

The cover features a vertical white sidebar on the left with four icons and their corresponding labels: 'information' (a person with a speech bubble), 'formation' (a person at a computer), 'recherche' (a microscope), and 'coopération internationale' (a globe). The main orange area contains the title and subtitle in white text, followed by the authors' names and the date of the presentation. The Institut national de santé publique Québec logo is in the bottom right corner.

information
formation
recherche
coopération internationale

Le guide d'intervention : *L'attachement au cœur du développement de l'enfant de 0 à 2 ans*

Services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance (MSSS, 2004)

Johanne Laverdure, coordonnatrice scientifique
Julie Poissant, agente de recherche
8^{es} Journées annuelles de santé publique
2 décembre 2004

Institut national de santé publique
Québec

The slide has a white background with an orange decorative element on the left side. The title 'But de la présentation' is underlined. The main text describes the purpose of the guide. The Institut national de santé publique Québec logo is in the bottom right corner.

But de la présentation

Connaître les principaux volets du guide :

L'attachement au cœur du développement de l'enfant des Services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance à l'intention des familles vivant en contexte de vulnérabilité (MSSS, 2004).

information

Institut national de santé publique
Québec

Cette présentation a été effectuée le 2 décembre 2004, au cours de la journée « L'attachement parent-enfant : perspectives sur la prévention et l'intervention dans des contextes de vulnérabilité » dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2004. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/jasp/archives/>.

Plan de la présentation

- ▶ Le rappel des Services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance (MSSS, 2004)
- ▶ Le cadre conceptuel du guide
- ▶ Stratégies retenues pour favoriser la sécurité d'attachement
- ▶ Les fiches d'activités



Institut national
de santé publique
Québec 

Les Services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance: un rappel



information



formation



recherche



coopération
internationale

Institut national
de santé publique
Québec 

Des services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance ...

- ▶ De la grossesse à l'entrée à l'école qui visent deux clientèles :
 - ▶ Les jeunes parents (-20ans)
 - ▶ Les familles qui vivent en contexte d'extrême pauvreté (+20 ans)



Institut national
de santé publique
Québec

Des services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance ...

- ▶ Qui ont deux composantes :
 - ▶ Accompagnement des familles :
 - > Visites à domicile
 - ▶ Le guide *l'attachement au cœur du développement de l'enfant*
 - ▶ *Le guide sur les habitudes de vie de la grossesse à 2 ans*
 - ▶ *Le guide sur le développement de l'enfant de 2 à 5 ans*
 - > Accompagnement dans le milieu
 - > Intervention en groupe

Des services intégrés en périnatalité et pour la petite enfance ...

- Soutien à la création d'environnements favorables :
 - Améliorer les conditions de vie des familles qui vivent en contexte de vulnérabilité
 - Et ce, aux niveaux local, régional et national



Le cadre conceptuel du guide d'intervention



Le cadre conceptuel

Trois principales sources :

- ▶ Le modèle écologique de Bronfenbrenner
- ▶ Le développement de l'enfant
- ▶ Les concepts entourant l'attachement

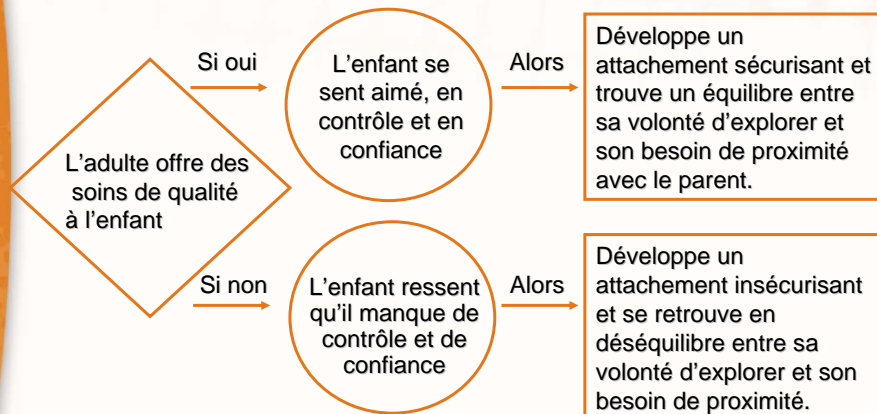


Institut national
de santé publique
Québec

Les concepts entourant l'attachement

- ▶ Lien affectif durable se manifestant par l'organisation de divers comportements permettant à l'enfant d'interagir avec l'adulte qui en prend soin, particulièrement dans les moments de détresse (Bowlby, 1969).
- ▶ Presque tous les enfants développent un lien d'attachement mais cet attachement n'est pas nécessairement sécurisant.
- ▶ Les différences individuelles dans la qualité de la relation d'attachement dépendent de l'histoire de la qualité des soins.

