

# Pauvreté et immigration: influence sur la santé des nouveau-nés et pistes pour l'intervention

Myriam De Spiegelaere, Judith Racape, Mouctar Sow  
Ecole de santé publique, ULB



# Comment la pauvreté influence-t-elle la santé?

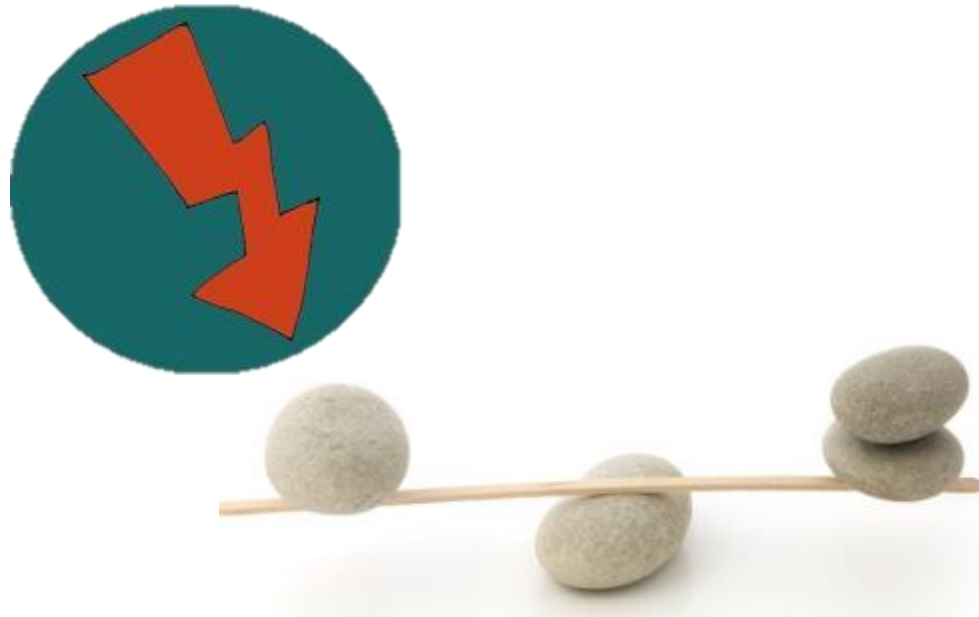




La santé de l'enfant :  
Bien-être physique, mental et social « ici et maintenant »  
Développement harmonieux  
Protection du « capital » santé pour l'adulte de demain

## Les facteurs qui agressent:

- Les agresseurs physiques: accidents domestiques, violence, températures excessives, humidité, bruit, ...
- Les agresseurs chimiques: polluants intérieurs ou extérieurs, composants alimentaires, ....
- Les agresseurs biologiques: bactéries, virus, moisissures,...
- Les agresseurs psychologiques: stress, ...





Les facteurs qui protègent:  
Ex. l'immunité, les vaccinations, la détente, l'estime de soi, une alimentation équilibrée de la maman pendant la grossesse, l'allaitement maternel, un logement adéquat, un aménagement du territoire sécurisant, des vêtements adaptés, le code de la route, les règlementation sur les produits chimiques, l'épuration des eaux,...



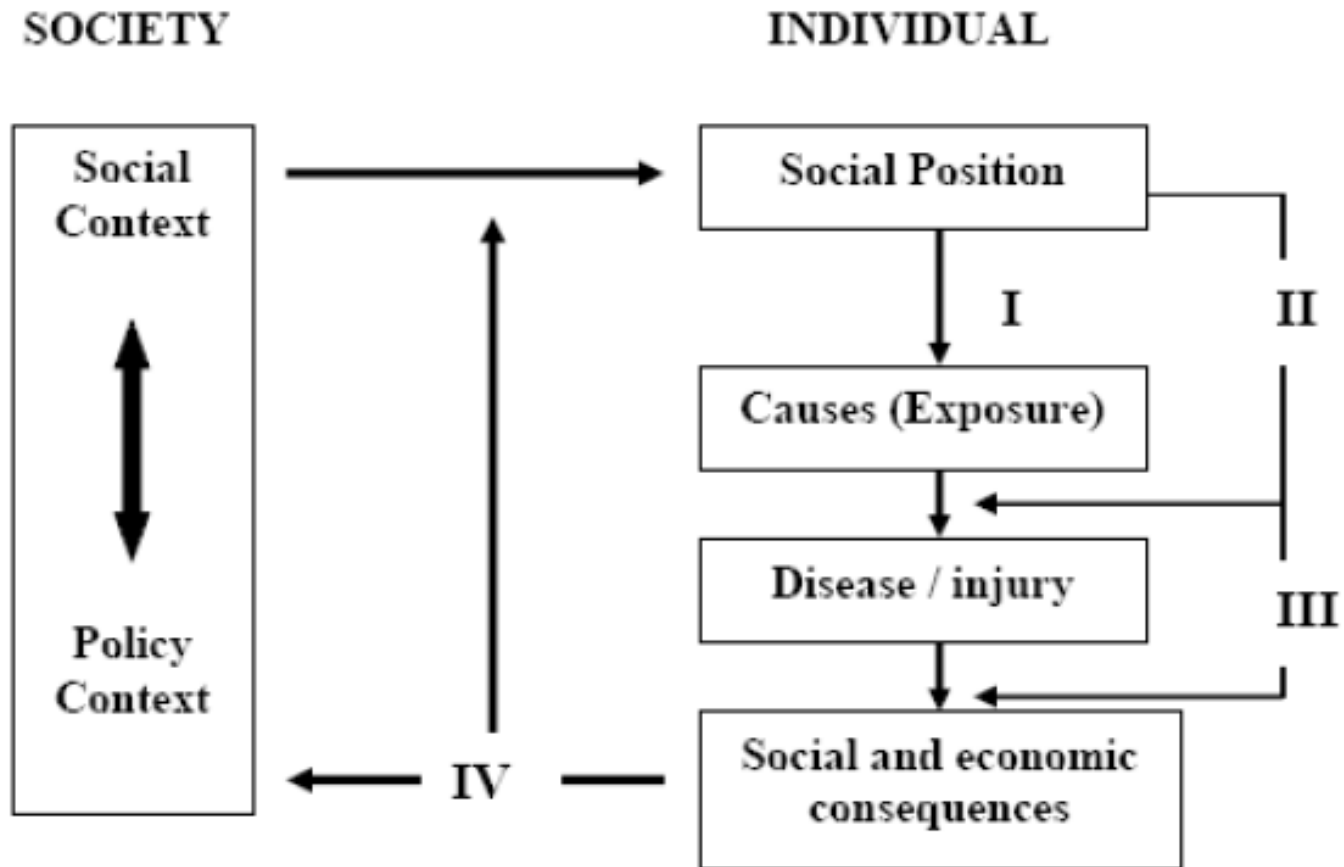
Les facteurs qui génèrent de la santé:  
Ex. l'activité physique, les relations  
humaines de qualité, le contact avec  
la nature, le support social, le  
sentiment d'utilité sociale, un  
aménagement de l'espace public qui  
crée de la convivialité, ...



Les facteurs qui réparent:  
Les soins informels  
Les soins curatifs  
Les soins préventifs







**Fig:** Diderichsen, et al. ( 2001).

**I : Differential exposure; II: differential vulnerability;  
 III: differential consequences; IV: cercle vicieux**

# I. La pauvreté des enfants en région bruxelloise

- Quelle est l'ampleur de la pauvreté des jeunes enfants en région bruxelloise?
- La pauvreté y est-elle plus importante qu'ailleurs en Belgique?
- Quels liens entre statut migratoire et pauvreté des jeunes enfants à Bruxelles?

116 843 enfants nés entre 2004 et 2010 – couplage BCSS/RN/bulletins statistiques de naissances

# II. Quel est l'impact de la pauvreté et du statut migratoire de ses parents sur la santé des nourrissons?

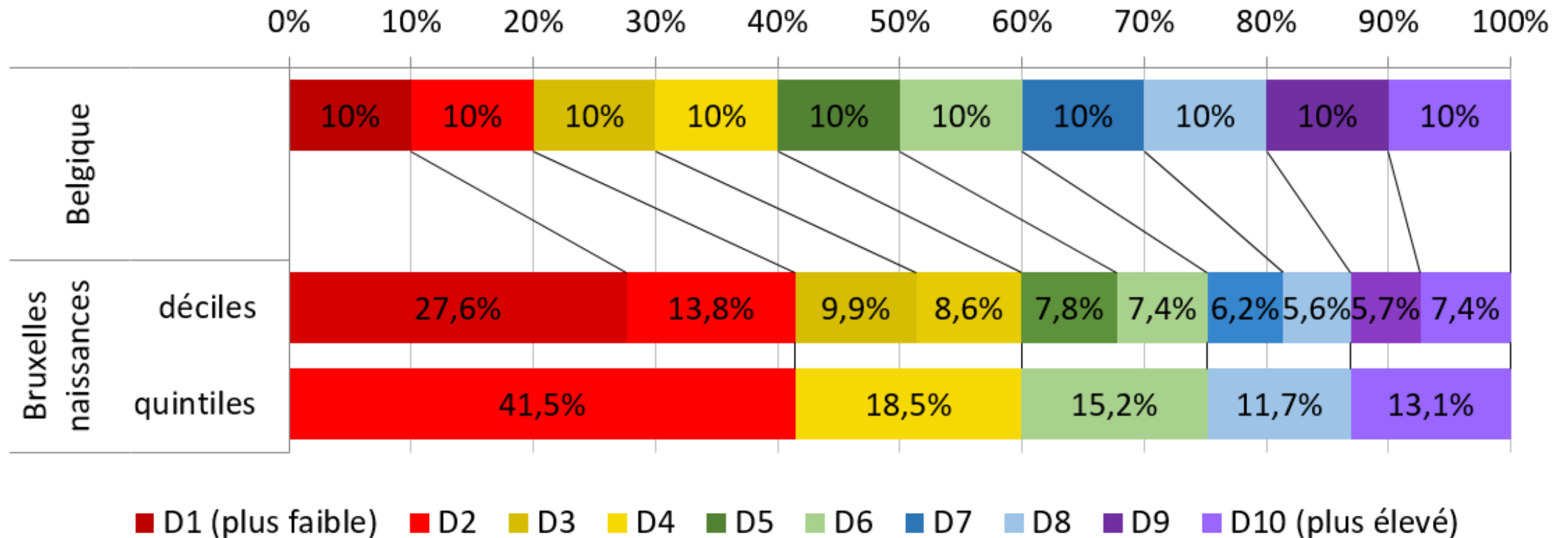
Plus de 1,5 million de naissances entre 1998 et 2010 en Belgique (bulletins statistiques de naissances)



Quelle est l'ampleur de la  
pauvreté des jeunes enfants en  
région bruxelloise?



