

ENQUÊTE SUR LES MESURES DE SOUTIEN À L'ALLAITEMENT ET À L'ALIMENTATION DANS LE CADRE DU PROGRAMME CANADIEN DE NUTRITION PRÉNATALE (PCNP)

PRINCIPAUX RÉSULTATS D'UNE ENQUÊTE SUR LES SITES DU PCNP AU CANADA
(EFFECTUÉE DE MAI À JUILLET 2023)



AUTEURS : JO-ANNA BAXTER, ALISON MILDON,
DANIEL SELLEN, DEBORAH O'CONNOR
(UNIVERSITY OF TORONTO) ET
JANE FRANCIS (ACADIA UNIVERSITY)



UNIVERSITY OF
TORONTO

ENQUÊTE SUR LES MESURES DE SOUTIEN À L'ALLAITEMENT ET À L'ALIMENTATION DU PCNP

CONTEXTE

Le PCNP fournit des services de santé et de nutrition périnatales aux familles qui sont confrontées à des conditions de vie difficiles, notamment la pauvreté, l'isolement social et la grossesse chez les adolescentes¹. Le PCNP est financé par l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) et il est mis en œuvre par des organismes communautaires. Les objectifs généraux du PCNP sont d'améliorer les résultats à la naissance et l'allaitement maternel, en plus de renforcer les partenariats communautaires pour la santé périnatale. Les services particuliers varient selon les sites du PCNP, en fonction des besoins communautaires, des partenaires disponibles et d'autres facteurs contextuels.

OBJECTIF

Ce rapport présente les résultats d'une enquête effectuée de mai à juillet 2023 sur les sites du PCNP dans l'ensemble du Canada. Voici les objectifs de l'enquête :

- 1) documenter les types de mesures de soutien à l'allaitement et à l'alimentation offertes par les sites du PCNP;
- 2) comprendre la façon dont le PCNP a été affecté par la pandémie de COVID-19.

MÉTHODES

Le questionnaire de l'enquête a été élaboré par l'équipe de recherche au moyen de conseils et d'un examen effectués par un groupe consultatif de coordonnateurs du PCNP. Le questionnaire final a été traduit professionnellement en français. Tous les sites du programme au Canada, à l'exception du Québec, pouvaient participer à l'enquête². Les responsables régionaux de l'ASPC ont envoyé des invitations à participer à 207 sites du PCNP par courriel. Les employés intéressés du PCNP ont donné leur consentement éclairé avant de participer à l'enquête par l'intermédiaire d'un lien en ligne sécurisé.

¹<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/sante-enfant-nourissons/soutien-programme-grossesse-matiere/programme-canadien-nutrition-prenatale-pcnp.html>

²Le Québec a été exclu de cette enquête parce que l'administration provinciale du PCNP diffère de celle des autres provinces et territoires.

RÉSUMÉ DES RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE

- Les mesures de soutien à l'allaitement et à l'alimentation font partie intégrante du PCNP. Les sites les mettent en œuvre de diverses façons.
- Les sites du PCNP comptent beaucoup sur les services en nature et le financement externe pour fournir des mesures de soutien à l'allaitement et à l'alimentation.
- L'accès accru à des fournisseurs qualifiés est une priorité pour renforcer la prestation des mesures de soutien à l'allaitement par l'entremise du PCNP.
- La hausse des coûts a accru les besoins des participantes et limitée les mesures de soutien à l'alimentation que les sites du PCNP peuvent offrir.
- La pandémie de COVID-19 a exacerbé les problèmes chroniques des programmes en matière de ressources, de dotation et de prestation des services.
- Le PCNP est résilient. Les sites se sont adaptés et ont continuellement offert les services malgré de nombreux défis pendant la pandémie de COVID-19.

