LES MAUVAIS TRAITEMENTS PHYSIQUES ET PSYCHOLOGIQUES ENVERS LES JEUNES ENFANTS

GUIDE D'UTILISATION

Le présent Guide d'utilisation fait partie intégrante de la Trousse de sensibilisation aux mauvais traitements physiques et psychologiques envers les jeunes enfants. Cette trousse a été développée et produite en collaboration par le Centre de liaison sur l'intervention et la prévention psychosociales (CLIPP) et le Centre de communication en santé mentale de l'Hôpital Rivière-des-Prairies (CECOM).

Les personnes suivantes ont participé à la réalisation de cette trousse :

Pour la production des documents vidéo :

Productrice exécutive : Lucie Joyal, CLIPP. Réalisateur : Richard Martin, CECOM.

Assistante à la production : Amélie Doray, CLIPP.

Pour la rédaction du Bagage de connaissances :

Henri Martin-Laval, Marianne Saint-Onge, Gabrielle Mathieu-Dupuis et Samuel Landry, CLIPP.

Pour la rédaction du Guide d'utilisation :

Amélie Doray, Henri Martin-Laval et Karine Raynor, CLIPP.

Pour leur collaboration aux documents vidéo :

Les experts :

Daniel Archibald, Claire Chamberland, Suzanne Dessureault, Brigitte Dufresne, Frédéric Faucher, Marie-Hélène Gagné, Nancy Houle, Jean Labbé, Claire Malo, Nico Trocmé.

La scénariste : Marie Perreault.

Les comédiens de l'école de police du Québec :

Dominique Blais, Marie-France Duquette, André Gauthier, Jayson Grenier, Claude Hamel, Stéphane Lévesque, Sylvie-Camille Marchand, Hélène Ménard, Myriam Poirier, Marcel Rhéaume, Élyse Rivard, Lili-Rose Verrette. Collaborations spéciales :

Danielle Beaudoin, Adèle Bruneau, Dominique Bourget, Monique Côté, Christine, Marie-Provence St-Yves.

Contributions financières :

Stratégie nationale pour la prévention du crime du gouvernement du Canada, en collaboration avec le ministère de la Sécurité publique du Québec, École nationale de police du Québec,

Regroupement des Centres de la petite enfance de l'île de Montréal, et Institut national de santé publique du Québec

Remerciements:

La direction, le personnel et les enfants du CPE Grippette, Daniel Adam, Guy Bruneau, Claire Chamberland, Claude Chênevert, Marie-Ève Clément, Pierre Desrochers, Myriam Dubé, Coralie Durocher et ses parents, Frédéric Faucher, Marie-Hélène Gagné, Jeanne Goulet, Sonia Hélie, Jean Labbé, Roseline Laliberté et ses parents, Marie-Claude Larrivée , Johanne Laverdure, Pierre Leduc, Céline Marchand, Jacques Pelletier, Michelle Poirier, Pierre Prévost, Pierre Sasseville, Alain Thibault, Benoît Verronneau.

Distribution: CECOM, Hôpital Rivière-des-Prairies

7070 Boul. Perras, Montréal, Qc, H1E 1A4 Tel. (514) 328-3503, Fax (514) 323-4163

Courriel : cecom.hrdp@ssss.qc.ca, Site Internet : www.cecom.qc.ca

ISBN: 2-922914-09-7

© CLIPP, 2005

Tous les droits de reproduction, d'édition, d'impression, de traduction, d'adaptation en tout ou en partie sont réservés, pour tous les pays. La reproduction d'un extrait de ce texte par quelque procédé que ce soit est interdite sans l'autorisation écrite du CLIPP et du CECOM. Cependant, et uniquement à des fins pédagogiques, la photocopie des textes contenus dans le « Bagage de connaissances » est autorisée.

