quintessence

l'accès au savoir en santé mentale populationnelle

Volume 2, Numéro 6, juin 2010

Pour un développement optimal des enfants vivant en contexte de vulnérabilité : l'intervention précoce et le soutien parental

Liane Comeau, Ph. D. et Daniel Beauregard, B. Sc.
Institut national de santé publique du Québec

Quelle est la pertinence du soutien aux familles vivant en contexte de vulnérabilité?

L'importance des premières années de vie pour le développement de l'enfant et la pertinence de l'intervention précoce, particulièrement auprès des enfants vivant en contexte de vulnérabilité, font consensus. Comparativement à un enfant plus favorisé, celui qui a connu la pauvreté au cours de ses cinq premières années court un plus grand risque de souffrir de problèmes de santé et de comportement, d'être moins bien préparé pour son entrée à l'école et d'y éprouver des difficultés. En l'absence d'intervention, cet écart tend à se creuser avec le temps, car les expériences de la petite enfance peuvent engendrer des séquelles à long terme sur la performance scolaire et l'adaptation psychosociale.

Étant donné l'importance de la période de 0 à 5 ans pour le bien-être des individus tout au long de leur vie, l'*Avis scientifique sur les interventions efficaces en promotion de la santé mentale et en prévention des troubles mentaux* (Desjardins et coll., 2008) recommande la consolidation des mesures telles les visites à domicile et les interventions préscolaires auprès des enfants et des familles. Celles-ci sont comprises dans l'offre de services du *Programme national de santé publique*. Au Québec, ces mesures prennent la forme de *Services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance* (SIPPE).

Que sait-on de l'efficacité de ces interventions?

L'efficacité des visites à domicile et de l'intervention éducative précoce a été examinée dans le cadre d'un avis scientifique à paraître sur les interventions de type SIPPE.

Cet avis démontre que les visites à domicile permettent d'atteindre plusieurs objectifs des SIPPE, particulièrement en ce qui a trait au développement des enfants vivant en contexte de vulnérabilité (jeunes mères âgées de moins de 20 ans et mères de 20 ans ou plus en situation de pauvreté). En revanche, les clientèles aux prises avec des difficultés particulières font l'objet de peu d'études. Elles semblent avoir besoin d'interventions adaptées à leur réalité (qu'il s'agisse de maltraitance ou de négligence, de problèmes de santé mentale, de consommation abusive d'alcool ou de drogues ou de déficience intellectuelle), en plus de nécessiter un soutien relativement au rôle de parent et à la qualité de leur relation avec leurs jeunes enfants.

En outre, les programmes qui ciblent les familles en contexte de vulnérabilité et qui combinent une intervention éducative précoce auprès de l'enfant et des visites à domicile ou des rencontres de groupes de parents permettent également d'atteindre certains objectifs des SIPPE. La plupart des effets bénéfiques se manifestent dans le domaine du développement global et de la maturité scolaire des enfants. De plus, plusieurs études longitudinales rapportent que ces mesures ont une influence positive à moyen et à long terme sur le parcours scolaire, le comportement et l'intégration socioprofessionnelle.

En quoi consistent les SIPPE?

Les SIPPE offrent un soutien aux femmes enceintes, aux mères, aux pères et à leurs enfants âgés de 0 à 5 ans. Ils s'adressent aux familles dont la mère a moins de 20 ans et à celles dont la mère âgée de 20 ans ou plus vit dans la pauvreté. Tous les territoires couverts par les CSSS du Québec offrent ces services qui visent trois grands objectifs :

- Diminuer la mortalité et la morbidité chez les bébés à naître, les enfants, les femmes enceintes et leur partenaire;
- Favoriser le développement optimal des enfants;
- Améliorer les conditions de vie des familles vivant en contexte de vulnérabilité.

Les stratégies employées consistent à accompagner des familles par des visites à domicile et à soutenir la création d'environnements favorables à la santé et au bien-être au moyen de l'action intersectorielle locale, régionale et nationale.

Plusieurs auteurs et organismes nationaux et internationaux constatent que les interventions intensives qui débutent à la petite enfance, voire pendant la grossesse, donnent les meilleurs résultats.

Quelles sont les conditions associées à l'efficacité de ces interventions?

Les preuves scientifiques ne permettent pas de baliser avec précision les conditions requises pour maximiser l'efficacité des interventions de type SIPPE. Toutefois, plusieurs auteurs et organismes nationaux et internationaux constatent que les interventions intensives qui débutent à la petite enfance, voire pendant la grossesse, donnent les meilleurs résultats. Leur durée est également associée à leur efficacité. De plus, celles qui agissent sur plusieurs fronts en combinant des services variés sont recommandées.

Par ailleurs, dans le cas de l'intervention éducative précoce, la qualité des services est associée à leur efficacité, alors que les visites à domicile seraient plus efficaces lorsqu'elles sont fondées sur un curriculum et que les intervenants bénéficient de formation et de supervision. Enfin, la collaboration entre tous ceux à qui le développement des enfants tient à cœur, y compris les parents, la communauté, le secteur de la santé et celui de l'éducation, permet d'assurer la cohérence des services, ce qui contribuerait également à leur efficacité.

En conclusion

En somme, les programmes d'intervention précoce et de soutien parental ont le potentiel d'apporter un soutien efficace au développement des enfants vivant en contexte de vulnérabilité et à leur bien-être à moyen et à long terme. Il importe toutefois de poursuivre la recherche afin de mieux cerner les conditions liées à l'efficacité de ce type d'intervention en vue d'en maximiser les effets positifs.

quintessence

Bibliographie

1. Desjardins, N., D'Amours, G., Poissant, J. & Manseau, S. (2008). *Avis scientifique sur les interventions efficaces en promotion de la santé mentale et en prévention des troubles mentaux.* Québec : Institut national de santé publique du Québec.
2. Beauregard, D., Comeau, L. & Poissant, J. (à paraître). *Avis scientifique sur l'efficacité des interventions de type Services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance en fonction de différentes clientèles.* Québec : Institut national de santé publique du Québec.
3. Irwin, L. G., Siddiqi, A., & Hertzman, C. (2007). *Early child development: A powerful equalizer.* Genève : Organisation mondiale de la santé.
4. McCain, M. N., Mustard, J. F., & Shanker, S. (2007). *Early years study 2: Putting science into action.* Toronto, ON: Council for Early Child Development.
5. Ministère de la Santé et des Services sociaux. (2004). *Les services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance à l'intention des familles vivant en contexte de vulnérabilité : Cadre de référence.* Québec : Ministère de la Santé et des Services sociaux.
6. Ramey, C. T., & Ramey, S. L. (2004). Early learning and school readiness: Can early intervention make a difference? *Merrill-Palmer Quarterly, 50*(4), 471-491.