

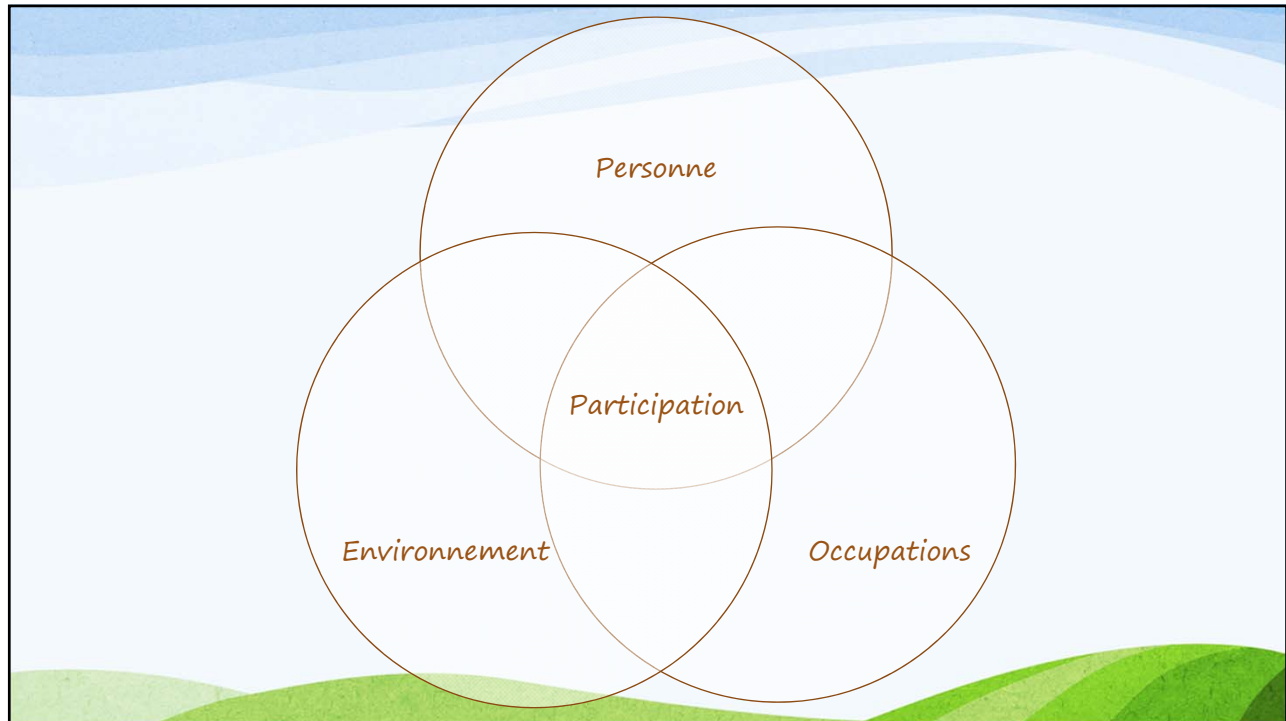
## Plan de la présentation

- *Qu'est-ce que l'ergothérapie?*
- *Rôle de l'ergothérapeute en milieu préscolaire*
- *Synthèse des connaissances actuelles (recension des écrits)*
- *Rôle de l'ergothérapeute à la maternelle et exemples d'interventions*

## Qu'est-ce que l'ergothérapie?

- *Profession de la santé*
  - *Promotion de la santé par l'occupation*
- *Art et science de l'habilitation à l'occupation*
  - *Action de rendre possible la participation des personnes dans des occupations porteuses de sens*
- *But*
  - *Permettre à tous de participer à des occupations nécessaires ou significatives dans leur contexte de vie*

Townsend et Polatajko (2013); World Federation of Occupational Therapists (2019)



## Rôle de l'ergothérapeute en milieu préscolaire

- *Soutenir ou faciliter la participation des enfants dans leurs occupations en milieu préscolaire, comme les soins personnels, le jeu et les activités éducatives*
  - *En favorisant ou facilitant l'acquisition de compétences développementales ou fonctionnelles*
  - *En adaptant ou modifiant l'environnement ou les occupations*
  - *En soutenant les enseignant.e.s, les parents et autres adultes signifiants*
- *Favoriser le bien-être et le développement harmonieux des enfants d'âge préscolaire*

