

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/>.

Des mesures universelles et ciblées: le programme Triple P – Pratiques parentales positives



Journée annuelle de santé publique, Montréal, le 12 mars 2010
Mariette Chartier, R.N., Ph.D., Enfants en santé Manitoba



Healthy Child Manitoba
Promoting Children and Families Best
Manitoba

Les grandes lignes

- Le contexte manitobain
- Le programme
- Les données probantes
- Évaluation au niveau de la population



Journée annuelle de santé publique, Montréal, le 12 mars 2010
Mariette Chartier, R.N., Ph.D., Enfants en santé Manitoba



Healthy Child Manitoba
Promoting Children and Families Best
Manitoba

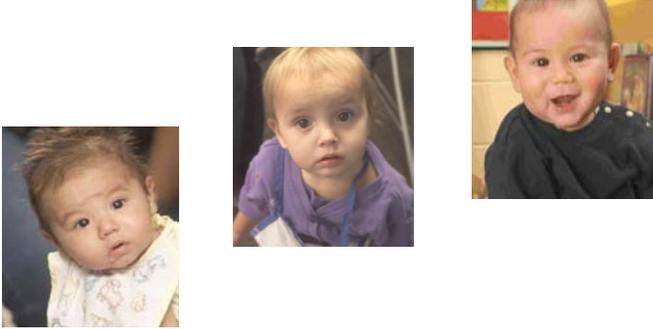
A map of Canada showing its provinces and territories. Manitoba is highlighted with a red box. The map includes labels for major cities, bodies of water, and geographical features like the Arctic Circle and the North Pole. A legend in the bottom left corner explains symbols for national and provincial capitals, international boundaries, and Exclusive Economic Zones (EEZ). A scale bar in kilometers is located in the bottom right corner.

Journée annuelle de santé publique, Montréal, le 12 mars 2010
 Mariette Chartier, R.N., Ph.D., Enfants en santé Manitoba

Healthy Child Manitoba
 Les enfants en santé du Manitoba

Vision d'Enfants en santé

Les meilleurs résultats possible pour les enfants du Manitoba




Journée annuelle de santé publique, Montréal, le 12 mars 2010
 Mariette Chartier, R.N., Ph.D., Enfants en santé Manitoba

Healthy Child Manitoba
 Les enfants en santé du Manitoba

Notre défi



- Bâtir un système complet pour le développement de la petite enfance (DPE) :
 - public
 - fondé sur des données probantes
 - multiniveau : universel, ciblé et clinique (politique qui permet le mieux de rejoindre tous les enfants qui ont besoin de soutien)
 - réducteur des facteurs de risque pour le DPE
 - promoteur des facteurs favorables au DPE
 - **pour une mesure et une surveillance des dépenses, des activités, des facteurs déterminants et des résultats en matière de DPE dans divers secteurs au fil du temps**

Journée annuelle de santé publique, Montréal, le 12 mars 2010
Mariette Chartier, R.N., Ph.D., Enfants en santé Manitoba

La Loi sur la stratégie « Enfants en santé Manitoba »

- Il s'agit d'une loi habilitante adoptée en décembre 2007 sur la stratégie « Enfants en santé Manitoba », une stratégie interministérielle durable du gouvernement du Manitoba dans le domaine de la prévention et de l'intervention précoce auprès des enfants et des jeunes (de la période prénatale à l'âge de 18 ans).
- La stratégie vise à permettre aux enfants du Manitoba d'obtenir les meilleurs résultats possibles (en mettant stratégiquement l'accent sur le DPE).
- La loi prévoit des structures intersectorielles publiques et communautaires pour les enfants.
- Elle permet de recueillir des données de différents secteurs pendant une période donnée et de faire des liens entre elles (données horizontales et longitudinales).
- Elle exige des rapports publics sur la mesure dans laquelle les objectifs sont atteints en matière de développement de l'enfant.

