



Comment répondre à l'enjeu de la réduction des inégalités sociales de santé dès les 1 000 premiers jours de l'enfance ?

Dr Thierry Cardoso,  
responsable de l'unité « interactions précoces-1000 j »  
Santé publique France

# Objectif de la présentation

Présenter les enjeux stratégiques des déterminants de la santé pendant les 1000 premiers jours pour la santé de l'adulte à venir. En se basant sur l'approche épidémiologique « life course » ou vie entière, souligner l'importance des interactions précoces, des soins attentifs et des actions et interventions précoces pour les soutenir dès la grossesse pour réduire les inégaux sociales de santé

# Les « 1000 premiers jours » stratégie nationale 2019



1

Renforcer le **PARCOURS** des 1000 premiers jours, construit autour de 3 moments clefs

2

Décliner le parcours 1000 jours pour les situations de **FRAGILITÉ**

3

Mettre à disposition des **RESSOURCES** fiables et accessibles pour les parents et l'entourage

4

Donner du **TEMPS** supplémentaire pour la construction de la relation parent-enfant

5

Améliorer encore la **QUALITÉ DE L'ACCUEIL** du jeune enfant

PRENDRE EN COMPTE LES CONTEXTES ET CONNAITRE LES CONDITIONS FAVORABLES OU DÉFAVORABLES À LA RÉALISATION DU PARCOURS DE VIE SELON UNE TRAJECTOIRE VARIABLE POUR RÉDUIRE LES INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ

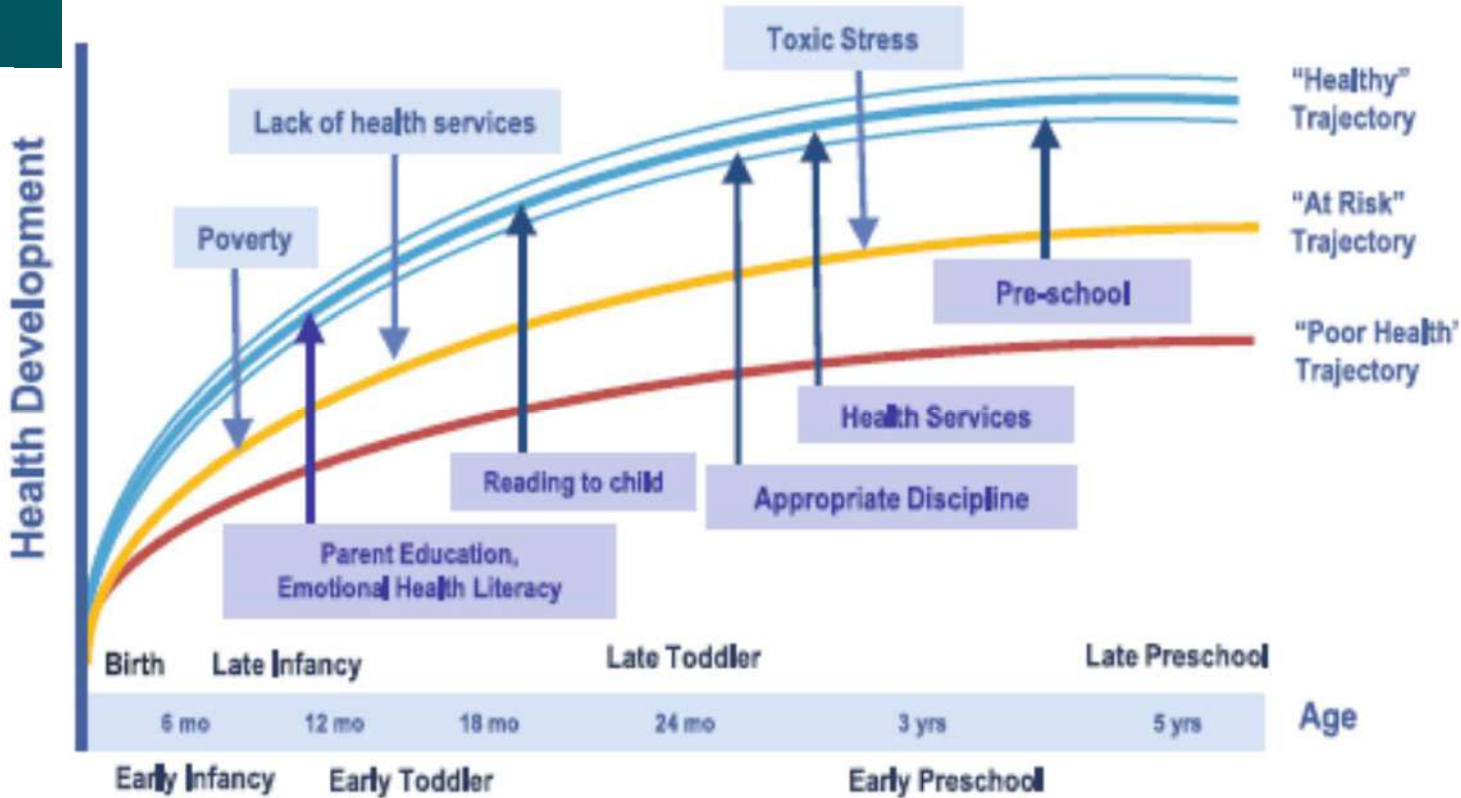


Home > Maternal and Child Health Journal > Article

Lifecourse Health Development: Past, Present and Future

Open access | Published: 22 August 2013  
 Volume 18, pages 344–365, (2014) Cite this article

Neal Halfon, Kandyce Larson, Michael Lu, Ericka Tullis & Shirley Russ



# APPROCHE GLOBALE CENTRÉE SUR L'INDIVIDU ET LA TRAJECTOIRE DE VIE : RELATION À SOI-RELATION À L'AUTRE ET A L'ENVIRONNEMENT

- RENFORCER LES FACTEURS PROTECTEURS
- RÉDUIRE LES FACTEURS DE RISQUES

1. Rendre les environnements favorables à la satisfaction des besoins fondamentaux,
2. Réduire l'impact des événements adresses et les inégalité sociales de santé
3. Soutenir la qualité de l'Interaction Parents (Adultes) / enfants

NATIONAL SCIENCE FOUNDATION ON THE DEVELOPING CHILD

Connecting the Brain to the Rest of the Body: Early Childhood Development and Lifelong Health Are Deeply Intertwined

www.nsf.gov

15

Center on the Developing Child, HARVARD UNIVERSITY

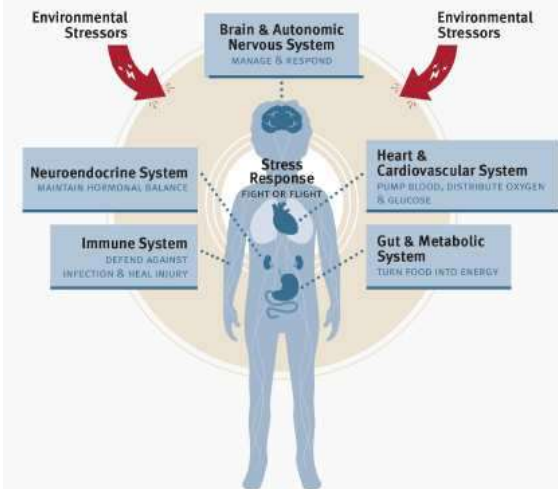
## Deux enjeux majeurs

- Préserver les trajectoires (réalisation du capital)
- Et les réparer !

