



ENQUÊTE QUÉBÉCOISE
SUR LE DÉVELOPPEMENT DES ENFANTS
À LA MATERNELLE
EQDEM 2017



▪ RTS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST ▪

DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE DE LA MONTÉRÉGIE

Auteurs

Volet enquête : Manon Noisieux, agente de planification, programmation et recherche, secteur Planification, évaluation et surveillance
Volet intervention : Sylvie Bériault, agente de planification, programmation et recherche, secteur Promotion-prévention

Collaboratrice

Lydia Rocheleau, agente de planification, programmation et recherche, secteur Promotion-prévention

Sous la coordination de :

François Pilote, adjoint à la directrice de santé publique, secteur Planification, évaluation et surveillance
Nancy Chouinard, chef de service régional, secteur Promotion-prévention

Relectrices

Julie Bickerstaff, agente de planification, programmation et recherche, secteur Promotion-prévention
Luce Bordeleau, agente de planification, programmation et recherche, secteur Promotion-prévention
Catherine Risi, médecin-conseil, secteur Promotion-prévention

Soutien technique

Éveline Savoie, technicienne en recherche, secteur Planification, évaluation et surveillance
Mathieu Tremblay, agent de planification, programmation et recherche, secteur Planification, évaluation et surveillance

Mise en page et révision linguistique

Manon Lévesque, agente administrative

Conception graphique

Katerine Smuga, agente de planification, programmation et recherche, secteur Promotion-prévention

Remerciements

Nous tenons à remercier sincèrement tous ceux et celles qui ont contribué à l'élaboration du présent rapport et, plus particulièrement, les personnes suivantes qui ont lu et commenté les pistes d'action :

Sabrina Bachellerie, ministère de la Famille
Stéphanie Desmarais, Commission scolaire Marie-Victorin
Christyne Gauvin, RCPEM
Linda Haworth, CISSS de la Montérégie-Ouest
Claudette Pitre-Robin, RCPEM

Maryse Bédard-Allaire, Carrefour action municipale et famille
Dominique Fontaine, Maison de la Famille Valois Inc.
Nathalie Guimont, Commission scolaire des Grandes-Seigneuries
Lyne Ménard, Commission scolaire des Trois-Lacs
Maggie St-Georges, Avenir d'enfants

Ce document est disponible en version électronique sur le portail Internet de la Direction de santé publique—www.opérationcolibri.com

Dans ce document, le générique, masculin ou féminin, est utilisé sans intention discriminatoire et uniquement dans le but d'alléger le texte.

Dépôt légal

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2019

Bibliothèque et Archives Canada, 2019

ISBN 978-2-550-83802-9 (PDF)



Reproduction ou téléchargement autorisé pour une utilisation personnelle ou publique à des fins non commerciales avec mention de la source :
Noisieux, M. et Bériault, S. (2019). *Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle-EQDEM 2017 – Portrait du RTS de la Montérégie-Ouest. Donner des ailes à leur réussite*. Longueuil, Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre, Direction de santé publique, 36 p.

© Tous droits réservés

Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre, Direction de santé publique, 2019

1255, rue Beauregard, Longueuil (Québec) J4K 2M3

Téléphone : 450 928-6777 • Télécopieur : 450 679-6443

Table des matières

Faits saillants	5
Introduction	6
Qu'est-ce que l'Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle?	7
Qui sont les enfants faisant partie de l'EQDEM 2017?	8
Accent sur les enfants vulnérables	8
Des domaines interreliés	10
Des caractéristiques personnelles qui influencent les résultats	11
L'importance du milieu de vie dans le développement de l'enfant	12
Un parcours préscolaire qui importe	13
La vulnérabilité, où en sommes-nous 5 ans plus tard?	16
Des pistes d'action pour que tous les enfants développent leur plein potentiel	17
POURQUOI AGIR?	17
SUR QUOI AGIR?	18
COMMENT AGIR?	19
Pistes d'intervention à explorer pour mieux soutenir les garçons	20
QUI DOIT AGIR?	21
Les parents : les êtres les plus importants pour l'enfant	21
Les services de garde éducatifs à l'enfance : des milieux de vie déterminants	22
Des actions visant la qualité	22
Des actions visant les collaborations	23
Des actions auprès des enfants	23
L'école : un milieu plein de nouveautés	24
Les CISSS (CLSC) : une porte d'entrée pour les parents	26
Les organismes communautaires : des partenaires essentiels	28
Les municipalités : de précieuses alliées	29
Messages clés	31
En conclusion	32
Références	33

Liste des acronymes

CISSS	Centre intégré de santé et de services sociaux
CLSC	Centre local de services communautaires
CTSL	Comité de transition scolaire local
EQDEM	Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle
EQPPEM	Enquête québécoise sur le parcours préscolaire des enfants de maternelle
ICIDJE	Initiative concertée d'intervention pour le développement des jeunes enfants
IMDPE	Instrument de mesure du développement de la petite enfance
INSPQ	Institut national de santé publique du Québec
ISQ	Institut de la statistique du Québec
MRC	Municipalité régionale de comté
OLO	Œuf, lait, orange
RCPEM	Regroupement des centres de la petite enfance de la Montérégie
RLS	Réseau local de services
RTS	Réseau territorial de services
SGÉE	Service de garde éducatif à l'enfance
SIPPE	Services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance à l'intention des familles vivant en contexte de vulnérabilité
TPMD	Temps plein milieu défavorisé

Faits saillants

- ✈ Dans le RTS de la Montérégie-Ouest, en 2017, 29 % des enfants de la maternelle 5 ans sont vulnérables dans au moins un domaine de développement, soit environ 1 520 enfants. La moitié d'entre eux sont vulnérables dans un seul domaine.
- ✈ Tout comme en 2012, les garçons, les enfants les plus jeunes, ceux nés à l'extérieur du Québec et ceux parlant une autre langue que le français sont plus susceptibles d'être vulnérables dans au moins un domaine de développement.
- ✈ Les enfants vivant dans des milieux économiquement et socialement défavorisés sont plus nombreux, en proportion, à être vulnérables. Toutefois, on retrouve un nombre important d'enfants vulnérables dans les milieux moyennement favorisés et favorisés.
- ✈ Les enfants ayant fréquenté un service de garde ou participé au programme Passe-Partout avant leur entrée à la maternelle sont proportionnellement moins nombreux à être vulnérables dans au moins un domaine de développement.
- ✈ La proportion d'enfants vulnérables dans au moins un domaine de développement a augmenté entre 2012 et 2017, passant de 25 à 29 % dans le RTS. Cette augmentation est perceptible dans les domaines *Santé physique et bien-être*, *Compétences sociales* et *Maturité affective*.



Introduction

Il est bien connu que la petite enfance est une période cruciale et déterminante pour le développement de l'enfant et l'adulte qu'il deviendra. Le contexte dans lequel l'enfant évolue dès sa conception, les expériences qu'il vit, la qualité des soins qu'il reçoit de ses parents et des adultes qui l'entourent ainsi que la sécurité et la cohésion de son quartier sont tous des facteurs qui influencent son développement et sa réussite éducative et sociale ultérieure. En Montérégie, l'ensemble des acteurs de la petite enfance, tant aux niveaux régional que local, se préoccupent du développement et du bien-être des tout-petits depuis de nombreuses années. Au cours des dernières décennies, la mise en place d'une multitude de programmes, d'interventions et de services visant à favoriser le développement des jeunes montérégiens témoigne du souci de s'assurer que chaque enfant puisse atteindre son plein potentiel. Force est de constater que l'importance d'agir tôt est une préoccupation bien présente en Montérégie!

En 2012, l'Initiative concertée d'intervention pour le développement des jeunes enfants (ICIDJE) a été mise en place au Québec pour soutenir le développement des enfants. L'ICIDJE vise à mieux préparer les enfants à leur entrée au premier cycle du primaire afin de favoriser leur réussite éducative et sociale ultérieure. Communément appelé l'Opération Colibri en Montérégie, cette initiative intersectorielle comporte deux volets : le volet *enquête* qui consiste en la réalisation de *l'Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle* (EQDEM) et le volet *intervention* qui vise la mobilisation et la concertation des acteurs concernés par le développement des enfants, à partir des données de l'EQDEM. Tout comme en 2012, ce deuxième cycle de l'EQDEM réalisé en 2017, permet d'alimenter l'Opération Colibri qui cherche à soutenir non seulement les actions en petite enfance et au préscolaire, mais aussi celles auprès des enfants du primaire. L'association entre le niveau de développement d'un enfant à la maternelle et sa réussite éducative et sociale ultérieure est bien démontrée, d'où l'intérêt de

mesurer le niveau de développement des enfants à ce moment.

Rappelons que lors du premier cycle de l'EQDEM, le *Rapport de la directrice de santé publique 2013. Donner des ailes à leur réussite pour assurer aux tout-petits un bon départ*, a non seulement fait état des résultats de l'enquête, mais a également apporté un éclairage sur la construction du cerveau de l'enfant dès sa conception. On y illustre à quel point la famille, l'environnement physique et social, le milieu de vie et la société, par le biais de ses politiques publiques, exercent une influence capitale sur le devenir des tout-petits. Le principe d'universalisme proportionné¹ a également été mis de l'avant afin de s'assurer que TOUS les enfants aient les conditions optimales de développement. Ces connaissances et les résultats de l'EQDEM sont venus alimenter le travail de mobilisation et de concertation déjà bien amorcé dans chacune des communautés de la Montérégie en offrant la possibilité d'identifier des zones d'intervention pouvant permettre de mieux répondre aux besoins des enfants et des familles, et ainsi, agir plus efficacement.

En 2014, le Comité régional Opération Colibri, qui réunit les partenaires engagés auprès des jeunes enfants en Montérégie, a été mis en place pour soutenir les acteurs locaux. Cette instance de concertation a, entre autres, mené à bien certains travaux, dont l'élaboration du [Cadre de référence montérégien pour soutenir une première transition harmonieuse vers l'école](#) en partenariat avec la Table des services éducatifs de la Montérégie, afin d'outiller les différents milieux préscolaires pour la réalisation d'interventions favorisant une première transition scolaire de qualité en fonction des meilleures pratiques.

Ce rapport présente dans un premier temps les résultats du deuxième cycle de l'EQDEM, et dans un deuxième temps, propose des pistes d'action pour agir efficacement afin d'assurer aux enfants un bon départ dans la vie.

¹ L'universalisme proportionné est un principe qui consiste à offrir du soutien à l'ensemble d'une population, mais de façon modulée selon les besoins spécifiques de différents groupes de population.

Qu'est-ce que l'Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle?

L'[Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle](#) (EQDEM), menée par l'Institut de la statistique du Québec (ISQ), est une vaste enquête visant l'ensemble des enfants québécois fréquentant la maternelle 5 ans à temps plein dans les écoles francophones et anglophones, publiques et privées durant l'année scolaire 2016-2017. Les enfants des établissements relevant du gouvernement fédéral dans les réserves autochtones sont exclus de la population visée par l'enquête ainsi que les enfants identifiés au ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur par un code de difficulté d'élèves handicapés. Les données ont été recueillies entre les mois de février et mai 2017. Les résultats seront comparés à ceux obtenus lors du premier cycle de l'EQDEM en 2012.

Cette enquête mesure l'état de développement des enfants à la maternelle dans cinq domaines jugés essentiels à leur réussite éducative et sociale à l'aide de l'[Instrument de mesure du développement de la petite enfance](#) (IMDPE). Cet instrument est composé de 104 questions complétées en ligne par les enseignants pour tous les enfants de leur classe de maternelle à partir de leurs observations et des connaissances qu'ils ont de l'enfant. L'enquête est répétée tous les cinq ans de manière à assurer la surveillance de l'état de développement des enfants qui entrent à l'école.

L'IMDPE : UNE MESURE POPULATIONNELLE DU DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT

L'IMDPE renseigne sur la proportion des enfants d'une communauté qui sont considérés comme vulnérables dans chacun des cinq domaines de développement. Il est important de souligner que la finalité de cet instrument n'est pas de fournir une mesure individuelle du développement, ni un diagnostic de retard de l'enfant, ni une évaluation de la performance du personnel enseignant ou de l'école.

