



Organisation
internationale
du Travail

Le secteur de la santé publique contribue à la lutte contre le travail des enfants (Brésil)

CONTEXTE

En vue d'engager le secteur de la santé dans la lutte contre le travail des enfants, une stratégie commune a été élaborée par le ministère brésilien de la santé, le Programme de santé des travailleurs adolescents du centre pour l'étude de santé des adolescents de l'Université d'Etat de Rio de Janeiro et le Programme IPEC du Bureau international du Travail (BIT). L'objectif de la stratégie était de diffuser une méthodologie pour des soins de santé complets des enfants et adolescents économiquement actifs.

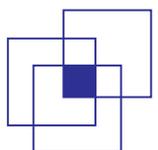
Le but de cette méthodologie était de former les professionnels de la santé sur la façon d'identifier les accidents du travail et les conséquences sur la santé qui sont liées aux dangers professionnels auxquels les enfants font face. La méthodologie a été développée par des universitaires, des experts sur le travail des enfants et des représentants du secteur de la santé qui ont fait preuve de sensibilité à l'égard de la diversité du travail des enfants au Brésil, et ceci, avec l'appui de l'IPEC. Cette entreprise a été lancée au début du Programme assorti de délais en 2004 et a continué jusqu'en 2008.

ACTION

Au départ, une évaluation des mesures nécessaires pour arriver à des soins complets de santé pour les enfants économiquement actifs a été réalisée, en se concentrant sur les soins primaires. Il était essentiel de respecter et de tenir dûment compte de la situation de chaque enfant. Sur la base des informations recueillies, un document a été créé qui contient les principes directeurs pour la prise en charge globale de la santé des enfants et adolescents économiquement actifs: *Guidelines for the Comprehensive Health Care of Economically Active Children and Adolescents*. Il contenait des mesures de base pour incorporer les enfants travailleurs et leurs familles dans le système de santé.

Une méthodologie de formation pour les professionnels de la santé a également été développée. Cette méthode était axée sur le renforcement du rôle que peut jouer le secteur de la santé, en collaboration avec un réseau intersectoriel, dans l'éradication

Bonnes pratiques



du travail des enfants et dans la protection des travailleurs adolescents.

Le public cible principal de cette méthodologie était les professionnels qui travaillent avec les enfants et les adolescents dans les domaines suivants: la santé, l'inspection du travail, la protection sociale, l'éducation et les organisations non gouvernementales (ONG). Le but ultime était de renforcer le réseau intersectoriel afin de permettre la mise en œuvre effective de toutes les actions visant à éradiquer le travail des enfants et la protection des adolescents qui travaillent, et ceci, dans tout le Brésil. À cette fin, des cours ont eu lieu dans tous les états de la Fédération de la période 2005 à 2007. En 2007, également avec l'appui de l'IPEC, cette méthode de formation a été adaptée pour lancer un cours d'enseignement à distance.

RÉSULTATS

De 2005 à 2007, 3.500 professionnels au total ont été formés, provenant des secteurs de la santé, de la protection sociale, et de l'éducation, ainsi que des inspecteurs du travail et des ONG. Depuis 2007, la formation des techniciens du système national de santé a été faite par des cours à distance, en utilisant le site Web suivant: www.saudetrabalhoinfantil.pro.br. Jusqu'à présent, trois cours à distance ont été réalisés avec environ 350 participants venus de tous les états du Brésil.

Deux méthodes d'évaluation ont été appliquées lors de la mise en œuvre des cours de formation, à savoir: (1) un questionnaire visant à évaluer les connaissances des participants sur le travail des enfants, l'intérêt des participants pour le sujet et la qualité de la formation offerte; (2) un rapport qualitatif établi par les instructeurs de chaque cours, afin d'évaluer les différentes expériences et d'identifier les limites et les possibilités pour la réalisation des objectifs du cours. Les résultats ont démontré que les participants étaient satisfaits des connaissances acquises et que ces compétences et connaissances peuvent être utilisées dans leur profession ce qui aura à l'avenir une incidence sur leur rendement au travail.

