

Un continuum de services en orthophonie communautaire pour un développement optimal de la communication chez les enfants d'âge préscolaire



Groupe de Travail Montréalien
Orthophonie et développement du langage

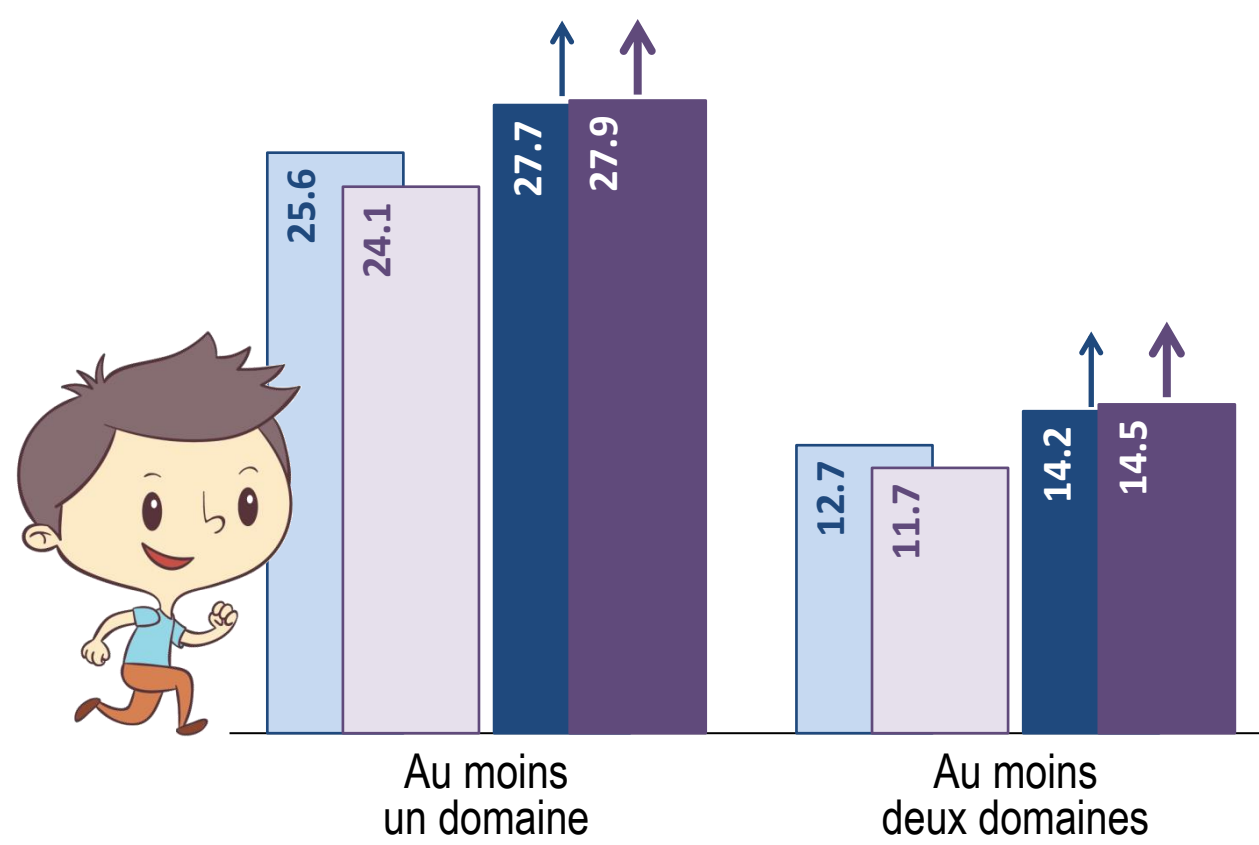
Nathalie Walter, PhD¹, Émilie Courteau, MPO², et les partenaires du GTM-ODL¹

