

Direction de santé publique

Agence de la santé et des services sociaux de Montréal

L'initiative des sommets sur la maturité scolaire

Description et cadre de fonctionnement
Éléments structurants

GARDER
notre monde
ENSANTÉ

notre monde

Direction de santé publique

Agence de la santé et des services sociaux de Montréal

L'initiative des sommets sur la maturité scolaire

Description et cadre de fonctionnement
Éléments structurants

Isabelle Samson

2010

GARDER
notre monde
ENSANTÉ

*Agence de la santé
et des services sociaux
de Montréal*

Québec 

Une réalisation des secteurs Tout-petits — Jeunes

**Direction de santé publique
Agence de la santé et des services sociaux de Montréal**

1301, rue Sherbrooke Est
Montréal (Québec) H2L 1M3
Téléphone : 514 528-2400
www.santepub-mtl.qc.ca

Ce document a été rédigé en septembre 2008 afin de soutenir les CSSS dans l'organisation des sommets locaux.

Collaborateurs de la Direction de santé publique de l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal (DSP)

Danielle Durand
Marcella Kafka
Josée Lacombe
Yves Laplante
Isabelle Laurin
Sylvie Lavoie
Yolande Marchand
Jo Anne Simard
Francine Trickey

Collaborateurs du groupe de travail du Comité régional pour une action concertée en développement de l'enfant

France Bérubé, Centres de santé et de services sociaux (CSSS)
Danielle Bordeleau, Direction territoriale du ministère de la Famille et des Aînés du Québec (MFA)
Éric Darveau, Fondation Lucie et André Chagnon
Carol Gélinas, Regroupement des organismes communautaires Famille de Montréal (ROCFM)
Céline Marchand, Regroupement des centres de la petite enfance de l'île de Montréal (RCPEÎM)
Mario Régis, Centre 1, 2, 3, GO!

© Direction de santé publique
Agence de la santé et des services sociaux de Montréal (2010)
Tous droits réservés

ISBN 978-2-89494-930-6 (version imprimée)
ISBN 978-2-89494-931-3 (version PDF)
Dépôt légal - Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2010
Dépôt légal - Bibliothèque et Archives Canada, 2010

Prix : 8,00 \$

Mot du directeur

Par son mandat, la Direction de santé publique de l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal (DSP) se doit de bien connaître l'état de santé de la population de son territoire et d'être au fait des inégalités sociales et de santé qui l'affectent.

Comme les plus récents écrits le confirment, les premières années de vie des enfants sont fondamentales pour leur développement et les inégalités sociales présentes dans leur environnement posent les fondements de ce que sera leur vie d'adulte et cela, dès la naissance.

Afin de mieux cibler les actions préventives à développer, la DSP a choisi de mesurer le niveau de développement des enfants au moment de leur entrée à l'école. Elle a donc entrepris, en collaboration avec plusieurs partenaires, une vaste enquête sur la maturité scolaire des enfants de maternelle, En route pour l'école!, dont les résultats, dévoilés en février 2008, ont donné de précieuses informations sur le développement des enfants du territoire.

À Montréal, le dévoilement des résultats a été l'occasion pour la DSP de lancer un appel à la concertation en proposant l'organisation de sommets locaux menant à un sommet régional, le Sommet montréalais sur la maturité scolaire. Par cette initiative, la DSP voulait faire connaître les résultats de l'enquête pour que ces derniers servent de base commune de discussion, à la fois à l'échelle locale et régionale, afin d'identifier les besoins à combler pour promouvoir et mieux soutenir le développement des enfants de son territoire.

Conçu à la demande des CSSS pour les soutenir dans l'organisation de leur sommet local, ce cadre de fonctionnement dresse les balises de l'organisation de ces importants moments d'échanges entre acteurs préoccupés par le mieux-être des tout-petits. C'est également un outil qui vise à enrichir la réflexion locale en mettant en lien les résultats de l'enquête et l'expertise et la connaissance des partenaires locaux pour bonifier l'offre de services et ainsi favoriser une réponse adéquate aux besoins des tout-petits et de leurs parents.

