

## Section 2 Santé développementale

### Cadres

#### Introduction à la santé développementale

La santé développementale regroupe la santé physique et mentale, le bien-être, la capacité de s'adapter et la compétence de l'être humain (Keating, 1999). C'est la combinaison des résultats en matière de santé et de développement. Beaucoup de facteurs différents peuvent influencer positivement ou négativement la santé développementale. Si nous voulons avoir une incidence sur le développement d'un enfant et ultimement sur sa trajectoire dans la vie, nous devons comprendre les principaux facteurs de risque et de protection qui orientent grandement la santé et le bien-être futurs de l'enfant.



Parmi les facteurs qui influencent la santé développementale de l'enfant, on compte le revenu, l'éducation, la santé, la culture, le parentage, le quartier et le statut social. Présenter cette toile complexe de facteurs représente un défi, car la plupart sont interreliés. Par exemple, le revenu est un indicateur important qui peut influencer sur le niveau d'éducation, l'accès aux services de santé et de garde, le choix du quartier de résidence, le niveau de stress, le moyen de transport et le statut social.

Le développement de l'enfant est cumulatif de nature. Un environnement valorisant et stimulant favorisera les aptitudes pour l'apprentissage qui, à leur tour, permettront à la curiosité et à la créativité de foisonner et même « d'ouvrir les possibilités futures en dépit des interventions biologiques » (Shanker, 2008). Par contre, adopter une approche « attentiste » lorsqu'un enfant montre un développement atypique ou un retard dans un domaine peut avoir un impact négatif sur bien des sphères de son développement au fil du temps (OCFP, 2005).

Au cours des années, on a proposé un certain nombre de modèles différents pour expliquer l'interaction entre les facteurs qui influencent le développement de l'enfant. Jusqu'à ce jour, le modèle écologique du développement humain de Bronfenbrenner (1979) est le plus largement utilisé tant en santé publique qu'en développement de l'enfant. Il a évolué pour représenter l'interconnexion entre les environnements biologiques et sociaux.

#### Modèle écologique de Bronfenbrenner

Le modèle original de Bronfenbrenner (1979) énumère quatre différents niveaux qui interagissent entre eux : le microsystème, le mésosystème, l'exosystème et le macrosystème. La Figure 1 montre une représentation visuelle de ce modèle.

## Section 2 Santé développementale

Bronfenbrenner (1979) a également défini chaque système en détail.

- ◆ **Microsystème** : « Modèle d'activités, de rôles et de relations interpersonnelles expérimenté par un sujet au cours de son évolution, dans un milieu donné, avec des caractéristiques physiques et matérielles spécifiques » (p. 22). Le milieu peut inclure la maison, l'école et le service de garde. Tudge et coll. (2000) notent qu'il y a « une tendance à mettre l'accent sur le développement dans un seul microsystème - sur le développement dans la famille, l'école ou le groupe d'amis » (p. 2).
- ◆ **Mésosystème** : « Comprend les relations mutuelles existant entre deux ou plusieurs milieux dans lesquels la personne en développement évolue activement » (p. 25) (exemple pour un enfant : les relations entre la famille, l'école et les amis du même quartier; exemple pour un adulte : les relations entre la famille, le travail et la vie sociale).
- ◆ **Exosystème** : « Un ou plusieurs milieux dans lesquels la personne en développement n'est pas un participant actif, mais où des événements surviennent qui influencent (ou sont influencés par) ce qui se passe dans le milieu dont fait partie la personne en développement » (p. 25) (exemples : lieu de travail d'un parent, cours suivi par un frère plus âgé ou une sœur plus âgée, réseau d'amis des parents).
- ◆ **Macrosystème** : « Fait référence aux cohérences [...] sur le plan de la sous-culture ou de la culture globale et à tout système de croyances ou d'idéologies sous-jacent » (p. 26) (exemples : différences de terrains de jeux, d'écoles ou de cafés entre différents pays).



Figure 1. Théorie des systèmes écologiques de Bronfenbrenner (dans Berk et Roberts, 2009, p. 28)

## Section 2 Santé développementale

### Déterminants de problèmes chroniques et de besoins particuliers en matière de santé chez les enfants

Un modèle similaire, souvent utilisé en pédiatrie sociale, montre les déterminants de problèmes chroniques et de besoins particuliers en matière de santé chez les enfants (se reporter à la Figure 2). Comme dans le cas du modèle de Bronfenbrenner, chaque niveau est niché au sein d'un autre système et intègre des facteurs qui influent sur l'enfant, la famille, la collectivité et la société.

