

La santé mentale des tout-petits : Les éléments fondamentaux

Karine Collette, MScOT, OT Reg. (Ont.)
Infant Mental Health Promotion



Promotion de la santé
mentale du nourrisson
PSMN

Pleine divulgation

1. Vous pourriez entendre des choses aujourd'hui qui vous amèneront à réfléchir sur certaines de vos propres expériences en tant que parent ou enfant. Rappelez-vous, la science et notre compréhension de la santé mentale chez l'enfant en bas âge ont beaucoup évolué, alors **ne soyez pas dur envers vous-même**. Parlez à quelqu'un si vous êtes troublé par cette présentation.
2. J'avoue vouloir **promouvoir certaines notions**. Voici ce dont je m'efforcerai de vous convaincre :
 - Savoir que la santé mentale du nourrisson est réelle
 - Comprendre et accepter que vous pouvez influencer les autres à plusieurs niveaux
 - En savoir davantage sur la santé mentale du nourrisson confère des pouvoirs



PARTIE 1 – La fondation pour la santé mentale du nourrisson

Établir un context permettant de mieux comprendre la santé mentale du nourrisson et du tout petit – l'un des aspects les plus importants

En tant que société, nous disons...

«... la petite enfance présente une occasion incomparable de faire une différence dans la vie d'un enfant. »

(<https://www.unicef.org/earlychildhood/>)

« La santé mentale de l'enfant signifie atteindre des étapes développementales et affectives, et acquérir des aptitudes sociales saines tout en sachant faire face aux problèmes. »

(<https://www.cdc.gov/childrensmentalhealth/index>)

« La période de la petite enfance est considérée comme la phase de développement la plus importante d'une vie. »

(http://www.who.int/social_determinants/themes/earlychilddevelopment/en/)



www.shutterstock.com · 677093116

Le contexte pour la santé mentale du nourrisson et de l'enfant en bas âge

- Les troubles mentaux surviennent chez les nourrissons, et les fréquences sont comparables à celles des enfants plus âgés.
- La notion de trouble mental durant la première enfance est en grande partie invisible. Elle n'est pas reconnue par les systèmes et les politiques qui viennent en aide à ce groupe d'âge ni dans la formation préalable d'une grande partie du personnel issu de ces systèmes.

(Lyons – Ruth, Manly, Klitzing, Tamminen, Emde, Fitzgerald, Paul, Keren, Berg, Foley, Watanabe, 2017)

Pourquoi la première enfance est-elle unique?

- L'enfance (de la naissance à 3 ans) représente une « période du développement cérébral et comportemental particulièrement rapide... Les trajectoires de développement atypiques peuvent être identifiées au cours des six premiers mois ».

(Lyons – Ruth, Manly, Klitzing, Tamminen, Emde, Fitzgerald, Paul, Keren, Berg, Foley, Watanabe, 2017)

- « Les caractéristiques des symptômes et des troubles durant la première enfance sont quelque peu différentes de celles des années ultérieures. »

(Lyons – Ruth, Manly, Klitzing, Tamminen, Emde, Fitzgerald, Paul, Keren, Berg, Foley, Watanabe, 2017)

Pourquoi la première enfance est-elle unique?



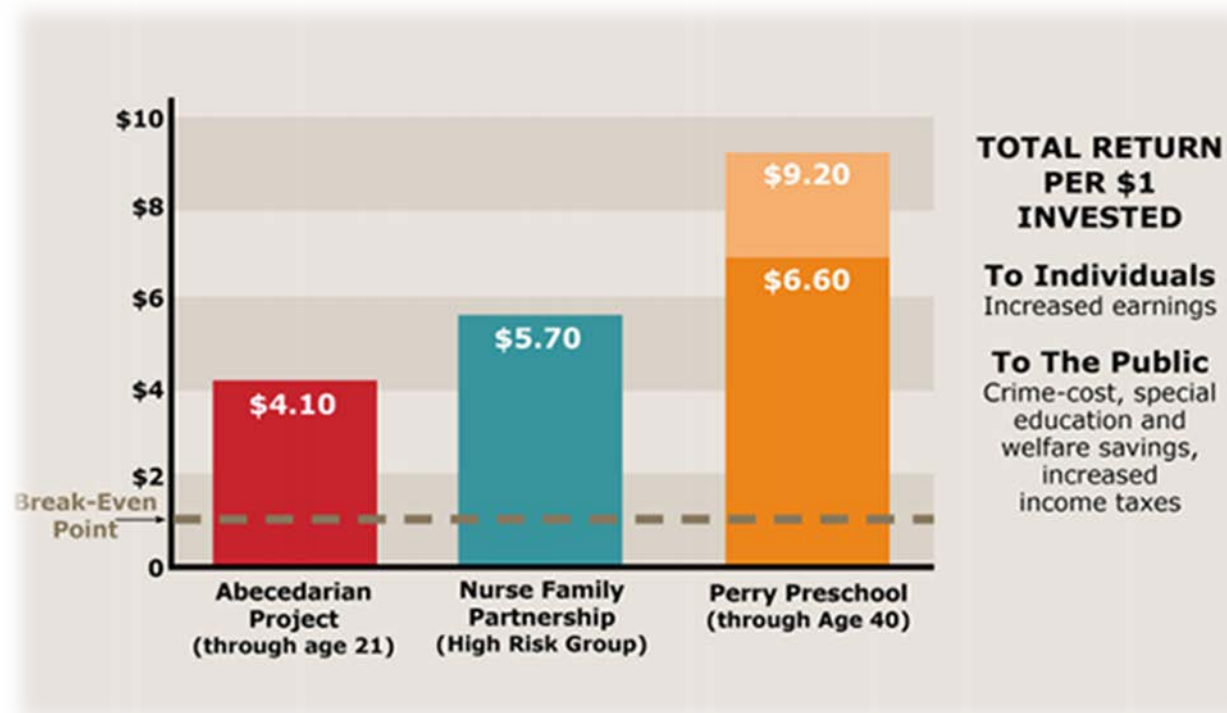
« Pendant la première enfance, les facteurs de stress chez les soignants ont des conséquences particulièrement immédiates sur le développement des systèmes de réponse au stress et le développement global du nourrisson. »

« Une fausse conception veut que les nourrissons soient trop jeunes pour avoir besoin de traitements ou que leurs symptômes finiront par passer ».

(Lyons – Ruth, Manly, Klitzing, Tamminen, Emde, Fitzgerald, Paul, Keren, Berg, Foley, Watanabe, 2017)

Investir dans la petite enfance... constitue un bon placement!

L'identification précoce, l'intervention et la prévention sont plus efficaces que le traitement réactif plus tard dans une vie...



(Centre on the Developing Child, 2017)

Troubles de la santé mentale évitables

Estimation de la population affectée

Trouble	Taux (%)	Âge (ans)	Ontario	Canada
Troubles d'anxiété	3,8	4-17	80 200	204 800
TDAH	2,5	4-17	52 800	134 800
Abus de substances	2,4	11-17	26 000	65 100
Trouble des conduites	2,1	4-17	44 300	113 200
Dépression majeure	1,6	4-17	33 800	86 200

Dre Charlotte Waddell, 2017

Qu'est-ce que la santé mentale du nourrisson?



Infant Mental
Health Promotion
IMHP

Qu'est-ce que la santé mentale de la petite enfance?

Qu'est-ce que la santé mentale de la petite enfance?



Toutes ces émotions font partie de la santé mentale d'un nourrisson

Définition

La santé mentale des nouveau-nés et de la petite enfance, que l'on appelle parfois le développement socio-affectif, est la capacité de développement d'un enfant, de la naissance à l'âge de cinq ans de:

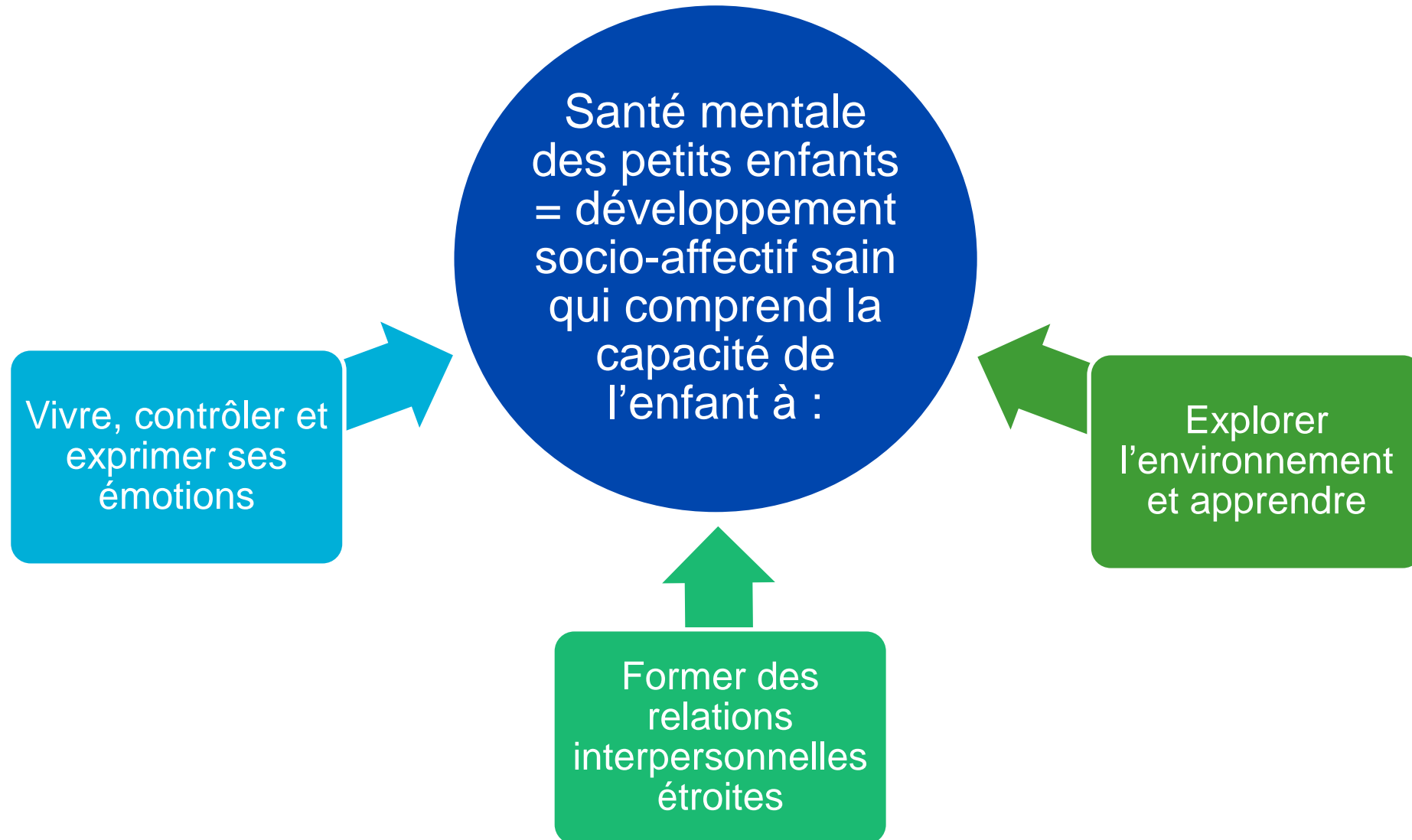
Former des relations étroites et sécurisées avec des adultes et des pairs

Vivre, de gérer et d'exprimer une gamme complète d'émotions

Explorer l'environnement et d'apprendre, tout cela dans le contexte de la famille, de la collectivité et de la culture

(Cohen, Oser & Quigley, 2012, pg. 1)

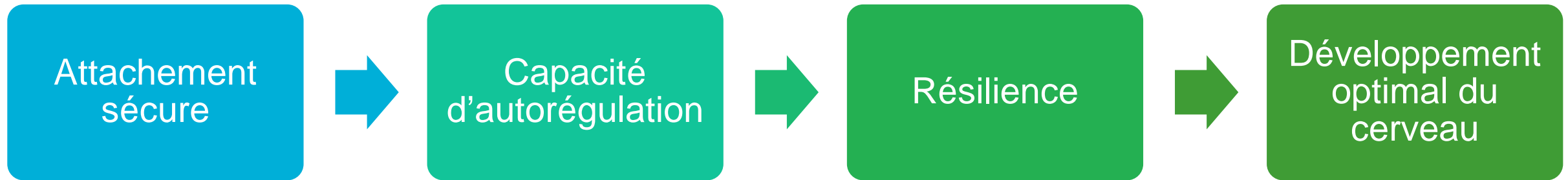
La santé mentale et le développement des petits enfants sont interdépendants



Qu'est-ce que la promotion de la santé mentale de la petite enfance?

- Cela signifie la **promotion** du développement et du bien-être optimal des petits enfants (0 - 3 ans) et de leurs familles, de la **prévention** des difficultés et de l'intervention lorsque les petits enfants sont à risque ou lorsque des problèmes sont détectés.

