

L'Enfant et la PMI aujourd'hui

concilier accueil de la singularité et politique publique

18e colloque de l'ADEA

La santé de l'Enfant

27 septembre 2024

Stéphanie Petit-Carrié
médecin responsable de pôle - Département de la Gironde

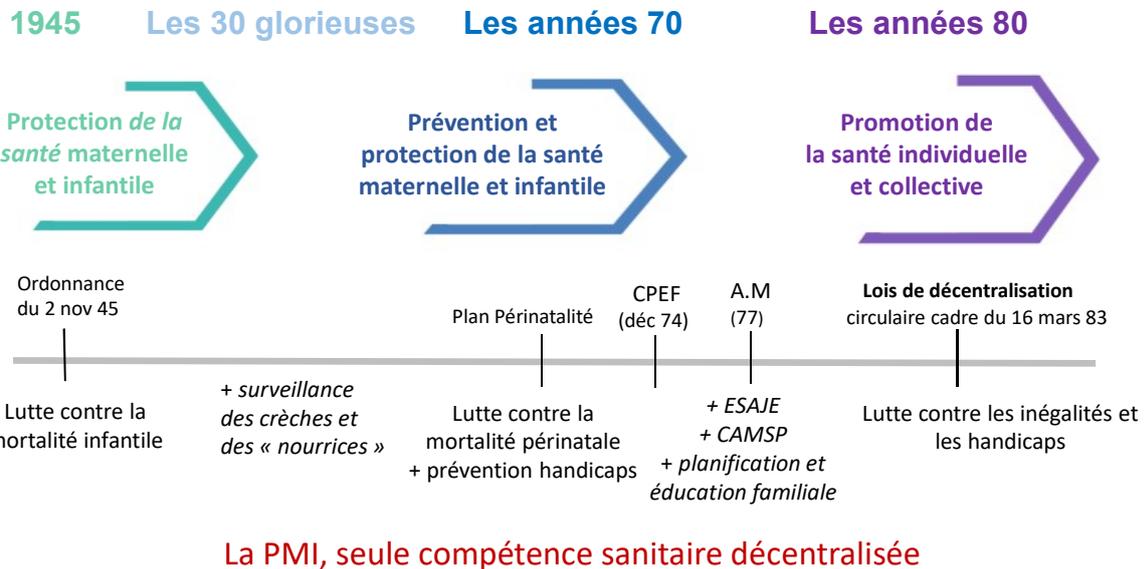


1. L'Enfant et la PMI d'hier à aujourd'hui

*de la lutte contre la mortalité infantile
à la recherche du bien-être de l'Enfant et de la famille*



De sa genèse, à sa décentralisation au sein d'une politique sanitaire nationale



Renforcer la prévention par le prendre soin

Nouveaux besoins...

- Importance vie psychique du jeune enfant
Prévention précoce
Contexte de vie de l'enfant
Lieux d'accueil du JE
- Liens parents / enfants

➤ *Approche médico-sociale + Psycho-éducative et psycho-relationnelle*

...nouvelles approches de la santé

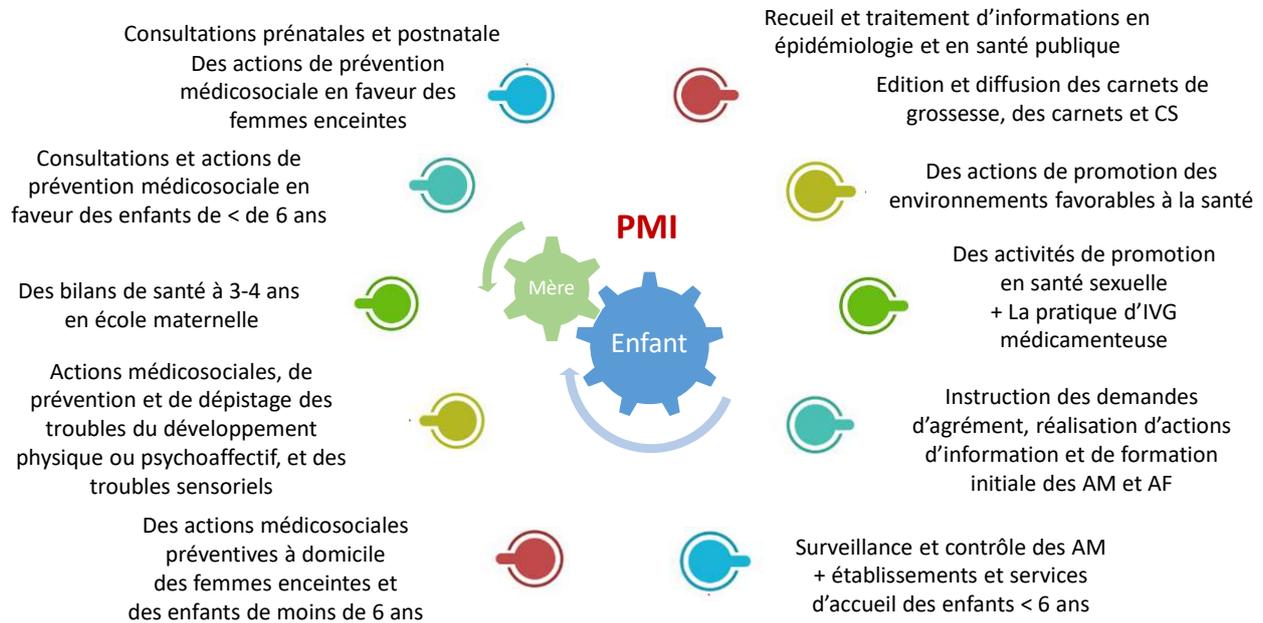
- Santé (Ottawa, 86) : ressource de la vie quotidienne
 - Environnements favorables
- La promotion de la santé vise le bien-être (dépassé le secteur sanitaire)