Le processus du développement de l'attachement



Inspiré des travaux de Bowlby (1969), de Goulet et coll., (1998) et de Sonkin et Dutton (2003)

Comment favoriser le développement de la sécurité d'attachement?

Des soins de qualité impliquent que le parent développe sa capacité de répondre aux besoins de son enfant. Quatre composantes sont mises en lumière :

- La proximité
- L'engagement
- La réciprocité
- La sensibilité

-
- ▶ La proximité implique une disponibilité psychologique et des contacts physiques chaleureux, fréquents et de longues durées.
 - ▶ La sensibilité implique la détection et l'attribution juste des signaux de l'enfant ainsi qu'une réponse appropriée et rapide.
 - ▶ La réciprocité implique la connaissance des caractéristiques individuelles de l'enfant.



-
- ▶ L'engagement implique de se sentir responsable du développement et de la sécurité de l'enfant et agir en conséquence.
 - ▶ Connaissance du développement, surveillance constante et discipline positive.



Les facteurs pouvant influencer la qualité des soins

Bien-être psychologique

- État émotif
- Représentation mentale

Réseau social

- Qualité de la relation conjugale
- Soutien social

L'adulte faire preuve
**d'engagement, de
proximité, de sensibilité**
et suscite **la réciprocité**

Institut national
de santé publique
Québec

Stratégies retenues pour favoriser la sécurité d'attachement



Institut national
de santé publique
Québec

Les stratégies retenues

- ▶ Intensité : 20 minutes par visite à domicile
- ▶ La relation de confiance de l'intervenante privilégiée
- ▶ La notion d'efficacité personnelle de Bandura (1977)
 - ▶ L'expérience directe visant l'augmentation des comportements parentaux positifs liés aux dimensions de la qualité des soins est privilégiée par :
 - > Le jeu
 - > La mise en situation



Les fiches d'activités



Les fiches d'activités pour favoriser la sécurité d'attachement

- ▶ L'intervention s'appuie sur 8 principes directeurs et les programmes efficaces.
- ▶ Deux types de fiches d'activités : celles agissant sur la qualité des soins et celles agissant sur le bien-être psychologique et le réseau social.
- ▶ L'intervention se divise en six périodes : 0-3 mois, 3-6 mois, 6-9 mois, 9-12 mois et 12-24 mois.
- ▶ Chaque fiche d'activités comprend les axes d'intervention, les objectifs visés, le déroulement de l'activité et les suggestions pour l'intervention.

Quand maman ou papa me répond rapidement...

Fiche 24

6-9 mois

Axe d'intervention : Sensibilité

Objectif : Augmenter les habiletés à sélectionner et à appliquer rapidement une réponse juste et appropriée aux signaux de l'enfant

Contenu : Cette fiche propose une activité de mise en situation axée sur la détresse de l'enfant.

Description de l'activité : Profiter d'une situation où le parent répond rapidement aux pleurs de détresse de son enfant qui est malade (ou qui a mal, qui a peur, qui se sent triste ou seul) pour renforcer son comportement en soulignant les réactions de l'enfant et en proposant une interprétation de ces dernières : *Bon, il se calme le petit Emmanuel, il arrête de pleurer; je pense qu'il avait besoin de son papa, parce que ça va pas trop bien aujourd'hui; il se calme bien dans les bras de son papa.* Si le parent ne répond pas rapidement ou pas du tout aux pleurs de détresse de son enfant, souligner de façon non culpabilisante les comportements de l'enfant et suggérer une interprétation de ces derniers : *Il pleure beaucoup Xavier aujourd'hui; est-ce qu'il est malade ?* La plupart des bébés ont souvent besoin qu'on les aide à se calmer dans ces situations. *Penses-tu que ça l'aiderait de se faire prendre, veux-tu essayer?*

Suggestions et commentaires pour l'intervention :

