



Agir ensemble pour une Petite enfance en santé dans les communautés francophones et acadienne en situation minoritaire :

# Résultats et impacts du programme Petite enfance en santé 2024-2025



*Avec le financement de*



Agence de la santé  
publique du Canada    Public Health  
Agency of Canada

## Table des matières

|   |    |
|---|----|
| PRÉAMBULE .....   | 5  |
| A. Résultats par province et territoire : .....   | 6  |
| ALBERTA.....  | 6  |
| 1. Résumé provincial.....   | 6  |
| 2. Résultats par promoteur .....  | 6  |
| 2.1 Institut Guy Lacombe de la famille (IGLF).....  | 6  |
| 2.2 Société de la Petite Enfance et de la Famille du Sud de l'Alberta (SPEFSA) .....      | 10 |
| 2.3 Réseau Santé Alberta (RSA) .....  | 15 |
| 3. Analyse croisée et enseignements clés pour la province de l'Alberta.....               | 15 |
| COLOMBIE-BRITANNIQUE .....  | 18 |
| 1. Résumé provincial.....   | 18 |
| 2. Résultats par promoteur .....  | 18 |
| 2.1 Fédération des parents francophones de Colombie-Britannique (FPFCB).....              | 18 |
| 2.2 RésoSanté Colombie-Britannique (RSCB).....  | 21 |
| 3. Analyse croisée et enseignements clés pour la province de la Colombie-Britannique..... | 22 |
| ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD.....  | 24 |
| 1. Résumé provincial.....   | 24 |
| 2. Résultats par promoteur .....  | 24 |
| 2.1 CAP Enfants.....  | 24 |
| 2.2 Réseau de santé IPE (RSIPE).....  | 27 |
| 3. Analyse croisée et enseignements clés pour la province de l'IPE.....                   | 28 |
| MANITOBA.....   | 30 |
| 1. Résumé provincial.....   | 30 |
| 2. Résultats par promoteur .....  | 30 |
| 2.1 Fédération des parents francophones du Manitoba (FPFM).....                           | 30 |
| 2.2 Santé en français (SEF) .....   | 33 |
| 3. Analyse croisée et enseignements clés pour la province du Manitoba .....               | 34 |
| NOUVEAU-BRUNSWICK.....  | 36 |
| 1. Résumé provincial.....   | 36 |
| 2. Résultats par promoteur .....  | 36 |
| 2.1 AFPNB.....  | 36 |

|  |    |
|--|----|
| 2.2 Association Régionale de la communauté francophone de Saint-Jean (ARCF), le Carrefour communautaire Beausoleil (CCB) et le Centre communautaire Sainte-Anne (CCSA). 39 |    |
| Le projet des trois centres communautaires vise l'amélioration de la santé du secteur de la petite enfance de Miramichi, Fredericton et Saint-Jean.....                    | 39 |
| 2.3 SSMEFNB.....   | 43 |
| 3. Analyse croisée et enseignements clés pour la province du Nouveau-Brunswick.....  | 43 |
| NOUVELLE-ÉCOSSE .....  | 45 |
| 1. Résumé provincial.....  | 45 |
| 2. Résultats par promoteur .....   | 45 |
| 2.1 Centre d'appui à la petite enfance (CAPENE) .....  | 45 |
| 2.2 Fédération des parents acadiens de la Nouvelle-Écosse (FPANÉ).....   | 49 |
| 2.3 RSNE.....  | 51 |
| 3. Analyse croisée et enseignements clés pour la province de la Nouvelle-Écosse.....   | 52 |
| NUNAVUT .....  | 54 |
| 1. Résumé provincial.....  | 54 |
| 2. Résultats par promoteur .....   | 54 |
| 2.1 AFN .....  | 54 |
| 2.2 RESEFAN .....  | 58 |
| 2. Analyse croisée et enseignements clés pour le territoire du Nunavut.....  | 58 |
| ONTARIO .....  | 61 |
| 1. Résumé provincial.....  | 61 |
| 2. Résultats par promoteur .....   | 61 |
| 2.1 Association francophone à l'éducation des services à l'enfance de l'Ontario (AFESEO) .....   | 61 |
| 2.2 Nexus Santé.....   | 65 |
| 2.3 RMEFNO .....   | 68 |
| 3. Analyse croisée et enseignements clés pour la province de l'Ontario .....   | 69 |
| SASKATCHEWAN .....   | 71 |
| 1. Résumé provincial.....  | 71 |
| 2. Résultats par promoteur .....   | 71 |
| 2.1 Conseil des écoles fransaskoises (CEF) .....   | 71 |
| 2.2 Réseau Santé en Français de la Saskatchewan (RSFK).....  | 74 |
| 3. Analyse croisée et enseignements clés pour la province de la Saskatchewan .....   | 77 |

|  |     |
|--|-----|
| TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR.....   | 80  |
| 2. Résultats par promoteur .....   | 80  |
| 2.1 Centre de la Petite Enfance et Famille « Les P'tits Cerfs-Volants » .....  | 80  |
| 2.2 Association régionale de la côte Ouest (ARCO).....   | 84  |
| 2.3 Réseau de santé TNL .....  | 87  |
| 3. Analyse croisée et enseignements clés pour la province de Terre-Neuve et Labrador.....  | 88  |
| TERRITOIRES DU NORD-OUEST .....  | 90  |
| 2. Résultats par promoteur .....   | 90  |
| 2.1 Fédération franco-Ténoise (Fiduciaire Réseau TNO Santé) .....  | 90  |
| 2.2 Réseau de santé TNO.....   | 95  |
| 3. Analyse croisée et enseignements clés pour les Territoires du Nord-Ouest.....   | 95  |
| YUKON.....   | 98  |
| 2. Résultats par promoteur .....   | 98  |
| 2.1 Partenariat communauté en santé (PCS) – Activités promoteur.....   | 98  |
| 2.2 Partenariat communauté en santé (PCS) – Activité coordination.....   | 103 |
| 3. Analyse croisée et enseignements clés pour le Yukon .....   | 103 |
| B. Synthèse nationale : .....  | 106 |
| Synthèse nationale des thématiques, tendances et pratiques les prometteuses .....  | 106 |
| 1. Synthèse des thématiques d'interventions par province et territoire .....   | 106 |
| 2. Tendances observées à l'échelle nationale .....   | 109 |
| 3. Pratiques les plus prometteuses.....  | 109 |
| Tendances et enseignements clés pour les trois grandes régions des CFASM : .....   | 112 |
| 1. Synthèse des tendances et enseignements clés pour la région du Nord-Ouest<br>(Colombie-Britannique, Nunavut, Territoires du Nord-Ouest, Yukon).....                                     | 112 |
| 2. Synthèse régionale des tendances et enseignements clés pour la région Centre<br>(Alberta, Saskatchewan, Manitoba) et l'Ontario .....  | 114 |
| 3. Synthèse régionale des tendances et enseignements clés pour la région de<br>l'Atlantique (Nouveau-Brunswick, Nouvelle-Écosse, Terre-Neuve-et-Labrador, Île-du-<br>Prince-Édouard) ..... | 116 |
| Conclusion sur les enseignements clés par région.....  | 118 |
| C. Annexes.....  | 119 |
| Annexe 1 : Modèle logique .....  | 119 |
| Annexe 2 : Liste des promoteurs et des réseaux de santé en français 2024-2025.....   | 120 |

## PRÉAMBULE

### Objectif du rapport :

Ce rapport vise à documenter les résultats et les impacts du programme, en lien avec notre modèle logique (Annexe 1) et en complément des rapports collectifs produits au niveau national.

### Collecte des données :

Les données ont été collectées :

- Par les promoteurs au travers :
  - de sondages de participation suivant les activités
  - de collecte des observations du personnel éducateur
  - de groupes de discussion
  - de discussions informelles avec les familles t
  - d'un évaluateur externe
- Par la SSF, au travers :
  - des plans de travail, incluant des sections sur les indicateurs de succès, les résultats et les impacts
  - des rapports Excel
  - des fiches de projet

### Structuration du rapport :

Ce rapport est structuré par province et territoire suivi d'un aperçu par région. Chaque section débute par un bref résumé du contexte provincial ou territorial, permettant de situer les enjeux locaux liés à la mise en œuvre du programme. Enfin, une analyse croisée des renseignements recueillis par promoteur met en lumière les enseignements clés, les tendances observées et les pratiques prometteuses. En conclusion, **une synthèse des résultats présentée à la fin du rapport** permet de visualiser d'un seul coup d'œil les principales retombées

# A. Résultats par province et territoire :

## ALBERTA

Période couverte : 1<sup>er</sup> avril 2024 au 31 mars 2025

### 1. Résumé provincial

Le programme PES en Alberta s'inscrit dans un contexte où les CFASM font face à des défis importants en matière d'accès à des services en français, notamment en santé et en petite enfance. En Alberta, ces défis sont accentués dans les régions éloignées où les disparités entre les milieux urbains et ruraux sont marquées, tant sur le plan de l'offre que de l'accès aux services en français.

Les projets PES visent à améliorer la qualité et l'accessibilité des programmes en petite enfance, tout en promouvant la santé auprès des familles, des parents et des enfants. Ils viennent renforcer les compétences parentales, soutenir les familles immigrantes francophones et favoriser le développement global de l'enfant. Ils cherchent également à rejoindre des familles souvent isolées, permettant ainsi d'agir contre les iniquités en matière de promotion de la santé.

📌 ★ Nombre de promoteurs soutenus: 2

### 2. Résultats par promoteur

#### 2.1 Institut Guy Lacombe de la famille (IGLF)

Le projet Bien-Être, Santé et Sécurité est un projet de promotion de la santé, aussi bien physique que mental. Ce projet s'adresse aux familles francophones du nord de l'Alberta ayant des enfants entre 0 et 6 ans. Par le biais de ce projet, l'IGLF offre une variété d'activités et de programmes visant à soutenir le développement de la petite enfance, ainsi qu'à soutenir les parents, tout en mettant l'accent sur la santé, la sécurité et le bien-être au sein des foyers. Ceci se réalise principalement à travers des activités de groupes de jeux dans différentes régions du nord de la province et des cours prénataux et postnataux visant à appuyer les parents durant la période pré et postpartum.

Le projet offre également des ressources en français pour une communauté de langue officielle en situation minoritaire afin de l'outiller, la sensibiliser et d'encourager la prévention et la promotion de la santé physique et mentale.

À travers ce projet, l'IGLF offre également des occasions d'apprentissage et de formation pour améliorer et développer les connaissances des intervenants et intervenantes.

### Résultats à court terme :

- a) Les parents et enfants ont accès à des occasions d'apprentissage et produits de connaissance

#### Chiffres clés:

| Indicateurs                               | Données      | Informations  |
|---|--------------|---|
| Occasions d'apprentissage                 | 417          | Ateliers sur les thèmes liés à la santé publique pour les enfants âgés de 0 à 6 ans, des cours prénataux et postnataux, des activités destinées pour les papas et leurs enfants âgés de 0 à 6 ans |
| Produits de connaissance                  | 1            | Guide d'accompagnement dans la reconnaissance et l'expression des émotions des enfants autistes de 0 à 5 ans  |
| Parents et enfants rejoints               | 341          | Toutes activités confondues   |
| Service d'appui                           | 12<br>6      | Kits autistiques à emprunter<br>Ressources bibliographiques et matérielles TSA  |
| Taux moyen de participation aux activités | 93<br>6<br>5 | Familles aux activités régionales (sur un an)<br>Familles par ateliers pré et postnataux<br>Papas aux sessions papa et moi  |
| Innovations créées                        | 2            | Capsules vidéo YPP et Distribution magazines Naitre et grandir  |

- b) Les porteurs de projet ont établi des partenariats pour faciliter la programmation, la mise en œuvre et la promotion de leurs activités"

| Indicateurs   | Données | Informations  |
|---|---------|---|
| # partenariats établis par les porteurs de projets incluant d'autres critères tels que la qualité des partenariats établis et portée des partenariats | 20      | Dont 5 bibliothèques : les partenariats établis avec les bibliothèques municipales de différentes régions ont joué un rôle clé dans la création d'un espace sécurisé tout en contribuant activement à la promotion des programmes pour atteindre un plus large public |

### Résultats à moyen terme :

- a) Les enfants, familles ont acquis des ressources, connaissances et compétences et amélioré leurs comportements liés à la santé.

| Indicateurs   | Données | Informations   |
|---|---------|--|
| % ou nombre de parents déclarent avoir acquis des connaissances, des compétences après leurs participations aux activités (par thématique, par exemple) | 6       | Familles ont acquis des connaissances essentielles sur la grossesse, la santé et le bien-être des enfants et la gestion des défis postnataux |
|   | 52      | Papas soutenus sur le développement social et émotionnel des enfants, et outillés aux pères pour mieux exercer leur rôle parental            |
|   | 93      | Familles soutenues dans le renforcement des liens familiaux et l'amélioration du bien-être des enfants                                       |

### Impact :

#### 1. Groupes de jeux en français

##### Impacts sur les enfants :

- Amélioration du bien-être global et du développement sain.
- Renforcement des liens familiaux dès la petite enfance.
- Participation à des activités favorisant la santé, la sécurité et le bien-être.
- Inclusion dans un environnement culturel et linguistique francophone.

##### Impacts sur les parents :

- Sensibilisation accrue aux thématiques de santé et de bien-être.
- Accès à des ressources pratiques et adaptées.
- Renforcement du soutien communautaire, particulièrement pour les nouveaux arrivants.
- Création de liens sociaux et d'un réseau de soutien.

#### 2. Ateliers et activités pour parents (grossesse, post-natalité, etc.)

##### Impacts sur les parents :

- Acquisition de connaissances essentielles sur la grossesse, le développement de l'enfant, le sommeil, l'alimentation, les soins, etc.
- Soutien post-natal concret pour mieux gérer les défis quotidiens.
- Création d'un réseau communautaire et d'un espace pour briser l'isolement.

##### Impacts sur les enfants :



- Développement favorisé grâce à un meilleur encadrement parental et un environnement familial plus serein.

### 3. Programme « Papa et moi »

#### Impacts sur les enfants :

- Renforcement du lien affectif avec le père.
- Soutien au développement social et émotionnel dans un cadre stimulant et bienveillant.

#### Impacts sur les pères :

- Accès à des outils pratiques pour mieux exercer leur rôle parental.
- Partage d'expériences entre pères dans un cadre inclusif.
- Création de liens communautaires et valorisation de l'implication paternelle.

### 4. Activités liées au Trouble du Spectre de l'Autisme (TSA)

#### Impacts sur les enfants avec le TSA :

- Amélioration du bien-être sensoriel.
- Développement des compétences motrices et sensorielles.

#### Impacts sur les familles :

- Accès gratuit à des ressources spécialisées et à des matériels sensoriels adaptés.
- Meilleure compréhension de l'autisme et soutien dans le quotidien.

- b) Le personnel éducateur, les travailleurs et travailleuses communautaires et les professionnels de la santé ont amélioré leurs connaissances, compétences et outils pour intervenir auprès des parents et enfants

#### Chiffres clés:

| Indicateurs                               | Données | Informations   |
|---|---------|--|
| Occasions d'apprentissage                 | 2       | 1 formation TSA et 1 formation de renforcement de capacité   |
| Produits de connaissance                  | 1       | Guide d'accompagnement dans la reconnaissance et l'expression des émotions des enfants autistes de 0 à 5 ans (guide des parents) |
| Personnel éducateur rejoint               | 14      | Toutes activités confondues  |
| Taux moyen de participation aux activités | 100%    |  |
| Innovations créées                        | 1       | Formation TSA  |

**En lien avec le TSA :**

1. Amélioration des pratiques des intervenants.es en petite enfance et du personnel pour mieux soutenir les enfants autistes
2. Renforcement de la collaboration avec les familles
3. Facilitation de l'inclusion sociale des enfants autistes.
4. Développement des compétences d'observation

**Pour le programme en général :**

1. Amélioration des compétences des intervenants.es sur :
  - Les 5 domaines de développement des enfants
  - Le soutien des familles
  - La planification des activités
  - La mise en pratique des activités
2. Renforcement de la collaboration entre les intervenants.es

**2.2 Société de la Petite Enfance et de la Famille du Sud de l'Alberta (SPEFSA)**

Le projet Bien-Être, Santé et Sécurité est un projet de promotion de la santé, aussi bien physique que mentale. Ce projet s'adresse aux familles francophones du Sud de l'Alberta ayant des enfants entre 0 et 6 ans. Par le biais de ce projet, la SPEFSA offre une variété d'activités et de programmes visant à soutenir le développement de la petite enfance, ainsi qu'à soutenir les parents, tout en mettant l'accent sur la santé, la sécurité et le bien-être au sein des foyers.

Ceci est réalisé principalement à travers des activités de groupes de jeux dans différentes régions du sud de la province et des cours prénataux et postnataux visant à appuyer les parents durant la période pré et postpartum.

Le projet offre également des ressources en français pour une communauté de langue officielle en situation minoritaire afin d'outiller, sensibiliser et encourager la prévention et la promotion de la santé physique et mentale.

À travers ce projet, la SPEFSA offre également des occasions d'apprentissage et de formation pour améliorer et développer les connaissances des intervenants et intervenantes.

### Résultats à court terme :

- a) Les parents et enfants ont accès à des occasions d'apprentissage et produits de connaissance

### Chiffres clés:

| Indicateurs                               | Données       | Informations  |
|---|---------------|---|
| Occasions d'apprentissage                 | 96            | Ateliers sur les thèmes liés à la santé publique pour les enfants âgés de 0 à 6 ans, des cours prénataux et postnataux, des activités destinées pour les papas et leurs enfants âgés de 0 à 6 ans |
| Produits de connaissance                  | 13            | Vidéos  |
| Parents et enfants rejoints               | 1817          | Toutes activités confondues   |
| Service d'appui                           | 169           | Trousses bienvenue bébé, magazine naître et grandir, trousse maternelles sans stress  |
| Taux moyen de participation aux activités | 20<br>6<br>10 | Familles aux activités régionales sur un an<br>Familles par ateliers pré et postnataux<br>Papas aux sessions papa et moi  |

- b) Les porteurs de projet ont établi des partenariats pour faciliter la programmation, la mise en œuvre et la promotion de leurs activités"

| Indicateurs   | Données | Informations |
|---|---------|--------------|
| # partenariats établis par les porteurs de projets incluant d'autres critères tels que la qualité des partenariats établis et portée des partenariats | 16      |              |

### Résultats à moyen terme :

- a) Les enfants, familles ont acquis des ressources, connaissances et compétences et amélioré leurs comportements liés à la santé.

| Indicateurs | Données | Informations |
|-------------|---------|--------------|
|-------------|---------|--------------|

|  |                          |  |
|--|--------------------------|--|
| <p>% de parents déclarent avoir acquis des connaissances, des compétences après leurs participations aux activités (par thématique, par exemple)</p> | <p>N/C – La majorité</p> | <p>Thématiques sur les lesquelles les connaissances et compétences ont été renforcées :</p> <p><u>Groupes de jeux</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Les océans et les effets de la pollution.</li> <li>-Les Émotions.</li> <li>-L'hygiène Dentaire.</li> <li>-L'alimentation : les fruits</li> <li>-La famille</li> <li>-Les animaux de la forêt</li> <li>-L'hygiène corporelle et des vêtements</li> <li>-Écologie le compost</li> <li>- La vie en famille : Un animal dans la famille (avec des animaux et un intervenant d'un refuge)</li> <li>-L'interaction avec les grands-parents –</li> <li>Partenariat avec la Fédération des aînés de l'Alberta</li> <li>-légumes fruits – picky eater</li> <li>- Boite à lunch santé</li> <li>- La propreté</li> <li>-le respect du corps</li> <li>-le peuple autochtone</li> <li>- la sécurité : Premiers soins et bobos –</li> <li>J'apprends à aimer mes blessures</li> <li>-Sécurité routière à vélo</li> <li>- Les incendies</li> </ul> <p><u>Ateliers et activités pré et postnataux</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Prendre soin de soi et de la famille;</li> <li>-Obtenir des services offerts dans la collectivité pour soi et son enfant.</li> <li>-Santé mentale des nouveaux parents</li> <li>-Établir un lien avec votre bébé;</li> <li>-Aider l'enfant à grandir et à se développer;</li> <li>-Obtenir des renseignements sur l'allaitement au sein et sur une alimentation saine;</li> <li>-Introduction des aliments solides</li> <li>-Le sommeil des bébés et soin des nourrissons</li> </ul> |
|--|--------------------------|--|

*Impacts :*

**1. Groupes de jeux en français**

Impacts sur les enfants :

- Amélioration du bien-être global et du développement sain.

- Renforcement des liens familiaux dès la petite enfance.
- Développement socioémotionnel favorisé par des activités ludiques

Impacts sur les parents :

- Acquisition de ressources pour continuer à pratiquer les apprentissages à la maison
- Augmentation de la confiance dans leur rôle parental
- Création de réseau de soutien
- Acquisition de compétences en communication avec leurs enfants

**2. Ateliers et activités pour pré et post nataux (grossesse, post-natalité, etc.)**

Impacts sur les parents :

- Acquisition de connaissances essentielles sur la grossesse, l'accouchement, la santé des bébés et des nourrissons
- Prévention de la dépression post-partum
- Amélioration de la communication non verbale avec les bébés

Impacts sur les enfants :

- Développement favorisé grâce à un meilleur encadrement parental et un environnement familial plus serein.

**3. Programme « Papa et moi »**

Impacts sur les enfants :

- Renforcement du lien affectif avec le père.
- Soutien au développement social et émotionnel dans un cadre stimulant et bienveillant.

Impacts sur les pères :


- Renforcement du rôle des papas au cœur de la vie familiale
- Participation au développement socio émotionnel des enfants

**4. Capsules vidéo**

Impacts sur les parents :

- Développement de compétences en bien-être et santé mentale

- b) Le personnel éducateur, les travailleurs.euses communautaires et les professionnels de la santé ont amélioré leurs connaissances, compétences et outils pour intervenir auprès des parents et enfants

 Chiffres clés:

| Indicateurs                               | Données | Informations |
|---|---------|--------------|
| Occasions d'apprentissage                 | 1       | Informations |
| Personnel éducateur rejoint               | 5       | Informations |
| Taux moyen de participation aux activités | 100%    | Informations |
| Innovations créées                        | 1       | Informations |

*Impacts :*

---

**Pour le programme en général :**

1. Amélioration des compétences des intervenants.es sur :
  - Les 5 domaines de développement des enfants
  - Le soutien des familles
  - La planification des activités
  - La mise en pratique des activités
2. Renforcement de la collaboration entre les intervenants.es


## 2.3 Réseau Santé Alberta (RSA)

### *Rôle et impact :*

---

- Le RSA rencontre fréquemment les promoteurs PES pour discuter de leurs activités et projets.
- Relais de l'information :  
Il diffuse les activités des promoteurs sur les réseaux sociaux, augmentant leur visibilité.
- Compréhension des besoins :  
Par ses échanges réguliers, il cerne bien les besoins des promoteurs et adapte son soutien en conséquence.
- Transmission de ressources et accompagnement :  
Il offre de l'écoute, du conseil, transmet des ressources utiles, et soutient les promoteurs dans leurs recherches pour assurer le succès de leurs projets.
- Valorisation des pratiques gagnantes :  
Ces actions permettent de faire connaître les pratiques prometteuses du programme PES en Alberta.
- Visibilité accrue du français en petite enfance :  
Grâce à son travail, les programmes en français pour la petite enfance, y compris ceux liés au trouble du spectre de l'autisme (TSA), gagnent en visibilité dans la province.