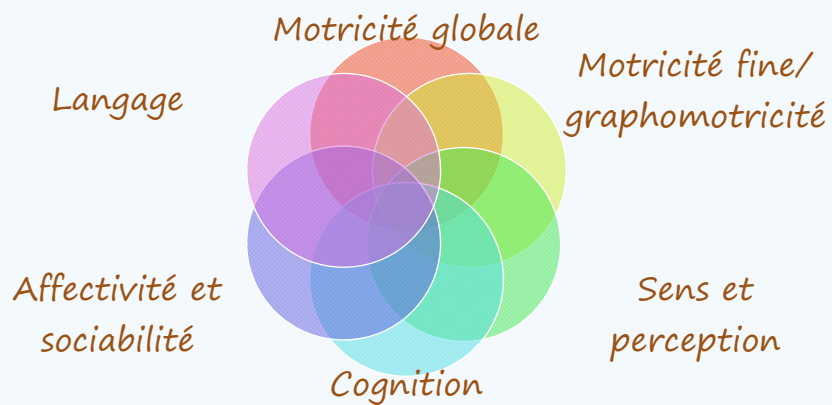
*American Occupational Therapy Association (2016); Jasmin et al. (2018)*

## Jeu

- *Activité préférée des enfants<sup>1</sup>*
- *Important pour leur bien-être physique et mental<sup>2</sup>*
- *Reflète et stimule leur développement<sup>1</sup>*

<sup>1</sup>Ferland (2015); <sup>2</sup>Cronin (2016)

## Développement harmonieux de l'enfant<sup>1</sup>



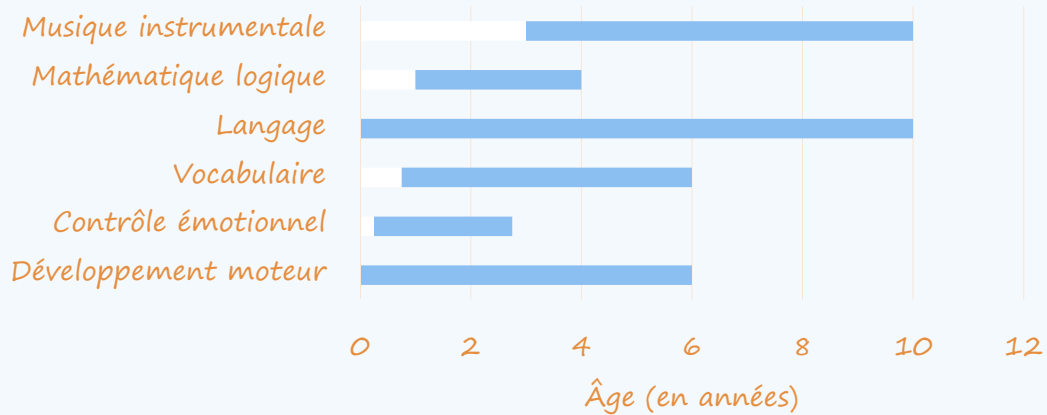
<sup>1</sup>Ferland (2014)

## Principes de développement

- 1) Séquence prévisible
- 2) Séquence logique
- 3) Cumulation des acquis
- 4) Unicité de chaque enfant et contexte
- 5) Évolution non linéaire
- 6) Fenêtres d'opportunité

Ferland (2014); Sousa (2002)

## Fenêtres d'opportunité chez l'enfant<sup>1</sup>



<sup>1</sup>Sousa (2002)



## Problématique – Enfants d'âge préscolaire

- Au Québec, 1/4 des enfants de 5 ans (classe de maternelle)<sup>1</sup>:
  - Retard dans au moins 1 sphère de développement
  - Les plus à risque:
    - ❖ N'ayant pas fréquenté un service de garde sur une base régulière
    - ❖ Issus de milieux socioéconomiques faibles
- Difficultés les plus fréquentes chez les enfants d'âge préscolaire<sup>2</sup>:
  - Motricité fine, langage (prononciation), cognition (concentration, mémoire)
  - ❖ Prédicteurs de réussite scolaire future<sup>3</sup>
- Détection/dépistage de problèmes développementaux<sup>4</sup>
- Importance de l'intervention précoce
  - Développement harmonieux<sup>5</sup>
  - Fenêtres d'opportunité<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Simard et al. (2013); <sup>2</sup>Stich et al. (2013); <sup>3</sup>Pagani et al. (2010); <sup>4</sup>Cronin (2016); <sup>5</sup>Ferland (2014); <sup>6</sup>Sousa (2002)

## Problématique – Ergothérapie en milieu préscolaire

- Amélioration du développement et de la participation des enfants
  - Bien-être et réussite scolaire future
- Mais...
  - Services méconnus et sporadiquement offerts au Québec
  - Peu documentés dans le domaine de l'éducation

Quelles sont les connaissances actuelles  
concernant l'ergothérapie en milieu préscolaire?