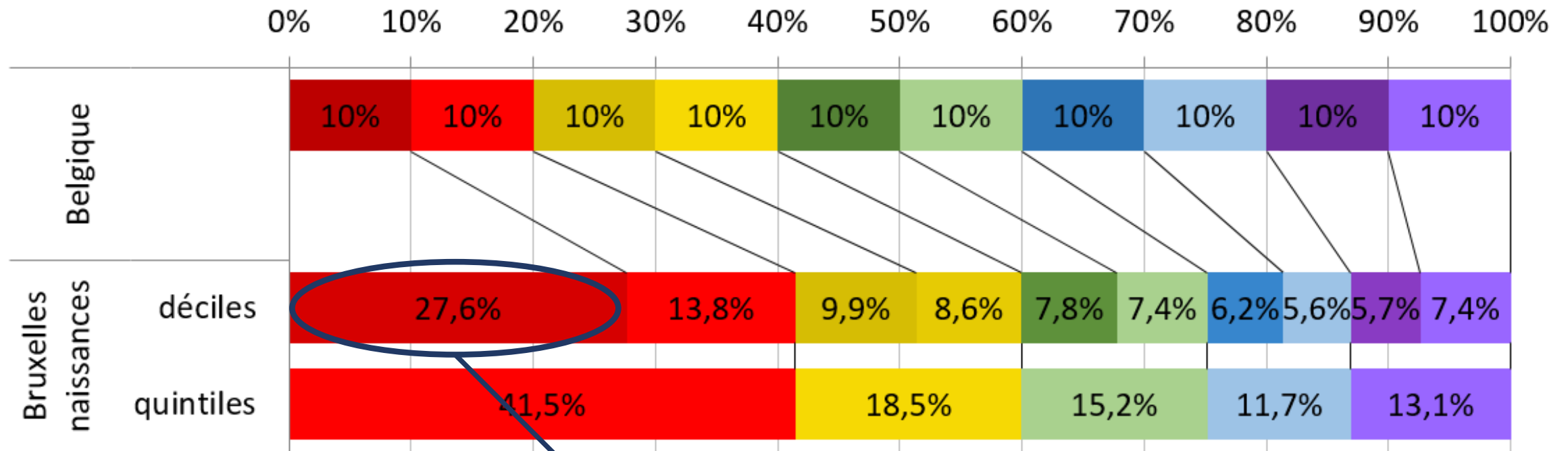
# Distribution des revenus des ménages par déciles et quintiles, Belgique et Bruxelles



Source: Bulletins statistiques naissances/BCSS, Bruxelles 2005-2010



# Distribution des revenus des ménages par déciles et quintiles, Belgique et Bruxelles

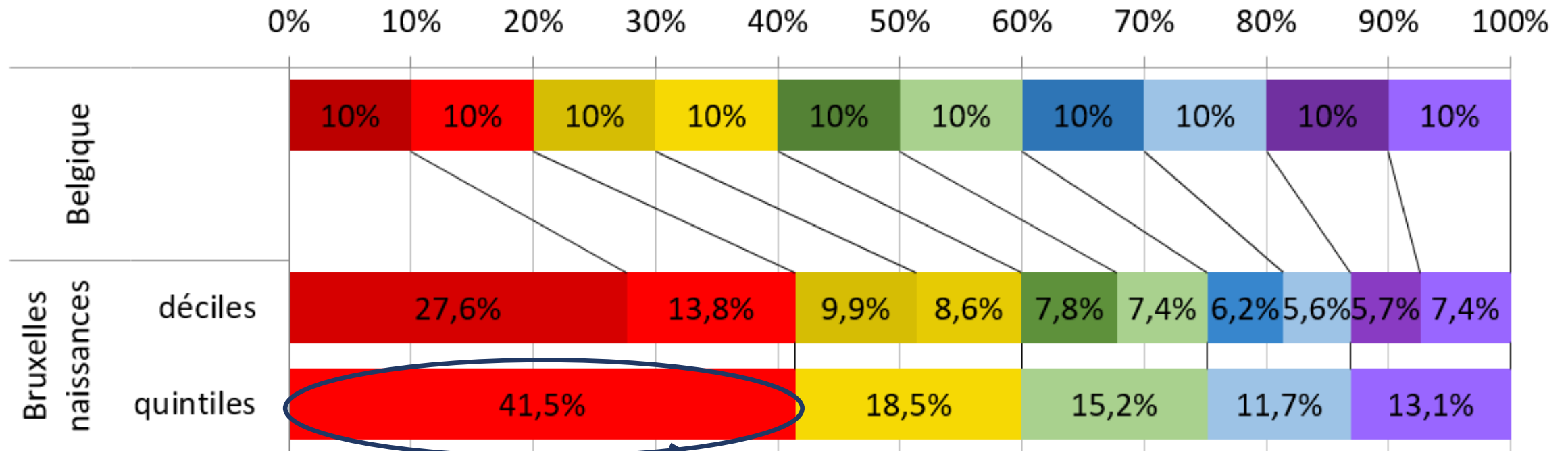


■ D1 (plus faible) ■ D2 ■ D3 ■ D4 ■ D5 ■ D6 ■ D7 ■ D8 ■ D9 ■ D10

Près de 3 fois plus de ménages qu'attendus vivent dans la grande pauvreté (en 2011 avec moins de 867€/mois de revenu pour un isolé)



# Distribution des revenus des ménages par déciles et quintiles, Belgique et Bruxelles

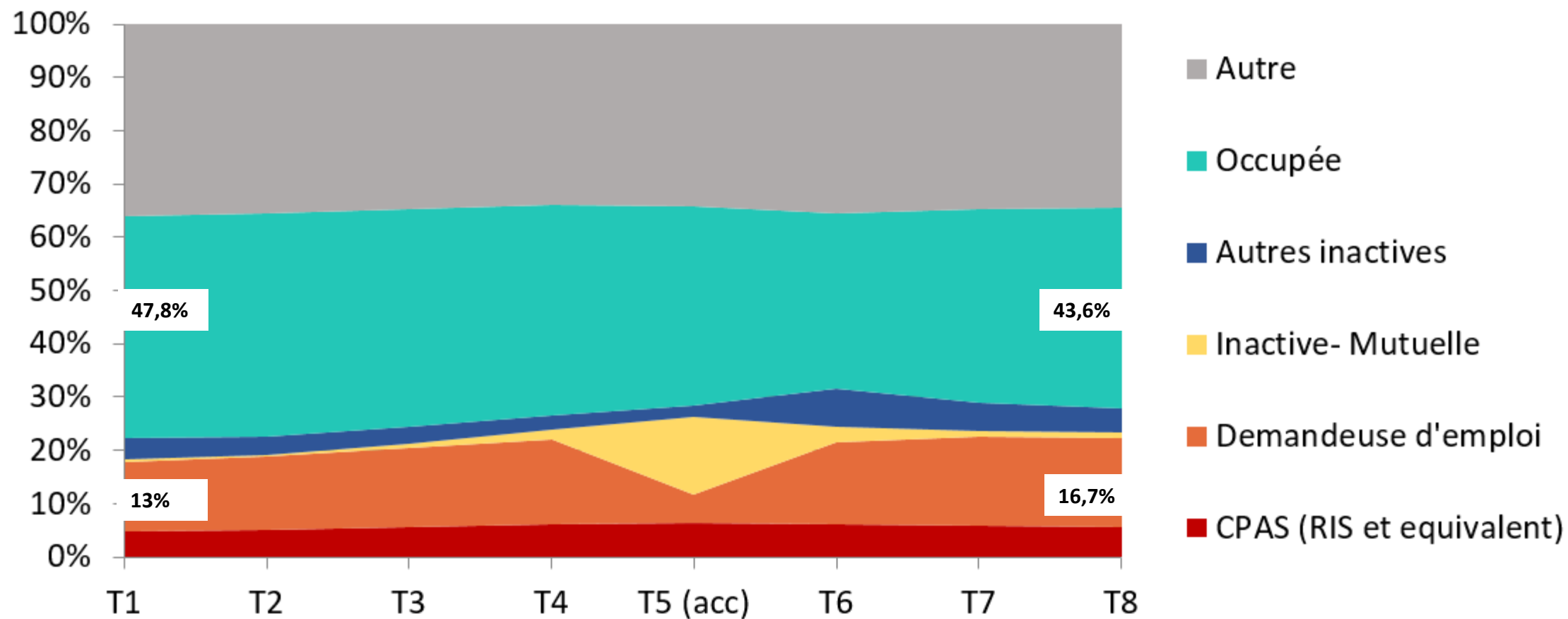


■ D1 (plus faible) ■ D2 ■

41,5% des naissances dans ménages à faible revenu  
 (~ seuil de risque de pauvreté)  
 40,3% en 2005 → 43,2% en 2010



## Position socio-économique des mères au cours de la période périnatale, par trimestre (\*)

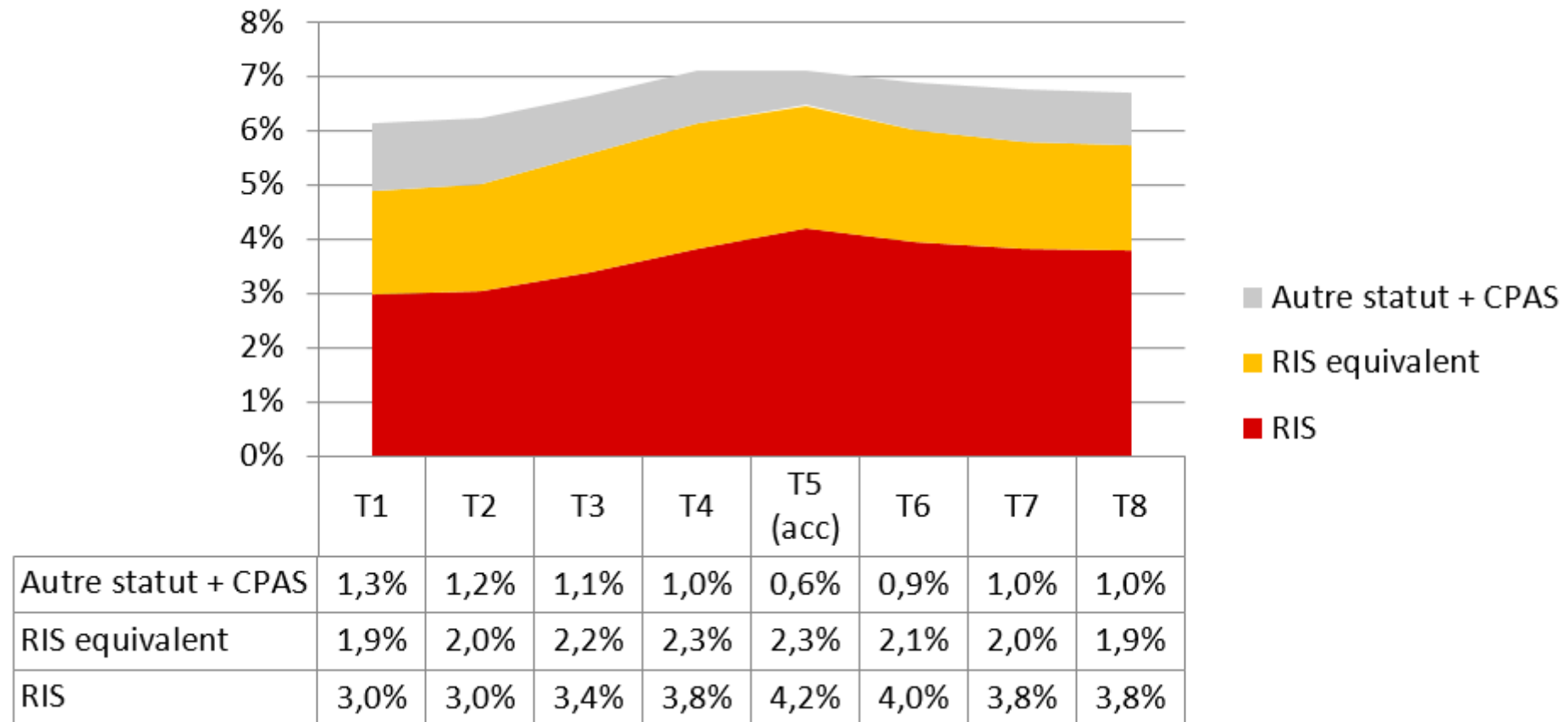


Source : Bulletins statistiques naissances/BCSS, Bruxelles 2004-2010

(\*) Trimestres : T1 = trimestre avant la grossesse, T5 = trimestre de l'accouchement)