<http://web2.gov.mb.ca/laws/statutes/ccsm/h037f.php>

Journée annuelle de santé publique, Montréal, le 12 mars 2010
Mariette Chartier, R.N., Ph.D., Enfants en santé Manitoba



À la tête : le premier ministre du Manitoba et le Comité ministériel pour Enfants en santé Manitoba

- Créé en mars 2000 par le premier ministre Gary Doer
- Seul comité ministériel du Canada consacré au bien-être des enfants et des jeunes



Greg Selinger,
premier ministre
du Manitoba



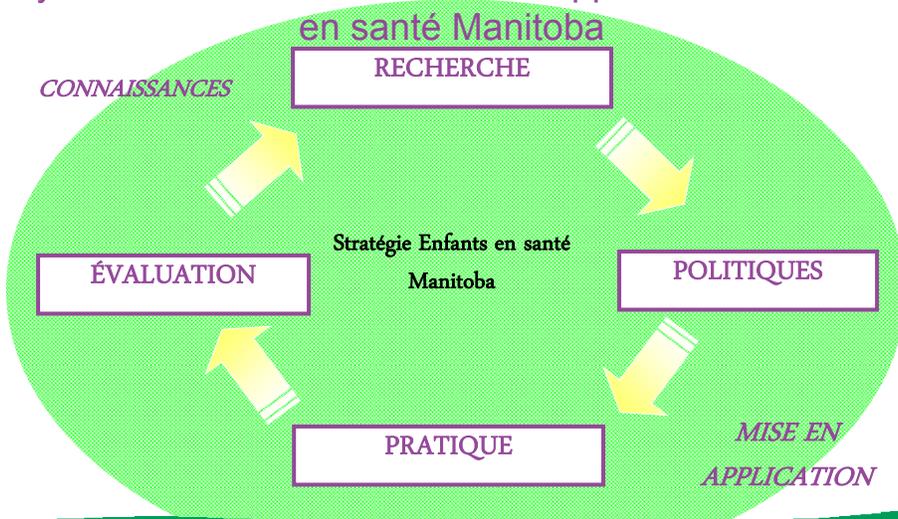
Membres du Comité à l'heure actuelle :

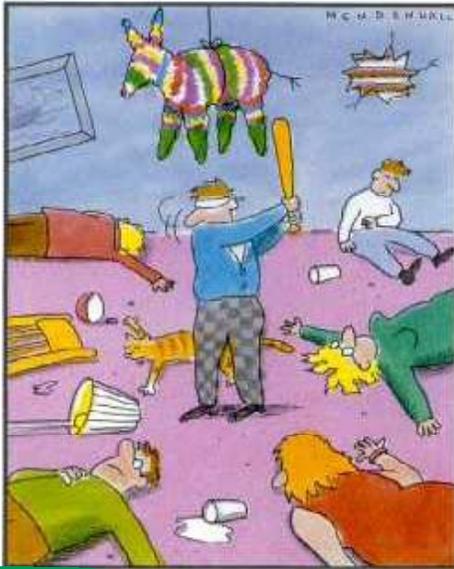
- Jim Rondeau, présidente du Comité ministériel pour Enfants en santé et ministre de la Vie saine
- Eric Robinson, ministre des Affaires autochtones et du Nord
- Flor Marcelino, ministre de la Culture, du Patrimoine et du Tourisme
- Nancy Allan, ministre de l'Éducation
- Gord Mackintosh, ministre des Services à la famille et des Affaires des consommateurs
- Theresa Oswald, ministre de la Santé
- Kerri Irvin-Ross, ministre du logement et du développement communautaire
- Andrew Swan, ministre de la Justice et procureur général
- Jennifer Howard, ministre du Travail et de l'Immigration et ministre déléguée à la Situation de la femme

Journée annuelle de santé publique, Montréal, le 12 mars 2010
Mariette Chartier, R.N., Ph.D., Enfants en santé Manitoba



Cycle connaissances et mise en application d'Enfants en santé Manitoba





L'argument
pour les
données
probantes.

Combien d'enfants ne sont pas prêts à
apprendre en maternelle au Manitoba?

