

Bulletin de santé maternelle et infantile

best start
meilleur départ

by/par health nexUS santé



Nouvelles et initiatives

Opinion: Pénurie de familles d'accueil francophones dans le sud de l'Ontario

Le recrutement de familles d'accueil est tout un défi au pays et il devient d'autant plus difficile du côté des minorités linguistiques et culturelles. Des sociétés d'aide à l'enfance en banlieue de Toronto ont peu, ou pas, de parents qui s'expriment couramment en français, et les efforts de recrutement se multiplient. Dans la région de Durham, aucune des 106 familles d'accueil existantes ne se considère comme parfaitement bilingue, malgré le fait que de plus en plus de francophones s'y établissent. Le constat est similaire dans la région de York, où l'on ne compte aucune famille d'accueil francophone actuellement. Par conséquent, des enfants francophones se retrouvent parfois dans des familles anglophones, tant et aussi longtemps que le jeune peut communiquer aisément dans son environnement.

[Apprenez-en davantage.](#)



Initiative: Rétablir l'équilibre linguistique grâce à l'extrascolaire

Chez les enfants, l'apprentissage du français et le développement du sentiment d'appartenance à la culture francophone sont façonnés en grande partie par les expériences hors école. De petits gestes peuvent mener loin. En Acadie, le programme Voir Grand organise des ateliers pour parents, dans le but de faire passer le message suivant : les parents jouent un rôle très important pour la sauvegarde de la langue, et des petits gestes peuvent contribuer énormément à ce que l'enfant développe son identité et son appartenance. Il faut placer les enfants le plus

possible dans des situations francophones.

[Apprenez-en davantage.](#)

Note: Voir Grand est également le nom d'une ressource de l'Association canadienne d'éducation de langue française (ACELF) pour les parents de jeunes enfants qui propose aux couples exogames (un parent francophone et un parent anglophone) des idées pratiques pour favoriser le développement langagier de l'enfant, contribuer à la construction de son identité et le préparer à son entrée à l'école de langue française. Il existe un atelier prêt-à-emploi pour accompagner la distribution de ce guide. [Apprenez-en davantage.](#)



A propos de grandir avec plusieurs langues...

La brochure *Quand les enfants apprennent plus d'une langue* s'adresse aux parents d'enfants qui grandissent dans un milieu bi ou multi lingual. Basée sur des recherches récentes, elle est disponible gratuitement au format PDF

en [anglais](#), [français](#), [arabe](#), [chinois](#), [cri](#), [espagnol](#), [hindi](#), [ojibwé](#), [ourdou](#), [punjabi](#), [tagalog](#) et [tamoul](#).



L'Ontario "simplifie la vie des parents et des familles"

Dans le cadre de la [Loi visant à rétablir la compétitivité de l'Ontario](#), qui a été présentée récemment, le gouvernement a proposé des changements à la [Loi de 2014 sur la garde d'enfants et la petite enfance](#) et à la [Loi sur l'éducation](#).

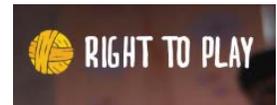
1. Augmenter le nombre de jeunes enfants qu'un fournisseur de services de garde en milieu familial peut garder, ce nombre passant de deux enfants de moins de deux ans à trois enfants de moins de deux ans.
2. Abaisser l'âge des enfants à partir duquel les fournisseurs de services de garde en milieu familial doivent compter

leurs propres enfants dans le nombre maximal d'enfants qu'ils sont autorisés à garder; cet âge passant de six ans à quatre ans.

3. Abaisser l'âge d'admissibilité des enfants dans les programmes autorisés de loisirs qui accueillent les enfants après l'école; cet âge passant de six ans à quatre ans.
4. Éliminer l'exigence selon laquelle les parents doivent recevoir une aide financière avant que leur enfant puisse bénéficier de services de garde agréés à domicile

[Consultez le communiqué de presse.](#)

Initiative: Right to Play protège, éduque et autonomise les enfants de façon innovante



L'organisation mondiale [Right To Play](#) utilise le jeu pour révéler le potentiel de chaque enfant, une approche axée sur le jeu unique en matière d'apprentissage. Par cette approche, jeux, sport, jeu créatif et jeu libre changent la vie des enfants en classe et ailleurs. Le jeu maintient les enfants à l'école et loin du travail. Il leur apprend à prévenir les maladies et à résoudre les conflits, et leur donne la confiance nécessaire pour démanteler les barrières et créer des conditions favorables. Le travail de Right To Play entraîne des changements durables dans la vie de 1,9 million d'enfants chaque semaine.

