

INSPQ

INSTITUT NATIONAL
DE SANTÉ PUBLIQUE
DU QUÉBEC

Centre d'expertise
et de référence

L'INTÉGRATION DE L'APPROCHE UNIVERSELLE ET CIBLÉE : L'UNIVERSALISME PROPORTIONNÉ POUR SOUTENIR LE DÉVELOPPEMENT DES ENFANTS

JULIE POISSANT, PH. D., EXPERTE EN PÉRINATALE ET PETITE ENFANCE

5 NOVEMBRE 2013

www.inspq.qc.ca

Plan de la présentation

- C'est quoi exactement?
- Pourquoi?
 - Un exemple..., le développement des enfants.
- Comment?

C'est quoi exactement?

Typologie des politiques (Benach et coll. 2012)

- L'approche universelle
- L'approche ciblée
- L'approche universelle avec un accent sur les écarts
- L'approche de redistribution
- L'approche universelle proportionnée

C'est quoi exactement?

L'approche universelle

Une intervention offerte à tous (universelle) a le potentiel de soutenir l'ensemble de la population et de favoriser le bien-être de tous les niveaux socioéconomiques.

Cependant, ces interventions négligent une tranche importante de la population, c'est-à-dire ceux qui ont besoin d'un soutien accru et qui sont plus difficiles à rejoindre. Ces familles sont souvent confrontées à des problèmes d'accessibilité et rencontrent des barrières telles que les coûts, l'absence de moyens de transport, la langue, la culture ou la peur d'être jugé.

C'est quoi exactement?

L'approche ciblée

L'approche ciblée vise à rejoindre une partie de la population de manière prioritaire. L'admissibilité et l'accès à l'intervention dépendent des critères de sélection (revenu, scolarité, état de santé, etc.).

Cependant, le fait d'offrir l'intervention uniquement à certaines clientèles contribue à les stigmatiser et néglige les besoins de ceux non éligibles.

C'est quoi exactement?

L'universalisme proportionné permet une intégration de l'approche universelle et ciblée.

Approche de l'universalisme proportionné :

- Offrir une intervention à tous, mais avec des modalités ou une intensité qui varient selon les besoins.
- Réduire ou éliminer les barrières d'accès qui nuisent à l'utilisation des interventions par les familles ayant des besoins accrus.

Pourquoi?

Un exemple : le développement des enfants

Il existe des écarts importants dans
le développement des enfants
lors de leur entrée à l'école*.

- * Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle 2012 réalisée à l'aide de l'Instrument de mesure du développement de la petite enfance (ISQ, 2013).

