



# INSTRUMENT DE MESURE DU DÉVELOPPEMENT DE LA PETITE ENFANCE (IMDPE)

MESURER LE DÉVELOPPEMENT DES ENFANTS

ÉVOLUTION AUX TNO ENTRE 2012 ET 2017

# Mesurer le développement des enfants

Exposer un enfant à des expériences d'apprentissage positives et stimulantes durant les premières années de sa vie, c'est jeter les bases d'un développement sain.

Il est possible de prévenir ou d'atténuer bon nombre des défis auxquels sont confrontés les enfants. Lorsque tous les intervenants collaborent et s'emploient à proposer aux enfants des expériences valorisantes et à détecter rapidement d'éventuels problèmes, on peut aider ceux-ci à se réaliser et avoir une influence positive sur leur développement pour optimiser leurs chances de succès.

Comprendre le processus de développement de la petite enfance est un bon moyen d'appuyer la croissance des tout-petits. Or, pour évaluer où se situe un enfant par rapport aux indicateurs de développement appropriés à son âge, on peut recourir à l'instrument de mesure du développement de la petite enfance (IMDPE).

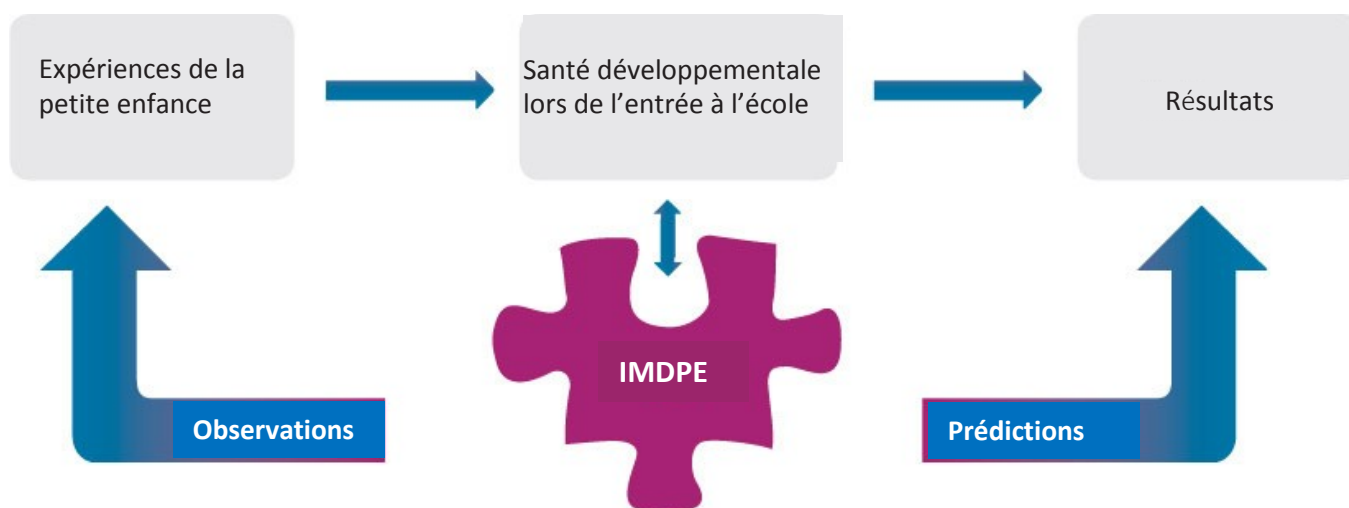
L'IMDPE, un outil élaboré par le Offord Centre for Child Studies de l'Université McMaster, évalue la santé développementale des enfants de cinq ans avant leur entrée au primaire.

Il est utilisé dans des districts scolaires partout au Canada et dans plusieurs pays du monde.