PARTICIPANTS

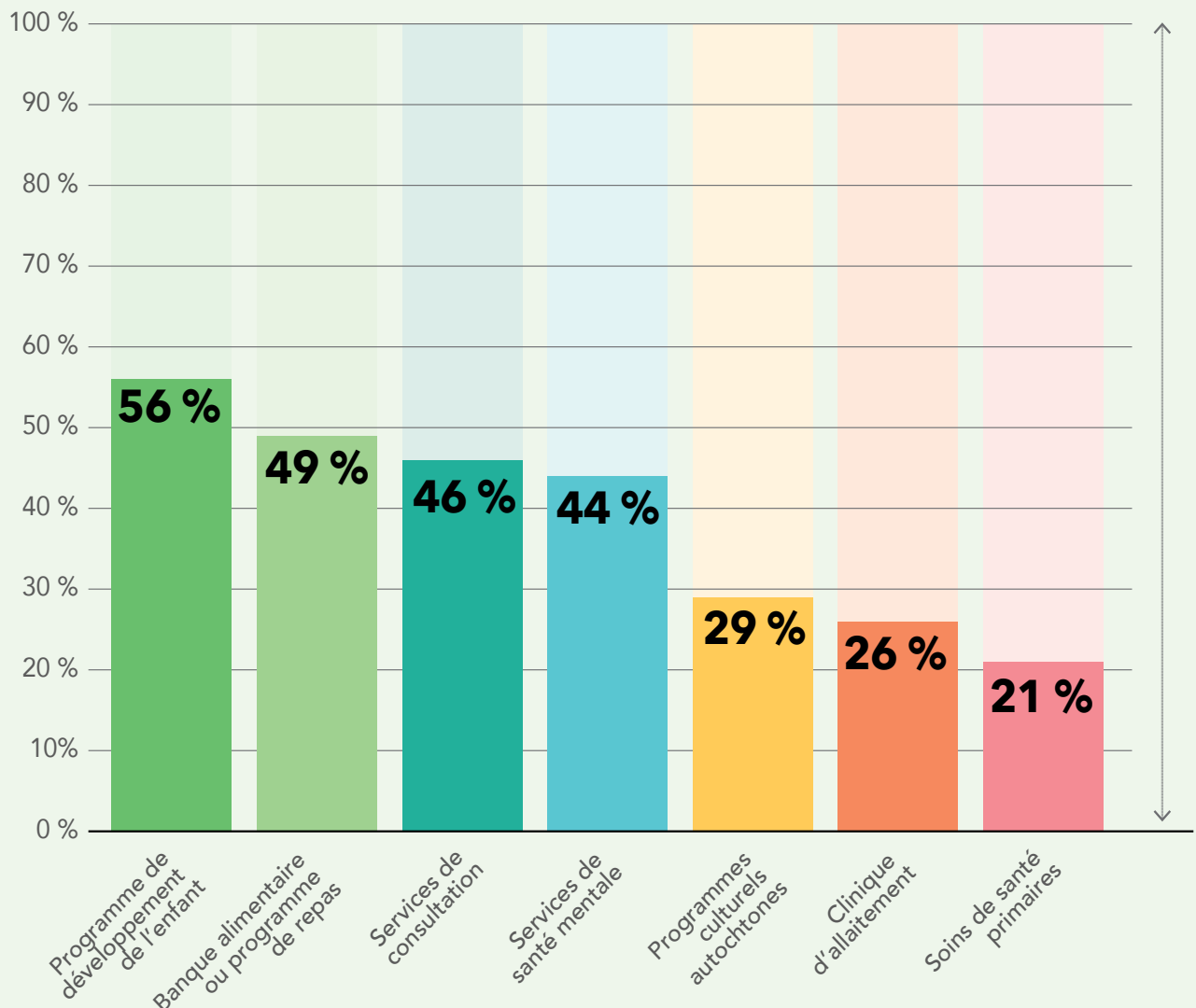
L'enquête a été effectuée dans 91 sites du PCNP représentant toutes les provinces et tous les territoires.

RÉGION	PROVINCES/TERRITOIRES	INVITATIONS	PARTICIPANTS
Ouest	Colombie-Britannique, Alberta	64	25
Prairies	Saskatchewan, Manitoba	12	5
Centre	Ontario	76	40
Atlantique	Nouveau-Brunswick, Nouvelle-Écosse, Île-du-Prince-Édouard, Terre-Neuve-et-Labrador	36	16
Nord	Yukon, Territoires du Nord-Ouest, Nunavut	19	5
TOTAL		207	91

CARACTÉRISTIQUES DU SITE

Les 91 sites du PCNP qui ont participé à cette enquête représentent divers contextes et caractéristiques du programme. Le PCNP est habituellement intégré à des organismes communautaires multiservices qui fournissent une variété de services supplémentaires (voir la FIGURE 1 ci-dessous).

