

Carte conceptuelle de la négligence

État des connaissances et
processus d'évaluation et d'intervention

Version révisée août 2019

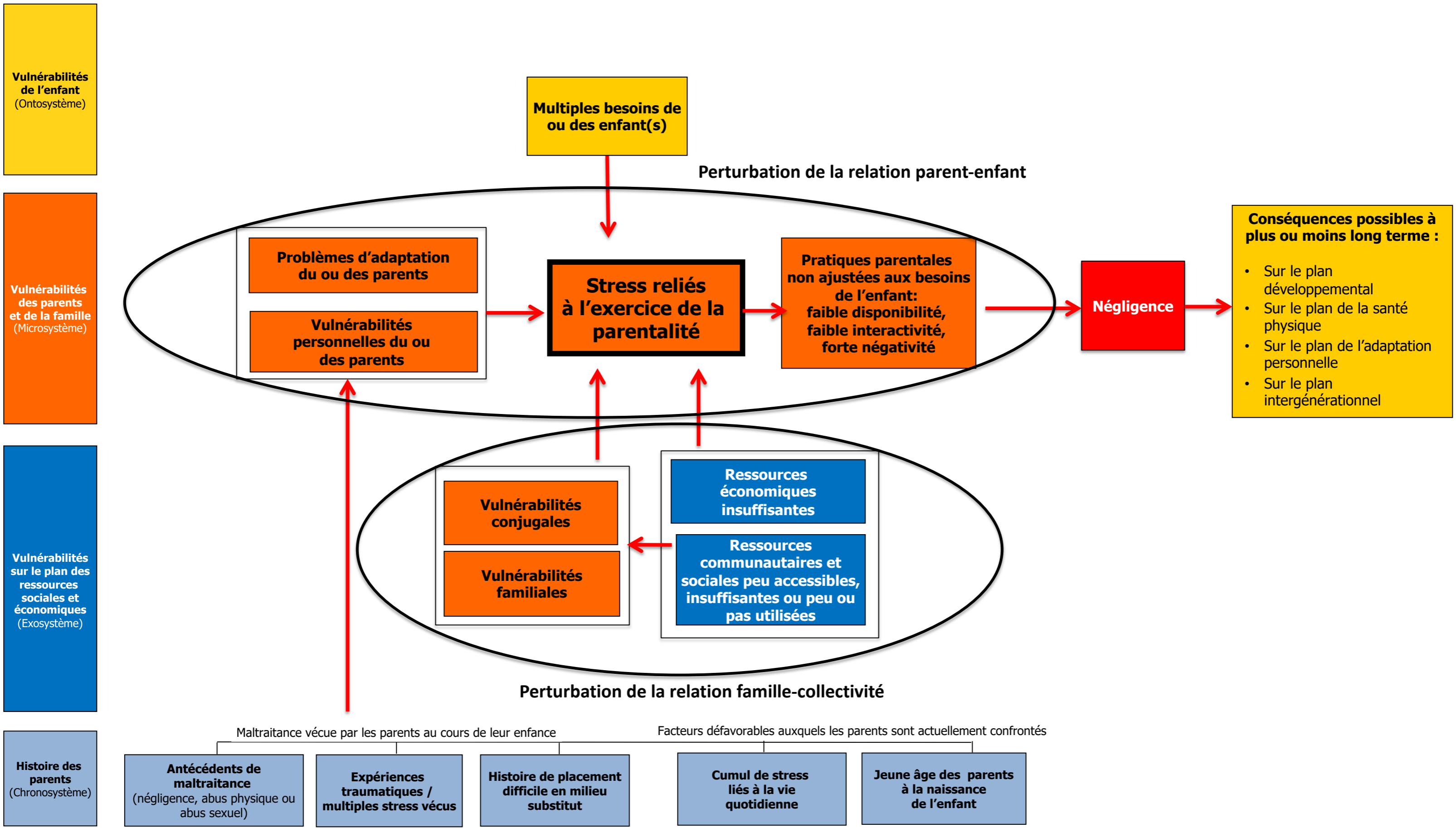
Conception originale
ROBERT PAUZÉ, *professeur*

Université Laval

Collaborateurs
HÉLÈNE GROLEAU, t.s
PAUL LANGLOIS, APPR
JUDITH PETITPAS, t.s., APPR

CIUSSS de la Capitale-Nationale
CIUSSS de la Capitale-Nationale

Aperçu des différentes catégories de facteurs de risque associés au contexte de la négligence



Étape 1: Documenter les faits relativement au contexte de la négligence: type de négligence, historique des signalements et niveaux de sévérité de la négligence, caractéristiques des enfants les plus à risque de négligence, besoins de l'enfant et conséquences possibles de la négligence

Formes de négligence

Négligence sur le plan physique

- Besoins d'ordre alimentaire
- Besoins d'ordre vestimentaire
- Besoins d'hygiène
- Besoins de logement

Négligence sur le plan de la santé

- Soins pour la santé physique non assurés
- Soins pour la santé mentale non assurés
- Soins pour la santé physique refusés
- Soins pour la santé mentale refusés

Négligence sur le plan éducatif

- Surveillance non appropriée
 - Choix non judicieux au plan du gardiennage
 - Enfant laissé seul
 - Non-respect des durées de gardiennage
- Encadrement non approprié
 - Attitudes parentales non appropriées
 - Tolérance de comportements inappropriés de tiers
 - Réactions non appropriées aux comportements de l'enfant
- Défaut de prendre les moyens pour assurer la scolarisation
- Manque de stimulation de l'enfant

Risque sérieux de négligence (problématique chez le parent ou la personne qui en a la garde)

- Problème de toxicomanie
- Problème de jeu excessif
- Problème d'instabilité
- Problème d'adaptation sociale
- Problème de santé mentale
- Problème de déficience intellectuelle
- Problème de santé physique
- Antécédents de négligence non résolue



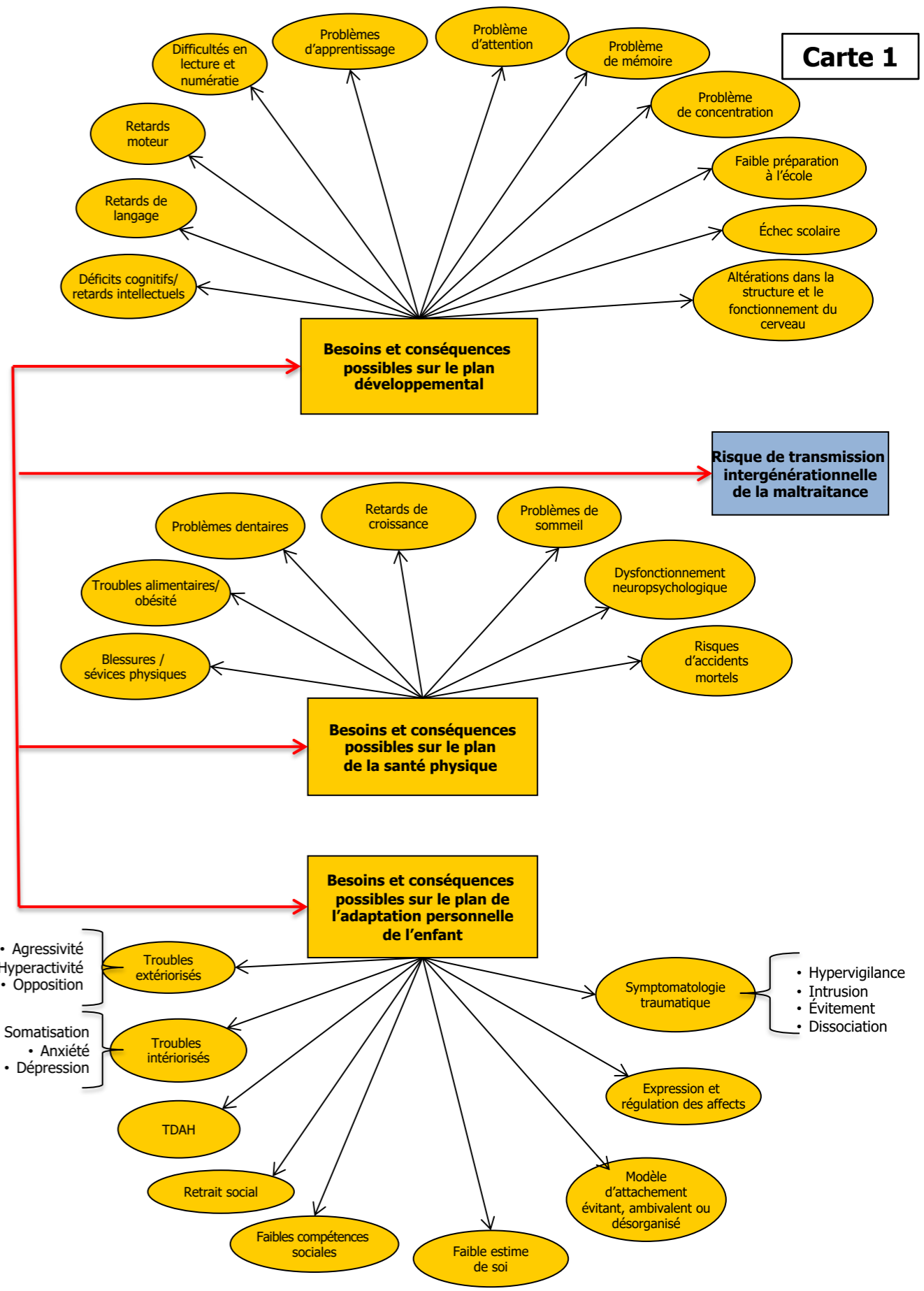
Caractéristiques des enfants les plus à risque de négligence