Apprenez-en plus à www.righttoplay.ca/fr/

A propos d'apprendre en jouant...

[Le livret Apprendre à jouer et jouer pour apprendre](#) s'adresse aux parents et à tous ceux qui travaillent auprès de jeunes enfants. Il offre des outils qui vous aideront à favoriser la croissance et le développement de l'enfant. Ils lui permettront d'être préparé pour l'apprentissage scolaire. Cette ressource est en cours de révision... Restez à l'affût!



Rapports et publications scientifiques

Analyse économique des naissances par césariennes itératives en Ontario chez des femmes exposées à de faibles risques

Une analyse économique des naissances par césariennes itératives en Ontario chez des femmes exposées à de faibles risques qui n'étaient pas en travail et qui ont donné naissance après 37 à 38 semaines (<39 semaines) de gestation ou après 39 à 40 semaines (≥39 semaines) de gestation a été réalisée sur des données extraites du système d'information du Registre et réseau des bons résultats dès la naissance (BORN) pour les années fiscales 2012-2013 et 2013-2014. Pour la période d'avril 2012 à mars 2013, ont été extraites les données relatives à 3637 dyades à <39 semaines et à 3282 dyades à ≥39 semaines. Il y a eu 334 admissions à l'UNSI à <39 semaines (0,92 %) et 235 admissions à ≥39 semaines (0,72 %). Le coût moyen par nouveau-né était de 1 247,99 \$ (<39 semaines) comparativement à 1 200,77 \$ (≥39 semaines), soit une différence de 47,22 \$. Le coût moyen par dyade était de 3 608,92 \$ (<39 semaines) comparativement à 3 577,04 \$ (≥39 semaines), soit une différence de 31,88 \$ par naissance. Si ces naissances avaient été reportées à ≥39 semaines, on aurait pu réaliser des économies annuelles nettes de 173 864 \$ (nouveau-nés) et de 115 947 \$ (dyades). Pour la période d'avril 2013 à mars 2014, ont été extraites les données relatives à 2875 dyades à <39 semaines et à 3892 dyades à ≥39 semaines. Il y a eu 216 admissions à l'UNSI à <39 semaines (0,75 %) et 224 admissions à ≥39 semaines (0,58 %). Le coût moyen par nouveau-né était de 1 268,56 \$ (<39 semaines) comparativement à 1 126,56 \$ (≥39 semaines), soit une différence de 142,00 \$ par naissance. Le coût moyen par dyade était de 3 605,70 \$ (<39 semaines) comparativement à 3 456,61 \$ (≥39 semaines), soit une différence de 149,08 \$. Si ces naissances avaient été reportées à ≥39 semaines, on aurait pu réaliser des économies annuelles nettes de 404 842 \$ (nouveau-nés) et de 428 605 \$ (dyades). En conclusion, restreindre la pratique de césariennes itératives à ≥39 semaines chez les femmes exposées à de faibles risques semble une stratégie efficace du point de vue des coûts.

[Accédez à l'article.](#)



Bilan-Faim 2018, un rapport alarmant de *Banques alimentaires Canada*

En complément du soutien quotidien offert, le réseau de banques alimentaires du Canada, qui inclut les associations provinciales, les banques alimentaires et Banques alimentaires Canada, milite pour un changement de politique visant à réduire le besoin de recourir aux banques alimentaires. Chaque mois de mars, Banques alimentaires Canada effectue un sondage auprès de milliers de banques alimentaires du Canada afin d'obtenir un aperçu de l'utilisation actuelle des banques alimentaires. Le rapport qui en résulte, Bilan-Faim, établit une compréhension à jour de la faim au Canada afin de soutenir la promotion du changement. Le présent rapport est également disponible sous forme de site web constamment mis à jour, et fournit un aperçu de ces constatations ainsi que des recommandations en matière de politiques visant à réduire le besoin de recourir aux banques alimentaires.