## Proportion des mères ayant bénéficié d'une aide financière du CPAS au cours de la période périnatale, par trimestre



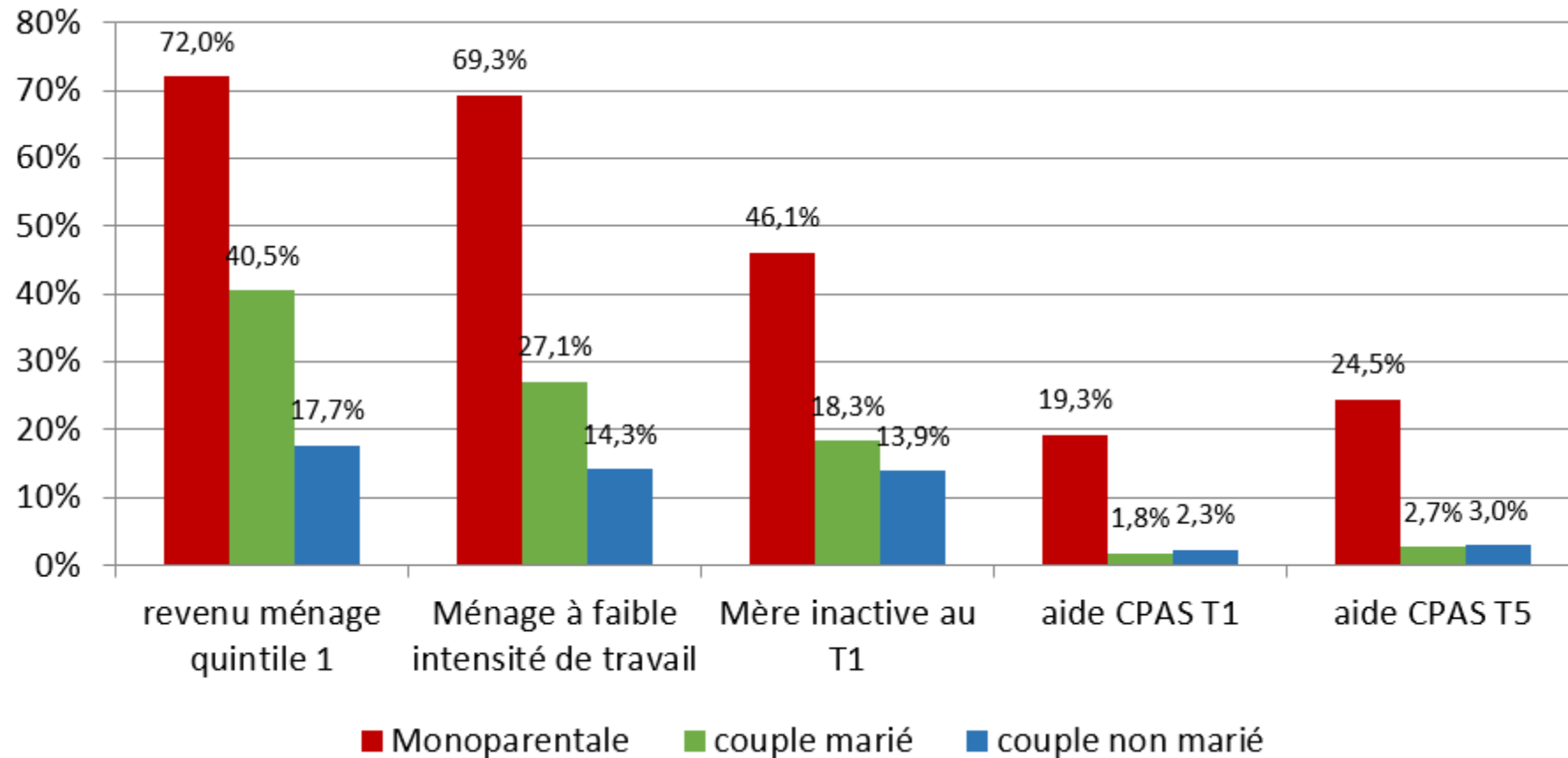
Source: Bulletins statistiques naissances/BCSS, Bruxelles 2004-2010





# Indicateurs de pauvreté sociale selon la situation familiale

15,8% des naissances dans une famille monoparentale



Source: Bulletins statistiques naissances/BCSS, Bruxelles 2005-2010

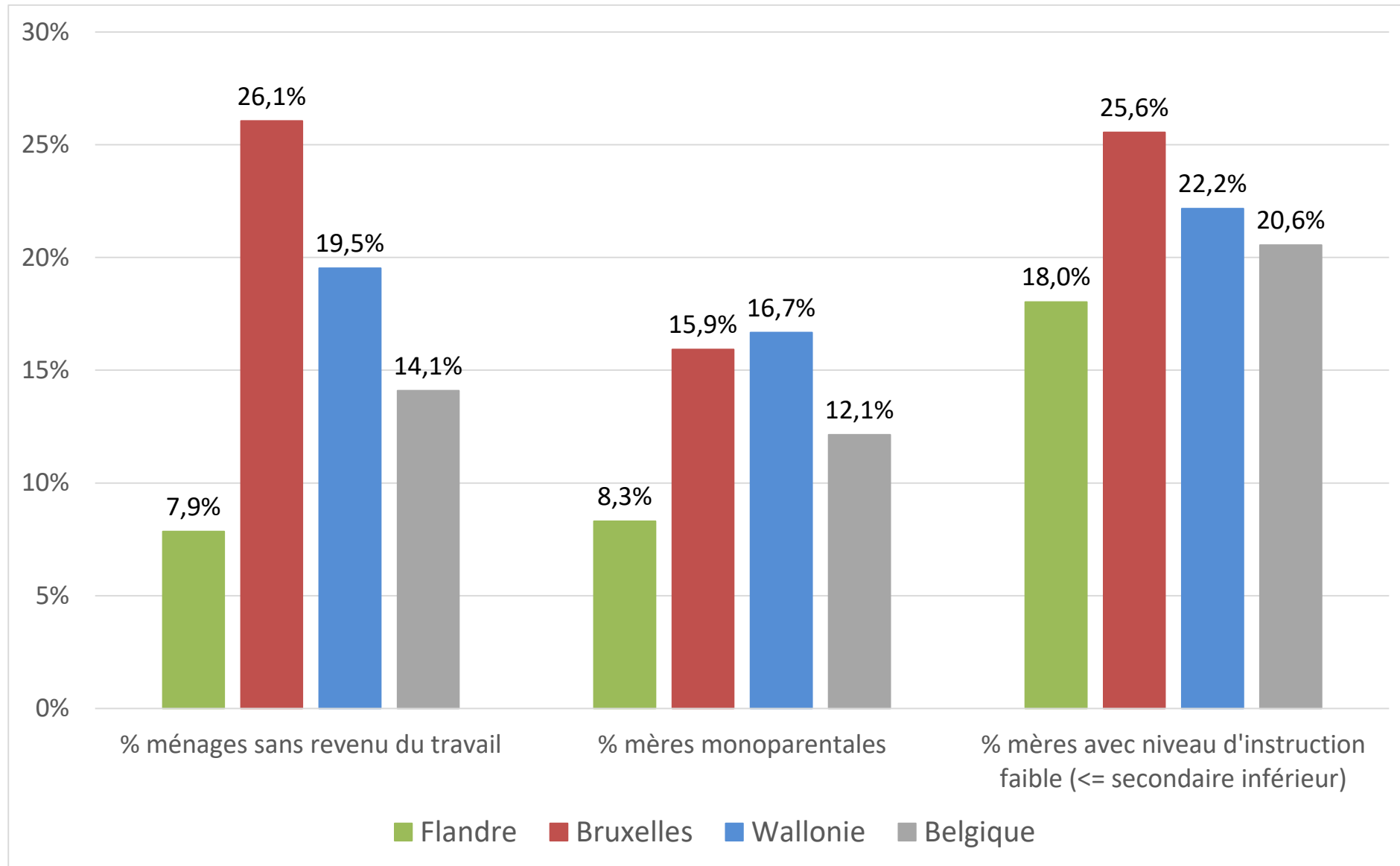




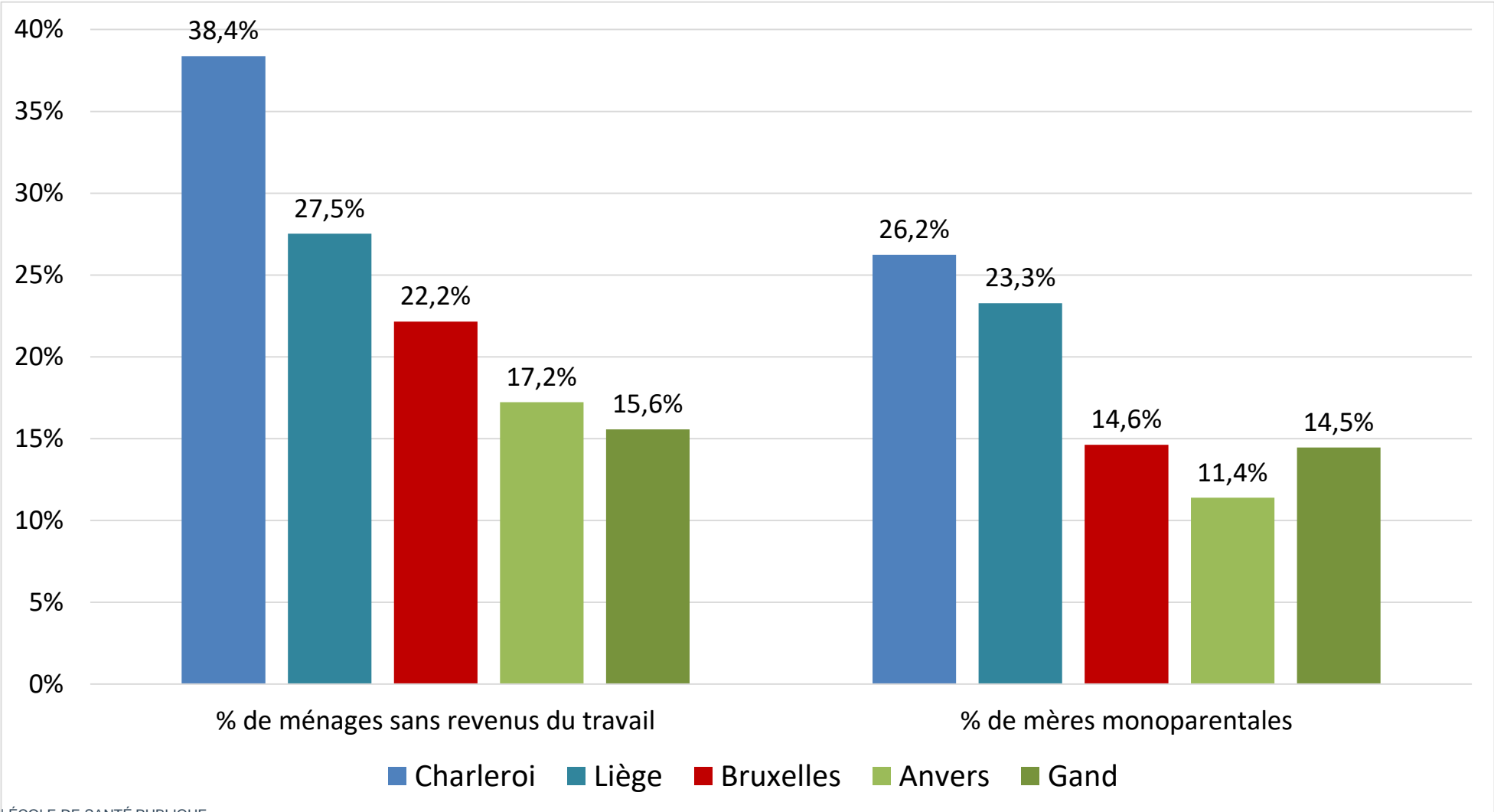
La pauvreté des jeunes enfants  
est-elle plus importante à  
Bruxelles qu'ailleurs en Belgique?