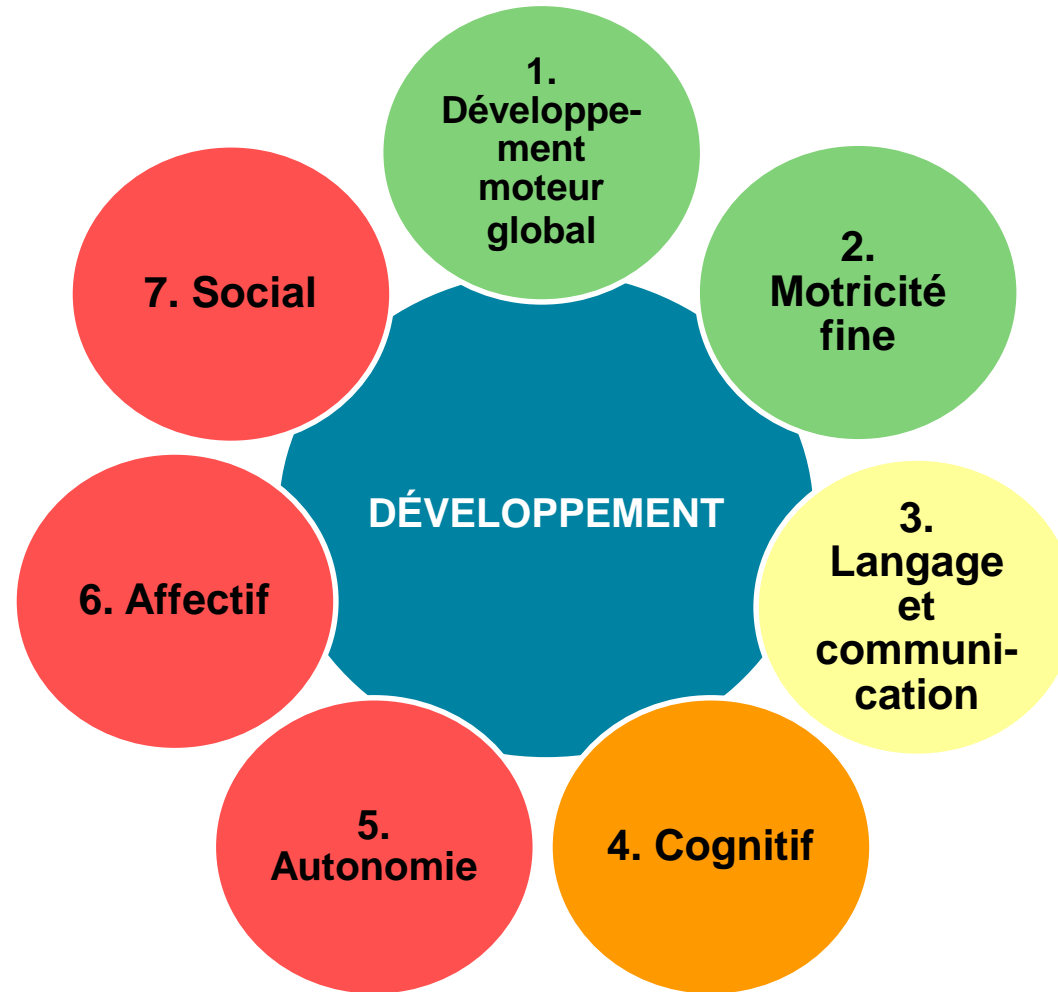
Résultats d'une bonne santé mentale précoce



Une bonne santé mentale précoce augmente la probabilité d'obtenir:

- Des résultats positifs sur le plan de la santé physique et mentale
- Une réussite global

Zones de confort



Secteurs comportementaux

SECTEURS COMPORTEMENTAUX	DEFINITION
Autorégulation	Capacité/volonté de se calmer ou de s'ajuster aux conditions physiologiques ou environnementales
Conformité	Capacité/volonté de se conformer aux directives des autres et d'obéir à des règles
Communication	Signaux verbaux/non verbaux qui indiquent des sentiments, une affectivité et des états internes
Adaptation	Capacité/réussite à gérer ses besoins physiologiques
Autonomie	Capacité/volonté à établir son indépendance
Affect	Capacité/volonté à démontrer ses sentiments et son empathie pour les autres
Interaction avec les autres	Capacité/volonté à répondre ou entamer des réponses sociales avec les prestataires de soins, les adultes et les pairs

État de santé mentale du nouveau-né



NOUVEAU-NÉ

COMPORTEMENTS DE PRESTATION DE SOINS

Sensibilité	Rudesse
Attention	Punition
Disponibilité	Non disponibilité
Réparation	Effrayant/Effrayé

Outil(s) informatif(s)

RELATION D'ATTACHEMENT

Sécurisée	Recherche de proximité
Non sécurisée	Recherche d'autonomie
Désorganisée	Développement de plans partagés

DÉVELOPPEMENT D'UN SYSTÈME DE RÉPONSE AU STRESS
Développement du contrôle

Contrôle partagé avec le prestataire de soins → Auto-soulagement
Dysfonctionnement partagé avec le prestataire de soins → Aggravation

Outil(s) d'intervention

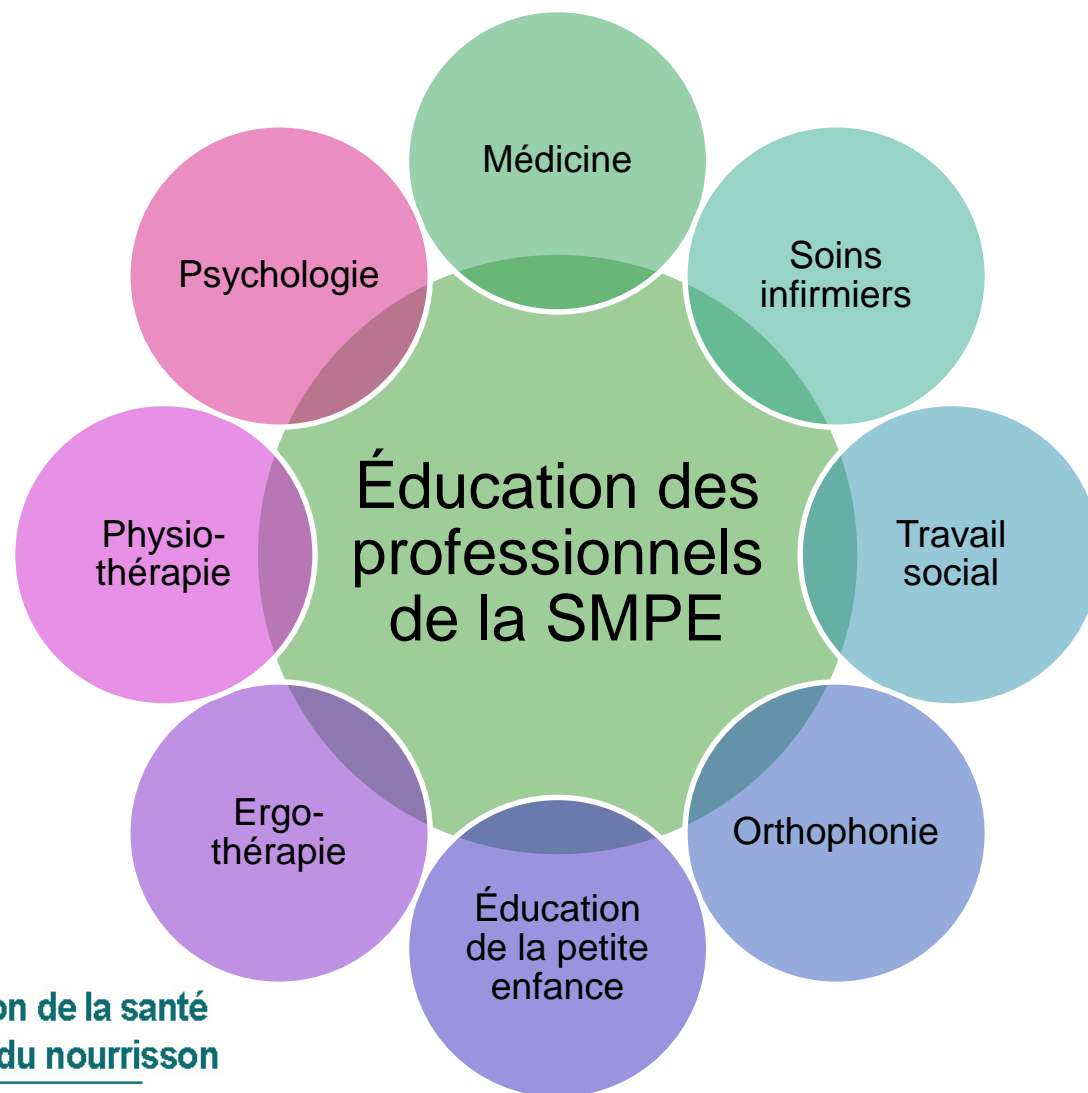
DÉVELOPPEMENT SOCIO-AFFECTIF

- Développement interpersonnel
- Développement intrapersonnel
- Cognition
- Communication et comportements sociaux
- Auto-efficacité et amour propre
- Perception de soi-même

SOURCE :
Mary Rella,
BA(Hon.), Dip,CS
Gestionnaire des services cliniques
Yorktown Child and Family Centre

La nature interdisciplinaire de la SMPE

Les praticiens du domaine de la santé mentale de la petite enfance (SMPE) ont des antécédents éducatifs diversifiés.



L'attente fait dérailler le développement

- Bien trop souvent, nous entendons dire que lorsqu'une préoccupation est soulevée et qu'une recommandation est faite, elle est suivie de longues périodes d'attente.
- Souvent, on n'attend pas une intervention, mais une évaluation plus approfondie.
- Le cerveau d'un enfant continue de fonctionner en attendant que l'on reconnaisse et réponde d'une manière qui reflète les besoins de l'enfant et la science.
- Les périodes d'attente engendrent un sentiment d'impuissance chez les parents et les soignants.

Il faut saisir l'occasion rapidement...

- Nous connaissons tous bien ce que de nombreux experts décrivent comme la crise de la santé mentale chez les jeunes.

À l'heure actuelle, on estime que 1,2 million d'enfants et de jeunes sont touchés par la maladie mentale au Canada, pourtant moins de 20 % d'entre eux recevront un traitement approprié.

(<https://www.mentalhealthcommission.ca/Francais/focus-areas/enfants-et-jeunes>)

- Si nous voulons changer la donnée pour nos jeunes, nous devons adhérer à la science qui nous montre de tant de façons que ***le soutien qui leur donnera toutes les chances de réussir plus tard dans la vie doit commencer à être fourni tôt dans la vie.***

***Quels sont les faits
concernant la santé
mentale précoce des
tout-petits?***

Fait n°1 : Les événements vécus par la mère avant la conception ont une incidence sur le bébé

Selon des études :

- Les événements stressants vécus avant la conception (ESVAC) peuvent augmenter le risque d'insuffisance de poids à la naissance et d'un mauvais état de santé chez les 9 à 24 mois (Cheng, Park, Wisk, Mandell Wakeel, Litzelman, Chatterjee et Witt, 2016)
- Le risque des femmes exposées à des ESVAC que leur bébé présente une insuffisance de poids à la naissance est de 38 % supérieur à celui des autres femmes (Cheng, Park, Wisk, Mandell Wakeel, Litzelman, Chatterjee et Witt, 2014)
- L'accumulation d'ESVAC est associée à l'insuffisance de poids à la naissance (Cheng, Park, Wisk, Mandell, Wakeel, Litzelman, Chatterjee and Witt, 2014)

Qu'est-ce que cela signifie pour les politiques et les programmes?



Fait n°2 : Durant la grossesse, l'état émotionnel et physique de la mère a une incidence sur le bébé

Dès la conception, le développement physique et la santé mentale du bébé sont influencés.

L'état émotionnel de la mère a des répercussions sur la physiologie in utero, qui en retour peuvent marquer l'enfant toute sa vie.

(Kinsella, Monk, 2009)

Certains facteurs environnementaux comme le stress prénatal ont des incidences sur le développement émotionnel, comportemental et cognitif du bébé.

(Glover, 2011)

Selon l'étude systématique de Gavin (2005), 13 % des femmes souffrent de dépression durant la grossesse.

Des études démontrent que l'incidence de l'environnement prénatal, y compris le stress prénatal, touche l'enfant durant toute sa vie.

(Kinsella, Monk, 2009)



Promotion de la santé
mentale du nourrisson

PSMN

Fait n° 3: Les tout-petits ont une santé mental dès qu'ils sont nés



Ils expriment leurs émotions



Ils répondent au confort



Ils interagissent avec les gens

Fait n°4 : Un attachement réconfortant est essentiel au bien-être du bébé

- Il s'agit de la première relation et de la relation la plus importante dans la vie du bébé
- Cette relation est le fondement de sa régulation et résilience
- L'absence d'un attachement réconfortant peut nuire du développement



Qu'est-ce que l'attachement?

- L'attachement est la première relation entre le nourrisson et le principal prestataire de soins.
- L'attachement se développe à la petite enfance, et devient évident surtout de 7 à 9 mois, alors que le bébé **cherche la proximité** et manifeste de **l'anxiété en présence d'un étranger** (Bowlby, 1969)
- On pourrait comparer la régulation externe à un **thermostat**
 - La détresse du nourrisson le pousse à chercher la proximité;
 - La réaction et la sensibilité du prestataire de soins amènent le bébé à se sentir réconforté et en sécurité;
 - Il s'agit d'une base sûre d'exploration (Bowlby, 1969)



Fait n° 5: Les tout-petits peuvent développer un attachement à n'importe qui



Les tout-petits développent un attachement avec tout prestataire de soins, **bon ou mauvais**, et non seulement avec les personnes qui sont régulièrement à l'écoute et démontrent de la tendresse.

Fait n°6 : Le développement de la régulation nécessite des relations

- Le développement de la régulation commence immédiatement, et doit être stimulé.
- Chez le nouveau-né, la régulation est instable et n'est pas un indicateur de ce que sera sa capacité de régulation plus tard (Kopp, 1982; Porges, 1996 mentionné dans Halligan et coll. 2013).
- Les systèmes physiques ne sont pas bien régulés lors de la petite enfance; ils prennent un certain temps à le devenir.
- La maturité du cortex préfrontal joue un rôle déterminant.
- Rôle du cerveau – l'enfant doit exercer ses fonctions cognitives de résolution de problèmes et de gestion des émotions.
- Lorsque l'enfant est dérégulé, le cortex préfrontal s'éteint.



Fait no. 7 : Les expériences précoces changent leur vie



Les expériences précoces d'un tout-petit, dont les expériences affectives, seront imprimées dans l'architecture de leur cerveau. Cela comprend les bonnes et les mauvaises expériences.

Fait n° 8: Chaque bébé est né avec la capacité d'être résilient, mais il n'est pas né résilient

La résilience se développe au fil du temps. Les tout-petits naissent avec la capacité de développer de la résilience.



Lorsqu'ils vivent des difficultés précoces, il peut être difficile pour eux de récupérer sans la présence d'un attachement sécurisé.



Fait n° 9: La vie avant l'école est très importante

*Tout ce dont j'ai vraiment
besoin, je l'ai appris à l'
école primaire.*



**Les expériences précoces
sont importantes.**

Les expériences qu'un enfant
vit avant le début de sa
scolarité influenceront son
développement et sa
réussite à l'école.