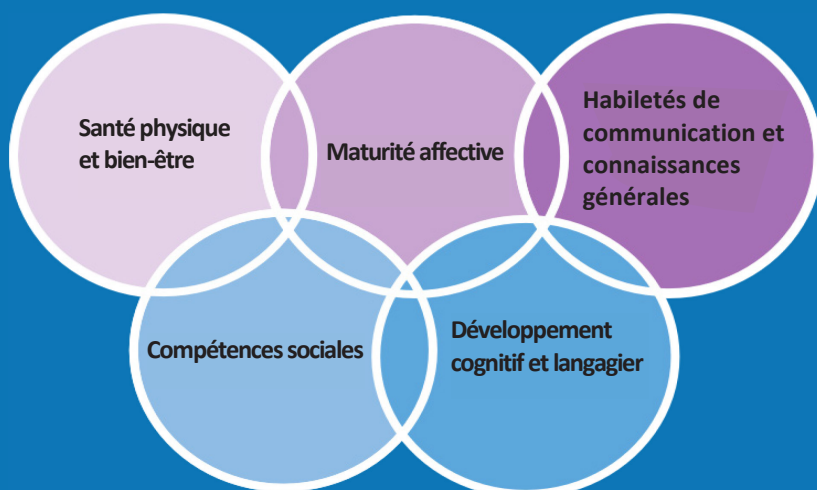


Les renseignements recueillis grâce à l'IMDPE donnent un aperçu de la santé développementale des enfants de cinq ans et prédisent, au moment de leur entrée en première année, leurs chances de succès dans le futur (figure 1).

**Figure 1 – Rôle de l'IMDPE**



**Figure 2 – Les cinq domaines de développement**



#### Santé physique et bien-être

Sur le plan physique, l'enfant est prêt à apprendre à l'école, a une bonne coordination motrice, peut tenir un crayon, ne ressent généralement ni la fatigue ni la faim, et a suffisamment d'énergie pour participer aux activités en classe.

#### Maturité affective

Généralement, l'enfant réfléchit avant d'agir, manifeste des comportements craintifs ou impulsifs normaux, gère ses sentiments de façon appropriée et tient compte de ceux des autres.

#### Compétences sociales

L'enfant peut jouer et coopérer de façon appropriée avec les autres enfants, s'intéresse au monde qui l'entoure, est prêt à essayer de nouvelles choses et sait respecter les consignes.

#### Développement cognitif et langagier

L'enfant aime écouter des histoires et jouer à des jeux de société, et commence à développer ses compétences en lecture, en écriture et en mathématique. Il peut voir ce qui est identique ou différent et citer des informations mémorisées.

#### Habiletés de communication et connaissances générales

L'enfant peut exprimer ses besoins et ses désirs de façon appropriée et raconter des histoires. Il a des connaissances au sujet du monde qui l'entoure.

L'IMDPE évalue la santé développementale des enfants dans les cinq domaines de développement présentés à la figure 2.

Avec ces concepts, les résultats mesurés par l'IMDPE indiquent le pourcentage d'enfants « sur la bonne voie », « en danger » ou « vulnérables » (figure 3), selon les seuils utilisés par cet outil.

Les enfants qui obtiennent un pointage situé au-delà du seuil le plus élevé sont considérés comme « sur la bonne voie » et prêts pour la première année.

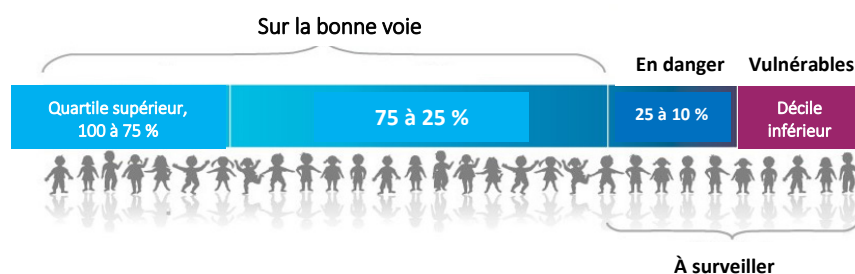
Ceux qui n'atteignent pas ce seuil sont considérés

comme « en danger »; ceux qui n'atteignent pas le seuil le plus bas sont considérés comme « vulnérables ».

Le terme « vulnérable » désigne un enfant prédisposé aux difficultés – qui pourraient durer s'il n'obtient pas l'appui dont il a besoin. Le dépistage de la vulnérabilité dans un ou plusieurs des domaines de développement est l'objectif principal de la diffusion de ce rapport et des résultats mesurés par l'IMDPE.