¹ Groupe de travail montréalien - Orthophonie et développement du langage

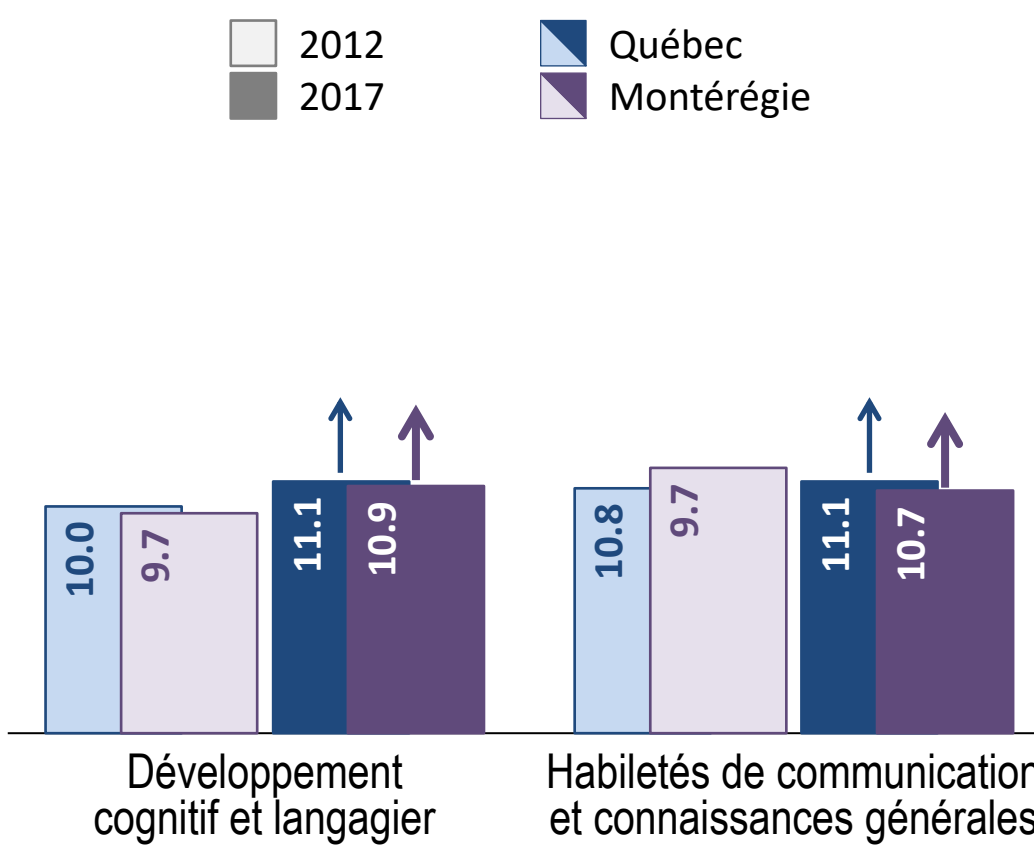
² École d'orthophonie et d'audiologie, Université de Montréal

Des enfants vulnérables à l'entrée en maternelle

Proportion d'enfants à la maternelle vulnérables dans au moins un ou deux domaines de développement, Québec et Montérégie, 2012 et 2017 ($\alpha=1\%$)



Proportion d'enfants à la maternelle vulnérables dans certains domaines de développement, Québec et Montérégie, 2012 et 2017 ($\alpha=1\%$)



Simard M, Lavoie A, Audet N. (2018). Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle, Québec, Institut de la statistique du Québec, 126 p.

