

# **SOUTENIR LE DÉVELOPPEMENT HARMONIEUX DU LANGAGE DES ENFANTS EN S'INSPIRANT DES THÉORIES ET CONCEPTS DE LA SANTÉ PUBLIQUE**

Mélissa Di Sante, Ph.D

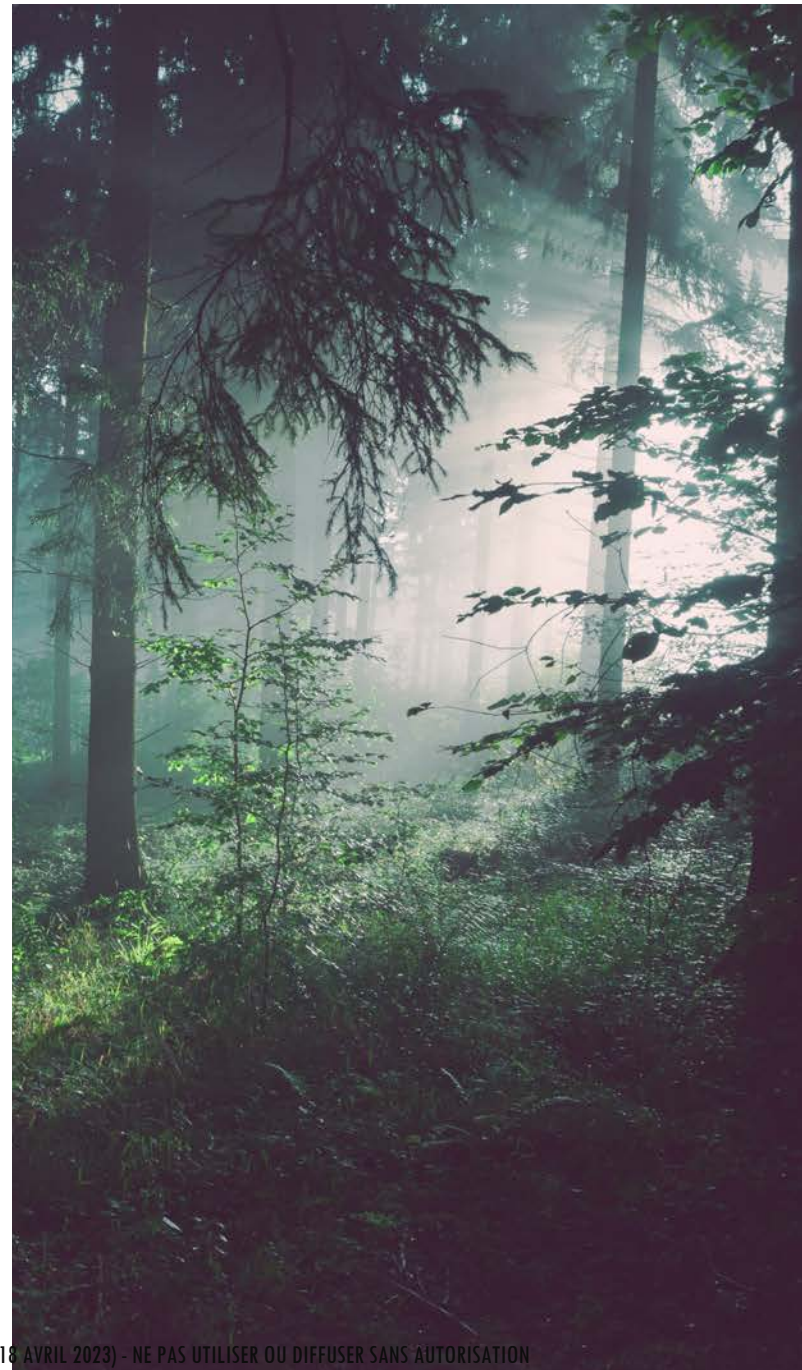
Conférences-midi du programme d'orthophonie  
de l'Université Laval - 18 avril 2024



« Garder le cap sur le développement équitable des enfants en matière de langage et sur des interventions adaptées localement et fondées sur des données probantes [...] **nécessite une attention soutenue, un plaidoyer constant, en plus de connaissances et compétences hautement spécialisées.** »

C'est pourquoi **nous recommandons la création d'un poste d'orthophoniste désigné dans le cadre de la santé publique pour le langage de l'enfant dans chaque localité**, avec un mandat stratégique pour l'ensemble du système. »

McKean & Reilly, 2023 (*traduction libre, p.15*)



# PLAN

1. POURQUOI agir ?
  - le développement harmonieux du langage, une question de santé publique
  - les inéquités précoces entre les enfants
2. SUR QUOI agir ?
  - Des déterminants sociaux de la santé...aux déterminants sociaux du développement de l'enfant...aux déterminants sociaux du langage
3. COMMENT agir ?
  - Implications pratiques et propositions inspirées de la santé publique

# PLAN

1. POURQUOI agir ?
  - le développement harmonieux du langage, une question de santé publique
  - les inéquités précoces entre les enfants
2. SUR QUOI agir ?
  - Des déterminants sociaux de la santé...aux déterminants sociaux du développement de l'enfant...aux déterminants sociaux du langage
3. COMMENT agir ?
  - Implications pratiques et propositions inspirées de la santé publique

QU'EST-CE QU'UN

« PROBLÈME DE  
SANTÉ PUBLIQUE » ?

---

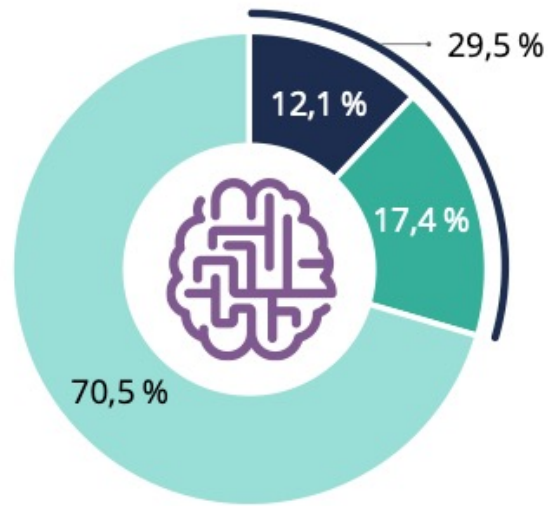


# TDL ET DIFFICULTÉS DE LANGAGE

Reilly et McKean, 2023

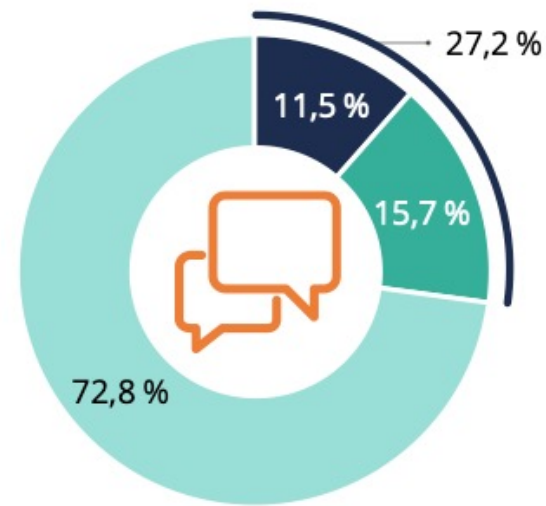
- 5-8% âge scolaire (14-20% données populationnelles)
- Plus significatif aujourd'hui que jamais...
- Impact à travers la vie sur l'ensemble du développement  
Littéracie (6x); 71% de prévalence dans les système carcéraux (ados) ; Abus sexuel (3x ...!) , etc...
- Coûts \$ pour la personne et la société
- Accès inéquitable aux soins et services
- Difficultés distribuées de façon inequitable et injuste (liens niveau socioéconomique et difficultés: 3x)
- Sensibles aux actions de prévention et intervention précoce qui en diminuent le poids





### Développement cognitif et langagier

Intérêt pour la lecture, l'écriture et les mathématiques et habiletés à ce chapitre, utilisation adéquate du langage



### Habiletés de communication et connaissances générales

Capacité à communiquer de façon à être compris, capacité à comprendre les autres, articulation claire, connaissances générales

■ Enfants vulnérables

■ Enfants à risque

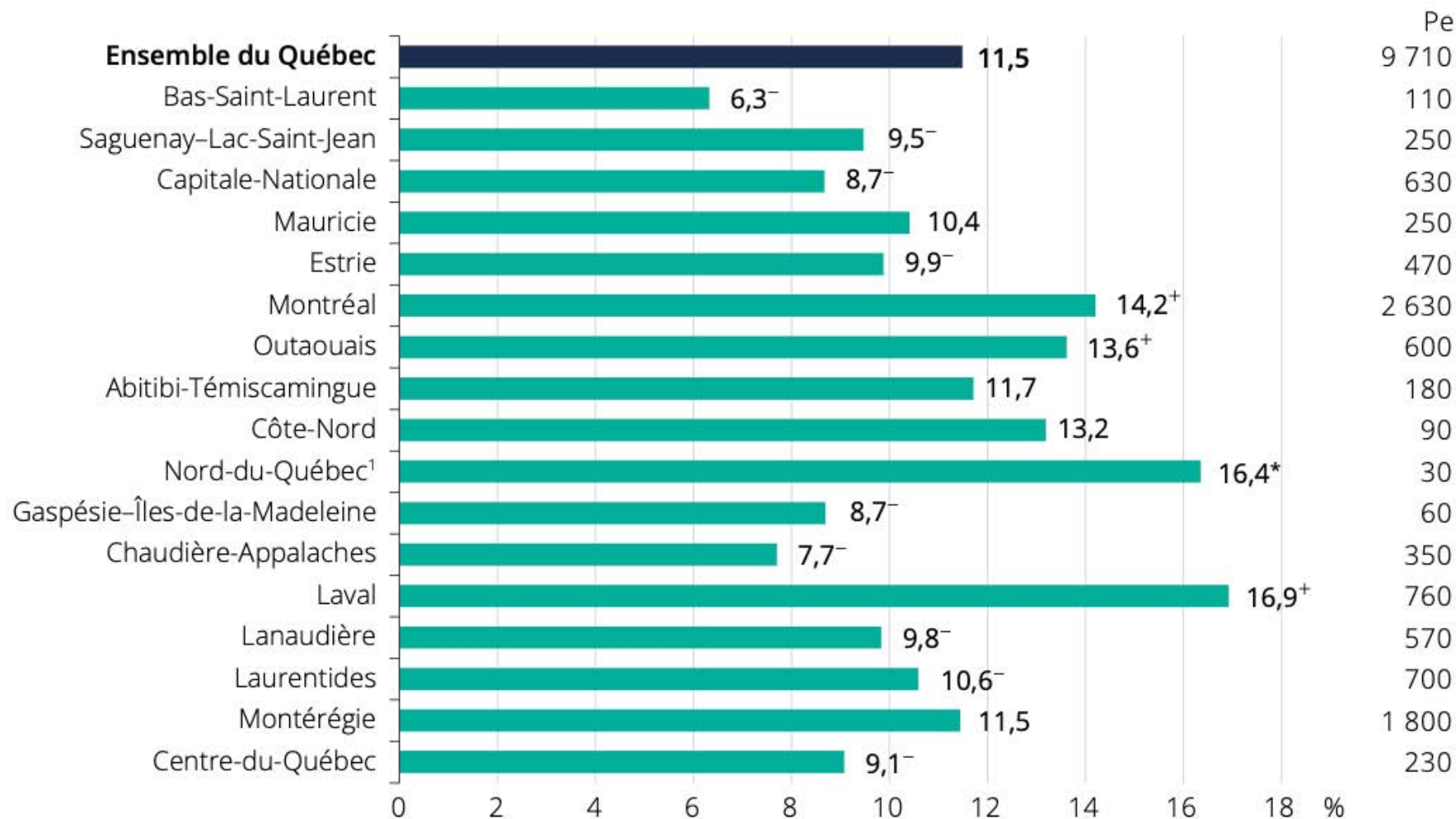
■ Enfants ni vulnérables ni à risque

— Enfants vulnérables ou à risque



Figure 4.5

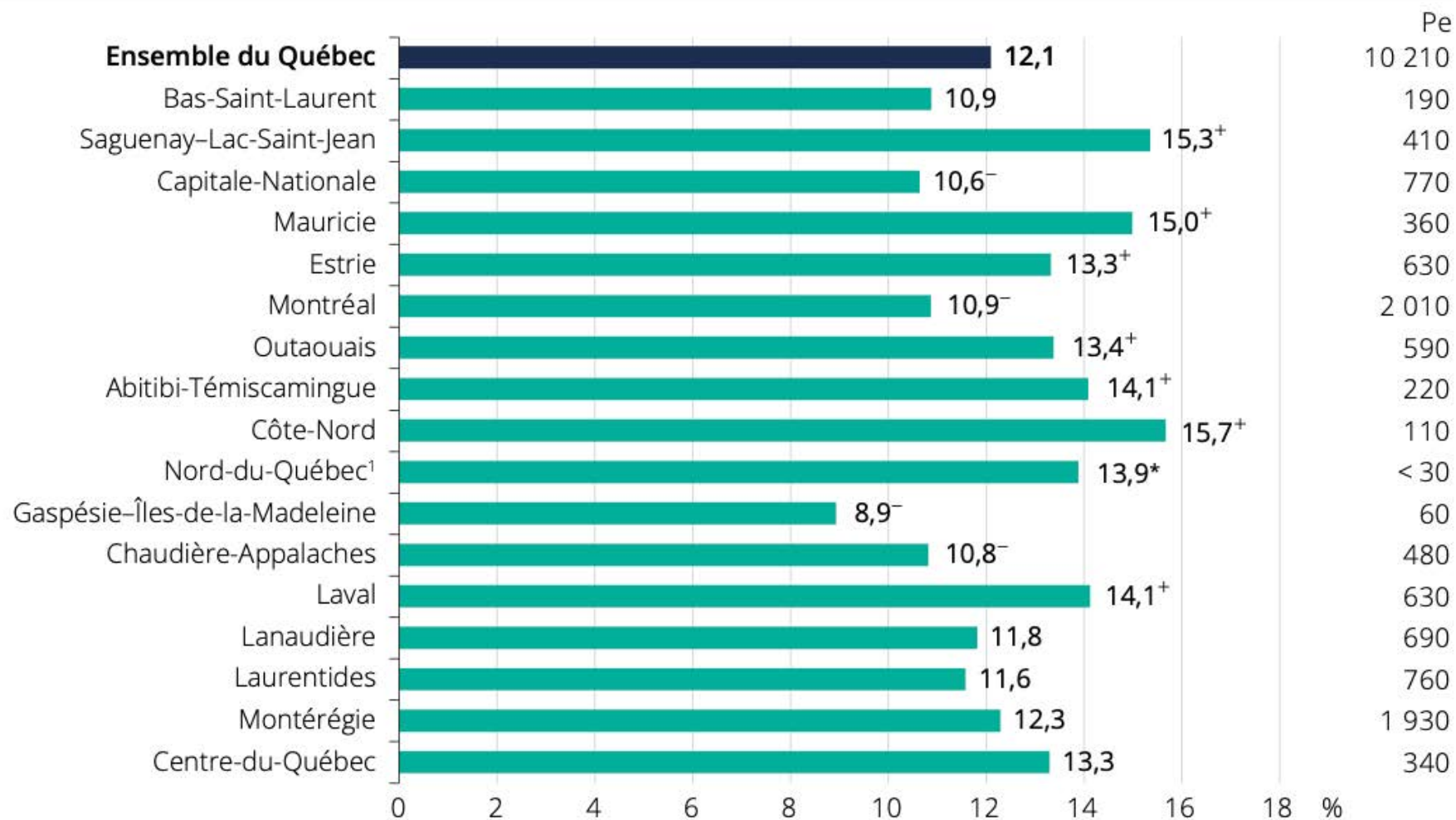
Proportion d'enfants de maternelle 5 ans vulnérables dans le domaine « Habiletés de communication et connaissances générales », régions administratives et ensemble du Québec, 2022



Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur le développement des enfants de la maternelle 2022*.

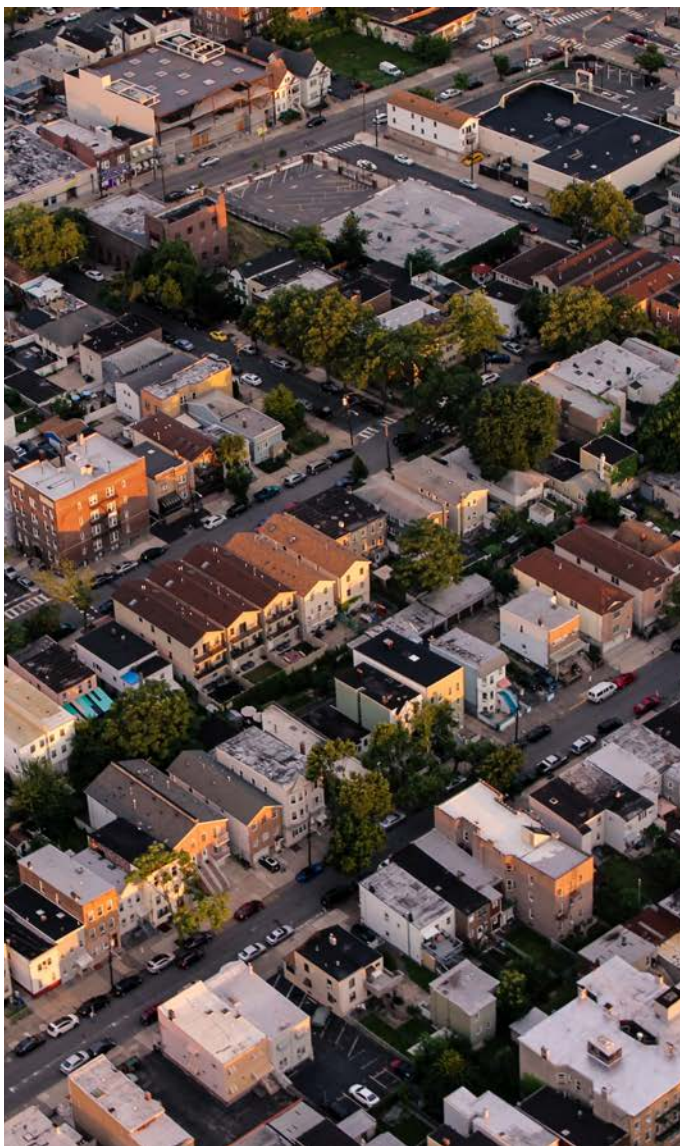
Figure 4.4

Proportion d'enfants de maternelle 5 ans vulnérables dans le domaine « Développement cognitif et langagier », régions administratives et ensemble du Québec, 2022



Source : Institut de la statistique du Québec, *Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle 2022*.

# Défavorisation sociale et matérielle et langage (EQDEM, 2022, EQDEM, 2017)



Les taux d'enfants en difficulté de langage et de communication varient selon le niveau de défavorisation matérielle et sociale des quartiers :

- Montréal (2022):

  - 4 – 5 % (La Petite-Patrie); 6,5 – 9% (Plateau Mont-Royal)

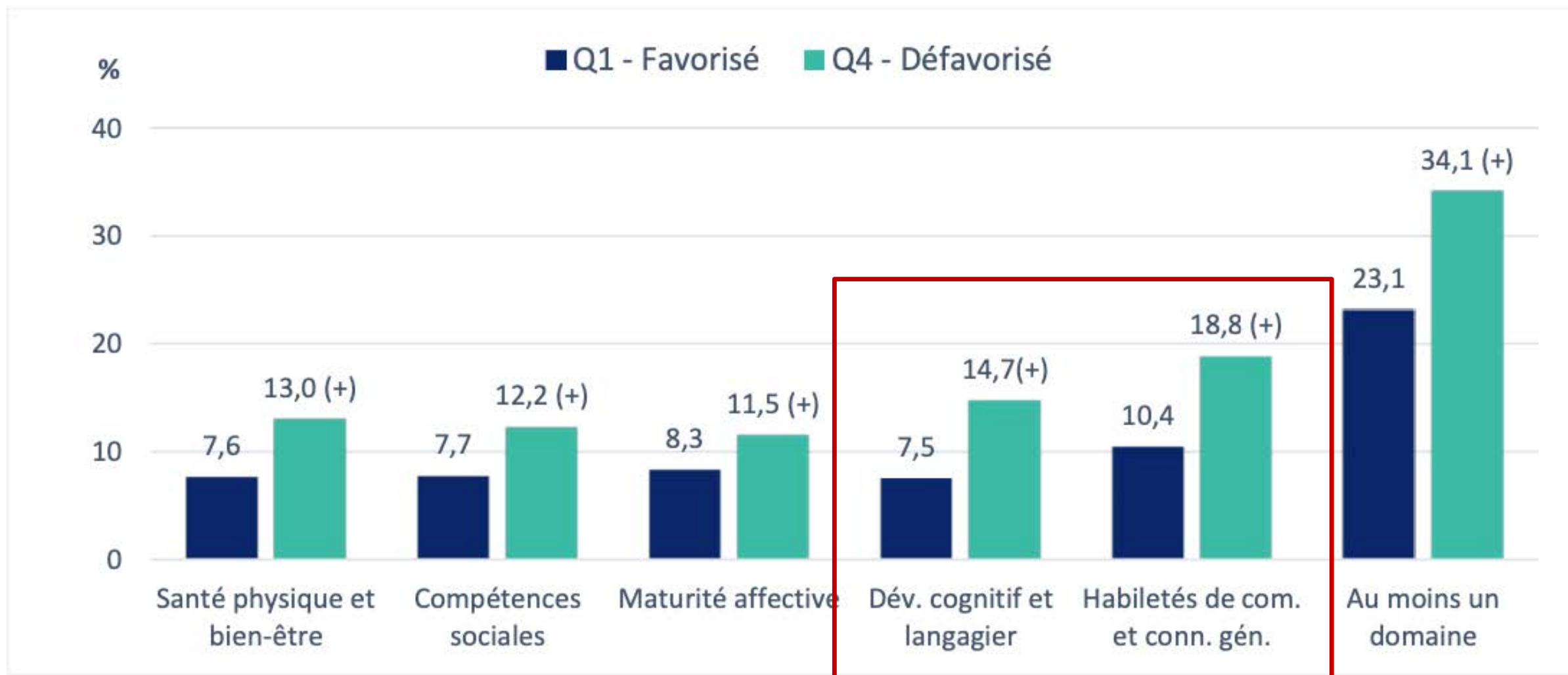
  - 15 – 19 % (Saint-Michel) ; 16 – 24 % (Parc-Extension)

- Québec (2017):

  - 5 – 6 % (Laurentien), 8 – 9 % (Beauport, Haute-Ville),

  - 15 – 20,5 (Limoilou); 18,8 – 28,6 (Vanier)

Figure 9 - Proportion d'enfants de maternelle vulnérables par domaine de développement et dans au moins un domaine, selon le quartile de défavorisation matérielle, Montréal, 2022

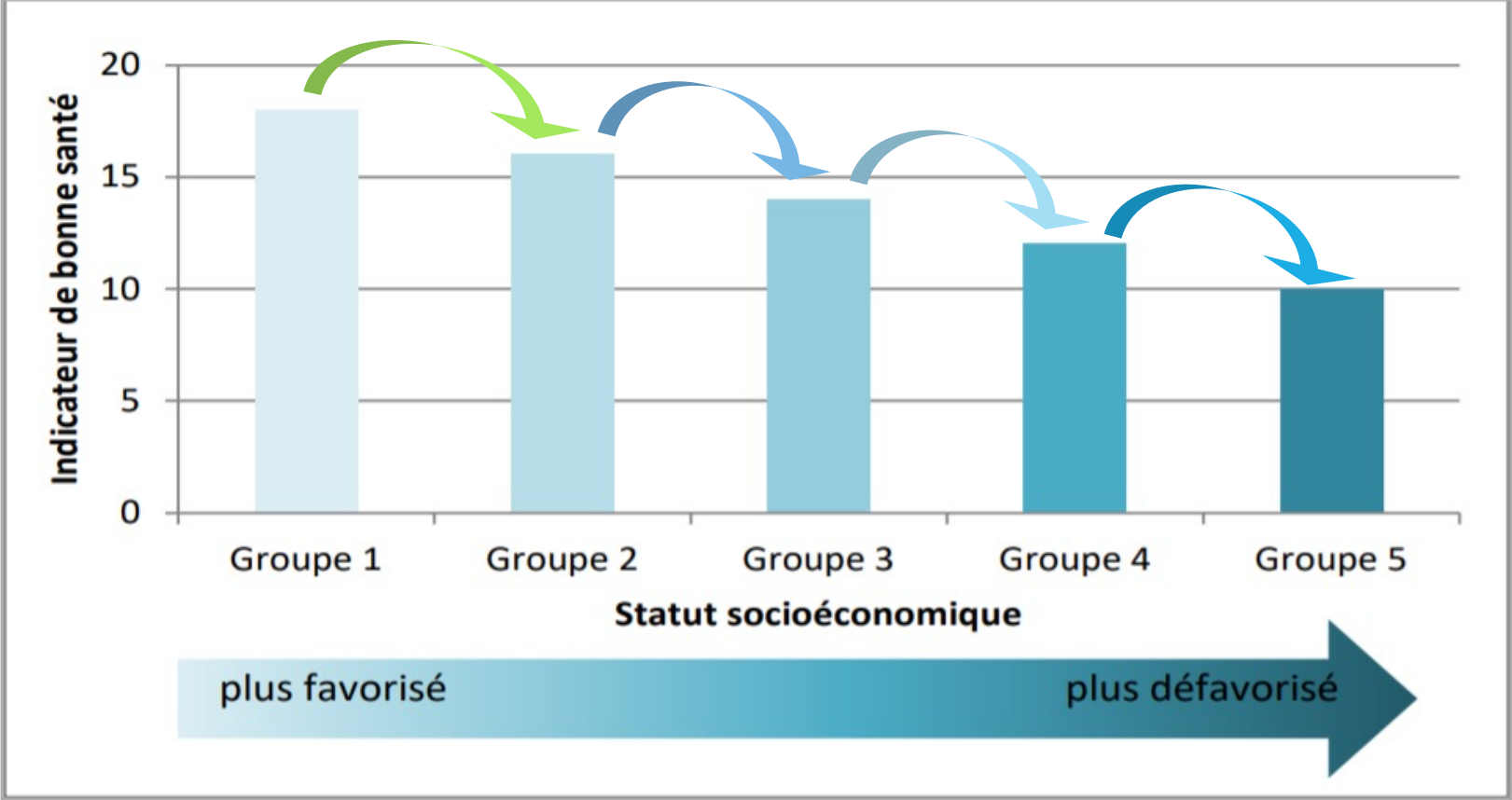


(+) Proportion d'enfants vulnérables significativement plus élevée pour Q4 que pour Q1 (seuil de 0,05).

Source : Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle, 2022.

# Le « gradient social » de la santé

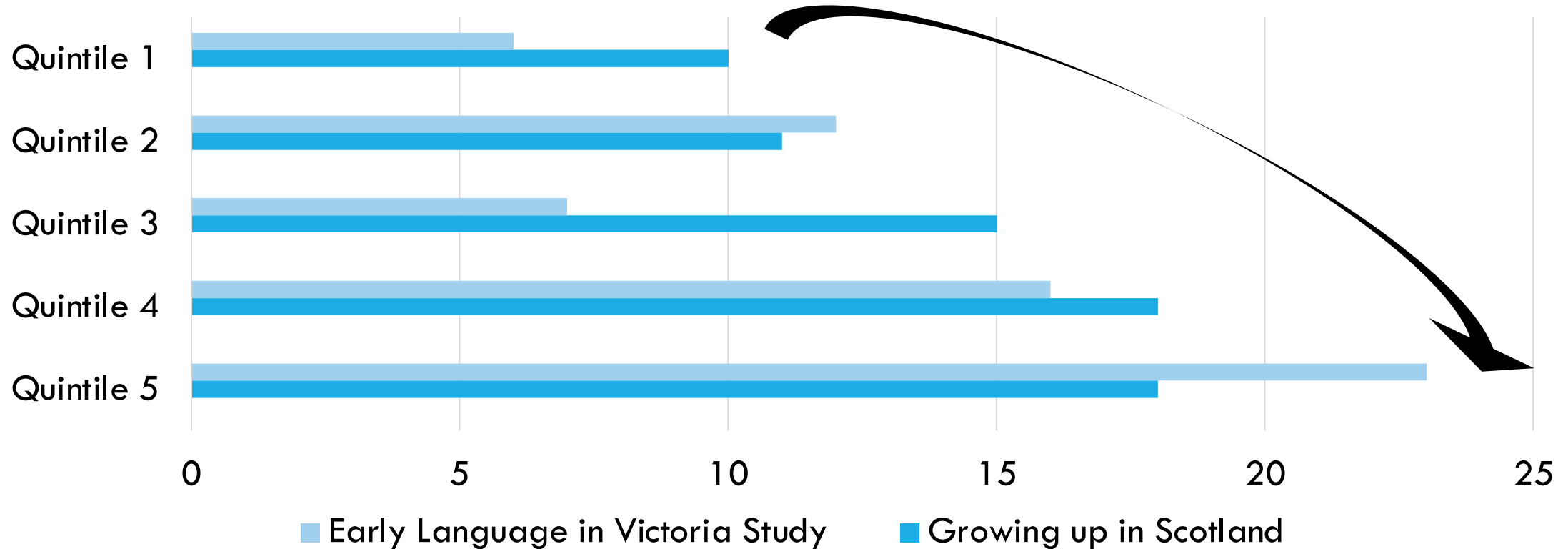
Illustration du gradient social en santé



Source : Compilation spéciale du Bureau d'information et d'études en santé des populations, INSPQ, 2018.

