



**Les données longitudinales :
indispensable aux actions
efficaces chez les enfants de
-9 mois à 17 ans**

Symposium ÉLDEQ 2008 «Faire
connaissance avec l'avenir du
Québec »

10-11 novembre 2008

Répartition des investissements
de la Fondation selon ses stratégies

Mission
**Prévention
maladie
pauvreté**

Cible

Réussite éducative

Stratégie

Mobilisation de
la société

25%

Participation citoyenne
et plaidoyer

Communications médi-
atiques et Internet

Actions volontaires
des entreprises

Transfert de connaissance,
réseautage, rayonnement
des leaders

Stratégie

Mobilisation des
communautés

75%

Soutien à la
mobilisation

Positionnement
local et régional

Outils

Formation

Innovation

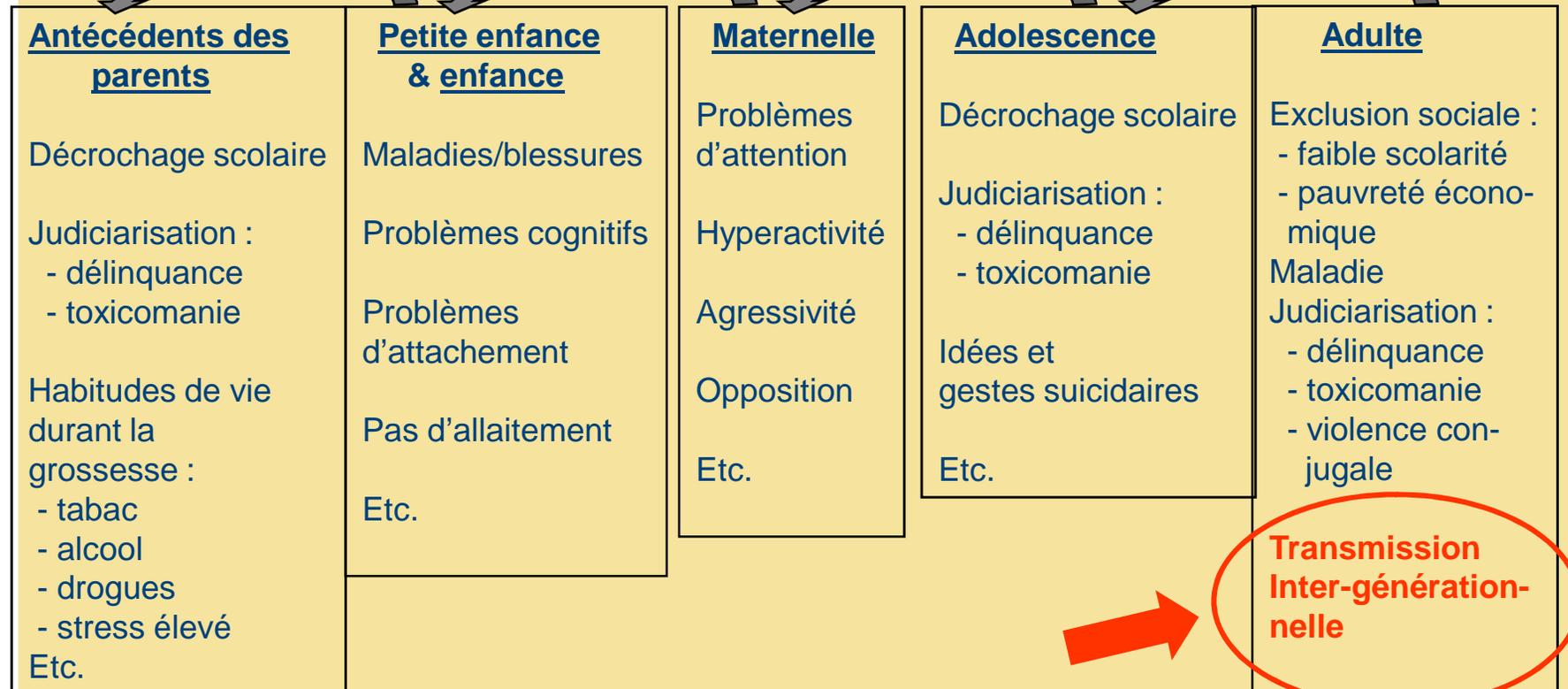
Portraits et
observatoire

QEF
QE
*Réussite éducative et
Persévérance scolaire*



Ce que l'on sait du décrochage ou de l'abandon scolaire : facteurs de risque et certains effets

Liens entre les **problématiques**



Des études longitudinales essentielles ...