FIGURE 1. **Services fournis par les organismes communautaires qui mettent en œuvre le PCNP**



PRINCIPALES CONCLUSIONS

Il y a 25 % des sites du PCNP qui sont situés dans des zones rurales.



La plupart des sites (73 %) collaborent avec des partenaires pour offrir le PCNP. Les partenaires les plus communs sont les services publics et les organismes sans but lucratif.

La plupart des sites du PCNP comptent jusqu'à 110 participantes aux programmes prénataux par année.

Au moins 75 % des participantes aux programmes prénataux continuent de prendre part aux programmes postnataux dans la plupart des sites.

Plus de 25 % des sites du PCNP sont au maximum de leur capacité et doivent limiter la participation au programme postnatal.

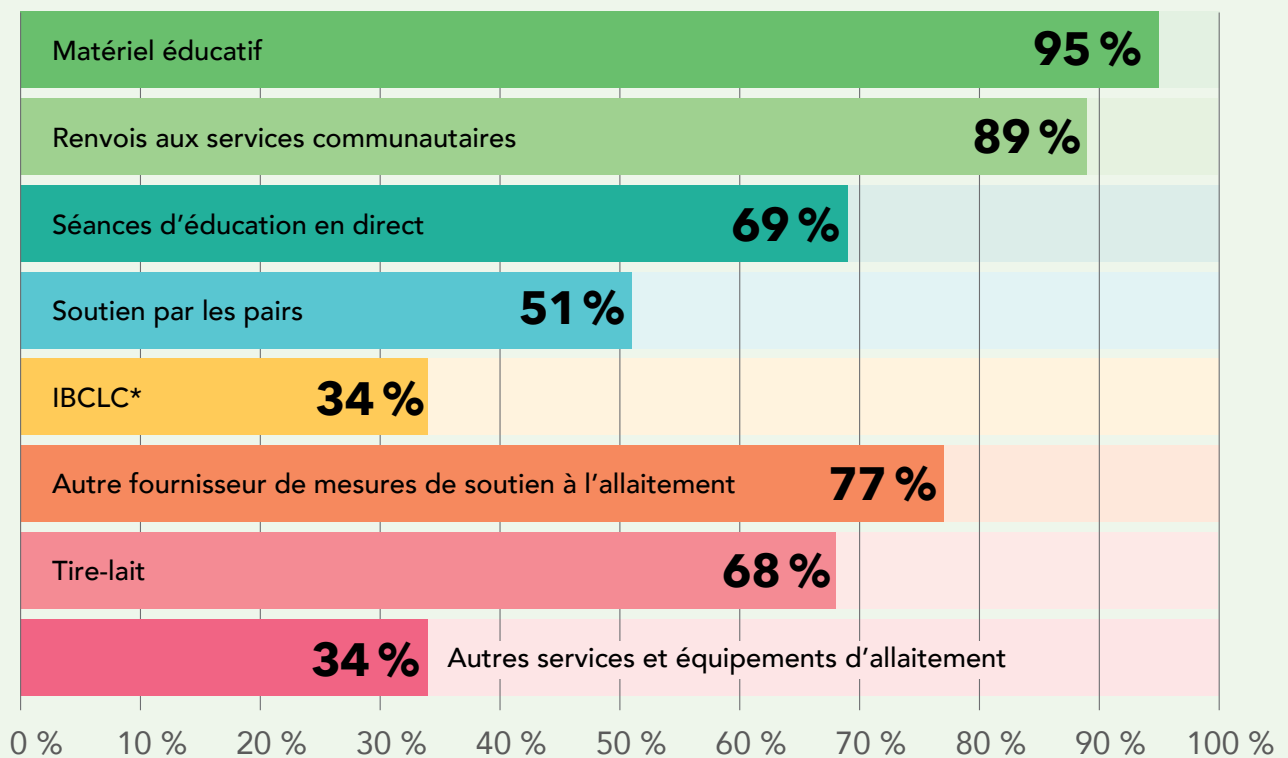
Cela est habituellement fondé sur un nombre précis de visites, l'âge du nourrisson ou les deux.



