

Présentation de madame Theresa Oswald, ministre responsable de la Vie saine et présidente du Conseil ministériel Enfants en santé Manitoba

La ministre Theresa Oswald souhaite la bienvenue aux congressistes dans la province hôte et présente les accomplissements du Manitoba dans le domaine de la petite enfance au cours des dernières années. Voici les notes d'allocution accompagnant la présentation Powerpoint disponible ci-dessous. Notes d'allocution de Madame Theresa Oswald, ministre responsable d'Enfants en santé Conférence sur le DJE francophone Delta Winnipeg 350, avenue St. Mary Le 9 février 2006

DIAPO UN – Page d'introduction Bonsoir tout le monde. Je vous remercie de m'avoir invitée à cette conférence toute spéciale. C'est avec grand plaisir que je vais vous parler ce soir de l'engagement de notre gouvernement envers les enfants, que symbolise Enfants en santé Manitoba. Comme vous le savez, les recherches démontrent que les premières années de la vie d'un enfant constituent une période importante pour le développement du cerveau et un déterminant clé de son futur état de santé dans la vie. Tous les enfants méritent de commencer leur vie sur le bon pied et, pour ce faire, nous devons donner priorité aux enfants et aux familles.

DIAPO DEUX – Vision d'Enfants en santé Voilà pourquoi le gouvernement du Manitoba considère l'appui au développement du jeune enfant comme une priorité. Nous avons l'intention de continuer à faire de grands pas afin de parvenir aux meilleurs résultats possible pour l'ensemble des enfants du Manitoba. J'aimerais parler de la formule unique d'Enfants en santé Manitoba.

DIAPO TROIS - Leadership Fondé en 2000, le Comité ministériel pour Enfants en santé est le seul comité ministériel au Canada voué au bien être des enfants et des jeunes. Le Comité ministériel pour Enfants en santé regroupe sept ministres: déléguée à la Vie saine, du ministre de la santé, du ministre des Affaires autochtones et du Nord, du ministre de la Culture, du Patrimoine et du Tourisme, du ministre de l'Éducation, de la Citoyenneté et de la Jeunesse, de la ministre des Services à la famille et du Logement, du ministre de la Justice et procureur général et de la ministre responsable du Statut de la femme.

DIAPO QUATRE – Rapprochement entre les ministères Au cours des six dernières années, Enfants en santé Manitoba, qui aide le Comité ministériel à assurer une coordination, a vu à ce que la politique publique du gouvernement soit axée sur les enfants. Cette formule unique permet aux ministres du Cabinet de se réunir pour discuter de la façon d'améliorer la qualité de vie de milliers d'enfants du Manitoba, à partir des soins prénatals jusqu'à l'âge de 18 ans. La recherche a contribué à mieux connaître un éventail de facteurs ayant une influence sur les enfants. Parmi ceux-ci, mentionnons de bons soins prénatals et une bonne nutrition, l'attachement aux parents, l'accès à des services de garde et de santé de qualité, et de bonnes conditions de logement dans des quartiers sûrs. Cette gamme élargie de services et de mesures de soutien ne pourrait relever que d'un seul ministère. Nous nous sommes engagés à créer la meilleure combinaison de politiques qui incluent des programmes universels, ciblés et cliniques pour mieux rejoindre les enfants du Manitoba.

DIAPO CINQ – Rapprochement avec la collectivité Avoir sept membres du Cabinet qui se penchent ensemble sur ce dossier est important, certes, mais l'engagement des familles, des quartiers, des collectivités, des entreprises, des offices régionaux de la santé, des écoles et des groupes de services est encore plus important. Notre travail avec plus de 25 coalitions axées sur les parents et les enfants réparties dans l'ensemble du Manitoba revêt une importance particulière. Je sais que bon nombre des Franco-Manitobains qui travaillent dans la collectivité et en coalition dans le secteur du développement du jeune enfant sont présents ici ce soir. J'aimerais d'ailleurs prendre le temps de vous remercier personnellement pour votre dévouement, votre travail acharné et votre soutien qui sont très appréciés.

DIAPO SIX - Mission La mission d'Enfants en santé Manitoba est de travailler dans tous les ministères et secteurs pour faciliter une démarche de développement communautaire visant le bien être des enfants, des familles et des collectivités du Manitoba. La Stratégie d'Enfants en santé vise tous les enfants de moins de 18 ans, mais l'accent est mis sur la conception, la petite enfance et les années préscolaires, quand les enfants grandissent le plus vite et se développent le plus. Je suis actuellement bien placée pour voir l'importance des premières années de l'enfance, quand j'observe mon fils, qui a presque cinq

