

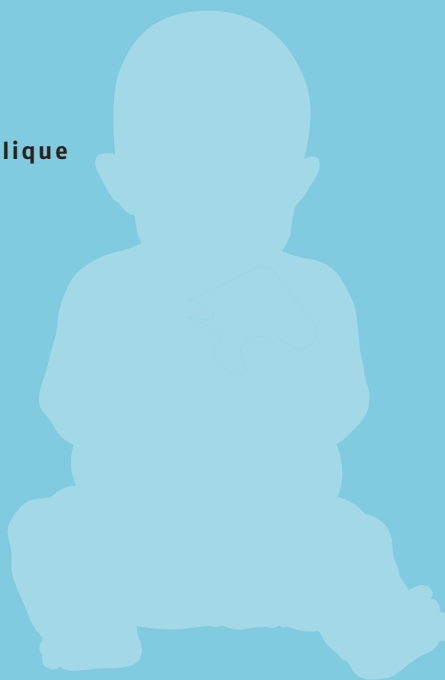
# SANTÉ

## ASPECTS ET ÉLÉMENTS CONSTITUTIFS D'UN TRAVAIL DE PRÉVENTION ET DE PROMOTION DE LA SANTÉ DE BONNE QUALITÉ DANS LE DOMAINE DE LA PETITE ENFANCE

Approfondissement thématique  
du Cadre d'orientation pour  
la formation, l'accueil et l'éducation  
de la petite enfance en Suisse.

Principales conclusions de l'occasion  
de dialogue du 22 mai 2014  
à Berne

Hôte de la rencontre :  
Office fédéral de la santé publique



## **NOUS REMERCIONS POUR LEUR SOUTIEN :**

**AVINA Stiftung**  
**Fondation Ernst Göhner**  
**Jacobs Foundation**  
**Hamasil Stiftung**  
**Pour-cent culturel Migros**  
**Paul Schiller Stiftung**  
**Stiftung Mercator Schweiz**

## **HÔTE DE LA RENCONTRE :**

L'Office fédéral de la santé publique (OFSP) fait partie du Département fédéral de l'intérieur (DFI). De concert avec les cantons, il assume la responsabilité des domaines touchant à la santé publique ainsi que la mise en œuvre de la politique sanitaire. La division Programmes nationaux de prévention s'engage pour la promotion d'une alimentation équilibrée et la pratique d'une activité physique suffisante ainsi que pour la prévention des comportements addictifs et de leurs conséquences sur la santé des personnes concernées et de la société dans son ensemble. La prévention vise à empêcher que les gens ne développent une addiction et à éviter toute détérioration de leur état de santé.

Dans le cadre de son engagement pour la prévention et la promotion de la santé, l'OFSP cible tout particulièrement les enfants, les adolescents, les jeunes adultes ainsi que leur environnement, et il s'emploie à développer leurs ressources.



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI  
Office fédéral de la santé publique OFSP

## Petite enfance et prévention : un thème d'avenir pour l'OFSP

D'une manière générale, en Suisse, la santé des enfants et des jeunes va bien. Cependant, l'étude « Vulnérabilité aux comportements à risque à l'adolescence »<sup>1</sup> montre qu'environ 20% des jeunes sont susceptibles d'adopter des comportements à risque pour leur santé. Les jeunes les plus vulnérables ont souvent des troubles du comportement alimentaire, une activité physique insuffisante, une consommation élevée de tabac, d'alcool, de drogues, de médicaments psychoactifs ou des formes d'addiction sans substance. L'Office fédéral de la santé publique (OFSP) s'engage pour la promotion de la santé, la prévention, la réduction des risques et la thérapie dans le domaine des addictions.

Dans ce contexte, l'objectif de la prévention n'est pas uniquement d'empêcher les jeunes de consommer des substances psychoactives. La prévention primaire a pour objectif d'éviter une primoconsommation précoce ; quant à la prévention secondaire, elle vise à empêcher le développement d'une addiction, c'est-à-dire le passage d'une consommation à faible risque à une consommation problématique ou à une dépendance. Ces différentes stratégies de prévention mettent l'accent sur le développement des ressources et ciblent particulièrement les jeunes et les adolescents ainsi que leur environnement. L'OFSP et Promotion Santé Suisse cherchent avant tout à soutenir le travail des écoles en matière de promotion de la santé et de prévention et en matière de repérage et d'intervention précoces. Les comportements à risque doivent être repérés aussi tôt que possible de manière qu'en cas de besoin, une intervention adaptée permette de maintenir ou de rétablir les conditions nécessaires à un développement sain.

Les comportements à risque font généralement leur apparition à la puberté. En effet les jeunes sont peu réceptifs aux messages de prévention, notamment parce que l'on attend, voire exige d'eux qu'ils deviennent plus indépendants. Des efforts doivent donc être faits pour

que les enfants soient bien armés pour aborder cette phase de vie tumultueuse. En psychologie du développement, il est bien connu que la petite enfance (de 0 à 4 ans) est cruciale pour le développement psychosocial, et donc pour l'adoption de comportements donnés, notamment en matière de santé. L'objectif n'est pas de faire de la prévention des addictions, des troubles psychiques, de la violence ou de la pauvreté, mais de créer des conditions favorables à un développement qui soit le moins possible entravé par ces problèmes.

En raison des changements sociétaux survenus ces dernières années, la petite enfance est de plus en plus sous les projecteurs de l'actualité politique et médiatique. L'accueil extrafamilial en particulier revêt de plus en plus d'importance en Suisse et offre de nouvelles possibilités en matière de prévention et de promotion de la santé. Néanmoins, une grande prudence est de mise. Il convient d'élaborer des mesures qui sont adaptées à l'âge des tout-petits et peuvent leur garantir un développement harmonieux. C'est pourquoi bon nombre de projets relèvent de la prévention structurelle ou ciblent les parents.

L'Office fédéral de la santé publique a pris la mesure de l'importance de la petite enfance pour la prévention et la promotion de la santé. L'étude intitulée « Better together, Prävention durch Frühe Förderung »<sup>2</sup> (disponible en allemand uniquement) montre quelles conditions structurelles et personnelles et quelles notions mises en place dans la petite enfance et l'accueil extrafamilial favorisent la promotion de la santé et comment créer ces conditions. En accueillant l'occasion de dialogue « Aspects et éléments constitutifs d'un travail de prévention et de promotion de la santé de bonne qualité dans le domaine de la petite enfance », l'OFSP remplit son objectif : souligner l'importance du développement des ressources des tout-petits et renforcer ces ressources. Ces activités correspondent également à la stratégie globale Santé 2020 approuvée par le Conseil fédéral en 2013, qui recommande entre autres d'intensifier les programmes destinés aux groupes vulnérables<sup>3</sup>.

Salomé Steinle

Collaboratrice scientifique, division Programmes nationaux de prévention

1 Archimi & Delgrande Jordan 2014

2 Hafen 2014

3 OFSP, « Santé2020 », [www.bag.admin.ch/gesundheit2020](http://www.bag.admin.ch/gesundheit2020)

## OBJECTIFS

### À PROPOS DE CETTE BROCHURE THÉMATIQUE

En 2012 est paru le *Cadre d'orientation pour la formation, l'accueil et l'éducation de la petite enfance*. Pour la première fois, la Suisse dispose d'un instrument national de référence pour la formation et l'encadrement des enfants de moins de quatre ans. Le *Cadre d'orientation* est une publication conjointe de la Commission suisse pour l'UNESCO et du Réseau suisse d'accueil extrafamilial. Il a suscité dès son apparition un vif intérêt. Depuis sa publication, il est appliqué au quotidien en maints lieux de formation, d'accueil et d'éducation.

