



# 3 cycles de l'IMDPE en Nouvelle-Écosse

Nouvelle-Écosse

*Un aperçu de la santé  
développementale des enfants au  
début de leur cheminement scolaire*





## Table des matières

Profil démographique .....	1
Vulnérabilité : Nouvelle-Écosse .....	2
Écart critique .....	3

## À propos de l'IMDPE en Nouvelle-Écosse

L'IMDPE a débuté en Nouvelle-Écosse il y a plus de dix ans, avec l'initiative nationale intitulée « Comprendre la petite enfance » (CPE) ayant pour but d'accroître la capacité des communautés d'utiliser la recherche afin d'aider leurs enfants à prospérer. Entre les années 2006 et 2012, cinq communautés en Nouvelle-Écosse ont recueilli des données de l'IMDPE dans le cadre de cette initiative. En plus des sites CPE, plusieurs conseils scolaires ont également recueilli des données de l'IMDPE.

En 2013, la première collecte de données de l'IMDPE au niveau provincial a eu lieu et celle-ci a inclus tous les enfants de la maternelle dans les huit conseils scolaires. Les données de 2013 furent utilisées pour créer la Base de référence de la Nouvelle-Écosse qui permet aux collectes de données futures d'être comparées afin de comprendre comment le développement des enfants change avec le temps. Depuis ce temps, la deuxième collecte de données provinciale a eu lieu en 2015 et la troisième en 2018. Le Département de l'éducation et du développement de la petite enfance entre en partenariat avec les conseils scolaires afin de recueillir ces données. De plus, un conseil scolaire recueille des données de l'IMDPE de façon indépendante lors des années entre les collectes provinciales.

Nous aimerions remercier tous nos partenaires pour leur travail acharné et leur engagement envers l'IMDPE. Nous aimerions surtout remercier les enseignantes et enseignants qui ont dévoué leur temps et leur énergie au remplissage des questionnaires de l'IMDPE au fil des ans. Sans vous, ceci n'aurait pas été possible.

Toutes les analyses dans ce rapport incluent des enfants qui fréquentent la maternelle, qui n'ont pas été identifiés par leur enseignant(e) comme ayant des besoins particuliers, qui ont été dans la classe pour plus d'un mois et qui ont un nombre minimum d'items remplis sur le questionnaire de l'IMDPE.



## Pourquoi analyser les données de l'IMDPE dans le temps?

L'information obtenue grâce à l'IMDPE aide à comprendre l'état de santé développementale des enfants en mesurant l'impact des expériences vécues durant la petite enfance sur le rendement scolaire et la réussite dans la vie adulte.

Il est important de suivre l'évolution des enfants dans le temps pour rallier le soutien des intervenants à l'égard du changement. En mettant au jour les domaines de vulnérabilité pour les enfants, les écoles, les communautés et les administrations publiques peuvent choisir les stratégies les plus appropriées pour appuyer le développement de la petite enfance. Le fait de suivre la santé développementale des enfants au fil du temps permet aussi d'évaluer les initiatives existantes pour les enfants et leurs familles et planifier d'autres mesures de soutien à leur intention.

Nous espérons que les 3 cycles de l'IMDPE en Nouvelle-Écosse vous aideront avec votre travail indispensable dans le domaine de la petite enfance, aideront à informer la planification et l'allocation de ressources et surtout, aideront à bâtir, à renforcer et à améliorer vos connections avec vos partenaires communautaires.

### Nouvelle-Écosse

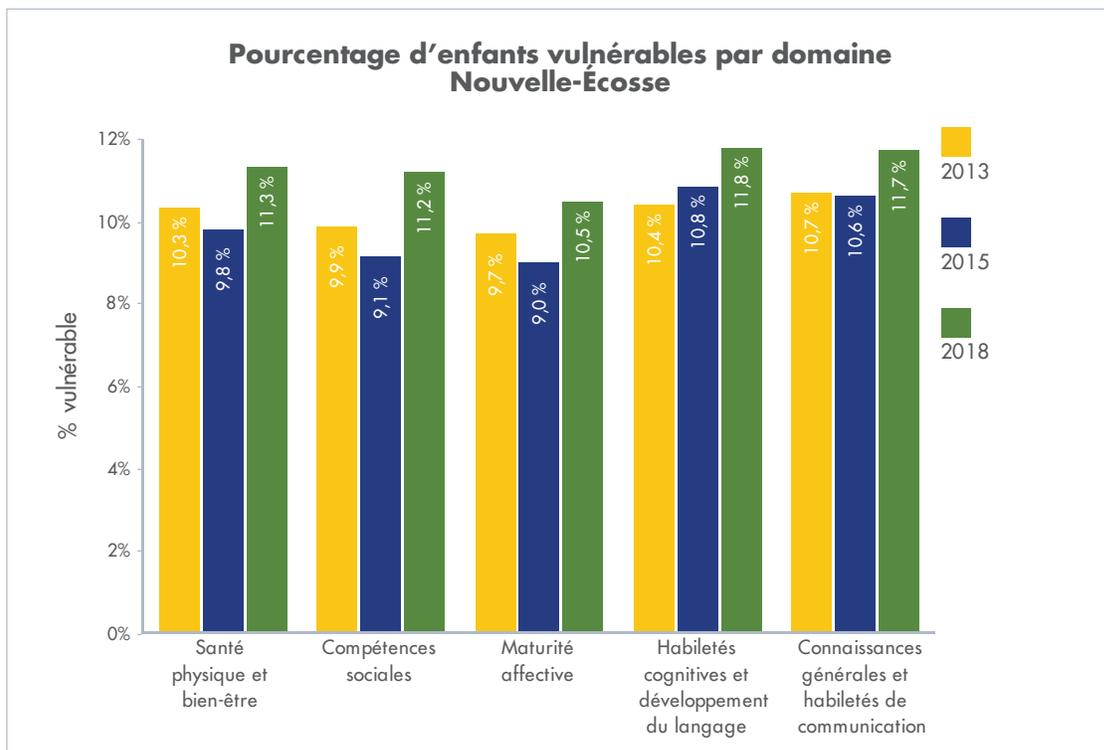
	2013	2015	2018
Enfants inclus dans le rapport	7 982	7 985	5 817
	Nombre (%)	Nombre (%)	Nombre (%)
Filles	3 915 (49,0 %)	3 965 (49,7 %)	2 922 (50,2 %)
Garçons	4 067 (51,0 %)	4 019 (50,3 %)	2 895 (49,8 %)
Enfants considérés ALS ou FLS	450 (5,6 %)	523 (6,5 %)	623 (10,7 %)
Enfants ayant besoin d'une évaluation plus approfondie	938 (11,8 %)	878 (11,0 %)	678 (11,7 %)
Âge moyen (en années)	5,7	5,7	5,7
Nombre moyen de jours d'absence	6,3	5,7	6,1



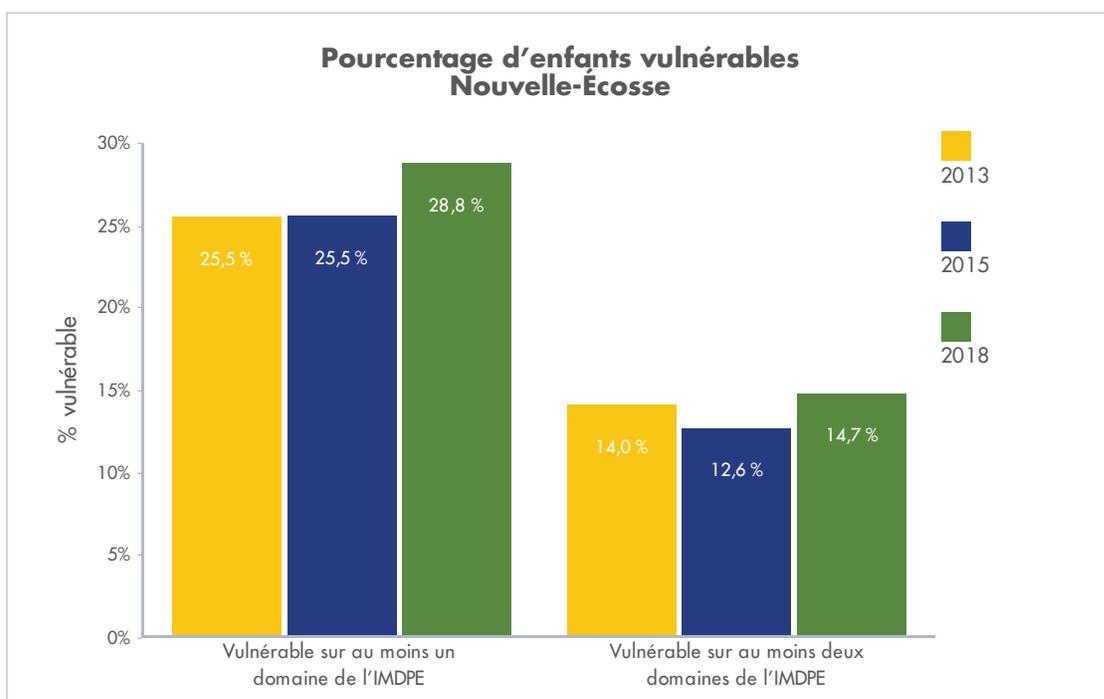
L'IMDPE utilise le 10<sup>e</sup> percentile pour déterminer la vulnérabilité dans un domaine parce que ce seuil englobe tous les enfants qui éprouvent des difficultés, même ceux et celles dont les difficultés ne sont pas apparentes.



Le mot « vulnérable » décrit les enfants qui ont un score sous le point de coupure du 10<sup>e</sup> percentile de la Base de référence de la Nouvelle-Écosse dans un des cinq domaines. Un taux de vulnérabilité plus élevé indique qu'il y a un plus grand pourcentage d'enfants qui éprouvent des difficultés en comparaison à la Base de référence de la Nouvelle-Écosse.



Le graphique ci-dessous compare le pourcentage d'enfants vulnérables dans au moins un domaine au pourcentage d'enfants vulnérables dans au moins deux domaines.



Pour obtenir plus d'information sur l'écart critique ou calculer l'écart critique dans votre région, rendez-vous sur : [earlylearning.ubc.ca/supporting-research/critical-difference/](http://earlylearning.ubc.ca/supporting-research/critical-difference/)

Nos collègues à HELP ont également créé un webinaire instructif sur l'écart critique à l'intention des communautés intéressées :

[youtu.be/pEG8YWmcoq8](https://youtu.be/pEG8YWmcoq8)



## Comment savoir si la santé développementale des enfants change au fil du temps?

L'étude des tendances liées au développement des enfants au fil du temps a pour but de vérifier si la santé des enfants est meilleure, pire ou sensiblement la même que dans le passé. Bien que le taux de vulnérabilité dans une région donnée puisse changer dans le temps, nous voulons savoir si ce changement est assez grand pour être significatif. Si la variation du taux de vulnérabilité est significative, cela veut dire que nous la jugeons réelle et qu'elle ne reflète pas une incertitude attribuable à des erreurs d'échantillonnage ou de mesure.

Nos collègues du Human Early Learning Partnership (HELP), de l'Université de la Colombie-Britannique ont mis au point une méthode pour aider les communautés et les intervenants à poser des jugements éclairés sur la variation significative dans le temps du taux de vulnérabilité selon l'IMDPE. Cette méthode porte le nom d'écart critique.

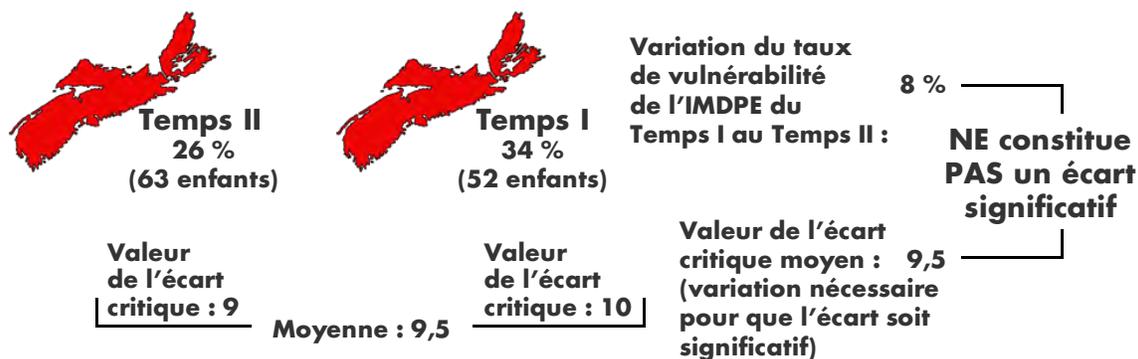
L'écart critique représente le montant de changement survenu entre deux points dans le temps des taux de vulnérabilité de l'IMDPE dans une région qui est assez importante pour être statistiquement significative.

### Comment utiliser l'écart critique : un exemple

Le quartier A affiche un taux de vulnérabilité de 26 % dans au moins un domaine au temps II, selon les scores obtenus pour 63 enfants. Au temps I, le taux de vulnérabilité était de 34 %, selon les scores obtenus pour 52 enfants. Le taux de vulnérabilité a donc fléchi de 8 points de pourcentage.

Pour déterminer s'il s'agit d'un écart significatif, il faut calculer le pourcentage d'écart critique en fonction de la taille de la population (voir les calculs pour votre site à la page suivante). L'écart critique pour 63 enfants est de 9 points de pourcentage au temps II et de 10 points de pourcentage pour 52 enfants au temps I. L'écart critique moyen entre les deux cycles est donc de 9,5 points de pourcentage.

Puisque l'écart critique moyen est plus grand que les 8 points de recul (de 34 à 26 %), la variation du taux de vulnérabilité n'est pas suffisante pour être considérée significative.



Une comparaison des données des années 2015 et 2018 est fournie pour votre site. Nous vous encourageons à faire des comparaisons avec les autres cycles à l'aide de la calculatrice accessible sur le site Web de HELP :

<http://earlylearning.ubc.ca/supporting-research/critical-difference/>

Note : Les valeurs de l'écart critique n'ont pas été produites pour la vulnérabilité dans deux domaines ou plus ; elles ne sont donc pas incluses dans les tableaux.



Domaine	Vulnérabilité pour Nouvelle-Écosse					
	2013		2015		2018	
	N <sup>bre</sup> d'enfants	% vul.	N <sup>bre</sup> d'enfants	% vul.	N <sup>bre</sup> d'enfants	% vul.
Santé physique et bien-être	7 973	10,3 %	7 980	9,8 %	5 816	11,3 %
Compétences sociales	7 982	9,9 %	7 984	9,1 %	5 815	11,2 %
Maturité affective	7 942	9,7 %	7 950	9,0 %	5 800	10,5 %
Habilités cognitives et développement du langage	7 969	10,4 %	7 904	10,8 %	5 816	11,8 %
Connaissances générales et habiletés de communication	7 980	10,7 %	7 985	10,6 %	5 816	11,7 %
Vulnérable sur au moins un domaine de l'IMDPE	7 982	25,5 %	7 985	25,5 %	5 817	28,8 %

Domaine	2015 vs 2018		
	Variation de la vulnérabilité	Hausse / Baisse	Valeur de l'écart critique
Santé physique et bien-être	1,5 %*	↑	0,9
Compétences sociales	2,0 %*	↑	0,6
Maturité affective	1,5 %*	↑	0,6
Habilités cognitives et développement du langage	0,9 %*	↑	0,5
Connaissances générales et habiletés de communication	1,1 %*	↑	0,7
Vulnérable sur au moins un domaine de l'IMDPE	3,2 %*	↑	0,8

Le tableau illustre la variation de la vulnérabilité entre 2015 et 2018. Une hausse de la vulnérabilité est représentée par une flèche ascendante pour indiquer qu'il y avait plus d'enfants vulnérables en 2018 qu'en 2015. Une baisse de la vulnérabilité est représentée par une flèche descendante pour indiquer qu'il y avait moins d'enfants vulnérables en 2018 qu'en 2015. Notez qu'une baisse de la vulnérabilité est le résultat souhaité. La valeur de l'écart critique qui correspond à une variation significative est donnée à titre de référence.

\*indique un écart significatif entre les taux de vulnérabilité enregistrés dans les deux cycles