- 1) Parce que dans notre vision nous souhaitons influencer le gouvernement afin qu'il adopte des **mesures PRÉVENTIVES EFFICACES**
- 2) Parce que parmi nos principes directeurs, l'un dit d'**ÉVALUER** de façon continue les initiatives afin d'en améliorer les effets
- 3) Parce que la contribution de la Fondation demeure à **DÉMONTRER**

Ainsi, il nous faut consolider le cadre d'interprétation des résultats mesurés. La puissance des données longitudinales et leur richesse en font des incontournables !

Milieux de vie

Femmes enceintes

**Nourrissons
0-18/24 mois**

**Trottineurs
24- 48 mois**

**Pré-scolaires
4 et 5 ans**

**Enfants
6-12 ans**

**Adolescents
13-17 ans**

Nutrition	Santé -Naissance -Petite enfance	Développement cognitif et langagier	Dév. cognitif -Lecture -Écriture -Numération	Dév. cognitif -Lecture -Écriture -Mathématique -Motivation	Dév. cognitif -Lecture -Écriture -Mathématique -Motivation -Aspirations scolaires et prof.
Stress					
Habitudes de vie -Tabac -Alcool -Drogues	Nutrition -Allaitement -Sécurité alimentaire	Motricité fine et globale	Habiletés psychosociales -Auto-contrôle -Résol. conflits -Expression des émotions	Habiletés psychosoc. -Auto-contrôle -Conduites sociales	Habiletés psychosoc. -Affiliation groupes de pairs -Conduites sociales
Connaissance des besoins des enfants	Attachement sécuritaire	Santé & bien-être -Trauma/accident -Problèmes aigus/chroniques -Buccodentaire	Santé & bien-être	Santé & bien-être -Dépression -Estime de soi	
Élaboration d'un projet de vie -Amélioration \$ -Soutien social -Routine de vie -Environnement stimulant et sécuritaire	Développement cognitif		Habitudes de vie -Alimentation -Motricité -Activités physiques	Habitudes de vie -Alimentation -Activités physiques	
	Tempérament comportement				Santé & bien-être -Dépression -Estime de soi -Estime de soi <i>académique</i>
					Habitudes de vie -Tabac-alcool-drogues -Conciliation travail-études -Alimentation -Activités physiques