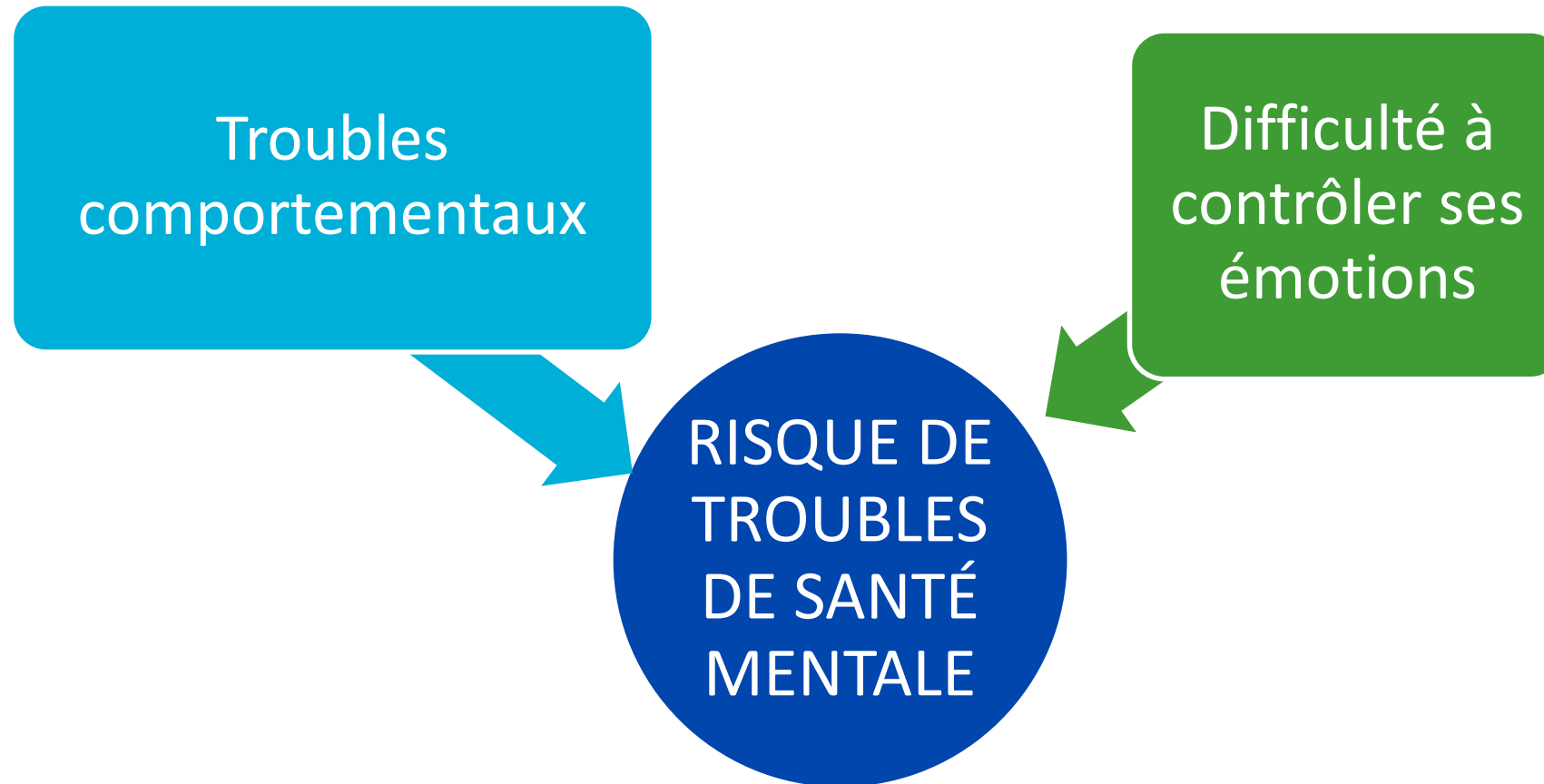
Fait n°10 : Nous pouvons cerner les risques tôt



Il est possible de reconnaître un mauvais état de santé mentale à la petite enfance.

Dans un monde idéal, l'intervention serait immédiate.

Fait n°11 : Porter attention peut changer la vie d'un enfant





Fait n°12 : Peu comprennent l'importance d'une bonne santé mentale précoce



Beaucoup de nourrissons et de jeunes enfants qui ont souffert de négligence ou de mauvais traitements ne reçoivent pas l'aide de santé mentale dont ils ont besoin.

Santé mentale des nouveau-nés – Institut de formation communautaire

- GRATUIT pour les programmes du CAPC/CPNP!
- 30 heures de formation / www.imhpromotion.ca

On ne peut pas se permettre d'ignorer un risque potentiel d'un trouble de santé mentale précoce

Selon certaines croyances populaires, les jeunes enfants élimineront leurs troubles de santé mentale en grandissant, mais des études longitudinales montrent que ce n'est pas le cas (Breslau et coll., 2014).

En réalité, l'incidence sociologique et économique à long terme des troubles de santé mentale chez les nourrissons et les jeunes enfants est importante, ce qui fait de la santé mentale à la petite enfance un **enjeu extrêmement important pour l'État et les communautés.**

Il est plus facile de comprendre l'une que l'autre



© Can Stock Photo



Infant Mental
Health Promotion
IMHP

Fait n°13 : Il faut intervenir tôt

(les longs délais et les listes d'attente nuisent au développement)



Lorsque nous **détections** un problème potentiel et **intervenons rapidement** aux préoccupations de santé mentale avec le soutien et les services appropriés, il est plus facile et plus probable d'influencer positivement le développement de l'enfant.

Fait n°14 : Les troubles sont détectables avant l'âge scolaire

Des troubles de santé mentale peuvent être détectés avant que les enfants entrent dans le système scolaire.



Fait n°15 : L'adversité précoce laisse sa trace

L'adversité précoce ne renforce pas l'enfant, elle augmente ses risques d'échec dans différents aspects de la vie : santé physique, santé mentale, réussite scolaire.

L'adversité précoce peut nuire aux résultats à court et à long terme.

Lorsqu'on ne comprend pas bien le contexte d'un enfant, notamment ses relations actuelles et passées, et ce qu'il a vécu, notre capacité à répondre efficacement à ses besoins devient considérablement limitée.



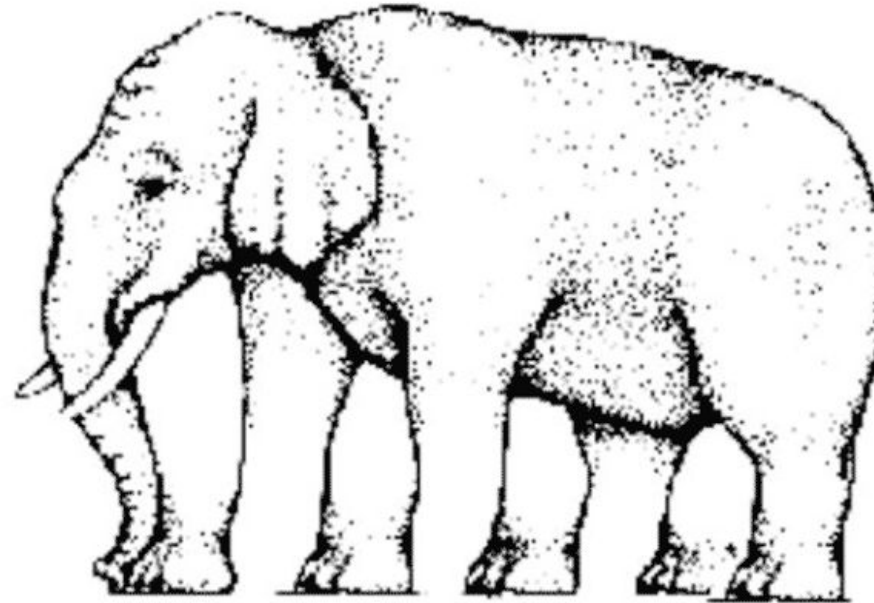
***QU'EST-CE QUI INFLUENCE UN
NOURRISSON?***

***LES RÉSULTATS DE LA SANTÉ
MENTALE PRÉCOCE***



Promotion de la santé
mentale du nourrisson
PSMN

Votre perspective



Combien de pattes
a l'éléphant?



Promotion de la santé
mentale du nourrisson

PSMN

Ce que vous voyez chez un enfant

- Un comportement à « corriger »?
- Un enfant à « corriger »?
- Un développement qui ne correspond pas à vos attentes?
- Une famille à « corriger »?
- De l'espoir ou du désespoir?
- Des questions?
- Toutes ces réponses?



Étude sur les expériences négatives de l'enfance (étude ACE)

C'est quoi un ACE?

ACEs veut dire
ADVERSE
CHILDHOOD
EXPERIENCES

Il s'agit de l'investigation la plus importante jamais effectuée visant à évaluer la relation des expériences négatives précoces avec la santé à l'âge adulte.

Trois types de ACE

Abus



Physical



Emotional



Sexual

Négligence



Physical



Emotional

Dysfonctionnement fam.



Mental Illness



Incarcerated Relative



Mother treated violently



Substance Abuse



Divorce



Promotion de la santé
mentale du nourrisson
PSMN

Source: Adverse Childhood Experiences (ACE) Study.
Information available at <http://www.cdc.gov/ace/index.htm>

L'attente fait dérailler le développement



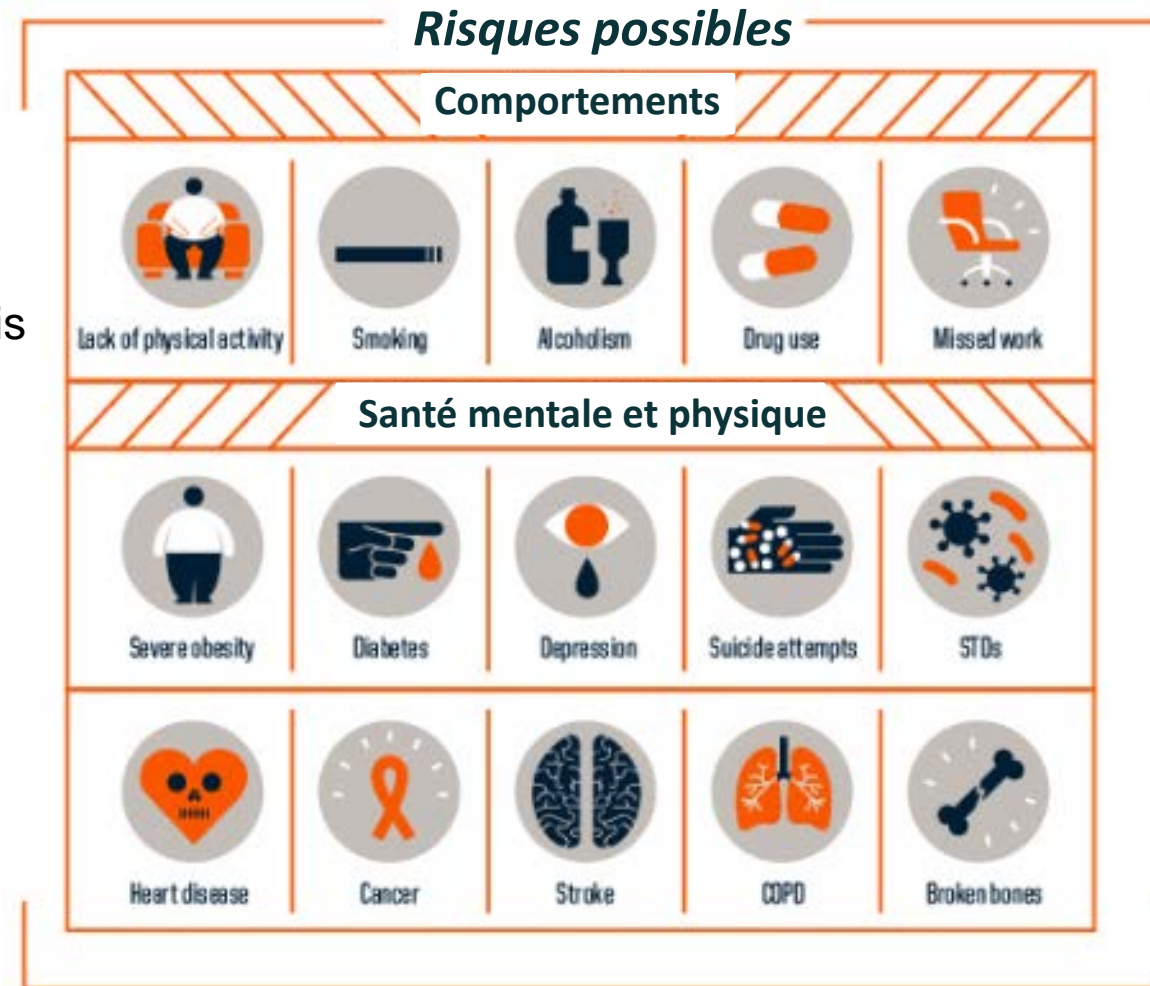
Lorsque les jeunes enfants éprouvent de l'adversité et n'ont pas de soignant fiable et protecteur, leur bien-être physique et mental pourrait être compromis.

Principaux constats

- Parmi **17 000 répondants**, deux tiers d'entre eux avaient subi au moins un événement négatif durant leur enfance.
- Une personne sur six avait vécu quatre événements négatifs durant l'enfance ou plus.
- Les personnes ayant vécu quatre événements négatifs ou plus étaient deux fois plus susceptibles de fumer et sept fois plus susceptibles d'être alcooliques.

L'adversité précoce est liée aux 10 causes majeures de décès et d'invalidité

1. Maladie cardiaque
2. Cancer
3. Maladies chroniques des voies respiratoires inférieures
4. Accident cérébrovasculaire
5. Blessures non intentionnelles
6. Maladie d'Alzheimer
7. Diabète
8. Maladie rénale
9. Grippe et pneumonie
10. Suicide



Les ACE non traités s'exacerbent au fil du temps

Quel est l'impact des ACE?

Le plus le nombre de ACE, le plus les risques d'effets négatifs sur la santé augment



ENFANCE

- Retard de développement
- Expulsion



ADOLESCENCE

- Obésité
- Trouble mental
- Suicide
- Grossesse précoce/MTS
- Drogue et alcool
- Violence
- Délinquance



ADULTE

- Toxicomanie
- Problèmes psychiatriques
- Alcoolisme
- Crime
- Maladie cardiaque
- Cancer
- Maladies chroniques des voies respiratoires inférieures
- AVC
- Blessures accidentelles
- Maladie d'Alzheimer
- Diabète
- Néphropathie
- Grippe A et pneumonie

Le stress et les traumatismes précoces ont-ils réellement des répercussions?

Les adultes disent parfois : « ils sont trop jeunes pour comprendre. » Aussi jeunes soient-ils, **les enfants sont affectés par les événements traumatisants** et le stress fréquent et prolongé. Ils ne comprennent peut-être pas exactement ce qui se passe, mais l'incidence sur le développement de leur cerveau peut changer leur vie.

