



# Rapport sur la situation

## Indicateurs du bien-être des jeunes enfants aux TNO

En 2003-2004, le GTNO peut faire rapport sur l'un des cinq indicateurs usuels du développement de la petite enfance : la santé physique et le développement.

L'échantillon ayant servi à l'Enquête longitudinale nationale sur les enfants et les jeunes pour chaque territoire est trop petit pour fournir des indicateurs valables pour le rapport comparatif. Conséquemment, à l'heure actuelle, le GTNO n'est pas en mesure de faire un rapport sur l'ensemble des indicateurs. Le ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation et le ministère de la Santé et des Services sociaux travaillent ensemble avec le Bureau de la statistique des TNO pour corriger ces écarts dans les rapports.

Le GTNO tentera de faire rapport sur le plus grand nombre possible d'indicateurs dans les prochains rapports.

# de nos enfants

## Indicateurs de la santé physique TNO 2000-2002\*

### Santé physique et développement

#### Poids santé à la naissance

Le poids santé à la naissance est déterminant pour la santé de l'enfant. Une insuffisance de poids à la naissance (<2 500 g) est associée à un risque de retard du développement et à divers problèmes de santé. Par contre, les bébés qui naissent avec un poids élevé (>4 000 g) sont plus susceptibles de connaître une naissance difficile. Aux TNO, l'incidence de faible poids à la naissance était de 4,5 en 2001\*, tandis que l'incidence de poids élevé à la naissance était de 9,9. Des recherches suggèrent que les enfants des Premières nations (Indiens) et Inuit présentent des types différents de croissance que les normes étalons et sont plus susceptibles d'être plus lourds à la naissance.

Poids santé à la naissance aux TNO et au Canada								
Indicateur	1999		2000		2001		2002	
	TNO*	Canada	TNO*	Canada	TNO*	Canada	TNO*	Canada
Incidence de faible poids à la naissance <sup>1</sup>	5,8	5,6	4,8	5,6	4,5	5,5	4,7	5,8
Incidence de poids élevé à la naissance <sup>2</sup>	16,7	13,1	19,5	13,8	19,9	13,6	19,7	13,2

Sources : TNO: Statistique Canada, Statistiques sur l'état civil : préparé par le ministère de la Santé et des Services sociaux des TNO  
Canada : Statistiques sur l'état civil –Base de données sur les naissances  
\* En raison du faible nombre d'événements annuels, les données ont été rassemblées sur des périodes de trois ans afin de fournir des estimés plus stables des taux.  
1 Proportion de naissances vivantes d'un poids inférieur à 2 500 grammes par rapport au nombre total de naissances vivantes pour 1 000 naissances  
2 Proportion de naissances vivantes d'un poids supérieur à 4 000 grammes par rapport au nombre total de naissances vivantes pour 1 000 naissances

<sup>2</sup> Canadian Medical Association Journal, 1987 Jan 15; 136: 118-119.

## Naissances prématurées (avant terme)

Les naissances avant terme ou prématurées sont celles qui surviennent après une gestation de moins de 37 semaines. À la naissance, les bébés prématurés peuvent éprouver des difficultés à respirer, téter et conserver leur chaleur. Les enfants nés prématurément risquent plus de subir des retards de croissance et de développement.

Naissances avant terme aux TNO et au Canada 1998-2001								
Indicateur	1999		2000		2001		2002	
	TNO*	Canada	TNO*	Canada	TNO*	Canada	TNO*	Canada
Incidence des naissances avant terme <sup>1</sup>	8,2	7,3	8,1	7,5	7,7	11,1	8,3	7,5

Sources : TNO: Statistique Canada, Statistiques sur l'état civil : préparé par le ministère de la Santé et des Services sociaux des TNO  
Canada : Statistiques sur l'état civil – Base de données sur les naissances  
\* En raison du faible nombre d'événements annuels, les données ont été rassemblées sur des périodes de trois ans afin de fournir des estimés plus stables des taux.  
<sup>1</sup> Proportion de naissances vivantes suite à une période de gestation de moins de 37 semaines par rapport au nombre total de naissances vivantes

## Immunisation (Occurrence de trois maladies pouvant être prévenues par la vaccination)

L'immunisation est une façon efficace de protéger les enfants contre de nombreuses maladies potentiellement graves. L'immunisation pendant l'enfance aide le système immunitaire à bâtir une résistance aux maladies. Les programmes ténos d'immunisation comprennent des vaccins pour prévenir les maladies suivantes : diphtérie, tétanos (trismus), coqueluche (chant du coq), polio, rubéole (rougeole allemande), rougeole, oreillons, hépatite B, varicelle, méningite et hemophilus influenzae de sérotype b (HIB). L'ELNEJ rédige des rapports sur l'incidence de la rougeole, du HIB et des infections à méningocoques de groupe C.