LA TROUSSE

La trousse de sensibilisation aux mauvais traitements physiques et psychologiques envers les jeunes enfants propose à ses utilisateurs une démarche d'apprentissage articulée autour des données les plus récentes que la recherche scientifique met à notre disposition. Conçue pour répondre aux besoins informationnels des professionnels qui oeuvrent auprès de l'enfance en difficulté, elle est également susceptible d'éclairer la démarche de toute personne qui s'intéresse au thème de la maltraitance envers les enfants.

LES OUTILS

La trousse de sensibilisation aux mauvais traitements physiques et psychologiques envers les jeunes enfants est constituée de cinq outils :

- Le présent Guide d'utilisation,
- Trois documents vidéo, et
- Le Bagage de connaissances.

LES DOCUMENTS VIDÉO

Les documents vidéo présentent des mises en situation qui décrivent la réalité de la maltraitance envers les jeunes enfants à travers des cas vécus et des scénarios inspirés de la réalité. Pour expliquer les causes et les effets des mauvais traitements, des experts viennent exposer l'état des connaissances scientifiques dans le domaine.

Ces documents se présentent comme suit :

VOLET 1: LES MAUVAIS TRAITEMENTS PSYCHOLOGIQUES

Isabelle éprouve des difficultés à allier ses responsabilités professionnelles et parentales. Sa fille Aurélie devient alors la cible de sa frustration et de son épuisement. Olivier, un collègue de travail d'Isabelle tente alors de lui faire prendre conscience de l'impact de ses paroles et de ses comportements sur Aurélie.

Ce récit et les commentaires des experts sur le sujet mettent en lumière le phénomène de la violence psychologique envers les enfants. Ce premier volet de la série *Les mauvais traitements physiques et psychologiques envers les jeunes enfants* porte sur la définition du problème de la violence psychologique, les contextes dans lesquels elle peut se développer, les signes de sa présence, et ses conséquences pour l'enfant qui en est victime. Il traite également des circonstances qui peuvent faire augmenter la probabilité de voir se manifester la maltraitance (les « facteurs de risque ») et de celles qui peuvent la faire diminuer (les « facteurs de protection »).

VOLET 2 : LES MAUVAIS TRAITEMENTS PHYSIQUES

Valérie doit travailler souvent et laisse les enfants avec Michel, son conjoint. Depuis quelques temps, Valérie remarque que Michel est de plus en plus à fleur de peau, voire même agressif et hostile envers les enfants. Grâce à la bienveillance d'un voisin qui alerte les policiers, Valérie apprend que Michel est physiquement violent avec les enfants lorsqu'elle est au travail.

Dans ce deuxième volet de la série *Les mauvais traitements physiques et psychologiques envers les jeunes enfants*, des experts nous aident à mieux comprendre ce problème de société et à en reconnaître les signes. Ils nous expliquent en quoi consiste la violence physique envers les enfants, quelles sont ses manifestations, ses différentes formes et ses conséquences; ils expliquent aussi quels sont les facteurs de risque et les facteurs de protection.

VOLET 3 : LE SYNDROME DU BÉBÉ SECOUÉ

Valérie est très ébranlée lorsqu'elle se rend compte que son bébé, Marco, a été violemment secoué par son père. Dans une autre séquence, Geneviève raconte dans quelles circonstances son jeune bébé a été secoué par la gardienne chargée de s'en occuper, ainsi que les dix mois qui ont suivi cet événement traumatique. Ce témoignage est celui d'une mère dont le bébé a véritablement été victime du syndrome du bébé secoué et en est mort.

Le troisième volet de la série *Les mauvais traitements physiques et psychologiques envers les jeunes enfants* vise à décrire le syndrome du bébé secoué. À travers les entrevues de médecins experts, le spectateur est amené à comprendre les conséquences et les dangers associés au fait de secouer un enfant. Ce document décrit également les symptômes qui permettent de reconnaître le syndrome du bébé secoué, ses séquelles à long terme pour l'enfant et sa famille, les situations à risque et les moyens à prendre pour réduire le stress associé au fait d'avoir la responsabilité d'un jeune enfant.