Les 5 domaines de développement mesurés par l'EQDEM

Santé physique et bien-être

- Motricité fine et globale (ex.: tenir un crayon, monter les marches)
- Indépendance pour s'occuper de ses propres besoins (ex. : capable d'aller aux toilettes seul la plupart du temps)
- Préparé physiquement pour l'école (ex. : habillé convenablement, bien nourri et reposé)
- Capable de soutenir un niveau d'énergie tout au long de la journée



Compétences sociales

- Joue et s'entend bien avec d'autres enfants
- Capable de suivre les règles et les instructions
- Capable de suivre des routines
- Accepte la responsabilité pour ses actes
- Montre du respect pour les autres



Maturité affective

- Capable de gérer ses sentiments à un niveau approprié pour son âge
- Capable de se séparer de son parent/tuteur
- Pas trop peureux, pas trop impulsif
- Capable de se concentrer



Développement cognitif et langagier

Se rapporte aux premières compétences académiques :

- Intérêt pour la lecture, l'écriture et les activités liés au langage
- Compétences à lire, écrire et compter appropriées pour l'âge
- Reconnaissance des formes, tailles et couleurs
- Se souvient facilement des choses



Habiletés de communication et connaissances générales

Se rapportent aux compétences générales en communication et connaissances :

- Capacité à communiquer les besoins par des moyens socialement appropriés
- Capacité à raconter des histoires
- Peut dire des mots clairement
- Connaissance de la vie et du monde appropriée pour l'âge
- Capacité à participer au jeu imaginaire





Qui sont les enfants faisant partie de l'EQDEM 2017?

L'EQDEM 2017 porte sur environ **5 000 enfants** du RTS de la Montérégie-Ouest inscrits à la maternelle 5 ans, pour un taux de participation de **96 %**. En 2017, il y a presque autant de filles que de garçons et de plus vieux que de plus jeunes qui fréquentent la maternelle. La vaste majorité des enfants sont nés au Canada et ont au moins le français comme langue maternelle.



Autant de filles que de garçons



Autant de plus jeunes (moins de 6 ans) que de plus vieux (6 ans et plus)



98 % sont nés au Canada



75 % ont au moins le français comme langue maternelle

Accent sur les enfants vulnérables

En 2017, l'EQDEM révèle que **29 %** des enfants de la maternelle 5 ans sont vulnérables dans au moins un domaine de développement; il s'agit d'environ **1 520** enfants dans le RTS de la Montérégie-Ouest. Par conséquent, **71 %** des enfants sont sur la bonne voie en ce début de cheminement scolaire.

29 % **1 520**



Enfants vulnérables dans au moins un domaine de développement

À l'échelle de la Montérégie, les enfants se distinguent de ceux du Québec dans un seul domaine de développement, soit le domaine *Habiletés de communication et connaissances générales* où la proportion d'enfants vulnérables est plus faible. Une bonne nouvelle pour les tout-petits montréalais!

À l'échelle du RTS de la Montérégie-Ouest, la proportion d'enfants vulnérables dans au moins un domaine de développement est plus élevée qu'au Québec. Toutefois, pour chacun des cinq domaines, la proportion d'enfants vulnérables dans le RTS ne se distingue pas de celle du Québec.

À l'échelle des municipalités régionales de comté (MRC), la proportion d'enfants vulnérables dans au moins un domaine de développement varie considérablement. Dans la MRC de Vaudreuil-Soulanges, 28 % des enfants de la maternelle sont vulnérables alors que dans la MRC du Haut-Saint-Laurent, 37 % des enfants sont vulnérables, une proportion plus élevée que celle du Québec.

Comme le montre le tableau qui suit, trois MRC se distinguent du Québec avec une proportion plus élevée (+) d'enfants vulnérables dans un ou plusieurs domaines particuliers.

Proportion des enfants de la maternelle vulnérables selon le domaine de développement et dans au moins un domaine, RTS de la Montérégie-Ouest, MRC, Montérégie et Québec, 2017

	Santé physique et bien-être	Compétences sociales	Maturité affective	Développement cognitif et langagier	Habiletés de communication et connaissances générales	Au moins un domaine	
	%	%	%	%	%	%	Nombre
RTS de la Montérégie-Ouest	11,4	10,7	11,6	11,7	11,1	29,0 (+)	1 520
MRC de Roussillon	12,2	10,8	11,2	11,0	11,3	29,2	620
MRC des Jardins-de-Napierville	12,2	8,6 *	10,1 *	16,4 (+)	10,4 *	28,3	100
MRC du Haut-Saint-Laurent	12,3 *	12,1 *	16,1 *	19,8 (+)	12,6 *	37,0 (+)	80
MRC de Beauharnois-Salaberry	12,1	15,9 (+)	14,2 (+)	12,6	12,1	30,1	190
MRC de Vaudreuil-Soulanges	10,0	9,1	10,9	10,4	10,5	27,7	530
Montérégie	10,6	10,1	11,6	10,6	10,6 (-)	27,6	4 210
Québec	10,6	10,2	11,5	11,1	11,1	27,7	23 760

(+), (-) : Proportion significativement supérieure ou inférieure à celle du reste du Québec (RTS et Montérégie) ou de l'ensemble du Québec (MRC).

* Coefficient de variation compris entre 15 % et 25 %; interpréter avec prudence.

Source : Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle, 2017.

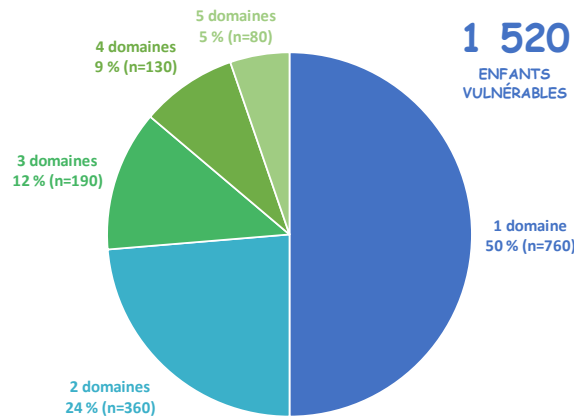
LA NOTION DE VULNÉRABILITÉ

L'EQDEM définit un enfant comme étant vulnérable dans un domaine de développement donné s'il fait partie des 10 % des enfants québécois ayant les scores les plus faibles dans ce domaine. Les proportions d'enfants vulnérables dans différents territoires sont ensuite comparées au seuil préétabli (10 %) au Québec lors de l'EQDEM 2012. À l'échelle du Québec, il y a donc nécessairement des enfants désignés comme vulnérables dans chacun des cinq domaines de développement. En ce sens, la notion de vulnérabilité est relative et non absolue.

Par ailleurs, être vulnérable ne signifie pas être condamné à l'échec scolaire au primaire, mais plutôt que l'enfant vulnérable dans un domaine particulier est plus à risque que la majorité des enfants d'éprouver des difficultés dans ce domaine. Autrement dit, être vulnérable signifie être plus susceptible de manifester des difficultés dans les apprentissages scolaires et l'adaptation sociale.

Des domaines interreliés

La moitié des enfants vulnérables le sont dans deux domaines ou plus



Source : Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle, 2017.

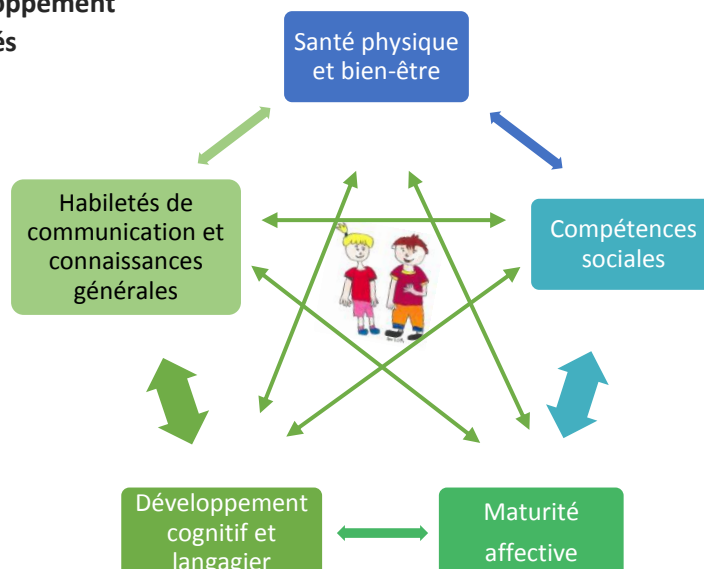
En considérant les 1 520 enfants vulnérables dans au moins un domaine de développement, on constate, comme au Québec, qu'environ la moitié d'entre eux le sont dans un seul domaine. De plus, près du quart des enfants sont vulnérables dans deux domaines de développement, 12 % le sont dans trois domaines et enfin, 14 % d'entre eux présentent une vulnérabilité pour quatre ou cinq domaines.

Des analyses réalisées à partir des données de l'EQDEM 2017 pour la Montérégie indiquent que les enfants vulnérables dans le domaine *Maturité affective* sont plus susceptibles de l'être dans le domaine *Compétences sociales* et vice-versa. De même, les domaines *Habiletés de communication et connaissances générales* et *Développement cognitif et langagier* sont aussi corrélés. Ces combinaisons de domaines présentent les plus fortes corrélations en 2017 tout comme en 2012.

LE DÉVELOPPEMENT GLOBAL MIS DE L'AVANT

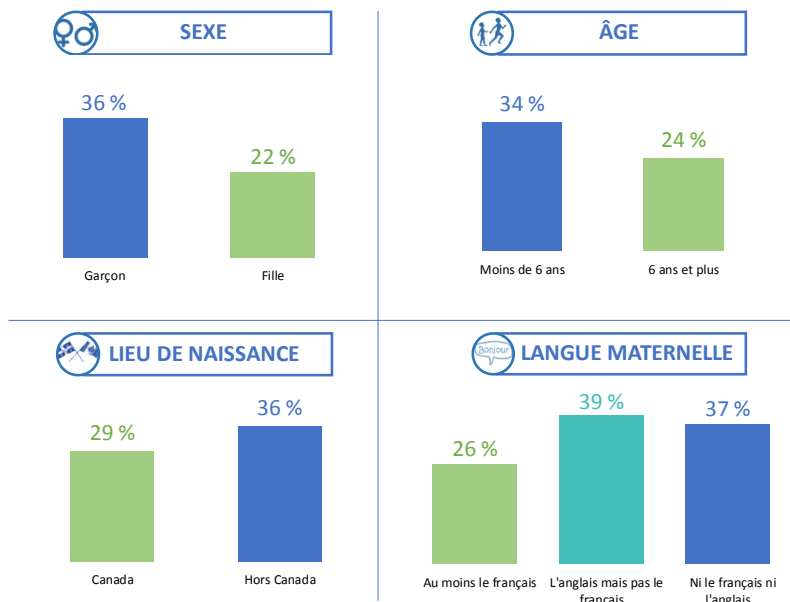
Le processus de développement de l'enfant est global. Les domaines de développement cognitif, affectif, social, moteur et langagier sont reliés les uns aux autres et s'influencent mutuellement, le tout en association avec la maturation du cerveau. Par exemple, les compétences sociales et le contrôle des émotions sont intimement liés et exerceront une influence sur le développement cognitif. L'expression « développement global » fait donc référence à la façon toute particulière dont le jeune enfant se développe et réalise des apprentissages dans tous les domaines simultanément.

Domaines de développement interreliés et corrélés



Des caractéristiques personnelles qui influencent les résultats

Tout comme en 2012, on observe une association entre la vulnérabilité des enfants à la maternelle et certaines caractéristiques personnelles, leur environnement socioéconomique et leur parcours préscolaire. Le sexe de l'enfant, son âge à l'entrée à la maternelle, son lieu de naissance ainsi que sa langue maternelle sont intimement liés à la probabilité d'être vulnérable. À titre d'exemple, chez les garçons, plus du tiers sont vulnérables dans au moins un domaine de développement comparativement à environ une fille sur cinq. Ils sont aussi proportionnellement plus nombreux à être vulnérables dans chacun des cinq domaines de développement.