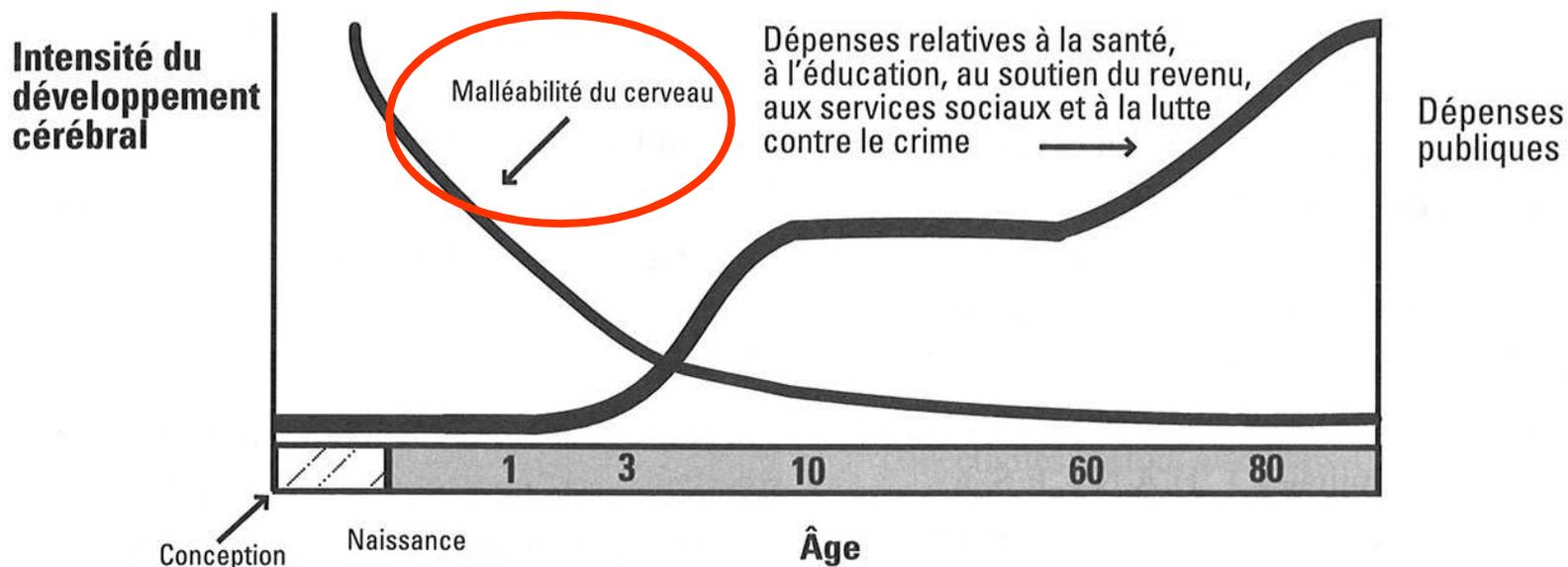
ENTRÉE SCOLAIRE RÉUSSIE →

PERSÉVÉRANCE SCOLAIRE →

Ce que l'on sait : développement du cerveau

4.2 - DÉVELOPPEMENT CÉRÉBRAL – POSSIBILITÉS ET INVESTISSEMENT

Câblage et développement du cerveau



Perry (1996)

Principes directeurs d'une intervention efficace

1. Agir le plus **hâtivement** possible dans la vie de l'enfant, **directement** auprès de ce dernier en favorisant et soutenant la poursuite des actions dans la **famille**
2. Agir auprès des différentes **personnes significatives** pour l'enfant, dans tous les contextes de vie de l'enfant et en combinant **différentes stratégies** d'intervention (**multimodales**)
3. Miser sur l'**intensité** (durée, fréquence et régularité) et la **continuité** des activités ou actions
4. Favoriser et valoriser la **responsabilité familiale et communautaire** en regard du développement optimal de l'enfant
5. Fournir des **ressources humaines de qualité** (formation académique et formation continue) qui sont soutenues dans leur travail
6. Proposer des **actions adaptées** aux individus ciblés (âge, appartenance ethnique, niveau socio-économique) et aux communautés
7. Offrir une intervention **globale et longitudinale** qui amènera un changement réel des comportements et des attitudes afin de favoriser l'**autonomisation** des individus et des communautés d'une façon durable

