



**Alice Jouve, Marion Porcherie et Eric Breton,
Chaire Inpes « Promotion de la santé » à l'EHESP**

Sophie Perrier-Ridet, Ville de Rennes

**AGIR SUR LES INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ PAR DES
MESURES UNIVERSELLES PROPORTIONNÉES :
UNE ÉTUDE EXPLORATOIRE SUR LA POLITIQUE MUNICIPALE
D'ACCUEIL DE LA PETITE ENFANCE EN CRÈCHE À RENNES**

Séminaire d'échanges entre acteurs

« Partageons nos expériences pour agir sur les inégalités sociales de santé »

Société Française de Santé Publique, Paris le 17 mars 2015





Introduction

Politique municipale d'accueil de la petite enfance ?

- Promouvoir la santé dès l'enfance (CDSS, 2008)
- Politiques publiques → conditions de vie des populations
- Villes
 - Actions au plus près des besoins
 - Santé des enfants
 - Services : crèches, écoles primaires, structures d'accueil et de loisirs
- Accueil de la petite enfance
 - Accueil et éducation préscolaire : rôle sur la santé présente et future (Galtier, 2012)
 - Environnements et pratiques favorables à la santé (Réseau des Villes-Santé de l'OMS, 2013)



Question de recherche

Comment et dans quelle mesure une politique municipale d'accueil de la petite enfance peut-elle réduire le gradient social de la santé ?



Méthode

Etude de cas : Ville de Rennes

- Inégalités sociales, santé, accueil de la petite enfance

Santé

- Direction Santé Publique Handicap (DSPH)
 - Service santé enfance (SSE)
- Prévention et promotion de la santé

Accueil de la petite enfance

- Direction Petite Enfance (DPE)
- Gestion de 17 crèches municipales

Objectifs d'étude

Appréhender en quoi les actions favorables à la santé des enfants déployées dans les crèches municipales rennaises atteignent chaque enfant et sa famille en fonction de leurs besoins.

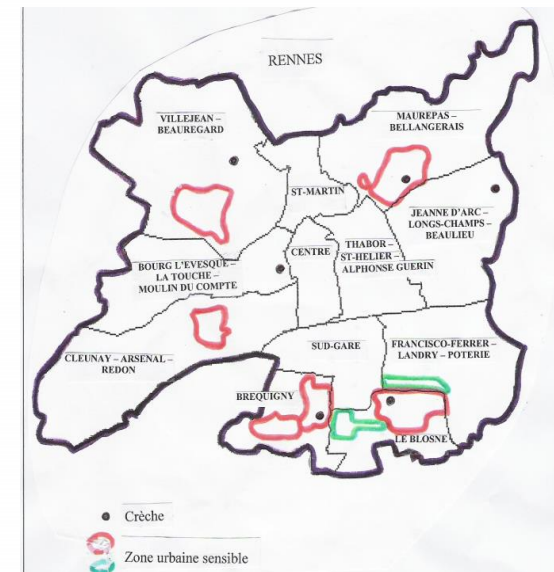
Méthode (2)

Recueil des données

- Documents écrits : planification, activité
- Entretiens individuels semi-directifs : points de vue, pratiques
 - SSE et DPE
 - 6 /16 crèches situées en ZUS et en non-ZUS

Analyse des données

- Analyse de contenu
- Orientations politiques santé et petite enfance
- Actions favorables à la santé
 - Classées et décrites
 - Analysées
 - Origine
 - Population visée
 - » action universelle / action ciblée
 - Façon de s'adresser à la population visée



Situation géographique des six crèches ayant participé



Résultats

Recueil et analyse de 6 documents écrits et 11 entretiens

Orientations politiques santé et petite enfance

- Santé
 - Améliorer la santé de ses habitants
 - Lutter contre les inégalités sociales de santé
 - Dès la petite enfance = priorité (Plan local de santé, entretiens)

- Petite enfance
 - Développer un accueil propice au bien-être des enfants et des parents
 - Favoriser l'égalité des chances
 - Promouvoir le vivre-ensemble (Projet éducatif, entretiens)

→ Agir dès le plus jeune âge pour promouvoir la santé et lutter contre les inégalités sociales

Résultats (2)

Actions favorables à la santé des enfants

– Planification

- Environnements physiques

- Qualité environnementale
- Qualité des repas
- Sécurité sanitaire

- Environnements éducatifs

- Pédagogie interactive
- « Parler bambin »
- Eveil culturel
- Education à l'alimentation
- Accompagnement à la parentalité
- Formation / accompagnement des professionnels

- Prévention précoce

- Dépistage précoce
- Accompagnement médico-psycho-social

(Plan local de santé, Contrat d'objectifs, entretiens)

Résultats (3)

Accès priorisé
aux plus
vulnérables

Actions favorables à la santé des enfants

– Planification

	Origine	Population visée	Façon de s'adresser à
<ul style="list-style-type: none"> • Qualité environnementale • Qualité des repas • Sécurité sanitaire 	<p>V</p> <p>V</p> <p>V / R</p>	<p>U</p> <p>U</p> <p>U</p>	<p>S id</p> <p>S id</p> <p>S id</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Pédagogie interactive • « Parler bambin » • Eveil culturel • Education à l'alimentation • Accompagnement à la parentalité • Formation / accompagnement des professionnels 	<p>V</p> <p>V</p> <p>V</p> <p>V</p> <p>V</p> <p>V</p>	<p>U</p> <p>C (ZUS)</p> <p>U / C (ZUS, prox)</p> <p>U</p> <p>U</p> <p>U</p>	<p>S id</p> <p>S ad</p> <p>S id</p> <p>S id</p> <p>S ad / P</p> <p>S ad</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Dépistage précoce • Accompagnement médico-psycho-social 	<p>V / R</p> <p>V</p>	<p>U</p> <p>U</p>	<p>S ad</p> <p>S ad / P</p>

Légende :
V : Ville, **R** : réglementaire // **U** : universelle, **C** : ciblée // **S id/ad** : structurelle identique / adaptée, **P** : proposée



Résultats (4)

Actions favorables à la santé

- Mise en œuvre
 - Adéquation avec la planification

 - Ajustement
 - Actions proposées
 - » Familles « en ayant moins besoin » s'en saisissent davantage
 - » Modes de communication variés, échanges renforcés avec les familles « en ayant plus besoin » → rassurer, valoriser, encourager

 - Freins
 - Formation insuffisante
 - Manque de motivation
 - Réticence liée à des convictions personnelles



Discussion

Prépondérance de l'approche universelle

- Deux objectifs
 - Offrir un accueil municipal ouvert à tous
 - Réduire les inégalités sociales (de santé)

Quel caractère proportionné ?

- Actions structurelles identiques
 - Bénéfice proportionné au degré de désavantage ?
 - Exemple
 - Alimentation
- Actions structurelles adaptées
 - Allocation de ressources proportionnée au degré de désavantage ?
 - Exemple
 - Suivi médical, « parler bambin »
- Actions proposées
 - Allocation de ressources proportionnée au degré de désavantage ?
 - Exemple
 - Sortie à la bibliothèque



Discussion (2)

Une question d'échelle

- A Rennes : 1/7^{ème} des enfants âgés de 0 à 3 ans en crèche municipale collective
 - Quid des autres enfants de la tranche d'âge ?
- A Rennes : une politique volontariste et des moyens
 - Quid des autres villes ?

Limites

- Efficacité des actions ?
- Méthodologiques
 - 6/16 crèches
 - Entretiens



Conclusion

Constat des ISS

- Pas nouveau

Rapport Marmot

- Universalisme proportionné

Accueil municipal rennais en crèche collective

- Actions prometteuses

Perspectives

- Evaluation de l'efficacité
- Implantation
- Formation des professionnels



Remerciements

La Chaire Inpes « Promotion de la santé » à l'EHESP est financée par l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé.