



# FICHE 01 LA PRÉPARATION À L'ÉCOLE

## 1 CONTEXTE

L'importance de la préparation à l'école pour la réussite éducative est largement reconnue. De nombreuses études menées au Canada comme ailleurs montrent que le niveau de développement de l'enfant à la fin de la maternelle est étroitement lié à son état de santé et à sa capacité d'adaptation sociale et scolaire future.

## SOURCE

Cette fiche constitue une synthèse vulgarisée des résultats présentés dans les deux bulletins suivants : DESROSIERS, Hélène (2013). « Conditions de la petite enfance et préparation pour l'école : l'importance du soutien social aux familles », *Portraits et trajectoires. Série ÉLDEQ*, Institut de la statistique du Québec, n° 18, avril <http://www.stat.gouv.qc.ca/statistiques/sante/bulletins/portrait-201304.pdf>

DESROSIERS, Hélène, Karine TÉTREULT et Michel BOIVIN (2012). « Caractéristiques démographiques, socioéconomiques et résidentielles des enfants vulnérables à l'entrée à l'école », *Portraits et trajectoires. Série ÉLDEQ*, Institut de la statistique du Québec, n° 14, mai <http://www.stat.gouv.qc.ca/statistiques/sante/enfants-ados/adaptation-sociale/enfants-vulnerables.html>

À noter que l'ÉLDEQ suit une cohorte d'enfants nés au Québec en 1997-1998.

## 2 FAITS SAILLANTS

Près d'un enfant sur quatre, né au Québec à la fin des années 1990, était considéré comme vulnérable à la fin de la maternelle dans au moins un domaine de développement (physique, cognitif ou socioaffectif). Les enfants concernés pouvaient présenter des lacunes sur le plan de la motricité fine (ex. : tenir un crayon) ou de leur bien-être général, ou avoir de la difficulté à s'entendre avec leurs pairs, à suivre les règles et les routines de la classe, à écouter, à s'adapter aux changements, etc.

Certaines caractéristiques liées à l'enfant ou à l'environnement familial ou social dans lequel il a grandi contribuent à augmenter le risque pour l'enfant d'être vulnérable dans un domaine ou un autre de son développement à la fin de la maternelle :

- peser moins de 2 500 g à la naissance;
- avoir une mère qui croit moins pouvoir influencer le développement de son enfant (vers 5 mois);
- ne pas avoir encore prononcé le nom d'un objet familier (vers 1 ½ an);
- ne pas avoir de parents ou un autre adulte de la maison qui lui font la lecture de façon quotidienne (vers 1 ½ an);
- avoir des parents qui reçoivent moins de soutien de leur famille et de leur entourage (vers 2 ½ ans);
- présenter davantage de symptômes d'hyperactivité-inattention (vers 4 ans);
- avoir des parents séparés depuis moins de deux ans;
- avoir une mère sans diplôme d'études secondaires;
- être exposé à une langue seconde;
- vivre dans un quartier moins sécuritaire et où l'entraide entre voisins est moins présente.

La dépression modérée ou grave de la mère lorsque l'enfant a 5 mois et un état de santé non optimal en bas âge constituent aussi des facteurs de risque, mais seulement pour les enfants de familles plus isolées socialement.

Près de la moitié des enfants (46%) considérés comme vulnérables à la fin de la maternelle présentaient un rendement scolaire sous la moyenne en quatrième année du primaire comparativement à seulement 14% des enfants non vulnérables.



## 2 FAITS SAILLANTS (suite)

Alors que plusieurs des caractéristiques énumérées précédemment sont associées à la vulnérabilité seulement dans un domaine de développement particulier, certaines constituent des facteurs de risque dans plus d'un domaine. Par exemple, un faible soutien de la famille et de l'entourage ou encore un faible poids à la naissance sont liés à un risque accru d'être vulnérable dans le domaine Développement cognitif et langagier et dans le domaine Habiletés de communication et connaissances générales.

## 3 À SIGNALER

Le fait de fréquenter une installation de Centre de la petite enfance vers 2½ ans serait associé à un moindre risque de présenter des difficultés dans le domaine des compétences sociales.

## 4 DÉFINITIONS ET MESURES

### Vulnérabilité

La vulnérabilité chez les enfants a été évaluée à la fin de la maternelle auprès de l'enseignante ou de l'enseignant à l'aide de l'Instrument de mesure du développement de la petite enfance (IMDPE); ceux reconnus comme étant inaptes (autisme, incapacité mentale) et ceux qui faisaient partie d'une classe spéciale ont toutefois été exclus. L'évaluation portait sur les cinq domaines de développement suivants :

- **Santé physique et bien-être** – Développement physique général, motricité, alimentation et habillement, propreté, ponctualité, état d'éveil;
- **Compétences sociales** – Habiletés sociales, confiance en soi, sens des responsabilités, respect des pairs, des adultes, des règles et des routines, habitudes de travail et autonomie, curiosité;
- **Maturité affective** – Comportement prosocial et entraide (comportement volontaire dans l'intention de rendre service, d'aider), crainte et anxiété, comportement agressif, hyperactivité et inattention, expression des émotions;
- **Développement cognitif et langagier** – Intérêt et habiletés en lecture, en écriture et en mathématiques, utilisation adéquate du langage;
- **Habiletés de communication et connaissances générales** – Capacité à communiquer de façon à être compris, capacité à comprendre les autres, articulation claire, connaissances générales.

Pour en savoir plus  
sur l'ÉLDEQ ou pour  
consulter les autres  
fiches de la trousse,  
visitez le

[www.jesuisjeserai.  
stat.gouv.qc.ca](http://www.jesuisjeserai.stat.gouv.qc.ca)

## PISTES D'INTERVENTION

Les résultats soulignent l'importance de favoriser de bonnes conditions de naissance et de mieux soutenir les parents de jeunes enfants dans l'accomplissement de leur rôle, en particulier ceux dont les enfants ont des problèmes de santé ou de développement. Les interventions visant à promouvoir les compétences sociales des enfants dans leurs différents milieux de vie avant leur entrée à l'école, ou à aider les enfants de parents récemment séparés à vivre cette transition sont aussi pertinentes.