Ses utilisateurs bénéficient désormais de multiples outils complémentaires, comme des brochures thématiques publiées occasionnellement. Ces brochures explorent chacune un sujet particulier sous l'angle de la formation, de l'accueil et de l'éducation de la petite enfance en s'appuyant sur les conclusions et les demandes formulées lors des « occasions de dialogue ». Ces rencontres, organisées autour de thèmes de la formation, de l'accueil et de l'éducation des tout-petits, ont lieu dans de grandes institutions actives dans ces domaines qui les accueillent à tour de rôle.

Chaque rencontre-débat place l'accent sur un thème donné. Les participants, qui sont actifs sur le terrain, dans la formation, l'administration ou encore la recherche, réfléchissent ensemble aux bénéfices que la problématique abordée peut retirer du *Cadre d'orientation pour la formation, l'accueil et l'éducation de la petite enfance en Suisse*.

Les brochures thématiques sont à concevoir comme une offre d'assistance supplémentaire pour toutes les personnes intéressées, qu'elles travaillent dans le domaine de la formation, l'accueil et l'éducation de la petite enfance, ou dans une profession connexe. Ces brochures permettent d'établir des liens entre les deux domaines et peuvent servir de base aux travaux cherchant à approfondir la question. Elles n'aspirent nullement à faire le tour d'un sujet, mais ont plutôt pour vocation d'évoquer des expériences et des idées de démarches utiles pour les personnes travaillant en pratique avec le *Cadre d'orientation*.

La brochure que vous tenez en main approfondit le thème « prévention/promotion de la santé et formation, accueil et éducation de la petite enfance ». Elle est le fruit d'une collaboration entre l'organisme porteur du *Cadre d'orientation pour la formation, l'accueil et l'éducation de la petite enfance* et la plateforme de coordination pour la santé des enfants et des jeunes au sein de la section Drogues de l'Office fédéral de la santé publique. Les premières réflexions à ce sujet ont été amorcées lors de l'occasion de dialogue du 22 mai 2014, qui a rassemblé différents acteurs au carrefour entre les thématiques « prévention et promotion de la santé » et « petite enfance ».

La brochure est disponible en français et en allemand.

Cette publication et les autres brochures thématiques consacrées à l'intégration, à l'espace social et à l'éducation à l'environnement peuvent être commandées à l'adresse suivante :

[www.cadredorientation.ch](http://www.cadredorientation.ch)  
[commande@cadredorientation.ch](mailto:commande@cadredorientation.ch)

## SOMMAIRE

<b>PRÉVENTION ET PROMOTION DE LA SANTÉ PENDANT LA PETITE ENFANCE</b>	<b>6</b>
<b>ÉLÉMENTS CONSTITUTIFS D'UN TRAVAIL DE PRÉVENTION ET DE PROMOTION DE LA SANTÉ : LE POINT DE VUE DU CADRE D'ORIENTATION</b>	<b>10</b>
<b>1. RECONNAÎTRE LES BESOINS DES ENFANTS</b>	<b>12</b>
<b>2. PROMOUVOIR LA TRIADE « FORMATION, ACCUEIL ET ÉDUCATION » COMME UN TOUT</b>	<b>13</b>
<b>3. CONCEVOIR LES PROCESSUS DE FORMATION COMME DES PROCESSUS RELATIONNELS</b>	<b>14</b>
<b>4. STIMULER LES PROCESSUS D'APPRENTISSAGE ET AMÉNAGER LES ENVIRONNEMENTS D'APPRENTISSAGE</b>	<b>15</b>
<b>5. COOPÉRATION EN MATIÈRE DE FORMATION ET D'ÉDUCATION</b>	<b>16</b>
<b>6. ACCOMPAGNER LES ENFANTS AU MOMENT DES TRANSITIONS</b>	<b>17</b>
<b>CONCLUSIONS PRINCIPALES</b>	<b>19</b>
<b>PRÉVENTION, PROMOTION DE LA SANTÉ ET PETITE ENFANCE : L'ESSENTIEL EN BREF</b>	<b>20</b>
<b>POUR APPROFONDIR LA QUESTION</b>	<b>24</b>
<b>OUVRAGES DE RÉFÉRENCE</b>	<b>25</b>
<b>IMPRESSUM</b>	<b>26</b>

## PRÉVENTION ET PROMOTION DE LA SANTÉ PENDANT LA PETITE ENFANCE

Les premières années de vie sont déterminantes pour la future santé physique et psychique. C'est pourquoi la prévention et la promotion de la santé ne doivent pas seulement être comprises comme des mesures visant à éviter les troubles psychiques et physiques chez le tout-petit, mais comme des efforts destinés à promouvoir activement leur bien-être et à poser les jalons d'un développement physiologique, mental et social harmonieux.

Les pages suivantes introduisent ce sujet et synthétisent les principales conclusions des présentations faites lors de l'occasion de dialogue « Promotion de la santé et petite enfance : quelles sont les caractéristiques d'une prévention efficace et adaptée aux enfants ? À la recherche de quelques pistes sur la base du *Cadre d'orientation* », qui s'est tenue le 22 mai 2014 à Berne.

### PRÉVENTION ET PROMOTION DE LA SANTÉ CHEZ LES TOUT-PETITS

Les premières années de vie d'un enfant exercent une influence prépondérante sur sa future santé physique et psychique. Par exemple, des études ont prouvé que le nombre de cellules graisseuses est fixé au cours de l'enfance et reste constant tout au long de la vie d'un adulte (seule la masse de ces cellules peut ensuite être modifiée par les comportements alimentaires et l'activité physique). De même, un enfant ayant vécu un stress important pendant la petite enfance aura plus de difficultés à gérer et à réguler son stress à l'âge adulte. C'est pourquoi la prévention et la promotion de la santé sont indispensables pendant la petite enfance. La prévention désigne toutes les mesures et les stratégies adoptées au niveau individuel ou collectif dans l'objectif d'éviter la dégradation de l'état de santé et d'empêcher ou de freiner le développement d'une pathologie physiologique ou psychologique. Contrairement à la prévention des maladies, qui cherche à limiter l'incidence des maladies, la promotion de la santé vise à améliorer les conditions de vie afin d'augmenter les chances de se développer en bonne santé. D'après la définition de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), la promotion de la santé met l'accent sur l'analyse et le développement des ressources de santé chez l'individu ainsi qu'à tous les niveaux de la société.

#### LE POINT DE VUE SCIENTIFIQUE : « LA PETITE ENFANCE EST LA PÉRIODE LA PLUS IMPORTANTE POUR LA PRÉVENTION »

Le Professeur Martin Hafen explique que la prévention des maladies et des comportements addictifs joue à la fois sur la réduction des facteurs de risque et le renforcement des facteurs de protection : les facteurs de risque augmentent la probabilité de contracter une maladie ou d'acquérir un trouble, tandis que les facteurs de protection diminuent l'influence des facteurs de risque et donc les probabilités de développer une pathologie. L'importance de l'effet préventif des facteurs de protection pendant la petite enfance est désormais aussi prise en compte dans la formation, l'accueil et l'éducation des tout-petits. La résilience est la capacité d'un enfant de grandir en bonne santé en fonction de son stade de

développement malgré des événements ou des conditions de vie défavorables. Les relations d'attachement sont des facteurs qui renforcent la résilience des tout-petits, tandis que l'isolement et la solitude constituent des facteurs de risque. L'importance de la petite enfance a également été démontrée par l'épigénétique (l'étude de l'activation des gènes) : les capacités futures de résistance au stress varient selon que l'enfant a ressenti de l'attention et un sentiment de sécurité au début de sa vie ou qu'il a été confronté à la violence ou que ses besoins fondamentaux ont été négligés.

Martin Hafen en conclut que tous les acteurs qui œuvrent à diminuer les facteurs de risque et à renforcer les facteurs de protection chez les tout-petits accomplissent un travail de prévention des maladies psychiques comme psychologiques.

### Une formation, un accueil et une éducation de la petite enfance de bonne qualité sont donc bénéfiques au sens de la politique sanitaire et sociale.

Le prix Nobel et économiste James Heckman a calculé que les programmes destinés à la petite enfance permettent d'obtenir un excellent retour sur investissement : chaque franc investi permet d'en économiser entre 6 et 16 CHF. La Suisse n'investit que 0,2% de son PIB dans des mesures en faveur de la petite enfance, se plaçant ainsi loin derrière la moyenne des pays de l'OCDE (moyenne OCDE : 1%, Danemark : 2,6%). La Suisse passe ainsi à côté d'un incroyable potentiel pour l'individu et la société.

#### LE POINT DE VUE DES PROFESSIONNELS : « POUR ÊTRE EFFICACE, LA PRÉVENTION DOIT RESPECTER UN CERTAIN NOMBRE DE CRITÈRES DE QUALITÉ »

Afin d'illustrer la prévention et la promotion de la santé dans le domaine de la petite enfance, Vincent Brügger donne des exemples de projets tournant autour de la

nutrition et de l'activité physique. Ces projets ciblent directement les enfants ainsi que leur environnement social et structurel.

### **Un projet de promotion de la santé auprès des tout-petits doit combiner les mesures suivantes : formation (de base et continue) des éducateurs, recommandations pratiques et théoriques pour les parents, actions directes auprès des enfants, adaptation de l'environnement structurel et évaluation de l'impact du projet.**

Par exemple, Promotion Santé Suisse a financé le projet « Youp'là bouge ! » (« Purzelbaum » en Suisse allemande), qui propose une formation continue pour le personnel des crèches et un soutien financier pour des adaptations concrètes de l'espace favorisant le mouvement des enfants dans les structures d'accueil. Des séances d'information sont organisées, où les personnes de référence aident les parents à prendre conscience de l'importance d'un style de vie sain. De plus, l'impact des mesures mises en place est évalué de manière régulière dans un souci de perfectionnement.

« Fourchette verte » est un autre exemple de projet promouvant une alimentation équilibrée : c'est un label décerné aux structures d'accueil dont le restaurant propose une cuisine équilibrée respectant à un certain nombre de critères. Tous les deux ans, le personnel doit suivre une formation et le respect des critères est évalué.

Buggyfit.ch est une plateforme qui propose des conseils en matière de nutrition et des cours de sport pendant la grossesse et après la naissance. Ce projet s'adresse à de futures mères et à de jeunes mamans. Il vise plus particulièrement les femmes issues de l'immi-

gration ou de classes sociales défavorisées. Ce qui fait sa réussite, c'est qu'il est destiné aux mères, qui sont encore souvent la première figure d'attachement de l'enfant. Des conseils pratiques et des exercices simples viennent élargir les compétences des mères, qui sont alors à même de donner à leur enfant des atouts précieux pour la vie. Néanmoins, la combinaison de questions d'alimentation et d'activité physique ne représente une valeur ajoutée pour la promotion de la santé que si elle est bien pensée. Dans l'idéal, ces éléments devraient être intégrés dès le début du projet : ajouter un aspect *a posteriori* n'est guère porteur.

Par ailleurs, pour tout projet de promotion de la santé réalisé auprès d'enfants en bas âge, il est indispensable que toutes les personnes de référence soient impliquées, et donc que les parents et les éducateurs s'engagent dans une collaboration et un dialogue constructifs. Pour être efficaces, la prévention et la promotion de la santé ne doivent pas être conçues au hasard, mais doivent respecter des critères de qualité.

### **CONSOLIDER LES COMPÉTENCES ET LES RESSOURCES DES ENFANTS ET DES ADULTES EN MATIÈRE DE SANTÉ**

Chez les tout-petits, l'environnement et les personnes de référence jouent un rôle encore plus décisif que chez les adultes en matière de prévention et de promotion de la santé. En effet, les très jeunes enfants dépendent entièrement des adultes en ce qui concerne leur alimentation, leur activité physique, l'accès aux soins et aux facteurs de protection d'une manière générale. L'émergence d'un espace favorable pour la santé dépend donc principalement de l'environnement familial et du cadre offert par toute la palette de structures de formation, d'accueil et d'éducation de la petite enfance. Le contexte structurel ne doit pas être négligé non plus pour que tous les enfants aient les mêmes chances de grandir sainement : les mesures doivent aller de la promotion de cadres de vie peu pollués (notamment par l'introduction de valeurs limites pour les émissions de gaz d'échappement dans les centres-villes) à la mise à disposition d'espaces de jeu et de sport. Pour promouvoir durablement la santé des enfants, il est crucial de donner à leurs parents et à leurs éducateurs le savoir et les ressources nécessaires.



#### **Martin Hafen**

Le Professeur Martin Hafen est chargé d'enseignement et chef de projet à l'Institut für Sozialmanagement, Sozialpolitik und Prävention (Haute école de Lucerne). Il a obtenu un doctorat de l'Université de Lucerne en 2005 sur le sujet de la prévention systémique. Ses domaines de recherche portent sur la prévention et la promotion de la santé, le repérage précoce et la sociologie de la santé. Avant d'enseigner à la Haute école de Lucerne, il était rédacteur en chef d'une revue spécialisée dans les addictions : *SuchtMagazin*.

#### **Vincent Brügger**

Vincent Brügger est responsable des projets Poids corporel sain et Activité physique à Promotion Santé Suisse, une fondation de droit privé soutenue par les cantons et les assureurs qui est chargée, en vertu d'un mandat légal, de lancer, de coordonner et d'évaluer des mesures de promotion de la santé et de prévention des maladies. Promotion Santé Suisse finance et accompagne des projets visant à favoriser un poids corporel sain auprès des tout-petits (de 0 à 3 ans) et de leurs parents.

## ÉLÉMENTS CONSTITUTIFS D'UN TRAVAIL DE PRÉVENTION ET DE PROMOTION DE LA SANTÉ : LE POINT DE VUE DU CADRE D'ORIENTATION

La présente brochure explore les aspects intervenant dans la réussite d'un travail de prévention et de promotion de la santé pour les enfants de 0 à 4 ans et leur famille. Comme dans l'architecture du *Cadre d'orientation*, la « vision de l'enfant » forme la clef de voûte de l'édifice : En effet, d'après le *Cadre d'orientation* : « Dès leur premier souffle, les enfants sont curieux et veulent découvrir le monde qui les entoure. Et c'est ce qu'ils font, avec une incroyable volonté. [...] Chaque enfant avance à son propre rythme, au fil de ses expériences. Pour qu'il se développe dans les meilleures conditions possibles, l'enfant doit être accompagné et soutenu par des adultes attentifs, disponibles et bienveillants. » (extrait de la préface)

Les pages suivantes font le lien entre les principales conclusions du *Cadre d'orientation* sur la prévention et la promotion de la santé chez les tout-petits et les informations rassemblées précédemment sur la santé pendant les premières années de vie.

### ÉLÉMENTS CONSTITUTIFS D'UN TRAVAIL DE PRÉVENTION ET DE PROMOTION DE LA SANTÉ DE BONNE QUALITÉ : LE POINT DE VUE DES ENFANTS

De quoi les tout-petits ont-ils besoin pour assurer leur bien-être mental, social et physique ? Comment pouvons-nous les aider à devenir des adultes en parfaite santé ? Ces questions se posent lorsque l'on considère l'éducation de la petite enfance à travers le prisme de la prévention et de la promotion de la santé. Le *Cadre d'orientation pour la formation, l'accueil et l'éducation de la petite enfance* voit l'enfant comme un explorateur autonome, et l'adulte comme un guide qui l'accompagne avec sollicitude dans ses jeux et ses apprentissages. Quels sont les jalons d'une promotion de la santé adaptée aux tout-petits ? Pour le *Cadre d'orientation*, la réponse est à chercher dans une participation active de l'enfant et de l'adulte. D'ailleurs, le *Cadre d'orientation* affirme que l'enfant doit être épanoui physiquement, mentalement et socialement afin de pouvoir être actif et curieux.