La vulnérabilité ne peut être attribuée à une cause unique; elle n'a donc pas de solution unique. Le développement sain de la petite enfance repose par ailleurs sur une multitude de facteurs.

**Figure 3 – Catégories de l'IMDPE selon le pointage**





# Territoires du Nord-Ouest (TNO) et Canada

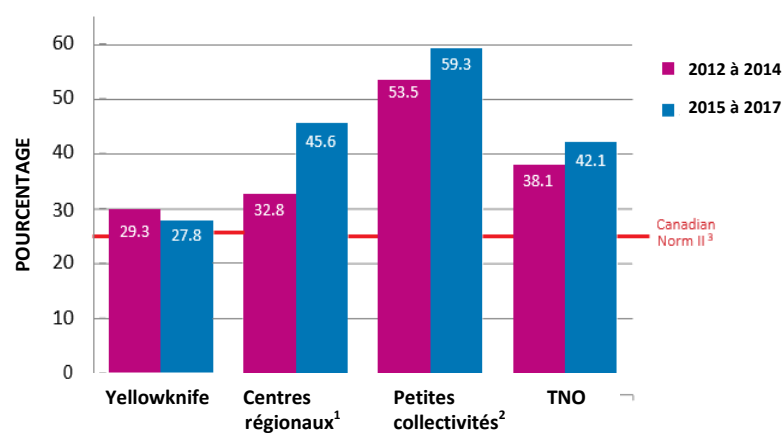


On constate que la vulnérabilité des enfants canadiens a augmenté de 25 à 27 %, selon les conclusions de l'Institut canadien d'information sur la santé fondées sur les plus récentes données des provinces et territoires disponibles.

La moitié des provinces et territoires du Canada – dont les TNO – présente un pourcentage d'enfants vulnérables supérieur à la moyenne canadienne. Les résultats de l'IMDPE recueillis aux TNO reflètent la hausse de vulnérabilité mesurée au pays; le taux qu'on y observe est d'ailleurs le plus élevé au Canada.

Il n'y a pas de réponse simple pour expliquer cette situation. Plusieurs facteurs agissent sur le développement sain d'un enfant; on peut penser à la santé de la mère, en remontant même avant la grossesse, ou encore aux facteurs touchant les enfants pendant leurs premières années. La vulnérabilité peut être influencée par une combinaison complexe de paramètres, notamment la pauvreté, la nutrition, les traumatismes associés aux pensionnats ou l'accès aux services.

**Figure 4 – Pourcentage d'enfants vulnérables aux TNO par type de collectivité**



- 1 Les centres régionaux sont Fort Smith, Hay River et Inuvik.
- 2 « Petites collectivités » fait référence à toutes celles des TNO sauf Fort Smith, Hay River, Inuvik et Yellowknife.
- 3 La norme canadienne II est une moyenne basée sur les résultats mesurés à l'échelle nationale.

Les TNO colligent les résultats mesurés avec l'IMDPE à l'échelle territoriale depuis 2012. Les données des trois premières années servent de points de référence et indiquent qu'au moins 38 % des enfants des TNO étaient vulnérables dans au moins un domaine de son développement. Dans les plus petites collectivités, cette proportion passe à 53 %.

Les données compilées durant trois années supplémentaires (2015 à 2017) s'ajoutent à celles recueillies entre 2012 et 2014. En les comparant aux points de référence établis (figure 4), on peut observer l'évolution des pourcentages.

Les variations de vulnérabilité sont révélatrices seulement si elles sont statistiquement significatives. L'IMDPE utilise une approche d'analyse statistique appelée « changement significatif » (*meaningful change*). La variation dans le niveau de vulnérabilité observé à Yellowknife n'est pas considérée comme un changement significatif, contrairement à celle mesurée dans les centres régionaux, les petites collectivités et l'ensemble des TNO.

Depuis que les points de référence ont été établis, le niveau de vulnérabilité dans l'ensemble des TNO est passé de 38 à 42 %. L'augmentation la plus marquée a été constatée dans les centres régionaux, alors qu'elle est plus modeste dans les petites collectivités.