*"The environments we create and the experiences we provide for young children and their families affect not just the developing brain, but also many other physiological systems, from cardiovascular function and immune responsiveness to metabolic regulation. All of these systems are responsible for our lifelong health and well-being."*

## Biological Systems Interact With Each Other and the Environment

When external threats trigger the body's stress response, multiple systems spring into action like a team of highly skilled athletes, each with a specialized capability that complements the others. Systems relating to brain activity, heart and lung function, digestion, energy production, and fighting infection are all interconnected and influence each other's development.

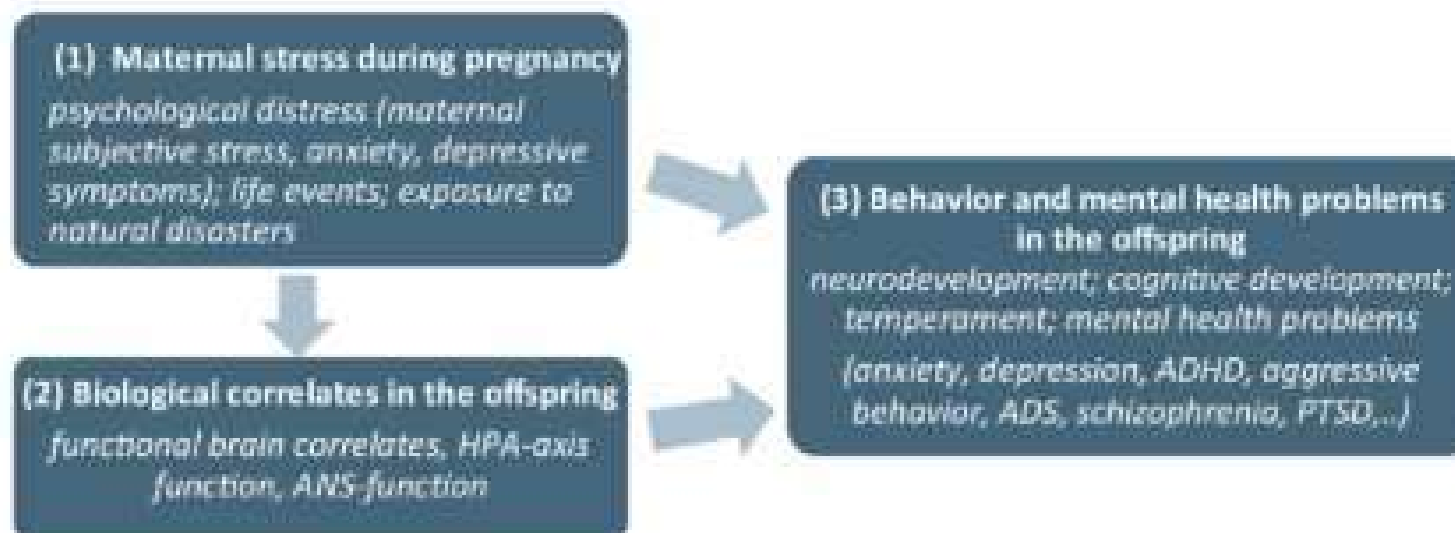


## Review article

### Prenatal developmental origins of behavior and mental health: The influence of maternal stress in pregnancy

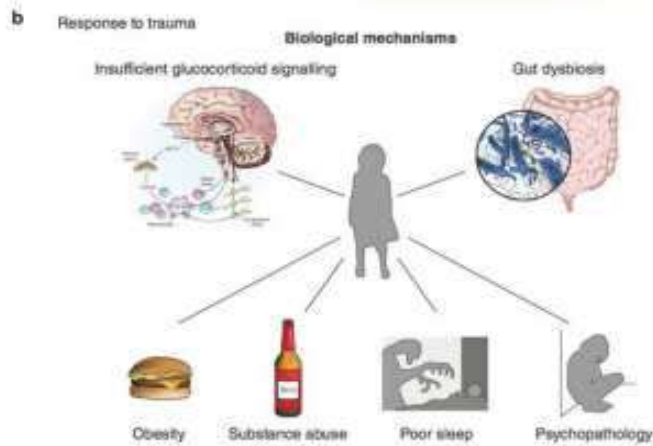
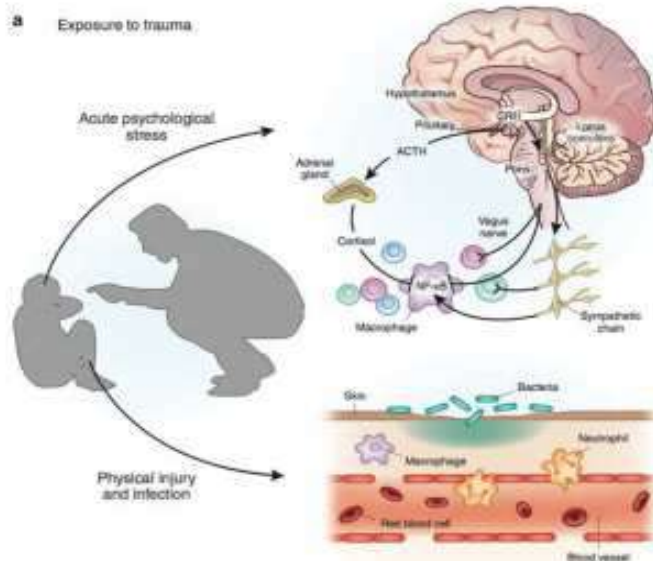
Bea R.H. Van den Bergh<sup>a,b,\*</sup>, Marion I. van den Heuvel<sup>c</sup>, Marius Lahti<sup>d</sup>, Marijke Braeken<sup>e</sup>, Susanne R. de Rooij<sup>f</sup>, Sonja Entringer<sup>g,h</sup>, Dirk Hoyer<sup>i</sup>, Tessa Roseboom<sup>i,j</sup>, Katri Räikkönen<sup>d</sup>, Suzanne King<sup>k</sup>, Matthias Schwab<sup>l</sup>

B.R.H. Van den Bergh et al.



# LA RÉPONSE AU STRESS CHRONIQUE CHEZ L'ENFANT : UN PROCESSUS PHYSIOLOGIQUE NEURO-ENDOCRINO-PSYCHO-IMMUNO...

## REVIEW



## Psychoneuroimmunology of Early-Life Stress: The Hidden Wounds of Childhood Trauma?

Andrea Danese<sup>1,2,3</sup> and Stephanie J Lewis<sup>1</sup>

<sup>1</sup>MRC Social, Genetic, & Developmental Psychiatry Research Centre, Institute of Psychiatry, Psychology and Neuroscience, King's College London, London, UK; <sup>2</sup>Department of Child & Adolescent Psychiatry, Institute of Psychiatry, Psychology and Neuroscience, King's College London, London, UK; <sup>3</sup>National & Specialist Clinic for Child Traumatic Stress and Anxiety Disorders, South London and Maudsley NHS Foundation Trust, London, UK

PERCEPTION D'UN ÉVÈNEMENT STRESSANT OU TRAUMATIQUE  
 → AUGMENTATION DE LA VIGILANCE ET DE L'ANXIÉTÉ = MÉCANISME DE SURVIE +++++

"FIGHT, FLIGHT, FREEZE", ATTAQUE, FUITE, SIDÉRATION  
 RÉACTIVITÉ AUTOMATIQUE = PILOTE AUTOMATIQUE

Comportement agressif / autoagressif, réactions de fuites, de passivité  
 Perturbations multisystémiques : cerveau et autres organes / Hypotrophie, Prématurité  
 Divers troubles jusqu'à l'âge adulte : psycho-cognitif, apprentissages, comportementaux  
 Aggravation par inégalités sociales

# APPROCHE GLOBALE CENTRÉE SUR L'INDIVIDU ET LA TRAJECTOIRE DE VIE : RELATION À SOI-RELATION À L'AUTRE ET A L'ENVIRONNEMENT

- RENFORCER LES FACTEURS PROTECTEURS
- RÉDUIRE LES FACTEURS DE RISQUES

1. Rendre les environnements favorables à la satisfaction des besoins fondamentaux,
2. Réduire l'impact des événements adresses et les inégalité sociales de santé
3. Soutenir la qualité de l'Interaction Parents (Adultes) / enfants

NATIONAL SCIENCE FOUNDATION ON THE DEVELOPING CHILD

Connecting the Brain to the Rest of the Body: Early Childhood Development and Lifelong Health Are Deeply Intertwined

www.nsf.gov

15

Center on the Developing Child, HARVARD UNIVERSITY

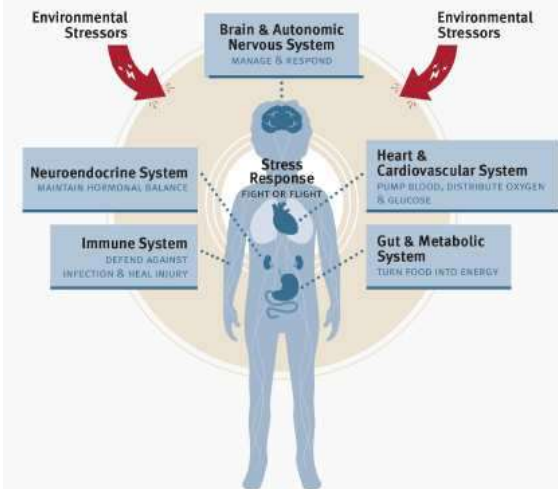
## Deux enjeux majeurs

- Préserver les trajectoires (réalisation du capital)
- Et les réparer !

*"The environments we create and the experiences we provide for young children and their families affect not just the developing brain, but also many other physiological systems, from cardiovascular function and immune responsiveness to metabolic regulation. All of these systems are responsible for our lifelong health and well-being."*

## Biological Systems Interact With Each Other and the Environment

When external threats trigger the body's stress response, multiple systems spring into action like a team of highly skilled athletes, each with a specialized capability that complements the others. Systems relating to brain activity, heart and lung function, digestion, energy production, and fighting infection are all interconnected and influence each other's development.



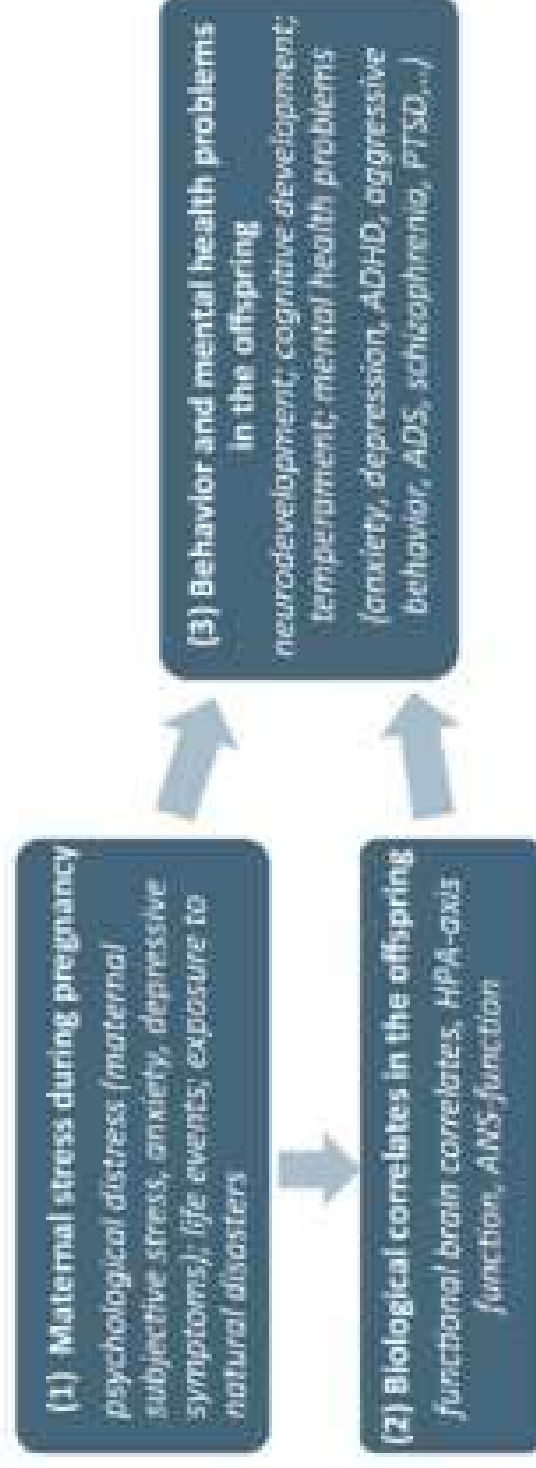


Review article

## Prenatal developmental origins of behavior and mental health: The influence of maternal stress in pregnancy

Bea R.H. Van den Bergh<sup>a,b,\*</sup>, Marion I. van den Heuvel<sup>c</sup>, Marius Lahti<sup>d</sup>, Marijke Braeken<sup>e</sup>, Susanne R. de Rooij<sup>f</sup>, Sonja Entringer<sup>g,h</sup>, Dirk Hoyer<sup>i</sup>, Tessa Roseboom<sup>l,j</sup>, Katri Räikkönen<sup>d</sup>, Suzanne King<sup>k</sup>, Matthias Schwab<sup>l</sup>

B.R.H. Van den Bergh et al.



