

Approche écosystémique de l'accueil des enfants en situation de handicap dans les structures collectives de la petite enfance : Etude du développement socio-affectif de l'enfant, de la qualité de vie familiale et des représentations des professionnels

Elodie Fontaine, Chantal Zaouche Gaudron

▶ **To cite this version:**

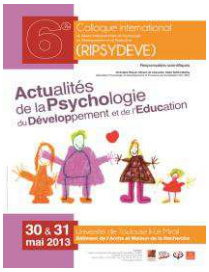
Elodie Fontaine, Chantal Zaouche Gaudron. Approche écosystémique de l'accueil des enfants en situation de handicap dans les structures collectives de la petite enfance : Etude du développement socio-affectif de l'enfant, de la qualité de vie familiale et des représentations des professionnels. 6ème Colloque du RIPSYDEVE. Actualités de la Psychologie du développement et de l'Éducation, May 2013, s.l., France. pp.168-175. hal-01018802

HAL Id: hal-01018802
https://univ-tlse2.hal.science/hal-01018802

Submitted on 5 Jul 2014

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



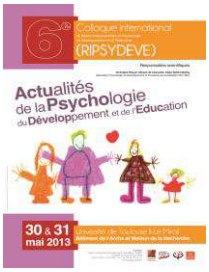
Actualités de la Psychologie du Développement et de l'Education
Actes du 6ème Colloque International du RIPSYDEVE
Réseau Interuniversitaire de Psychologie du Développement et de l'Education
Laboratoire Psychologie du Développement et Processus de Socialisation - Université Toulouse 2 –Le Mirail
Toulouse, 30 et 31 mai 2013

Elodie Fontaine, UMR LISST-CERS (UMR 5193) – Université de Toulouse 2 – Le Mirail
Chantal Zaouche Gaudron, UMR LISST-CERS (UMR 5193) – Université de Toulouse 2 – Le Mirail

Approche écosystémique de l'accueil des enfants en situation de handicap dans les structures collectives de la petite enfance : Etude du développement socio-affectif de l'enfant, de la qualité de vie familiale et des représentations des professionnels

Résumé

Le décret de 2010 relatif aux établissements et services d'accueil des enfants âgés de moins de 6 ans stipule que l'ensemble des structures doit être en capacité d'accueillir des enfants présentant un handicap ou atteints d'une maladie. Cependant, le cadre réglementaire demeure peu explicite dans la mesure où il s'agit d'enfant d'âge pré-scolaire et la fréquentation des enfants en situation de handicap dans les structures collectives reste marginale, environ 1% (Enquête Départementale Haute-Garonne, 2011). Les expériences sociales vécues par l'enfant au cours de cette période de développement sont pourtant de plus en plus reconnues comme déterminantes pour son adaptation et son intégration sociale ultérieures (McCain, Mustard, & Shanker, 2007).
Il existe deux modalités d'accueil relatives aux enfants en situation de handicap dans les structures collectives de la petite enfance: l'accueil d'un seul enfant en situation de handicap parmi les autres – dit « accueil individuel » – et l'accueil de plusieurs enfants en situation de handicap au sein d'un groupe de pairs, dit « accueil collectif ». Nous pouvons alors nous demander si ces modalités d'accueil ont une influence différenciée sur le développement socio-affectif de l'enfant.
Notre cadre de référence étant celui du modèle bioécosystémique de Bronfenbrenner (1996, 2000), nous nous intéressons aux différents « systèmes » dans lesquels l'enfant évolue ainsi qu'à leurs inter-relations. Par conséquent, nous étudions, d'une part, le contexte de vie de l'enfant au sein du « système famille » en explorant grâce à un entretien semi-directif les représentations que les parents ont de leur enfant, et à l'aide d'un questionnaire leur qualité de vie familiale. D'autre part, nous considérons le « système structure d'accueil » à travers un entretien portant sur les représentations que les professionnels ont de leur rôle vis-à-vis des enfants en situation de handicap et une observation de leurs pratiques. La dynamique interactive qui articule ces deux systèmes est analysée par un questionnaire concernant la relation parent-professionnel.
L'objectif de notre recherche est d'appréhender l'accueil des enfants en situation de handicap en crèche selon un triple point de vue, l'enfant, la famille, les professionnels afin de mieux comprendre les facteurs qui influencent le développement socio-affectif (étudié à partir d'une observation) des enfants en situation de handicap fréquentant les structures de la petite enfance. Les recueils de données sont en cours et sont réalisés sur deux temps, à un an d'intervalle, à compter de l'arrivée de l'enfant sur son lieu d'accueil afin d'apprécier l'évolution dans le temps des différents facteurs à analyser.
Mots-clés : Enfant – Handicap – Structure collective petite enfance – Développement socio-affectif - Qualité de vie familiale