Sur la base de ces constats, il est possible de retirer du *Cadre d'orientation* six éléments-clés pour prendre des mesures efficaces en matière de prévention et de promotion de la santé du point de vue des enfants de 0 à 4 ans.

Du point de vue des tout-petits, des mesures de prévention et de promotion de la santé efficaces impliquent de ...

- 1. reconnaître les besoins des enfants**
- 2. promouvoir la triade « formation, accueil et éducation » comme un tout**
- 3. concevoir les processus de formation comme des processus relationnels**
- 4. stimuler les processus d'apprentissage et aménager les environnements d'apprentissage**
- 5. coopération en matière de formation et d'éducation**
- 6. accompagner les enfants au moment des transitions**

Bien que ces éléments fassent l'objet de chapitres distincts, ils sont inséparables dans les faits. La prévention et la promotion de la santé sont pensées pour les enfants dans toute leur diversité, même si le présent texte met en avant un enfant-type. Il va de soi que l'accompagnement des adultes doit être adapté aux besoins de chaque enfant dans des situations spécifiques.

### 1. RECONNAÎTRE LES BESOINS DES ENFANTS

#### ENFANT ET ADULTE : UN TRAVAIL D'ÉQUIPE

Même au tout début de leur vie, les bébés sont capables de réguler eux-mêmes leurs émotions : « [Le nouveau-né] essaie par exemple de se rassurer en mettant la main à la bouche. Il s'exprime clairement quand il a faim ou soif » (*Cadre d'orientation*, p. 35). Justement, les tout-petits ont besoin de figures d'attachement à qui ils peuvent faire confiance, qui les confortent dans leur perception de soi, leur reconnaissance de soi et qui les aident à développer une image positive de soi comme un enfant capable d'apprendre. Chez les jeunes enfants, la régulation des émotions passe d'abord en grande partie par les échanges verbaux et non verbaux avec les adultes. Ce n'est que petit à petit qu'un enfant découvre toutes les facettes de sa personnalité et devient capable de résoudre lui-même ses problèmes qu'il rencontre.

#### LES ADULTES DOIVENT APPRENDRE À RECONNAÎTRE LES BESOINS DES TOUT-PETITS

Deux éléments sont essentiels pour le bien-être et la santé des très jeunes enfants : leurs personnes de référence doivent être capables d'une part de reconnaître leurs besoins et d'y répondre et, d'autre part, de les aider à s'autonomiser. Pour ce faire, les parents doivent avoir des connaissances sur les besoins spécifiques au développement de l'enfant et suffisamment de temps à disposition. De leur côté, les structures d'accueil doivent être équipées des ressources nécessaires, ce qui implique que leur travail soit reconnu à sa juste valeur. Elles doivent être tout particulièrement soutenues quand elles accueillent des enfants aux besoins éducatifs particuliers, notamment par l'échange avec des professionnels et par des formations continues.

Approfondir la question en lisant le *Cadre d'orientation pour la formation, l'accueil et l'éducation de la petite enfance*

- > 1<sup>ère</sup> ligne directrice : Bien-être physique et mental (p. 35 sqq.)
- > 4<sup>e</sup> ligne directrice : Concept de soi (p. 42 sqq.)

#### QUELQUES CITATIONS-CLÉS

« Agir pour le bien-être de l'enfant, c'est tenir compte des besoins et des droits de chaque enfant. » (p. 34)

« Les enfants explorent le monde qui les entoure. Mus par leur curiosité naturelle. Soutenus par notre accompagnement bienveillant. » (p. 64)

« Les enfants ne peuvent pas être forgés par d'autres personnes ni être « gavés » de savoir : ils prennent part activement à leur processus d'apprentissage. Toutefois, ils sont orientés dans ces processus par l'encouragement et les réactions d'adultes fiables et attentionnés. » (p. 24)

### 2. PROMOUVOIR LA TRIADE « FORMATION, ACCUEIL ET ÉDUCATION » COMME UN TOUT

#### FORMATION, ACCUEIL ET ÉDUCATION DE LA PETITE ENFANCE : UNE FORME DE PRÉVENTION STRUCTURELLE

Pendant la petite enfance, la formation, l'accueil et l'éducation ne peuvent pas être considérés comme des aspects différents du développement. Au contraire, les enfants grandissent grâce aux interactions entre les offres de formation, d'accueil et d'éducation. Cette conception globale correspond à la diversité des parcours de développement et au potentiel de chaque enfant. Des structures de formation, d'accueil et d'éducation (crèches, groupes de jeux, familles de jour, etc.) et des offres de conseil et d'accompagnement destinées aux familles (puériculteurs, pédiatres, logopédistes, etc.) de haute qualité et bien reliées entre elles soutiennent les enfants dans leur développement social, émotionnel, cognitif, physique et psychologique et les aident à devenir des individus sociables et responsables. Adapter l'espace public et privé aux besoins des enfants et des familles contribue à offrir aux tout-petits un environnement naturel et social propice à leur développement et à leur santé. La prévention structurelle, c'est créer des conditions dans lesquelles les tout-petits peuvent se développer sainement sur le plan physique et psychologique. La prévention structurelle vise à modifier l'environnement et les structures pour prévenir les maladies.

#### L'ENCOURAGEMENT PRÉCOCE AUGMENTE LES CHANCES DES ENFANTS DÉFAVORISÉS DE GRANDIR EN BONNE SANTÉ

Dès les premiers mois et dans tous les lieux de vie, il est pertinent, du point de vue de l'égalité des chances, de façonner les univers d'expérience de manière favorable à la formation et au développement des tout-petits. Par exemple, le rapport sur la santé infantile de la Ville de Berne (2014) prouve que les enfants issus de familles socialement défavorisées développent plus fréquemment des problèmes de santé. Les enfants de familles défavorisées aux niveaux éducatif, social et économique sont de 3 à 4 fois plus sujets à des défauts visuels, 2 à 3

plus susceptibles d'être en surpoids et ont 3 à 4 fois plus de risques de développer des troubles du langage. Un encouragement précoce de haute qualité crée des conditions dans lesquelles tous les enfants auront davantage de chances de grandir en bonne santé et donc de meilleures cartes en main pour la suite de leur vie.

Approfondir la question en lisant le *Cadre d'orientation pour la formation, l'accueil et l'éducation de la petite enfance*

- > Principes fondamentaux : formation – accueil – éducation (p. 22 sqq.)
- > Actions pédagogiques : stimuler les processus d'apprentissage et structurer l'environnement d'apprentissage (p. 52 sqq.)

#### QUELQUES CITATIONS-CLÉS

« Si elle est de bonne qualité, la triade < formation, accueil et éducation > peut contribuer à l'égalité des chances. » (introduction, s. p.)

« Au cœur de la triade < formation, accueil et éducation > se trouvent la création et la mise à disposition d'un environnement d'apprentissage stimulant, respectueux des valeurs et protecteur. » (p. 23)

« La triade < formation, accueil et éducation > bénéficie à tous les enfants. [...] Les enfants ayant des conditions et des besoins < particuliers > ont besoin que les adultes leur portent une attention toute particulière et sollicitent justement leur formation et leur éveil par des moyens variés. » (p. 23)

### 3. CONCEVOIR LES PROCESSUS DE FORMATION COMME DES PROCESSUS RELATIONNELS

#### LA COCONSTRUCTION, CONDITION D'UNE CROISSANCE BÉNÉFIQUE POUR LA SANTÉ

Les processus d'apprentissage des tout-petits « prennent appui sur leurs relations sociales avec les adultes et les autres enfants » (*Cadre d'orientation*, p. 28). Les enfants sont dans des rapports d'échanges réciproques avec leur entourage proche et coconstruisent leur savoir avec d'autres acteurs. Ainsi, enfants et adultes évoluent dans un processus d'apprentissage commun et font partie ensemble d'une communauté d'apprentissage. La coconstruction, en tant que principe pédagogique, peut être verbale ou non verbale. Des questions ouvertes et des réponses encourageantes de la part des adultes aident les enfants à poursuivre leurs explorations activement et à donner libre cours à leurs pensées. Ce principe est essentiel s'agissant de rendre des tout-petits capables de faire seuls des choix qui favoriseront leur santé.

