

Améliorer et promouvoir les programmes et les services liés au développement de la petite enfance (DPE) aux T. N.-O.

Indicateurs de base relatifs au mieux-être des jeunes enfants



Santé et services sociaux
Éducation, Culture et Formation
novembre 2002

TABLE DES MATIÈRES

Introduction	2
Développement de la petite enfance au niveau fédéral-provincial-territorial	2
Développement de la petite enfance dans les T. N.-O	2
Rapports entre les sources de financement pour les programmes et services actuels relatifs au développement de la petite enfance	3
L'engagement des Territoires du Nord-Ouest au développement de la petite enfance (DPE) 2001 - 2002	4
Vision du gouvernement des Territoires du Nord-Ouest	4
Principes directeurs	4
Investissement du gouvernement des Territoires du Nord-Ouest ..	4
Liens entre les programmes de développement de la petite enfance	6
Principales activités et réalisations	6
Outil de dépistage sélectionné par le district de Nipissing	7
Élaboration du matériel documentaire	8
Programme de soutien à domicile	8
Trousse de ressources Développement de l'enfant	8
Trousse Familles en santé	10
Trousse Apprentissage en famille	11
Services de réadaptation améliorés	12
Foyers linguistiques	12
Centres de ressources pour les enfants et les familles	14
Programme de formation au rôle de parent et d'alphabétisation dans le Nord	14
Campagne de sensibilisation du public	15
Évaluation	16
Indicateurs de base relatifs au mieux-être des jeunes enfants 1998-1999	17
Indicateurs relatifs au mieux-être des jeunes enfants	18
Indicateurs de la santé physique	18
Taux d'hospitalisation en raison de blessures	19



INTRODUCTION

Développement de la petite enfance au niveau fédéral-provincial-territorial

En septembre 2000, le premier ministre des Territoires du Nord-Ouest s'est joint aux autres premiers ministres pour reconnaître l'importance d'investir dans le développement de la petite enfance et d'appuyer les efforts des familles et des communautés dans le but d'assurer le meilleur avenir qui soit pour leurs enfants. Les premiers ministres ont déterminé quatre principaux secteurs où des mesures doivent être prises :

- la promotion de la santé durant la grossesse et de la santé périnatale;
- l'amélioration de l'aide au rôle de parent et aux familles;
- le renforcement du développement de la petite enfance, de l'apprentissage et des soins; et
- le renforcement de l'aide offerte à la communauté.

De plus, les premiers ministres ont convenu de « présenter aux Canadiens et aux Canadiennes un rapport annuel sur leurs investissements et leurs progrès en matière d'amélioration des programmes et des services relatifs au développement de la petite enfance dans les [quatre principaux secteurs où des mesures doivent être prises]... en commençant par établir une base des dépenses et des activités courantes pour le développement de la petite enfance. Les gouvernements commenceront à établir un rapport d'ici un an et veilleront à poursuivre leurs efforts en vue d'améliorer la qualité de leurs rapports au fil du temps. » (*Communiqué relatif à la réunion des premiers ministres de septembre 2000 sur le développement de la petite enfance*).

Pour reconnaître l'importance du développement de la petite enfance, le gouvernement fédéral a accepté de verser 2,2 milliards de dollars sur une période de cinq ans aux gouvernements provinciaux et territoriaux. Dans le cadre de cette allocation nationale, les Territoires du Nord-Ouest reçoivent une allocation par habitant de :

Année	01-02	02-03	03-04	04-05	05-06	Total
Financement	413 000 \$	556 000 \$	700 000 \$	705 000 \$	713 000 \$	3 086 \$ mil

Développement de la petite enfance dans les T. N.-O.

Au cours des dernières années, plusieurs documents territoriaux ont été élaborés à la suite des consultations auprès des communautés et des fournisseurs de services qui ont établi le développement de la petite enfance comme étant une priorité, de même que suggéré une orientation stratégique et des mesures à prendre.



Les documents importants élaborés par le ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation (ECF) et le ministère de la Santé et des Services sociaux (SSS) ont également été examinés pour s'assurer qu'un plan d'action lié au développement de la petite enfance concorde avec les orientations stratégiques ou les recommandations effectuées dans le secteur du développement de la petite enfance.

Voici les thèmes communs liés à l'orientation stratégique dans les T. N.-O. :

- assurer la pertinence culturelle et linguistique de tous les programmes et services;
- intégrer les programmes et les services;
- renforcer et améliorer l'aide aux parents et aux familles;
- offrir un éventail de programmes et de services;
- faciliter les partenariats avec la communauté et améliorer les capacités communautaires;
- offrir une intervention précoce pour les enfants ayant des besoins reconnus;
- financer des ententes qui soutiennent et assurent la subsistance des programmes et des services; et
- déterminer les priorités de la communauté.

Législation, politiques et lignes directrices

Voici la législation, les politiques ou les lignes directrices actuelles qui guident, régissent ou influencent le secteur du développement de la petite enfance :

- *Loi sur l'accès à l'information* et *Loi sur la protection des renseignements personnels*;
- *Loi sur les garderies*;
- *Loi sur les services à l'enfance et à la famille*;
- *Loi sur le droit de l'enfance*;
- *Loi sur l'éducation*;
- *Loi sur le droit de la famille*;
- Subventions des organismes non gouvernementaux et politiques de contributions (SSS);
- Services essentiels du ministère de la Santé et des Services sociaux;
- Règlement sur les normes applicables aux garderies;
- Directives opérationnelles sur les subventions de démarrage à l'intention des garderies;
- Directives opérationnelles sur les subventions permanentes à l'intention des garderies;
- Directives opérationnelles sur le programme Enfants en santé;
- Guide alimentaire des T. N.-O.;
- Directive sur l'intégration scolaire.

Rapports entre les sources de financement pour les programmes et services actuels relatifs au développement de la petite enfance

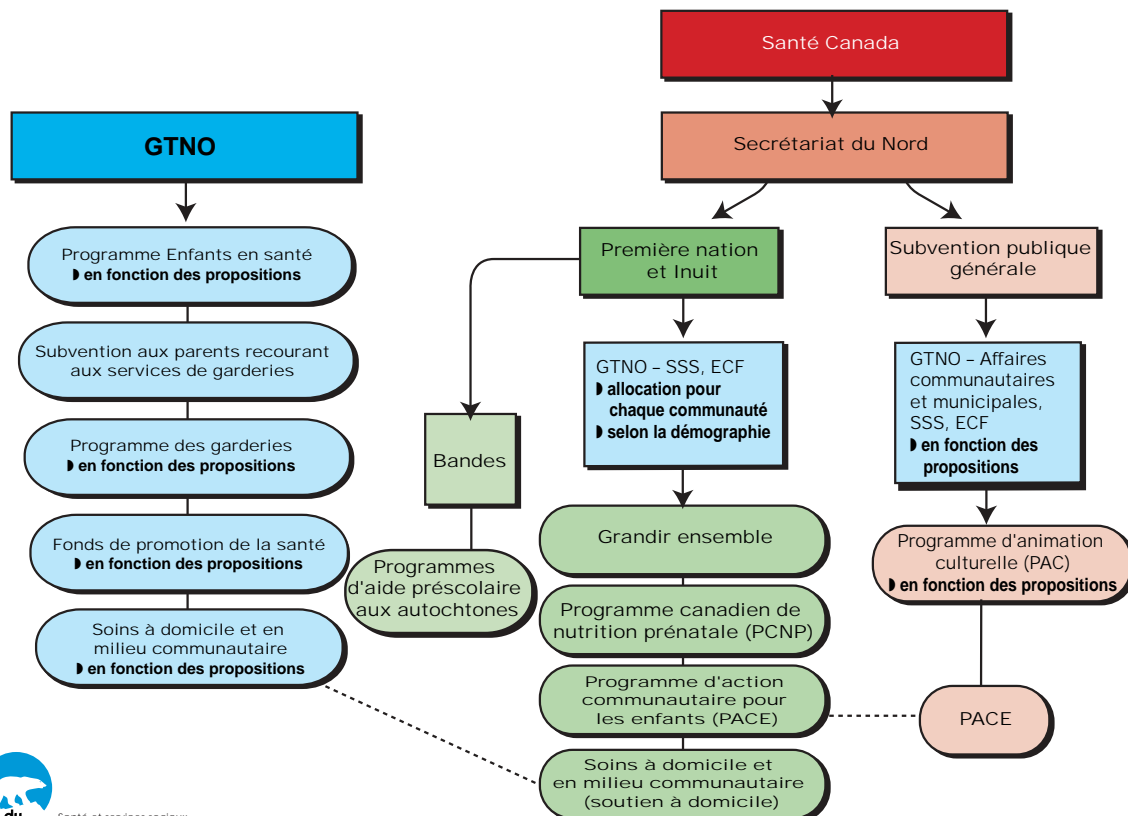
Avant l'investissement du gouvernement fédéral résultant de la réunion des premiers ministres en 2000, le GTNO et le gouvernement fédéral ont tous deux investi dans la petite enfance dans les T. N.-O.

Un éventail de programmes et de services étaient déjà disponibles, notamment les soins prénataux et la santé publique, la promotion de la santé, les programmes d'alphabétisation précoce, les services à l'enfance, l'éducation préscolaire, les loisirs et l'aide aux familles très vulnérables et qui éprouvent déjà des difficultés. Ce système, bien que fragmenté, comportait plusieurs forces à partir desquelles bâtir un meilleur système. Les services inestimables assurés par les travailleurs de première ligne, bénévoles et organismes non gouvernementaux ne peuvent pas être sous-estimés ni passés sous silence durant l'analyse des programmes et des services.

Les fonds alloués aux programmes et services relatifs au développement de la petite enfance proviennent du gouvernement fédéral, de même que du ministère de la Santé et des Services sociaux et du ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation du GTNO. L'accès, la gestion et les rapports de responsabilisation requis par les fonds publics sont complexes. Le schéma de financement (ill. 1) montre la myriade d'organismes et de programmes de financement dans les T. N.-O.



Rapports entre les sources de financement pour les programmes et les services de garderies en 2000-2001



L'ENGAGEMENT DES TERRITOIRES DU NORD-OUEST AU DÉVELOPPEMENT DE LA PETITE ENFANCE (DPE) 2001 - 2002

Vision du gouvernement des Territoires du Nord-Ouest

Les T. N.-O. seront un lieu où les enfants naissent en bonne santé et sont élevés dans des familles et des communautés sûres et respectueuses, qui les aident à développer leur plein potentiel.

Principes directeurs

En vue de respecter l'engagement des premiers ministres envers le développement de la petite enfance, le gouvernement des Territoires du Nord-Ouest (GTNO) a publié son *Cadre d'intervention : Développement de la petite enfance* en mai 2001. Ce document important jette les bases du contexte, de la vision et des composantes liés à une stratégie globale visant à répondre aux besoins des jeunes enfants dans les Territoires du Nord-Ouest (T. N.-O). Les quatre secteurs suivants ont été établis pour diriger les programmes relatifs au développement de la petite enfance dans les TNO. Ils correspondent aux principaux secteurs pour lesquels les premiers ministres ont convenu de prendre des mesures :

- Santé et mieux-être de même que protection contre les risques;
- Aide au rôle de parent et aux familles;
- Développement de l'enfant - Soins et apprentissage;
- Soutien communautaire et développement de la conscience communautaire.



Investissement du gouvernement des Territoires du Nord-Ouest

Avec l'élaboration du document-cadre, le GTNO s'est engagé à verser 2 millions de dollars par année au cours des trois prochaines années pour « mettre en œuvre un cadre d'activités exhaustif et coordonné » qui veillerait à améliorer les résultats pour les jeunes enfants en se concentrant sur des stratégies qui soutiennent ou qui améliorent l'accès à une alimentation saine, les interactions sociales favorables, le rôle de parent positif et l'acquisition des capacités langagières et de la langue parlée. Ces fonds ont été alloués au ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation (ECF) et au ministère de la Santé et des Services sociaux (SSS). La publication du document-cadre a été suivie par la publication d'un document d'accompagnement, intitulé *Plan d'action : Développement de la petite enfance*. Le *Plan d'action* décrit plus en détail comment le gouvernement prévoit faire progresser sa vision en se concentrant sur diverses activités.

Des activités précises ont été dégagées pour soutenir les communautés, les familles et les individus. Il s'agit des activités suivantes :

- l'Outil de dépistage sélectionné par le district de Nipissing;
- un programme de visites à domicile - Soutien à la famille;
- les trousse de ressources Développement de l'enfant;
- les trousse Familles en santé;
- les trousse Apprentissage en famille;
- le programme de formation au rôle de parent et d'alphabétisation dans le Nord;
- des foyers linguistiques;
- de l'aide accrue à la réadaptation;
- des services d'orthophonie et linguistiques;
- des centres de ressources pour les enfants et les familles;
- une campagne de sensibilisation du public.

