

Cette présentation a été effectuée le 12 mars 2010, au cours de la journée « Agir collectivement pour débiter l'école du bon pied! » dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2010. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/archives/>.



Direction de santé publique

Les défis du transfert des connaissances de l'enquête montréalaise
En route pour l'école!

GARDER notre monde EN SANTÉ

Agence de la santé et des services sociaux de Montréal
Québec

Équipe par ordre alphabétique

- Laurence Boucheron
- Danielle Durand
- Isabelle Laurin
- Sylvie Lavoie
- Isabelle Samson

GARDER notre monde EN SANTÉ

Agence de la santé et des services sociaux de Montréal
Québec

Contexte

- Appel du directeur de santé publique de Montréal à la concertation en proposant l'organisation des sommets locaux et du sommet montréalais
- Savoir communiquer les résultats pour assurer l'utilisation des données et accroître les retombées

GARDER
notre monde
EN SANTÉ

Agence de la santé
et des services sociaux
de Montréal
Québec

L'enquête

- Collecte des données au printemps 2006
- Auprès de l'ensemble des enfants de maternelle des écoles publiques de Montréal
 - 5 Commissions scolaires
 - Plus de 200 écoles

GARDER
notre monde
EN SANTÉ

Agence de la santé
et des services sociaux
de Montréal
Québec

Les enfants évalués ...

10 513 enfants

ont été évalués
sur les 14 719 visés



Taux de participation de
71 %

- Âge moyen: 6 ans
- 79% fréquentent une école francophone
- 14% sont nés à l'extérieur du Canada
- 38% ont une langue maternelle autre que le français ou l'anglais

GARDER
notre monde
ENSAITÉ

Agence de la santé
et des services sociaux
du Québec
Québec

1ère étape: Préparation

GARDER
notre monde
ENSAITÉ

Agence de la santé
et des services sociaux
du Québec
Québec

Adapter les outils au contexte montréalais

▪ Révision de l'IMDPE

- Utilisation des versions française / anglaise
- Aucune modification du corpus de l'outil
- Adaptation du bloc de questions supplémentaires (parcours préscolaire des enfants, etc.)
- Allègement du guide et adaptation au contexte montréalais (besoins spéciaux, langues, etc.)

▪ Validation de la structure factorielle

GARDER
notre monde
EN SANTÉ

Agence de la santé
et des services sociaux
de Montréal
Québec

Définir des voisinages

- **Recension et analyse** des portraits de quartiers et des cartes disponibles
- **Définition de critères** pour établir les limites des voisinages
- **Consultation** auprès des acteurs locaux en petite enfance.
- **Analyses complémentaires** à partir de données sur les caractéristiques de la population dans chacun des voisinages

GARDER
notre monde
EN SANTÉ

Agence de la santé
et des services sociaux
de Montréal
Québec

Définir la vulnérabilité

Un enfant est *vulnérable* si son score de maturité scolaire se situe en dessous du 10e percentile de l'échantillon normatif canadien



