

# Processus de collecte de données du volet santé (2008) de l'Étude Longitudinale du Développement des Enfants du Québec (ÉLDEQ)

24<sup>e</sup> Symposium de Statistique Canada sur les questions de méthodologie  
« Collecte des données: défis, réalisations et nouvelles orientations »  
Ottawa – 29 octobre 2008



**Bertrand Perron**, (Ph.D)  
Coordonnateur de l'ÉLDEQ  
**Nancy Illick**, (M.Sc)  
Agente de recherche

Direction des statistiques sociales, démographiques et de santé (DSSDS)  
Institut de la statistique du Québec (ISQ)

# Survol de la communication

1. Présentation de l'ÉLDEQ
2. La collecte « santé » de l'ÉLDEQ
3. Les séquences du mode de collecte
4. Déroulement de la collecte santé



# 1<sup>ère</sup> partie

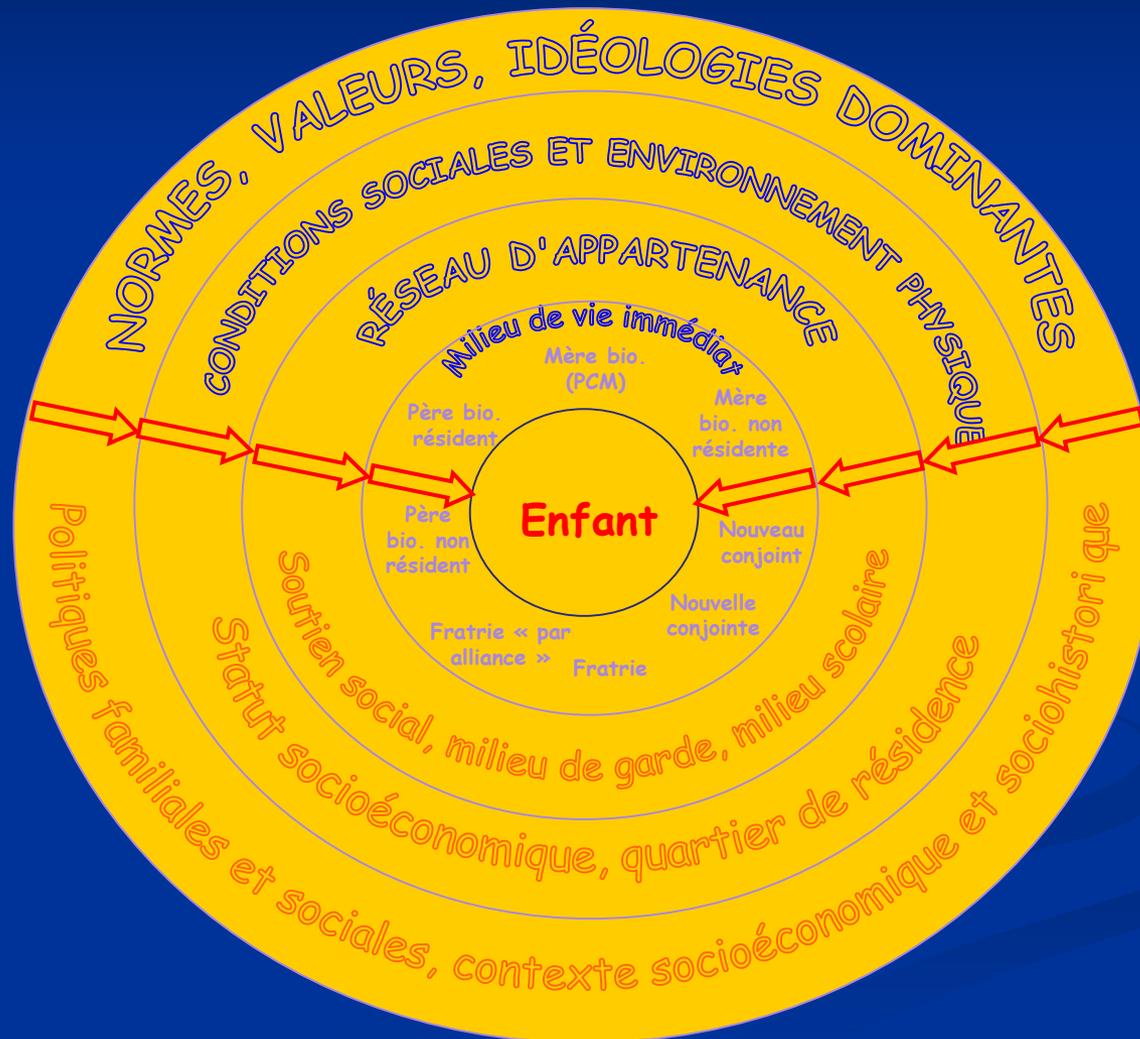
## Présentation de l'ÉLDEQ

- L'Étude longitudinale du développement des enfants du Québec
  - Objectifs de l'ÉLDEQ
  - Une approche bio-psychosociale
  - Les échantillons
  - Programmes de collectes
  - Déroulement des collectes de la phase 2 (2003-2010)

