalité périnatale et infantile.
- Parmi les facteurs de risque du faible poids à la naissance figurent le désavantage économique, la mauvaise santé, de mauvaises habitudes de vie pendant la grossesse comme : la malnutrition, le tabagisme, la consommation de drogues et d'alcool, mais aussi les mauvais traitements que peuvent recevoir certaines femmes pendant la grossesse.

## Aperçu du profil sociodémographique, scolaire et socioéconomique des enfants

Nord-du-Québec et Le Québec, 2012

Caractéristique	Catégorie	Nord-du-Québec (%)	Québec (%)
A fréquenté régulièrement un service de garde avant d'entrer à la maternelle 5 ans	Oui	75,2	80,9
	Non	24,8	19,1
A fréquenté une classe de maternelle, 4 ans, dans une école publique	Oui	21,5	17,5
	Non	78,5	82,5
Statut de défavorisation de l'école	Non défavorisée	64,6	71,2
	Défavorisée	35,4	28,8
A reçu les services d'au moins un professionnel non enseignant à l'école	Oui	26,8	25,2
	Non	73,2	74,8

Source : Micha SIMARD et autres, *Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle 2012*, Québec, Institut de la statistique du Québec, 2013.

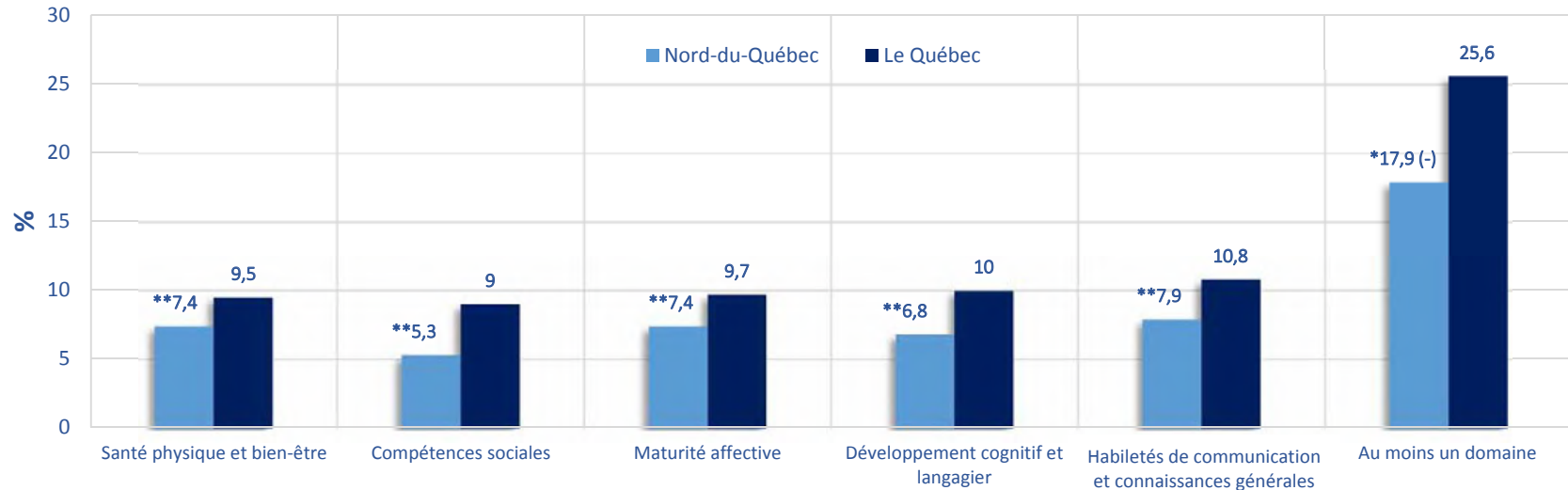
### DES CARACTÉRISTIQUES COMPARABLES À CELLES DES TOUT-PETITS QUÉBECOIS

- Selon les données de l'*Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle* (EQDEM – 2012) pour la région :
  - 75 % des tout-petits jamésiens de moins de 5 ans ont fréquenté régulièrement un service de garde avant d'entrer à la maternelle 5 ans;
  - 22 % ont fréquenté la maternelle 4 ans dans une école publique;
  - 35 % des enfants de 0-5 ans ont fréquenté une école dont l'indice de défavorisation est élevé;
  - 27 % ont reçu les services d'au moins un professionnel non enseignant à l'école.

\*\* Pour toutes les caractéristiques considérées, les valeurs régionales observées ne se distinguent pas statistiquement de celles provinciales.

## Vulnérabilité à la maternelle (5 ans)

Proportion d'enfants de maternelle (5 ans) vulnérables par domaine de développement et dans au moins un domaine, Nord-du-Québec et Le Québec,



### Notes

\* : Coefficient de variation supérieur à 15 % et inférieur ou égal à 25 %. La valeur de la proportion doit être interprétée avec prudence

\*\* : Coefficient de variation supérieur à 25 %. La valeur de la proportion n'est présentée qu'à titre indicatif

(-) : Valeur significativement différente de celle du reste du Québec, au seuil de 5 %

Source : Micha SIMARD et autres, *Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle 2012*, Québec, Institut de la statistique du Québec, 2013.