LE BAGAGE DE CONNAISSANCES

Un résumé théorique intitulé « Bagage de connaissances » est inclus dans la Trousse de sensibilisation. Ce document présente, d'une manière simple et accessible, l'état des connaissances issues de la recherche la plus récente dans le domaine de la maltraitance envers les enfants. C'est un outil complémentaire aux trois documents vidéo qui permet, à travers une description objective de la réalité de la maltraitance envers les enfants, de bien comprendre l'ampleur et les effets des mauvais traitements. Ce texte suggère également des stratégies susceptibles de limiter les effets de ces abus, ou même, de les prévenir.

Le Bagage de connaissances traite, bien entendu, des mauvais traitements physiques et psychologiques envers les jeunes enfants et du syndrome du bébé secoué. Il est en outre enrichi d'une section qui explore le phénomène de l'exposition des enfants à la violence conjugale. Les enfants exposés à ce type de violence vivent en effet des situations très proches de celles qui caractérisent les mauvais traitements; ils peuvent souffrir des conséquences d'une telle exposition en présentant des symptômes qui s'apparentent à ceux que manifestent les enfants abusés. Mais, comme pour les enfants victimes de maltraitance, les effets qu'ils ressentent peuvent être atténués ou même prévenus.

SUGGESTIONS POUR LE VISIONNEMENT

Il est recommandé de visionner les documents vidéo dans l'ordre suivant :

- 1) Les mauvais traitements psychologiques,
- 2) Les mauvais traitements physiques et
- 3) Le syndrome du bébé secoué.

Cette séquence de visionnement qui présente en premier lieu la forme la plus générale et la plus pernicieuse des mauvais traitements pour ensuite amener le spectateur vers des modalités plus évidentes et plus concrètes permet de pleinement comprendre toutes les facettes de la maltraitance.

Les trois vidéos sont indépendantes les unes des autres; elles peuvent donc être visionnées en totalité ou en partie, et à des moments différents. Cependant, il faut comprendre que chacune de ces vidéos ne dresse, forcément, qu'un portrait partiel de la problématique des mauvais traitements envers les jeunes enfants. La personne qui désire obtenir une information globale sur le sujet devra donc visionner les trois documents qui sont, à plusieurs égards, complémentaires.

Il est par ailleurs essentiel de se référer au Bagage de connaissances lors du visionnement. En effet, les vidéos, bien qu'elles traitent de plusieurs aspects conceptuels de la maltraitance, ne sont pas exhaustives au niveau des connaissances théoriques.

Et, pour assurer le lien entre les séquences visionnées et les textes du Bagage de connaissances, comme pour nuancer les interprétations qui doivent être faites de ces documents, l'intervention d'un animateur est fortement recommandée; la Trousse dans son ensemble est en effet conçue pour être utilisée dans le cadre d'une activité pédagogique ou professionnelle. Lors de telles activités, l'animateur utilisera avec profit les fiches de visionnement présentées dans les pages qui suivent; elles suggèrent en effet des questions, ouvertes et fermées, qui permettent de stimuler et d'orienter le cheminement des spectateurs, ainsi que des questions de réflexion propices à l'élargissement des échanges.

Une écoute attentive des vidéos permet de répondre à toutes les questions contenues dans les fiches de visionnement. Cependant, le spectateur intéressé à parfaire ses connaissances consultera avec intérêt le Bagage de connaissances qui vient compléter les informations contenues dans les vidéos. À des fins pédagogiques, lors d'activités académiques ou professionnelles, les textes du Bagage de connaissances peuvent être photocopiés librement.