# Rappel : Gradient social et développement du langage (Law et al., 2017)

Prévalence des difficultés langagières (%) à 5 ans selon les quintiles d'adversité sociale et matérielle (croissants)



“

De toutes les inégalités socio-économiques se répercutant sur la santé et le développement de l'enfant, aucune n'est plus grande que celles liées au langage.

Reilly et McKean, 2023

*Traduction libre (p.3)*

# PLAN

1. POURQUOI agir ?
  - le développement harmonieux du langage, une question de santé publique
  - les inéquités précoces entre les enfants
2. SUR QUOI agir ?
  - Des déterminants sociaux de la santé...aux déterminants sociaux du développement de l'enfant...aux déterminants sociaux du langage
3. COMMENT agir ?
  - Implications pratiques et propositions inspirées de la santé publique



# LES DETERMINANTS SOCIAUX DE LA SANTÉ

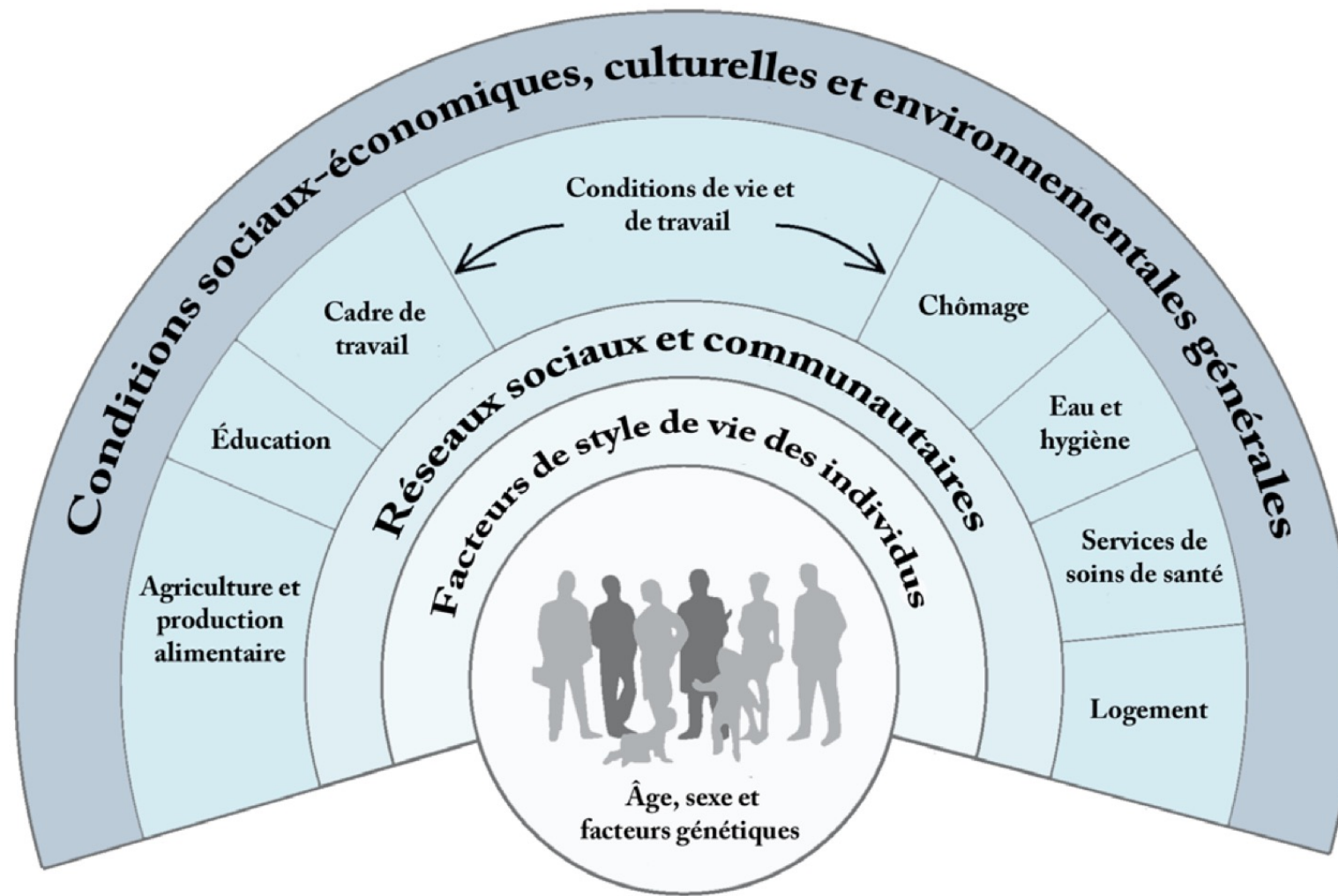
« les circonstances complexes dans lesquelles les individus naissent, grandissent, vivent, travaillent et vieillissent qui ont un impact sur leur santé »

« Ils comprennent des facteurs intangibles tels que les construits politiques, socio-économiques et culturels, ainsi que des conditions liées au milieu de vie, notamment des systèmes de santé et d'éducation accessibles, des environnements sécuritaires, des quartiers bien conçus et la disponibilité d'aliments sains ».

---

*Traduction libre - Organisation mondiale de la santé (2021)*

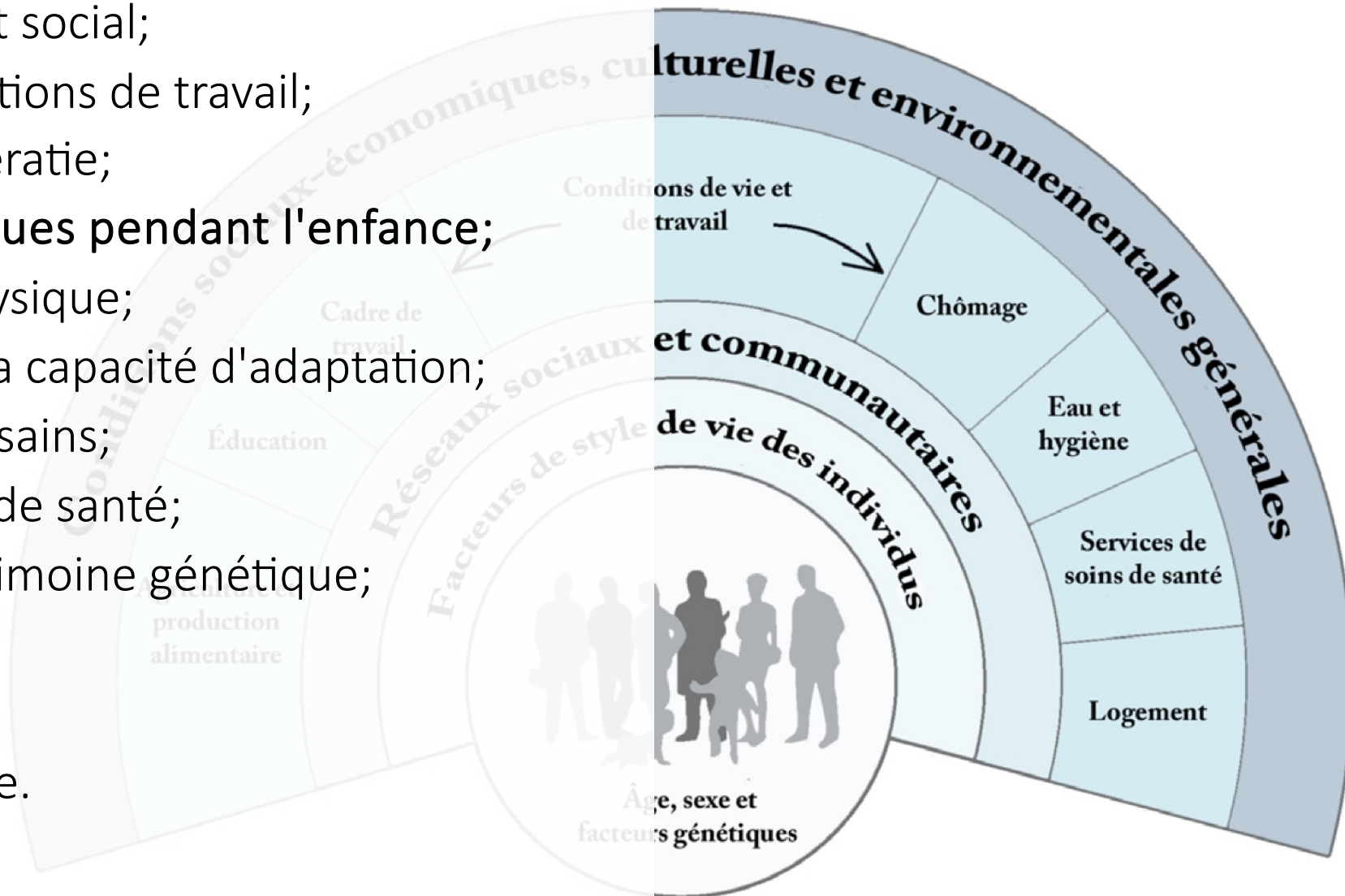




La figure présente un modèle de l'influence des déterminants de la santé qui permet de voir comment les divers facteurs d'influence sur la santé s'imbriquent dans de plus larges sphères de la société.

**Source :** Dahlgren, G. et M. Whitehead (1991). *Policies and Strategies to Promote Social Equity in Health*. Stockholm : Institute for Futures Studies.

1. le revenu et le statut social;
2. l'emploi et les conditions de travail;
3. l'éducation et la littératie;
- 4. les expériences vécues pendant l'enfance;**
5. l'environnement physique;
6. le soutien social et la capacité d'adaptation;
7. les comportements sains;
8. l'accès aux services de santé;
9. la biologie et le patrimoine génétique;
10. le genre;
11. la culture;
12. la race et le racisme.



