



Introduction

« L'ÉLDEQ en bref »

Symposium ÉLDEQ 2008

Faire connaissance avec l'avenir du Québec

Étude longitudinale du développement des enfants du Québec

Montréal

10 novembre

Bertrand Perron (Ph.D.)

Coordonnateur

Direction des statistiques sociales, démographiques et de santé

Institut de la statistique du Québec

Les partenaires (merci !)

Générosité - données ■ Les familles répondantes

\$ - contenu analyses

- Le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec (MSSS)
- Le ministère de la Famille et des Aînés (MFA)
- La Fondation Lucie et André Chagnon
- L'Institut de la statistique du Québec (ISQ - maître d'œuvre)
- Le Groupe de recherche sur l'inadaptation psychosociale chez l'enfant (GRIP)
- Québec en forme (QEF)
- Le Groupe de recherche interdisciplinaire en santé (GRIS)
- \$ ➤ Divers fonds de recherche aux chercheurs

Analyses - contenu ❖ Les chercheurs associés

Données administratives

- Le ministère de l'Éducation des Loisirs et du sport (MELS)
- La Régie de l'assurance-maladie du Québec (RAMQ)

Collecte

- ✓ Le Bureau d'interviewers professionnels (BIP)
- ✓ Qualité Services de Santé (QHS) (volet santé E11)