# Objectifs de l'ÉLDEQ

- Identifier les facteurs qui, mis en place lors de la petite enfance, contribuent à l'adaptation sociale et à la réussite scolaire des enfants québécois
- Mieux cerner le rôle de certains programmes publics (services de garde, congés parentaux, promotion de la santé, etc.) et orienter le développement de programmes futurs

# Une approche bio-psychosociale



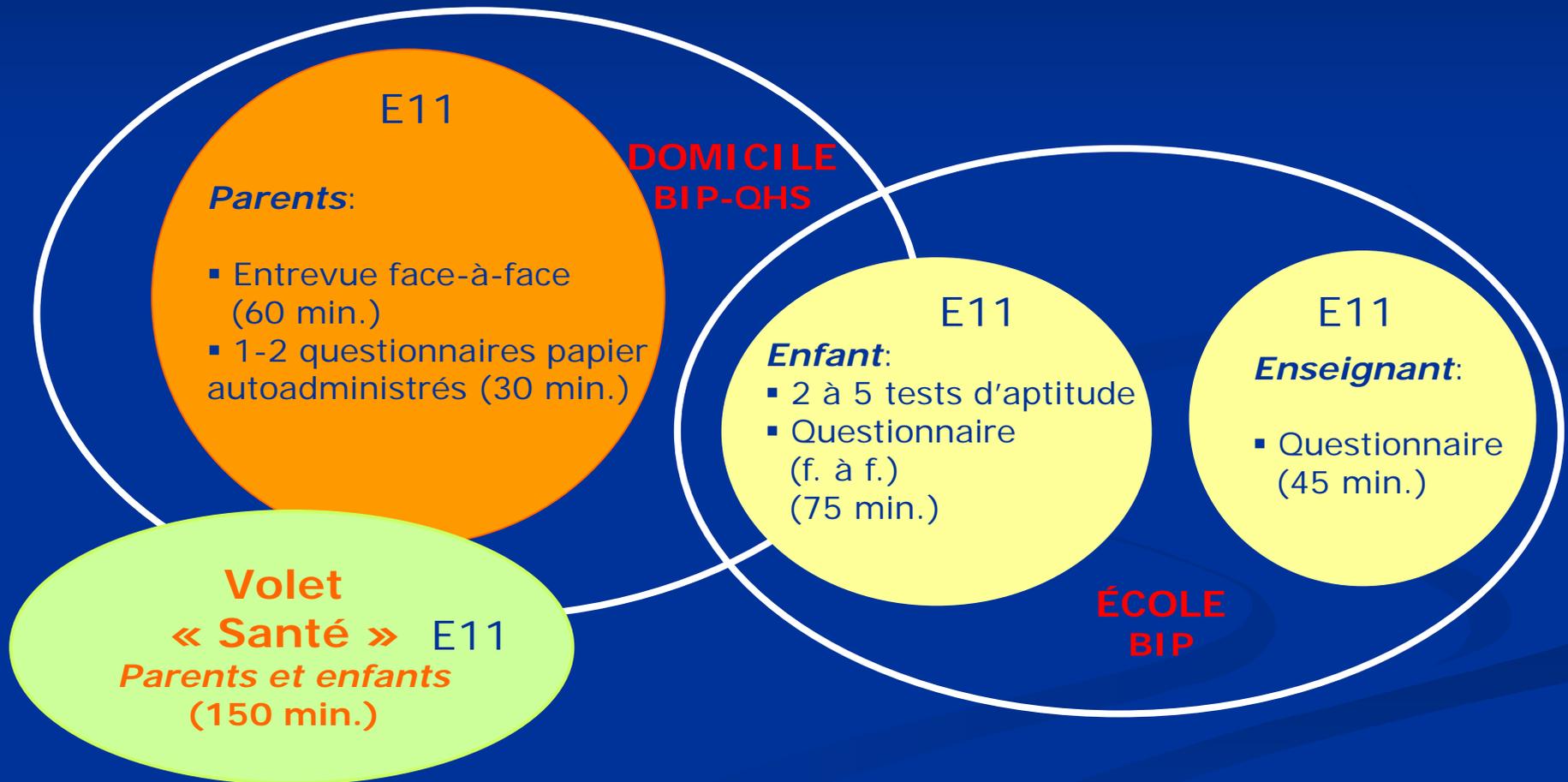
# Les échantillons

- Le pré-test: « En 2001... J'avais 5 ans »
  - N initial au pré-test 1 (1996) = 572 familles (Montréal et Québec)
  - 449 au GRIP-UdeM et **123 à ISQ (95 sollicitées pour le pré-test 11)**
- L'enquête principale: « Je suis, je serai »
  - Échantillon représentatif de l'ensemble des enfants (naissances simples, sauf grands prématurés) nés de mères résidant au Québec en 1997-1998 (excluant régions socio-sanitaires 10, 17 et 18)
  - Échantillon initial (1998) = 2 120 familles
  - Taille de l'échantillon après la collecte 2006 = 1 531 (1974 sollicitées)

