

## LES DOMAINES DE L'EQDEM

### Santé physique et bien-être

#### Mise en contexte

#### Qu'est-ce que l'EQDEM?

L'enquête québécoise sur le développement des enfants de la maternelle (EQDEM) est une enquête quinquennale de grande envergure, produite depuis 2012. Elle cible l'ensemble des élèves inscrits à la maternelle 5 ans au Québec<sup>1</sup>. Elle vise à étudier l'état de leur développement. Les résultats sont présentés pour chaque région sociosanitaire et pour l'ensemble du Québec. Comme l'enquête est répétée aux cinq ans, elle permet de procéder à des comparaisons géographiques et temporelles pour suivre l'évolution de l'état du développement de nos tout-petits estriens.

Pour plus d'information sur la méthodologie de l'enquête et les résultats globaux, veuillez vous référer au bulletin [Vision santé publique n° 78](#) (*Enquête québécoise sur le développement des enfants de la maternelle 2022*).

Le seuil de vulnérabilité utilisé par l'outil d'évaluation est déterminé à partir de la distribution des scores de l'ensemble des enfants québécois évalués dans le cadre de l'enquête lors de la première édition de 2012. Pour être considéré comme vulnérable dans un domaine, l'enfant doit avoir un score qui se situe sous ou sur le seuil du 10<sup>e</sup> percentile. Les enfants « à risque » sont ceux dont le score est au-dessus du 10<sup>e</sup> centile, mais pas plus grand que le seuil du 25<sup>e</sup> centile.



#### Qu'est-ce que la santé physique et le bien-être?

Selon l'instrument de mesure du développement de la petite enfance (IMDPE), la santé physique et le bien-être abordent plusieurs sujets chez l'enfant, soit le développement physique général, la motricité, l'alimentation et l'habillement, la propreté, la ponctualité et l'état d'éveil.

Ce domaine est divisé en trois sous-domaines :

- La préparation physique pour la journée (habillement, état d'éveil, alimentation);



- L'autonomie fonctionnelle (propreté, coordination);

- La motricité globale et la motricité fine (niveaux d'énergie, habileté à manipuler des objets).



Il est important de mentionner que ce domaine ne traite pas de la présence ou de l'absence d'une condition de santé chez l'enfant, mais s'attarde plutôt à l'état physique général.

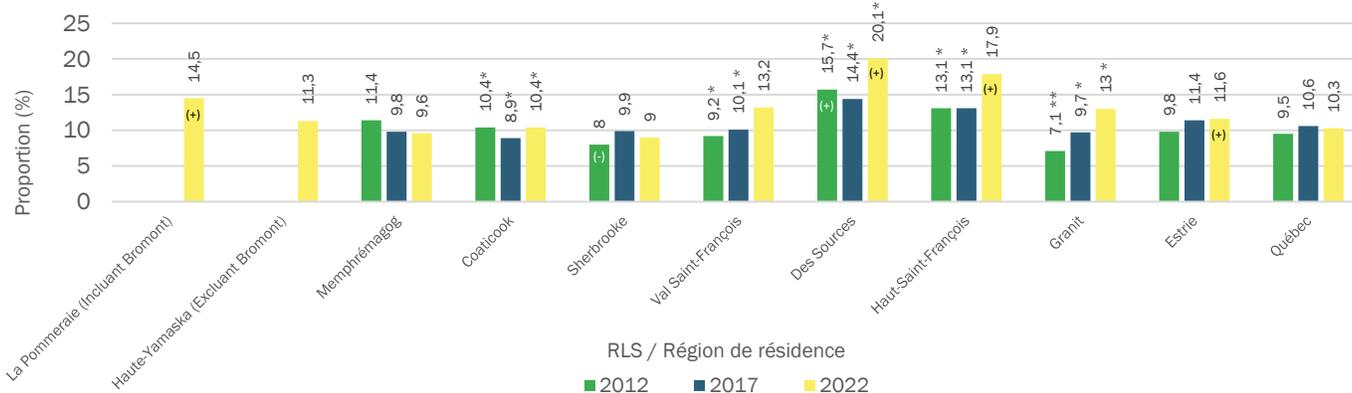
## Résultats

### Au fil des cycles de l'enquête

Pour l'édition 2022 de l'EQDEM, les résultats démontrés à la figure 1 suggèrent qu'environ un enfant de maternelle 5 ans sur dix présente des vulnérabilités dans le domaine *santé physique et bien-être* (11,6 %), en Estrie. En comparaison à la proportion de 10,3 % pour l'ensemble du Québec, celle de l'Estrie est significativement plus élevée. De façon plus locale, les réseaux locaux de services (RLS) de la Pommeraiie (14,5 %), du Haut-Saint-François (17,9 %) et des Sources (20,1 %) se démarquent défavorablement avec des proportions supérieures au reste du Québec.