### MOINS DE VULNÉRABILITÉ À LA MATERNELLE 5 ANS

- La région fait partie des régions qui se distinguent par une faible proportion d'enfants vulnérables dans au moins un domaine de développement comparativement au Québec (18 % c. 26 %). Ce qui représente une trentaine d'enfants dans la région.
- Tout comme pour le Québec, il semblerait qu'à la maternelle, les tout-petits jamésiens sont plus vulnérables dans le domaine des « habiletés de communication et connaissances générales ».
- Les garçons de la région sont proportionnellement plus nombreux que les filles à être vulnérables dans au moins un domaine de développement (26 % c. 8 % - données non présentées dans ce graphique).

### SAVIEZ-VOUS QUE...

- Les enfants vulnérables sont plus susceptibles de présenter des difficultés liées à l'apprentissage scolaire (travailler de façon autonome, faire preuve de coordination, être capable d'attendre son tour dans le jeu, etc.) que les autres.
- Un enfant vulnérable n'est pas automatiquement voué à l'échec scolaire; son avenir n'est pas non plus compromis, car d'autres facteurs peuvent venir modifier son parcours et influencer positivement son développement global et sa réussite scolaire.

## Taux d'allaitement dans la région du Nord-du-Québec 2012-2013 à 2013-2014

Périodes	Taux d'allaitement total*		Taux d'allaitement exclusif*	
	2012-2013	2013-2014	2012-2013	2013-2014
1 <sup>er</sup> contact	80 %	82 %	ND	ND
2 mois	ND*	ND	47 %	41 %
4 mois	ND	ND	27 %	28 %
6 mois	40 %	38 %	2 %	1 %
12 mois	23 %	18 %	ND	ND

\* Le taux d'allaitement total représente le pourcentage de bébés ayant reçu du lait maternel pour une durée déterminée, qu'ils aient reçu ou non d'autres formes de liquides ou de solides en complément à leur alimentation.

\* Le taux d'allaitement exclusif représente le pourcentage de bébés ayant été allaités de manière exclusive pour une durée déterminée

\* ND = non disponible.

**Source :** Maximilien ILOKO FUNDI, *État des lieux en allaitement maternel : données sur l'alimentation de l'enfant*, Chibougamau, Centre régional de santé et de services sociaux de la Baie-James, Direction de santé publique, 2012-2013 et 2013-2014.

**Source :** MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, *Fichier de vaccination contre la rougeole*, Québec, MSSS, 2016.

**Données mises à jour le :** 28 juillet 2016

### SELON LA DURÉE ET L'EXCLUSIVITÉ, DES TAUX D'ALLAITEMENT EN BAISSÉ

- En 2013-2014, dans la région, le pourcentage d'enfants âgés de moins de 2 ans dont la mère a déclaré avoir allaité, indépendamment de la durée, était en augmentation par rapport à 2012-2013 (82 % c. 80 %).
- Beaucoup de mères jamésiennes ont cessé d'allaiter au cours des premiers mois de vie de leur enfant. Le taux d'allaitement total est divisé par deux entre le premier contact et le sixième mois.
- La même tendance à la baisse de l'allaitement total dans la région est observée aussi pour l'allaitement exclusif. Par contre, dans l'allaitement exclusif, l'abandon s'est davantage observé entre le quatrième et sixième mois suivant la naissance du bébé.

#### SAVIEZ-VOUS QUE...

- Les effets de l'allaitement maternel sur la santé de la mère et de l'enfant sont souvent liés à la durée et à l'exclusivité de l'allaitement.

## Proportion d'enfants des maternelles 4 et 5 ans avec un statut vaccinal complet

Années scolaires 2012-2013 à 2015-2016, Nord-du-Québec et Le Québec

Périodes	Nord-du-Québec	Le Québec
1 <sup>er</sup> septembre 2012 au 31 août 2013	94,3 %	80,2 %
1 <sup>er</sup> septembre 2013 au 31 août 2014	92,4 %	76,6 %
1 <sup>er</sup> septembre 2014 au 31 août 2015	89,4 %	76,6 %
1 <sup>er</sup> septembre 2015 au 28 juillet 2016	93,8 %	78,7 %

Source : MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, *Fichier de vaccination contre la rougeole*, Québec, MSSS, 2016.

Données mises à jour le : 28 juillet 2016

### TOUJOURS PLUS D'ENFANTS DE MATERNELLES 4 ET 5 ANS QUI REÇOIVENT TOUS LES VACCINS RECOMMANDÉS

- En fin de période 2016 dans la région, 94 % des enfants de maternelles 4 et 5 ans avaient un statut vaccinal complet.
- Pour toutes les périodes considérées, la proportion d'enfants jamésiens de maternelles 4 et 5 ans avec un statut vaccinal complet a toujours été supérieure aux valeurs québécoises, mais encore inférieure à l'objectif de 95 % durant l'enfance.

\* Un enfant est considéré comme ayant un statut vaccinal complet s'il a reçu tous les vaccins ou antigènes qui étaient recommandés par le Protocole d'immunisation du Québec (PIQ).