Actualités de la Psychologie du Développement et de l'Education
Actes du 6ème Colloque International du RIPSYDEVE
Réseau Interuniversitaire de Psychologie du Développement et de l'Education
Laboratoire Psychologie du Développement et Processus de Socialisation - Université Toulouse 2 –Le Mirail
Toulouse, 30 et 31 mai 2013

Elodie Fontaine, UMR LISST-CERS (UMR 5193) – Université de Toulouse 2 – Le Mirail
Chantal Zaouche Gaudron, UMR LISST-CERS (UMR 5193) – Université de Toulouse 2 – Le Mirail

Approche écosystémique de l'accueil des enfants en situation de handicap dans les structures collectives de la petite enfance : Etude du développement socio-affectif de l'enfant, de la qualité de vie familiale et des représentations des professionnels[1]

L'accueil des enfants en situation de handicap dans les structures collectives de la petite enfance ne relève pas encore de pratiques effectives et demeure à l'origine de certaines réticences alors que la période de la petite enfance est de plus en plus reconnue comme déterminante pour l'adaptation et l'intégration sociale ultérieure de l'enfant (Plaisance, Bouve, Grospiron & Schneider, 2005).

Contexte socio-juridique de l'accueil des enfants en situation de handicap

La loi du 11 février 2005 pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées définit le handicap par « toute limitation d'activité ou restriction de participation à la vie en société subie dans son environnement par une personne en raison d'une altération substantielle, durable ou définitive d'une ou plusieurs fonctions physiques, sensorielles, mentales, cognitives ou psychiques, d'un polyhandicap ou d'un trouble de la santé invalidant » (Journal officiel du 12 février 2005, circulaire n°36/2). Désormais, le handicap n'est plus la seule affaire d'un individu présentant une déficience mais résulte de l'interaction entre la personne et son environnement lui permettant ou non de participer pleinement à la vie en société. Cette nouvelle approche du handicap implique dès lors des remaniements tant au niveau individuel qu'institutionnel.
Le décret du 7 juin 2010 relatif aux établissements et services d'accueil des enfants de moins de 6 ans stipule que l'ensemble des structures doit être en capacité d'accueillir des enfants présentant un handicap ou atteints d'une maladie chronique. Cependant, ce cadre réglementaire demeure peu explicite et, dans la mesure où il s'agit d'enfant d'âge préscolaire, le dispositif officiel tend seulement à encourager cet accueil dans les projets d'établissements sans véritablement poser d'obligation. Ainsi, plusieurs enquêtes départementales montrent que l'accueil des enfants en situation de handicap ne représenterait que 1% du volume de fréquentation des établissements alors que domine un sentiment général d'ouverture (Cocagne & ACEPP 31, 2011; Fenières, Bonnefoi & Delour, 2003; Gardou & Thomas, 2008).
Les enjeux d'un accueil précoce des enfants en situation de handicap sont pourtant fondamentaux. L'enfant va en effet acquérir de nouvelles expériences sociales et socialisantes qui pourront être des atouts pour sa future scolarisation, elle-même dépendante du potentiel de socialisation acquis et des

[1] Recherche bénéficiant de l'aide conjointe de la Mission recherche de la Direction de la Recherche, des Etudes, de l'Evaluation et des Statistiques (MiRE-DREES), de la Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie (CNSA) dans le cadre de l'appel à recherches lancé par l'IReSP en 2011.

