

FAITS SAILLANTS DU 15^e ATELIER ANNUEL

RÉDUIRE LA PAUVRETÉ DES ENFANTS POUR AMÉLIORER LA
SANTÉ ET LE DÉVELOPPEMENT : QUELLES SONT LES
INTERVENTIONS EFFICACES ?

2024

MONTRÉAL 27-28 MAI



DOCUMENT RÉALISÉ PAR :

Samuel Montiege

Lise Gauvin

OCTOBRE 2024

AVANT-PROPOS

Le réseau INRICH a été créé à Montréal en 2008 par les professeurs Louise Séguin (École de santé publique de l'Université de Montréal, Canada) et Nick Spencer (Université de Warwick, Royaume-Uni). Il compte actuellement plus de 172 chercheurs actifs, dont des spécialistes de premier plan dans le domaine de la recherche sur les inégalités en matière de santé des enfants.

Au cours des 16 dernières années, le réseau a animé des ateliers de haut niveau dans le but d'établir des projets de recherche collaboratifs et de publier des articles scientifiques, tout en maintenant son engagement à faciliter les échanges étudiants avec ses membres et à travailler directement avec les décideurs politiques. Le 15e atelier marque le troisième retour de l'événement à Montréal depuis la création du réseau et rassemble des chercheurs universitaires de cette ville ainsi que des spécialistes du Royaume-Uni, d'Irlande, de France, d'Australie, des États-Unis et d'Amérique du Sud.

Ce document met en évidence certains points clés du 15e atelier INRICH. Il est destiné à nos partenaires, décideurs gouvernementaux et autres organisations dédiées à la santé, au bien-être et au développement des enfants. Il ne doit cependant pas être considéré uniquement comme un résumé des points forts du 15e atelier INRICH. Il vise plutôt à avoir un impact plus large, en fournissant une vue d'ensemble, une analyse de pointe et un outil de référence pour toute personne impliquée dans la promotion de la santé et du développement des enfants. Nous espérons que ce rapport aidera la prochaine génération à sortir de la pauvreté et permettra de contribuer à bâtir un avenir meilleur pour les enfants.

ÉDITEURS

Lise Gauvin
Louise Seguin
Nick Spencer
Sylvana Côté

RÉDACTION BASÉE SUR LES ENREGISTREMENTS DES PRÉSENTATIONS

Samuel Montière

TABLe DES MATIÈRES



AVANT-PROPOS	02
TABLE DES MATIÈRES	03
RÉSUMÉ	04
MESSAGE CLÉ	05
INRICH	09
REMERCIEMENTS	10
Liste des acronymes et des abbréviations	11
INTRODUCTION	12
SYNTHÈSE ET RECOMMANDATIONS	14
SESSION 1	16
SESSION 2	20
SESSION 3	25
SESSION 4	30
PANEL	36

L'objectif de ce rapport est de fournir une analyse complète et des recommandations à nos estimés partenaires ainsi qu'aux décideurs politiques qui se sont engagés à faire progresser les initiatives de responsabilité sociale dans le but ultime de réduire la pauvreté infantile et d'améliorer la santé et le développement des enfants. Les points soulevés dans ce rapport ont été présentés pour discussion lors du 15e atelier INRICH, qui s'est tenu à Montréal les 27 et 28 mai 2024.

Au début de ce rapport, il a été jugé essentiel d'entreprendre un examen des tendances dominantes des taux de pauvreté infantile au Québec. Les données indiquent que l'incidence de la pauvreté a été réduite, du moins en partie, grâce aux politiques sociales qui ont été mises en œuvre. Néanmoins, il est clair qu'il reste encore beaucoup à faire si l'on veut que les progrès accomplis soient maintenus.

RÉSUMÉ

Le 15e atelier INRICH vise à faire le point sur les recherches actuelles sur la santé et le développement des enfants. À cet effet, les axes suivants ont été priorisés :

- **Les mesures sociétales pour réduire la pauvreté des enfants**
- **Les aspects économiques de la réduction de la pauvreté**
- **Les interventions au niveau familial**
- **Comment des politiques sociales spécifiques réduisent ou augmentent les inégalités en matière de santé**
- **La recherche dans les pays à revenu faible et intermédiaire**

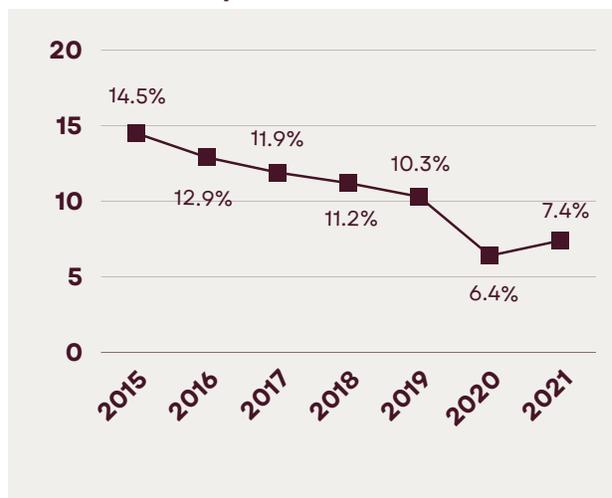
Outre les présentations des conférenciers lors des différentes sessions d'INRICH, les points forts de l'événement ont été celles des affiches scientifiques (incluant les gagnantes des meilleures affiches) et la table ronde intitulée « Repenser la manière de réduire la pauvreté des enfants et atténuer ses effets sur leur santé et leur développement ». La discussion mettait en vedette trois personnalités emblématiques de la santé et du bien-être au Québec, qui ont partagé leurs expériences professionnelles en agissant sur les inégalités de santé chez les enfants. Elles ont également discuté des actions nécessaires, soulignant celles qu'ils restent à mettre en œuvre pour atteindre cet objectif.

MESSAGE CLÉ

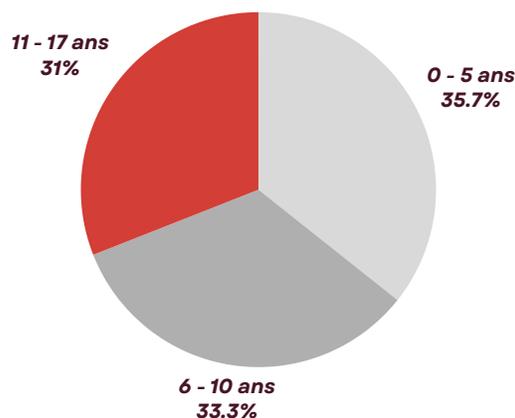
L'ÉVOLUTION DES TAUX DE PAUVRETÉ INFANTILE AU QUÉBEC

Dans quelle mesure les enfants du Québec sont-ils touchés par la pauvreté et que fait-on pour améliorer la situation dans la province? Le recensement de 2023 a montré que le taux de pauvreté au Canada était de 6,4 % en 2020, en baisse par rapport à celui de 14,5 % en 2015. Le taux de pauvreté a diminué pour tous les groupes d'âge, mais surtout pour les enfants. Les enfants de 0 à 5 ans (9,1 %), les enfants de 6 à 10 ans (8,5 %) et les jeunes de 11 à 17 ans (7,9 %) étaient tous à moins de la moitié du niveau atteint en 2015 pour l'année 2020. L'augmentation des transferts gouvernementaux en 2020, notamment l'Allocation canadienne pour enfants (ACÉ) bonifiée et les prestations temporaires liées à la pandémie, expliquent la baisse du taux de pauvreté.³

Taux de pauvreté au Canada¹



Taux de pauvreté des enfants, au Canada en 2020²



En 2020, le taux de pauvreté des familles monoparentales dirigées par une femme avec un enfant âgé de 0 à 5 ans était de 31,3 %, ce qui était le plus élevé parmi tous les types de familles et plus de cinq fois supérieur à celui des familles comptant un couple avec un enfant du même âge (6,0 %).

1 <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/11-627-m/11-627-m2023021-fra.htm>

2 <https://www12.statcan.gc.ca/census-recensement/2021/as-sa/98-200-X/2021009/98-200-X2021009-fra.cfm>

3 <https://www.conferenceboard.ca/hcp/child-poverty.aspx/>
<https://childcarecanada.org/documents/child-care-news/18/06/quebec-shows-way-fight-child-poverty>
<https://irpp.org/wp-content/uploads/2020/12/Lifting-Singles-Out-of-Deep-Poverty-The-Case-for-Increasing-Social-Assistance-Benefits.pdf>

Malgré les progrès réalisés en matière de réduction de la pauvreté infantile au Québec au cours des dernières années, il reste encore beaucoup de travail à faire pour atteindre l'objectif d'éradiquer complètement la pauvreté infantile. Toutefois, comme le montre le portrait qui suit, les actions et les efforts soutenus du gouvernement permettent d'améliorer la situation.

La période de 1990 à 2000 est particulièrement intéressante dans ce contexte. Au cours des années 1990, la pauvreté infantile au Québec a atteint des niveaux alarmants en raison d'une confluence de facteurs, notamment les récessions économiques et les mesures visant à réduire les dépenses publiques. Malgré l'engagement pris par le Parlement canadien en 1989 d'éliminer la pauvreté infantile d'ici 2000, la situation s'est détériorée au milieu des années 1990. À titre d'exemple, le taux de pauvreté infantile au Canada est passé de 12,8 % au cours des années 1990 à 15,1 % à la fin des années 2000.