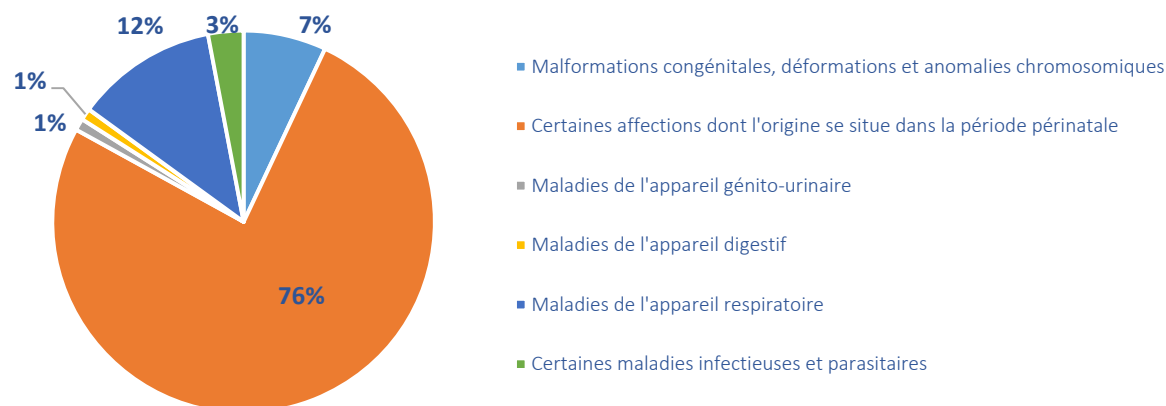
#### SAVIEZ-VOUS QUE...

- Les retards observés au moment des premières vaccinations (2, 4 et 6 mois) sont associés à une probabilité plus élevée d'avoir un statut vaccinal incomplet au cours de la petite enfance.
- Au cours des 5 dernières décennies, la vaccination a sauvé plus de vies au Canada que tout autre intervention sanitaire.

## Hospitalisations et mortalité

### Hospitalisations au cours de la première année de vie

Répartition des hospitalisations en soins physiques de courte durée au cours de la première année de vie selon le diagnostic principal, Nord-du-Québec et Le Québec, avril 2010 à mars 2015



Sources : MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, *Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO*, Québec, MSSS, 2015;  
INSTITUT CANADIEN D'INFORMATION SUR LA SANTÉ, *Base de données sur les congés des patients*, Ottawa, l'Institut, 2015;  
MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, *Estimations et projections démographiques*, Québec, MSSS, 2015.

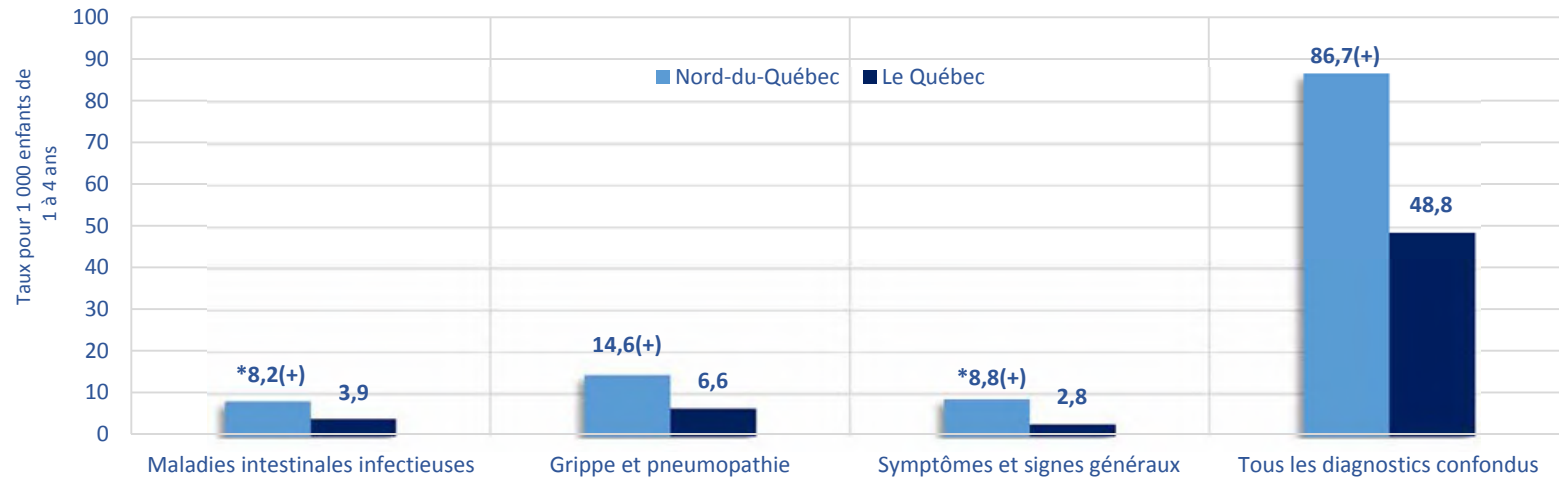
Données mises à jour le : 20 avril 2016.

### LES AFFECTIONS PÉRINATALES : PREMIÈRE CAUSE D'HOSPITALISATION CHEZ LES MOINS D'UN AN

- Selon les principaux regroupements de diagnostics mis en évidence, 4 hospitalisations sur 5 (76 %) durant la première année de vie des tout-petits québécois sont dues aux affections périnatales parmi lesquelles il y a : les traumatismes obstétricaux, les affections respiratoires et cardio-vasculaires spécifiques de la période prénatale, le fœtus et nouveau-né affectés par des troubles maternels et par des complications de la grossesse, du travail et de l'accouchement, etc.
- Après les affections périnatales, les maladies de l'appareil respiratoire (grippe et pneumopathie - 12 %) constituent la deuxième cause d'hospitalisation la plus répandue chez les enfants de moins d'un an dans la région.