**Tableau 1 – Évolution du pourcentage d’enfants vulnérables par domaine entre 2012 à 2014 et 2015 à 2017**

	Yellowknife		Centres régionaux		Petites collectivités		TNO	
	2012 à 2014	2015 à 2017	2012 à 2014	2015 à 2017	2012 à 2014	2015 à 2017	2012 à 2014	2015 à 2017
Santé physique et bien-être	14,8 %	14,2 %	16,9 %	23,4 %*	35,1 %	33,7 %	22,0 %	22,6 %
Compétences sociales	8,3 %	8,5 %	10,2 %	19,0 %*	22,9 %	25,1 %*	13,6 %	16,3 %*
Maturité affective	11,2 %	10,7 %	15,1 %	28,4 %*	25,3 %	28,1 %*	16,8 %	20,5 %*
Développement cognitif et langagier	12,5 %	8,2 %*	11,5 %	17,7 %*	27,6 %	29,7 %*	17,3 %	17,3 %
Habiletés de communication et connaissances générales	13,0 %	14,0 %	15,1 %	17,7 %	29,0 %	30,8 %	18,8 %	20,2 %
* Indique un changement significatif au fil du temps								

L’examen des domaines de développement est encore plus révélateur. Le tableau 1 présente, pour chacun des cinq domaines, le pourcentage d’enfants ténois évalués comme vulnérables. Une petite fluctuation n’est pas statistiquement significative.



Les résultats dans les habiletés de communication et les connaissances générales sont restés relativement stables, peu importe le milieu.

Dans les petites collectivités, on remarque une augmentation dans trois domaines : les compétences sociales, la maturité affective et le développement cognitif et langagier.

Le niveau de vulnérabilité des enfants de Yellowknife est resté plutôt stable dans tous les domaines, sauf dans celui du développement cognitif et langagier, où l’on constate une petite baisse.

Dans les centres régionaux, le niveau de vulnérabilité a augmenté dans quatre domaines, la hausse la plus marquée s’observant sur le plan de la maturité affective. Notons que les données compilées dans cette catégorie représentent moins d’enfants et d’écoles – de plus grandes variations sont donc normales. Il s’agit cependant d’un point à surveiller pour détecter tout éventuel changement significatif.

En observant le niveau de vulnérabilité mesuré dans chaque domaine, on obtient un portrait plus détaillé du développement global des enfants. Une croissance et un développement en santé reposent toutefois sur une variété d’expériences vécues durant la petite enfance : il n’y a donc pas d’explication unique aux variations des niveaux de vulnérabilité.

**Tableau 2 – Aspects de l’IMDPE**

Santé physique et bien-être	Compétences sociales	Maturité affective	Développement cognitif et langagier	Habiletés de communication et connaissances générales
Préparation physique à la journée d'école	Aptitudes sociales générales	Comportement pro-social et entraide	Alphabétisme élémentaire	Aptitudes à communiquer et connaissances générales
Indépendance physique	Sens des responsabilités et respect	Comportement craintif ou anxieux	Intérêt pour la lecture l'écriture et le calcul, ainsi que mémoire.	
Motricité fine et globale	Attitude face à l'apprentissage	Comportement agressif	Alphabétisme intermédiaire	
	Curiosité envers la nouveauté	Hyperactivité et inattention	Numérisme élémentaire	

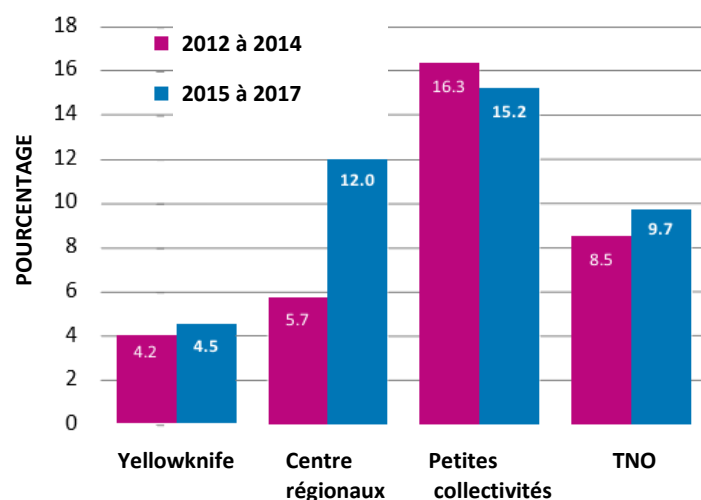
Le tableau 2 divise les domaines de développement en 16 facettes; chacune d’entre elles se concentre sur un aspect particulier. On considère que les enfants obtenant un faible pointage dans au moins neuf de ces facettes sont confrontés à plusieurs difficultés : ils pourraient éventuellement avoir beaucoup de difficulté à satisfaire aux attentes de développement normal. La figure 5 présente le pourcentage d’enfants ténois dans cette situation.