MESURES DE SOUTIEN À L'ALLAITEMENT

Les 91 sites participants du PCNP ont tous déclaré avoir offert des mesures de soutien à l'allaitement. Le matériel éducatif et les renvois vers d'autres services communautaires étaient les plus courants. De nombreux sites ont fourni plus d'une forme de soutien à l'allaitement (voir la FIGURE 2 ci-dessous)

FIGURE 2. Mesures de soutien à l'allaitement offertes par les sites du PCNP, de 2018 à 2023



*IBCLC: Consultante en lactation certifiée de l'International Board Certified Lactation Consultant

« Nous sommes en mesure d'offrir un soutien général, mais les ressources sont trop sollicitées pour vraiment soutenir les gens d'une manière qui répond à leurs besoins du moment. Cela entraîne finalement l'abandon de l'allaitement et le passage aux préparations pour nourrissons. »

— région Centrale

PRINCIPALES CONCLUSIONS

Les mesures de soutien à l'allaitement sont un aspect important du PCNP, mais elles nécessitent habituellement des ressources supplémentaires.

En tant que principaux fournisseurs d'éducation en matière d'allaitement, le **personnel du PCNP a exprimé le besoin d'avoir une formation plus poussée pour élargir leurs compétences en soutien à l'allaitement.**

Le personnel infirmier de santé publique est le principal dispensateur des mesures de soutien à l'allaitement, mais il n'était souvent pas disponible pendant la pandémie de COVID-19.

Les renvois pour l'obtention de mesures de soutien à l'allaitement étaient principalement destinés aux cliniques de santé publique ou hospitalières, ou à la télémédecine.

Les mesures de soutien à l'allaitement en personne ont été arrêtées ou sont passées à la prestation virtuelle pendant la pandémie de COVID-19, mais la plupart des sites du PCNP reviennent à la prestation de services en personne.



Si des ressources supplémentaires étaient disponibles, les priorités pour accroître les mesures de soutien à l'allaitement comprendraient un accès accru aux fournisseurs de services d'allaitement et aux tire-lait.



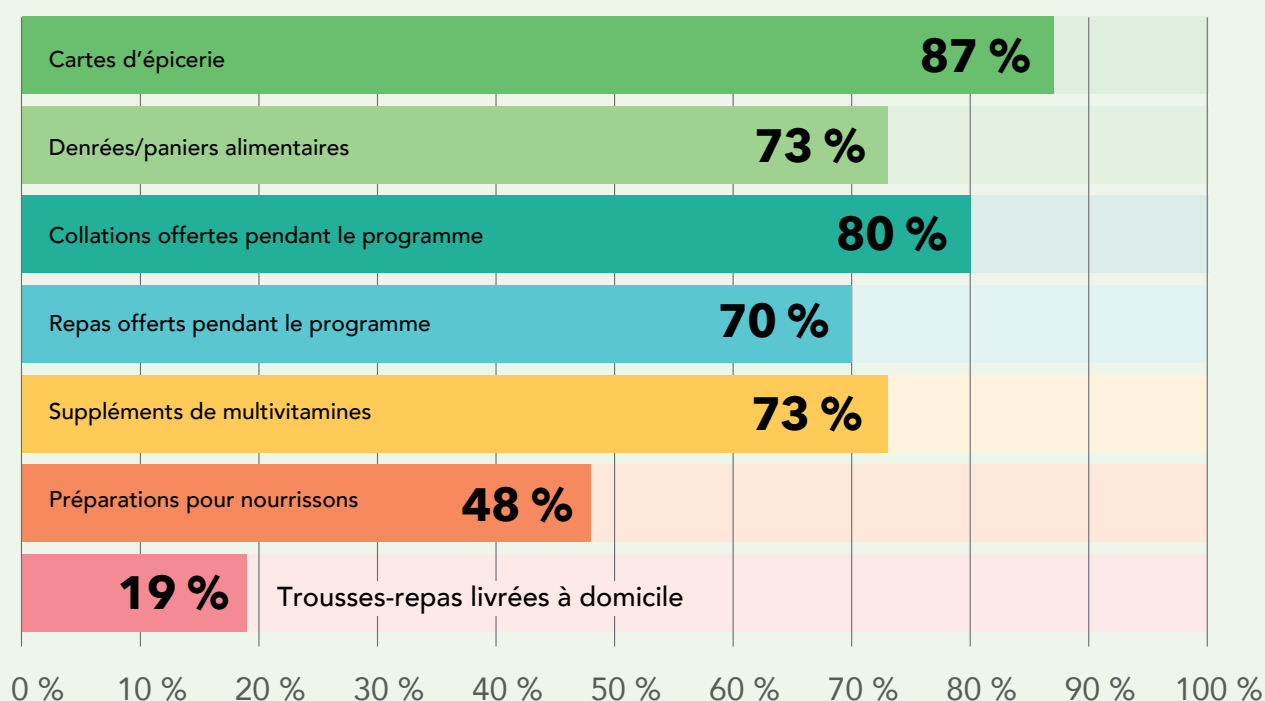
« Il y a toujours possible d'améliorer nos mesures de soutien à l'allaitement. Notre budget et le fait d'être en région éloignée limitent le nombre de conférenciers invités que nous pouvons avoir pour discuter des mesures de soutien à l'allaitement. Idéalement, nous serions en mesure d'embaucher une consultante en lactation pour offrir [des mesures de soutien] une fois par mois. »