## Hospitalisations pour problème de santé

Taux annuel moyen d'hospitalisation en soins physiques de courte durée chez les enfants de 1 à 4 ans pour certains problèmes de santé, Nord-du-Québec et Le Québec, avril 2010 à mars 2015



\* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.

(+) Valeur significativement plus élevée que celle du reste du Québec, au seuil de 1 %.

Sources : MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, *Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO*, Québec, MSSS, 2015;  
 INSTITUT CANADIEN D'INFORMATION SUR LA SANTÉ, *Base de données sur les congés des patients*, Ottawa, l'Institut, 2015;  
 MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, *Estimations et projections démographiques*, Québec, MSSS, 2015.

Données mises à jour le : 20 avril 2016.

### GRIPPE ET PNEUMOPATHIE : PREMIÈRES CAUSES D'HOSPITALISATION POUR PROBLÈME DE SANTÉ CHEZ LES 1 À 4 ANS

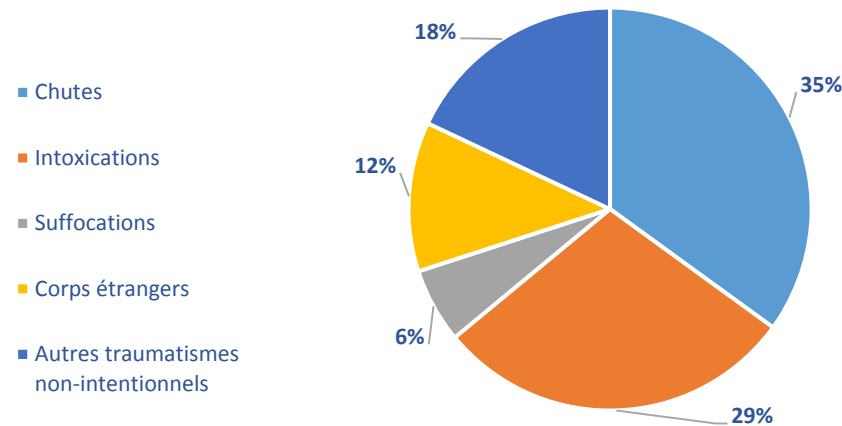
- Le taux moyen d'hospitalisation en soins physiques de courte durée, tous les diagnostics confondus, des enfants de 1 à 4 ans est nettement plus élevé dans la région comparativement à la moyenne québécoise (87 c. 49 pour 1000).
- Dans la région, le taux moyen d'hospitalisation de certains problèmes de santé chez les 1 à 4 ans, comme la grippe et pneumopathie, les infections virales intestinales et autres gastroentérites, etc. est plus élevé que ce que l'on observe dans la province.

#### SAVIEZ-VOUS QUE...

- Pour toutes les catégories d'âge, de même pour la population en général, on observe des taux d'hospitalisation élevés dans la région comparativement au Québec. Ces écarts observés tendraient à démontrer l'existence d'une offre de services différente en hospitalisation dans la région plutôt que la présence de problèmes de santé particuliers dans la région.

## Principales causes d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels (TNI)

Répartition des hospitalisations en soins physiques de courte durée chez les enfants de 1 à 4 ans selon les principales causes de TNI, Nord-du-Québec et Le Québec, avril 2010 à mars 2015



Sources : MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, *Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO*, Québec, MSSS, 2015; INSTITUT CANADIEN D'INFORMATION SUR LA SANTÉ, *Base de données sur les congés des patients*, Ottawa, l'Institut, 2015; MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, *Estimations et projections démographiques*, Québec, MSSS, 2015.

Données mises à jour le : 20 avril 2016.

### CHUTES ET INTOXICATIONS : PRINCIPALES CAUSES D'HOSPITALISATION POUR TRAUMATISMES NON INTENTIONNELS CHEZ LES 1 À 4 ANS

- Durant la période d'année financière d'avril 2010 à mars 2015, les hospitalisations pour traumatismes non intentionnels chez les enfants de 1 à 4 ans ont représenté 20 % des hospitalisations pour traumatismes non intentionnels chez les 0-19 ans dans la région.
- Les causes d'hospitalisation pour traumatismes non intentionnels les plus fréquentes chez les tout-petits québécois de 1 à 4 ans sont les chutes (35 %), les intoxications (29 %), les autres traumatismes non intentionnels (18 %), les corps étrangers (12 %) et les suffocations (6 %).

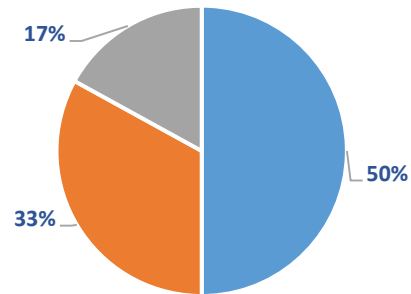
#### SAVIEZ-VOUS QUE...