## Méthodologie

- Étude de la portée<sup>1</sup>
- Question de recherche:
  - Quelles sont les études ou les pratiques recommandées concernant l'ergothérapie en milieu préscolaire?
- Sous-questions de recherche:
  - 1) Quel est le contexte de pratique de l'ergothérapie en milieu préscolaire?
  - 2) Quels sont les caractéristiques des enfants recevant ces services?
  - 3) Quelles sont les interventions (cibles, approches, méthodes)?
  - 4) Quels sont les effets des interventions?

<sup>1</sup>Jasmin et al. (2017)

## Méthodologie (suite)

- *Critères d'inclusion des articles:*
  - 1) Être publiés entre 2000 et 2015
  - 2) Être rédigés en français ou en anglais
  - 3) Cibler des enfants de 3 à 6 ans fréquentant un milieu préscolaire
  - 4) Mettre l'accent sur l'ergothérapie en milieu préscolaire
- *Analyse*
  - Identification des thèmes et de leur fréquence
  - Réalisée par deux assistantes de recherche et moi



## Résultats



## Articles (n = 23)

- 16 articles scientifiques:
  - 10 études empiriques
  - 3 études descriptives
  - 2 études qualitatives
  - 1 opinion d'expert
- 7 articles de revues professionnelles

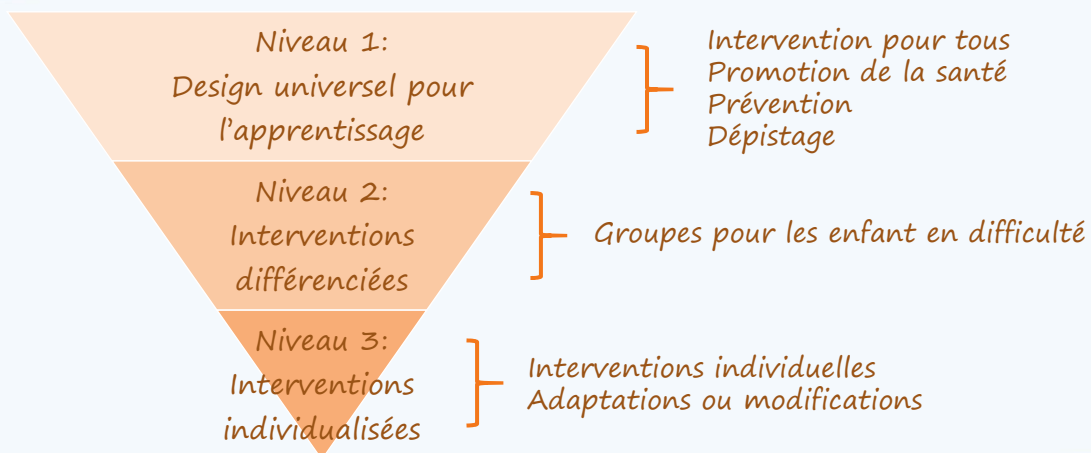
## Contexte de la pratique

- Documentation des services d'ergothérapie en milieu préscolaire:
  - États-Unis (n = 14; 60,9 %)
  - Canada (n = 4; 17,4 %)
  - Australie (n = 2; 8,7 %)
  - Israël (n = 2; 8,7 %)
  - Allemagne (n = 1; 4,3 %)

## Contexte de la pratique (suite)

- Écoles régulières (95.7%)
  - Environ la moitié à la maternelle (56.5 %).
- Modèle de prestation de services:
  - Réponse à l'intervention (RAI) ou le modèle collaboratif (69.6 %)
  - Modèle traditionnel (services directs) (26.1 %)

## Modèle de Réponse à l'intervention



Bazyk et Cahill (2015)

## Contexte de la pratique (suite)

- *Visées de l'ergothérapie en milieu préscolaire:*
  - *Prévention/promotion de la santé (43.5 %)*
  - *Dépistage/intervention précoce (43.5 %)*
  - *Réussite scolaire (21.7 %)*
  - *Inclusion scolaire (8.7 %)*