- Enfant perçu comme exigeant, difficile
- Exposé à des substances toxiques *in utero*
- Faible poids à la naissance
- Handicap ou indices de retard de développement
- Problèmes de santé ou besoins spéciaux
- Prématurité
- Jeune âge de l'enfant



Besoins des enfants et conséquences possibles de la négligence sur leur adaptation et leur développement

Carte 1



Récurrance des signalements ou des épisodes de services

Niveau de chronicité de la négligence

- Circonstancielle
- Périodique
- Récurrente
- installée

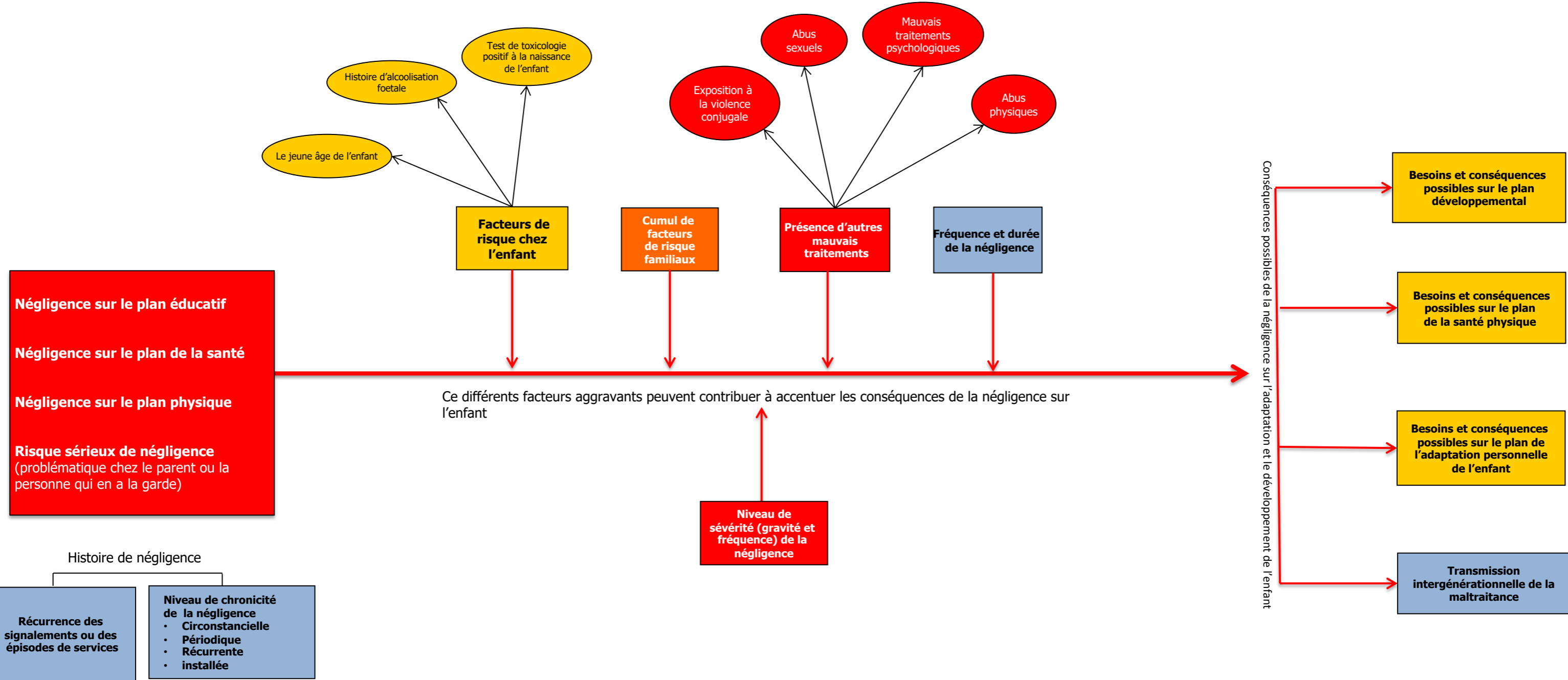
Identifier le type de négligence et documenter l'historique des signalements de négligence

