

# CO-DÉVELOPPEMENT D'UNE MODALITÉ DE SOUTIEN POUR LES PARENTS DANS LE DÉVELOPPEMENT DE LEUR ENFANT DE MOINS DE 5 ANS

Béatrice Ouellet, erg. et étudiante à la maîtrise en santé publique à l'Université Laval (beatrice.ouellet.1@ulaval.ca), Marie Grandisson, erg. Ph D et Emmanuelle Careau, erg. Ph D

## INTRODUCTION

La santé développementale des enfants résulte en grande partie des interactions avec les parents et les proches, des expériences vécues et des opportunités offertes dans les milieux de vie<sup>1</sup>.

Toutefois, les enfants ne grandissent pas tous dans les mêmes conditions développementales et ceux des familles en situation de vulnérabilité socioéconomique (SVSE) semblent particulièrement désavantagés. Ils sont donc plus à risque de présenter des problèmes de développement<sup>2</sup>.

**1/3 des enfants québécois en SVSE présentait un problème de développement à l'entrée à la maternelle en 2017.**<sup>3</sup>

Des services seraient donc nécessaires pour aider ces familles, mais des barrières limitent leur accès.<sup>4</sup>

- Individuelles (méfiance, faible niveau de littératie, gestion complexe de la vie quotidienne, faible revenu)
- Sociales (préjugés)
- Physiques (difficultés de transports)
- Organisationnelles (cadre rigide, manque de soutien pour exposer ses défis)

## BUT ET OBJECTIFS

Proposer une **modalité adaptée aux familles en SVSE** qui pourrait être utilisée en première ligne pour informer les parents sur le développement en bas âge et les soutenir dans leurs démarches en cas de préoccupations.

### Objectifs :



Déterminer les **besoins d'information des parents en SVSE** qui sont moins bien répondus



Cibler les **informations prioritaires** à aborder dans la modalité pour soutenir ces familles (détermination du **contenu**)



Déterminer le **format** de modalité le plus adapté pour ces familles

## MÉTHODES

### Approche de recherche action participative

Comité avisur composé de différents experts de la problématique

### Processus de co-développement



#### 1- Groupes de discussion avec la méthode TRIAGE

Méthode d'obtention d'un consensus : les participants discutent pour trier des éléments à l'aide de critères.<sup>5</sup>



#### 2- Production de la modalité

Consultation d'experts



#### 3- Validation de la modalité

Questionnaire



Entrevues à domicile



#### 4- Implantation de la modalité en 1<sup>re</sup> ligne

Groupes	Objectifs	Durée	Activités	Critères
1		2h	1. Élaboration d'une liste de besoins d'informations 2. TRIAGE : priorisation des informations à aborder pour sélectionner celles à inclure dans la modalité	-Infos d'intérêt et utile pour les parents -Complémentarité avec les modalités existantes et interventions de 1 <sup>re</sup> ligne -Infos facile à comprendre et durables -Non jugement
2		2h	1. Brise glace : Remue-méninge de formats appropriés pour communiquer l'information 2. Création de prototypes de modalité en sous groupes et présentation de leurs caractéristiques 3. Sélection des caractéristiques de format que possèdera la modalité	-Attrayant -Pratique -Visuel -Accessible -Crédible -Encourage la mise en action -Faisable

### Échantillonnage intentionnel pour le recrutement des membres du comité avisur



1 gestionnaire, 1 conseillère scientifique spécialisée de l'INSPQ, 4 professionnels de la santé et 2 intervenants communautaires