Le directeur de santé publique,



Richard Lessard, M.D.

L'initiative des sommets montréalais sur la maturité scolaire

« Augmenter, d'ici 2012, la proportion d'enfants de 0 à 4 ans ayant un développement normal (moteur, langagier, cognitif et social) » constitue l'un des objectifs¹ du Programme national de santé publique 2003-2012. Les résultats de l'Enquête sur la maturité scolaire des enfants montréalais – *En route pour l'école!* –, dévoilés par la Direction de santé publique de l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal (DSP), en février 2008, apportent une base inestimable de connaissances pour faciliter la réalisation de cet objectif. En effet, avec cette enquête, pour la première fois à l'échelle de l'île de Montréal, on mesure l'état du développement de l'enfant peu après son entrée en maternelle. Cette mesure – maturité scolaire – évalue le développement de l'enfant dans les sphères physique, sociale, affective, cognitive et communicationnelle.

Le dévoilement des résultats a été l'occasion pour le directeur de santé publique, le D^r Richard Lessard, de lancer un appel à la concertation en proposant l'organisation de sommets locaux menant à un sommet régional, le Sommet montréalais sur la maturité scolaire.

L'objectif : identifier les besoins à combler pour promouvoir et mieux soutenir le développement des enfants du territoire.

Le **sommet local** est une opportunité, en prenant appui sur le rapport régional et le rapport local (portrait du Centre de santé et de services sociaux (CSSS)), de compléter le portrait de la maturité scolaire sur le territoire et de se forger une compréhension commune de la situation. C'est aussi l'occasion de bien comprendre les besoins des familles et de réfléchir sur la pertinence et l'efficacité des actions actuelles afin d'assurer le développement du plein potentiel des tout-petits.

Le **Sommet montréalais**, qui aura lieu le **28 mai 2009**, s'inspirera des réflexions issues des sommets locaux et des journées thématiques de réflexion

organisées par un groupe de partenaires régionaux impliqués en petite enfance. Les thèmes porteront sur quelques-uns des grands enjeux soulignés au chapitre 8 du rapport régional d'enquête et sur ceux qui émergeront en cours de route. L'aboutissement devrait se traduire par des propositions/ mesures/ solutions pour une réponse plus adéquate aux besoins des tout-petits et des familles. Cette réponse passe bien sûr par la famille, la communauté et la société et doit prendre la forme de stratégies, d'approches et d'actions concrètes dans le but d'assurer le meilleur soutien au développement des enfants.

Le Sommet montréalais devrait s'articuler autour de quatre grands blocs :

1. Un retour sur les besoins des tout-petits et des familles en rapport avec la maturité scolaire, sur les efforts consentis pour y répondre et sur les enjeux émergeant des sommets locaux.
2. Un partage d'initiatives prometteuses et de leurs conditions de réalisation.
3. Un retour sur des enjeux de portée régionale.
4. Les prochaines étapes.

Par la suite, les partenaires qui auront participé à chacun des sommets devraient intégrer :

1. La connaissance des besoins.
2. Les préoccupations des acteurs.
3. Les politiques publiques, les orientations et plans d'action ministériels.
4. La connaissance des actions « efficaces » et des conditions d'implantation.

De ce creuset, devraient émerger des priorités pour soutenir le développement du plein potentiel des tout-petits. Dans la mesure où des consensus se dégagent, ces priorités pourraient se traduire par des prises de position, des choix d'orientations ou des décisions portant sur les politiques publiques, programmes, services ou autres pratiques. (Pour plus d'information sur les approches de planification prônées dans le réseau de la santé et des services sociaux, voir l'annexe 1).

¹ Voir à la page 40 du « Programme national de santé publique 2003-2012 », de la Direction générale de la santé publique du ministère de la Santé et des Services sociaux, gouvernement du Québec, 2003, 133 p.