Depuis les années 2000, des efforts ont toutefois été faits pour remédier au problème. Le Québec s'est notamment illustré en créant des programmes sociaux tels que des services de garde universels et des prestations familiales généreuses, qui ont considérablement réduit la pauvreté

Les années 2000-2010 ont été marquées par une certaine stabilité, les taux de pauvreté infantile fluctuant mais généralement en baisse.

infantile dans la province. Ces mesures ont permis au Québec de maintenir l'un des taux de pauvreté les plus bas au pays, même si les revenus des ménages sont restés relativement faibles.

Les mesures de soutien aux familles et les augmentations du salaire minimum ont joué un rôle positif dans certaines améliorations. Cependant, malgré ces progrès, des disparités subsistent et certaines régions continuent de souffrir de la pauvreté.



Les politiques familiales du Québec ont joué un rôle important dans la réduction globale de la pauvreté infantile, mais elles n'ont pas réduit de manière décisive les inégalités.

Au cours de la période 2010-2020, des efforts constants ont été déployés pour réduire la pauvreté infantile au Québec. En général, les taux de pauvreté infantile ont eu tendance à diminuer, bien que les inégalités régionales et socioéconomiques aient persisté. Au cours de cette période, le Québec a continué de lutter contre la pauvreté infantile. Les mesures comprenaient:

- 1. L'augmentation des allocations pour enfants**
- 2. Les programmes de soutien aux familles à faible revenu**
- 3. Les programmes de logement abordable.**



Ces mesures ont eu un effet bénéfique, entraînant une réduction globale des taux de pauvreté infantile. Néanmoins, malgré ces avancées, les inégalités régionales et socioéconomiques ont persisté, soulignant l'importance de poursuivre les efforts pour remédier à ces disparités.

Pour la période 2020 - 2024

La crise économique et les perturbations des emplois et des systèmes de soutien ont eu un impact majeur sur la pauvreté infantile, entraînant des augmentations temporaires des taux en raison de la pandémie de COVID-19. Des mesures d'urgence, telles que les services d'aide d'urgence, ont permis d'atténuer certains effets négatifs, mais il sera nécessaire de continuer à soutenir les familles après la crise afin de stabiliser et réduire les taux de pauvreté infantile au Québec.

Les taux de pauvreté infantile au Québec ont été fortement affectés par la pandémie de COVID-19. De nombreuses familles ont fait face à une instabilité financière en raison des perturbations économiques causées par la pandémie, ce qui a entraîné une augmentation temporaire des taux de pauvreté. Cependant, des mesures d'urgence telles que la hausse des prestations d'assurance-emploi et de l'aide au logement ont joué un rôle crucial pour prévenir une nouvelle augmentation de la pauvreté.

Ces mesures ont stabilisé la situation de nombreuses familles, leur fournissant un soutien indispensable pendant les moments les plus difficiles de la crise. À mesure que la pandémie progressait, le gouvernement du Québec a mis en place des mesures supplémentaires pour réduire la pauvreté et soutenir les ménages à faible revenu. Il s'agissait notamment d'une aide financière ciblée, de mesures de contrôle de l'inflation et d'initiatives visant à améliorer l'accès au logement. Malgré ces efforts, des difficultés subsistaient, notamment pour garantir que les initiatives de relance atteignent les populations les plus vulnérables et pour remédier aux disparités régionales. Les efforts pour soutenir les familles se sont poursuivis pendant la phase de reprise, mais le succès à long terme de ces mesures dépendra de nouveaux changements au niveau des politiques pour lutter contre les inégalités sous-jacentes exacerbées par la pandémie.

En conclusion

Dans le contexte post-pandémie, la question de savoir si les enfants peuvent échapper à la pauvreté a des réponses validées au Québec car nous avons des moyens pour le faire. Comme en témoignent les effets des programmes mis en place de 1990 à aujourd'hui pour réduire la pauvreté, il est clair que les efforts déployés par les différents gouvernements et leurs interventions pour le bien-être des enfants ont eu un effet positif sur la réduction de la pauvreté qui les touche. Néanmoins, des efforts supplémentaires et une action coordonnée demeurent encore aujourd'hui nécessaires. En continuant de mettre en œuvre des mesures pour venir en aide aux enfants, le Québec s'assurera que les générations futures seront adéquatement préparées pour l'avenir de la province.





Le Réseau international de recherche sur les inégalités en matière de santé des enfants (INRICH) offre un forum de pointe pour l'échange de connaissances scientifiques sur la santé des enfants ainsi que sur les inégalités et l'équité sociales. La mission d'INRICH est de partager et de faire progresser les connaissances et la recherche dans les domaines suivants :

- **Inégalités en matière de santé et de bien-être des enfants**
- **Équité sociale en matière de santé et de bien-être des enfants**
- **Politique de l'enfance pour la santé et le bien-être des enfants**

en établissant une communauté scientifique dans laquelle les priorités de recherche peuvent être identifiées, des projets de collaboration mis en place et de nouveaux chercheurs encouragés.

Pour remplir cette mission, INRICH a organisé annuellement 15 ateliers depuis 2008 et continue de partager des recherches et des idées entre ses membres tout au long de l'année.

REMERCIEMENTS



Les organisateurs du 15e atelier INRICH souhaitent exprimer leur gratitude aux conférenciers, aux présentateurs d'affiches scientifiques, ainsi qu'aux membres d'INRICH qui ont assisté à l'atelier cette année, ainsi qu'aux étudiants bénévoles qui ont fourni un soutien logistique.

Le succès de cet événement n'aurait pas été possible sans les précieuses contributions de nos partenaires. Nous tenons particulièrement à souligner les contributions du Centre de recherche du Centre Hospitalier de l'Université de Montréal (CRCHUM), de l'École de santé publique de l'Université de Montréal (ESPUM) et du Vice-Rectorat à la recherche de l'Université de Montréal, ainsi que la contribution de la Fondation Lucie & André Chagnon (FLAC), du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), du Centre Intégré Universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) Centre-Sud de l'Île-de-Montréal, de l'Université de Montréal, du Centre de recherche Léa-Roback sur les inégalités sociales de santé de Montréal (CLR), l'équipe des Systèmes urbains multisectoriels pour la santé pour l'équité dans les villes canadiennes (MUSE), de l'Observatoire sur l'éducation et la santé des enfants (OPES), du groupe de recherche sur l'inadaptation psychosociale chez l'enfant (GRIP), ainsi que du Réseau de recherche en périnatalité.



LISTE DES ACRONYMES ET ABRÉVIATIONS

CCCH	Centre communautaire pour la santé des enfants/Centre for Community Child Health
CIUSSS	Centre Intégré universitaire de santé et de services sociaux
CLR	Centre de recherche Léa-Roback sur les inégalités sociales de santé de Montréal
CHU	Centre hospitalier universitaire
CHUM	Centre hospitalier de l'Université de Montréal
CPE	Centre de la petite enfance
CRCHUM	Centre de recherche du CHUM
DEEP	Département de l'équité, de l'éthique et des politiques
ESPUM	École de santé publique de l'Université de Montréal
FLAC	Fondation Lucie et André Chagnon
GRIP	Groupe de recherche sur l'inadaptation psychosociale chez l'enfant
INRICH	Réseau international pour la recherche sur les inégalités en matière de santé des enfants/International Network for Research on Inequalities in Child Health
PRFI	Pays à revenu faible et intermédiaire
MSSS	Ministère de la santé et des services sociaux
MUSE	Multisectorial Urban Systems for Health and Equity in Canadian Cities / Multisectorielles et urbaines : santé et l'équité dans les villes canadiennes
OPES	Observatoire pour l'éducation et la santé des enfants
UCD	Collège universitaire de Dublin/University College Dublin
UdeM	Université de Montréal
UQAM	Université du Québec à Montréal