relations que l'enfant entretient avec ses pairs. Pour les parents, la crèche leur permet, notamment, de voir leur enfant évoluer parmi d'autres pouvant ainsi influencer leur regard sur leur enfant. Ils peuvent être amenés à prendre conscience progressivement et concrètement de ses difficultés mais aussi percevoir ses capacités et ses potentialités. Au niveau des institutions, la plupart des professionnels évoquent "un changement de regard", une évolution de leurs représentations du handicap (Korff-Sausse & Herrou, 1999).
Actuellement, on peut identifier deux types d'accueil relatif aux enfants en situation de handicap. Il existe, d'une part, l'accueil dit « individuel » où un seul enfant en situation de handicap est accueilli au sein d'un groupe de pairs, et d'autre part, l'accueil dit « collectif » où plusieurs enfants en situation de handicap sont accueillis parmi les autres pouvant aller jusqu'à la moitié de l'effectif du groupe.
A partir de la revue de la littérature scientifique réalisée, on constate qu'aucun des éléments propres à l'enfant, à sa famille, ou à son lieu d'accueil ne peut, à lui seul, expliquer les effets sur son développement. L'enfant appartient à une pluralité de milieux ne permettant pas de l'identifier exclusivement à l'un d'entre eux.

Le modèle écosystémique (Bronfenbrenner, 1986)

La prise en compte globale de l'enfant dans ses différents milieux de vie est donc ici appréhendée par le modèle écosystémique élaboré par Bronfenbrenner (1986). Il permet à la fois d'identifier les différents systèmes en question ainsi que leur inter-relation. Centré sur l'enfant, ce modèle propose l'articulation de plusieurs niveaux, ou « sphères systémiques », imbriqués les unes aux autres. L'objectif de notre recherche vise donc à étudier certains de ces systèmes et à analyser comment ils s'influencent réciproquement.

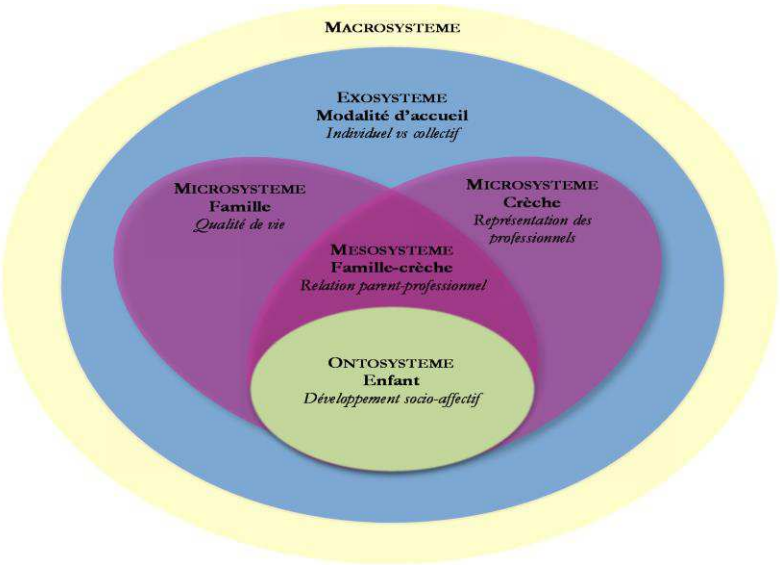
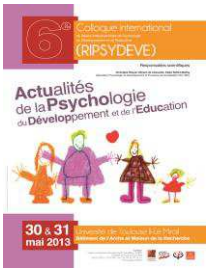


Figure 1: Approche écosystémique (Bronfenbrenner, 1986) appliquée à l'accueil des enfants en situation de handicap en crèche.