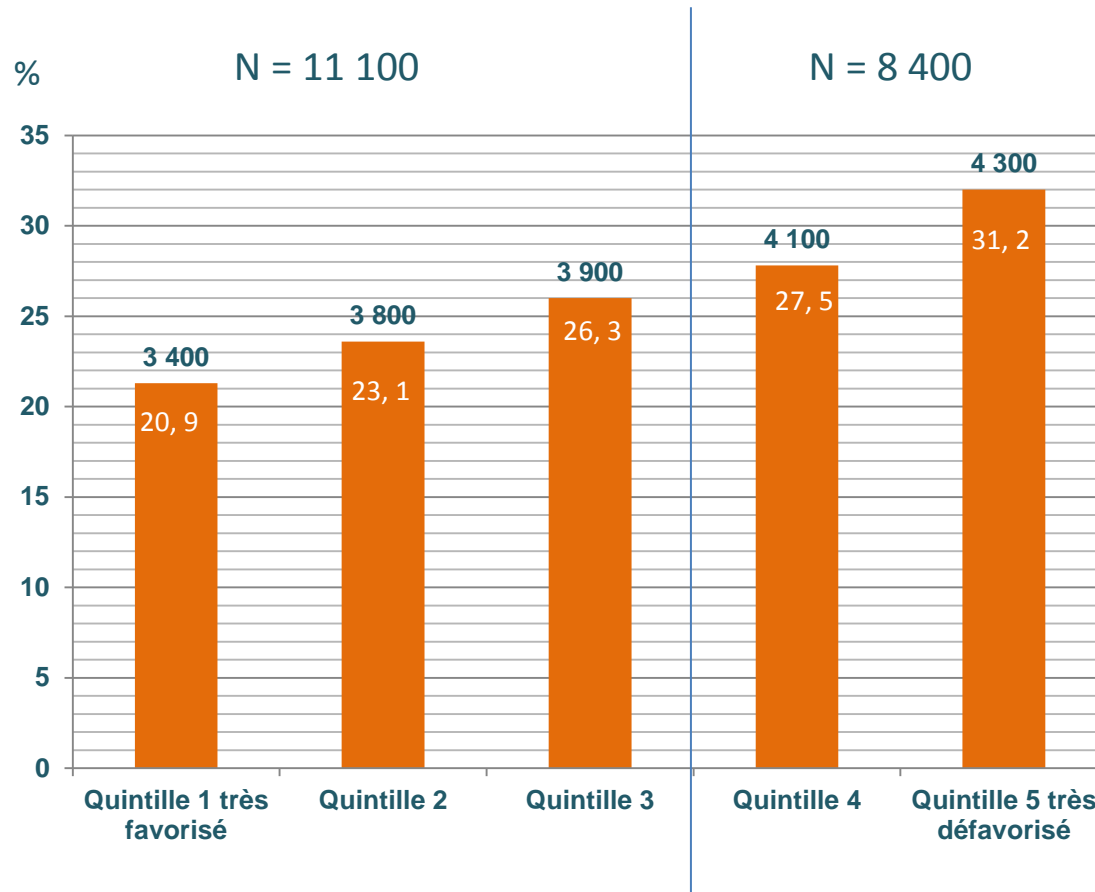
Un exemple : le développement des enfants

Au Québec, un enfant à la maternelle sur quatre présente une vulnérabilité * dans au moins un des cinq domaines de développement :

- Santé physique et bien-être;
- Compétences sociales;
- Maturité affective;
- Développement cognitif et langagier;
- Habiletés de communication et connaissances générales.

* Un enfant est considéré comme vulnérable lorsque son score pour un domaine est égal ou inférieur au score correspondant au 10^e centile de la distribution des enfants de la maternelle pour ce domaine.

NOMBRE* ET PROPORTION D'ENFANTS À LA MATERNELLE VULNÉRABLES DANS AU MOINS UN DOMAINE DE DÉVELOPPEMENT SELON L'INDICE DE DÉFAVORISATION MATÉRIELLE



Source : Institut de la statistique du Québec. Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle, 2012. *Nombre estimé et arrondi.

Un exemple : le développement des enfants

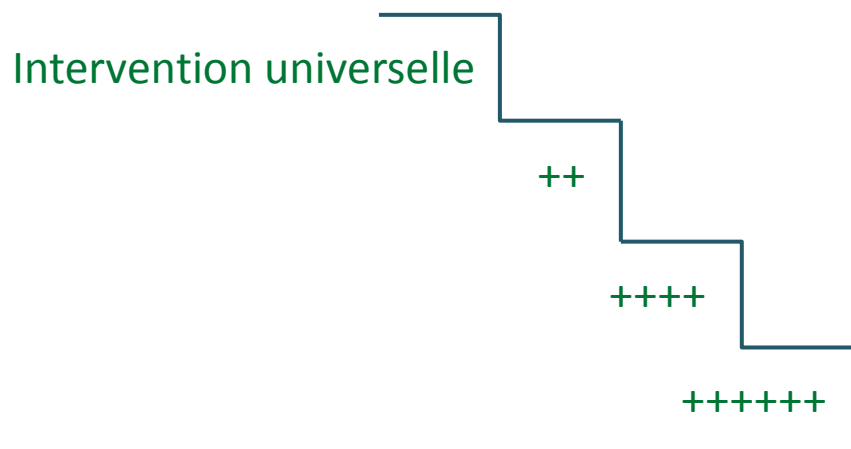
Bref,

- Les actions qui visent uniquement les clientèles ayant une faible position sociale ne sont pas suffisantes pour réduire les écarts de développement entre les enfants.
- Il importe de s'assurer que tous profitent des interventions offertes, peu importe leurs caractéristiques en s'attardant aux barrières d'accès.