Points clés



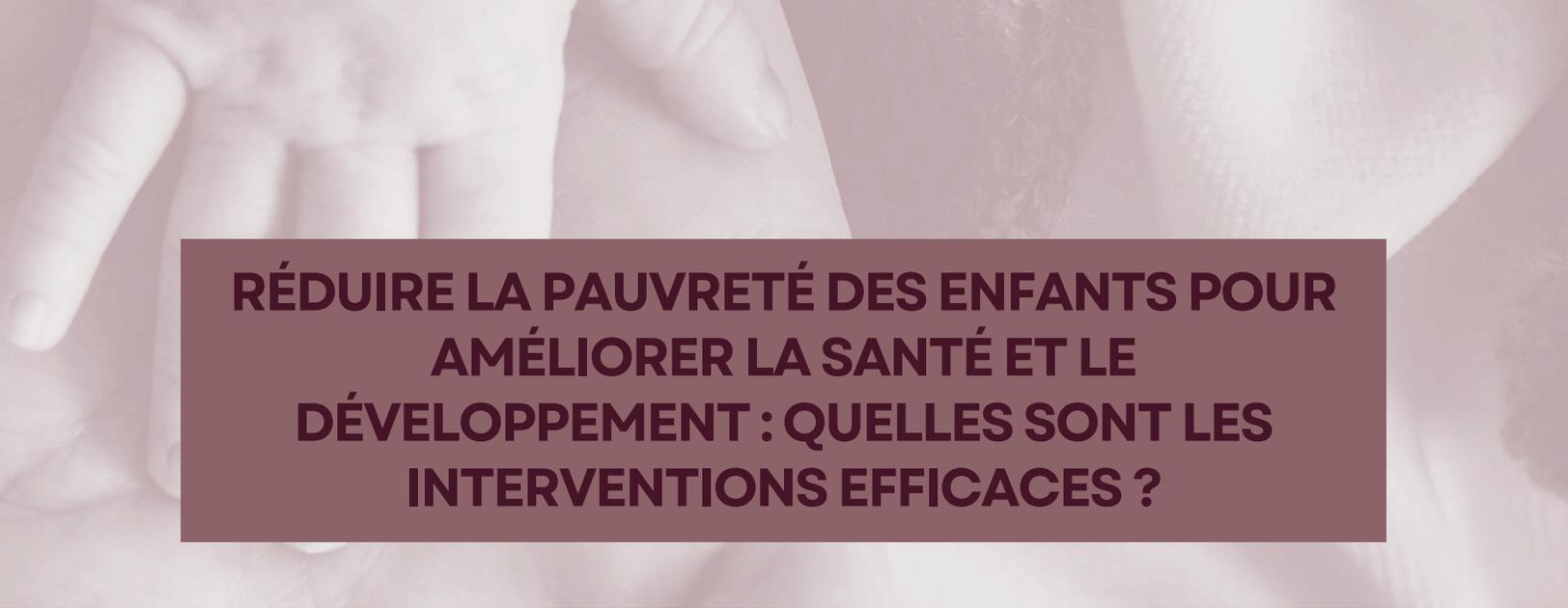
Questions soulevées



Lien vers la vidéo



Lien vers le fichier Powerpoint utilisé lors de la présentation



RÉDUIRE LA PAUVRETÉ DES ENFANTS POUR AMÉLIORER LA SANTÉ ET LE DÉVELOPPEMENT : QUELLES SONT LES INTERVENTIONS EFFICACES ?

27 et 28 mai 2024

Le 15e atelier annuel d'INRICH a été hébergé au Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CRCHUM) – Montréal, Québec, Canada

INTRODUCTION

Des quantités croissantes de données démontrent qu'un grand nombre d'enfants et de jeunes dans le monde sont exposés à la pauvreté, ce qui entrave leur santé et leur développement. Les recherches en cours tentent de démêler les processus par lesquels la pauvreté et les difficultés économiques nuisent à leur plein développement. Il existe un consensus sur le fait que la mise en œuvre et l'évaluation d'interventions fondées sur des données probantes constituent une voie prometteuse pour résoudre ce problème de santé publique. Pourtant, il existe peu de recherches sur l'ampleur et la diffusion des programmes et des politiques nécessaires pour atténuer les effets négatifs de la pauvreté des enfants, mais plus important encore, sur la manière de prévenir l'adversité et ses conséquences dans leur ensemble pour que les enfants n'aient plus à les subir.

Le 15e atelier interdisciplinaire d'INRICH se concentre sur ce que l'on sait ; ce qui fonctionne pour réduire la pauvreté des enfants et sur la façon dont les interventions de réduction de la pauvreté peuvent améliorer avec succès la santé et le développement des enfants.

En réunissant un groupe international de cliniciens, de chercheurs et de décideurs politiques pour discuter de ce qui fonctionne pour réduire la pauvreté des enfants et améliorer leur santé et leur développement, nous espérons contribuer à catalyser davantage de recherche interventionnelle, pour orienter l'action dans différents secteurs, notamment ceux de la santé, de l'éducation, des loisirs et ceux des villes.

Organisé en collaboration par Lise Gauvin et Sylvana Côté, toutes deux professeures à l'École de santé publique de l'Université de Montréal (ESPUM) et membres de l'Observatoire pour l'éducation et la santé des enfants (OPES) et d'INRICH ainsi que par Nick Spencer et Louise Séguin.



Personnes participantes au 15e ATELIER INRICH, Montréal, Agora du CRCHUM



SYNTHÈSE ET RECOMMANDATIONS

À travers les différentes présentations offertes par les intervenants, les stratégies les plus efficaces pour éradiquer la pauvreté des enfants sont les politiques publiques de redistribution des ressources pour réduire la pauvreté des familles et des enfants. Il s'agit notamment de politiques visant à augmenter les revenus des familles avec de jeunes enfants, de politiques de soutien aux familles, l'accès à des programmes universels de garde d'enfants à faible coût, à une éducation de qualité et d'interventions communautaires ciblées. Ces approches facilitent l'offre de chances égales aux enfants, leur permettant, ainsi qu'à leur famille d'échapper à la pauvreté. En effet, la mise en œuvre de programmes de prestations familiales et de services de garde abordables contribuerait à alléger le fardeau financier des familles. En outre, les initiatives d'éducation préscolaire et les programmes de transition vers l'école sont conçus pour améliorer la préparation scolaire des enfants dans leur ensemble. Il est également impératif de faciliter la collaboration interdisciplinaire entre les secteurs de la santé, de l'éducation et des services sociaux afin d'offrir un soutien complet aux familles confrontées à l'adversité.

La mise en œuvre de politiques visant à améliorer l'accès aux services de garde d'enfants pour les familles à faible revenu, accompagnées d'assistances financières, représente une étape cruciale pour relever les défis auxquels se voit confrontée cette population. Il est recommandé d'augmenter les subventions aux services de garde afin de réduire les coûts pour les familles à faible revenu et ainsi améliorer l'accessibilité à ces services. La qualité des services fournis est également un facteur important à considérer. Il est impératif que les éducateurs reçoivent une formation et un perfectionnement professionnel adéquats pour garantir de fournir des services de garde de haute qualité, ce qui est crucial pour le développement optimal des enfants. La possibilité de planifier des horaires flexibles est un aspect important pour tout mode de garde d'enfants. Il serait avantageux que les services de garde offrent des options flexibles, notamment des horaires d'ouverture prolongés et des services de garde d'urgence, afin de mieux répondre aux besoins des parents qui travaillent selon des horaires irréguliers.

Il est recommandé que des initiatives de responsabilité sociale soient mises en place pour soutenir les programmes éducatifs et de santé destinés aux enfants issus de familles à faible revenu. Des partenariats avec des organisations locales devraient également être noués. Il serait également bénéfique pour le secteur privé de collaborer avec des ONG et des organismes communautaires dans le but de financer des projets améliorant l'accès à la garde d'enfants et à l'éducation. Il est recommandé de créer des opportunités d'emploi pour les parents, accompagnées de programmes de formation et de développement professionnels, dans le but d'améliorer leur situation économique et celle de leurs enfants.

Un certain nombre de pays ont mis en œuvre des mesures pour améliorer l'accessibilité aux services de garde d'enfants. La Suède en est un bon exemple, où le gouvernement a introduit un système de garde d'enfants subventionné qui garantit la disponibilité de services de haute qualité à des tarifs abordables pour toutes les familles. Cela a conduit à une augmentation notable de la participation des femmes au marché du travail. La France a mis en œuvre des politiques de garde d'enfants accessibles, avec des aides financières et des structures publiques de garde d'enfants, permettant aux familles à faibles revenus d'accéder facilement à des services de qualité répondant à leurs besoins. Au Canada, la province de Québec (1) a développé, depuis 1997, des modèles de services de garde d'enfants à faible coût, soutenus par ses subventions gouvernementales, favorisant l'accès aux familles à faible revenu et améliorant l'égalité des chances. Ici aussi, cela a conduit à une augmentation notable de la participation des femmes au marché du travail mais dans la conciliation travail/famille, la garde des enfants demeure toujours un enjeu.

Le 15e atelier INRICH a souligné la nécessité d'une approche intersectorielle pour réduire la pauvreté des enfants et améliorer leur santé et leur développement. Les discussions ont souligné le rôle central des politiques publiques, de la qualité des services de garde d'enfants et de l'éducation préscolaire dans la lutte contre les inégalités. Pour garantir un impact durable, il est essentiel de continuer à investir dans des programmes fondés sur des données probantes et favoriser la collaboration entre les différentes parties prenantes impliquées.

La cause des enfants et leur plein développement est un sujet porteur au Québec comme partout dans le monde. Preuve en est les récentes publications sur le sujet au Québec, à travers *le rapport de la directrice de santé publique sur* ^a *La santé et le développement des enfants montréalais* ainsi que le rapport de l'Observatoire des tout-petits, ^b *Dans quels environnements grandissent les tout-petits au Québec ?*

(1) Jusqu'à l'année dernière, le Québec était la seule province canadienne à offrir un programme universel de garderies à faible coût.

a https://ccsmtlpro.ca/actualite/rapport-de-la-directrice-de-sante-publique-la-sante-et-le-developpement-des-enfants-montrealais?utm_source=Institut+national+de+sant%C3%A9+publique+du+Qu%C3%A9bec&utm_campaign=ab86c45dfe-POL_PUBL_2024_11_06&utm_medium=email&utm_term=0_b5d9f3a57e-ab86c45dfe-432821134

b https://tout-petits.org/publications/portraits/portrait-environnements-2024/?utm_campaign=portrait2024&utm_medium=email&utm_source=tout-petits&utm_content=infolettre

SESSION 1 : MESURES SOCIÉTALES POUR RÉDUIRE LA PAUVRETÉ DES ENFANTS

POUVONS-NOUS ÉRADIQUER LA PAUVRETÉ DES ENFANTS ET RÉDUIRE LES INÉGALITÉS DE SANTÉ ?

