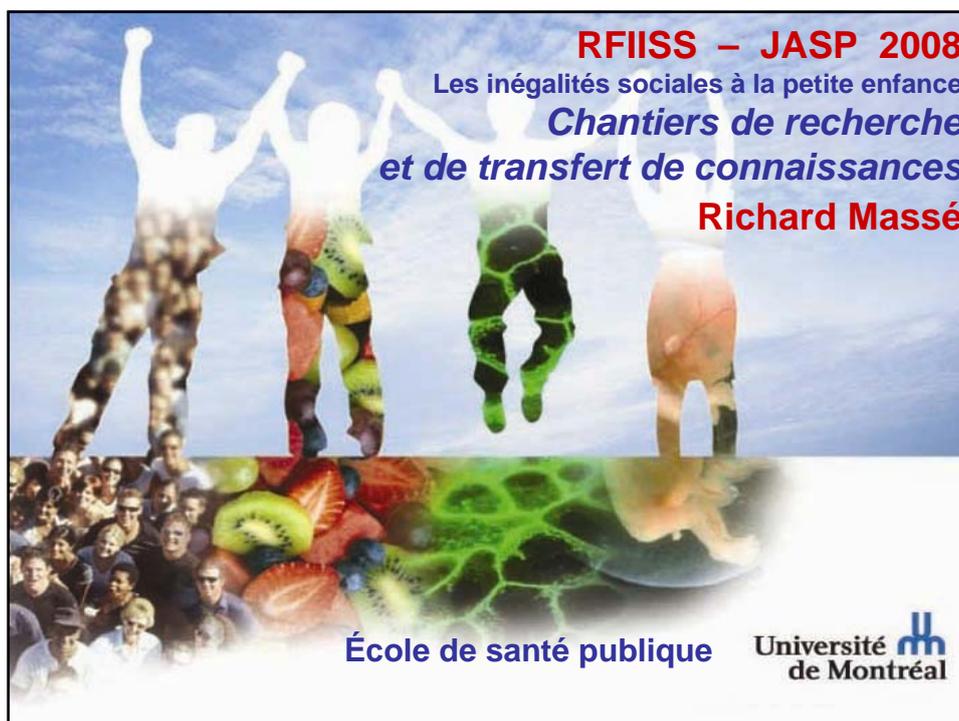


Cette présentation a été effectuée le 17 novembre 2008, au cours de la Rencontre francophone internationale sur les inégalités sociales de santé dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2008. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/archives/>.



Plan de présentation

- Introduction
- Pauvreté et inégalités chez les enfants
 - Des politiques publiques favorables
- Le développement précoce des enfants
 - Des programmes pour tous les jeunes
- Réduire les inégalités: une «vision» sociale

Introduction

- «Comblers le fossé en une génération»
 - Instaure l'équité en santé en agissant sur les déterminants sociaux de la santé (CDSS – OMS 2008)
- Des inégalités en croissance au Canada
 - Augmentation générale du revenu personnel
 - Écart entre riches et pauvres continue de se creuser
- Le Québec se situe
 - Assez bien relativement aux États-Unis, aux pays anglo-saxons et d'Amérique latine
 - Mais encore beaucoup de progrès pour égaler certains pays européens

Le développement des enfants

- Dans toutes ses composantes
 - Physique, social/émotionnel, langage/cognitif
- Besoin d'un environnement favorable pour stimuler le développement du plein potentiel
 - «biological embedding»
 - Familial, communautaire et global
 - On peut compenser, en partie, l'impact du SSE en créant des environnements transactionnels favorables
- Au niveau mondial, plus de 200 millions d'enfants ont un développement sous-optimal (estimé très conservateur)

Recherche et valorisation (1)

Bien comprendre les déterminants sociaux de la santé et du développement des enfants

- Évaluer le fardeau pour les groupes vulnérables
- Leurs impact sociaux
 - Capacité d'apprentissage, succès scolaire, participation sociale et économique, violence et dépendances
- Leur impacts santé
 - MCV, obésité, diabète, hypertension, santé mentale, traumatismes, vieillissement et perte de mémoire
 - 20 % des années potentielles de vie perdues
- Leur impacts économiques
 - 20% des coûts des services de santé au Canada

Recherche et valorisation (2)

- Besoin d'études longitudinales et d'approche par parcours de vie pour bien comprendre ces déterminants et leurs impacts
- Comprendre pourquoi certains s'en tirent mieux: facteurs de résilience, participation sociale?