FICHE DE VISIONNEMENT – VIDÉO 1

DURÉE: 19 MINUTES

LES MAUVAIS TRAITEMENTS PSYCHOLOGIQUES

Lo	rs de votre visionnement de la vidéo, tentez de répondre aux questions suivantes :
Α.	Quand on parle de mauvais traitements psychologiques, on réfère généralement à « pattern » de comportements qui transmet des messages à l'enfant. Quels sont ces messages?
В.	Quels critères permettent d'évaluer la sévérité d'une situation de mauvais traitements psychologiques envers les enfants?
C.	Quels sont les types d'abus psychologiques auxquels un enfant peut être soumis?
D.	Quels facteurs peuvent faire augmenter le risque qu'un enfant soit soumis à des mauvais traitements psychologiques?
Ε.	Quels facteurs peuvent empêcher la reproduction de la maltraitance?

<i>-</i>		\sim	 	HX7	•
,,	л.	, N	 		,

Dans quelles circonstances?

Les réponses à ces questions se trouvent à la page 14 du présent Guide.

1.	Environ 50%	% des enfants ont été victimes de mauvais traitements psychologiques.
	Vrai 🗌	Faux
2.		physique est toujours vécue plus difficilement que les mauvais psychologiques.
	Vrai 🗌	Faux 🗆
3.	Les mauvais	s traitements psychologiques envers les enfants peuvent être un if.
	Vrai 🗌	Faux 🗌
4.		ice affective est la forme de mauvais traitements psychologiques la ite chez les plus jeunes enfants.
	Vrai 🗌	Faux 🗌
5.	•	qui ont eux-mêmes été victimes de mauvais traitements ques seront automatiquement violents envers leurs propres enfants.
	Vrai □	Faux 🗆
_		
Q	UESTION	DE RÉFLEXION
Pe	nsez-vous q	u'il est justifié de « parler fort » à un enfant?

FICHE DE VISIONNEMENT – VIDÉO 2

DURÉE: 22 MINUTES

LES MAUVAIS TRAITEMENTS PHYSIQUES

Lo	rs de votre visionnement de la vidéo, tentez de répondre aux questions suivantes :
A. 	Quels sont, selon Claire Chamberland, les deux modes d'expression de la violence physique envers les jeunes enfants?
B.	Quelles sont les intentions que l'adulte prête à l'enfant lorsqu'il lui fait subir des mauvais traitements physiques?
 C.	Les conséquences des mauvais traitements physiques sur le devenir des enfants sont multiples et elles affectent plusieurs domaines de leur développement. Lesquels?
D.	Selon Dr Frédéric Faucher, quels sont les deux types de comportements que peuvent présenter les enfants abusés physiquement?
E.	Pourquoi certains enfants abusés ne font-ils pas l'objet d'un signalement?

VRAI OU FAUX?

Les réponses à ces questions se trouvent à la page 14 du présent Guide.

1.	La violence physique envers les enfants est le plus souvent associée à la présence de violence psychologique.				
	Vrai 🗌	Faux			
2.		sociales n'ont aucun effet sur la probabilité d'apparition de la sysique envers les enfants.			
	Vrai 🗌	Faux 🗆			
3.		aissance des étapes normales du développement d'un enfant est qui peut faire augmenter le risque de mauvais traitements physiques.			
	Vrai 🗌	Faux			
4.	Les pères so Vrai □	ont, moins souvent que les mères, des abuseurs physiques. Faux 🗌			
	viui 🗀				
5.		victimes de mauvais traitements physiques sont faciles à identifier coujours un comportement différent des autres.			
	Vrai □	Faux 🗆			
QI	UESTION	DE RÉFLEXION			

enfants elle leur donnera « juste une petite tape sur la main »?