## 3. Analyse croisée et enseignements clés pour la province de l'Alberta

 Résumé global des indicateurs clés:

| Indicateurs                 | Données | Informations                |
|-----------------------------|---------|-----------------------------|
| Occasions d'apprentissage   | 316     | Tout public confondu        |
| Produits de connaissance    | 15      | Tout public confondu        |
| Parents et enfants rejoints | 2158    | Toutes activités confondues |
| Personnel éducateur rejoint | 19      | Toutes activités confondues |

---

- Faits saillants ou enjeux particuliers :

- Soutien continu aux familles francophones :  
Les deux programmes renforcent la santé, le bien-être et le développement des enfants et de leurs parents en français.
  - Forte implication des pères :  
Les programmes comme Papa et Moi ont favorisé une participation active des pères dans le développement socio émotionnel de leurs enfants.
  - Mesurabilité des impacts à long terme :  
Les premiers effets durables des interventions commencent à être mesurables, tant sur les connaissances acquises que sur les comportements parentaux.
  - Développement de partenariats stratégiques :  
Collaboration étroite avec des garderies, services de police et établissements comme le campus Saint-Jean, renforçant la portée et la qualité des interventions.
  - Retour au présentiel :  
Une offre accrue d'activités en présentiel pour mieux répondre aux besoins des familles et favoriser des liens communautaires plus solides.
  - Expansion du programme :  
Augmentation du nombre de points de service et multiplication des interventions dans de nouvelles régions, démontrant une croissance et un développement constants du programme.
  - Complémentarité des initiatives :  
IGLF et SPEFSA agissent de manière complémentaire, en travaillant sur les mêmes types d'activités (groupes de jeux, ateliers prénataux/postnataux, programmes pour papas), ce qui démultiplie l'impact sur le bien-être global et le développement des enfants.
  - Notoriété croissante :  
Plusieurs participants.es mentionnent avoir déjà entendu parler des programmes, preuve de leur implantation durable dans la communauté.
- Défis rencontrés et solutions apportées :
- Rétention du personnel éducateur / intervenants.es – La formation continue et l'enrichissement de connaissances sont des leviers pour augmenter la satisfaction et la fidélisation.



### **Tendances observées dans la province de l'Alberta :**

- **Multiplication des points de service** avec extension géographique vers de nouvelles régions permettant d'atteindre davantage de familles francophones éloignées ou peu desservies
- Élargissement des partenariats locaux
- Accent sur l'implication paternel

### **Pratiques prometteuses identifiées dans la province de l'Alberta :**

- **Groupes de jeux** favorisant le lien parent-enfant, l'acquisition de connaissances et compétences parentales en santé mentale et bien-être et le développement linguistique
- **Groupe de papas** qui vient renforcer le lien affectif des pères et de leur enfant
- La création des **vidéos sur la base du programme Y'a personne de parfait** qui vient compléter la programmation régulière.

## COLOMBIE-BRITANNIQUE

Période couverte : 1<sup>er</sup> avril 2024 au 31 mars 2025

### 1. Résumé provincial

Le programme provincial PES vise la bonification, la promotion et l'extension des ressources et programmes en santé et en développement de la petite enfance en CB. Il étend les composantes de prévention et promotion de la santé dans les centres d'appui à l'enfance et la famille (CAFE) existants et éventuels, améliorer l'accès à des programmes et des services relatifs la santé pour les familles, les jeunes enfants et les personnes intervenantes pour améliorer la santé et le développement des enfants (de 0 à 6 ans) et leurs familles.

Enfin il s'oriente vers l'accroissement de la visibilité et de l'accessibilité des outils et des ressources disponibles pour la promotion de la santé et le mieux-être pour la clientèle de la petite enfance.

📁 ★ Nombre de promoteurs soutenus: 1

### 2. Résultats par promoteur

#### 2.1 Fédération des parents francophones de Colombie-Britannique (FPFCB)


Le projet consiste à mettre en œuvre une programmation santé au sein du CAFE dans une perspective d'interventions globales adaptées sur le plan culturel et linguistique dans le but d'améliorer la santé et le développement des enfants (de zéro à six ans) et leurs familles vivant dans des CFASM.

Le projet est développé en partenariat avec des organismes francophones locaux avec l'objectif de lancer des activités dans de nouvelles régions et de permettre aux organismes partenaires de poursuivre de manière autonome au terme du projet.

Il vise à maintenir et développer l'offre de l'activité des « Petits matins/Mini franco-fun » à Vancouver, à Victoria, ainsi que d'autres régions de la Colombie-Britannique. Ceci est complétée par l'offre de conversations entre parents, d'ateliers thématique et du programme « Y'a personne de parfait ! » ainsi que par la diffusion de ressources et d'outils pour les parents afin de rendre plus accessible l'information disponible en français pour les familles des CFASM avec de jeunes enfants.

#### Résultats à court terme :

- a) Les parents et enfants ont accès à des occasions d'apprentissage et produits de connaissance

 Chiffres clés:

| Indicateurs                               | Données               | Informations   |
|---|-----------------------|--|
| Occasions d'apprentissage                 | 278                   | Activités Petits Matins, ateliers/conversations                                  |
| Produits de connaissance                  | 5                     | 4 Vidéos et 1 page web TSA   |
| Parents et enfants rejoints               | 866                   | Toutes activités confondues  |
| Taux moyen de participation aux activités | 5<br>Entre 6<br>et 19 | Familles pour les petits matins<br>Participants pour les ateliers                |
| Service d'appui                           | 122                   | 106 Trousses bébé francophone + 16 ressources TSA (matériel sensoriel et livres) |
| Innovations                               | 1                     | Forum de discussion TSA  |

- b) Les porteurs de projet ont établi des partenariats pour faciliter la programmation, la mise en œuvre et la promotion de leurs activités"

| Indicateurs   | Données | Informations |
|---|---------|--------------|
| # partenariats établis par les porteurs de projets incluant d'autres critères tels que la qualité des partenariats établis et portée des partenariats | 12      |              |

**Résultats à moyen terme :**

- a) Les enfants, familles ont acquis des ressources, connaissances et compétences et amélioré leurs comportements liés à la santé.

| Indicateurs   | Données           | Informations  |
|---|-------------------|---|
| % de parents déclarent avoir acquis des connaissances, des compétences après leurs participations aux activités (par thématique, par exemple) | N/C – La majorité | Thématiques développées autour des ateliers : santé sexuelle des enfants, développement langagier bilingue des enfants de 0 à 6 ans, introduction au portage des jeunes enfants, communiquer efficacement avec son enfant pour obtenir sa participation et son implication, encourager l'appartenance francophone chez nos enfants, l'importance de la relation d'attachement parent/enfant, autocompassion : prendre soin de soi pour mieux s'occuper de son enfant, le système éducatif en C.-B : pourquoi choisir l'école francophone?, Bobologie des familles, le deuil chez l'enfant.<br>Petits matins : chansons, lecture de livre, marionnette... variation des activités Partage informel d'informations aux parents. |

### *Impacts :*

#### **1. Petits Matins**

##### Impacts sur les familles :

- Renforcement des liens sociaux, tissage de relations durables
- Réduction de l'isolement
- Création de communautés actives
- Échange de savoirs entre parents par le biais d'espace informel de discussion

#### **2. Ateliers / Conversation**

##### Impacts sur les parents :

- Acquisition de connaissances concrètes pour accompagner les enfants sur des thèmes variés (santé sexuelle, développement langagier...)
- Sentiment d'être outillé ce qui améliore la confiance dans le rôle parental

- b) Le personnel éducateur, les travailleurs et travailleuses communautaires et les professionnelles de la santé ont amélioré leurs connaissances, compétences et outils pour intervenir auprès des parents et enfants

### Chiffres clés:

| Indicateurs                               | Données | Étudiants du deuxième cycle |
|---|---------|-----------------------------|
| Occasions d'apprentissage                 | 3       | Rencontres d'échange        |
| Personnel éducateur rejoint               | 5       | Toutes activités confondues |
| Taux moyen de participation aux activités | 100%    |                             |

### *Impacts :*

---

#### **Pour les rencontres d'échange :**

- Renforcement de la collaboration par le biais d'échanges entre les pairs
- Mobilisation autour des familles en discutant de projets concrets en lien avec les besoins de familles, en intégrant toutes les perspectives dans la phase de réflexion
- Partage d'expérience et apprentissages croisés : valorisation des bonnes pratiques, discussion des défis vécus sur le terrain, identification des leviers d'actions.

## 2.2 RésoSanté Colombie-Britannique (RSCB)

### Chiffres clés:

| Indicateurs                          | Données | Informations   |
|--------------------------------------|---------|--|
| Occasions d'apprentissage sur le TSA | 7       | 4 Repas répit et discussion et 3 présentations par des experts |
| Parents et enfants rejoints          | 228     | Toutes activités confondues                                    |


### *Rôle et impact :*

---

- Le RSCB assure l'appui à la FPFGB.
- Il promeut les activités PES par le biais d'activités sur le terrain (Forum santé, etc.).

- Il s'engage sur les activités en lien avec le TSA avec pour impact la diffusion d'informations et de ressources sur le TSA afin d'outiller et de répondre aux besoins des familles.
- Il a renforcé les connaissances des familles dans la navigation des systèmes en lien avec le TSA, le diagnostic, le bien-être des parents et la régulation émotionnelle.

### 3. Analyse croisée et enseignements clés pour la province de la Colombie-Britannique

 Résumé global des indicateurs clés:

| Indicateurs                 | Données | Étudiants du deuxième cycle |
|-----------------------------|---------|-----------------------------|
| Occasions d'apprentissage   | 285     | Tout public confondu        |
| Produits de connaissance    | 5       | Tout public confondu        |
| Parents et enfants rejoints | 1094    | Toutes activités confondues |
| Personnel éducateur rejoint | 5       | Toutes activités confondues |

- Faits saillants ou enjeux particuliers :

- Succès des Petits Matins avec des activités bien reçues par les communautés locales et un programme qui s'étend à de nouvelles régions, signe d'un développement en milieu rural et régional.
- Diversification des ateliers de conversation : la programmation est reconnue pour sa richesse et pertinence. De nouvelles thématiques ont été introduites cette année.
- TSA :  
La combinaison formation + service de gardiennage a facilité la participation des parents, favorisé les échanges, le réseautage et le partage d'expérience.

Des défis ont été soulevés notamment le manque d'information claires sur les statuts, les terminologies liées à la neurodiversité et la complexité d'accès à la médication pour les enfants en particulier pour les nouveaux arrivants.

- Défis rencontrés et solutions apportées :

- Taux d'absence aux ateliers et conversations – Nécessité de renforcer les relances et la fréquence des rapports, utilisation des courriels et des relances téléphoniques, assurer un contact pour maximiser la participation.

#### **Tendances observées dans la province de la Colombie-Britannique :**

- **Expansion géographique des services** : De plus en plus de régions sont couvertes par les activités du programme, notamment les Petits matins, signe d'un ancrage territorial plus fort et d'une réponse adaptée aux besoins en milieux éloignés ou en développement.
- **Engagement régulier des familles** : Un noyau de parents fidèles se forme dans plusieurs communautés, montrant que les programmes répondent à des besoins réels et soutiennent un sentiment d'appartenance.
- **Montée en compétence du personnel éducateur** : Les rencontres entre intervenants et intervenantes renforcent la collaboration, le partage d'expériences et l'adaptation continue des pratiques aux besoins des familles.

#### **Pratiques prometteuses identifiées dans la province de la Colombie-Britannique :**

- Combinaison d'activités formatives avec des mesures de soutien logistique (ex. : repas-répit, gardiennage lors des formations TSA) :
  - Cette approche réduit les barrières à la participation des parents.
  - Elle crée des espaces favorables au partage d'expérience, au réseautage et à l'accès à l'information spécialisée.

## ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD

Période couverte : 1<sup>er</sup> avril 2024 au 31 mars 2025

### 1. Résumé provincial

À l'Île-du-Prince-Édouard, les principaux enjeux en termes de santé pour les tout-petits et leurs familles sont non seulement liés à l'accès limité aux soins de santé en raison d'une pénurie de personnel de santé mais sont également caractérisés par une inflation et une hausse du coût de la vie qui pèse sur le bien-être et la santé mentale des familles. Parallèlement, l'immigration croissante dans la province requiert des interventions ciblées et en adéquation avec la diversité culturelle.

Le programme PES à l'Île-du-Prince-Édouard vise à créer un environnement favorable au développement sain des enfants francophones de l'Île, en soutenant les familles et en facilitant l'accès à des services de qualité en français. En abordant des problématiques telles que l'accessibilité limitée aux soins de santé, les défis socio-économiques croissants (comme l'augmentation des familles monoparentales), et l'intégration des familles immigrantes, le projet PES contribue à bâtir une communauté francophone plus forte et résiliente, capable de répondre aux besoins de ses membres les plus jeunes.

📌 ✨ Nombre de promoteurs soutenus: 1

### 2. Résultats par promoteur

#### 2.1 CAP Enfants

Le projet de CAP Enfant offre des activités qui permettent d'entourer l'enfant de multiples ressources, dépassant le cadre familial pour inclure un soutien communautaire étendu, en réponse aux défis socio-économiques croissants et aux particularités de l'accès aux soins de santé dans la région. Des activités régionales de bien-être familial et de santé mentale sont complétés par des journées jasette d'informations et de partage ainsi que des retraites thématiques en lien avec la santé mentale.

#### *Résultats à court terme :*

- a) Les parents et enfants ont accès à des occasions d'apprentissage et produits de connaissance



 Chiffres clés:

| Indicateurs                               | Données           | Informations   |
|---|-------------------|--|
| Occasions d'apprentissage                 | 18                | Activités régionales, journées jasette, week-end du bonheur (retraite) |
| Produits de connaissance                  | 1                 | Plan de communication pour engager les familles                        |
| Parents et enfants rejoints               | 856               | Toutes activités confondues  |
| Taux moyen de participation aux activités | 3 à 16<br>10<br>4 | Journées jasette<br>Activités régionales<br>Week-end du bonheur        |
| Outils de communication                   | 19                |  |

- b) Les porteurs de projet ont établi des partenariats pour faciliter la programmation, la mise en œuvre et la promotion de leurs activités"

| Indicateurs   | Données | Informations         |
|---|---------|----------------------|
| # partenariats établis par les porteurs de projets incluant d'autres critères tels que la qualité des partenariats établis et portée des partenariats | 20      | Dont 6 CPE/Garderies |

**Résultats à moyen terme :**

- a) Les enfants, familles ont acquis des ressources, connaissances et compétences et amélioré leurs comportements liés à la santé.

| Indicateurs   | Données | Informations   |
|---|---------|--|
| % de parents déclarent avoir acquis des connaissances, des compétences après leurs participations aux activités (par thématique, par exemple) | N/C     | La majorité des parents ont jugé les activités essentielles surtout dans une région francophone où les occasions de vivre en français sont limitées.<br>Ils ont acquis des compétences notamment sur le Burn out parent et la santé nutritionnelle |
| % de parents déclarent que leurs enfants ont acquis des   | N/C     |  |

---

connaissances après leur participation aux activités (selon les thématiques des connaissances acquises et /ou des compétences acquises, par public cible par exemple)

---

Les enfants ont développé leur santé physique notamment grâce aux activités physiques proposées.

### *Impacts :*

---

#### **1. Activités régionales**

##### Impacts sur les parents :

- Représentent une opportunité rare et précieuse de vivre des moments familiaux dans la langue française.
- Renforcent le lien à la culture francophone dans des contextes où les occasions sont limitées.
- Sont perçues comme un pilier du vivre ensemble pour les familles francophones en milieu minoritaire.

#### **2. Soirées jasette**

##### Impacts sur les parents :

- Offrent un espace de soutien émotionnel aux mamans et papas, axé sur le bien-être mental.
- Brisent l'isolement parental en créant des occasions de partage et d'échange entre parents.
- Permettent de sensibiliser à des enjeux comme le burn-out parental, souvent invisibilisé.
- Apportent des conseils pratiques (ex. : préparation de repas et boîtes à lunch), tout en valorisant la simplicité et la confiance en soi.
- Renforcent le sentiment de compétence parentale et la solidarité entre familles.

#### **3. Week-end du bonheur**

##### Impacts sur les parents :

- Favorisent la reconnexion parent-enfant dans un contexte bienveillant et structuré.
- Créent des souvenirs familiaux positifs dans un rythme de vie souvent effréné.
- Génèrent un fort sentiment de reconnaissance de la part des familles participantes.
- Favorisent la création de nouvelles amitiés et renforcent les réseaux de soutien communautaire.

## 2.2 Réseau de santé IPE (RSIPE)

### Chiffres clés:


| Indicateurs   | Données | Informations  |
|---|---------|---|
| Occasions d'apprentissage sur le TSA pour les parents   | 2       | En lien avec le TSA : 1 session autosoins<br>1 série de 4 rencontres avec un spécialiste du comportement  |
| Produits de connaissances offerts parents et personnel éducateur  | 5       | 1 outil de transfert de la langue<br>1 site web traduit Autism society<br>1 cartable traduit et adapté TSA<br>1 Ensemble d'outils de com TS (logo...) |
| Parents et enfants rejoints   | 20      | Toutes activités confondues   |
| Personnel éducateur rejoint   | 5       | Toutes activités confondues   |
| % de parents déclarent avoir acquis des connaissances, des compétences après leurs participations aux activités (par thématique, par exemple)   | N/C     | TSA : renforcement des compétences en techniques d'apaisement   |
| % de parents déclarent que leurs enfants ont acquis des connaissances après leur participation aux activités (selon les thématiques des connaissances acquises et /ou des compétences acquises, par public cible par exemple) | N/C     | Enfants dans le TSA apaisés après les activités.  |
| # et niveau de satisfaction des participants.es personnel éducateur à l'égard du programme  | N/C     | Le personnel éducateur a indiqué que l'outil de transmission de la langue sera très utile.  |

### Rôle et impact :

---

- Appui à CAP enfants en continu
- Soutien à la transmission du français en contexte minoritaire : Développement de l'outil « Nourrir le français dès les premiers pas », un livre électronique riche en ressources, idées et liens, destiné aux parents, familles et professionnels pour renforcer la langue et l'identité culturelle francophone dès la petite enfance.
- Engagement dans le domaine du TSA : Création d'un partenariat solide avec Autism Society ayant permis la production de ressources francophones (cartable, trousse, vidéos d'auto-apaisement) accessibles aux familles.
- Accès équitable pour les familles francophones : Les enfants vivant avec un TSA bénéficient désormais de ressources et d'activités adaptées en français, contribuant à leur bien-être et à leur développement.

### 3. Analyse croisée et enseignements clés pour la province de l'IPE

 Résumé global des indicateurs clés:

| Indicateurs                 | Données | Étudiants du deuxième cycle |
|-----------------------------|---------|-----------------------------|
| Occasions d'apprentissage   | 20      | Tout public confondu        |
| Produits de connaissance    | 9       | Tout public confondu        |
| Parents et enfants rejoints | 876     | Toutes activités confondues |
| Personnel éducateur rejoint | 5       | Toutes activités confondues |

- Faits saillants ou enjeux particuliers :

- Renforcement du bien-être parental : Les soirées Jasettes offrent un espace sécurisant pour échanger, briser l'isolement et aborder des enjeux souvent tabous comme le burn-out parental.
- Valorisation du lien familial : Les Week-ends Bonheur permettent aux familles de se reconnecter, de créer des liens sociaux durables et de renforcer leur sentiment d'appartenance à la communauté francophone.
- Accès à la francophonie en région : Les activités régionales répondent à un besoin d'exposition culturelle et linguistique dans un contexte minoritaire où les occasions en français sont limitées.

- Déploiement de ressources adaptées : Le réseau favorise l'accès équitable à des outils et activités en français, notamment pour les enfants vivant avec un TSA, grâce à des partenariats ciblés et la création de matériel pertinent.

- Défis rencontrés et solutions apportées :

- Difficulté pour mobiliser les familles (absences fréquentes de dernière minute et moins grande participation des familles exogames.
  - Solutions apportées : création d'espaces informels (café, repas) pour encourager la participation / Collaboration renforcée avec les intervenants.es terrain pour une meilleure promotion des activités.

#### **Tendances observées dans la province de l'Île-du-Prince-Édouard :**

- **Croissance de l'offre en français pour la petite enfance** : On observe une diversification des activités et un ancrage plus fort dans les communautés grâce à des formats adaptés aux réalités locales.
- **Renforcement du soutien aux familles francophones en contexte minoritaire** : Les activités favorisent le développement du lien social, la réduction de l'isolement et l'appui à la transmission linguistique et culturelle.
- **Intégration de ressources spécialisées** : Le partenariat avec Autism Society et le développement d'outils comme la trousse TSA ou le livre « Nourrir le français dès les premiers pas » montrent une volonté d'inclusion et d'accessibilité pour des publics ayant des besoins particuliers.

#### **Pratiques prometteuses identifiées dans la province de l'Île-du-Prince-Édouard :**

- La création d'espaces informels et bienveillants qui favorise le soutien entre parents, brise l'isolement et renforce la participation des familles.

## MANITOBA

Période couverte : 1<sup>er</sup> avril 2024 au 31 mars 2025

### 1. Résumé provincial

La recherche démontre que plus l'intervention est précoce dans le développement des enfants, plus grandes sont leurs chances de s'épanouir pleinement. Or, la province du Manitoba fait face à un double défi : un manque de données spécifiques et une pénurie marquée de spécialistes de la santé francophones, entraînant des listes d'attente importantes. Dans ce contexte, la mise en place de services intermédiaires représente une solution prometteuse pour agir tôt et orienter rapidement les familles vers les ressources spécialisées.

📌 ✨ Nombre de promoteurs soutenus: 1

### 2. Résultats par promoteur

#### 2.1 Fédération des parents francophones du Manitoba (FPFM)

Le projet de la FPFM répond aux défis actuels liés au dépistage précoce des enfants susceptibles de présenter des besoins particuliers quant à leur développement global. Cette intervention éducative faite par un membre dédié de l'équipe vise à déterminer l'accompagnement, les appuis et l'orientation requis pour ces enfants afin de répondre à ses besoins, à ceux de la famille et des équipes éducatives.

Le projet développe également des événements et des outils pour sensibiliser les parents de jeunes enfants sur le développement sain des enfants et offrir des informations pertinentes pour favoriser le plein potentiel de leur enfant.

#### Résultats à court terme :

- a) Les parents et enfants ont accès à des occasions d'apprentissage et produits de connaissance

#### 📊 Chiffres clés:

| Indicateurs                 | Données | Informations                            |
|-----------------------------|---------|---|
| Occasions d'apprentissage   | 4       | Foires                                  |
| Produits de connaissance    | 11      | Articles dans les infolettres           |
| Parents et enfants rejoints | 589     | Toutes activités confondues             |
|                             | N/C     | Taux élevé de satisfaction aux ateliers |

|                                     |    |   |
|-------------------------------------|----|---|
| Satisfaction à l'égard du programme |    | Témoignage de familles sur la valeur de l'accompagnement – se sentent écoutées et soutenues<br>Les familles se sentent mieux outillées. |
| Service d'appui                     | 3  | 3 types : activités de sensibilisation au dépistage précoce + 2 espaces sensoriels pour les enfants dans le TSA                         |
| Outils de communication             | 12 |   |

- b) Les porteurs de projet ont établi des partenariats pour faciliter la programmation, la mise en œuvre et la promotion de leurs activités"

| Indicateurs   | Données | Informations  |
|---|---------|---------------|
| # partenariats établis par les porteurs de projets incluant d'autres critères tels que la qualité des partenariats établis et portée des partenariats | 18      | Dont 8 écoles |

**Résultats à moyen terme :**

- a) Les enfants, familles ont acquis des ressources, connaissances et compétences et amélioré leurs comportements liés à la santé.

| Indicateurs   | Données | Informations  |
|---|---------|---|
| % de parents déclarent avoir acquis des connaissances, des compétences après leurs participations aux activités | N/C –   | Compétences acquises sur l'importance et l'impact de l'observation des jeunes enfants, les bienfaits de l'éveil sensoriel à travers les espaces calmes, les phénomènes hypersensibles et hyposensibles, le développement global de leurs enfants. |
| % de parents déclarent que leurs enfants ont acquis des connaissances après leur participation aux activités    |         | Dans plusieurs cas, des progrès ont été observés chez certains enfants, notamment au niveau du langage, du comportement et de la socialisation.   |

## *Impacts :*

---

### **1. Observation et dépistage précoce**

#### Impacts sur les familles :

- Sensibilisation accrue : les parents comprennent mieux l'importance de l'observation grâce aux plans individuels et aux échanges.
- Orientation efficace : Les familles sont dirigées vers des spécialistes ou des services d'apprentissage adaptés, favorisant la réussite des enfants.

#### Impact sur les enfants :

- Amélioration du langage, du comportement et de la socialisation grâce aux services d'observation et de dépistage précoce.