#### DES RELATIONS SOLIDES FONT LA FORCE DES ENFANTS

Pour promouvoir la santé des tout-petits, ce ne sont pas des professionnels externes qui entrent en jeu et viennent faire usage de compétences spécifiques ou sensibiliser à des aspects sanitaires, mais ce sont les proches, les personnes en qui les enfants ont confiance, qui sont appelés à réagir à ce qui les intéresse et à développer ces intérêts grâce à leur propre savoir. Les enfants doivent ressentir la disponibilité, la fiabilité de leurs proches, se sentir en confiance, et se sentir bien ; alors seulement, ils sont à même de réaliser les étapes de leur développement. Ils doivent toujours pouvoir revenir « en lieu sûr », là où leurs proches peuvent leur donner à ressentir des signaux ou réactions comme l'encouragement, la consolation, la chaleur humaine et la sécurité. Ce n'est qu'à cette condition que les tout-petits peuvent apprendre à dire « non », à développer leur auto-efficacité, et, partant, à se convaincre qu'ils peuvent atteindre un objectif donné par leurs propres moyens. Il s'agit là de facteurs de protection qui viendront plus tard s'opposer à des comportements poten-

tiellement dangereux pour leur santé (p. ex : ils seront en mesure de dire non à une expérience sexuelle non désirée ou auront confiance en leur capacité de conserver un poids de forme en faisant de l'exercice).

Approfondir la question en lisant le *Cadre d'orientation pour la formation, l'accueil et l'éducation de la petite enfance*

- > Principes fondamentaux : Relations et vie en communauté (p. 28 sqq.)
- > 2<sup>e</sup> ligne directrice : Communication (p. 37 sqq.)

#### QUELQUES CITATIONS-CLÉS

« [Les processus d'apprentissage] sont des processus relationnels. Les enfants tissent des liens avec leur entourage social et matériel. » (p. 30)

« Les enfants « coconstruisent » leur savoir et le sens avec les adultes et les autres enfants. » (p. 28)

« Un enfant cherche, teste et acquiert des capacités d'échanger avec les autres, de partager des expériences, d'obtenir leur approbation et de se distancier d'eux. » (p. 39)

### 4. STIMULER LES PROCESSUS D'APPRENTISSAGE ET AMÉNAGER LES ENVIRONNEMENTS D'APPRENTISSAGE

#### LES ADULTES JETTENT LES FONDATIONS ET LES PONTS DE L'APPRENTISSAGE

Dans le cadre de la formation, de l'accueil et de l'éducation de la petite enfance, ce sont les adultes qui ont la responsabilité d'organiser « des espaces d'apprentissage incitant les enfants à faire des découvertes et des créations de manière autonome » (*Cadre d'orientation*, p. 55), où les intérêts particuliers des enfants seront pris en compte. Les adultes orchestrent ainsi les processus d'apprentissage des enfants. Dans une certaine mesure, ils posent une trame et bâtissent des ponts permettant de nouvelles expériences d'apprentissage à l'enfant. En incitant les tout-petits à poser des questions, à imaginer et expérimenter leurs propres solutions, ils les encouragent à être actifs dans la zone de « développement prochain ». C'est ainsi non seulement le produit de l'apprentissage, mais aussi la voie suivie qui devient essentielle.

#### DES EXPÉRIENCES PARTAGÉES ET UN ENVIRONNEMENT STIMULANT, PLUTÔT QU'UNE TRANSMISSION DU SAVOIR

Ainsi, sur le terrain de la prévention et de la promotion de la santé des tout-petits, l'adulte doit maintenir un équilibre sain entre stimuler l'enfant et lui laisser l'initiative, l'aider et se retenir de le faire. C'est l'exploration commune, la compréhension partagée qui permettent au tout-petit de s'approprier des concepts comme celui d'alimentation équilibrée ou d'activité physique suffisante, alors qu'une transmission thématique du savoir ne satisfera pas son envie de découvrir et d'apprendre. Outre cet acte commun d'exploration et de compréhension, les principes suivants jouent aussi un rôle crucial dans les processus d'apprentissage des enfants :

- > ménager pour l'enfant le temps et l'espace nécessaires à apprendre de manière autonome, concentrée et selon ses propres modalités ;
- > aménager des espaces d'apprentissage stimulants, incitant à de multiples expériences sensorielles, motrices, pratiques, observatoires, artistiques, etc. ;

- > favoriser et encourager les contacts sociaux avec d'autres enfants, afin de promouvoir des expériences en communauté.

De plus, l'environnement exerce une influence décisive sur le comportement, y compris relatif à la santé : lorsqu'un robinet d'eau est disponible, les enfants sont incités à prendre conscience de leurs propres besoins et à les réguler de manière autonome plutôt qu'à boire en fonction du rythme de la personne responsable. Les enfants qui grandissent dans un environnement propice au mouvement pratiquent davantage d'activités physiques de leur propre initiative et sont plus à même d'effectuer immédiatement les mouvements proposés par les adultes.

Approfondir la question en lisant le *Cadre d'orientation pour la formation, l'accueil et l'éducation de la petite enfance*

- > Actions pédagogiques : Stimuler les processus d'apprentissage et structurer l'environnement d'apprentissage (p. 52 sqq.)
- > 4<sup>e</sup> ligne directrice : Concept de soi (p. 42 sqq.)

#### QUELQUES CITATIONS-CLÉS

« Les adultes organisent des espaces d'apprentissage incitant les enfants à faire des découvertes et des créations de manière autonome. Ils mettent à leur disposition toutes sortes de matériaux, de médias et d'activités. » p. 55

« Les personnes s'occupant du tout-petit peuvent renforcer son image d'enfant capable d'apprendre en parlant de ses activités et de ses idées avec respect et en l'incitant à être curieux, à faire de nouvelles expériences et en persévérant dans ses apprentissages. » p. 44

« Grâce à leurs observations systématiques, ils [les adultes] adaptent l'offre d'apprentissage à chaque enfant et vérifient constamment que l'enfant peut avancer avec les nouvelles stimulations qui lui sont proposées. » p. 53

## 5. COOPÉRATION EN MATIÈRE DE FORMATION ET D'ÉDUCATION

### PARENTS, ÉDUCATEURS ET AUTRES PROFESSIONNELS FORMENT UNE COMMUNAUTÉ DE DÉVELOPPEMENT

Lorsque les parents, les éducateurs et les autres professionnels assument consciemment la responsabilité conjointe de favoriser la formation et le développement de l'enfant, ils contribuent aussi à la promotion de la santé des tout-petits. Concrètement, cela signifie qu'ils discutent régulièrement de leurs conceptions formatives et éducatives, qu'ils mènent ensemble un dialogue à propos du développement personnel de l'enfant et qu'ils opèrent le lien entre son développement et les possibilités et expériences qui lui sont offertes dans ses différents milieux de vie. Ils peuvent ainsi proposer ensemble de nouvelles étapes et de nouveaux défis à l'enfant, qui est compris, apprécié et soutenu dans ses forces, ses progrès et son potentiel.

Il est important, ce faisant, de reconnaître la pluralité des perspectives, de la voir comme une chance, et de respecter les relations et les habitudes familiales diverses. La famille et l'accueil extrafamilial n'entrent pas en concurrence pour faire valoir leur autorité sur la question de savoir ce qui est « le mieux » pour l'enfant. Le partenariat pour le développement de l'enfant doit inclure l'enfant aussi, avec ses désirs et ses besoins.