mois, grandir à pas de géant. On dirait qu'il apprend quelque chose de nouveau chaque jour! **DIAPO SEPT – Connaissance - Action** La Stratégie d'Enfants en santé Manitoba se fonde sur des recherches approfondies utilisées pour élaborer des politiques. Ces politiques se transforment ensuite en action et des programmes sont mis en œuvre. Par exemple, la recherche nous dit qu'il faut commencer à investir tôt, en tenant compte notamment de la santé de la mère et de son bien être pendant la grossesse. Quand nous avons créé le programme Bébés en santé, nous voulions nous assurer que la mère reçoit non seulement des conseils en matière de nutrition et de santé, mais aussi un soutien communautaire. Les femmes à faible revenu de toutes les régions du Manitoba, y compris celles qui vivent dans les collectivités des Premières nations, sont admissibles à des allocations prénatales pour les aider à bien manger pendant leur grossesse. La Stratégie d'Enfants en santé Manitoba se fonde sur la recherche, mais nous savons aussi que nous en apprendrons encore beaucoup à mesure que nous avancerons. À titre d'exemple, une évaluation rigoureuse du programme Bébés en santé est en cours aux fins d'examen de ses résultats pour les enfants et les familles. Nous pourrions ensuite nous servir de ces résultats pour peaufiner le programme et nous assurer qu'il s'agit de la meilleure ressource possible pour les parents et leurs familles. **DIAPO HUIT – Occasion perdue** Il y a une réelle possibilité d'investissement dans les premières années de l'enfance. Les sommes dépensées dans ce secteur permettront non seulement d'améliorer la qualité de vie des enfants dans l'immédiat, mais apporteront aussi des dividendes sous forme de réduction des maladies chroniques, d'amélioration de l'apprentissage et de renforcement des aptitudes sociales. Jusqu'ici dans la plupart de nos sociétés, les dépenses gouvernementales ne tirent pas parti de cette occasion. **DIAPO NEUF – Shhh!** La recherche nous indique que dès l'âge de trois ans, le cerveau d'un enfant a la capacité d'être deux fois plus actif que celui de son pédiatre! C'est incroyable, n'est-ce pas? Je pense que ce serait vraiment dommage de ne pas saisir l'occasion que cela représente. **DIAPO DIX - Et retrouvée** Le gouvernement du Manitoba reconnaît qu'il y a décalage entre l'occasion et l'investissement. Depuis la création d'Enfants en santé en avril 2000, le Manitoba a augmenté de plus de 64 millions de dollars ses subventions au développement du jeune enfant. Nous sommes conscients qu'il en faut davantage pour atteindre l'équilibre précaire nous permettant de faire les investissements appropriés pour tout le continuum de l'âge. **DIAPO ONZE – Casse-tête** Voilà pourquoi notre gouvernement a lancé plusieurs nouveaux programmes et stratégies visant les premières années de l'enfance et qu'elle a donné plus d'ampleur à d'autres. Le succès de toute société peut se mesurer à la santé et au bien-être de ses enfants et de ses jeunes. L'avenir du Manitoba, particulièrement nos enfants, dépend de notre capacité de travailler en commun maintenant et dans les années à venir. Investir dans les plus jeunes citoyens du Manitoba est une des plus hautes priorités du gouvernement. Grâce aux partenariats établis avec les équipes régionales pour les premières années et les coalitions axées sur les rapports parents-enfants, on a établi un continuum de services de soutien aux enfants et aux familles du Manitoba, représenté par ce casse-tête. Chaque morceau de ce casse-tête est important et les morceaux sont liés l'un à l'autre. L'ensemble de ces morceaux est nécessaire pour assurer le bien-être de nos enfants et familles. Si vous voulez en connaître plus au sujet des morceaux du casse-tête, un dépliant décrivant les programmes et services d'Enfants en santé Manitoba est disponible. **DIAPO DOUZE – Impératif économique** Bien entendu, le gouvernement reconnaît aussi que nous et nos collectivités sommes responsables de soutenir nos citoyens les plus vulnérables, y compris les enfants. C'est notre argumentation de justice sociale. Récemment, les économistes se sont joints à la discussion entourant l'investissement dans le développement du jeune enfant. Un des points les plus convaincants qu'ils défendent est que le gouvernement doit utiliser ses fonds limités avec sagesse, afin d'avantager le plus de personnes possible à long terme. **DIAPO TREIZE – Investir dans le DJE** La recherche nous indique qu'investir dans des programmes de qualité axés sur le développement du jeune enfant est non seulement avantageux à long terme, mais augmente aussi le rendement sur les investissements subséquents. La recherche nous dit aussi qu'investir dans nos enfants quand ils sont jeunes peut nous aider à diminuer le nombre de programmes de rattrapage scolaire coûteux, les taux de criminalité, les problèmes de comportement plus tard dans la vie et même le niveau de pauvreté pour les prochaines générations. Cet argumentaire économique a trouvé un écho favorable au Conseil du Trésor du Manitoba, qui est responsable d'examiner tous les investissements que planifie le gouvernement provincial. Le Conseil du Trésor a demandé que les prises de décision ayant trait au développement du jeune enfant se fassent autrement. Les prévisions axées sur le développement du jeune enfant constitueront la nouvelle façon de faire. **DIAPO QUATORZE – Prévisions axées sur le DJE** Les partenaires d'Enfants en santé Manitoba sont en train de coordonner les priorités, les soumissions et les investissements à ce chapitre. Dorénavant, la prise des décisions économiques rendra compte des politiques interministérielles du Comité ministériel pour Enfants en santé. La