Occurrence de trois maladies pouvant être prévenues par la vaccination – aux TNO et au Canada - 2000-2003																
Maladie <sup>1</sup>	2000				2001				2002				2003			
	TNO		Canada		TNO		Canada		TNO		Canada		TNO		Canada	
	#	Taux	#	Taux												
Rougeole	0	0	80	3,7	0	0	7	0,3	0	0	7	0,3	0	0	6	0,3
Méningocoques du groupe C	0	0	15	0,7	0	0	27	1,3	0	0	27	1,3	0	0	5	0,2
HIB <sup>2</sup>	0	0	7	0,4	0	0	16	0,9	0	0	16	0,9	0	0	9	0,5

Source : Division de l'immunisation et des infections respiratoires, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, ASPC, Santé Canada  
1 missing  
2 missing

## Mortalité infantile

Le taux de mortalité infantile est une mesure reconnue pour la détermination de l'état de santé de l'enfant et de la mère.

Taux de mortalité infantile aux TNO et au Canada – de 1999 à 2002								
Indicateur	1999		2000		2001		2002	
	TNO*	Canada	TNO*	Canada	TNO*	Canada	TNO*	Canada
Mortalité infantile <sup>1</sup>	8,7	5,3	8,3	5,3	8,3	5,3	7,2	n/d

Sources : TNO: Statistique Canada, Statistiques sur l'état civil : préparé par le ministère de la Santé et des Services sociaux des TNO  
Canada : Statistiques sur l'état civil – Mortalité, Liste sommaire des causes  
\* En raison du faible nombre d'événements annuels, les données ont été rassemblées sur des périodes de trois ans afin de fournir des estimés plus stables des taux.  
<sup>1</sup> Taux pour 1000 naissances vivantes

## Sécurité et protection

Les taux de décès et d'hospitalisations dues à des blessures sont des mesures de la santé publique basées sur les cas rapportés d'hospitalisations ou de décès dus à des blessures.

Rate <sup>1</sup> of Hospitalizations per 100,000 due to Injury, Children Less than Six Years of Age								
Indicateur	1999		2000		2001		2002	
	TNO*	Canada	TNO*	Canada	TNO*	Canada	TNO*	Canada
Toutes blessures	632,9	453,6	590,6	429,08	551,8		n/d	

Sources : TNO :  
Canada : Institut canadien d'information sur la santé (ICIS), Données sur la morbidité hospitalière

1 a) Province/Territoire d'hospitalisation  
b) Les chiffres sont basés sur le nombre des patients (0-5 ans) qui ont été admis – pour au moins une nuit – à une unité de soins intensifs au Canada et qui en sont par la suite sortis (vivants ou morts). Les admissions à l'urgence et à la clinique externe sont exclues.  
c) Les causes des blessures sont basées sur la première cause extérieure de blessure déclarée (code)  
d) Les enfants morts-nés sont exclus.  
e) L'année représente l'exercice financier du congé.  
f) Les dénominateurs de population sont < 6 ans à mi-temps de l'exercice financier (1er octobre) et sont déterminés par genre, province et exercice financier.

\* Les données concernant les hospitalisations dues à des blessures aux Territoires du Nord-Ouest doivent être traitées avec prudence. Des cas où l'enfant a été transporté vers un hôpital d'Edmonton ou du nord de la Colombie-Britannique, pour recevoir des traitements, peuvent ne pas avoir été inclus.

Taux de mortalité <sup>1</sup> due à des blessures au Canada et aux TNO (par 100 000 – population âgée de 0 à 5 ans)								
Indicateur	1999		2000		2001		2002	
	TNO*	Canada	TNO*	Canada	TNO*	Canada	TNO*	Canada
Décès dus à des blessures <sup>2</sup> (de 0 à 5 ans)	45,8	9,3	31,5	7,9	24,3	n/d	8,2	n/d

Sources : Statistique Canada : Statistiques sur l'état civil – Mortalité, Liste sommaire des causes, 1998, 1999, 2000  
Le calcul des taux a été effectué sur les estimés de la population au milieu de l'année (juillet)  
TNO: Statistique Canada, Statistiques sur l'état civil : préparé par le ministère de la Santé et des Services sociaux des TNO

1 Province/Territoire d'hospitalisation  
2 Taux pour 100 000 personnes : En raison de la faible quantité d'événements, ces taux doivent être interprétés avec une extrême prudence.

\* En raison du faible nombre d'événements annuels, les données ont été rassemblées sur des périodes de trois ans afin de fournir des estimés plus stables des taux.