Un canevas pour l'organisation des sommets locaux

En réponse aux attentes exprimées par les représentants des CSSS² quant à la réalisation des sommets locaux sur la maturité scolaire, la DSP, avec ses partenaires, propose des objectifs et des questions à considérer pour les atteindre. Les objectifs du Sommet montréalais et la démarche en cours avec des partenaires régionaux y sont aussi décrits. Les CSSS, qui assument le leadership de la tenue de leur sommet, pourront s'en inspirer.

La DSP soutiendra chacun des CSSS dans la diffusion des données de l'Enquête sur la maturité scolaire des enfants de son territoire, l'appropriation des résultats et l'identification de quelques questions spécifiques propres aux réalités locales. De plus, la DSP et ses partenaires peuvent les aider à documenter des initiatives prometteuses en cours sur leur territoire, initiatives qui gagneraient sans doute à être explorées de façon plus détaillée lors des sommets locaux (voir annexe 2). Finalement, l'équipe de l'enquête désire faire tandem avec les CSSS pour la cueillette des informations en provenance des sommets locaux.

Les sommets locaux

Objectifs

- S'approprier l'état de situation brossé par le portrait local sur la maturité scolaire.
- Compléter le portrait de la maturité scolaire des enfants du territoire à partir de l'expertise de terrain des divers acteurs locaux et de l'expérience des parents.

- S'interroger sur les réalités des familles et sur leur milieu de vie : l'environnement physique, économique et social permet-il aux tout-petits d'atteindre leur plein potentiel?
- Cerner les besoins des tout-petits et des familles.
- S'interroger sur l'adéquation entre les ressources et les activités destinées à la petite enfance sur le plan local et les besoins des tout-petits et des parents.

Propositions

Voici quelques suggestions de questions dont la pertinence nous semble au cœur même de l'initiative des sommets :

- Les résultats de l'enquête surprennent-ils? Réflètent-ils la réalité dans la communauté?
- Considérant l'expertise et la pratique des divers acteurs et partenaires, comment expliquer les résultats?
- Comment les parents du territoire expliquent-ils, à leur tour, ces résultats?
- Se basant sur l'expertise des intervenants du terrain et l'expérience des parents, quels sont les principaux besoins des tout-petits et des familles?
- Les familles ont-elles recours aux services proposés et reçoivent-elles ceux dont elles ont besoin?
- Quelles sont les raisons pour lesquelles elles utilisent – ou pas – les services?
- Les ressources/activités disponibles sur le territoire sont-elles bien connues?
- Les parents sont-ils assez et adéquatement consultés pour établir, comprendre et valider les besoins auxquels il nous faut répondre?

² Lors d'une rencontre de réflexion sur l'initiative des sommets (enquête sur la maturité scolaire), le 12 juin 2008 au CLSC des Faubourgs, plusieurs des responsables locaux de santé publique et des responsables de communications des CSSS de Montréal ont exprimé le besoin d'une grille ou d'un canevas susceptible de les aider à organiser leur sommet et de donner un sens à l'ensemble de l'initiative tant sur le plan local que régional.

- Quelles sont les forces sur lesquelles bâtir? Y a-t-il des initiatives prometteuses (des services, des types de soutien communautaire, des environnements favorables ou des politiques publiques)?
- Quels changements ou ajouts souhaiterions-nous voir se réaliser dans le quartier au cours des prochaines années? Que faut-il adapter, réorienter ou développer?

Participants

Voici une liste de participants recommandés / partenaires à considérer lors de l'organisation des sommets locaux :

- Les parents.
- Les services de garde (centres de la petite enfance, garderies, gardes en milieu familial).
- Les organismes communautaires, particulièrement ceux œuvrant auprès des tout-petits et des familles. Certains organismes qui oeuvrent dans des secteurs névralgiques touchant les conditions de vie des familles peuvent aussi être d'un apport important (logement, immigration, sécurité alimentaire, etc.).
- La municipalité ou l'arrondissement (bibliothèque, diversité sociale, services de police, les élus).
- Le milieu scolaire (prématernelle, maternelle, primaire).
- Les instances de concertation/mobilisation.
- Les instances publiques (députés).

Logistique

Les sommets se veulent inclusifs du plus grand éventail d'acteurs engagés dans le soutien aux tout-petits et leur famille et dans l'établissement d'environnements favorables. Plus encore, il est souhaitable de rejoindre les parents. Conséquemment, le sommet peut prendre la forme d'une série d'événements. Pour les mêmes raisons, il importe de considérer le lieu et l'heure de ces événements afin d'assurer une participation large incluant celle des parents.

Le Sommet montréalais

Objectifs

- Mettre en commun la réflexion générée à partir des résultats de l'enquête – tant sur le plan local que régional (besoins, enjeux, forces, etc.).
- Traduire cette réflexion en propositions/mesures/solutions pour une réponse plus adéquate aux besoins des tout-petits et des parents.
- Consolider les partenariats autour des actions retenues.

Démarche régionale

Pour atteindre ces objectifs, le Sommet montréalais se basera sur les informations issues de chacun des sommets locaux et sur ce qui résultera de la démarche de réflexion des partenaires régionaux. Dans cette perspective, un Comité régional pour une action concertée en développement de l'enfant a vu le jour dans le but d'approfondir sa compréhension de la maturité scolaire des enfants montréalais et des besoins des tout-petits et de leurs parents. De plus, le comité désire pousser la réflexion sur les enjeux soulevés dans le rapport régional. Ainsi, les membres se forgeront une compréhension commune de la situation et développeront des liens dans l'espoir de consolider des partenariats.

Quelques-uns des enjeux soulevés au chapitre 8 du rapport régional feront l'objet de journées thématiques de réflexion. Pour ce faire, le comité a soulevé une série d'interrogations sur lesquelles il se penchera. Il semble pertinent de partager ces questions, certaines pouvant servir à orienter les sommets locaux et, par le fait même, à alimenter les réflexions régionales pour le Sommet montréalais. Ces enjeux questionnent nos connaissances sur les besoins des familles (pour un développement plus harmonieux des tout-petits) et si les efforts consentis répondent bien à ces besoins.

- **La disponibilité et la qualité des services éducatifs** pour les tout-petits, de même que l'adéquation de ces services par rapport aux besoins des familles, particulièrement les familles de milieux défavorisés :

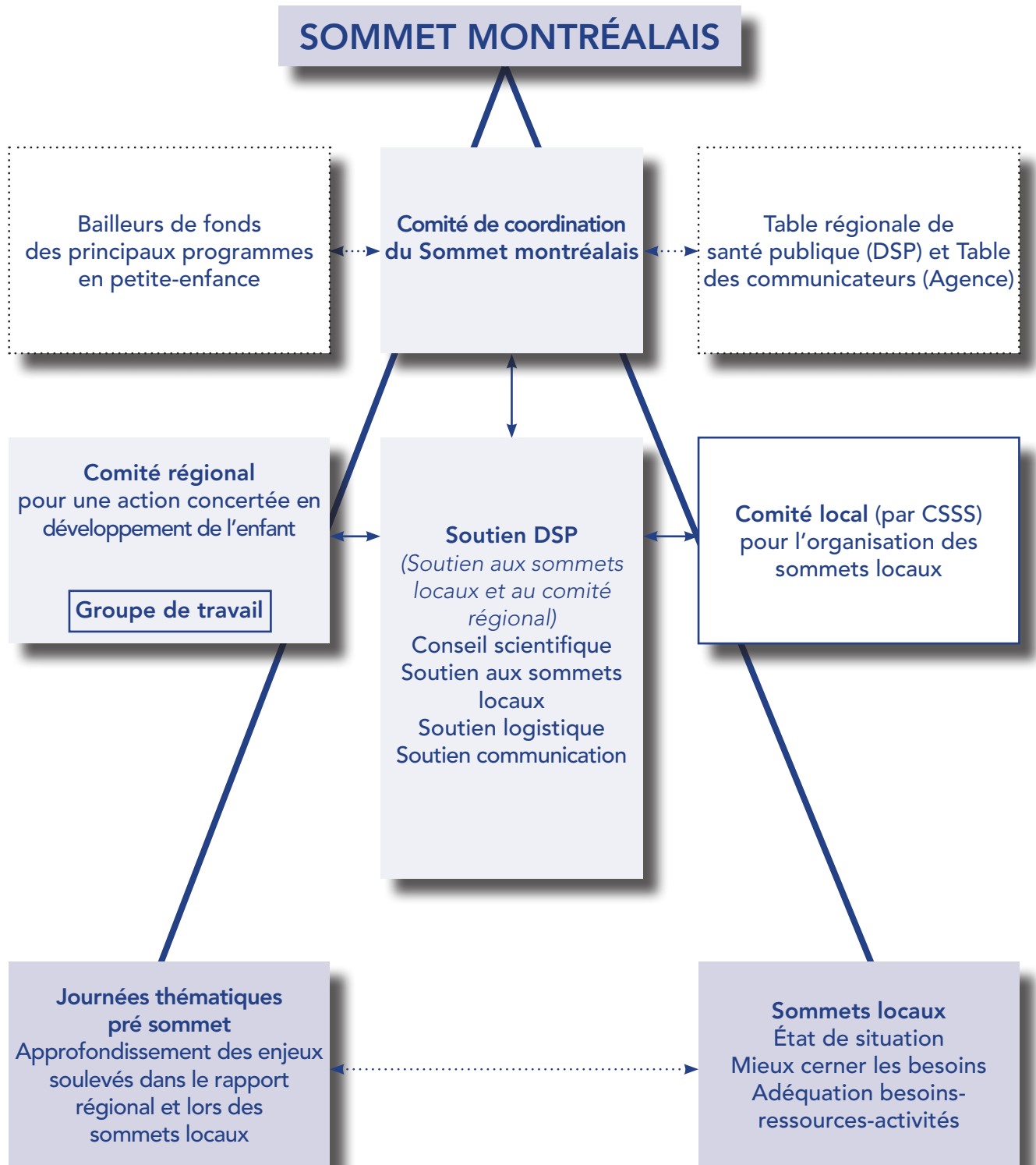
- o Les familles ont-elles un accès équitable aux **services de garde** et veulent-elles s'en prévaloir?
- o Ces familles recherchent-elles d'autres types ou modalités de service? Pour quelles raisons?
- o Qu'en est-il de la disponibilité du programme de **prématernelle** dans certaines écoles très défavorisées de Montréal?
- La capacité des services et programmes à diminuer les inégalités sociales :
 - o Répondent-ils aux besoins exprimés par les familles et sont-ils respectueux de leurs valeurs éducatives?
 - o Permettent-ils aux familles d'améliorer leur sort et d'accéder à des conditions de vie meilleures qui leur confèrent une autonomie financière et la possibilité de faire leurs propres choix et d'exercer leurs droits?
 - o Nous attardons-nous, au meilleur de nos moyens, à diminuer les sources de ces inégalités? Nos actions d'influence sont-elles assez développées?
- L'exercice de la **concertation** et la présence des familles au sein de ces structures :
 - o Est-ce que la recherche de la complémentarité et de la cohérence des actions se fait dans le respect des missions de chacun et la reconnaissance de la spécificité des approches?
 - o Les familles ont-elles leur place et peuvent-elles influencer ces structures de concertation? Si non, que faire pour favoriser leur influence?
- L'adaptation des services aux familles issues de **l'immigration**
 - o Est-ce que les ressources/activités répondent aux besoins des familles récemment immigrées au Québec?
 - o À quoi peut-on attribuer les vulnérabilités observées chez les enfants issus de l'immigration lors de leur entrée à l'école : la méconnaissance de la langue française, de la culture et des valeurs du pays d'accueil, la pauvreté et l'isolement dans lesquels vivent ces familles? Que faire pour changer la situation?