La figure présente un modèle de l'influence des déterminants de la santé qui permet de voir comment les

“

[...] les investissements dans la petite enfance sont les plus puissants qu'un pays puisse faire dans le développement humain, avec des retours sur la durée de vie plusieurs fois supérieurs au montant initial.

Lee & Sadana, Organisation mondiale de la santé (2011)

*Traduction libre, p.128*

# LES DETERMINANTS SOCIAUX DU DÉVELOPPEMENT DU JEUNE ENFANT

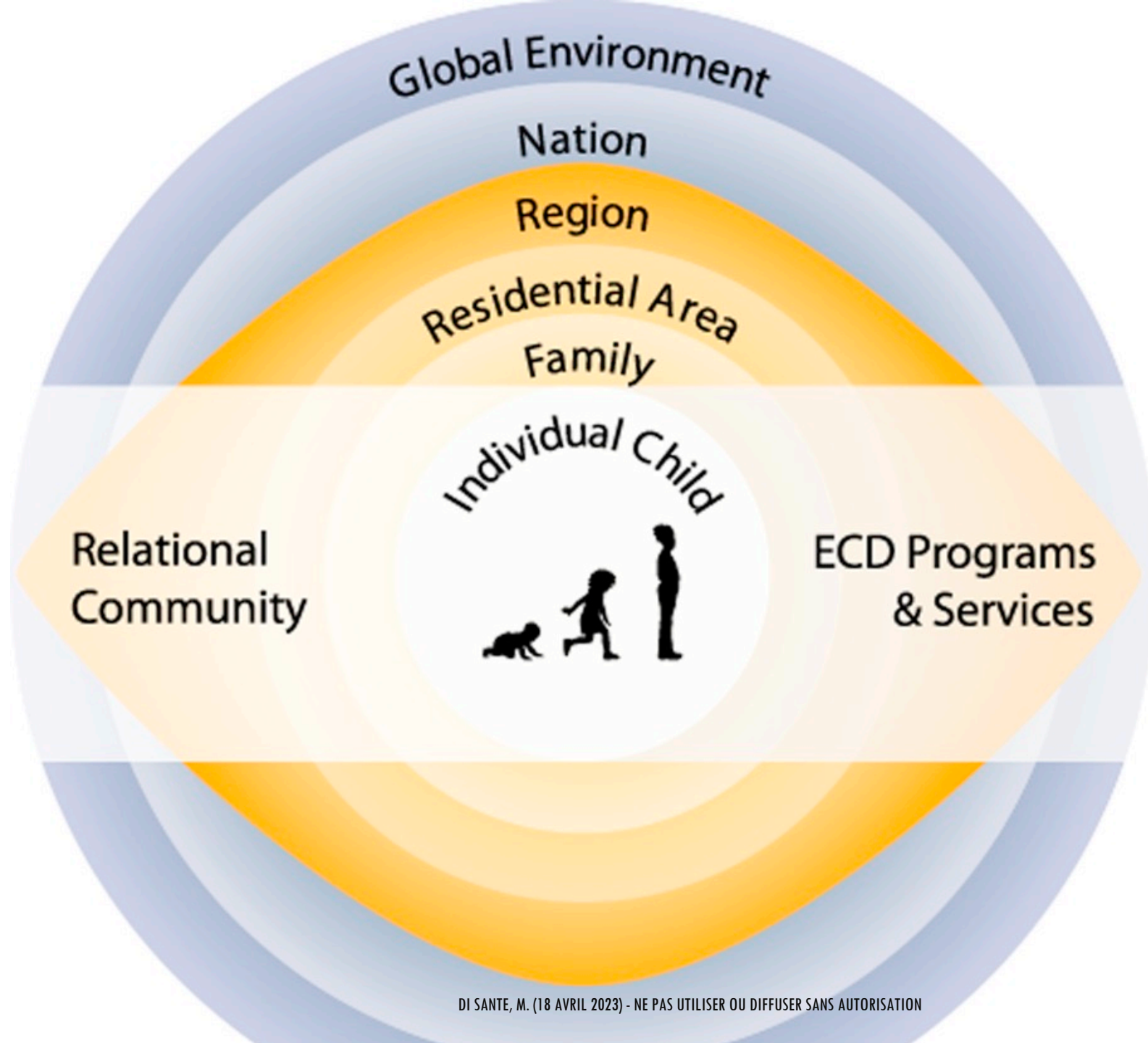
---

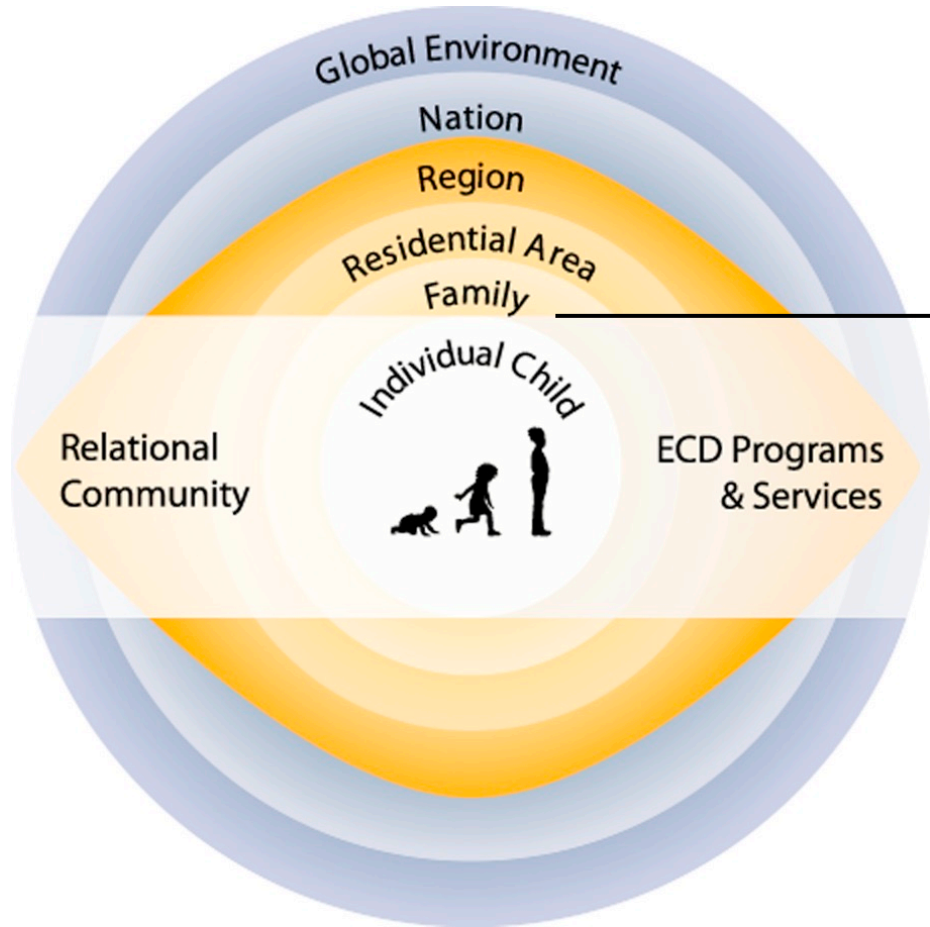


TEAM-ECD:  
The Total Environment  
Assessment Model for  
Early Child Development  
Framework

