PROMOTION DE LA SANTÉ PÉRINATALE ET DE LA PETITE ENFANCE : L'ACTION DE SANTÉ PUBLIQUE FRANCE

**Session « Petite enfance : une meilleure prise en compte des besoins fondamentaux pour
l'action en santé publique. »**

Maud Gorza, Thierry Cardoso

Rencontres de Santé publique France

16 juin 2022

Paris

Cette intervention est faite en tant que personnel de Santé publique France, organisateur de la manifestation.
Je n'ai pas de conflit d'intérêt en lien avec le sujet traité.

Modèle pour éclairer les stratégies et les politiques de la petite enfance. *Center on the developing Child*

The Lifelong Effects of Early Childhood Adversity and Toxic Stress

Jack P. Shonkoff, MD, Andrew S. Garner, MD, PhD, and THE COMMITTEE ON PSYCHOSOCIAL ASPECTS OF CHILD AND FAMILY HEALTH, COMMITTEE ON EARLY CHILDHOOD, ADOPTION, AND DEPENDENT CARE, AND SECTION ON DEVELOPMENTAL AND BEHAVIORAL PEDIATRICS

PEDIATRICS Volume 129, Number 1, January 2012

ENVIRONNEMENT SOCIAL PRÉCOCE, USURE PHYSIOLOGIQUE ET ÉTAT DE SANTÉ À L'ÂGE ADULTE : UN BREF ÉTAT DE L'ART

// EARLY PSYCHOSOCIAL ENVIRONMENT, ALLOSTATIC LOAD AND HEALTH DURING ADULTHOOD: A BRIEF STATE OF THE ART

Cyrille Delpierre^{1,2} (cyrille.delpierre@inserm.fr), Cristina Barboza-Solís^{1,2,3}, Raphaele Castagné^{1,2}, Thierry Lang^{1,2,4}, Michelle Kelly-Irving^{1,2}

Available online at www.sciencedirect.com

Neuroscience and Biobehavioral Reviews 29 (2005) 237–258

NEUROSCIENCE AND
BIOBEHAVIORAL
REVIEWS

www.elsevier.com/locate/neubiorev

Review

Antenatal maternal anxiety and stress and the neurobehavioural development of the fetus and child: links and possible mechanisms. A review

Bea R.H. Van den Bergh^{a,*}, Eduard J.H. Mulder^b, Maarten Mennes^{a,c}, Vivette Glover^d

^aDepartment of Developmental Psychology, Catholic University of Leuven (KULeuven), Tiensestraat 102, 3000 Leuven, Belgium

^bDepartment of Perinatology and Gynaecology, University Medical Center Utrecht, Lundlaan 6, 3584 EA, Utrecht, The Netherlands

^cDepartment of Paediatric Neurology, University Hospital Leuven (KULeuven), Herestraat 49, 3000 Leuven, Belgium

^dInstitute of Reproductive and Developmental Biology, Imperial College London, Du Cane Road, London W12 0NN, UK

JAMA Pediatrics | Original Investigation

Positive Childhood Experiences and Adult Mental and Relational Health in a Statewide Sample

Associations Across Adverse Childhood Experiences Levels

Christina Bethell, PhD, MBA, MPH; Jennifer Jones, MSW; Narangerel Gombojav, MD, PhD; Jeff Linkenbach, EdD; Robert Sege, MD, PhD

Improving early childhood development WHO Guideline (2020)

RECOMMENDATIONS

In order to improve early childhood development, WHO recommends:

1 RESPONSIVE CAREGIVING

All infants and children should receive responsive care during the first 3 years of life; parents and other caregivers should be supported to provide responsive care.

Strength of recommendation: Strong
Quality of evidence: Moderate (for responsive care)

2 PROMOTE EARLY LEARNING

All infants and children should have early learning activities with their parents and other caregivers during the first 3 years of life; parents and other caregivers should be supported to engage in early learning with their infants and children.

Strength of recommendation: Strong
Quality of evidence: Moderate (for early learning)

3 INTEGRATE CAREGIVING AND NUTRITION INTERVENTIONS

Support for responsive care and early learning should be included as part of interventions for optimal nutrition of infants and young children.

Strength of recommendation: Strong
Quality of evidence: Moderate

4 SUPPORT MATERNAL MENTAL HEALTH

Psychosocial interventions to support maternal mental health should be integrated into early childhood health and development services.

Strength of recommendation: Strong
Quality of evidence: Moderate

- ✓ **Renforcer les relations soutenantes pour les enfants et les adultes**
- ✓ **Renforcer les compétences psychosociales (Life skills)**
- ✓ **Réduire l'impact du stress « toxique » dans la vie des enfants et des familles**

Agir pour des environnements favorables au développement, au bien-être et à la santé dans la période périnatale

Soutenir les capacités des adultes en charge de prendre soin des enfants

- Les parents et la famille
- Les différents professionnels (de santé ou autres) intervenant dans la période périnatale et au cours de la petite enfance

Parents sécurisés = des parents sécurisants et bébé sécurisé
Des professionnels sécurisants = ...des professionnels sécurisés

Mettre à disposition une information scientifiquement validée

Produire des contenus accessibles au plus grand nombre

Ne pas augmenter la pression sur les parents

- ✓ Avoir une approche bienveillante, non culpabilisante
- ✓ Aller vers une approche sociétale

Objectif : transférer les connaissances scientifiques récentes en population et particulièrement aux (futurs) parents

- Pas dans le médical
- En phase avec les piliers de la santé Harvard + les composantes des soins attentifs
- Cohérence des informations
- Qualité des interactions +++

Ligne éditoriale

- Une approche soutenance, bienveillante et non culpabilisante
- S'adresse aux mères et aux pères (charge mentale)
- Proposer aux (futurs) parents des clés pour se questionner sur leurs habitudes de vie du quotidien

Format

- Mettre à disposition des (futurs) parents des informations dans une perspective vie quotidienne
- Faire le lien avec les autres dispositifs et site d'information

Installer la période 1000 jours dans l'espace public et médiatique

Contribuer au changement de regard de la société sur la période des 1000 premiers jours...

Une campagne qui s'adresse à toute la population

102

53

Des partenariats médias grand public

« Pendant la grossesse, soyons tous solidaires et supporteurs du zéro alcool »

**forcément, cela attire votre bébé,
qui veut les toucher avec ses mains.**

Principes

Interactions en lien avec l'alimentation = Moments forts dans la relation parents/enfant.

Les pratiques éducatives des parents, des proches et de l'entourage social :

✓ contribuent à l'acceptation par l'enfant de nouveaux aliments pendant la période de diversification

✓ vont avoir une influence sur sa manière de s'alimenter sur le long terme

Ecoute et observation de l'enfant pour adapter l'alimentation

Outils

✓ Le petit guide de la diversification alimentaire

✓ Une rubrique spécifique du site internet Mangerbouger.fr
<https://www.mangerbouger.fr/manger-mieux/a-tout-age-et-a-chaque-etape-de-la-vie/jeunes-enfants-de-0-a-3-ans-du-lait-a-la-diversification>

✓ 6 tutoriels thématiques

✓ 4 petits films

Développer les indicateurs sur le fardeau/ les comportements/ les déterminants / les expositions

- ✓ 1^{er} rapport sur les indicateurs de la santé périnatale en France à paraître
- ✓ Développement d'indicateurs sur la santé mentale

Unités en
charge de la
surveillance

Mieux connaître l'expérience des parents : leurs besoins, leurs attentes, leur vécu de la parentalité, leurs pratiques parentales et les déterminants qui vont venir les impacter (caractéristiques personnelles de l'enfant et du parent, caractéristiques sociales et contextuelles)

- ✓ Enquête sur le vécu et les pratiques parentales, auprès de parents avec enfants entre 0 et 2 ans (prévue en 2023)

Transfert de connaissances sur les interventions et programmes efficaces

- ✓ Revue de la littérature (en cours) sur les interventions visant à réduire le stress

Pour des familles en situation de vulnérabilités psycho-sociales

Encourager la mise en place d'offres accessibles sur l'ensemble du territoire, s'inscrivant dans le droit commun

✓ Développer la connaissance

✓ Soutenir le déploiement et la mise en œuvre d'interventions

✓ Evaluer

✓ Guide de mise en œuvre

- ✓ Revue de littérature
- ✓ Un état des lieux des pratiques des IPPAD sur le territoire français
- ✓ Retour d'expériences sur les freins et leviers à l'implantation et la qualité de l'intervention

Un guide Repères pour l'implantation d'interventions de prévention précoces à domicile, structurées sur la relation parents-enfants à destination des opérateurs et ARS (Agences Régionales de Santé)

- ✓ Exemple d'une intervention en cours de déploiement test par Santé publique France

"Promotion de la santé et de l'Attachement des Nouveau-nés et de leurs Jeunes parents " : un Outil de renforcement des services de PMI

*Adaptation en France par SPF du programme **Nurse family partnership (NFP)** : visites à domicile auprès de futures jeunes mères primipares en difficulté sociale, visites commençant avant la naissance et se poursuivant jusqu'au deux ans de l'enfant (Olds, Eckenrode et al. 1997).*
<https://www.nursefamilypartnership.org/about/proven-results/>

Ampleur des effets à long terme de l'anxiété et du stress chronique maternel prénatal sur l'enfant de mieux en mieux documenté

Aggravation par Inégalités sociales = bébés issus de milieux défavorisés plus exposés aux effets du stress d'origines multiples

Intérêt des programmes visant à réduire le stress

Les programmes de pleine conscience reconnus pour leur capacité à réduire le stress, l'anxiété, représentent ainsi une plus-value ;

=> premières études évaluatives récentes sur MBCP (Duncan et al., 2017, Verenga 2021). D'autres recherches dans plusieurs pays sont actuellement en cours

Diplôme Universitaire « Périnatalité et Pleine conscience »
à Université Lorraine

<https://centrepierrejanet.univ-lorraine.fr/perinatalite/>

Adaptation française du programme *Strengthening Families Program*, Karol Kumpfer (années 1980)

PSFP 6-11 ans : évalué et déployé en France ; implantation, dans quartiers de politique prioritaire par le CoDES 06 (comité départemental d'éducation pour la santé Alpes Maritimes)

Evaluation d'efficacité réalisée par Santé publique France

Objectifs du programme :

- ✓ Renforcement des compétences parentales, des compétences psychosociales de l'enfant et augmentation de la résilience familiale
- ✓ Soutenir les facteurs de protection contre les conduites à risques : addictions (substances psychoactives, écrans)...

- **Bienveillance en maternité : CIANE, IHAB**

- **Allaitement : IHAB, IPA**

INITIATIVE HÔPITAL
**AMI DES
BÉBÉS**

- **Sensibilisation à l'utilisation des écrans : AFPA**

- **Information aux temps forts de la parentalité: AFPA**

- **Santé environnement et maternité**

- **Tabac et grossesse**

Le comité interface « périnatalité petite enfance »

Interventions préventives
précoces à domicile

1.

Renforcer le **PARCOURS** des 1000 premiers jours, construit autour de 3 moments clefs

2.

Décliner le parcours 1000 jours pour les situations de **FRAGILITÉ**

3.

Mettre à disposition des **RESSOURCES** fiables et accessibles pour les parents et l'entourage

4.

Donner du **TEMPS** supplémentaire pour la construction de la relation parent-enfant

5.

Améliorer encore la **QUALITÉ DE L'ACCUEIL** du jeune enfant

1000
PREMIERS
JOURS.fr

MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ

<https://www.youtube.com/watch?v=GmPjI9eTHQ&feature=youtu.be>

Merci pour votre attention !

Maud.gorza@santepubliquefrance.fr