- Au Québec, les traumatismes non intentionnels (TNI) représentent la principale cause de décès chez les enfants et les jeunes âgés de 1 à 17 ans.
- Les risques de TNI sont particulièrement marqués pour les enfants et les jeunes qui habitent le monde rural ou une petite ville en comparaison aux zones plus urbaines

## Principales causes de décès chez les 0-5 ans

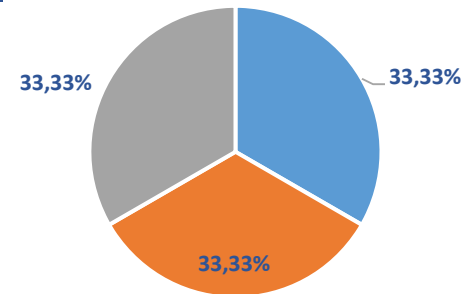
Répartition des causes de décès les plus fréquentes durant la petite enfance, Nord-du-Québec et Le Québec, 2003-2007 et 2008-2012

**2003-2007**



- Certaines affections dont l'origine se situe dans la période périnatale
- Traumatismes non intentionnels
- Agressions (homicide)

**2008-2012**



- Certaines affections dont l'origine se situe dans la période périnatale
- Malformations congénitales et anomalies chromosomiques
- Autres causes

Source : MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, *Fichier des décès*, Québec, MSSS, 2015.  
Données mises à jour le : 6 juillet 2016

### TRÈS PEU DE DÉCÈS PÉRINATAUX DANS LA RÉGION

- La région a enregistré peu de décès durant la petite enfance pour la période 2008-2012 (moins de 5 pour la période).
- Le nombre de décès d'enfants de moins d'un an pour 1 000 naissances vivantes dans la région est demeuré stable entre les périodes 2003-2007 et 2008-2012.
- Les affections périnatales, les traumatismes non intentionnels, les malformations congénitales, etc. ont été les principales causes de décès d'enfants âgés de 0-5 ans dans la région pour les périodes 2003-2007 et 2008-2012.

### SAVIEZ-VOUS QUE...

- En accroissant l'accès et la qualité des services de santé destinés à l'enfant et à sa mère, mais aussi en déployant de concert avec d'autres secteurs, des efforts pour pallier les inégalités sociales de santé, on pourrait contribuer à réduire encore davantage la mortalité durant les 5 premières années de vie des enfants.

## Services pour les 0-5 ans et leur famille

### Centres de la petite enfance (CPE) et services de garde en milieu familial (MF) associés à un CPE

Nord-du-Québec, 2016

Nom du CPE	Nombre d'installations	Places « poupon » (< 18 mois)	Places « enfant » (18 mois à 5 ans)	Places en installation	Places en milieu familial
Peluches et baluchons	1 (Chapais)	5	40	45	18
Planète soleil	1 (Chibougamau)	5	68	73	161
Awash Utamet	1 (Chibougamau)	10	50	60	-
Sucre d'orge	1 (Lebel-sur-Quévillon)	5	44	49	60
Des p'tits maringouins	1 (Matagami)	5	34	39	15
Le jardin du Nord	1 (Radisson)	5	11	16	-
Mamie-souris	1 (Beaucanton)	5	24	29	-
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>40</b>	<b>271</b>	<b>311</b>	<b>254</b>

Source : MINISTÈRE DE LA FAMILLE, *Centres de la petite enfance, garderies et bureaux coordonnateurs de la garde en milieu familial, Répertoire, Nord-du-Québec, Québec, le ministère, 2016, 10 p.*

#### DES SERVICES DE GARDE ÉDUCATIFS À L'ENFANCE QUI COUVRENT TOUTE LA RÉGION

- En janvier 2016, la région compte sept centres de la petite enfance (CPE).
- Dans la région, 311 places subventionnées sont disponibles en CPE dont 40 places destinées aux poupons et 271 aux enfants âgés de 18 mois à 5 ans.
- En service de garde en milieu familial, coordonné par un bureau coordonnateur (BC), 254 places à contribution réduite ont été recensées en 2016.

#### SAVIEZ-VOUS QUE...

- Les CPE Planète Soleil, Sucre d'orge et les P'tis maringouins agissent à titre de bureau coordonnateur (BC) de la garde en milieu familial, respectivement dans les territoires de Chibougamau-Chapais, Lebel-sur-Quévillon et Matagami.
- Chaque responsable de service de garde (RSG) est autorisé à accueillir 6 enfants dont 2 poupons au maximum. Néanmoins, si la RSG est accompagnée d'une assistante, il lui est possible d'accueillir jusqu'à 9 enfants dont 4 poupons.

## Organismes communautaires qui offrent des services famille-petite enfance

Nom de l'organisme	Grandes lignes de leur mission	Services et activités offerts	Point de services
<b>Mirador des marmots</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▸ Aider les familles de Chibougamau-Chapais et des communautés autochtones environnantes à améliorer leur vie familiale et leur intégration dans la communauté.</li> <li>▸ Être à l'écoute des besoins des parents et tenter d'y répondre;</li> <li>▸ Promouvoir le développement des compétences parentales;</li> <li>▸ Promouvoir le développement global des enfants;</li> <li>▸ Réduire l'isolement social de ses membres.</li> </ul>	<p>Halte-garderie Atelier « P'tits apprentis » PACE (ateliers de stimulation) Grain d'éveil L'AMIE Atelier « Vive la discipline » Camp de jour le « Mosquito » Lieu de rencontres Salon Allaitement Relèv-Aide</p>	<p>Chibougamau Chapais Réserves amérindiennes</p>
<b>Le Réseau Hommes Québec Baie-James</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▸ Offrir un réseau de groupes autogérés d'entraide et des lieux de partage et de réflexion pour permettre aux hommes d'améliorer leur capacité d'être et d'agir en tant qu'hommes et d'assurer leur masculinité d'une manière acceptable pour eux et pour les milieux dans lesquels ils évoluent.</li> </ul>	<p>Groupe d'entraide Services d'intervention Hébergement pour hommes en difficulté</p>	<p>Chibougamau</p>
<b>Maison d'hébergement l'Aquarelle</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▸ Venir en aide aux femmes et aux enfants victimes de violence et en difficulté.</li> </ul>	<p>Service d'hébergement Service d'aide, d'animation et d'écoute Service d'information et de référence</p>	<p>Chibougamau</p>
<b>Le Carrefour communautaire de Chibougamau</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▸ Accroître l'autonomie des gens défavorisés sur le plan affectif, social, économique, physique et émotionnel;</li> <li>▸ Améliorer leur situation financière, leur qualité de vie et celle de leur famille;</li> <li>▸ Sensibiliser et éduquer.</li> </ul>	<p>Cuisine collective Cuisine dépannage Éducation</p>	<p>Chibougamau- Chapais</p>
<b>Le Petit train inc.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▸ Permettre aux enfants de vaincre leurs difficultés d'apprentissage afin de ne pas compromettre leur entrée à la maternelle;</li> <li>▸ Soutenir les parents dans leurs habiletés parentales.</li> </ul>	<p>Parents de Tout-Petits : Les Apprentis-sages de la vie (2-5 ans) Vie de famille, de la Discipline à l'amour (6-12 ans) Parents d'ado... Une traversée (12-18 ans) Césame YAPP (Y'a personne de parfait) Cafés rencontres thématiques</p>	<p>Chapais</p>

Nom de l'organisme	Grandes lignes de leur mission	Services et activités offerts	Point de services
<b>Le Centre de Femmes Les Essenti«elles» de Chapais</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▸ Créer un lieu de rencontres, d'échanges, de partage et de solidarité;</li> <li>▸ Dénoncer et prévoir les mécanismes pour amoindrir les effets de la violence, de la discrimination, d'exploitation et de préjugés envers les femmes;</li> <li>▸ Démystifier et lutter contre toutes les formes de domination, de discrimination, d'exploitation, de préjugés et de violence.</li> </ul>	<p>Dîner causerie avec des sujets touchant les femmes  Rencontre de Maman et bébé  Cuisine collective  Séance d'information avec des invités spéciaux (médecin, nutritionniste)  Antidote I et II (estime de soi);</p>	Chapais
<b>Les Animations PACE-Âge</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▸ Pour les enfants : qu'ils acquièrent toutes les habiletés qui favorisent leur développement;</li> <li>▸ Pour les parents : qu'ils soient fiers et confiants en leurs capacités et en leurs responsabilités parentales;</li> <li>▸ Pour nos familles : qu'elles soient reconnues et valorisées dans notre communauté.</li> </ul>	<p>Stimuler la croissance et le développement des enfants  Renforcer la compétence parentale  Valoriser le rôle des parents  Cuisine collective</p>	Lebel-sur-Quévillon
<b>Le Centre de Femmes Îlot d'Espoir</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▸ Accueillir les femmes de Lebel-sur-Quévillon et des environs; Les supporter dans le but de répondre à leurs besoins;</li> <li>▸ Travailler, tant au plan individuel que collectif, afin de favoriser l'entraide et le partage d'expériences, auprès d'autres femmes.</li> </ul>	<p>Les activités de sensibilisation et de prévention  De la formation, des ateliers, des rencontres thématiques  Le journal « Parlons-d'elle »  Les ateliers créatifs et les soirées santé</p>	Lebel-sur-Quévillon
<b>Partenaires à part égale</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▸ Regrouper les personnes handicapées, leurs parents et leurs amis;</li> <li>▸ Informer les personnes handicapées de leurs droits, informer aussi leurs parents et amis.</li> </ul>	<p>Cafés rencontres thématiques  Jardin communautaire  Cours de peinture</p>	Lebel-sur-Quévillon
<b>Centre Unissons la famille</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▸ Soutenir les efforts des parents dans leur rôle d'éducateur, par le biais de différents programmes et activités;</li> <li>▸ Offrir un lieu qui favorise l'épanouissement des enfants et des parents;</li> <li>▸ Accueillir toutes les familles sans distinction et sans préjugés.</li> </ul>	<p>Animation parents/enfants 0-12 mois  Animation enfants 3-5 ans  Conférences/ateliers de compétences parentales  Activités « ÉLÉ »  Soutien en allaitement maternel</p>	Matagami

Nom de l'organisme	Grandes lignes de leur mission	Services et activités offerts	Point de services
Centre de femmes Uni-Vers-Elles	<ul style="list-style-type: none"> <li>▸ Améliorer les conditions de vie des femmes;</li> <li>▸ Défendre et promouvoir les droits et intérêts des femmes, dans un esprit de justice sociale, et ce, sans aucune discrimination;</li> <li>▸ Contrer l'isolement psychosocial des femmes;</li> <li>▸ Être le reflet des besoins réels des femmes de Matagami</li> </ul>	Soirées d'information et conférences sur plusieurs thématiques Accueil, écoute, support individuel et de groupe, accompagnement Centre de documentation Ateliers selon les besoins Cafés rencontres Soirées causeries	Matagami
Comité local de la famille		Revalorisation de la famille Support aux familles à risque et défavorisées Réalisation d'activités familiales	Matagami

Source : CENTRE RÉGIONAL DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE LA BAIE-JAMES, *Répertoire des organismes communautaires de la région Nord-du-Québec*, Chibougamau, le centre, 2015, 16 p.