La Montérégie: représentation régionale du Québec

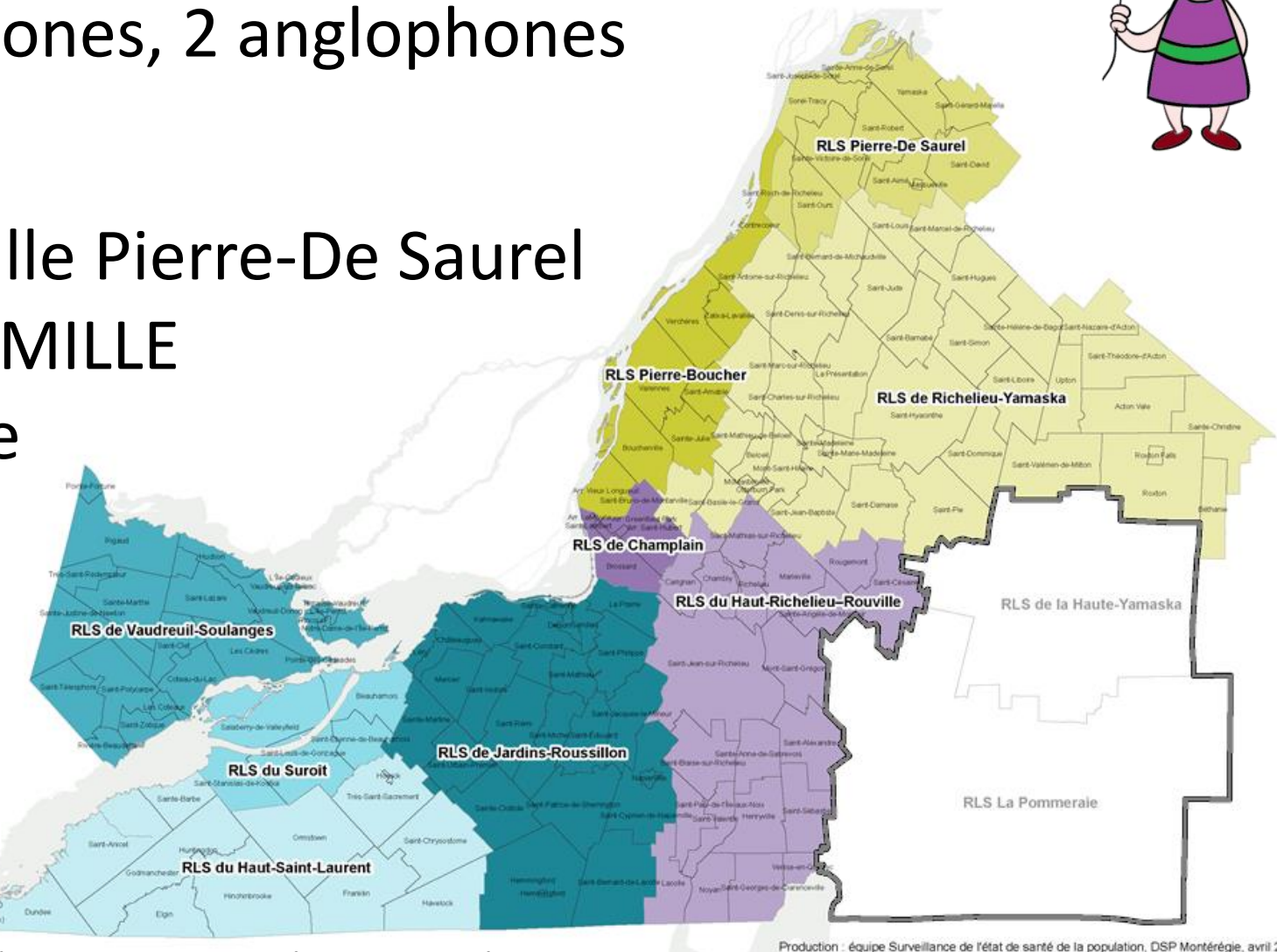
- 83 415 enfants en Montérégie, soit 18.7% des enfants du Québec
- 69 775 familles monoparentales, dont 73% avec la mère
- 87% des individus avec le français comme langue parlée

- 3 CISSS Montérégie Est, Montérégie-Centre, Montérégie-Ouest
- Commissions scolaires 9 francophones, 2 anglophones

3 projets-vitrines

- Table Intersectorielle Enfance – Famille Pierre-De Saurel
- Table de concertation CONPARLE FAMILLE
- Table de concertation Petite Enfance Vaudreuil-Soulanges

Beaucoup de spécificités sur les plans populationnel et institutionnel



Statistiques Canada – Données du recensement 2016, Ministère de la Santé et des Services sociaux, Ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur du Québec

Des améliorations à mi-parcours

État de départ

- Continuum presque complet, mais datant de quelques années
- Manque de l'outil de repérage

Maintien

- Bonne compréhension du rôle et adhésion des partenaires
- 3 500 diffusions d'outils
- 9 séances d'information avec 146 participants
- Bon arrimage entre services cliniques et dyades: 4 cohortes, 12 rencontres, 4.5 dyades en moyenne
- 5 séances de formation

Améliorations

- Révision des outils déjà disponibles en promotion et prévention
- Partenariat avec le CISSS-ME: orthophoniste joint le projet

Montérégie Centre

- Existence des activités de promotion et prévention
- Absence du lien avec CISSS pour lien entre types d'intervention I-II et III-IV
- Formations à revoir

- 1100 envois d'outils de promotion
- 2 séances d'information dans les bibliothèques (autour de 100 participants)
- Plusieurs activités complémentaires (72 présences)
- Dyades: environ 100, 7 à 9 groupes de 4 niveaux

- Création du lien avec le CISSS-MC pour la désignation de l'orthophoniste
- Révision des outils et contenus
- Dyades anglophones à venir
- Collaboration avec le secteur des services de garde