# Proportion des naissances dans des ménages en situation précaire, Belgique et régions



# Proportion des naissances dans des ménages en situation précaire, comparaison des grandes villes belges





# Quels liens entre statut migratoire et pauvreté des jeunes enfants à Bruxelles?



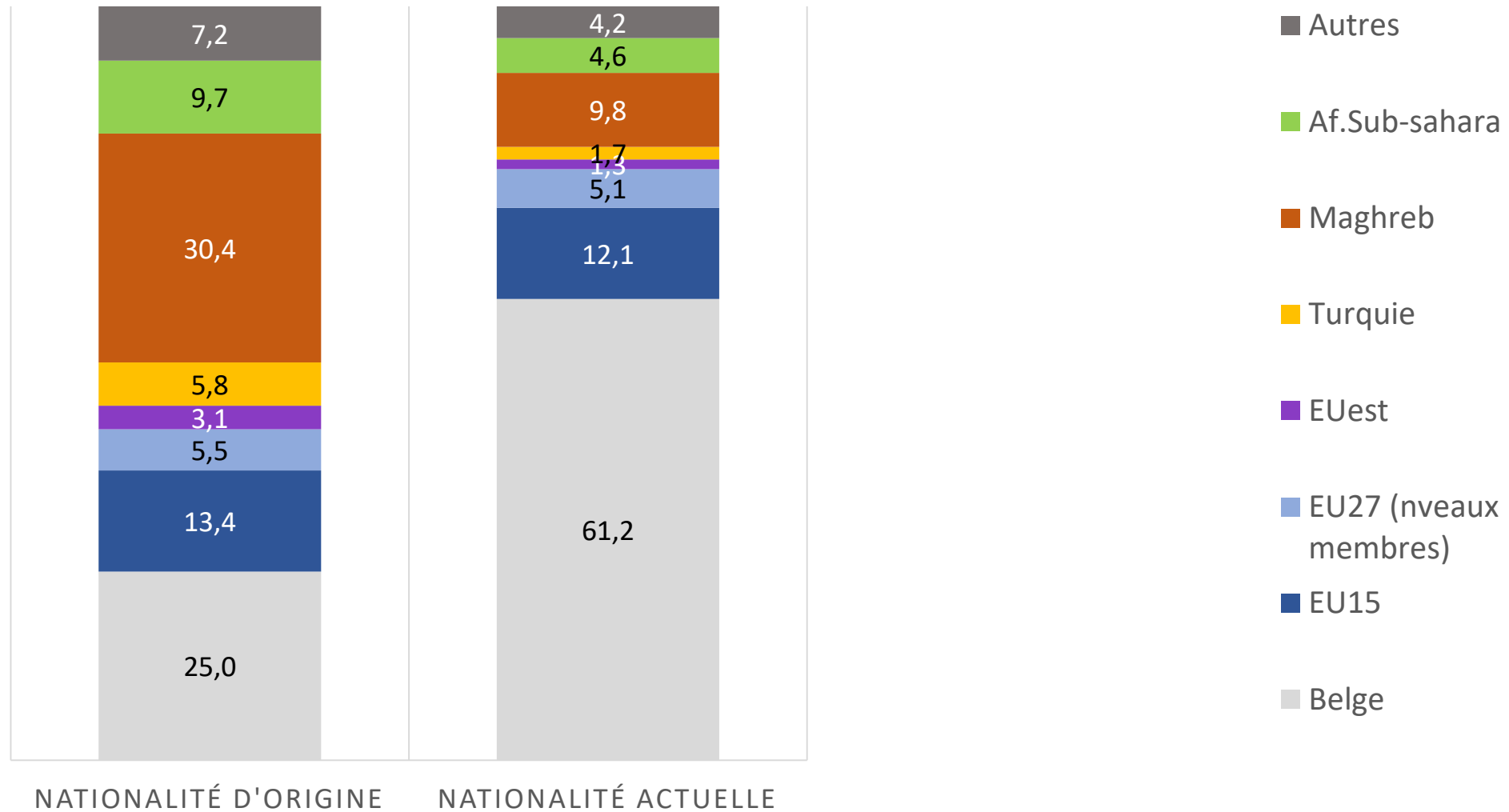
# Distribution des naissances bruxelloise selon la nationalité de la mère



Source: Bulletins statistiques naissances/BCSS, Bruxelles 2004-2010



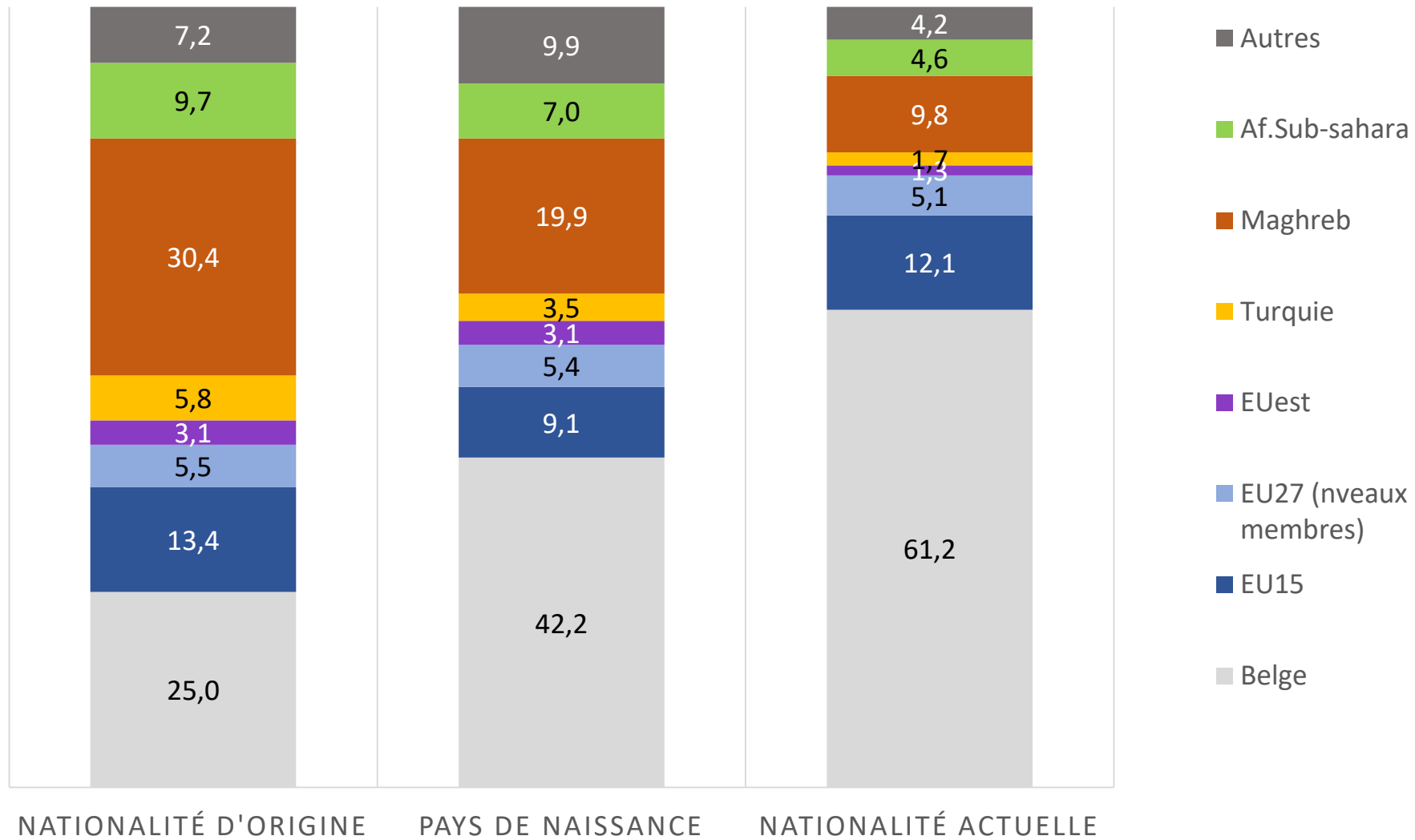
# Distribution des naissances bruxelloise selon la nationalité de la mère