En outre, dans le cadre de la mise en œuvre du *Plan d'action*, une évaluation formative et sommative comportant le même échéancier que la mise en œuvre du *Plan d'action* (2001 - 2004) a été entreprise. L'évaluation documente le processus de même que les résultats à court et à long terme associés à chaque activité ou volet du *Plan d'action*.

Depuis le 1^{er} avril 2001, plusieurs réalisations et activités ont été entreprises. Vu l'échéancier serré et les ressources humaines limitées, les travaux à finaliser, tel qu'indiqué ci-dessous, sont considérables.

- Élaborer le document cadre, le plan d'action et les plans de travail détaillés.
- Mai 2001 - Publication du document *Cadre d'intervention : Développement de la petite enfance*.
- Juillet 2001 - Le comité directeur DPE a été formé pour superviser la mise en œuvre du *Plan d'action*.
- Août 2001 - Publication du document d'accompagnement, *Plan d'action : Développement de la petite enfance* - Remplir la demande de propositions et de contrats à élaborer, c'est-à-dire :
 - le programme de visites à domicile;
 - la formation au programme de dépistage développemental du district de Nipissing;
 - pour assembler et fournir les volets des trousse;
 - les trousse Familles en santé;
 - pour évaluer le *Plan d'action*;
 - pour organiser une campagne de sensibilisation du public.

¹Gouvernement des Territoires du Nord-Ouest (2001) - *Plan d'action : Développement de la petite enfance*, p. i.

- Activités liées à la mise en œuvre de l'outil de dépistage sélectionné par le district de Nipissing dans les T. N.-O., telles que :
 - Révision et évaluation des activités liées aux outils de dépistage du district de Nipissing afin de s'assurer de leur pertinence et de leur adaptabilité dans les T. N.-O.
 - Essai pilote et essai sur le terrain par l'entremise de la Yellowknife Association for Community Living
 - Élaboration d'un manuel de formation spécifique aux T. N.-O. et formation par le biais du Yellowknife Women's Centre
 - Cours de formation sur l'outil de dépistage de sorte qu'au moins une personne dans chaque communauté des T. N.-O. ait suivi la formation requise pour utiliser l'outil et soit en mesure de former autrui.
- Élaboration et assemblage des diverses ressources documentaires requises pour la série de trousseaux Familles en santé, Développement de l'enfant et Apprentissage en famille.
 - Cette activité comprend la planification de la logistique d'assemblage de chaque trousseau et la distribution des dossiers de gestion.
- Convocation d'un deuxième Forum sur la communauté et son mieux-être pour réunir les intervenants et les employés du gouvernement en vue de lancer des idées sur la prestation intégrée des services et le concept de centre de ressources pour les enfants et les familles.
- Passation de contrat avec le Yellowknife Women's Centre pour effectuer une recherche sur les modèles réussis de foyers linguistiques au Canada, à Hawaï et en Nouvelle-Zélande.
- Collaboration avec le Conseil d'alphabétisation des T. N.-O. en vue d'offrir des cours de formation en région dans le cadre du programme de formation au rôle de parent et d'alphabétisation dans le Nord.



PRINCIPALES ACTIVITÉS ET RÉALISATIONS

À compter de l'exercice financier 2001-2002, les activités spécifiques déterminées dans les documents Cadre d'intervention et Plan d'action liés au développement de la petite enfance ont commencé à prendre forme, à appuyer l'établissement et la consolidation des liens pour permettre aux enfants et aux familles d'accéder à un éventail de services et de programmes dans les T. N.-O. Ces activités spécifiques sont devenues les programmes relatifs au développement de la petite enfance dans les T. N.-O.

Le diagramme Liens entre les programmes de développement de la petite enfance (ill. 2) montre comment les initiatives soutiennent les quatre principaux secteurs. De plus, plusieurs initiatives sont interreliées. En voici un exemple : le programme de formation au rôle de parent et d'alphabétisation dans le Nord dont l'un de ses volets vise à former les coordonnateurs communautaires en alphabétisation familiale qui prennent ensuite en charge le volet d'alphabétisation de la trousse Familles en santé, connue sous le nom de trousse Apprentissage en famille, de même que les ateliers sur le rôle de parent et les ateliers d'alphabétisation communautaire.

Les initiatives liées au développement de la petite enfance et les activités prévues durant la première année de financement dans le développement de la petite enfance sont décrites ci-dessous :

Liens entre les programmes de développement de la petite enfance

	1 santé et mieux-être et protection contre les risques	2 aide au rôle de parent et à la famille	3 développement de l'enfant	4 aide communautaire et développement de la conscience communautaire
Programme d'aide à la famille				
Programme de dépistage développemental du district de Nipissing				
Trousse de ressources Développement de l'enfant				
Trousses Familles en santé				
Trousses Apprentissage en famille				
Programme de formation au rôle de parent et d'alphabétisation dans le Nord				
Foyers linguistiques				
Centres de ressources pour les enfants et les familles				
Aide accrue à la réadaptation				
Campagne de sensibilisation du public				

1. Outil de dépistage sélectionné par le district de Nipissing

Objectif du programme

Mettre en œuvre un outil de dépistage développemental systématique et adaptable sur le plan culturel à utiliser à l'échelle des T. N.-O. pour chaque enfant des T. N.-O., de l'âge de la naissance à l'âge scolaire. L'examen permettra de déterminer les retards plus tôt et, lorsque nécessaire, les activités d'orthopédagogie pourront commencer plus tôt.

Population cible

Pour tous les enfants, de la naissance à six ans.

Description du programme

Un groupe de travail - Dépistage en développement de la petite enfance a été mis sur pied pour analyser tous les outils de dépistage développemental liés à la petite enfance couramment utilisés à l'échelle du Canada et de l'Alaska. De nombreux outils, chacun comportant des avantages et des désavantages, ont vu le jour au fil des ans. Ces outils ont été utilisés par les agents de santé publique qui ont organisé des activités de dépistage. Au cours des dernières années, un intérêt a été montré envers des outils qui tiennent davantage compte des parents et/ou qui reflètent la diversité culturelle. Les études révèlent qu'encourager les parents à participer activement à la surveillance de la croissance et du développement de leurs enfants au moyen d'outils de dépistage et de questionnaires à l'intention des parents peut favoriser le sens des responsabilités et l'autonomisation des familles tout en encourageant la prévention primaire.