Comité régional

Voici la liste des membres du Comité régional pour une action concertée en développement de l'enfant :

- Centraide du Grand Montréal
- Centre 1, 2, 3 Go!
- Direction territoriale du ministère de la Famille et des Aînés du Québec (MFA)
- Direction régionale du ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport (MELS)
- Directions des commissions scolaires de l'île de Montréal
- Ville de Montréal
- Fondation Lucie et André Chagnon
- Québec Enfants
- Québec en forme
- Regroupement des centres de la petite enfance de l'île de Montréal (RCPEÎM)
- Regroupement des organismes communautaires Famille de Montréal (ROCFM)
- Centres de santé et de services sociaux (CSSS)
- Direction de santé publique (DSP)

Structure de fonctionnement



Mandat des comités

Comité de coordination du Sommet montréalais

- 1) Coordonner la programmation de l'événement.
- 2) Piloter l'organisation logistique et gérer le budget.
- 3) Préparer et annoncer, s'il y a lieu, une stratégie régionale multi-réseaux pour le développement des enfants.
- 4) Coordonner l'arrimage des dossiers de communication.

Comité régional pour une action concertée en développement de l'enfant

- 1) Approfondir notre compréhension des résultats de l'enquête et générer des hypothèses explicatives.
- 2) Participer à une réflexion sur deux ou trois enjeux nécessaires à approfondir en vue d'un positionnement futur.
- 3) Participer à une réflexion sur l'information émergeant des sommets locaux.
- 4) Cerner les besoins des tout-petits et de leur famille.
- 5) Proposer des pistes d'actions régionales afin de mieux répondre aux besoins et, s'il y a lieu, proposer un plan d'action régional concerté entre les partenaires lors de la tenue du sommet.

Groupe de travail du Comité régional

En soutien au comité régional pour une action concertée en développement de l'enfant :

- 1) Préparation des journées d'approfondissement autour de deux ou trois enjeux.
- 2) Synthèse et analyse de l'information émergeant des journées thématiques.
- 3) Analyse de l'information émergeant des sommets locaux.
- 4) Identifier les principaux défis.
- 5) Proposer des pistes de solution et comment travailler ensemble à les réaliser.

Conseil scientifique

En soutien au comité de coordination et ses sous-groupes :

- 1) Documenter la perception des parents sur leurs besoins et sur l'utilisation des services.
- 2) Approfondir les analyses sur les enfants issus de l'immigration et la maturité scolaire.
- 3) Documenter des initiatives prometteuses déjà en cours à Montréal et identifier des stratégies gagnantes et des conditions d'efficacité.
- 4) Documenter l'apport des données sur la maturité scolaire comme outil d'aide à la mobilisation.

Groupe de soutien aux sommets locaux

En soutien aux CSSS et au comité régional pour une action concertée en développement de l'enfant :

- 1) Soutenir les CSSS dans l'appropriation des données dans le rapport d'enquête.
- 2) En équipe avec les CSSS, recueillir l'information qui émerge des sommets locaux.
- 3) En équipe avec les CSSS, faire la synthèse de ce qui émerge de chacun des sommets locaux.
- 4) Faire une synthèse de ce qui est commun ou d'importance stratégique émanant des sommets locaux.

Soutien aux communications

Produire un plan de communication et en assurer sa réalisation : campagne promotionnelle, tournée médiatique :

- 1) Soutenir l'organisation du Sommet montréalais.
- 2) Positionner l'événement dans l'actualité montréalaise.

Soutien à la logistique

Soutien logistique à la réalisation de l'événement.

Annexe 1 : Les fondements de l'initiative des sommets

Les approches de planification prônées dans le réseau de la santé et des services sociaux : « l'approche populationnelle » et « le projet

Cycle de planification populationnelle



Le projet clinique (selon cadre de référence du MSSS, 2004, page 12)

<http://publications.msss.gouv.qc.ca/acrobat/documentation/2004/04-009-05.pdf>

Concrètement, le projet clinique consiste à :