Source: Bulletins statistiques naissances/BCSS, Bruxelles 2004-2010

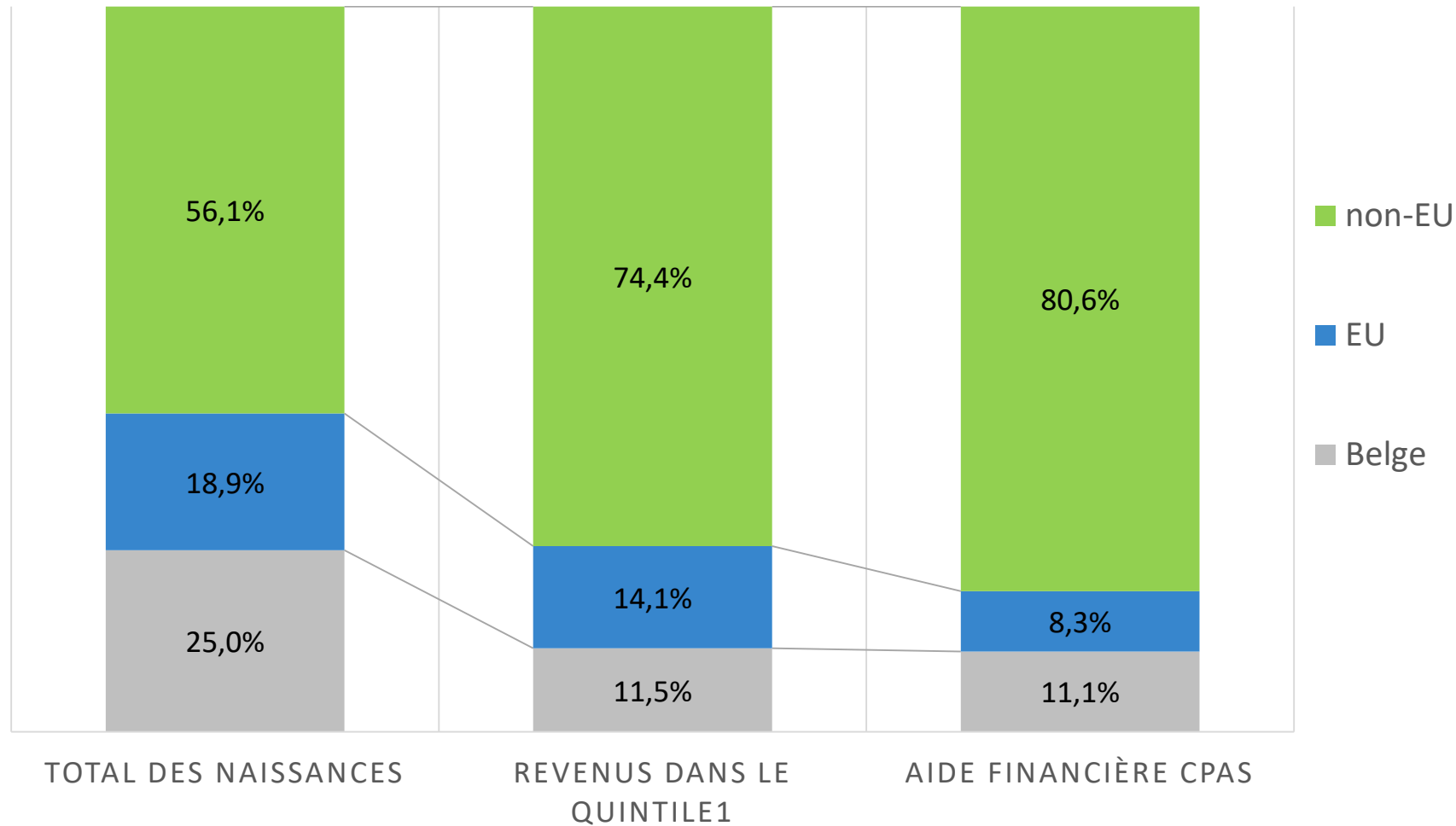


# Distribution des naissances bruxelloise selon la nationalité et le pays de naissance de la mère





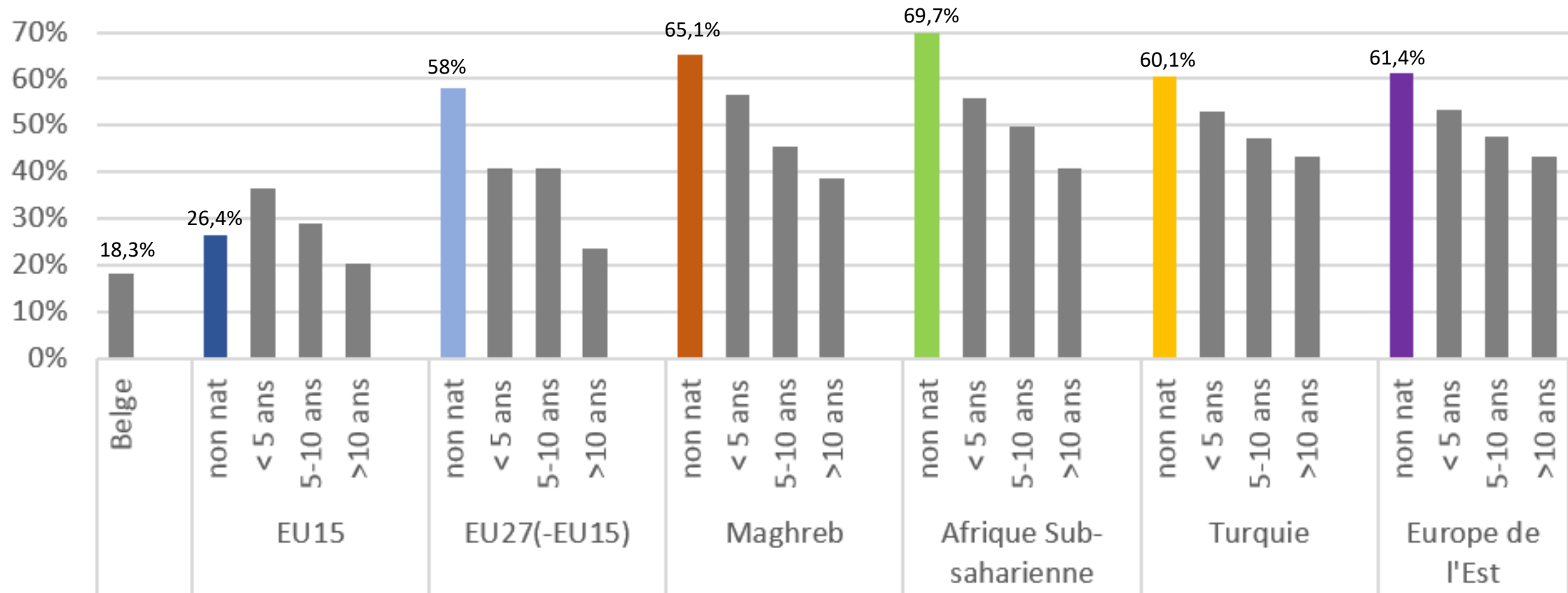
# Distribution des nationalités d'origine des mères parmi les ménages en situation de précarité à la période périnatale



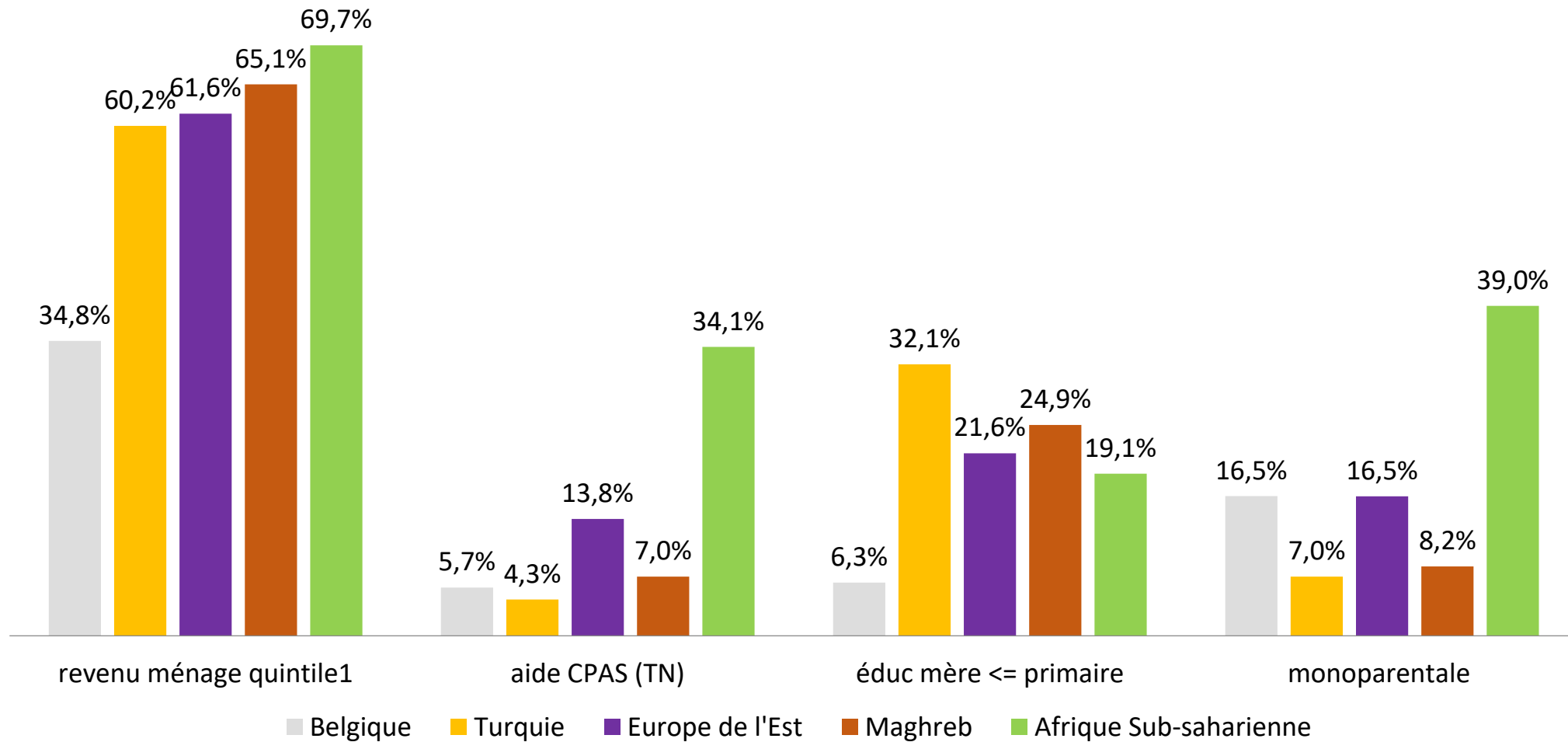
Source: Bulletins statistiques naissances/BCSS, Bruxelles 2005-2010



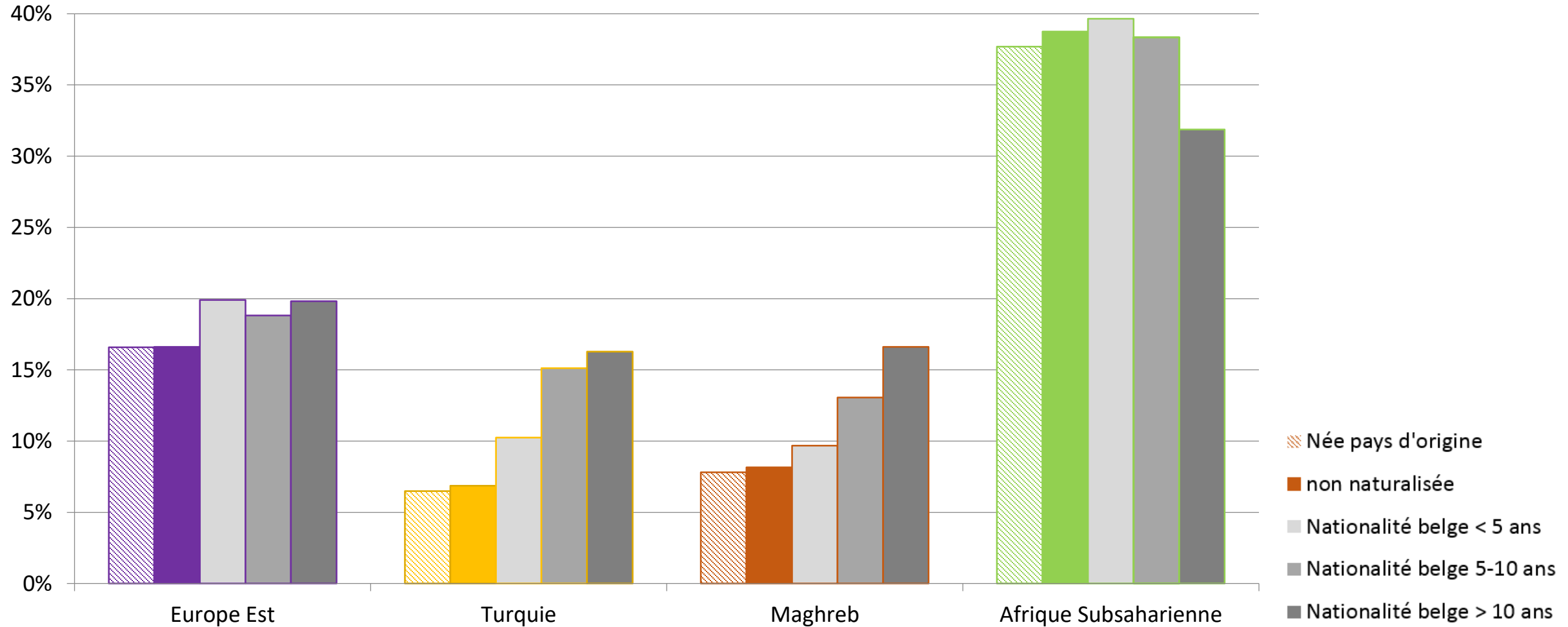
# Proportion de ménages sous le seuil de risque de pauvreté en fonction de la nationalité d'origine et de la durée de l'acquisition de la nationalité belge




# Indicateurs de pauvreté en fonction de la nationalité actuelle de la mère



# Proportion de familles monoparentales selon la nationalité d'origine, le pays de naissance et la durée de l'acquisition de la nationalité belge





Quel est l'impact de la pauvreté et du statut migratoire des parents sur la santé des nourrissons?



Le faible poids de naissance (< 2Kg500)

Révéléateur de conditions défavorables au développement de l'enfant

Associé à la prématurité, à des habitudes de vie telles que le tabagisme ou l'alimentation, à la santé globale de la maman au cours de la grossesse, au stress, ...

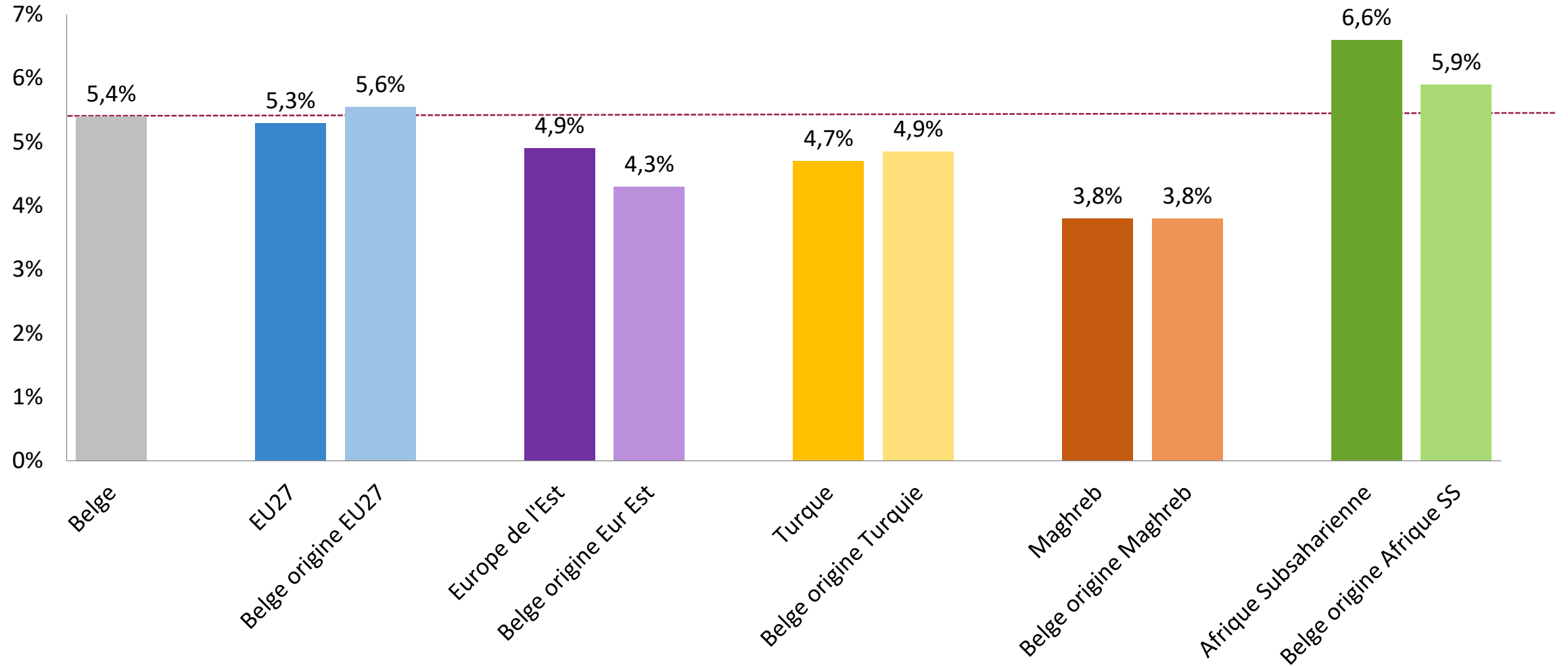
La mortalité périnatale (décès au moment de la naissance ou dans la semaine qui suit)

Indicateur de problèmes de santé graves de la maman ou de l'enfant (malformations, infections, complications lors de l'accouchement, ...)