Les outils de dépistage ont été évalués en fonction des critères suivants :

- L'outil est facile à gérer.
- La procédure de dépistage est simple.
- L'outil est approprié sur le plan culturel (ou peut être adapté sans modifier l'intégrité de l'instrument).
- L'outil est valable.
- L'outil est fiable.
- L'outil peut mesurer l'éventail complet des compétences de développement, de la petite enfance jusqu'à l'âge scolaire.

L'Outil de dépistage développemental du district de Nipissing a répondu au plus grand nombre de critères.

Cet outil comprend 13 différents questionnaires avec strates d'âges à l'intention des parents, avec des réponses Oui/Non. Toute réponse « Non » signalera un enfant dont les étapes du développement se situent au-dessous de la norme et, par conséquent, qui est susceptible d'accuser un retard. L'ouïe, la vue, la motricité fine et globale, l'aptitude à communiquer, l'habileté mentale supérieure, les habiletés socio-émotionnelles et l'habileté à se prendre en charge sont évaluées de la naissance à six ans.

Comme questionnaire, l'examen peut être administré au moyen d'une entrevue, d'une observation informelle de l'enfant ou en demandant à l'enfant d'accomplir une tâche particulière. Cette souplesse, qui ne compromet pas la fiabilité ni la validité, a été considérée importante dans les T. N.-O.

Un autre élément important ayant fait pencher le choix vers l'outil de dépistage de Nipissing a été le niveau d'alphabétisation des documents. Cet outil a été élaboré en tenant compte d'une capacité de lecture de cinquième année pour que les parents, de même que les agents de santé communautaire et les travailleurs des services sociaux, puissent facilement l'utiliser.

Des séances de formation ont été organisées dans les centres régionaux. Des représentants des principaux centres de santé communautaire et services de santé publique ont participé aux séances Formation des formateurs. Les trousseaux portant sur le programme développemental de Nipissing seront distribués en juin 2002 dans tous les centres pour le passage aux nouveaux examens à utiliser dans les T. N.-O.

Ministère responsable

Ministère de la Santé et des Services sociaux

Agents de diffusion

Centres de santé communautaire, services de santé publique

Liens intersectoriels

Ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation

Participation volontaire ou participation du secteur privé

Un orthophoniste mandaté par la Yellowknife Association for Community Living a effectué les tests sur le terrain. Les services de Yellowknife Women's Centre ont été retenus pour assurer les séances Formation des formateurs dans le cadre de la mise en œuvre et de l'utilisation du programme de dépistage développemental du district de Nipissing. Les séances de formation ont eu lieu durant l'hiver de 2002.

Conclusions de l'évaluation des programmes

Les indicateurs relatifs à l'évaluation des programmes ont été élaborés et seront évalués durant les prochaines périodes visées pour la transmission des résultats.

Indicateurs des programmes

En 2001 - 2002, des travaux de planification, de formation et de mise en œuvre ont été finalisés. Des rapports sur les indicateurs tels que la disponibilité, l'accessibilité, la capacité financière et la qualité seront pris en considération durant les prochaines périodes visées pour la transmission des résultats.

Dépenses 2001 - 2002 : 80 808,00 \$



ÉLABORATION DU MATÉRIEL DOCUMENTAIRE

De nombreuses trousse ont été élaborées dans le cadre du plan d'action lié au développement de la petite enfance. Elles sont énumérées ci-après.

2. Programme de soutien à domicile

Objectif du programme

Un programme de visites à domicile vise à accroître l'aide aux familles vulnérables et à faciliter le développement des compétences des parents pour appuyer le développement de leur enfant. De plus, un programme de visites à domicile offrira aux communautés les services d'une personne polyvalente capable de fournir un soutien sur place aux familles très vulnérables.

Population cible

Le programme offrira systématiquement une visite par famille ayant un nouveau-né, de même que la possibilité de bénéficier de visites continues jusqu'à ce que leur enfant ait trois ans, et ce, pour les familles qui ont été évaluées comme pouvant être vulnérables.

Description du programme

Le programme de visites à domicile constituera une amélioration au programme actuel de soins à domicile. Les aides à domicile suivront des cours de formation supplémentaires dans le secteur de la petite enfance et de l'aide à la famille pour obtenir le statut d'aide à la famille agréé.

Il y a présentement quatre sites pilotes qui ont été désignés comme pouvant bénéficier du programme de visites à domicile en tenant compte des critères fondés sur le taux de natalité, le taux de protection de l'enfance de même que l'emplacement et la taille de la communauté. Les sites pilotes serviront de modèle à une approche progressive.

Dans le cadre de la formation globale portant sur l'aide à la famille, un volet sur l'utilisation de toutes les ressources et trousse sera inclus. En 2001 - 2002, les activités résultant de cette initiative ont nécessité d'effectuer une recherche sur plusieurs modèles de visites à domicile utilisés dans d'autres provinces et territoires. Le groupe de travail chargé de cette recherche a identifié le modèle du programme de visites à domicile du Yukon, découlant du modèle de visites à domicile hawaïen, à adapter pour qu'il soit pertinent à la population des T. N.-O.

Ministère responsable

Ministère de la Santé et des Services sociaux

Liens intersectoriels

Ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation

Conclusions de l'évaluation des programmes

Les indicateurs relatifs à l'évaluation des programmes ont été élaborés et seront évalués durant les prochaines périodes visées pour la transmission des résultats.

Indicateurs des programmes

En 2001 - 2002, des travaux de planification, de formation et de mise en œuvre ont été finalisés. Des rapports sur les indicateurs tels que la disponibilité, l'accessibilité, la capacité financière et la qualité seront pris en considération durant les prochaines périodes visées pour la transmission des résultats.

Dépenses pour 2001 - 2002 : 73 907,00 \$

3. Trousse de ressources Développement de l'enfant

Objectifs du programme

La trousse de ressources Développement de l'enfant a été élaborée pour améliorer les services offerts par ceux qui travaillent individuellement avec les enfants dans le cadre d'un programme d'intervention précoce. La trousse offrira aux personnes travaillant avec un enfant un vaste éventail de ressources ainsi qu'une occasion d'encourager les parents à travailler avec leur enfant en fournissant des directives et un modèle d'exercices en vue de favoriser leur développement.