# Le concept de santé relationnelle

La **santé relationnelle** fait référence à la capacité de **former et de maintenir des relations sûres, stables et enrichissantes (SSNR)**, car celles-ci sont de puissants antidotes à l'**adversité de l'enfance et aux réponses au stress toxique**

Les SSNR contribuent à construire la **résilience** en favorisant les **compétences d'adaptation nécessaires pour faire face à l'adversité future de manière saine.**

L'**American Academy of Pediatrics** affirme que les SSNR sont des **nécessités biologiques pour tous les enfants**, car ils atténuent les **réactions de stress toxique chez l'enfant et renforcent** de manière proactive la **résilience** en favorisant les **compétences d'adaptation nécessaires pour faire face à l'adversité future de manière saine**

Ce sont les **parents et les adultes qui fournissent les SSNR => intérêt d'approches multigénérationnelles** pour les soutenir

## Preventing Childhood Toxic Stress: Partnering With Families and Communities to Promote Relational Health

Andrew Garner, MD, PhD, FAAP<sup>2\*</sup>, Michael Yogman, MD, FAAP<sup>3,4</sup>  
COMMITTEE ON PSYCHOSOCIAL ASPECTS OF CHILD AND FAMILY HEALTH, SECTION ON DEVELOPMENTAL AND BEHAVIORAL  
PEDIATRICS, COUNCIL ON EARLY CHILDHOOD

Garner A, et la. Preventing Childhood Toxic Stress:  
Partnering With Families and Communities to Promote  
Relational Health. Pediatrics. 2021;148(2):e2021052582

# Les principes fondateurs : comment Répondre aux besoins fondamentaux pour un développement harmonieux sur une base de sécurité

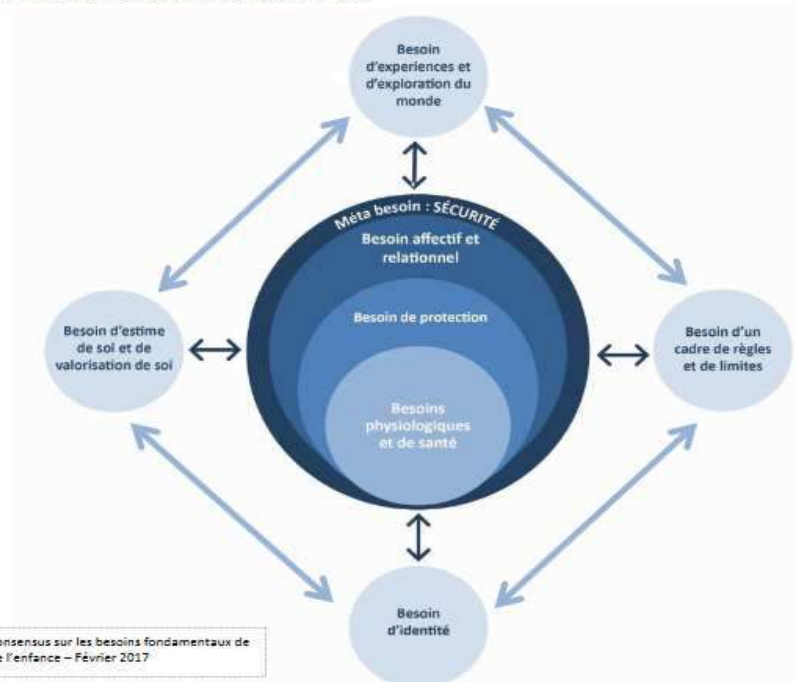
Activé par les signaux de détresse, de vulnérabilité

- Engagement affectif
- Disponibilité
- Accessibilité

→ Nécessite une proximité physique et psychologique avec le bébé

→ Possible influence des propres expériences vécues par les parents et leur état d'esprit vis-à-vis de celles-ci

La carte des besoins fondamentaux universels de l'enfant



Source : Démarche de consensus sur les besoins fondamentaux de l'enfant en protection de l'enfance – Février 2017

# Sécurité affective et relationnelle

- Le besoin de sécurité affective du tout-petit est un besoin fondamental, au même titre que se nourrir ou dormir.
- La qualité des liens d'attachement du bébé envers son parent va impacter sur son développement psycho-affectif à court et long terme, sur la mise en place de l'architecture du cerveau et dans le développement des capacités d'adaptation de l'adulte en devenir. Le bébé se sentira sécurisé, lorsque son parent répondra à ses besoins en faisant preuve de sensibilité, de proximité, d'engagement et d'ajustement.

## Pour cela les parents ont besoin :

- De **ne pas être séparés** de leur bébé à la naissance : en particulier dans les maternités ou services de néonatalogie, peau à peau
- **D'être disponibles en terme de temps** : redonner du temps aux parents (congés parentaux, lieux d'accueil)
- **D'être disponibles psychiquement** : Impératif de soutenir la santé mentale des (futurs) parents et de réduire le stress lié aux conditions matérielles de vie
- Parfois, pour les plus vulnérables, d'être accompagnés pour développer leurs **compétences parentales** dès la grossesse et jusqu'au 2 ans de l'enfant

Commission des 1 000 premiers jours, Les 1 000 premiers jours. Là où tout commence, Rapport de la commission des 1 000 premiers jours, Paris, 2020.

# Difficultés à Répondre aux besoins fondamentaux

*PRÉMATURITÉ, CONDITIONS DE VIE PRÉCAIRES, STRESS CHRONIQUE, VULNÉRABILITÉ PSYCHIQUE MATERNELLE,  
DIFFICULTÉS OU BIAIS DE PERCEPTION DES SIGNAUX, SENSIBILITÉ / EMPATHIE TOXIQUE PARENTALE,  
ADDICTIONS,...*

*TOUTE SITUATION QUI ENTRAVE LA DISPONIBILITÉ ET LA CAPACITÉ À RÉPONDRE ENTRAÎNE →*

*AGRESSIVITÉ / FUITE/ SIDÉRATION*

*PAR RÉACTIVITÉ AUX STRESS CONFÉRÉ PAR LA DÉTRESSE DU BÉBÉ → RÉPONSE INADÉQUATE / NÉGLIGENCE*

- Or la réponse aux besoins de sécurité de l'autre s'ancre dans la satisfaction de ses propres besoins*
- Répondre au besoin de l'adulte (écouter/ soutenir/ rassurer/ déculpabiliser,...) pour sécuriser l'adulte et permettre de cultiver une interaction de qualité avec le bébé !*

*LES BESOINS DE L'ADULTE = **SÉCURITÉ / CONNEXION / SATISFACTION D'ÊTRE***

*→ **CERCLE VERTUEUX DE L'OCYTOCINE** = EMPATHIE/ AMOUR-AMITIÉ/CONFIANCE/COOPÉRATION/ RÉDUCTION DU STRESS*

# Les interactions du bébé avec son environnement, de la période fœtale aux premières années de vie



**Les parents acteurs du neurodéveloppement de leur enfant**  
*Une évidence confortée par les données actuelles de la science.*

Communiqué de l'Académie nationale de médecine (\*)

7 septembre 2022

- **Stimulent la maturation** et l'organisation des circuits **neurologiques sensori-moteurs, cognitifs et émotionnels** dans ses structures encéphaliques : amygdales cérébrales, noyaux striés, cerveau préfrontal et cervelet, notamment.
- Sont à la **base de la compréhension** qu'a le bébé de **son environnement**.
- Les parents **portent toute leur attention aux signaux** que leur enfant envoie et lui **adressent des réponses appropriées** à son organisation émotionnelle et psycho-affective. « Serve and Return »
- Cette **co-construction émotionnelle et cognitive prévient et régule le stress** secondaire aux **agressions extérieures**. Elle permet à l'enfant d'accéder à des **réponses adaptatives** de plus en plus **complexes**.

# RUTH FELDMAN : THE BIOLOGY OF LOVE SYNCHRONY AND THE HUMAN AFFILIATIVE BRAIN IN HEALTH AND PSYCHOPATHOLOGY



## Synchronous caregiving from birth to adulthood tunes humans' social brain

Adi Ulmer Yaniv<sup>a,b,1</sup>, Roy Salomon<sup>b,1</sup>, Shani Waidergoren<sup>a</sup>, Ortal Shimon-Raz<sup>a,c</sup>, Amir Djalovski<sup>a,c</sup>, and Ruth Feldman<sup>a,d,2</sup>

<sup>a</sup>Center for Developmental Social Neuroscience, Interdisciplinary Center Herzliya, Herzliya 4610101, Israel; <sup>b</sup>Gonda Brain Research Center, Bar-Ilan University, Ramat Gan 5290002, Israel; <sup>c</sup>Department of Psychology, Bar-Ilan University, Ramat Gan 5290002, Israel; and <sup>d</sup>Child Study Center, Yale University, New Haven, CT 06159

Edited by Tallie Z. Baram, University of California, Irvine, CA, and accepted by Editorial Board Member Renée Baillargeon February 22, 2021 (received for review June 23, 2020)

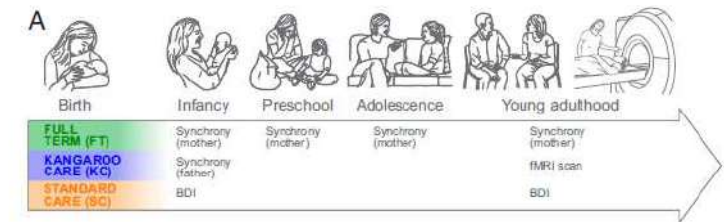


*La proximité du corps de la mère a permis à la mère et aux nourrissons d'être plus en harmonie, plus en phase l'un avec l'autre tout au long des vingt années de leur développement*

*Cette synchronisation a à son tour sensibilisé le cerveau à être plus en mesure de faire preuve d'empathie avec les émotions des autres.*

*Les parents deviennent plus sensibles aux signaux de leur bébé lorsqu'ils sont régulièrement en contact direct (même sans peau à peau)*

Cette étude s'intéresse exclusivement au rapport entre l'enfant et sa mère mais les chercheurs rapportent que l'impact du père peut être assez similaire. "Lorsque les pères sont engagés dans les soins aux nourrissons, il existe des voies qui rendraient les pères tout aussi bénéfiques pour le bébé"



Les cerveaux de la mère et de son nourrisson se synchronisent pendant les premiers câlins. Pour les enfants prématurés qui n'ont pas pu recevoir de contact au cours des premières semaines de vie, il y a une possibilité de résilience

## LE CADRE DES SOINS ATTENTIFS POUR LE DÉVELOPPEMENT PRÉCOCE (NURTURING CARE FOR EARLY CHILDHOOD DEVELOPMENT)

Les soins attentifs se caractérisent par un environnement stable qui favorise la bonne santé et la nutrition adéquate de l'enfant, protège l'enfant contre les menaces et lui donne des possibilités d'apprentissage précoce moyennant des interactions et des relations affectueuses.

1. Bonne santé
2. Nutrition (de la mère, allaitement, diversification adéquate)
3. Soins répondant aux besoins
4. Environnements sûrs et sécurisés
5. Opportunités d'apprentissage précoce





# Soins de santé

- Il s'agit de la santé et du bien-être des enfants et des personnes qui s'occupent d'eux. (On sait que la santé physique et mentale des personnes qui ont la garde d'enfants peut influencer sur leur aptitude à répondre aux besoins liés au développement de leur enfant)
- Exemples :
  - Suivi médical incluant : dépistages, sérologies, vaccination de la mère, tabac, alcool, perturbateurs endocriniens...
  - Parcours de grossesse incluant l'entretien prénatal précoce (EPP), les séances de préparation à la naissance et à la parentalité (PNP), l'entretien post-natal précoce (EPNP\*).
  - L'objectif de ces dispositifs est le repérage précoce de troubles et de facteurs de risque, notamment en santé mentale et le renforcement du parcours en cas de situations de vulnérabilités, de violence
- Vaccination et examens de santé de l'enfant....

**Moyens  
des  
PMI**

**Faciliter  
l'accès aux  
dispositifs**

**Nécessaire articulation  
médico-psycho-sociale  
Place des Dispositifs  
Spécifiques Régionaux en  
Périnatalité (DSRP)**

\*et entretien est pris en charge aux taux habituels (70 % par l'assurance maladie obligatoire).