---

### BEAUCOUP DE SERVICES ET INFRASTRUCTURES, MAIS INÉGALEMENT RÉPARTIS ET POUR LA PLUPART, SOUS-UTILISÉS

---

- L'offre de services pour les tout-petits est réelle, mais inégalement répartie selon les différentes localités de la région.
- Des services et infrastructures, destinés aux enfants jamésiens de 0-5 ans et à leurs familles, fragmentés, n'offrant que peu de continuité et pour la plupart, sous-utilisés.

## Installations pouvant être utilisées par des enfants de 0-5 ans et leurs parents dans les localités de la région

	Chapais	Chibougamau	Label-sur-Quévillon	Matagami	Radisson	VVB
Aréna/Patinoire intérieure	✓	✓	✓	✓	⊗	⊗
Auditorium	⊗	✓	✓	⊗	⊗	⊗
Bibliothèque	✓	✓	✓	✓	✓	⊗
Centre plein air	⊗	✓	⊗	✓	⊗	⊗
CPE	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Glissade (en tubes)	✓	✓	✓	⊗	✓	⊗
Gymnase	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Jardins communautaires	✓	✓	✓	⊗	⊗	⊗
Mini-golf	⊗	✓	⊗	⊗	⊗	⊗
Parcs récréatifs	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Parcours santé	⊗	✓	⊗	⊗	⊗	⊗
Parcours motricité	✓	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗
Patinoire extérieure	⊗	✓	⊗	✓	⊗	✓
Piscine	✓	✓	⊗	✓	✓	⊗
Piste cyclable	✓	✓	✓	⊗	⊗	⊗
Piste BMX	⊗	✓	⊗	⊗	⊗	⊗
Plage	✓	✓	✓	✓	⊗	✓
Salle communautaire/multidisciplinaire	✓	⊗	✓	✓	✓	✓
Salle de jeux		✓	⊗	⊗	⊗	⊗
Salle psychomotricité	✓	✓	⊗	⊗	⊗	⊗
Sentiers pédestres (été/hiver)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Terrain de balle	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Terrain de soccer	✓	✓	✓	✓	⊗	⊗

**Source :** Justine HENRY, *Portrait régional du mode de vie physiquement actif des enfants de 0 à 5 ans*, Chibougamau, Comité jamésien de promotion des saines habitudes de vie, 2013, (mise à jour en 2016).

### Légende :

- ✓ : Installations pouvant être utilisées par les enfants de 0-5 ans et leurs parents existent dans cette localité.
- ⊗ : Installations pouvant être utilisées par les enfants de 0-5 ans et leurs parents n'existent pas dans cette localité.

## Activités et événements à caractère familial et/ou pour les enfants de 0-5 ans

	Chapais	Chibougamau	Lebel-sur-Quévillon	Matagami	Radisson	VVB
Anim'eau	✓	✓	☹	☹	☹	✓
Apprentis-sages	✓	☹	☹	☹	☹	☹
Aqua-mousse	☹	☹	☹	☹	✓	☹
Aqua-poussette	☹	✓	☹	☹	☹	☹
Ateliers de stimulation PACE	☹	✓	☹	☹	☹	☹
Ateliers culinaire	☹	✓	✓	☹	☹	☹
Ateliers parent-enfant	☹	☹	✓	✓	☹	☹
Bains libres/familiaux	✓	✓	☹	✓	✓	✓
Ballon-chasseur	☹	✓	☹	☹	☹	☹
Bougeotte	☹	✓	☹	☹	☹	☹
Bricolage	☹	✓	✓	✓	☹	☹
Café-causerie	☹	☹	✓	✓	☹	☹
Cafés rencontres	✓	☹	✓	☹	☹	☹
Camp culinaire	☹	☹	☹	☹	☹	☹
Cardio bambino	☹	✓	✓	☹	☹	☹
Cardio-poussette	☹	☹	✓	☹	☹	☹
CESAME	✓	☹	☹	☹	☹	☹
Chasse aux trésors	✓	☹	✓	☹	☹	☹
Chasse aux cocos	☹	☹	✓	☹	☹	☹
Cheerleading	☹	✓	☹	☹	☹	☹
Cours de danse	✓	✓	✓	✓	☹	☹
Développement moteur	☹	☹	✓	☹	☹	☹
Éducation physique	☹	☹	☹	☹	☹	☹
ÉLÉ	☹	☹	✓	☹	☹	☹
Festival du doré Baie-James	✓	☹	☹	☹	☹	☹
Festival en Août	☹	✓	☹	☹	☹	☹
Festival Folifrette	☹	✓	☹	☹	☹	☹
Festival nautique	☹	☹	✓	☹	☹	☹
Festival Western	☹	☹	✓	☹	☹	☹
Festival de glace	✓	☹	✓	☹	☹	☹