La meilleure façon qu'un bébé a de laisser savoir que quelque chose ne va pas c'est de pleurer. Un bébé ne pleure pas pour rien, il essaie de dire quelque chose : il a soif, il a faim, il est mouillé, il est malade, il a trop de stimulations, il est fatigué, il a mal, se sent triste ou seul. Rappeler au parent qu'on ne peut pas gâter son enfant lorsqu'on répond rapidement à sa détresse. L'enfant apprend plutôt à se calmer. Toutefois, personne ne peut arriver à consoler son bébé tout le temps; « Y' a personne de parfait ! ». Parfois, le parent ne trouvera pas la raison des pleurs, parfois il peut être préoccupé. L'important, c'est qu'il tente de le faire la plupart du temps lorsque l'enfant pleure. Au cours de la première année de vie, la façon dont une mère ou un père répond à son enfant en situation de détresse apprend à ce dernier qu'il peut compter sur son parent. Lorsqu'un parent répond la plupart du temps de façon rapide, juste et appropriée aux pleurs de détresse de son enfant, il favorise chez ce dernier le développement d'un attachement sécurisant.

Quand maman ou papa me répond rapidement...

Fiche 24

6-9 mois

Axe d'intervention : Sensibilité

Objectif : Augmenter les habiletés à sélectionner et à appliquer rapidement une réponse juste et appropriée aux signaux de l'enfant

Contenu : Cette fiche propose une activité de mise en situation axée sur la détresse de l'enfant.

Description de l'activité : Profiter d'une situation où le parent répond rapidement aux pleurs de détresse de son enfant qui est malade (ou qui a mal, qui a peur, qui se sent triste ou seul) pour renforcer son comportement en soulignant les réactions de l'enfant et en proposant une interprétation de ces dernières : Bon, il se calme le petit Emmanuel, il arrête de pleurer; je pense qu'il avait besoin de son papa, parce que ça va pas trop bien aujourd'hui; il se calme bien dans les bras de son papa. Si le parent ne répond pas rapidement ou pas du tout aux pleurs de détresse de son enfant, souligner de façon non culpabilisante les comportements de l'enfant et suggérer une interprétation de ces derniers : Il pleure beaucoup Xavier aujourd'hui; est-ce qu'il est malade ? La plupart des bébés ont souvent besoin qu'on les aide à se calmer dans ces situations. Penses-tu que ça l'aiderait de se faire prendre, veux-tu essayer?

Suggestions et commentaires pour l'intervention :

La meilleure façon qu'un bébé a de laisser savoir que quelque chose ne va pas c'est de pleurer. Un bébé ne pleure pas pour rien, il essaie de dire quelque chose : il a soif, il a faim, il est mouillé, il est malade, il a trop de stimulations, il est fatigué, il a mal, se sent triste ou seul. Rappeler au parent qu'on ne peut pas gêner son enfant lorsqu'on répond rapidement à sa détresse. L'enfant apprend plutôt à se calmer. Toutefois, personne ne peut arriver à consoler son bébé tout le temps; « Y' a personne de parfait ! ». Parfois, le parent ne trouvera pas la raison des pleurs, parfois il peut être préoccupé. L'important, c'est qu'il tente de le faire la plupart du temps lorsque l'enfant pleure. Au cours de la première année de vie, la façon dont une mère ou un père répond à son enfant en situation de détresse apprend à ce dernier qu'il peut compter sur son parent. Lorsqu'un parent répond la plupart du temps de façon rapide, juste et appropriée aux pleurs de détresse de son enfant, il favorise chez ce dernier le développement d'un attachement sécurisant.

Quand maman ou papa me répond rapidement...

Fiche 24

6-9 mois

Axe d'intervention : Sensibilité

Objectif : Augmenter les habiletés à sélectionner et à appliquer rapidement une réponse juste et appropriée aux signaux de l'enfant

Contenu : Cette fiche propose une activité de mise en situation axée sur la détresse de l'enfant.