Dave GORDON, Chercheur universitaire en justice sociale, School for Policy Studies, Université de Bristol, Royaume-Uni



LIMITÉS PAR LES INÉGALITÉS : COMMENT LES INÉGALITÉS ÉCONOMIQUES FAÇONNENT LA SANTÉ, LE BIEN-ÊTRE ET LES OPPORTUNITÉS DANS LA VIE DES ENFANTS. QUE DEVONS-NOUS FAIRE À CE SUJET ?

Kate PICKETT, Professeure d'épidémiologie, sciences de la santé, Université de York, York, Royaume-Uni



PAUVRETÉ INFANTILE AU QUÉBEC : 22 ANS APRÈS AVOIR PROMULGUÉ LA LOI POUR LUTTER CONTRE LA PAUVRETÉ ET L'EXCLUSION SOCIALE

Amélie QUESNEL-VALLÉE, Directrice, Observatoire McGill sur les réformes de la santé et des services sociaux; Chaire de recherche du Canada sur les politiques et les inégalités de santé, Université McGill, Montréal, Québec, Canada

POUR QUI ET DANS QUELLES CIRCONSTANCES LES SERVICES DE GARDE D'ENFANTS PEUVENT-ILS AMÉLIORER LES RÉSULTATS ÉDUCATIFS ET ÉCONOMIQUES ?

Sylvana CÔTÉ, Professeure, École de santé publique, Université de Montréal, chercheuse au CHU Sainte-Justine, Montréal, Québec, Canada

POUVONS-NOUS ÉRADIQUER LA PAUVRETÉ DES ENFANTS ET RÉDUIRE LES INÉGALITÉS DE SANTÉ ?

Dave GORDON, Chercheur universitaire en justice sociale, School for Policy Studies, Université de Bristol, Royaume-Uni

L'éradication de la pauvreté infantile et la réduction des inégalités en matière de santé sont des objectifs réalisables qui ne nécessitent pas de progrès scientifiques majeurs

L'éradication de la pauvreté infantile et la réduction des inégalités en matière de santé sont des objectifs réalisables sans nécessiter de progrès scientifiques supplémentaires. Les idées de redistribution des ressources et d'État-providence existent depuis très longtemps. Les inégalités en matière de santé et la pauvreté des enfants sont des problèmes mondiaux qui nécessitent une volonté politique pour être résolus. L'éducation est essentielle pour changer les mentalités et promouvoir une société plus égalitaire.



- Les idées de redistribution des ressources et d'État-providence existent depuis longtemps
- Les inégalités en matière de santé et la pauvreté des enfants sont des problèmes mondiaux qui nécessitent une volonté politique pour être résolus
- L'éducation est essentielle pour changer les mentalités et promouvoir une société plus égalitaire



- Quelles mesures sont nécessaires pour améliorer les conditions de vie des enfants dans le monde ?
- Comment réduire les inégalités de richesse pour promouvoir un développement équitable ?
- Quelles solutions concrètes peuvent être mises en place pour éradiquer la pauvreté des enfants et améliorer la santé des enfants dans le monde ?

LIMITÉS PAR LES INÉGALITÉS : COMMENT LES INÉGALITÉS ÉCONOMIQUES FAÇONNENT LA SANTÉ, LE BIEN-ÊTRE ET LES OPPORTUNITÉS DANS LA VIE DES ENFANTS. QUE DEVONS-NOUS FAIRE À CE SUJET ?

Kate PICKETT, professeure d'épidémiologie, sciences de la santé, Université de York, York, Royaume-Uni

L'inégalité économique et son impact sur la santé des enfants

La relation entre les inégalités économiques et la santé des enfants est un sujet d'une importance capitale. Il est crucial de comprendre l'impact des inégalités de revenus sur la pauvreté et les disparités psychologiques et sociales qui en découlent. L'action politique est essentielle pour lutter contre ces inégalités et créer un avenir plus équitable et plus durable pour tous.



- L'égalité des revenus est un élément important en matière de pauvreté
- Les inégalités affectent l'ensemble de la société, créant des disparités psychologiques et sociales
- Il faut poser des actions politiques pour lutter contre les inégalités et lutter contre les inégalités pour un avenir plus équitable et plus durable



- Quel impact les inégalités ont-elles sur les enfants et sur la société ?
- Comment lutter contre les inégalités pour promouvoir le bien-être des enfants et de la planète ?

PAUVRETÉ INFANTILE AU QUÉBEC : 22 ANS APRÈS AVOIR PROMULGUÉ LA LOI POUR LUTTER CONTRE LA PAUVRETÉ ET L'EXCLUSION SOCIALE

Amélie QUESNEL-VALLÉE, Directrice, Observatoire McGill sur les réformes de la santé et des services sociaux ; Chaire de recherche du Canada sur les politiques et les inégalités de santé, Université McGill, Montréal, Québec, Canada

Baisse significative de la pauvreté des enfants grâce à des mesures gouvernementales réalisables qui ne nécessitent pas de progrès scientifiques majeurs

La province de Québec a démontré un succès considérable dans la réduction de la pauvreté infantile grâce à la mise en œuvre de mesures législatives ambitieuses. On prévoit une baisse significative de la prévalence de la pauvreté chez les enfants et un impact de l'interface travail-famille sur la santé mentale des parents et des enfants.



- Le Québec a connu des succès politiques dans la réduction de la pauvreté infantile grâce à une législation ambitieuse
- Il existe des inquiétudes persistantes concernant la santé mentale des enfants liées à l'insécurité alimentaire
- L'interface travail-famille a un impact sur la santé mentale des parents et des enfants



- Comment la mesure du panier de consommation est-elle utilisée pour évaluer la pauvreté au Québec ?
- Quelles sont les tendances préoccupantes en matière de santé mentale des adolescents au Québec ?
- Comment les autorités de santé publique du Québec s'attaquent-elles aux problèmes de santé mentale chez les jeunes ?

POUR QUI ET DANS QUELLES CIRCONSTANCES LES SERVICES DE GARDE D'ENFANTS PEUVENT-ILS AMÉLIORER LES RÉSULTATS ÉDUCATIFS ET ÉCONOMIQUES ?

Sylvana CÔTÉ, professeure, École de santé publique, Université de Montréal, chercheuse au CHU Sainte-Justine, Montréal, Québec, Canada

La politique de garde à l'enfance au Québec vise à réduire les inégalités sociales

Il est bien établi que l'éducation de la petite enfance peut améliorer les résultats socio-émotionnels et éducatifs. En outre, il est évident que les services de garde d'enfants financés par l'État offrent une qualité de garde supérieure à celle des services privés. Cependant, malgré les avantages de l'emploi des femmes, des problèmes de stress demeurent. Il est donc clair qu'investir dans des structures éducatives de qualité est essentiel pour l'égalité des chances.



- L'éducation lors de la petite enfance peut améliorer les résultats socio-émotionnels et éducatifs
- Au Québec, les services de garde publics sont de meilleure qualité que les services de garde privés
- Les politiques de garde d'enfants soutiennent la participation des femmes au marché du travail, mais les problèmes de stress élevé restent omniprésents pour les femmes
- Investir dans des structures éducatives de qualité est essentiel pour atteindre l'équité



- Quel impact la politique pour les services de garde de la petite enfance a-t-elle sur la réduction des inégalités sociales et éducatives ?
- Comment les services de garde d'enfants financés par l'État se comparent-ils aux services privés en termes de qualité ?

SESSION 2A : ÉCONOMIE DE RÉDUCTION DE LA PAUVRETÉ

RÉDUIRE LES INÉGALITÉS SOCIO-ÉCONOMIQUES GRÂCE À UNE INTERVENTION PRÉCOCE : DONNÉES PROBANTES PROVENANT D'IRLANDE



Orla DOYLE,
Professeure à l'École d'économie et chercheure à l'UCD Geary Institute for Public Policy, Dublin, Irlande

25 ANS DE GARDERIE AU QUÉBEC : DES LEÇONS ÉCONOMIQUES À RETENIR



Pierre FORTIN,
Professeur émérite, Département de sciences économiques, UQAM, Montréal, Québec, Canada

L'IMPACT ÉCONOMIQUE À LONG TERME DE L'INTERVENTION EN PETITE ENFANCE : PREUVES D'UNE EXPÉRIENCE ALÉATOIRE SUR UN ENFANT PAUVRE DE MONTRÉAL



Yan ALGAN, Doyen associé des programmes pré-expérience et professeur d'économie, HEC, Paris, France

SESSION 2B : INTERVENTIONS AU NIVEAU FAMILIAL

DE LA PAUVRETÉ À L'INVESTISSEMENT : CE QUI EST VRAIMENT NÉCESSAIRE AUX FAMILLES POUR RÉDUIRE L'ÉCART D'ÉQUITÉ DES ENFANTS



Sharon GOLDFELD, Directrice du Centre for Community Child Health (CCCH) du Royal Children's Hospital, co-responsable du groupe Politique et équité et directrice thématique de la santé de la population au Murdoch Children's Research Institute, Melbourne

APPRENDRE DES EXPERTS : ADOPTER UNE APPROCHE COMMUNAUTAIRE POUR COMPRENDRE CE QUI FONCTIONNE POUR RÉDUIRE L'IMPACT DE LA PAUVRETÉ



Josie DICKERSON, Directrice - Better Start Bradford Innovation Hub et Bradford Inequalities Research, Université de Bradford, Bradford, Royaume-Uni

RÉDUIRE LES INÉGALITÉS SOCIO-ÉCONOMIQUES GRÂCE À UNE INTERVENTION PRÉCOCE : DONNÉES PROBANTES PROVENANT D'IRLANDE

Orla DOYLE, Professeure à l'École d'économie et chercheur à l'UCD Geary Institute for Public Policy, Dublin, Irlande

Programme d'intervention pour réduire les inégalités sociales chez les enfants : une étude de 17 ans menée en Irlande

Dans ce programme, des femmes des communautés cibles ont été recrutées à la maternité. En moyenne, elles étaient enceintes d'environ 20 semaines lorsqu'elles ont commencé à participer.