Les petites collectivités présentent le plus haut pourcentage d’enfants confrontés à plusieurs difficultés. Ce taux, ainsi que celui de Yellowknife, est relativement stable au fil du temps, tandis que les centres régionaux ont, de leur côté, connu une augmentation.

Bien que l’étude des facettes ne puisse à elle seule expliquer pourquoi un enfant est confronté à des difficultés, elle peut fournir des renseignements utiles à d’éventuelles analyses et indiquer les points à surveiller lors des collectes de données de l’IMDPE à venir.

**Figure 5 – Pourcentage des enfants confrontés à plusieurs difficultés**



# Conclusions prometteuses – Prématernelle

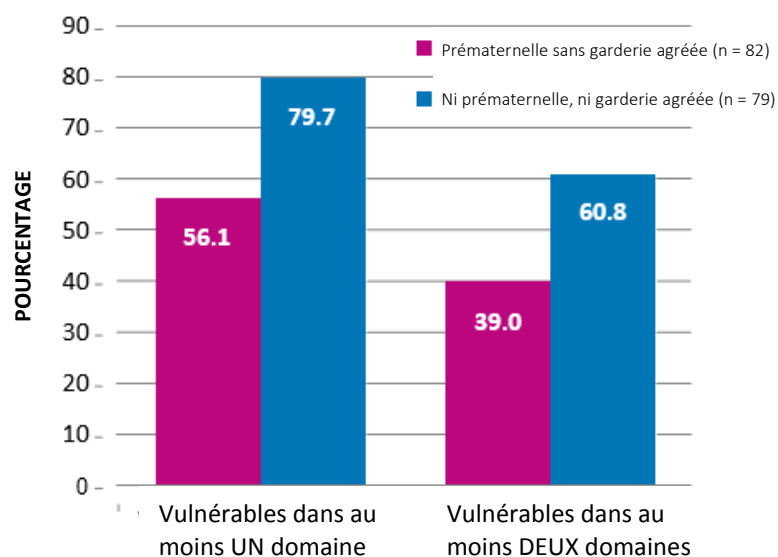
Bien que, globalement, le taux de vulnérabilité ait augmenté aux TNO, certaines conclusions préliminaires des études sont prometteuses, comme les possibles bienfaits de la prématernelle sur le développement des enfants.

À compter de l'année scolaire 2014-2015, les écoles des petites collectivités pouvaient proposer un programme de prématernelle aux enfants de 4 ans.

En examinant les données recueillies avec l'IMDPE pour les années scolaires 2015-2016 et 2016-2017, on remarque que les enfants ayant fréquenté la prématernelle dans les petites collectivités étaient moins susceptibles d'être considérés comme vulnérables que les autres (figure 6).

Cette analyse ne tient pas compte des enfants ayant précédemment fréquenté une garderie agréée, de manière à évaluer plus précisément l'effet de la prématernelle sur la vulnérabilité. Il s'agit de conclusions préliminaires; elles doivent donc être interprétées avec prudence jusqu'à ce que davantage de données soient recueillies. Quoiqu'il en soit, ces résultats sont de bon augure.

