

Prévention et gestion de la covid-19 dans le réseau des services de garde éducatifs montréalais: Impacts sur le fonctionnement du réseau et réflexions post- pandémie

Isabelle Laurin et Béatrice Iattoni
Service Périnatalité et petite enfance (PPE)
Direction régionale de santé Publique de Montréal

89^e Congrès de l'ACFAS
13 mai 2022

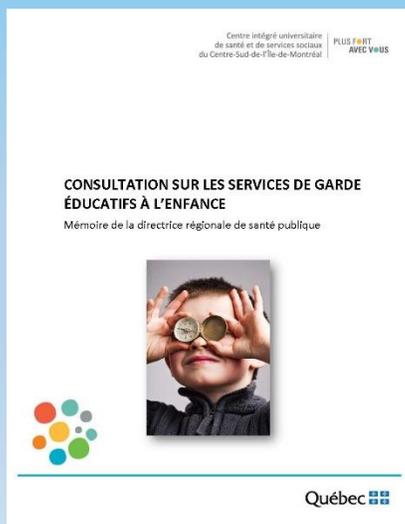
Plan de la présentation

- Partenariat de la santé publique avec le réseau des SGÉ montréalais
- Présentation du modèle de soutien aux SGÉ pour la gestion de la COVID-19
- Constats épidémiologiques dans les SGÉ
- Impacts de la COVID-19 sur le fonctionnement des SGÉ
- Défis post-pandémie

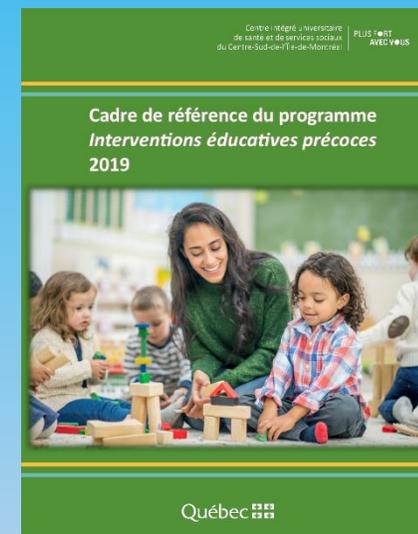
Partenariat de la santé publique avec les SGÉE montréalais

La fréquentation d'un service de garde de qualité est un déterminant du plan d'action régional intégré de santé publique (PARI-SP 2022-2026)

La DRSP-Mtl finance le programme *Interventions éducatives précoces* (IEP) qui implique un partenariat entre les CIUSSS montréalais et les SGÉ



La DRSP réalise des travaux de recherche qui montrent le rôle essentiel des SGÉ pour soutenir le développement des enfants elle se positionne dans des mémoires concernant les SGÉ



État de la situation en SGÉ en avril 2020

- Obligation gouvernementale d'avoir des services de garde d'urgence (SDGU) à partir du 13 mars
 - CPE et garderies privées subventionnées ouverts
 - Service de garde en milieu familial (RSG) ouverts sur une base volontaire
 - Fonctionnement au maximum à 30% de la capacité habituelle
 - Offerts aux enfants des travailleurs essentiels seulement
- Défis envisagés pour la réouverture du 19 mai 2020
 - Passage d'une mission éducative à une mission sanitaire
- Attentes envers la santé publique
 - Que les milieux de garde aient accès à un interlocuteur privilégié dans chacune des directions de santé publique du Québec

1220 SGÉ régis en installation et 1748 en milieu familial (BC) à Montréal en (2020)

Modèle de soutien à 3 pôles mis en place par la DRSP-MTL

Un soutien téléphonique disponible 6 à 7 jours/semaine aux gestionnaires des SDG devant gérer une situation de COVID-19 (par professionnels et cliniciens service Périnatalité et petite enfance)/ Développement d'outils vulgarisés

146 appels par semaine en moy.
Min:32 max:290

Un comité régional composé de 4 représentants des associations de SGÉ et un représentant du ministère de la Famille (animé par la DRSP-MTL)

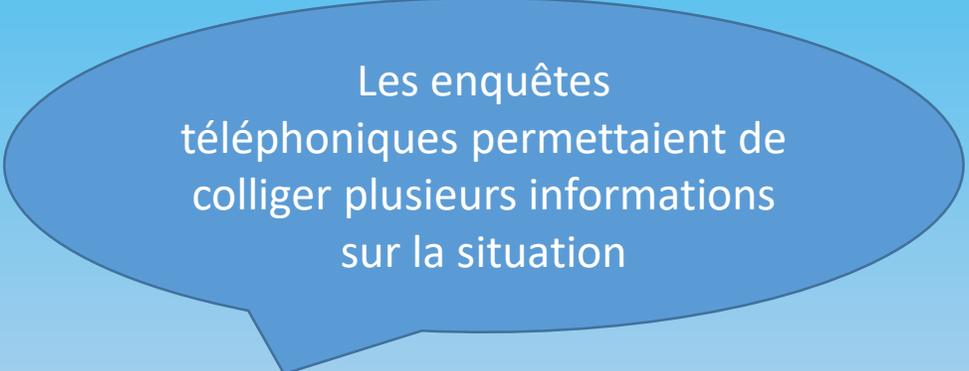
28 rencontres et enregistrement de 4 web-conférences

Des brigades d'intervenantes de première ligne dans les 5 CIUSSS (orthophonistes, TS, psychoéducatrices etc)

Tous les SGÉ ont été contactés par téléphone par les brigades

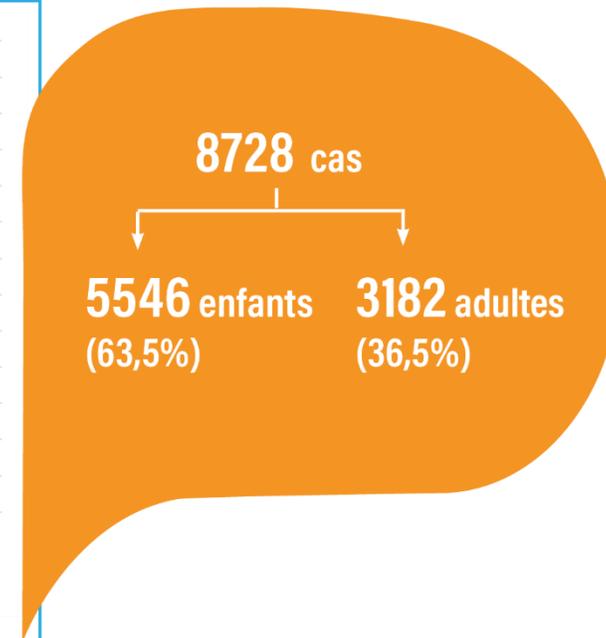
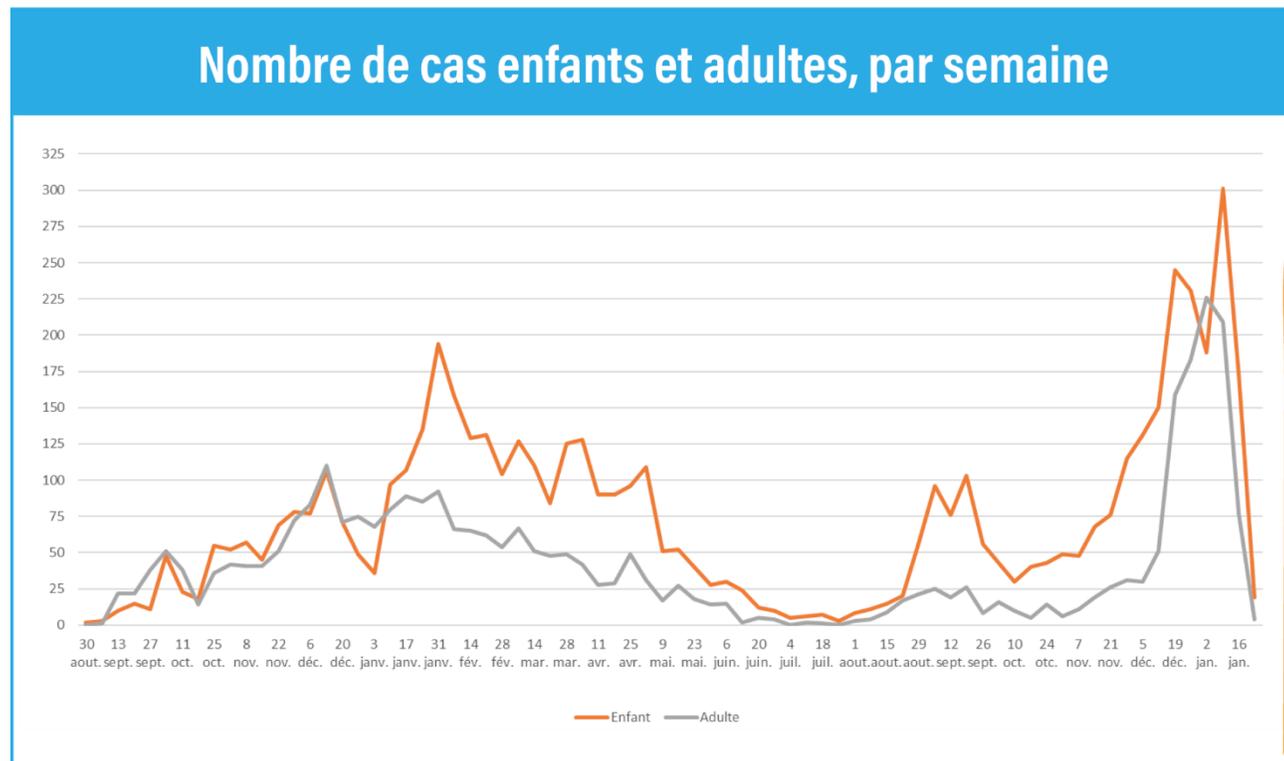
Systeme de monitoring