Source : Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle, 2017.

Écart entre les garçons et les filles



Comment l'expliquer? Cet écart peut s'expliquer en partie par des différences dans les modes de socialisation et des rythmes d'apprentissage. Par exemple, pour entrer en relation avec leurs pairs, les garçons préfèrent généralement les jeux actifs et physiques où ils pourront se mesurer à l'autre et les jeux libres à l'extérieur alors que les filles sont moins compétitives et choisissent plutôt des activités telles que le dessin. De plus, les garçons étant plus prompts à occuper l'espace et à réagir face au stress, ils seraient perçus comme moins aptes à répondre aux exigences scolaires qui requièrent coopération, contrôle de soi, attention et aptitudes à communiquer, des caractéristiques correspondant davantage aux filles. La façon dont les adultes se comportent vis-à-vis des deux sexes peut également avoir un impact sur cet écart. Par exemple, les parents ont tendance à stimuler davantage les habiletés sociales des filles et à avoir plus d'échanges verbaux avec elles qu'avec leurs garçons. Sachant également que la maturation psychique et physique des garçons est moins rapide que celle des filles dès la vie fœtale et que l'exposition à des conditions de vie difficiles (faible statut socioéconomique, pratiques parentales lacunaires, etc.) a plus d'impact sur les garçons, il est plausible que l'écart observé entre garçons et filles proviennent aussi de différences biologiques.

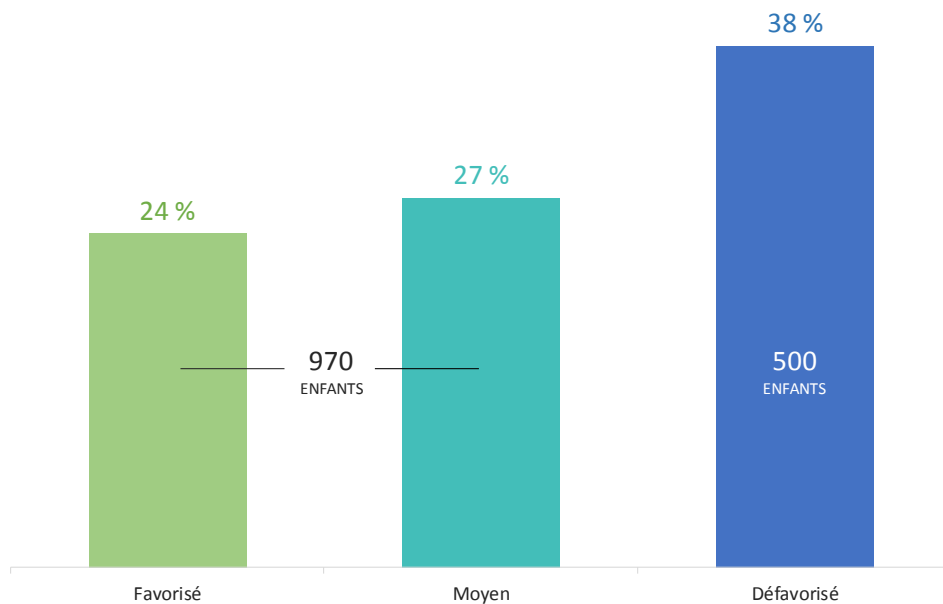
Doit-on intervenir? Puisque cet écart aurait tendance à se maintenir dans le temps et perdurer tout au long de la scolarité primaire et même secondaire, il apparaît important d'explorer des interventions, et ce, malgré l'absence d'études démontrant leur efficacité. Ces interventions pourraient faire l'objet de recherches ou de projets pilotes. Une piste à explorer pourrait être d'exposer les garçons à des interventions moins « scolarisantes » et plus axées sur le jeu.

D'autres pistes d'intervention à explorer sont proposées dans la section des pistes d'action (p. 20).

L'importance du milieu de vie dans le développement de l'enfant

Les enfants vulnérables sont présents dans tous les milieux. On retrouve, notamment, un nombre important d'enfants vulnérables dans les milieux moyennement favorisés et favorisés. Toutefois, la proportion d'enfants vulnérables est plus élevée dans les milieux économiquement et socialement défavorisés², et ce, dans chacun des domaines de développement (données non présentées).

La vulnérabilité augmente avec le niveau de défavorisation matérielle et sociale



Source : Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle, 2017.



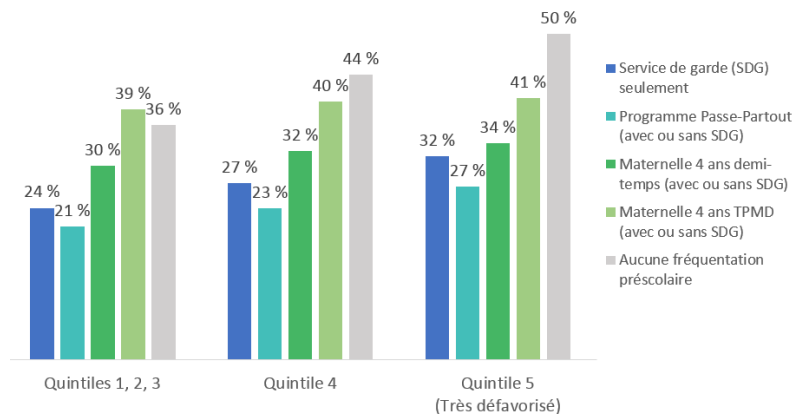
² La défavorisation matérielle réfère à la défavorisation de biens et de commodités de la vie courante (taux d'emploi, scolarité et revenu) alors que la défavorisation sociale réfère à la fragilité du réseau social, de la famille à la communauté (personnes vivant seules, personnes séparées, divorcées ou veuves et familles monoparentales) (Gamache, Pampalon & Hamel, 2010).

Un parcours préscolaire qui importe

Au Québec, en général, les enfants n'ayant eu aucune fréquentation préscolaire, tout comme ceux ayant fréquenté la maternelle 4 ans à temps plein en milieu défavorisé (TPMD), sont plus susceptibles d'être vulnérables comparativement aux autres groupes d'enfants. Toutefois, dans les milieux très défavorisés, les enfants ayant fréquenté la maternelle 4 ans TPMD sont proportionnellement moins nombreux à être vulnérables que ceux n'ayant eu aucune fréquentation préscolaire (41 c. 50 %). Enfin, peu importe le niveau de défavorisation, les enfants ayant participé au programme Passe-Partout se distinguent de tous les autres groupes d'enfants en présentant la plus faible proportion d'enfants vulnérables.

Notons que les classes de maternelle 4 ans à temps plein et à demi temps sont majoritairement implantées dans des écoles considérées comme défavorisées, là où les enfants sont plus susceptibles d'être vulnérables. En ce qui concerne le programme Passe-Partout, qui à l'origine s'adressait aux enfants de milieux défavorisés, l'offre de service s'est élargie au fil du temps en raison de l'embourgeoisement de certains quartiers et également par l'ajout du programme dans certaines écoles non défavorisées.

La fréquentation préscolaire favorise le développement de l'enfant, particulièrement en milieu très défavorisé



Source : Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle, 2017.

Une autre enquête, l'*Enquête québécoise sur le parcours préscolaire des enfants de maternelle* (EQPPEM), réalisée auprès des parents d'un échantillon d'enfants (environ 11 500) ayant participé à l'EQDEM, vient se greffer à cette deuxième édition. Le jumelage de ces deux enquêtes permet de tracer un portrait du parcours préscolaire de ces enfants et à le mettre en lien avec la vulnérabilité mesurée dans le cadre de l'EQDEM.

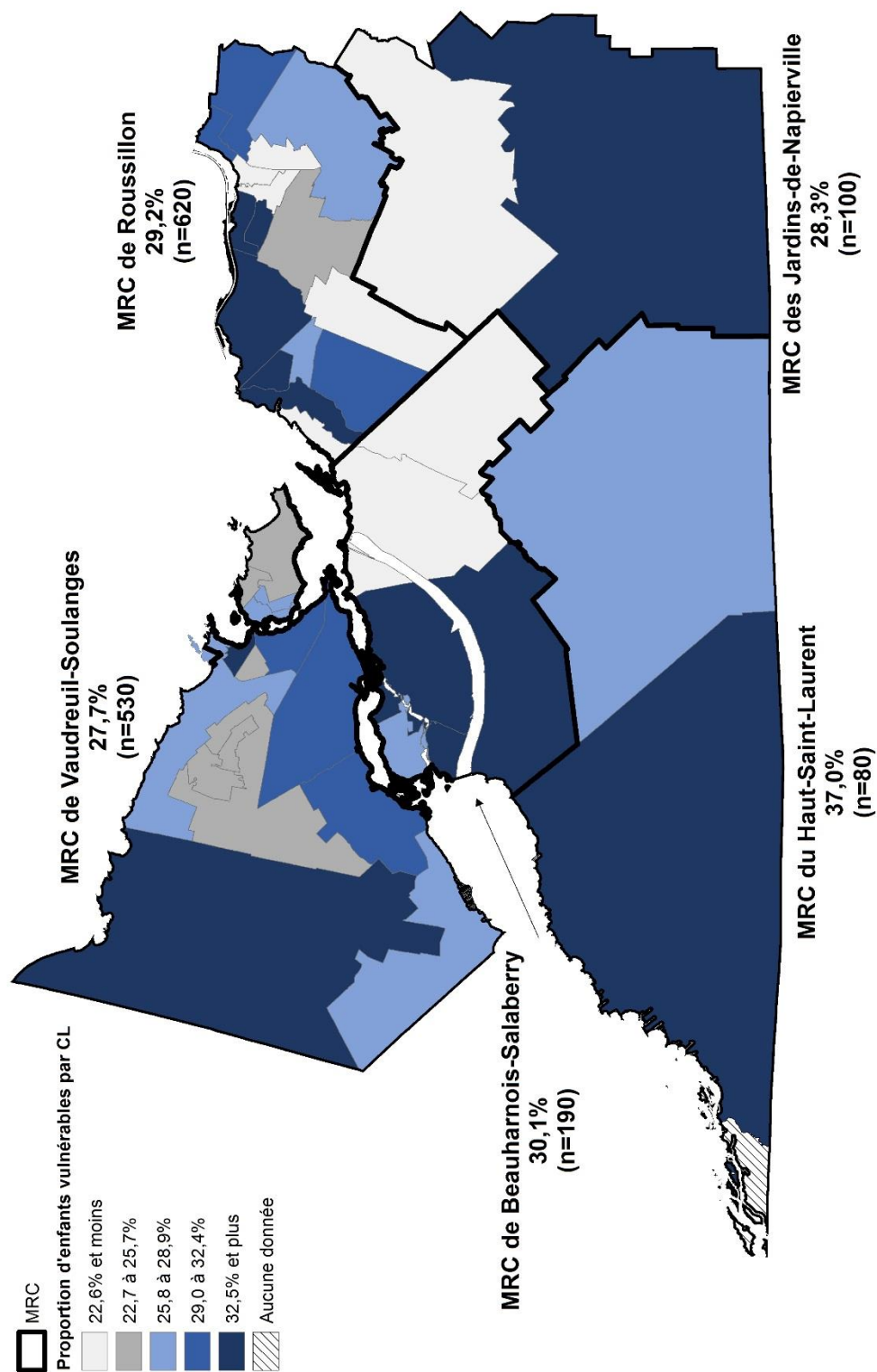
Les résultats de l'EQPPEM font l'objet d'une publication distincte.

OÙ SONT LES ENFANTS VULNÉRABLES DANS AU MOINS UN DOMAINE DE DÉVELOPPEMENT?

La proportion d'enfants vulnérables varie de **28 à 37 %** entre les MRC du RTS de la Montérégie-Ouest et de **18 à 47 %** entre les diverses communautés locales du RTS. Les données par communautés locales pourront être consultées dans les rapports par RLS.