# Nutrition adéquate

- Alimentation et activité physique selon les recommandations du plan national nutrition santé (PNNS) dès le préconceptionnel, pendant la grossesse et après
- Pour le nourrisson : le lait maternel associé à une diversification adaptée
- Mettre en place dans les maternités les recommandations pour les soins centrés sur les rythmes et les besoins des enfants et des familles (**non séparation, peau à peau,...**)



Soutien au  
déploiement  
du programme  
de l'OMS

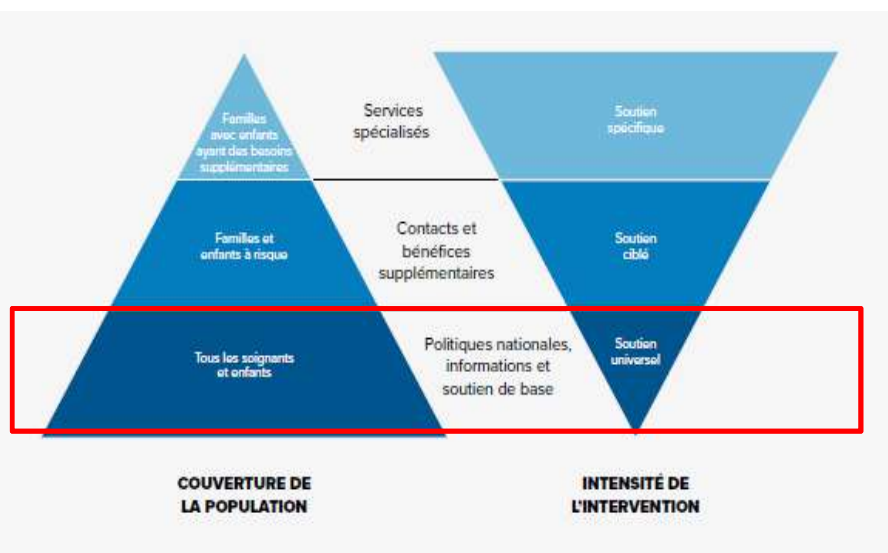
Diffusion des  
recommandations



Exemples

Interventions auprès des mères, des  
parents, des enfants

# Des actions ciblant la population générale...



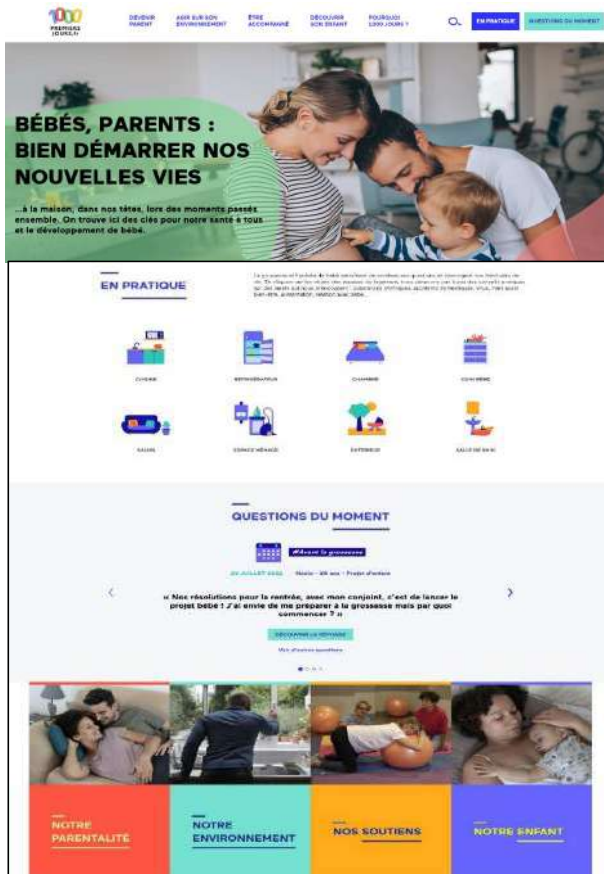
Mettre à disposition une information scientifiquement validée

Produire des contenus accessibles au plus grand nombre

**Ne pas augmenter la pression sur les parents**

- ✓ Avoir une approche bienveillante, non culpabilisante
- ✓ Aller vers une approche sociétale

# Programme de « marketing social » : Site internet 1000-PREMIERS-JOURS.FR



## Objectif : transférer les connaissances scientifiques récentes en population et particulièrement aux (futurs) parents

- En phase avec les piliers de la santé (Harvard + les composantes des soins attentifs OMS)
- Cohérence des informations
- Axé sur la promotion de la qualité des interactions +++ et pas sur l'information « médicale » disponibles ailleurs

### • Ligne éditoriale

- Une approche soutenante, bienveillante, non culpabilisante
- S'adresse aux mères et aux pères ( partage charge mentale)
- **Proposer aux (futurs) parents des clés pour se questionner sur leurs habitudes de vie du quotidien = : clés pour comprendre et choisir en conscience de son propre contexte parmi des possibles (≠ de « conseils »)**

### • Format

- Mettre à disposition des (futurs) parents des informations dans une perspective vie quotidienne
- Faire le lien avec les autres dispositifs et site d'information

# « DEVENIR PARENT, C'EST AUSSI SE POSER DES QUESTIONS » NOV-DÉC 2021

CONTRIBUER AU CHANGEMENT DE REGARD DE LA SOCIÉTÉ SUR LA PÉRIODE DES 1000 PREMIERS JOURS...UNE CAMPAGNE QUI S'ADRESSE À TOUTE LA POPULATION.. RÉDUIRE LE STRESS PARENTAL



53



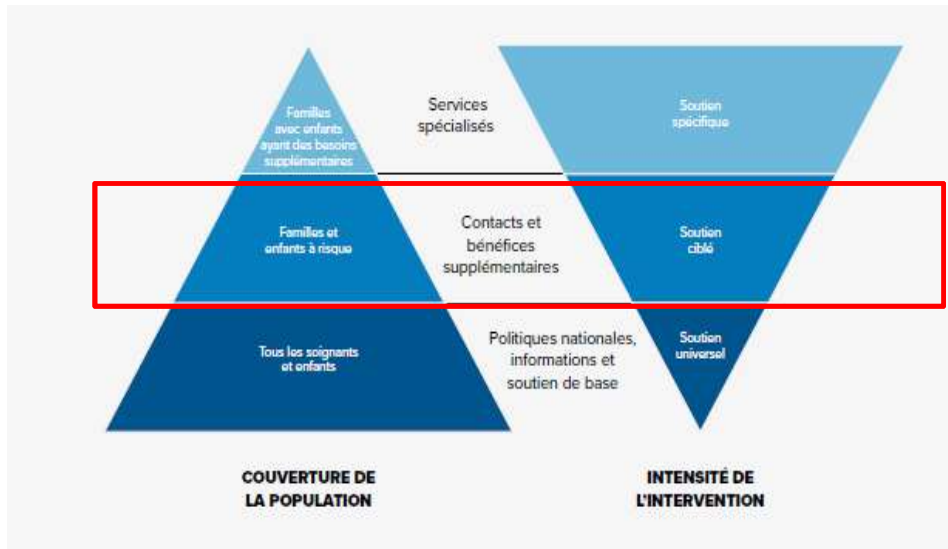
117



Des partenariats médias grand public et affinitaires



# Des interventions ciblées



Pour des familles en situation de vulnérabilités psycho-sociales

Encourager la mise en place d'offres accessibles sur l'ensemble du territoire, s'inscrivant dans le droit commun