Population cible

La trousse de ressources Développement de l'enfant sera d'abord offerte aux enfants travaillant individuellement dans le cadre d'un programme d'intervention précoce tel que les programmes offerts dans les refuges de femmes, le Conseil pour les personnes handicapées des T. N.-O., l'équipe de développement de l'enfant de l'Hôpital territorial Stanton et le programme de visites à domicile. La distribution des trousse se fera progressivement dans les programmes préscolaires offrant des services d'intervention précoce aux enfants.

Description du programme

La trousse de ressources Développement de l'enfant contient un vaste éventail d'outils de développement avec strates d'âge qui visent à combler les retards du développement. La plage d'âge va de la naissance aux enfants de six ans ou d'âge scolaire. Les outils doivent être utilisés spécifiquement par un travailleur en intervention préscolaire travaillant individuellement avec un enfant évalué comme ayant un retard du développement.

La trousse comprend également un guide de directives qui illustre clairement l'étape de développement visée par l'outil, la façon dont l'outil répondra au retard spécifique et le meilleur moyen d'utiliser l'outil pour atteindre un résultat optimal.

Ministère responsable

Ministère de la Santé et des Services sociaux

Agents de diffusion

Travailleurs en intervention préscolaire

Liens intersectoriels

Ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation

Participation volontaire ou participation du secteur privé

Le groupe de travail en charge de l'élaboration de la trousse de ressources Développement de l'enfant est constitué de représentants de l'équipe de réadaptation de l'Hôpital territorial Stanton, du Conseil d'alphabétisation des T. N.-O. de même que du ministère de la Santé et des Services sociaux.

Conclusions de l'évaluation des programmes

Les indicateurs relatifs à l'évaluation des programmes ont été élaborés et seront évalués durant les prochaines périodes visées pour la transmission des résultats.

Indicateurs des programmes

En 2001 - 2002, des travaux de planification et d'assemblage du contenu de la trousse ont été finalisés. Des rapports sur les indicateurs tels que la disponibilité, l'accessibilité, la capacité financière et la qualité seront pris en considération durant les prochaines périodes visées pour la transmission des résultats.

Dépenses pour 2001 - 2002 : 177 604,00 \$



4. Trousses Familles en santé

Objectifs du programme

La série de trousses Familles en santé d'abord été conçue pour sensibiliser les femmes enceintes et leurs familles sur la façon dont ils jouent un rôle dans le développement d'un bébé; comment le bébé commence à se développer bien avant sa naissance; comment la naissance constitue un nouveau départ; l'importance de sensibiliser les femmes et les familles aux nombreuses étapes de développement associées aux six premières années de la vie; et comment les parents, les familles et les communautés peuvent influencer positivement le développement complet d'un enfant.

Population cible

Pour tous les enfants, de la naissance à cinq ans, de même que pour les parents.

Description du programme

Les trousses Familles en santé aborderont les quatre étapes du développement. Les trousses ont pour objectif de promouvoir une petite enfance en santé et de s'assurer que les parents disposent de l'information pertinente sur les étapes importantes du développement de leur enfant. Ces trousses seront également utilisées pour favoriser les interactions parent-enfant et montrer l'importance de la lecture pour l'enfant.

Les trousses sont les suivantes :

- La trousse Grossesse en santé offre aux femmes enceintes et à leurs conjoints des renseignements pertinents sur l'importance d'une bonne alimentation, de modes de vie sains et de l'aide à la famille pour assurer une grossesse et un bébé en santé.
- La trousse Naissance (nouveau-nés jusqu'à six mois) offre des conseils de nutrition et des choix sains, un calendrier de vaccination, un journal de bord et plusieurs articles dont un album-souvenir de bébé, un calendrier pour la première année, un sac pour couches et une grenouillère.
- La trousse Six mois fournit des renseignements sous la forme de cartes d'activités, d'une boîte à photos, d'une brosse à dents pour bébé/d'un anneau de dentition, de cache-prises et d'un livre pour enfants.
- La trousse Un an comprend des articles tels qu'une tasse munie d'un bec verseur et une brosse à dents pour bébé afin de favoriser la bonne hygiène dentaire, des cartes d'activités encourageant le jeu créatif, une alimentation et des choix sains de même qu'un livre pour enfants.

Ministère responsable

Ministère de la Santé et des Services sociaux

Agents de diffusion

Les trousses Grossesse en santé seront distribuées par les programmes communautaires PCNP et par les cliniques médicales à Yellowknife.

La trousse Naissance sera distribuée dans les hôpitaux et la trousse Six mois de même que la trousse Un an seront distribuées dans les centres de santé communautaire ou les services de santé publique par les professionnels de la santé administrant les vaccins et le programme de dépistage du district de Nipissing.

Liens intersectoriels

Ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation

Consultation et participation de la communauté

Recours aux groupes de discussion communautaires pour élaborer les documents.

Participation volontaire ou participation du secteur privé

Conseil d'alphabétisation des T. N.-O.

Conclusions de l'évaluation des programmes

Des indicateurs relatifs à l'évaluation des programmes ont été élaborés et seront évalués durant les prochaines périodes visées pour la transmission des résultats.

Indicateurs des programmes

En 2001 - 2002, des travaux de planification, d'élaboration des documents et d'assemblage du contenu des trousses ont été finalisés. Des rapports sur les indicateurs tels que la disponibilité, l'accessibilité, la capacité financière et la qualité seront pris en considération durant les prochaines périodes visées pour la transmission des résultats.

Dépenses 2001 - 2002 : 70 528,00 \$



5. Trousses Apprentissage en famille

Objectifs du programme

Les trousse Apprentissage en famille ont été élaborées pour promouvoir l'importance du langage et de l'alphabétisation auprès des parents ayant des enfants de 0 à 6 ans, et pour offrir des outils en vue d'appuyer l'apprentissage à la maison.

Population cible

Pour tous les enfants, aux enfants de 4 ans et aux parents.

Description du programme

La trousse Apprentissage en famille est la cinquième trousse de la série de trousse Familles en santé. Cette trousse inclut un certain nombre de livres appropriés en anglais, en français et/ou dans la langue autochtone de la famille. Parmi les autres ressources, on compte des articles tels que des crayons et du papier, des jeux

et des cartes d'activités que les parents peuvent utiliser pour favoriser l'apprentissage précoce de leur enfant. La trousse est emballée dans un sac à dos pour enfants.

