

Cette présentation a été effectuée le 18 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/>.

www.inspq.qc.ca

Comment les pratiques en milieu scolaire agissent-elles au regard des inégalités sociales de santé? *Regard sur trois continents*



Rencontre francophone internationale sur les inégalités sociales de santé
12e journées annuelles de santé publique
Novembre 2008

Institut national de santé publique
Québec

Conférenciers

Bruno Housseau, chargé de mission, Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (INPES), France

Érold Joseph, expert-conseil, Association de santé publique d'Haïti, ex-directeur de la santé au ministère de l'Éducation nationale en Haïti

Lyne Arcand, médecin-conseil, Institut national de santé publique du Québec, Canada

Déroulement de l'atelier

- Contexte des inégalités sociales de santé (ISS) chez les jeunes en France, en Haïti et au Québec
- Analyse critique d'interventions de promotion et de prévention en contexte scolaire
 - Coffret d'éducation pour la santé développés par l'INPES
 - L'école promotrice de santé en Haïti
 - L'approche *École en santé* au Québec
- Table ronde et échanges avec la salle
 - Que nous apprend ce questionnement sur nos pratiques?

www.inspq.qc.ca

Contexte des inégalités
sociales de santé chez les
jeunes de trois continents



France

Bruno Housseau

Le contexte national en France

Les politiques familiales, de santé
et de lutte contre l'exclusion

Points positifs

La sécurité sociale
Les allocations familiales
La protection maternelle et infantile
Le revenu minimum d'insertion et bientôt le Revenu de solidarité active
Les politiques régionales de santé
La couverture Mutuelle Universelle
L'école maternelle →
L'école gratuite et obligatoire de 6 à 16 ans
La santé scolaire →
Les zones d'éducation prioritaire

Points négatifs

Les conditions d'accès à la CMU (effets de seuil) aux allocations familiales, le RMI (à partir de 25 ans).
Des bénéficiaires de la CMU rejetés par les professionnels de santé
Les étudiants salariés

Un accès à la maternelle pas universel

Le dépistage, la vaccination mais pas le soin

L'école

5

Principales inégalités sociales de santé chez les jeunes en France

■ Enfants

- Diagnostics plus tardifs des problèmes de santé
- Taux d'obésité plus élevé
- Traitement insuffisant de l'asthme
- Moins bonne hygiène buccodentaire; augmentation des caries non soignées
- Moindre disponibilité face aux apprentissages scolaires

6

Principales inégalités de santé chez les jeunes en France

■ Adolescents

- Mal-être, faible estime de soi
- Risque d'accidents de la vie courante plus élevé
- Retard scolaire: troubles d'apprentissage de la lecture; redoublements

* Le nombre d'enfants pauvres en France est évalué à 8% de la population totale infantile.

www.inspq.qc.ca

Contexte des inégalités sociales de santé chez les jeunes de trois continents



HAÏTI

Dr Érold Joseph

Le concept d'inégalités Sociales de Santé (ISS)

On entend par Inégalités de Santé des différences de santé, souvent mesurables, entre des individus ou des groupes d'individus.

Comme il est prouvé que ces écarts sont essentiellement d'origine socio-économique, l'expression "Inégalités Sociales de Santé (ISS) a été adoptée.



Inégalités Sociales de santé (ISS): deux réalités totalement différentes (1ère vérité de départ)

- En pays développé: IS = richesse ou aisance du plus grand nombre versus la « pauvreté du nécessaire » affectant une minorité (*immigrants*).
- En pays sous-développé: IS = richesse ou aisance d'une petite minorité en face de la misère extrême affectant la grande majorité.
- **Lutter contre les inégalités sociales revient donc essentiellement à combattre la pauvreté et la misère.**

Deuxième vérité préalable

Les enfants ont le statut socio-économique de leurs parents.