Description de l'activité : Profiter d'une situation où le parent répond rapidement aux pleurs de détresse de son enfant qui est malade (ou qui a mal, qui a peur, qui se sent triste ou seul) pour renforcer son comportement en soulignant les réactions de l'enfant et en proposant une interprétation de ces dernières : Bon, il se calme le petit Emmanuel, il arrête de pleurer; je pense qu'il avait besoin de son papa, parce que ça va pas trop bien aujourd'hui; il se calme bien dans les bras de son papa. Si le parent ne répond pas rapidement ou pas du tout aux pleurs de détresse de son enfant, souligner de façon non culpabilisante les comportements de l'enfant et suggérer une interprétation de ces derniers : Il pleure beaucoup Xavier aujourd'hui; est-ce qu'il est malade ? La plupart des bébés ont souvent besoin qu'on les aide à se calmer dans ces situations. Penses-tu que ça l'aiderait de se faire prendre, veux-tu essayer?

Suggestions et commentaires pour l'intervention :

La meilleure façon qu'un bébé a de laisser savoir que quelque chose ne va pas c'est de pleurer. Un bébé ne pleure pas pour rien, il essaie de dire quelque chose : il a soif, il a faim, il est mouillé, il est malade, il a trop de stimulations, il est fatigué, il a mal, se sent triste ou seul. Rappeler au parent qu'on ne peut pas gêner son enfant lorsqu'on répond rapidement à sa détresse. L'enfant apprend plutôt à se calmer. Toutefois, personne ne peut arriver à consoler son bébé tout le temps; « Y' a personne de parfait ! ». Parfois, le parent ne trouvera pas la raison des pleurs, parfois il peut être préoccupé. L'important, c'est qu'il tente de le faire la plupart du temps lorsque l'enfant pleure. Au cours de la première année de vie, la façon dont une mère ou un père répond à son enfant en situation de détresse apprend à ce dernier qu'il peut compter sur son parent. Lorsqu'un parent répond la plupart du temps de façon rapide, juste et appropriée aux pleurs de détresse de son enfant, il favorise chez ce dernier le développement d'un attachement sécurisant.

Quand maman ou papa me répond rapidement...

Fiche 24

6-9 mois

Axe d'intervention : Sensibilité

Objectif : Augmenter les habiletés à sélectionner et à appliquer rapidement une réponse juste et appropriée aux signaux de l'enfant

Contenu : Cette fiche propose une activité de mise en situation axée sur la détresse de l'enfant.

Description de l'activité : Profiter d'une situation où le parent répond rapidement aux pleurs de détresse de son enfant qui est malade (ou qui a mal, qui a peur, qui se sent triste ou seul) pour renforcer son comportement en soulignant les réactions de l'enfant et en proposant une interprétation de ces dernières : Bon, il se calme le petit Emmanuel, il arrête de pleurer; je pense qu'il avait besoin de son papa, parce que ça va pas trop bien aujourd'hui; il se calme bien dans les bras de son papa. Si le parent ne répond pas rapidement ou pas du tout aux pleurs de détresse de son enfant, souligner de façon non culpabilisante les comportements de l'enfant et suggérer une interprétation de ces derniers : Il pleure beaucoup Xavier aujourd'hui; est-ce qu'il est malade ? La plupart des bébés ont souvent besoin qu'on les aide à se calmer dans ces situations. Penses-tu que ça l'aiderait de se faire prendre, veux-tu essayer?

Suggestions et commentaires pour l'intervention :

La meilleure façon qu'un bébé a de laisser savoir que quelque chose ne va pas c'est de pleurer. Un bébé ne pleure pas pour rien, il essaie de dire quelque chose : il a soif, il a faim, il est mouillé, il est malade, il a trop de stimulations, il est fatigué, il a mal, se sent triste ou seul. Rappeler au parent qu'on ne peut pas gâter son enfant lorsqu'on répond rapidement à sa détresse. L'enfant apprend plutôt à se calmer. Toutefois, personne ne peut arriver à consoler son bébé tout le temps; « Y' a personne de parfait ! ». Parfois, le parent ne trouvera pas la raison des pleurs, parfois il peut être préoccupé. L'important, c'est qu'il tente de le faire la plupart du temps lorsque l'enfant pleure. Au cours de la première année de vie, la façon dont une mère ou un père répond à son enfant en situation de détresse apprend à ce dernier qu'il peut compter sur son parent. Lorsqu'un parent répond la plupart du temps de façon rapide, juste et appropriée aux pleurs de détresse de son enfant, il favorise chez ce dernier le développement d'un attachement sécurisant.

Pour se procurer le guide ...

- ▶ www.msss.gouv.qc.ca/documentation/publications.html



Institut national
de santé publique
Québec