S'agit-il d'un enfant plus à risque de négligence?

Identifier les besoins des enfants et les conséquences possibles de la négligence sur leur adaptation et leur développement

Étape 2: Identifier s'il y a présence ou non de facteurs aggravants pouvant contribuer à accentuer les besoins des enfants et les conséquences possibles de la négligence

Identifier les facteurs aggravants



Étape 3: Documenter les pratiques parentales des parents et identifier les facteurs de risque personnels de l'enfant, des parents et des familles et le niveau de connaissance des parents concernant le développement et les besoins de leur enfant.

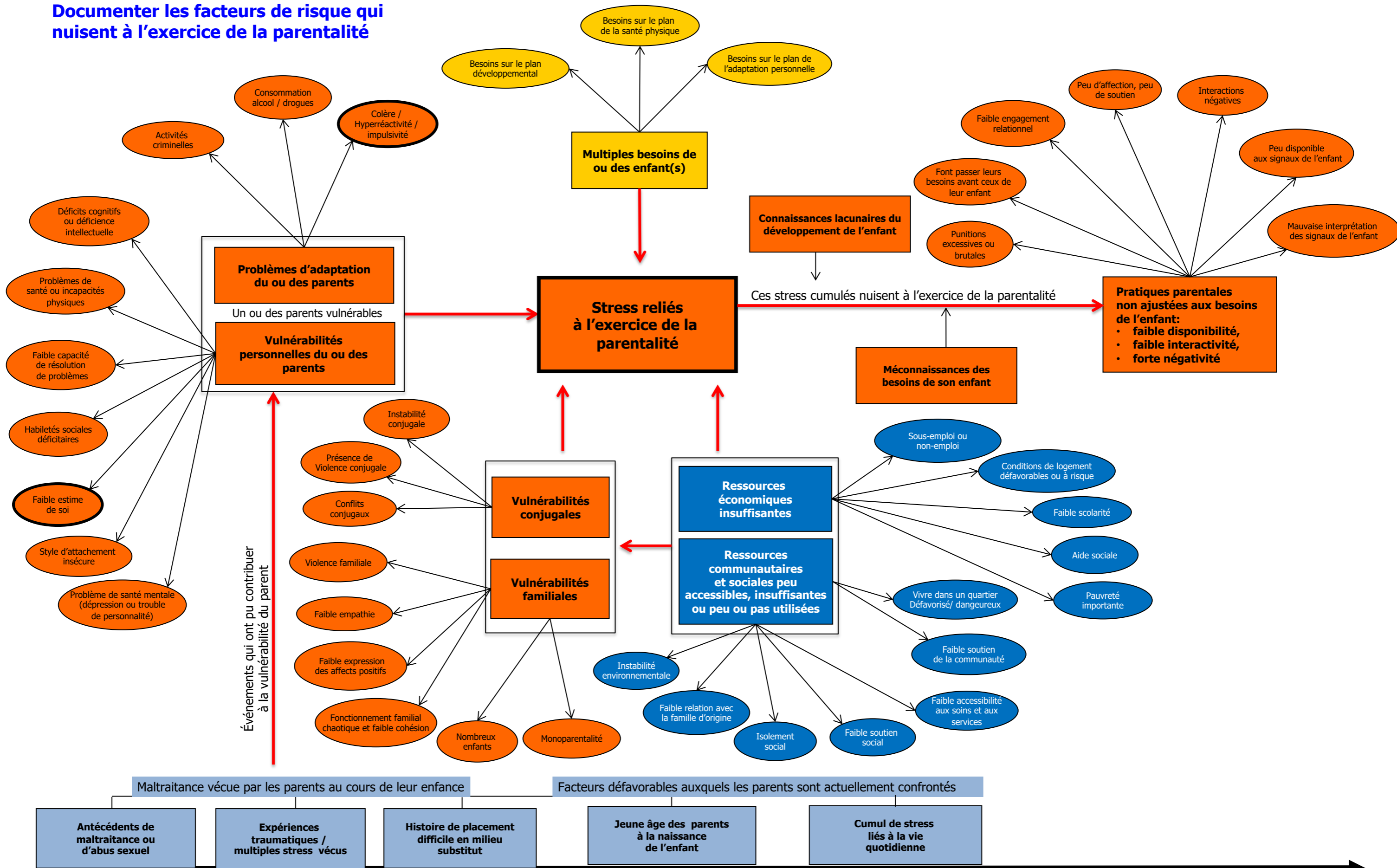
Documenter les facteurs de risque qui nuisent à l'exercice de la parentalité

Vulnérabilités de l'enfant (Ontosystème)

Vulnérabilités des parents et de la famille (Microsystème)

Vulnérabilités sur les plans des ressources sociales et économiques (Exosystème)

Histoire des parents (Chronosystème)



Étape 5: Planifier l'intervention en tenant compte des facteurs de risque et de protection identifiés préalablement

Carte 5

(Il est suggéré d'identifier 3-4 facteurs de risque les plus déterminants sur lesquels intervenir pour maximiser l'effet de l'intervention)

Principes généraux de l'intervention en contexte de négligence

Le cadre général de l'intervention

- Favoriser une approche collaborative et de proximité avec la famille et les partenaires dans l'ensemble de la démarche
- Travailler au niveau de la perturbation de la relation parents-enfant et au niveau de la perturbation famille-environnement.
- Porter une attention spécifique aux différents besoins des enfants.
- Préconiser des **interventions multidimensionnelles**, c'est-à-dire diversifiés, constantes, adaptées aux besoins des membres de la famille et de longue durée. Les interventions devraient prendre en considération les besoins matériels, affectifs et sociaux des familles pour compenser les facteurs de risque et pour renforcer les aspects positifs de la vie des parents.
- Utiliser une **approche interdisciplinaire et une collaboration intersectorielle** afin d'intégrer les expertises et les compétences des différents professionnels et des milieux communautaires pour répondre adéquatement aux besoins de l'enfant, de ses parents et de sa famille au bon moment.
- Prévoir la présence d'un **intervenant pivot**, figure significative avec qui la famille développera une alliance thérapeutique. Celui-ci veillera aux transferts des apprentissages, à la cohérence des actions et la continuité des interventions auprès de la famille et veillera à assurer une bonne communication entre les intervenants.