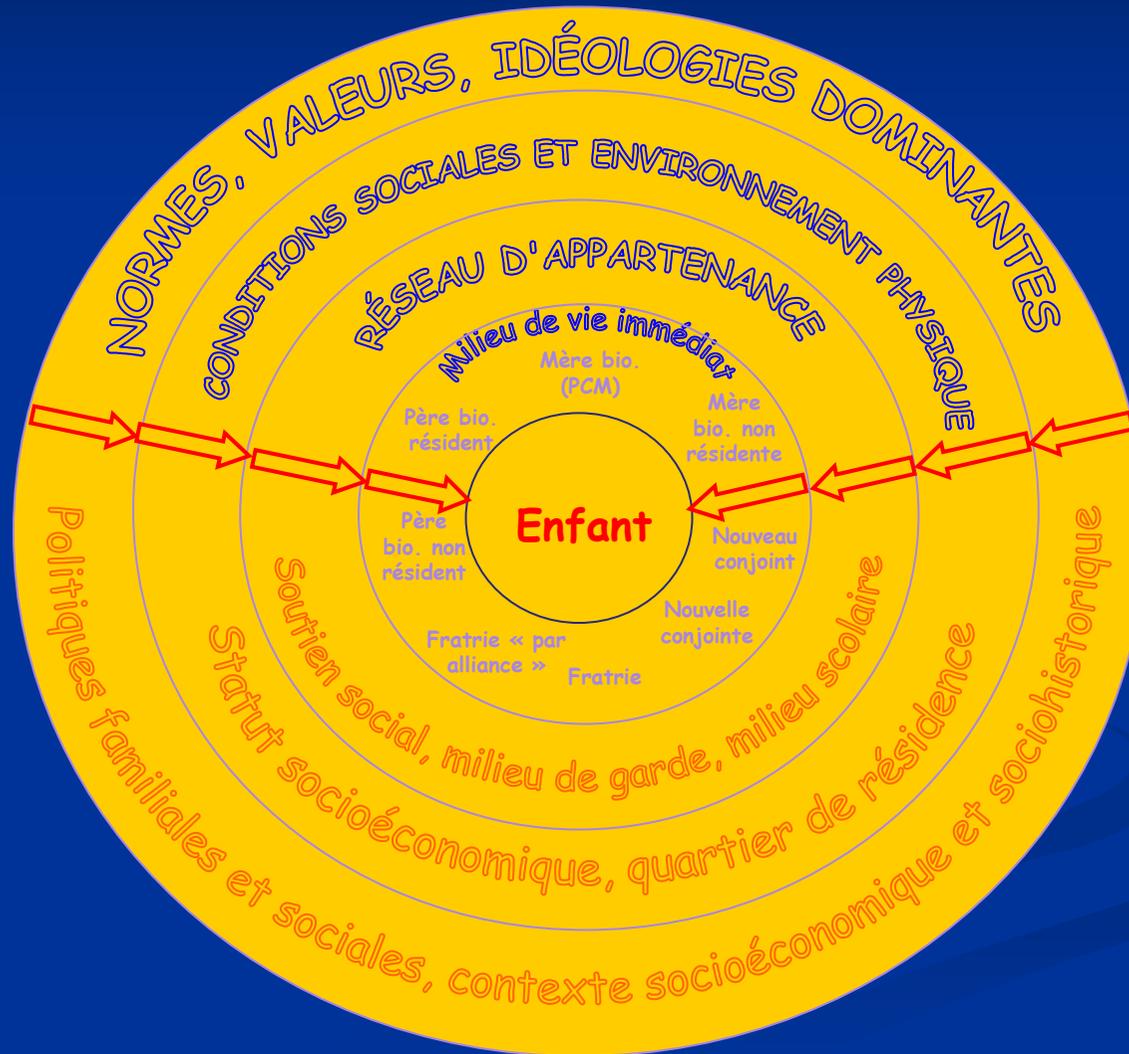
Contenu

- ◆ Statistique Canada

Objectifs de l'ÉLDEQ

- Identifier les facteurs qui, mis en place lors de la petite enfance, contribuent à l'adaptation sociale et à la réussite scolaire des enfants québécois
- Mieux cerner le rôle de certains programmes publics (services de garde, congés parentaux, promotion de la santé, etc.) et orienter le développement de programmes futurs

Une approche bio-psycho sociale



Les échantillons

- Le pré-test: « En 2001... J'avais 5 ans »
 - N initial au pré-test 1 (1996) = 572 familles (Montréal et Québec)
 - 449 au GRIP-UdeM et 123 à ISQ (95 sollicitées pour le pré-test 11-2007)
- L'enquête principale: « Je suis, je serai »
 - Échantillon représentatif de l'ensemble des enfants (naissances simples, sauf grands prématurés) nés de mères résidant au Québec en 1997-1998 (excluant régions socio-sanitaires 10, 17 et 18)
 - Échantillon initial (1998) = 2 120 familles
 - Taille de l'échantillon après la collecte 2008 = 1 396 (1974 sollicitées)

Contenu - volet régulier

- Conditions de naissance
 - Développement cognitif
 - Comportements des enfants
 - Sommeil
 - Langage

 - Nutrition
 - Accidents/santé/condition phys.

 - Relations parents-enfant
 - Pratiques parentales
 - Comportements des parents
 - Fratrie
 - Relations père-mère
 - Garde légale
 - Situation familiale

 - Contexte socio-économique
 - Conciliation travail-famille

 - Utilisation des services de garde
- Activités physiques et loisirs
 - Développement psychomoteur
 - Utilisation de l'ordinateur

 - Adaptation sociale
 - Délinquance

 - Compétences en littératie
 - Motivation scolaire
 - Relations avec amis et prof.
 - Climat scolaire
 - Performance scolaire
 - Devoirs scolaires

 - Etc.