Les disparités observées dans le développement des enfants à l'échelle des MRC pourraient s'expliquer, en partie, par le contexte social et économique du milieu dans lequel ils vivent. La juxtaposition des données de l'EQDEM, selon les cinq domaines de développement, à celles concernant certaines caractéristiques de la population, suggère des pistes de réflexion qui peuvent aider à comprendre les résultats.

Proportion des enfants de maternelle vulnérables dans au moins un domaine de développement, MRC du RTS de la Montérégie-Ouest, 2017



Source : Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle, 2017.

COMMENT DONNER DU SENS AUX RÉSULTATS DE L'EQDEM?

Synthèse de certains indicateurs liés au développement de l'enfant, Montérégie, RTS de la Montérégie-Ouest et MRC, 2017

Risque faible Risque élevé	Montérégie	RTS de la Montérégie-Ouest					
		MRC de Roussillon	MRC des Jardins-de-Napierville	MRC du Haut-Saint-Laurent	MRC de Beauharnois-Salaberry	MRC de Vaudreuil-Soulanges	
POPULATION À L'ÉTUDE (EQDEM)							
Nombre d'enfants vulnérables dans au moins un domaine ¹	4 210	1520	620	100	80	190	530
Taux de participation (%)	96,3	96,1	94,7	98,6	95,4	97,1	97,0
PROPORTION (%) D'ENFANTS VULNÉRABLES DANS LES DOMAINES DE DÉVELOPPEMENT (EQDEM)							
Santé physique et bien-être	10,6	11,4	12,2	12,2	12,3*	12,1	10,0
Compétences sociales	10,1	10,7	10,8	8,6*	12,1*	15,9	9,1
Maturité affective	11,6	11,6	11,2	10,1*	16,1*	14,2	10,9
Développement cognitif et langagier	10,6	11,7	11,0	16,4	19,8	12,6	10,4
Habilités de communication et connaissances générales	10,6	11,1	11,3	10,4*	12,6*	12,1	10,5
Au moins un domaine de développement	27,6	29,0	29,2	28,3	37,0	30,1	27,7
CARACTÉRISTIQUES SOCIOÉCONOMIQUES DE LA POPULATION (RECENSEMENT)							
Taux d'accroissement (%), 2011-2016	4,5	6,0	5,7	6,3	5,9	3,8	7,2
Nombre d'enfants (0 à 5 ans), 2016	91 665	30 660	12 205	2 015	1 470	3 960	11 005
Proportion (%) d'enfants (0 à 5 ans), 2016	6,8	7,0	7,1	7,2	6,5	6,2	7,4
Revenu médian (\$) des familles avec enfants (0 à 5 ans), 2015	90 742 \$	92 281 \$	98 020 \$	84 597 \$	64 406 \$	79 569 \$	97 947 \$
Proportion (%) d'enfants (0 à 5 ans) vivant sous le seuil de faible revenu (SFR après impôt), 2015	5,8	4,3	4,5	2,2	4,3	7,4	3,2
Proportion (%) de la population de 15 ans et plus occupant un emploi, 2016	62,5	63,9	65,1	65,1	53,4	56,3	67,3
Proportion (%) de mères avec enfants (0 à 5 ans) n'ayant aucun certificat, diplôme ou grade, 2016	8,1	7,6	6,3	11,9	9,5	15,2	5,4
Proportion (%) d'enfants (0 à 5 ans) vivant dans un logement nécessitant des réparations majeures, 2016	7,7	7,2	5,9	7,8	13,7	10,9	6,2
Proportion (%) d'enfants (0 à 5 ans) vivant dans un logement de taille insuffisante, 2016	7,2	5,9	5,3	6,5	8,2	7,4	5,7
Proportion (%) d'enfants (0 à 5 ans) vivant dans un ménage consacrant 30 % et plus du revenu aux coûts d'habitation, 2016	11,9	12,8	12,8	9,9	12,9	13,6	13,1
Proportion (%) d'enfants (0 à 5 ans) vivant dans une famille locataire de son logement, 2016	23,8	17,3	15,5	22,8	27,1	31,4	11,7
Proportion (%) d'enfants (0 à 5 ans) vivant dans une famille monoparentale, 2016	12,8	12,0	11,8	13,4	15,9	18,3	9,1
Proportion (%) d'enfants (0 à 5 ans) vivant dans une famille recomposée, 2016	10,5	10,8	10,0	13,2	14,5	14,0	9,7
Proportion (%) de la population immigrante récente (immigration entre 2006 et 2016), 2016	33,2	27,9	33,3	16,6	10,0	19,2	24,4
Nombre d'immigrants, 2016	140 690	39 435	18 675	815	900	1 455	17 580
Proportion (%) de la population d'expression anglaise (première langue officielle parlée), 2016	11,6	19,2	15,7	7,3	34,3	3,9	29,6
AUTRES CARACTÉRISTIQUES DE LA POPULATION (CENTRE JEUNESSE ET FICHIER DES NAISSANCES)							
Taux de signalements traités (pour 1 000 jeunes), avril 2015 à mars 2018	46	45	nd	nd	nd	nd	nd
Nombre annuel moyen de naissances, 2011-2015	14 297	4 728	1 906	322	226	628	1 646
Proportion (%) de nouveau-nés de faible poids (inférieur à 2500 g), 2011-2015	5,5	5,7	5,6	5,6	5,5	6,8	5,4

¹Nombre : Population estimée (arrondie à la dizaine) des enfants de maternelle vulnérables dans au moins un domaine de développement.

* Coefficient de variation compris entre 15 et 25 %; interpréter avec prudence.

nd : Non disponible à cette échelle.

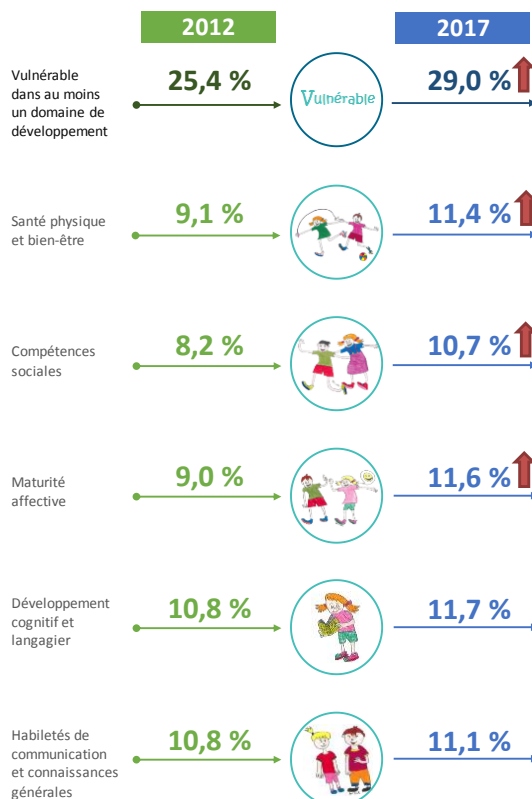
Sources : ISQ, EQDEM, 2017; Statistique Canada, Recensements de 2016; Centre jeunesse de la Montérégie, Formulaire AS-480; MSSS, Fichier des naissances vivantes.

La vulnérabilité, où en sommes-nous 5 ans plus tard?

La proportion d'enfants vulnérables dans au moins un domaine de développement a augmenté dans le RTS de la Montérégie-Ouest, passant de 25 % en 2012 à 29 % en 2017. Cette augmentation est perceptible dans les domaines *Santé physique et bien-être*, *Compétences sociales* et *Maturité affective*.

De plus, en Montérégie, la proportion d'enfants vulnérables dans au moins un domaine de développement s'avère plus élevée en 2017 qu'en 2012 dans la plupart des groupes d'enfants : chez les garçons comme chez les filles, de même que dans presque tous les groupes d'âge. Toutefois, au Québec, pour ce qui est des enfants nés à l'extérieur du Canada ainsi que ceux ayant d'abord appris une langue autre que le français ou l'anglais, on ne détecte pas de changement dans la proportion d'enfants vulnérables dans au moins un domaine entre 2012 et 2017.

Finalement, à l'instar du Québec, le RTS de la Montérégie-Ouest présente des proportions d'enfants vulnérables dans au moins deux domaines ainsi que dans au moins trois domaines plus élevées en 2017 qu'en 2012.

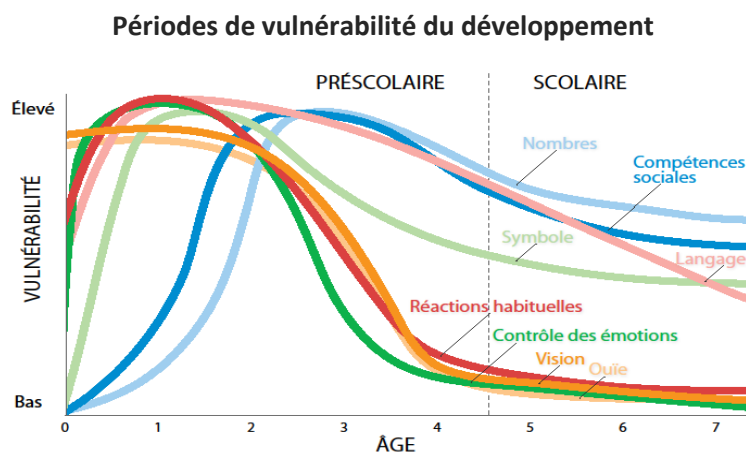


Source : Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle, 2012 et 2017.

Des pistes d'action pour que tous les enfants développent leur plein potentiel

POURQUOI AGIR?

La communauté scientifique s'accorde plus que jamais sur le fait que la grossesse et les premières années de vie de l'enfant sont cruciales. Au cours de la vie d'un individu, c'est durant ces deux périodes que le développement de son cerveau est le plus rapide et le plus intense. Rappelons que les avancées dans les domaines de la neuroscience, de la biologie moléculaire et du génome démontrent que les expériences vécues au cours de la vie fœtale et des premières années modifient la structure du cerveau et l'expression des gènes, lesquels influencent l'individu tout au long de sa vie. Sa maturation comporte plusieurs phases de vulnérabilité qui rend le cerveau plus sensible aux expériences positives ou négatives issues de son environnement. Ces phases de vulnérabilité sont aussi des fenêtres d'opportunité durant lesquelles l'enfant doit absolument recevoir des stimuli positifs de son environnement tels que l'affection de ses parents et des soins bienveillants afin que son cerveau se développe de façon optimale. Au cours de la petite enfance, la qualité des relations des tout-petits avec les adultes qui les entourent de même que la qualité des milieux de vie dans lesquels ils évoluent auront une influence capitale sur leur santé, leurs capacités d'apprentissages et leur réussite ultérieure.



Graphique fait par le *Council for Early Child Development* (ref. : Nash, 1997, Early Years Study, 1999; Shonkoff, 2000)
Adaptation française : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques de la santé (2012)

De nombreux défis de la société trouvent d'ailleurs racine dans la petite enfance : réussite éducative et sociale, obésité, maladies du cœur, problèmes de santé mentale, dépendance, délinquance, etc. Il est reconnu qu'il est bien plus rentable et efficace d'investir durant la petite enfance que de traiter les problématiques plus tard, le retour en investissement allant jusqu'à 6 \$ pour chaque dollar investi. Pourquoi? Parce que les enfants qui ont la possibilité d'atteindre leur plein potentiel sont généralement en meilleure santé, obtiennent un plus haut niveau de diplomation ainsi qu'un meilleur revenu et s'impliquent davantage en tant que citoyen une fois adulte. Non seulement investir en petite enfance a des retombées positives importantes pour la société et l'économie, mais cela permet de réduire les inégalités sociales de santé.

SUR QUOI AGIR?

Selon le modèle écologique bien connu en promotion de la santé, le développement de l'enfant est influencé par ses caractéristiques personnelles, son environnement familial ainsi que les différents milieux de vie qu'il fréquente comme son quartier, son service de garde éducatif, son école et les contextes politique, culturel et économique de la société dans laquelle il évolue. Tous les acteurs au sein de ces milieux sont donc conviés à travailler ensemble pour offrir des interventions reconnues efficaces et modulées en fonction des besoins variables des familles.



