





## Innover en matière d'élaboration de politiques horizontales axées sur des données probantes : Stratégie Enfants en santé Manitoba



Manitoba 

Une présentation de Leanne Boyd  
Enfants en santé Manitoba, gouvernement du Manitoba  
L'Institut d'été sur les collectivités sûres et en santé au Canada atlantique, le 23 août 2017





## Notre défi :

Comblers le fossé entre ce que nous savons et ce que nous faisons pour bâtir ce dont nous avons besoin pour les enfants et les jeunes.

Healthy Child Manitoba  
Putting children and families first

Manitoba

## Vision de la stratégie Enfants en santé Manitoba

(période prénatale à l'âge adulte)



- Des enfants sains sur le plan physique et émotif
  - Des enfants en sûreté et en sécurité
  - Des enfants capables d'apprendre
- Des enfants engagés et responsables sur le plan social

Healthy Child Manitoba  
Putting children and families first



Manitoba

## Mission de la stratégie Enfants en santé Manitoba





Enfants en santé Manitoba travaille dans tous les ministères et secteurs à faciliter une démarche de développement communautaire visant le mieux-être des enfants, des familles et des collectivités du Manitoba.





## Ce qu'il faut faire pour :

- 1. Rejoindre tous** les enfants, les jeunes, les parents et les familles qui ont besoin de soutien.
- 2. Modifier les statistiques** sur le plan des résultats pour les enfants et les jeunes.
- 3. Améliorer les trajectoires développementales** de l'enfant et de la jeunesse (de la période prénatale à l'âge adulte).



## Mise sur pied d'une structure pour l'innovation en santé mentale et en mieux-être :

**Le mieux-être est un bien-être complet.**

Comité ministériel pour Enfants en santé Manitoba (CMESM)

- Démarche pangouvernementale pour les enfants et les jeunes qui a été mise sur pied en vue de promouvoir la santé mentale positive et de réduire les maladies mentales;
- 1994 : Comité des services sociaux du Cabinet – Secrétariat de l'enfance et de la jeunesse;
- 2000 : Comité ministériel pour Enfants en santé Manitoba – seul comité du Cabinet réglementé au Canada qui est voué au mieux-être des enfants et des jeunes;
- ESM : pont entre les politiciens et les organisations et organismes communautaires.


Condition : volonté politique


 Healthy Child Manitoba  
Putting children and families first

 Manitoba

## Quatre conditions pour une innovation et une collaboration horizontales réussies

Volonté politique	(CMESM, LSESM, premier ministre)
Pression extérieure	(voix communautaire et scientifique)
Moteur interne	(Secrétariat)
Ressources	(exclusives et partagées)

 Healthy Child Manitoba  
Putting children and families first

 Manitoba

### Loi sur la stratégie « Enfants en santé Manitoba » (LSESM)

- Loi habilitante pour la stratégie interministérielle à long terme en matière de prévention et d'intervention précoce d'Enfants en santé Manitoba et du gouvernement du Manitoba pour les enfants et les jeunes (période prénatale à l'âge adulte) promulguée en décembre 2007.
- Le but consiste à obtenir les meilleurs résultats possible pour les enfants du Manitoba (l'accent de la politique porte sur le développement de la petite enfance).
- Structures dictées par la loi à l'échelle du gouvernement et de la communauté pour les enfants et les jeunes.
- Pouvoir de recueillir et de lier des données à l'échelle des secteurs et à mesure que le temps avance (données horizontales et longitudinales).
- Exigence de fournir des rapports publics périodiques sur le mieux-être des enfants et des jeunes.

Condition : volonté politique

Healthy Child Manitoba  
Putting children and families first

Manitoba

## Les lacunes sur le plan des compétences linguistiques se manifestent très tôt.

(Hart et Risley, 1995; Fernald et coll., 2013)

- Importantes différences relevées à l'âge de 18 mois sur le plan du langage et du vocabulaire entre les enfants ayant un statut socioéconomique (SSE) bas et ceux ayant un SSE élevé.
- À l'âge de 3 ans : lacune de **30 millions de mots** entre les enfants ayant un SES bas et ceux ayant un SSE élevé.