Aucune différence significative n'a été observée entre les cycles de 2017 et 2022. Cependant, entre les cycles de 2012 et 2022, l'Estrie a connu une augmentation de près de 2 points de proportion (9,8 % à 11,6 %). À noter que la proportion d'enfants vulnérables dans ce domaine a augmenté de plus de 4 points de proportion sur une période de 10 ans dans le RLS des Sources (15,7 % à 20,1 %).

Figure 1. Proportion des enfants de maternelle 5 ans vulnérables dans le domaine « Santé physique et bien-être », Estrie, EQDEM 2012-2022



\* : Coefficient de variation supérieur à 15 % et inférieur ou égal à 25 %. La donnée doit être interprétée avec prudence.

\*\* : Coefficient de variation supérieur à 25 %. La donnée est présentée à titre indicatif seulement.

(+/-) : Proportion statistiquement supérieure/inférieure comparativement au reste du Québec (seuil de 0,05).

Note : Dû à un nouveau découpage géographique pour les RLS de la Haute-Yamaska et de la Pommeraiie, les comparaisons entre l'édition 2022 et les précédentes ne sont pas possibles.

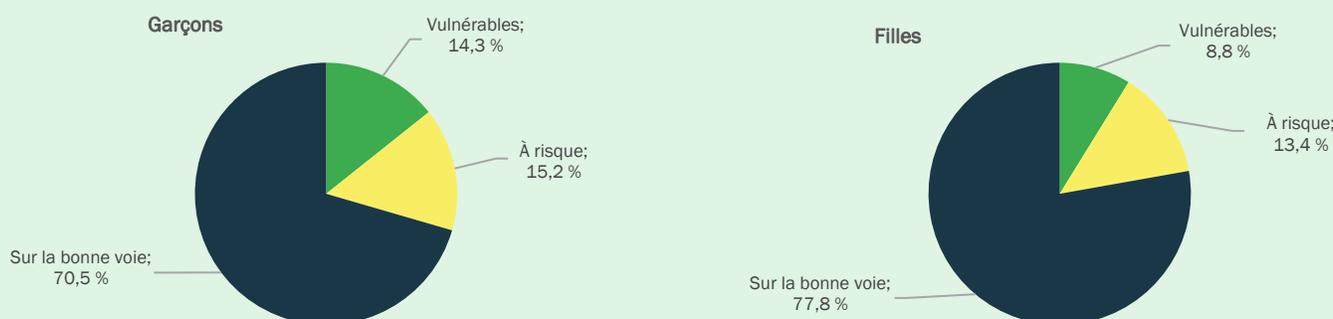
### En 2022, selon le sexe

Les jeunes garçons sont proportionnellement plus nombreux que les filles à être vulnérables dans au moins un domaine de développement (plus du tiers des garçons comparativement à environ le quart des filles).

Les résultats spécifiques au domaine « santé physique et bien-être » suivent une tendance similaire, comme démontré à la figure 2. La proportion chez les garçons (14,3 %) est supérieure à celle des filles (8,8 %). Les résultats estriens sont supérieurs à ceux pour la province, mais l'écart entre les garçons (12,7 %) et les filles (7,6 %) est également présent à l'échelle québécoise.

En complément, ce sont sept garçons de maternelle 5 ans sur dix qui sont considérés « sur la bonne voie » concernant le domaine de la santé physique et du bien-être, alors qu'environ 30 % sont « vulnérables » ou « à risque ». Du côté des filles, plus du trois quarts sont « sur la bonne voie », alors qu'environ 20 % sont « vulnérables » ou « à risque ».