Comme mentionné dans le rapport de la directrice de santé publique 2013, les actions portant sur les **domaines** suivants : *La grossesse et l'allaitement* ▪ *La parentalité* ▪ *Le jeu en tant que mode d'apprentissage* ▪ *Les services de garde éducatifs* ▪ *L'environnement physique et social* ▪ *Les conditions de vie des familles* ont fait leurs preuves en agissant soit pour augmenter l'effet des facteurs de protection ou diminuer l'impact des facteurs de risque.

Quelques facteurs de protection ³	Quelques facteurs de risque ³
Saine alimentation durant la grossesse	Tabac, alcool et drogues durant la grossesse
Allaitement maternel	Faible revenu, faible scolarité des parents
Soins bienveillants	Attachement insécurisant
Soutien social : famille, communauté	Pratiques parentales hostiles et lacunaires
Services de garde éducatifs de qualité	Faible sécurité et pauvre cohésion du quartier
Logement salubre et abordable	Niveau de stress élevé vécu par les parents

PLEINS FEUX SUR LE JEU LIBRE!

Le jeu libre est démontré comme étant fondamental pour le développement global du tout-petit puisqu'il a un impact sur toutes les sphères de son développement. Le jeu libre initié par l'enfant lui permet d'entrer en relation avec les autres, de découvrir son environnement, d'expérimenter et de grandir. Le meilleur contexte pour jouer librement sera toujours à l'extérieur, à l'air frais et dans de grands espaces. Les études démontrent qu'en plus des effets bénéfiques liés à l'activité physique, le jeu libre à l'extérieur favorise le développement cognitif, émotionnel et social des jeunes en améliorant la créativité, la résolution de problèmes, l'attention, et l'autodiscipline, tout en réduisant le stress, l'agressivité et même les symptômes du déficit de l'attention.

³ Voir l'annexe du rapport de la directrice de santé publique 2013 pour la liste des principaux facteurs de risque et de protection du développement des jeunes enfants.

COMMENT AGIR?

Le développement de l'enfant, c'est l'affaire de tous : famille, services de garde éducatifs à l'enfance (SGÉE), organismes communautaires, écoles, réseau de la santé, milieux municipaux; la contribution de chacun de ces milieux est essentielle. À ce propos, le proverbe sénégalais *Ça prend tout un village pour élever un enfant* le reflète bien. **Les interventions auprès des enfants et de leur famille requièrent une concertation et une planification de l'ensemble des acteurs concernés afin de développer une vision commune du développement de l'enfant et d'assurer une cohésion, une continuité et une complémentarité des actions.** Par exemple, pour soutenir une transition scolaire harmonieuse, des activités transitionnelles doivent être réalisées par tous les milieux qui œuvrent en petite enfance auprès de l'enfant et de ses parents AVANT, PENDANT et APRÈS l'entrée à l'école telles que celles proposées par le *Cadre de référence montréalais pour soutenir une première transition harmonieuse vers l'école*.

Principales recommandations pour l'ensemble des milieux afin d'agir efficacement auprès des enfants et leur famille

- Établir une relation chaleureuse, respectueuse et non jugeante afin d'instaurer un climat de confiance et de bienveillance dans les lieux qu'ils fréquentent;
- Être à l'écoute des besoins et ne jamais présumer de ce qui est meilleur pour les enfants et leur famille en impliquant les parents dans la réflexion et l'élaboration des activités proposées;
- Accompagner les enfants et leur famille en misant sur leurs forces tout en respectant leur rythme;
- Participer aux lieux de concertation locale (ex. : Comité sur la transition scolaire, Table de concertation en petite enfance) et aux travaux prioritaires par ces instances;
- Privilégier un accueil personnalisé et une approche de proximité pour rejoindre toutes les familles ayant de jeunes enfants, notamment celles qui vivent dans la pauvreté et qui ont peu ou pas recours aux services;
- Assurer une formation adéquate à tout le personnel qui intervient auprès des familles, plus particulièrement auprès des familles immigrantes, celles qui vivent en contexte de pauvreté et celles qui ont des besoins particuliers;
- Explorer des interventions pour mieux soutenir les garçons (voir encadré qui suit).

**Valoriser le rôle parental et soutenir l'engagement des parents
en reconnaissant leur rôle primordial dans la vie de leurs enfants**

Pistes d'intervention à explorer pour mieux soutenir les garçons

- ✈ **Inclure des activités permettant défi, compétition et contact physique** (ex. : se chamailler, se pourchasser) pour répondre au besoin de se mesurer les uns aux autres et de bouger qu'ont plusieurs garçons;
- ✈ **Rendre accessible aux enfants du matériel ludique qui rejoint les intérêts variés** des garçons aussi bien que ceux des filles en permettant un choix axé sur leurs préférences et en respectant les différences (ex. : jeux de construction, de cuisine, de menuiserie et de déguisement);
- ✈ **Présenter différents modèles masculins positifs**, tout en s'assurant de promouvoir l'égalité des sexes et d'éviter les stéréotypes;
- ✈ **Varié l'offre de livres et donner vie aux histoires** en mettant à la disposition de tous les enfants des livres sur des sujets qui les attirent tels que héros, princesses et chevaliers, cosmos et dinosaures, et en mettant ces histoires en scène afin de capter l'attention des garçons ayant un tempérament actif.

Selon le Secrétariat à la condition féminine du Québec, la mise de l'avant de pistes d'intervention pour mieux soutenir les garçons ne vise en aucun cas à faire de la discrimination positive ou négative envers les filles ou les garçons, mais bien à reconnaître qu'ils appréhendent différemment la réalité et les relations sociales. Agir différemment avec eux peut donc s'avérer nécessaire pour les aider à atteindre les mêmes objectifs.



Les parents : les êtres les plus importants pour l'enfant

L'enfant a d'abord besoin de la bienveillance de ses parents pour le nourrir, le réconforter, le protéger, le stimuler et répondre à ses besoins. Les soins bienveillants agissent comme médiateurs pour le développement de régions clés du cerveau et favorisent les mécanismes d'adaptation qui procurent des bénéfices durant toute la vie incluant une aptitude aux apprentissages, un meilleur rendement scolaire et plus tard, une meilleure qualité de vie. La qualité de la relation parent-enfant, notamment la qualité de l'attachement que le tout-petit développera avec sa mère, son père ou tout autre adulte significatif aura un impact sur ses relations affectives et ses apprentissages futurs. Par ailleurs, il importe de rappeler que tous les parents veulent le meilleur pour leurs enfants. Cependant, certains d'entre eux font face à de multiples défis (pauvreté, isolement social, maladie, insalubrité des logements, etc.) ayant pour effet de diminuer leur disponibilité et affecter leurs capacités parentales. Une attention particulière doit donc être portée à ces familles. L'engagement des parents est déterminant pour le développement optimal des enfants et peut se traduire de plusieurs façons. Par exemple, les parents devraient être en mesure de :

- Avoir une attention bienveillante et une réponse rapide et adéquate aux besoins de leur tout-petit;
- Offrir un environnement sécuritaire, réconfortant et aimant où il lui est possible d'explorer le monde qui l'entoure en toute sécurité et de développer un attachement sain et sécurisant;
- Stimuler leur enfant en lui parlant, en lui souriant, en lui racontant des histoires ou en récitant des comptines, en jouant avec lui et en lui manifestant tendresse et affection;
- Adopter une discipline positive, c'est-à-dire des règles de vie et des limites claires, concrètes et réalistes en fonction de son âge et appliquées avec constance et cohérence dans un climat affectueux et respectueux ainsi qu'en mettant l'accent sur les comportements souhaités;
- Offrir un cadre de vie propice au développement d'une bonne santé physique : une alimentation saine et équilibrée en commençant par l'allaitement, l'occasion de bouger en privilégiant des activités propices aux différents âges et en favorisant le jeu libre et à l'extérieur ainsi qu'un environnement salubre et exempt de polluants;
- Accepter leur enfant dans leur unicité tout en le guidant à découvrir ses champs d'intérêt et ses forces.



Les services de garde éducatifs à l'enfance : des milieux de vie déterminants

Après la famille, le SGÉE est le milieu de vie qui a le plus d'influence sur le développement de l'enfant qui le fréquente. Il est reconnu que la fréquentation d'un SGÉE de **qualité** a une influence positive sur le développement du langage, des habiletés cognitives et des compétences sociales et émotionnelles de l'enfant ainsi que sur sa réussite éducative. D'ailleurs, la qualité des services offerts est la variable la plus déterminante pour le développement de l'enfant. Il s'avère que la **qualité de la relation éducatrice-enfant** serait l'élément le plus déterminant pour la réussite éducative ultérieure de l'enfant, relation qui est à son tour influencée par des variables organisationnelles. Plus l'enfant se sentira en confiance dans son milieu, plus il se sentira soutenu et disposé à explorer son environnement, à découvrir et à apprendre. La fréquentation d'un SGÉE de qualité est d'ailleurs considérée comme un facteur de protection pour tous les enfants, et plus particulièrement pour les enfants issus de milieux défavorisés.

Étant donné que tous les domaines du développement de l'enfant interagissent et s'influencent mutuellement, les meilleures pratiques nous indiquent qu'on doit garder le cap sur le développement global de l'enfant. Des actions sont recommandées pour agir d'une part, auprès du milieu de garde éducatif, et d'autre part, pour intervenir directement auprès des enfants afin de favoriser leur développement global.

Des actions visant la qualité

- Fournir un espace suffisamment grand et aménagé pour permettre une variété d'activités se déroulant surtout en petits groupes, une exploration active et autonome de l'environnement ainsi qu'une manipulation de matériel riche et diversifié;
- Offrir un programme éducatif approprié aux caractéristiques développementales de l'enfant : activités davantage initiées par l'enfant, réalisées sous forme de jeu où les enfants peuvent faire des choix et prendre des initiatives, expérimenter activement, vérifier leurs hypothèses, exprimer leur point de vue, planifier leurs actions, prendre des décisions et être accompagnés sur le chemin de l'autonomie;
- Assurer une présence stable de l'éducatrice de référence ainsi qu'une capacité d'établir un lien de confiance et un climat de groupe positif afin que l'enfant se sente en sécurité et qu'il puisse développer des relations chaleureuses;
- Mettre en place diverses formes de collaboration avec les parents (entrée progressive, partage d'informations, communication bidirectionnelle, rencontres individuelles, participation des parents à des moments de vie et implication sur des comités) pour assurer une continuité éducative et un engagement de la part de la



famille, ce qui est encore plus primordial avec les familles vivant en contexte de défavorisation;

- Respecter le ratio adulte-enfants optimal en installation et en milieu familial;
- Privilégier du personnel éducateur ayant un diplôme spécialisé en éducation à la petite enfance et favoriser l'accès à de la formation continue en fonction de leurs besoins;
- Amorcer ou poursuivre l'implantation du cadre de référence [Gazelle et Potiron](#) pour favoriser la création d'environnements favorables à la saine alimentation, au développement moteur et au jeu actif tout en portant une attention particulière à la découverte des aliments, aux collations, au contexte du repas et au jeu libre.

Des actions visant les collaborations

- Créer une alliance, une collaboration et un réseautage durable avec les autres acteurs du milieu pour soutenir les parents dans leur parentalité et dans leurs démarches, notamment pour bénéficier de tarifs réduits (ex. : psychoéducatrice du CLSC, organisme communautaire Famille);
- Favoriser l'intégration des enfants issus de familles vivant en contexte de défavorisation en leur réservant des places en SGÉE de qualité et en mettant en place des conditions facilitantes telles qu'un horaire plus souple (ex. : souplesse quant à l'heure d'arrivée, horaire de soir ou de fin de semaine, etc.), un accueil bienveillant qui respecte la dignité et la diversité des familles, la création d'une relation de confiance avec l'enfant et ses parents, la reconnaissance de l'expertise et des forces des parents, etc.;
- Poursuivre et consolider la mise en place de protocoles d'entente entre les SGÉE et les CISSS (CLSC) pour intégrer les enfants ayant des besoins particuliers;
- Mettre en place les activités transitionnelles spécifiques aux SGÉE retenues par les partenaires du milieu (comité de transition scolaire local⁴). Par exemple, constituer un album photo de l'école et l'explorer avec les enfants, raconter des histoires mettant en scène l'école ou encore élaborer un portfolio avec les caractéristiques et besoins de l'enfant et de sa famille.