Ministère responsable

Ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation

Agents de diffusion

Les coordonnateurs communautaires en alphabétisation familiale distribueront la trousse Apprentissage en famille. La formation du coordonnateur communautaire en alphabétisation familiale sera offerte dans le cadre d'une autre des initiatives liées au développement de la petite enfance, le programme de formation au rôle de parent et d'alphabétisation dans le Nord, qui est assuré par le Conseil d'alphabétisation des T. N.-O.

Liens intersectoriels

Ministère de la Santé et des Services sociaux

Participation volontaire ou participation du secteur privé

Les coordonnateurs communautaires en alphabétisation familiale travaillent souvent pour des organismes communautaires tels que pour des bandes autochtones, des centres d'accueil et des centres de ressources communautaires.

Conclusions de l'évaluation des programmes

Des indicateurs relatifs à l'évaluation des programmes ont été élaborés et seront évalués durant les prochaines périodes visées pour la transmission des résultats.

Indicateurs des programmes

En 2001 - 2002, des travaux de planification, de formation et de mise en œuvre étaient en cours. Des rapports sur les indicateurs tels que la disponibilité, l'accessibilité, la capacité financière et la qualité seront pris en considération durant les prochaines périodes visées pour la transmission des résultats.

Dépenses 2001 - 2002 : 185 000,00 \$



6. Services de réadaptation améliorés

Objectifs du programme

À l'origine, les moniteurs linguistiques et les services d'orthophonie ont été identifiés dans le plan d'action lié au développement de la petite enfance comme l'un des principaux secteurs d'activité. Par le truchement des divers groupes de discussion, de même que des rapports et des recherches qui ont été effectués pour la rédaction du cadre d'intervention relatif au développement de la petite enfance, cette initiative a été élargie aux services de réadaptation améliorés. En 2001 – 2002, il a été déterminé que la priorité soit donnée à un investissement visant à améliorer et à appuyer les services de réadaptation offerts aux jeunes enfants dans les T. N.-O. Améliorer les services de réadaptation entraînera un dépistage et une intervention précoces, de même qu'une meilleure disponibilité de ces services.

Population cible

Pour tous les enfants, de la naissance à six ans.

Description du programme

Pour combler les lacunes déterminées dans le domaine de l'aide à la réadaptation, le groupe de travail amélioré en réadaptation a identifié plusieurs secteurs précis où des mesures doivent être prises dans le domaine des services de réadaptation. Le GTNO a entrepris des travaux pour établir un programme de dépistage de la surdité pour tous les nouveau-nés dans les T. N.-O. Des appareils d'émission oto-acoustiques ont été achetés pour chacun des trois hôpitaux régionaux. Les infirmiers et les infirmières travaillant dans les services d'obstétrique suivront des cours de formation pour être en mesure d'utiliser cet équipement. La mise en œuvre aura lieu en 2003. De plus, 21 audiomètres de dépistage de rechange Pure Tone ont été achetés pour les centres de santé communautaire. Les anciens audiomètres étaient encombrants et désuets. Les professionnels de la santé dans les communautés auront davantage de mobilité dans les plus petites communautés, offrant ainsi une meilleure accessibilité au dépistage de la surdité pour les jeunes enfants.

Un examen des services de réadaptation a été entrepris à l'échelle des T. N.-O. Le rapport devait être remis en juillet 2002 et devait inclure des recommandations sur une prestation de services améliorée à l'avenir.

Ministère responsable

Ministère de la Santé et des Services sociaux

Agents de diffusion

Équipe de réadaptation de l'Hôpital territorial Stanton

Consultation et participation de la communauté

Consultation avec l'équipe de réadaptation de l'Hôpital territorial Stanton concernant la nécessité de répondre aux besoins dans le domaine des services de réadaptation.

Conclusions de l'évaluation des programmes

Des indicateurs relatifs à l'évaluation des programmes ont été élaborés et seront évalués durant les prochaines périodes visées pour la transmission des résultats.

Indicateurs des programmes

En 2001 - 2002, des travaux de planification et d'achat d'équipement ont été finalisés. Des rapports sur les indicateurs tels que la disponibilité, l'accessibilité, la capacité financière et la qualité seront pris en considération durant les prochaines périodes visées pour la transmission des résultats.

Dépenses 2001 - 2002 : 52 213,00 \$

7. Foyers linguistiques

Objectifs du programme

L'objectif lié à la mise sur pied de foyers linguistiques consiste à appuyer la possibilité pour la culture et la langue d'une communauté de devenir le fondement des programmes de garderies, de même que de soutenir les programmes intégrés de garderies pour la famille.

Population cible

Même si les programmes de foyers linguistiques sur place ciblent habituellement la première enfance, les T. N.-O. estiment que la population cible est l'ensemble de la communauté. La revitalisation et la préservation des langues autochtones devraient idéalement constituer le centre d'attention de l'ensemble de la communauté. Par conséquent, les programmes et les services qui répondront tant aux besoins des jeunes enfants que des adultes seront pris en considération.

Des sites pilotes sont présentement identifiés pour mettre en œuvre des foyers linguistiques et des programmes et services intégrés axés sur l'apprentissage de la langue. Les sites pilotes serviront de modèles de comportement aux autres communautés.

Description du programme

Durant le présent exercice financier, des recherches sur les modèles existants de revitalisation des langues ont été effectuées et une enquête sur l'intérêt de la communauté envers la revitalisation et la préservation des langues autochtones a débuté.

La recherche fournira des renseignements et une orientation afin d'aider les communautés à créer un environnement au sein duquel la culture et la langue d'une communauté sont à la base des programmes de garderies. L'enquête cible la population adulte, recueillant des renseignements sur les modèles éprouvés fondés sur la recherche relatifs à l'acquisition linguistique des adultes dans les communautés à l'échelle des T. N.-O. La revitalisation des langues autochtones au sein de la population adulte est essentielle pour assurer l'apprentissage et la préservation de la langue maternelle des enfants.

Ministère responsable

Ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation

Agents de diffusion

Les organismes communautaires locaux tireront parti des programmes de garderies et des services à la famille existants en se concentrant sur la langue et la culture locales.

Liens intersectoriels

Communautés linguistiques des T. N.-O.

Consultation et participation de la communauté

Les spécialistes travailleront avec les communautés intéressées pour faciliter les discussions ainsi que la planification et la mise en œuvre des éléments requis pour accroître l'emploi de la langue et de la culture dans les programmes de garderies actuels.