Comment?

Premièrement : Offrir des interventions en cascade

Il s'agit d'offrir des interventions de base à toutes les enfants/familles, puis selon leurs besoins, ajouter des interventions, modifier les modalités ou accroître l'intensité.



Comment?

Deuxièmement : Réduire les barrières liées aux interventions

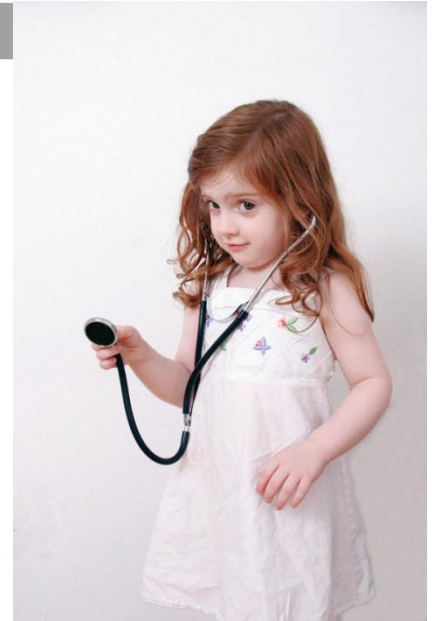
- Interventions non accessibles ou limitées;
- Coût trop élevé;
- Lieu inaccessible;
- Horaire;
- Incapacité de répondre à la demande d'aide formulée ou délai de réponse;
- Critères d'éligibilité trop rigides;
- Manque de coordination entre les interventions.



Comment?

Deuxièmement : Réduire les barrières liées aux familles

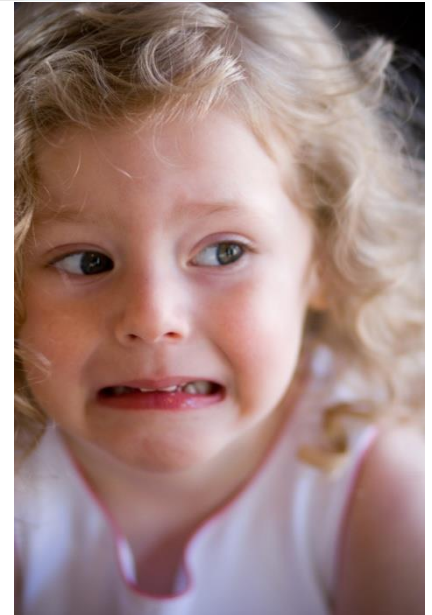
- Manque de temps;
- Stress de la vie quotidienne;
- Langue;
- Fragmentation de la fratrie;
- Manque d'information sur les services offerts;
- Manque d'estime de soi et peur d'être jugé;
- Difficultés à identifier et exprimer ses besoins;
- Attentes et intérêts;
- Manque de connaissance;
- Faible niveau de littératie des parents;
- Peur d'être dénoncé aux instances de protection de l'enfant.



Comment?

Réduire les barrières liées aux aspects interpersonnels

- Distance sociale
- Attitude de jugement ou insensibilité de ceux qui offrent le programme
- Manque de reconnaissance des enjeux culturels
- Incapacité de reconnaître les forces des familles et de les engager comme des partenaires



Pour en savoir plus...

** Human Early Learning Partnership. (2011).

Universalisme proportionné, synthèse.

Colombie-Britannique : Human Learning Partnership.

Benach, J. et coll. (2012). A new typologie to tackle health inequalities and scenarios of impact based on Rose's population approach. *Journal of Epidemiology and community health*.

The Marmot Review Team. (2010). *Fair society, healthy lives. Executive summary*. London : Marmot Review.

Poissant, J (à paraître). *Les conditions de succès des actions favorisant le développement des enfants*. Montréal : INSPQ.