L'âge ne protège pas l'enfant des traumatismes et de leur incidence sur le développement.

Effets neurobiologiques des traumatismes précoces durant l'enfance

Effets structuraux

Ventricules latéraux plus gros,
volume intracrânien diminué

(De Bellis, Keshavan, et coll., 1999)

Effets chimiques

Dysrégulation des hormones de
stress

(De Bellis, Chrousos, et coll., 1994; Hart, Gunnar, &
Cicchetti, 1996; Kroupina et coll., 1997; Tarullo &
Gunnar, 2006)

Effets neuropsychologiques

Sensibilité neurologique accrue
devant des stimulus visuels et
auditifs

(Pollak, Cicchetti, Klorman, & Brumaghim, 1997;
Shackman, Shackman, & Pollak, 2007)

Effets chromosomiques

Érosion du télomère; télomère
court

(O'Donovan et coll., 2011; Shalev et coll., 2012)

***SURVOL DE LA RECHERCHE :
LA FONDATION SCIENTIFIQUE POUR LA
SANTÉ MENTALE DU NOURRISSON***



Promotion de la santé
mentale du nourrisson
PSMN

Concept 1 : La négligence nuit au développement

NÉGLIGENCE

La négligence peut constituer une menace au développement **encore plus grande** que le mauvais traitement.

L'incidence de la négligence diffère selon l'âge de l'enfant.

Chez les nourrissons et les jeunes enfants, on observe des retards dans leur capacité à comprendre et à gérer les émotions, des retards cognitifs, et un déficit sur le plan des fonctions exécutives et de la réaction au stress.

Le simple fait de retirer l'enfant d'un environnement de grave négligence ne garantit pas des résultats positifs.

La négligence...



Lorsqu'un enfant est négligé, son cerveau se concentre sur ses besoins, et **délaie les autres domaines de développement.**



Concept 2

Le cerveau et les aptitudes se développent au fil du temps, dès la conception.

Les expériences des premières années influenceront à la fois le cerveau et les gènes, c'est-à-dire ce qu'on appelle fréquemment l'architecture ou la fondation de tout l'apprentissage à venir.



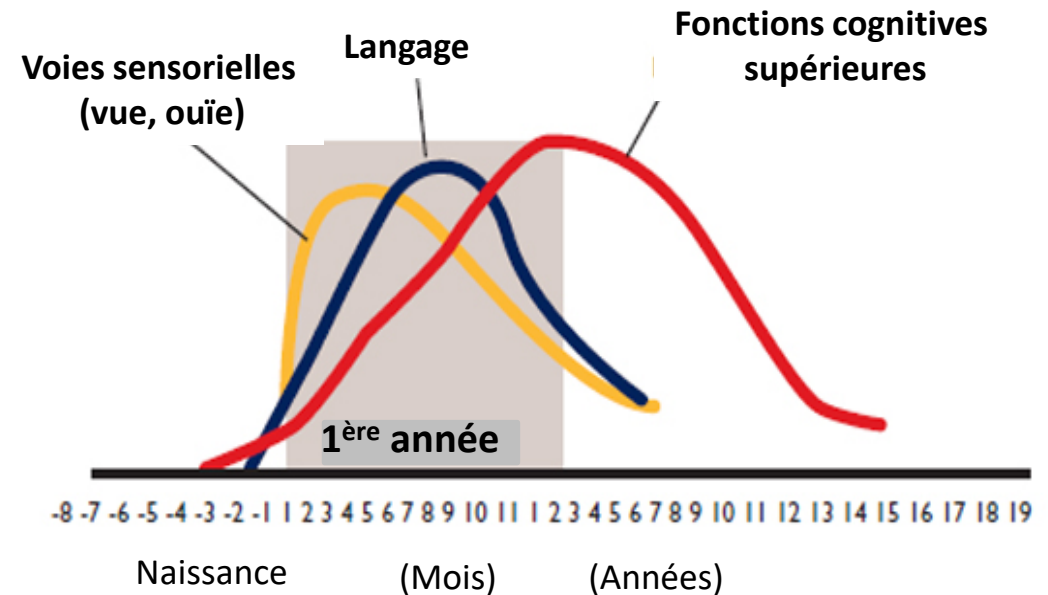
Périodes critiques

- Les expériences que l'enfant vit durant ces périodes critiques ont **un pouvoir extraordinaire** sur la structure du développement du cerveau.
- Ces périodes arrivent habituellement **très tôt dans la vie**, et c'est pourquoi il est très important de comprendre les expériences à la petite enfance.
- Il arrive qu'en fonction de l'instruction donnée par le système, **le cerveau s'adapte** pour optimiser les chances de reproduire la même expérience dans l'avenir.

Développement du cerveau

- **Plus de un million de nouvelles connexions** neuronales sont établies à **chaque seconde** durant les trois premières années de la vie, mais l'environnement et les expériences peuvent modifier cette création.
- Cette période de croissance du cerveau **consomme plus de calories** que n'importe quelle autre phase du développement.

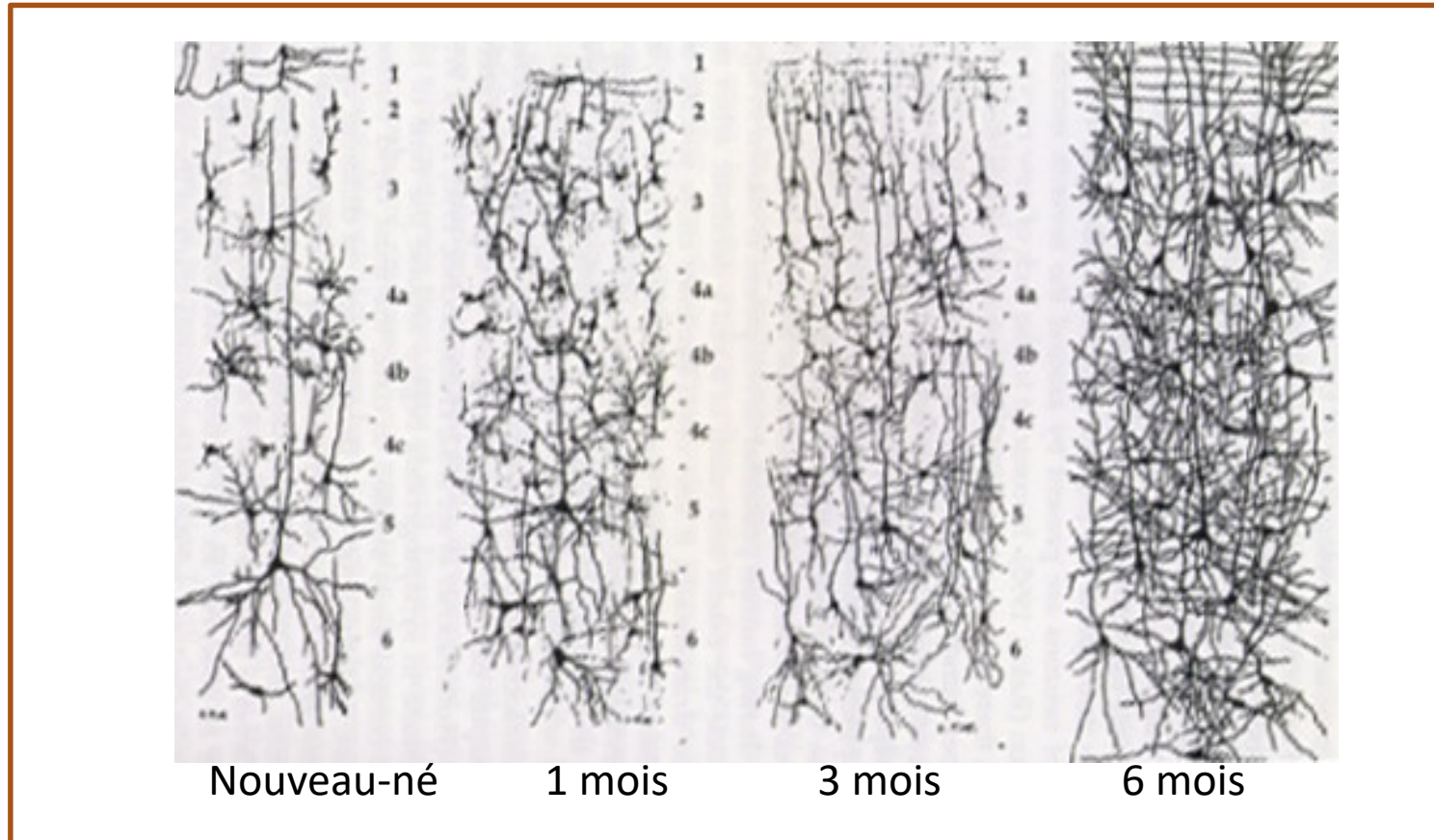
Développement du cerveau humain
Formation de synapses dépendante des expériences précoces
(Plus de un million par seconde durant les premières années)



Data source: C. Nelson (2000); Graph courtesy of the Center on the Developing Child at Harvard University



La croissance du cerveau au cours des premiers mois de la vie



www.developingchild.harvard.edu

Center on the Developing Child  HARVARD UNIVERSITY



Promotion de la santé
mentale du nourrisson

PSMN

Formation et élagage synaptique

NAISSANCE

6 ANS

14 ANS

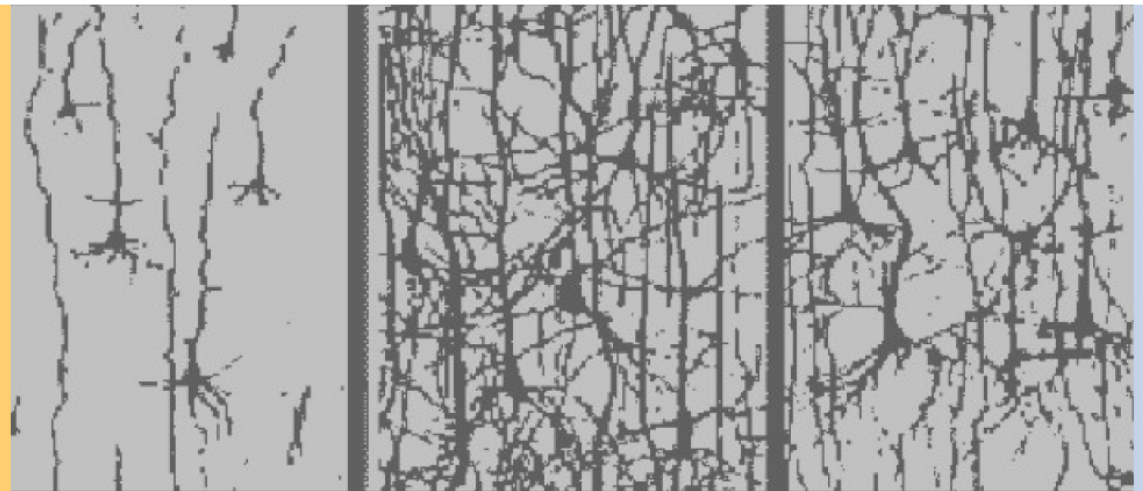


Photo: H. Chugani, from Shore, 1997, *Rethinking the Brain*

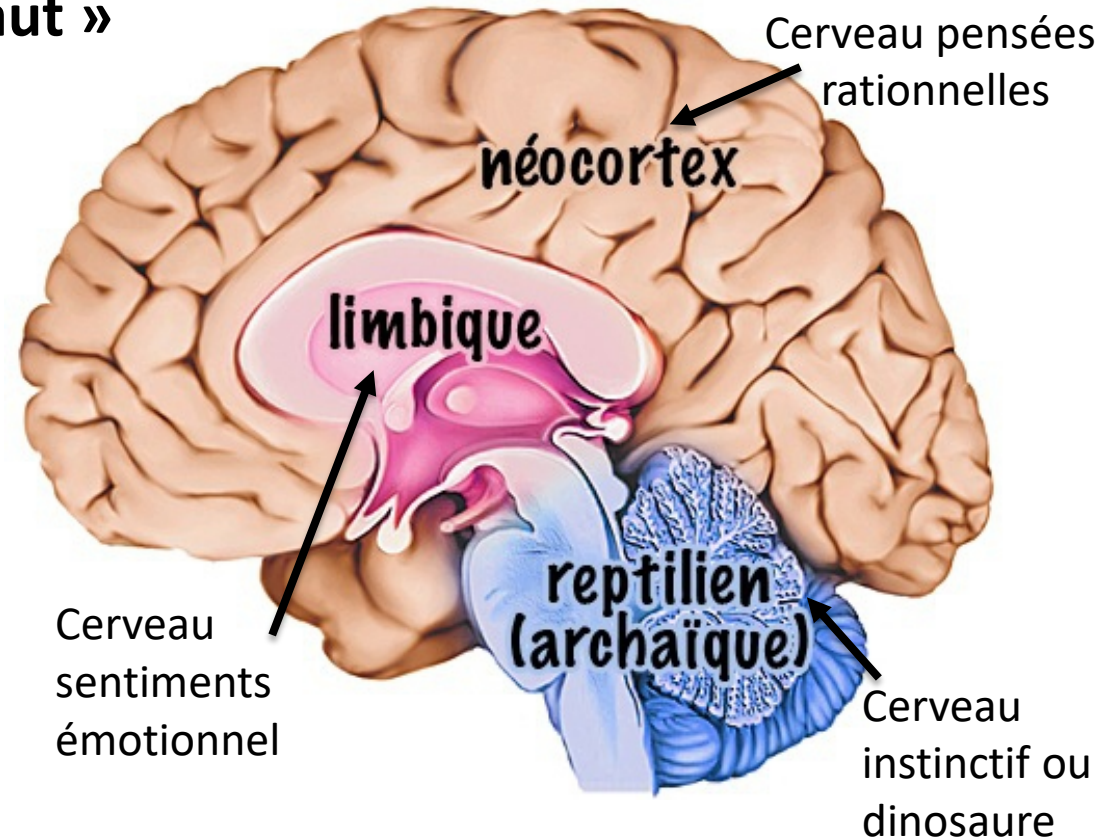
Copyright © 2008 ZERO TO THREE. All rights reserved. Permission granted to original purchasers of *Early Development and the Brain* to copy handouts and to make handouts of slides for use in their own training. See www.zerotothree.org/reprints for all other uses.