- ✓ Développer la connaissance
- ✓ Soutenir le déploiement et la mise en œuvre d'interventions
- ✓ Evaluer
- ✓ Guide de mise en œuvre



# Accompagner à domicile les parents en situation de fragilité médico-psychosociale

- Soutien au développement des compétences psycho-sociales par la généralisation de l'accès à la préparation à la naissance et à la parentalité
  - Interventions de prévention précoce réalisées à domicile proposées aux plus fragiles : efficacité prouvée sur la santé de la mère : meilleur suivi de grossesse et du post-partum, moins de diabète gestationnel, moins d'hospitalisation anténatales, moins de césariennes...
- Le développement de l'enfant : moins de prématurité, plus de vaccination, moins d'accident, moins de passage aux urgences, moins de troubles du comportement, meilleure réussite scolaire...
- L'interaction parent-bébé : meilleur attachement, moins d'interactions dysfonctionnelles, meilleur sentiment de compétence parentale...
- Santé publique France
- Soutient la qualité de ce type d'actions en produisant du conseil scientifique (rapport IPPAD) aux porteurs d'initiatives : Services de PMI, services de psychiatrie périnatale, sages-femmes libérales...
  - Elabore, expérimente et évalue l'intervention PANJO, une intervention réalisée par les services de PMI, proposée aux femmes enceintes vivant dans un contexte psychosocial défavorable pour renforcer les liens d'attachement sécurisant pour le bébé.
  - Actuellement 16 départements, de 7 régions différentes, testent l'implantation de la version optimisée de cette intervention préventive.





# Développer des interventions de proximité implantation d'intervention préventive précoces à domicile (IPPAD)

## Les interventions de prévention précoce réalisées à domicile proposées aux plus fragiles : efficacité prouvée sur

- La **santé de la mère** : meilleur suivi de grossesse et du post-partum, moins de diabète gestationnel, moins d'hospitalisation anténatales, moins de césariennes...
- Le **développement de l'enfant** : moins de prématurité, plus de vaccination, moins d'accident, moins de passage aux urgences, moins de troubles du comportement, meilleure réussite scolaire...
- **L'interaction parent-bébé** : meilleur attachement, moins d'interactions dysfonctionnelles, meilleur sentiment de compétence parentale...



# Exemple d'une intervention en cours de déploiement test par Santé publique France

”Promotion de la santé et de l'Attachement des Nouveau-nés et de leurs Jeunes parents ”  
: un Outil de renforcement des services de PMI

*Adaptation en France par SPF du programme **Nurse family partnership (NFP)** :*

*visites à domicile auprès de futures jeunes mères primipares en difficulté sociale, visites commençant avant la naissance et se poursuivant jusqu'au deux ans de l'enfant (Olds, Eckenrode et al. 1997).*

<https://www.nursefamilypartnership.org/about/proven-results/>

intervention réalisée par les services de PMI, proposée aux femmes enceintes vivant dans un contexte psychosocial défavorable pour renforcer les liens d'attachement sécurisant pour le bébé.



# PANJO : Promouvoir la santé et l'attachement des nouveaux nés et de leurs parents

27 services de Protection Maternelle et Infantile (PMI)



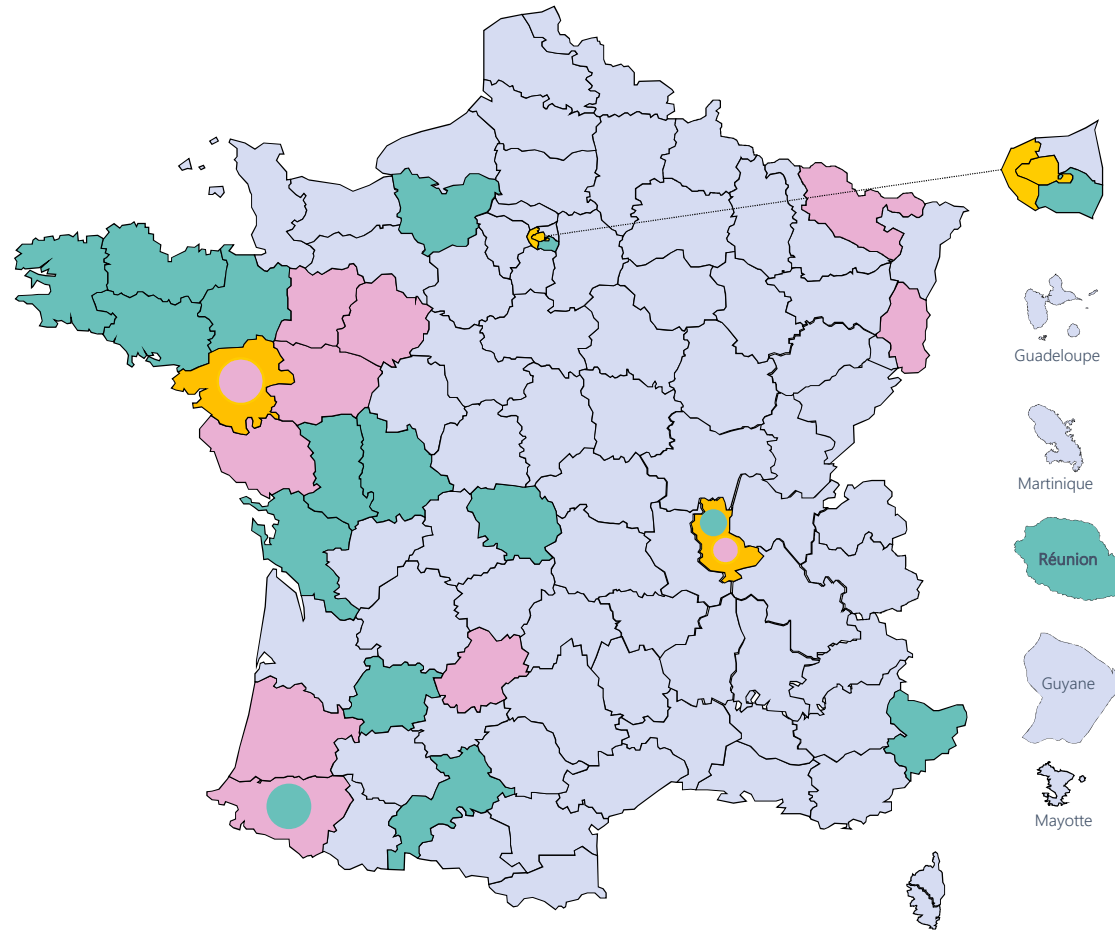
2012	2013	2014	2015
PANJO 1			
Conception / Inpes			



2016	2017	2018	2019
PANJO 2			
Evaluation d'efficacité / SPF			



2020	2021	2022	2023	2024	2025
PANJO 3					
Test de déploiement / SPF					



# Qu'est-ce qu'une intervention PANJO ?

## A.1.1 Objectifs et stratégies

### Objectif principal

Promouvoir la santé et l'attachement des nouveau-nés et de leurs parents.

### Objectifs intermédiaires

- a. Renforcer les capacités des parents à prendre soin de leur bébé en faisant preuve de sensibilité, proximité, engagement et réciprocité.
- b. Promouvoir les comportements protecteurs de santé identifiés comme prioritaires par les parents et l'intervenante.
- c. Promouvoir l'utilisation et le renforcement du réseau de soutien social des parents.

### Trois stratégies pour atteindre ces objectifs

**Stratégie 1** Soutenir le développement de la qualité des soins (SPER).

**Stratégie 2** Adopter une posture collaborative et valorisante afin de renforcer le sentiment d'auto-efficacité chez les parents.

**Stratégie 3** Adapter l'accompagnement aux demandes et besoins des familles en s'appuyant sur l'équipe pluridisciplinaire de la PMI et de son réseau.

# ...Construire des environnements favorables c'est aussi développer des partenariats dans un réseau

- Bientraitance en maternité : CIANE, IHAB



- Allaitement : IHAB, IPA



- Sensibilisation à l'utilisation des écrans : AFPA

- Information aux temps forts de la parentalité: AFPA



- Santé environnement et maternité



- Tabac et grossesse



Et une instance de Santé publique France d'ouverture et d'échanges : Le comité interface  
« périnatalité petite enfance »

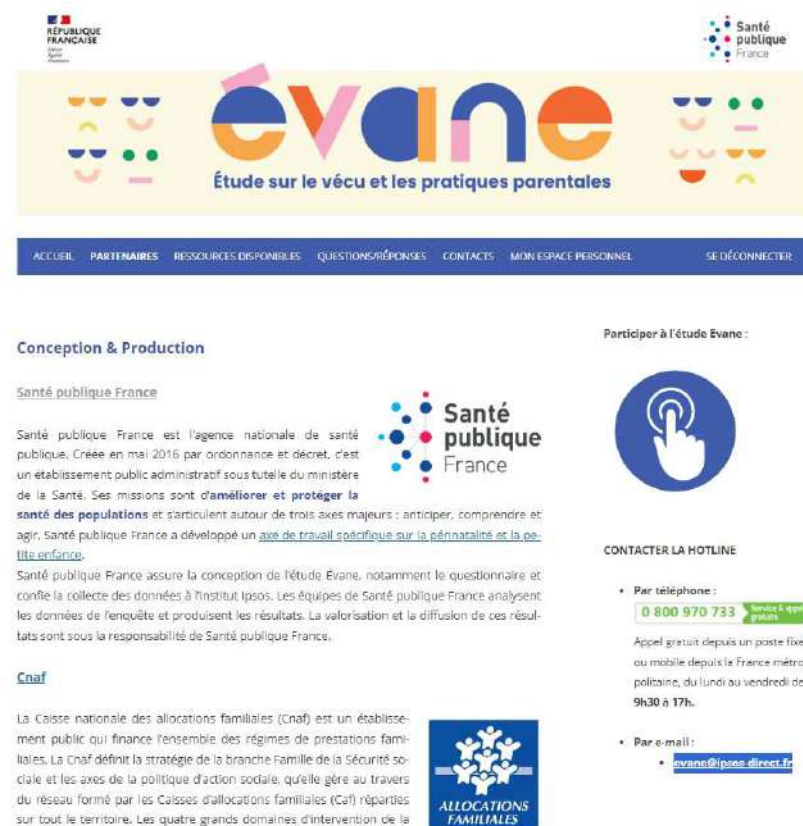
# Améliorer les connaissances sur les déterminants du vécu et des pratiques parentales

<https://www.santepubliquefrance.fr/etude-evane>



The screenshot shows the homepage of the Evane website. At the top left is the logo for Santé publique France. A search bar contains the text "Rechercher une actualité, une publication, un document...". To the right of the search bar are buttons for "Az Index" and "L'info accessible à tous". The main header features the "evane" logo in large, colorful letters, with the subtitle "Étude sur le vécu et les pratiques parentales" below it. A left-hand navigation menu lists categories such as "Maladies et traumatismes", "Déterminants de santé", "La santé à tout âge", "Régions et territoires", "Publications", "Espace Presse", "Études et enquêtes", and "A propos". Below the main header, there is a section titled "Accueil · Études et enquêtes" followed by the main heading "Évane : étude sur les déterminants du vécu et des pratiques parentales des parents d'enfants entre 0 et 2 ans". A small box on the right says "En savoir plus" with a link to "CONSULTER LE SITE EVANE.FR".

<https://www.etude-evane.fr/>



The screenshot shows the content page of the Evane website. At the top, there are logos for the République Française and Santé publique France. The "evane" logo and subtitle are repeated. A navigation bar includes links for "ACCUEIL", "PARTENAIRES", "RESSOURCES DISPONIBLES", "QUESTIONS/RÉPONSES", "CONTACTS", "MON ESPACE PERSONNEL", and "SE DÉCONNECTER". The main content area is titled "Conception & Production" and features the Santé publique France logo. The text describes the agency's role in the study and mentions the "axe de travail spécifique sur la périnatalité et la petite enfance". A "Participer à l'étude Evane" button is visible. Below this, there is a "CONTACTER LA HOTLINE" section with a phone icon and contact information: "Par téléphone: 0 800 970 733 (service gratuit)" and "Par e-mail: [evane@psoe.direct.fr](mailto:evane@psoe.direct.fr)". The Cnaf logo is also present at the bottom right.



Merci de votre attention !

promotion de la santé  
 Les "1 000 premiers jours",  
 de la connaissance à l'action  
 en santé publique

Dossier *Parcours de soins, parcours de santé*  
 Les 1 000 premiers jours : quels enjeux en promotion de la santé ?

L'impact de la pauvreté sur le développement et la santé des jeunes enfants  
 Un rapide état de l'art au service de l'action

Manu Gorce, Thierry Cardoso  
 DANS EMPAN 2023/4 (N°129), PAGES 28 À 34  
 ÉDITIONS ERÈS

Stratégie de promotion de la santé périnatale et au cours de la petite enfance : commencer avant la grossesse ?

Perinatal and early childhood health promotion strategy: starting before pregnancy?  
 T. Cardoso\*