[Apprenez-en plus](#), et [téléchargez la version PDF](#).

Que pouvez-vous faire?

Développé par Meilleur départ, le guide *Pauvreté chez les enfants et les familles en Ontario* est un outil de référence pour tous les prestataires de services travaillant auprès des familles avec des enfants de moins de 6 ans qui vivent dans la pauvreté.

La nouvelle édition inclut la mise à jour de statistiques, de politiques et de pratiques qui peuvent avoir une incidence sur la pauvreté chez les enfants et les familles, mais aussi des exemples d'approches prometteuses autour de la pauvreté chez cette population, ainsi que la plus récente littérature à ce sujet. Il est disponible [en anglais](#) et [en français](#).

Visionnez également le [webinaire enregistré](#) sur ce sujet.



Recommandations de la Société canadienne de pédiatrie: Le moment d'introduire les aliments allergènes solides chez les nourrissons à haut risque

On estime que les allergies alimentaires touchent de 2 % à 10 % de la population, et les données probantes indiquent que leur prévalence augmente au fil du temps. La prévention des allergies alimentaires est devenue un important objectif de santé publique. Santé Canada recommande actuellement l'allaitement exclusif des nourrissons jusqu'à l'âge de six mois, tout en convenant que dans les faits, les aliments complémentaires peuvent être introduits quelques semaines plus tôt lorsque le nourrisson présente des signes de réceptivité à consommer des aliments solides. Selon des données émergentes, l'introduction précoce d'aliments solides entre l'âge de quatre et six mois préviendrait les allergies alimentaires chez les nourrissons à haut risque, particulièrement aux œufs et aux arachides. Chez les nourrissons à haut risque de maladie allergique, il est désormais recommandé d'introduire les aliments allergènes solides courants vers l'âge de six mois, mais pas avant l'âge de quatre mois, en fonction de la réceptivité du nourrisson à consommer des aliments solides. Il faut encourager et soutenir la poursuite de l'allaitement en raison de ses nombreux bienfaits pour la santé.

[Accédez à l'article.](#)



Stades de développement - Frais de garde d'enfants dans les plus grandes villes du Canada en 2018

Cette étude met à jour le classement des villes, de la plus chère à la moins chère au Canada, pour les services de garde à l'enfance. Les frais de garde ont augmenté plus rapidement que l'inflation dans 61 pour cent des villes depuis l'an passé, et ce, même si en 2018 le nombre de provinces qui ont mis en œuvre des politiques visant à réduire les frais de garde a doublé.

Cette étude, la cinquième d'une série, dresse le portrait annuel des frais de garde médians dans les vingt-huit plus grandes villes du Canada pour faire garder à temps plein un poupon, un bambin ou un enfant d'âge préscolaire dans un service de garde à l'enfance réglementé.

[Accédez au rapport.](#)

Ressources

Les conditions de vie des tout-petits ont un impact sur leur santé mentale: L'animation

[L'Observatoire des tout-petits](#) se préoccupe de la santé mentale des enfants d'âge préscolaire. Bien que difficile à chiffrer, l'organisme note une tendance à la hausse des diagnostics, notamment d'anxiété chez les enfants. Les conditions dans lesquelles les tout-petits grandissent peuvent influencer leur santé mentale et avoir des répercussions tout au long de leur vie. L'Observatoire a développé des infographies, une animation et des messages-clés sur le sujet.

[Découvrez-les ici.](#)



Manuel de référence : La violence à l'égard des femmes et des filles en situation de handicap

[Le Phénix](#) travaille en vue de l'inclusion et de la pleine participation des personnes francophones en situation de handicap dans tous les secteurs d'activités. Il est le seul organisme communautaire provincial francophone dédié entièrement à l'accessibilité dans la collectivité ontarienne. Le nouveau manuel *La violence à l'égard des femmes et des filles en situation de handicap* est un document d'accompagnement aux formations offertes par [le Phénix](#). C'est un document indispensable pour toute personne qui intervient ou qui veut mieux connaître les



défis des femmes et des filles en situation de handicap qui vivent de la violence.