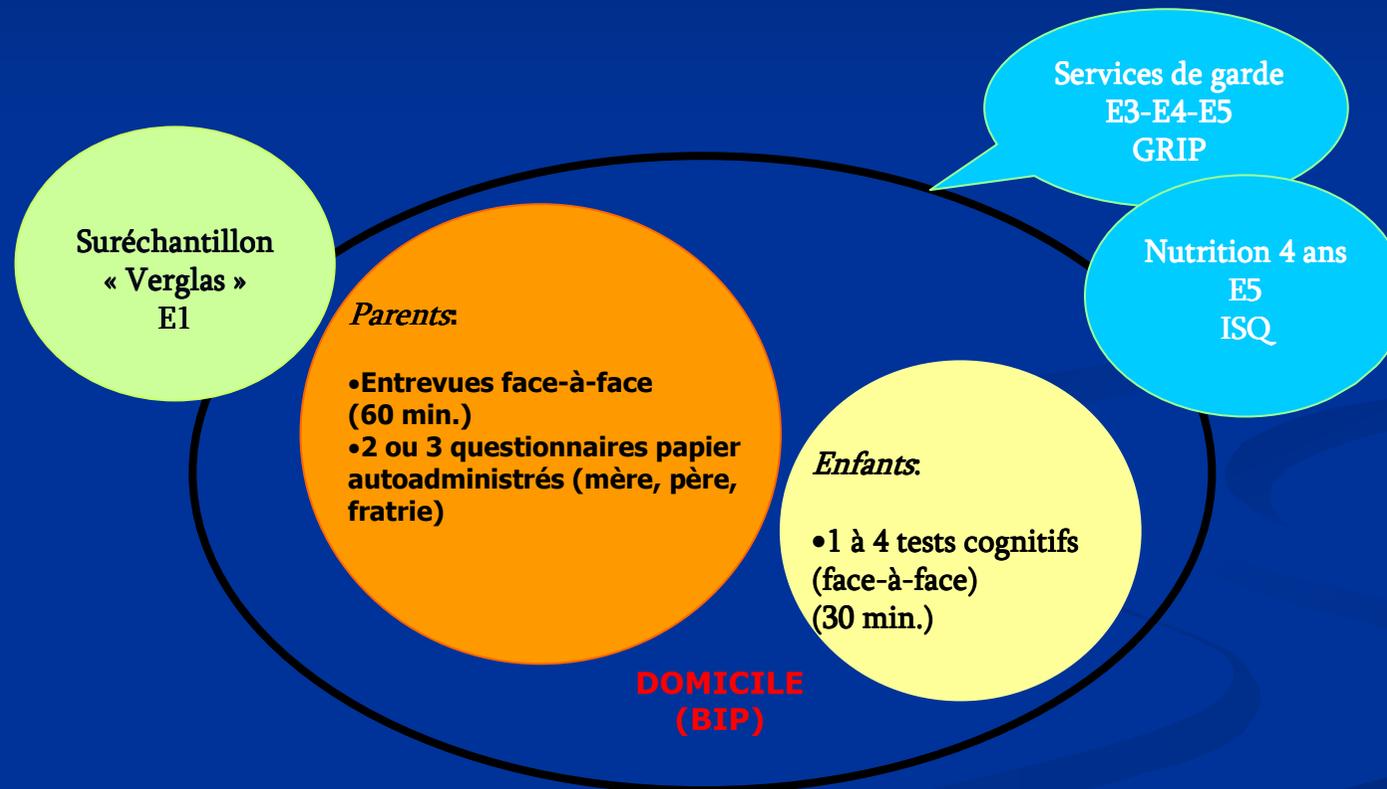
Aspect multidisciplinaire

Programmes de collectes

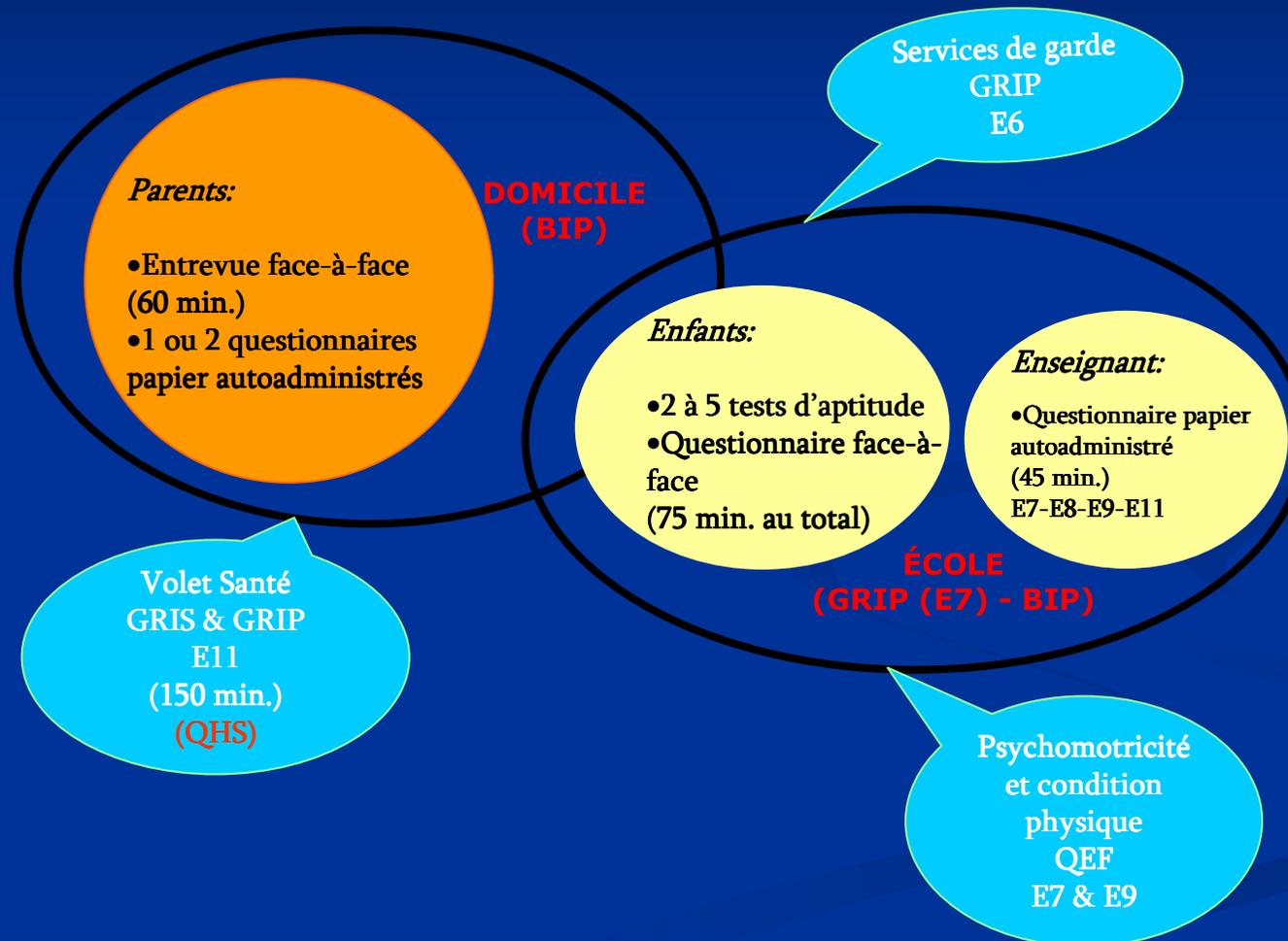
	Année	Pré-tests	Enquêtes régulières	Enquêtes spéciales
Phase 1	1996	P1 (5 mois)		
	1997	P2 (17 mois)		
	1998	P3 (29 mois)	E1 (5 mois)	
	1999	P4 (41 mois)	E2 (17 mois)	
	2000		E3 (29 mois)	SERVICES DE GARDE
	2001	P6 (5 ans)	E4 (41 mois)	SERVICES DE GARDE
	2002	P7 (6 ans)	E5 (4 ans)	NUTRITION – S. GARDE
Transition	2003		E6 (5 ans)	SERVICES DE GARDE
	2004	P9 (8 ans)	E7 (6 ans)	PSYCHOMOTRICITÉ
Phase 2	2005		E8 (7 ans)	
	2006	P10 (10 ans)	E9 (8 ans)	PSYCHOMOTRICITÉ
	2007	P11 (10-11 ans)		
	2008	P12-13 (12 ans)	E11 (10 ans)	SANTÉ
	2009	P14 (13 ans)*		
	2010		E13 (12 ans)	

* Premier pré-test d'une phase 3

Collecte de données: phase 1



Collecte de données: phase 2



Aperçu de la collecte santé 2008

- Axes de recherche
 - Pauvreté, stress et maladies cardio-vasculaires (GRIS)
 - ADN et comportements (GRIP)
 - Santé environnementale (GRIS et GRIP)
- Visite à domicile
- Dans toutes les régions du Québec
- Familles sollicitées = 1974
- De mars 2008 à février 2009