- Basé sur la déclaration à l'équipe de *Prévention et de gestion des éclosions de COVID-19 en SGÉ à Mtl* des cas confirmés ayant exposé le milieu en période de contagiosité :
 - Par les appels des SGÉ
 - Par la réception des résultats confirmés par le laboratoire de santé publique
- Données partagées hebdomadairement avec les membres du comité régional afin qu'ils puissent prendre le pouls en temps réel de la situation épidémiologique dans leurs milieux



Les enquêtes téléphoniques permettaient de colliger plusieurs informations sur la situation

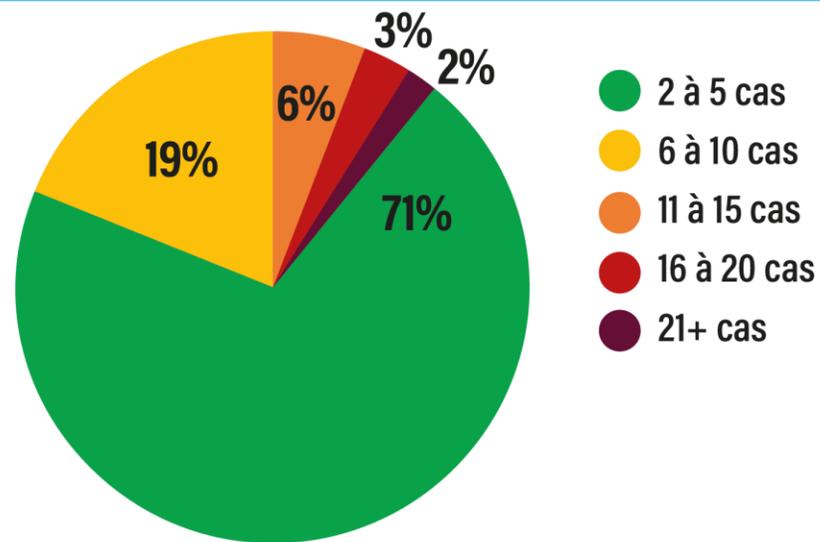
Portrait épidémiologique montréalais de mai 2020 à janvier 2022



Cas déclarés à l'équipe de *Prévention et de gestion des éclosions de COVID-19 en SGÉ à Mtl*

Portrait épidémiologique montréalais de mai 2020 à janvier 2022

Pourcentage des écloisions selon leur taille



987 écloisions

5223 cas survenus en contexte d'éclouision

23% de tous les cas de COVID-19 dans les SDG montréalais ont une acquisition probable dans le milieu



251 fermetures temporaires de SDG à cause d'une situation de COVID-19
(29 % suite à une recommandation de la DRSP et 67 % par l'initiative des SDG)

Que retient-on?

- Au cours des différentes vagues, les milieux de garde sont restés proportionnellement moins touchés par les éclosions que les autres milieux (écoles, milieux de soins, autres milieux de travail)
 - Par exemple, en date du 14 décembre 2021, les milieux de garde représentaient 13% des milieux en éclosion, comparativement aux écoles qui représentaient 45% des milieux en éclosion
- Différentes hypothèses explicatives:
 - enfants moins susceptibles d'être contagieux
 - enfants moins testés si asymptomatiques
 - bonne implantation des mesures
 - interventions précoces dans les milieux



Impacts de la COVID-19 sur le fonctionnement des SGÉ



- A aggravé la pénurie de personnel et entraîné de l'épuisement professionnel
- A diminué les moments d'échanges avec les parents et augmenté les tensions
- A créé de la confusion chez les employés à cause de l'incohérence des messages transmis aux SDG
- A nui au développement de certains enfants

Croisement de 3 sources:

- 1) les comptes-rendus du comité régional de SGÉ
- 2) les bulletins d'information COVID-19 du MF
- 3) les notes d'intervention de l'équipe *Prévention et de gestion des éclosions de COVID-19 en SGÉ à Mtl* et des brigades de CIUSSS

Validé avec le comité régional

Impacts de la COVID-19 sur la santé émotionnelle du personnel des CPE

Données provenant de l'étude EnCORE: *séroprévalence de COVID-19 dans les CPE et les écoles*. (K. Zinszer, Université de Montréal)

(20 CPE, n=113; automne 2021)

Chez le personnel des CPE:

- Environ 64% des répondants exprimaient de la frustration par rapport à la perception publique de leur travail et environ 35% étaient "très à sévèrement frustré.es " par la perception publique de leur travail.
- 49% géraient bien le stress quotidien associé à leur travail tandis que 7% n'y arrivait pas ou peu.
- 14% étaient épuisé.es en général (épuisement professionnel ou "burn out") par leur travail (chaque jour ou plusieurs fois dans la semaine).

Les défis qui se pointent à l'horizon

Coup de sonde auprès des intervenantes IEP des CIUSSS (mai 2022)

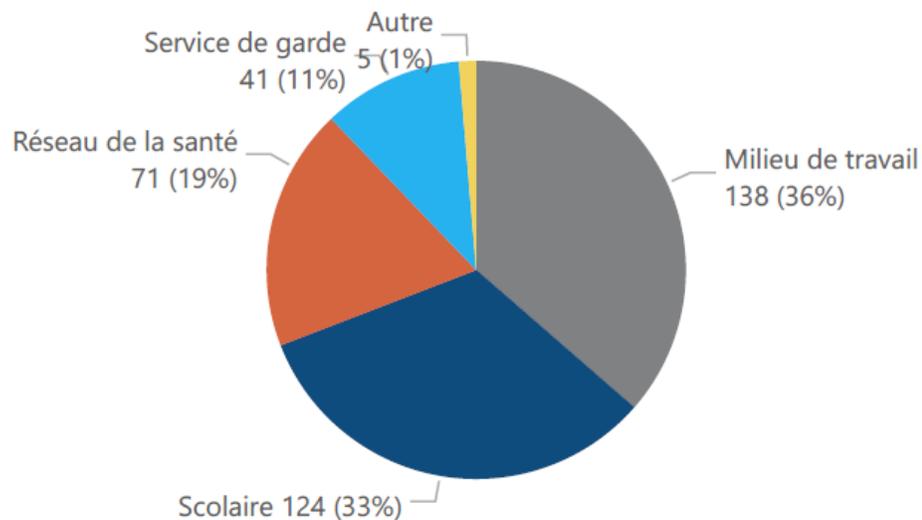
- Certains SGÉ n'étaient pas en mesure de recevoir les intervenantes du CLSC pendant la pandémie pour assurer le soutien auprès des enfants suivis. Les listes d'attentes se sont allongées
- Des enfants de familles vulnérables ne sont jamais revenus en SGÉ ou haltes-garderies communautaires après le confinement
- Les enfants ayant des besoins de soutien particulier ont moins de chance d'obtenir une place en SGÉ actuellement à cause de l'épuisement et la pénurie de personnel
- Après 2 ans de pandémie, on relève chez les enfants des enjeux dans l'attachement, le langage, la socialisation, le comportement, l'autonomie et la motricité
- On observe une baisse du taux d'occupation des places protocoles à Montréal au cours des 3 dernières années (68%-65%-63%)
- Le personnel de certains SGÉ est interpellé par la problématique en hausse de la violence conjugale

Conclusion

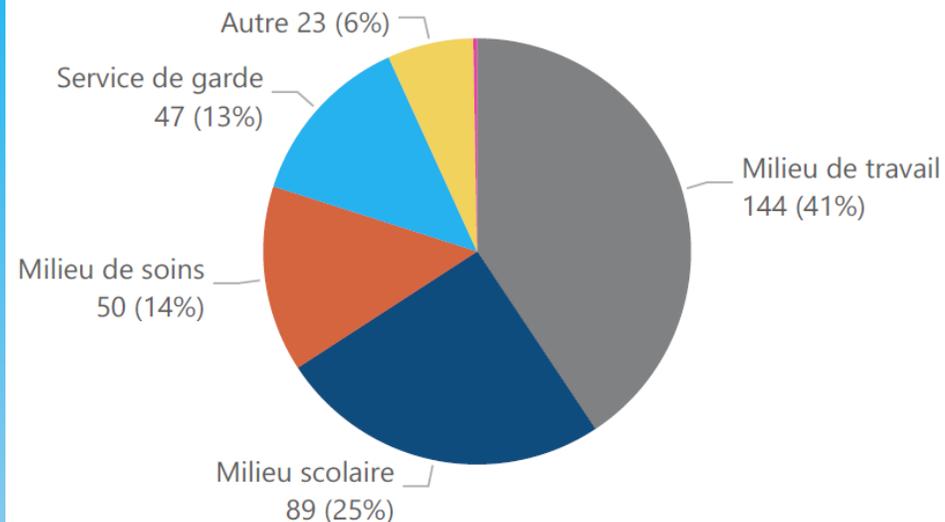
- Le modèle de soutien à 3 pôles a permis un ancrage essentiel avec les acteurs sur le terrain pour garder un équilibre entre la gestion du risque liés à la pandémie et la gestion de ses impacts psychosociaux
- Le réseau des SGÉ a témoigné que l'engagement de l'équipe de la DRSP-Mtl a contribué à rassurer les gestionnaires dans leur prise de décisions et a salué la qualité et la pertinence des outils produits
- Le poids de la fatigue pandémique est omniprésent dans le réseau des SGÉ. L'heure est au bilan pour tirer des leçons et ajuster nos interventions de prévention en se préoccupant de redonner une place aux parents dans le SGÉ
- Les résultats du cycle 3 de ***l'Enquête québécoise du développement de l'enfant à la maternelle*** (EQDEM) et ***l'Enquête québécoise sur le parcours préscolaire des enfants de maternelle*** (EQPPEM) apporteront un éclairage essentiel sur les impacts de la pandémie et permettront d'animer une démarche collective de réflexion sur les actions à prioriser (à venir en 2023 par ISQ)

Éclosions actives selon les types de milieux, décembre à octobre 2021, Montréal

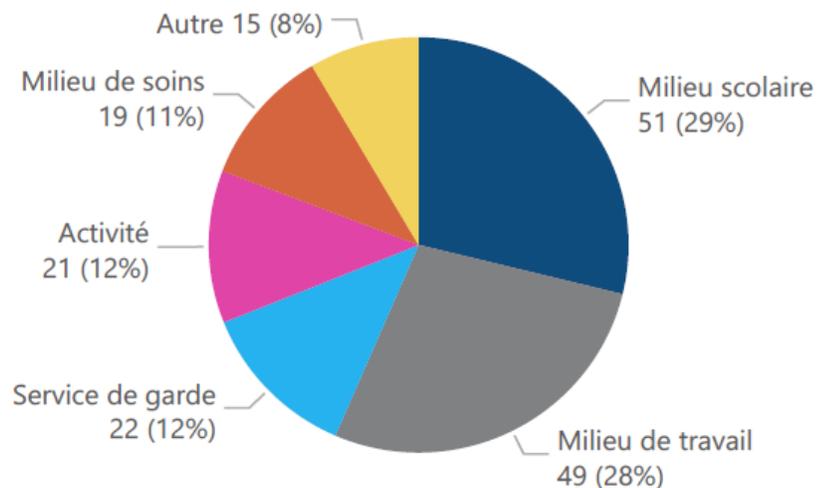
Décembre 2020



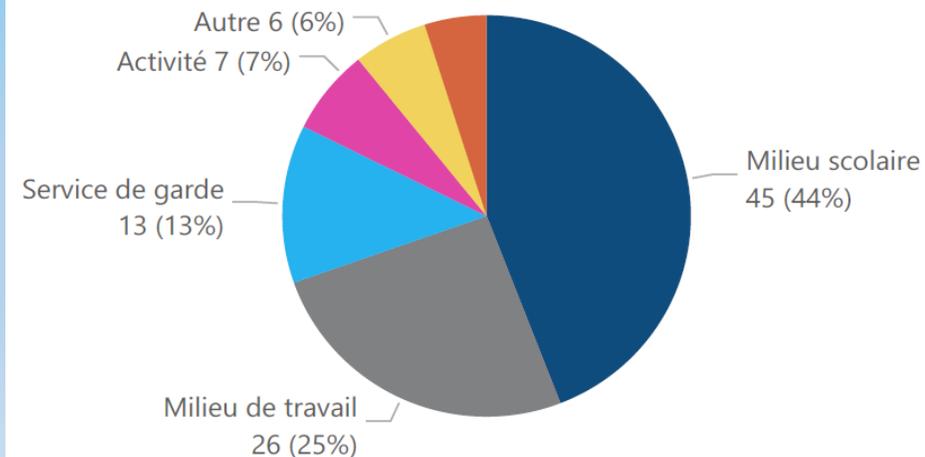
Mars 2021



Juin 2021

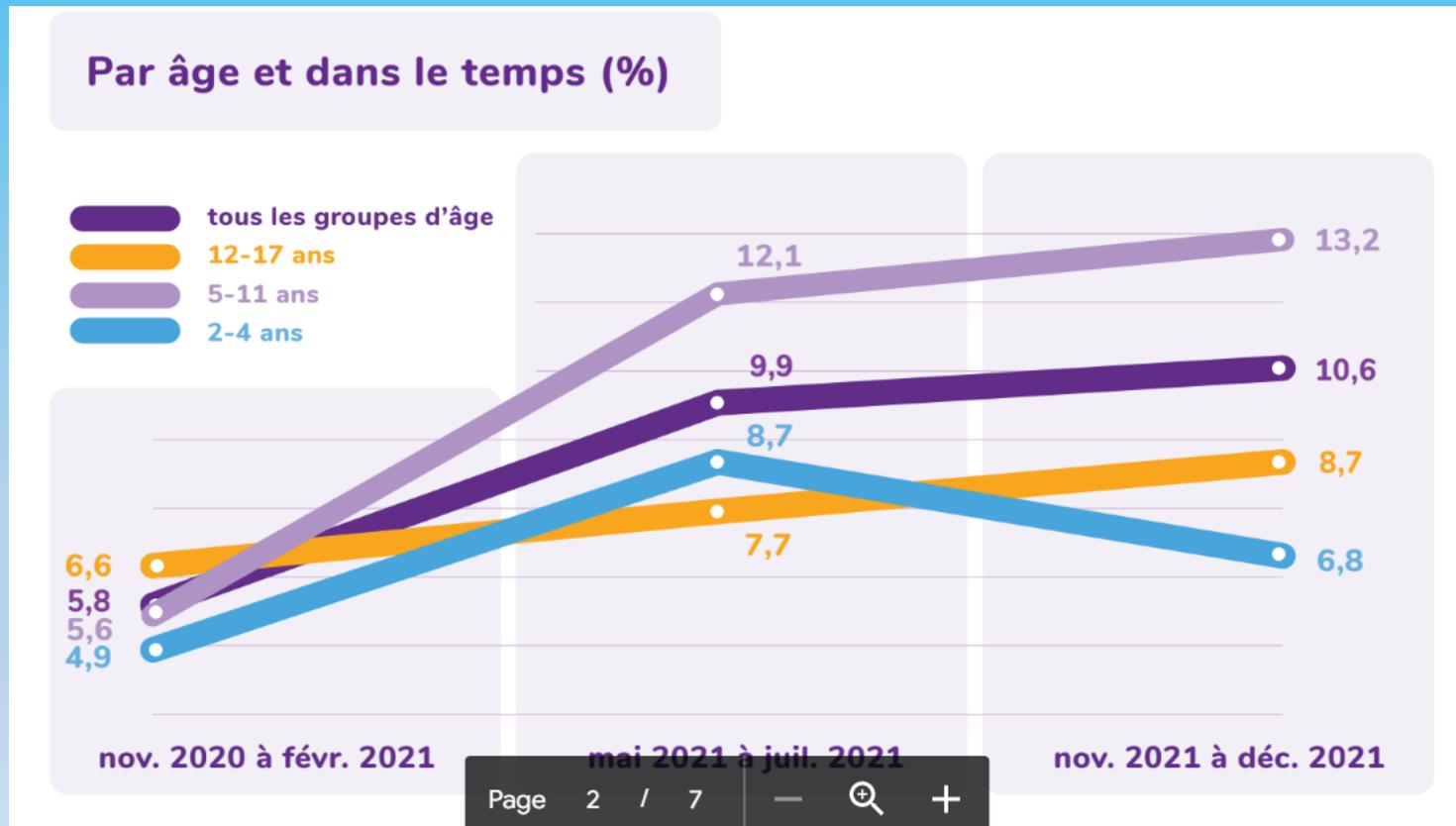


Octobre 2021



Étude EnCORE Séroprévalence de COVID-19 dans les CPE et les écoles (Zinszer, Université de Montréal)

- Séroprévalence d'anticorps produits par une infection (n=872 enfants âgés de 2 à 17 ans, 30 CPE participants)



Étude EnCORE Séroprévalence de COVID-19 dans les CPE et les écoles (Zinszer, Université de Montréal)

Séroprévalence d'anticorps produits par une infection (n=382, personnel écoles et CPE, mars à août 2021)



7,1%
moyenne

La séroprévalence moyenne parmi le personnel participant était de 7,1%.

La séroprévalence variait de 3,2% à 10,0% dépendamment du type d'établissement où travaillait le personnel.

Seulement 42% des participant.e.s séropositif.ve.s avaient déjà reçu un test PCF positif.

Selon le type d'établissement



8,3%
CPE



10,0%
École
primaire



3,2%
École
secondaire

Les résultats de cette page sont basés sur les tests sérologiques effectués auprès de 365 participant.e.s. Veuillez noter que ces résultats n'ont pas encore fait l'objet d'une revue par les pairs. Les lecteurs et lectrices doivent savoir que tout aspect de la recherche, y compris les résultats et les conclusions, peut changer à la suite d'un examen par les pairs.

Enquête de l'ISQ sur la fréquentation des SGÉ pendant la pandémie de COVID-19 (2022)

- 16% des enfants qui fréquentaient un SGÉ avant la pandémie n'y sont pas retournés
- Les raisons:
 - Le parent a choisi d'envoyer son enfant dans un autre SGÉ (29%)
 - L'enfant est resté à la maison (29,7%)
 - Le service de garde a fermé définitivement (22,5%)
 - L'enfant a perdu sa place (4,3%)
 - Autre (14,5%)

Références

Isabelle Laurin: isabelle.laurin.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

Béatrice Iattoni: beatrice.iattoni.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

Cadre de référence programme *Interventions éducatives précoces*

https://santemontreal.qc.ca/fileadmin/user_upload/Uploads/tx_asssmpublications/pdf/publications/Cadre_de_reference_du_programme_interventions_educatives_precoces_2019.pdf

Étude EnCORE: *séroprévalence de COVID-19 dans les CPE et les écoles.*

<https://www.etudencore.ca/enfants-et-ados>

Soutien au réseau des services de garde montréalais dans la prévention et la gestion de la COVID-19 : un service à 3 pôles. Revue canadienne de santé publique.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9048616/>

Merci!

Isabelle Laurin: isabelle.laurin.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

Béatrice Iattoni: beatrice.iattoni.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca