

La santé et le bien-être des enfants victimes de violences intrafamiliales

20 mai 2022

Agnès Gindt-Ducros,
MD, PhD



Maltraitances intrafamiliales
envers les enfants :
de quoi parle t-on ?

Définition OMS 1999

La maltraitance de l'enfant s'entend de toutes les formes de mauvais traitements physiques et/ou affectifs, de sévices sexuels, de négligence ou de traitement négligent, ou d'exploitation commerciale ou autre, entraînant un préjudice réel ou potentiel pour la santé de l'enfant, sa survie, son développement ou sa dignité dans le contexte d'une relation de responsabilité, de confiance ou de pouvoir.

Depuis enfants témoins de violences de genre

Définition du Code de l'action sociale et des familles

(Casf article L, 119-1, 2022)

La maltraitance au sens du présent code vise toute personne en situation de vulnérabilité lorsqu'un geste, une parole, une action ou un défaut d'action compromet ou porte atteinte à son développement, à ses droits, à ses besoins fondamentaux ou à sa santé et que cette atteinte intervient dans une relation de confiance, de dépendance, de soin ou d'accompagnement. Les situations de maltraitance peuvent être ponctuelles ou durables, intentionnelles ou non. Leur origine peut être individuelle, collective ou institutionnelle. Les violences et les négligences peuvent revêtir des formes multiples et associées au sein de ces situations.

Dans la littérature

Revue de littérature « La maltraitance intrafamiliale envers les enfants », ONPE, 2016,
https://oned.gouv.fr/system/files/publication/revue_web_liens_actifs.pdf

- Caractère flou et ambigu de la notion de maltraitance
- Absence d'une définition consensuellement admise tant dans les domaines de la recherche que dans les pratiques de terrain

- Variété des notions employées et dans la manière de les utiliser

« mauvais traitements »

« maltraitances »

« sévices »

« violences »

« abus »

utilisés sans être forcément définis, avec ou sans distinction, pour pourtant vouloir désigner des phénomènes similaires

Dans les pratiques

Variations de perception des phénomènes et variabilité des définitions

Se retrouvent dans les pratiques professionnelles et les rôles des uns et des autres :
approche catégorielle descriptive / approche relationnelle compréhensive

Médecins : visée diagnostique des faits et descriptions de symptômes de signes

Juristes : lecture pénaliste nécessitant une forme de dichotomie entre l'enfant et les parents (recherche d'une faute)

Travailleurs sociaux : regard centré sur le quotidien des familles et dans une approche de soutien éducatif et de parentalité

Approche catégorielle descriptive

- Description d'éléments pouvant être objectivement constatés, décrits (comportements, d'attitudes) par des signes visibles souvent sur le corps de l'enfant, permettant de déduire les faits commis qui peuvent donc potentiellement être jugés.
- Intérêt médical et juridique (pénaliste)
- Objectivation des faits : clefs de lecture partagées / quantification des phénomènes
- Hormis de grands tableaux cliniques : diagnostic compliqué / inscription dans le corps mais difficultés psychiques et négligences
- Enfants résilients qui ne développent pas de symptômes / diagnostic différentiel

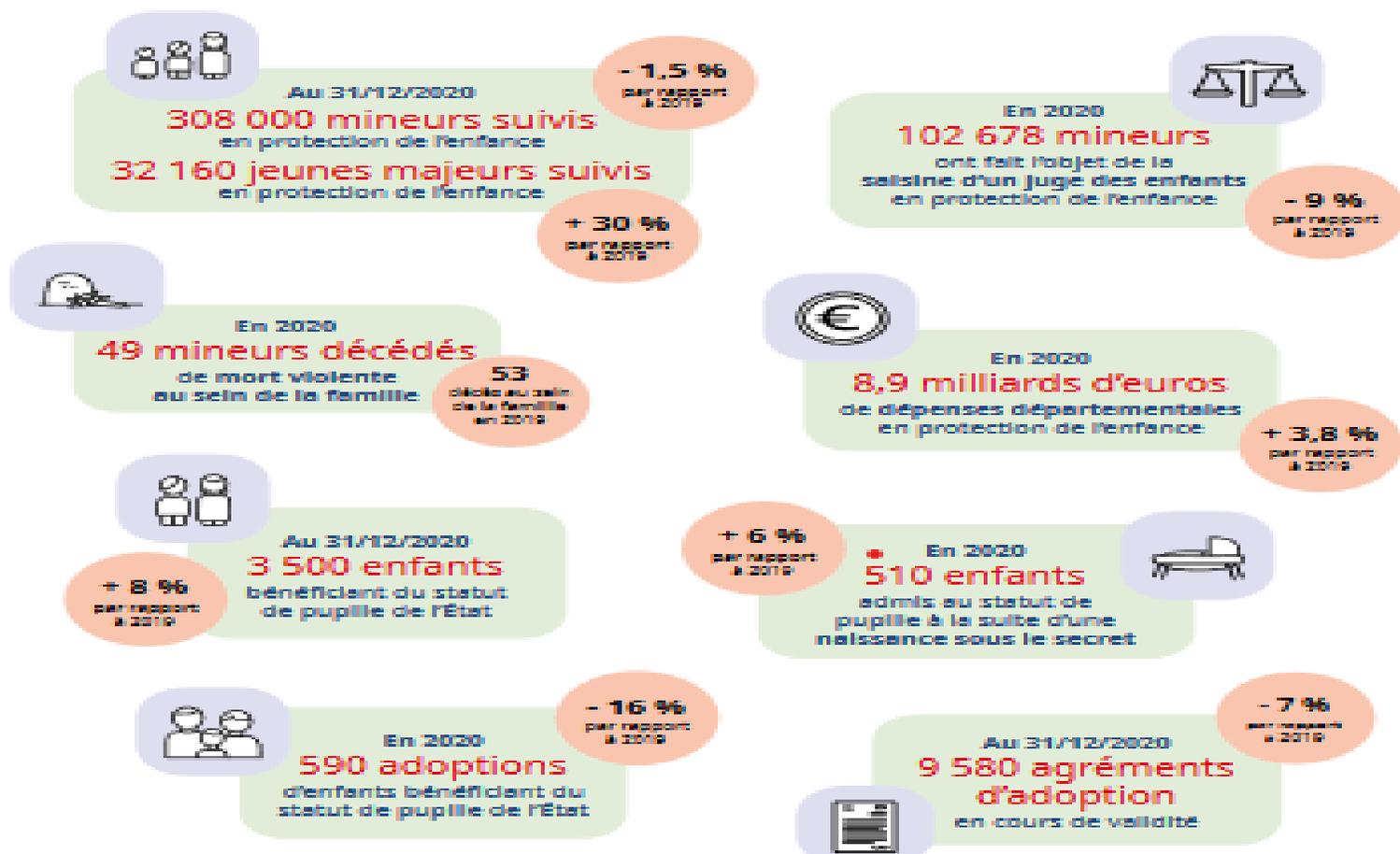
Approche relationnelle compréhensive

- Dépasser la seule lecture de faits commis
- Intégrer à la compréhension des faits et de leurs effets, le contexte de vie et les caractéristiques de l'enfant et de ses parents ainsi que de l'ensemble de son environnement relationnel
- Périnatalité, de la parentalité et de la petite enfance : premières relations entre enfants et parents
- Apports des thérapeutes familiaux, modalités relationnelles au sein du groupe familial, entre la famille et son environnement élargi et qui vont concourir au développement de la maltraitance envers les enfants, à son maintien, sa chronicité et même parfois sa répétition sur plusieurs générations. Systèmes relationnels complexes « familles à transactions maltraitantes » plutôt que de « familles maltraitantes »
- Notion de « danger » ou de « risque de danger »
- Le terme de maltraitance est, en général, peu utilisé et que la réalité des faits observés risque parfois de passer au second plan et d'être oublié

La protection de l'enfance

CHIFFRES POUR L'ANNÉE 2020

La note statistique sur les chiffres clés en protection de l'enfance pour l'année 2020 est disponible sur le site de l'ONPE (rubrique Publications).



https://www.onpe.gouv.fr/system/files/publication/synthese_cc_31dec2020_ok_0.pdf

Les raisons d'entrée en protection de l'enfance

- Violences physiques
- Violences sexuelles
- Violences psychologiques
- Négligences
- Enfants témoins de violences conjugale

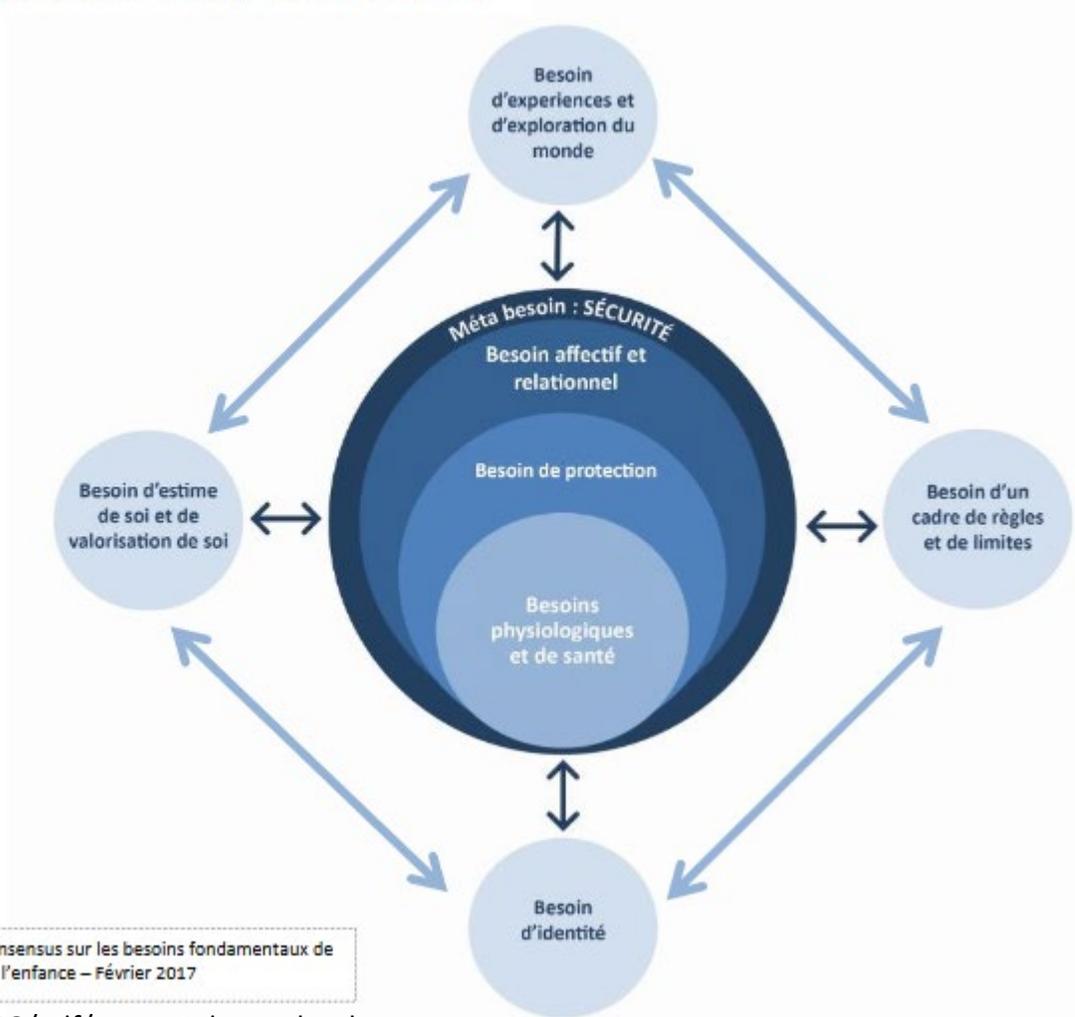
- Conditions d'éducation compromises
- Enfants qui se mettent en danger eux-mêmes
- Enfants privés de la protection de leur parents (pupilles de l'Etat, mineurs non accompagnés)

Loi du 14 mars 2016 protection de l'enfant

« Garantir la prise en compte des besoins fondamentaux de l'enfant, à soutenir son développement physique, affectif, intellectuel et social et à préserver sa santé, sa sécurité, sa moralité et son éducation dans le respect de ses droits »

Une démarche de consensus sur les besoins fondamentaux de l'enfant (1)

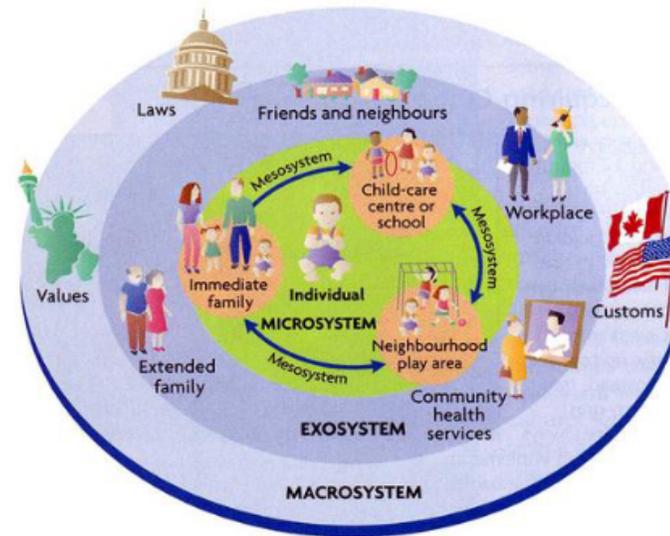
La carte des besoins fondamentaux universels de l'enfant



Source : Démarche de consensus sur les besoins fondamentaux de l'enfant en protection de l'enfance – Février 2017

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/rapport-demarche-de-consensus-pe_fevrier-2017.pdf

Une démarche de consensus sur les besoins fondamentaux de l'enfant (2)



Source : U. Bronfenbrenner, 1979

U. Bronfenbrenner¹³⁰ distingue ainsi :

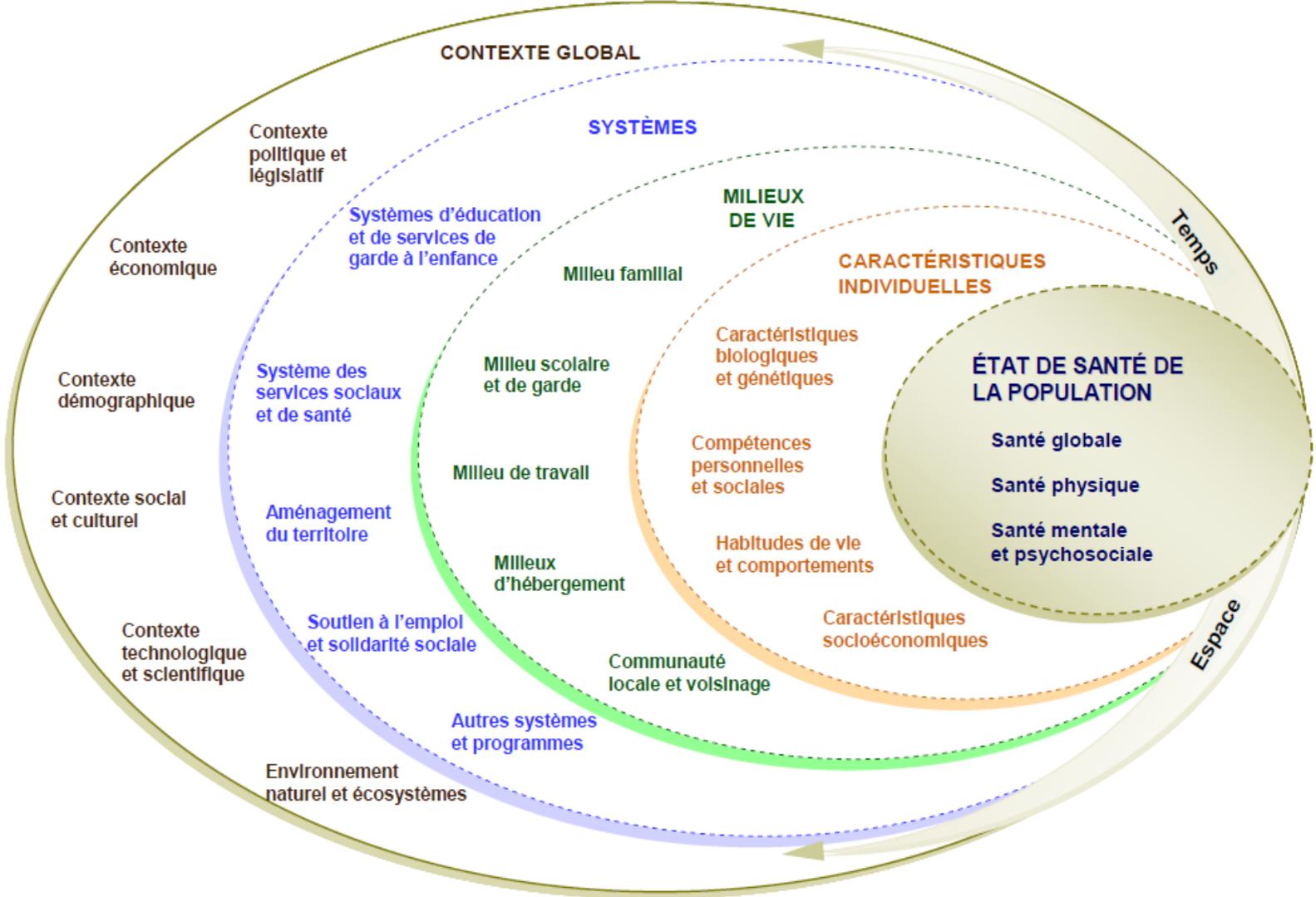
- ◆ le microsystème, au centre, qui est celui des activités et des interactions de l'enfant avec son entourage immédiat : parents, amis, école,
- ◆ le mésosystème qui est celui des interactions entre les différentes composantes du système de l'enfant : interactions entre parents et enseignants, entre famille de l'enfant et proche voisinage,
- ◆ l'exosystème qui inclut la famille élargie, l'univers du travail des parents, le réseau amical et de voisinage et les services immédiatement accessibles dans l'environnement,
- ◆ le macrosystème qui est l'arrière-plan culturel, regroupant les lois, mais aussi les croyances et les valeurs du pays dans lequel vit l'enfant.