— région de l'Atlantique

MESURES DE SOUTIEN À L'ALIMENTATION

Les sites du PCNP ont indiqué avoir offert diverses mesures de soutien à l'alimentation. Les mesures les plus courantes étaient les cartes d'épicerie, suivies des denrées, des paniers alimentaires et des repas servis pendant le programme (voir la FIGURE 3 ci-dessous).

FIGURE 3. **Mesures de soutien à l'alimentation offertes par les sites du PCNP, de 2018 à 2023**



« Puisque nous nous appelons le Programme canadien de nutrition prénatale, nous devrions avoir accès à davantage de mesures que la simple offre de renseignements sur la nutrition. Ce nom (PCNP) ne semble pas pertinent si tout ce que nous pouvons offrir, ce sont des renseignements et de diriger les personnes vers une banque alimentaire une fois par mois. »

— région de l'Ouest

PRINCIPALES CONCLUSIONS

Les mesures de soutien à l'alimentation sont un élément essentiel du PCNP. L'alimentation créer des liens sociaux et de la confiance, en plus de soutenir la sécurité alimentaire et les besoins nutritionnels.



L'insécurité alimentaire est une préoccupation importante et croissante pour les participantes du PCNP. À mesure que les coûts augmentent, les ressources du PCNP sont moins en mesure d'offrir des mesures de soutien à l'alimentation importantes.

Les mesures de soutien à l'alimentation ont changé pendant la pandémie de COVID-19 :

69 % ont indiqué une augmentation des besoins alimentaires des participantes;

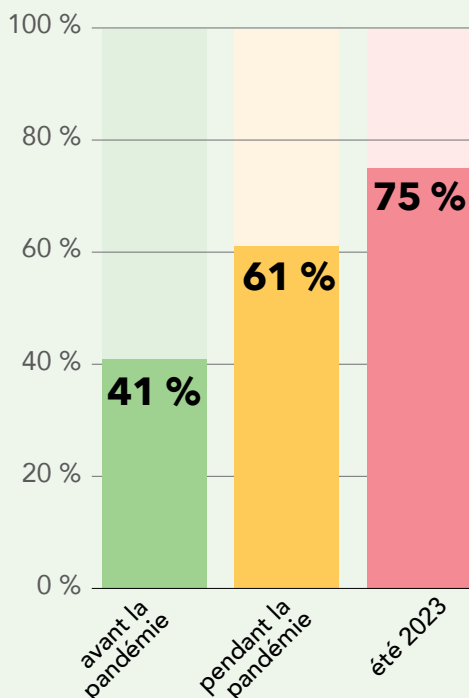
20 % des défis signalés concernaient la mise en œuvre des mesures de soutien à l'alimentation

Voici les priorités pour le renforcement des mesures de soutien à l'alimentation* :

- cartes d'épicerie : augmentation du montant, de la fréquence et de l'admissibilité;
- amélioration de la teneur nutritionnelle des aliments offerts.