Les deux modèles ont également un point en commun : l'enfant est placé au centre et demeure le point central d'attention. Ce deuxième modèle (se reporter à Newacheck et coll., 2008) montre un vaste éventail de déterminants qui sont essentiellement basés sur les déterminants de la santé (Santé Canada, 2001; OMS, 2003). Ces facteurs physiques et sociaux ont une influence sur la santé et le bien-être d'une personne, mais ils ont en plus une influence considérable sur la trajectoire de développement d'un enfant.

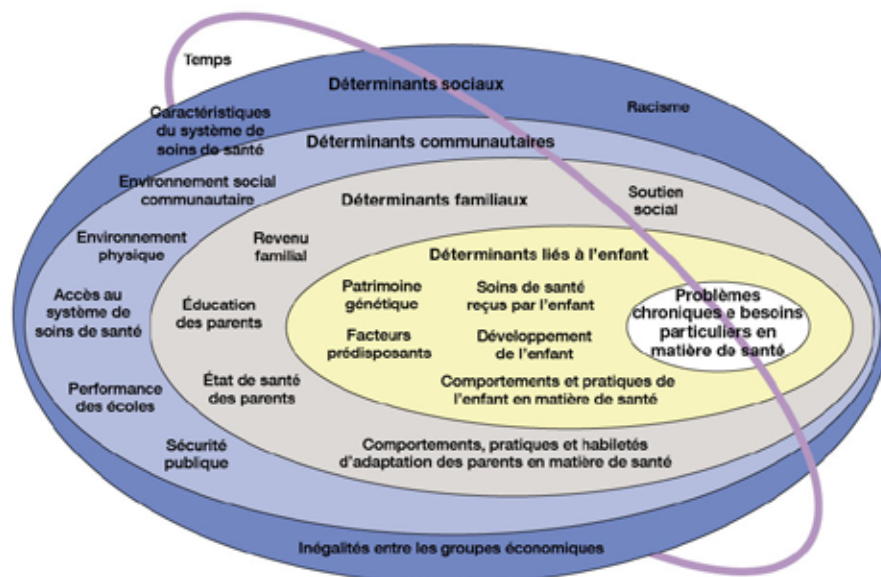


Figure 2. Déterminants de problèmes chroniques et de besoins particuliers en matière de santé chez les enfants (Newacheck, Rising et Kim, 2006, dans Newacheck et coll., 2008, p. 348.)

## Section 2 Santé développementale

### Déterminants de la santé

Ces dernières années, nous avons assisté à une transition. Auparavant, on s'intéressait davantage à la santé des individus alors que maintenant, on s'attarde plus à la santé des populations et aux déterminants de la santé (Ford-Jones, Williams et Bertrand, 2008; Hertzman et Irwin, 2007). Les enfants ont besoin du soutien de leurs parents et de leur collectivité et sont en conséquence plus touchés par les déterminants de la santé. Les six premières années de vie « jettent les bases de l'apprentissage, des comportements et de la santé pour le reste de la vie » (traduction libre) (McCain et Mustard, 1999, p. 2). De plus, il est maintenant bien établi que tant la nature (p. ex. la génétique) que la culture (p. ex. l'environnement) interagissent et orientent les résultats en matière de développement tout au long de la vie (Ford-Jones, Williams et Bertrand, 2008; Mustard, 2008; Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé, 2008a).

Principaux déterminants de la santé selon Santé Canada (2001) :

- ♦ Revenu et situation sociale
- ♦ Emploi
- ♦ Niveau de scolarité
- ♦ Environnements sociaux
- ♦ Environnements physiques
- ♦ Développement sain pendant l'enfance
- ♦ Habitudes en matière de santé et capacité d'adaptation
- ♦ Services de santé
- ♦ Réseaux de soutien social
- ♦ Patrimoine biologique et génétique
- ♦ Sexe
- ♦ Culture

## Section 2 Santé développementale

### Facteurs influant sur le développement de l'enfant

#### Facteurs influant sur le développement de l'enfant

Une analyse de l'environnement réalisée par le Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé (2008b) a évalué les difficultés éprouvées par les professionnels du soutien au développement de la petite enfance. Les thèmes suivants sont ressortis d'un bout à l'autre du Canada.