19

Concept 3

L'architecture du cerveau et les aptitudes se développent en suivant une séquence « de bas en haut »

- Les circuits qui traitent l'**information de base** sont **établis avant** ceux qui traitent l'information plus complexe.
- Ces circuits qui traiteront l'information plus complexe seront **établis à partir des circuits antérieurs**.
- L'architecture de ces circuits requérant des aptitudes supérieures sera compromise si les circuits du niveau inférieur ne sont pas correctement établis.



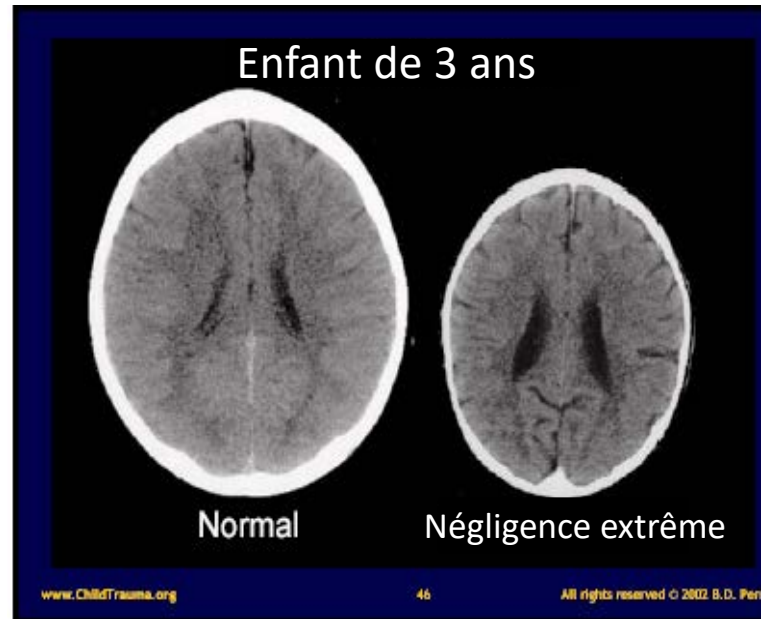
Le développement est important, mais qui surveille?

« Les structures de développement sont incorporées à d'autres structures de développement subséquentes, de sorte que les premières compétences aident les compétences subséquentes, et de même, les premières incompétences ouvrent la voie à d'autres incompétences. » (traduction libre)



Ce qui est inutilisé sera perdu!

Plus un système ou un ensemble de cellules neuronales sera activé, plus il évoluera. Plus la synapse est stimulée, plus elle sera renforcée. C'est comme lorsqu'on veut garder quelque chose en mémoire : **plus on le répète, plus on le mémorise.**



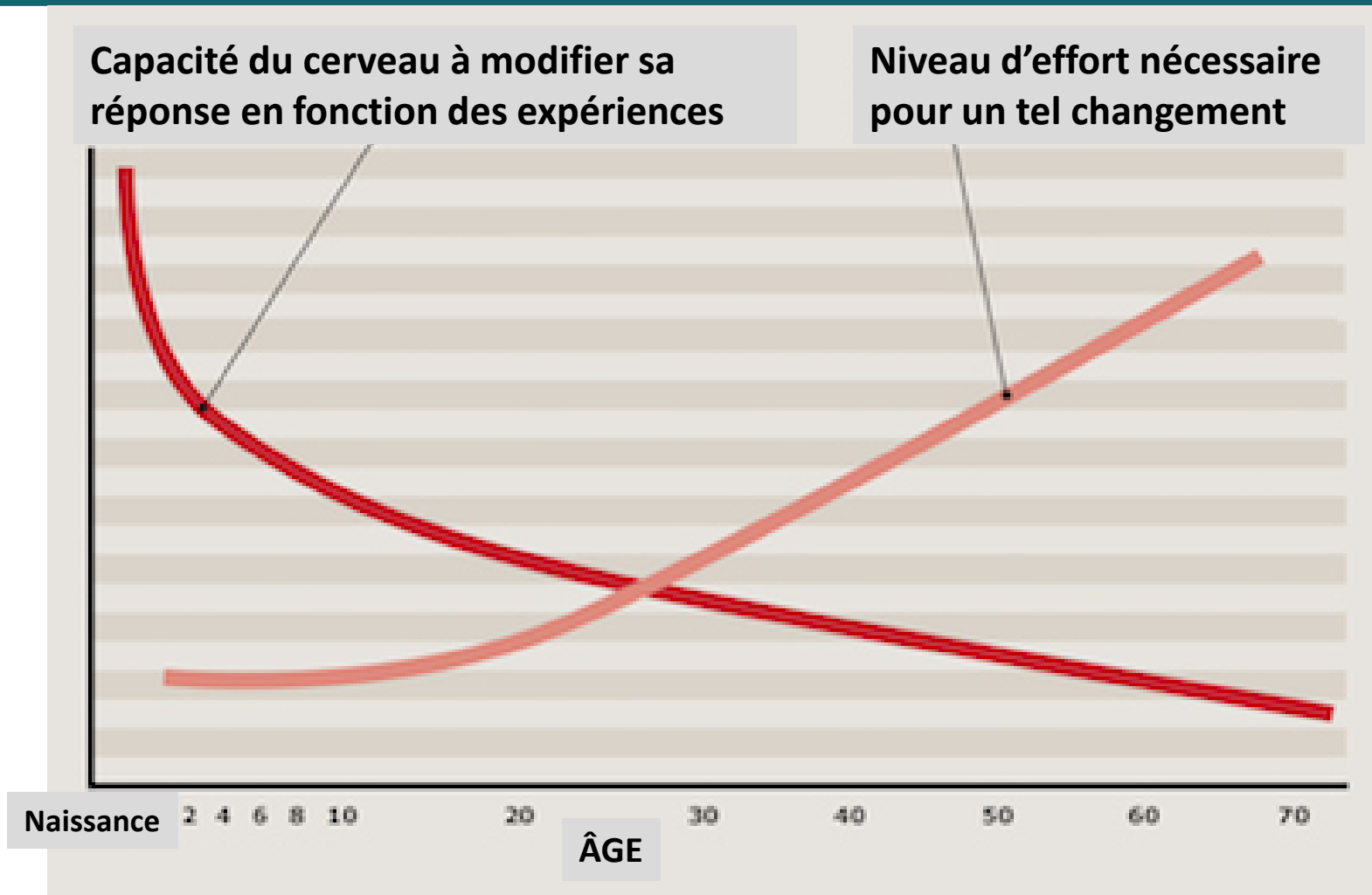
Concept 4

Plasticité du cerveau – La capacité à changer diminue avec le temps

- La plasticité du cerveau est la **capacité du cerveau à changer** par rapport à un stimulus
- Au fur et à mesure que nous vieillissons, les circuits cérébraux **se stabilisent** et ont plus de difficulté à se modifier.
- La possibilité de changement existe même après les premières années, mais **le coût de ce changement augmente avec l'âge.**

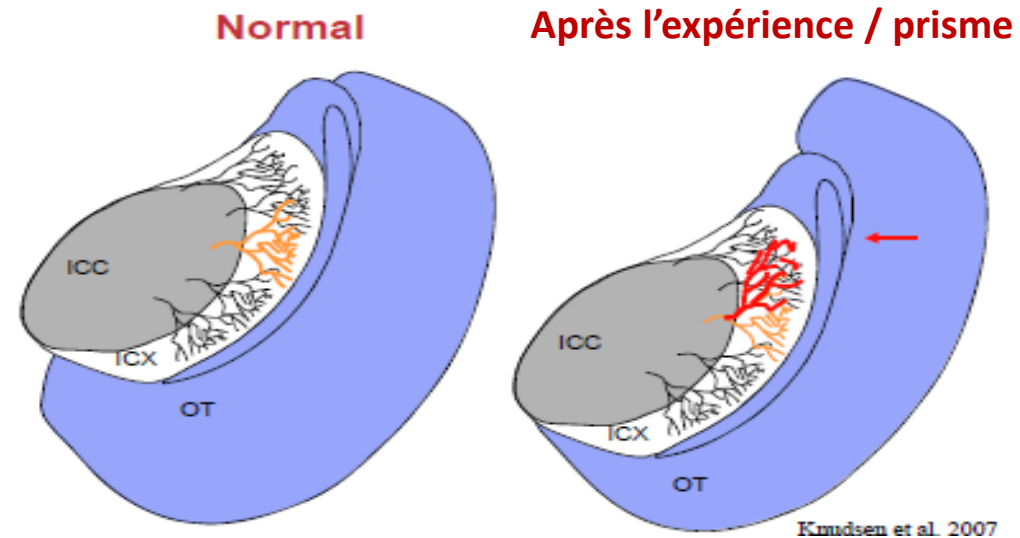


La capacité de changement du cerveau diminue avec l'âge



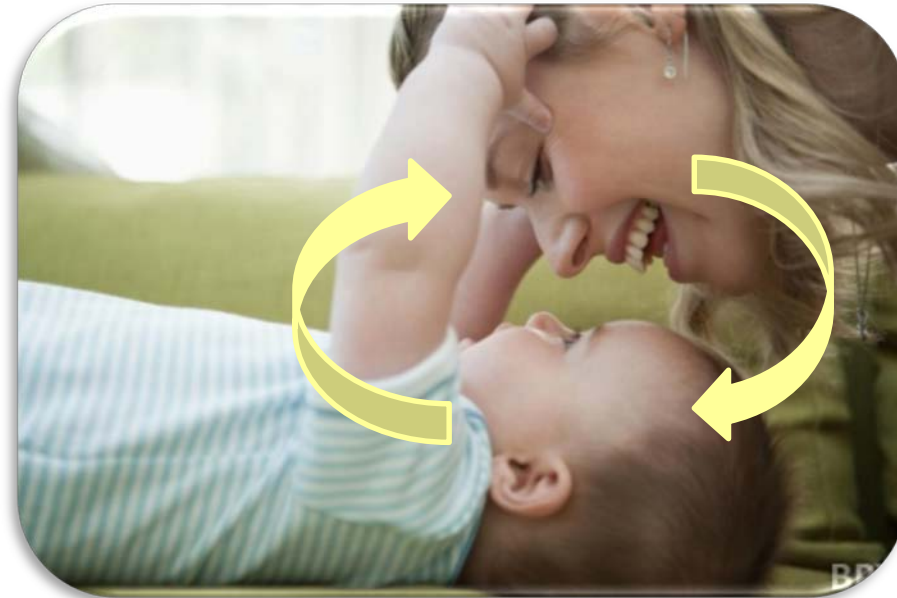
Circuits neuronaux du hibou

Le pouvoir des nouveaux circuits neuronaux



Concept 5

Le service et le retour sont essentiels à l'apprentissage, la santé et le bien-être de la petite enfance



Les bébés sont prêts à nouer des relations dès leur naissance – leur croissance dépend des relations qu'ils noueront dans la vie quotidienne



Promotion de la santé
mentale du nourrisson

PSMN

Bonnes ou mauvaises, les relations stimulent le développement.



De quel genre de relations les bébés et les tout-petits ont-ils besoin pour favoriser leur santé mentale?

- **Sensible**
 - *Je suis là pour répondre à tes besoins, à te reconforter et à te protéger.*
- **Engagé**
 - *Je veux être avec toi, jouer avec toi, te regarder grandir et jouer un important rôle dans ton monde comme tu joues un rôle important dans le mien.*
- **Présent**
 - *Je suis présent(e) de corps, d'esprit et d'âme, tu as toute mon attention et tout mon amour.*



Concept 6

Nous influençons l'expression des gènes

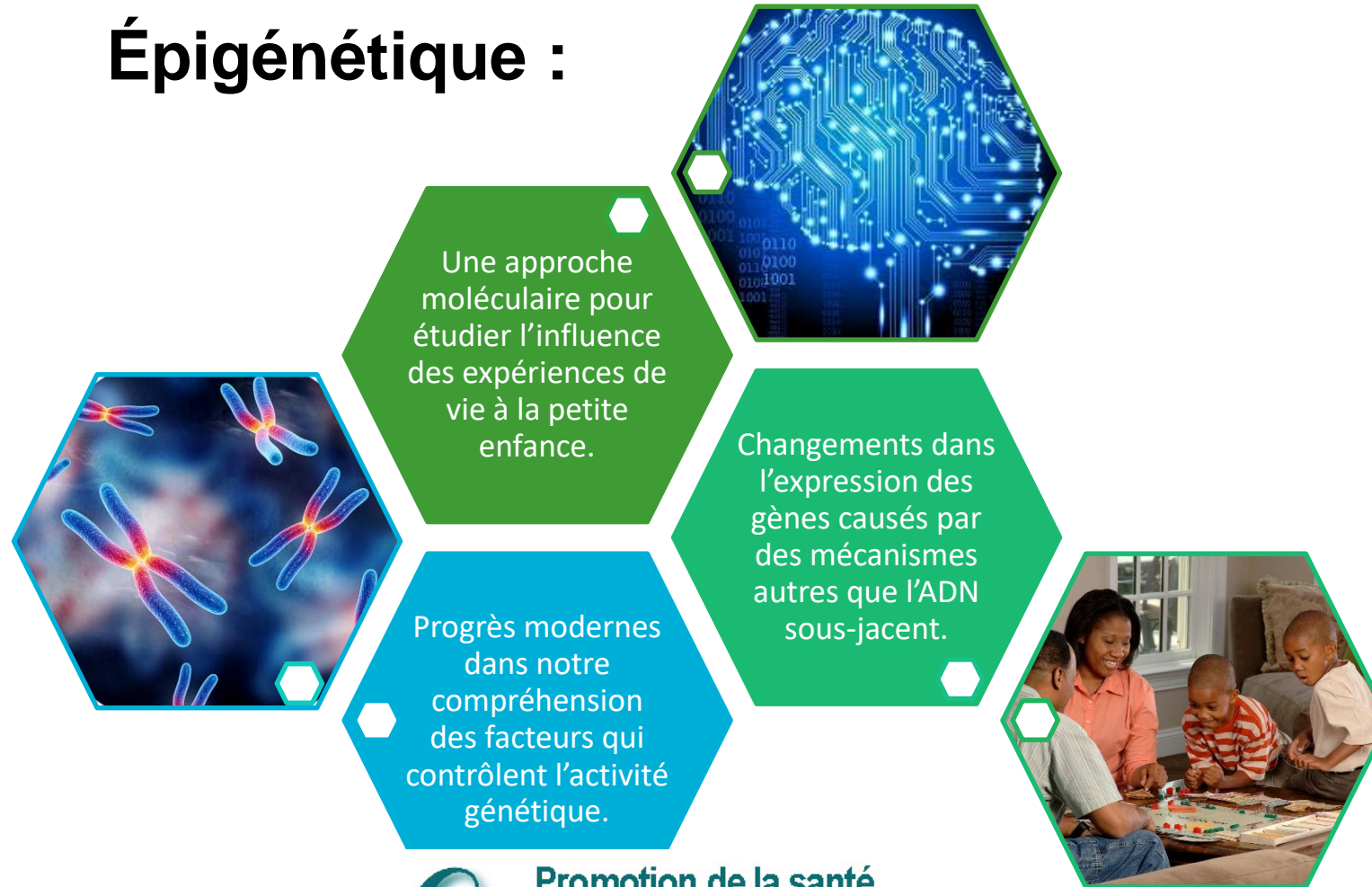
Épigénétique

- Les expériences influencent l'expression des gènes
- L'expression des gènes influencent le développement du cerveau



Les expériences à la petite enfance influencent l'expression des gènes et structurent le développement

Épigénétique :



Épigénétique

- Lorsqu'un bébé interagit avec son environnement, cette interaction peut laisser une signature chimique dans ses gènes.
- Cette interaction peut empêcher l'expression de certains gènes, et amplifier l'expression d'autres gènes.