### **2. Ateliers / Conversation**

#### Impacts sur les parents :

- Renforcement du rôle parental : Discussions et ressources permettent aux parents de mieux soutenir le développement de leurs enfants

### **3. Foire et outils de communication :**

- Accès facilité à l'information : Foires, pamphlets et articles offrent des contenus utiles sur le développement global de l'enfant.

- b) Le personnel éducateur, les travailleurs.euses communautaires et les professionnels de la santé ont amélioré leurs connaissances, compétences et outils pour intervenir auprès des parents et enfants

#### Chiffres clés:

| Indicateurs                               | Données | Étudiants du deuxième cycle      |
|---|---------|----------------------------------|
| Occasions d'apprentissage                 | 5       | Ateliers et rassemblement annuel |
| Personnel éducateur rejoint               | 73      | Toutes activités confondues      |
| Taux moyen de participation aux activités | 100%    |                                  |
| Outils de communication                   | 3       |                                  |

---



## Impacts :

---

### 1. Observation et dépistage précoce

#### Impacts sur le personnel éducateur :

- Sensibilisation accrue : Éducateurs et parents comprennent mieux l'importance de l'observation grâce aux plans individuels et aux échanges.

### 2. Ateliers TSA

- Renforcement des compétences en gestion de crise des enfants.

## 2.2 Santé en français (SEF)

#### Chiffres clés:

| Indicateurs                 | Données | Informations  |
|-----------------------------|---------|---|
| Occasions d'apprentissage   | 5       | 4foires de bien-être dont 2 au rural et 1 atelier TSA             |
| Produits de connaissances   | 1       | Rapport de synthèse atelier TSA avec les grands constats soulevés |
| Parents et enfants rejoints | 171     | Toutes activités confondues                                       |
| Taux de participation       | 84      | Ateliers TSA  |

---

#### Rôle et impact :

---


- La SEF assure l'appui à la FPFM.
- Il promeut les activités PES par le biais d'activités sur le terrain (Foire santé, etc.).

#### Impact en lien avec les activités TSA

- Meilleure compréhension du TSA par les parents présents
- Découverte de nouvelles perspectives et approches adaptées
- Sensibilisation accrue aux services disponibles pour les enfants vivant avec un TSA

- Renforcement du soutien communautaire en santé mentale et développement de l'enfant.

### 3. Analyse croisée et enseignements clés pour la province du Manitoba

 Résumé global des indicateurs clés:

| Indicateurs                 | Données | Étudiants du deuxième cycle |
|-----------------------------|---------|-----------------------------|
| Occasions d'apprentissage   | 15      | Tout public confondu        |
| Produits de connaissance    | 12      | Tout public confondu        |
| Parents et enfants rejoints | 760     | Toutes activités confondues |
| Personnel éducateur rejoint | 73      | Toutes activités confondues |

- Faits saillants ou enjeux particuliers :

- Amélioration du développement global des enfants avec des progrès en langage, comportement et socialisation
- Mobilisation active des parents : ateliers, plans individuels, ressources permettent aux parents de mieux comprendre le développement de leur enfant et de jouer un rôle plus actif dans son parcours de santé
- Orientation vers les services spécialisés : la détection précoce permet un aiguillage plus rapide vers les professionnels.
- Accès facilité à l'information : les foires, infolettres, etc. permettent diffuser des contenus sur le développement global
- L'enjeu de la pénurie de professionnels francophones spécialisés limite la continuité des services.

### **Tendances observées dans la province du Manitoba :**

- **Croissance de l'initiative de dépistage précoce** : La FPFM joue un rôle central dans l'implantation de pratiques d'observation menant à une orientation plus rapide vers les services spécialisés.
  - **Appuyé par de la sensibilisation au TSA dans les communautés francophones** : qui se traduit par une meilleure reconnaissance des signes précoces et un engagement communautaire à faciliter le parcours d'intervention.
  
- **Renforcement du soutien aux familles francophones en contexte minoritaire** : Les activités favorisent le développement du lien social, la réduction de l'isolement et l'appui à la transmission linguistique et culturelle.

### **Pratiques prometteuses identifiées dans la province du Manitoba :**

- Les plans individuels d'observation : permettent de suivre les enfants et de cibler les interventions
- Ateliers parentaux thématiques : créent des espaces d'échange, de formation et de renforcement des capacités parentales en santé et développement de l'enfant

## NOUVEAU-BRUNSWICK

Période couverte : 1<sup>er</sup> avril 2024 au 31 mars 2025

### 1. Résumé provincial

Les enfants issus de familles francophones du Nouveau-Brunswick profitent de plusieurs conditions favorables à leur développement, mais des disparités régionales subsistent. Certains facteurs importants liés à leur bien-être ne peuvent être pleinement compris à partir des seules données de recensement, et doivent être contextualisés. L'assimilation demeure une réalité préoccupante, notamment dans les familles exogames. En contexte minoritaire, la langue joue un rôle central, influençant à la fois l'isolement social et l'accès aux services de santé et d'éducation.

Il est donc crucial d'adopter une approche globale, stratégique et communautaire pour accompagner les familles dans leur quotidien, renforcer leurs compétences en santé, et favoriser leur accès à des services en français. Les projets PES tentent d'y répondre. Un bon encadrement communautaire permet aux enfants de mieux s'épanouir et d'avoir accès à un avenir prometteur.

📁 ★ Nombre de promoteurs soutenus: 2

### 2. Résultats par promoteur

#### 2.1 AFPNB

Le projet de l'AFPNB accompagne un groupe de parents mobilisés de la communauté de Beaurivage pour mener à bien des actions en lien avec la sécurité alimentaire, notamment au travers des projets kit de départ pour le jardinage (de la graine à l'assiette) en collaboration avec les écoles et garderies intéressées de la région de Kent du Nouveau-Brunswick, de garde-manger communautaires, de rassemblement, de formation de mentors alimentaires.

L'AFPNB travaille également sur une réflexion collective afin de cibler d'autres actions en lien avec les iniquités de la santé vécues par les familles monoparentales ainsi que celles de travailleurs saisonniers de la région de Kent.

#### *Résultats à court terme :*

- a) Les parents et enfants ont accès à des occasions d'apprentissage et produits de connaissance

 Chiffres clés:

| Indicateurs                               | Données | Informations   |
|---|---------|--|
| Occasions d'apprentissage                 | 31      | Rencontres parents, éveil au jardinage, formation mentors alimentaire, rassemblement sur la sécurité alimentaire |
| Produits de connaissance                  | 4       | Modèle de conversation TSA, trousse TSA, outils de MdC   |
| Parents et enfants rejoints               | 246     | Toutes activités confondues  |
| Taux moyen de participation aux activités | 4       | Parents accompagnés autour de 6 actions collectives  |
| Outils de communication                   | 16      |  |
| Service d'appui                           | 1       | Plan annuel avec une groupe de parents accompagnés – Mobilisation communautaire                                  |
| Innovations                               | 1       | Garde-manger communautaire et rassemblement sécurité alimentaire   |

- b) Les porteurs de projet ont établi des partenariats pour faciliter la programmation, la mise en œuvre et la promotion de leurs activités"

| Indicateurs   | Données | Informations |
|---|---------|--------------|
| # partenariats établis par les porteurs de projets incluant d'autres critères tels que la qualité des partenariats établis et portée des partenariats | 16      |              |

**Résultats à moyen terme :**

- a) Les enfants, familles ont acquis des ressources, connaissances et compétences et amélioré leurs comportements liés à la santé.

| Indicateurs  | Données | Informations   |
|--|---------|--|
| % de parents déclarent avoir acquis des connaissances, des compétences après leurs | N/C     | Compétences acquises sur les thématiques suivantes : pratiques de salubrité à adopter dans la cuisine, compétences alimentaires pour préparer des plats de façon autonome, |

|   |     |   |
|---|-----|---|
| participations aux activités (par thématique, par exemple)  |     | complexités de la santé, nuances de l'incidence des systèmes alimentaires sur les changements climatiques.<br>Connaissances au niveau du TSA<br>Autonomie sur le pouvoir d'agir sur la sécurité alimentaire |
|   | N/C |   |
| % de parents déclarent que leurs enfants ont acquis des connaissances après leur participation aux activités (selon les thématiques des connaissances acquises et /ou des compétences acquises, par public cible par exemple) |     | Les enfants ont développé des compétences en plantation, jardinage, compostage, aliments issus de la terre et donc la nutrition saine.  |

### *Impacts :*

#### **1. TSA (modèle de conversation et trousse)**

##### Impacts sur les parents :

- Renforce les capacités des familles sur la stimulation sensorielle, la motricité fine, les émotions, la communication et le langage.
- Disposent d'un espace accueillant et pratique au Carrefour des parents

##### Impacts sur les enfants (avec les trousse) :

- Stimulation sensorielle : jeux et matériel favorisant l'exploration de textures, sons, lumières.
- Motricité : trousse prêtes à prêter pour soutenir le développement moteur.
- Compétences sociales et émotionnelles : jeux éducatifs pour apprendre à gérer les émotions, le stress, et suivre des consignes.
- Communication et langage : matériel de jeu pour favoriser l'expression verbale et non verbale, et aider les enfants à exprimer leurs besoins.
- Autonomie et créativité : matériel stimulant l'imagination, la créativité et l'autonomie des enfants.

#### **2. Initiatives visant à accroître la sécurité alimentaire**

##### Impacts sur les parents :

- Amélioration de l'accès à une alimentation saine :

- Les garde-manger communautaires répondent directement aux besoins alimentaires de familles en situation d'insécurité alimentaire.
- Renforcement du savoir et de l'autonomie des familles :
  - Les parents sont outillés pour adopter de meilleures pratiques alimentaires.
  - La formation des mentors alimentaires crée des personnes-ressources capables de transmettre des connaissances sur la cuisine santé, la planification de repas et la réduction du gaspillage.
- Mobilisation communautaire autour des enjeux alimentaires :
  - Le grand rassemblement sur la sécurité alimentaire a permis de réunir des familles, des partenaires et des experts autour de solutions concrètes, locales et durables.
- Accès facilité à l'information et aux ressources locales :
  - La production du dépliant des fermes de la région de Kent facilite l'accès des familles à des produits locaux, tout en soutenant l'économie régionale.
  - Cela encourage des choix alimentaires responsables et accessibles.

#### Impacts sur les enfants :

- Développement de compétences alimentaires et écologiques :
  - Grâce aux projets d'éveil au jardinage en milieu scolaire, les enfants acquièrent des connaissances pratiques en jardinage, compostage et nutrition.
  - Ils comprennent mieux l'origine des aliments, ce qui les sensibilise à une alimentation saine et locale.
  - Ces apprentissages renforcent leur autonomie et leur responsabilisation dès le jeune âge.

## **2.2 Association Régionale de la communauté francophone de Saint-Jean (ARCF), le Carrefour communautaire Beausoleil (CCB) et le Centre communautaire Sainte-Anne (CCSA).**

Le projet des trois centres communautaires vise l'amélioration de la santé du secteur de la petite enfance de Miramichi, Fredericton et Saint-Jean.

Il offre aux familles et enfants de 0-6 ans francophones des programmes (aptitudes parentales), des activités (culturelles, familiale, actualisation linguistique), du support (trousses...), des outils d'apprentissage, des ressources destinées aux enfants et à leurs familles pour favoriser l'épanouissement des enfants francophones de chacune des régions. À Saint-Jean et Miramichi spécifiquement, le projet met des efforts pour rejoindre les francophones qui demeurent plus loin des centres de service principal, spécifiquement, les ayants droit et les nouveaux immigrants qui constituent maintenant un pourcentage non

négligeable de nos communautés francophones ainsi que sur l'achat de matériel pour les enfants à besoin spécifique.

**Résultats à court terme :**

- a) Les parents et enfants ont accès à des occasions d'apprentissage et produits de connaissance

**Chiffres clés:**

| Indicateurs  | Données          | Informations   |
|--|------------------|--|
| Occasions d'apprentissage  | 143 <sup>1</sup> | Ateliers sur les thèmes liés à la santé publique pour les enfants âgés de 0 à 6 ans, des cours prénataux et postnataux, des activités destinées pour les papas et leurs enfants âgés de 0 à 6 ans  |
| Produits de connaissance   | 7                | Trousses TSA, Deuil, peur du noir, mieux vivre la séparation   |
| Parents et enfants rejoints  | 5252             | Toutes activités confondues  |
| Taux moyen de participation aux activités                            | 5<br>2<br>46     | Familles formation en FR<br>Familles formation en EN<br>Familles sur la programmation pour les ayants-droits   |
| Innovations  | 6                | Trousses et guides   |
| #, niveau de satisfaction des participants.es à l'égard du programme | N/C              | Les témoignages parent montrent l'impact positif des activités sur le quotidien des familles et des enfants. Forte implication des familles, ce qui témoigne de l'intérêt croissant pour les initiatives proposées<br><br>Les témoignages des intervenants mettent en lumière l'impact positif des services et des programmes, tant sur le développement des enfants que sur le bien-être des familles. Les intervenants soulignent également l'importance de l'implication des parents et |

<sup>1</sup> Données approximatives



---

de l'aspect communautaire dans la réussite des projets.

---

- b) Les porteurs de projet ont établi des partenariats pour faciliter la programmation, la mise en œuvre et la promotion de leurs activités"

| Indicateurs   | Données | Informations                      |
|---|---------|-----------------------------------|
| # partenariats établis par les porteurs de projets incluant d'autres critères tels que la qualité des partenariats établis et portée des partenariats | 42      | Dont 23 organismes communautaires |

#### Résultats à moyen terme :

- a) Les enfants, familles ont acquis des ressources, connaissances et compétences et amélioré leurs comportements liés à la santé.

| Indicateurs   | Données           | Informations   |
|---|-------------------|--|
| % de parents déclarent avoir acquis des connaissances, des compétences après leurs participations aux activités (par thématique, par exemple) | N/C – La majorité | Les centres ont organisé plusieurs événements éducatifs destinés aux enfants, visant à stimuler leur développement cognitif, social et émotionnel. Parmi ces activités, des ateliers de lecture, des spectacles adaptés à différents groupes d'âge et la projection de films ont été proposés en français. |

#### Impacts :

---

#### Événements éducatifs adaptés culturellement et linguistiquement

##### Impacts sur les enfants :

- Acquisition de compétences sociales, cognitives et émotionnelles des enfants tout en étant immergés dans un environnement sécuritaire et respectueux de leur identité.
- Renforcement des liens sociaux entre les enfants, dans un cadre inclusif et sans jugement.
- Réduction du stress – Impact sur la santé mentale et émotionnelle

### Impacts sur les parents :

- Réduction du stress familial, augmentation du bien-être
- Soutien communautaire / Renforcement des liens sociaux (Accès à un réseau social, partage d'informations, ...)
- Amélioration de la qualité de vie des familles
- Acquisition d'outils pour stimuler l'apprentissage des enfants à la maison

- c) Le personnel éducateur, les travailleurs.euses communautaires et les professionnels de la santé ont amélioré leurs connaissances, compétences et outils pour intervenir auprès des parents et enfants

### Chiffres clés:

| Indicateurs                | Données | Informations  |
|----------------------------|---------|---|
| Occasions d'apprentissage  | 1       | Rencontre des intervenants.es   |
| Produits de connaissances  | 1       | Rapport de rencontres   |
| Personnel éducateur touché | 22      |   |
| Satisfaction               | 100%    | Sur la qualité et durée de la rencontre, sur l'utilité et sur la thématique |

### Impacts :

---

#### **Pour la rencontre des intervenants.es :**

- Partage de leur travail ainsi que des défis spécifiques aux francophones
- Renforcement de la collaboration entre les intervenants.es

#### **Pour les trousse qui ont été développées pour les familles :**

- Appui le personnel éducateur dans les renforcements des capacités des familles.

## 2.3 SSMEFNB

### *Rôle et impact :*

---

- La SSMEFNB, par l'intermédiaire du MACS-NB appuie activement les deux promoteurs dans la mise en œuvre de leurs projets.
- Elle maintient des liens de communication et d'échanges continus avec les promoteurs et les partenaires en petite enfance, ainsi qu'un appui à la soumission des projets.
- Elle met à disposition des données actualisées sur la santé en petite enfance via ses sites web et diffuse de l'information auprès de la communauté, des écoles et des autres parties prenantes.
- Elle organise un mini-forum annuel pour valoriser les initiatives des promoteurs.

## 3. Analyse croisée et enseignements clés pour la province du Nouveau-Brunswick

### Résumé global des indicateurs clés:

| Indicateurs                 | Données | Informations                |
|-----------------------------|---------|-----------------------------|
| Occasions d'apprentissage   | 176     | Tout public confondu        |
| Produits de connaissance    | 12      | Tout public confondu        |
| Parents et enfants rejoints | 5498    | Toutes activités confondues |
| Personnel éducateur rejoint | 22      | Toutes activités confondues |

### - Faits saillants ou enjeux particuliers :

- Travail en région éloignée pour inclure les familles hors des centres urbains, réduisant les déplacements et élargissant l'accès.
- Offre d'activités éducatives culturellement et linguistiquement adaptées, créant des environnements sûrs et bienveillants.
- Répercussions positives sur la santé mentale et émotionnelle des enfants et des familles : réduction du stress, amélioration du bien-être, renforcement des liens sociaux.
- Soutien communautaire renforcé autour des familles grâce à la diversité des interventions.

- Développement et usage d'outils concrets (trousses, outils mobiles, jeux, matériel adapté).
- Engagement actif sur la sécurité alimentaire via des initiatives communautaires et éducatives.
- Initiatives spécifiques en autisme (TSA) : création de trousses thématiques (stimulation sensorielle, motricité, compétences sociales, communication, autonomie, etc.).

- Défis rencontrés et solutions apportées :

- Faible participation des parents aux formations, nécessitant des ajustements sur les thématiques et les formats. Nécessité de développer des solutions plus souples et accessibles, comme des capsules courtes et ciblées.
- Défis liés aux ressources humaines, comme le remplacement de la responsable en actualisation linguistique, impliquant un temps d'adaptation pour les nouvelles recrues.

#### **Tendances observées dans la province du Nouveau-Brunswick :**

- **Croissance des approches communautaires intégrées** liant apprentissage, et inclusion sociale notamment par le biais d'activités éducatives holistiques, intégrant le développement cognitif, émotionnel et social des enfants.
- **Intérêt croissant pour les approches pratiques et ludiques dans l'accompagnement parental et éducatif.**
- **Mobilisation continue autour de la sécurité alimentaire** comme enjeu central du développement global des enfants avec notamment l'expansion du projet "De la graine à l'assiette" vers un plus grand nombre d'écoles et de garderies.

#### **Pratiques prometteuses identifiées dans la province du Nouveau-Brunswick :**

- Interventions en milieux ruraux et semi-urbains pour une inclusion territoriale renforcée.
- Approches favorisant l'autonomie parentale et la cohésion communautaire à travers des actions concrètes et accessibles

## NOUVELLE-ÉCOSSE

Période couverte : 1<sup>er</sup> avril 2024 au 31 mars 2025

### 1. Résumé provincial

La pénurie de services et de ressources offerts en français dans les communautés rurales acadiennes et francophones en Nouvelle-Écosse met les enfants de ces régions en situation vulnérable. Les communautés sont marquées par des facteurs de risques tels que le faible revenu, l'isolement social, l'absence de services de santé dans la langue de minorité, la présence ou le risque de retards de développement, ou de problèmes sociaux, affectifs ou comportementaux. L'absence de ressources et de services engendre des facteurs de risques élevés pour les enfants.

La Nouvelle-Écosse oriente donc ses interventions en petite enfance autour de la promotion des saines habitudes de vie, le bien-être psychologique des tout-petits et de leur famille ainsi que le soutien et l'accompagnement des familles dans leur rôle de parents.

Les projets de la Nouvelle-Écosse agissent en complémentarité pour assurer le bon développement physique et mental de l'enfant ainsi que son développement identitaire, particulièrement en milieu rural, connecter les familles entre elles, notamment les plus isolées, fournir des ressources et des appuis aux familles.

📌 ★ Nombre de promoteurs soutenus: 2

### 2. Résultats par promoteur

#### 2.1 Centre d'appui à la petite enfance (CAPENE)

Ce projet vise à offrir une variété d'ateliers pour familles avec jeunes enfants dans quatre centres de ressources à la famille en régions rurales (La Pirouette).

Les activités sont réparties en trois groupes : des activités physiques en familles, tels que la marche, la natation, le patinage, le yoga, etc. ; des activités de nutrition en famille pour contribuer à une meilleure santé et de bonnes habitudes de vie ; un programme d'appui pour parents de bébé de la période prénatale à 18 mois (et parents prénatals), offert de façon régulière, avec distribution d'information en santé, activités d'attachement parent-enfant, etc. en but d'appuyer ces nouveaux parents.

#### *Résultats à court terme :*

- a) Les parents et enfants ont accès à des occasions d'apprentissage et produits de connaissance

 Chiffres clés:

| Indicateurs                               | Données       | Informations   |
|---|---------------|--|
| Occasions d'apprentissage                 | 368           | Activités physiques, activités de nutrition, ateliers postnataux   |
| Parents et enfants rejoints               | 637           | Toutes activités confondues  |
| Taux moyen de participation aux activités | 11<br>15<br>7 | Activités physiques<br>Ateliers nutritions<br>Groupes pré-postnataux   |
| Service d'appui                           | 20            | Visites de professionnels de la santé qui abordent des sujets tels que la nutrition, le sommeil, la sécurité, la sécurité de sièges d'auto, le développement de l'enfant |

- b) Les porteurs de projet ont établi des partenariats pour faciliter la programmation, la mise en œuvre et la promotion de leurs activités"

| Indicateurs   | Données | Informations |
|---|---------|--------------|
| # partenariats établis par les porteurs de projets incluant d'autres critères tels que la qualité des partenariats établis et portée des partenariats | 40      |              |

**Résultats à moyen terme :**

- a) Les enfants, familles ont acquis des ressources, connaissances et compétences et amélioré leurs comportements liés à la santé.

| Indicateurs   | Données | Informations  |
|---|---------|---|
| % de parents déclarent avoir acquis des connaissances, des compétences après leurs participations aux activités (par thématique, par exemple) | N/C     | 1. Amélioration de leur bien-être physique, émotionnel et mentale; réduction de l'isolement social; augmentation de l'attachement parent-enfant.<br>2. Amélioration des connaissances dans plusieurs domaines : le bien-être physique, émotionnel et mental, le renforcement des liens sociaux, l'accès à d'autres services communautaires tels que les banques |

---

alimentaires, ainsi qu'un meilleur attachement parent-enfant. Autres compétences améliorées :

- Lire et suivre une recette
- Techniques de coupe sécuritaires
- Mesurer les ingrédients correctement
- Utiliser les outils de cuisine de manière efficace (mijoteuses)
  - Comprendre les groupes alimentaires
  - Apprendre à composer des repas nutritifs avec un budget limité
    - Reconnaître les ingrédients sains et éviter les aliments ultra-transformés
    - Planifier des repas pour la semaine
    - Réduire le gaspillage alimentaire en utilisant les restes de manière créative
    - Faire une liste d'épicerie efficace et économique
    - Conserver et stocker les aliments de manière sécuritaire
    - Cuisiner ensemble pour renforcer les liens familiaux
    - Encourager la participation des enfants en cuisine
    - Prendre confiance en ses capacités à cuisiner
    - Gagner en autonomie dans la préparation des repas
    - Développer une fierté à préparer des plats faits maison

3. Soutien pendant l'allaitement et la période prénatale; réduction de l'anxiété parental; réduction de l'isolement

---

### *Impacts :*

---

#### **1. Activités physiques**

##### Impacts sur les parents :

- Renforcement des liens familiaux
- Développement des habiletés sociales
- Encouragement des bonnes habitudes de vie - Sensibilise à l'importance de l'activité physique et de la santé.

#### Impacts sur les enfants :

- Réduction du stress et de l'anxiété
- Amélioration de la santé physique
- Stimulation du développement moteur chez les enfants – Améliore la coordination, l'équilibre et la motricité.