- ◆ Le développement dans la petite enfance doit être une priorité en matière de politiques et de pratiques.
- ◆ La pauvreté est le facteur qui crée le plus de stress au sein d'une famille. Il compromet le développement sain de l'enfant.
- ◆ Certains groupes de la population sont incapables d'accéder à des services à cause :
  - De barrières linguistiques
  - De problèmes de transport
  - Du manque de programmes et de services
  - De la stigmatisation
  - Du coût
- ◆ Les services manquent de coordination.
- ◆ Il n'y a pas suffisamment de ressources humaines allouées aux programmes et aux services sur le développement de la petite enfance.
- ◆ Les programmes de visites à domicile ont donné de bons résultats, mais nous disposons de peu de preuves scientifiques.
- ◆ Les enfants n'ont pas tous la même maturité au moment d'entrer à l'école.



Il faut garder ces thèmes présents à l'esprit pendant l'évaluation des facteurs qui influent sur le développement de l'enfant.

Pour aider les professionnels à évaluer ces facteurs, nous les avons regroupés dans quatre catégories :

- ◆ Facteurs environnementaux
- ◆ Facteurs biologiques
- ◆ Relations interpersonnelles
- ◆ Environnements et expériences dans la petite enfance (Shanker, 2008; Blair et Diamond, 2008)

Nous avons également inclus des exemples pour illustrer chaque catégorie.



## Section 2 Santé développementale

### Facteurs environnementaux

Facteur	Déterminants relatifs à l'enfant	Déterminants relatifs à la famille	Déterminants relatifs à la collectivité	Déterminants relatifs à la société
Logement	L'enfant a-t-il de l'espace pour jouer et explorer?	Le logement est-il surpeuplé?	Y a-t-il des espaces verts comme un parc où l'enfant peut jouer?	Montre-t-on une conscience communautaire au moment de planifier de nouveaux quartiers?
	L'enfant est-il à l'abri de blessures ou de contaminants comme le plomb?	Existe-t-il des facteurs de morbidité, p. ex. de l'humidité ou des moisissures?	Quel est le degré d'insécurité et de pollution environnementale?	Existe-t-il une aide au logement pour les familles à faible revenu?
Revenu	L'enfant a-t-il des vêtements adéquats, p. ex. un habit de neige et des bottes l'hiver?	Est-ce que la famille a des problèmes financiers ou un endettement élevé?	Existe-t-il des programmes communautaires abordables pour les enfants et les familles?	Y a-t-il des programmes et des allocations d'aide sociale disponibles et accessibles pour les personnes qui en ont besoin?
	L'enfant est-il bien nourri? Les fruits et les légumes frais sont plus chers dans les collectivités nordiques.	S'agit-il d'une famille monoparentale ou la famille dispose-t-elle d'un seul revenu?	Existe-t-il dans la collectivité un accès possible à de la nourriture comme une banque alimentaire?	Existe-t-il un programme d'allocation alimentaire?
Emploi	L'enfant fréquente-t-il un service de garde de qualité pendant que ses parents travaillent?	Les services de garde sont-ils une source de stress pour la famille, surtout si elle est monoparentale?	Le taux de chômage est-il élevé dans la collectivité?	Y a-t-il des inégalités de revenus?
		Les membres de la famille ont-ils un emploi stable et approprié?	Les familles ont-elles de la difficulté à trouver un emploi stable et approprié?	

## Section 2 Santé développementale

### Facteurs environnementaux

Facteur	Déterminants relatifs à l'enfant	Déterminants relatifs à la famille	Déterminants relatifs à la collectivité	Déterminants relatifs à la société
Scolarité	Est-ce qu'une personne lit et joue avec l'enfant?	Quel est le niveau de scolarité des membres de la famille?	Encourage-t-on dans la collectivité la participation des parents à l'éducation des tout-petits?	Existe-t-il des programmes visant à lutter contre le décrochage des adolescents et à améliorer leur éducation?
	L'enfant a-t-il accès à des livres et à des jouets qui favorisent l'acquisition d'aptitudes pour l'écriture et la lecture?	Les membres de la famille ont-ils des pratiques et des croyances qui encouragent l'acquisition d'aptitudes pour l'écriture et la lecture?	Les adultes et les membres de la famille ont-ils accès à des possibilités de formation, p. ex. des cours de français langue seconde?	
	L'enfant suit-il des programmes d'éducation de la petite enfance de qualité?	La famille a-t-elle accès à des programmes d'éducation de la petite enfance de qualité?		Existe-t-il des politiques et des pratiques qui valorisent et appuient l'éducation de la petite enfance?