Cette étude menée sur une période de 17 ans en Irlande a révélé qu'un programme d'intervention conçu pour réduire les inégalités sociales chez les enfants avait des effets durables sur les compétences cognitives des enfants jusqu'à l'âge de 9 ans. Le programme intensif de visites à domicile a donné des résultats significatifs, démontrant un impact positif sur les compétences cognitives, les compétences exécutives de fonctionnement et la performance scolaire. La rentabilité du programme, associée à ses avantages économiques à long terme, en fait une intervention prometteuse. Cependant, mesurer les effets sur les capacités émotionnelles et la santé des enfants reste un défi.



- Un programme de visites à domicile développé en Irlande a des effets sur les capacités cognitives des enfants jusqu'à l'âge de 9 ans
- Le programme peut avoir un impact positif sur les compétences cognitives, le fonctionnement exécutif et les performances scolaires
- Les programmes présentent des avantages économiques à long terme et peuvent être rentables
- Mesurer les effets sur les compétences émotionnelles et la santé des enfants est un défi



- Comment le programme de visites à domicile a-t-il contribué à réduire les inégalités sociales parmi les enfants en Irlande ?
- Quels effets sont observés sur les capacités cognitives des enfants à différents âges ?

25 ANS DE GARDERIE AU QUÉBEC : DES LEÇONS ÉCONOMIQUES À RETENIR

Pierre FORTIN, Professeur émérite, Département de sciences économiques, UQAM, Montréal, Québec, Canada

Investir dans les services de garde au Québec a eu un impact positif sur l'économie et sur l'égalité des chances pour les femmes

Le modèle québécois de garde d'enfants, lancé en 1997 et financé avec des fonds provinciaux, a entraîné une augmentation du taux d'activité des femmes et une

réduction de l'écart salarial. Cependant, il reste encore des défis à relever, notamment l'expansion des places en garderie et l'amélioration de la qualité des services. L'impact positif sur l'économie et le bien-être des femmes justifie l'investissement dans la garde des enfants. En effet, investir dans les services de garde au Québec a eu un impact positif sur l'économie et l'égalité des chances pour les femmes notamment.



- Le modèle québécois de garde d'enfants, lancé en 1997, a été financé par le gouvernement du Québec
- Le système de garde d'enfants du Québec a entraîné une augmentation du taux de participation des femmes au marché du travail et une réduction de l'écart salarial
- Les défis actuels incluent l'expansion des places en garderie et l'amélioration de la qualité des services
- L'impact positif sur l'économie et le bien-être des femmes justifie l'investissement dans les services de garde des enfants au Québec



- Quel est l'écart salarial horaire entre les hommes et les femmes au Québec ?
- Comment le modèle de garde québécois a-t-il été financé et quelles sont ses implications économiques ?
- Quelle est l'évolution de la participation des femmes au marché du travail québécois ?

L'IMPACT ÉCONOMIQUE À LONG TERME DE L'INTERVENTION EN PETITE ENFANCE : PREUVES D'UNE EXPÉRIENCE ALÉATOIRE SUR UN ENFANT PAUVRE DE MONTRÉAL

Yan ALGAN, Doyen associé des programmes pré-expérience et professeur d'économie, HEC, Paris, France

L'étude montre une réduction de la criminalité, une augmentation des diplômes et des revenus

L'intervention examinée se concentre sur l'accroissement des compétences non cognitives. L'intervention a amélioré la confiance et les compétences sociales des participants. Les résultats ont démontré des avantages économiques importants à long terme et qu'une approche interdisciplinaire est essentielle pour ce type de recherche.



- L'intervention étudiée se concentre sur la hausse des compétences non cognitives
- L'intervention a amélioré la confiance et les compétences sociales des participants
- Les résultats ont montré des avantages économiques significatifs à long terme
- Une approche interdisciplinaire est essentielle pour ce type de recherche



- Quel est l'impact de l'intervention sur les compétences sociales des enfants, tel qu'évalué par les différentes parties prenantes ?
- Quel impact l'intervention a-t-elle eu sur la réduction de la criminalité et l'augmentation des revenus des participants ?
- Comment l'intervention a-t-elle influencé la perspective des enfants et leur interprétation du comportement des autres ?

DE LA PAUVRETÉ À L'INVESTISSEMENT : CE QUI EST VRAIMENT NÉCESSAIRE AUX FAMILLES POUR RÉDUIRE L'ÉCART D'ÉQUITÉ DES ENFANTS

Sharon GOLDFELD, Directrice du Centre for Community Child Health (CCCH) du Royal Children's Hospital, co-responsable du groupe Politique et équité et directrice thématique de la santé de la population au Murdoch Children's Research Institute, Melbourne

Il est essentiel d'investir dans la réduction de la pauvreté pour combler l'écart d'équité en faveur des enfants

L'investissement dans la réduction de la pauvreté est d'une importance primordiale afin de combler l'écart d'équité pour les enfants. Les programmes qui fournissent une aide financière aux familles peuvent avoir un impact positif sur la santé mentale des parents et des résultats positifs sur les enfants. L'approche de cumul des interventions auprès des enfants, qui implique de combiner plusieurs services, peut être efficace pour améliorer l'équité. Il est essentiel d'investir des ressources suffisantes pour garantir le succès du programme et d'utiliser les données pour conduire le changement du système. Ces stratégies peuvent contribuer à améliorer les résultats pour les enfants et les familles.



- Les programmes visant à donner de l'argent aux familles peuvent avoir un impact positif sur la santé mentale des parents et des résultats positifs sur les enfants
- L'approche « d'empilage ou de cumul » des interventions en faveur des enfants, combinant plusieurs services, peut être efficace pour améliorer l'équité
- Il est essentiel d'investir des ressources suffisantes pour garantir le succès du programme et d'utiliser les données pour conduire le changement du système



- Quel est l'impact des essais contrôlés randomisés sur le bien-être des parents et quels sont les résultats pour les enfants ?
- Comment les investissements dans la réduction de la pauvreté peuvent-ils contribuer à combler l'écart d'équité en santé pour les enfants ?
- Comment l'investissement dans des interventions en faveur des familles défavorisées peut-il contribuer à combler l'écart d'équité et à améliorer les résultats escomptés pour les enfants ?

APPRENDRE DES EXPERTS : ADOPTER UNE APPROCHE COMMUNAUTAIRE POUR COMPRENDRE CE QUI FONCTIONNE POUR RÉDUIRE L'IMPACT DE LA PAUVRETÉ

Josie DICKERSON, Directrice - Better Start Bradford Innovation Hub et Bradford Inequalities Research, Université de Bradford, Bradford, Royaume-Uni

L'analyse des groupes de population montre des vulnérabilités et des atouts spécifiques à prendre en compte dans les interventions

Cette présentation examine les interventions en cours et les programmes de recherche mis en œuvre à Bradford dans le but d'améliorer la santé des enfants. Elle met en évidence l'existence de disparités socio-économiques et sanitaires au sein de la communauté et souligne l'importance de la participation communautaire et des interventions flexibles. De plus, elle démontre comment les facteurs culturels, religieux et linguistiques doivent être pris en compte pour adapter les programmes aux besoins spécifiques de la population. Enfin, l'analyse des groupes de population révèle des vulnérabilités et des atouts spécifiques qui doivent être pris en compte dans les interventions.



- Des interventions et des programmes de recherche en cours sont menés à Bradford pour améliorer la santé des enfants
- Il existe des disparités socio-économiques et sanitaires persistantes au sein de la communauté
- La participation communautaire et les interventions flexibles sont essentielles pour obtenir l'impact désiré
- Les facteurs culturels, religieux et linguistiques doivent être pris en compte pour adapter les programmes



- Quels sont les facteurs clés de la solitude et du manque de soutien social ?
- Comment les interventions communautaires sont-elles adaptées aux besoins spécifiques des familles des minorités ethniques ?
- Comment la région dans laquelle vous vivez peut-elle influencer votre bien-être social ?



SESSION 3 : COMMENT DES POLITIQUES SOCIALES SPÉCIFIQUES RÉDUISENT OU AUGMENTENT LES INÉGALITÉS EN MATIÈRE DE SANTÉ

CHANGEMENT D'ÉPOQUE ET CHANGEMENT DE DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ : NOS PERSPECTIVES PEUVENT-ELLES SUIVRE ?