## **2. Ateliers nutrition**

#### Impacts sur les parents :

- Renforcement des liens familiaux – Favorise la collaboration et le plaisir de cuisiner ensemble.
- Développement de saines habitudes alimentaires – Sensibilise à l'importance d'une alimentation équilibrée.
- Acquisition de compétences pratiques – Apprend des techniques culinaires et l'autonomie en cuisine.
- Stimulation de la créativité et de la confiance – Encourage l'expérimentation et la prise d'initiative.
- Éducation sur la nutrition et le budget alimentaire – Aide à mieux gérer les ressources et éviter le gaspillage

## **3. Groupes pré-postnataux**

#### Impacts sur les parents :

- Renforcement du lien parent-enfant – Favorise l'attachement et la communication dès le jeune âge.
- Soutien émotionnel pour les parents – Brise l'isolement et offre un espace d'échange et de partage.
- Apprentissage et partage de bonnes pratiques – Conseils sur le sommeil, l'alimentation et le développement.

#### Impact sur les enfants :

- Socialisation précoce du bébé – Initie l'enfant aux interactions avec d'autres bébés et adultes.
- Stimulation du développement moteur et sensoriel – Encourage l'éveil des sens et la coordination.



## 2.2 Fédération des parents acadiens de la Nouvelle-Écosse (FPANÉ)

Alors qu'il est difficile de trouver des ressources en français en Nouvelle-Écosse pour appuyer le développement des enfants, la FPANÉ souhaite faire passer des messages clés aux parents, en français, pour leur permettre de bien jouer leur rôle de premier éducateur de leur enfant.

La FPANÉ cherche ainsi à outiller les parents de jeunes enfants par les initiatives comprenant des trousse de lecture afin d'appuyer le développement du langage au plus jeune âge; une série de conférences pour parents afin de développer les compétences parentales essentielles au bien-être de leur famille ; des sessions question-réponse auprès d'experts.

### Résultats à court terme :

- a) Les parents et enfants ont accès à des occasions d'apprentissage et produits de connaissance

### Chiffres clés:

| Indicateurs                               | Données  | Informations   |
|---|----------|--|
| Occasions d'apprentissage                 | 10       | Conférences et sessions questions-réponses   |
| Produits de connaissance                  | 26       | Trousses de lecture et trousse TSA + présentation des ressources après sessions d'informations/conférences + 1 rapport TSA |
| Parents et enfants rejoints               | 215      | Toutes activités confondues  |
| Taux de satisfaction des participants.es  | 100%     | Satisfaits ou très satisfaits  |
| Taux de participation moyen aux activités | 31<br>11 | Pour les conférences<br>Pour les sessions questions-réponses   |
| Innovation                                | 1        | Trousse TSA  |

- b) Les porteurs de projet ont établi des partenariats pour faciliter la programmation, la mise en œuvre et la promotion de leurs activités"

| Indicateurs   | Données | Informations |
|---|---------|--------------|
| # partenariats établis par les porteurs de projets incluant d'autres critères tels que la qualité des partenariats établis et portée des partenariats | 5       |              |

**Résultats à moyen terme :**

- a) Les enfants, familles ont acquis des ressources, connaissances et compétences et amélioré leurs comportements liés à la santé.

| Indicateurs   | Données | Informations   |
|---|---------|--|
| % de parents déclarent avoir acquis des connaissances, des compétences après leurs participations aux activités (par thématique, par exemple) | N/C     | <p>Acquisition de connaissances et compétences dans les domaines suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Alimentation des tout-petits</li> <li>Accompagner son enfant dans les étapes de la régulation émotionnelle</li> <li>Pas à pas vers la prématernelle</li> <li>Activités extracurriculaires</li> <li>Le bien-être par l'expression artistique</li> </ul> <p>Langue française et identité culturelle</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La gestion des émotions</li> <li>La grossesse en santé</li> <li>Soutien et attachement du bébé</li> <li>Simplification de la routine familiale avec des repas faciles</li> </ul> |

**Impacts :**

**1. Conférences et sessions**

Impacts sur les parents :

- Réduction de l'isolement
- Amélioration de la santé mentale familiale
- Baisse du niveau de stress
- Meilleure alimentation
- Meilleure gestion des émotions chez les parents et enfants

## 2. Trousses de lecture et trousse TSA

### Impact sur les enfants :

- Stimulation des connexions du cerveau
- Détente et diminution du stress
- Aptitude à s'exprimer et s'adapter
- Augmentation de la confiance et sécurité linguistique
- Augmentation de la capacité d'écoute et de concentration
- Développement du langage et de la communication
- Éveil émotionnel
- Créativité
- Stimulation sensorielle
- Habileté motrice
- Concentration


## 2.3 RSNE

### *Rôle et impact :*

---

- **Rôle de coordination et de liaison :**  
En participant régulièrement (tous les 2 à 3 mois) aux rencontres du Réseau en Petite Enfance de la Nouvelle-Écosse, le Réseau joue un rôle actif de coordination, en assurant la circulation de l'information sur les projets en santé et les initiatives des promoteurs, et en facilitant les échanges sur les défis liés à la promotion de la santé.
- **Rôle de mobilisation des partenaires :**  
En collaborant étroitement avec FPANE et CAPNÉ, le Réseau a contribué à mobiliser les partenaires autour d'une démarche concertée visant à mieux comprendre l'écosystème des services en autisme pour la petite enfance en Nouvelle-Écosse.
- **Impact sur la connaissance des besoins :**  
Cette démarche a permis de brosser un portrait clair des services disponibles, des ressources existantes et des lacunes à combler, renforçant ainsi la capacité collective à répondre aux besoins des enfants autistes et de leurs familles.
- **Impact sur les actions futures :**  
Les recommandations issues de cette analyse viennent appuyer et orienter les travaux en cours d'AutismNS, contribuant à des interventions mieux ciblées et adaptées pour la petite enfance.

### 3. Analyse croisée et enseignements clés pour la province de la Nouvelle-Écosse

 Résumé global des indicateurs clés:

| Indicateurs                 | Données | Informations                |
|-----------------------------|---------|-----------------------------|
| Occasions d'apprentissage   | 378     | Tout public confondu        |
| Produits de connaissance    | 26      | Tout public confondu        |
| Parents et enfants rejoints | 852     | Toutes activités confondues |

- Faits saillants ou enjeux particuliers :

- Réduction marquée de l'isolement social grâce aux activités en personne et aux espaces d'échange entre familles. Ces rencontres créent un fort sentiment d'appartenance, brisent la solitude et offrent un soutien mutuel précieux.
- Renforcement des compétences parentales grâce à une offre variée d'ateliers qui permettent de favoriser l'autonomisation des parents.
- Enracinement d'un esprit communautaire : la régularité des activités et l'adaptation des thèmes aux réalités locales renforcent la cohésion et la solidarité au sein des communautés.
- Besoin croissant de soutien de base (alimentation, santé mentale), surtout dans les milieux ruraux. Les initiatives communautaires tentent d'y répondre, mais les ressources demeurent parfois limitées.

- Défis rencontrés et solutions apportées :

- Témoignages bouleversants lors d'ateliers : Discussions de suivi en équipe, soutien émotionnel offert aux employés, formations sur le trauma vicariant et la fatigue de compassion pour renforcer la résilience des intervenants.
- Hausse des besoins en santé mentale dans les familles : Intégration de soutien psychosocial dans les activités offertes, permettant aux familles de mieux faire face aux effets des problèmes de santé mentale.
- Faible participation à certaines activités, notamment en régions rurales : Diversification des stratégies de mobilisation (publicité accrue, relais par les

partenaires, création de trousse), tout en mettant l'accent sur l'impact et la satisfaction plutôt que sur le seul nombre de participants.

- Besoins de base non comblés (logement, alimentation, etc.) : Mise en œuvre de programmes de cuisine incluant parfois un soutien alimentaire, contribuant à diminuer le stress et à préserver la santé globale des familles.

**Tendances observées dans la province de la Nouvelle-Écosse :**

- Importance croissante des espaces communautaires de soutien, où les familles peuvent se retrouver, partager et apprendre ensemble.
- Rôle central de la collaboration intersectorielle dans l'amélioration de l'accès aux services et du soutien offert aux familles (organismes communautaires, santé, écoles, etc.).

**Pratiques prometteuses identifiées dans la province de la Nouvelle-Écosse :**

- Ateliers thématiques et activités physiques : favorisent le bien-être physique et émotionnel, le lien parent-enfant, le développement social de l'enfant et la réduction du stress familial.
- Ateliers de nutrition et programmes culinaires : permettent aux familles d'acquérir des compétences pratiques, de mieux gérer leur budget alimentaire et de lutter contre la pauvreté alimentaire.
- Trousses de lecture et trousses TSA : outils simples et accessibles pour stimuler le développement global de l'enfant et soutenir les parents dans leur quotidien.

## NUNAVUT

Période couverte : 1<sup>er</sup> avril 2024 au 31 mars 2025

### 1. Résumé provincial

Au Nunavut, le projet vise principalement à rompre l'isolement en créant des espaces d'activités variées pour les familles et les enfants. L'accent est mis sur le bien-être mental, en particulier à travers des activités ludiques et rassembleuses qui soutiennent la santé mentale des familles.

Une priorité constante est de multiplier les occasions de rencontres, tant pour les parents que pour les jeunes enfants, afin de renforcer les liens sociaux, créer un sentiment de communauté et soutenir le développement global des tout-petits.

📁⭐ Nombre de promoteurs soutenus: 1

### 2. Résultats par promoteur

#### 2.1 AFN

Le projet propose une multitude d'activités variées pour les familles, allant des ateliers physiques, ludiques, éducatifs et artistiques, qui abordent des thèmes essentiels liés à la vie saine. Des ateliers de sensibilisation sont également offerts sur des sujets comme la santé mentale, le développement de l'enfant, et d'autres enjeux pertinents pour la communauté.

Le programme Mini-Sila offre aux jeunes enfants des activités en plein air guidées par un expert francophone, favorisant le jeu actif, le contact avec la nature et l'apprentissage en français.

Enfin, un atelier spécifique sur le trouble du spectre de l'autisme (TSA) est proposé aux parents et personnel éducateur, afin de mieux comprendre les besoins des enfants TSA et d'offrir un accompagnement adapté.

#### *Résultats à court terme :*

- a) Les parents et enfants ont accès à des occasions d'apprentissage et produits de connaissance

## Chiffres clés:

| Indicateurs                               | Données | Informations  |
|---|---------|---|
| Occasions d'apprentissage                 | 40      | Atelier de sensibilisation TSA, Ateliers parents, mini-sila, activités familiales |
| Parents et enfants rejoints               | 596     | Toutes activités confondues   |
| Taux moyen de participation aux activités | 5<br>15 | Familles aux activités familiales<br>Enfants au mini-sila                         |
| Outils de communication                   | 36      |   |

- b) Les porteurs de projet ont établi des partenariats pour faciliter la programmation, la mise en œuvre et la promotion de leurs activités

| Indicateurs   | Données | Informations |
|---|---------|--------------|
| # partenariats établis par les porteurs de projets incluant d'autres critères tels que la qualité des partenariats établis et portée des partenariats | 4       |              |

## Résultats à moyen terme :

- a) Les enfants, familles ont acquis des ressources, connaissances et compétences et amélioré leurs comportements liés à la santé.

| Indicateurs   | Données | Informations  |
|---|---------|---|
| % de parents déclarent avoir acquis des connaissances, des compétences après leurs participations aux activités (par thématique, par exemple) | N/C     | Les compétences ont été renforcées dans les domaines suivants :<br><b>Santé mentale :</b><br>- Reconnaissance des signes de stress et d'anxiété dans les enfants<br>- Techniques de relaxation et de gestion du stress<br>- Stratégies pour maintenir un équilibre émotionnel<br><b>Nutrition et cuisine :</b><br>- Principes d'une alimentation équilibrée<br>- Planification facile de repas nutritifs<br>- Techniques de cuisine de base<br><b>Habillage d'hiver :</b> |

---

|  |            |   |
|--|------------|---|
|  |            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Choix approprié des vêtements selon la température</li> <li>- Technique de superposition des vêtements</li> <li>- Entretien des vêtements d'hiver</li> </ul> <p><b>Gestion du sommeil/soins prénataux :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Création d'une routine de sommeil saine</li> <li>- Aménagement optimal de l'environnement de sommeil</li> <li>- Stratégies pour améliorer la qualité du sommeil</li> <li>- Comprendre les étapes de la grossesse</li> <li>- Habitudes de vie saines pendant la grossesse</li> <li>- Préparation à l'accouchement</li> </ul> |
| <p>% de parents déclarent que leurs enfants ont acquis des connaissances après leur participation aux activités (selon les thématiques des connaissances acquises et /ou des compétences acquises, par public cible par exemple)</p> | <p>N/C</p> | <p>Les enfants ont développé des :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Compétences physiques</li> <li>- Compétences artistiques</li> <li>- Compétences culturelles</li> <li>- Compétences sociales</li> </ul>  |

---

*Impacts :*

---

**1. Activités physiques et mini-sila**

Impacts sur les parents :

- Réduction observable des symptômes de stress et d'anxiété chez les participants adultes
- Amélioration significative des relations familiales et de la communication parent-enfant
- Renforcement des liens sociaux entre les familles participantes

Impacts sur les enfants :

- Développement social et émotionnel positif chez les enfants participants
- Création d'un environnement favorable à l'épanouissement et au développement harmonieux des enfants
- Développement de la résilience face au climat nordique
- Renforcement du lien avec la nature
- Développement global / développement moteur
- Réduction du stress
- Adoption de saines habitudes de vie



## 2. Ateliers parentaux, y inclus TSA

### Impacts sur les parents :

- Création d'un environnement propice à l'apprentissage et à l'échange entre parents.
  - Développement de compétences parentales essentielles favorisant une meilleure compréhension et gestion des défis quotidiens.
  - Renforcement du réseau de soutien entre familles, favorisant une entraide durable et la réduction de l'isolement.
  - Contribution au bien-être général des parents et des enfants, ainsi qu'au développement global des enfants.
    - Pour les ateliers axés sur le TSA :  
Meilleure compréhension du trouble du spectre de l'autisme (TSA) et des besoins spécifiques des enfants.
    - Identification et accès aux ressources disponibles via Nunavut pour les familles concernées.
    - Acquisition de stratégies pour planifier des jeux adaptés, favorisant le développement et le lien parent-enfant.
    - Apprentissage de techniques pour gérer les crises de manière calme et constructive.
    - Sentiment accru de confiance et de compétence parentale face aux situations complexes.
- b) Le personnel éducateur, les travailleurs.euses communautaires et les professionnels de la santé ont amélioré leurs connaissances, compétences et outils pour intervenir auprès des parents et enfants

### Chiffres clés:

| Indicateurs                               | Données | Étudiants du deuxième cycle    |
|---|---------|--------------------------------|
| Occasions d'apprentissage                 | 1       | Atelier de sensibilisation TSA |
| Personnel éducateur rejoint               | 12      | Toutes activités confondues    |
| Taux moyen de participation aux activités | 100%    |                                |

### *Impacts :*

---

### **Pour l'atelier TSA**

- Amélioration des connaissances sur le trouble du spectre de l'autisme (TSA) et les comportements associés.
- Meilleure capacité à soutenir les familles ayant un enfant au TSA, grâce à une approche empathique et informée.
- Renforcement des compétences d'intervention pour approcher les enfants avec TSA dans le respect de leur rythme et de leurs besoins.
- Connaissance accrue des ressources disponibles au Nunavut pour orienter les familles vers des services appropriés.
- Développement de stratégies pour planifier des rencontres de jeu adaptées, inclusives et enrichissantes pour les enfants au TSA.
- Acquisition de techniques concrètes pour réagir en situation de crise, favorisant un environnement sécurisant et structurant pour tous les enfants.

## 2.2 RESEFAN

### Chiffres clés:

| Indicateurs               | Données | Informations                     |
|---------------------------|---------|----------------------------------|
| Occasions d'apprentissage | 1       | Atelier TSA                      |
| Produits de connaissances | 1       | 1 cartable traduit et adapté TSA |

### *Rôle et impact :*

- Appui du RÉSEFAN en tant que fiduciaire aux partenaires qui déploient des projets PES
- Engagement dans le domaine du TSA : Création d'un atelier ainsi qu'un cartable pour les familles. Les familles avec un enfant vivant avec un TSA bénéficient désormais de ressources en français, contribuant à leur bien-être et à leur développement.

## 2. Analyse croisée et enseignements clés pour le territoire du Nunavut

### Résumé global des indicateurs clés:

| Indicateurs               | Données | Étudiants du deuxième cycle |
|---------------------------|---------|-----------------------------|
| Occasions d'apprentissage | 43      | Tout public confondu        |
| Produits de connaissance  | 1       | Tout public confondu        |

|                             |     |                             |
|-----------------------------|-----|-----------------------------|
| Parents et enfants rejoints | 596 | Toutes activités confondues |
| Personnel éducateur rejoint | 12  | Toutes activités confondues |

- Faits saillants ou enjeux particuliers :

- Diversité des activités offertes permettant d'augmenter la participation des parents et de répondre à des besoins variés:
  - Ateliers parentaux, incluant des sessions spécifiques pour les parents d'enfants vivant avec un TSA (compréhension du TSA, gestion des crises, jeux adaptés, ressources disponibles).
  - Activités physiques : cours de yoga, sessions de mouvement et de bien-être familial.
  - Ateliers culturels et créatifs : ateliers d'art, cours de symbolisme, cinéma communautaire, théâtre, activités découvertes.

- Défis rencontrés et solutions apportées :

- Réorganisation au sein de l'équipe de coordination : Une ressource a été désignée afin d'assurer la continuité opérationnelle et le soutien aux activités en cours.
- Indisponibilité temporaire d'un site principal d'activités : La programmation a été relocalisée vers divers sites alternatifs, garantissant la poursuite des services auprès des bénéficiaires.
- Réduction de la capacité opérationnelle d'un partenaire : Une prise en charge des activités a été assurée par l'équipe de projet afin de maintenir le bon déroulement des activités.

**Tendances observées dans le territoire du Nunavut :**

- **Fort intérêt des familles pour des activités participatives** combinant apprentissage, bien-être et culture.
- **Engagement marqué autour des ateliers liés au TSA**, reflétant un besoin spécifique d'accompagnement et d'accès à des ressources adaptées.
- **Appréciation des activités favorisant la santé mentale et le lien social**, en particulier dans un contexte de territoire nordique isolé.

**Pratiques prometteuses identifiées dans le territoire du Nunavut :**

- Offre d'ateliers spécialisés et accessibles, répondant à des besoins concrets et souvent non couverts (ex. TSA, intégration des familles, activités créatives).
- Capacité de l'équipe à s'adapter rapidement aux imprévus (changements de personnel, logistique des lieux) tout en maintenant la qualité des services.
- Programmation inclusive et variée, contribuant à rompre l'isolement, à renforcer les liens sociaux et à promouvoir la santé globale des familles.

## ONTARIO

Période couverte : 1<sup>er</sup> avril 2024 au 31 mars 2025

### 1. Résumé provincial

Le programme PES de l'Ontario s'inscrit dans un contexte où la population francophone en Ontario est variée et dispersée sur un vaste territoire. Les familles des régions éloignées peuvent être difficiles à rejoindre. La promotion de la santé est parfois mal comprise et on néglige son aspect préventif qui requiert une action en amont. Par ailleurs la santé mentale reste un thème encore tabou pour certains parents, personnel éducateur et autres professionnels alors qu'il est nécessaire de reconnaître que le bien-être des enfants passe aussi par celui des parents et des intervenants.es. Enfin, les ressources disponibles sont parfois mal connues des familles ou insuffisantes rendant ainsi les parents plus vulnérables, notamment ceux nouvellement arrivés en Ontario.

Les projets de l'Ontario se sont orientés pour répondre aux besoins prioritaires identifiés par les familles que sont la santé mentale, les relations saines entre parents et enfants, le développement de l'enfant et le développement du langage.

📁 ★ Nombre de promoteurs soutenus: 2

### 2. Résultats par promoteur

#### 2.1 Association francophone à l'éducation des services à l'enfance de l'Ontario (AFESEO)

Le projet de l'AFESEO vise à renforcer les capacités du personnel éducateur à accompagner les familles en lien avec le développement socio émotionnel des enfants et des familles. Il s'agit d'aider à créer un environnement propice au développement socio émotionnel de leur enfant et à l'instauration de saines habitudes de vie, base d'une santé mentale saine toute la vie durant.

Le projet propose, pour le personnel éducateur, un programme complet, visant un changement durable de pratique. Il inclut un programme de formation, d'accompagnement et de transfert vers la pratique par le biais d'invitations à l'apprentissage par le jeu, telles que la lecture de livres en français, l'activité physique extérieure et aventureuse, l'exploration de leur communauté et la saine alimentation.

#### *Résultats à court terme :*

- a) Les parents et enfants ont accès à des occasions d'apprentissage et produits de connaissance

 Chiffres clés :

| Indicateurs                               | Données      | Informations   |
|---|--------------|--|
| Occasions d'apprentissage                 | 42           | Invitations à l'apprentissage et activités familiales  |
| Produits de connaissance                  | 405          | Trousses d'invitation à l'apprentissage et 1 trousse TSA   |
| Parents et enfants rejoints               | 516          | Toutes activités confondues  |
| Niveau de satisfaction des familles       | 72%          | Des familles participantes au sondage considèrent que les livres fournis étaient adaptés à l'âge et aux besoins de leurs enfants   |
|   | 75%          | 75% affirment que les ressources leur ont permis de mieux comprendre certains concepts ou de mieux accompagner leurs enfants en lien avec leur développement socio émotionnel.   |
| Outils de communication                   | 16           |  |
| Taux moyen de participation aux activités | 8<br>5<br>10 | Familles aux invitations à l'apprentissage<br>Familles aux activités familiales<br>Participants.es rencontre TSA   |
| Innovations créées                        | 1            | Concept selon lequel les familles qui ont accès à des expériences concrètes et qui sont sensibilisés à la promotion de la santé mentale et du développement socio émotionnel de leur enfant sont plus susceptibles de consulter des ressources et engagées à vouloir changer leurs pratiques parentales liées aux saines habitudes de vie. |

- b) Les porteurs de projet ont établi des partenariats pour faciliter la programmation, la mise en œuvre et la promotion de leurs activités"

| Indicateurs   | Données | Informations   |
|---|---------|--|
| # partenariats établis par les porteurs de projets incluant d'autres critères tels que la | 5       | Dont 5 bibliothèques : les partenariats établis avec les bibliothèques municipales de différentes régions ont joué un rôle clé dans la création d'un espace sécurisé tout en |

|   |  |
|---|--|
| qualité des partenariats établis et portée des partenariats | contribuant activement à la promotion des programmes pour atteindre un plus large public |
|---|--|

**Résultats à moyen terme :**

- a) Les enfants, familles ont acquis des ressources, connaissances et compétences et amélioré leurs comportements liés à la santé.

| Indicateurs   | Données | Informations   |
|---|---------|--|
| % de parents déclarent avoir acquis des connaissances, des compétences après leurs participations aux activités (par thématique, par exemple) | 92      | Des familles participantes considèrent que le projet les a aidés à mieux comprendre les besoins de leurs enfants ou à adopter de nouvelles approches en lien avec le développement socio émotionnel de leurs enfants |

**Impacts :**

**1. Invitations à l'apprentissage et activités familiales**

Impacts sur les familles :

- Participation active à des marches littéraires intégrant jeu, santé mentale et développement socio émotionnel permettant d'ouvrir le dialogue sur les émotions
- Appropriation des livres et des questions de réflexion comme outils de discussion sur les émotions avec les enfants
- Acquisition de vocabulaire et stratégies liés aux émotions dans les interactions parent-enfant
- Accès à des ressources fiables, en français, sur le développement socio émotionnel et les pratiques parentales positives

**2. Activités liées au Trouble du Spectre de l'Autisme (TSA)**

Impacts sur les familles :

- Accès à une trousse permettant d'identifier certains signes du TSA et de connaître les démarches d'aiguillage
- Sensibilisation à l'importance d'un accès rapide aux bonnes ressources et interventions
- Renforcement du pouvoir d'agir parental face aux signes précoces du TSA

- b) Le personnel éducateur, les travailleurs.euses communautaires et les professionnels de la santé ont amélioré leurs connaissances, compétences et outils pour intervenir auprès des parents et enfants

### Chiffres clés:

| Indicateurs                 | Données | Informations  |
|-----------------------------|---------|---|
| Occasions d'apprentissage   | 48      | Ateliers de formation et accompagnement                   |
| Produits de connaissance    | 9       | Capsules et rapports                                      |
| Personnel éducateur rejoint | 42      | Toutes activités confondues                               |
| Taux de participation moyen | 17      | Membre du personnel éducateurs aux ateliers et rencontres |

### *Impacts :*

#### **Pour les formations :**

- Renforcement des capacités à reconnaître l'importance d'une relation positive et collaborative avec les familles
- Sensibilisation aux approches de communication bidirectionnelle et aux conversations courageuses
- Intégration des contenus des trousse dans la programmation éducative (saines habitudes de vie, développement socio émotionnel)
- Utilisation de la mascotte Plantine pour soutenir le bien-être socio émotionnel et renforcer les liens famille-enfant.
- Expérimentation d'approches favorisant l'engagement familial (remise des trousse, discussions sur le développement socio émotionnel, gestion des émotions, autorégulation)
- Développement de compétences transférables en accompagnement parental et en reconnaissance des besoins socio-émotionnels

#### **Activités liées au Trouble du Spectre de l'Autisme (TSA)**

- Sensibilisation au dépistage précoce du trouble du spectre de l'autisme (TSA)
- Acquisition de stratégies favorisant le bien-être des enfants en l'absence de diagnostic
- Renforcement du rôle d'observation et de soutien dans une approche inclusive et préventive



## 2.2 Nexus Santé

Le projet de Nexus Santé vise à faire le pont entre le secteur de la santé et le secteur de la petite enfance. Il vise à favoriser le développement identitaire, linguistique, intellectuel, social, émotionnel et culturel des enfants, sensibiliser sur les pratiques saines nécessaires au développement de l'enfant et l'environnement sécuritaire (pratique parentale positive, prévention/protection), renforcer les capacités du personnel éducateur, assurer le développement socio émotionnel et cognitif des enfants, offrir du soutien aux familles familial et social pour les familles lié aux déterminants de la santé .