Le climat politique constitue également un important facteur environnemental influençant le développement de l'enfant. Les documents d'orientation ci-dessous ont par ailleurs certainement une influence sur le développement des enfants de l'Ontario :

*Cadre stratégique de l'Ontario sur la petite enfance, 2013*  
[www.edu.gov.on.ca/gardedenfants/OntarioEarlyYearFR.pdf](http://www.edu.gov.on.ca/gardedenfants/OntarioEarlyYearFR.pdf)

*Best Start Child and Family Centres - Building on Experience for Future Success: A report to the Ministry of Education from the Ontario Early Years Centre Provincial Network, 2013*  
[www.eyeonkids.ca/docs/files/Building\\_on\\_Experience\\_Report\\_2013.pdf](http://www.eyeonkids.ca/docs/files/Building_on_Experience_Report_2013.pdf) (en anglais seulement)

## Section 2 Santé développementale

### Facteurs biologiques

Facteur	Déterminants relatifs à l'enfant	Déterminants relatifs à la famille	Déterminants relatifs à la collectivité	Déterminants relatifs à la société
Sexe	Est-ce un garçon ou une fille? Les garçons et les filles ont tendance à se développer et à apprendre différemment (p. ex. actuellement les garçons sont moins matures que les filles à l'entrée à l'école).	Existe-t-il des stéréotypes fondés sur le sexe ou des preuves d'agression sexuelle dans la famille?	Existe-t-il des femmes et des hommes de cultures et de parcours divers parmi les dirigeants de la collectivité?	Protège-t-on les droits des femmes (p. ex. le droit à l'égalité) et des enfants?
Santé générale	L'enfant avait-il un poids-santé à la naissance? Un poids insuffisant ou excessif à la naissance est lié à l'obésité et aux maladies chroniques.	Quel était l'état de santé de la mère avant la conception et pendant la grossesse? Commencer à prendre de l'acide folique trois mois avant de concevoir un enfant réduit considérablement le risque d'anomalie du tube neural.	A-t-on accès aux services de santé dans la collectivité (p. ex. personnel médical et dentaire, spécialistes de la vision ou de l'ouïe ou orthophonistes)?	Existe-t-il un système d'accès universel à des services de santé et à des services spécialisés de qualité pour les enfants?
	L'enfant a-t-il un problème de santé?	Les membres de la famille ont-ils une maladie chronique? Les parents ayant une incapacité ou une maladie chronique peuvent avoir besoin de plus de soutien.	Existe-t-il des services de soutien dans la collectivité pour les personnes ayant une incapacité?	Les personnes ayant une incapacité ont-elles accès à de l'aide financière et à des programmes subventionnés ?



## Section 2 Santé développementale

### Facteurs biologiques

Facteur	Déterminants relatifs à l'enfant	Déterminants relatifs à la famille	Déterminants relatifs à la collectivité	Déterminants relatifs à la société
Santé mentale	L'enfant vit-il dans un environnement chaleureux et valorisant?	Quel était l'état de santé mentale de la mère durant la période périnatale? Une femme sur cinq souffre de dépression, d'anxiété ou d'un autre trouble de l'humeur pendant la grossesse ou la première année suivant la naissance.	Existe-t-il des programmes visant à soutenir la santé mentale des mères pendant la grossesse et après la naissance?	Existe-t-il du soutien pour réduire la stigmatisation sociale associée à la maladie mentale et offrir des services périnataux de santé mentale?
	Les personnes qui prennent soin de l'enfant sont-elles cohérentes et réceptives?	Des membres de la famille ont-ils vécu un traumatisme, une agression ou des problèmes de santé mentale?	Trouve-t-on du soutien dans la collectivité, p. ex. des refuges, des services de répit, des programmes et des services qui favorisent l'adaptation?	Existe-t-il du soutien pour réduire la stigmatisation sociale associée à l'agression, offrir des services aux victimes de traumatismes et d'agression et aux personnes qui ont une maladie mentale?
Habitudes en matière de santé	L'enfant a-t-il une routine quant à son alimentation, à ses heures de sommeil et à ses habitudes de jeu?	La famille fait-elle attention à la nutrition? Consacre-t-elle suffisamment d'heures au sommeil? Joue-t-elle à des jeux?	Donne-t-on des cours sur le parentage qui comprennent des renseignements sur la nutrition, le sommeil et l'activité?	

