



Groupe de soins principal

Qu'est-ce que le modèle de groupe de soins principal?

Le modèle de groupe de soins principal jumelle un enfant et sa famille à l'éducatrice d'un groupe. Il sert de fondement à des relations saines et solides et permet de cultiver les points forts de chacun, de travailler les points faibles et d'assurer le développement de chaque enfant. En plus de favoriser des liens d'attachement entre l'enfant et l'éducatrice, ce modèle mise sur le principe de justesse du jumelage, enrichit la communication et solidifie les liens avec les familles.

Comment les éducatrices forment-elles les groupes de soins principaux?

Pour former un groupe de soins principal, il faut tenir compte des ratios, des règlements, de la culture de l'enfant et de l'éducatrice, des relations avec les pairs et des besoins spéciaux. Au cœur de ces efforts, il faut déterminer la *justesse du jumelage* entre un enfant et son éducatrice préférée. Les efforts pour jumeler un enfant à une éducatrice principale doivent comprendre :

- l'observation de l'enfant durant ses visites au service de garde avant sa rentrée. Il faut noter vers quelle éducatrice l'enfant se tourne pour jouer ou pour partir explorer. Les relations antérieures et le tempérament pourraient jouer sur la « justesse du jumelage » entre un enfant et son éducatrice préférée;
- une consultation avec la famille pour déterminer sa culture, sa langue maternelle, ses habitudes alimentaires et de sommeil, le style parental, les forces de l'enfant et ses points à améliorer;
- une démarche souple qui permet le dialogue si l'enfant change d'éducatrice principale préférée.

Questions fréquentes au sujet du concept de groupe de soins principal

Que se passe-t-il si un enfant dans mon groupe de soins principal manifeste une préférence pour une autre éducatrice?

Les enfants arrivent habilement à déterminer qui peut le mieux répondre à leurs besoins, qui peuvent changer au fil du temps. Il est essentiel de déterminer si ce changement de préférence est temporaire ou fixe. Ensuite, les éducatrices peuvent en discuter pour voir comment reconfigurer éventuellement le groupement des enfants.

Quelques avantages de ce modèle de soins

Solide lien d'attachement entre l'enfant et l'éducatrice

Aptitude accrue de l'éducatrice à être au diapason de chaque enfant à mesure qu'elle arrive à mieux le déchiffrer

Sensibilité accrue à l'état de santé de chaque enfant

Cela signifie-t-il que je ne travaille plus en équipe?

Il faut un solide esprit d'équipe pour que le concept de groupe de soins principal fonctionne. Il est crucial que les éducatrices partagent entre elles l'information pour assurer les soins secondaires et tertiaires. La collaboration entre les membres de l'équipe est essentielle puisqu'elle montre aux enfants que toutes les éducatrices sont dignes de confiance et peuvent être un point d'ancrage solide.

Quelle est la différence entre les groupes de soins principaux et la continuité des soins? Si j'adopte un modèle, dois-je aussi suivre l'autre?

Le modèle de groupe de soins principal consiste à jumeler chaque enfant à une éducatrice en respectant le principe de « justesse du jumelage ». La continuité des soins, quant à elle, a lieu quand une éducatrice reste avec son petit groupe d'enfants depuis leur entrée au service de garde jusqu'à ce qu'ils aient au moins 3 ans. Bien que les deux modèles soient des indicateurs de qualité qui se complètent l'un l'autre, il est possible de mettre en œuvre seulement celui de groupe de soins principal.

Une fois que chaque enfant est jumelé, le secteur de l'éducation de la petite enfance reconnaît son besoin de base d'entretenir une relation étroite avec une éducatrice qui connaît bien son caractère, son stade de développement, son comportement autorégulateur ainsi que son mode de communication et d'apprentissage. Le modèle de groupe de soins principal est au cœur de tout programme axé sur la relation avec les familles.