Condition : pression externe

Healthy Child Manitoba  
Putting children and families first



Manitoba

## Prévalence cumulative de troubles psychiatriques chez les jeunes adultes : une analyse de cohortes prospectives de la Great Smoky Mountains Study (2011)







À l'âge de 21 ans :

- 61,1 % des participants et participantes avaient satisfait aux critères d'un trouble psychiatrique bien précisé.
- 21,1 % avaient satisfait aux critères d'un trouble non précisé.
- Hausse de la prévalence totale cumulative pour tout trouble à 82,5 %.



Age	Youngest Cohort (N=508) (%)	Middle Cohort (N=497) (%)	Oldest Cohort (N=415) (%)
9	28		
10	40		
11	45	22	
12	55	38	
13		48	28
14	70	55	45
15	78	62	58
16	82	65	62
19	85	72	75
21	88	80	75


## BESM et MCHP: COLLABORATION POUR ÉTUDIER LA SANTÉ ET LE DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT

<p><b>Période prénatale:</b> Test FF Soins prénataux Marqueurs sériques maternels</p> 	<p><b>À la naissance:</b> Poids de l'enfant Âge gestationnel Indices d'Appgar Complications de l'allaitement Test FF</p> 	<p><b>Premières années:</b> Soins de l'enfant</p> 	<p><b>Années intermédiaires (~7-11 ans):</b> Évaluation de 3<sup>e</sup> année Inscription à l'école Retard scolaire Besoins spéciaux</p> <p><b>Âge d'entrée à l'école:</b> IMDPE Inscription à l'école Besoins spéciaux</p> 	<p><b>Années intermédiaires (~12-14 ans):</b> Évaluation de 7<sup>e</sup> et 8<sup>e</sup> années Inscription à l'école Retard scolaire Besoins spéciaux</p> 	<p><b>Jeunes (~15-19 ans):</b> Évaluation de 12<sup>e</sup> année Notes du secondaire Besoins spéciaux Diplôme d'études secondaires Enquête sur la santé des jeunes</p> 
<b>Période prénatale</b>	<b>À la naissance</b>	<b>Premières années</b>	<b>Âge d'entrée à l'école</b>	<b>Années intermédiaires</b>	<b>Adolescence</b>

Condition : ressources

## Financement du CMESM au MCHP pour les livrables annuels



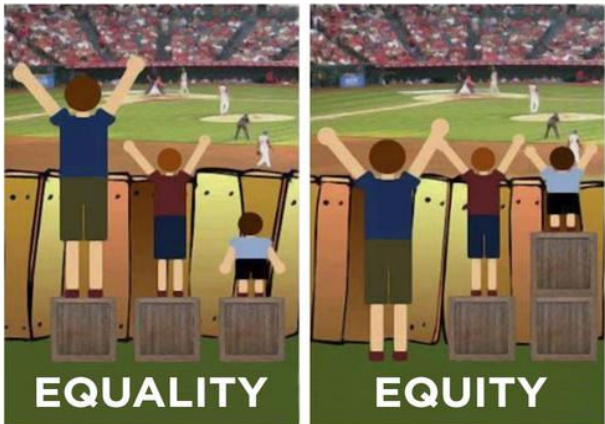
**Automne 2016**  
*(consulter le site Web du Manitoba Centre for Health Policy [MCHP])*

Condition : ressources

Healthy Child Manitoba  
Putting children and families first

Manitoba

## Principes directeurs : Enfants en santé Manitoba



**EQUALITY**

**EQUITY**

Condition : moteur interne

Healthy Child Manitoba  
Putting children and families first

Manitoba

## Démarche en matière de santé de la population

- Améliorer la santé de toute la population tout en réduisant les injustices en santé.
- Encourager le continuum des interventions, insistant sur la prévention en amont.
- Comprendre la stratégie « d'universalisme proportionnel » dans le cadre duquel les politiques et les mesures sont inclusives et offertes à tous et à toutes (universellement), mais en fonction d'une échelle et d'une intensité proportionnelles aux besoins.


Condition : moteur interne

Healthy Child Manitoba  
Putting children and families first

Manitoba

## Démarche pour toute la vie

- Investissement proportionnel : il existe des périodes de développement humain (p. ex., développement de la petite enfance) qui ont une incidence différente sur les trajectoires de la vie des enfants et des jeunes.



Condition : moteur interne

Healthy Child Manitoba  
Putting children and families first

Manitoba

## Prise de décisions axée sur les données probantes

- Au moyen des données les plus pertinentes et les plus solides pour alimenter les décisions stratégiques

Figure 5 – Meta-analysis Summary: Effects of Training and Coaching on Implementation<sup>52</sup>

Components	Knowledge	Skills	Transfer
Study of Theory	10%	5%	0%
Demonstration	30%	20%	0%
Practice	60%	60%	5%
Peer Coaching	95%	95%	95%

Condition : moteur interne




Healthy Child Manitoba  
Putting children and families first

Manitoba

## Mise en œuvre fondée sur les données probantes

- Utilisation des données probantes les plus pertinentes et les plus solides pour appuyer la mise en œuvre de stratégies
- Par exemple, utilisation de données probantes sur les méthodes efficaces de passage à grande échelle et de durabilité pour améliorer l'appui à un programme et l'incidence de ce dernier




Condition : moteur interne

Healthy Child Manitoba  
Putting children and families first

Condition : moteur interne

Manitoba

## Valeur pour l'argent et l'évaluation : passer du rouge au vert



**COÛTS PLUS ÉLEVÉS, VALEUR MOINS ÉLEVÉE (attendre que la souffrance se soit déjà produite):**

- Admissions à l'UNCI
- Appréhensions des SEF

**AVANTAGES DE PRÉVENTION IMMÉDIATS :**

- Enfants en santé (allocations prénatales du Manitoba) permet de réduire la naissance d'enfants à faible poids de 21 % et la naissance d'enfants prématurés de 17,5% (Brownell et coll., 2016)  
\*évitements de coûts jusqu'à maintenant = 46 \$M
- Le programme Familles d'abord permet de réduire les appréhensions des SEF de 25 % avant l'âge d'un an et les hospitalisations en raison de blessures causées par la violence faite aux enfants de 41% avant l'âge de trois ans (Chartier et coll., 2014)  
\* évitements de coûts jusqu'à maintenant = 57 \$ M (coûts pour SEF seulement)

**COÛTS PLUS BAS, VALEUR PLUS ÉLEVÉE (argent épargné et souffrance évitée)**

- Enfants en santé
- Familles d'abord

(deux programmes annoncés en 1998)

(Il ne s'agit pas d'un acte de foi, mais d'un passage des CONNAISSANCES AUX ACTES)

Healthy Child Manitoba  
Putting children and families first

Manitoba

## Quatre lacunes en matière de politiques de recherche

(McLennan et coll., 2006)

1. Fait de ne pas mettre en œuvre des programmes efficaces
2. Mise en œuvre de programmes qui se sont révélés dangereux
3. Mise en œuvre de programmes qui se sont révélés inefficaces
4. Mise en œuvre de programmes qui ne sont pas évalués

Par exemple, 1,7 % des programmes scolaires SEL des provinces canadiennes sont fondés sur des données probantes (LeBlanc, John, et coll., 2013. Social and Emotional Learning Programs for Schools. CPSC Atlantic: SEL Toolkit, v. 1.1.)

Condition : moteur interne

Healthy Child Manitoba  
Putting children and families first

Manitoba

## Première à l'échelle des provinces canadiennes : Jeu de bons comportements PAX (GBG)



As-tu des PAX?

Are you a PAXleader?  
We are PAXleaders!

GO PAX

Not OK  
No Spleems

See

- funny things
- playtime
- happiness
- homework done
- good reactions
- no work games
- math challenge
- kindness
- presents
- appropriate clothes
- solving math doubts
- fun work

Hear

- laughter
- nice and kind words
- good comments to friends
- people asking to be friends
- teachers giving compliments
- kids cheering
- friend making
- happy teachers
- a happy principal
- kids say "not many" to others
- happy sounds

Feel

- excitement
- happiness
- surprised
- helpful
- safe
- loved
- proud of our school
- proud of ourselves
- happier when we walk up before school
- extra bonus prize
- proud of each other
- proud of our teacher

Do

- play outside more
- be nice to others
- kind actions like helping others in need
- kindness
- raising hands instead of calling out
- not asking for things over and over
- more PE
- more exercise
- being on time
- following directions
- complete time





Healthy Child Manitoba  
Putting children and families first

Manitoba

## Quatre conditions d'actions - PAX



- 2010 – les écoles soulèvent l'alarme quant aux problèmes de santé mentale et de comportements dans les écoles; preuves scientifiques du sondage du BESM
- 2010-2011 – projet pilote avec la division de Seine River School
- 2011-2012 – essais cliniques contrôlés aléatoires regroupés; accent sur les élèves de la première année
- 2013 – résultats préliminaires positif partagés avec le CMESM (*volonté politique*) ainsi que la collectivité et le milieu scientifique (*pression externe*)
- 2013 et au-delà – décision stratégique de procéder au passage à grande échelle dans toute la province; années scolaires multiples
- 2017 – personnes et groupes formés jusqu'à maintenant : 1 001 enseignants et enseignantes, 291 administrateurs et administratifs, 258 employés des services aux élèves, 643 écoles et 21 000 élèves



## Résultats des essais cliniques contrôlés du Manitoba

- Effets immédiats importants et pertinents sur le plan statistique et clinique dans la prévention et la réduction des problèmes de santé mentale chez l'enfant
- Effets immédiats importants et pertinents sur le plan statistique et clinique dans la réduction des difficultés totales (réduction des symptômes émotionnels et des problèmes de comportement, et réduction des comportements antisociaux) – résultats d'efficacité égale chez les garçons et les filles
- PAX est encore plus efficace en ce qui a trait à tous les résultats des enfants ayant des défis mesurés avant les tests

2017 et au-delà : innovation par et avec la collectivité : toute l'école et la collectivité, Youth Dream Makers et recherche sur les Autochtones



## Nos défis :

1. **Rejoindre** tous les enfants, les jeunes, les parents et les familles qui ont besoin de soutien.
2. **Réduire les inégalités** en ce qui a trait aux résultats chez les enfants et les jeunes.
3. **Améliorer les trajectoires développementales** des enfants et des jeunes (de la période prénatale à l'âge adulte.
4. **Créer un système d'information intégré pour** mesurer les progrès liés aux résultats des enfants et des jeunes.

Healthy Child Manitoba  
Putting children and families first

Manitoba

## Appel à l'action

- Les résultats des enfants sont le produit de multiples déterminants. Des **structures gouvernementales** sont nécessaires pour refléter cette réalité.
- Les familles sont les mieux servies et leurs besoins, les mieux déterminés, de concert avec les fournisseurs de services locaux. Nous avons besoin de **structures communautaires** qui reconnaissent ce fait.
- Des **données scientifiques suffisantes** sont maintenant disponibles pour les intégrer à la volonté politique et appuyer les mesures intersectorielles visant à améliorer les résultats de nos enfants et de nos jeunes.

Healthy Child Manitoba  
Putting children and families first

Manitoba

## Merci

Pour obtenir d'autres renseignements :

Leanne Boyd, directrice  
Élaboration des politiques publiques,  
recherche et évaluation  
Enfants en santé Manitoba  
Gouvernement du Manitoba  
Leanne.Boyd@gov.mb.ca  
[www.gov.mb.ca/healthychild](http://www.gov.mb.ca/healthychild)