## Section 2 Santé développementale

### Facteurs biologiques

Facteur	Déterminants relatifs à l'enfant	Déterminants relatifs à la famille	Déterminants relatifs à la collectivité	Déterminants relatifs à la société
	L'enfant est-il allaité ou lui donne-t-on du lait maternel?	La famille a-t-elle des renseignements et du soutien pour prendre une décision éclairée en ce qui concerne l'allaitement?	La collectivité, les pairs ou les professionnels fournissent-ils du soutien aux mères qui allaitent?	Encourage-t-on et accepte-t-on la pratique de l'allaitement exclusif jusqu'à 6 mois, complété par des aliments divers par la suite?
	Est-ce que l'enfant accumule au moins 180 minutes d'activité physique, peu importe l'intensité, tout au long de la journée?	Encourage-t-on la pratique d'activités physiques dans la famille?	Existe-t-il des programmes et des installations communautaires qui encouragent la pratique d'activités physiques tout au long de l'année?	Les programmes préscolaires et des jardins d'enfants encouragent-ils le jeu actif libre et l'activité physique?
	Essaie-t-on de lui donner des habitudes en ce qui concerne l'hygiène buccale? L'enfant est-il sensibilisé à avoir une bonne hygiène buccale?	Encourage-t-on une bonne hygiène buccale et dentaire?	Existe-t-il des programmes de soins dentaires à faible coût?	

## Section 2 Santé développementale

### Relations interpersonnelles



Les relations interpersonnelles sont particulièrement importantes pour les enfants, car ils apprennent principalement en interagissant avec les autres. Le contact visuel, les sourires et l'imitation permettent ensuite d'avoir une communication et des échanges plus soutenus, d'approfondir les liens avec les parents et les autres personnes qui sont responsables des enfants et d'établir un réseau de relations (Field, 2007; Gerhardt, 2004; Greenspan et Shanker, 2004; Shanker, 2008).

## Section 2 Santé développementale

### Relations interpersonnelles

Facteur	Déterminants relatifs à l'enfant	Déterminants relatifs à la famille	Déterminants relatifs à la collectivité	Déterminants relatifs à la société
Attachement	Est-ce que l'enfant montre un modèle d'attachement sécurisant envers la personne qui en prend soin?	Est-ce que la personne qui prend soin de l'enfant est disponible et réceptive à ses signes afin de l'aider à développer un lien d'attachement sécurisant?	Existe-t-il des programmes favorisant la création de liens entre l'enfant et les parents?	Est-ce que les personnes qui prennent soin de l'enfant reçoivent un soutien financier et des outils pour établir un attachement sécurisant avec leurs enfants (p. ex. les mères travailleuses autonomes n'ont pas droit aux prestations de maternité)?
Parentage	L'enfant reçoit-il des messages cohérents de ses parents?	Les parents font-ils preuve de constance dans leur style parental (p. ex. autoritaire, permissif ou désintéressé)?	Existe-t-il des programmes sur le parentage? Les parents prennent leurs propres parents comme modèles, mais ne veulent pas répéter les mêmes erreurs qu'eux.	Reconnait-on les droits et les responsabilités des parents dans le milieu de travail et dans les politiques en place?
Réseaux sociaux	L'enfant a-t-il des contacts avec d'autres adultes et d'autres enfants?	La famille est-elle nombreuse ou appartient-elle à des réseaux sociaux?	Existe-t-il des groupes d'intérêt qui s'adressent à toute la famille? à toute la famille (p. ex. des groupes religieux, culturels ou sportifs)?	La société soutient-elle la création de divers groupes d'intérêt qui s'adressent à toute la famille?
	L'enfant a-t-il des amis? Est-il accepté par ses pairs?	La famille est-elle acceptée dans la collectivité ou les réseaux sociaux?	La collectivité favorise-t-elle le développement d'un sentiment d'appartenance chez toutes les familles, peu importe leurs choix culturels, sexuels ou religieux?	Soutient-on les droits de la personne? Dénonce-t-on la discrimination?

## Section 2 Santé développementale

### Expériences pendant la petite enfance

Pendant la petite enfance, l'expérience la plus importante est celle créée par la personne qui prend soin de l'enfant. La façon dont elle réagit aux expressions de l'enfant oriente le développement des connexions cérébrales et jette les fondements de son apprentissage futur. Les premières expériences incluent tous les sens :

- ◆ Toucher - p. ex. contact peau à peau
- ◆ Odorat - p. ex. odeur de la peau et du lait de la mère
- ◆ Goût - p. ex. goût du lait maternel
- ◆ Vue - p. ex. contact visuel, contempler le visage
- ◆ Ouïe - p. ex. entendre une voix familière

Un enfant a besoin de ce type d'expériences pour développer ses aptitudes sociales, affectives, langagières, cognitives et physiques (Greenspan et Shanker, 2004; McCain, Mustard et Shanker, 2007; Shanker 2010). Ces expériences se complexifient au fil des années jusqu'à ce qu'il acquière des aptitudes pour la pensée symbolique et la capacité de faire des liens entre des idées, d'associer des sentiments aux expériences et de comprendre comment le monde fonctionne. C'est en interagissant avec les adultes et les pairs que ce processus s'enclenche (Greenspan et Shanker, 2004; Mandler, 2004).