Que pensez-vous de la déclaration de la jeune Marie qui dit que quand elle aura des

FICHE DE VISIONNEMENT VIDÉO – 3

DURÉE: 26 MINUTES

LE SYNDROME DU BÉBÉ SECOUÉ

Lo	rs de votre visionnement de la vidéo, tentez de répondre aux questions suivantes :
A.	Quels types de lésions peuvent être observées dans le cas du syndrome du bébé secoué?
— В.	Quels facteurs anatomiques font que les bébés sont plus à risque de souffrir des secousses que les enfants plus âgés?
 C.	Quels symptômes permettent au médecin de diagnostiquer le syndrome du bébé secoué?
D.	Quels sont les facteurs qui font augmenter le risque qu'un bébé soit secoué?
Ε.	Quelles sont les caractéristiques du bébé lui-même qui font augmenter le risque qu'il soit secoué?
_	
_	

١	/D	ΛΙ		ш	FΑ	П	IY?	•
١	n	м	,	u	ГН	w		•

Les réponses à ces questions se trouvent à la page 14 du présent Guide.

Vrai □ Faux □ 2. Des secousses peu violentes, comme celles que l'on peut faire subir à un bél jouant avec lui peuvent causer le syndrome du bébé secoué. Vrai □ Faux □ 3. Un enfant de 4 ans peut être victime du syndrome du bébé secoué. Vrai □ Faux □ 4. Les neurones qui meurent lorsqu'un bébé est violemment secoué se régénèr quelques mois plus tard. Vrai □ Faux □ 5. Plus de la moitié des enfants qui survivent au syndrome du bébé secoué souffriront par la suite de séquelles neurologiques sévères. Vrai □ Faux □	1.	Le syndron	ne du bébé secoué est facile à diagnostiquer.
jouant avec lui peuvent causer le syndrome du bébé secoué. Vrai		Vrai 🗌	Faux
jouant avec lui peuvent causer le syndrome du bébé secoué. Vrai			
3. Un enfant de 4 ans peut être victime du syndrome du bébé secoué. Vrai	2.		
Vrai Faux 4. Les neurones qui meurent lorsqu'un bébé est violemment secoué se régénèr quelques mois plus tard. Vrai Faux 5. Plus de la moitié des enfants qui survivent au syndrome du bébé secoué souffriront par la suite de séquelles neurologiques sévères.		Vrai 🗌	Faux
Vrai Faux 4. Les neurones qui meurent lorsqu'un bébé est violemment secoué se régénèr quelques mois plus tard. Vrai Faux 5. Plus de la moitié des enfants qui survivent au syndrome du bébé secoué souffriront par la suite de séquelles neurologiques sévères.			
 4. Les neurones qui meurent lorsqu'un bébé est violemment secoué se régénèr quelques mois plus tard. Vrai	3.	Un enfant	de 4 ans peut être victime du syndrome du bébé secoué.
quelques mois plus tard. Vrai		Vrai 🗌	Faux
quelques mois plus tard. Vrai			
5. Plus de la moitié des enfants qui survivent au syndrome du bébé secoué souffriront par la suite de séquelles neurologiques sévères.	4.		•
souffriront par la suite de séquelles neurologiques sévères.		Vrai 🗌	Faux
souffriront par la suite de séquelles neurologiques sévères.			
Vrai ☐ Faux ☐	5.		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		Vrai 🗌	Faux

QUESTION DE RÉFLEXION

Si votre bébé ou celui dont vous avez la garde pleure sans arrêt depuis des heures et que rien ne peut le calmer, que pouvez-vous faire?

VRAI OU FAUX – RÉPONSES

VIDÉO 1 LES MAUVAIS TRAITEMENTS PSYCHOLOGIQUES

- 1. Faux
- 2. Faux
- 3. Vrai
- 4. Vrai
- 5. Faux

VIDÉO 2 LES MAUVAIS TRAITEMENTS PHYSIQUES

- 1. Vrai
- 2. Faux
- 3. Vrai
- 4. Faux
- 5. Faux

VIDÉO 3 LE SYNDROME DU BÉBÉ SECOUÉ

- 1. Faux
- 2. Faux
- 3. Vrai
- 4. Faux
- 5. Vrai