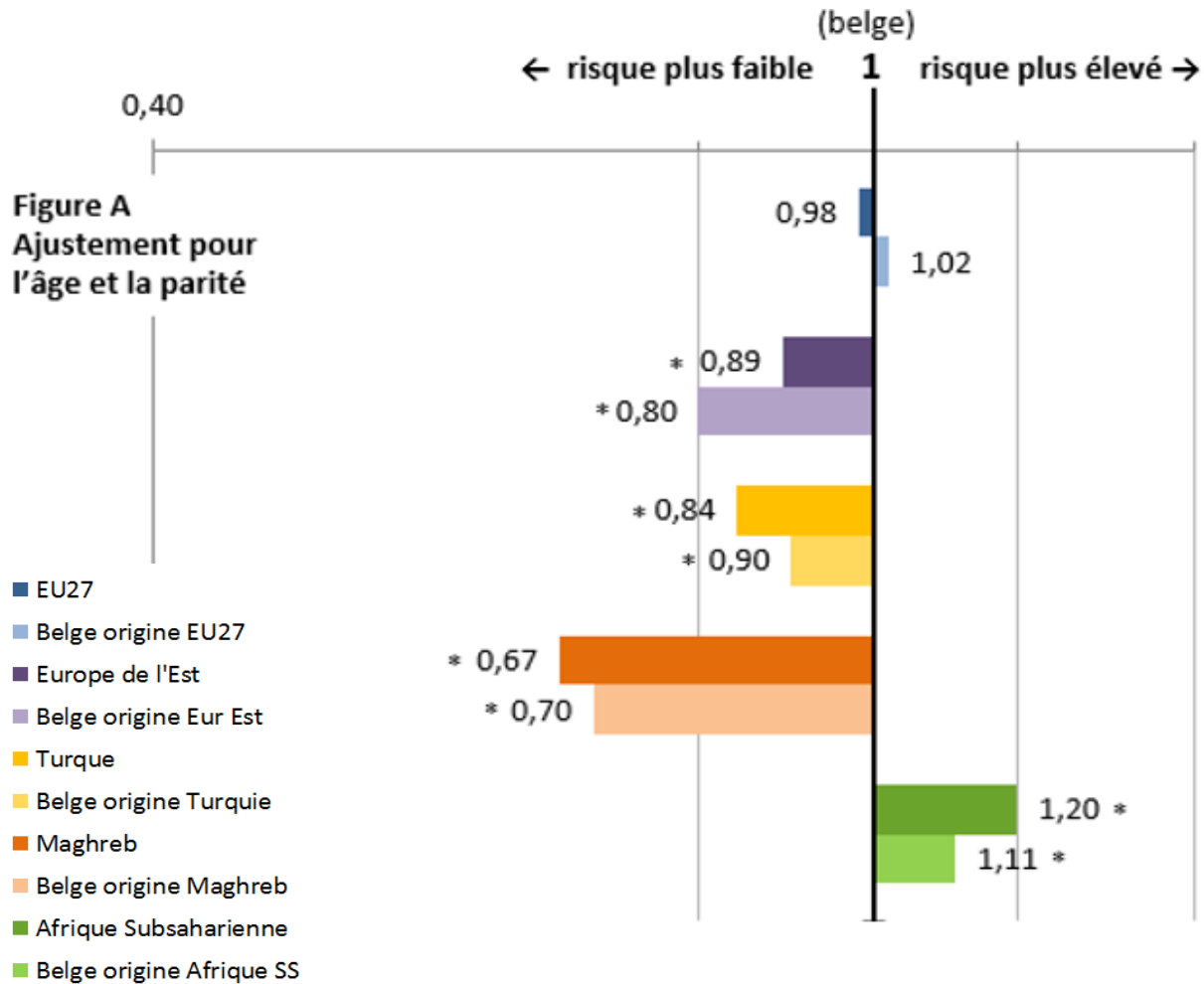


# Proportion de faible poids de naissance selon la nationalité de la mère, Belgique 1998-2010

Pour 100 naissances vivantes

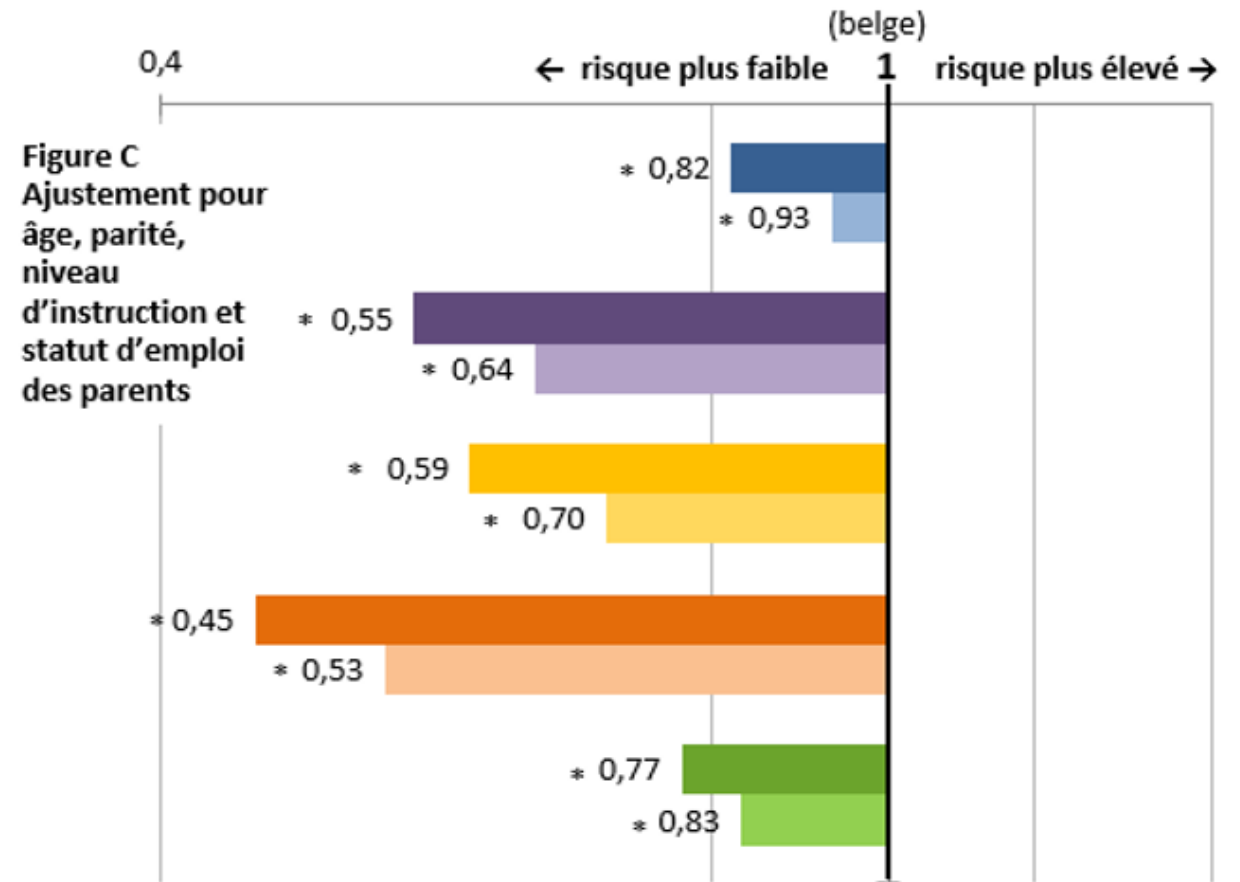
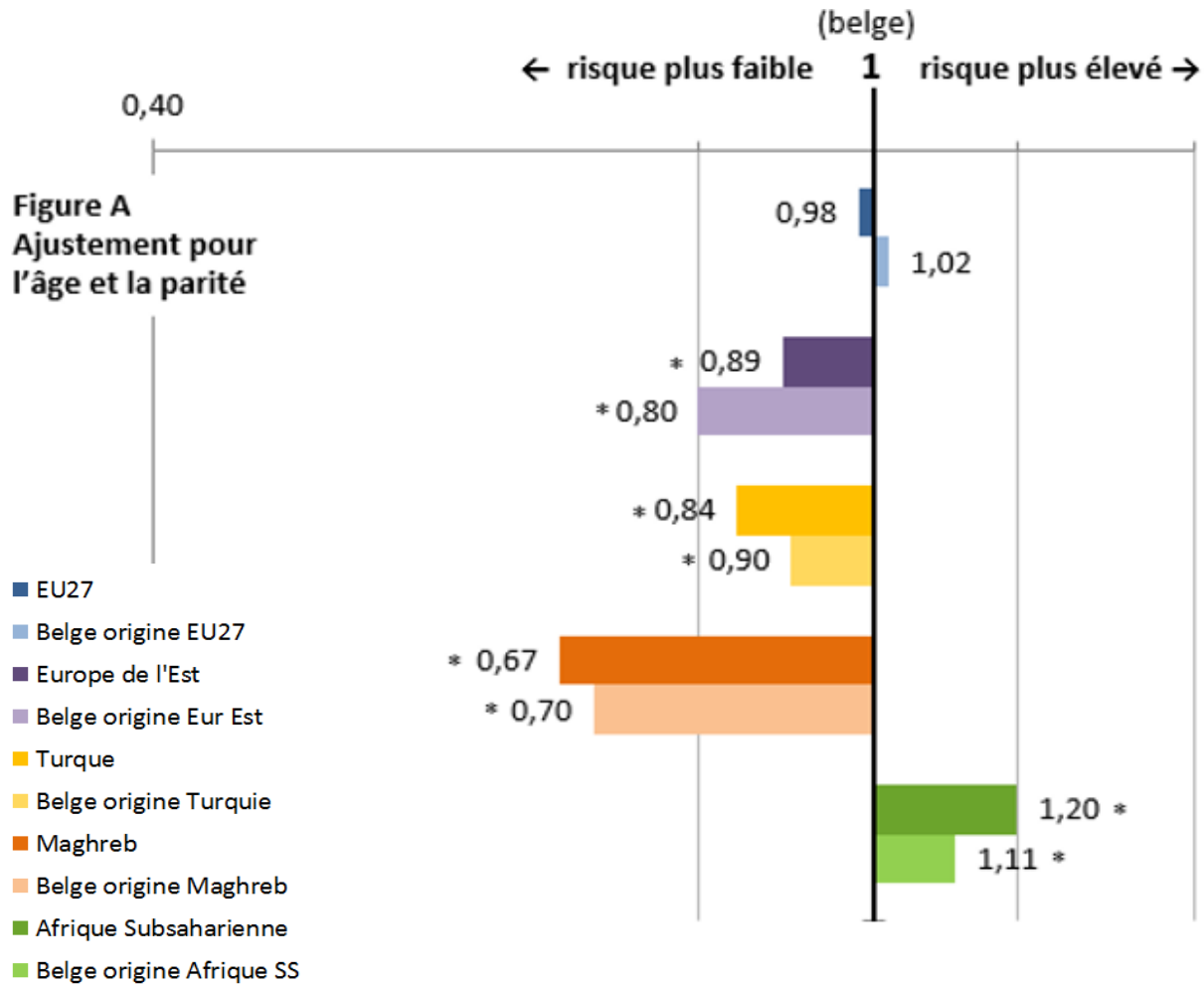