### COORDONNER LES ÉCHANGES DEMANDE DE LA VOLONTÉ, DES RESSOURCES ET DES PLAGES HORAIRES MÉNAGÉES SPÉCIFIQUEMENT

Il faut pouvoir consacrer des créneaux horaires spécifiques à cet échange entre les parents, les éducateurs et d'autres professionnels ; l'échange doit être coordonné et institutionnalisé.

Relier les différents acteurs implique aussi que les différents services disponibles (p.ex. pédiatres et clubs d'activité physique ou sportive destinés aux tout-petits, structures d'accueil de jour et nutritionnistes, etc.) aient connaissance les uns des autres, soient en contact et puissent se doter d'une vue d'ensemble des

autres services spécialisés et acteurs apparentés. Il s'agit là d'une tâche ardue, qui suppose que chacun veuille s'y atteler et dispose du temps et des ressources financières nécessaires.

Dans le contexte de l'accueil extrafamilial, intégrer les divers milieux de vie des enfants pose un vrai défi, notamment pour les enfants qui ne sont pris en charge qu'un jour ou deux par semaine.

Approfondir la question en lisant le *Cadre d'orientation pour la formation, l'accueil et l'éducation de la petite enfance*

- > Actions pédagogiques : Coopération en matière de formation et d'éducation (p. 55 sqq.)
- > Principes fondamentaux : Diversité individuelle et sociale (p. 30 sqq.)

### QUELQUES CITATIONS-CLÉS

« La coopération en matière de formation et d'éducation repose sur la coresponsabilité des parents et des professionnels des structures d'accueil de jour pour le développement de l'enfant. » p. 57

« Les enfants grandissent actuellement dans des contextes de grande diversité. Tous les enfants doivent être valorisés et traités de manière équitable avec leurs qualités et leurs particularités. » p. 31

« Les différents acteurs impliqués doivent trouver un accord pour créer les meilleures conditions possibles pour le développement de l'enfant dans tous ses espaces d'apprentissage. » p. 55



### 6. ACCOMPAGNER LES ENFANTS AU MOMENT DES TRANSITIONS

#### SURMONTER LES TRANSITIONS ENSEMBLE

La vie des tout-petits est marquée de nombreuses transitions d'un lieu d'apprentissage à l'autre : famille, groupe de jeu, structure d'accueil de jour, jardin d'enfants, etc. Pour les enfants, il s'agit là de tâches du développement qui sont autant de défis. Les transitions englobent des changements structurels, de lieu ou d'horaires, des changements individuels, avec un élargissement des rôles et des identités, des changements relationnels, des au revoir et de nouveaux contacts avec des adultes. Chaque transition est chargée d'un fort potentiel de développement, mais aussi de risques. C'est pourquoi le changement d'un lieu à l'autre doit être préparé soigneusement et accompagné avec attention par les adultes. Souvent, les enfants ne sont pas les seuls chez qui la transition appelle un changement, mais les adultes eux aussi se voient souvent confrontés à un changement de rôle, à de nouvelles perspectives, à de nouvelles conditions, émotions et attentes.

#### TRANSITIONS ACCOMPAGNÉES, TRANSITIONS SAINES

Dans le meilleur des cas, le passage d'une étape à la suivante enrichit le développement de l'enfant ; dans le pire des cas, il dépasse l'enfant, qui n'arrive pas à s'y adapter. Afin d'éviter que l'enfant ne souffre psychologiquement ou physiquement de transitions mal accompagnées et mal préparées, les acteurs impliqués doivent rapidement intégrer le nouvel enfant et ses parents, et instituer une relation de confiance, en prenant en considération les expériences et le développement antérieur de l'enfant. Observer et documenter de manière constante, réfléchie et intensive, les réactions de l'enfant lors du processus de transition permet de reconnaître rapidement ses ressources et ses forces ainsi que ses difficultés éventuelles.

À chaque transition de l'enfant correspond un processus d'apprentissage chez l'adulte. S'il leur incombe de prendre au sérieux le comportement et les déclarations de l'enfant et d'accompagner le changement, les

adultes aussi laissent à chaque fois derrière eux une part de leur vie pour entrer dans une nouvelle phase. Lorsqu'il est possible d'aborder avec sérénité les séparations et les nouveaux liens qu'engendre la transition, toutes les personnes concernées gagnent en compétence.

Approfondir la question en lisant le *Cadre d'orientation pour la formation, l'accueil et l'éducation de la petite enfance*

- > Actions pédagogiques : Accompagner l'enfant au moment des transitions (p. 58 sqq.)
- > Actions pédagogiques : Coopération en matière de formation et d'éducation (p. 55 sqq.)

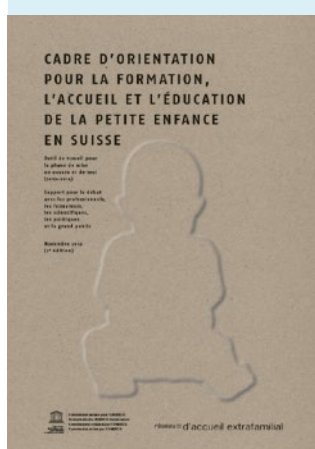
#### QUELQUES CITATIONS-CLÉS

« Les transitions et les changements sont des moments du développement particulièrement prenants pour les enfants. Ils ont donc besoin d'être préparés soigneusement à toute transition et d'être accompagnés par les adultes. » (p. 58)

« Accompagner la transition, c'est impliquer activement et depuis le début tous les adultes concernés par le changement – les parents et les éducateurs précédents et les éducateurs de la nouvelle structure d'accueil extrafamilial. » (p. 59)

« C'est toujours l'enfant qui doit être au centre du processus de transition. Son comportement et ses réactions sont observés et analysés très attentivement par les adultes. Les transitions réussies constituent une référence pour les futurs changements à affronter. Ils consolident l'assurance et la confiance de l'enfant. » (p. 60)

## APPROFONDIR LA QUESTION EN LISANT LE CADRE D'ORIENTATION POUR LA FORMATION, L'ACCUEIL ET L'ÉDUCATION DE LA PETITE ENFANCE



Ces réflexions vous ont intéressé ? N'hésitez pas à en lire davantage sur chacun de ces aspects dans le *Cadre d'orientation pour la formation, l'accueil et l'éducation de la petite enfance*. Le *Cadre d'orientation* s'adresse à toutes celles et ceux qui travaillent au quotidien pour ou avec des tout-petits. C'est pourquoi il prend systématiquement la perspective de l'enfant. En trois chapitres, « Principes fondamentaux », « Lignes directrices » et « Actions pédagogiques », il explicite les droits et les besoins des tout-petits et en tire des conclusions pour leur accompagnement.

Le *Cadre d'orientation* est disponible en français, en allemand et en italien et peut être commandé pour une participation aux frais à l'adresse suivante :

Réseau suisse d'accueil extrafamilial  
c/o mcw, Wuhrmattstrasse 28, 4800 Zofingue  
commande@cadredorientation.ch  
062 511 20 38

Pour télécharger gratuitement la version PDF, suivre ce lien : [www.cadredorientation.ch](http://www.cadredorientation.ch)

## CONCLUSIONS PRINCIPALES

Comme il ressort de la réflexion développée précédemment et des éclairages du *Cadre d'orientation*, le *Cadre d'orientation* traduit la formation, l'accueil et l'éducation de la petite enfance en aspects qualitatifs clairs, qui peuvent être appliqués aussi en matière de prévention et de promotion de la santé chez les tout-petits. Les pages suivantes présentent un bilan des aspects du sujet traités ici et opèrent le lien avec le *Cadre d'orientation* pour mettre en exergue trois conclusions principales.

## CONCLUSIONS PRINCIPALES

### PRÉVENTION, PROMOTION DE LA SANTÉ ET PETITE ENFANCE : L'ESSENTIEL EN BREF

Les brochures thématiques à propos du *Cadre d'orientation pour la formation, l'accueil et l'éducation de la petite enfance* donnent le point de vue d'experts sur un sujet donné en invitant à la réflexion et à la réalisation d'activités concrètes. Elles permettent de diffuser auprès d'un large public les connaissances acquises et les débats menés, et d'atteindre ainsi l'objectif souhaité.

### RELIER LES DISCIPLINES ... ET LES ACTEURS

Ceux qui liront ces lignes seront souvent des hommes et des femmes qui s'engagent professionnellement dans le domaine de la petite enfance depuis des années ; peut-être n'auront-ils pas encore abordé, dans leurs réflexions, la perspective de de la prévention et de la promotion de la santé. D'autres lecteurs travaillent depuis des années sur les questions de prévention et de promotion de la santé, mais pas forcément par rapport aux tout-petits. Tous auront une chose en commun : leur domaine d'origine est déjà tellement riche et interdisciplinaire qu'un petit nombre d'entre eux seulement a travaillé au carrefour entre petite enfance et promotion de la santé/prévention.

L'occasion de dialogue a permis de rassembler autour d'une même table les quelques personnes impliquées dans ce travail pour partager leur expérience, leurs réflexions et leurs idées et en débattre ensemble – un succès en soi.

### À VOUS DE JOUER !

Après avoir développé les points de vue exprimés et les différents aspects et éléments débattus à la lumière du *Cadre d'orientation*, les auteurs tirent dans la dernière partie de cette brochure trois conclusions principales issues de la discussion. Ils se réjouissent de toutes les idées de ceux qui voudront s'appuyer sur ces conclusions pour poursuivre la réflexion et réaliser des activités concrètes.

# Formation, accueil et éducation de bonne qualité égalent prévention et promotion de la santé – tant au niveau structurel que pour chaque enfant.

Le *Cadre d'orientation pour la formation, l'accueil et l'éducation de la petite enfance* souligne ce dont les enfants ont besoin pour bien se développer, faisant ainsi entendre la « voix de l'enfant » étayée par des conclusions scientifiques. Il définit le bien-être psychique et physique du tout-petit comme la condition essentielle de son développement. Il adopte la perspective de l'enfant et formule des aspects qualitatifs clairs en matière de formation, d'accueil et d'éducation, tels que l'importance cruciale de disposer de relations solides et de personnes de confiance ainsi que d'un environnement incitant à un comportement bénéfique pour la santé. La formation, l'accueil et l'éducation des tout-petits, quand elle respecte ces critères, contribue puissamment à la prévention et à la promotion de la santé. Elle est à la base du développement sain, autonome et positif des tout-petits.

Des offres d'accueil extrafamilial de bonne qualité et en quantité suffisante contribuent ainsi à créer des structures et des conditions dans lesquelles les tout-petits peuvent grandir en se développant sainement physiquement, socialement et psychologiquement. Ces offres sont particulièrement bénéfiques aux enfants issus de familles défavorisées socio-économiquement. D'un point de vue structurel, la formation, l'accueil et l'éducation de bonne qualité renforcent ainsi l'égalité des chances et la santé publique.

Enfin, les aspects qualitatifs de la formation, de l'accueil et de l'éducation de la petite enfance constituent des critères à l'aune desquels il est possible de monter des programmes de promotion de la santé et de prévention chez les tout-petits véritablement efficaces et adaptés.

**Un encouragement précoce de bonne qualité crée des conditions bénéfiques à tous les enfants, leur donne plus de chances de se développer sainement et offre à chacun la perspective égale d'une vie saine et autonome.**

# Les adultes sont responsables des conditions du bien-être physique, social et psychique des enfants.

La grande responsabilité des adultes en matière de promotion de la santé des tout-petits ne consiste pas dans le fait de leur transmettre des connaissances factuelles sur le comportement sain à adopter. Si l'on veut que les enfants acquièrent une saine confiance en eux et se sentent globalement bien, physiquement, mentalement et socialement, l'essentiel est avant tout de prendre en compte et de réaliser les besoins, les souhaits et les espoirs de chacun d'entre eux et du groupe social que constituent tous les enfants. En deuxième lieu, les adultes ont le rôle de renforcer l'image de soi de chaque enfant en tant qu'être actif et apte à progresser, capable de surmonter seul ou à plusieurs les défis de son environnement, et de favoriser ainsi son autonomie. Des relations et des figures d'attachement fiables, empreintes d'attention et d'affection sont déterminantes pour favoriser la santé des tout-petits au fur et à mesure de leur développement.

Favoriser le développement sain des tout-petits jour après jour n'implique donc pas au premier chef de charger sans cesse de nouvelles personnes de tâches spécifiques. La prévention et la promotion de la santé chez les enfants en bas âge doit plutôt s'adresser au groupe cible des adultes qui accompagnent l'enfant au quotidien. Les chances qu'à chaque enfant de grandir en bonne santé augmentent dès que les parents, les autres personnes ayant la responsabilité de l'enfant ou les pro-

fessionnels qui l'accompagnent sont dotés des compétences et des ressources leur permettant de reconnaître les besoins des tout-petits et d'y répondre. Il convient de veiller à un vrai partenariat de responsabilité et de dialogue entre les parents et les professionnels vis-à-vis du développement de l'enfant et à son propos, afin de garantir les meilleures conditions possibles pour lui permettre de se développer en bonne santé.

**Parents et éducateurs doivent obtenir les compétences, le temps et les ressources qui leur permettront d'accompagner activement les tout-petits dans un développement sain.**

## Coordonner et relier les services disponibles, une nécessité au niveau local, cantonal et national.

Les facteurs de succès de la prévention et de la promotion de la santé dans le domaine de la petite enfance dépendent de secteurs sociaux extrêmement divers : par exemple, l'assistance donnée aux parents par le biais de services de puériculture et de formations à leur intention, la possibilité ou non de travailler à temps partiel, l'accès à des soins médicaux appropriés, à des institutions d'accueil de bonne qualité et suffisamment disponibles, et au repérage et à l'intervention précoces.

Pour construire un environnement propice à la santé des tout-petits à partir de ces éléments, il est nécessaire qu'un échange ait lieu entre les acteurs impliqués dans leur vie (parents, professionnels et autres personnes responsables des enfants), afin qu'ils puissent partager une conception commune des conditions de vie et d'apprentissage bénéfiques pour le développement et la santé de l'enfant en bas âge.

En outre, les services disponibles doivent connaître leur existence respective et être en contact afin de pouvoir rediriger les parents vers l'un d'entre eux et organiser convenablement les transitions.

Enfin, les conditions structurelles ont un rôle déterminant dans le caractère favorable ou non de l'environnement des tout-petits : le quartier est-il aménagé de manière à permettre aux enfants de se déplacer par eux-mêmes ou ne peuvent-ils pour ainsi dire jamais lâcher la main de leurs parents ? L'environnement est-il pollué, par exemple à proximité d'une rue à forte circulation ? Les soins médicaux sont-ils suffisamment accessibles et adaptés aux enfants en bas âge ?

**Un environnement propice à la santé a d'autant plus de chances de se constituer lorsqu'une stratégie et une coordination globales et durables sont mises en place pour le domaine de la petite enfance dans son ensemble, tant dans les communes et les cantons qu'au niveau fédéral.**

## **POUR APPROFONDIR LA QUESTION**

Nous vous proposons dans les pages suivantes quelques références de lecture destinées à tous ceux qui souhaitent creuser davantage la question de la promotion de la santé et de la prévention au cours de la petite enfance. Vous trouverez également des informations sur la genèse de cette publication thématique : toile de fond, acteurs impliqués et interlocuteurs à votre disposition.



OUVRAGES DE RÉFÉRENCE

Archimi, A., & Delgrande Jordan, M. (2014): Vulnérabilité aux comportements à risque à l'adolescence : définition, opérationnalisation et description des principaux corrélats chez les 11–15 ans de Suisse (Rapport de recherche No 67). Lausanne: Addiction Suisse.

