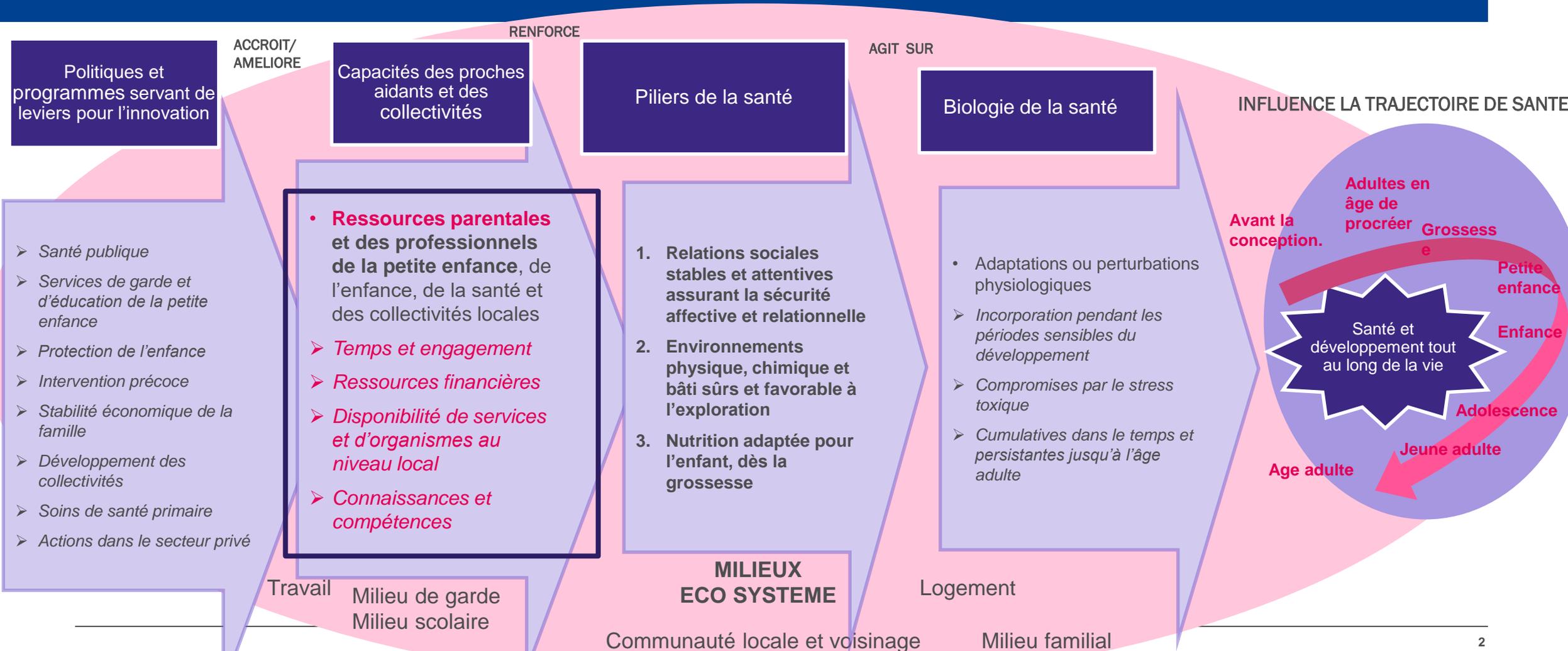


ENQUÊTE NATIONALE SUR LES DÉTERMINANTS DES PRATIQUES PARENTALES ET DU VÉCU DES PARENTS D'ENFANTS DE 0 À 2 ANS

Avis d'opportunité du Cnis, Commission Démographie et questions sociales
1^{er} décembre 2022

Linda Lasbeur, Maud Gorza et Thierry Cardoso
Unité périnatalité et petite enfance, Direction de la prévention et de la promotion de la santé

UN CADRE CONCEPTUEL POUR SOUTENIR L'ACTION VISANT LE DÉVELOPPEMENT DE LA PETITE ENFANCE (HARVARD, 2010)



DES RECOMMANDATIONS INTERNATIONALES

OMS/Unicef/Banque mondiale 2019
Cadre pour les soins attentifs pour le développement de la petite enfance. Un cadre pour aider les enfants à survivre et à s'épanouir afin de transformer la santé et le potentiel humain

OMS 2020 Guideline Improving Early Childhood Development

Recommande de collecter des indicateurs pour chacune des cinq composantes des soins attentifs