Des actions auprès des enfants

- Garder le cap sur le développement global de l'enfant en offrant un environnement riche et stimulant pour soutenir toutes les dimensions du développement, sans oublier le développement moteur;
- Privilégier l'apprentissage par le jeu en s'assurant d'un équilibre entre les activités proposées et le jeu libre et autonome de l'enfant;
- Favoriser des environnements (intérieurs et extérieurs) permettant l'éveil culturel et l'expression du processus créatif de l'enfant (musique, arts visuels, théâtre, visites au musée, etc.);
- Aménager la cour extérieure de manière à favoriser le jeu libre permettant ainsi à l'enfant de se développer sur les plans moteur, cognitif, socioaffectif et langagier.



⁴ Un comité de transition scolaire local réunissant tous les acteurs concernés dans chaque milieu devrait être mis en place par chaque commission scolaire au cours de la prochaine année. Un agent de développement en transition scolaire a été embauché à cet effet.

L'école : un milieu plein de nouveautés

Pour l'enfant et ses parents, l'école représente un nouveau milieu auquel ils doivent s'adapter. Bien que le tout-petit en soit rarement à sa première transition lorsqu'il entre à l'école, il n'en demeure pas moins que c'est un des passages les plus déterminants puisque cette transition peut avoir une incidence sur le reste de son parcours éducatif. Une transition bien vécue permet à l'enfant de se sentir bien dans son école, confiant face à sa réussite scolaire et augmente sa motivation et son engagement envers l'école, lesquels ont un impact sur sa persévérance scolaire et sa réussite éducative.

Outre la transition scolaire, le niveau de développement avec lequel l'enfant débute la maternelle peut exercer une influence sur son parcours. Or, il se trouve que 28 % des enfants en Montérégie sont vulnérables dans au moins un domaine de leur développement. Cette proportion passe à 35 % pour les enfants vivant en contexte de pauvreté. Ces enfants, on le sait, sont moins bien outillés pour profiter pleinement des opportunités d'apprentissage qui leur sont offertes en milieu scolaire. Pour que les maternelles (4 ans et 5 ans) puissent favoriser le développement optimal des enfants, en particulier ceux qui sont à risque d'éprouver des difficultés scolaires, la qualité de l'environnement éducatif doit être au rendez-vous. Ceci implique que les enseignants aient accès à une formation initiale en adéquation avec les besoins développementaux des enfants, à un soutien adéquat à l'insertion professionnelle ainsi qu'à de la formation continue basée sur les meilleures pratiques, laquelle est appuyée par des mesures d'accompagnement. Offrir un milieu de qualité implique aussi que les enseignants puissent faire l'acquisition des savoirs et des habiletés nécessaires pour composer avec les multiples défis que peuvent présenter les enfants vivant en contexte de pauvreté et issus de l'immigration. Voici des actions recommandées pour assurer, d'une part, une transition scolaire harmonieuse telles que celles proposées par le [Cadre de référence montérégien pour soutenir une première transition harmonieuse vers l'école](#) et, d'autre part, des maternelles de qualité.

Pour une transition scolaire harmonieuse

- Mettre en place les activités transitionnelles spécifiques au milieu scolaire retenues par les partenaires du milieu (comité de transition scolaire local). Par exemple :
 - ✈ Accueillir les SGÉE pour visiter une classe de maternelle;
 - ✈ Tenir une journée porte ouverte pendant laquelle les élèves de l'école font faire le tour du propriétaire aux parents et aux enfants;
 - ✈ Discuter du portfolio de transition avec l'enfant et ses parents;
 - ✈ Offrir un soutien adapté aux besoins des parents vivant en contexte de pauvreté lors de l'admission pour les aider à préparer leur enfant à vivre cette transition;
 - ✈ Adapter la cour d'école aux tout-petits et la rendre disponible en tout temps;



Pour soutenir un développement global et une préparation aux apprentissages scolaires

- Favoriser le développement global en misant sur le mode privilégié d'apprentissage de l'enfant : le jeu. À travers le jeu, soutenir les enfants dans le développement de leurs capacités attentionnelles et d'autorégulation, de leurs habiletés sociales, de leurs comportements et de leurs fonctions exécutives (prêter attention et changer le *focus* lorsque requis, retenir des instructions, etc.);
- Reconnaître et respecter les particularités de chaque enfant : son stade de développement, ses forces, ses besoins et son rythme;
- Accueillir les familles en établissant des relations harmonieuses avec les parents et en les reconnaissant dans leurs compétences parentales et en tant que premiers éducateurs de leurs enfants;
- Accueillir les enfants dans des milieux avec un ratio adulte-enfants approprié, du personnel qualifié (formation universitaire avec spécialisation en petite enfance) ainsi que des locaux et du matériel diversifié favorisant les apprentissages à travers le jeu;
- Implanter un curriculum enrichi qui assure l'équilibre entre les activités initiées par l'adulte et celles initiées par l'enfant (jeu libre), en privilégiant des périodes de jeux libres à l'extérieur et en soutenant les enfants pour qu'ils s'intègrent bien dans le jeu;
- Soutenir les enseignants à l'aide de ressources formées et de formations continues basées sur des données probantes pour leur permettre la mise en place d'un milieu éducatif de qualité et de relever les nombreux défis que peuvent présenter les enfants issus de milieux défavorisés et pluriethniques;
- Favoriser le développement du bagage culturel des enfants en intégrant la dimension culturelle dans l'apprentissage et l'enseignement. Par exemple, manifester de l'ouverture en ce qui a trait à la culture d'ici et d'ailleurs et exploiter les ressources culturelles de la communauté.



Les CISSS (CLSC) : une porte d'entrée pour les parents

C'est bien souvent lors de la première grossesse que les parents vont entrer en contact avec leur CLSC pour la première fois. Certains parents, à la recherche d'informations crédibles et d'un lieu pour échanger avec d'autres futurs parents, participeront aux rencontres prénatales. D'autres ont des besoins plus grands auxquels peuvent répondre les programmes Œuf, Lait, Orange (OLO⁵) ou les Services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance à l'intention des familles vivant en contexte de vulnérabilité (SIPPE⁶). Ces services sont plus intenses et plus soutenus pour accompagner les familles issues de milieux défavorisés dans les nombreux défis auxquels elles font face quotidiennement. Le soutien offert après la grossesse par les équipes de périnatalité, notamment les visites à domicile, les cliniques d'allaitement, de nourrissons et de vaccination, vise à favoriser la santé et le développement optimal de l'enfant. Voici des recommandations pour assurer la portée de cette offre :

- Poursuivre les efforts pour améliorer la continuité et la complémentarité des services en périnatalité (hôpital, CLSC et organisme communautaire);
- Poursuivre et consolider :
 - ✎ L'offre de services SIPPE, notamment par la mise en œuvre du nouveau cadre de référence du ministère de la Santé et des Services sociaux (à venir);
 - ✎ La mise en place d'activités correspondant aux meilleures pratiques en allaitement maternel dans une perspective d'atteinte de la certification Initiative des amis des bébés;
- Poursuivre le soutien des intervenants à l'aide des formations appropriées à l'exercice de leurs fonctions, soit en allaitement, en contexte de pauvreté ainsi que sur l'attachement, le guide 1-5 ans, l'accompagnement des familles et les principes andragogiques, avec le soutien d'une équipe interdisciplinaire et d'une conseillère clinique, notamment dans les SIPPE;
- S'assurer d'offrir le bon service, à la bonne clientèle, au bon moment en fonction des besoins de l'enfant ou de sa famille (trajectoires de services fluides, continuité et complémentarité des services, etc.);



⁵ **OLO** : Programme nutritionnel (suivi et suppléments) destiné aux femmes enceintes à faible revenu.

⁶ **SIPPE** : Programme préventif de suivi à domicile précoce, intense et de longue durée, de la grossesse à 5 ans, visant les familles vivant en contexte de vulnérabilité.

- Collaborer avec les :
 - ✈ SGÉE pour intégrer les enfants suivis par les SIPPE le plus tôt possible en faisant un accompagnement personnalisé ou encore en organisant une journée porte ouverte dans un SGÉE avec des familles afin de démystifier le milieu de garde et pour établir des modalités de collaboration (activités de promotion-prévention);
 - ✈ Organismes de soutien en allaitement en privilégiant la participation d'une marraine à la rencontre prénatale et aux cliniques d'allaitement ainsi qu'en jumelant les mères qui allaitent avec des marraines;
 - ✈ Organismes communautaires qui accompagnent les familles dans une perspective de soutien des meilleures pratiques et de coanimation (ex. : Programme de soutien aux habiletés parentales, activités de stimulation du langage et d'éveil à la lecture, à l'écriture et aux arts);
- Effectuer une visite postnatale précoce à toutes les mères, notamment à celles qui allaitent pour les soutenir dans leur allaitement;
- Intégrer dans les interventions auprès des parents, des stratégies de développement d'habiletés personnelles telles que le sentiment d'auto-efficacité, la résolution de problèmes, le sentiment de compétence, etc.;
- Consolider l'implantation de [1000 jours pour savourer la vie](#) (Cadre de référence et outils de la Fondation OLO) qui vise à soutenir les intervenants œuvrant auprès des familles en alimentation;
- Soutenir l'action intersectorielle locale et favoriser le déploiement d'actions planifiées en concertation pour les tout-petits et leur famille en intensifiant l'action axée sur les déterminants sociaux de la santé, notamment sur les conditions de vie des familles (logement, alimentation, transport, etc.);
- Mettre en place les activités transitionnelles spécifiques au milieu de la santé retenues par les partenaires du milieu (comité de transition scolaire local). Par exemple : transmettre l'information concernant les enfants ayant des plans d'intervention et inviter les parents suivis dans les SIPPE à participer aux activités transitionnelles.



Les organismes communautaires : des partenaires essentiels

Les organismes communautaires Famille, les organismes communautaires de soutien en allaitement maternel, les haltes-garderies communautaires ainsi que bien d'autres organismes offrent un soutien indispensable aux familles. Leurs actions peuvent entre autres, briser l'isolement, optimiser les compétences parentales, augmenter la durée de l'allaitement, faciliter les démarches plus ardues pour certaines familles ainsi que favoriser le soutien entre pairs et un sentiment d'appartenance à une communauté. Les actions suivantes sont recommandées :

- Informer les parents qui vivent en contexte de pauvreté des SGÉE existants et les accompagner dans le processus à suivre pour inscrire leur enfant, en particulier ceux qui ne sont pas rejoints par les CLSC;
- S'assurer que les activités offertes sur les pratiques parentales de groupe s'inspirent des [conditions de succès d'un programme efficace](#) proposées par l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ);
- Mettre en place des activités concertées de promotion-prévention pour favoriser le développement de la communication et du langage telles que celles proposées par [Le concept d'orthophonie communautaire](#);
- Collaborer avec les municipalités pour l'implantation et l'utilisation des boîtes à jeux libre-service;
- Contribuer à l'éveil à la lecture, à l'écriture et aux arts des tout-petits en accompagnant parents et enfants à la bibliothèque, en les encourageant à lire quotidiennement une histoire à leur enfant, en créant des liens avec les organismes culturels de la communauté, à l'aide d'outils tels que ceux du [Programme d'aide d'éveil à la lecture et à l'écriture](#) ou encore d'ateliers d'éveil musical ou de danse parents-enfants;
- Offrir des occasions de rencontres pour les tout-petits et leur famille de type « espace famille » avec une approche non structurée qui mise sur la socialisation et le réseautage;
- Participer à créer des environnements favorables aux saines habitudes de vie en s'inspirant du Cadre de référence [Gazelle et Potiron](#), des outils [1000 jours pour savourer la vie](#) et du [Répertoire d'outils et de formations 0-5 ans](#) pour :
 - Promouvoir et soutenir l'allaitement maternel (référer aux groupes de soutien lorsque requis);
 - Animer des ateliers parents-enfants (en collaboration avec la nutritionniste du CLSC) sur la préparation de purées maison, la découverte des aliments, les collations, le contexte du repas et l'image corporelle;
 - Faire des sorties parents-enfants afin de favoriser le jeu libre à l'extérieur;
- Mettre en place les activités transitionnelles spécifiques au milieu communautaire retenues par les partenaires du milieu (comité de transition scolaire local) telles qu'un groupe de soutien, des ateliers ou des causeries formelles ou informelles en lien avec la rentrée scolaire, particulièrement pour les familles qui vivent en contexte de pauvreté.