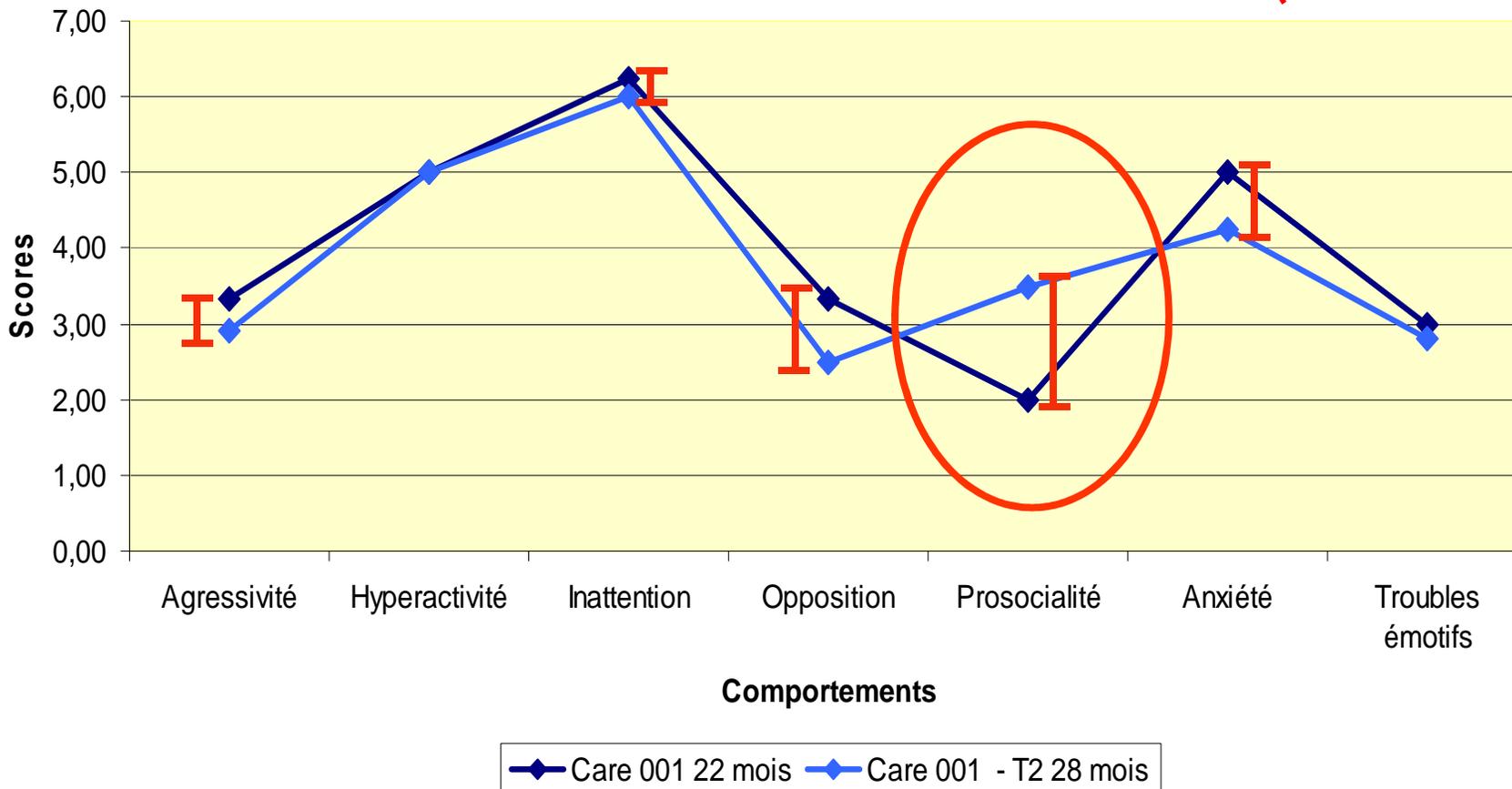
Exemple d'utilisation des données de l'ÉLDEQ

Indicateurs en regard des parents et des enfants :	25 % défavorisés	75 % favorisés	Moyenne ÉLDEQ
Durée de la grossesse			
NON allaitement des enfants	42%	24%	28%
Score d'hyperactivité (29 - 41 ms)			
Agressivité physique (29 - 41 ms)			
Troubles d'opposition (29 - 41 ms)			
Score MacArthur (dit - 29 ms)	16	19	18
Score ÉVIP (brut - 41 ms)	24	32	30

Écart entre des mesures de T1 et T2 – effet de l'action

Scores comportementaux de l'enfant #001 de CARE, en T1, T2 et comparés à la moyenne des enfants de CARE