- établir le portrait des besoins de santé et de bien-être de la population du territoire à l'aide d'indicateurs permettant d'établir notamment les profils démographiques, socio-économiques, sociosanitaires, d'utilisation des services;
- inventorier les ressources et services actuellement disponibles pour répondre à ces besoins;
- analyser les écarts à combler pour rencontrer les objectifs d'accès, de continuité et de qualité;
- identifier les modèles cliniques et les collaborations fructueuses déjà implantés qu'il faut maintenir et renforcer;
- choisir, s'il y a lieu, d'autres modèles à intégrer pour combler les écarts dans l'atteinte des objectifs retenus;
- préciser les éléments de l'offre de service et les paramètres devant être contenus dans les ententes de services;
- préciser les rôles et les responsabilités des acteurs;
- articuler les programmes services avec l'ensemble des services offerts;
- assurer le suivi des impacts sur les services et sur la santé et le bien-être de la population.

Annexe 2 : Des initiatives prometteuses

C'est quoi?

C'est tout ou presque... qui vise le développement des enfants de 0-5 ans dans au moins un des cinq domaines mesurés dans l'Enquête sur la maturité scolaire des enfants montréalais¹.

- Il peut s'agir de nouvelles initiatives ou de stratégies bien implantées de longue date...
- Cela peut prendre la forme de services, d'actions environnementales, de politiques publiques...
- Différents partenaires peuvent être impliqués, incluant les organismes publics, communautaires, privés...
- Diverses personnes peuvent y contribuer, dont des professionnels, des parents, des bénévoles...
- Cela peut se situer à l'échelle d'un voisinage, d'un arrondissement, d'un territoire de CSSS, d'une sous-région, de la région et même à une échelle suprarégionale...

Des exemples

- Des ateliers de préparation à la maternelle pour les enfants et leurs parents, organisés par des intervenantes du CSSS en collaboration avec des enseignantes de l'école, en place depuis quelques années.
- Des aires de jeu sécuritaires nouvellement aménagées pour les tout-petits, par la Ville en collaboration avec les organismes communautaires du quartier.
- Une mobilisation des citoyens en cours pour l'adoption de mesures facilitant l'accès au logement pour les familles.

1 Les cinq domaines sont : 1) santé physique et bien-être; 2) compétence sociale; 3) maturité affective; 4) développement cognitif et langagier; 5) habiletés de communication et connaissances générales. Voir le Rapport synthèse : Enquête sur la maturité scolaire des enfants montréalais en annexe.

Et puis après?

L'objectif vise à mettre en lumière une expertise locale, souvent méconnue et non documentée, de citoyens et de travailleurs qui œuvrent au bien-être des tout-petits. La mise en commun de ces savoirs avec les résultats de l'enquête sur la maturité scolaire et avec la recension des écrits sur les meilleures pratiques contribuera à l'élaboration et à la consolidation d'actions en faveur du développement des enfants.

Comment?

Dans le cadre des sommets locaux, chaque CSSS est invité à présenter une à trois expériences à partager qui se déroulent sur son territoire. Ces expériences seront répertoriées et approfondies par la DSP en partenariat avec les intervenants impliqués. Selon l'évolution de la démarche, une partie des informations recueillies serait idéalement partagée lors du Sommet montréalais.

BON DE COMMANDE

QUANTITÉ	TITRE DE LA PUBLICATION (version imprimée)	PRIX UNITAIRE (tous frais inclus)	TOTAL
	L'initiative des sommets sur la maturité scolaire Description et cadre de fonctionnement Éléments structurants	8,00\$	
	NUMÉRO D'ISBN (version imprimée) 978-2-89494-930-6		

Nom

Adresse

No	Rue	App.
_____	_____	_____
Ville	Province	Code postal
_____	_____	_____

Téléphone

Télécopieur

Les commandes sont payables à l'avance par chèque ou mandat-poste à l'ordre de la Direction de santé publique de Montréal.

Retourner à l'adresse suivante :

Centre de documentation
Direction de santé publique
1301, rue Sherbrooke Est
Montréal (Québec) H2L 1M3

Pour information : 514 528-2400 poste 3646

GARDER
notre monde
ENSANTÉ

**Agence de la santé
et des services sociaux
de Montréal**

Québec 