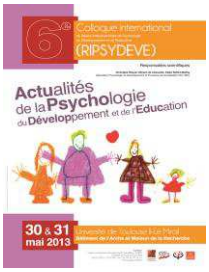


L'ontosystème: le développement socio-affectif de l'enfant

La plupart des travaux portant sur les enfants en situation de handicap indiquent que le principal intérêt pour l'enfant de fréquenter la crèche est fondamentalement celui de la socialisation (Assistance Educative et Recherches, 1981 ; Gardou & Thomas, 2008). En effet, la collectivité favoriserait la bonne communication avec les autres enfants et leur adaptation au sein du groupe de pairs (Bouchard, Trudeau, Bigras & Sutton, 2008). Néanmoins, comme le souligne Korff-Sausse (1997), la problématique de la socialisation des enfants en situation de handicap pose celle de l'opportunité pour ces enfants de faire la rencontre de l'autre différent mais aussi de l'autre semblable. Or, lorsque l'enfant en situation de handicap est accueilli individuellement au sein d'un groupe de pairs, qu'en est-il de son expérience de la similarité ?
Dans le cadre de notre recherche, l'ontosystème fait référence au développement socio-affectif de l'enfant en situation de handicap dans la mesure où il permet de saisir ce qui relève à la fois de ses conduites intra- et inter-personnelles. Il est évalué à partir des compétences communicatives de l'enfant à l'aide d'une observation lors de son temps d'accueil (Evaluation de la Communication Sociale Précoce – E.C.S.P, Tourrette & Guidetti, 1993), et à partir de son niveau adaptatif grâce à un entretien semi-directif auprès des professionnels de la structure (*Vineland Adaptive Behavior Scale*, Sparrow, Balla & Cicchetti, 1984).
Les enfants peuvent être âgés de 9 à 30 mois afin de répondre aux critères d'application de l'E.S.C.P, et il doit s'agir de leur première expérience en crèche. Nous avons fait le choix de nous intéresser "aux situations de handicap" comme définies par la loi de 2005 plutôt que de nous centrer sur certaines pathologies ou fonctions spécifiques, c'est-à-dire motrices, sensorielles, mentales, cognitives, psychiques. Ce choix se justifie, d'une part, dans une volonté de vouloir dépasser le cloisonnement traditionnel par type de déficiences et d'autre part, au regard de notre échantillon en cours de constitution. Chez les jeunes enfants, le diagnostic n'est pas encore toujours posé, et certaines études révèlent que les parents ne reconnaissent pas leur enfant dans les catégories proposées préférant parler des problématiques propres et singulières à leur enfant.
Bien que la majorité des études relatives à l'accueil des enfants dans les structures collectives de la petite enfance met en avant des effets positifs sur leur développement social, les résultats sont parfois contradictoires. Il s'avère difficile de séparer les effets du mode d'accueil lui-même des facteurs propres à l'enfant et de ceux liés à l'environnement familial, et qui sont tous susceptibles d'influencer le développement de l'enfant. C'est pourquoi le modèle écosystémique développe la notion de micro-système. Il s'agit des systèmes les plus proches de l'enfant dans lesquels se nouent les interactions entre l'enfant et son environnement immédiat comme la famille.

Le microsystème famille: la qualité de vie familiale

Werner, Edward et Baum (2009) ont montré que la qualité de vie des parents ayant un enfant en situation de handicap semble être meilleure avec la prise en charge de leur enfant en institution. Ces chercheurs insistent sur l'importance d'organiser des temps de répit afin d'amoindrir l'épuisement des membres de la famille. L'accueil d'un enfant en situation de handicap en crèche permettrait, par conséquent, aux parents d'avoir accès à ce « répit » mais aussi de maintenir des liens sociaux,



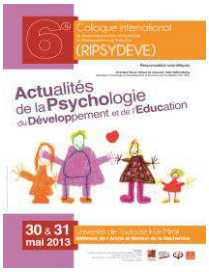
d'envisager la reprise d'une activité professionnelle ou d'une formation. Par ailleurs, plusieurs travaux témoignent que le niveau de bien-être des parents se répercute sur leurs comportements vis-à-vis de leur enfant. La notion de qualité de vie des parents serait ainsi une variable à considérer dans l'exploration des relations parent-enfant (Attree, 2004 ; Lyons, Henly & Schuerman, 2005).
Enfin, le niveau de compétence sociale de l'enfant aurait également un impact important sur la qualité de vie des parents (Baker-Ericzén, Brookman-Frazee & Stahmer, 2005) d'où notre intérêt d'étudier l'influence réciproque de ces deux systèmes à savoir le développement socio-affectif de l'enfant et la qualité de vie de la famille. Pour cela, nous utilisons un questionnaire permettant une auto-évaluation par les parents ayant un enfant en situation de handicap de leur qualité de vie familiale (*Family Quality of Life Survey*, Hoffman, Marquis, Poston, Summers, & Turnbull, 2006) et un entretien semi-directif afin d'explorer l'évolution des représentations parentales avec l'accueil de l'enfant en crèche (à partit de l'Entretien "R", Stern et *al*., 1989) .