## Section 2 Santé développementale

### Soutenir le développement

#### Soutenir le développement des enfants autochtones

« Les peuples autochtones croient que les enfants ne nous appartiennent pas. Ils sont des cadeaux envoyés par le Créateur. C'est notre travail de les éduquer et de les guider tout au long de leur enfance afin qu'ils grandissent et accomplissent leur destinée sur la Terre. Parce qu'ils sont si sacrés, c'est la responsabilité de tous les membres de la communauté de les éduquer, d'assurer leur sécurité et de leur donner un amour inconditionnel et de l'attention afin qu'ils sachent qu'ils sont désirés et qu'ils occupent une place spéciale dans le cercle. Chaque enfant, peu importe son âge ou ses capacités, possède des dons et nous enseigne une leçon. Ils sont tous uniques et méritent notre respect. » [traduction libre] (Centre de ressources Meilleur départ, 2006, p. 19). L'approche autochtone en matière de développement de l'enfant pendant la petite enfance est holistique et englobe toutes les sphères de développement de l'enfant représentées dans la roue de la médecine. Les quatre quartiers du cercle représentent les sphères de développement suivantes :



par Melanie Ferris/Huntinghawk

- ◆ Physique : Développement des aptitudes motrices, sommeil, poids, nutrition, soins médicaux et environnement physique
- ◆ Mentale : Développement cognitif et du langage
- ◆ Affective : Développement social et affectif, y compris la confiance en soi et le sentiment d'appartenance
- ◆ Spirituelle : Relation de l'enfant par rapport à lui-même, à la famille, à la nation, à la terre, aux animaux et au monde spirituel (Centre de ressources Meilleur départ, 2006)

Bien que de nombreux facteurs entravent la santé et le développement sain de certains enfants autochtones, ces enfants n'y sont pas tous confrontés. Lorsqu'un enfant autochtone a l'occasion d'apprendre sa langue, ses coutumes et ses traditions dans un environnement respectueux et valorisant, il est plus susceptible d'acquérir de la résilience (Centre de ressources Meilleur départ, 2006). Les parents autochtones ont besoin de soutien pour récupérer leurs aptitudes parentales et leurs traditions. Les programmes qui s'adressent aux jeunes enfants non autochtones nécessitent du personnel et des programmes éducatifs qui intègrent les cultures autochtones d'une façon respectueuse et évidente dans la pratique (Ball, 2008; OCDE, 2004). Ils devraient inclure les enseignements des aînés, les traditions, les cérémonies et les familles (Ball, 2008; Centre de ressources Meilleur départ, 2006; CCA, 2007).





## Section 2 Santé développementale

### Soutenir les familles LGBTQ

Les familles LGBTQ au Canada bénéficient aujourd'hui d'une reconnaissance sociale et juridique sans précédent. Cette situation est toutefois relativement récente. Malgré les progrès réalisés, les personnes LGBTQ font encore trop souvent l'objet de discrimination. Par conséquent, elles hésitent souvent à demander l'accès à des services et programmes, ne sachant pas comment elles seront traitées, etc. Elles ont peur de déclarer leur orientation sexuelle, leur identité sexuelle ou leur structure familiale.

L'inclusion des personnes et des familles LGBTQ dans les programmes et services est à la fois simple et compliqué. Pour assurer le respect de ces personnes et familles, les programmes et services devraient, entre autres, présenter les caractéristiques suivantes :

- ◆ Des politiques et des procédures qui favorisent explicitement l'inclusion des personnes et des familles LGBTQ.
- ◆ Des formulaires d'inscription qui tiennent compte des différentes structures familiales.
- ◆ Un environnement physique qui reflète les différentes structures familiales à l'aide d'affiches, de revues et de livres représentatifs de la diversité sexuelle, familiale et de genre.
- ◆ Des fournisseurs de services qui font preuve d'ouverture d'esprit et qui tiennent à connaître les personnes et les familles qu'ils servent.
- ◆ Des fournisseurs de services qui reconnaissent les partenaires et les proches comme étant des coparents ou des membres de la famille.
- ◆ Des fournisseurs de services qui utilisent un langage impartial et inclusif et qui posent des questions ouvertes pour créer un climat sécuritaire.
- ◆ Des fournisseurs de services qui respectent les principes de la Commission ontarienne des droits de la personne ([www.ohrc.on.ca/fr](http://www.ohrc.on.ca/fr)) et qui aident les autres à se rappeler qu'indépendamment de nos croyances personnelles, les programmes financés par des fonds publics sont offerts à toutes les personnes peu importe la race, l'ascendance, le lieu d'origine, la couleur, l'origine ethnique, la citoyenneté, la croyance, l'orientation sexuelle, l'identité sexuelle, l'expression de l'identité sexuelle, l'âge, l'état matrimonial, l'état familial ou le handicap.