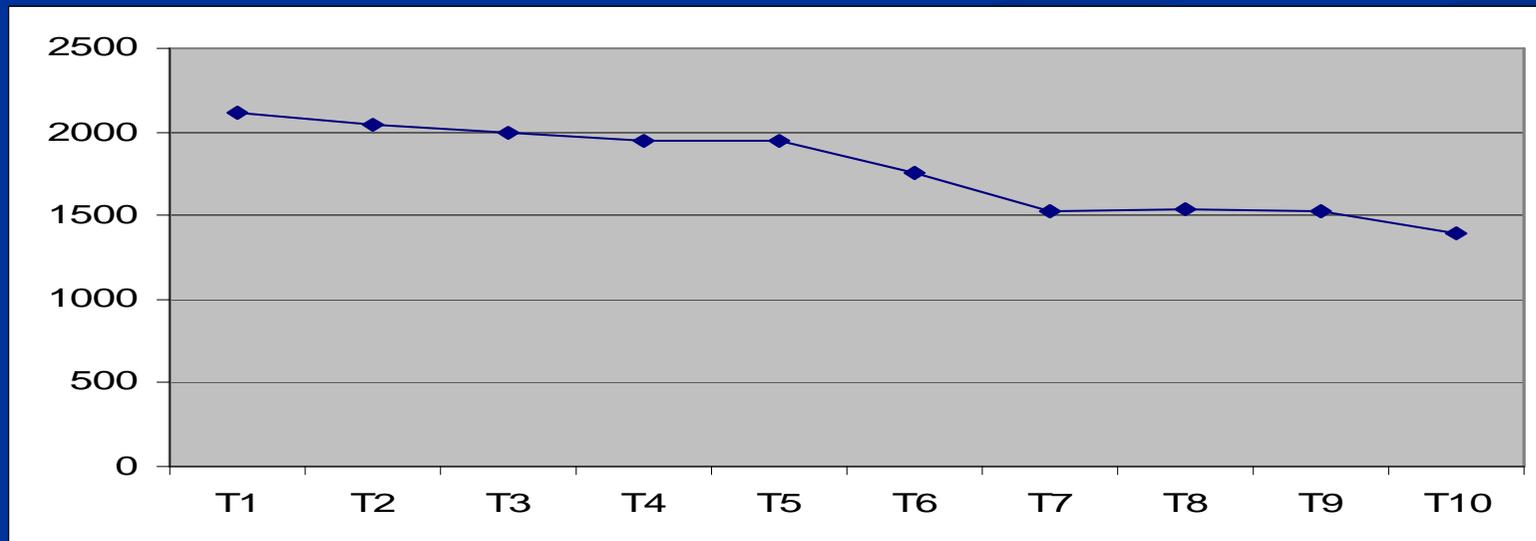


Volet santé: instruments, mesures et prélèvements

- Questionnaire auto-administré au parent (20 minutes)
- Questionnaire administré à l'enfant par l'infirmière (20 minutes)
- Auto-évaluation de la maturité sexuelle (Tanner) (5 minutes)
- Mesure de la variabilité du rythme cardiaque (Holter) (en continu)
- Mesures anthropométriques chez l'enfant (20 minutes)
- Prélèvement sanguin à jeun chez l'enfant (10 minutes)
- Prise de tension artérielle chez l'enfant en position assise (10 minutes)
- Collecte de salive pour préparation de l'ADN si nécessaire (5 minutes)
- Collecte de la salive pour la mesure du cortisol (4 X 2 minutes)

Attrition de l'échantillon

	T1 1998	T2 1999	T3 2000	T4 2001	T5 2002	T6 2003	T7 2004	T8 2005	T9 2006	T10 2008 (E11)
Age	5 mois	17 mois	29 mois	41 mois	45-56 mois	5 ans	6 ans	7 ans	8 ans	9 ans
<i>n</i>	2120	2045	1997	1950	1944	1759	1529	1537	1528	1396
Attrition annuelle	---	3,5%	2,3%	2,4%	0,3%	9,5%	13,1%	- 0,5%	0,6%	8,6%
Attrition cumulative	---	3,5%	5,8%	8,0%	8,3%	17,0%	27,9%	27,5%	27,9%	34,2%



L'accès aux données

- Au CADRISQ (situé dans les locaux du CIQSS à l'UdM ou à l'ISQ à Québec)
 - Le chercheur communique le titre et un très bref résumé de son projet de recherche à la responsable du CADRISQ (Lucie Gingras)
 - La responsable envoie ensuite un formulaire au chercheur dans lequel il détaille son projet
 - Le formulaire complété est retourné au CADRISQ par courriel, accompagné du curriculum vitae de tous les chercheurs associés au projet
 - La demande est examinée par un comité de l'ISQ qui, le cas échéant, recommande au directeur général de l'ISQ de l'accepter
 - Le chercheur signe un contrat et un engagement à la confidentialité
 - Le chercheur peut alors exploiter les données dans les locaux du CADRISQ

Les publications de l'ISQ

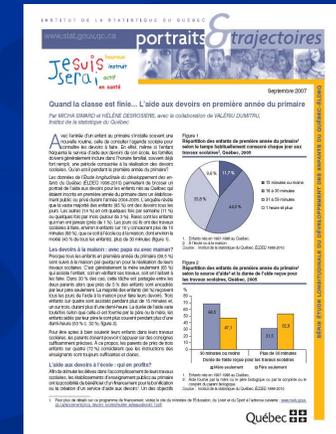
- Les rapports



- Les fascicules



- Les Portraits et Trajectoires



- La documentation technique

Étude longitudinale du développement des enfants du Québec

Merci de votre
attention!



Étude sur l'avenir d'une
génération

<http://www.jesuisjeserai.stat.gouv.qc.ca>