# Programmes de collectes

Année	Pré-tests	Enquêtes régulières	Enquêtes spéciales
1996	P1 (5 mois)		
1997	P2 (17 mois)		
1998	P3 (29 mois)	E1 (5 mois)	
1999	P4 (41 mois)	E2 (17 mois)	
2000		E3 (29 mois)	
2001	P6 (5 ans)	E4 (41 mois)	
2002	P7 (6 ans)	E5 (4 ans)	NUTRITION
2003		E6 (5 ans)	SERVICES DE GARDE
2004	P9 (8 ans)	E7 (6 ans)	PSYCHOMOTRICITÉ
2005		E8 (7 ans)	
<b>2006</b>	P10 (10 ans)	E9 (8 ans)	PSYCHOMOTRICITÉ
<b>2007</b>	<b>P11 (10-11 ans) + SANTÉ</b>		
2008	P12-13 (12 ans)	E11 (10 ans)	<b>SANTÉ</b>
2009	P14 (13 ans)		
2010		E13 (12 ans)	

# Déroulement des collectes du passage 2008 (E11)



# 2<sup>e</sup> partie

## La collecte « santé » de l'ÉLDEQ

- Instigateurs
- Aperçu de la collecte santé
- Période de collecte 2008
- Les Instruments de collecte
- Bilan du Pré-test

# Instigateurs de la collecte santé

- Université de Montréal
  - Groupe de recherche interdisciplinaire en santé (GRIS)
    - L. Séguin, M.D.,MPH; G. Paradis, M.D., M.Sc; M. Lambert, MD
  - Groupe de recherche sur l'inadaptation psychosociale chez l'enfant (GRIP)
    - R. E. Tremblay, PhD; M. Boivin, PhD
- Financement
  - IRSC (*Instituts de recherche en santé du Canada*)
  - FRSQ (*Fonds de la recherche en santé du Québec*)
- Maître d'œuvre: Institut de la Statistique du Québec (ISQ)

# Aperçu de la collecte santé

- Axes de recherche
  - Pauvreté, stress et maladies cardio-vasculaires (MCV) (GRIS)
  - ADN et comportements (GRIP)
  - Santé environnementale (GRIS et GRIP)
- Visite à domicile
- Dans toutes les régions du Québec
- Familles sollicitées = 1974
- De mars à décembre 2008



# Période de collecte 2008

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
---------	---------	------	-------	-----	------	---------	------	-------	------	------	------

## Volet



## Santé



Fin de semaine seulement      Été      Fin de semaine seulement

7 jours / semaine

# Les Instruments de collecte

- Questionnaire auto-administré au parent (20 minutes)
- Questionnaire administré à l'enfant par l'infirmière (20 minutes)
- Auto-évaluation de la maturité sexuelle (Tanner) (5 minutes)
- Mesure de la variabilité du rythme cardiaque (Holter) (en continu)
- Mesures anthropométriques chez l'enfant (20 minutes)
- Prélèvement sanguin à jeun chez l'enfant (10 minutes)
- Prise de tension artérielle chez l'enfant en position assise (10 minutes)
- Collecte de salive pour préparation de l'ADN si nécessaire (5 minutes)
- Collecte de la salive pour la mesure du cortisol (4 X 2 minutes)

# Bilan du Pré-test

- Mai à août 2007
- 53 familles vues dont 39 ont réalisé le prélèvement sanguin

	<i>n</i>	%
Nb de familles approchées au total	96	
Nb de familles vues au Volet Régulier (sollicitées pour le volet santé)	63	(63/96) 65%
Nb de familles ayant accepté le Volet Santé	55	(55/63) 87%
<b>Nb de familles ayant réalisé le Volet Santé</b>	<b>53</b>	(53/63) 84%
Prise de sang acceptée	46	(46/55) 84%
Prise de sang effectuée	39	(39/53) 74%
Salive ( <i>Oragene</i> ) prélevée pour ADN (si le sang n'est pas prélevé)	14	(14/53) 26%

# 3<sup>e</sup> partie

## Les séquences du mode de collecte

- Étape 1: Recrutement des participants
- Étape 2: Prise de rendez-vous
- Étape 3: Visite chez la famille
- Étape 4: Envois des spécimens et des données