Pour en savoir plus sur le soutien à apporter aux personnes et familles LGBTQ, parcourez la ressource *Welcoming and Celebrating Sexual Orientation and Gender Diversity in Families: From Preconception to Preschool* [www.beststart.org/resources/howto/pdf/LGBTQ\\_Resource\\_fnl\\_online.pdf](http://www.beststart.org/resources/howto/pdf/LGBTQ_Resource_fnl_online.pdf) (en anglais seulement)

## Section 2 Santé développementale

### Considérations culturelles

#### Facteurs de stress pour les nouveaux arrivants

Les gens émigrent au Canada pour des raisons différentes. Certains cherchent un meilleur avenir pour leur famille. D'autres quittent leur pays natal pour fuir une persécution ou une guerre. Il peut être très stressant de quitter sa patrie pour s'établir dans un nouveau pays où, bien souvent, on parle une langue différente et suit des coutumes différentes. Même si cette transition majeure peut au départ être stimulante, toutes les familles de nouveaux arrivants vivent un « stress acculturatif » (traduction libre) (Neufeld et coll., 2002, p. 752).

Les nouveaux arrivants sont aux prises avec de multiples facteurs de stress qui ont une incidence sur le développement de leurs enfants, qu'ils soient nés avant ou après leur arrivée au Canada. Voici des exemples.

- ◆ Chômage et sous-emploi
- ◆ Pauvreté
- ◆ Exclusion sociale, isolement
- ◆ Racisme, discrimination
- ◆ Défis liés à la langue et à la scolarité, p. ex. attendre pour suivre des cours de français, devoir se recycler ou refaire sa formation
- ◆ Défis liés à l'accès aux services à cause de la langue, des coûts, du mode de transport, de la stigmatisation sociale, des croyances, du manque de connaissances sur les services et de ce qui est offert
- ◆ Manque de services adaptés à leur culture
- ◆ Attentes altérées à l'égard des femmes, p. ex. devoir perpétuer le rôle traditionnel, tenir de nouveaux rôles et prendre soin de la famille sans l'aide de la famille élargie

(Berry, 2001; Cheong et coll., 2007; Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé, 2008a; Neufeld et coll., 2002; Oliver et coll., 2007; Phinney et coll., 2001; Thomas, 1995)

Les familles constituent le premier véhicule de transmission de la culture. Elles sont même

#### Comprendre les différences culturelles

Dans toutes les cultures, l'éducation des enfants vise les objectifs généraux suivants :

- ◆ Favoriser le bien-être physique de l'enfant
- ◆ Favoriser le bien-être psychosocial de l'enfant
- ◆ Lui donner les compétences dont il a besoin pour assurer sa survie économique à l'âge adulte
- ◆ Lui transmettre les valeurs de sa culture



## Section 2 Santé développementale

le plus important. Les caractéristiques de la culture et de la famille influencent à la fois la résilience et la vulnérabilité du développement sain des jeunes enfants (Melendez, 2005). L'éducation des enfants est imbriquée dans la culture. Elle détermine les comportements et les attentes pendant l'enfance et l'adolescence et les aptitudes parentales à l'âge adulte (Small, 1998).

Le manque de compréhension entre les diverses façons d'éduquer les enfants peut créer des tensions entre la culture dominante, souvent représentée par des professionnels, et les pratiques d'une famille. La façon dont les familles ou les personnes responsables des enfants les élèvent varie d'une culture à l'autre. Par exemple, dans les sociétés occidentales, on donne de l'importance au développement de l'autonomie. On privilégie donc les aptitudes pour la résolution de problèmes de façon autonome, l'affirmation de soi et la curiosité par exemple. Au contraire, dans beaucoup de sociétés non occidentales, on valorise l'interdépendance. On privilégie alors la collaboration, le respect de l'autorité et le partage. Dans certaines cultures, un seul parent éduque les enfants - en général la mère, tandis que dans d'autres, un enfant peut être sous la responsabilité de plusieurs personnes et être éduqué par l'une ou l'autre d'entre elles.

On remarque plus particulièrement des différences dans les pratiques suivantes :

- ◆ Alimentation
- ◆ Sommeil
- ◆ Interactions verbales
- ◆ Contact visuel
- ◆ Interactions entre les enfants et les adultes

Au bout du compte, tous les parents veulent un enfant en santé et épanoui. Comme le mentionne Small (1998), « aucun style parental n'est complètement bien ou complètement mal. Il est approprié ou inapproprié seulement en fonction de sa culture » (traduction libre) (p. 108).