Pour atteindre ses objectifs, Nexus s'appuie sur une série de balados et de webinaires ainsi que le financement de groupes de soutien communautaire.

### Résultats à court terme :

- a) Les parents et enfants ont accès à des occasions d'apprentissage et produits de connaissance

### Chiffres clés:

| Indicateurs                                | Données                | Informations   |
|--|------------------------|--|
| Occasions d'apprentissage                  | 15                     | Webinaires, événements, groupe de soutien communautaire, groupe FB   |
| Produits de connaissance                   | 15                     | Balados et troussees TSA   |
| Parents et enfants rejoints                | 427                    | Toutes activités confondues  |
| Niveau de satisfaction des participants.es |                        | Pour les webinaires : 95 % des répondants ont estimé que la qualité de l'information présentée était élevée, et 78 % ont trouvé le rythme de la présentation adapté. De plus, 82 % des participants ont jugé les réponses aux questions pertinentes, et 89 % ont trouvé les exemples montrés concrets et applicables. En outre, 88 % des répondants ont indiqué avoir appris de nouvelles choses ou acquis des outils qu'ils comptent mettre en pratique, et 96 % recommanderaient nos webinaires à leurs proches. |
| Taux moyen de participation aux activités  | 239<br>5 à<br>30<br>34 | Aux webinaires (total)<br>Participants aux groupes de soutien<br>Webinaires TSA  |
| Innovations                                | 1                      | Boîte à outils numérique qui regroupe des infographies et diverses ressources pour   |

---

présenter de manière accessible les informations issues des balados et des webinaires.

---

- b) Les porteurs de projet ont établi des partenariats pour faciliter la programmation, la mise en œuvre et la promotion de leurs activités"

| Indicateurs   | Données | Informations  |
|---|---------|---|
| # partenariats établis par les porteurs de projets incluant d'autres critères tels que la qualité des partenariats établis et portée des partenariats | 14      | Dont 4 services à l'enfance et à la famille et 4 CPE/garderie |

**Résultats à moyen terme :**

- a) Les enfants, familles ont acquis des ressources, connaissances et compétences et amélioré leurs comportements liés à la santé.

| Indicateurs   | Données | Informations   |
|---|---------|--|
| % de parents déclarent avoir acquis des connaissances, des compétences après leurs participations aux activités (par thématique, par exemple) | N/C     | Principales thématiques sur les lesquelles les connaissances et compétences ont été renforcées : <ul style="list-style-type: none"><li>- Prendre soin de sa santé physique et mentale pendant l'allaitement</li><li>- Introduction aux aliments solides</li><li>- Alimentation intuitive, introduction des allergènes</li><li>- L'achalasia et la nutrition tubulaire</li><li>- Au croisement des cultures : grandir avec adaptation et résilience</li><li>- Le bilinguisme et le multilinguisme : Regard d'une orthophoniste</li><li>- Cuisine et culture : vers une nutrition inclusive</li><li>- Le SEPD / Le TSA</li><li>- Troubles d'apprentissage chez les jeunes enfants</li><li>- Le développement de la littératie alimentaire chez les jeunes enfants</li><li>- L'alimentation dans les services de garde</li><li>- L'éducation émotionnelle en petite enfance</li><li>- Le développement des habiletés sociales à l'enfance</li></ul> |

- 
- Le stress parental
  - Le développement des compétences sociales
  - Les écrans chez les tout-petits
  - L'imaginaire des enfants
- 

### *Impacts :*

---

#### **1. Outils numériques (webinaires, balados...)**

##### Impacts sur les familles :

- Normalisation de certaines préoccupations parentales
- Encouragement des réflexions bienveillantes
- Accessibilité à de l'information fiable en français.
- Renforcement du sentiment d'appartenance à une communauté solidaire et soutenante

#### **2. Groupes de soutien**

##### Impacts sur les familles

- Développement des compétences parentales à participer activement aux décisions concernant l'éducation, la santé et le bien-être de leurs enfants
- Réduction du sentiment d'isolement
- Développement d'un environnement de soutien mutuel et de partage de connaissances entre les familles

#### **3. Activités en lien avec le TSA :**

##### Impacts sur les familles :

- Renforcement de la confiance des parents et des proches aidant-es face aux besoins spécifiques de leur enfant.
- Meilleure compréhension des particularités du trouble du spectre de l'autisme (TSA) et du fonctionnement sensoriel, émotionnel et comportemental des enfants
- Acquisition de conseils pratiques pour favoriser des interactions positives en milieu familial et scolaire
- Connaissance des approches thérapeutiques récentes, fondées sur des données probantes
- Renforcement des capacités des participants.es à adapter leurs pratiques de soutien au quotidien

- b) Le personnel éducateur, les travailleurs.euses communautaires et les professionnels de la santé ont amélioré leurs connaissances, compétences et outils pour intervenir auprès des parents et enfants

## Chiffres clés:

| Indicateurs                 | Données | Informations   |
|-----------------------------|---------|--|
| Occasions d'apprentissage   | 15      | Webinaires, événements, groupe de soutien communautaire, groupe FB |
| Produits de connaissances   | 15      | Balados et troussees TSA   |
| Personnel éducateur rejoint | 241     |  |

## *Impacts :*

---

- Meilleure compréhension des particularités du trouble du spectre de l'autisme (TSA) et du fonctionnement sensoriel, émotionnel et comportemental des enfants
- Appui aux développements des compétences parentales à participer activement aux décisions concernant l'éducation, la santé et le bien-être des enfants

## 2.3 RMEFNO

### *Rôle et impact :*

---

- Le RMEFNO offre un Service d'appui aux promoteurs
  - Accompagnement structuré via des rencontres de suivi provinciales
  - Suivi de l'avancement des projets et mise à jour régulière sur les activités
  - Soutien à la mobilisation et au partage de connaissances (bilans, produits, pratiques)
- Partenaire stratégique
  - Contribution au développement et à la coordination d'initiatives provinciales
  - Rôle d'interface entre les promoteurs et les acteurs du système de santé et de la Petite Enfance
- Mise à jour du Plan de services communautaires en Petite Enfance en Santé
  - Production d'un portrait actualisé de la Petite Enfance francophone en Ontario
  - Outil d'orientation pour la planification et les décisions sectorielles
- Diffusion et valorisation des projets
  - Partage de bilans et de résultats (ex. : projet TSA) sur les plateformes numériques
  - Organisation de webinaires et diffusion sur les médias sociaux pour renforcer l'accès à l'information

### 3. Analyse croisée et enseignements clés pour la province de l'Ontario

 Résumé global des indicateurs clés:

| Indicateurs                 | Données | Informations                |
|-----------------------------|---------|-----------------------------|
| Occasions d'apprentissage   | 120     | Tout public confondu        |
| Produits de connaissance    | 444     | Tout public confondu        |
| Parents et enfants rejoints | 943     | Toutes activités confondues |
| Personnel éducateur rejoint | 283     | Toutes activités confondues |

- Faits saillants ou enjeux particuliers :

- Essentiel de créer les dispositions nécessaires aux conversations courageuses et de solidifier les relations familles/personnel éducateur afin que le personnel éducateur se sente outillé et à l'aise dans son rôle auprès des familles.

- Défis rencontrés et solutions apportées :

- Manque de visibilité de certaines activités : Partenariats communautaires renforcés et campagnes de promotion ciblées pour augmenter la visibilité.
- Difficulté à atteindre certaines communautés d'où l'importance de développer la collaboration avec des organismes bien implantés localement
- Taux de téléchargement faible de l'application, pallié par la création de ressources numériques plus visuelles
- Insécurité linguistique chez les familles exogames et nécessité d'adaptation des ressources en formats audio et accessibles
- Instabilité du personnel éducateur et connaissances variées sur le développement de l'enfant obligeant à offrir des formations adaptées au niveau de confort et aux forces du personnel.

### **Tendances observées dans la province de l'Ontario :**

- **Renforcement des pratiques éducatives durables**

Les programmes PES de l'Ontario favorisent l'adoption durable de pratiques pédagogiques fondées sur le jeu, la relation éducative et la promotion de la santé mentale. Le personnel éducateur développe des compétences transférables en engagement parental, communication bienveillante et reconnaissance des besoins socio-émotionnels.

- **Valorisation du rôle actif des familles**

Les familles sont mobilisées à travers des activités concrètes (marches littéraires, rencontres communautaire), favorisant l'adoption de pratiques parentales positives et l'accès à des ressources fiables en français. Cette approche contribue à instaurer des environnements propices au développement global de l'enfant.

- **Approche intégrée du développement de l'enfant**

Les initiatives de Nexus Santé et de l'AFÉSEO reflètent une tendance vers des interventions globales, liant développement immunitaire, cognitif, social, linguistique et émotionnel. La santé mentale est abordée de manière préventive, par des moyens ludiques et expérientiels.

- **Création d'environnements francophones bienveillants et compétents**

Une attention particulière est portée à la qualité des relations avec les familles, à l'inclusion des enfants à besoins particuliers (dont le TSA), et à la construction d'espaces éducatifs sécurisants. Les outils et trousseaux sont conçus pour être intégrés dans les programmations existantes, favorisant leur appropriation par les milieux.

### **Pratiques prometteuses identifiées dans la province de l'Ontario :**

- La tenue d'activités conjointes personnel-parent fournit un espace pour le partage de perspectives, engage les parents à contribuer significativement au développement sain de leurs enfants et renforce leur sentiment d'appartenance à la communauté francophone.

## SASKATCHEWAN

Période couverte : 1<sup>er</sup> avril 2024 au 31 mars 2025

### 1. Résumé provincial

Comme la plupart des communautés francophones en situation minoritaire (CFSM) au pays, celle de la Saskatchewan a accès à très peu de services en français, notamment en ce qui concerne la santé et le développement des enfants âgés de 0 à 6 ans. Les familles et intervenants.es en petite enfance ont soulevé l'importance de l'accès à des informations et des occasions de renforcement des connaissances et compétences afin de soutenir le développement global des tout-petits francophones.

Le programme PES de la Saskatchewan porte une attention particulière non seulement à la santé physique et mentale mais également à l'environnement socio-économique et familial dans lequel l'enfant évolue. Il s'attarde à la transmission de la langue et de la culture, qui sont des composantes intrinsèques de la santé globale de l'enfant en milieu minoritaire

📁★ Nombre de promoteurs soutenus: 2

### 2. Résultats par promoteur

#### 2.1 Conseil des écoles francsaskoises (CEF)

Le projet PES du CEF propose un programme d'éveil à la prématernelle à travers des sessions parents enfants touchant les familles nouvellement arrivées ou celles qui n'ont pas eu l'opportunité de fréquenter un Centre éducatif à la petite enfance pendant leur première année de vie. Les enfants et leurs parents sont accueillis dans un cadre d'un environnement préscolaire et se voient offrir un ensemble de sessions en français en lien avec la santé.

Parallèlement, le CEF augmente progressivement ses ressources en littératie et jeux ludiques pour répondre aux besoins de sécurité linguistique, construction langagière, identitaire et culturelle.

Enfin, le CEF forme et accompagne le personnel de la petite enfance et des CEPE sur les ressources acquises ainsi que sur les défis potentiellement rencontrés dans la salle de classe.

**Résultats à court terme :**

- a) Les parents et enfants ont accès à des occasions d'apprentissage et produits de connaissance

**Chiffres clés:**

| Indicateurs                               | Données | Informations  |
|---|---------|---|
| Occasions d'apprentissage                 | 20      | Sessions parents enfants  |
| Produits de connaissance                  | 5       | Fiches par collection de livres   |
| Parents et enfants rejoints               | 717     | Toutes activités confondues   |
| Services d'appui                          | 576     | Livres  |
| Taux moyen de participation aux activités | 10      | Familles aux sessions parents enfants   |
| Innovations créées                        | 1       | Création de fiches d'activités qui accompagnent les ressources littérature et jeux ludique dédiées aux jeunes enfants |

- b) Les porteurs de projet ont établi des partenariats pour faciliter la programmation, la mise en œuvre et la promotion de leurs activités"

| Indicateurs   | Données | Informations |
|---|---------|--------------|
| # partenariats établis par les porteurs de projets incluant d'autres critères tels que la qualité des partenariats établis et portée des partenariats | 6       |              |

**Résultats à moyen terme :**

- a) Les enfants, familles ont acquis des ressources, connaissances et compétences et amélioré leurs comportements liés à la santé.

| Indicateurs   | Données | Informations  |
|---|---------|---|
| Parents déclarent avoir acquis des connaissances, des | 22      | Familles ont amélioré leurs connaissances sur les sujets suivants et bien plus : La |



|   |     |   |
|---|-----|---|
| compétences après leurs participations aux activités (par thématique, par exemple)  |     | gestion des émotions, les saines habitudes de vie, la sécurité linguistique, l'importance du jeu)   |
| % de parents déclarent que leurs enfants ont acquis des connaissances après leur participation aux activités (selon les thématiques des connaissances acquises et /ou des compétences acquises, par public cible par exemple) | N/C | Thématiques : Les connaissances sont enrichies au niveau de la Musique et l'émerveillement (capacité de développer l'imaginaire des enfants, la douceur de la musique, le bien-être général), La Santé et les soins médicaux (connaissance sur l'hôpital, les soins dentaires, le docteur et les microbes), L'alimentation et l'art culinaire (le restaurant, le jardinage, la saine alimentation), Les émotions (gestion des émotions) |

### *Impacts :*

#### **1. Sessions parents enfants**

##### Impacts sur les parents :

- Renforcement des habiletés parentales, sur la saine alimentation, la sécurité linguistique, la sécurité émotionnelle, la gestion des émotions, l'importance du jeu, en plus de l'importance de l'implication du parent dans son rôle auprès de son enfant lorsqu'il fréquente la prématernelle et le début du cheminement "scolaire".

##### Impacts sur les enfants :


- Renforcement des connaissances des enfants au niveau de la langue, la routine, l'hygiène, les premiers pas à l'école, apprentissage de chansons, comptine, écouter des histoires, jouer dans les différents centres d'activité (construction, dessin, bac sensoriel, jeux de manipulation, lecture, art dramatique, etc.

#### **2. Ressources acquises**

##### Impacts sur les familles :

- Accès élargi à des ressources en français sur les thèmes de Musique et émerveillement, Santé et soins médicaux, Alimentation et art culinaire, Les Émotions en prématernelle et maternelle et centre de la petite enfance (CEPE), la sécurité linguistique.
- Appui à l'appropriation des contenus par le biais des fiches explicatives
- Contribution au développement global des enfants

- b) Le personnel éducateur, les travailleurs.euses communautaires et les professionnels de la santé ont amélioré leurs connaissances, compétences et outils pour intervenir auprès des parents et enfants

 **Chiffres clés:**

| Indicateurs                 | Données        | Informations   |
|-----------------------------|----------------|--|
| Occasions d'apprentissage   | 4              | Formation sur l'utilisation des ressources en littérature et jeux ludiques<br>Sessions d'accompagnement du personnel |
| Personnel éducateur rejoint | 50             | Toutes activités confondues  |
| Taux de participation moyen | Entre 20 et 30 |  |

**Impacts :**

- Exploration structurée des ressources éducatives par les intervenants.es
- Réflexion sur des activités d'approfondissement autour des thématiques suivantes :
  - Musique et émerveillement
  - Santé et soins médicaux
  - Alimentation et arts culinaires
  - Émotions
  - Sécurité linguistique
- Meilleure compréhension des façons d'aborder ces thématiques avec les enfants
- Renforcement du travail collaboratif entre membres du personnel éducateur
- Enrichissement des compétences professionnelles en lien avec :
  - L'intervention adaptée en contexte réel de classe
  - La prise en compte du développement cérébral et émotionnel dans les pratiques éducatives
  - Le maintien d'un climat éducatif sain et bienveillant pour les enfants et les intervenants

**2.2 Réseau Santé en Français de la Saskatchewan (RSFK)**

Le projet du RSFK vise à améliorer le bien-être et la santé des familles et des jeunes enfants à travers une approche novatrice basée sur la musique et le mouvement. Une série d'ateliers inspirés des concepts de la musicothérapie, spécifiquement conçus pour les groupes parents/enfants et les

enfants dans les milieux préscolaires et communautaires, ainsi que dans les garderies a été conçue et le personnel éducateur formé pour pouvoir offrir les sessions.

En complément, le RSFK s'est engagé cette année sur le TSA à travers des activités d'observation, de sensibilisation des familles, de formation du personnel éducateur et de l'achat de ressources.

**Résultats à court terme :**

- a) Les parents et enfants ont accès à des occasions d'apprentissage et produits de connaissance

**Chiffres clés:**

| Indicateurs                               | Donnée         | Informations  |
|---|----------------|---|
| Occasions d'apprentissage                 | 13             | Ateliers de musiques et activités TSA   |
| Produits de connaissance                  | 3              | Ressources pour boîtes d'ergothérapie et présentations  |
| Parents et enfants rejoints               | 836            | Toutes activités confondues   |
| Taux moyen de participation aux activités | 63<br>22<br>55 | Total aux sessions TSA<br>Total parents aux ateliers de musique<br>Total enfants aux ateliers de musique                |
| Innovations                               | 1              | La création d'une série d'ateliers innovants "Musique et la santé des Familles", encapsulée dans un cahier d'animation. |

- b) Les porteurs de projet ont établi des partenariats pour faciliter la programmation, la mise en œuvre et la promotion de leurs activités"

| Indicateurs   | Données | Informations |
|---|---------|--------------|
| # partenariats établis par les porteurs de projets incluant d'autres critères tels que la qualité des partenariats établis et portée des partenariats | 2       |              |

### Résultats à moyen terme :

- a) Les enfants, familles ont acquis des ressources, connaissances et compétences et amélioré leurs comportements liés à la santé.

| Indicateurs   | Données | Informations  |
|---|---------|---|
| % de parents déclarent avoir acquis des connaissances, des compétences après leurs participations aux activités (par thématique, par exemple)   | N/C     | Principales thématiques sur les lesquelles les connaissances et compétences ont été renforcées :<br>- Le TSA<br>- Les approches pour soutenir les enfants dans les environnements de la petite enfance. |
| % de parents déclarent que leurs enfants ont acquis des connaissances après leur participation aux activités (selon les thématiques des connaissances acquises et /ou des compétences acquises, par public cible par exemple) |         | -Exprimer ses émotions avec un instrument<br>-Développer la créativité et la spontanéité<br>-Utiliser des mots pour décrire les sons<br>-Ouvrir les oreilles – l’écoute active d’une œuvre              |

### Impacts :

#### 1. Ateliers de musique et ressources

##### Impacts sur les familles :

- Implication des parents et enfants d’âge 3 à 5 dans une activité ludique qui encourage le lien parent-enfant

##### Impacts sur les enfants :

- Alphabétisation précoce et apprentissage par le jeu.
- Conscientisation des émotions et savoir les exprimer pour une bonne dynamique parent-enfant.

#### 2. Activités en lien avec le TSA :


##### Impacts sur les parents :

- Renforcement des compétences parentales en lien avec :
  - La compréhension du trouble du spectre de l’autisme
  - L’adaptation des interactions et du soutien au quotidien

- Accès à de l'information spécialisée grâce à :
  - Une conférence animée par un expert en TSA
  - Un témoignage vécu et interactif d'une personne autiste sur son parcours de vie
- Meilleure capacité à reconnaître et à accompagner les besoins spécifiques de leur enfant
- Renforcement du lien parent-enfant à travers une meilleure compréhension du développement et du vécu de l'enfant atteint de TSA

Impacts sur les enfants :

- Environnement éducatif enrichi par l'introduction de matériel adapté en salle de classe
  - Soutien au développement social et cognitif des enfants vivant avec un TSA
- b) Le personnel éducateur, les travailleurs.euses communautaires et les professionnels de la santé ont amélioré leurs connaissances, compétences et outils pour intervenir auprès des parents et enfants

 Chiffres clés:

| Indicateurs                 | Données | Informations  |
|-----------------------------|---------|---|
| Occasions d'apprentissage   | 3       | Formation TSA et Formations au cahier d'animation musicothérapie                        |
| Produits de connaissances   | 3       | TSA : 2 présentations et 1 ensemble de ressources pour les boites d'ergothérapie du CEF |
| Personnel éducateur rejoint | 155     |   |

Impacts :

- Développement de compétences sur les stratégies et les approches en classe pour soutenir les jeunes enfants atteints de TSA.
- Renforcement des capacités d'animation sur l'offre de sessions de musicothérapie favorisant l'inclusion et le développement global des enfants.

**3. Analyse croisée et enseignements clés pour la province de la Saskatchewan**

- Résumé global des indicateurs clés :

| Indicateurs                 | Données | Informations                |
|-----------------------------|---------|-----------------------------|
| Occasions d'apprentissage   | 40      | Tout public confondu        |
| Produits de connaissance    | 8       | Tout public confondu        |
| Parents et enfants rejoints | 1553    | Toutes activités confondues |
| Personnel éducateur rejoint | 205     | Toutes activités confondues |

- Faits saillants ou enjeux particuliers :

- Succès des ateliers de musicothérapie – Musique et santé :
  - Qualité exceptionnelle de l'atelier conçu par un musicothérapeute expérimenté œuvrant auprès des familles
  - Mise en place d'un dispositif complet : cahiers d'animation, trousse d'instruments, formation spécifique du personnel éducateur pour assurer la pérennité des ateliers
- Engagement structuré autour du trouble du spectre de l'autisme (TSA) :
  - Déploiement de formations parallèles pour le personnel éducateur et les parents
  - Témoignage concret d'un fort engagement communautaire et d'un besoin reconnu de soutien pour les familles concernées par le TSA
- Inclusion des familles en milieu rural :
  - Capacité à rejoindre des familles en région éloignée dans le cadre du projet d'éveil à l'après-maternelle
  - Renforcement de l'accessibilité aux services pour des communautés souvent moins desservies
- Renforcement de la littératie familiale à travers des livres et jeux éducatifs conçus pour les jeunes enfants

- Défis rencontrés et solutions apportées :

- Gestion des ressources : retards de livraison ou ruptures de stock occasionnels nécessitant une flexibilité dans la mise en œuvre des activités ; adaptation des calendriers et patience requise pour assurer la réception complète des ressources.
- Planification des horaires : difficulté à concilier les disponibilités des familles ; nécessité d'une planification souple et participative pour proposer des séances à des moments adaptés.
- Coordination partenariale : complexité à harmoniser les agendas entre les différents partenaires ; importance d'une communication proactive et continue pour garantir l'alignement des interventions et la participation optimale des publics cibles.