# Risques (Odds ratios) de faible poids de naissance en fonction de la nationalité de la mère (référence = enfants de mères d'origine belge), Belgique 1998-2010



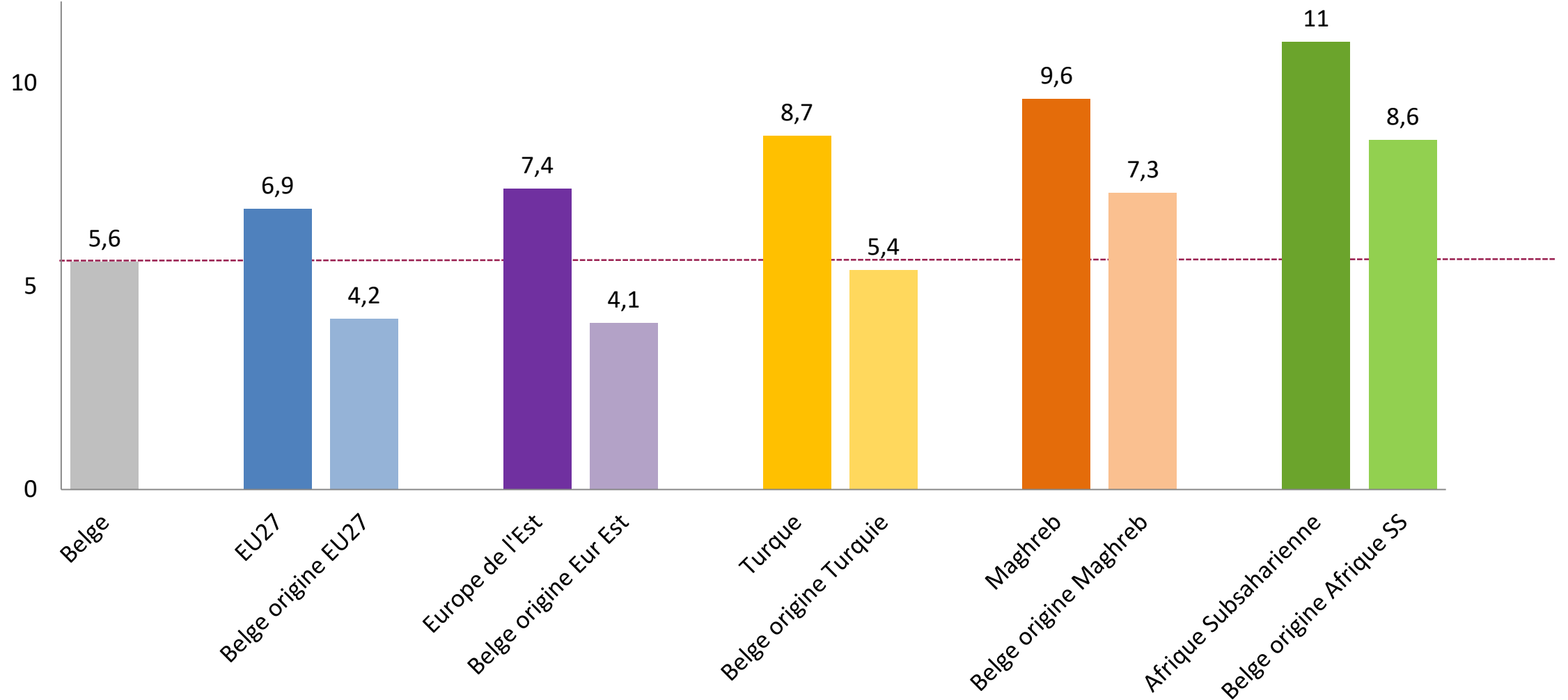


# Risques (Odds ratios) de faible poids de naissance en fonction de la nationalité de la mère (référence = enfants de mères d'origine belge, Belgique 1998-2010)

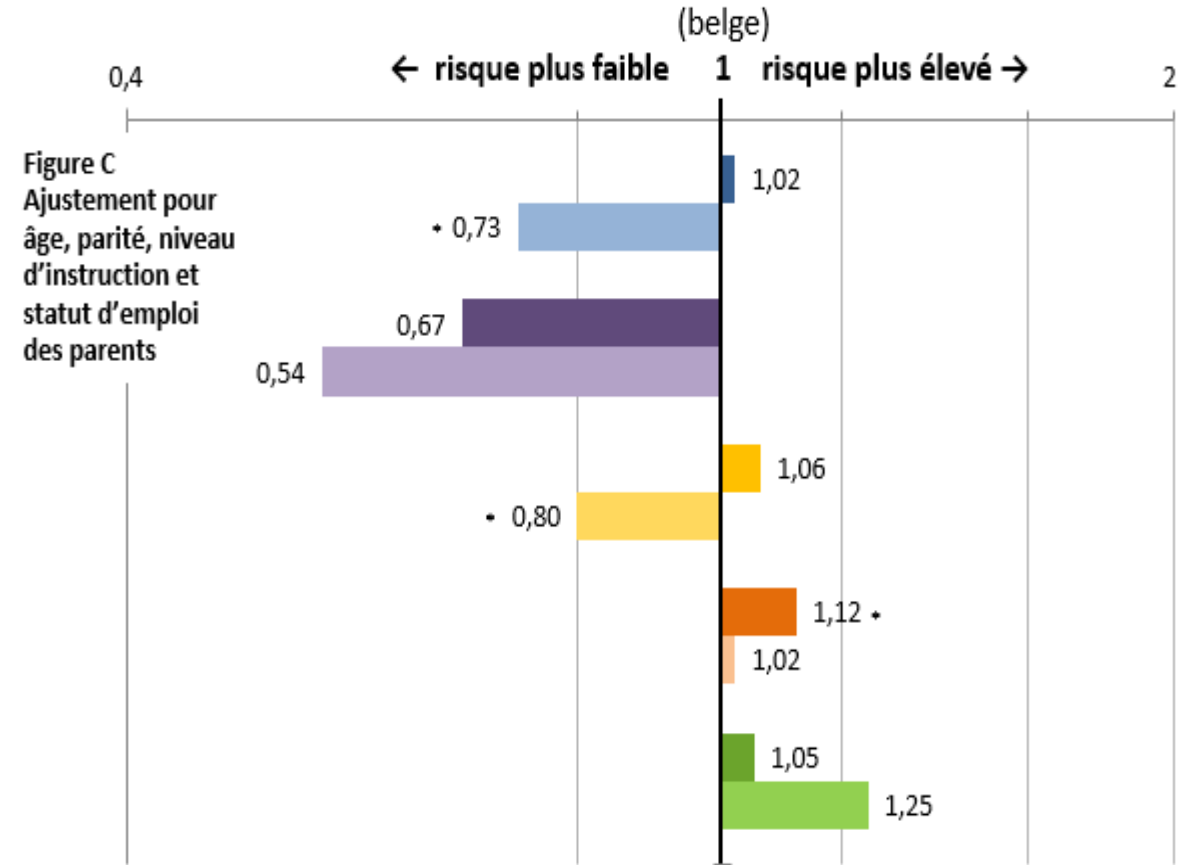
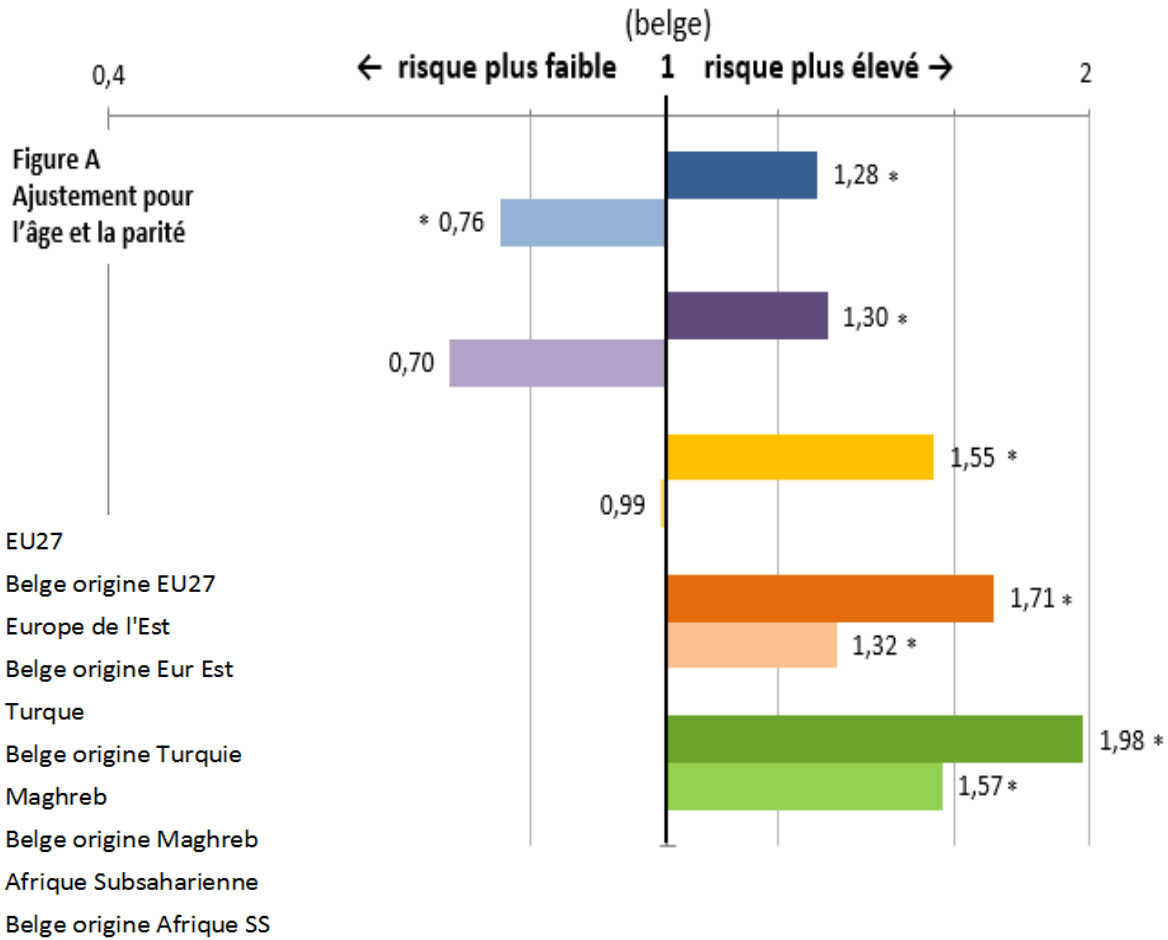