L'importance de l'évaluation

- L'intervention doit se baser sur une **évaluation complète** des besoins de la famille et de l'enfant afin de proposer des interventions ajustées et cohérentes.
- Il faut prévoir une **évaluation continue** des besoins de développement de l'enfant, de la capacité de ses parents, du fonctionnement de la famille et des relations de celle-ci avec les différents environnements afin d'adapter les interventions aux progrès effectués.

Les moyens suggérés pour atteindre les objectifs

- **Miser sur les forces** et le développement de l'**empowerment (autonomisation)** de la famille afin qu'elle devienne en mesure de régler ses propres problèmes et de gérer ses stress.
- L'intervention doit être suffisamment **longue**, d'une **intensité et d'une durée significative, cohérente et ajustée aux besoins évalués**, en **continuité** et en tenant compte **des capacités des parents et des besoins des enfants**.
- **L'importance d'ajuster le niveau d'intervention requis aux besoins des familles et des enfants**
- **Minimiser les changements d'intervenants.**
- Mettre l'accent sur **l'établissement d'une alliance thérapeutique** entre intervenants et membres de la famille.
- L'intervention doit être basée sur **des objectifs clairs et concrets connus par la famille** avec **des résultats attendus ciblés**.
- Favoriser **l'implication de la famille élargie et du réseau social et environnemental** afin de sortir la famille de l'isolement et de contribuer à la réponse à ses besoins.
- Prévoir une **intervention de groupe** centrée sur les besoins psychologiques des parents, leur sensibilité envers l'enfant et leurs capacités de résolution de problème dans l'exercice de leurs compétences parentales.

Cibles spécifiques d'intervention à prioriser selon les résultats de l'évaluation

Auprès des enfants

- Impliquer l'enfant dans des expériences cognitives et socio-affectives stimulantes et favoriser le développement de son fonctionnement psychosocial et cognitif dans le cadre d'une **intervention précoce et intensive** (type CPE).
- Prévoir des actions cliniques spécialisées sur les plans cognitif, langagier, affectif et social et des actions sociales et éducatives normatives pour compléter l'expérience familiale inadéquate.

Concernant la relation parents-enfant

- Favoriser la disponibilité psychologique et physique des figures parentales.
- Favoriser les conduites responsables et sensibles des figures parentales à l'égard des besoins de leurs enfants.
- Soutenir le développement d'une relation d'attachement sécurisante de l'enfant à l'égard de ses parents.
- Aider les parents à développer leurs capacités à répondre aux besoins de leur enfant : soins de base, sécurité, amour, stimulation, encadrement, stabilité.
- Améliorer les connaissances des parents relatives au développement de l'enfant et aux attentes réalistes à avoir envers celui-ci.

Auprès du parent

- Aider les parents à **reconnaître leurs propres besoins** afin qu'ils puissent être capables de reconnaître ceux de leur enfant.
- Intégrer l'histoire individuelle des parents** puisque leurs problèmes proviennent souvent de l'enfance.
- Entendre leurs besoins en tant que personnes, soutenir la réponse aux besoins concrets et travailler sur leur vécu traumatique et l'impact de celui-ci sur l'enfant.
- Soutenir concrètement la réponse à leurs besoins
- Soutenir les parents dans le développement de leurs habiletés sociales.
- Travailler à diminuer les facteurs de risque tels que les symptômes dépressifs des donneurs de soin, les stress liés à l'exercice des rôles parentaux et les stress quotidiens.
- Prévoir un soutien approprié en présence de problèmes de santé mentale ou de dépendance non résolus chez le ou les parents.
- Prévoir une approche comportementale intensive hebdomadaire à domicile par *modeling*, *le coaching* et le renforcement positif.

Sur le plan des ressources

- Apporter de l'aide concrète à la famille.
- Soutenir le développement d'un réseau social de soutien positif.
- Réactiver ou développer le réseau social et environnemental de la famille
- Assurer la présence d'une famille de soutien ou d'une aide non professionnelle.
- Améliorer les conditions d'existence des familles et leurs rapports à la collectivité.
- Mettre à disposition des moyens favorisant l'accès aux services (halte garderie, transport, accessibilité du lieu d'intervention)