3 parents



1 professionnel en graphisme

## RÉSULTATS

### TRIAGE

Mémoire (liste des besoins d'information et caractéristiques des prototypes)		Regroupement (éléments de la mémoire considérés similaires)	
✓ Sélection (éléments inclus dans la modalité)	? Frigo (éléments ambigus)	✗ Poubelle (éléments non inclus dans la modalité)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indices indiquant le besoin de consulter un professionnel de la santé                             <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Les présenter en comportements observables pour les parents</li> <li>◦ Équilibre entre rassurer et conscientiser à l'importance de consulter</li> </ul> </li> <li>• Ressources pouvant orienter les familles vers les services dont elles ont de besoin (ex. 811)</li> </ul> <p><b>Trame de fond : Valorisation des compétences parentales</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jeu et jouets (critères d'un bon jeu et idées de jouets/jeux accessibles)</li> <li>• Jeu libre (c'est quoi, importance, comment faire, aménagement sécuritaire de l'environnement)</li> <li>• Stratégies concrètes pour stimuler le développement de son enfant dans les activités du quotidien (ex. idées d'activités faciles à faire pendant le repas qui favorisent les apprentissages) et façons de les graduer.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Discipline (comment l'aborder, encadrer son enfant)</li> <li>• Problèmes courants vécus dans les moments de la routine et solutions pour les prévenir et les gérer</li> <li>• Rôle des professionnels de la santé (qui fait quoi, qui aller voir pour quels problèmes)</li> <li>• Comment se préparer à une rencontre avec un professionnel de la santé et à quoi faut-il s'attendre :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Questions qu'ils peuvent poser, raisons pour lesquelles ils les demandent</li> <li>◦ Quelles informations partager</li> </ul> </li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Papier, utile, dans le quotidien (à la vue dans la maison), ludique, rigide, montrant une évolution</li> <li>• Classement de l'information :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 2 sections : stratégies de stimulation et développement normal, indices et ressources</li> <li>◦ Code de couleurs pour organiser l'information</li> </ul> </li> <li>• Visuel (peu de mots, beaucoup d'images)</li> <li>• Échelle pour mesurer la grandeur de l'enfant</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Classement de l'information par tranches d'âge de un an.</li> <li>• Interactif (ex. cases à cocher pour voir où se situe l'enfant dans son développement)</li> <li>• Petites portes à ouvrir (ex. le développement normal est illustré et en l'ouvrant l'indice du besoin de consulter est visible) ou modalité pliable (certaines informations à l'intérieur et à l'extérieur)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carnet / livret de suivi :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Les parents peuvent apporter la modalité lors des consultations et ils peuvent y noter les informations sur les intervenants et le développement de leur enfant</li> </ul> </li> <li>• Format de boîte à surprise</li> <li>• Format qui permet aux intervenants de faire des activités avec les parents</li> <li>• Pochette de rangement des documents</li> </ul>	

### Prototype collectif issu de TRIAGE

Échelle pour mesurer l'enfant

Indices et ressources

Stratégies de stimulation dans la routine

## CONCLUSION

### Apport de cette recherche :

#### Production d'une échelle pour mesurer l'enfant pouvant :

- aider les parents à créer un environnement favorable au développement de leur enfant peu importe leurs conditions socioéconomiques.
- servir de matériel d'intervention et de promotion de la santé développementale pour les intervenants de 1<sup>re</sup> ligne.

### Processus de co-développement pouvant :

- favoriser les relations entre divers acteurs intervenant auprès des familles en SVSE.
- informer les décideurs de services sur les besoins des familles en SVSE et sur les éléments à considérer pour adapter les interventions à leur réalité.

### Tester TRIAGE pour le développement d'une modalité

- + Efficace pour arriver à un accord en peu de temps
- + Visuel qui soutient les échanges
- Justification axée sur les critères limite l'approfondissement des perceptions
- Compost ou recyclage plutôt que poubelle



UNIVERSITÉ  
LAVAL

Fonds du Département de  
réadaptation de l'Université Laval



Conseil de recherches  
en sciences humaines  
du Canada

Canada

INSTITUT  
UNIVERSITAIRE  
EN DÉFICIENCE  
INTELLECTUELLE  
ET EN TROUBLE  
DU SPECTRE  
DE L'AUTISME

### Références :

- 1- Irwin, G. L., Siddiqi, A., et Hertzman, C. (2007). Early child development: A powerful equalizer. Repéré sur le site de l'Organisation mondiale de la santé : [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/documents/ecd\\_final\\_m30/en/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/ecd_final_m30/en/)
- 2- Kayrouz, N., Milne, S. L., et McDonald, J. L. (2017). Social disadvantage and developmental diagnosis in pre-schoolers. *Journal of Paediatrics and Child Health*, 53(6), 563-568. doi: 10.1111/jpc.13505
- 3- Simard, M., Lavoie, A. et Audet, N. (2018). *Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle 2017*. Institut de la statistique du Québec. Québec : Canada. Repéré à <http://www.stat.gouv.qc.ca/statistiques/sante/enfants-ados/developpement-enfants-maternelle-2017.html>
- 4- Avenir d'enfants. (2019). *Des barrières sur le parcours des familles*. Repéré à <http://agirtot.org/thematiques/joindre-les-familles-vivant-en-contexte-de-defavorisation/des-barrieres-sur-le-parcours-des-familles/>
- 5- Gervais, M. et Pépin, G. (2002). Triage: A new group technique gaining recognition in evaluation. *Evaluation Journal of Australasia*, 2(2), 45-49. doi:10.1177/1035719X0200200212