Les enfants *vulnérables* sont au cœur des préoccupations

GARDER
notre monde
EN SANTÉ

Agence de la santé
et des services sociaux
du Québec

2ième étape: Diffusion

GARDER
notre monde
EN SANTÉ

Agence de la santé
et des services sociaux
du Québec

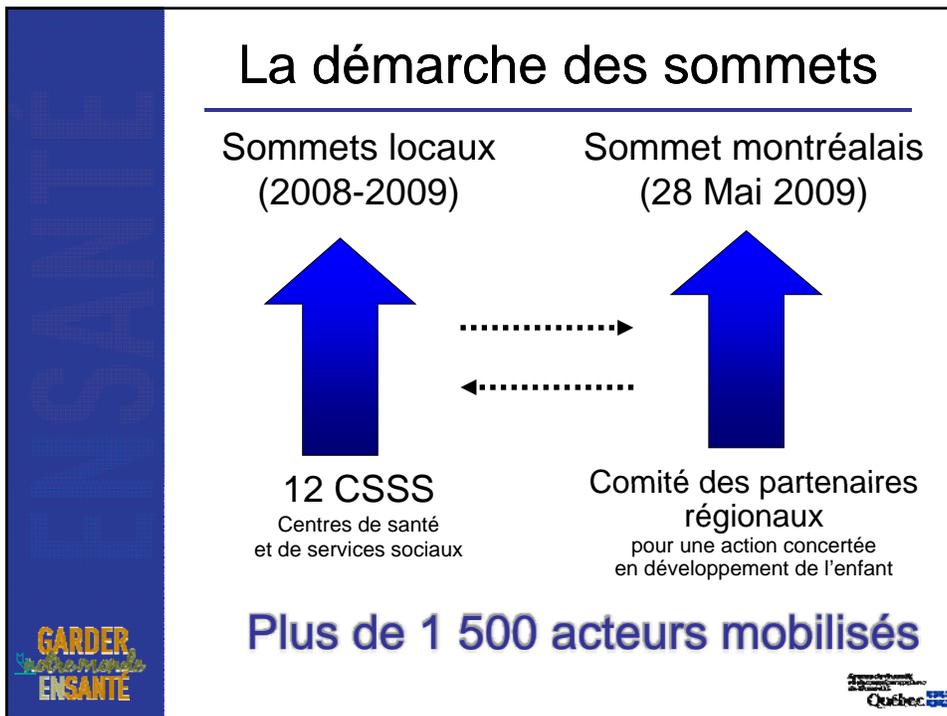



Les produits

- 1 Rapport régional
- 1 Rapport synthèse
- 12 Rapports locaux
- 203 Rapports écoles
- 5 Rapports commissions scolaires

GARDER notre monde EN SANTÉ

Agence de la santé et des services sociaux Québec



Objectifs des sommets locaux et régional

- S'appropriier les données et compléter le portrait
- Discuter des besoins des tout-petits et des pratiques
- Identifier des pistes d'action

GARDER
notre monde
EN SANTÉ

Agence de la santé
et des services sociaux
de Montréal
Québec

Démarche régionale: soutien de la DSP

- Soutien à l'appropriation des données:
Accompagnement lors des sommets et autres événements
- Soutien à la tenue des sommets locaux:
 - Canevas pour l'organisation des sommets
 - Octroi de \$5 000 à chaque comité organisateur
 - Soutien à la diffusion dans les médias locaux
 - Soutien pour la prise de notes

GARDER
notre monde
EN SANTÉ

Agence de la santé
et des services sociaux
de Montréal
Québec

Démarche régionale:

- Constitution d'un comité des partenaires issus de la santé, de l'éducation, des services de garde, du communautaire,...
- Organisation de deux journées thématiques
- Émergence de 3 chantiers: besoins des enfants et place des parents, réalités des familles immigrantes, services éducatifs