Montérégie Ouest

- Expérience de dyades avec la Maison de la famille et l'orthophoniste en première ligne très engagée
- Autres activités à venir

- Maintien du lien entre le CISSS et la Maison de la famille
- Pari de créer d'abord les dyades et le lien avec évaluation
- Mobilisation très forte du secteur de la santé

- Révision de tous les outils pour les différents types d'intervention
- Bonne compréhension du continuum et du rôle des partenaires
- Création et offre de dyades (16 cohortes, 4 niveaux, 4-9 dyades par cohorte)
- Liens avec le CISSS-MO et la réussite éducative

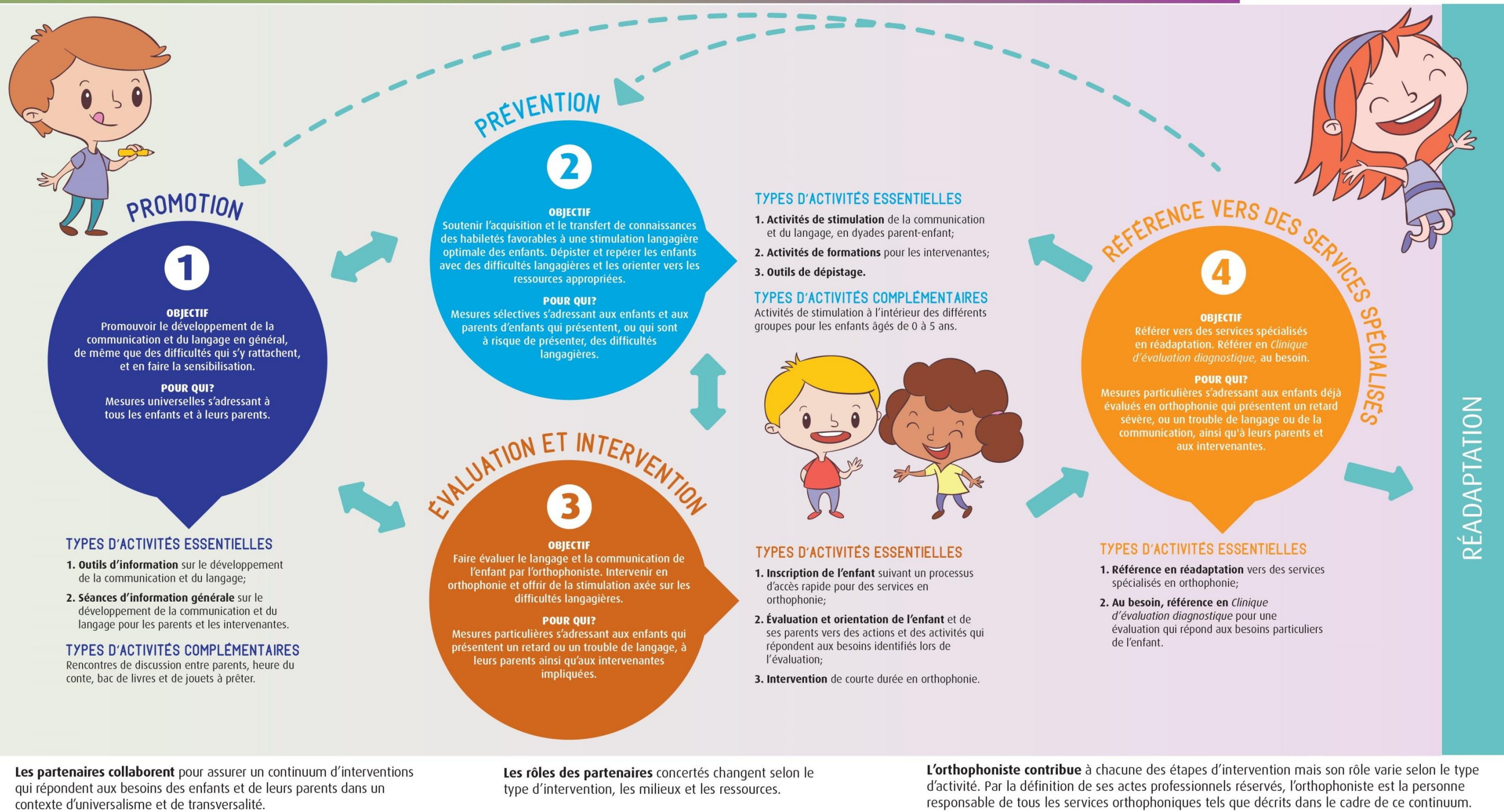
Adapté des travaux de Jean-Frédéric LEMAY, évaluateur consultant pour le GTM-ODL

