

Les 1000 premiers jours :
une *politique essentielle*
pour les enfants...
mais aussi
pour la santé des femmes

Qu'est-ce que la politique des 1000 premiers jours ?

- 💡 La politique des 1000 premiers jours couvre la période de la grossesse jusqu'aux 2 ans de l'enfant.
- 🔍 Lancée en 2020, cette stratégie s'inspire des données scientifiques montrant que les premières années de vie ont un impact majeur sur la santé future de l'enfant, mais aussi sur celle de la mère.

En effet, c'est pendant cette période que les *femmes* sont particulièrement exposées à *plusieurs risques* :

- 1 Dépression et isolement :
le suicide est la première cause de mortalité des femmes
dans l'année suivant la naissance

- 2 L'éloignement des maternités :
le nombre de femmes vivant à plus de 45 minutes d'une maternité a augmenté de 40% depuis 2020

- 3 La pollution : 100% des femmes enceintes sont contaminées par les pesticides
- 4 Les discriminations professionnelles : 20% des femmes en emploi ouvrier ou de service perdent leur poste pendant la grossesse



Sources : Santé Publique France, Sénat

Tous ces risques sont amplifiés et cumulés pour les femmes avec des situations particulières, comme les *femmes précaires*, qui renoncent aux soins ; ou les *femmes en situation de handicap*, qui ont un accès limité au suivi gynécologique.



La politique des *1000 premiers jours* constitue une réponse efficace à ces risques en mettant en place :

- un parcours de santé coordonné entre médecins, sage-femmes, travailleurs sociaux, Protection Maternelle et infantile
- un entretien prénatal précoce, au 4e mois de grossesse, pour évaluer les risques sociaux et environnementaux
- un entretien postnatal précoce pour détecter notamment les dépressions

Pourtant, cette politique n'est aujourd'hui que **partiellement** mise en place :

- par manque de moyens financiers et humains
- par un manque de visibilité et d'accessibilité, notamment pour les publics les plus fragiles
- par manque d'une gouvernance interministérielle (Santé, Affaires sociales, collectivités territoriales) consolidée

Alors que propose le CESE ?

➡ Déployer sur le territoire métropolitain et ultramarin des dispositifs d'«aller-vers» les populations éloignées des services publics, afin de renforcer l'accompagnement et l'accès à l'information sur les 1000 premiers jours

Par exemple ?

Les «Maisons des 1000 premiers jours», qui centralisent les services sociaux, de santé, et de petite enfance

- ➡ Étendre la politique aux 3 ans de l'enfant et sanctuariser des financements, pour éviter que les 1000 premiers jours ne soient l'objet de coupes budgétaires
- ➡ Définir d'autres critères que le seul seuil des 300 naissances annuelles pour la fermeture des maternités et faire en sorte que les décisions de fermetures de maternités soient conditionnées à une concertation préalable entre usagères, collectivités locales, décideurs publics, professionnelles et professionnels de santé

**1 mère se suicide toutes les
3 semaines.**
Ces morts sont évitables.

**La politique des 1000 premiers
jours doit être mise en place et
amplifiée.**

💡 Interpellez votre député(e) en
l'identifiant ici, afin que le prochain
projet de loi de finances prenne
en compte cette politique

↗️ Sensibilisez autour de vous en
partageant ce carrousel

Découvrir l'intégralité de notre avis & de nos préconisations

ADOPTÉ LE 23 SEPTEMBRE



Inégalités de genre
et santé des femmes
au prisme de la
périnatalité

→ Rendez-vous
sur lecese.fr