**Figure 6 – Vulnérabilité selon la fréquentation de la prématernelle**

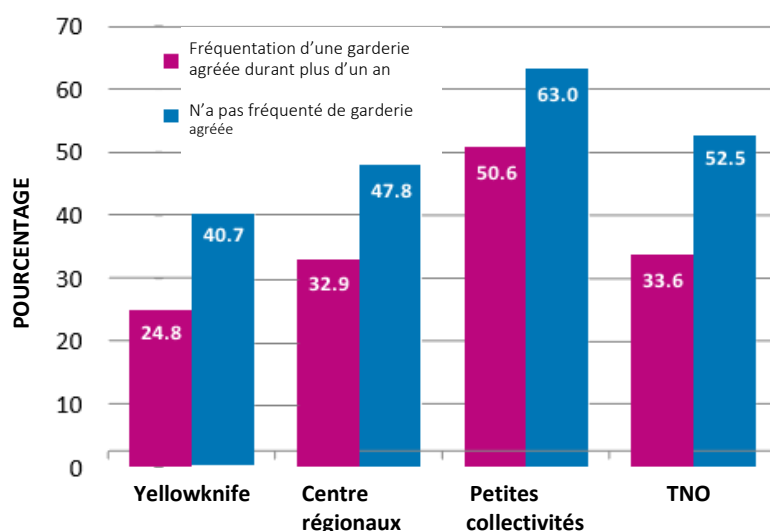


# Conclusions prometteuses – Garderies agréées

Les conclusions préliminaires indiquent un lien entre vulnérabilité et fréquentation d'une garderie agréée (figure 7). En observant les données mesurées avec l'IMDPE, on remarque que les enfants de Yellowknife, des centres régionaux et des petites collectivités ayant fréquenté une garderie agréée durant un an ou plus présentent des taux de vulnérabilité plus bas.

Encore une fois, il importe d'interpréter ces résultats avec prudence, puisque d'autres facteurs, par exemple le statut socio-économique, pourraient partiellement expliquer les différences constatées.

**Figure 7 – Vulnérabilité selon la fréquentation d'une garderie agréée**



Ces conclusions, bien qu'elles soient toujours préliminaires, suggèrent que les programmes d'éducation à la petite enfance influencent de façon positive la vie des enfants.

Voilà qui est encourageant, dans le contexte où le ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation (MÉCF) offre un appui continu aux possibilités d'éducation de la petite enfance en milieu agréé, en reconnaissant le rôle important qu'ils jouent dans le développement des enfants.

Ne perdons pas de vue que les changements exigent du temps. Les données continueront d'être recueillies avec l'IMDPE aux TNO, et le MÉCF, de son côté, surveillera et rapportera la situation.

On ne peut donner d'explication simple et unique à la vulnérabilité. Il n'y a pas de solution unique, et aucun groupe ni organisme ne peut porter seul la responsabilité du changement. Dès leur naissance, les enfants ont besoin d'un appui concerté de la part des familles, des partenaires et des organismes locaux.

---

## Perspectives d'avenir : prochaines étapes

Le mandat du gouvernement des Territoires du Nord-Ouest (GTNO) comporte un engagement sérieux pour le développement de la petite enfance, de concert avec les organismes en place. Il est fondamental de comprendre comment évoluent les grandes catégories d'enfants afin de prendre des décisions éclairées induisant des changements positifs. L'IMDPE donne un portrait global de la situation des enfants des TNO; il s'agit en outre d'un moyen de reconnaître les lacunes et les facteurs influençant le bien-être des collectivités. Les conclusions se dégageant des mesures de l'IMDPE doivent servir à améliorer les services publics et à promouvoir la santé et le bien-être des enfants, dès leur naissance et durant leur petite enfance.

Il est important de comprendre que l'IMDPE n'est qu'une source d'information parmi d'autres et ne peut suffire à améliorer le développement de la petite enfance aux TNO. Il fournit cependant des renseignements qui peuvent être examinés et analysés pour orienter des décisions et induire des changements qui bonifieront l'aide aux enfants et aux familles du territoire.

Les plus récentes conclusions tirées de l'IMDPE reflètent une réalité : de nombreux enfants des TNO n'ont pas accès aux riches expériences d'apprentissage et à l'appui indispensables à une croissance et à un développement sains.

Il est évident que le développement de la petite enfance doit être amélioré pour assurer un départ favorable aux enfants. Or, les résultats montrent que certains des investissements du GTNO sont efficaces et contribuent à proposer aux jeunes enfants des possibilités d'apprentissage de qualité.





# Foire aux questions

## Pourquoi le niveau de vulnérabilité des enfants des TNO a-t-il augmenté?

Comme le niveau de vulnérabilité découle des expériences cumulatives que vivent les enfants de la naissance jusqu'à l'âge de cinq ans, il n'existe pas de réponse simple et unique à cette question. Il s'agit d'une situation complexe, nécessitant des études et une surveillance continues pour déterminer quelles sont les expériences vécues dans la petite enfance qui ont une incidence que la santé et le bien-être globaux des enfants.

Ce que l'IMDPE nous permet de constater, c'est que les enfants des TNO ne profitent pas des riches expériences d'apprentissages et du soutien dont ils ont besoin pour les préparer à satisfaire aux exigences de la 1<sup>re</sup> année. Le GTNO continue de recueillir de l'information sur l'IMDPE et s'efforce d'analyser les données et de surveiller les tendances, ce qui contribuera à lever le voile sur les aspects de l'apprentissage pour les jeunes enfants devant être améliorés.

Le travail de collecte et d'utilisation des données se poursuit dans une optique de prise de décisions éclairées et d'investissements dans les services, le but étant d'améliorer la qualité des expériences acquises durant la petite enfance, pour tous les enfants.

## Pourquoi le niveau de vulnérabilité a-t-il augmenté à ce point dans les centres régionaux?

La catégorie des centres régionaux n'inclut que trois collectivités – Fort Smith, Hay River et Inuvik; elle comprend donc peu d'écoles et d'enfants, et les fortes variations sont plus fréquentes au sein de petites populations. Nous continuons toutefois de surveiller cette catégorie pour en dégager des tendances et de collecter les données sur l'IMDPE pour déterminer s'il y a eu des changements significatifs au fil des ans.

## Le niveau de vulnérabilité à Yellowknife est demeuré stable. Pourquoi alors investir là dans les occasions d'apprentissage pour les jeunes enfants?

Selon les données préliminaires issues de l'IMDPE, les enfants ayant fréquenté durant un an ou plus une garderie agréée ou la prématernelle sont moins susceptibles à la vulnérabilité.

À Yellowknife, avant l'année scolaire 2017-2018, les programmes des garderies agréées et de prématernelle destinés aux enfants de quatre ans étaient payants, ce qui signifie que seulement certains enfants avaient accès à ces possibilités d'apprentissage.

Toutes les familles ont le droit de profiter d'un accès équitable aux occasions d'apprentissage gratuites pour les jeunes enfants, ce qui comprend les familles de Yellowknife ne pouvant assumer le coût des programmes payants.



## La mise en œuvre de la prématernelle à l'échelle territoriale change-t-elle la donne?

Les rapports rassemblent les données des années 2012 à 2014 et 2015 à 2017, et ne reflètent donc pas les effets de la mise en œuvre de la prématernelle partout dans le territoire lors de l'année scolaire 2017-2018.

Certaines des données issues de l'IMDPE tiennent cependant compte des petites collectivités ayant instauré la prématernelle entre 2014 et 2017, et les résultats préliminaires portent à croire que cette initiative a une incidence positive sur le développement de la petite enfance. En effet, les enfants de petites collectivités ayant accès au programme de prématernelle axé sur le jeu étaient moins susceptibles à la vulnérabilité que ceux qui n'y avaient pas accès.

Il faut toutefois interpréter ces résultats avec prudence, puisqu'il s'agit de données préliminaires. Les instruments de mesure comme l'IMDPE nécessitent du temps et de multiples points de collecte de données pour pouvoir dégager des tendances; la mise en œuvre de la prématernelle à l'échelle territoriale fera l'objet d'une surveillance dans le cadre de l'application de l'IMDPE au cours des prochaines années.

## Que prévoit faire le GTNO maintenant que les résultats de l'IMDPE démontrent que les enfants des TNO accusent encore un retard sur le plan du développement?

Le mandat du gouvernement des Territoires du Nord-Ouest (GTNO) comporte un engagement sérieux pour le développement de la petite enfance, de concert avec les organismes en place. L'IMDPE sert d'outil pour évaluer les répercussions de *Partir du bon pied : Cadre et plan d'action pour le développement de la petite enfance aux Territoires du Nord-Ouest*, une stratégie sur 10 ans élaborée conjointement par le ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation (MÉCF) et le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) qui vise à cibler les investissements dans la petite enfance. Le plan d'action prévoit différentes initiatives favorisant une croissance et un développement sains du jeune enfant, des soins prénataux jusqu'aux premières années à l'école.