Un continuum de services concerté

VISION D'ENSEMBLE DU CONTINUUM DE SERVICES CONCERTÉ EN ORTHOPHONIE COMMUNAUTAIRE

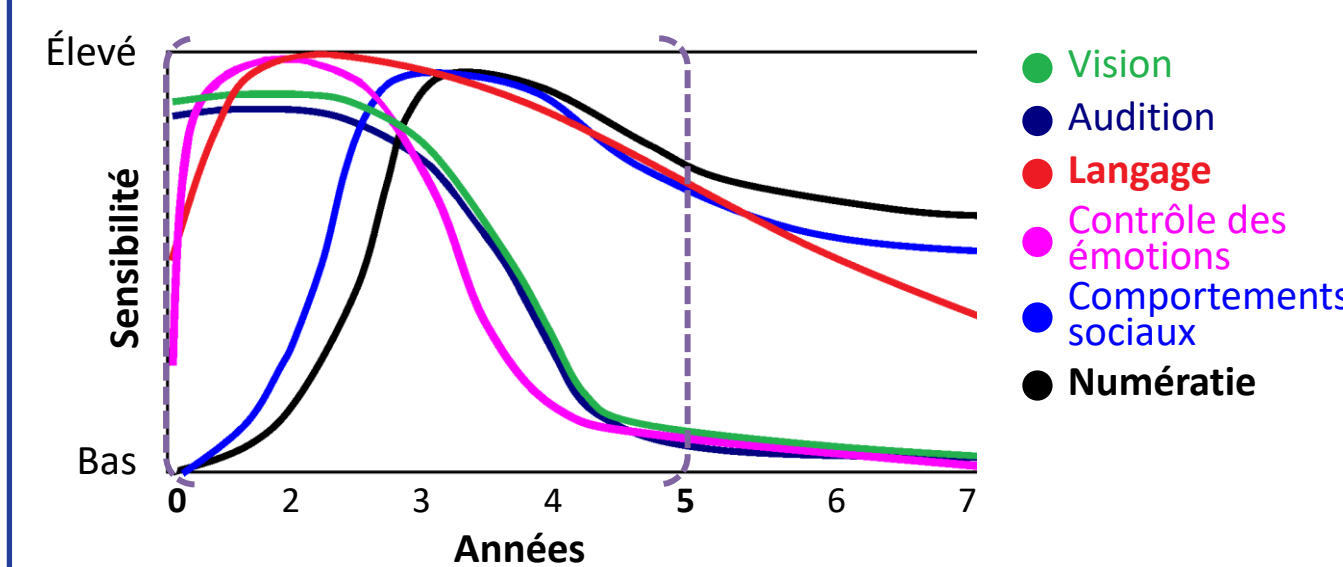
Deux principes transversaux s'appliquent aux quatre types d'intervention du continuum de services :

- La mobilisation des acteurs et des parents
- L'intégration des principes d'universalisme proportionné



Urgence à intervenir de manière précoce

Fenêtre de sensibilité, selon les habiletés



Habiletés langagières et communicationnelles optimales comme base transversale et nécessaire:

- à l'acquisition de comportements sociaux adéquats
- à l'intégration d'apprentissages plus abstraits
- au développement de l'individu intégré dans sa société

- Profiter de la plasticité cérébrale encore disponible pour la fonction langagière avant 5 ans
- Développer de bonnes stratégies de stimulation du langage avant l'entrée à la maternelle
- Modifier la vision de la pratique en orthophonie, en impliquant différents partenaires
 - Partage de responsabilités
 - Reconnaissance mutuelle des expertises

Déployer un filet social autour des familles dans lesquelles évoluent de jeunes enfants avec des difficultés de communication et de langage



Sources: Groupe de travail montréalien - Orthophonie et développement du langage. (2017). Le concept d'orthophonie communautaire - Cadre théorique et pratique. | Groupe de travail montréalien - Orthophonie et développement du langage. (2017). L'orthophonie communautaire et le continuum de services concertés. | Direction de la santé publique en Montérégie. Caractéristiques de la région. [www.santemontregie.qc.ca]