La santé et le bien-être des enfants victimes de violences intrafamiliales

Les conséquences des maltraitements/négligences sur la santé

Histoire	Court terme	Moyen terme	Long terme
<p>Manque d'informations : ATCD familiaux ;</p> <p>Facteurs de risque très présents : prématurité, RCIU</p> <p>Séjour en pédiatrie, hospitalisations</p> <p>Parcours émaillés de pathologies, traumatismes,</p> <p>Suivi psychologique Prise de neuroleptiques</p> <p>Parcours discontinus</p>	<p>Blessures physiques</p> <p>Difficultés voire troubles comportementaux</p> <p>Problème dans le développement physique et psycho-affectif (voire arrêt)</p> <p>Handicaps</p>	<p>Insuffisance pondérale ou surpoids</p> <p>Douleurs</p> <p>Problèmes de vie quotidienne (sommeil, alimentation, comportement) fréquents et peu accompagnés</p> <p>Réactions émotionnelles aux événements de la vie</p> <p>Sentiment de mal-être diffus</p> <p>Solitude et isolement social</p> <p>Peur du lien, absence de confiance</p> <p>Handicaps</p>	<p>Problèmes de santé somatique (mauvais état général, HTA, surpoids, ulcères gastriques, douleurs ...)</p> <p>Problèmes de santé mentale (dépression, addictions, délinquance, tentatives de suicide...)</p> <p>Handicaps</p> <p>Difficultés sociales : emploi, précarité, errance...</p>

Les déterminants de la santé



Promotion de la santé, Charte d'Ottawa, 1986

« La promotion de la santé est le processus qui confère aux populations les moyens d'assurer un plus grand contrôle sur leur santé et d'améliorer celle-ci »

- La santé comme ressource permettant le développement social, économique et individuel...
- Elle vise le bien-être physique et psycho-social et dépasse les modes de vie sains
- Elle recherche l'accompagnement des individus pour augmenter la maîtrise de leur santé en agissant sur ses déterminants : objectif d'autonomie fondamentale, mise en valeur des ressources sociales, individuelles et des capacités physiques

La salutogénèse : Qu'est ce qui crée de la santé ?

Aaron ANTONOVSKY

- Théorie du stress et effets sur la santé : facteurs de stress
- Le sentiment de cohérence
 - Une prédisposition exprimant le degré selon lequel un individu a confiance, (1) que les stimuli de son environnement seront structurés, prévisibles et explicables, (2) que des ressources seront disponibles pour satisfaire aux exigences posées par stimuli et (3) que des exigences seront dignes d'investissement et d'engagement
 - (1) = intelligibilité / (2) = capacité de contrôle sur sa vie / (3) signification de la vie
- Ressources de résistance générale
 - Conditions préalables au développement du sentiment de cohérence
 - Matérielles : revenus, logement, etc.
 - Non matérielles : estime de soi, relations sociales, croyances, etc.
 - Essentiel d'avoir accès à ces ressources ET surtout d'être capables de les utiliser efficacement (littératie)

Je vous remercie !