



## **Agir dès la petite enfance : un puissant moteur vers la santé**

Mémoire présenté par l'Observatoire des tout-petits dans le cadre  
de la Stratégie nationale de prévention en santé

15 avril 2025

OBSERVATOIRE  
des tout-petits

# Influencer la trajectoire des tout-petits pour des gains de santé et des bénéfices économiques

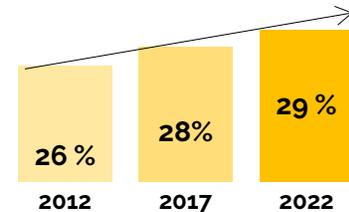
Un consensus scientifique fort démontre que les **interventions durant la petite enfance** constituent un investissement **plus rentable et plus efficace** que les interventions visant à réduire les problèmes plus tard dans la vie<sup>1</sup>.

Depuis la première édition de l'*Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle*, la **proportion d'enfants de maternelle 5 ans qui sont vulnérables dans au moins un domaine de développement a augmenté**. Elle est passée de 25,6 % en 2012 à 28,7 % en 2022. Dans certaines régions du Québec, elle dépasse 30 %<sup>2</sup>.

Pour améliorer cette situation, plusieurs actions préventives sont possibles. Deux d'entre elles sont fréquemment mentionnées dans la littérature grise et scientifique, et soutenues par des expériences terrain positives :

- > agir ensemble par la **collaboration intersectorielle**
- > assurer des **conditions de vie adéquates** pour les tout-petits et leur famille

Proportion d'enfants de maternelle 5 ans vulnérables dans au moins un domaine de développement



Source : Institut de la statistique, 2022

## Ce que la science dit

- > La période entre 0 et 5 ans est un moment crucial dans le développement. C'est à ce moment que se construisent les **fondations des futurs apprentissages des enfants**<sup>3</sup>. Les expériences de qualité vécues par les enfants à ces âges, que ce soit à la maison, au service de garde éducatif ou à la maternelle, rendent ces fondations plus solides<sup>4</sup>.
- > Les disparités à la maternelle et au primaire augmentent au secondaire<sup>5</sup>. Elles peuvent ensuite avoir des répercussions sur la suite du parcours scolaire et limiter les opportunités de travail et d'intégration sociale<sup>6</sup>.



© Jean-Paul Eid 2023

- > Les investissements durant la petite enfance sont extrêmement rentables<sup>7</sup> et les enfants les plus vulnérables sont ceux qui en bénéficient le plus<sup>8</sup>.
- > Les sociétés qui investissent dans la petite enfance et la famille sont celles dont l'**état de santé est le meilleur** et dont les **niveaux d'inégalités en matière de santé** sont les plus faibles du monde<sup>9</sup>.

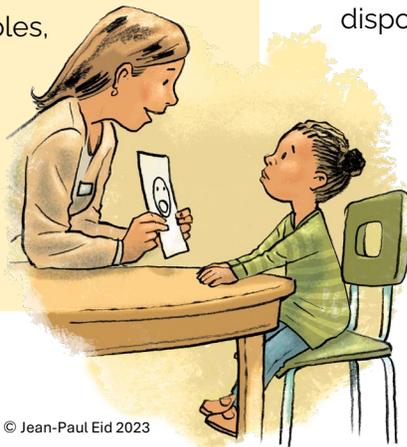
# Influencer des trajectoires par une meilleure collaboration

Dans un contexte de **pénurie de main d'œuvre et d'augmentation des coûts de santé**, la collaboration intersectorielle entre les différents acteurs qui gravitent autour des tout-petits s'avère essentielle.

## Des collaborations élargies

L'**arrimage de l'offre de services** des différentes organisations qui composent le réseau communautaire avec celle des établissements du réseau de la santé et des services sociaux favorise la concertation et l'action intersectorielle<sup>10</sup>.

Plusieurs organisations peuvent être interpellées : les acteurs des services de garde éducatifs à l'enfance, les centres de services scolaires, les écoles, les centres de santé et de services sociaux, les organismes communautaires, les élus locaux ou municipaux, etc.



© Jean-Paul Eid 2023

**En agissant de façon cohérente et complémentaire au palier local, régional et national, l'action collective se révèle plus forte et démontre plus d'effets<sup>11</sup>.**

Une collaboration intersectorielle renforcée pourrait être un **atout pour le programme Agir tôt**, qui, dans certaines régions, peine à répondre à ses objectifs<sup>12</sup>.

Le travail intersectoriel permet notamment de :

- > utiliser adéquatement les ressources disponibles sans duplication ni lacunes.
  - > favoriser l'innovation par des initiatives qui répondent spécifiquement aux besoins exprimés à l'échelle de la région, de la ville ou du quartier.
  - > offrir un accompagnement plus complet et personnalisé aux tout-petits qui font face à des problèmes complexes et souvent multifactoriels.

## Des projets inspirants



Le [Continuum de services concerté en orthophonie communautaire](#) en Montérégie mise sur le travail concerté de tous les intervenants provenant des milieux de la santé, scolaire et communautaire. L'évaluation démontre que la coordination des acteurs permet la **prise en charge collective** des familles, et des **interventions plus rapides et précoces** des enfants qui présente des difficultés de la communication et du langage.