Les résultats préliminaires indiquent que les programmes pour la petite enfance peuvent avoir une incidence positive sur le développement des tout-petits. Le MÉCF et le MSSS poursuivront leur collaboration dans le cadre des initiatives décrites dans le plan d'action pour faire en sorte que tous les enfants des TNO reçoivent les ressources dont ils ont besoin et puissent profiter d'occasions d'apprentissage de qualité.

Bien que d'autres investissements dans la petite enfance soient nécessaires, l'argent, à lui seul, ne suffira pas à changer le niveau de vulnérabilité des enfants ténos. Nous devons tous travailler ensemble pour leur assurer un développement sain.

## Pourquoi comparer les enfants des TNO à ceux du reste du Canada?

Même si chaque enfant est différent, les experts savent ce qu'est un développement normal, de la naissance jusqu'à l'âge de cinq ans, et l'IMDPE donne un aperçu global du développement des enfants. Plusieurs études ont d'ailleurs validé la fiabilité et la pertinence de l'IMDPE dans différents contextes, notamment culturels et nationaux.



Pour en savoir plus sur la fiabilité et la pertinence de l'IMDPE, rendez-vous au :

<https://edi.offordcentre.com/researchers/validity-and-reliability>

## **L'IMDPE est-il culturellement adapté aux TNO?**

Les possibles biais de l'IMDPE, particulièrement à l'endroit d'élèves d'origine autochtone ou issus de minorités ethniques, ont fait l'objet de nombreuses études, et rien ne permet de conclure qu'ils existent. Par exemple, des chercheurs de l'Université de la Colombie-Britannique ont réalisé une étude qui montre que l'IMDPE est juste dans la perception des enseignants de la maternelle et les pointages attribués aux enfants, et qu'il n'existe pas de biais découlant du sexe, du fait que l'anglais soit la langue seconde et du statut d'autochtone.

L'Offord Centre for Child Studies a reconnu que les enfants issus de divers horizons culturels peuvent présenter des comportements différents, ce qui peut avoir une incidence sur l'interprétation de certains aspects de l'IMDPE. Le guide sur l'IMDPE, qui est remis aux enseignants et sur lequel des formations leur sont offertes, comporte des précisions culturelles pour certains aspects, et a été adapté pour les TNO.

Outre les formations et les ressources offertes sur l'IMDPE, les enseignants participent annuellement, dans leur région, à une séance de perfectionnement professionnel et à une formation culturellement adaptées; ils peuvent ainsi, avec l'aide des directions d'école et du personnel de soutien, répondre au questionnaire de l'IMDPE en tenant compte des particularités culturelles locales.

## **L'IMDPE permet-il d'évaluer individuellement les enfants?**

L'IMDPE n'est pas un test clinique ou diagnostique ni un outil d'évaluation individuelle des enfants. Il permet de rendre compte de la situation au sein d'une population donnée, ce qui signifie qu'il combine les pointages pour des groupes d'enfants. Les sondages basés sur la population constituent une méthode efficace pour recueillir de l'information sur le bien-être communautaire et la santé développementale globale.

## **Puis-je consulter les pointages de mon enfant?**

Non. L'IMDPE ne permet pas d'identifier les enfants ou de faire rapport sur une personne en particulier, garantissant ainsi la protection de l'identité.

## **Puis-je demander que mon enfant ne soit pas évalué d'après l'IMDPE en maternelle?**

Oui. Il suffit de communiquer avec l'école de votre enfant pour l'en aviser.

## **Où puis-je obtenir plus d'information sur l'IMDPE?**

Le site Web de l'Offord Centre for Child Studies propose de l'information à ce sujet (<https://edi.offordcentre.com>).





[www.rightfromthestart.ca](http://www.rightfromthestart.ca)

DOCUMENT PRÉPARÉ PAR LE MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION, DE LA CULTURE ET DE LA FORMATION  
ET LE MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Mai 2018