prochaine étape, qui nous aidera à prendre des décisions d'investissement éclairées, consiste à mettre en place un modèle d'évaluation très solide. Nous devons savoir comment vont les enfants en ce moment afin de prendre les meilleures décisions pour soutenir le développement du jeune enfant. **DIAPO QUINZE – Qu'est-ce que l'IMDPE?** Un outil d'évaluation appelé Instrument de mesure du développement de la petite enfance (IMDPE) est déjà utilisé dans bon nombre de nos programmes en place. L'IMDPE évalue le développement d'un groupe d'enfants de la maternelle par rapport à celui d'enfants d'autres collectivités. Les données recueillies ne concernent que des groupes d'enfants, jamais des enfants en particulier. L'IMDPE évalue le développement de groupes d'enfants dans plusieurs secteurs : santé et bien-être physique, habiletés sociales, maturité affective, habiletés linguistiques et affectives, capacités de communication et connaissances générales. Nous transmettons aussi les données aux coalitions axées sur les parents et les enfants, aux éducateurs des jeunes enfants, aux résidents de la collectivité, aux professionnels de la santé, aux travailleurs en développement communautaire et aux personnes responsables des politiques. L'accès à ces données aide les collectivités à prendre des décisions éclairées sur la façon d'appuyer le développement de leurs enfants. Cela contribue à s'assurer que chaque enfant peut tirer le meilleur parti de leurs premières expériences à l'école. **DIAPO SEIZE – Résultats de l'IMDPE - DSFM** Les données de l'IMDPE concernant les enfants de la Division scolaire franco-manitobaine (ou DSFM) nous en révèlent beaucoup sur leur maturité scolaire. Ces résultats représentent la moyenne de l'IMDPE pour les années 2002/2003 et 2004/2005. Il existe deux façons de mesurer la maturité scolaire. Les forces dans chacun des cinq secteurs du développement sont mesurées en fonction de la proportion d'enfants qui sont « vraiment prêts » pour l'école. Si plus de 25 % des enfants de la DSFM sont « vraiment prêts », cela veut dire que ces enfants font mieux que bien d'autres enfants au Manitoba et au Canada. Par exemple, le graphique du haut indique que les élèves de la DSFM ont des forces dans deux secteurs du développement, soit santé et bien être physique, et capacités de communication et connaissances générales. La seconde façon de mesurer la maturité scolaire consiste à examiner les besoins des enfants. Si, invariablement, plus de 10 % des enfants ne sont « pas prêts » pour l'école dans un des secteurs du développement, cela veut dire que la DSFM a des besoins à combler dans ce secteur. Vous remarquerez que certains enfants de la communauté francophone ont des résultats plus élevés, et que d'autres ont des résultats moins élevés. Plusieurs facteurs pourraient expliquer les résultats moins élevés, tels que les familles exogames ou des difficultés d'accès aux ressources et aux systèmes de support. **Enfants en santé Manitoba** continuera à recueillir des données et de travailler avec la coalition. **DIAPO DIX-SEPT – Modèle des CPE** Le modèle des CPE établi par Enfants en santé Manitoba et ses partenaires, dont la communauté franco-manitobaine, peut répondre à différents types de besoins. La communauté a pris les devants en proposant un modèle national axé sur le développement du jeune enfant que sont les Centres de la petite enfance (CPE), en commençant par l'école Gabrielle Roy à l'Île des Chênes et l'école Précieux Sang à Winnipeg. Ces centres proposent un éventail complet de ressources et de services aux parents, à partir des soins prénatals jusqu'à l'entrée à l'école. Les centres reçoivent l'appui du Comité intersectoriel sur les familles et les communautés francophones ainsi que du comité directeur des CPE de la FPCP et de la DSFM, en collaboration avec Enfants en santé Manitoba. Ils sont financés en vertu de l'Entente cadre Canada Manitoba sur la promotion des langues officielles. Les centres constituent un « guichet unique » pour les parents à partir des soins prénatals jusqu'à l'entrée à l'école. Une des grandes priorités est la création et la coordination de ressources venant appuyer le rôle parental et les activités d'alphabétisation. Je sais qu'il sera question des CPE plus en détail demain et je suis sûre que vous vous ferez un plaisir d'assister à cette conférence. Comme ministre responsable d'Enfants en santé Manitoba, je compte continuer de travailler avec les gens dans le but de parvenir aux meilleurs résultats possible pour les enfants du Manitoba. Nous comptons offrir des programmes qui permettent aux enfants de toutes les régions de la province de mener en toute sécurité une vie saine et heureuse. J'aimerais également remercier les Manitobains et les Manitobaines présents ici pour tout le travail accompli dans le secteur du développement du jeune enfant dans notre province. En travaillant ensemble pour mieux être à l'écoute des Manitobains et des Manitobaines, nous pourrions accomplir de grandes choses!