Arjumand SIDDIQI, Professeure, chef de division d'épidémiologie et titulaire de la Chaire de recherche du Canada sur l'équité en santé des populations à l'École de santé publique Dalla Lana, Université de Toronto, Toronto

POLITIQUE SOCIALE, PAUVRETÉ DES ENFANTS ET RÉSULTATS : LES ENFANTS AU ROYAUME-UNI



Kitty STEWART, Professeure agrégée de politique sociale et directrice associée du Centre d'analyse de l'exclusion sociale, Département de sociologie, London School of Economics, Londres, Royaume-Uni

INÉGALITÉS EN MATIÈRE DE SANTÉ DES ENFANTS : VOIES, PAUVRETÉ ET POINTS D'ENTRÉE POLITIQUES



David TAYLOR-ROBINSON, Titulaire de la chaire WH Duncan, professeur de santé publique et de politiques, Liverpool, Royaume-Uni

COMMENT LES ENQUÊTES PÉRIODIQUES D'EDI ONT CATALYSÉ DES ACTIONS INTERSECTORIELLES POUR PROMOUVOIR L'EXPLORATION DE LA CHRONOLOGIE DES ENFANTS AU COURS DES 20 DERNIÈRES ANNÉES



Catherine DEA, Directrice médicale - Jeunes 0-25 ans, Direction régionale de Santé publique Montréal, Montréal, Québec, Canada

CONCEVOIR DES POLITIQUES SOCIALES POUR MAINTENIR LE SOUTIEN PUBLIC DANS LA RÉDUCTION DE LA PAUVRETÉ



Olivier JACQUES, Professeur adjoint, École de santé publique, Université de Montréal, Montréal, Québec, Canada

CHANGEMENT D'ÉPOQUE ET CHANGEMENT DE DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ : NOS PERSPECTIVES PEUVENT-ELLES SUIVRE ?

Arjumand SIDDIQI, Professeure, chef de division d'épidémiologie et titulaire de la Chaire de recherche du Canada sur l'équité en santé des populations à l'École de santé publique Dalla Lana, Université de Toronto, Toronto

Il est important de ne pas perdre de vue la complexité des processus sociaux et historiques dans l'analyse politique

Cette analyse examine les effets des politiques sociales sur la santé des enfants. Elle considère également les phases de la littérature sur ce sujet et l'évolution des méthodes d'évaluation de politiques sociales spécifiques. En outre, elle évalue l'impact des réformes sociales sur la santé maternelle et souligne l'importance de ne pas perdre de vue la complexité des processus sociaux et historiques dans l'analyse politique.



- L'analyse des effets des politiques sociales sur la santé des enfants doit être multidimensionnelle
- Les questions ont été abordées en différentes phases et les méthodes d'évaluation des politiques sociales spécifiques ont évolué
- Certaines réformes sociales ont eu un impact sur la santé maternelle



- Quel impact et comment la politique de l'Allocation canadienne pour enfants a-t-elle eu sur l'insécurité alimentaire chez les jeunes enfants ?
- Quels sont les avantages positifs sur la santé maternelle et infantile résultant du crédit d'impôt sur le revenu gagné ?

POLITIQUE SOCIALE, PAUVRETÉ DES ENFANTS ET RÉSULTATS : LES ENFANTS AU ROYAUME-UNI

Kitty STEWART, Professeure adjointe de politique sociale et Directrice associée du Centre d'analyse de l'exclusion sociale, Département de sociologie, London School of Economics, Londres, Royaume-Uni.

Défis actuels :**Changements dans la politique sociale au Royaume-Uni et résultats pour les enfants**

Cette présentation examine l'impact des changements de politique sociale au Royaume-Uni sur les enfants et les familles. Elle examine les changements de l'allocation des ressources pour les prestations et les services, les effets des réformes sur la sécurité sociale et quels en sont les résultats pour les enfants. On constate qu'il y a eu une tendance à la baisse puis à la hausse de la pauvreté des enfants, une augmentation de l'obésité infantile dans certaines régions et un besoin d'investissement et de redistribution dans la lutte contre la pauvreté.



- Changements dans la politique sociale au Royaume-Uni :
 - 1) Étude des variations des dépenses et des résultats pour les enfants
 - 2) Investissement dans les prestations et services pour les familles
 - 3) Impact des réformes sur la sécurité sociale
- Changements dans les résultats pour les enfants :
 - 1) Tendances à la baisse, puis à la hausse de la pauvreté des enfants
 - 2) Augmentation de l'obésité infantile dans certaines régions
 - 3) Importance de l'investissement et de la redistribution dans la lutte contre la pauvreté
- Défis actuels :
 - 1) Prestations familiales et services de santé réduits
 - 2) Impact sur les inégalités et la santé des enfants
 - 3) Nécessité de politiques sociales efficaces pour soutenir les familles



- Quels sont les principaux facteurs qui influencent l'évolution de la pauvreté des enfants au fil du temps en Angleterre et au Royaume-Uni ?
- Quelles sont les tendances en matière de pauvreté et d'obésité infantiles dans certaines régions, et quelles mesures ont été prises pour y remédier ?
- Quel rôle les investissements dans les prestations et services familiaux ont-ils joué dans la lutte contre la pauvreté des enfants ?

INÉGALITÉS EN MATIÈRE DE SANTÉ DES ENFANTS : MÉCANISMES, PAUVRETÉ ET POINTS D'ENTRÉE POLITIQUES

David TAYLOR-ROBINSON, Titulaire de la chaire WH Duncan, Professeur de santé publique et de politique, Liverpool, Royaume-Uni

Les coupes budgétaires ont entraîné une augmentation de la pauvreté des enfants au Royaume-Uni

La mise en œuvre de coupes budgétaires a conduit à une augmentation de la pauvreté des enfants et a creusé davantage l'écart d'inégalités en matière de santé parmi les enfants au Royaume-Uni. Une analyse comparative des politiques d'austérité et de santé entre différents pays est essentielle pour comprendre les effets des politiques sur la santé.



- Les politiques macroéconomiques ont un impact sur les inégalités de santé des enfants
- Des mesures concrètes sont nécessaires pour réduire la pauvreté des enfants et réinvestir dans les services sociaux
- Il est important de donner aux enfants une voix dans la prise de décision politique



- Quels sont les impacts des inégalités de santé sur les enfants et les adultes au Royaume-Uni ?
- Quel est le rôle des politiques macroéconomiques dans la baisse de l'espérance de vie au Royaume-Uni, en particulier chez les femmes des zones défavorisées.

COMMENT LES ENQUÊTES PÉRIODIQUES D'EDI ONT CATALYSÉES DES ACTIONS INTERSECTORIELLES POUR PROMOUVOIR L'EXPLORATION DE LA CHRONOLOGIE DES ENFANTS AU COURS DES 20 DERNIÈRES ANNÉES

Catherine DEA, Directrice médicale - Jeunes 0-25 ans, Direction régionale de santé publique de Montréal, Montréal, Québec, Canada

L'analyse des données locales comme outil puissant de mobilisation des communautés

L'analyse des données locales est un outil précieux pour mobiliser les communautés. Il est essentiel de reconnaître l'importance de l'action intersectorielle afin d'améliorer le développement de l'enfant. Une approche combinée intégrant les données de recherche, la surveillance et le suivi est recommandée. De plus, il est crucial de faire des comparaisons entre Montréal et le reste du Québec afin d'évaluer les inégalités. Enfin, il est essentiel de reconnaître l'importance de services de garde de qualité.



- L'action intersectorielle est essentielle pour améliorer le développement de l'enfant
- Une approche combinant les données de recherche, la surveillance et le suivi des enfants est recommandée
- Les comparaisons entre Montréal et le reste du Québec sont utiles pour évaluer les inégalités existantes
- Des services de garde d'enfants de qualité sont essentiels à la santé des enfants



- Quels sont les principaux enjeux prioritaires définis par les résultats trouvés auprès de plus de 20 organismes à Montréal ?
- Comment les programmes de développement précoce peuvent-ils influencer positivement la croissance des enfants ?

CONCEVOIR DES POLITIQUES SOCIALES POUR MAINTENIR LE SOUTIEN PUBLIC DANS LA RÉDUCTION DE LA PAUVRETÉ

Olivier JACQUES, Professeur adjoint, École de santé publique, Université de Montréal, Montréal, Québec, Canada

Une redistribution efficace nécessite un équilibre entre universalisme et ciblage, tout en tenant compte de la perception du public et de la résilience des politiques sociales

Pour que les politiques de redistribution soient efficaces, elles doivent viser l'universalisme. Les prestations ciblées sont moins résilientes pendant les périodes d'austérité. Il est donc important de communiquer les résultats des politiques de redistribution afin de mobiliser l'opinion publique. Comme l'explique le conférencier, le niveau d'imposition et le montant des prestations sont cruciaux dans le processus de redistribution. Il est important de comprendre que les programmes universels sont plus durables que ceux qui ciblent uniquement les pauvres. Afin de maintenir la volonté de payer des plus riches, il est essentiel de prendre en compte la confiance du public et la qualité des services qui sont proposés. Une redistribution efficace des richesses nécessite un équilibre entre universalisme et ciblage, tout en tenant compte de la perception du public et de la résilience des politiques sociales.