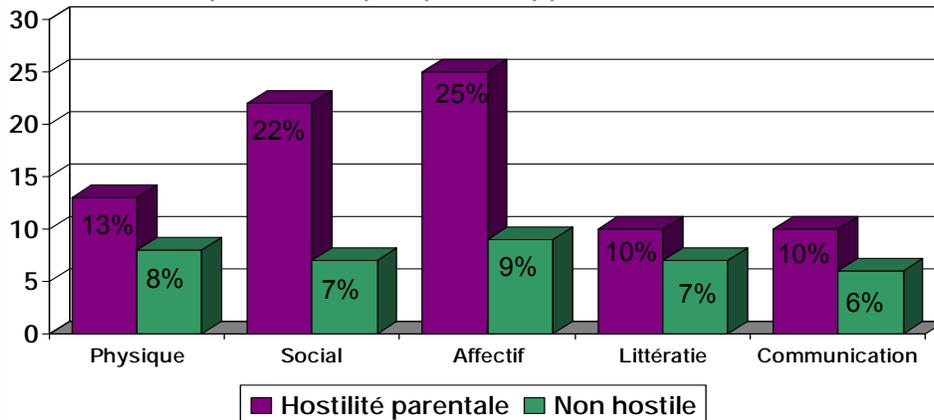
A peu près 1 sur 4 de tous les enfants (28%)

1 fille sur 5 (19%) and 1 garçon sur 3 (32%)

** Des scores sous le seuil du 10% dans un
ou plus d'un domaine de L'IMDPE*

Les habilités parentales: ca compte!

Hostilité parentale et le pourcentage d'enfants qui ne sont pas prêt à apprendre, 2004



IMDPE et Sondage auprès des parents, 2004



L'argument

- Ce que nous pouvons faire pour (a) prévenir les problèmes affectifs et ceux de comportements chez les enfants et (b) d'améliorer leurs développement est d'augmenter la confiance, la connaissance et les compétences des parents **au niveau de la population**
- Promouvoir les pratiques parentales positives sont essentielle pour rencontrer nos buts:
 - la santé physique et du bien-être emotif, la sécurité, l'apprentissage, et la participation sociale et de la responsabilisation
 - Prévenir l'abus des enfants, l'intimidation, la délinquance et le crime





Triple P – Pratiques parentales positives

(Dr Matthew Sanders, Université de Queensland)



- Système d'interventions auprès des parents dans le but d'améliorer les compétences parentales
- Axé sur la prévention – favorise les relations positives entre parents et enfants
- Cinq niveau d'intervention selon le besoin des familles
- Basé sur des données probantes
- Au niveau de la population

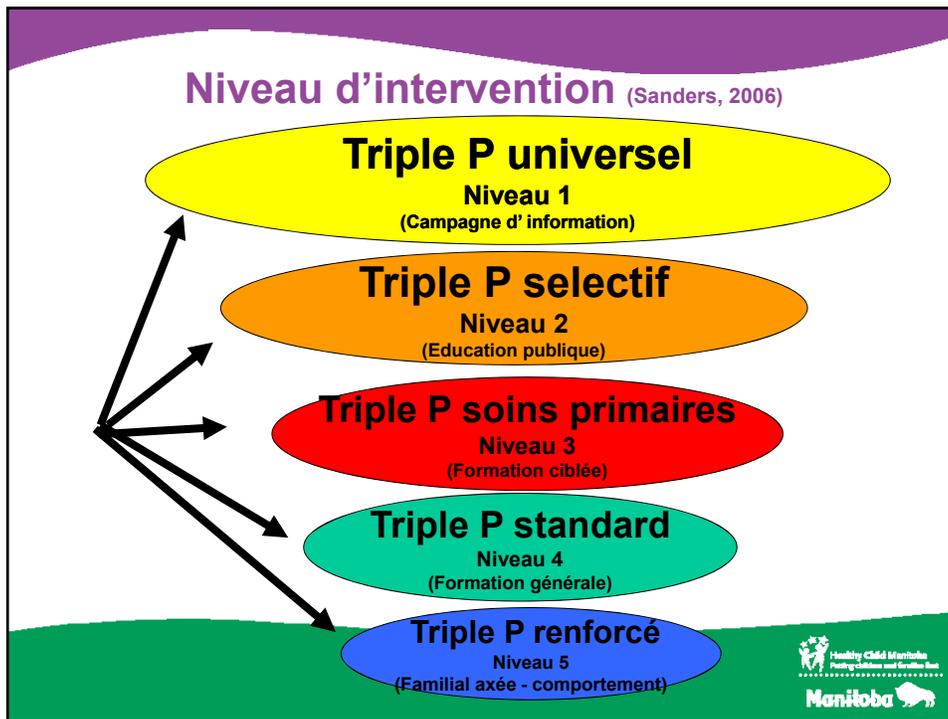
Journée annuelle de santé publique, Montréal, le 12 mars 2010
Mariette Chartier, R.N., Ph.D., Enfants en santé Manitoba