### **Tendances observées dans la province de la Saskatchewan :**

- **Renforcement des capacités des parents et des éducateurs :**
  - Forte participation des parents à des formations ciblées (ex. : TSA), témoignant d'un intérêt croissant pour l'accompagnement des besoins spécifiques de leurs enfants
  - Implication active du personnel éducateur dans des formations continues et l'appropriation d'outils structurés (ex. : cahiers d'animation, fiches pédagogiques)
- **Engagement communautaire autour du trouble du spectre de l'autisme (TSA) :**
  - Reconnaissance croissante du besoin de soutien spécialisé pour les enfants vivant avec un TSA
  - Mobilisation conjointe des parents et du personnel éducateur pour une meilleure compréhension et inclusion des enfants autistes
- **Accessibilité accrue en milieux ruraux et éloignés :**
  - Recrutement de familles en dehors des centres urbains majeurs, démontrant une capacité à élargir la portée des programmes
  - Intérêt manifeste pour des services d'éveil à la petite enfance dans des contextes moins desservis
- **Demande grandissante pour des ressources éducatives de qualité :**
  - Appréciation marquée pour les livres, jeux et fiches permettant un apprentissage actif en lien avec la langue, la santé, la routine et la transition vers l'école
  - Intégration de la littératie dès le jeune âge comme levier de développement global

### **Pratiques prometteuses identifiées dans la province de la Saskatchewan :**

- Musicothérapie intégrée en milieu éducatif
  - Atelier structuré animé par un expert, avec matériel pédagogique et trousse d'instruments
  - Formation du personnel éducateur pour assurer la continuité des activités et leur adaptation aux différents contextes
- Utilisation de fiches et de matériel ludique pour prolonger les apprentissages
  - Favorise l'engagement des familles et permet une animation autonome à partir des albums et jeux
  - Soutient le développement cognitif et socio émotionnel, en particulier chez les enfants ayant des besoins spécifiques.

## TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR

Période couverte : 1<sup>er</sup> avril 2024 au 31 mars 2025

La province de Terre-Neuve-et-Labrador affiche l'un des taux d'obésité et de surpoids les plus élevés au Canada, tant chez les adultes que chez les jeunes. Cette tendance préoccupante, accentuée par la persistance des habitudes alimentaires dès le jeune âge, soulève des enjeux majeurs pour la santé publique et la pression sur les ressources du système de soins.

Certaines régions, comme la péninsule de Port-au-Port, sont particulièrement vulnérables en raison de leur isolement géographique, de l'augmentation marquée du coût de l'essence et de l'alimentation, ainsi que de l'accès limité aux produits sains. Ces réalités favorisent une consommation régulière d'aliments riches en gras et en sucre.

En réponse, plusieurs initiatives ont été mises en place, ciblant l'amélioration de la santé nutritionnelle des jeunes enfants à travers des activités axées sur l'alimentation saine et l'activité physique. Les projets visent également à soutenir les nouveaux arrivants en leur offrant de l'éducation alimentaire et des ressources pratiques s'inscrivant dans une approche de nutrition holistique. Ces interventions répondent directement aux priorités identifiées dans le plan de services communautaires PES, notamment en matière de prévention, de soutien à l'intégration, et de développement des compétences parentales.

📌 ★ Nombre de promoteurs soutenus: 2

## 2. Résultats par promoteur

### 2.1 Centre de la Petite Enfance et Famille « Les P'tits Cerfs-Volants »

Ce projet vise à promouvoir une alimentation équilibrée et un mode de vie sain chez les jeunes enfants de 0 à 6 ans et leurs familles, en mettant particulièrement l'accent sur les nouveaux immigrants. Des initiatives éducatives de sensibilisation et de formation sur la nutrition, l'importance d'une alimentation équilibrée et des habitudes de vie saines adaptées à leurs besoins spécifiques sont offertes. Des sessions de démonstration culinaire, des activités communautaires ainsi que des consultations individuelles en nutrition sont également pour favoriser une compréhension approfondie de la nutrition holistique, visant à améliorer la santé globale et le bien-être des familles francophones en milieu minoritaire.

Cette année, le CPEF s'est également orienté vers un programme de formation sur les stratégies d'accompagnement des enfants autistes, incluant des modules sur la communication, la gestion des comportements, et les approches individualisées ainsi que de l'achat d'équipement sensoriel.



### Résultats à court terme :

- a) Les parents et enfants ont accès à des occasions d'apprentissage et produits de connaissance

#### Chiffres clés:

| Indicateurs   | Données        | Informations  |
|---|----------------|---|
| Occasions d'apprentissage   | 14             | Activités aux événements, consultation nutrition, démonstrations culinaires et séances éducatives |
| Produits de connaissance  | 1              | Rapport d'évaluation sessions culinaires  |
| Parents et enfants rejoints                                       | 90             | Toutes activités confondues   |
| Services d'appui  | N/C            | Guide nutrition ASPC distribué  |
| Taux moyen de participation aux activités                         | 20<br>18<br>80 | Participants aux démonstrations culinaires<br>Aux séances éducatives<br>Événements annuels        |
| Niveau de satisfaction des participants.es à l'égard du programme | 85%            | Aux séances éducatives  |

- b) Les porteurs de projet ont établi des partenariats pour faciliter la programmation, la mise en œuvre et la promotion de leurs activités

| Indicateurs   | Données | Informations |
|---|---------|--------------|
| # partenariats établis par les porteurs de projets incluant d'autres critères tels que la qualité des partenariats établis et portée des partenariats | 0       |              |

### Résultats à moyen terme :

- a) Les enfants, familles ont acquis des ressources, connaissances et compétences et amélioré leurs comportements liés à la santé.

| Indicateurs  | Données | Informations   |
|--|---------|--|
| Parents déclarent avoir acquis des connaissances, des compétences après leurs participations aux activités (par thématique, par exemple) | 80%     | Soit 16 participants aux sessions de démonstration culinaire - Thématique : alimentation saine |

### Impacts :

#### Activités en lien avec la nutrition

##### Impacts sur les familles :

- Découverte de pratiques alimentaires saines dans un cadre convivial et inclusif.
- Adoption progressive de comportements nutritionnels plus équilibrés.
- Encouragement à l'activité physique, contribuant à un mode de vie sain.
- Renforcement des liens sociaux entre familles et création d'un esprit de communauté.
- Espaces d'échange interculturel favorisant le dialogue autour de la cuisine et de la santé.
- Développement de compétences en alimentation chez les parents et les jeunes enfants.
- Renforcement du sentiment d'appartenance à la communauté francophone.
- Implication accrue des familles immigrantes grâce à une approche adaptée à leurs réalités.
- Valorisation de la diversité culturelle et soutien à l'intégration communautaire.

#### Activités en lien avec le TSA

##### Impacts sur les enfants :

- **Renforcement de l'inclusion :** Ces apprentissages favorisent l'inclusion active des enfants autistes dans le quotidien des services éducatifs, en leur offrant des réponses plus adaptées à leurs particularités.

- b) Le personnel éducateur, les travailleurs et travailleuses communautaires et les professionnels de la main d'œuvre en santé ont amélioré leurs connaissances, compétences et outils pour intervenir auprès des parents et enfants

## Chiffres clés:

| Indicateurs   | Données | Informations   |
|---|---------|--|
| Occasions d'apprentissage   | 15      | Formation reçue pour TSA et salle multisensorielle - 4 trousse mobile d'équipements sensoriels TSA - 10 manuels pratiques TSA  |
| Produits de connaissances   | 1       | Formation de 14h sur le TSA et salle multisensorielle  |
| Personnel éducateur rejoint   | 13      | Toutes activités confondues  |
| Niveau de satisfaction des participants.es à l'égard du programme   | N/C     | Participation active et continue pendant les deux jours<br>Rétroactions positives  |
| Taux de participation moyen   | 13      |  |
| Indicateurs de perception des éducateurs, des travailleurs et travailleuses communautaires et les professionnels de la santé quant à leur acquisition de connaissance et de compétences ; leur amélioration de connaissances et de compétences et leur aisance pour intervenir auprès des parents et enfants. |         | Acquisition de connaissances :<br>Modules sur la communication avec les enfants TSA,<br>Gestion des comportements<br>Approches pédagogiques adaptées et individualisées<br>Renforcement de la capacité institutionnelle :<br>Le personnel éducateur a désormais accès à des outils concrets pour intervenir efficacement<br><br>Équipement en TSA avec manuels portant sur : Manuels complets, accessibles, illustrés pour accompagner les éducatrices dans :<br>L'identification des besoins sensoriels<br>L'utilisation pratique des équipements<br>L'ajustement des interventions selon la réponse des enfants<br>Langage pédagogique et concret, adapté au quotidien |

---

## *Impacts :*

### **Activités en lien avec le TSA :**

- **Renforcement des compétences professionnelles :** Les éducatrices ont développé de nouvelles capacités pour mieux accompagner les enfants vivant avec un trouble du

spectre de l'autisme, notamment en lien avec leurs besoins sensoriels, émotionnels et cognitifs.

- **Sensibilisation accrue aux environnements sensoriels** : Une meilleure compréhension du fonctionnement et de l'utilité d'une salle multisensorielle permet désormais au personnel de créer des environnements plus adaptés et apaisants pour les enfants à besoins particuliers.
- **Amélioration de la qualité éducative** : L'adaptation des pratiques pédagogiques en fonction des besoins sensoriels contribue à améliorer l'environnement global en garderie, favorisant ainsi un climat éducatif plus inclusif et bienveillant.
- **Bonification des interactions éducatrices-enfants** : Grâce à une meilleure compréhension des profils sensoriels, les éducatrices sont désormais en mesure d'adopter des approches plus justes et individualisées, favorisant des interactions de qualité.
- **Création d'un noyau de leadership pédagogique** : L'émergence d'un groupe d'éducatrices ressources capables de partager leur expertise et leurs bonnes pratiques vient enrichir la culture professionnelle du CPEF, avec des retombées positives à moyen et long terme sur l'ensemble des services offerts.

## 2.2 Association régionale de la côte Ouest (ARCO)

Le projet de l'ARCO vise à répondre au défi d'un taux d'obésité et de surpoids en forte augmentation chez les jeunes. Pour y répondre, des ateliers familiaux entre septembre et juin de chaque année sont organisés en lien avec trois thématiques : l'alimentation saine, cultiver sa propre nourriture, Socialiser et jouer en français (activité physique).

Les ateliers sont complétés par des trousseaux permettant le partage d'outils et de ressources à destination des participants.es

### Résultats à court terme :

- Les parents et enfants ont accès à des occasions d'apprentissage et produits de connaissance

### Chiffres clés:

| Indicateurs                 | Données | Informations                        |
|-----------------------------|---------|-------------------------------------|
| Occasions d'apprentissage   | 33      | Ateliers Vivre en santé             |
| Produits de connaissance    | 1       | Trousse avec recettes et ressources |
| Parents et enfants rejoints | 60      | Toutes activités confondues         |

|  |      |   |
|--|------|---|
| Niveau de satisfaction des participants.es | 90%  | Des mamans ont aimé les recettes;                             |
|  | 100% | Ont répondu que ces recettes sont utiles chez-eux;            |
|  | 100% | Ont dit que les troussees avaient assez d'ingrédients;        |
|  | 100% | Ont trouvé les recettes assez faciles pour leurs enfants;     |
|  | 100% | Ont dit qu'elles feront les recettes chez-eux;                |
|  | 100% | Des familles ont aimé jouer à la session d'activité physique. |

- b) Les porteurs de projet ont établi des partenariats pour faciliter la programmation, la mise en œuvre et la promotion de leurs activités"

| Indicateurs   | Données | Informations |
|---|---------|--------------|
| # partenariats établis par les porteurs de projets incluant d'autres critères tels que la qualité des partenariats établis et portée des partenariats | 3       |              |

#### Résultats à moyen terme :

- a) Les enfants, familles ont acquis des ressources, connaissances et compétences et amélioré leurs comportements liés à la santé.

| Indicateurs   | Données | Informations  |
|---|---------|---|
| % de parents déclarent avoir acquis des connaissances, des compétences après leurs participations aux activités (par thématique, par exemple) | 82%     | 82% ont dit qu'elles allaient acheter ces ingrédients de santé            |
|   | 100%    | 100% ont dit qu'ils ont appris comment faire des meilleurs choix de santé |

#### Impacts :

##### Impacts sur les parents :


- Tenue d'ateliers de nutrition dans **trois localités** : Cap-Saint-Georges, La Grande-Terre et Stephenville, favorisant un accès équitable à l'information et au soutien.

- **Renforcement des capacités parentales** en matière de choix alimentaires sains et de préparation de repas équilibrés.
- Appréciation marquée de l'aspect social des ateliers, favorisant les échanges entre familles et **brisant l'isolement**.
- Intégration d'une composante d'activité physique, soutenant une **approche globale du mieux-être familial**.

Impacts sur les enfants :

- **Introduction réussie de nouveaux aliments** à plusieurs enfants, certains goûtant pour la première fois à certaines recettes proposées.
- Accompagnement respectueux des enfants avec des besoins particuliers, notamment ceux présentant des défis sensoriels ou alimentaires, comme dans le cas d'un enfant ayant vécu une gastroplastie.

c) Le personnel éducateur, les travailleurs.euses communautaires et les professionnels de la santé ont amélioré leurs connaissances, compétences et outils pour intervenir auprès des parents et enfants

 Chiffres clés:

| Indicateurs                 | Données | Informations                                 |
|-----------------------------|---------|--|
| Produits de connaissances   | 1       | Calendrier des activités avec 12 thématiques |
| Personnel éducateur rejoint | 4       |  |

Impacts :

- Renforcement des compétences en animation d'ateliers éducatifs liés à la santé alimentaire, l'activité physique et le jardinage.
- Meilleure préparation du personnel pour accompagner les enfants et sensibiliser les familles aux saines habitudes de vie.
- Contribution à un environnement éducatif plus dynamique, enrichi et axé sur le bien-être global.

## 2.3 Réseau de santé TNL

### Chiffres clés:

| Indicateurs   | Données | Informations  |
|---|---------|---|
| Occasions d'apprentissage à destination des familles                      | 2       | Conférences   |
| Nombre de parents touchés   | 9       |   |
| Services d'appui utilisés   | 1       | Achat de Matériel divers : promotion pour les ateliers + achat de matériel (blender) / pour le CPEF et ARCO pour les cultures hydroponiques + achat pour ARCO tels tapis de sol, jeux pour activités intérieures, livres, livres de recettes, ensemble de balles, ... |
| Produits de connaissances pour le personnel éducateur en lien avec le TSA | 1       | Trousse mobile multisensorielle (conseil d'utilisation, classification du matériel (ex. tactile...), fiche d'activités pour les salles...   |
| Personnel éducateur touché  | 4       |   |

### *Rôle et impact :*

- Appui continu aux promoteurs ARCO et CPEF par le biais de rencontres régulières, de suivis individualisés et d'échanges soutenus.
- Soutien à l'acquisition de matériel éducatif et logistique adapté aux activités (culture hydroponique, tapis de sol, jeux, livres, etc.).
- Contribution à l'amélioration de l'environnement éducatif par des investissements ciblés, alignés sur les besoins des milieux.
- Développement et diffusion d'une trousse de mobiles multisensoriels accompagnée de fiches d'activités pratiques à l'intention des éducatrices du CPEF, favorisant une approche inclusive et sensoriellement adaptée.

### 3. Analyse croisée et enseignements clés pour la province de Terre-Neuve et Labrador

 Résumé global des indicateurs clés:

| Indicateurs                 | Données | Informations                |
|-----------------------------|---------|-----------------------------|
| Occasions d'apprentissage   | 64      | Tout public confondu        |
| Produits de connaissance    | 5       | Tout public confondu        |
| Parents et enfants rejoints | 159     | Toutes activités confondues |
| Personnel éducateur rejoint | 21      | Toutes activités confondues |

- Faits saillants ou enjeux particuliers :

- **Forte participation parentale aux activités**, démontrant l'intérêt soutenu pour des espaces de socialisation et d'apprentissage.
- Association réussie entre activités de nutrition et séances d'activité physique, favorisant une participation accrue et une dynamique positive.
- Intérêt marqué des parents pour des thématiques variées, stimulant l'engagement et la curiosité.
- Expérience valorisante et agréable pour les familles, générant du plaisir partagé entre enfants et adultes.
- Diversification alimentaire encouragée grâce à l'utilisation d'ingrédients santé dans les recettes proposées.
- **Taux de rétention élevé des participants** tout au long de l'année, témoignant de la pertinence des activités offertes.
- Ouverture des enfants à essayer de nouveaux aliments, reflétant une **évolution positive des comportements alimentaires**.
- Expansion des activités dans une nouvelle région, illustrant l'intérêt croissant pour ce type d'initiatives et leur potentiel de rayonnement communautaire.

- Défis rencontrés et solutions apportées :

- Adaptation nécessaire pour certains jeunes enfants ou bébés ayant des besoins spécifiques, nécessitant l'achat de jouets adaptés ou la modification de recettes.
- Complexité de la gestion des groupes familiaux hétérogènes, atténuée par la création de sous-groupes ciblés, notamment pour mieux répondre aux besoins des familles.



- Surcharge possible pour un seul animateur en cas de forte participation, soulignant l'importance d'une équipe suffisante pour assurer la qualité et la satisfaction des activités.
- Défis liés à la continuité des services en cas de départ d'un professionnel clé.

**Tendances observées dans la province de Terre-Neuve-et-Labrador :**

- **Forte mobilisation des familles autour des activités liant nutrition**, activité physique et socialisation.
- Intérêt croissant des parents pour des contenus pratiques, variés et **culturellement adaptés**.
- **Taux de rétention élevé des participants**, signe d'un ancrage progressif des initiatives dans les communautés.
- Développement et expansion des activités vers de **nouvelles localités**, révélant une demande soutenue.
- **Implication active du personnel éducateur** et renforcement de leurs compétences professionnelles.

**Pratiques prometteuses identifiées dans la province de Terre-Neuve-et-Labrador :**

- **Association de la nutrition à l'activité physique**, favorisant l'adhésion familiale et l'apprentissage global.
- Création de trousseaux pédagogiques (nutrition, multisensoriel, jardinage) permettant une continuité à la maison et un transfert des apprentissages.

## TERRITOIRES DU NORD-OUEST

Période couverte : 1<sup>er</sup> avril 2024 au 31 mars 2025

Le projet « Petits pas, grande santé : Ensemble pour une petite enfance en santé et épanouie » s'inscrit dans le cadre du Plan des services pour la petite enfance en santé des Territoires du Nord-Ouest et vise à soutenir le développement global des enfants francophones de 0 à 6 ans et de leurs familles vivant en contexte minoritaire. Il a pour objectifs principaux de :

- Favoriser un développement physique, émotionnel, mental et social sain dès la petite enfance.
- Promouvoir l'équité pour les familles francophones en leur offrant les mêmes opportunités que les anglophones, dans leur langue.
- Rassembler les initiatives locales, régionales et territoriales autour des besoins des tout-petits.

📁 ★ Nombre de promoteurs soutenus: 1

## 2. Résultats par promoteur

### 2.1 Fédération franco-Ténoise (Fiduciaire Réseau TNO Santé)

Dans le cadre du projet de développement de la petite enfance en contexte francophone aux Territoires du Nord-Ouest, plusieurs initiatives ont été mises en place afin de soutenir les familles, les éducateurs et les professionnels de la santé.

La première année du projet a été consacrée à la promotion des saines habitudes de vie, à travers des activités familiales ludiques et une conférence d'expert en nutrition et sport.

En matière de santé et de développement, un projet pilote de dépistage précoce en orthophonie a été mené auprès d'enfants de 4 à 6 ans dans les écoles francophones. Des ateliers animés par des orthophonistes ont également été proposés aux intervenants.

Le projet repose également sur la formation continue des intervenants.es. Des ateliers thématiques sont offerts sur le langage et développement cognitif et émotionnel des tout-petits. En parallèle, le forum Facebook est animé régulièrement, créant une communauté d'échange dynamique et engagée.

Enfin, le programme PES des TNO ont mis l'accent sur la sensibilisation à l'autisme à travers de l'achat de matériels sensoriels, des ressources et d'un atelier.

### Résultats à court terme :

- a) Les parents et enfants ont accès à des occasions d'apprentissage et produits de connaissance

#### Chiffres clés:

| Indicateurs   | Données             | Informations   |
|---|---------------------|--|
| Occasions d'apprentissage   | 11                  | Activités physiques, atelier conférence sports, nutrition, sessions dépistage précoce                            |
| Produits de connaissance  | 3                   | Guides santé sport, rapport d'évolution des compétences linguistiques et sociales, trousse de matériel sensoriel |
| Parents et enfants rejoints                                       | 104                 | Toutes activités confondues  |
| Taux moyen de participation aux activités                         | Entre 6 et 20<br>22 | Pour les conférences / ateliers / programmes<br>Atelier TSA  |
| Niveau de satisfaction des participants.es à l'égard du programme | N/C                 | Intérêt et satisfaction pour les programmes offerts  |

- b) Les porteurs de projet ont établi des partenariats pour faciliter la programmation, la mise en œuvre et la promotion de leurs activités

| Indicateurs   | Données | Informations |
|---|---------|--------------|
| # partenariats établis par les porteurs de projets incluant d'autres critères tels que la qualité des partenariats établis et portée des partenariats | 9       |              |

### Résultats à moyen terme :

- a) Les enfants, familles ont acquis des ressources, connaissances et compétences et amélioré leurs comportements liés à la santé.

| Indicateurs  | Données | Informations  |
|--|---------|---|
| Parents déclarent avoir acquis des connaissances, des compétences après leurs participations aux activités (par thématique, par exemple) | N/C     | Compétences acquises : Nutrition - Préparation de recettes saines et équilibrés - TSA |
| Parents déclarent que leurs enfants ont acquis des connaissances après leur participation aux activités                                  | N/C     | Compétences acquises : activités sportives judo - Activités physique en intérieur     |

### Impacts :

#### Activités familiales et ateliers

##### Impacts sur les familles :

- Renforcement des liens familiaux :
  - Les activités ludiques en famille favorisent la création de liens solides entre parents et jeunes enfants.
- Sensibilisation aux saines habitudes de vie :
  - Les familles sont exposées à des pratiques favorables à la santé, incluant l'alimentation équilibrée et l'activité physique.
  - Les recettes proposées sont facilement reproductibles à la maison, encourageant la continuité des habitudes saines au quotidien.
- Promotion de l'activité physique :
  - Les activités sportives familiales permettent de sensibiliser les participants aux bienfaits d'une pratique physique régulière.
  - Les familles profitent d'occasions concrètes pour passer du temps ensemble tout en bougeant.

## Activités en lien avec le TSA

### Impacts sur les enfants :

- Amélioration de la régulation sensorielle chez les enfants :
    - L'intervention d'une consultante spécialisée en autisme a permis une meilleure compréhension et gestion des besoins sensoriels des enfants.
    - Le matériel sensoriel acquis est mis à disposition et contribue à la stimulation adéquate des enfants, notamment ceux présentant un trouble du spectre de l'autisme (TSA).
  
  - Soutien accru aux enfants avec besoins spécifiques :
    - Des outils adaptés et un accompagnement spécialisé offrent un appui significatif aux enfants atteints du TSA dans leur parcours éducatif.
- b) Le personnel éducateur, les travailleurs et travailleuses communautaires et les professionnels de la santé ont amélioré leurs connaissances, compétences et outils pour intervenir auprès des parents et enfants

### Chiffres clés:

| Indicateurs   | Données | Informations  |
|---|---------|---|
| Occasions d'apprentissage   | 7       | Ateliers de sensibilisation, formations et consultation aux troubles du langage oral, atelier TSA, communauté de pratique   |
| Produits de connaissances   | 1       | 1 guide, 21 matériels sensoriels différents achetés   |
| Personnel éducateur rejoint   | 242     | Toutes activités confondues   |
| Taux de participation moyen   | 8       |   |
| Indicateurs de perception des éducateurs, des travailleurs.euses communautaires et les professionnels de la santé quant à leur acquisition de |         | Acquisition de connaissances :<br>Identification des troubles du langage, stratégie d'intervention précoce,<br>- Compréhension du développement normal du langage |

|  |   |
|--|---|
| connaissance et de compétences ; leur amélioration de connaissances et de compétences et leur aisance pour intervenir auprès des parents et enfants. | Reconnaître les signes du TSA, Utiliser des stratégies de communication adaptés, interpréter les comportements comme une forme de communication, créer un environnement structuré et sécurisant, adapter les activités pour favoriser l'inclusion, collaborer avec les familles pour un suivi cohérent, suivi et évaluation |
|--|---|

### *Impacts :*

- **Renforcement des compétences professionnelles :**
  - Acquisition de connaissances clés en développement cognitif et langagier chez les tout-petits.
  - Meilleure capacité à identifier précocement les troubles du langage et les signes associés au trouble du spectre de l'autisme (TSA).
  - Utilisation accrue de stratégies d'intervention adaptées aux besoins des enfants.
  
- **Amélioration des pratiques éducatives :**
  - Renforcement des compétences en gestion des troubles comportementaux en milieu éducatif.
  - Adoption de stratégies favorisant l'inclusion et la valorisation de la diversité au sein des groupes d'enfants.
  - Développement de capacités à interpréter les comportements préoccupants et à intervenir de façon cohérente.
  
- **Collaboration renforcée avec les familles :**
  - Meilleure communication avec les parents sur les enjeux liés au développement de leur enfant.
  - Capacité à collaborer avec les familles pour assurer un suivi harmonisé entre le milieu éducatif et le foyer.


## 2.2 Réseau de santé TNO

### *Rôle et impact :*

---

- Promotion et diffusion de ressources : Communication active autour de la banque de ressources en ligne, notamment par l'envoi d'infolettres ciblées, afin de soutenir les pratiques en petite enfance.
- Renforcement des capacités des partenaires :
  - Accompagnement individualisé des partenaires sous-traitants de PES (Garderie Plein Soleil, CDETNO, CFA, FFT), à travers des rencontres et un appui continu.
  - Soutien au développement, à la mise en œuvre et à l'analyse des projets pour assurer leur cohérence et leur efficacité sur le terrain.
- Mise à jour stratégique du plan de service communautaire : Révision complète du plan en petite enfance aux TNO, mettant en lumière les limites de l'ancien cadre d'action. Élaboration d'un nouveau plan de développement structuré, mieux aligné sur les réalités actuelles et les besoins identifiés dans le territoire.

## 3. Analyse croisée et enseignements clés pour les Territoires du Nord-Ouest

 Résumé global des indicateurs clés:

| Indicateurs                 | Données | Informations                |
|-----------------------------|---------|-----------------------------|
| Occasions d'apprentissage   | 18      | Tout public confondu        |
| Produits de connaissance    | 4       | Tout public confondu        |
| Parents et enfants rejoints | 104     | Toutes activités confondues |
| Personnel éducateur rejoint | 242     | Toutes activités confondues |

- Faits saillants ou enjeux particuliers :

- **Portée significative des ateliers en petite enfance :**

- Les ateliers portant sur le développement global et le langage des jeunes enfants ont suscité un vif intérêt auprès du personnel éducateur, confirmant la pertinence de ces thématiques dans le contexte local.
- **Succès de l'atelier-conférence alliant sport et nutrition :**
  - L'activité d'initiation au judo combinée à une sensibilisation à la saine alimentation a rassemblé un grand nombre de familles et généré un fort engouement pour l'activité physique au sein de la communauté.
- **Création de ponts entre santé et sport :**
  - De nouvelles collaborations ont émergé entre les professionnels du domaine de la santé et ceux du secteur sportif, favorisant une approche interdisciplinaire bénéfique pour les familles.
- **Renforcement de la collaboration entre sous-bénéficiaires :**
  - Les synergies développées entre les différents sous-bénéficiaires ont permis de mutualiser les expertises, d'optimiser les ressources et de concevoir des ateliers plus adaptés aux besoins identifiés sur le terrain.

- Défis rencontrés et solutions apportées :

- **Roulement des effectifs :** entraîne des délais d'adaptation, notamment pour la prise en main des projets, la compréhension des attentes des partenaires et la gestion des budgets. Ceci nécessite des efforts supplémentaires en matière de transfert de connaissances.
- **Contraintes liées à la logistique événementielle :**
  - Des imprévus tels que l'annulation de la part d'experts invités peuvent entraîner des délais dans la tenue des activités prévues.
  - La mobilisation de nouveaux intervenants.es demande un temps de coordination supplémentaire, ce qui peut retarder le calendrier initial.



### **Tendances observées dans les Territoires-du-Nord-Ouest :**

- Effort mis sur la reconnaissance précoce des signes de troubles du développement :
  - Les intervenants.es sont de plus en plus sensibilisés à l'importance du repérage des signaux d'alerte, notamment en ce qui concerne les troubles du langage et du spectre de l'autisme (TSA).
- Volonté forte de collaboration avec les familles et d'approches inclusives :
  - Une dynamique positive de co-intervention se développe, avec une communication plus ouverte entre les milieux éducatifs et les familles.
- Approche intégrée et multidimensionnelle des interventions :
  - Une combinaison d'activités complémentaires, telles que les ateliers de nutrition couplés à des initiations sportives (ex. : judo), permet de renforcer l'adhésion des familles et de promouvoir simultanément de saines habitudes de vie physiques et alimentaires.
  - Cette approche holistique favorise un apprentissage expérientiel, concret et motivant pour les enfants et leurs parents.

### **Pratiques prometteuses identifiées dans les Territoires-du-Nord-Ouest :**

- Création d'une communauté de pratique virtuelle (Facebook) pour les éducateurs et éducatrices : Cette plateforme favorise le partage de ressources, d'outils concrets et d'expériences de terrain, et permet de renforcer les compétences de manière continue et collaborative et de mutualiser les savoirs.
- Intervention spécialisée en régulation sensorielle et TSA : L'accompagnement par une consultante spécialisée, combiné à l'introduction de matériel sensoriel adapté, a démontré des effets positifs sur la qualité de l'inclusion et sur le mieux-être des enfants ayant des besoins spécifiques.

## YUKON

Période couverte : 1<sup>er</sup> avril 2024 au 31 mars 2025

Le projet **Constellation-santé : au cœur de la petite enfance** s'inscrit dans la continuité directe du **Plan stratégique communautaire PES 2020-2025**, dont la vision est d' « offrir aux familles francophones du Yukon un accès à une gamme complète de services et de programmes en français en matière de santé et de mieux-être, afin de contribuer au sain développement des enfants de 0 à 6 ans ».

Ce projet mobilise des actions concrètes autour de trois piliers clés :

- Les déterminants de la santé (saines habitudes de vie, facteurs de protection, etc.) ;
- La collaboration intersectorielle, en partenariat avec les acteurs du réseau PES ;
- L'approche "par et pour" les familles, valorisant leur implication active ainsi que celle des intervenants et partenaires.
- Tout au long du projet, une approche concertée impliquant activement les partenaires PES du Yukon et d'ailleurs est adoptée. Elle mise sur leur expertise pour identifier les défis vécus par les familles francophones en milieu minoritaire éloigné, et pour coconstruire des solutions adaptées à leur réalité nordique.

📌★ Nombre de promoteurs soutenus: 1

## 2. Résultats par promoteur


### 2.1 Partenariat communauté en santé (PCS) – Activités promoteur

Dans le cadre du projet, une programmation adaptée aux besoins identifiés par les partenaires est développée. Elle a inclus cette année:

- Des conférences thématiques (ex. : cuisine santé, sommeil, activité physique, estime de soi, image corporelle) permettant aux familles francophones du Yukon d'avoir accès, en français, à des experts en santé en petite enfance et aux dernières recherches en la matière.
- Un forum sur le sommeil incluant des ateliers expérientiels.
- Une série d'ateliers parents-enfants, favorisant la parentalité bienveillante, le développement des compétences parentales, la nutrition, etc.
- La promotion des services de santé en français, incluant la diffusion du service d'interprétation-accompagnement et la valorisation des points de service francophones à l'intersection entre santé et petite enfance, notamment par le biais de foire.
- La production d'outils comme un microsite sur le sommeil
- Des activités en lien avec le TSA (conférences) ainsi que l'achat de ressources dédiées.

**Résultats à court terme :**

- a) Les parents et enfants ont accès à des occasions d'apprentissage et produits de connaissance

 **Chiffres clés:**

| Indicateurs                               | Données | Informations  |
|---|---------|---|
| Occasions d'apprentissage                 | 29      | Ateliers saines collations, parentalité positive, formations sécurités, foires, forum, conférence/formation TSA |
| Produits de connaissance                  | 9       | Micro-site web, salles sensorielles, ressources TSA, trousse découverte santé                                   |
| Parents et enfants rejoints               | 225     | Toutes activités confondues   |
| Innovations produites                     | 1       | Forum sur le sommeil  |
| Taux moyen de participation aux activités | 55      | Familles au total pour le programme communautaire sur les modes de vie sains                                    |
|   | 72      | Familles rencontrées via les activités de promotion   |
|   | 10      | Familles à la conférence sur le rire et le jeu  |
| Outils de communications                  | 6       |   |

- b) Les porteurs de projet ont établi des partenariats pour faciliter la programmation, la mise en œuvre et la promotion de leurs activités

| Indicateurs   | Données | Informations |
|---|---------|--------------|
| # partenariats établis par les porteurs de projets incluant d'autres critères tels que la qualité des partenariats établis et portée des partenariats | 10      |              |

### Résultats à moyen terme :

- a) Les enfants, familles ont acquis des ressources, connaissances et compétences et amélioré leurs comportements liés à la santé.

| Indicateurs  | Données | Informations  |
|--|---------|---|
| Parents déclarent avoir acquis des connaissances, des compétences après leurs participations aux activités (par thématique, par exemple) | N/C     | Compétences acquises : TSA, sommeil, gestion de l'anxiété, rire et jeu comme outil de discipline parental, nutrition, éducation à la sexualité.<br><br>Connaissances des points de santé de santé en français |
| Parents déclarent que leurs enfants ont acquis des connaissances après leur participation aux activités                                  | N/C     | Compétences acquises : sécurité, nutrition, land art, sommeil, anxiété  |

### Impacts :

#### Activités familiales et ateliers

##### Impacts sur les familles :

- **Promotion de saines habitudes de vie :**  
à travers les ateliers de nutrition variés (zéro gaspillage, cuisine végé, cuisine en plein air, etc.) incluant un atelier nutrition-sommeil dans le cadre du Forum sur le sommeil.
- **Meilleur accès à des outils concrets en santé, de l'information en santé et bien-être et aux services de santé en français :**
  - Les trousseaux découvertes-santé sont accessibles
  - Les familles francophones connaissent les points de services de santé en français.
  - Elles peuvent y accéder grâce à des professionnels bilingues identifiés ou par le biais du service d'interprétation-accompagnement en santé du PCS.
  - La journée porte-ouverte facilite l'accessibilité, y compris pour les familles en région éloignée (ex. : Dawson, à 600 km de Whitehorse).
  - Les familles francophones ont un accès libre, en tout temps, à des ressources numériques en français (ex. : sur le sommeil) via le microsite du PCS.

- Des articles en format audio et des vidéos respectant les normes d'accessibilité sont mis à disposition pour faciliter la compréhension et l'inclusion.
- **Soutien parental élargi** : grâce aux conférences thématiques sur le sommeil, la nutrition, l'anxiété, l'autisme, l'humour éducatif et l'éducation à la sexualité
- **Autonomisation des jeunes** :  
Formation offerte en gardiennage averti pour renforcer les compétences en sécurité et en responsabilité.
- **Stimulation précoce et renforcement du lien parent-enfant** :  
7 animations (land art, yoga du sommeil, musique) en contexte familial, en garderie et en maternelle, favorisant le bien-être émotionnel et le développement global des enfants.
- **Renforcement des compétences communicationnelles** :
  - Les familles sont initiées à l'approche de communication non-violente (ex. : le rire et le jeu comme outils de discipline).

### **Activités en lien avec le TSA et l'anxiété**

#### Impacts sur les familles :

- **Renforcement des connaissances sur l'autisme et l'anxiété** : meilleure compréhension des stratégies d'accompagnement des enfants TSA.
- **Amélioration de l'accès à l'information en français et accessibilité accrue à des ressources adaptées**
- **Disponibilité de matériel spécialisé en français** :  
Les familles ont accès à du matériel en français pour soutenir les enfants TSA, incluant la trousse-découverte santé, des outils sensoriels, et des autocollants valorisant la neurodivergence.
- **Essais de matériel avant achat** :  
Possibilité pour les familles et les intervenants d'expérimenter des outils sensoriels avant acquisition, favorisant des choix mieux adaptés aux besoins spécifiques des enfants.
  - b) Le personnel éducateur, les travailleurs et travailleuses communautaires et les professionnels de la santé ont amélioré leurs connaissances, compétences et outils pour intervenir auprès des parents et enfants

Chiffres clés :

| Indicateurs  | Données | Informations  |
|--|---------|---|
| Occasions d'apprentissage  | 1<br>10 | Formation TSA<br>Le personnel éducateur a bénéficié également des conférences thématiques offerte aux parents.  |
| Produits de connaissances  | 9       | Le personnel éducateur utilise les ressources créées pour les familles comme les points de services, les salles sensorielles et le matériel TSA   |
| Personnel éducateur rejoint  | 38      | Toutes activités confondues   |
| Taux de participation moyen  | 10      |   |
| Indicateurs de perception des éducateurs, des travailleurs.euses communautaires et les professionnels de la santé quant à leur acquisition de connaissance et de compétences ; leur amélioration de connaissances et de compétences et leur aisance pour intervenir auprès des parents et enfants. | N/C     | Acquisition de connaissances : TSA, sommeil, gestion de l'anxiété, rire et jeu comme outil de discipline parental, nutrition, éducation à la sexualité,<br>Connaissances des points de santé de santé en français |

Impacts :

- **Renforcement des connaissances sur l'autisme et l'anxiété**
- **Disponibilité de matériel spécialisé en français :**  
Le personnel en petite enfance a accès à du matériel en français pour soutenir les enfants TSA, incluant la trousse-découverte santé, des outils sensoriels, et des autocollants valorisant la neurodivergence.
- **Soutien accru aux pratiques parentales et éducatives sur le développement global de l'enfant**

## 2.2 Partenariat communauté en santé (PCS) – Activité coordination

### *Rôle et impact :*

---

- **Coordination logistique et relationnelle** : Assure la planification efficace des rencontres et le suivi continu avec les partenaires du programme PES, favorisant une collaboration fluide et une mise en œuvre cohérente des actions en petite enfance.
- **Représentation stratégique des intérêts francophones** : Porte la voix du programme PES en français au sein des comités de travail en petite enfance du Yukon majoritairement anglophones, garantissant ainsi l'intégration des besoins spécifiques des communautés francophones dans les orientations et décisions.
- **Développement partenarial et planification concertée** : Contribue activement à l'identification des besoins, à la recherche de solutions et à la planification d'initiatives communes avec les partenaires, renforçant la pertinence et l'impact des interventions du PCS dans le secteur de la petite enfance.

## 3. Analyse croisée et enseignements clés pour le Yukon

 Résumé global des indicateurs clés:

| Indicateurs                 | Données | Informations                |
|-----------------------------|---------|-----------------------------|
| Occasions d'apprentissage   | 30      | Tout public confondu        |
| Produits de connaissance    | 9       | Tout public confondu        |
| Parents et enfants rejoints | 225     | Toutes activités confondues |
| Personnel éducateur rejoint | 38      | Toutes activités confondues |

- Faits saillants ou enjeux particuliers :

- **Offre d'activités multisensorielles et expérientielles** :
  - Ateliers pratiques (nutrition, musique, yoga, land art, cuisine en plein air) favorisant l'apprentissage actif des enfants et des parents.

- Conférences animées par des expertes reconnues (ex. : Catherine Lord, Valérie Jessica Laporte), contribuant à une mobilisation des familles autour d'enjeux de santé et de développement.
- **Accès élargi à l'information et aux services en français :**
  - Présentation des services disponibles en français dans le domaine de l'autisme via une navigatrice bilingue et les partenaires.
  - Mise à disposition de matériel sensoriel, trousse santé, documents traduits, et outils numériques accessibles.
- **Création d'espaces de dialogue avec des professionnels :**
  - Les familles ont pu interagir directement avec des nutritionnistes, des intervenants en santé mentale, des éducateurs spécialisés et d'autres parents pour échanger sur leurs réalités et besoins.

- Défis rencontrés et solutions apportées :

**Aucun défi relevé pour cette année.**

#### **Tendances observées au Yukon :**

- **Hausse de la participation familiale aux événements en français**, démontrant un besoin croissant d'espaces inclusifs et accessibles pour les familles francophones, même en région éloignée.
- **Valorisation des approches intégrées** santé-développement-communication : Les activités qui lient plusieurs dimensions du développement (ex. : nutrition + sommeil, jeu + discipline, musique + bien-être) suscitent un fort engagement.
- **Demande accrue pour des ressources francophones :** L'intérêt manifesté par les familles pousse les organismes partenaires à traduire et diffuser leurs outils en français (ex. : Autism Yukon), renforçant la visibilité et l'inclusivité.
- **Renforcement des collaborations intersectorielles** (santé, éducation, communautaire) favorisant une réponse concertée aux besoins des familles.

#### **Pratiques prometteuses identifiées au Yukon :**

- **Événements immersifs combinant information, expérimentation et connexion humaine**



(ex. : Forum sur le sommeil, journée à la réserve faunique) : ces formats mixtes facilitent l'engagement actif, le transfert de connaissances et le soutien entre pairs.

- **Utilisation de conférencières engagées et représentatives** (ex. : Valérie Jessica Laporte – conférencière TSA) : favorise la déstigmatisation et l'identification des familles aux réalités présentées.
- **Accès à des ressources tangibles à tester sur place :**  
La trousse-découverte santé permet aux familles d'essayer du matériel spécialisé avant achat, réduisant les risques d'investissement inadapté.
- **Mobilisation des partenaires communautaires francophones pour la diffusion et la référence croisée** des services et activités, créant un effet de réseau bénéfique et durable.

## B. Synthèse nationale :

Dans le cadre de la mise en œuvre du programme Petite enfance en santé dans les CFASM, les parents et enfants ont bénéficié d'un accès significatif à des **occasions d'apprentissage** et à des **produits de connaissance** offerts par les porteurs de projets à travers le pays.

Au total :

- Près de **1500 activités d'apprentissage** ont été proposées,
- Plus de **500 produits de connaissance** diffusés.
- Environ **15 000 parents et enfants rejoints**, démontrant une portée importante auprès des familles francophones.
- Plus de **900 services d'appui** de divers types ont été mobilisés.

Par ailleurs :

- **13 innovations** ont été produites dans le cadre du programme, témoignant de la créativité et de l'adaptation des initiatives aux besoins des communautés.
- En parallèle, environ **200 outils de communication** ont été réalisés, contribuant à la diffusion et à l'accessibilité de l'information.

Enfin, les résultats disponibles mettent en lumière l'ampleur et la diversité des actions entreprises pour favoriser l'apprentissage et le développement des enfants et de leurs familles francophones en contexte minoritaire.

### Synthèse nationale des domaines d'intervention, des tendances et des pratiques les plus prometteuses

#### 1. Synthèse des domaines d'interventions par province et territoire

##### Santé & nutrition

- Alberta : Ateliers nutrition, sport
- Colombie-Britannique : Ateliers nutrition
- Île-du-Prince-Édouard : Ateliers cuisine santé
- Manitoba : Activités culinaires et sportives
- Nouveau-Brunswick : Ateliers nutrition & activité physique
- Nouvelle-Écosse : Ateliers nutrition, activités physiques
- Nunavut : Pratiques alimentaires saines
- Ontario : Nutrition, activité physique

- Saskatchewan : Ateliers alimentation saine
- Terre-Neuve-et-Labrador : Ateliers nutrition, activité physique, échanges interculturels
- Territoires du Nord-Ouest : Recettes simples, activités sportives familiales
- Yukon : Ateliers variés (zéro gaspillage, cuisine végé, sommeil)

### **Développement cognitif & langagier**

- Alberta : Compétences langagières, jeux, routines
- Colombie-Britannique : Développement langage, outils éducatifs
- Île-du-Prince-Édouard : Stimulation langagière et cognitive
- Manitoba : Langage, routines, jeux
- Nouveau-Brunswick : Langage et apprentissage précoce
- Nouvelle-Écosse : Langage, routines, gestion émotions
- Nunavut : Soutien cognitif, routines
- Ontario : Alphabétisation, vocabulaire émotionnel
- Saskatchewan : Alphabétisation précoce, jeux, comptines
- Terre-Neuve-et-Labrador : Développement cognitif, inclusion
- Territoires du Nord-Ouest : Développement cognitif et langagier
- Yukon : Stimulation précoce, animations parent-enfant

### **Développement socio-émotionnel**

- Alberta : Gestion émotions, communication
- Colombie-Britannique : Gestion émotions, renforcement lien familial
- Île-du-Prince-Édouard : Liens sociaux, bien-être familial
- Manitoba : Soutien socio-émotionnel
- Nouveau-Brunswick : Gestion émotions, développement relationnel
- Nouvelle-Écosse : Gestion émotions, jeu, relations familiales
- Nunavut : Renforcement socio-émotionnel
- Ontario : Gestion émotions, mascottes éducatives
- Saskatchewan : Gestion émotions, rôle parental renforcé
- Terre-Neuve-et-Labrador : Inclusion sociale, lien familial renforcé
- Territoires du Nord-Ouest : Renforcement lien familial, communication non violente
- Yukon : Soutien émotionnel, communication non-violente

### **TSA & inclusion**

- Alberta : Formations TSA, matériel adapté
- Colombie-Britannique : Formations et matériel TSA
- Île-du-Prince-Édouard : Soutien adapté TSA
- Manitoba : Intervention TSA, sensibilisation
- Nouveau-Brunswick : Soutien TSA, matériel spécialisé
- Nouvelle-Écosse : Formations éducatrices TSA
- Nunavut : Intervention adaptée TSA
- Ontario : Reconnaissance précoce TSA, outils spécialisés

- Saskatchewan : Conférences TSA, matériel éducatif adapté
- Terre-Neuve-et-Labrador : Matériel sensoriel, inclusion TSA
- Territoires du Nord-Ouest : Soutien enfants TSA, matériel sensoriel
- Yukon : Matériel spécialisé TSA, essais d'outils sensoriels

### **Soutien & renforcement parental**

- Alberta : Groupes soutien
- Colombie-Britannique : Soutien parental, ateliers
- Île-du-Prince-Édouard : Développement parental
- Manitoba : Ateliers parentalité, ressources
- Nouveau-Brunswick : Soutien parental, implication familles
- Nouvelle-Écosse : Compétences parentales renforcées
- Nunavut : Soutien parental
- Ontario : Soutien parental, groupes de soutien
- Saskatchewan : Renforcement parental, implication familles
- Terre-Neuve-et-Labrador : Soutien parental, inclusion familles immigrantes
- Territoires du Nord-Ouest : Collaboration parents-éducateurs, soutien parental
- Yukon : Soutien parental, formation jeunes gardiens

### **Collaboration & formation éducative**

- Alberta : Formation continue personnel éducateur
- Colombie-Britannique : Partenariats communautaires, formation
- Île-du-Prince-Édouard : Formation personnel éducateur
- Manitoba : Formation, collaboration
- Nouveau-Brunswick : Formation et coopération
- Nouvelle-Écosse : Collaboration personnel éducateur
- Nunavut : Développement compétences personnel éducateur
- Ontario : Formation personnel éducateur, intégration outils
- Saskatchewan : Collaboration personnel éducateur, prise en compte développement
- Terre-Neuve-et-Labrador : Leadership pédagogique, formation continue
- Territoires du Nord-Ouest : Formation personnel éducateur, gestion troubles comportementaux
- Yukon : Renforcement compétences personnel éducateur

## 2. Tendances observées à l'échelle nationale

### **Extension géographique et accessibilité accrue**

- Déploiement de services vers les régions éloignées ou historiquement peu desservies

### **Renforcement des partenariats et de la collaboration communautaire**

- Élargissement des partenariats locaux et intersectoriels
- Co-intervention accrue entre familles et milieux éducatifs

### **Valorisation de l'implication des familles**

- Engagement actif et régulier des familles dans les activités
- Accent mis sur l'implication paternelle

### **Renforcement des compétences professionnelles**

- Formation continue du personnel éducateur
- Intégration de ressources spécialisées pour répondre à des besoins spécifiques (matériel, guides...)