Le microsystème crèche: les représentations des professionnels

Il ressort des diverses études qu'une structure ayant une qualité d'accueil satisfaisante a des effets positifs sur le développement cognitif, langagier et les capacités à communiquer de l'enfant (NICHD, 2002 ; Zaouche-Gaudron, 2005). Certaines suggèrent alors que la variable la plus déterminante dans la qualité de l'accueil est la notion d'adulte référent (Florin, 2004), pour d'autres, il s'agit du ratio adulte-enfant (Burchinal et *al*., 2000) ou encore de la formation du personnel (Zaouche-Gaudron, 2010). Cependant, la sensibilité des professionnels à répondre aux besoins de l'enfant et leur capacité à le stimuler s'avèrent avoir un effet plus important sur le développement social et cognitif des enfants (NICHD, 2003). A ces différents indicateurs se rajoute, dans le cas de l'accueil des enfants en situation de handicap, la représentation que les professionnels ont du handicap mais aussi de leur rôle vis-à-vis de cet enfant puisqu'il s'agit d'acteurs exerçant en milieu ordinaire, par distinction du milieu spécialisé. Echivard (2006) précise ainsi que le changement des pratiques nécessite une transformation profonde du regard porté sur le handicap, sur l'organisation et sur le travail. Les représentations liées au handicap orienteraient ainsi les pratiques d'accompagnement des professionnels. Dans notre étude, les représentations du handicap chez les professionnels et les représentations qu'ils ont de leur rôle vis-à-vis de l'enfant en situation de handicap sont appréhendées à l'aide d'un entretien semi-directif.
En outre, s'il semble nécessaire de considérer l'enfant et ses milieux de vie, la famille et la crèche, il paraît alors opportun d'étudier les relations qu'entretiennent ses différents systèmes entre eux. C'est ce que Bronfenbrenner (1986) nomme le méso-système.

Le mésosystème: la relation famille-professionnel

Les travaux mettent l'accent sur l'intérêt pour l'enfant que le milieu familial et le milieu d'accueil développent des relations harmonieuses afin que l'enfant tende vers une cohérence et que chacun des milieux se soutiennent l'un l'autre (Zaouche-Gaudron, Ricaud-Droisy & Beaumatin, 2001 ; Sénéchal & Des Rivières-Pigeon, 2009). Bien plus, les programmes de prise en charge précoce dans lesquels les parents sont respectés et reconnus dans leurs propres capacités semblent permettre une



meilleure intégration sociale de l'enfant (Pelchat & Lefèbvre, 2005). La relation parent-professionnel ainsi que l'adéquation des services proposés semblent être des facteurs importants influençant la qualité de vie de la famille (Summers et *al*., 2007).
Dans la présente étude, la relation entre la famille et les professionnels est abordée à partir d'un questionnaire permettant de mesurer le degré de satisfaction de chacun au sein de cette relation (*Family-professional partnership scale*, Summers et *al*., 2005) et de l'Echelle de collaboration parent-professionnel (Lacharité, Moreau & Moreau, 1999).
Enfin, le dernier système analysé est l'exo-système. Plus éloigné, il renvoie à des systèmes qui ne sont pas directement liés à l'enfant mais plutôt à ses partenaires comme les politiques d'accueil du milieu.

L'exosystème: les modalités d'accueil de la structure

L'exosystème se rapporte au projet d'accueil relatif aux enfants en situation de handicap adopté par la structure, accueil individuel ou collectif. Nous nous intéressons aux éventuels effets différenciés de ces deux types d'accueil sur l'enfant, sa famille et les professionnels de la structure.