Figure 2. Répartition des enfants de maternelle 5 ans selon le score dans le domaine « Santé physique et bien-être » selon le sexe, Estrie, EQDEM 2022



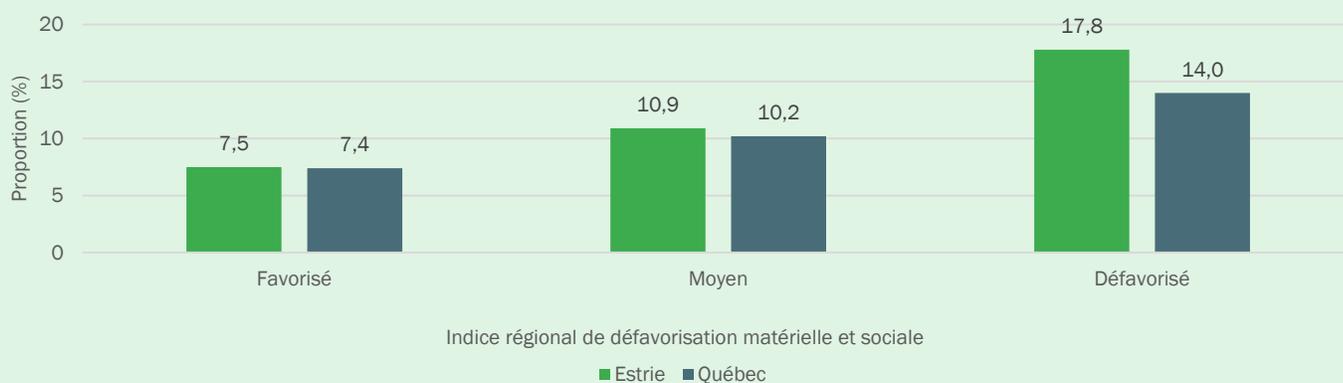
## En 2022, selon l'indice régional de défavorisation matérielle et sociale

Les résultats globaux de l'EQDEM suggèrent qu'en Estrie, comme dans l'ensemble du Québec, les jeunes de maternelle 5 ans plus défavorisés sur le plan social ou matériel présentent des proportions plus importantes de vulnérabilités. En 2022, 39,4 % des enfants considérés défavorisés étaient vulnérables dans au moins un domaine de développement contre 22,8 % chez les plus favorisés.

De façon plus spécifique au domaine « santé physique et bien-être », les données suggèrent une grande disparité entre les enfants selon leur niveau de défavorisation matérielle et sociale. Pour ce domaine, comme pour tous les autres, les enfants se situant dans la catégorie « favorisé » sont proportionnellement moins nombreux à être vulnérables que ceux dans les catégories « moyen » et « défavorisé ». Cette observation est la même pour l'ensemble du Québec.

Les proportions estriennes pour les catégories « favorisé » et « moyen » sont comparables avec celles du Québec. En revanche, une différence significative est présente pour les enfants plus défavorisés, avec une proportion supérieure en Estrie (17,8 % c. 14,0 %).

Figure 3. Proportion des enfants de maternelle 5 ans vulnérables dans le domaine « Santé physique et bien-être » selon l'indice régional de défavorisation matérielle et sociale, Estrie, EQDEM 2022

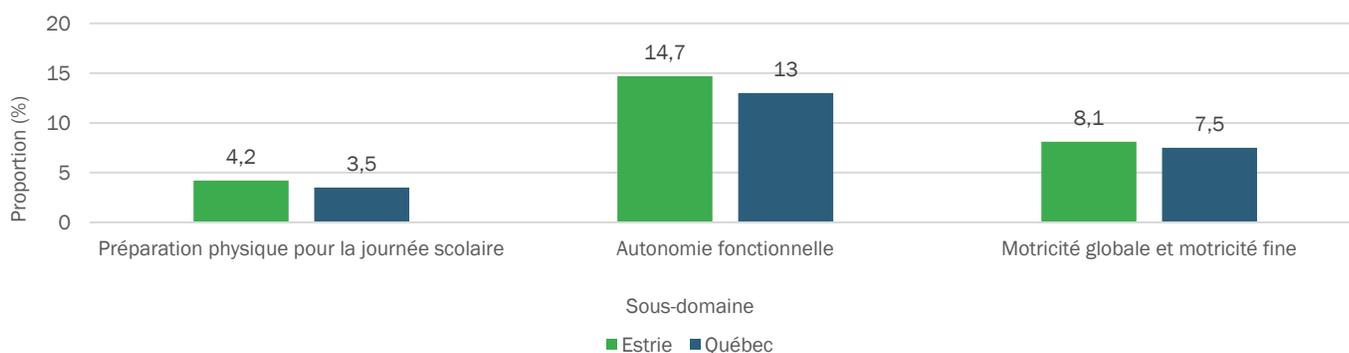


## En 2022, selon les sous-domaines

Le domaine « santé physique et bien-être » a été sous-divisé en trois composantes, soit la préparation physique pour la journée scolaire, l'autonomie fonctionnelle et la motricité globale et fine (figure 4).