** si des fonds supplémentaires étaient disponibles.*

FIGURE 4. **Préoccupations en matière d'approvisionnement alimentaire aux sites du PCNP**



« *Tout est très cher dans le Nord, les produits et les fruits achetés en magasin sont souvent trop chers à offrir.* »

— région du Nord

PRESTATION DE PROGRAMMES PENDANT LA PANDÉMIE DE COVID-19

Les sites du PCNP ont signalé avoir fait face à de nombreux défis pendant la pandémie de COVID-19, particulièrement en ce qui a trait à la transition nécessaire à la prestation de programmes virtuels, aux limites des ressources humaines et à la fermeture des sites (voir les FIGURES 5 et 6 ci-dessous)

FIGURE 5. Défis auxquels le site du PCNP a fait face pendant la pandémie de COVID-19

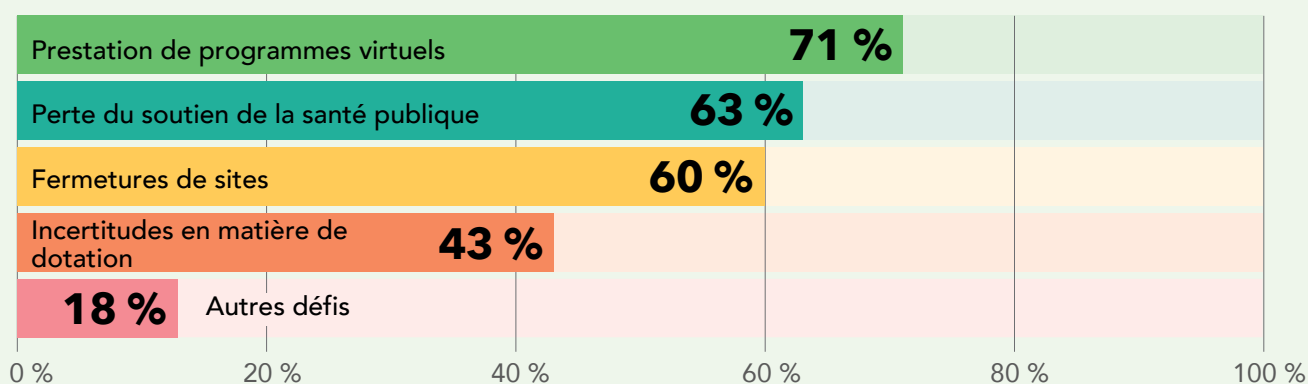
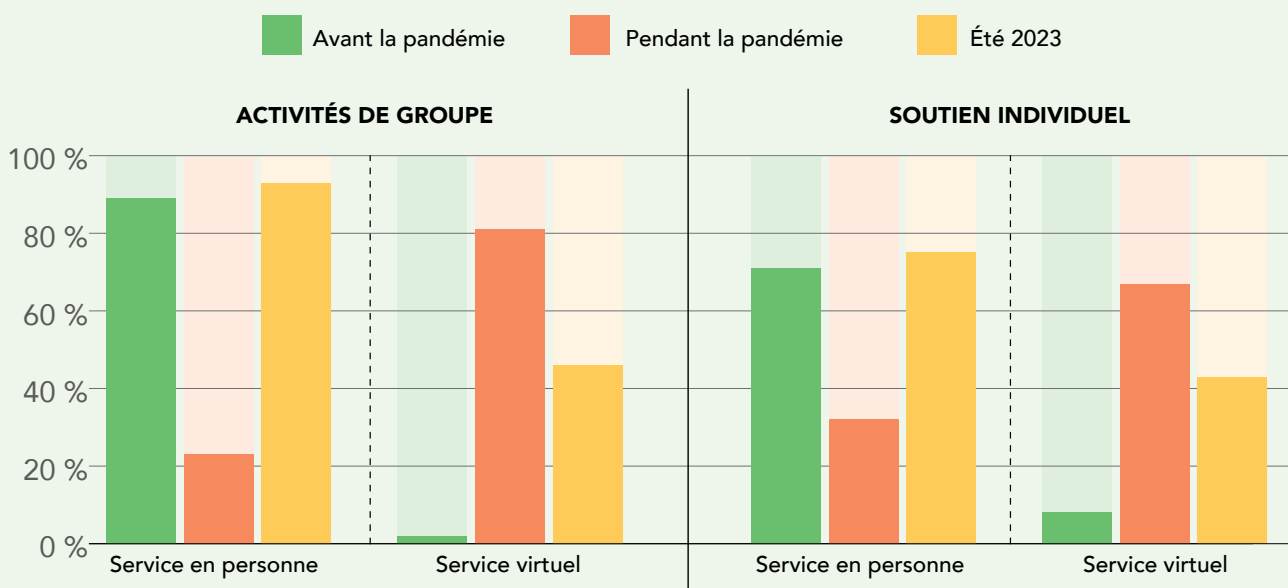


