

INTERVENTIONS EFFICACES DE PRÉVENTION PRÉCOCE À DOMICILE : ATOUPS ET CONTRAINTES DE LA PMI ?

Coordination : Sandie Sempé, Maud Gorza

Direction de la Prévention et Promotion de la Santé

Objectif de la journée

Faire dialoguer scientifiques, représentant.e.s des institutions et professionnel.le.s de la PMI pour tenter de répondre à la question suivante :

« A quelles conditions la PMI peut-elle mettre en œuvre de façon efficace des interventions de prévention précoce à domicile ? »

Une intervention en santé publique est :

«un ensemble d'actions organisées dans un contexte spécifique à un moment spécifique pour produire des biens ou des services dans le but de modifier une situation problématique» (Champagne et al., 2008 ; Brousselle et al., 2009)

Elle est constituée de différentes composantes :

- un environnement ;
- une situation problématique et ses déterminants
- des objectifs (généraux, spécifiques, opérationnels) ;
- un processus d'actions (mobilisant des acteurs et des ressources et produisant des biens et/ou services) ;
- et des effets (impactant les déterminants et la situation problématique).

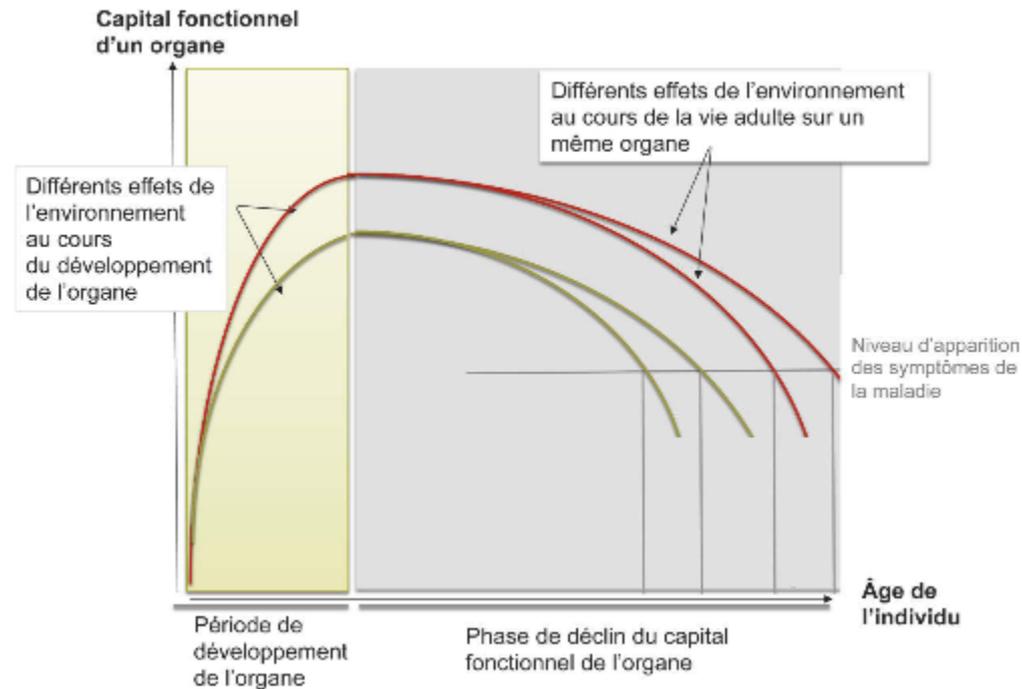
Une **intervention efficace** est une intervention qui permet d'impacter le(s) déterminant(s) de la santé (ou le(s) facteur(s) de risques) et d'agir sur le problème de santé visé /de le prévenir dans le cadre d'une intervention de prévention.

Une intervention précoce :

Pendant la période des 1000 premiers jours de développement de l'enfant

- Construction du cerveau de l'enfant
- Forte sensibilité à l'impact du stress toxique
- Influence la santé tout au long de la vie (DOHaD)

Origines Développementales de la Santé et épigénétique



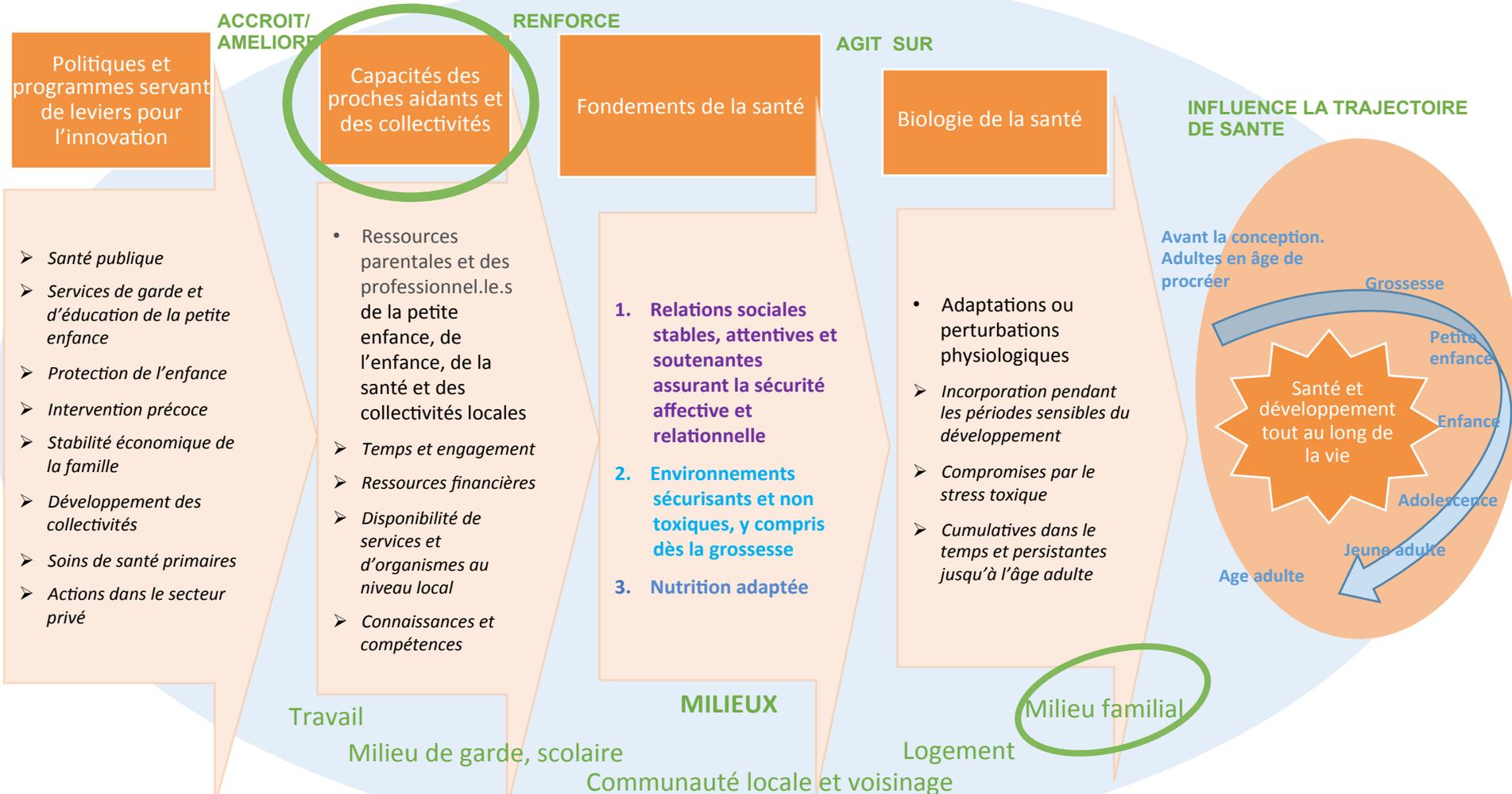
Source : M. A. Charles, C. Junien, Les origines développementales de la santé (DOHaD) et l'épigénétique. *Questions de santé publique*. Iresp, N°18, septembre 2012

LES RENCONTRES DE SANTÉ PUBLIQUE FRANCE

4-5-6
JUN 2019
Paris - Centre
Universitaire des
Saints-Pères



Cadre pour conceptualiser les politiques et les programmes de la petite enfance (Harvard, 2010)



D'après Un cadre pour conceptualiser les politiques et les programmes de la petite enfance afin de renforcer la santé tout au long de la vie Center on the developing Child at Harvard University modifié par M Gorza et S Sempé, SpF (2018)

Programme du séminaire

Programme de la matinée

1^{RE} PARTIE : POINTS DE VUE SCIENTIFIQUES

Efficacité des interventions de prévention précoce à domicile : ce que nous apprend la littérature scientifique

Christine Colin, Université de Montréal, Canada

Les enseignements du projet PANJO « Promotion de l'attachement et de la santé des jeunes parents »

Augusta Bonnard, Agence des nouvelles interventions sociales et de santé
Sandie Sempé, Santé publique France

Les enseignements du programme Perl « Petite enfance : Recherche action dans le Lunévillois »

Sophie Buchheit, Université de Lorraine
Myriam Cheminot, PMI Meurthe-et-Moselle
Charlotte Decroix, Université de Lorraine

2^{EME} PARTIE : POINT DE VUE POLITIQUE

Intervention de Madame la Députée Michèle Peyron, parlementaire en mission sur l'évaluation de la politique de PMI

Dossier

Les besoins fondamentaux des enfants

Mars 2019 / Numéro 447

Dossier

LES BESOINS FONDAMENTAUX DES ENFANTS

Coordination :
Maud Gorza, Flora Bolter

Introduction

4 _ Maud Gorza, Flora Bolter

« Il y a consensus sur les besoins fondamentaux de l'enfant »

5 _ Entretien avec Marie-Paule Martin-Blachais

« Développer pour tous une culture commune autour des besoins fondamentaux universels de l'enfant »

8 _ Entretien avec Agnès Gindt-Ducros

Besoins fondamentaux de l'enfant : état des connaissances

10 _ Flora Bolter, Anne-Clémence Schom, Elsa Keravel, Anne Ouj, Gilles Séraphin

Négligence envers les enfants : état des connaissances et modalités d'intervention

13 _ Carl Lacharité, Louise Ethier, Pierre Nolin

Développement de l'enfant : l'apport des neurosciences

17 _ Catherine Gueguen

Adversités durant l'enfance : Quel impact sur la santé ?

20 _ Michelle Kelly-Irving, Cyrille Delpierre

Grandir sans chez-soi

23 _ Stéphanie Vandentorren, Stéphane Darbada, Mathilde Roze, Maria Melchior, Bruno Falissard

Petite enfance : de l'efficacité des programmes de visites à domicile

27 _ Christine Colin

La formation des personnels médico-sociaux à l'accompagnement de jeunes enfants

30 _ Marcel Jaeger

Maternité du centre hospitalier de Roubaix : « Se recentrer sur les besoins individuels de la mère et du nouveau-né »

33 _ Entretien avec Sylvaine Rousseau

Italie : un programme pour réduire la maltraitance et prévenir le placement des enfants

35 _ Paola Milani

Technicienne de l'intervention sociale et familiale : un soutien à domicile de la mère et du nourrisson

38 _ Jean-Laurent Clochard

Techniciennes d'intervention sociale et familiale : agir contre la vulnérabilité périnatale

41 _ Sandrine Amaré, Marielle Valran

Panjo : des visites à domicile pour renforcer le lien mère-enfant

44 _ Entretien avec Sandie Sempé

Lunévillois : développement de l'enfant et accompagnement à domicile

46 _ Sophie Buchheit, Marie-Christine Colombo, Élise Fidry, Fabienne Ligier, Charlotte Decroix

Pour en savoir plus

48 _ Françoise Delahaye, Laetitia Haroutunian

3^{EME} PARTIE : POINTS DE VUE DES ACTEURS DE LA PMI

Approche socio-anthropologique des usages de la PMI par les familles de Seine-Saint-Denis : enquête qualitative

Christine César, Santé publique France

Patricia Vasseur, PMI Seine-Saint-Denis

Table ronde.

Comment offrir les interventions de prévention précoce aux familles qui en ont le plus besoin ?

Martine Blasquiz, PMI Gironde / Isabelle Davost-Serizay, Association nationale des puéricultrices (teurs) diplômé(e)s et des étudiants / Cécile Garrigues, Syndicat national des médecins de Protection maternelle et infantile / Jean-Louis Gerhard, PMI de Moselle

4^{EME} PARTIE : CONTRIBUTIONS DE L'ASSEMBLEE DES PARTICIPANTS

CONCLUSION

Caroline Buisnière, Direction générale de la Santé

Thierry Cardoso, Santé publique France