Les résultats suggèrent que le sous-domaine plus problématique est celui de l'autonomie fonctionnelle, en Estrie comme dans le reste de la province. Par ailleurs, 14,7 % des enfants estriens de maternelle 5 ans n'ont pas acquis plusieurs ou l'ensemble des compétences de ce sous-domaine contre 13 % des enfants de l'ensemble du Québec. Pour les deux autres sous-domaines, les données sont comparables.

Figure 4. Proportion des enfants de maternelle 5 ans qui ont acquis les compétences pour aucun ou peu d'items selon les sous-domaines pour « Santé physique et bien-être », Estrie, EQDEM 2022



## Perspectives de santé publique

Pour agir sur le développement des enfants et diminuer leur vulnérabilité, les actions prometteuses ciblent divers niveaux d'influence.

« Les actions les plus efficaces sont celles qui maximisent l'effet bénéfique des facteurs de protection et réduisent l'effet nocif des facteurs de risque, et ce, à tous les niveaux d'influence dont ceux de la personne, de la famille, de la communauté, de la société<sup>2</sup> ».

Dans une perspective de santé publique et de réduction des inégalités sociales de santé, les actions ciblent l'ensemble des enfants et apportent une attention particulière à ceux qui sont davantage exposés aux facteurs de risque. On parle alors d'universalisme proportionné.

« L'universalisme proportionné consiste à offrir des interventions universelles, c'est-à-dire destinées à l'ensemble des familles, mais avec des modalités ou une intensité qui varient selon les besoins<sup>2</sup> ».

Une action à elle seule ne pourrait réduire la proportion d'enfants vulnérable. En ciblant divers niveaux d'influence, mettant de l'avant l'universalisme proportionné, certaines actions et combinaisons d'actions peuvent être plus favorables que d'autres. Nous n'avons qu'à penser :

- À l'offre d'activités gratuites dans les cuisines collectives qui visent l'adoption de saines habitudes alimentaires, mais également à diminuer le stress parental;
- À l'offre d'activités dans plusieurs maisons de la famille qui visent à enrichir l'expérience et les pratiques parentales (ex. : Y'a personne de parfait (Y'APP), Mamans futée, etc.);
- Aux multiples activités éducatives en services de garde éducatifs à l'enfance qui se réfèrent au cadre de référence Gazelle et Potiron développé pour soutenir la création d'environnements favorables à la saine alimentation, au jeu actif et au développement moteur;
- Ou encore les actions identifiées dans les politiques publiques qui contribuent à créer des environnements favorables à la saine alimentation et à un mode de vie physiquement actif (ex. : l'accessibilité à l'eau potable gratuite dans les lieux publics pour contribuer à diminuer la consommation de boissons sucrées).

Les initiatives existantes en Estrie dépassent largement ces quelques exemples.

Les efforts collectifs se poursuivent pour une meilleure équité en santé. Les écarts de santé entre les enfants vivant dans les quartiers les plus défavorisés et ceux des quartiers mieux nantis demeurent importants. Le travail concerté et intersectoriel, avec des approches de proximité et de participation des parents tels que Voir grand avec les parents<sup>3</sup> demeure une des voies privilégiées pour agir collectivement sur le développement de l'enfant et diminuer la vulnérabilité.

### Références

1. Courteau, M. et Ducharme, A. (2023). *Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle 2022. Méthodologie de l'enquête*, [En ligne], Québec, Institut de la statistique du Québec, 78 p. [statistique.quebec.ca/fr/fichier/enquete-quebecoise-developpement-enfants-maternelle-2022-methodologie.pdf].
2. Poissant, J. (2014). *Les conditions de succès des actions favorisant le développement global des enfants. État des connaissances*, [En ligne], Québec, Institut national de santé publique du Québec, 34 p. [INSPQ. [https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/1771\\_condsucactdeveenf\\_etatconn.pdf](https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/1771_condsucactdeveenf_etatconn.pdf)].
3. R3USSIR. (2024). *Voir grand avec les parents – Une nouvelle formule en deux temps!* [En ligne], Québec, R3USSIR. [R3USSIR. <https://reussirestrie.ca/nouvelles/voir-grand-avec-les-parents-une-nouvelle-formule-en-deux-temps.>].