Résultats

Le recueil des données étant en cours de réalisation, les résultats attendus nous permettront d'identifier et de mieux comprendre les facteurs qui, dans l'accueil des enfants en situation de handicap, vont avoir une influence significative sur leur développement mais aussi d'examiner les éventuels effets sur la qualité de vie des familles et sur les représentations des professionnels.

Références bibliographiques

Assistance Educative et Recherches. (1981). *Intégration du jeune enfant handicapé en crèche et en maternelle*. Les publications du CTERNHI.

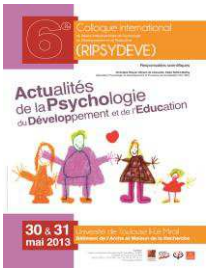
Attree, P. (2004). Growing up in disadvantage: a systematic review of the qualitative evidence. *Child care, Health and developmen*t, 30, 6, 679-689.

Baker-Ericzén, M. J., Brookman-Frazee, L. & Stahmer, A. (2005). Stress level and adaptability in parents of toddlers with and without autism spectrum disorders. *Research and practice for persons with severe disabilities*, *30*(4), 194-204.

Bouchard, C., Trudeau, N., Bigras, N. & Sutton, A. (2008). Vocabulaire des enfants âgés entre 8 et 30 mois qui fréquentent un service de garde structuré. *In* N. Bigras et G. Cantin (Eds.), *Les services de garde éducatifs à la petite enfance du Québec. Recherches, réflexions et pratiques* (pp. 167-180). Québec : PUQ.

Bronfenbrenner, U. (1986). Ecology of the Family as a Context for Human Development: Research Perspectives. *Developmental Psychology*, *22*(6), 723-742.

Burchinal, M.R., Roberts, J.E., Riggins Jr, R., Zeisel, S.A., Neebe, E. & Bryant, D. (2000). Relating quality of center-based child care to early cognitive and language development longitudinally. *Child Development*, *71*(2), 339-357.



Cocagne, ACEPP 31 (2011). *Diagnostic participatif de l'accueil des enfants en situation de handicap dans les établissements d'accueil de jeunes enfants de la Haute-Garonne*.

Echivard, J.-P. (2009). Représentations du handicap et pratiques d'accompagnement. *Empan*, *74*, 45-49.

Fenières A., Bonnefoi M.-C. & Delour M. (2003). *L'accueil et l'intégration des enfants en difficultés*. Direction de l'action sociale, de l'enfance et de la santé (DASES, Mairie de Paris), Services de soins et de développement de la petite enfance (SDPE) et Protection maternelle et infantile (PMI), 9 octobre 2003.

Florin, A. (2004). *Les modes de garde à deux ans. Qu'en dit la recherche ?* Rapport de synthèse commandé par le Programme Incitatif de Recherche en Education et Formation (PIREF).

Gardou, C. & Thomas, L. (2008). Développer l'accès des enfants handicapés aux structures d'accueil collectif de la petite enfance, de loisirs ou de vacances, dès le plus jeune âge ! Plate-forme nationale Grandir Ensemble.

Hoffman, L., Marquis, J., Poston, D., Summers, J. A. & Turnbull, A. (2006). Assessing family outcomes: Psychometric evaluation of the Beach Center family quality of life scale. *Journal of Marriage and Family, 68*(4), 1069-1083.

Korff-Sausse, S. (1997). L'enfant handicapé, une étude psychanalytique. Psychiatrie de l'enfant, *11*(2), 297-341.

Korff-Sausse, S. & Herrou, C. (1999). *Intégration collective de jeunes enfants handicapés*. Ramonville : Erès.

Lacharité, C., Moreau, J. & Moreau, M.-L. (1999). Le point de vue des parents et des intervenants sur la collaboration dans le cadre des services en pédopsychiatrie. *Comprendre la famille, acte du 5e symposium québécois de recherche sur la famille,* pp. 207-311.

Lyons, S.J., Henly, J.R. & Schuerman, J.R. (2005). Informal support in maltreating families: its effect on parenting practices. Children and youth services review, 27, 21-38

NICHD Early Child Care Research Network. (2002). Child-care structure, process, outcome : direct and indirect effects of child-care quality on young children's development. *Psychological Science*, *13*(3), 199-206.