DURABILITÉ

Bien que l'IPEC ait progressivement supprimé son soutien financier, les activités liées à la méthodologie de formation mentionnée ci-dessus sont encore utilisées par les institutions qui ont été formées au départ. La nouvelle formation menée par les professionnels qualifiés a également été soutenue par des cours d'apprentissage à distance tenus périodiquement depuis 2007.

Une étude portant sur ces bonnes pratiques récemment a été menée. Cette publication, qui sert de référence pour la réplique de la méthodologie et des expériences, identifie les actions qui sont à même de conduire à l'éradication du travail des enfants, à savoir:

- la mise en œuvre d'un système de notification afin d'identifier les blessures et maladies liées au travail des enfants;
- l'élaboration de lignes directrices et de normes techniques pour la mise en œuvre du cadre/du flux des soins de santé et le suivi des cas identifiés de travail des enfants;
- la formation et la certification des formateurs;
- la structuration des réseaux intersectoriels afin de lutter contre le travail des enfants dans tous les états brésiliens.

Enfin, une grande quantité d'informations a été consolidée dans des publications, ce qui représente une amélioration de la base de connaissances concernant les aspects du travail des enfants liés à la santé. (Voir les références ci-dessous).

LEÇONS APPRISES

Lors de l'élaboration de la méthodologie, il était évident qu'il existait certaines lacunes dans les connaissances des professionnels de la santé quant à l'existence de programmes et de projets visant à lutter contre le travail des enfants. Un autre facteur limitant était le manque de connaissances sur les rôles et les responsabilités correspondants dans chaque secteur.

L'implication des acteurs du système de santé publique dans cette pratique conduit à l'identification de certains aspects pertinents qui devraient être renforcés lors de l'élaboration ultérieure de politiques sociales au Brésil. En outre, ce processus de formation a démontré comment l'élaboration de stratégies simples peut aider les professionnels provenant de différents secteurs à relever des défis et aborder des thèmes particulièrement difficiles.

CONDITIONS REQUISES

L'un des aspects considéré comme fondamental pour la mise en œuvre effective de la méthode décrite ci-dessus, est l'implication de l'autorité publique responsable du secteur de la santé. Le Brésil peut aussi être considéré comme progressiste en matière de législation et a fait beaucoup de progrès significatifs dans son cadre de réglementation qui régit la lutte contre le travail des enfants.

Afin de garantir les droits fondamentaux pour tous, y compris le droit aux soins de santé, il est nécessaire d'avoir un processus de mobilisation sociale. Cette mobilisation est souvent le résultat de l'acquisition de connaissances associée à une réflexion critique sur les pratiques. La publication des règles et règlements, combinée avec un processus continu de formation professionnelle, a permis de s'assurer que des normes soient établies et mises en place.

RÉFÉRENCES

- Le Portail web pour les cours à distance: www.saudetrabalhoinfantil.pro.br/.
- *Módulos de Auto-Aprendizagem sobre Saúde e Segurança no Trabalho Infantil e Juvenil* (www.oit.org.br/info/downloadfile.php?fileId=198).
- *Boas Práticas do Setor Saúde para a Erradicação do Trabalho Infantil* (www.oit.org.br/topic/ipecc/pub/boas_praticas_setor_saude_144.pdf).
- *Trabalho Infantil: Diretrizes para a Atenção Integral à Saúde de Crianças e Adolescentes Economicamente Ativos* (portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/diretrizes_miolo.pdf).

CONTACT:

Renato Mendes, Coordonnateur national , IPEC Brasilia (mendes@oitbrasil.org.br).

Programme international pour l'abolition du travail des enfants (IPEC)
BIT - 4 route des Morillons - CH-1211 Genève 22 - Suisse (www.ilo.org/ipecc - ipecc@ilo.org).

Copyright © OIT - Genève Mai 2010.