Objectifs du programme

- Augmenter les compétences des parents en ce qui concernent les problèmes de comportement ou de développement
- Diminuer le recours à des méthodes disciplinaires punitives
- Réduire le stress parental associé au fait d'élever les enfants
- Améliorer la communication entre parents relative à leurs enfants





Triple P: International Mise en oeuvre et recherche

- Australie *
- Autriche
- Canada
- Allemagne *
- Hong Kong *
- Iran
- Hollande *
- Nouvelle Zelande *
- Singapour *
- Suisse *
- Angleterre, Ecosse *
- Etats Unis *
- Belgique
- Norvege



* Endroits ou la recherche est publiée ou se poursuit actuellement


 Healthy Child Manitoba
 Healthy Children and Families Start
Manitoba

Étude comparative randomisée: Caroline du Sud

Taux d'abus d'enfants

par 1,000 enfants de la naissance à l'âge de 8 ans

	<u>Avant</u>	<u>Après</u>
• Triple P	10,86	11,74
• Comptés de références	11,12	15,06

Ampleur de l'effet = 1.09 (p < .03)

Prinz, R., Sanders, M., Shapiro, C., Whitaker, D., & Lutzker, J. (2009). Population-based prevention of child maltreatment: The U.S. Triple P system population trial. Published online in Prevention Science, 22, January 2009. DOI 10.1007/s11121-009-0123-3.



Manitoba

Etude comparative randomisée: Caroline du Sud

Enfants placés à l'extérieur de leur foyers

par 1,000 enfants de la naissance à l'âge de 8 ans

	<u>Avant</u>	<u>Après</u>
Triple P	4.27	3.75
Comptés de références	3.10	4.46

Ampleur de l'effect = 1.22 p < .01

Prinz, R., Sanders, M., Shapiro, C., Whitaker, D., & Lutzker, J. (2009). Population-based prevention of child maltreatment: The U.S. Triple P system population trial. Published online in Prevention Science, 22, January 2009. DOI 10.1007/s11121-009-0123-3.



Manitoba

Etude comparative randomisée: Caroline du Sud

Hospitalizations et visites à l'urgence

	<u>Avant</u>	
<u>Après</u>		
Triple P	1.73	1.41
Comptés de référence	1.41	1.69

Ampleur de l'effet = 1.14 ($p < .02$)

Prinz, R., Sanders, M., Shapiro, C., Whitaker, D., & Lutzker, J. (2009). Population-based prevention of child maltreatment: The U.S. Triple P system population trial. Published online in Prevention Science, 22, January 2009. DOI 10.1007/s11121-009-0123-3.



Etude comparative randomisée: Caroline du Sud

Prenons une population de 100,000 enfants sous l'âge de 8 ans

Étant donné l'effet observé, il y aurait une baisse de ...