### Gérer les différences culturelles

La première étape est de prendre conscience des différences culturelles particulières entre les styles parentaux ou les soins aux enfants. Par exemple, les professionnels doivent « reconnaître qu'il est acceptable de laisser l'enfant dormir dans le lit des parents dans la plupart des pays du monde » (traduction libre) (Gonzalez-Mena et Bhavnagri, 2001, p. 92). Ils doivent également reconnaître que, pour certaines personnes, les pratiques nord-américaines peuvent paraître à l'extrême opposé du bon sens en matière d'éducation des enfants » (traduction libre) (Gonzalez-Mena Bhavnagri, 2001, p. 92).

Il n'est toutefois pas simple d'explorer ces différences culturelles. Il faut également faire preuve de beaucoup de sensibilité. Les professionnels qui œuvrent auprès des jeunes enfants

## Section 2 Santé développementale

doivent établir une communication ouverte avec les parents pour parvenir à nouer des relations solides basées sur la confiance (Okagaki et Diamond, 2000). Les parents doivent sentir qu'on a entendu et compris leurs points de vue. Dodge, Colker et Heroman (2002) suggèrent ce qui suit pour gérer de façon constructive ces différences dans le domaine de l'éducation de la petite enfance :

- ◆ Cherchez à comprendre la position des membres de la famille. Posez des questions ouvertes pour découvrir quelles sont les préoccupations des parents.
- ◆ Validez les préoccupations et les souhaits des membres de la famille. Répétez ce qu'ils vous ont dit pour être certain d'avoir compris et leur montrer que vous les avez écoutés.
- ◆ Expliquez-leur de quelle façon votre programme prévoit répondre à leurs préoccupations. Reconnaissez que l'on peut avoir des points de vue différents sur n'importe quel sujet. Si possible, parlez-leur de la recherche sur les sujets qui préoccupent les parents et les facteurs de risque prouvés et associés au comportement qui vous préoccupe.
- ◆ Prévoyez une autre rencontre pour évaluer les progrès.

Nous invitons les fournisseurs de services qui souhaitent envisager d'autres stratégies pour aider les familles nouvellement arrivées à consulter le manuel *Growing up in a New Land: Strategies for Working with Newcomer Families* à l'adresse [www.beststart.org/resources/hlthy\\_chld\\_dev/growin\\_up/growing\\_up\\_new\\_land\\_June2013.pdf](http://www.beststart.org/resources/hlthy_chld_dev/growin_up/growing_up_new_land_June2013.pdf) (en anglais seulement).

Le guide *Grandir dans un nouveau pays : Un guide pour les parents nouveaux arrivants* est également mis à la disposition des parents nouveaux arrivants ayant des enfants âgés de 0 à 6 ans. Il contient de l'information sur les organismes d'aide communautaires et gouvernementaux ainsi que des ressources et des conseils pour les aider à s'adapter à leur nouvelle vie tout en honorant leur propre culture : [www.meilleurdepart.org/resources/develop\\_enfants/pdf/Growing\\_up\\_PARENTS\\_FR\\_online\\_Final.pdf](http://www.meilleurdepart.org/resources/develop_enfants/pdf/Growing_up_PARENTS_FR_online_Final.pdf).



Enfin, les nouveaux arrivants au Canada comptent bien souvent à la fois sur les réseaux sociaux formels (p. ex. les professionnels) et informels (p. ex. la parenté et les amis) pour accéder aux services de soutien (Neufeld et coll., 2002). Comme on peut s'y attendre, ils ont tendance à utiliser d'abord les réseaux informels. En général, la parenté ou un ami du même groupe ethnique sont capables de faire des liens entre la famille et les services dont elle a besoin. Dans certains cas, les nouveaux arrivants n'ont

## Section 2 Santé développementale

pas de réseaux sociaux informels. Dans tous les cas toutefois, les professionnels doivent chercher à assurer plus de services dans la collectivité. Les organismes doivent offrir l'accès à des services de traduction et d'interprétation adéquats et offrir des services adaptés à la culture. Les professionnels doivent s'assurer que les familles arrivant au Canada reçoivent l'aide dont elles ont besoin et, ainsi, veiller à ce que tous les enfants puissent s'épanouir dans la collectivité.

Pour en apprendre davantage sur les considérations culturelles, veuillez consulter la Section 6 : Foire aux questions.