[Cliquez pour télécharger gratuitement le Manuel de référence](#) (format pdf)

Un nouvel outil répertoriant les pratiques traditionnelles en lien avec la grossesse et la petite enfance au sein des Premières Nations

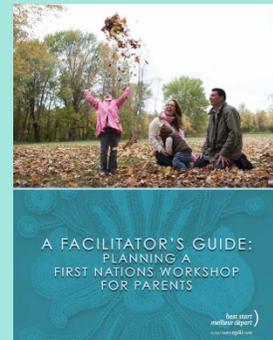
La [Commission de la santé et des services sociaux des Premières Nations du Québec et du Labrador](#) (CSSSPNQL) dévoilait récemment leur nouveau cadre de référence sur la périnatalité, une mise en commun de certaines pratiques encore vivantes au sein de leurs communautés en périnatalité et en petite enfance. Bien qu'il existe plusieurs différences dans les pratiques socioculturelles entourant la périnatalité chez les Premières Nations, quelques éléments communs s'en dégagent. Le plus évident d'entre eux : le fait que l'enfant est le cœur de la communauté, ses parents, sa famille et sa communauté l'entourant. Ce document résulte de consultations auprès d'aînés et d'intervenants des différentes nations. Il a permis de répertorier des pratiques conservées dans les différentes communautés en levant le voile sur des enseignements encore présents au sein des familles, leur permettant ainsi de partager leur culture et leur vision du monde.

[Accédez au document.](#)



Souhaitez-vous travailler avec les parents et futurs parents autochtones?

Au fil des années, Meilleur départ a développé plusieurs outils pour vous aider, certains en français. Découvrez-les [ici](#), et aussi [ici](#). Vous y découvrirez en particulier des ateliers prêt-à-l'emploi, des guides de l'animateur, des manuels...



[Consultez l'invitation.](#) et [inscrivez-vous.](#)



Le programme scientifique cette année comprendra **quatre** séances plénières, **30** colloques et ateliers, **11** séances des collaborateurs, des résumés oraux, des présentations d'affiches, et beaucoup plus! Détails disponibles en ligne sur cpa.ca/fr/santepublique2019. Notez que le [tarif d'inscription hâtive est en vigueur jusqu'au 14 mars!](#)



Congrès pancanadien 2019

L'Association canadienne d'éducation de langue française (ACELF) annonce son congrès 2019, qui aura pour thème « **Nouveau monde, Nouveaux horizons – Inspirer les jeunes avec des approches innovantes** ». Les ateliers mettront en valeur des approches novatrices qui osent repenser les façons d'enseigner et d'apprendre dans les écoles de langue française. Les intervenantes et les intervenants de tout le Canada ont été invités. Ce 72^e congrès pancanadien se tiendra du 3 au 5 octobre 2019, à Ottawa (Ontario).

[Apprenez-en davantage.](#)

Ressource de Meilleur départ en vedette



Site web: Grossesse sans alcool

Ce site web bilingue, mis à jour il y a seulement quelques mois, fournit aux futurs parents et aux prestataires de services les informations dont ils ont besoin pour prendre, ou encourager, une décision éclairée sur la consommation d'alcool pendant la grossesse.

Visitez www.grossesse-sans-alcool.ca

Les renseignements contenus dans ce bulletin visent à informer les intervenants en santé maternelle et infantile. Le Centre de ressources Meilleur départ n'appuie pas nécessairement les ressources, publications ou événements mentionnés dans ce bulletin. Le Centre de ressources Meilleur départ est un programme-clé de Nexus santé. [Un bulletin en anglais est aussi disponible.](#)

Pour résilier votre abonnement et accéder aux archives de RSMI :
lists.meilleurdepart.org/listinfo.cgi/rsmi-meilleurdepart.org

Pour soumettre des items pour le bulletin :
rsmi@nexussante.ca

Le Centre de Ressources Meilleur Départ :
www.meilleurdepart.org

Nexus Santé :
www.nexussante.ca



180 rue Dundas Ouest, bureau 301, Toronto (Ontario) M5G 1Z8
Téléphone : (416) 408-2249 | Sans frais : 1-800-397-9567
Courriel: rsmi@nexussante.ca

[Inscrivez-vous](#)

[Annuler votre abonnement électronique](#)