Les gènes et le milieu social

- Le séquençage complet du génome humain, en 2001, est considéré comme un triomphe de la biologie.
- « ... les indices portent à croire que le milieu social a une profonde incidence sur la fonction d'un gène; il apporte le contexte et la stimulation de l'expression variée d'un code héréditaire. » (traduction libre)

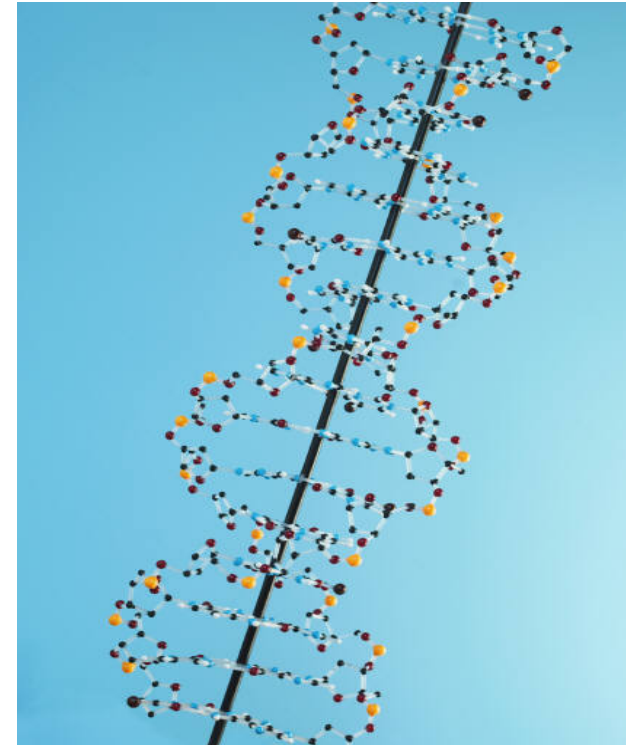
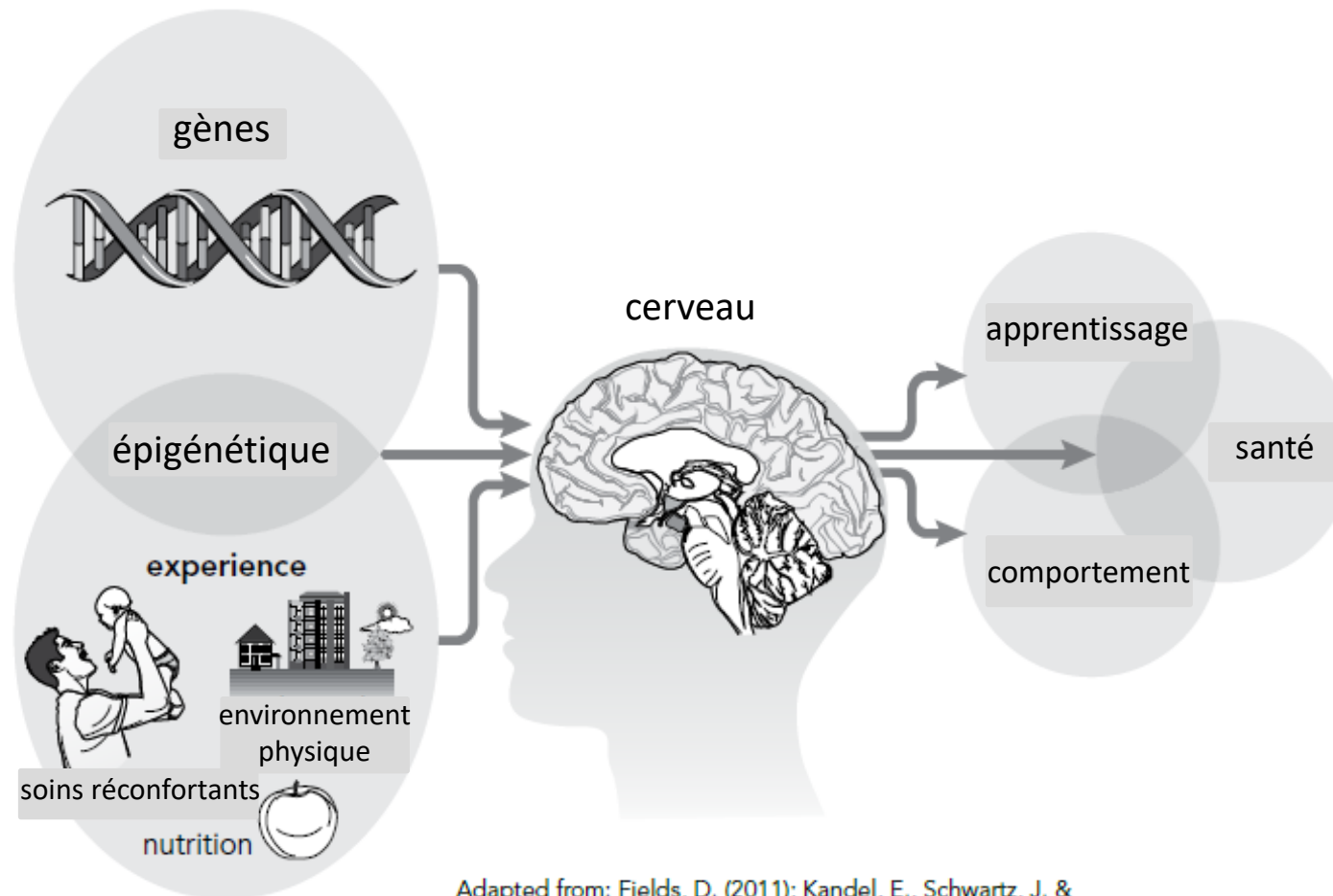


FIGURE 2.8 Développement du cerveau basé sur les expériences



Adapted from: Fields, D. (2011); Kandel, E., Schwartz, J. & Jessell, T. (2000); McCain, M., Mustard, J.F. & Shanker, S. (2007).

©EYS3



**Promotion de la santé
mentale du nourrisson**
PSMN

Transmission familiale

- L'épigénétique nous aide à comprendre comment le soin maternel est transmis d'une génération à l'autre.
- Grâce à l'épigénétique, nous comprenons mieux comment les parents forment le futur comportement parental de leurs enfants.
- L'épigénétique nous aide à comprendre comment les expériences environnementales s'intègrent aux gènes et, en fin de compte, à l'architecture du cerveau.

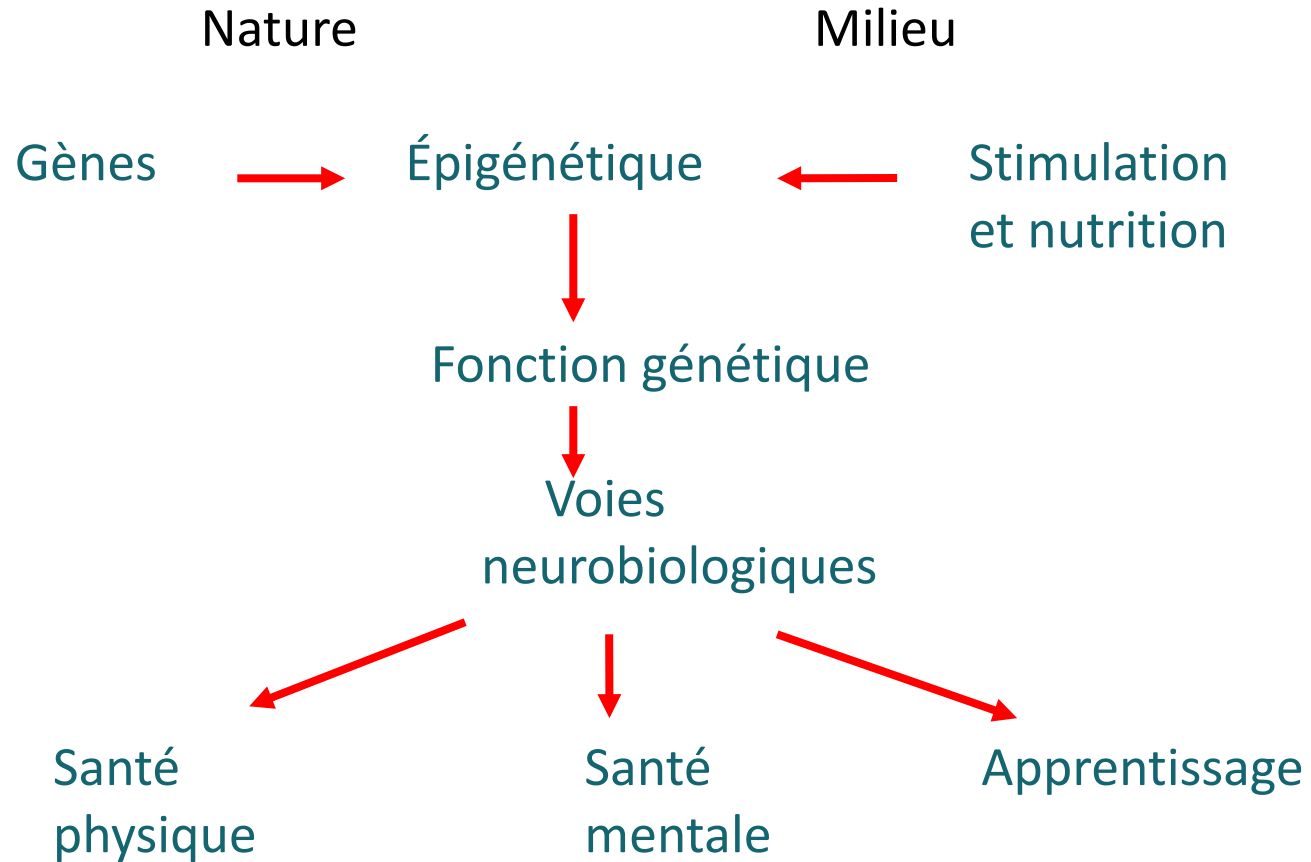


Style maternel



Le maternage a une influence permanente sur la santé de la progéniture transmise de génération en génération par l'épigénétique.

Développement humain



Concept 7

Le stress toxique fait dérailler le développement

- Peut être vécu par les nourrissons, les tout-petits et les enfants d'âge préscolaire
- Pour les nourrissons, un tel stress se produit dans le cadre de la relation d'aide primaire.
- L'impact d'un tel stress sur le développement d'un jeune enfant peut nuire profondément au développement.

Toxic Stress Derails Healthy Development. (n.d.). Tiré le 26 janvier 2016 de <http://developingchild.harvard.edu/resources/toxic-stress-derails-healthy-development/>.

Qu'est-ce que le stress pour un bébé?

- A lieu dans la relation avec le prestataire de soin
- Il ne s'agit pas d'un événement particulier; c'est plutôt un stress chronique qui nuit au développement
- Il s'agit de l'échec répété et général à aider le nourrisson à gérer sa détresse
- Survient lorsque les prestataires de soins sont extrêmement inconstants, font peur, sont intrusifs ou négligents

Niveau de stress

Stress positif – brève augmentation du rythme cardiaque, légère augmentation des niveaux d'hormones de stress

Stress tolérable – réaction de stress grave, temporaire et temporisée par des relations positives/de soutien

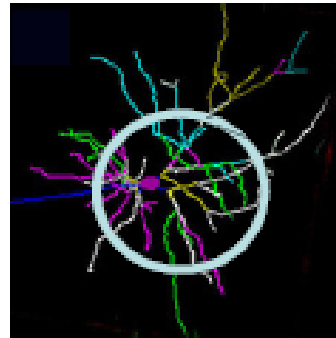
Stress toxique – activation prolongée de la réaction de stress en l'absence de relations de protection

Stress toxique et développement du cerveau

- Le stress toxique est l'activation fréquente et prolongée d'une réaction de stress.
- Il déclenche la sécrétion de signaux chimiques qui nuisent au développement et au fonctionnement du cerveau.
- Il existe des données mondiales sur les répercussions du stress à la petite enfance sur toute la vie de l'enfant.

Le stress toxique change l'architecture du cerveau

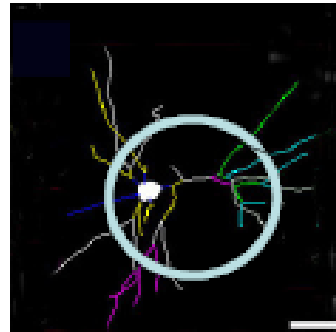
Normal



Neurone typique –
plusieurs connexions



Stress
toxique



Neurone endommagée –
moins de connexions



Cortex préfrontal et
hippocampe

Sources: Radley et al. (2004)

Bock et al. (2005)

La compréhension ultime...

Si nous modifions l'interaction entre l'enfant en bas âge et le soignant/parent, nous changerons la vision que l'enfant a du monde et de sa place dans celui-ci.

Concept 8

Il faut surveiller le développement – Une détection précoce peut vraiment changer les choses

- Aujourd'hui, des outils sont disponibles pour permettre une détection précoce des retards de développement, même s'il n'y a pas d'explication étiologique.
- Si de jeunes enfants ne bénéficient pas de l'aide appropriée, des difficultés affectives peuvent apparaître tôt dans la vie et devenir des troubles plus sérieux au fil du temps.

