

# LES HABILETÉS LANGAGIÈRES DES ENFANTS NÉS PRÉMATURÉS D'ÂGE SCOLAIRE AU NORD DE L'ONTARIO

**Michelle, Brouillette,**  
M.Sc.S Orthophonie Université Laurentienne, [ma\\_brouillette@laurentienne.ca](mailto:ma_brouillette@laurentienne.ca)  
Roxanne, Bélanger,  
professeure adjointe au programme d'orthophonie à l'université Laurentienne,  
[rbelanger@laurentienne.ca](mailto:rbelanger@laurentienne.ca)  
Mayer-Crittenden, Chantal,  
professeure adjointe au programme d'orthophonie à l'université Laurentienne,  
[cmayercrittenden@laurentienne.ca](mailto:cmayercrittenden@laurentienne.ca)

## INTRODUCTION

Les taux de mortalité chez les enfants prématurés ont diminué en raison des progrès dans les pratiques médicales et la technologie à la disposition des professionnels des soins de santé; ceux-ci sont bien documentés dans la littérature médicale<sup>1234</sup>. Cependant, il y a eu peu de changements dans la morbidité associée à la prématurité. Le langage semble être une composante particulièrement vulnérable chez les enfants prématurés. Une variété de facteurs sociaux, culturels et environnementaux qui peuvent influencer le développement d'un enfant prématuré après la sortie de l'hôpital a également été documentée.

Le nord de l'Ontario est une région particulière due au fait qu'une proportion importante de la population est exposée à un environnement bilingue dans un milieu linguistique minoritaire. Dans le nord de l'Ontario, certains enfants viennent de familles qui parlent une langue minoritaire dans un contexte minoritaire. Dans la région du Grand Sudbury, environ 30 % (Statistique Canada, 2011), soit presque un tiers de la population, sont francophones. Les enfants de ces foyers apprennent le français dans une communauté majoritairement anglophone et constituent une minorité linguistique. Ce contexte rend difficile l'acquisition de leur première langue, car les possibilités de communication dans cette langue en dehors du foyer sont peu nombreuses et peu fréquentes.

Cette étude est un suivi d'un projet de recherche achevé par Bélanger et coll. (2013) qui a examiné les résultats neurodéveloppementaux des enfants nés prématurés et qui ont été suivis par la clinique néonatale de l'Hôpital Horizon Santé Nord entre les années 2005 et 2009. Les résultats ont démontré qu'à l'âge de 19-24 mois, 38,1 % des participants avaient des retards légers en expression verbale (0-6 mois), 44,4 % avaient de retards légers en ce qui concerne le langage réceptif et 7,9% avaient des retards modérés du langage expressif (6-12 mois).

Les objectifs de cette étude sont les suivants :

- 1) Décrire que les habiletés linguistiques des enfants d'âge scolaire prématurés nés dans le nord de l'Ontario.
- 2) Déterminer les facteurs démographiques et médicaux qui peuvent influencer sur le développement du langage des enfants prématurés nés dans le nord de l'Ontario.
- 3) Déterminer l'impact de vivre dans une minorité linguistique sur le développement du langage des enfants francophones ou bilingues.

## MÉTHODOLOGIE

Les parents des participants de l'étude initiale ont été contactés par téléphone par l'information tirée de Meditech (logiciel sur ordinateur qui est utilisé comme système d'organisation pour les patients dans des organismes de soins de santé) . Le but de l'étude a été expliqué aux parents et ils ont été encouragés de participer. Les parents qui ont consenti ont reçu un formulaire de

<sup>1</sup> The Canadian Neonatal Network (2005) Annual Report, Volume 5.

<sup>2</sup> Jones, H. et al. (2005) Actuarial survival of a large Canadian cohort of preterm infants. BMC Pediatrics, 5:40.

<sup>3</sup> The Canadian Neonatal Network (2005) Annual Report, Volume 5.

<sup>4</sup> Jones, H. et al. (2005) Actuarial survival of a large Canadian cohort of preterm infants. BMC Pediatrics, 5:40

consentement écrit. Une fois signée, l'évaluation a eu lieu à la maison ou à l'école de l'enfant. Pendant les essais, toutes les informations d'identification personnelle ont été supprimées à partir des fichiers. Un numéro a été attribué à chaque sujet. Lors de l'analyse des données, seuls les numéros de fichier ont été utilisés, les données de l'étude sont donc complètement dénominalisées.

### **RÉSULTATS**

Les résultats ont montré que les enfants nés prématurés au nord de l'Ontario réussissent généralement bien aux tests langagiers lorsqu'on les compare aux normes publiées dans les manuels de tests standardisés. Cependant, les prématurés franco-dominants et Anglo-dominants ont éprouvé certaines difficultés : sur le plan de mémoire de travail, en ce qui concerne le traitement d'information, sur le plan attentionnel et finalement au niveau de leurs fonctions exécutives.

Comme il s'agit uniquement de données préliminaires sur le développement langagier d'enfant prématuré et que le nombre de participants est faible, les résultats doivent être interprétés avec prudence.

### **CONCLUSION**

Les conclusions tirées de cette étude nous aideront à mieux comprendre la trajectoire développementale du langage chez les enfants prématurés, de la naissance jusqu'à l'âge scolaire. Les conclusions seront pertinentes pour les médecins de famille, pédiatres et orthophonistes qui travaillent auprès de cette population.

Mots clés : prématurité, développement langagier, bilinguisme, enfants d'âge scolaire

### **BIBLIOGRAPHIE SÉLECTIVE**

- Anderson, P., & Doyle, L. W. (2003). Neurobehavioral outcomes of school-age children born extremely low birth weight or very preterm in the 1990s. *Journal of the American Medical Association*, 289, 3264-3272.
- Salt, A., & Redshaw, M. (2006). Neurodevelopmental follow-up after preterm birth: follow up after two years. *Early Human Development*, 82, 185-197.
- Thordardottir, E. (2005). Early lexical and syntactic development in Quebec French and English: Implications for cross-linguistic and bilingual assessment. *International Journal of Language and Communicative Disorders*, 40(3), 243-278.
- The Canadian Neonatal Network (2005) Annual Report, Volume 5.
- Jones, H. et al. (2005) Actuarial survival of a large Canadian cohort of preterm infants. *BMC Pediatrics*, 5:40.