

Recensement des sujets de stage à Santé Publique France pour des étudiants de Master – année universitaire 2018-2019

▪ Stage proposé par

Département / Cire : Direction Appui, Traitements et Analyses des données

Maître de stage / personne contact :

Il s'agit d'un co-encadrement.

Nom : PELAT Prénom : CAMILLE

Statisticienne

Téléphone : 01 41 79 68 12 (direct) Adresse email : camille.pelat@santepubliquefrance.fr

Nom : REGNAULT Prénom : NOLWENN

Coordinatrice du Programme de Surveillance de la Santé Périnatale - Epidémiologiste

Téléphone : 01 41 79 60 93 (direct) Adresse email : nolwenn.regnault@santepubliquefrance.fr

▪ Type de stage proposé

Master 1 Master 2 Professionnel Master 2 Recherche

Extension possible au delà de la période obligatoire Oui Non

Commentaires : Profil statistiques / mathématiques

▪ Date proposée pour le stage et durée

pas de contrainte de date, le plus tôt possible

A partir de

Durée en mois : 6 mois

▪ Sujet proposé pour le stage

Titre : Analyse des variations spatio-temporelles des taux d'allaitement à la maternité en France à partir des Enquêtes Nationales Périnatales

Les différentes Enquêtes Nationales Périnatales, menées depuis 1972 en France, ont montré que le taux d'allaitement maternel à la maternité a fortement augmenté de 1995 à 2010, probablement en raison de la mise en place progressive d'une politique de promotion de l'allaitement maternel [1]. Cependant, ce taux a diminué entre 2010 et 2016, l'allaitement maternel exclusif à la naissance passant de 60,3% à 52,2%. Il est l'un des plus bas d'Europe.

De fortes disparités régionales existent. Le taux d'allaitement (exclusif ou mixte) est très inférieur au taux moyen national dans les Hauts-de-France (53,4 %), la Bretagne (57,8 %) et les Pays de la Loire (58,2 %) alors qu'il est supérieur en région parisienne (76,9 %), PACA (72,1 %), Auvergne-Rhône-Alpes (71,1 %) et dans les départements d'Outre-Mer (83,1%).

Les objectifs du stage seront de décrire et d'expliquer les variations spatiales et temporelles des taux d'allaitement à la maternité en France, en prenant en compte les caractéristiques des

mères (variables sociodémographiques, état de santé, conditions de l'accouchement...) et celles des maternités (taille, niveau...) [2, 3]. Un intérêt spécifique sera porté à l'impact du label Hôpital Ami des Bébé, délivré aux services de maternité et de néonatalogie engagés dans une démarche de soutien de l'allaitement [4], et à la détermination des tendances temporelles globales et par sous-groupes, en remontant le plus loin possible dans le temps, selon la disponibilité et la qualité des données [5].

A cette fin, des modèles multiniveaux généralisés seront utilisés [6]. Ils permettront d'une part de calculer les risques relatifs associés aux caractéristiques individuelles et aux caractéristiques des maternités, et d'autre part, de quantifier la part de la variabilité spatiale et temporelle attribuable aux caractéristiques individuelles et hospitalières. Enfin, ils permettront d'identifier les zones où ce taux s'écarte significativement de la moyenne.

Le stagiaire, master 2 en (bio-)statistiques ou 5^{ème} année d'école d'ingénieur, effectuera son travail au sein de la Direction Appui, Traitements et Analyses des données de Santé publique France, encadré par deux statisticiennes (C Pelat et S Smaïli). Il collaborera avec des épidémiologistes travaillant sur les programmes de surveillance en périnatalité (N Regnault) et de surveillance en nutrition (B Salanave) au sein de la Direction des maladies non transmissibles et traumatismes. Un groupe de travail comprenant des représentants de la Direction de la Prévention et de la Promotion de la Santé de Santé publique France, de l'initiative HAB et des Enquêtes Nationales Périnatales participera à la planification puis à l'interprétation des résultats.

L'allaitement est un facteur protecteur de la santé de l'enfant et de sa mère [7]. Sa promotion est une responsabilité de santé publique en France et dans le monde, et un moyen de réduire certaines inégalités sociales et territoriales de santé [8-10]. L'analyse des barrières individuelles et contextuelles à son initiation permettra d'identifier des leviers d'action pertinents dans le contexte français.

En fonction de l'état d'avancement de ce projet, il est prévu que le stage aboutisse à une publication scientifique et/ou une présentation en congrès.

Références

1. Blondel, B., et al., *Enquête nationale périnatale 2016. Les naissances et les établissements, situation et évolution depuis 2010*. 2017.
2. Kersuzan, C., et al., *Breastfeeding prevalence in maternity wards according to parents and delivery characteristics. Results from the ELFE Survey in maternity units, mainland France, 2011*. Bull Epidémiol Hebd, 2014. **27**: p. 440-9. .
3. Salanave, B., et al., *Breastfeeding rates in maternity units and at 1 month. Results from the EPIFANE survey, France, 2012*. Bull Epidémiol Hebd, 2012. **34**: p. 383-7.
4. Hôpital Amis Des Bébé. 2018; Available from: <https://amis-des-bebes.fr/>.
5. Bonet, M., M. Kaminski, and B. Blondel, *Differential trends in breastfeeding according to maternal and hospital characteristics: results from the French National Perinatal Surveys*. Acta Paediatr, 2007. **96**(9): p. 1290-5.
6. Bonet, M., B. Blondel, and B. Khoshnood, *Evaluating regional differences in breastfeeding in French maternity units: a multi-level approach*. Public Health Nutr, 2010. **13**(12): p. 1946-54.
7. Organisation Mondiale de la Santé. *10 faits sur l'allaitement maternel*. 2017; Available from: <http://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/fr/>.
8. Brown, A., *Breastfeeding as a public health responsibility: a review of the evidence*. J Hum Nutr Diet, 2017. **30**(6): p. 759-770.
9. American Public Health Association. *A Call to Action on Breastfeeding: A Fundamental Public Health Issue*. 2007; Available from: <https://www.apha.org/policies-and->

advocacy/public-health-policy-statements/policy-database/2014/07/29/13/23/a-call-to-action-on-breastfeeding-a-fundamental-public-health-issue.

10. Santé publique France (ex INPES). *Semaine mondiale de l'allaitement maternel*. 2011; Available from: <http://inpes.santepubliquefrance.fr/30000/actus2011/024.asp>.

▪ **Prérequis**

- Aucun
- Compétences spécifiques (préciser) : bonne organisation, autonomie et esprit d'initiative
- Maîtrise d'un logiciel spécifique (préciser) : logiciel statistique R ou STATA
- Autre (préciser) : connaissance des modèles linéaires généralisés ; la connaissance des modèles mixtes serait un plus.