FIGURE 6. Modes de prestation de services du PCNP pendant la pandémie de COVID-19



PRINCIPALES CONCLUSIONS

Dans l'ensemble, la pandémie de COVID-19 a exacerbé les difficultés chroniques en matière de mise en œuvre du programme, et ces dernières se sont poursuivies.

Les sites du PCNP ont fait preuve de persévérance et de souplesse pendant la pandémie de COVID-19. Certains ont fait état d'avantages positifs, comme l'arrivée de nouvelles participantes et la mise à l'essai d'approches de prestation créatives. La plupart des sites ont dû faire face à des défis importants en ce qui a trait à la participation des prestataires et à la prestation des services.

Le stress, l'épuisement et le roulement du personnel ont augmenté en raison des pressions combinées liées aux besoins accrus des participantes du PCNP et aux défis liés à la mise en œuvre du programme.



Les besoins des participantes se sont accrus en raison de la diminution des mesures de soutien. La pandémie de COVID-19 a aggravé l'isolement, les besoins en santé mentale et l'insécurité alimentaire. En même temps, les mesures de soutien pour répondre à ces besoins ont diminué (p. ex., mesures de soutien en santé publique) et les obstacles à l'accès aux services existants ont augmenté.

Les mesures de soutien à l'allaitement ont été compromises en raison du manque de contact en personne et de la réduction des services de santé et des services communautaires.

Plus de 25 % des sites du PCNP ont dû cesser d'offrir du soutien à l'alimentation pendant un certain temps (pour une période allant d'un à 24 mois). D'autres ont pu offrir des mesures de soutien à l'alimentation supplémentaires, mais ils n'ont pu poursuivre cette cadence après la pandémie malgré les besoins accrus des participantes du PCNP.

« Nous avons pu mettre sur pied des groupes virtuels tous les jours de la semaine... Pour celles qui n'avaient pas Internet et avaient un logement instable, recevoir le même niveau de renseignements qu'elles auraient reçu avant la COVID est devenu difficile avec les groupes virtuels. Le personnel a travaillé dur pour rester en contact par téléphone, par courriel, par message texte et par des visites porte-à-porte lorsque la situation le permettait. »

RÉSUMÉ DE L'ÉTUDE

Les mesures de soutien à l'allaitement et à l'alimentation font partie intégrante du PCNP. Les sites les mettent en œuvre de diverses façons.

Les sites du PCNP comptent beaucoup sur les services en nature et le financement externe pour fournir des mesures de soutien à l'allaitement et à l'alimentation.

L'accès accru à des fournisseurs qualifiés est une priorité pour renforcer la prestation des mesures de soutien à l'allaitement par l'entremise du PCNP.

La hausse des coûts a accru les besoins des participantes et limitée les mesures de soutien à l'alimentation que les sites du PCNP peuvent offrir.

La pandémie de COVID-19 a exacerbé les problèmes chroniques des programmes en matière de ressources, de dotation et de prestation des services.

Le PCNP est résilient. Les sites se sont adaptés et ont continuellement offert les services malgré de nombreux défis pendant la pandémie de COVID-19.

[IL EST POSSIBLE D'ACCÉDER AU RAPPORT COMPLET ICI](#)



REMERCIEMENTS

Nous sommes très reconnaissants à tous les sites du PCNP qui ont partagé leurs expériences et leurs points de vue dans le cadre de cette étude. Nous remercions tout particulièrement les membres du Groupe consultatif dont la contribution utile a renforcé cette recherche. Merci au personnel national et régional de l'ASPC de nous avoir permis d'effectuer cette recherche indépendante dans le cadre du programme du PCNP.

Nous remercions nos bailleurs de fonds de recherche :