Des politiques publiques (1)

Au niveau international, générer des engagements vis-à-vis du développement des enfants à plusieurs niveaux

- Convention sur les Droits des enfants et leur implantation (1989) et Objectifs du Millénaire des NU
- Supporter les centres de recherche, de formation et d'échanges des connaissances sur le développement des enfants
 - «Knowledge Network on ECD»
- Donner un suivi à la CDSS de l'OMS
 - Cadre de référence et suivi
 - Développement d'indicateurs et monitoring

Des politiques publiques (2)

Au niveau national

- Développer des politiques cadres interministérielles favorables aux enfants et aux familles
 - «Health in All Policies»
 - Politique de lutte contre la pauvreté
 - Observatoire sur la pauvreté et les inégalités
 - Politique d'accès **universel** aux programmes de soutien aux familles et de stimulation précoce des enfants
 - La redistribution des revenus a-t-elle un impact?
 - En 2002, l'incidence de la pauvreté chez les enfants est d'environ 9% au Québec comparativement à 14% pour le Canada dans son ensemble

Des politiques publiques (3)

Le rôle du Ministère de la santé en Angleterre (DH 2008)

- «Put the house in order»
 - Offrir des programmes universels, sans frais, aux familles et enfants
- Rôle d'«Advocate» auprès des autres instances gouvernementales et sociétales
 - Intersectorialité
 - Cohérence dans les politiques gouvernementales
- Évaluer, monitorer et suivre la mise en œuvre

Des politiques publiques (4)

- Régional et local: offrir des services aux familles vulnérables ayant des besoins particuliers, développer le « capital social »
 - Conciliation travail/ famille
 - Comment intervenir efficacement?
 - Programme d'aide aux familles
 - Adaptés aux plus vulnérables: grossesse à l'adolescence, mères monoparentales...
 - Services de stimulations précoces, adaptés en fonctions des services existants
 - École pré-maternelle, jardin d'enfance
 - Développement social et développement durable vont de pair: qui sont ou seront les exclus?

Des programmes de stimulation pour les enfants (1)

Les programmes de stimulation précoce sont les plus rentable d'un point de vue sociétal, avec le meilleur retour sur l'investissement (4,7 / 1 \$)

- Développer des programmes adaptés au réalité des communautés
 - En rehaussant et intégrant ces activités aux programmes déjà existants
 - Ces programmes sont-ils efficaces et efficients?
- Comprendre les processus d'implantation de ces programmes et les clientèles visées
 - Pourquoi certains centres discontinuent-ils l'implantation?
 - Pourquoi certaines familles se désistent de ces programmes?

Des programmes de stimulation pour les enfants (2)

Besoin d'évaluation et de suivi des programmes en place tant au niveau du processus que de l'impact

1. Développer des indicateurs de résultats populationnels pour savoir si nous faisons du progrès
 2. Obtenir des informations de tous les secteurs de la société ayant une responsabilité
 3. Générer des bases de données liées permettant de suivre les trajectoires de développement de la naissance à l'âge adulte
- Suivre les dépenses versus le retour sur l'investissement de ces programmes

Des programmes de stimulation pour les enfants (3)

Mesures globales du développement des enfants

- Accessibilité des données de base concernant la mortalité infantile, la mortalité à 5 ans, l'indice de développement humain
- Développement d'instruments de mesure sur le développement précoce des enfants
 - Cartographie de la vulnérabilité des enfants en fonction du secteur de résidence à l'aide d'enquêtes auprès des enfants à l'âge de 4 à 6 ans, et même éventuellement plus tôt
 - Le Canada est couvert à environ 70%, au Québec seule la région de Montréal aurait utilisé ces instruments de mesure

Sources: Clyde Hertzman et al. Early child Development: a *Powerful Equalizer*

Conclusion

- Nécessité d'avoir une «vision sociale» axée sur le développement des enfants et des familles
- Besoin de retransmettre les évidences scientifiques disponibles aux personnes concernées à tous les niveaux de la société
 - Dans un format compréhensible
 - Importance du marketing social pour rejoindre de nouvelles audiences en dehors des «initiés»
- Ce que l'on mesure se réalise
 - «Pas de mesure, pas d'information; pas d'information, pas de problème; pas de problème, pas d'action»