Les municipalités : de précieuses alliées

La qualité de l'environnement des tout-petits, notamment la qualité du tissu social de la communauté dans laquelle il évolue, est reconnue pour avoir un impact sur son apprentissage, son comportement et son bien-être. Il a été démontré par une étude longitudinale québécoise que le manque de soutien de la famille, de l'entourage ou de la communauté locale sont chacun liés à un risque accru de vulnérabilité dans 3 des 5 domaines de développement de l'enfant. La faible cohésion du quartier serait liée à la vulnérabilité des enfants sur le plan affectif (domaine *Maturité affective*), tandis que le manque de soutien de la famille et de l'entourage serait associé au développement cognitif (domaines *Développement cognitif/langagier* et *Habiletés de communication/connaissances générales*). Ces résultats soulignent l'importance de l'intégration familiale et sociale dans la communauté pour le développement optimal des tout-petits, laquelle se répercute sur leur réussite éducative et sociale.



Que ce soit par le biais de l'aménagement du territoire, la construction ou la transformation de lieux physiques ou l'offre d'une programmation diversifiée, les municipalités peuvent contribuer au développement optimal des tout-petits en collaboration et en complémentarité avec les différents acteurs du milieu tels que les SGÉE, les écoles, les organismes communautaires, les intervenants du réseau de la santé, etc. Voici des actions qui peuvent avoir un impact significatif sur les tout-petits et leur famille :

- Assurer aux familles avec de jeunes enfants vivant en contexte de pauvreté, un accès à un mode de transport collectif vers les services essentiels (épicerie, soins de santé, pharmacie, etc.);
- Aménager des rues sécuritaires à l'aide de différentes mesures d'apaisement de la circulation, notamment dans les zones de corridors scolaires et à proximité des SGÉE : déviations, rétrécissements, intersections surélevées, marquages au sol, etc.;
- Offrir un service de prêt de sièges d'auto en collaboration avec les organismes communautaires du quartier;
- Créer des lieux de socialisation pour les familles ayant de jeunes enfants qui permettent la tenue d'activités pour les dyades parents-enfants : fête de la famille, fête de quartier, fête des voisins, activités à la bibliothèque, jeux de parc adaptés aux tout-petits, etc.;
- Assurer une offre d'activités diversifiées sur l'éveil à la lecture, à l'écriture et aux arts, en particulier pour les tout-petits issus de familles vivant en contexte de défavorisation (ex. : [Une naissance, un livre](#), l'heure du conte à la bibliothèque, [Croque-livres](#), [Festival Petits Bonheurs](#)). Pour plus de détails, consultez la [fiche intervention sur l'éveil à la lecture, à l'écriture et aux arts](#);

Favoriser le jeu libre et actif dans le milieu de vie des enfants en :

- ✎ Aménageant des espaces verts et des **parcs accessibles et sécuritaires** permettant le jeu libre près des familles, en particulier dans les quartiers défavorisés, en misant sur des éléments naturels comme accessoires de jeu tels que des structures de bois pour grimper ou se cacher, de grosses roches sur lesquelles les enfants peuvent grimper ou encore, une haie de cèdres dense dans laquelle des tunnels ont été percés;
 - ✎ Transformant et en revitalisant des sites urbains désaffectés, des espaces vacants ou des stationnements en espaces publics inspirants pour les enfants. Pour plus de détails, consultez le site du [Projet Espaces](#);
 - ✎ Rendant accessible des boîtes à jeux libre-service dans les parcs à l'aide du [Guide des bonnes pratiques pour l'implantation d'une boîte à jeux libre-service](#);
- Encourager la mise en place de logements abordables et de qualité destinés aux familles avec de jeunes enfants (ex. : acquérir un terrain ou un bâtiment en amont des projets de développement et considérer des projets où le promoteur réserve obligatoirement des logements à prix modique, adopter une politique locale pour l'inclusion de logements abordables dans les projets résidentiels). Pour plus de détails, consultez la fiche thématique sur le logement (à venir);
 - Offrir des tarifs préférentiels ou la gratuité aux familles qui vivent en contexte de défavorisation ou ayant plusieurs enfants (transport, activités, bibliothèque);
 - Mettre en place des mesures pour créer un environnement favorable à l'allaitement et favoriser une saine alimentation pour les familles (ex. : jardins communautaires près des parcs, des SGÉE et des organismes communautaires Famille). Pour plus de détails, consultez la [fiche intervention sur l'allaitement](#);
 - Soutenir et participer aux activités annuelles telles que la [Grande semaine des tout-petits](#), la [Journée mondiale de l'enfance](#) et les [Journées de la persévérance scolaire](#), en partenariat avec les acteurs voués à l'enfance;
 - Favoriser la participation citoyenne des familles avec tout-petits, particulièrement celles vivant en contexte de pauvreté pour connaître leurs besoins (ex. : faire les consultations dans les quartiers défavorisés);
 - Instaurer une certification de type [ISO Famille](#) ou [Établissement ami des enfants](#) qui vise à reconnaître et à promouvoir les établissements qui tiennent compte des besoins des familles, en particulier celles ayant de jeunes enfants, dans leurs installations et services;
 - Profiter de la mise à jour de la politique familiale municipale pour inclure des mesures favorisant le développement des tout-petits telles que celles décrites ci-dessus;
 - Mettre en place les activités transitionnelles spécifiques au milieu municipal retenues par les partenaires du milieu (comité de transition scolaire local) telles que diffuser l'information sur la rentrée scolaire dans un langage simple et accessible, intégrer le passage à la maternelle dans les messages de valorisation de l'éducation aux citoyens, permettre aux enfants de jouer dans la cour d'école l'été, etc.



Messages clés

- ✎ Les caractéristiques propres à l'enfant, les expériences vécues, la qualité des divers milieux où l'enfant grandit et apprend ainsi que les soins qui lui sont prodigués influencent son développement;
- ✎ Agir tôt auprès des tout-petits contribue à réduire le risque de vulnérabilité;
- ✎ Les parents sont les premiers experts de leur enfant;
- ✎ Des partenaires régionaux et locaux se mobilisent et se concertent pour mettre en place des projets concrets qui favorisent le développement global des tout-petits;
- ✎ Tous les milieux sont engagés à poursuivre les efforts afin d'assurer aux tout-petits un bon départ.



En conclusion

La région de la Montérégie se distingue par son engagement envers ses tout-petits par le biais d'une mobilisation et d'une concertation dynamique en petite enfance présente depuis plusieurs décennies. La grande qualité et la diversité des actions mises en place témoignent également de la richesse du travail de partenariat présent en Montérégie. Les résultats du premier cycle de l'EQDEM ont permis aux communautés d'obtenir un premier portrait du niveau de développement de leurs jeunes enfants, d'alimenter le travail déjà amorcé et d'ajuster leurs actions en poursuivant une réflexion commune.

En Montérégie, tout comme au Québec, les résultats de l'EQDEM montrent une augmentation de la proportion d'enfants vulnérables dans au moins un domaine de développement au cours des cinq dernières années. Rappelons que c'est un ensemble d'actions concertées rejoignant tous les enfants et mises en place par tous les milieux dans lesquels ils évoluent (famille, service de garde éducatif, communauté, école, société, etc.) qui est le plus susceptible de porter fruit. En ce sens, il est certainement trop tôt pour que les actions mises en place au cours des dernières années puissent avoir eu un impact significatif sur la proportion d'enfants vulnérables. Il a d'ailleurs été mentionné par madame Julie Poissant, professeure à la Faculté des sciences de l'éducation de l'Université du Québec à Montréal, lors d'une présentation le 3 octobre 2018⁷, que deux points de mesure (2012 et 2017) ne suffisent pas pour examiner l'évolution du développement des enfants. À partir des résultats du 3^e cycle de l'EQDEM, il sera possible d'observer la tendance et de déterminer la faisabilité d'atteindre la cible fixée par la [Politique gouvernementale de prévention en santé](#) et la [Politique de la réussite éducative—Le plaisir d'apprendre, la chance de réussir](#), soit que d'ici 2025, 80 % des enfants qui entrent à la maternelle ne présentent aucun facteur de vulnérabilité dans au moins un domaine de leur développement.

La comparaison des données entre les deux cycles de l'EQDEM permet tout de même d'obtenir un premier portrait de l'évolution de la vulnérabilité. Les informations obtenues par le biais de l'EQDEM permettent de démontrer des associations entre la vulnérabilité et certains facteurs, mais ne suffisent pas à expliquer l'augmentation de la proportion d'enfants vulnérables entre les deux cycles. Il convient de se questionner sur un éventail de facteurs qui auraient pu influencer le développement des récentes cohortes d'enfants avant leur entrée à la maternelle. Par exemple, y aurait-il eu des changements au cours des dernières années dans l'offre de service destinée aux familles et aux tout-petits? L'environnement des enfants s'est-il modifié, notamment le contexte familial ou socioéconomique de leur quartier ou une plus grande exposition à des polluants environnementaux? Les enfants sont-ils touchés par des problèmes de santé émergents ou exposés à du nouveau matériel éducatif? Ces exemples de pistes de réflexion n'en sont que quelques-unes parmi tant d'autres. Plusieurs pistes de recherche méritent d'être explorées pour expliquer l'évolution de la vulnérabilité des enfants puisque, rappelons-le, le développement du tout-petit est influencé par un ensemble de facteurs (biologiques, familiaux et environnementaux).

Pour réussir à faire une différence dans la vie d'un plus grand nombre d'enfants, tous les acteurs de la petite enfance sont conviés à poursuivre l'excellent travail de mobilisation et de concertation, tant au niveau régional que local, en faveur du développement des tout-petits. Tout en représentant un défi de taille, rejoindre l'ensemble des enfants ainsi qu'ajuster et intensifier nos actions en fonction des besoins des familles demeurent indispensables afin que les tout-petits montréalais puissent développer leur plein potentiel. Il importe également de poursuivre notre investissement collectif pour influencer l'adoption de politiques publiques favorables au développement des tout-petits. Que ce soit par le biais de participation à des commissions sur la petite enfance, de rédaction de mémoires ou de lettres ouvertes ou tout simplement par une participation citoyenne, il nous est possible, tous ensemble, de poursuivre et d'intensifier nos efforts pour assurer à tous les enfants de la Montérégie un meilleur avenir.

⁷ Webinaire portant sur l'appropriation, la diffusion et la mise à profit des résultats de l'EQDEM 2017 dans le cadre de l'ICIDJE.