Instrument de développement précoce



Comment la vulnérabilité a-t-elle changé entre 2004 et 2015?



+3,2 %



+1,4 %



+2,0 %



-2,0 %

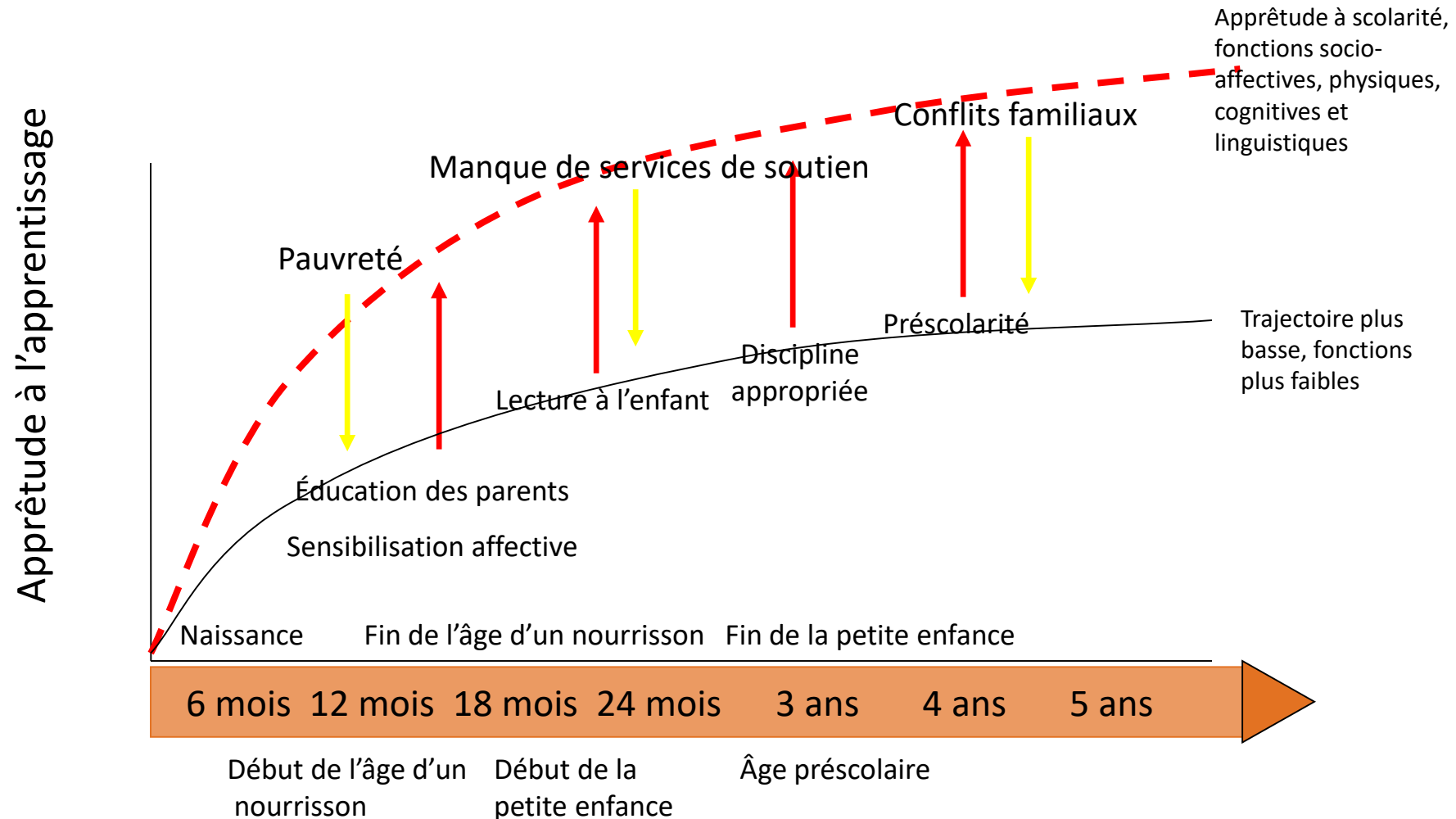


-1,9 %

- ✘ Vulnérabilité accrue sur le plan de la santé physique et du bien-être, des aptitudes sociales et de la maturité affective
- ✓ Amélioration des résultats sur le plan du langage et des facultés cognitives, de la communication et des connaissances générales

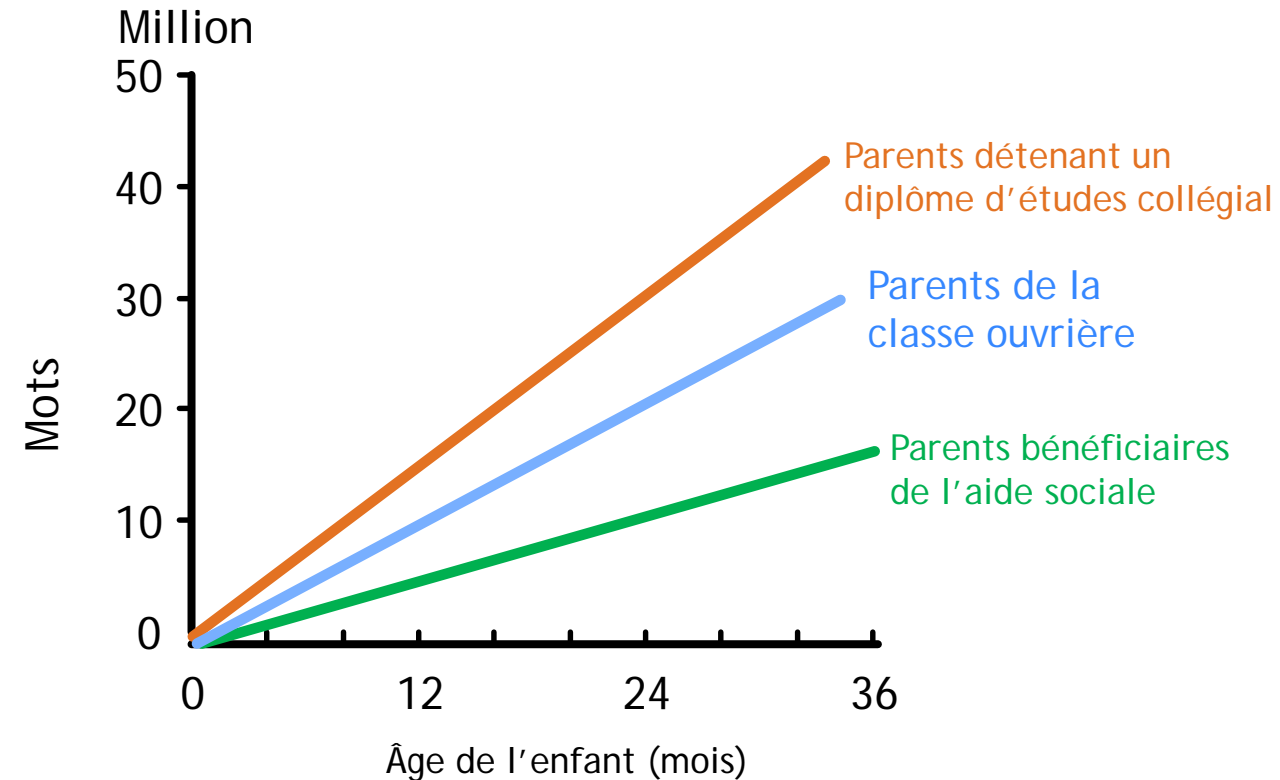
Adapté de https://edi.offordcentre.com/wp/wp-content/uploads/2017/09/EDI-in-Ontario_revised.pdf, 2017

Stratégies pour promouvoir un développement sain et des trajectoires de préparation à la scolarité



Adapté de Halton N, McLearn K. *Families with children under 3. What we know and implications for Results and Policy*. In Halton, McLearn and Shuster eds. *Child Rearing in America. Challenges Facing Parents and Young Children*. New York. Cambridge University Press 2002

Estimation de la différence cumulative dans l'exposition à la langue à 3 ans

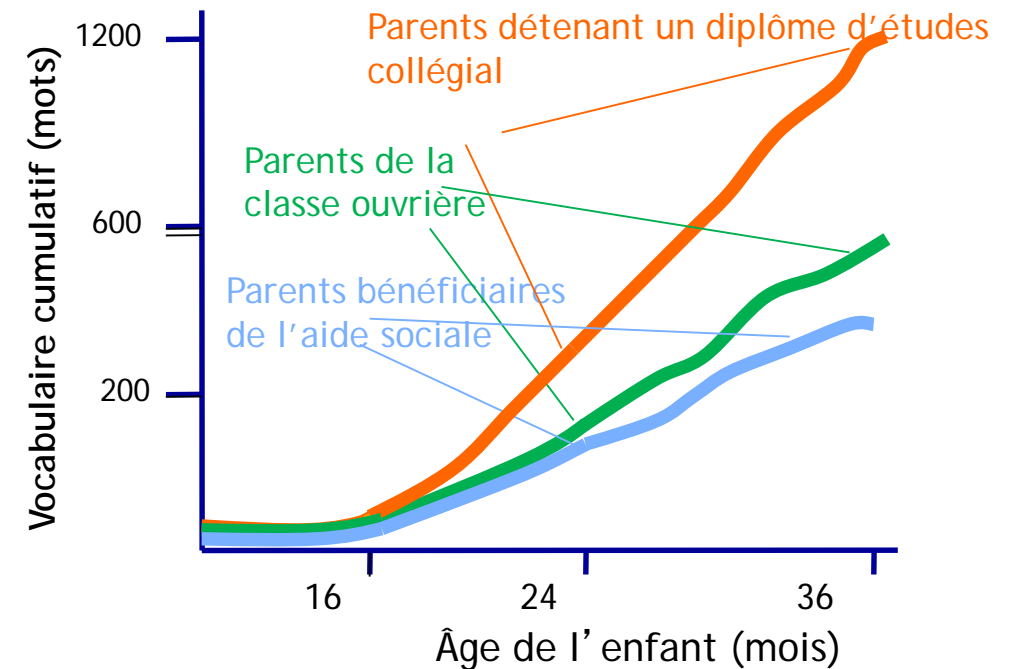


Source : Hart et Risley (1995)



Promotion de la santé
mentale du nourrisson
PSMN

Différences dans le développement du vocabulaire en bas âge



Source : Hart et Risley (1995)
Présentation par le National
Scientific Council on the Developing
Child

Concept 9

Intervenir tôt et sans réserves

- La détection précoce est surtout utile lorsqu'elle permet d'intervenir immédiatement et sans retenue :

Les premières années présentent une occasion unique d'intervenir efficacement auprès des enfants qui risquent des retards de développement.

National Research Council of Medicine, From Neurons to Neighborhoods (2002)

Si les bonnes interventions sont réalisées très tôt, il est possible de grandement améliorer la cognition, l'attention et la mémoire de l'enfant.

La vitesse de rattrapage des enfants est influencée par la gravité, la durée et la période du manque, ainsi que par la rapidité et le type d'intervention réalisé.

National Scientific Council on the Developing Child (2012) p.9

Il vaut mieux intervenir plus tôt – Nous le savons

La précocité de l'intervention est essentielle et peut faire une GRANDE différence.

- Il existe un lien notoire entre les symptômes de traumatisme d'un enfant et le niveau d'exposition qu'un enfant a vécu par rapport à des événements traumatisants.
- Plus fréquemment et plus longtemps un enfant est exposé à la violence, plus son comportement sera problématique à long terme, aux niveaux sociaux, affectifs et psychologiques.
- Les interventions et les sources de soutien doivent traiter à la fois les besoins immédiats et les préoccupations à long terme en matière de développement et de relations.
- Plus nous attendons pour détecter et intervenir en cas de problèmes, plus l'impact sur le développement de l'enfant sera négatif.

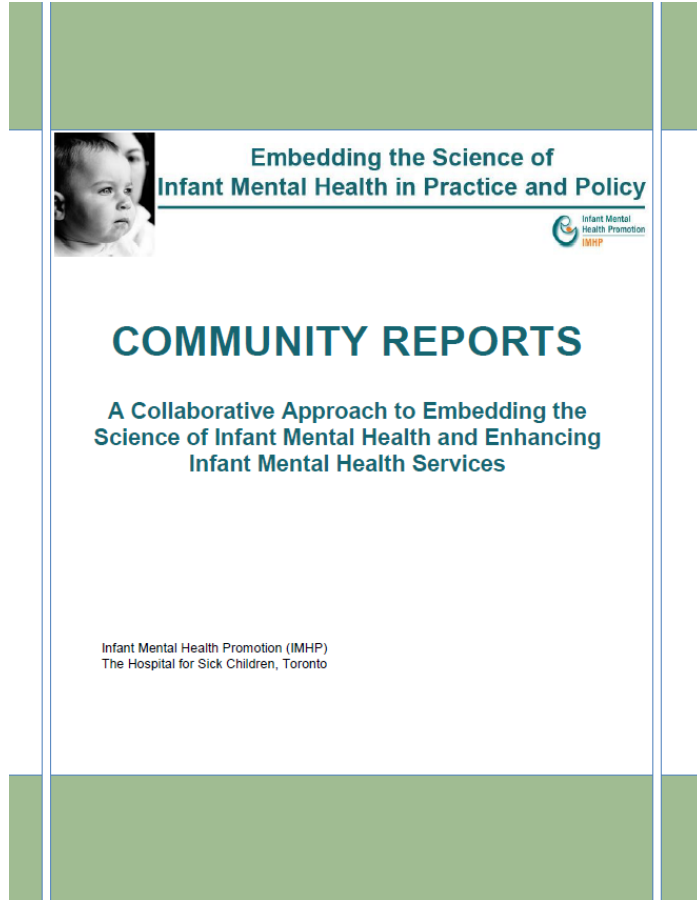
Pensez à chaque enfant avec lequel vous travaillez



Infant Mental
Health Promotion
IMHP

***PARTIE 2 – Une perspective
communautaire sur la santé
mentale du nourrisson et de
l'enfant en bas âge***

Objectif



Documenter pour la première fois, en prenant appui sur les organismes multisectoriels et les praticiens travaillant avec de jeunes enfants au niveau communautaire :

- **les programmes**, services et initiatives actuels relatifs à la santé mentale des nourrissons
- **les possibilités** de renforcer les programmes, les services et les initiatives
- **l'état des connaissances** et de l'expertise
- **les politiques organisationnelles** qui reflètent la science de la santé mentale du nourrisson et celles qui ne le reflètent pas

Aujourd'hui

- Ces rapports contiennent :
 - Le portrait le plus récent de la santé mentale des nourrissons et des enfants en bas âge au Canada
 - Des perspectives multisectorielles sur la santé mentale des nourrissons et des enfants en bas âge
 - Une identification de thèmes constants
 - Une identification des occasions de mieux soutenir la santé mentale des nourrissons et des enfants en bas âge

Qui se trouvait à la table communautaire?