NICHD Early Child Care Research Network. (2003). Modeling the impacts of child care quality on children's preschool cognitive development. *Child Development*, *74*(5), 1454-1475.

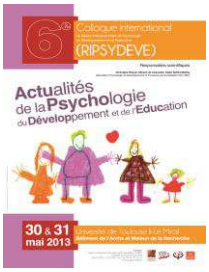
Pelchat, D. & Lefèbvre, H. (2005). *Apprendre ensemble. Le PRIFAM, programme d'intervention interdisciplinaire et familiale.* Montréal : Chenelière, McGraw-Hill.

Plaisance, E., Bouve, C., Grospiron, M.F. & Schneider, C. (2005). *Petite enfance et handicap: la prise en charge des enfants handicapés dans les équipements collectifs de la petite enfance.* Dossier d'étude n°66.

Sénéchal, C. & Des Rivières-Pigeon C. (2009). Impact de l'autisme sur la vie des parents. *Santé mentale au Québec*, 34*(*1), 245-260.

Sparrow, S., Balla, D. & Cicchetti, V. (1984). *Vineland adaptive behavior scales.* Circle Pines, MN: American Guidance Service.

Stern, D.N., Robert-Tissot, C., Besson, G., Rusconi-Serpa, S., de Muralt, M., Cramer, B. & Palacio, F. (1989). *In* S. Lebovici, S., P. Mazet & J.-P. Visier (Eds), *L'évaluation des interactions précoces entre le bébé et ses partenaires* (pp. 151-160). Paris: Eshel.



Actualités de la Psychologie du Développement et de l'Education
Actes du 6ème Colloque International du RIPSYDEVE
Réseau Interuniversitaire de Psychologie du Développement et de l'Education
Laboratoire Psychologie du Développement et Processus de Socialisation - Université Toulouse 2 –Le Mirail
Toulouse, 30 et 31 mai 2013

Summers, J.A., Hoffman, L., Marquis, J., Turnbull, A., Poston, D. & Nelson, L.L. (2005). Measuring the quality of family-professional partnerships in special education services. *Exceptional Children*, *72*(1), 65-83.

Summers, J. A., Marquis, J., Mannan, H., Turnbull, A. P., Fleming, K., Poston, D. J., Wang, M. & Kupzyk, K. (2007). Relationship of perceived adequacy of services, family-professional partnerships, and family quality of life in early childhood service programmes. *International journal of disability, development and education, 54*(3), 319-338.

Tourrette, C. & Guidetti, M. (1993). *Evaluation de la Communication Sociale Précoce (ECSP)*. Issy-Les-Moulineaux: Editions Scientifiques et Psychologiques.

Werner, S., Edward, M. & Baum, N.T. (2009). Family quality of life before and after out-of-home placement of a family member with an intellectual disability. *Journal of policy and practice in intellectual disabilities*, *6*(1), 32-39.

Zaouche-Gaudron, C. (Ed.)(2005): *Les conditions de vie défavorisées influent-elles sur le développement des jeunes enfants*. Ramonville Saint-Agne: Eres.

Zaouche Gaudron, C. (2010). *Le développement social de l'enfant*. Paris : Dunod.

Zaouche-Gaudron, C., Ricaud-Droisy, H. & Beaumatin, A. (2001) Analyse des interactions dyadiques et triadiques mère-enfant-accueillante. *In* B. Ongari (Ed), *Contextes du développement et facteurs de protection* (pp. 195-203). Trento: Edizioni: 31.

Pour citer ce document :

Fontaine, E. & Zaouche-Gaudron, C. (2014). Approche écosystémique de l'accueil des enfants en situation de handicap dans les structures collectives de la petite enfance: Etude du développement socio-affectif de l'enfant, de la qualité de vie familiale et des représentations des professionnels. *In* V. Rouyer, M. de Léonardis, C. Safont-Mottay, & M. Huet-Gueye (Eds.), Actes du *6ème Colloque du RIPSYDEVE*. *Actualités de la Psychologie du développement et de l'Éducation* (pp. 168-175). Toulouse : Université Toulouse 2 – le Mirail. [en ligne] http://hal.archives-ouvertes.fr/RIPSYDEVE/fr