- Pour être efficaces, les politiques de redistribution doivent viser l'universalisme
- Les prestations ciblées sont moins résilientes en période d'austérité
- La communication des résultats doit mobiliser l'opinion publique
- Les niveaux d'imposition et l'ampleur des prestations sont essentiels à la redistribution
- Les programmes universels sont plus durables que ceux ciblant uniquement les pauvres
- La confiance du public et la qualité des services sont essentielles pour maintenir la volonté de payer



- Comment l'État providence ciblé peut-il accroître la polarisation entre riches et pauvres ?
- Quel rôle joue la communication des résultats dans la mobilisation de l'opinion publique ?



SESSION 4A : RECHERCHE DANS LES PAYS À REVENU FAIBLE ET INTERMÉDIAIRE (PRFI)

MESURER LES EFFETS DES POLITIQUES SOCIALES SUR LA SANTÉ ET LE BIEN-ÊTRE DES ENFANTS DANS LES PRFI



Gonzalo MORENO, Analyste principal au Centre d'analyse des politiques mondiales, Politiques publiques, Université McGill, Montréal, Québec, Canada
Jody, HEYMAN, professeure émérite de santé publique ; directrice fondatrice du World Policy Analysis Center, Université de Californie, Los Angeles, États-Unis d'Amérique

IMPACT DE LA PAUVRETÉ SUR LA SANTÉ MENTALE DES JEUNES : PREUVES PROVENANT DES PAYS À REVENU FAIBLE ET INTERMÉDIAIRE (PRFI)



Marilyn AHUN, professeure adjointe, Département de médecine, Université McGill, Montréal, Québec, Canada

DÉCOMPOSER LES INÉGALITÉS SOCIALES DANS LA SOUS-NUTRITION INFANTILE EN INDE



Arijit NANDI, professeur agrégé, nommé conjointement à l'Institut de santé et de politique sociale et au Département d'épidémiologie, de biostatistique et de santé au travail ; Chaire de recherche en économie politique de la santé mondiale, Université McGill, Montréal, Québec, Canada

MESURER LES EFFETS DES POLITIQUES SOCIALES SUR LA SANTÉ ET LE BIEN-ÊTRE DES ENFANTS DANS LES PRFI

Gonzala MORENO, Analyste principal au Centre mondial d'analyse des politiques publiques, Université McGill, Montréal, Québec, Canada

Jody HEYMANN, Professeure émérite de santé publique; Directrice fondatrice du World Policy Analysis Center; Université de Californie, Los Angeles, États-Unis d'Amérique

Importance des politiques sanitaires et sociales pour le bien-être des enfants

Une discussion a eu lieu sur l'importance des politiques sanitaires et sociales pour le bien-être des enfants dans les pays à revenu intermédiaire. Par la suite, des études ont été présentées sur l'impact des politiques sur la réduction de l'émaciation chez les enfants. Les effets des politiques sur le mariage des enfants et l'accès à l'éducation ont été explorés. Il a été identifié que l'accès à des données détaillées sur le travail des enfants serait bénéfique pour des études plus approfondies. En outre, il a été suggéré qu'une collaboration pourrait être entreprise pour étudier l'impact des politiques sur le travail des enfants et d'autres domaines politiques. Enfin, un appel a été lancé à la collaboration pour des études approfondies sur les politiques sociales et sanitaires.



- Présentation d'études sur l'impact des politiques de réduction du retard de croissance chez les enfants
- Exploration des effets des politiques sur le mariage des enfants et l'accès à l'éducation
- Besoin d'accéder à des données détaillées sur le travail des enfants pour des études plus approfondies
- Collaboration possible pour étudier l'impact des politiques sur le travail des enfants et d'autres domaines politiques



- Quel impact les politiques sanitaires et sociales ont-elles sur le bien-être des enfants dans les pays à revenu intermédiaire ?
- Comment les politiques peuvent-elles contribuer à réduire l'émaciation chez les enfants ?
- Quels sont les effets des politiques sociales et sanitaires sur le bien-être des enfants dans les pays à revenu intermédiaire ?

IMPACT DE LA PAUVRETÉ SUR LA SANTÉ MENTALE DES JEUNES : PREUVES PROVENANT DES PAYS À REVENU FAIBLE ET INTERMÉDIAIRE (PRFI)

Marilyn AHUN, Professeure adjointe, département de médecine, Université McGill, Montréal, Québec, Canada

La santé mentale des jeunes est influencée par des facteurs socio-économiques et familiaux

Le transfert d'argent aux personnes vivant dans la pauvreté peut avoir un impact sur leur santé mentale. Les études ont toutefois donné des résultats mitigés pour les enfants et les jeunes concernant l'efficacité des transferts monétaires aux familles. Les facteurs socioéconomiques et familiaux influencent cependant la santé mentale des jeunes

Les interventions qui favorisent la parentalité et la santé mentale, lorsqu'elles sont combinées, pourraient améliorer les résultats pour les enfants. Les recherches futures devraient se concentrer sur les mécanismes et les effets à long terme des interventions.



- Les transferts monétaires peuvent avoir un impact positif sur la santé mentale des jeunes vivant dans la pauvreté
- Pour les enfants et les jeunes, les études montrent des résultats mitigés sur l'efficacité des transferts monétaires aux familles
- Des interventions combinées visant à promouvoir la parentalité et la santé mentale pourraient améliorer les résultats pour les enfants
- Les recherches futures sur la santé mentale des jeunes devraient se concentrer sur les mécanismes et les effets à long terme des interventions



- Quels sont les impacts des transferts monétaires sur la santé mentale des jeunes selon des revues systématiques ?
- Comment les facteurs socio-économiques et familiaux influencent-ils la santé mentale des jeunes ?
- Quels sont les principaux défis rencontrés par les programmes de transferts monétaires pour améliorer la santé mentale des jeunes, selon des analyses systématiques ?

DÉCOMPOSER LES INÉGALITÉS SOCIALES DANS LA SOUS-NUTRITION INFANTILE EN INDE

Arijit NANDI, Professeur agrégé nommé conjointement à l'Institut de santé et de politique sociale et au département d'épidémiologie, de biostatistique et de santé au travail ; Chaire de recherche en économie politique de la santé mondiale, Université McGill, Montréal, Québec, Canada

Importance des interventions pour réduire les inégalités sociales en matière de santé des enfants

Cette présentation examine les déterminants macroéconomiques de la santé, des inégalités sociales et de la nutrition des enfants, et discute des interventions sur les déterminants sociaux. Des méthodes de médiation causale sont utilisées pour évaluer l'efficacité des interventions visant à réduire les inégalités sociales en matière de santé des enfants.



- Les déterminants macroéconomiques de la santé sont associés aux inégalités en matière de santé des enfants
- Les inégalités sociales sont associées à la nutrition des enfants
- Les méthodes de médiation causale sont utiles pour évaluer les interventions



- Comment les déterminants sociaux influencent-ils la nutrition des enfants et quelles interventions sont prometteuses pour réduire les inégalités sociales dans ce domaine ?
- Des discussions sur l'intervention sociale pour atténuer les inégalités sociales et la santé des enfants en Inde ont été abordées. Quelles interventions sociales spécifiques sont recommandées pour améliorer la santé des enfants en Inde ?

SESSION 4B : ÉTUDIANTS ET DOCTORANTS - PRÉSENTATION ORALE PARMIS LES AFFICHES SCIENTIFIQUES

INÉGALITÉS FONDÉES SUR LE REVENU DANS LES DÉPENSES DES MÉNAGES SUR LES SERVICES DE SANTÉ AU CANADA

Emmanuelle ARPIN, boursière postdoctorale en recherche sur les services de santé, Département d'équité, d'éthique et de politiques (DEEP), École de santé publique et mondiale, Université McGill, Montréal, Québec, Canada

RÉDUIRE L'ÉCART SOCIOÉCONOMIQUE EN MATIÈRE DE PRÉPARATION À L'ÉCOLE PAR LES SERVICES D'ÉDUCATION ET DE GARDE DE LA PETITE ENFANCE

Ophélie, COLLET, doctorante en santé publique, École de santé publique, Université de Montréal, Montréal, Québec, Canada



INÉQUITÉS DANS LES EXPÉRIENCES VÉCUES PAR LES FEMMES MIGRANTES PAR RAPPORT AUX FEMMES NÉES EN AUSTRALIE DURANT LA PÉRIODE PÉRINATALE PENDANT LES CHANGEMENTS RAPIDES DE POLITIQUES LIÉS AU COVID-19 : UNE ÉTUDE QUALITATIVE SOUS L'ANGLE DE L'ÉQUITÉ

Ashleigh, SHIPTON, Candidate au doctorat, Murdoch Children's Research Institute et Faculté de médecine, de dentisterie et des sciences de la santé, Université de Melbourne, Melbourne, Australie



Gagnantes des prix des affiches Inrich 2024 :
Emmanuelle Arpin, Ophélie Collet et Ashleigh Shipton

INÉGALITÉS FONDÉES SUR LE REVENU DANS LES DÉPENSES DES MÉNAGES SUR LES SERVICES DE SANTÉ AU CANADA

Emmanuelle ARPIN, Boursière postdoctorale en recherche sur les services de santé, Département d'équité, d'éthique et de politiques (DEEP), École de santé publique et mondiale, Université McGill, Montréal, Québec, Canada

Inégalités de revenu et dépenses des ménages pour les services de santé au Canada

Les ménages à faible revenu consacrent une plus grande proportion de leurs revenus aux services de santé exclus des programmes universels de santé. Il en résulte un risque accru de faible protection financière pour les ménages à faible revenu. Une étude auprès des ménages avec enfants et de programmes spécifiques a été menée pour comprendre les inégalités d'accès aux soins. Des modèles de régression ont été utilisés pour identifier les facteurs influençant le risque financier des ménages avec enfants. L'impact de la charge de morbidité sur les dépenses a également été pris en compte. Enfin, une répartition similaire de l'utilisation des services gratuits a été observée parmi les ménages à faible revenu.