---

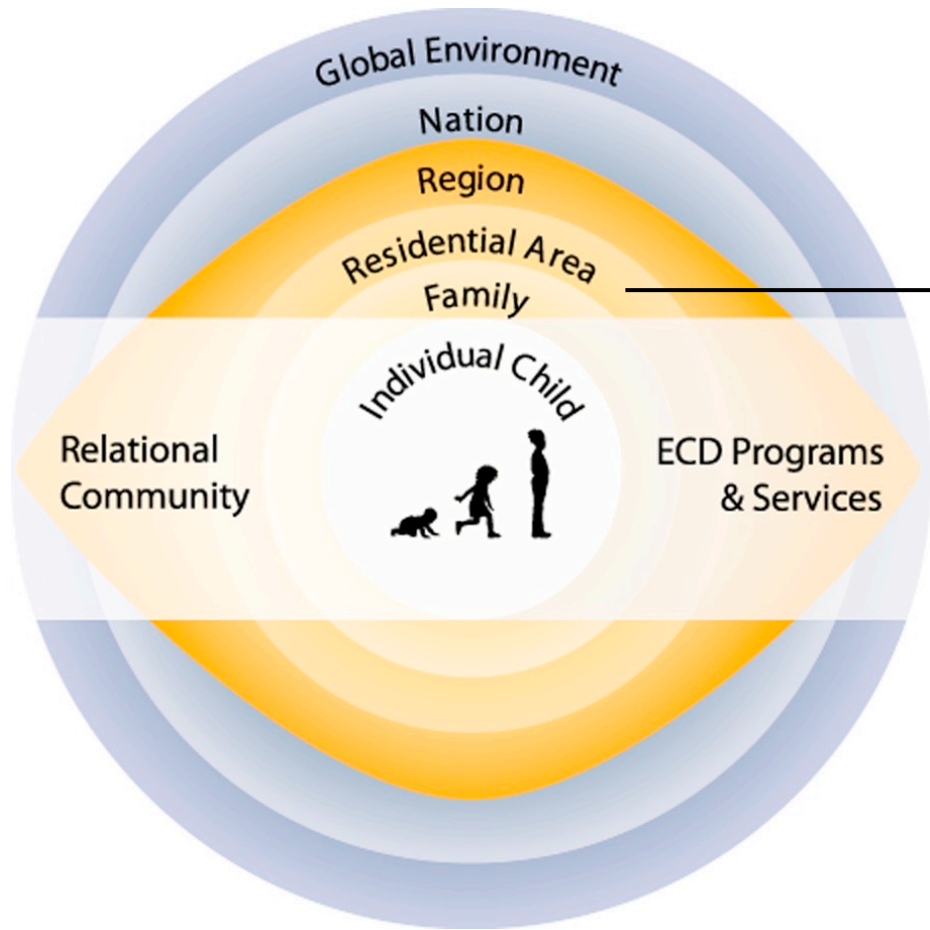
Siddiqi et al., 2007





## FAMILLE

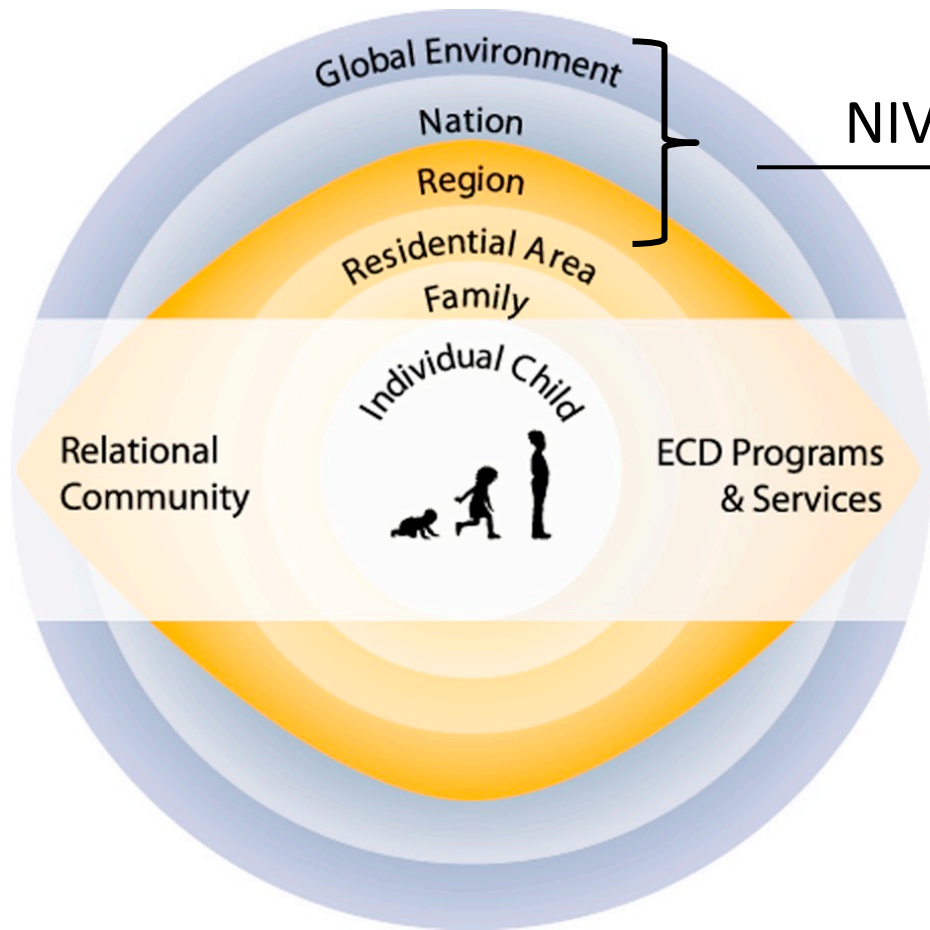
- Pratiques, compétences et connaissances parentales, approches culturelles
- Éducation et littératie
- Relations intrafamiliales
- Santé physique et mentale des membres de la famille
- Accès aux milieux éducatifs et aux ressources économiques
- ...aider les parents à offrir un environnement langagier soutenant



## COMMUNAUTÉ

- Accès aux bibliothèques et aux parcs (Pace et al., 2017)
- Informations sur les pratiques éducatives et le développement des enfants (Rowe, 2008 ; Vernon Feagans, et al., 2008)
- Opportunités pour la participation sociale et le soutien mutuel entre parents (Chang et al. 2017)





## NIVEAUX PLUS DISTAUX / ÉLOIGNÉS

- Investissements dans des programmes et des services fondés sur des données probantes qui favorisent le développement de l'enfant
- Facteurs physiques, sociaux, politiques et économiques
  - Programmes axés sur le développement de l'enfant
  - Politiques d'emploi ou relatives au congé parental
  - Importance accordée à l'enfance
  - Surveillance du développement de l'enfant

# LES DETERMINANTS SOCIAUX DU DÉVELOPPEMENT DU LANGAGE

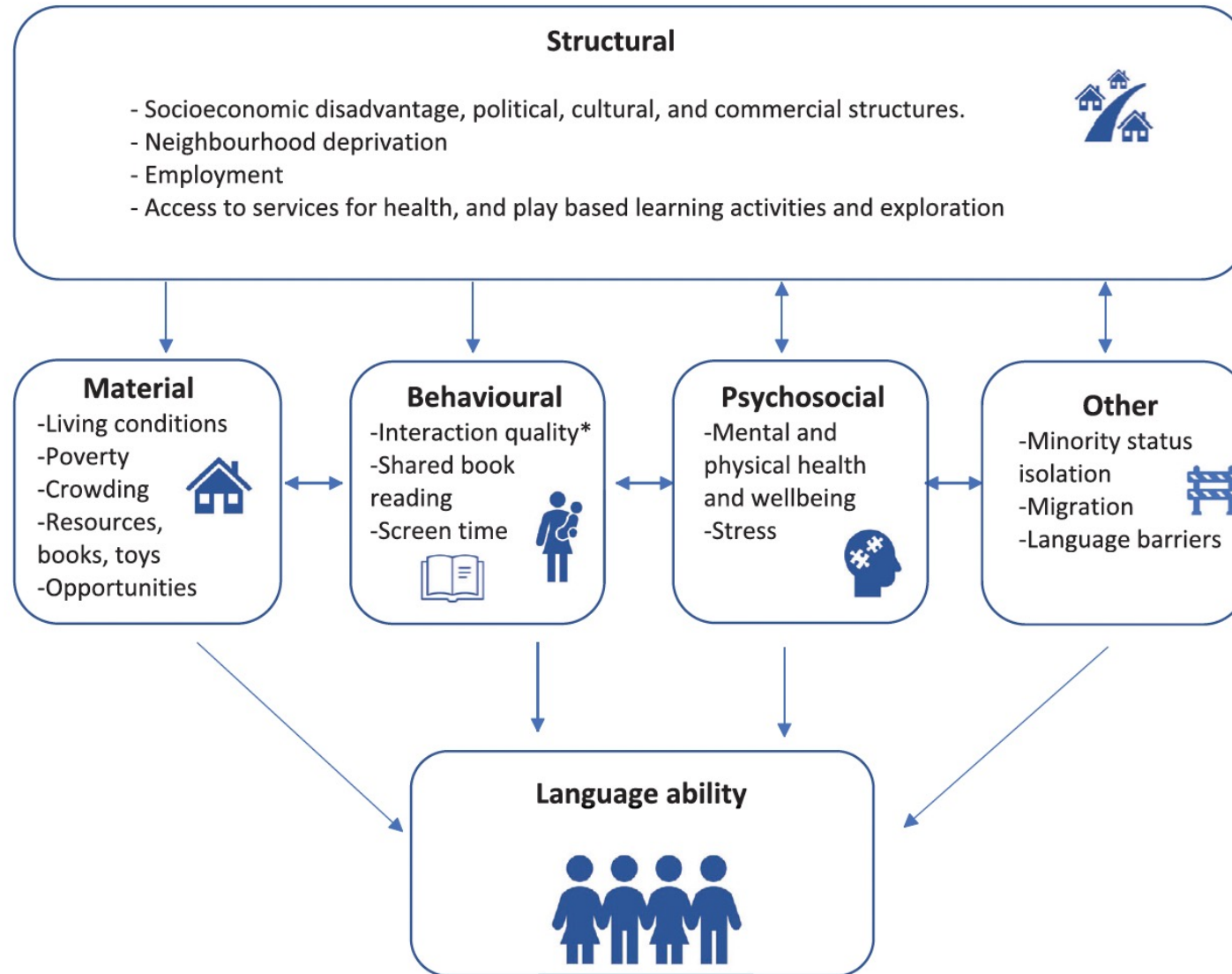
Les expériences et contextes sociaux qui façonnent le développement langagier des jeunes enfants.

---

Di Sante & Potvin, 2022; Law et al. 2017;  
McKean et Reilly, 2023; Maggi et al., 2005