## Caractéristiques des enfants

- *Groupes d'enfants d'âge préscolaire:*
  - *Sans diagnostic (73.9 %)*
  - *Avec ou sans difficultés (56.5 %)*
  - *Avec difficultés (34.8 %)*
- *Enfants les plus ciblés par les services:*
  - *Retard de développement (45.8 %)*
  - *À risque de présenter des difficultés (47.8 %)*
  - *Issus de familles avec un faible revenu (34.8 %)*

## Caractéristiques des enfants (suite)

- Difficultés développementales des enfants:
  - Motricité fine (73.9 %)
  - Motricité globale (45.3 %)
  - Traitement de l'information sensorielle/autorégulation (34.8 %)
  - Cognition ou apprentissage (21.7 %)
  - Langage (13.0 %)
  - Habiletés socio-émotionnelles (13.0 %)

## Cibles d'intervention

- Motricité fine ( $n = 19$ ; 82.6%)
- Graphomotricité ( $n = 15$ ; 65.2%),
- Activités éducatives ( $n = 15$ ; 65.2%)
- Motricité globale ( $n = 12$ ; 52.2%)
- Traitement de l'information sensorielle/autorégulation ( $n = 12$ ; 52.2%),
- Cognition ( $n = 6$ ; 26,1%)
- Perception visuelle
- Activités de la vie quotidienne ( $n = 6$ ; 26.1%)
- Habiletés socio-émotionnelles ( $n = 5$ ; 21.7%)
- Jeu ( $n = 3$ ; 13.0%)

## Schémas de référence

- *Approches sensorimotrices/multisensorielles ou d'intégration sensorielle (73,9 %)*
- *Approches acquisitionnelles/basées sur l'apprentissage moteur (43.5 %)*
- *Approches développementales (13.0 %)*
- *Approches neurodéveloppementales (4.3 %)*
- *Approches compensatoires (4.3 %)*
- *Combinaison d'approches (47,8 %)*

## Types d'intervention

- *Consultation collaborative avec les enseignants (82.6 %)*
- *Intervention avec tout le groupe-classe (73.9 %)*
- *Recommandations aux enseignants ou aux parents (39.1 %),*
- *Co-enseignement (34.8 %)*
- *Intervention en petit groupe (34.8 %)*
- *Intervention individuelle (34.8 %)*
- *Adaptation ou modification d'activités ou de l'enseignement (30.4 %)*
- *Ateliers aux enseignants (26.1 %)*
- *Consultation avec les parents (30.4 %) et les intervenants (17.4 %)*
- *Ateliers pour les parents (8.7 %)*

## Fréquence et durée des intervention

- Variable
- En général:
  - Au moins 1 fois par semaine
  - Durant l'année scolaire:
    - ❖ Minimum de 4 semaines
    - ❖ Maximum de 2 ans

## Effets reliés aux enfants

- Amélioration des compétences développementales ou fonctionnelles (78,3 %)
  - Motricité fine (47,8 %)
  - Graphomotricité (47,8 %)
  - Motricité globale (21,7 %)
  - Activités éducatives (21,7 %)
  - Habiletés socio-émotionnelles (21,7 %)
  - Cognition (21,7 %)
  - Perception visuelle (17,4 %)
  - Soins personnels (13,0 %)
  - Traitement de l'information/autorégulation (8,7 %)
  - Jeu (4,3 %)
  - Langage (4,3 %)

## *Effets reliés aux enfants (suite)*

- *Bénéfices pour les enfants avec ou sans difficultés*
- *Diminution du nombre d'enfants en difficultés ou à risque*
- *Enfants dans l'intervalle de la moyenne:*
  - *Graphomotricité*
  - *Cognition*
  - *Motricité*
- *Bénéfices pour les enfants issus de familles à faible revenu*

## *Effets reliés aux enseignant.e.s*

- *Soutien aux enseignant.e.s en leur transmettant de nouvelles stratégies*
- *Utilisation des stratégies après le suivi en ergothérapie*
- *Meilleure compréhension des besoins sensorimoteurs et du développement moteur fin*
- *Diminution de la gestion de classe en intervenant sur l'autorégulation*
- *Plus grande confiance et empathie envers les parents*
- *Importance des rencontres régulières pour la collaboration professionnelle*
- *Importance de la formation et du suivi pour l'appropriation des interventions*
- *Appréciation des interventions favorisant la littératie*

## *Effets reliés aux parents*

- *Amélioration de la relation parents-enfant*
- *Amélioration des compétences parentales*
- *Réduction du stress parental*

## *Effets reliés aux services*

- *Facilite le dépistage, l'intervention précoce et les pratiques éducatives*
- *Modèle de services basé sur la RAI:*
  - *Diminution du nombre de références*
  - *Diminution des listes d'attente*
  - *Diminution de la nécessité des services directs*



## Principaux constats

- *Meilleure compréhension de l'ergothérapie en milieu préscolaire*
  - *Pertinence de ces services*
- *Pistes pour guider/justifier son implantation ou planification:*
  - *Loi fédérale, comme aux États-Unis*
  - *Services utiles pour tous les enfants, avec ou sans difficultés*
    - *Amélioration de diverses compétences:*
      - ❖ *Surtout la motricité fine et la graphomotricité*
      - ❖ *Motricité fine = prédicteur de réussite scolaire future*
  - *Avantages pour les enseignant.e.s, les parents et les services*
  - *Modèle de prestation de services basé sur la RAI*

## PAUSE ACTIVE




[https://www.onf.ca/film/tete\\_epaules\\_genoux\\_orteils/](https://www.onf.ca/film/tete_epaules_genoux_orteils/)

## Essor de l'ergothérapie en milieu préscolaire et scolaire au Québec

- 2017: Politique de la réussite éducative (MEES, 2017)
- 2018: Financement supplémentaire visant « favoriser la réussite et le développement global des élèves de l'éducation préscolaire et du 1<sup>er</sup> cycle du primaire » (MEES, 2018)

[http://www.education.gouv.qc.ca/fileadmin/site\\_web/documents/PSG/politiques\\_orientations/tableau-synoptique\\_politique-reussite.pdf](http://www.education.gouv.qc.ca/fileadmin/site_web/documents/PSG/politiques_orientations/tableau-synoptique_politique-reussite.pdf)

[http://www.education.gouv.qc.ca/fileadmin/site\\_web/documents/PSG/ress\\_financieres/rb/RB\\_Fonctionnement\\_Commissions-scolaires\\_17-18.pdf](http://www.education.gouv.qc.ca/fileadmin/site_web/documents/PSG/ress_financieres/rb/RB_Fonctionnement_Commissions-scolaires_17-18.pdf)



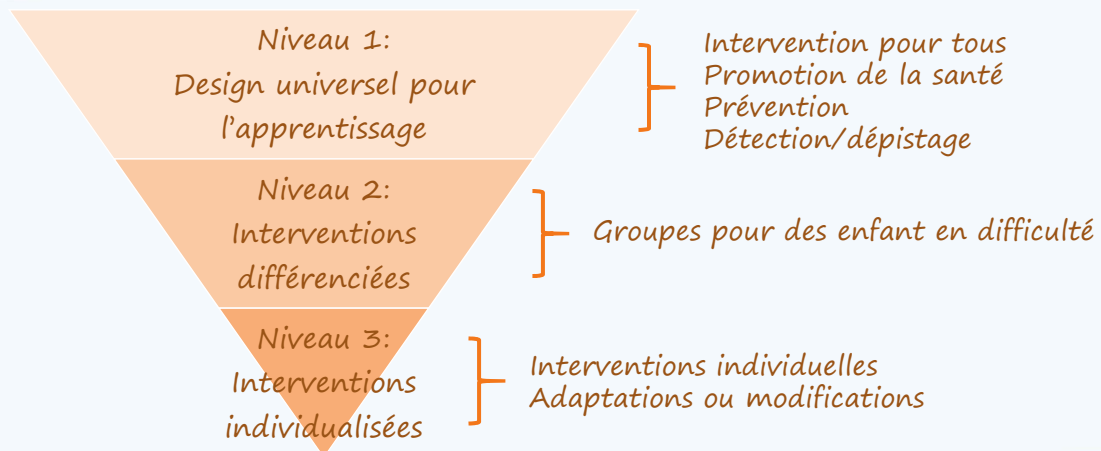
## Rôle de l'ergothérapeute à la maternelle et exemples d'interventions

## Rôle de l'ergothérapeute à la maternelle

- Soutenir et faciliter la participation des élèves
- Favoriser le bien-être et le développement harmonieux des élèves
- Soutenir ou faciliter l'acquisition de compétences chez les élèves, dont deux liées spécifiquement au champ d'expertise de l'ergothérapeute :
  - 1) Agir avec efficacité dans différents contextes sur le plan sensoriel et moteur
  - 2) Mener à terme une activité ou un projet