La démarche de concertation COSMOSS dans le Bas St-Laurent a élaboré le [Protocole de transition](#) dans laquelle collabore les services de garde, le CISSS, la Maison des familles et les écoles. Implanté en 2013, les organismes qui y adhèrent s'engagent à poser des actions pour assurer une transition harmonieuse vers l'école. Les organisations travaillent en synergie afin que les **services offerts répondent aux besoins de l'enfant**. Une évaluation en deux temps a révélé que les **pratiques transitionnelles des milieux se sont améliorées**.

# Influencer des trajectoires par l'amélioration des conditions de vie des familles

Pouvoir compter sur un revenu familial suffisant, un logement salubre et de qualité, un soutien social adéquat sont autant de **facteurs de protection** qui créent un contexte favorable au développement global des enfants et influencent leur trajectoire de vie.

- > Selon l'Enquête québécoise sur le parcours préscolaire des enfants de maternelle 2022, **43,8 %** des enfants de maternelle vivant dans une famille à **faible revenu** étaient vulnérables dans au moins un domaine de développement, comparativement à **17,5 %** chez les enfants issus de familles à revenu élevé<sup>13</sup>.
- > Vivre dans un **logement non abordable** est associé à un plus grand risque de retard de développement sur les plans physique, émotif, cognitif, langagier et social<sup>14</sup>.
- > Les enfants qui se trouvent en situation d'**insécurité alimentaire** risquent plus de présenter des retards de développement et seraient plus susceptibles de développer des maladies chroniques telles que l'asthme et des allergies à l'adolescence et à l'âge adulte<sup>15</sup>.

## L'effet cumulatif des facteurs de risque

Plus le nombre de facteurs de risque auxquels l'enfant est exposé est grand, plus il sera susceptible d'être vulnérable sur le plan du développement. Cet effet cumulatif serait notamment associé à la probabilité de ne pas obtenir de diplôme d'études secondaires avant l'âge de 21 ans. Par ailleurs, les enfants qui sont **exposés à moins de facteurs de risque seraient mieux préparés à entamer leur parcours scolaire**<sup>16</sup>.



© Jean-Paul Eid 2023

**Chaque facteur de risque supplémentaire augmenterait de 68 % le risque de ne pas obtenir son diplôme d'études secondaires**<sup>17</sup>.

## Références

1. CUNHA, F. et autres (2006). Handbook of the Economics of Education; HECKMAN, J.J. et autres (2007). *Review of Agricultural Economics*.
2. INSTITUT DE LA STATISTIQUE (2023). La proportion d'enfants de maternelle 5 ans vulnérables en augmentation depuis 10 ans. [En ligne].
3. PAGANI, L.S. et autres (2012). *Journal of Abnormal Child Psychology*; SHONKOFF, J.P. et autres (2012). *Pediatrics*.
4. SON, S.-H. et autres (2010). *Developmental Psychology*.
5. OBSERVATOIRE QUÉBÉCOIS DES INÉGALITÉS (2023). Bulletin de l'égalité des chances en éducation.
6. INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. Principaux déterminants de la santé - Environnement économique. [En ligne].
7. BRUNSEK, A. et autres (2020). *Early Childhood Research Quarterly*; TANNER, J.C. et autres (2015). IEG Working Paper.
8. BOUCHER, M.-C. et autres (2010). *J Child Psychol Psychiatry*.
9. IRWIN, L. et autres (2007). Rapport final. Commission des déterminants sociaux de la santé de l'Organisation mondiale de la Santé.
10. DIONNE, C. et autres (2022); INSTITUT NATIONAL D'EXCELLENCE EN SANTÉ ET EN SERVICES SOCIAUX (2021).

11. AVENIR D'ENFANTS (2018); BÉRUBÉ, A. et autres (2019). *Tous ensemble pour les enfants de l'Outaouais : portrait de la mobilisation et du développement des enfants dans la région de l'Outaouais*.
12. CAMDEN, C. et autres (2023). Données non publiées.
13. AUGER, A. et A. GROLEAU (2023). *Enquête québécoise sur le parcours préscolaire des enfants de maternelle 2022*.
14. AUGER, A. et A. GROLEAU (2023). *Enquête québécoise sur le parcours préscolaire des enfants de maternelle 2022*.
15. KE, J. et E.L. FORD-JONES (2015). *Paediatrics Child Health*.
16. RIVEST, A. et autres (2023). *Effet du cumul de facteurs de risque pendant la petite enfance sur la maturité et la réussite scolaire chez les enfants de l'Étude longitudinale sur le développement des enfants du Québec*. [document inédit].
17. RIVEST, A., et autres (2023). *Effet du cumul de facteurs de risque pendant la petite enfance sur la maturité et la réussite scolaire chez les enfants de l'Étude longitudinale sur le développement des enfants du Québec*. [document inédit].

Références complètes fournies sur demande.