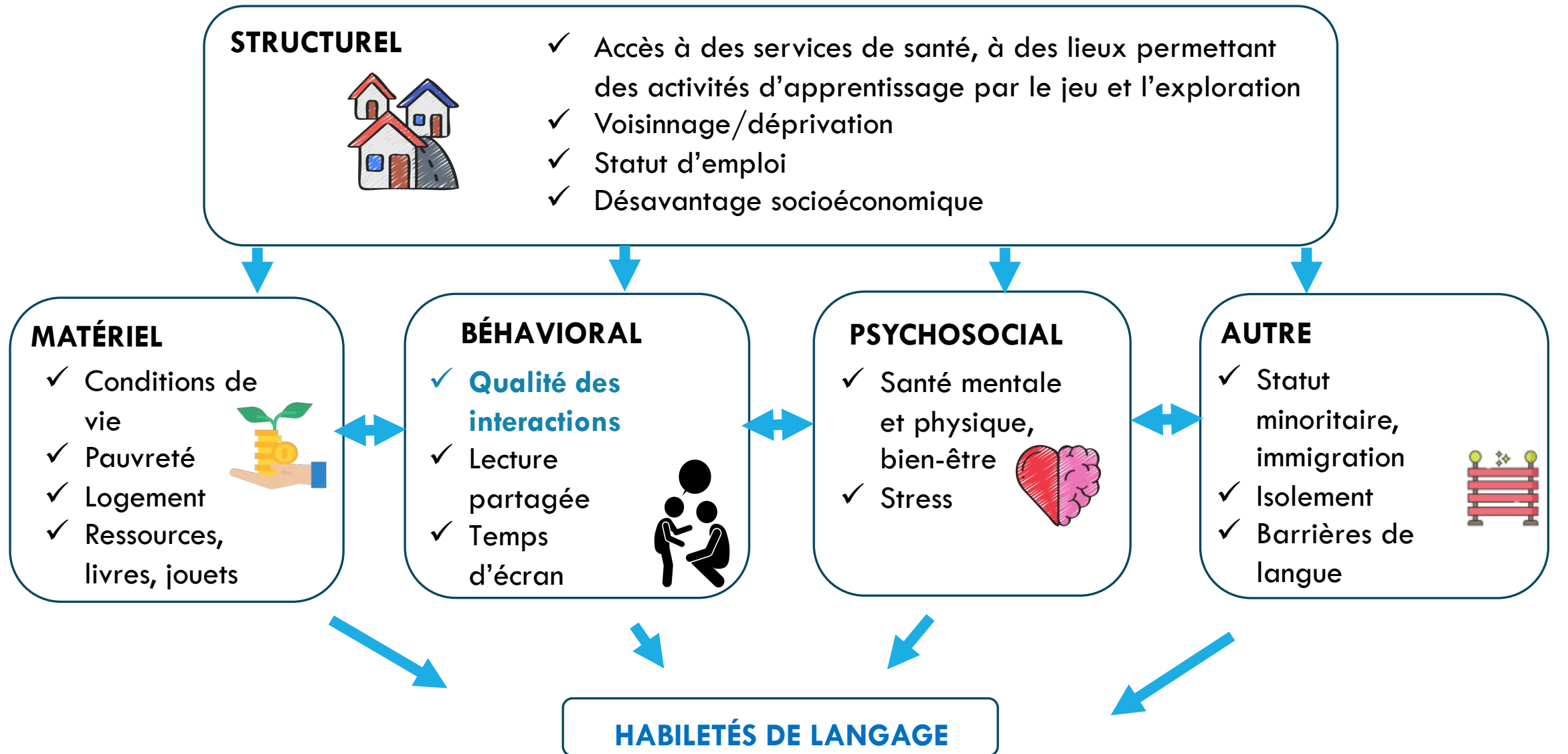


# Un système d'influences sur le langage...



\* Quality of parent input including conceptual, linguistic and interactive

# Un système d'influences sur le langage...



# PLAN

1. POURQUOI agir ?
  - le développement harmonieux du langage, une question de santé publique
  - les inéquités précoces entre les enfants
2. SUR QUOI agir ?
  - Des déterminants sociaux de la santé...aux déterminants sociaux du développement de l'enfant...aux déterminants sociaux du langage
3. COMMENT agir ?
  - Implications pratiques et propositions inspirées de la santé publique

## UNE APPROCHE INSPIRÉE DE LA SANTÉ PUBLIQUE ...

- ✓ porte son regard sur le citoyen, dans son milieu de vie (endroits où il joue, apprend, travaille,...);
- ✓ s'intéresse aux interventions qui visent à réduire les inégalités sociales de santé et non les exacerber (universalisme proportionné)
- ✓ intervient à de multiples niveaux (systèmes) de la vie des individus
- ✓ déplace l'attention du comportement individuel vers les déterminants de la santé et de l'équité en matière de santé
- ✓ fait du choix « santé » le choix « facile » pour l'individu
- ✓ crée des environnements favorables à la santé



# IMPLICATIONS

## 1. GARDER L'OEIL SUR LES DETERMINANTS SOCIAUX DU DEV. LANGAGIER

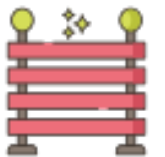
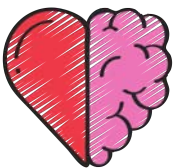
### FAMILLE :

- ✓ Quelles mesures pourraient être mises en place pour soutenir les DSDL au niveau de la famille (p.ex., stress des parents, santé mentale, réseau de soutien social) ?



### COMMUNAUTÉ :

- ✓ Comment faciliter l'accès à de nouveaux environnements (garderie, bibliothèque, organisme communautaire) afin d'offrir aux enfants des interactions soutenantes et des modèles de langage riches en dehors de la maison ?
- ✓ Comment créer ou renforcer des relations entre les divers milieux dans l'espoir de favoriser les opportunités normatives d'apprentissage du langage pour l'enfant ?



“

Intervenir dans le contexte de la santé publique, va au-delà des modèles cliniques traditionnels d'intervention et désigne plutôt **toute action qui modifie l'évolution** ou l'issue d'une situation, qui prévient les dommages ou améliore le fonctionnement.

McKean et al., 2022

*Traduction libre*



# IMPLICATIONS

## 2. L'INTERVENTION SUR LE LANGAGE = DES ÉVÉNEMENTS DANS DES SYSTÈMES

**Interventions = des événements dans les systèmes complexes qui composent l'environnement d'un individu** (Hawe et al. 2009)

e.g., changement de relations entre des individus, redistribution des ressources, changement des pratiques



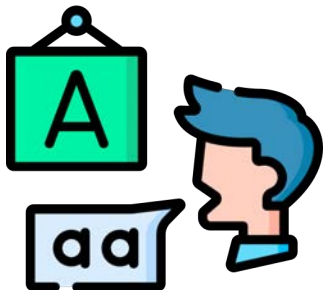
# IMPLICATIONS

## 2. L'INTERVENTION SUR LE LANGAGE = DES ÉVÉNEMENTS DANS DES SYSTÈMES



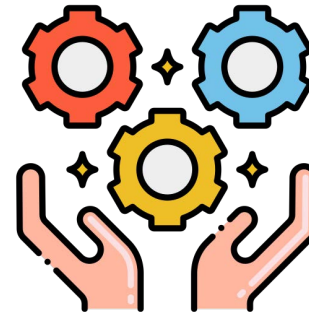
Améliorer les habiletés langagières et augmenter les opportunités normatives de développement et d'apprentissage du langage

Intervention orthophonique = éventail large d'actions menées dans ce but



Entités fixes

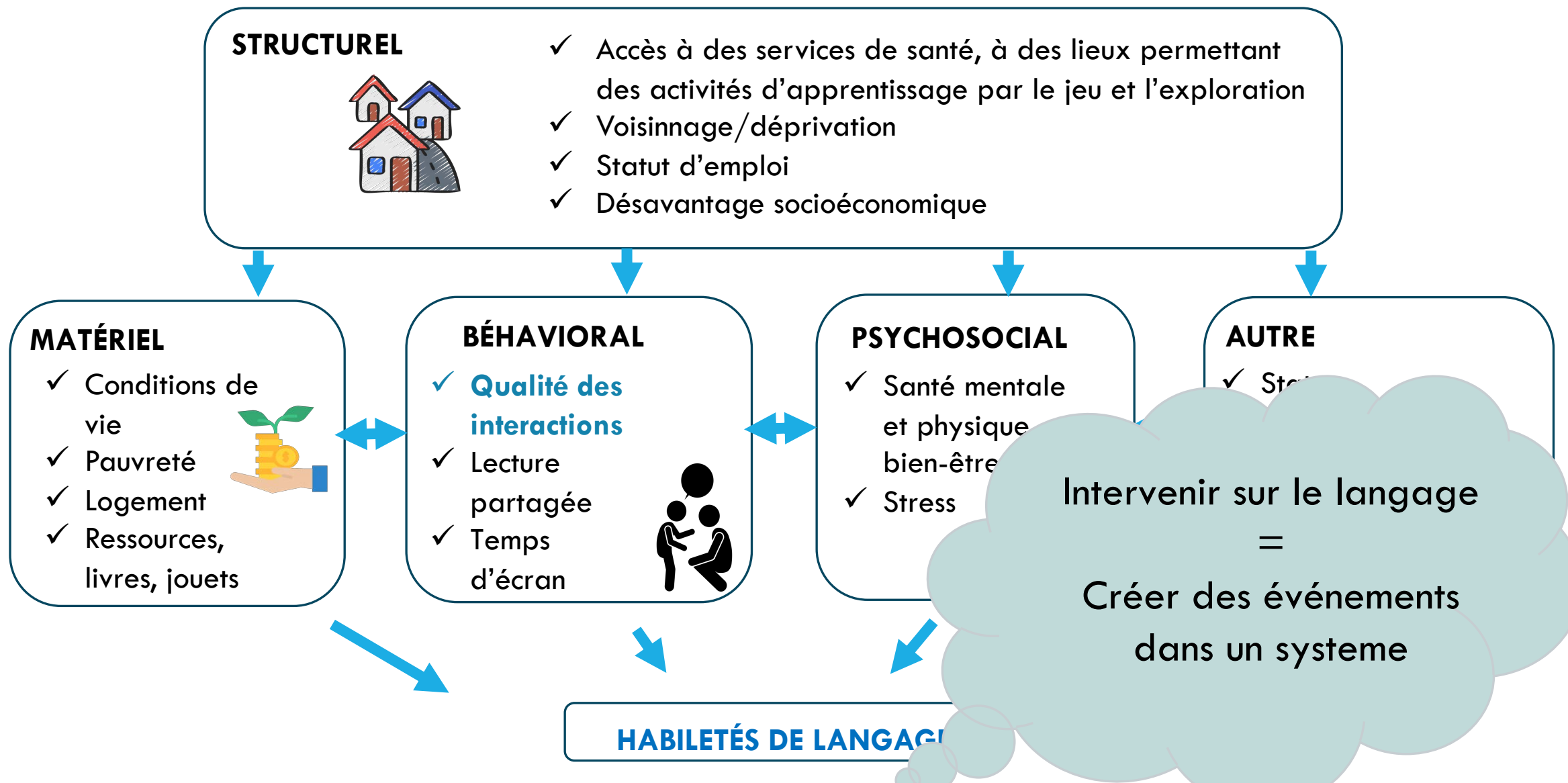
(stratégies et techniques d'intervention, matériel, activité)



Événements et processus sociaux

(nouvelles routines, pratiques, valeurs, relations, ressources, structures et relations de pouvoir, ...)