➤ *La santé : dimensions biologiques, psychologiques, sociales et environnementales*

Loi du 18 déc 89 relative à la protection et à la promotion de la santé de la *famille* et de *l'enfance* modifie le code de SP et étend les missions de la PMI

➤ *Créer des conditions favorables au bon développement physique et psycho affectif de l'enfant, à son bien être et à celui de sa famille*

PMI, une approche de la santé, prise de manière globale en lien avec le contexte de vie



La PMI, dispositif sanitaire non curatif, tourné vers l'enfance et la famille

- **La santé** l'Enfant, objet du soin
les enjeux de santé évoluent => mode de vie, environnements
le **bien-être**, fil conducteur de la conception à l'adulte

*La santé prend une **dimension politique** et non plus seulement technique
D'un domaine médicalisé comportementaliste à un domaine politique*

- **La famille** l'Enfant, objet d'intérêt(s) : de l'intérêt pour l'enfant à l'intérêt supérieur de l'enfant
figure centrale de la scène familiale
promulgation d'une législation de plus en plus dense => **enfance et sa famille**

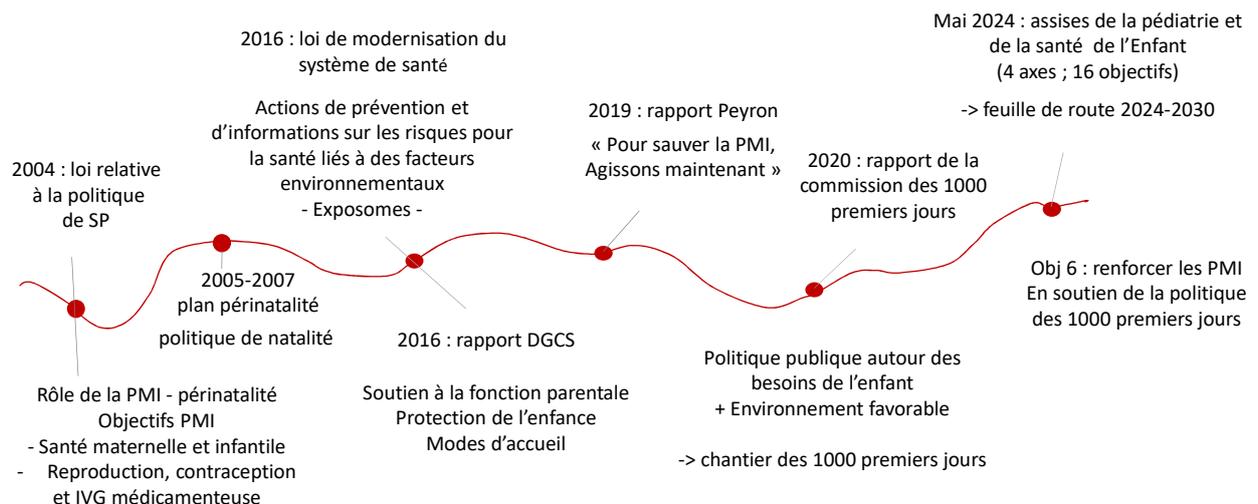
la PMI au cœur d'une politique médicosociale émergente
en faveur de l'enfance et de la famille

2. La PMI au cœur d'une ambition collective

*une gestion publique, politique
de la petite enfance*



L'Enfant entre la mère, les parents, la famille et l'Etat



Une gestion publique conçue autour des besoins de l'Enfant et de sa famille

Place de la PMI dans le champ des politiques publiques



La PMI aujourd'hui

➤ Prévention individualisée

- prévention médico-psycho-sociale
femmes enceintes
enfants de moins de 6 ans
- mesures d'accompagnement (famille)

➤ Santé publique

- données épidémiologiques
- dépistages et mesures d'éducation pour la santé
- surveillance et contrôle des conditions d'accueil du jeune enfant en dehors de son domicile parental (établissements, AM, AF...)

