

Déploiement d'un programme innovant de prévention et de surveillance de l'anémie ferriprive chez les enfants de 0 à 5 ans de quartiers multiculturels de Montréal

Contexte

L'anémie ferriprive est liée à des problèmes de développement chez l'enfant, surtout au niveau **cognitif**, et ces effets peuvent être **irréversibles**. Au cours des dernières années, des pédiatres et nutritionnistes de Parc-Extension ont constaté une **récurrence de problèmes nutritionnels** qui souvent aboutissent à des déficiences en fer et de l'anémie. Parmi les nouveaux arrivants qui résident à Parc-Extension, soit les immigrants les plus susceptibles d'avoir de jeunes enfants, on retrouve 47,3% d'immigrants en provenance de l'Inde, du Pakistan, du Bangladesh et d'Haïti, tous des pays où l'anémie chez les jeunes enfants est **endémique**. Or, cette maladie peut facilement être prévenue par des moyens appropriés.

Collaboration avec l'IU-SHERPA

En 2017, Josiane Cyr, nutritionniste au CLSC Parc-Extension s'est associée à l'équipe de recherche de l'IU-SHERPA et à un médecin pédiatre, Dre Patricia Li, pour mettre sur pied un **comité de travail** composé d'experts de divers milieux dont le mandat est de soutenir le déploiement d'un **programme de prévention, de recherche et de surveillance** de l'anémie ferriprive chez les enfants de 0 à 5 ans. Les travaux du comité visent à initier la mise en place de **données de surveillance**, identifier des **pratiques préventives porteuses** adaptées au contexte multiculturel montréalais et faire des **représentations** auprès de différents acteurs cliniques et institutionnels afin de sensibiliser à la problématique. Un financement de SHERPA a également permis une recension de la littérature et un projet d'**adaptation culturelle et linguistique d'outils éducatifs** en nutrition utilisés lors d'ateliers de prévention en collaboration avec des patients-partenaires.

Préoccupations cliniques

Face à l'urgence de la situation, une nutritionniste de Parc-Extension, a sollicité en 2016 la Direction régionale de santé publique (DRSP) afin de réaliser un état de la situation. Une consultation de la littérature scientifique sur l'anémie ferriprive chez les tout-petits jumelée à une analyse de données médico-administratives ont permis à la DRSP de produire un rapport intitulé « **Signalement d'une augmentation du nombre de références en nutrition pour anémie ferriprive chez les tout-petits sur le territoire du CLSC Parc-Extension** ».

Ce document propose des recommandations importantes au CIUSSS dont le développement d'interventions préventives et l'évaluation d'initiatives permettant d'agir en amont de la problématique comme la mise sur pied d'**outils de dépistage**. L'importance de mieux **documenter la problématique** au Québec et de réfléchir à la pertinence d'une **stratégie nationale de prévention** sont également des recommandations évoquées.

Programmation de recherche

En 2018, le Réseau de connaissances en services et soins de santé de première ligne (Réseau-1 Québec) a reconnu la pertinence du projet et octroyé un financement pour le développement d'un **protocole de recherche**. Une première phase sera consacrée à développer et tester une **grille de dépistage**, à **documenter** la problématique de l'anémie ferriprive chez les 0-5 ans sur le territoire du CLSC et à identifier les interventions les mieux **adaptées** pour rejoindre la clientèle visée et celles qui sont les plus **acceptables et efficaces** auprès des communautés culturelles les plus à risques.

Pratique de pointe en émergence

L'innovation proposée est **multimodale**. La pratique vise à agir sur le **dépistage** et la **prévention** de l'anémie et des carences nutritionnelles chez les enfants de 0 à 5 ans de quartiers où les facteurs de risques sont particulièrement élevés (immigration récente et défavorisation). Les interventions se feront conjointement avec les services de soins primaires et favoriseront le dépistage des enfants à risques à partir d'une **grille** basée sur les données probantes qui sera développée, implantée et évaluée et qui pourra être utilisées par les professionnels. Les activités de prévention qui seront déployées permettront d'**outiller** les familles en matière de promotion de la santé et de prévention des problèmes d'alimentation et les maladies nutritionnelles à partir de stratégies adaptées à la population ciblée.