GARDER
notre monde
EN SANTÉ

Agence de la santé
et des services sociaux
de Montréal
Québec

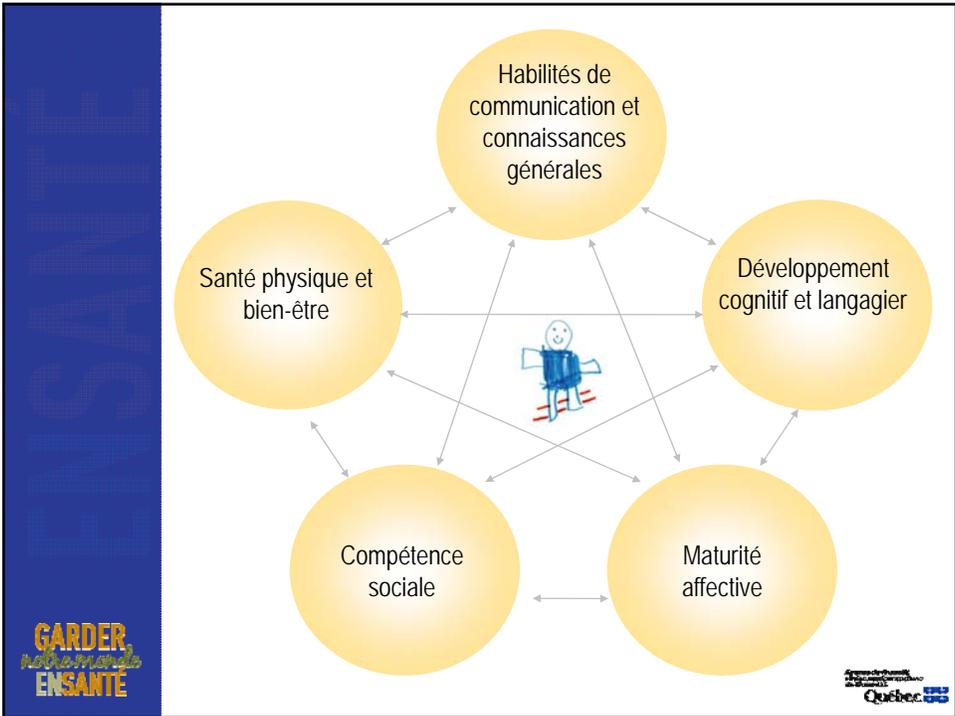
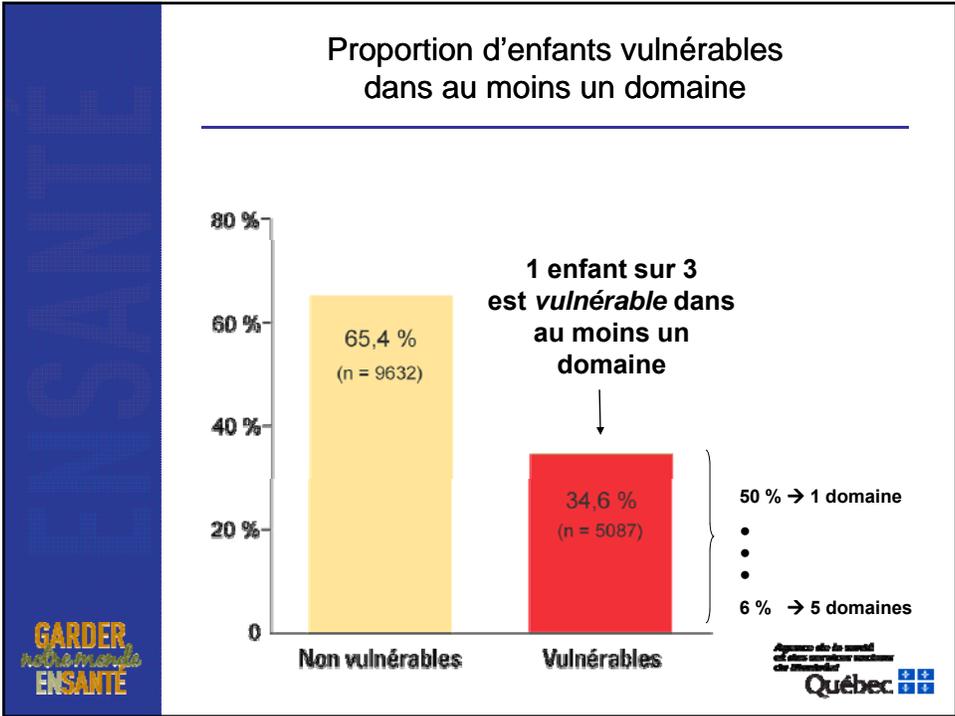
Le portrait régional

À titre d'exemple:

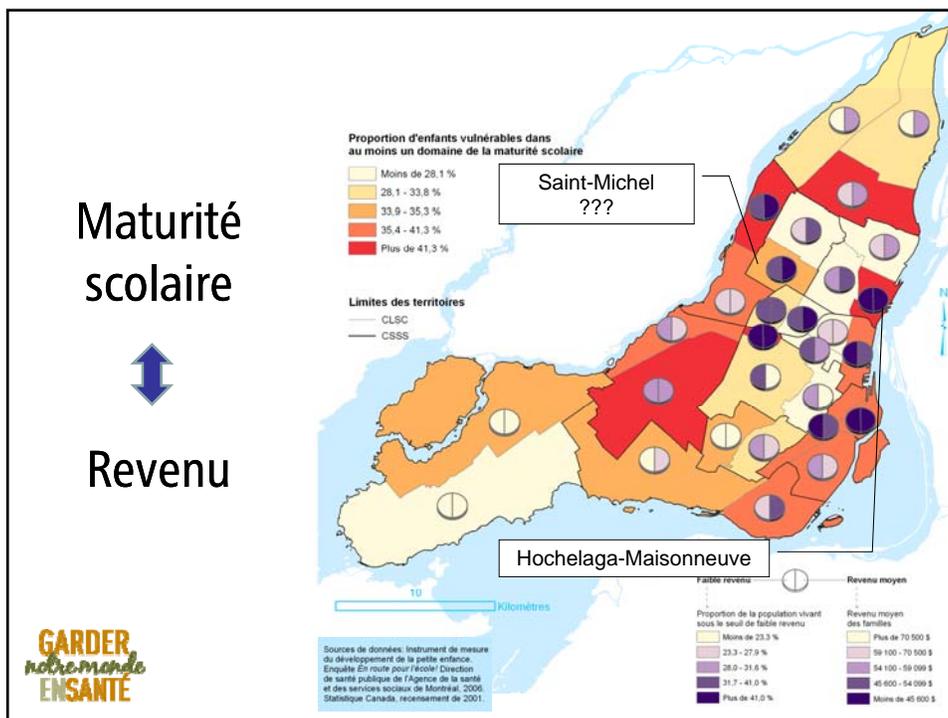
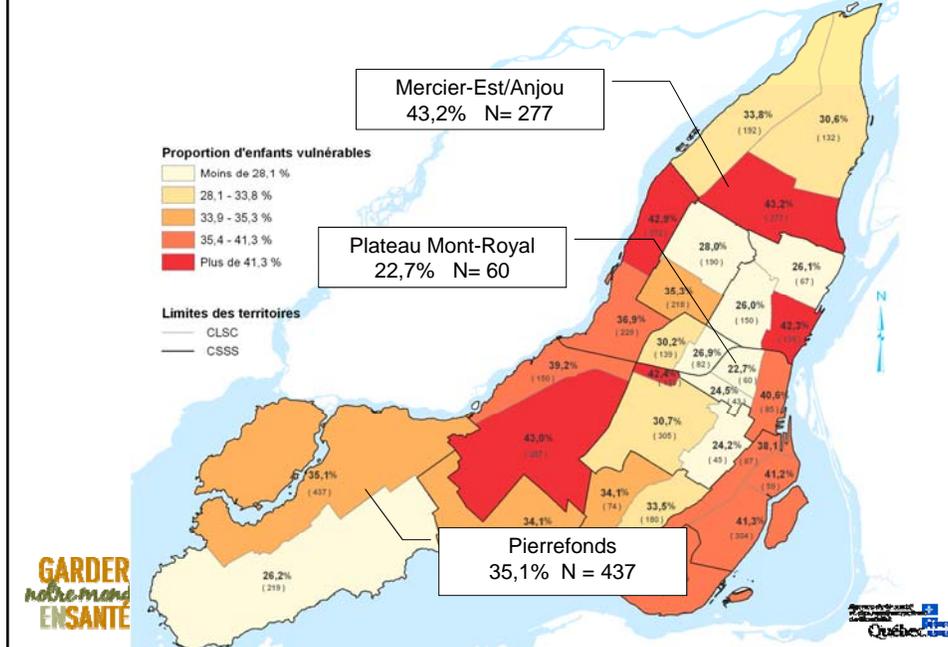
Le portrait
de maturité scolaire
de l'ensemble des enfants
de Montréal

GARDER
notre monde
EN SANTÉ

Agence de la santé
et des services sociaux
de Montréal
Québec

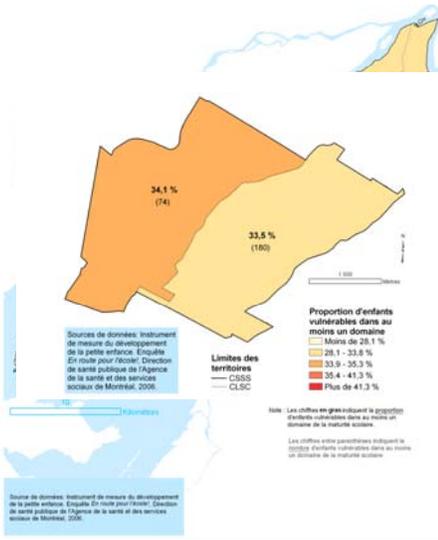


La situation dans les 29 CLSC à Montréal ...

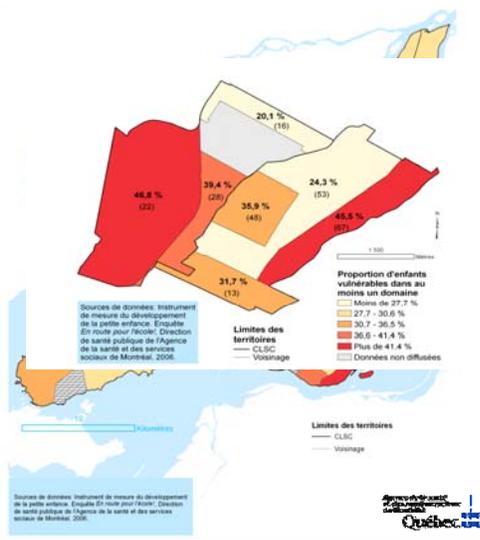


La situation dans les voisinages du CSSS Cavendish (Les enfants vulnérables dans au moins un domaine)

Les CLSC du CSSS



Les Voisinages du CSSS



Synthèse des indicateurs

| | Montréal | CSSS | CLSC 1 | Voisinages du CLSC 1 | | | | CLSC 2 | Voisinages du CLSC 2 | | | |
|--|-----------|----------------|------------------|----------------------|------------|----------------|---------------|------------------|----------------------|------------------|----------------|-----------|
| | MONTRÉAL | CSSS CAVENDISH | CLSC 1 CAVENDISH | STANISLASE-EST | HAMMILL | OTTAVIEN-OUEST | OTTAVIEN-NORD | CLSC 2 CAVENDISH | NOTRE-DAME-EST | STANISLASE-OUEST | MONTRÉAL-OUEST | VAL-DE-LA |
| Nombre d'enfants de maternelle visés par l'enquête | 14 719 | 754 | 216 | 78 | 20 | 72 | 46 | 538 | 216 | 148 | 40 | 134 |
| Taux de participation | 71 % | 74 % | 86 % | 51 % | 40 % | 81 % | 87 % | 77 % | 72 % | 75 % | 88 % | 83 % |
| PROPORTION D'ENFANTS VULNÉRABLES DANS LES DOMAINES DE MATURETÉ SCOLAIRE | | | | | | | | | | | | |
| SANTÉ PHYSIQUE ET BIEN-ÊTRE | 12,4 % | 10,1 % | 5,4 % | 2,8 % | | 5,0 % | 11,9 % | 11,9 % | 10,2 % | 15,3 % | 3,3 % | 12,1 % |
| COMPÉTENCE SOCIALE | 11,6 % | 9,9 % | 7,6 % | 2,8 % | | 8,2 % | 16,6 % | 10,8 % | 8,1 % | 15,3 % | 2,8 % | 12,5 % |
| MATURETÉ AFFECTIVE | 15,2 % | 13,3 % | 12,3 % | 7,7 % | | 18,3 % | 25,1 % | 11,8 % | 11,5 % | 13,9 % | 5,3 % | 11,1 % |
| DÉVELOPPEMENT COGNITIF ET LANGAGIER | 16,0 % | 14,3 % | 15,2 % | 4,5 % | | 17,2 % | 21,9 % | 14,0 % | 7,3 % | 22,0 % | 14,2 % | 16,4 % |
| HABILITÉS DE COMMUNICATION ET ORGANISATION GÉNÉRALE | 13,4 % | 11,1 % | 12,8 % | 4,5 % | | 18,3 % | 29,0 % | 15,0 % | 4,9 % | 38,8 % | 5,4 % | 20,9 % |
| Au moins un domaine de maturité scolaire | 34,6 % | 33,9 % | 34,1 % | 28,1 % | | 33,1 % | 46,8 % | 33,5 % | 24,3 % | 45,5 % | 31,7 % | 35,3 % |
| CARACTÉRISTIQUES SOCIOÉCONOMIQUES DE LA POPULATION * | | | | | | | | | | | | |
| Proportion de familles monoparentales | 32,9 % | 30,1 % | 24,1 % | 35,3 % | 17,4 % | 26,3 % | 18,5 % | 33,9 % | 29,0 % | 41,7 % | 19,4 % | 39,1 % |
| Proportion de la population d'immigration récente (au cours des 5 dernières années) | 5,7 % | 7,5 % | 6,6 % | 10,7 % | 3,3 % | 11,9 % | 2,8 % | 8,2 % | 4,8 % | 11,0 % | 2,4 % | 13,0 % |
| Proportion de la population dont la langue maternelle est autre que le français ou l'anglais | 28,2 % | 30,8 % | 32,8 % | 35,7 % | 23,0 % | 42,6 % | 30,2 % | 29,5 % | 21,2 % | 34,5 % | 21,0 % | 42,1 % |
| Proportion de nouveau-nés de faible poids (périséaire à 2500 g) | 5,9 % | 6,1 % | 6,6 % | 6,6 % | 7,5 % | 7,4 % | 5,7 % | 5,8 % | 5,9 % | 4,9 % | 4,0 % | 7,2 % |
| Proportion de la population sans diplôme d'études secondaires (population de 20 ans et plus) | 11,7 % | 9,0 % | 11,3 % | 8,6 % | 8,6 % | 12,6 % | 13,6 % | 7,5 % | 5,9 % | 8,6 % | 3,6 % | 10,2 % |
| Proportion de la population vivant sous le seuil de faible revenu (population dans les ménages privés) | 29,0 % | 25,7 % | 21,3 % | 30,2 % | 9,2 % | 29,9 % | 16,7 % | 28,7 % | 18,6 % | 43,2 % | 6,7 % | 37,0 % |
| Revenu moyen des familles | 62 409 \$ | 77 329 \$ | 86 865 \$ | 59 041 \$ | 143 912 \$ | 62 939 \$ | 80 775 \$ | 70 510 \$ | 86 667 \$ | 45 636 \$ | 121 781 \$ | 49 422 \$ |
| Taux de chômage (population de 15 ans et plus) | 9,2 % | 8,9 % | 7,7 % | 8,0 % | 5,1 % | 10,8 % | 7,1 % | 9,6 % | 7,3 % | 13,1 % | 4,6 % | 11,4 % |
| Taux d'emploi (population de 15 ans et plus) | 57,0 % | 56,3 % | 52,3 % | 58,2 % | 58,8 % | 47,8 % | 48,0 % | 59,1 % | 62,5 % | 56,8 % | 66,4 % | 51,4 % |
| Proportion de la population ayant déménagé au cours des cinq dernières années | 47,6 % | 45,2 % | 39,1 % | 52,1 % | 36,1 % | 43,7 % | 29,8 % | 49,4 % | 46,3 % | 59,4 % | 30,1 % | 49,6 % |

* Sources de données: Fichier du recensement 2001 de Statistique Canada et fichier des naissances du ministère de la Santé et des Services sociaux, 2002 à 2004.

Défis rencontrés

GARDER
notre monde
EN SANTÉ

Agence de la santé
et des services sociaux
de Montréal
Québec

Défis

- Compréhension des cartes
- Définition du concept de maturité scolaire
- Agenda caché?
- Suites des sommets?
- Attentes face au sommet montréalais

GARDER
notre monde
EN SANTÉ

Agence de la santé
et des services sociaux
de Montréal
Québec

Défis

- L'outil et la méthode
 - Validité et fidélité
 - Objectivité de l'enseignant
 - Découpage par voisinage
 - Parcours préscolaire des enfants
 -

GARDER
notre monde
EN SANTÉ

Agence de la santé
et des services sociaux
de Montréal
Québec

Défis

- Rejoindre le plus grand nombre de personnes dont les parents
- Des clientèles très variées
 - Sommets
 - Regroupements régionaux:
 - Services de garde éducatifs
 - Ville de Montréal
 - Organismes communautaires
 - Bibliothèques
 - ...

GARDER
notre monde
EN SANTÉ

Agence de la santé
et des services sociaux
de Montréal
Québec

Défis

- Mises en garde sur:
 - Cataloguer les parents et les enfants
 - Intention de développer de nouveaux programmes vs perte de financement actuel
 - Pression exercée sur les parents
 -

GARDER
notre monde
EN SANTÉ

Agence de la santé
et des services sociaux
du Québec

Défis

- Interpellés sur des enjeux propres aux réalités locales:
 - Places en services de garde
 - Précarité des halte garderies
 - Listes d'attente pour diagnostic et traitement
 - Soutien pour les familles réfugiées
 - ...

GARDER
notre monde
EN SANTÉ

Agence de la santé
et des services sociaux
du Québec

Par contre,...

- Observateurs de choix des échanges
 - Fragilité des familles immigrantes
 - Conserver multiplicité des services et en assurer la continuité
 - Travailler davantage avec les parents
 - ...

GARDER
notre monde
ENSAITÉ

Agence de la santé
et des services sociaux
de Montréal
Québec

En conclusion

- Apprentissage
- Processus évolutif
- Enrichissement

GARDER
notre monde
ENSAITÉ

Agence de la santé
et des services sociaux
de Montréal
Québec