- 688 de cas d'abus d'enfants par année
- 240 de placements d'enfants à l'extérieur de leurs foyers
- 60 enfants hospitalisés ou qui se rendraient à l'urgence

Prinz, R., Sanders, M., Shapiro, C., Whitaker, D., & Lutzker, J. (2009). Population-based prevention of child maltreatment: The U.S. Triple P system population trial. Published online in Prevention Science, 22, January 2009. DOI 10.1007/s11121-009-0123-3.



Évaluation

Mise en ouvre

- # intervenants formé
- # intervenant utilisant le programme
- Adaptations au programme
- Succes et défits

Health Impact Assessment

Mesures au niveau de la population

- IMDPE
- Manitoba Centre for Health Policy
- Enquete Longitudinale Manitoabaine



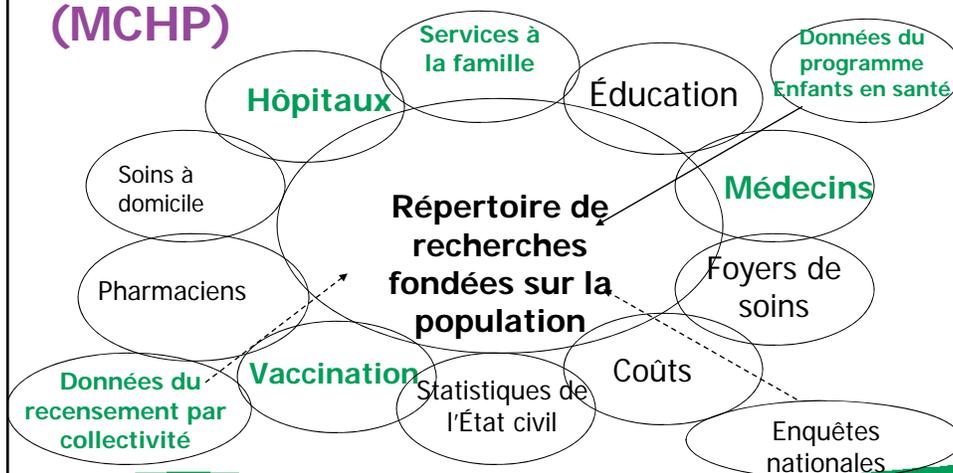
Principales unités de données (à ce jour)

- **Mesures au niveau de la population**
 - Dépistage Les familles d'abord auprès de toutes les familles après la naissance d'un enfant (par les infirmières de la santé publique)
 - L'Instrument de mesure du développement de la petite enfance (IMDPE) (utilisé par les enseignants à la maternelle)
- **Études longitudinales représentatives**
 - Enquête longitudinale nationale sur les enfants et les jeunes (ELNEJ)
 - Enquête longitudinale manitoabaine sur les enfants et les jeunes – à venir
- **Liens entre les données administratives**
 - Programmes de DPE et autres données dans les domaines de la santé, de l'éducation et des services sociaux
 - Partenaires : Manitoba Centre for Health Policy (MCHP) et Human Early Learning Partnership (HELP) de Colombie-Britannique

Journée annuelle de santé publique, Montréal, le 12 mars 2010
Marianne Chartier, R.N., Ph.D., Enfants en santé Manitoba



Manitoba Centre for Health Policy (MCHP)



Les principales bases de données sur la santé remontent à 1970.



La chance qui s'offre à nous

« La tâche de la société est de combiner le scepticisme d'un scientifique, la passion d'un défenseur des droits, le pragmatisme d'un décideur, la créativité d'un praticien et le dévouement d'un parent – et d'utiliser les connaissances existantes pour assurer à la fois une qualité de vie décente à tous nos enfants et un avenir prometteur à notre pays. »



Source : National Research Council and Institute of Medicine (2000, p. 415)



Merci!

Pour obtenir de plus amples renseignements, visitez le site Web d'Enfants en santé Manitoba : www.gov.mb.ca/healthychild/index.fr



Journée annuelle de santé publique, Montréal, le 12 mars 2010
Marianne Chartier, R.N., Ph.D., Enfants en santé Manitoba