### **Inclusion et accompagnement des enfants à besoins particuliers**

- Sensibilisation et déploiement d'outils liés au TSA et à la régulation sensorielle
- Mobilisation autour du TSA et du développement de l'enfant

### **Approche holistique du développement global**

- Initiatives intégrant nutrition, activité physique, littératie, santé mentale et bien-être
- Création d'environnements bienveillants, sécurisants et adaptés culturellement

## 3. Pratiques les plus prometteuses

### **1. Trousse pédagogique et outils éducatifs à emporter**

**Regroupe** : trousse TSA, trousse de lecture, trousse multisensorielles, trousse nutrition/jardinage, trousse itinérantes.

**Prometteur car** :

- Favorise l'autonomie des familles.
- Prolonge les apprentissages à la maison.
- Accessible, simple, transférable, empruntable.
- Fort impact en milieux isolés ou à faibles ressources.

## 2. Cuisines communautaires et activités nutrition/physique intégrées

**Regroupe** : programmes culinaires, ateliers nutrition, activités combinées nutrition et activité physique, sécurité alimentaire.

### **Prometteur car :**

- Allège les stress alimentaires des familles.
- Développe les compétences de vie.
- Renforce les liens intergénérationnels et familiaux.
- Permet un apprentissage concret et engageant.

## 3. Activités sensorielles, ludiques et expérientielles pour le développement global

**Regroupe** : activités motrices, ateliers multisensoriels, jeux libres éducatifs, jardinage, art et musique.

### **Prometteur car :**

- Soutient le développement cognitif, moteur et socio émotionnel.
- Favorise l'engagement des enfants.
- Adaptable à tous les milieux et contextes (urbains ou ruraux).

## 4. Espaces communautaires sécurisants et bienveillants pour les familles

**Regroupe** : cafés jassettes, Week-ends famille, groupes de discussion parentaux, cafés-rencontres, groupes en contexte minoritaire.

### **Prometteur car :**

- Réduit l'isolement parental.
- Favorise le soutien entre pairs.
- Renforce le sentiment d'appartenance communautaire.
- Accroît la participation parentale à long terme.

## 5. Approches mobiles, rurales et décentralisées

**Regroupe** : troussees itinérantes, interventions en milieux éloignés, activités communautaires hors centres urbains.

### **Prometteur car :**

- Accès accru pour les familles éloignées ou marginalisées.
- Réduit les barrières physiques à la participation.
- Renforce la couverture territoriale sans multiplier les infrastructures.

## 6. Approches inclusives, culturelles et linguistiques

**Regroupe** : adaptation linguistique, inclusion TSA, partenariats culturels, soutien francophone minoritaire.

### **Prometteur car :**

- Assure l'accessibilité pour tous les profils (neurodiversité, diversité culturelle).

- Crée des environnements d'apprentissage sûrs et respectueux.
- Encourage une plus grande équité dans le développement de l'enfant.

## Tendances et enseignements clés pour les trois grandes régions des CFASM :

1. **Synthèse des tendances et enseignements clés pour la région du Nord-Ouest (Colombie-Britannique, Nunavut, Territoires du Nord-Ouest, Yukon)**

### Tendances transversales observées dans le Nord-Ouest

1. **Forte demande pour des approches intégrées**  
Les programmes qui lient développement de l'enfant, santé, bien-être et communication (ex. : nutrition + activité physique, TSA + gardiennage, yoga + art) ont un haut taux d'adhésion. Ces approches favorisent un apprentissage actif et une meilleure participation familiale.
2. **Intérêt marqué pour le soutien autour du TSA et de la neurodiversité**  
Les quatre grandes régions ont intégré des activités autour de l'autisme (formations, conférences, soutien matériel et logistique). La demande pour des ressources francophones, des informations claires et un accompagnement spécialisé est forte.
3. **Mobilisation croissante des familles francophones en milieu minoritaire**  
L'accès élargi à des services en français et à du matériel adapté a suscité un engagement accru des familles, même dans les régions éloignées (ex. Yukon, Nunavut). Ce besoin alimente la volonté d'élargir l'offre de services dans la langue minoritaire.
4. **Capacité d'adaptation logistique et humaine**  
Malgré des défis liés au roulement du personnel, à la logistique des lieux ou à la coordination, les équipes ont su maintenir les services, relocaliser des activités et mutualiser les ressources entre partenaires.
5. **Rôle central des espaces communautaires hybrides (présentiel + virtuel)**  
Les communautés de pratique (ex. groupe Facebook au TNO) et les événements immersifs (ex. forums, sorties en nature au Yukon) renforcent le sentiment d'appartenance, l'accès à l'information et le soutien entre pairs.

### Pratiques prometteuses partagées

- **Combinaison de formations avec soutien logistique** (gardiennage, repas, transport) pour faciliter la participation parentale (CB, TNO).
- **Activités multisensorielles et expérientielles** favorisant l'apprentissage par le jeu, la nature et l'art (Yukon, Nunavut).



- **Conférences animées par des personnes expertes et figures inspirantes**, renforçant l'identification, la mobilisation et la déstigmatisation (Yukon).
- **Création et distribution de trousseaux santé ou outils sensoriels**, permettant une expérimentation concrète à faible risque pour les familles (TNO, Yukon).
- **Partenariats intersectoriels** (santé, éducation, communautaire), qui renforcent la cohérence de l'intervention auprès des familles.

### Données agrégées – Indicateurs clés (Nord-Ouest combiné)

| Indicateur                         | Total |
|------------------------------------|-------|
| Occasions d'apprentissage offertes | 376   |
| Produits de connaissance offerts   | 19    |
| Parents et enfants rejoints        | 2 019 |
| Personnel éducateur rejoint        | 297   |

### Enjeux persistants à surveiller

- **Roulement de personnel et pérennité des équipes** : impacte la continuité des projets.
- **Accessibilité en milieu rural/nordique** : la logistique demeure un défi.
- **Besoin croissant de données sur la satisfaction et la participation** : plusieurs indicateurs qualitatifs manquent pour documenter les effets en profondeur.

## 2. Synthèse régionale des tendances et enseignements clés pour la région Centre (Alberta, Saskatchewan, Manitoba) et l'Ontario

### Tendances transversales dans la région Centre

#### 1. **Approches globales et intégrées du développement de l'enfant**

Un accent est mis sur le lien entre santé mentale, développement socio émotionnel, littératie, dépistage précoce et implication parentale. Les programmes combinent activités éducatives, sensibilisation, outils concrets et accompagnement individualisé.

#### 2. **Implication accrue des familles, y compris des pères et des familles exogames**

Plusieurs initiatives ont encouragé la participation des pères (Alberta) et adapté les ressources pour les familles dont l'un des parents ne parle pas français (Ontario). Cela renforce la dynamique familiale, la transmission linguistique et la continuité des apprentissages à la maison.

#### 3. **Renforcement des capacités du personnel éducateur**

Formations continues, ateliers spécialisés (TSA, musicothérapie, communication bienveillante) et outils structurés sont offerts dans toutes les provinces. Cela répond à la diversité des niveaux de compétence et stabilise les équipes éducatives malgré une certaine instabilité.

#### 4. **Mobilisation en faveur de la petite enfance dans les milieux francophones minoritaires**

Toutes les provinces rapportent un engagement soutenu envers les familles francophones, même en milieu rural ou éloigné. Les activités réduisent l'isolement, créent du lien social et soutiennent la transmission linguistique et culturelle.

#### 5. **Utilisation stratégique des partenariats communautaires**

Les collaborations avec garderies, écoles, organismes de santé, universités, et milieux communautaires élargissent la portée des activités, renforcent leur pertinence et favorisent leur implantation durable.

### Pratiques prometteuses partagées

- **Groupes de jeux et ateliers thématiques avec matériel structuré (AB, SK, ON) :** favorisent l'interaction parent-enfant, le développement linguistique et la santé mentale.
- **Plans d'observation individuels et dépistage précoce (MB) :** facilitent l'orientation vers des services spécialisés.

- **Activités conjointes personnel-parent** (ON, AB) : créent des espaces de co-apprentissage et renforcent les liens de confiance.
- **Musicothérapie éducative** (SK) : intègre le bien-être émotionnel dans les routines d'apprentissage avec trousse d'outils réutilisables.
- **Ressources numériques visuelles et accessibles** (ON) : répondent aux besoins des familles exogames ou en situation d'insécurité linguistique.

### Données agrégées – Indicateurs clés (Région Centre combinée)

| Indicateur                         | Total |
|------------------------------------|-------|
| Occasions d'apprentissage offertes | 491   |
| Produits de connaissance offerts   | 479   |
| Parents et enfants rejoints        | 5 414 |
| Personnel éducateur rejoint        | 580   |

### Enjeux persistants à surveiller

- **Manque de professionnels francophones spécialisés** (MB, ON) : limite l'accès à certains services spécialisés malgré un fort besoin identifié.
- **Instabilité du personnel éducatif** (ON, AB) : nécessite une offre continue de formation et d'accompagnement.
- **Défis de visibilité ou d'accès aux ressources numériques** : soulignent l'importance d'adapter les formats et de renforcer les stratégies de diffusion.
- **Coordination inter partenariale** (SK) : exige une planification proactive pour harmoniser les horaires et maintenir la qualité des services.

### 3. Synthèse régionale des tendances et enseignements clés pour la région de l'Atlantique (Nouveau-Brunswick, Nouvelle-Écosse, Terre-Neuve-et-Labrador, Île-du-Prince-Édouard)

#### Tendances transversales dans la région Atlantique

- **Croissance des approches communautaires intégrées**, combinant développement cognitif, bien-être émotionnel, socialisation et inclusion, souvent à travers des activités holistiques.
- **Renforcement de l'offre en français en contexte minoritaire**, avec une attention portée à la valorisation culturelle, à l'accès linguistique et à la transmission identitaire.
- **Importance croissante des espaces communautaires** pour briser l'isolement social, favoriser les liens interpersonnels et créer un sentiment d'appartenance.
- **Développement de solutions concrètes et accessibles** pour répondre aux besoins de base : alimentation, santé mentale, soutien parental, logistique familiale.
- **Mobilisation territoriale vers les zones rurales ou éloignées**, traduisant une volonté d'inclusion géographique et d'équité d'accès.
- **Valorisation d'approches pratiques, ludiques et multisensorielles**, favorisant la participation des familles et la continuité des apprentissages à la maison.

#### Pratiques prometteuses partagées

1. **Création et diffusion de trousseaux thématiques** : TSA, lecture, jardinage, nutrition, stimulation multisensorielle, favorisant l'autonomie parentale et l'apprentissage à domicile.
2. **Ateliers et programmes de cuisine intégrés** à des activités éducatives et sociales, renforçant les compétences pratiques, la sécurité alimentaire et les liens familiaux.
3. **Espaces informels et bienveillants pour les parents** : soirées Jassettes, cafés-rencontres, Week-ends Bonheur, qui favorisent l'échange, brisent l'isolement et renforcent la participation.
4. **Association d'activités physiques et nutritionnelles**, créant une dynamique positive et favorisant la rétention des familles dans les programmes.
5. **Diversification des stratégies de mobilisation** dans les zones rurales : relais communautaires, publicité accrue, partenariats locaux.

6. **Partenariats avec des organismes spécialisés** (ex. Autism Society, écoles, centres de santé) pour adapter les interventions et favoriser l'inclusion des enfants à besoins particuliers.

### Données agrégées pour la région Atlantique

| Indicateurs                 | Valeurs totales |
|-----------------------------|-----------------|
| Occasions d'apprentissage   | 638             |
| Produits de connaissance    | 52              |
| Parents et enfants rejoints | 7 385           |
| Personnel éducateur rejoint | 48              |

### Enjeux persistants à surveiller

- **Mobilisation fluctuante des familles**, particulièrement dans les contextes ruraux et exogames : nécessité d'adapter les formats, horaires et types d'activités.
- **Pression accrue sur les ressources humaines** : surcharge ponctuelle, remplacement difficile, besoin de soutien en santé mentale pour les intervenants.
- **Besoins fondamentaux non comblés** : alimentation, logement, santé mentale – nécessitant une réponse intersectorielle mieux coordonnée.
- **Accès inégal aux services en milieu éloigné**, malgré les efforts de déploiement territorial : enjeu de pérennisation des initiatives mobiles.
- **Continuité des services fragilisée** par le départ de personnel clé ou l'instabilité des équipes, notamment dans les petites communautés.

## Conclusion sur les enseignements clés par région

### ◆ Nord-Ouest (Colombie-Britannique, Yukon, Territoires du Nord-Ouest, Nunavut)

L'enjeu prioritaire dans cette région est de **lutter contre l'isolement géographique et linguistique des familles francophones.**

Les leviers les plus efficaces observés sont la création d'espaces communautaires hybrides (présentiel et virtuel), la capacité d'adaptation logistique des équipes terrain, et le développement de programmes intégrés qui combinent santé, bien-être et développement de l'enfant.

### ◆ Centre (Alberta, Saskatchewan, Manitoba, Ontario)

L'enjeu principal est d'assurer la **cohérence et l'accessibilité des services dans un contexte bilingue et de grande diversité familiale.**

Parmi les leviers efficaces figurent les formations spécialisées offertes au personnel éducateur, l'implication active des pères et des familles exogames, ainsi que des partenariats stratégiques avec les milieux scolaire, communautaire et de la santé.

### ◆ Atlantique (Nouveau-Brunswick, Nouvelle-Écosse, Terre-Neuve-et-Labrador, Île-du-Prince-Édouard)

Le principal enjeu dans la région atlantique est de **répondre aux besoins de base et identitaires des familles en milieu rural francophone.**

Les approches communautaires inclusives, les activités pratiques et multisensorielles accessibles, ainsi qu'une présence active dans les zones rurales et éloignées se sont révélées être des leviers particulièrement porteurs.

## C. Annexes

### Annexe 1 : Modèle logique

#### Programme de Petite Enfance en Santé – Modèle Logique

Résultats court terme

Les parents<sup>1</sup>, enfants et personnel éducateur ont accès à des occasions d'apprentissage et produits de connaissance offerts par les porteurs de projet selon les plans d'intervention

*Indicateurs :*

- # d'occasions d'apprentissage offertes
- # de produits de connaissance offerts
- # de parents, enfants et éducateurs touchés par les occasions d'apprentissage et produits de connaissance offerts
- # et types de services d'appui utilisés pour offrir des occasions d'apprentissage et produits de connaissance

Les porteurs de projet ont établi des partenariats pour faciliter la programmation, la mise en œuvre et la promotion de leurs activités

*Indicateurs :*

- # et types de partenariats établis

Résultats moyen terme

Les parents<sup>1</sup> et enfants ont acquis des ressources, connaissances et compétences et amélioré leurs comportements liés à la santé

*Indicateurs :*

- # et % de parents et enfants ayant amélioré leurs connaissances et compétence
- # et % de parents et enfants ayant amélioré leurs comportements et produits de connaissance

Le personnel éducateur, les travailleurs.euses communautaires et les professionnels de la santé ont amélioré leurs connaissances, compétences et outils pour intervenir auprès des parents et enfants

*Indicateurs :*

- # et % de personnel éducateur, de travailleurs.euses communautaires et professionnels de la santé ayant amélioré leurs connaissances, compétences et outils

Résultats long terme

Les participants-es ont amélioré leurs facteurs de protection et réduit leurs facteurs de risques

Les communautés se sont engagées dans la prise en charge de leur santé, de leur mieux-être et sont engagés comme partie prenante dans leur système de santé

1 : Inclut les gardiens.nes, tuteurs.trices et grands-parents

## Annexe 2 : Liste des promoteurs et des réseaux de santé en français 2024-2025

| <b>Promoteurs</b> |  |   |  |  |
|-------------------|--|---|--|--|
| P/T               | Nom du promoteur   | Nom du projet   | Personnes ressources                                   | Adresse courriel   |
| AB                | Institut Guy-Lacombe de la famille   | Bien- être, Santé, Sécurité (BSS)   | Rihab Alaya  | <a href="mailto:direction@iglf.ca">direction@iglf.ca</a>                       |
|                   | Société de la Petite Enfance et de la Famille du Sud de l'Alberta (SPEFSA)   | Bien- être, Santé, Sécurité (BSS)   | Mouna Gasmî  | <a href="mailto:Direction@cdfsa.ca">Direction@cdfsa.ca</a>                     |
| CB                | Fédération des parents francophones de Colombie-Britannique  | Programmation santé au sein du CAFE provincial  | Marie-Andrée Asselin                                   | <a href="mailto:masselin@fpfcb.bc.ca">masselin@fpfcb.bc.ca</a>                 |
| IPE               | Cap Enfants  | Interventions globales pour outiller le secteur de la petite enfance de l'Î. -P.-É. 2024-2029   | Rachelle Smith, directrice générale de Cap Enfants     | <a href="mailto:rachelle.smith@capenfants.ca">rachelle.smith@capenfants.ca</a> |
| MB                | Fédération des parents de la francophonie manitobaine  | Dès le début, en santé!   | Brigitte L'Heureux, directrice générale                | <a href="mailto:dg@lafpfm.ca">dg@lafpfm.ca</a>                                 |
| NB                | Association francophone des parents du Nouveau-Brunswick   | Agir ensemble pour une Petite enfance en santé dans les communautés francophones et acadiennes en situation minoritaire 2024-2029 : PES – Phase 2   | Sylvain Trahan, coordinateur de projets                | <a href="mailto:sylvain.trahan@afpnb.ca">sylvain.trahan@afpnb.ca</a>           |
|                   | Carrefour communautaire Beausoleil   | Amélioration de la santé de la petite enfance francophone dans les milieux minoritaires des 3 CSC du NB   | Line Thibodeau, directrice générale                    | <a href="mailto:lthibodeau@carbeau.ca">lthibodeau@carbeau.ca</a>               |
| NE                | Fédération des parents acadiens de la Nouvelle-Écosse (FPANÉ)  | Parent-Outils : S'équiper pour l'aventure parentale   | Nicole Dupuis, direction générale                      | <a href="mailto:dg@fpane.org">dg@fpane.org</a>                                 |
| NE                | Le Centre d'appui à la petite enfance de la Nouvelle-Écosse  | L'amélioration de saines habitudes de vie et de santé mentale de la petite enfance acadienne et francophone et de leurs familles en Nouvelle-Écosse   | Lisa Thimot, Coordinatrice provinciale de La Pirouette | <a href="mailto:lapirouette@capene.ca">lapirouette@capene.ca</a>               |
| NU                | Signataire de l'entente RESEFAN. Mise en œuvre par l'Association des Francophones du Nunavut (AFN) en totalité pour année 1 Potentiellement avec le CPE les petits Nanooks à partir de l'année 2 | Renforcement des capacités du Regroupement de parents francophones du Nunavut (RPFN) et programmation des services et activités pour les parents et enfants 0-6 ans pour l'année 2024 à 2029. | Rahima Founjouom, directrice                           | <a href="mailto:direction@refefan.ca">direction@refefan.ca</a>                 |
| ON                | AFÉSEO – Association francophone à l'éducation des services à l'enfance de l'Ontario   | Le mieux-être des jeunes enfants = adultes outillés   | Jenny Dumouchel, coordonnatrice de projet              | <a href="mailto:jenny.dumouchel@afeseo.ca">jenny.dumouchel@afeseo.ca</a>       |
|                   | Nexus santé  | Le mieux-être des jeunes enfants francophones = adultes outillés, "santé mentale 0 à 4  | Marine Delage de Luget Manager des Opérations          | <a href="mailto:m.delage@healthnexus.ca">m.delage@healthnexus.ca</a>           |



|     |   |  |  |  |
|-----|---|--|--|--|
| SK  | Réseau Santé en Français de la Saskatchewan                         | Harmonie Familiale: Renforcer les liens et favoriser le bien-être à travers la Musique, le Mouvement et le Soutien Périnatal | Innocent Minega                                | <a href="mailto:direction@rsfs.ca">direction@rsfs.ca</a>   |
|     | Conseil des écoles francsaskoises (CEF)                             | Une enfance saine et heureuse  | Brigitte Chassé, Agente à la petite enfance    | <a href="mailto:bchasse@cefsk.ca">bchasse@cefsk.ca</a>   |
| TNL | Centre de la Petite Enfance et Famille « Les P'tits Cerfs-Volants » | Nutri-Enfance et Famille   | Karina Lamontagne                              | <a href="mailto:karina.lamontagne@ptitscerfvolants.ca">karina.lamontagne@ptitscerfvolants.ca</a> |
|     | L'association régionale de la côte Ouest (ARCO)                     | Vivre en santé   | Catherine Fenwick, Directrice générale         | <a href="mailto:catherine.fenwick@arcotnl.ca">catherine.fenwick@arcotnl.ca</a>                   |
| TNO | Fédération franco-Ténoise (Fiduciaire Réseau TNO Santé)             | Ensemble pour une Petite Enfance en Santé aux TNO  | Christian Hirwa, directeur du Réseau TNO Santé | <a href="mailto:santetno@franco-nord.com">santetno@franco-nord.com</a>                           |
| YK  | Partenariat communauté en santé (PCS)                               | Constellation santé - Au cœur de la petite enfance   | Sandra St-Laurent, Directrice du PCS           | <a href="mailto:pcsyukon@francosante.org">pcsyukon@francosante.org</a>                           |

### Réseau santé en français

|     |  |                         |   |  |
|-----|--|-------------------------|---|--|
| AB  | Réseau Santé Alberta   | Petite enfance en santé | Marie-Claude Côté   | <a href="mailto:direction@rsa-ab.ca">direction@rsa-ab.ca</a>                             |
| CB  | Réseau Santé Colombie-Britannique                              | Petite enfance en santé | Nour Enayah   | <a href="mailto:info@resosante.ca">info@resosante.ca</a>                                 |
| IPE | Réseau Santé IPE   | Petite enfance en santé | Élise Arsenault, Directrice Réseau IPE  | <a href="mailto:elisearsenault@ihis.org">elisearsenault@ihis.org</a>                     |
| MB  | Réseau Santé en français                                       | Petite enfance en santé | Jérémie Roberge   | <a href="mailto:jroberge@santeenfrancais.com">jroberge@santeenfrancais.com</a>           |
| NB  | Société Santé é et Mieux-être en français du Nouveau-Brunswick | Petite enfance en santé | Barbara Losier, Directrice du MAC   | <a href="mailto:direction@macsnb.ca">direction@macsnb.ca</a>                             |
| NE  | Réseau Santé   | Petite enfance en santé | Pierre Roisé, Directeur général   | <a href="mailto:direction@reseauantene.ca">direction@reseauantene.ca</a>                 |
| NU  | RÉSEFAN  | Petite enfance en santé | Rahimatou Founjouom, Directrice   | <a href="mailto:direction@resefan.ca">direction@resefan.ca</a>                           |
| ON  | Réseau du mieux-être francophone du Nord de l'Ontario          | Petite enfance en santé | Monique Rocheleau, Directrice générale adjointe   | <a href="mailto:mrocheleau@rmefno.ca">mrocheleau@rmefno.ca</a>                           |
| SK  | Réseau Santé en français de la Saskatchewan                    | Petite enfance en santé | Innocent Minega, Directeur  | <a href="mailto:direction@rsfs.ca">direction@rsfs.ca</a>                                 |
| TNL | FFTNL Santé  | Petite enfance en santé | Mélany Otis, Directrice Réseau de santé<br>Gaël Corbiveau, Directeur général FFTNL<br>Roxanne Leduc, Directrice générale adjointe FFTNL | <a href="mailto:maria-andree.lopez-gomez@fftnl.ca">maria-andree.lopez-gomez@fftnl.ca</a> |
| TNO | Réseau TNO Santé   | Petite enfance en santé | Christian Hirwa, directeur du Réseau TNO Santé  | <a href="mailto:santetno@franco-nord.com">santetno@franco-nord.com</a>                   |
| YK  | PCS  | Petite enfance en santé | Sandra St-Laurent, Directrice du PCS  | <a href="mailto:pcsyukon@francosante.org">pcsyukon@francosante.org</a>                   |