

De nouvelles preuves sur l'impact de l'accès et de l'obtention de l'aide universelle à l'enfance au Canada

Michael J. Kottelenberg
Université Queen's

Steven F. Lehrer
Université Queen's

Octobre 2012

Résumé

Au Canada, les partisans de l'aide universelle à l'enfance présentent souvent les politiques mises en place au Québec comme fournissant un modèle pour les politiques d'éducation préscolaire et de santé de l'enfant pour d'autres provinces.

Alors que ces politiques se sont révélées être très populaires auprès de la population, les évaluations initiales de l'accès à ces programmes ont indiqué qu'elles menaient à une multitude d'effets indésirables en matière de développement de l'enfant, de santé et pour les familles. Les résultats de ces recherches ont provoqué une controverse et des critiques importantes. Dans cette étude, nous montrons la solidité des analyses initiales par rapport : i) aux préoccupations sur le fait de savoir si les effets négatifs disparaîtraient avec le temps, les fournisseurs de soins à l'enfance acquérant de l'expérience dans leur domaine; ii) aux préoccupations sur les essais multiples; et iii) aux préoccupations sur le fait que l'essai initial mesurait l'impact causal de la disponibilité de la garde d'enfants mais pas l'assiduité à la garderie. Une exception notable est que, malgré des évaluations des effets des politiques indiquant des baisses des scores du développement socio-moteur au Québec par rapport au reste du Canada, nos résultats laissent à penser qu'utiliser une garderie a entraîné une hausse significative du score de cet essai. Notre analyse révèle une hétérogénéité substantielle dans les impacts des programmes et indique que certains des impacts négatifs signalés dans les recherches antérieures provenaient d'enfants dont les familles ne s'engageaient en matière de garde d'enfants qu'en réponse à la mise en place de la politique en question.

Codes JEL : J13, I21, C21 et Z18

Mots clés : aide universelle à l'enfance, développement de l'enfant, éducation préscolaire, Québec, Canada, santé de l'enfant, rôle parental, variables instrumentales, pondération de la probabilité inverse, hétérogénéité des effets du traitement