Participation volontaire ou participation du secteur privé

La recherche et l'enquête ont été confiées à un conseiller linguistique.

Conclusions de l'évaluation des programmes

Des indicateurs relatifs à l'évaluation des programmes ont été élaborés et seront évalués durant les prochaines périodes visées pour la transmission des résultats.

Indicateurs des programmes

En 2001 - 2002, des travaux de recherche ont été entrepris. Des rapports sur les indicateurs tels que la disponibilité, l'accessibilité, la capacité financière et la qualité seront pris en considération durant les prochaines périodes visées pour la transmission des résultats.

Dépenses 2001 - 2002 : 165 000,00 \$



8. Centres de ressources pour les enfants et les familles

Objectifs du programme

L'objectif consistant à promouvoir l'établissement des centres de ressources pour les enfants et les familles est d'encourager, d'appuyer et de faciliter le développement de l'enfant et de la famille à l'échelle de la communauté, de même que de former et de renforcer les liens entre les programmes de garderies et les projets de sorte que les enfants et les familles puissent accéder aux services et aux programmes intégrés et complets. De plus, l'objectif vise également à améliorer les services de base offerts aux enfants de 0 à 6 ans de même qu'à leurs familles.

Le processus d'établissement d'une pratique intégrée et coopérative a débuté au niveau de la communauté grâce à la participation d'un Forum sur la communauté et son mieux-être communautaire visant à identifier divers modèles et moyens par lesquels élaborer et faciliter une pratique intégrée et coopérative à l'échelle de la communauté.

Population cible

Pour tous les enfants, les familles et les communautés

Description du programme

Les communautés intéressées seront encouragées à tenir compte des besoins de la communauté et à déterminer les lacunes présentes dans les programmes et les services existants pour couvrir les besoins. En tirant parti d'un processus de développement communautaire facilité, la communauté élaborera un plan pour combler les lacunes en tenant compte tant des exigences en matière de ressources humaines que des exigences en matière de ressources financières.

Ministère responsable

Ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation

Agents de diffusion

En utilisant un processus de développement communautaire, les agents de diffusion seront les organismes locaux ainsi que les programmes et les services.

Liens intersectoriels

Ministère de la Santé et des Services sociaux

Consultation et participation de la communauté

Les intervenants communautaires seront les premiers à élaborer un centre de ressources intégré avec la collaboration d'une équipe de facilitation.

Conclusions de l'évaluation des programmes

Des indicateurs relatifs à l'évaluation des programmes ont été élaborés et seront évalués durant les prochaines périodes visées pour la transmission des résultats.

Indicateurs des programmes

En 2001 - 2002, des travaux de planification ont été entrepris et un Forum sur la communauté et son mieux-être a eu lieu. Des rapports sur les indicateurs tels que la disponibilité, l'accessibilité, la capacité financière et la qualité seront pris en considération durant les prochaines périodes visées pour la transmission des résultats.

Dépenses 2001 - 2002 : 73 905,00 \$

9. Programme de formation au rôle de parent et d'alphabétisation dans le Nord

Objectif du programme

Le programme de formation au rôle de parent et d'alphabétisation dans le Nord a été élaboré pour accroître le sensibilisation à l'importance de la culture et de la langue dans le cadre du rôle de parent; pour établir des relations positives entre les parents et les enfants; pour améliorer les niveaux d'alphabétisation et pour aider les parents à comprendre l'importance d'utiliser leur langue maternelle.

Population cible

Pour tous les enfants, les familles et les communautés

Description du programme

Le programme de formation au rôle de parent et d'alphabétisation dans le Nord est basé sur un modèle Formation des formateurs. Il vise à assurer une formation aux facilitateurs afin qu'ils puissent offrir les programmes de formation au rôle de parent et d'alphabétisation dans les communautés à l'échelle des T. N.-O. Les programmes de formation ont été conçus et facilités par le Conseil d'alphabétisation des T. N.-O. et, à ce jour, la formation a eu lieu dans plusieurs centres régionaux. Environ 70 participants provenant de quelque 15 communautés ont suivi les cours.

Ministère responsable

Ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation

Agents de diffusion

Le Conseil d'alphabétisation des T. N.-O. a élaboré et facilité la formation du programme de formation au rôle de parent et d'alphabétisation dans le Nord. Le programme forme les coordonnateurs communautaires en alphabétisation familiale qui, en retour, offrent des activités d'alphabétisation en famille et des ateliers aux membres de la communauté.

Liens intersectoriels

Ministère de la Santé et des Services sociaux

Consultation et participation de la communauté

Les coordonnateurs en alphabétisation familiale travaillent dans des organismes communautaires.

Participation volontaire ou participation du secteur privé

Le Conseil d'alphabétisation des T. N.-O. a été engagé par contrat pour assurer l'élaboration du programme de même que la formation.

Conclusions de l'évaluation des programmes

Des indicateurs relatifs à l'évaluation des programmes ont été élaborés et seront évalués durant les prochaines périodes visées pour la transmission des résultats.

Indicateurs des programmes

En 2001 - 2002, des travaux de planification, de formation et de mise en œuvre ont été entrepris. Des rapports sur les indicateurs tels que la disponibilité, l'accessibilité, la capacité financière et la qualité seront pris en considération durant les prochaines périodes visées pour la transmission des résultats.

Dépenses 2001 - 2002 : 181 300,00 \$

10. Campagne de sensibilisation du public

Objectif du programme

La campagne de sensibilisation du public vise à informer notre population cible sur l'importance d'investir dans le développement de la petite enfance et la différence que peut apporter une l'intervention précoce sur le plan de la préparation à la maturité scolaire.

Population cible

Pour tous les enfants, les familles et les communautés.

Description du programme

La campagne de sensibilisation du public consistera en plusieurs communiqués d'intérêt public dans plusieurs médias, notamment la télévision, la radio et la presse imprimée. Les messages renforceront l'importance de la petite enfance, encourageront des liens familiaux solides, des modes de vie sains, une bonne alimentation et la valeur du soutien moral. La sensibilisation du public se fera de plusieurs façons, notamment par des communiqués d'intérêt public sur le jeu intégré et l'importance de promouvoir le développement cognitif, social, affectif et physique des nourrissons et des enfants.