# Taux de mortalité périnatale selon la nationalité de la mère, Belgique 1998-2010

Pour 1000 naissances totales

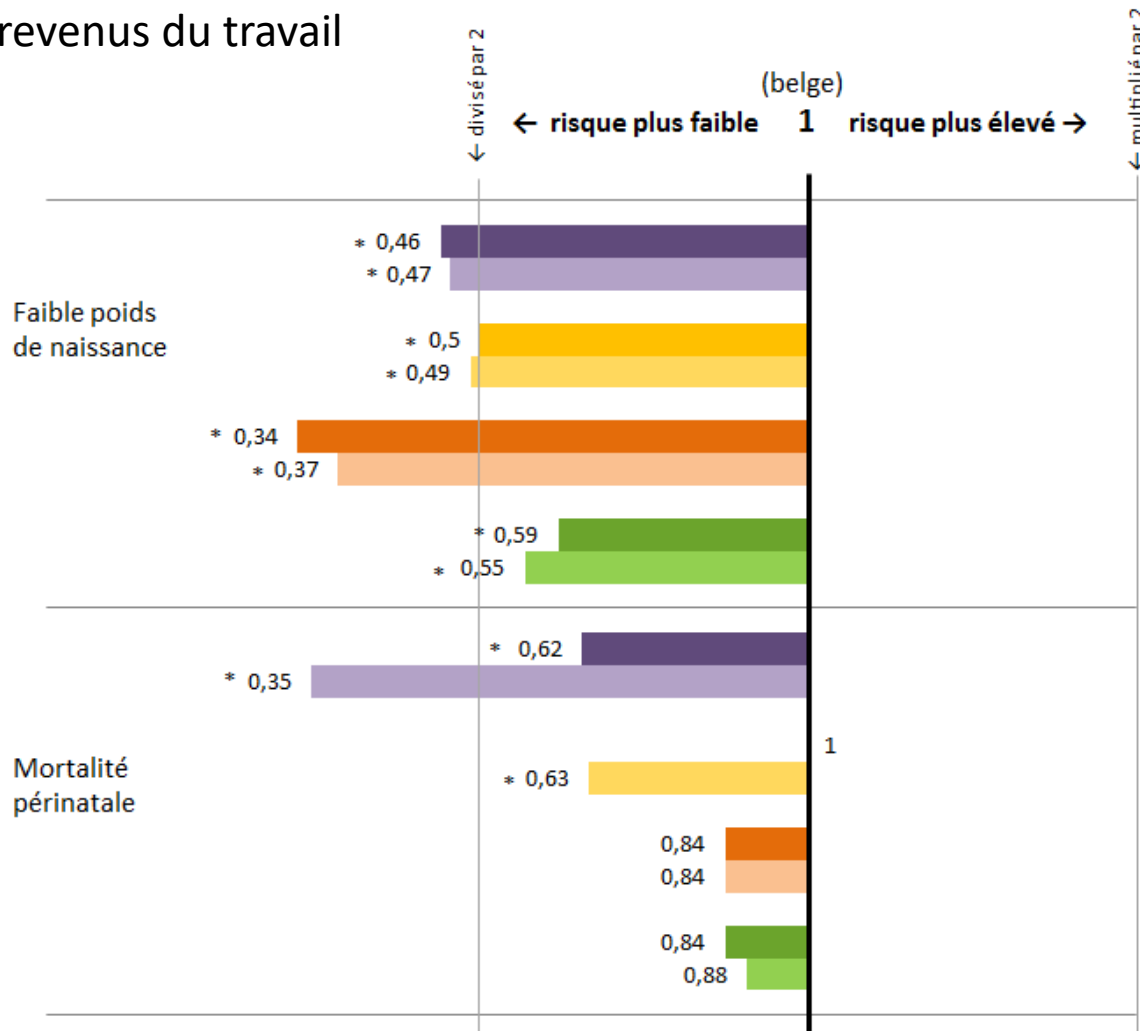


# Risques (Odds ratios) de mortalité périnatale en fonction de la nationalité de la mère (référence = enfants de mères d'origine belge), Belgique 1998-2010



# Risques (Odds ratios) de faible poids de naissance et de mortalité périnatale en fonction de la nationalité de la mère (réf = enfants de mères d'origine belge), Belgique 1998-2010

Enfants de ménages sans revenus du travail

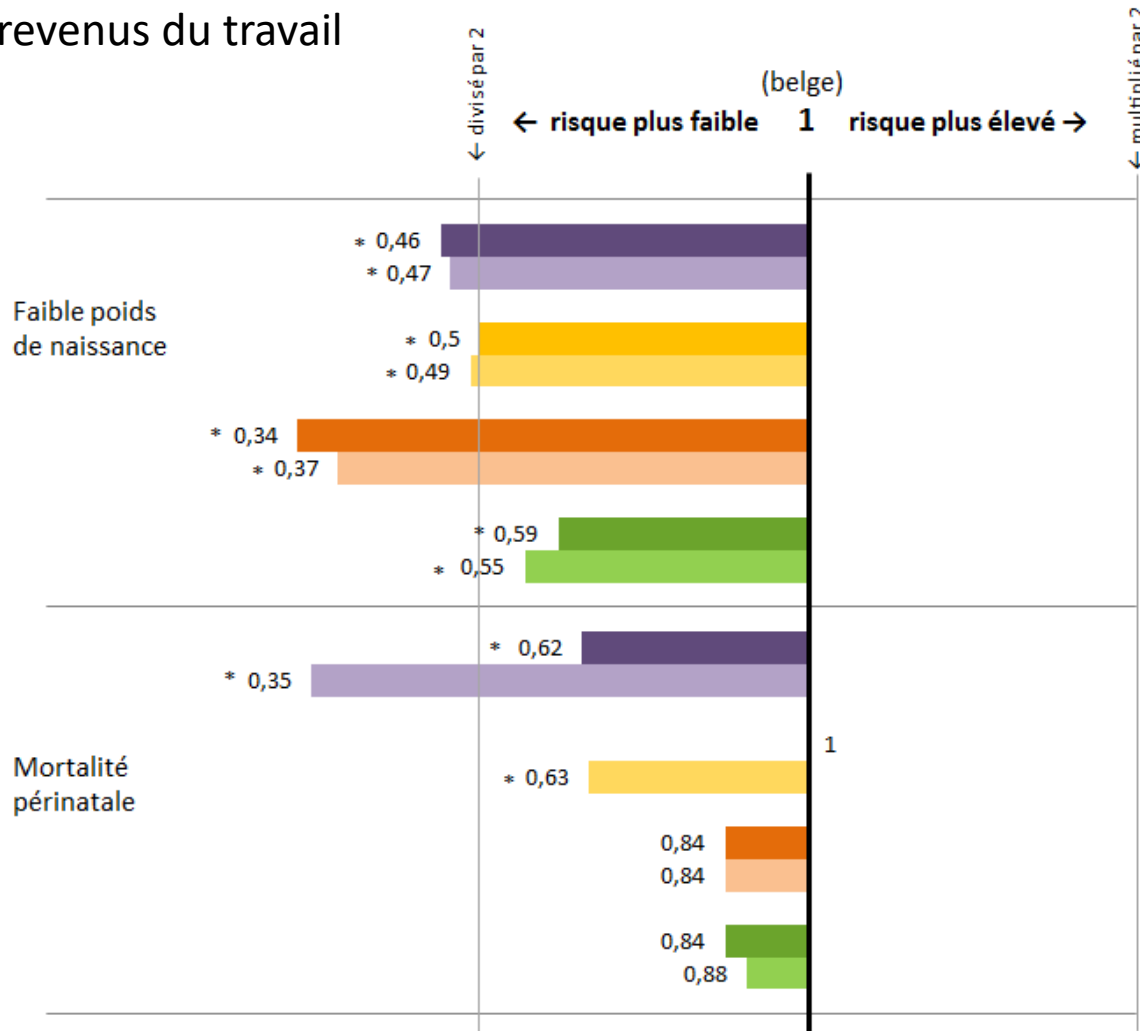


Dans les milieux sociaux précaires, les enfants de mères d'origine belge sont plus vulnérables que les enfants issus de l'immigration

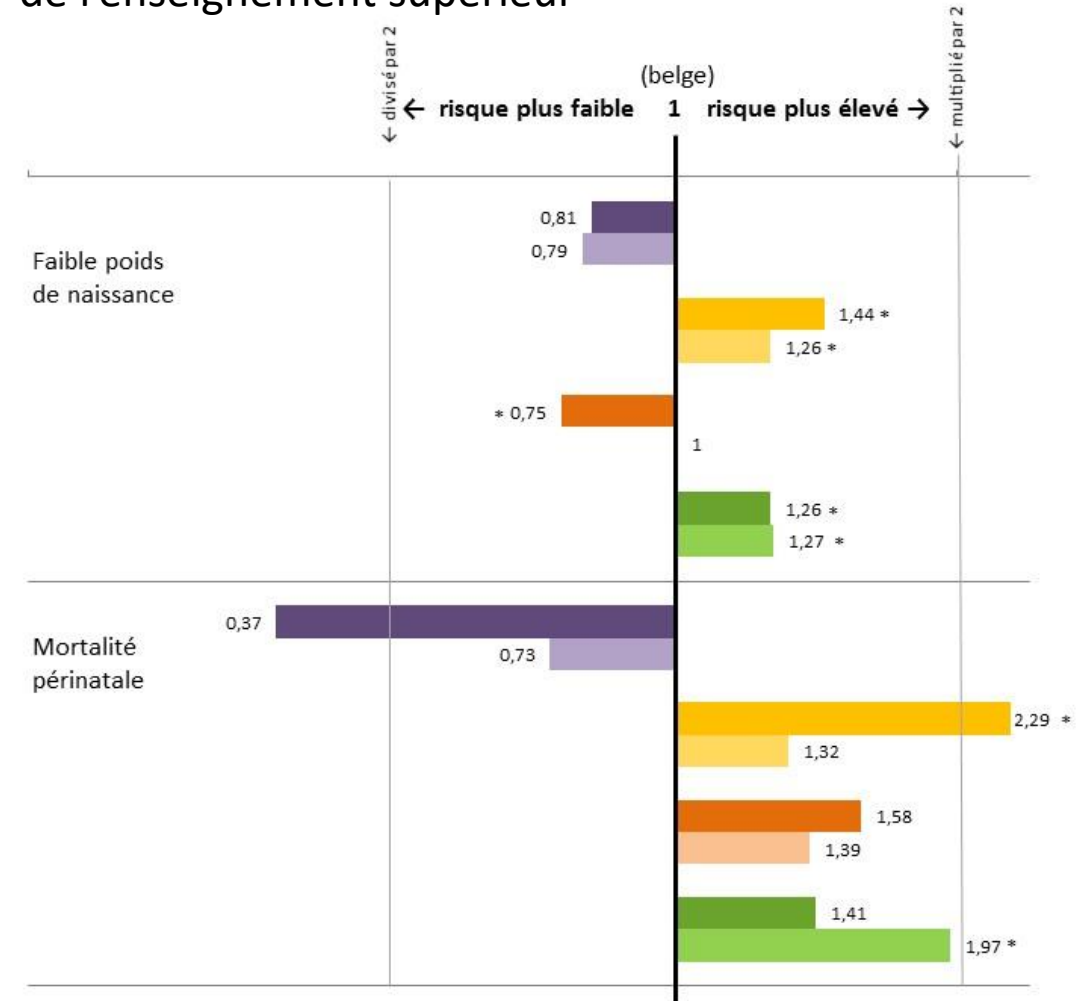


# Risques (Odds ratios) de faible poids de naissance et de mortalité périnatale en fonction de la nationalité de la mère (réf = enfants de mères d'origine belge), Belgique 1998-2010

Enfants de ménages sans revenus du travail



Enfants dont la mère a un diplôme de l'enseignement supérieur





# Des pistes pour améliorer la situation



## Politiques publiques cohérentes

Pauvreté des jeunes enfants massive en Région bruxelloise.

→ mobiliser les différents leviers existants pour la réduire, en augmentant les revenus des familles avec enfants, y compris pendant la grossesse.

→ Améliorer articulation et cohérence des politiques familiales et des politiques de lutte contre la pauvreté.

Investir massivement dans des services à la petite enfance de qualité et accessibles à tous.

Les jeunes enfants issus de l'immigration non européenne constituent la toute grande part des enfants pauvres à Bruxelles

→ Améliorer l'accès à l'emploi (de qualité) des adultes non européens sur le marché du travail pour réduire significativement la pauvreté infantile à Bruxelles.



# Et dans le secteur de la santé

Mobiliser tous les leviers possibles pour réduire les inégalités sociales d'accès aux soins :

- Accès théorique versus accès réel : envisager tous les types d'obstacles à l'accès aux soins (accès primaire et secondaire)
- Financiers
- Administratifs
- Culturels et psychosociaux
- Liés au contrôle social
- pratiques

Et viser une efficacité réelle des soins (dans les conditions de vie réelles)





## Et quelques recommandations liées à nos résultats

La pauvreté est le principal facteur qui explique la grande vulnérabilité de certains groupes face aux issues défavorables de la grossesse (notamment les jeunes enfants issus d'Afrique subsaharienne et les jeunes enfants de mères belges d'origine à très faible niveau d'instruction ou sans revenus). Une attention des professionnels aux conditions socioéconomiques des mères est prioritaire à une approche ciblant l'origine ethnique

Les familles immigrées, malgré des conditions de vie souvent précaires, développent des environnements qui protègent la santé périnatale. Ces environnements favorables doivent être étudiés, reconnus et renforcés et les communautés doivent pouvoir compter sur l'appui de la société et des professionnels pour les maintenir