SERVICES
D'INTERVENTION
PRÉCOCE

ÉDUCATION
Programmes de
prématernelle.
Conseils scolaires

APPRENTISSAGE
PRÉCOCE ET
SOINS

SERVICES DE
SOUTIEN AUX
JEUNES
PARENTS

SANTÉ
PUBLIQUE

SANTÉ
MENTALE
DES
ENFANTS

SERVICES DE
PROTECTION
DE
L'ENFANCE

HÔPITAUX ET
SERVICES DE
SANTÉ
COMMUNAUTAIR
E



Infant Mental
Health Promotion
IMHP

Sélection des communautés

- Évaluer l'état de préparation et l'**engagement**
- **Connaissances existantes de la SMN** au sein de la communauté
- Identifier les **défenseurs** de la SMN
- Participation **pluridisciplinaire** nécessaire
- **Programmes du PACE et du PCNP** – uniquement des programmes financés par le gouvernement touchant les nourrissons et les tout-petits



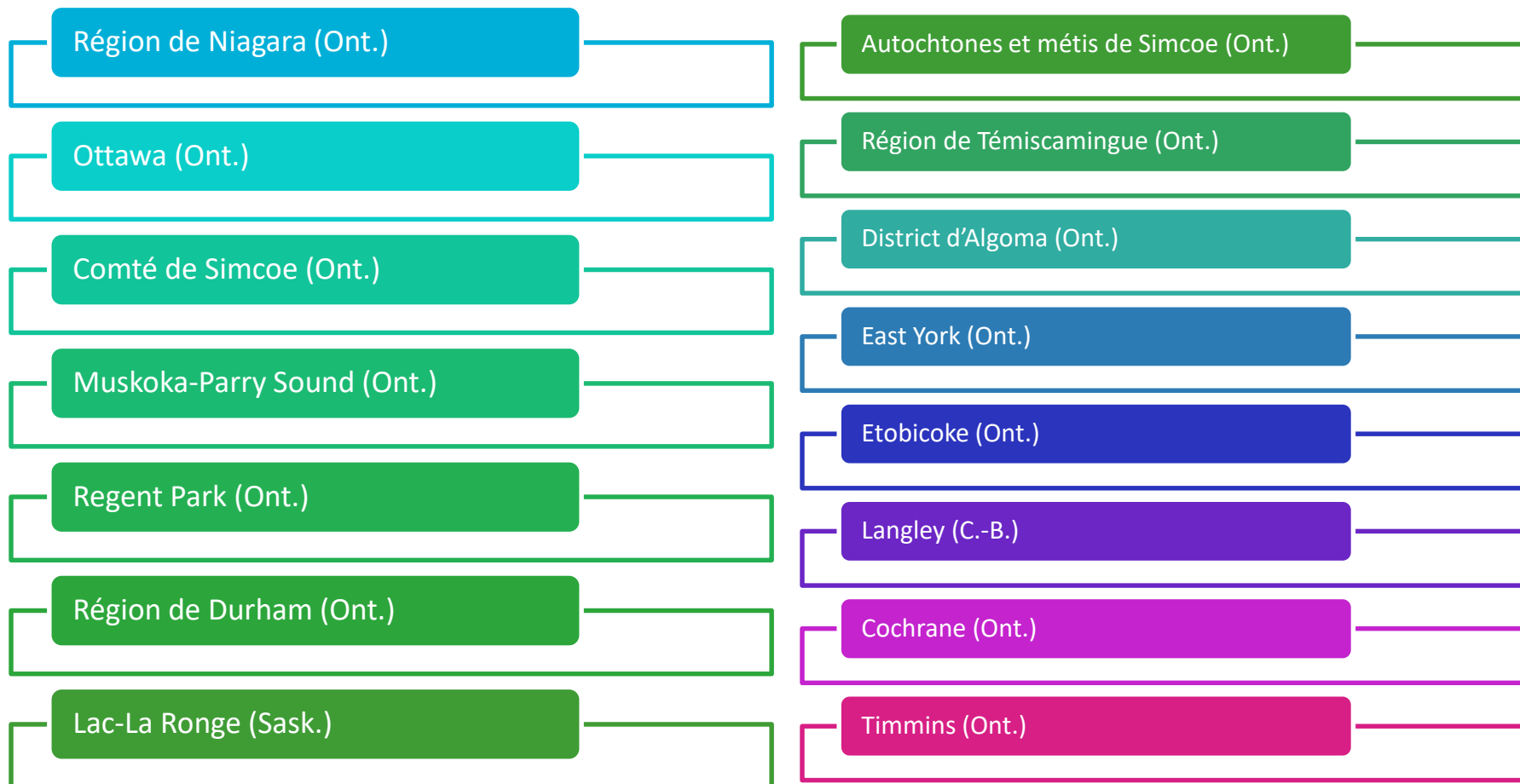
Les étapes

- Les communautés ont été **invitées** à participer.
- Certains **intervenants** étaient nécessaires (santé, éducation, protection de l'enfance...).
- Des **modèles** normalisés ont guidé toutes les discussions de table.
- Les collectivités devaient **revoir et réviser** les rapports jusqu'à ce que tous les membres soient satisfaits.

Nous nous sentions privilégiés et cela signifiait que nous devions redonner à la communauté

- Accès gratuit à la série de 15 articles
- Participation à des réunions de suivi – par exemple, des présentations au Conseil, au RLISS, etc.
- Recherche
- Accès aux journées d'étude
- Formation
- Approche de type « Main dans la main »
- Tout ce dont ils ont besoin...

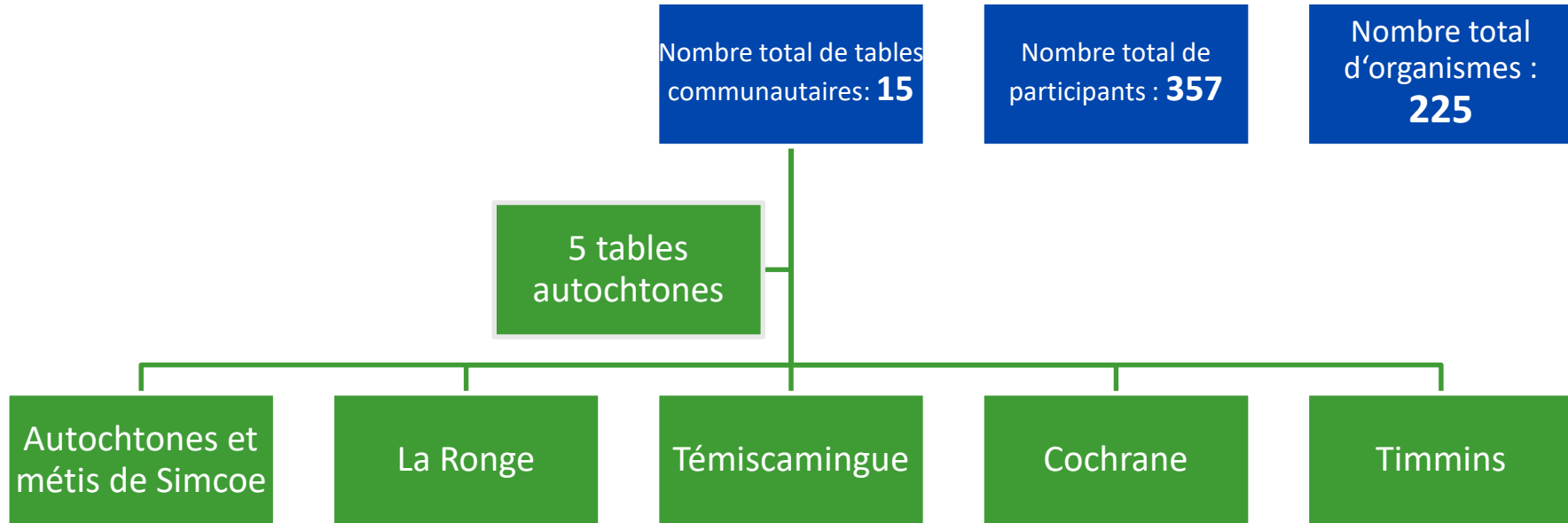
Communautés visitées



Quatre nouvelles collectivités en 2018

- Nation Nishnabi Aski
- Communauté autochtone du Niagara
- Sarnia
- Hamilton

Participation communautaire



ORGANISMES

- Organismes de protection de l'enfance
- Centres de garde d'enfants
- Services d'intervention précoce et de réadaptation
- Unités de santé publique
- Conseils scolaires
- Hôpitaux et centres de santé communautaire
- Organismes de soutien aux parents adolescents
- Organismes et programmes spécifiques aux autochtones (à la fois dans les réserves et hors réserves)
- Refuges familiaux
- Conseil des aînés
- Organismes de santé mentale pour enfants



RÉSULTATS DES TABLES COMMUNAUTAIRES : QUE SE PASSE-T-IL DANS LES COMMUNAUTÉS?

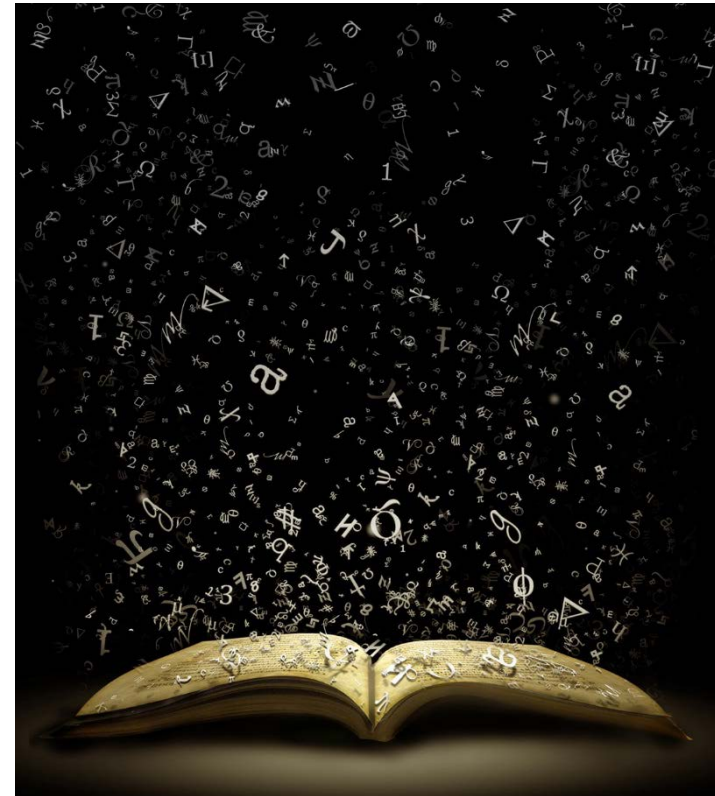
Identifier les thèmes clés dans toutes les communautés

1. Le système actuel de soutien aux familles est inégal – **une communication et la transparence accrues** entre les secteurs sont impératives.

2. Il est nécessaire de sensibiliser davantage une vaste gamme de disciplines et d'organismes professionnels au sujet de la SMN (p. ex. le secteur de l'éducation postsecondaire, les professionnels de la santé, les spécialistes en intervention précoce, etc.)

Identifier les thèmes clés dans toutes les communautés

3. Les connaissances sont limitées et variées – Ceux qui travaillent avec les nourrissons et les familles viennent de milieux différents, ont différents niveaux de formation et il n'existe pas de bloc de connaissances commun dans le domaine de la santé mentale du nourrisson et de l'enfant en bas âge.



Identifier les thèmes clés dans toutes les communautés

4. Il est nécessaire de générer un bassin de **ressources** pertinentes pour les organismes



Identifier les thèmes clés dans toutes les communautés

5. Assurer un dépistage avec une forte composante socioaffective –
Initiatives de dépistage, protocoles et outils pour le dépistage du développement **ne sont pas disponibles ou utilisés de façon systématique.**

Identifier les thèmes clés dans toutes les communautés

6. Les listes d'attente sont une préoccupation importante et font souvent dérailler le développement, laissant les praticiens avec le sentiment d'avoir fait quelque chose tout en laissant les parents avec le sentiment qu'ils ne peuvent rien faire sans « l'expert ».

7. La transparence est essentielle à une collaboration et à l'orientation efficace.

Identifier les thèmes clés dans toutes les communautés

8. Les organismes **ignorent** souvent les programmes et les services existants dans leur propre domaine ou ignorent comment aider les familles à obtenir les services. Des documents de cheminement qui aident les praticiens et les parents seraient utiles.

Identifier les thèmes clés dans toutes les communautés

9. Besoin d'une norme de pratique partagée concernant **les politiques et les pratiques organisationnelles** qui appuient la santé mentale du nourrisson afin d'identifier les lacunes et les possibilités

10. Nécessité d'approcher des intervenants de niveaux supérieurs (p. ex. gouvernement, ministère, RLISS) afin de susciter des **changements politiques généraux**

Identifier les thèmes clés dans toutes les communautés

11. Créer et proposer
des services et des
ressources
**culturellement
sensibles ET**
culturellement
significatifs



Identifier les thèmes clés dans toutes les communautés

12. Les collectivités s'intéressent à la création d'une **base de données** sur le dépistage et la planification du soutien au développement

13. Besoin d'une **pratique et d'une supervision réfléchies** pour soutenir le bien-être du personnel et prévenir l'épuisement professionnel

Un accent plus marqué sur deux thèmes clés émergents chez les populations autochtones

1. Connaissances limitées sur l'ETCAF et la transmission intergénérationnelle – facteurs de risque importants chez les populations autochtones

- ✓ Dépistage
- ✓ Planification du développement informée

2. Besoin de ressources et de services culturellement sensibles et significatifs qui intègrent les connaissances des aînés, les visions du monde, les croyances, les valeurs et les traditions spirituelles

Des questions?



Merci de votre temps.



Infant Mental
Health Promotion
IMHP