- Les ménages à faible revenu dépensent davantage pour les services de santé qui sont exclus des programmes universels de santé
- Il existe un risque de faible protection financière pour les ménages à faible revenu
- Les politiques devraient viser à réduire le risque financier pour les ménages avec enfants



- Quelles sont les tendances descriptives de la protection financière en fonction du revenu des ménages ?
- Quelles sont les différences entre l'approche budgétaire et l'approche « capacité de paye » pour la protection financière des ménages ?

RÉDUIRE L'ÉCART SOCIOÉCONOMIQUE EN MATIÈRE DE PRÉPARATION À L'ÉCOLE PAR LES SERVICES D'ÉDUCATION ET DE GARDE DE LA PETITE ENFANCE

Ophélie COLLET, Doctorante en santé publique, École de santé publique, Université de Montréal, Montréal, Québec, Canada

Les inégalités persistent malgré des services d'accueil de qualité

L'importance de la préparation des enfants à l'école est soulignée, car elle est liée à la réussite scolaire et aux revenus futurs. Les services de garde d'enfants influencent la préparation des enfants à l'école. Les programmes éducatifs comme le CPE et Passe-Partout facilitent la transition préscolaire-scolaire. Les inégalités quant à l'accès et l'utilisation des programmes préscolaires persistent malgré des services de garde d'enfants de qualité à faible coût. Il est essentiel de réduire les inégalités à long terme en examinant les facteurs associés à la préparation à l'école. Les services de garde d'enfants jouent un rôle crucial dans la préparation des enfants à l'école, mais les inégalités persistent malgré les programmes éducatifs à faible coût. Il est donc essentiel de réduire les inégalités à long terme en examinant les facteurs associés à la préparation à l'école.

Les services de garde d'enfants jouent un rôle crucial dans la préparation des enfants à l'école, mais les inégalités persistent malgré les programmes éducatifs à faible coût.



- La préparation des enfants à l'école est liée à la réussite scolaire et aux revenus futurs
 - Les services de garde influencent la préparation des enfants à l'école
 - Les programmes éducatifs comme le CPE et Passe-Partout facilitent la transition préscolaire-scolaire
 - Il est nécessaire de réduire les inégalités à long terme en examinant les facteurs associés à l'accès aux services de garde et à la préparation à l'école
- ?
- Quelle est l'importance des services de garde pour l'éducation des enfants au Québec ?
 - Comment les programmes éducatifs comme celui des CPE et Passe-Partout facilitent-ils la transition préscolaire-scolaire ?
 - Comment faciliter l'accès aux programmes préscolaires pour les familles à faible revenu ?

INÉQUITÉS DANS LES EXPÉRIENCES VÉCUES PAR LES FEMMES MIGRANTES PAR RAPPORT AUX FEMMES NÉES EN AUSTRALIE DURANT LA PÉRIODE PÉRINATALE PENDANT LES CHANGEMENTS RAPIDES DE POLITIQUES LIÉS AU COVID-19 : UNE ÉTUDE QUALITATIVE SOUS L'ANGLE DE L'ÉQUITÉ

Ashleigh SHIPTON, Candidate au doctorat, Murdoch Children's Research Institute et Faculté de médecine, de dentisterie et des sciences de la santé, Université de Melbourne, Melbourne, Australie

Expériences de grossesse des femmes migrantes en Australie

Cette présentation examine les expériences des femmes enceintes migrantes en Australie. Il identifie trois défis clés : la santé mentale, les soins de maternité inéquitables et la méfiance à l'égard du système de santé. L'étude se termine par un appel à des services de maternité et de garde d'enfants plus inclusifs et de qualité pour les communautés de migrants vulnérables. Enfin, elle souligne l'importance de la confiance et de l'engagement communautaire pour améliorer les soins de santé pendant et après la pandémie.



- Il existe des défis importants en matière de santé mentale, de soins de maternité inéquitables et de méfiance à l'égard du système de santé parmi les femmes migrantes
- Il est nécessaire de mettre en place des services de maternité et de garde d'enfants plus inclusifs et de qualité pour les communautés de migrants vulnérables
- La confiance et l'engagement communautaire sont essentiels pour améliorer les soins de santé pendant et après la pandémie



- Quelles sont les expériences des femmes migrantes en matière de santé maternelle et infantile en Australie ?
- Comment la confiance et l'implication communautaire peuvent-elles améliorer les services de santé pour les communautés de migrants vulnérables ?
- Quel impact la pandémie a eu sur l'accès aux soins de santé maternelle et infantile pour les femmes migrantes en Australie ?

PANEL

REPENSER LA FAÇON DONT NOUS RÉDUISONS LA PAUVRETÉ DES ENFANTS ET ATTÉNUONS LES IMPACTS SUR LEUR SANTÉ ET LEUR DÉVELOPPEMENT

Marie-France, RAYNAULT

Professeure émérite, École de santé publique, Université de Montréal,
Présidente de l'Académie canadienne des sciences de la santé, Montréal,
Québec, Canada

Mylène, DROUIN

Directrice, Direction régionale de santé publique de Montréal, Montréal,
Québec, Canada

Vania, JIMENEZ

Professeure, Département de médecine familiale, Université McGill,
Fondatrice de La Maison Bleue, Montréal, Québec, Canada

Une opinion largement répandue attribue les causes de la pauvreté des enfants aux échecs des parents. Quelles stratégies pouvons-nous utiliser pour contrer cette opinion largement répandue ?

Afin de remettre en question la croyance répandue selon laquelle la pauvreté des enfants est le résultat de carences parentales, il est proposé de porter notre attention sur les besoins liés au stress des parents et de nous efforcer de comprendre les obstacles auxquels ils sont confrontés. Il est également recommandé que les expériences d'immigration des parents soient examinées afin de mieux répondre à leurs besoins. Par ailleurs, il convient de mettre en place des politiques et des programmes de soutien adaptés aux conditions de vie et aux compétences parentales, en particulier pour les familles de migrants. Enfin, il est crucial de recueillir des données pour comprendre l'évolution des rôles parentaux dans une société en évolution rapide.

Les élus politiques et les décideurs politiques expriment souvent leur inquiétude face à la pauvreté des enfants, mais ne parviennent pas à adopter des politiques efficaces pour la réduire. Comment les chercheurs peuvent-ils mieux les informer des données factuelles sur la réduction de la pauvreté des enfants ?



Afin d'informer les élus et les décideurs politiques sur les preuves permettant de réduire la pauvreté des enfants, les chercheurs doivent fournir des preuves solides sur les impacts des politiques existantes et recommander des approches basées sur des recherches rigoureuses. En outre, ils peuvent souligner l'importance de la cohérence et de l'engagement à long terme dans la mise en œuvre de politiques efficaces, tout en soulignant l'importance d'une prise de décision et d'une action fondées sur les données.

La recherche sur les déterminants sociaux de la santé de l'enfant a un profil académique relativement faible et elle est généralement sous-financée – comment pouvons-nous travailler pour accroître sa visibilité et garantir des fonds adéquats pour soutenir cette recherche ?

Pour améliorer la visibilité de la recherche sur les déterminants sociaux de la santé des enfants et garantir la disponibilité d'un financement suffisant, il est impératif de sensibiliser davantage les décideurs politiques, les bailleurs de fonds et le grand public à l'importance de cette recherche pour la santé des enfants. Il est également essentiel de renforcer la collaboration entre les chercheurs, les organismes de santé publique et les communautés dans le but de faire progresser la recherche et d'en diffuser les résultats. En fin de compte, la formation de coalitions et d'alliances stratégiques avec d'autres intervenants dans le domaine de la santé infantile peut accroître la visibilité et l'impact de la recherche sur les déterminants sociaux de la santé.

Dans le contexte de convaincre les élus et le grand public avec des preuves convaincantes, quel est le rôle des médias, et des journalistes en particulier ?

La diffusion des résultats de la recherche et des réussites, ainsi que la sensibilisation du public et des élus politiques, sont des fonctions clés de la profession journalistique. Une telle collaboration peut faciliter l'élévation des profils de recherche et la promotion d'initiatives efficaces pour résoudre les problèmes de santé et les problèmes sociaux des enfants et des jeunes. Il est recommandé aux chercheurs d'interagir fréquemment avec les journalistes afin d'accroître l'impact et la reconnaissance de leurs travaux, notamment en partageant les résultats de recherche et les réussites.



Nuage de mots basé sur les commentaires anonymes collectés
durant l'événement

Ce rapport est disponible dans son intégralité au format électronique (PDF) sur le
site Internet d'INRICH à l'URL suivante :
<https://inrichnetwork.org/workshop/fifteenth-annual-inrich-workshop/>