Ministère responsable

Ministère de la Santé et des Services sociaux et ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation

Agents de diffusion

Les communiqués d'intérêt public seront diffusés à la télévision, sur les chaînes Service du Nord de Radio-Canada et APTN. Les messages radio seront diffusés par la radio locale dans le Nord. Des affiches seront distribuées dans les centres de santé communautaire, les services de santé publique, les bureaux du conseil de bande, les programmes prénataux, les hôpitaux de même que les programmes de garderies. Il y aura une distribution ouverte dans les places publiques fréquentées par les jeunes enfants et leurs familles.

Liens intersectoriels

Ministère de la Santé et des Services sociaux et ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation.

Consultation et participation de la communauté

Plusieurs communautés ont participé activement aux stratégies des groupes de discussion sur les messages et l'imagerie utilisés durant la campagne.

Conclusions de l'évaluation des programmes

Des indicateurs relatifs à l'évaluation des programmes ont été élaborés et seront évalués durant les prochaines périodes visées pour la transmission des résultats.

Indicateurs des programmes

En 2001 - 2002, des travaux de planification et d'élaboration des messages ont été entrepris. Des rapports sur les indicateurs tels que la disponibilité, l'accessibilité, la capacité financière et la qualité seront pris en considération durant les prochaines périodes visées pour la transmission des résultats.

Dépenses 2001 - 2002 : 53 531,00 \$



Évaluation

Objectif

Dans le cadre de l'engagement de notre gouvernement envers les résidents des T. N.-O., un volet d'évaluation est inclus dans les initiatives liées au développement de la petite enfance sous le cadre d'intervention relatif au développement de la petite enfance. L'évaluation est assurée par un consultant externe. Durant la première année, elle comprendra une évaluation tant du Cadre d'intervention que du Plan d'action et, dans les années ultérieures, d'une évaluation de chaque initiative contenue dans le Plan d'action.

Population cible

Le gouvernement des Territoires du Nord-Ouest, le ministère de la Santé et des Services sociaux (SSS) et le ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation (ECF) de même que les parties intéressées.

Description

Une évaluation du cadre territorial global DPE et chaque initiative ont été entreprises. Des rapports formatifs seront fournis à la fin de chaque exercice financier et un rapport sommaire sera présenté à la fin de la troisième année. La société d'experts-conseils embauchée pour finaliser l'évaluation a également entrepris des travaux avec chaque groupe de travail pour déterminer les résultats et les extraits à des fins de mesure.

L'évaluation formative et le sommaire accomplis durant la première année et finalisés en mars 2002 ont indiqué que des progrès considérables avaient été accomplis pour atteindre les résultats prévus dans le Plan d'action. L'établissement de relations de travail coopératives entre le GTNO, le ministère de la Santé et des Services sociaux et le ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation a été souligné dans ce rapport d'évaluation, de même que le besoin d'avoir des employés à plein temps pour appuyer la mise en œuvre du Plan d'action.

Ministère responsable

Ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation et ministère de la Santé et des Services sociaux

Agents de diffusion

Un consultant a été engagé par contrat afin d'élaborer et d'effectuer une évaluation pluriannuelle.

Liens intersectoriels

Ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation et ministère de la Santé et des Services sociaux

Consultation et participation de la communauté

Les consultants engagés par contrat demanderont l'avis des communautés lorsque les initiatives auront été mises en œuvre.

Dépenses 2001 - 2002 : 48 038,00 \$



Indicateurs de
base relatifs au
mieux-être
des jeunes enfants
1998-1999



Indicateurs relatifs au mieux-être des jeunes enfants

En 2001 - 2002, le GTNO a été en mesure d'établir un rapport sur sept des 11 indicateurs communs et sur 23 indicateurs relatifs au mieux-être des jeunes enfants. La taille d'échantillon pour l'Enquête longitudinale nationale sur les enfants et les jeunes dans chaque territoire est trop minime pour produire des indicateurs fiables sélectionnés pour le rapport comparable. Par conséquent, les T. N.-O. ne sont pas en mesure, pour le moment, d'établir un rapport sur l'ensemble des indicateurs. Le ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation et le ministère de la Santé et des Services sociaux collaborent avec le Bureau de la statistique des T. N.-O. pour combler les lacunes identifiées.

Le GTNO s'efforcera d'établir un rapport sur le plus grand nombre d'indicateurs possible dans ses rapports ultérieurs.

Indicateurs de la santé physique	1999	1998
Poids santé à la naissance		
(i) Faible poids à la naissance comme % des naissances vivantes	5,8	5,9
(ii) Poids élevé à la naissance comme % des naissances vivantes	16,7	16,1
Immunisation		
(i) Méningococcie	0	0
(ii) Rougeole	0	0
(iii) Hemophilus influenzae B	0	0
Taux de mortalité infantile par 1 000 naissances vivantes	12,1	17,7
Taux de natalité prématurée % des naissances avec période gestationnelle inférieure à 37 semaines	9,6	8,0
Taux de mortalité en raison de blessures Par 100 000 0 à 5 ans	46,9	44,4

Source : Statistique Canada, Bureau de l'état civil

Taux d'hospitalisation en raison de blessures chez les enfants âgés de moins de 6 ans (par 100 000), par sexe¹

Territoires du Nord-Ouest, 1998 et 1999

	1999						1998					
	Total		Filles		Garçons		Total		Filles		Garçons	
	Nombre	Taux	Nombre	Taux	Nombre	Taux	Nombre	Taux	Nombre	Taux	Nombre	Taux
Territoires du Nord-Ouest	28	632,9	9	414,6	19	843,3	30	655,7	14	621,7	16	688,8
ACR2	3	67,8	2	92,1	1	44,4	1	21,9	-	-	1	43,0
Chutes	8	180,8	1	46,1	7	310,7	6	131,1	2	88,8	4	172,2
Autre-Accidentel	16	361,7	6	276,4	10	443,9	23	502,7	12	532,9	11	473,5
Auto-infligée	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Agression	1	22,6	-	-	1	44,4	-	-	-	-	-	-
Autre	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Source : Registre des sorties des hôpitaux de l'ISIS; Fourni par le ministère de la Santé et des Services sociaux des T. N.-O.

1 Les hospitalisations ne tiennent compte que des résidents des Territoires du Nord-Ouest qui ont été hospitalisés dans un établissement de soins actifs dans les Territoires du Nord-Ouest, en Alberta ou dans le nord de la Colombie-Britannique.

2 Accidents de la route.