# Un système d'influences sur le langage...



# IMPLICATIONS

## 2. L'INTERVENTION SUR LE LANGAGE = DES ÉVÉNEMENTS DANS DES SYSTÈMES

ACCOMPAGNER LA FAMILLE - ORGANISMES COMMUNAUTAIRES

---

Intégration sociale  
Accès à l'emploi  
Sécurité alimentaire  
Parentalité

ÉTABLIR DE NOUVELLES RELATIONS ET  
RÉSEAUX AUTOUR DU LANGAGE

---

Ortho – famille – organismes  
communautaires – bibliothèques  
– milieux éducatifs



**= augmenter l'alliance thérapeutique ?**

ACCOMPAGNER LA FAMILLE – RESSOURCES  
PSYCHOSOCIALES ET DE SANTÉ

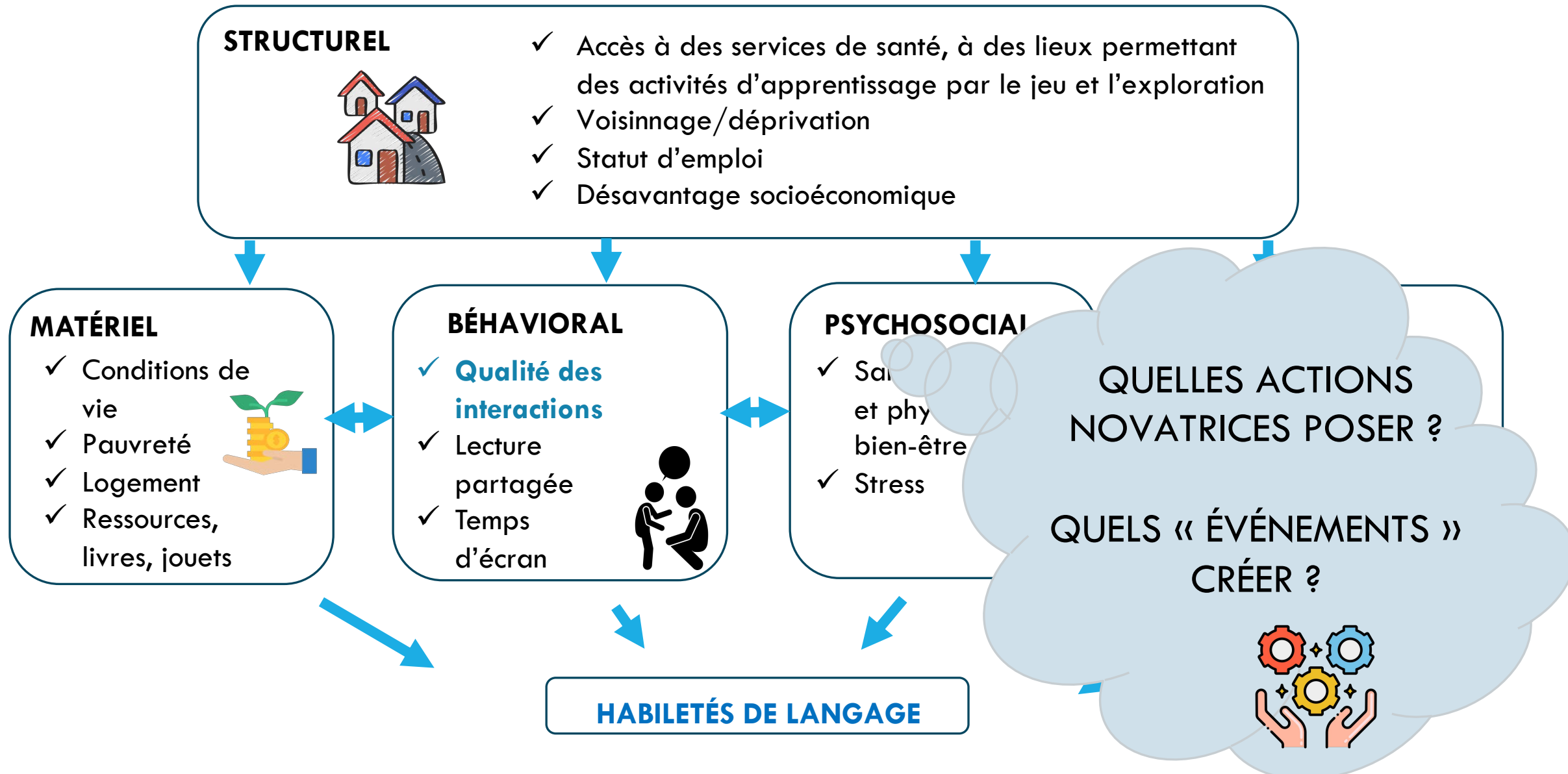
---

INTRODUIRE L'ENFANT ET LA FAMILLE À  
L'INTÉRIEUR DE NOUVEAUX « SYSTÈMES »

---

Organismes communautaires  
Bibliothèque / parcs / musées  
Ressources et milieux éducatifs (CPE, ...)

# Un système d'influences sur le langage...



# IMPLICATIONS

## 3. AGIR DE FAÇON INTERSECTORIELLE (PAS SEULEMENT INTERDISCIPLINAIRE)



Allouer du **temps** pour constituer des réseaux autour du dev. du langage des enfants et **se greffer** à des réseaux déjà établis

**Faire le pont** entre les réseaux institutionnels et communautaires



Viser **l'hétérogénéité** des réseaux pour favoriser les solutions innovantes et hollistiques



Faire **participer** les personnes concernées (familles, parents)

Di Sante et al., 2023



# MESSAGES-CLÉS

1. Le développement harmonieux du langage est un enjeu important de santé publique et une responsabilité collective. Les orthophonistes ont foncièrement “rapport” en santé publique.
2. Il existe des inégalités importantes et précoces dans les habiletés de langage des enfants. Pour les diminuer ou les contrer, il faut agir sur les determinants sociaux du langage.
3. Toutes ces actions peuvent être conçues comme de « l’intervention sur le langage ». Élargissons notre regard pour agir sur la multitude des facteurs qui façonnent le langage de près ou de loin. Élargissons notre rôle comme orthophoniste.
4. Les actions sur ces determinants doivent être additionnées, offertes de façon équitable et réalisées de façon intersectorielle (pas seulement interdisciplinaire) si on veut avoir des impacts significatifs.

**PROMOUVOIR DES  
ENVIRONNEMENTS LANGAGIERS  
RICHES ET STIMULANTS**

**SOYONS CRÉATIFS**

**MERCI !**

---

[melissa.di.sante@umontreal.ca](mailto:melissa.di.sante@umontreal.ca)





EDITED BY  
Law, J., Reilly, S. & McKean, C.

# LANGUAGE DEVELOPMENT

Individual Differences  
in a Social Context



Un ouvrage fantastique pour comprendre l'orthophonie d'un point de vue de santé publique, facile à lire et qui résume ces fondements de façon appliqué à l'orthophonie

Law, J., Reilly, S., & McKean, C. (Eds.).  
(2022). *Language development: individual differences in a social context*. Cambridge University Press.

# Références principales

- Di Sante, M., & Potvin, L. (2022). We need to talk about social inequalities in language development. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 31(4), 1894-1897. [https://doi.org/10.1044/2022\\_AJSLP-21-00326](https://doi.org/10.1044/2022_AJSLP-21-00326) (EN LIBRE ACCÈS)
- Di Sante, M., Bilodeau, A., Chabot, C., & Potvin, L. (2023). Formalizing Local Intersectoral Practices: A Case Study of an Initiative Targeting Language Development. *Canadian Journal of Speech-Language Pathology & Audiology*, 47(2). (EN LIBRE ACCÈS).
- Law, J., Reilly, S., & McKean, C. (Eds.). (2022). *Language development: individual differences in a social context*. Cambridge University Press.
- Law, J., Charlton, J., Dockrell, J., Gascoigne, M., McKean, C., & Theakston, A. (2017). *Early Language Development: Needs, provision, and intervention for preschool children from socio-economically disadvantage backgrounds*. London, England: Education Endowment Foundation.
- McKean, C., & Reilly, S. (2023). Creating the conditions for robust early language development for all: Part two: Evidence informed public health framework for child language in the early years. *International Journal of Language & Communication Disorders*. <https://doi.org/10.1111/1460-6984.12927> (EN LIBRE ACCÈS)
- Reilly, S., & McKean, C. (2023). Creating the conditions for robust early language development for all—Part 1: Evidence-informed child language surveillance in the early years. *International Journal of Language & Communication Disorders*. <https://doi.org/10.1111/1460-6984.12929> (EN LIBRE ACCÈS)
- Siddiqi, A., Hertzman, E., Irwin, L. G., & Hertzman, C. (2012). Early child development: a powerful equalizer. *Improving equity in health by addressing social determinants*, 115, 141. TÉLÉCHARGER

# Références principales

## Relativement à l'EQDEM:

Pour accéder à tous les documents relatifs à l'enquête de 2022

<https://statistique.quebec.ca/fr/document/developpement-enfants-maternelle-2022>

Portrait par région administrative:

<https://statistique.quebec.ca/fr/fichier/enquete-quebecoise-developpement-enfants-maternelle-2022.pdf>

Résultats de l'EQDEM – Montréal (2022) – par quartier/territoire de CLSC

[https://santemontreal.qc.ca/fileadmin/user\\_upload/Uploads/tx\\_asssmpublications/pdf/publications/2024\\_01\\_24\\_EQDEM2022\\_Mtl.pdf](https://santemontreal.qc.ca/fileadmin/user_upload/Uploads/tx_asssmpublications/pdf/publications/2024_01_24_EQDEM2022_Mtl.pdf)

Résultats de l'EQDEM – Capitale-Nationale (2022)

<https://www.ciuss-capitalenationale.gouv.qc.ca/concertationgte/sites/d8/files/Microsites/EQDEM/Resultats-EQDEM/Infographie-Resultats-EQDEM-2022.pdf>

Résultats de l'EQDEM – Capitale-Nationale (2017) – par quartier/territoire de CLSC

<https://www.ciuss-capitalenationale.gouv.qc.ca/concertationgte/l-eqdem/resultats-de-eqdem/2017>