# Étape 1: Recrutement des participants

1. ISQ



Volet régulier

2. ISQ



Via données  
administratives du  
MELS

3. BIP



4. BIP



Collecte santé

5. BIP



Consentement verbal



# Étape 2:

## Prise de rendez-vous

- Appel pour la prise de rendez-vous (BIP)
- Les rendez-vous sont communiqués de BIP à la firme des infirmières (QHS)
- QHS assigne les rendez-vous aux infirmières disponibles
- Les infirmières confirment le rendez-vous 2 jours à l'avance avec la famille (rappel à l'enfant d'être à jeun)



# Étape 3:

## Visite chez la famille (2h30)

- Obtention du consentement écrit (20 min) 
- Activités de collecte:
  - Application de la crème anesthésiante à l'enfant.
  - Installation du Holter à l'enfant (10 min)
  - Prise des mesures anthropométriques de l'enfant (20 min)
  - Prélèvement sanguin à jeun chez l'enfant (10 min)
  - Petit déjeuner de l'enfant (30 min)
  - Préparation des échantillons sanguins par l'infirmière (30 min)
  - Questionnaire à l'enfant administré par l'infirmière (20 min)
  - Auto-évaluation de la maturité sexuelle (5 min)
  - Questionnaire auto-administré aux parents complété par la mère (20 min)
  - Prise de tension artérielle chez l'enfant en position assise (10 min)
  - Collecte de salive pour préparation de l'ADN si nécessaire (5 min)
- Après les activités de collecte
  - Remise des compensations et des résultats
  - Semaine suivant la visite à domicile: Collecte de salive par l'enfant et par la mère

Adobe Acrobat 7.0  
Document

# Étape 4:

## Envois des spécimens et des données



Prélèvements  
biologiques

Questionnaires

Données Holter



BIP

Cortisol  
salivaire

26 Hôpitaux  
Régionaux

U McGill  
Analyse ÉPI

H Douglas  
Analyse ADN

BIP  
Saisie des données

H Laval  
Analyse Holter

H Douglas  
Analyse cortisol

H Ste-Justine  
Analyse MCV

LNSPQ  
Analyse de  
plomb

ISQ

Envoi de résultats aux répondants

Université de Montréal

Suivi des échantillons

# 4<sup>e</sup> partie

## Déroulement de la collecte santé

- Difficultés survenues lors de l'application du mode de collecte initial
- Changements apportés au mode de collecte
- Résultats préliminaires
- Participation et attrition

# Difficultés survenues lors de l'application du mode de collecte initial

- Disponibilités limitées des infirmières
- Recrutement difficile de nouvelles infirmières (projet complexe, déplacements importants, etc.)
- Arrimage difficile des communications entre les acteurs
- Contrainte liée à la disponibilité du matériel (\$)
- Contrainte de temps

# Changements apportés au mode de collecte en cours de route

- Prise de rendez-vous effectuée par les infirmières
- Implication de l'Université de Montréal dans le recrutement des infirmières
- Collaboration avec de nouveaux hôpitaux régionaux en fonction du lieu de résidence des infirmières
- Limitation des communications entre les firmes
- Ajout de matériel supplémentaire
- Prolongation de la collecte

# Résultats préliminaires

- Bilan du volet santé en date du 1<sup>er</sup> octobre 2008
- Estimé du *n* final



	<i>n</i>	<i>n</i> final estimé	%
Nombre de familles approchées au total	1733		
Nombre de familles ayant participé au Volet régulier	1394		
Nombre de familles ayant accepté le Volet Santé	1046		1046/1733 53%
<b>Nombre de familles ayant réalisé le Volet Santé</b>	<b>655</b>	<b>998</b>	655/998 66%
Prise de sang acceptée		836	836/1046 80%
Prise de sang effectuée / Prise de sang accepté		711	711/836 85%

# Participation et attrition

- Facteurs favorables expliquant la participation
  - Laboratoire « maison »
  - Un sujet en vogue: la santé
  - Remise des résultats du bilan lipidique
  - Compensation financière (40\$)
- Facteurs défavorables expliquant l'attrition
  - Durée de la visite (2h30)
  - Caractère intrusif des mesures
  - Visite effectuée dans un délai rapproché du volet régulier
  - Familles sollicitées depuis les 10 dernières années

# Pour conclure

- À considérer dans une collecte santé à venir
  - Gérer à l'interne les infirmières
  - Limiter le nombre d'acteurs intervenant dans le processus
  - Prise de rendez-vous effectuée par les infirmières
  - Conserver la remise des résultats aux familles

Étude longitudinale du développement des enfants du Québec

Merci de votre  
attention!



Étude sur l'avenir d'une  
génération

<http://www.jesuisjeserai.stat.gouv.qc.ca>