Ministère de l'Éducation (2006)

## Modèle de Réponse à l'intervention



Bazyk et Cahill (2015)

## Niveau 1: Analyse des besoins

- *Élèves / Groupe-classe*
  - *Participation des élèves à l'intérieur ou à l'extérieur de la classe*
  - *Compétences sensorielles, motrices ou fonctionnelles*
  - *Bien-être physique ou mental*
- *Personnel au préscolaire*
  - *Attentes, préoccupations*
  - *Soutien, formation ou information du personnel au préscolaire*
- *Environnement et matériel préscolaires*
  - *Accessibilité, sécurité, stimulations, ergonomie, etc.*
- *Activités et occupations à la maternelle*
  - *Routines, degré de défi, compétences requises, positions, variété des activités, etc.*

## Niveau 1: Exemples d'interventions

- *Apprentissage pour tous*
  - *Formation ou information au personnel sur la motricité globale ou fine*
  - *Co-enseignement de compétences motrices ou fonctionnelles aux élèves*
    - ❖ <http://www.partneringforchange.ca/p4c-in-practice/role/>
- *Promotion de la santé et prévention des difficultés*
  - *Suggestions pour augmenter ou faciliter les moments actifs ou le jeu en classe*
  - *Co-enseignement de stratégies d'autorégulation*
- *Détection/dépistage de difficultés développementales ou fonctionnelles*
  - *Observations à l'intérieur et à l'extérieur de la classe*
    - ❖ [http://elearning.canchild.ca/dcd\\_workshop/fr/a-l-ecole/assis-en-classe.html](http://elearning.canchild.ca/dcd_workshop/fr/a-l-ecole/assis-en-classe.html)

## Niveau 2: Analyse des besoins

- *Groupe d'élèves en difficulté*
  - *Participation, compétences ou bien-être*
  - *Attentes et préoccupations du personnel au préscolaire et si possible, des élèves et de leurs parents*
  - *Soutien, formation ou information du personnel au préscolaire et au parents*
  - *Environnement, matériel ou activités/occupations en milieu préscolaire*

## Niveau 2: Exemples d'interventions

- *Groupe d'élèves en difficulté*
  - *Atelier ou thérapie de groupe pour faciliter:*
    - ❖ *Acquisition de compétences sensorielles, motrices ou fonctionnelles*
    - ❖ *Apprentissage et intégration de stratégies d'autorégulation*
  - *Formation, information ou recommandations spécifiques aux besoins de ce groupe d'élèves*

## Niveau 3: Analyse des besoins

- Élève en difficulté
  - Participation, compétences ou bien-être
  - Attentes et préoccupations du personnel au préscolaire et si possible, de l'élève et de ses parents
  - Soutien, formation ou information du personnel au préscolaire et des parents
  - Environnement, matériel ou activités/occupations en milieu préscolaire

## Niveau 3: Exemples d'interventions

- Élève en difficulté
  - Thérapie individuelle pour faciliter:
    - ❖ Acquisition de compétences sensorielles, motrices ou fonctionnelles
    - ❖ Apprentissage et intégration de stratégies d'autorégulation
  - Essai et recommandation de matériel ou équipement adapté
  - Information et recommandations spécifiques aux besoins de cet élève

<https://www.youtube.com/watch?v=k76ETm50sCM>

## Messages-clés

- *Âge préscolaire*
  - *Période importante pour favoriser le développement harmonieux*
  - *Importance du jeu*
- *Ergothérapie au préscolaire*
  - *Soutien au développement, à la participation et au bien-être des enfants*
  - *Bénéfique pour tous les enfants, mais aussi pour les enseignant.e.s et les parents*
- *Implantation ou planification de services d'ergothérapie au préscolaire*
  - *Modèle de Réponse à l'intervention*
    - ❖ *Importance de la collaboration*
    - ❖ *Importance de la promotion de la santé, de la prévention et de l'intervention précoce*

*Merci de votre attention*

*Emmanuelle.Jasmin@USherbrooke.ca*

## Pour en savoir plus

- *Jasmin, E., Gauthier, A., Julien, M. et Hui, C. (2018). Occupational therapy in preschools: A synthesis of current knowledge. Early Childhood Education Journal, 46(1), 73-82.*