	Chapais	Chibougamau	Label-sur-Quévillon	Matagami	Radisson	VVB
Fête de ruelle	☹	☹	✓	☹	☹	☹
Fête des enfants	☹	☹	✓	☹	✓	☹
Fête de la rentrée	☹	☹	✓	☹	☹	☹
Semaine de la famille	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Glissades	✓	✓	✓	✓	☹	☹
Grain d'éveil	☹	✓	☹	☹	☹	☹
Histoires	☹	☹	✓	☹	☹	☹
Hockey parent-enfant	✓	☹	✓	✓	☹	☹
Intro-hockey	✓	☹	✓	☹	☹	☹
Jardins des marmots	☹	✓	☹	☹	☹	☹
Jeux d'animation	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Jeux de société	☹	✓	✓	✓	✓	✓
Jeux de motricité	☹	✓	✓	✓	✓	✓
Jeux d'eau	✓	☹	☹	☹	☹	☹
Journée plein air	✓	☹	☹	✓	☹	☹
Journée-répit	☹	☹	✓	✓	☹	☹
Judo	☹	☹	✓	☹	☹	☹
Karaté	☹	✓	✓	☹	☹	☹
Lecture	☹	✓	✓	✓	☹	☹
Maman baladi	☹	☹	✓	☹	☹	☹
Marche	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Marchons vers l'école	☹	☹	☹	✓	☹	☹
Mère Oie	☹	☹	✓	☹	☹	☹
mini patinent	✓	☹	☹	☹	☹	☹
Mini-danse	✓	✓	✓	✓	☹	☹
Mini-Gigote	✓	✓	✓	☹	☹	☹
Mini-Olympiades	✓	☹	☹	✓	✓	☹
Multi-bains	✓	☹	☹	☹	☹	☹
Patinage libre/famille	✓	✓	✓	✓	☹	✓
Patinage parent-enfant	✓	✓	✓	✓	☹	✓
Politique familiale	✓	✓	✓	✓	☹	☹
Raquette	✓	✓	✓	✓	✓	✓

	Chapais	Chibougamau	Label-sur-Quévillon	Matagami	Radisson	VVB
Récré'eau	✓	✓	☹	☹	☹	☹
Samedis culturels	☹	✓	☹	☹	☹	☹
Soccer	✓	✓	✓	✓	✓	☹
Sorties	✓	✓	✓	☹	✓	✓
Ski de fond (traîneau)	☹	☹	✓	☹	☹	☹
Ski alpin	☹	✓	☹	☹	☹	☹
YAPP	✓	☹	☹	☹	☹	☹

Source : Justine HENRY, *Portrait régional du mode de vie physiquement actif des enfants de 0 à 5 ans*, Chibougamau, Comité jamésien de promotion des saines habitudes de vie, 2013, (mise à jour en 2016)

**Légende :**

- ✓ : Activités et événements à caractère familial et/ou pour les enfants de 0-5 ans existent dans cette localité
- ☹ : Activités et événements à caractère familial et/ou pour les enfants de 0-5 ans n'existent pas dans cette localité

## BIBLIOGRAPHIE

- CENTRE RÉGIONAL DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE LA BAIE-JAMES. *Répertoire des organismes communautaires de la région Nord-du-Québec*, Chibougamau, le centre, 2015, 16 p.
- HENRY, Justine. *Portrait régional du mode de vie physiquement actif des enfants de 0 à 5 ans*, Chibougamau, Comité jamésien de promotion des saines habitudes de vie, 2013, (mise à jour en 2016).
- ILOKO FUNDI, Maximilien. *État des lieux en allaitement maternel : données sur l'alimentation de l'enfant*, Chibougamau, Centre régional de santé et de services sociaux de la Baie-James, Direction de santé publique, 2012-2013 et 2013-2014.
- INSTITUT CANADIEN D'INFORMATION SUR LA SANTÉ. *Base de données sur les congés des patients*, Ottawa, l'Institut, 2015.
- MINISTÈRE DE LA FAMILLE. *Centres de la petite enfance, garderies et bureaux coordonnateurs de la garde en milieu familial, Répertoire, Nord-du-Québec*, Québec, le ministère, 2016, 10 p (mise à jour 30 novembre 2016).
- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. *Estimations et projections démographiques*, Québec, MSSS, 2014, 2015.
- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. *Fichier de vaccination contre la rougeole*, Québec, MSSS, 2016.
- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. *Fichier des décès*, Québec, MSSS, 2015.
- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. *Fichier des hospitalisations MED-ÉCHO*, Québec, MSSS, 2015.
- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. *Fichier des naissances*, Québec, MSSS, 2014, 2015.
- MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. *Projet clinique - Cadre de référence pour les réseaux locaux de services de santé et de services sociaux – Résumé*, Québec, MSSS, 2004, 23 p.
- SIMARD, Micha et autres. *Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle 2012*, Québec, Institut de la statistique du Québec, 2013.
- STATISTIQUE CANADA. *Enquête nationale auprès des ménages (ENM)*, Ottawa, Statistique Canada, 2011.
- STATISTIQUE CANADA. *Recensements*, Ottawa, Statistique Canada, 1996, 2001, 2006 et 2011.





## À SURVEILLER

Prochaine publication de la Direction de santé publique  
du CRSSS de la Baie-James :

Bien vieillir dans le Nord-du-Québec  
Tableaux de bord sur l'état de santé des aînés jamésiens (65 ans et plus)



DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE