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

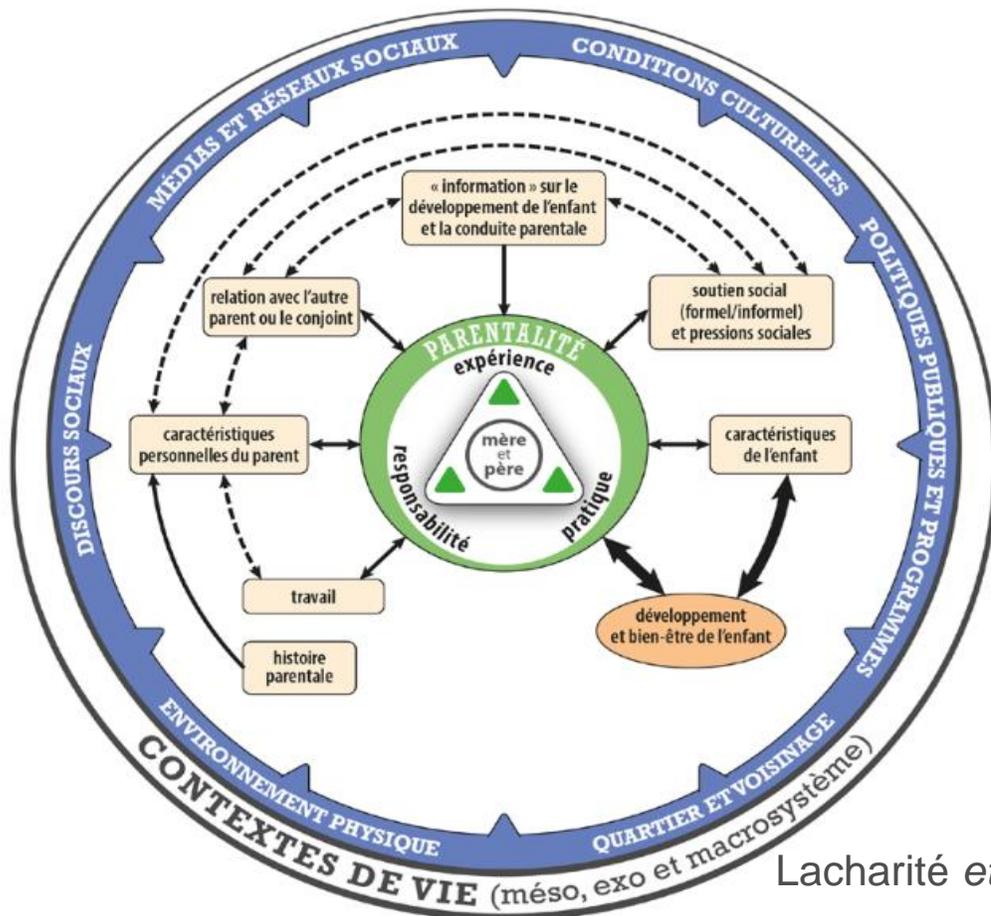
Psychosocial interventions to support maternal mental health should be integrated into early childhood health and development services.

Strength of recommendation: Strong
Quality of evidence: Moderate



<https://nurturing-care.org/>

CADRE THÉORIQUE DE L'ENQUÊTE : UNE APPROCHE SOCIO ÉCOLOGIQUE



Ce cadre théorique reprend :

- le **modèle écosystémique** de Bronfenbrenner (1979) avec les contextes de vie;
- les **déterminants de la parentalité** de Belsky et Jaffee (2006), et ;
- les **définitions des dimensions de la parentalité** de Didier Houzel (1999) et Catherine Sellenet (2007).

Lacharité *et al.*, 2014

COHORTE ELFE :

Enfants nés en 2011

Pas de données sur les déterminants du vécu des parents (stress et pression des parents, compétences parentales)

ENQUÊTE NATIONALE PÉRINATALE :

Pas de données sur les pères

Pas de données sur les déterminants des pratiques parentales

ENQUÊTE MODES DE GARDE ET D'ACCUEIL DES JEUNES ENFANTS

Panorama complet des solutions de garde adoptées par les parents pour leurs jeunes enfants, au regard de leurs contraintes professionnelles

OBJECTIFS DE L'ENQUÊTE



OBJECTIFS STRATÉGIQUES :

Apporter des repères nationaux et mesurer les évolutions de ces indicateurs, en particulier en termes d'Inégalités sociales et territoriales de santé

Apporter des éléments contribuant à l'orientation et l'évaluation des actions de Santé publique France

Outils les professionnels dans le champ de la petite enfance et mieux aider à cibler les besoins en intervention (diagnostic populationnel : Universalisme proportionné)

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS :

Réaliser un état des lieux du vécu et des pratiques parentales

Observer la distribution des déterminants en population générale des parents

Comprendre l'impact des déterminants contextuels sur le vécu et les pratiques parentales

THÈMES DU QUESTIONNAIRE

Caractéristiques personnelles de l'enfant

Sexe, âge, santé de l'enfant, prématurité, tempérament

Caractéristiques personnelles du parent

Addictions, ACE, événements +, santé générale perçue, maladie chronique, limitations fonctionnelles, troubles santé mentale, violences conjugales et familiales

Vécu des parents : compétences parentales (sentiment satisfaction et auto-efficacité), stress parental, pression parentale

Pratiques parentales : fréquence des activités et qualités des interactions, utilisation des services destinés à la famille

Caractéristiques sociodémo et socioéco du parent et du co-parent

Composition du ménage, situation familiale, niv études, situation financière perçue, situation prof, condition d'emploi, horaires W, tps partiels, couverture médicale, logement, littératie en santé
niveau d'études, situation financière perçue, situation prof, condition d'emploi, horaires W, tps partiels du co-parent

Caractéristiques sociales et contextuelles

Soutien dans le couple, soutien social et familial, infos sur le quartier de résidence, les transports en commun et les infrastructures routières, recours aux dispositifs existants à destination de cette population, besoin d'informations sur le développement de l'enfant

TYPE D'ENQUÊTE :

Enquête transversale, représentative de la population générale de parents d'enfants entre 0 et 2 ans

POPULATION :

Mères et pères d'enfants de 0 à 2 ans révolus et vivant avec l'enfant au moins 40 % du temps.

COUVERTURE GÉOGRAPHIQUE :

France métropolitaine

+ extension dans les DROM (avec adaptation de la méthode et du protocole).

PÉRIODE DE COLLECTE : Pilote en juin 2023 et enquête nationale au 1er trimestre 2024

MODE DE COLLECTE : Enquête multimode, auto-questionnaires par Internet, et entretiens par téléphone pour les personnes ayant des difficultés d'accès à Internet et/ou des difficultés avec la lecture du français

CONTRAINTES POUR L'ENQUÊTÉ : durée du questionnaire entre 30 et 40 minutes

PLAN DE SONDAGE : Base de sondage de la Cnaf avec échantillon stratifié sur les revenus

TAILLE DE L'ÉCHANTILLON : 10 000 parents (5 000 pères et 5 000 mères)

AUTO-SAISINE DE SANTÉ PUBLIQUE FRANCE

CONCERTATION : discuté en amont avec le comité d'interface périnatalité et petite enfance de SpF (professionnels du champ de la petite enfance, chercheurs et représentants des usagers (Unaf et Ciane))

PARTENARIAT AVEC LA CNAF : base de sondage

COÛT DE L'ENQUÊTE : environ 750 000 euros

ORGANISME COLLECTEUR : Santé publique France (prestataire Ipsos pour le terrain d'enquête et BDD)

UNE COMITOLOGIE SUR 3 AXES



COMITÉ DE PILOTAGE

Assurer le suivi de l'enquête et de la bonne mise en œuvre de l'enquête et de rendre le plus pertinent possible le protocole d'enquête et la mise en œuvre de l'enquête ; avec des objectifs opérationnels

COMITÉ D'APPUI THÉMATIQUE

Discuter et valider la méthodologie de l'enquête, le choix des indicateurs, échanger sur les analyses statistiques, discuter les résultats

COMITÉ D'INTERFACE PÉRINATALITÉ : DÉMARCHE DE CONCERTATION

Créer des espaces d'échanges, tout au long de l'enquête, avec les différentes parties prenantes intervenants au cours de cette période de la petite enfance. Ces espaces d'échanges pourront participer à orienter les discussions du comité d'appui thématique et ouvrir des pistes de recommandations

CALENDRIER PRÉVISIONNEL



Constitution du comité d'appui thématique (scientifique) : 3^{ème} trimestre 2022

Convention avec la Cnaf (en cours) : 1^{er} trimestre 2023

Autorisation réglementaire : 2^{ème} trimestre 2023

Mise en place du terrain d'enquête : 2^{ème} trimestre 2023

Enquête Pilote sur 200 parents : juin 2023

Comité du label : 3^{ème} trimestre 2023

Enquête France métropolitaine : 1^{er} trimestre 2024

Enquête France DROM : 1^{er} semestre 2025