11

La pauvreté en Haïti

(population totale: plus de 9,6 millions)

	Pauvreté Moins de 2\$/jour	Misère Moins de 1\$/jour
Nombre	6,2/9,6	4,45/6,2
Pourcentage	76%	56%

source: DSNCRP

12

La pauvreté creuse le fossé des inégalités de santé entre pays: le nord et le sud

	France	Canada	Haiti	Mali
Espérance de vie a la naissance	81 ans	81 ans	61 ans	46 ans
Taux de mortalité infantile	4/1000 nv	3/1000nv	57/1000 nv	119 /1000 nv

Source : OMS, Health Statistics, 2008

La pauvreté crée les inégalités à l'intérieur d'un même pays

	Quintile + riche	Quintile + pauvre
Taux de mortalité infantile	26/1000	54/1000
Prévalence du VIH chez les 15 à 24 ans	0,4%	1%

Source: Emmus IV

La pauvreté est à la base des inégalités dans le système éducatif haitien

- Une école de qualité pour les riches. Une école médiocre pour les pauvres.
- Offre scolaire limitée, surtout en milieu rural. (40% de la population de 10 ans et plus ne savent ni lire ni écrire) *IHSI 2003*
- Abandon scolaire élevé (60% avant la 1^{ère} année du secondaire). Le décrochage est plus marqué pour les filles.

15

La pauvreté et les infrastructures scolaires (recensement scolaire 2003)

Locaux de fortune	Pas d'eau	Pas de toilette	Pas d'électricité	Pas de bibliothèque
5%(tonnelle, église)	23%	58%	80%	64%

16

Éléments de réponse: politique et stratégies générales

- Adhésion de l'État haïtien à la Stratégie d'Éducation Pour Tous (EPT)
- Élaboration puis actualisation du Plan National d'Éducation et de Formation (PNEF) en accord avec les Conférences de Jomtien et de Dakar.
- Gratuité de l'enseignement à tous les niveaux.
- Élaboration du Document Stratégique National pour la Croissance et la Réduction de la Pauvreté (DSNCRP)
- Priorité accordée par le Ministère de la Santé, dans sa politique générale, à la santé materno-infantile et à l'accès aux soins.
- Importance accordée à la santé scolaire par les Ministères de la Santé et de l'Éducation. Création au Ministère de l'Éducation de l'Unité santé scolaire travaillant conjointement avec le Ministère de la santé.
- Adoption par ces deux Ministères du modèle des Écoles Promotrices de la santé et adhésion d'Haïti au réseau latino-américain des Écoles Promotrices de la santé.

www.inspq.qc.ca

Contexte des inégalités
sociales de santé chez les
jeunes de trois continents



QUÉBEC

Lyne Arcand

Contexte provincial au Québec

- Mesures gouvernementales de soutien à la famille et à l'enfance
 - Allocation de soutien aux enfants
 - Services de garde éducatifs à contribution réduite pour tous
 - Régime québécois d'assurance parentale
- Loi québécoise contre la pauvreté et l'exclusion sociale assortie d'un plan d'action gouvernemental

19

Contexte provincial au Québec

- Programme d'assurance-emploi
- Programmes et mesures universels ou sélectifs
 - Approche *École en santé* (U)
 - Programme de soutien à l'école Montréalaise (S)
 - Stratégie d'intervention *Agir autrement* (S)
 - Programme d'éveil à la lecture et à l'écriture (S)
- Système public de soins et services de santé
- Système public d'éducation, scolarisation obligatoire (5-16 ans)

20

Principales inégalités de santé chez les jeunes au Québec

- La pauvreté chez les jeunes de moins de 18 ans est moins sévère qu'ailleurs au Canada
- Des inégalités de santé existent, persistent et constituent un enjeu majeur
- Quelques indicateurs selon l'indice de défavorisation matérielle et sociale (Pampalon 2007)

Principales inégalités de santé chez les jeunes au Québec*

- Taux de mortalité plus élevé (65,9 par 100 000 déf vs 29,5/100 000 fav)
- Taux d'hospitalisation plus élevé (dont pour troubles mentaux)
- Trois à quatre fois plus nombreux à éprouver des retards scolaires
- Deux à trois fois plus nombreux à éprouver des troubles d'apprentissage

* Troisième rapport national sur l'état de santé de la population Québec
Québec, *Riches de tous nos enfants*

Principales inégalités de santé chez les jeunes au Québec

- Moins nombreux à obtenir leur diplôme d'études secondaires
 - ✓ Garçons 54% vs 77%
 - ✓ Filles 71% vs 88%
- Plus nombreux à ne pas déjeuner, à être sédentaires, à fumer, à consommer de l'alcool et de la drogue, à avoir une faible estime d'eux-mêmes