GAIMH Gesellschaft für Seelische Gesundheit in der Frühen Kindheit (Hg.) (2009): Verantwortung für Kinder unter drei Jahren. Empfehlungen der Gesellschaft für Seelische Gesundheit in der Frühen Kindheit (GAIMH) zur Betreuung und Erziehung von Säuglingen und Kleinkindern in Krippen. Zürich: GAIMH-Geschäftsstelle (en allemand uniquement).

gesundheit baselland (2011): Schwerpunkt Frühe Förderung. (2011/3). Liestal: Gesundheitsförderung Baselland. [www.baselland.ch/fileadmin/baselland/files/docs/vsd/gefoe/bulletin/ges-bl-bulletin\\_2011\\_3.pdf](http://www.baselland.ch/fileadmin/baselland/files/docs/vsd/gefoe/bulletin/ges-bl-bulletin_2011_3.pdf) (en allemand uniquement, dernier accès le 20.01.2015).

Hafen, Martin (2014): «Better Together» – Prävention durch Frühe Förderung. Präventionstheoretische Verortung der Förderung von Kindern zwischen 0 und 4 Jahren. Nouvelle édition (remaniée et développée) du rapport de recherche final à l'attention de l'Office fédéral de la santé publique (en allemand uniquement). Luzern: Hochschule Luzern – Soziale Arbeit.

Tschumper, A. (2014): Kindergesundheitsbericht Stadt Bern: Die Gesundheit aus Sicht der schulärztlichen, schulsozialen und schulzahnärztlichen Praxis, Bern: Direktion für Bildung Soziales und Sport (en allemand uniquement).

Wustmann Seiler, C. & Simoni, H. (2012): *Cadre d'orientation pour la formation, l'accueil et l'éducation de la petite enfance en Suisse*. Une réalisation du Marie Meierhofer Institut für das Kind sur mandat de la Commission suisse pour l'UNESCO et du Réseau suisse d'accueil extrafamilial. Zurich.

Le 22 mai 2014, à l'invitation des responsables du *Cadre d'orientation pour la formation, l'accueil et l'éducation de la petite enfance* et de la Section drogues de l'Office fédéral de la santé publique, une vingtaine d'expert-e-s issus de la société civile, des organes administratifs, de la recherche et du travail auprès de la petite enfance ont participé à la journée de dialogue « Promotion de la santé et petite enfance : quelles sont les caractéristiques d'une prévention efficace et adaptée aux enfants ? À la recherche de pistes sur la base du *Cadre d'orientation* ». La manifestation avait pour thème central la question des liens entre promotion de la santé et prévention, et formation, accueil et éducation de la petite enfance. Les

exposés de Martin Hafen (Haute école de Lucerne), Vincent Brügger (Promotion Santé Suisse) et Patricia Schwerzmann Humbel (Secrétariat du *Cadre d'orientation*) ont donné des exemples de projets qui peuvent être réalisés autour de l'alimentation et de l'activité physique des tout-petits. Ils ont également souligné les interfaces existant entre formation de la petite enfance et prévention/promotion de la santé et mis en exergue les éléments favorisant un travail de promotion de la santé adapté aux tout-petits. Après ces exposés, la réflexion s'est poursuivie en petits groupes, puis s'est close par un débat rassemblant tous les participants.

#### PARTICIPANTS

Arbellay Nathalie, Groupement Romand d'Etudes des Addictions  
 Bolz Melanie, bildungskrippen.ch  
 Brügger Vincent, Promotion Santé Suisse  
 Butters Annika, BFF, École supérieure en éducation de l'enfance Berne  
 Caspar Corinne, RADIX Suisse nord-ouest  
 Hafen Martin, Haute école de Lucerne  
 Hösli Sabina, Office fédéral de la santé publique  
 Jann Markus, Office fédéral de la santé publique  
 Jucker-Keller Daniel, Psychomotricité suisse  
 Känel Karin, BFF, École supérieure en éducation de l'enfance Berne  
 Kaya Bülent, Croix-Rouge Suisse  
 Scheiben Sabine, Office fédéral des assurances sociales  
 Schneider Jvo, Promotion Santé Suisse  
 Schwander Monika, Association suisse des infirmières puéricultrices  
 Steinle Salomé, Office fédéral de la santé publique  
 Störch Susanne, Haute École intercantonale pour la pédagogie curative de Zurich  
 Werner Cornelia, Santé bernoise  
 Burgy Fabienne, Conus Alexia, Girardon Maria, Huegin Eva-Maria, Lüthi Sigrid, Maier Matthias, Market Beatrice, Niederöst Eva, Rossi Sara, Schwab-Wisler Caroline, Zbinden Barbara, Étudiant-e-s, BFF, École supérieure en éducation de l'enfance Berne

#### AUTEURS, RÉDACTION

Stefanie Knocks, Patricia Schwerzmann Humbel et Miriam Wetter, Réseau suisse d'accueil extrafamilial  
 Salomé Steinle, Office fédéral de la santé publique

#### TRADUCTION

Lucile Davier et Nathalie Loiseau, Genève

## CITATION BIBLIOGRAPHIQUE

Réseau suisse d'accueil extrafamilial et Commission suisse pour l'UNESCO [Éds.] (2015): *Brochure thématique Santé: Aspects et éléments constitutifs d'un travail de prévention et de promotion de la santé de bonne qualité dans le domaine de la petite enfance. Approfondissement thématique du Cadre d'orientation pour la formation, l'accueil et l'éducation de la petite enfance en Suisse*. Zofingue.

## ÉDITEURS

### RÉSEAU SUISSE D'ACCUEIL EXTRAFAMILIAL

Le Réseau suisse d'accueil extrafamilial regroupe des associations actives dans le milieu de l'accueil extrafamilial, de l'accueil parascolaire et de la formation, ainsi que des communes, des cantons, des acteurs scientifiques et des entreprises privées. Il s'engage à mettre l'accent sur la qualité dans l'encadrement des enfants.  
Réseau suisse d'accueil extrafamilial  
c/o mcw  
Wuhrmattstrasse 28  
4800 Zofingue  
info@reseau-accueil-extrafamilial.ch

### COMMISSION SUISSE POUR L'UNESCO

La Commission suisse pour l'UNESCO s'est fixé pour objectif d'ancrer l'éducation de la petite enfance en Suisse dans la société, en politique et dans le monde scientifique et de créer un réseau interdisciplinaire impliquant des partenaires issus de la recherche, de la pratique, de la politique et de la société civile.

Commission suisse pour l'UNESCO  
c/o Département fédéral des affaires étrangères DFAE  
Division Nations Unies et organisations internationales  
Bundesgasse 28  
3003 Berne  
info@unesco.ch

## CONCEPTION ET MISE EN PAGE

Weissgrund, Zurich

## DATE DE PARUTION

Janvier 2015

## SOURCE PRINCIPAL

[www.cadredorientation.ch](http://www.cadredorientation.ch)  
[www.orientierungsrahmen.ch](http://www.orientierungsrahmen.ch)  
[www.quadroorientamento.ch](http://www.quadroorientamento.ch)

Par souci de lisibilité, l'emploi du masculin comprend les femmes et les hommes dans l'ensemble de ce document.

Cette brochure thématique est à prendre comme un prolongement du Cadre d'orientation pour la formation, l'accueil et l'éducation de la petite enfance en Suisse. Elle explore en profondeur le sujet de la prévention et de la promotion de la santé dans le domaine de la petite enfance, en se fondant sur les idées et les résultats issus d'« occasions de dialogue ». Les participants à ces discussions, praticiens, formateurs, représentants des administrations, chercheurs, ont étudié ensemble comment mettre le Cadre d'orientation au service de la promotion de la santé.

Si d'autres sujets vous intéressent également, plusieurs brochures thématiques sur la formation, l'accueil et l'éducation de la petite enfance sont déjà disponibles : Intégration, Espace social et Éducation à l'environnement.