De la lutte contre la mortalité infantile à la recherche du bien être de l'Enfant et de sa famille

Une gestion publique, politique de la petite enfance

« le bien être est un choix politique c'est le résultat des politiques, des institutions, des économies et des écosystèmes dans lesquels les gens vivent »

The Geneva Charter for Well-being (dec 2021)

... d'une politique de santé publique à une santé dans toutes les politiques publiques

3. L'Enfant et la PMI de demain

*entre clinique du sujet et politique publique**

*L'institution PMI
entre clinique du sujet et politique publique – E.Djaoui, F.Corzavier



Concilier politique publique et accueil de la singularité

➤ L'Enfant dans sa singularité
sujet de son histoire

➤ L'Enfant, objet du soin
logique de gestion publique

Principes :

La prévention la plus précoce possible
La promotion de la santé
Le prendre soin
-> contexte de vie de l'enfant



Renforcer la prévention
par le prendre soin

Valeurs :

- Service public de proximité (ancrage territorial), déssectorisé, ouvert à tous et sans condition
=> **universalisme**
- Avec une attention particulière aux situations de vulnérabilité
=> **proportionné**
- Dans le respect des personnes, de leur accord, de leur singularité, de leur intimité et de leur liberté



Une offre de santé universelle et ajustée
à la vulnérabilité pour accompagner
et anticiper les situations de fragilité

« La clinique de PMI »

La clinique de PMI

Une **approche globale de santé** en lien avec **l'environnement de l'enfant et de sa famille**

- Des actions individuelles et collectives
- Un continuum pré-postnatal ; de la planification à la santé de l'enfant
- Un **accueil inconditionnel** avec des modalités administratives et financières facilitées (ouvert à tous, non payant, avec ou sans rdv, consultations itinérantes, accès à l'IVG médicamenteuse...)
- Une **prévention universelle et ajustée à la vulnérabilité** (allers vers) ; universalisme proportionné
- L'édition et diffusion de messages de prévention
- Une approche pluridisciplinaire (pratiques et regards croisés)
- Un ancrage territorial dans un réseau partenarial de proximité

**apporter une réponse individualisée adaptée à la singularité de chaque situation
et créer les conditions favorables au bon développement de l'enfant,
à son bien être et à celui de sa famille**

Une prévention « universelle et ajustée à la vulnérabilité » à l'épreuve

Enjeux de santé

Indicateurs de mortalité infantile et périnatale
Accès aux soins
Enjeux environnementaux
Grande précarité et situations d'extrême dénuement

=> *nouveaux risques de santé maternelle et infantile*

Enjeux de société (famille)

Transformations et mutations de la structure familiale
Comportements démographiques
Mobilité, déplacements, logements, emploi

=> *nouveaux besoins*



Menaces (déterminants ext)

- Une multitude d'interventions publiques, de politique(s) publique(s)
 - Injonctions cumulatives au détriment de la prévention
 - Difficultés d'accès aux soins
 - Situation financière des départements
 - Démographie médicale (+ statuts peu attractifs)
 - Une forte hétérogénéité interdépartementale
- => décentralisation au défi du pacte républicain

La PMI de demain, entre inquiétude(s) et optimisme

Forts enjeux et une situation territoriale contrastée (hétérogénéité départementale)

Constat partagé : santé materno-infantile et périnatale, un tableau clinique préoccupant

Responsabilité politique : conduire la transformation pour ne pas subir une situation sanitaire périnatale dégradée



Forces (interne à l'institution PMI)

- **ses valeurs et ses principes**
- sa spécificité = **clinique de PMI**
- son **adaptation** aux besoins de santé de la mère et de l'Enfant
 - => *de la lutte contre la mortalité infantile à la recherche du bien être*
 - => *renforcer la prévention par le prendre soin de l'enfant et de sa famille pour accompagner et anticiper les situations de fragilité*

Gardons à l'esprit un brin d'utoP(M)ie

La PMI de demain, entre inquiétude(s) et optimisme



Opportunités (externe) :

PMI, seule compétence sanitaire décentralisée

=> gouvernance territoriale au sein d'une politique sanitaire nationale

gestion publique, politique de la petite enfance

engagement renouvelé pour la **santé de la mère et de l'Enfant**

=> ambition collective

*« La santé de nos enfants est non négociable.
Investir massivement dans la santé des enfants aujourd'hui n'est pas un coût, c'est un investissement.
De ceux qui façonnent une vision politique et sociale ancrée dans le temps long.
Et il y a urgence »*

Adrien Taquet, assises de la pédiatrie et de la santé de l'Enfant, mai 2024

L'Enfant et la PMI demain ?

Concilier politique publique et
accueil de la singularité

La clinique de PMI

- Une réponse individualisée adaptée à la singularité de chaque situation
- Créer des conditions favorables au bon développement de l'enfant, à son bien être et à celui de sa famille

*« Pour ce qui est de l'avenir,
il ne s'agit pas de le prédire mais de le rendre possible »*
A. de St Exupéry