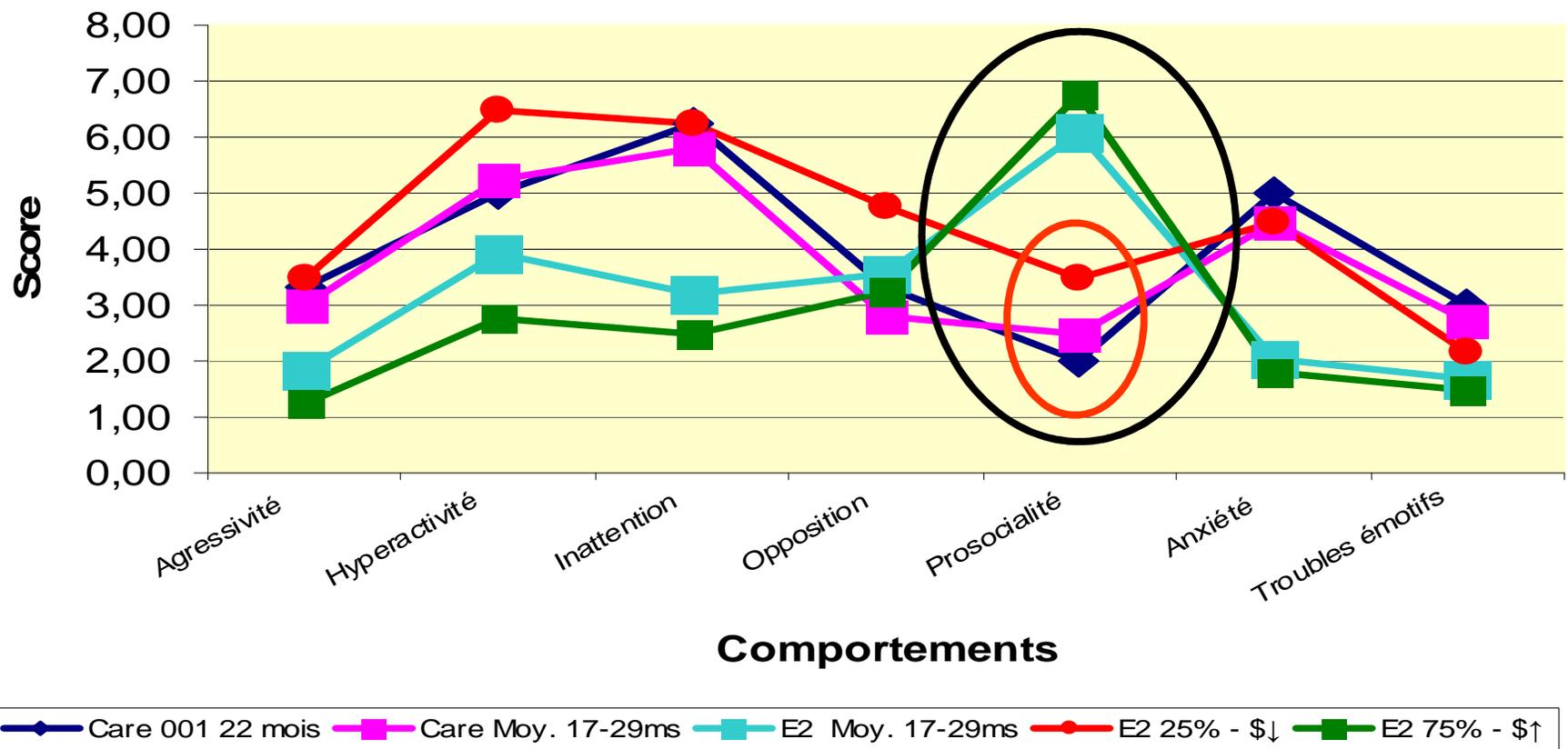
SIMULATION



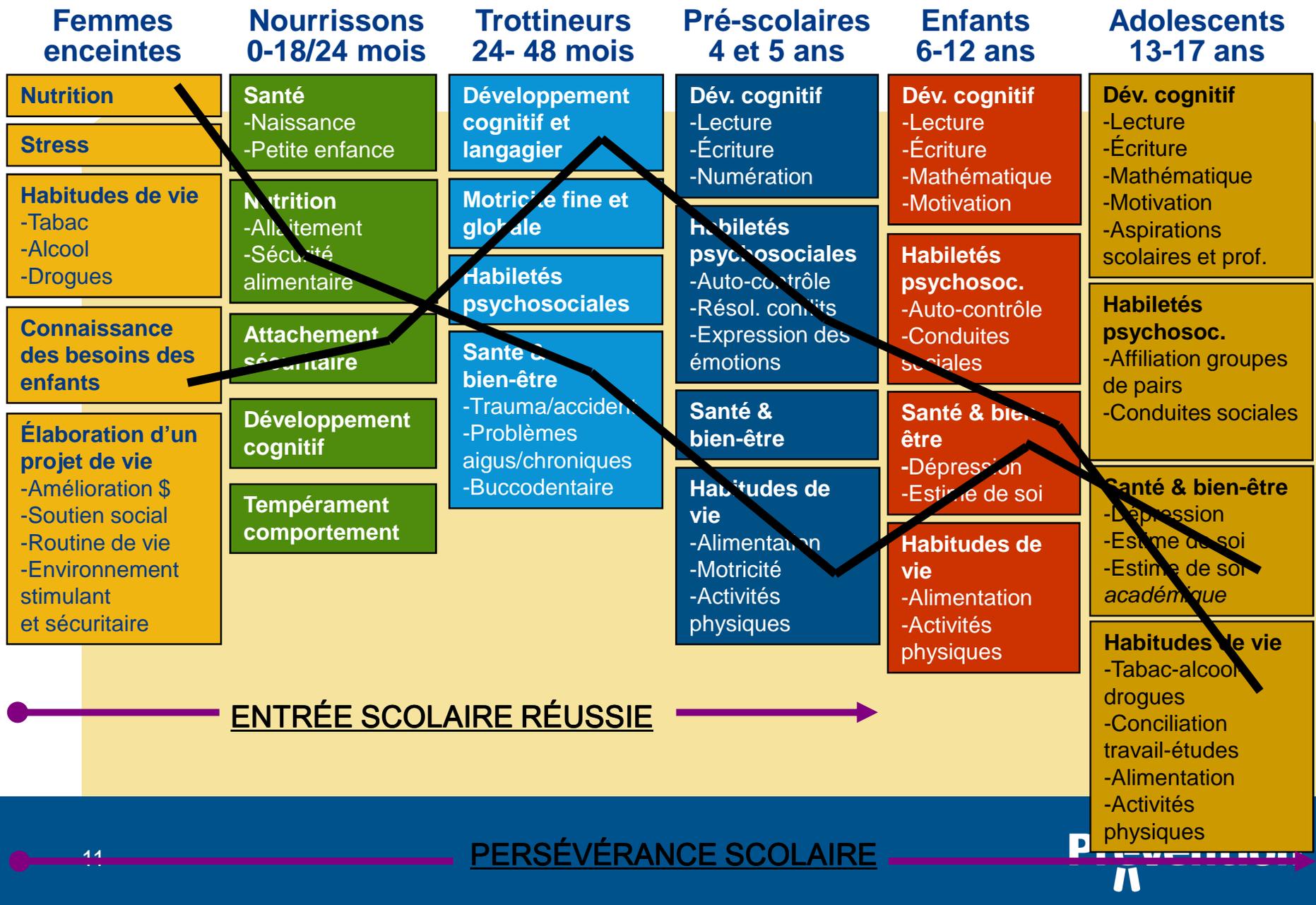
Évaluation , mesure d'effets et « mesures repères »

SIMULATION

Enfant (s) de CARE comparés aux mesures repères de l'ÉLDEQ (ou bench-marks)



Théorie du changement (TOC) et trajectoires développementales



En résumé... Des études longitudinales essentielles à l'atteinte de nos objectifs

Des données longitudinales POUR... avoir des mesures repères

- se fixer des objectifs réalistes et communs
- « monitorer » les effets des programmes déployés
- distinguer les effets à court, moyen et long termes
- évaluer les différents itinéraires empruntés

Des données longitudinales POUR ... dessiner les trajectoires développementales des enfants afin de PRÉVENIR efficacement

Des données longitudinales POUR ... confirmer la « force » des prédicteurs retenus comme déterminants d'une ENTRÉE SCOLAIRE RÉUSSIE et de la RÉUSSITE ÉDUCATIVE

Des données longitudinales À JOUR (cohorte chaque 10 ans) provenant de QUELQUES études longitudinales afin d'assurer la prise en compte des changements sociaux... Car on a de permanent que le changement !!!

**Merci de votre
attention et
bonne poursuite
à tous !**