Références

- Alexander, C., Beckman, K., Macdonald, A., Renner, C., & Stewart, M. (2017). *Ready for life: a socio-economic analysis of early childhood education and care*. Ottawa: The Conference Board of Canada.
- April, L., Bélisle, G., Bourdages-Simpson, C., Duval, A., Lebeau, J.-F., Marcille, K., et Plamondon, G. (2010). *Guide pour soutenir une première transition scolaire de qualité*. Québec : ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport. Repéré à https://www.mfa.gouv.qc.ca/fr/publication/documents/guidesoutenirpremieretransscolqualite_f.pdf
- Arm, Joelle (2017). *Mieux soutenir nos garçons – Cadre de référence*. Les partenaires pour la petite enfance de la MRC des Sources. Repéré à https://famillaction.org/data/documents/Cadre_reference_Mieux_soutenir_nos_garcons_V-web.pdf
- Beaudet, N., et Legault, M. (2015). *Évaluation des rencontres prénatales au CSSS de l'Ouest-de-l'Île. Le point de vue des parents*. Agence de la santé et des services sociaux de Montréal.
- Besnard, T., Lemelin, J.-P., et Houle, A.-A. (2016). *Différences dans le niveau de développement des garçons et des filles et efficacité différenciée des interventions selon le genre à la période préscolaire*. Groupe de recherche sur les inadaptations de l'enfance (GRISE), Université de Sherbrooke. Repéré à http://www.grise.ca/images/docs/Rapport_Final_Besnard_Lemelin_MSSS_2mai2016.pdf
- Bigras, N., et Lemay, L. (2012). *Petite enfance, service de garde éducatif et développement des enfants. État des connaissances*. Communication présentée Colloque petite enfance : le rôle de l'adulte dans l'accompagnement du développement du jeune enfant, le 9 novembre à Québec.
- Bigras, N., et Lemay, L. (2012). *Petite enfance, services de garde éducatifs et développement des enfants. État des connaissances*. Québec : Presses de l'Université du Québec.
- Bigras, N., Lemay, L., Brunson, L., Charron, A., Lehrer, J., et Cantin, G. (2015). *Optimiser des services de garde éducatifs de qualité : regards sur la recherche et recommandations pour les politiques*. Mémoire portant sur le projet de loi 27 présenté à la Commission parlementaire de l'Assemblée nationale le 16 janvier. Québec : Université du Québec à Montréal.
- Boivin, M., Hertzman, C., Barr, R., Boyce, W., Fleming, A., H, M., (. . .) Trocmé, N. (2012). *Early childhood development*. The Royal Society of Canada & The Canadian Academy of Health Sciences Expert Panel (Report in brief). Repéré à https://rsc-src.ca/sites/default/files/images/ECD%20Report_2.pdf
- Bordeleau, L. (2017). *Synthèse des conditions facilitantes et obstacles à l'accès, à l'intégration et au maintien des enfants vivant en contexte de pauvreté dans les services éducatifs à l'enfance de qualité*. Québec : Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre. Repéré à <http://extranet.santemonteregie.qc.ca/userfiles/file/sante-publique/promotion-prevention/ConditionsFacilitantes-Obstacles.pdf>
- Britto, P. R., Lye, S. J., Proulx, K., Yousafzai, A. K., Matthews, S. G., Vaivada, T., (. . .) Bhutta, Z. Q. A. (2016). *Nurturing care: promoting early childhood development*. The Lancet. doi: 10.1016/S0140-6736(16)31390-3
- Center on the Developing Child at Harvard University (2016). *From best practices to breakthrough impacts: a science-based approach to building a more promising future for young children and families*. Repéré à http://46y5eh11fhgw3ve3ytpwxt9r.wpengine.netdna-cdn.com/wp-content/uploads/2016/05/From_Best_Practices_to_Breakthrough_Impacts.pdf
- Centre de collaboration national sur les politiques publiques et la santé (2012). *Les connaissances en santé développementale comme moteur de politiques familiales favorables à la santé au Canada* (no 978-2-550-65761-3). Québec : Gouvernement du Québec. Repéré à http://www.ccnpps.ca/docs/SPHERU_SanteDeveloppementale_FR.pdf

- Commissaire à la santé et au bien-être (2012). *Rapport d'appréciation de la performance du système de santé et de services sociaux 2011–Pour une vision à long terme en périnatalité et en petite enfance : enjeux et recommandations*. Gouvernement du Québec.
- Conseil supérieur de l'éducation (2012). *Mieux accueillir et éduquer les enfants d'âge préscolaire, une triple question d'accès, de qualité et de continuité des services*. Avis à la ministre de l'Éducation, du Loisir et du Sport, Québec, gouvernement du Québec, 142 p.
- Dea, C., Walz, L., Laurin, I., et Guay, D. (2017). *Favoriser la qualité éducative dans les services de garde éducatifs à l'enfance*. Montréal : Direction de santé publique de Montréal.
- Demers, M. (2012). *Le jeu libre à l'extérieur comme élément indispensable au développement des jeunes. Faits saillants de la recherche*. Québec : Québec en forme.
- Desrosiers, H. (2013). *Conditions de la petite enfance et préparation pour l'école : l'importance du soutien social aux familles*. Portraits et trajectoires : Série Étude longitudinale du développement des enfants du Québec–ÉLDEQ (Vol. 18). Québec : Institut de la statistique du Québec.
- Direction de santé publique de la Montérégie (2013). *Rapport de la directrice 2013. Donner des ailes à leur réussite pour assurer aux tout-petits un bon départ*. Agence de la santé et des services sociaux de la Montérégie. Longueuil. Repéré à <http://extranet.santemonteregie.qc.ca/depot/document/3566/Rapport-Colibri.pdf>
- Fitzpatrick, C., McKinnon, R. D., Blair, C. B., & Willoughby, M. T. (2014). *Do preschool executive function skills explain the school readiness gap between advantaged and disadvantaged children?* Learning and Instruction, 30, 25-31.
- Gamache, P., Hamel, D., et Pampalon, R. (2017). *L'indice de défavorisation matérielle et sociale : en bref*—Site Web de l'INSPQ. Repéré à <https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/santescope/indice-defavorisation/guidemethodologiquefr.pdf>
- Groupe de travail régional en transition scolaire. (2018). *Cadre de référence montréalais pour soutenir une première transition harmonieuse vers l'école — Une vision partagée et des pratiques concertées pour une entrée scolaire de qualité*. Longueuil, Direction de santé publique de la Montérégie, 36 p. Repéré à <http://extranet.santemonteregie.qc.ca/userfiles/file/sante-publique/promotion-prevention/Cadre-reference-monteregien-Premiere-transition-scolaire.pdf>
- Irwin, L., Siddiqui, A., et Hertzman, C. (2007). *Le développement de la petite enfance : un puissant égalisateur*. Commission des déterminants sociaux de la santé de l'Organisation mondiale de la Santé. Repéré à https://www.who.int/social_determinants/themes/earlychilddevelopment/early_child_dev_ecdkn_fr.pdf?ua=1
- Japel, C. (2014). *Les maternelles 4 ans : la qualité de l'environnement éducatif et son apport à la préparation à l'école chez les enfants en milieux défavorisés*. Montréal : Université du Québec à Montréal. Repéré à http://www.frqsc.gouv.qc.ca/documents/11326/2801941/PRS_JapelC_rapport_maternelle-4ans.pdf/8d7f7c4e-13b6-43bb-9804-b204ed8d032f
- Japel, C. (2017, 16 mai). [Les maternelles 4 ans - La qualité de l'environnement éducatif et son apport à la préparation à l'école chez les enfants en milieux défavorisés]. Communication personnelle.
- Laurin, I., Guay, D., Bigras, N., et Fournier, M. (2015). *Quel est l'effet de la fréquentation d'un service éducatif sur le développement de l'enfant à la maternelle selon le statut socioéconomique?* Fascicule 2. Montréal : Direction de santé publique, Agence de la santé et des services sociaux de Montréal. Repéré à <https://www.aqcpe.com/content/uploads/2016/07/enquete-montrealaise-sur-l'experience-prescolaire-des-enfants-de-maternelle-direction-de-la-sante-publique-de-montreal-2.pdf.pdf>
- Laurin, I., Guay, D., Fournier, M., Blanchard, D., et Bigras, N. (2018). *Quelle est l'association entre les caractéristiques résidentielles et du quartier et le développement de l'enfant à la maternelle?* Canadian Journal of Public Health, 109(1), 35-42.
- Laurin, J. C., Geoffroy, M.-C., Boivin, M., Japel, C. & Raynault, M.-F. (2015). *Child care services, socioeconomic inequalities, and academic performance*. Pediatrics, 136(6), 1112-1124.

- McClelland, M. M., & Cameron, C. E. (2018). *Developing together: the role of executive function and motor skills in children's early academic lives*. Early Childhood Research Quarterly. doi: 10.1016/j.ecresq.2018.03.014
- Melsbach, S. (2015). *Bouger, c'est naturel*. Québec : Regroupement des centres de la petite enfance de la Montérégie.
- Menzer, M. (2015). *The arts in early childhood: social and emotional benefits of arts participation*. Repéré à <https://www.arts.gov/sites/default/files/arts-in-early-childhood-dec2015-rev.pdf>
- Ministère de la Famille (2017). *Gazelle et Potiron. Cadre de référence pour créer des environnements favorables à la saine alimentation, au jeu actif et au développement moteur en services de garde éducatifs à l'enfance*. Québec. Repéré à https://www.mfa.gouv.qc.ca/fr/publication/documents/guide_gazelle_potiron.pdf
- Poissant, J. (2014). *Les conditions de succès des actions favorisant le développement global des enfants – état des connaissances*. Québec : Développement des individus et des communautés, Institut national de santé publique du Québec. Repéré à https://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/1771_CondSucActDeveEnf_EtatConn.pdf
- Poissant, J., et Gamache, L. (2016). *Analyse contextualisée sur le développement des enfants à la maternelle*. Québec : Développement des individus et des communautés, Institut national de santé publique du Québec. Repéré à <https://www.inspq.qc.ca/publications/2124>
- Raynault, M.-F., et Côté, D. (2014). *Services de garde et clientèles vulnérables. Synthèse des connaissances sur l'accessibilité et l'utilisation des services de garde : leçons pour le Québec*. Montréal : Rapport de recherche présenté au Ministère de la Famille du Québec. Centre de recherche Léa-Roback sur les inégalités sociales de santé de Montréal.
- Ruel, J., Moreau, AC., Bérubé, A. et April, J. (2015). *Les pratiques de transition lors de la rentrée des enfants au préscolaire - Évaluation du Guide pour soutenir une première transition scolaire de qualité*. Québec.
- Shonkoff, J., Garner, AS and The committee on psychosocial aspects of child and family health, committee on early childhood, adoption, and dependent care, and section on developmental, and behavioral pediatrics. (2012). *The Lifelong effects of Early Childhood Adversity and Toxic Stress*. Pediatrics, 129(1), e232-e245. Repéré à <http://pediatrics.aappublications.org/content/pediatrics/early/2011/12/21/peds.2011-2663.full.pdf>
- Simard, M., A. Lavoie et N. Audet (2018). *Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle*. Québec, Institut de la statistique du Québec, 126 p.
- Toussaint-Lachance, M. (2017). *Efficacité et conditions de succès des programmes de formation aux habiletés parentales - Synthèse de l'Avis scientifique sur les programmes de formation aux habiletés parentales en groupe*. Longueuil. Repéré à <http://extranet.santemonteregie.qc.ca/userfiles/file/sante-publique/promotion-prevention/Synthese-Avis-habiletés-parentales.pdf>
- Université du Québec à Montréal (UQAM). (2012). *Le jeu moteur : dehors et en services de garde*. Communication présentée le 27 mars. Organisé par le comité pour la promotion du jeu chez l'enfant, Québec.
- Vallières, C. (2003). *L'intégration de la dimension culturelle à l'école : Document de référence à l'intention du personnel enseignant*. Direction générale de la formation des jeunes du ministère de l'Éducation et du ministère de la Culture et des Communications.
- Walker, S. P., Wachs, T. D., Grantham-McGregor, S., Black, M. M., Nelson, C. A., Huffman, S. L., & Lozoff, B. (2011). *Inequality in early childhood: risk and protective factors for early child development*. The Lancet, 378, 1325–1338.
- Yogman, M., Garner, A., Hutchinson, J., Hirsh-Pasek, K., & Golinkoff, R. M. (2018). *The power of play: a pediatric role in enhancing development in young children*. Pediatrics, 142(3). doi: 10.1542/peds.2018-2058
- Ziol-Guest, K. M., & McKenna, C. C. (2014). *Early childhood housing instability and school readiness*. Child Development 85(1), 103-113. doi: 10.1111/cdev.12105



**Centre intégré
de santé et de
services sociaux de
la Montérégie-Centre**

Québec

