



Funded by the Rights, Equality and
Citizenship Programme (REC) of
the European Union



ERICA

Module 6 : Utiliser des outils pour l'évaluation des risques





Utilisation d'outils pour l'évaluation des risques : buts et objectifs - à Paris

Buts :

- Se familiariser avec l'évaluation des risques de la maltraitance infantile et certains des outils d'évaluation les plus courants
- Découvrir un outil bas seuil d'évaluation des besoins des familles, basé sur la recherche internationale sur l'identification précoce et la prévention des risques familiaux de maltraitance infantile
- Prendre connaissance des recommandations de bonnes pratiques professionnelles de la HAS :
"Évaluation globale de la situation des enfants en danger ou risque de danger" (2021)

Objectifs :

- Comprendre l'importance d'utiliser des outils normalisés fondés sur les connaissances pour la prévention de la maltraitance infantile
- Analyser la **Check-list des besoins de la famille (Family Needs Check-list)**
- Repérer, savoir mobiliser les **recommandations de bonnes pratiques professionnelles de la HAS** en matière d'évaluation.
- Comprendre, planifier et créer des stratégies de collaboration entre les différents acteurs qui sont fondées sur les besoins en matière de soutien familial identifiés grâce à la Checklist des besoins de la famille.



Pourquoi avons-nous besoin d'outils d'évaluation des risques de la maltraitance infantile ?

- La maltraitance envers les enfants est un concept multidimensionnel qui comprend des connaissances en recherche provenant de disciplines diverses. Les risques familiaux pour la maltraitance infantile sont largement reconnus
- En tant que professionnels, nous avons souvent l'impression que quelque chose ne va pas dans une famille, mais nous ne savons pas par où commencer et comment gérer ces situations délicates avec précision et délicatesse.





Pourquoi avons-nous besoin d'un outil pour évaluer le risque de maltraitance ?

- Les outils d'évaluation des risques nous aident à identifier des possibles risques de maltraitance et des problèmes familiaux, à répondre aux préoccupations et à commencer à collaborer avec la famille pour en savoir plus sur la situation familiale et les besoins éventuels en termes de soutien.





Funded by the Rights, Equality and
Citizenship Programme (REC) of
the European Union



Ce que les outils ne peuvent pas faire

Aucun outil d'évaluation du risque ne permet de diagnostiquer directement la maltraitance envers l'enfant, mais ils nous donnent une carte pour travailler sur le territoire de la maltraitance infantile, en utilisant les meilleures connaissances de recherche disponibles.





Qui évalue

- Déclaration volontaire d'un parent/tuteur ; La prévalence de la maltraitance déclarée par les parents/tuteurs est plus élevée que celle déclarée par les professionnels.
- L'auto-rapport/l'auto-évaluation par l'enfant /l'adolescent, par exemple ICAST-C, où l'adolescent évalue le niveau de maltraitance sur une période donnée
- Le professionnel est l'expert sur l'utilisation des outils, sur les connaissances en matière de maltraitance et sur la collaboration entre les différents acteurs/institutions.



Prévention primaire, secondaire et tertiaire de la maltraitance infantile

- La prévention primaire de la maltraitance infantile vise tous les parents. Elle vise à renforcer les croyances, les pratiques et les conditions dans la collectivité et la culture (aucune évaluation)
- Les programmes de prévention secondaire ciblent les parents qui sont plus à risque pour la maltraitance infantile (évaluation fondée sur les facteurs de risque connus)
- La prévention tertiaire cible les parents après la maltraitance et tente de prévenir la récurrence de la maltraitance (évaluation de la nécessité de retirer un enfant du parent ou non; évaluation de l'efficacité des interventions et prédictions de récurrence de la maltraitance)



Il faut des outils standardisés et validés

Il existe différentes méthodes d'évaluation de la maltraitance infantile :

Les évaluations statistiques utilisent des méthodes statistiques pour prévoir le niveau de risque de maltraitance à venir afin de déterminer l'urgence et l'intensité de l'intervention

Elles distinguent entre les cas à risque élevé et ceux à risque faible, mais leur capacité est limitée, car elles n'identifient pas l'ensemble des différents facteurs de risque, étape essentielle pour planifier une intervention appropriée.





Funded by the Rights, Equality and
Citizenship Programme (REC) of
the European Union



BRIEFCAP

- Un exemple d'outil statistique utilisé au niveau secondaire et tertiaire
- Une brève version du « Child Abuse Potential Inventory » (CAPI) fortement validé
- Il mesure le risque de maltraitance infantile pour la **violence physique**
- Sous-échelles de risque : Détresse, Conflit Familial, Rigidité, Bonheur, Sentiments de Persécution, Solitude et Insécurité Financière (25 items)



ISPCAN ICAST(International Society of the Prevention of A Child Abuse and Neglect)

- Un exemple d'un outil statistique de la prévention tertiaire (= prévenir la rechute)
- Un outil de dépistage de la violence faite aux enfants pour « la collecte et la comparaison systématiques de données entre les cultures, le temps ou entre les groupes de recherche afin de recueillir des données sur l'étendue et l'ampleur de la violence faite aux enfants »
- Ciblant les parents et les enfants/adolescents de 11 à 18 ans
- Version ICAST-Child, 38 éléments et version ICAST-Parent, 34 éléments
- Disponible en 20 langues



- L'évaluation clinique** est fondée sur le jugement d'un professionnel ou d'un expert, qui réunit et pèse les informations de manière subjective.
- Des outils structurés et non structurés sont disponibles pour une utilisation clinique
 - Il est à noter que le jugement clinique non structuré est généralement reconnu comme étant imparfait et que de nombreux outils d'évaluation clinique ont un rendement douteux et mènent à des décisions cliniques inappropriées qui entraînent des actions injustifiées.
 - D'après des données probantes, il est recommandé que les professionnels restent à l'affût des caractéristiques cliniques associées à la maltraitance infantile et aux facteurs de risque connexes afin d'identifier la maltraitance infantile.



L'évaluation des besoins inclut les professionnels et les familles dans la conception et la planification du soutien, de l'accroissement du partenariat et de l'engagement parental.

- Il faut un outil bas seuil structuré et valide, qui couvre tous les facteurs de risque de la maltraitance infantile et qui peut être utilisé par les professionnels qui travaillent avec les enfants / les familles.
- Un outil gratuit, sensible, interculturel





L'évaluation des besoins

- Il est essentiel de dépister tôt les cas de maltraitance infantile ou de maltraitance potentielle des enfants avant qu'ils ne surviennent.

Objectif : la prévention

- Permet des interventions de soutien précoce par rapport à des situations familiales particulières
- Comprend
 - L'identification des facteurs de risque de la maltraitance infantile au moyen d'un outil d'évaluation fondé sur des données probantes
 - La prise en compte des facteurs de risque et de protection
 - La planification d'une intervention ou du soutien
 - L'évaluation rapide de l'efficacité de l'intervention ou du soutien



Un exemple d'outils d'évaluation : l'échelle des besoins des familles

- Un outil pour une auto-évaluation des parents de leur situation en famille
- Objectif à terme:
 - À utiliser comme Check-list pour la population générale de façon préventive ou comme méthode d'identification précoce de la maltraitance infantile

Mais n'est pas encore validée en France. Est utilisée ici comme un outil de formation.



Check-list des besoins de la famille – détection précoce de maltraitance infantile ou de la présence de risques dans la famille

- S'appuie sur la politique nationale finlandaise (Finnish National Guidelines) concernant les interventions efficaces pour l'identification de la maltraitance infantile et de son risque, sur la base d'une étude systématique des données de recherche internationale
- Echelle binaire : oui ou non
- Permet des échanges avec le parent en utilisant un dialogue ouvert guidé par le professionnel





Funded by the Rights, Equality and
Citizenship Programme (REC) of
the European Union



Check-list des besoins de la famille

Première section

Comprend des
mesures
démographiques
qui sont
également des
facteurs de risque
connus :

De quels facteurs
de risque pouvez-
vous vous rappeler
en deux minutes ?

Votre age

Education

Pas d'éducation formelle

Diplome professionnel

Diplome
scolaire

Diplôme universitaire

Statut Marital

Marié

Célibataire

Divorcé

Famille
recomposée

Veuf/Veuve

Nombre d'enfants

Age des enfants (en années)

Jumeaux dans la famille

Oui

Non

Bébé prématuré

Oui

Non

Genre des enfants

Fille

Garçon



Check-list des besoins de la famille

Section 3 : Réfléchissez à votre propre situation

Comprend des énoncés concernant les facteurs de risque des parents (1-15), de la famille (16-22) et de l'enfant (23-28), ainsi que les réactions fondées sur des preuves pour chaque énoncé.

N°	Affirmation	OUI	ON
1.	J'ai été maltraité(e) en tant qu'enfant	O	N
1.	J'ai vécu des événements traumatiques lorsque j'étais enfant et je ne m'en suis pas remis(e)		
1.	J'ai parfois des attentes inexactes concernant ce que doit être le comportement d'un enfant		
1.	Je ne suis pas toujours capable de contrôler le comportement désobéissant de mon enfant		
1.	J'ai ≤18 ans		
1.	Je n'ai pas reçu d'éducation formelle ou mon niveau d'éducation est peu élevé		
1.	Je vis une période stressante		
1.	Je consomme des substances comme du tabac, des drogues et/ou de l'alcool		
1.	Je ne sais pas quelle est la limite sûre de consommation d'alcool dans une famille où il y a des enfants		
1.	J'ai un antécédent de comportement antisocial ou de délinquance criminelle		
1.	Je souffre de problèmes de santé mentale, comme de la dépression ou un sentiment d'inutilité		
1.	Je dois avoir recours à beaucoup de services de santé avec mon enfant parce qu'il est souvent malade ou parce qu'il se sent mal		
1.	J'ai des difficultés à satisfaire les besoins basiques de mon enfant, comme l'hygiène dentaire, l'hygiène générale, l'achat de vêtements ou d'aliments sains		
1.	J'ai des difficultés à satisfaire les besoins basiques de mon enfant, comme lui apporter un soutien social et émotionnel		
1.	J'ai des difficultés à satisfaire les besoins basiques de mon enfant, comme son éducation ou son sommeil		



Check-list des besoins de la famille

Comprend des énoncés concernant les facteurs de risque des parents (1-15), de la famille (16-22) et de l'enfant (23-28), ainsi que les réactions fondées sur des preuves pour chaque énoncé.

Section 4 Réfléchissez à votre situation familiale

1.	Je suis un parent célibataire ou divorcé		
1.	J'ai trois enfants ou plus		
1.	Il y a constamment des problèmes d'argent ou de chômage dans ma famille		
1.	Mon/mes enfants ont trois ans ou moins de trois ans		
1.	Je me sens isolé(e) et je ne reçois pas suffisamment de soutien de la communauté, de mes proches, de mes amis ou de mon conjoint		
1.	J'ai souffert de violence conjugale chez moi		
1.	Mon enfant a souffert de violence conjugale ou d'une autre forme de violence familiale à la maison		

Section 5 Réfléchissez à la situation de votre enfant

1.	Mon enfant a souffert de complications en lien avec ma grossesse ou sa naissance		
1.	Mon enfant pleure beaucoup		
1.	On a diagnostiqué à mon enfant une maladie du développement ou une maladie physique, ou il ou elle a des difficultés liées aux émotions ou aux situations sociales		
1.	Mon enfant est souvent désobéissant(e), il ou elle se comporte mal, il ou elle est difficile ou irritable		
1.	Mon enfant a des difficultés à l'école ou à la garderie		
1.	Je dois donner des médicaments, des sédatifs ou d'autres substances à mon enfant pour le ou la calmer		



Funded by the Rights, Equality and
Citizenship Programme (REC) of
the European Union



Un exemple de réponse

(quand l'application en ligne sera développée en France - Pas encore le cas à la date du 1/09/2021)

19. Mon/mes enfant(s) a/ont trois ans ou moins.

Vous vous occupez et élevez un très jeune enfant ou vous avez plusieurs très jeunes enfants de trois ans ou moins. Vous savez peut-être que chaque personne a un tempérament individuel qui devient ensuite la personnalité de la personne. Le tempérament est un ensemble de capacités, de tendances et de styles de réaction, par exemple l'activité, la paresse, la sociabilité, la tendance à la rancune et à l'irritabilité. Les bébés peuvent exprimer leur tempérament en étant irritables, mais ils ne peuvent pas contrôler leurs réactions. Les bébés et les jeunes enfants sont donc les plus fragiles et sans défense. Un parent fatigué ou épuisé peut être frustré et se sentir inadéquat si le bébé est très irritable et exigeant. Il est possible qu'un parent frustré soit enclin à faire du mal à l'enfant en essayant de contrôler l'irritation du bébé. Un bébé ou un très jeune enfant peut subir des blessures permanentes à vie ou même mourir à la suite d'un acte de violence. Il est important de s'informer sur les tempéraments et leurs différences et sur la façon de manipuler le bébé en toute sécurité.

Si vous avez des inquiétudes, demandez conseil ou soutien au professionnel le plus proche de chez vous, par exemple l'infirmière de santé publique du centre familial, l'assistant social, l'enseignant de la crèche ou le professionnel d'une agence bénévole si vous avez des doutes sur toute question relative à la vie de l'enfant ou de la famille, petite ou grande. L'essentiel est d'agir rapidement avant que l'inquiétude ne se transforme en chagrin. Vous avez besoin d'aide de toute urgence ? Appelez ou contactez (numéro 119).

On sait qu'avec la consommation de substances psychoactives par les parents, un faible soutien social et le jeune âge de l'enfant, le risque de récurrence de la maltraitance est important. Il est donc important d'avoir une conversation commune avec les membres de la famille et de trouver comment vous pourriez vous entraider. Les professionnels communautaires du domaine social et de la santé pourront également vous aider.



Funded by the Rights, Equality and
Citizenship Programme (REC) of
the European Union



Évaluation globale de la situation des enfants en danger ou risque de danger : cadre national de référence



Constats :

- Difficultés dans le dispositif de recueil et de traitement des informations préoccupantes
- Absence d'outils partagés au niveau national
- Manque d'échanges sur les pratiques du côté des professionnels de terrain.

https://www.has-sante.fr/jcms/p_3120418/fr/evaluation-globale-de-la-situation-des-enfants-en-danger-ou-risque-de-danger-cadre-national-de-reference

<https://youtu.be/IW5XYFYCM8o>



Funded by the Rights, Equality and
Citizenship Programme (REC) of
the European Union



Évaluation globale de la situation des enfants

en danger ou risque de danger : cadre national de référence



Enjeux et objectifs

Le cadre de référence vise à :

- améliorer la qualité de l'évaluation des informations préoccupantes pour faciliter la prise de décision sur les suites à donner ;
- harmoniser les pratiques sur l'ensemble du territoire pour permettre une équité de traitement pour les enfants/adolescents et leurs familles.



Funded by the Rights, Equality and
Citizenship Programme (REC) of
the European Union



Évaluation globale de la situation des enfants

en danger ou risque de danger : cadre national de référence

HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Acteurs concernés :

- Conseils départementaux : CRIP, équipes chargées de l'évaluation
- Petite enfance
- Etablissements scolaires
- Acteurs de l'animation, sport, culture, loisirs
- Sanitaire : hospitaliers, libéraux
- Médico-social : IME, ITEP, SESSAD
- Secteurs social et sanitaire accompagnant des adultes (parents)
- Police, gendarmerie, justice



Funded by the Rights, Equality and
Citizenship Programme (REC) of
the European Union



Évaluation globale de la situation des enfants

en danger ou risque de danger : cadre national de référence

HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Plusieurs documents :

- Préambule : enjeux liés à la thématique et définitions des concepts utilisés.
- **Livret 1** : conditions à mettre en place au niveau de la gouvernance globale afin d'optimiser le recueil et le traitement de l'information préoccupante à l'échelle d'un département
- **Livret 2** : circuit de recueil et de traitement des informations préoccupantes : comment doit se faire la première analyse de l'information préoccupante ? comment doit se réaliser l'évaluation ? qui fait quoi ? quels outils mettre en place, etc.



Funded by the Rights, Equality and
Citizenship Programme (REC) of
the European Union



Évaluation globale de la situation des enfants

en danger ou risque de danger : cadre national de référence



HAS

HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Plusieurs documents :

- **Livret 3** : guide d'accompagnement à l'évaluation destiné principalement aux professionnels chargés d'évaluer la situation d'un enfant/adolescent à la suite d'une information préoccupante.

= base méthodologique d'intervention commune pour structurer la démarche d'évaluation, centrée sur les besoins fondamentaux de l'enfant/adolescent



Funded by the Rights, Equality and
Citizenship Programme (REC) of
the European Union



Évaluation globale de la situation des enfants

en danger ou risque de danger : cadre national de référence

HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

« **Boîte à outils** », composée de 8 documents pour aider les professionnels dans leurs pratiques quotidiennes :

- 1/ Conseils pour les entretiens avec les enfants/adolescents
- 2/ Conseils pour les entretiens avec les parents
- 3/ Informations pour les parents : modèles de courriers & contenu pour flyer type
- 4/ Modèle de journal de bord pour l'évaluation
- 5/ Présentation des acteurs concernés
- 6/ Trame pour le recueil des informations préoccupantes
- 7/ Présentation des modalités d'accueil et d'accompagnement en protection de l'enfance
- 8/ Trame de rapport d'évaluation.



Funded by the Rights, Equality and
Citizenship Programme (REC) of
the European Union



Travaux de groupes

En petits groupes : échanges sur le positionnement de chacun dans le processus d'évaluation du risque de danger :

- Que pouvez-vous évaluer ? Informations préoccupantes / points d'appui / besoins d'aide ?
- En lien avec quel domaine de vie ? santé, scolarité, relations avec la famille, contexte de vie ? A l'inverse, quels domaines de vie vous échappent ?
- Avec qui évaluer ? (l'enfant, les parents, d'autres proches ? d'autres professionnels ?)
- Avec quels outils ? (grilles d'observations ? temps d'échanges ?)



Références

- Ellonen N., Rantanen H., Lepistö S., Helminen M. & Paavilainen E. (2019) The use of the Brief Child Abuse Potential Inventory in the general population in Finland. *Scandinavian Journal of Primary Health Care* **37**(2), 249–255.
- Eriksson E & Arnkil T. (2009) Taking up one's worries – A handbook on early dialogues. 1st ed. Guide no. 60 of Social and Health Research and Development Centre (STAKES), National Institute for Health and Welfare. Available in English: <https://kirjakauppa.thl.fi/sivu/tuote/taking-up-one-s-worries/45416>
- HAS, Le cadre national de référence : Evaluation globale de la situation des enfants en danger ou risque de danger https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2021-01/cadre_national_de_reference_-_synthese.pdf
- HOTUS. Nursing research Foundation. <https://www.hotus.fi/?lang=en>
- ISPCAN 2020. International Society of the Prevention of a Child Abuse and Neglect. Child abuse screening tools ICAST; Online <https://www.ispcan.org/learn/icast-abuse-screening-tools/>
- McTavish JR., Gonzalez A., Santesso N., MacGregor JCD., MacKee C & MacMillan HL. (2020) Identifying children exposed to maltreatment: Asystematic review update. *BMC Pediatrics* **20**, 113. Online: <https://bmcpediatr.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12887-020-2015-4>
- Meinck F., Boyes M., Cluver L., Ward C., Schmidt P., DeStone S. & Dunne M. (2018) Adaptation and psychometric properties of the ISPCAN Child Abuse Screening Tool for use in trials (ICAST-Trial) among South African adolescents and their primary caregivers. *Child Abuse & Neglect* **82**, 45–58.
- Milner S. & Crouch J. 2017. Child physical abuse risk assessment: Parent and family evaluations. Campbell J.C. & Messing J.T. (eds.) *Assessing dangerousness – Domestic violence offenders and child abusers*. 3rd ed. New York: Springer, 55–88. CAPI Online: <https://www.parinc.com/Products/Pkey/35>
- Ondersma S, Caffin M, Mullins S, LeBreton J. (2005) A brief form of the Child Abuse Potential Inventory: Development and Validation. *JCCAP* **34**, 301–11.
- Paavilainen E. & Flinck A. (2015) Clinical Guideline: Efficient methods for identifying Child maltreatment in Social and Health Care. Nursing Research Foundation. Available in English: <https://www.hotus.fi/wp-content/uploads/2019/03/maltreatment-hs-sum-eng.pdf>



Références

- Runyan D., Dunne M., Zolotor A., Madrid B., Jain D., Gerbaka B., Meinck D., Andrevia-Miller I., Kasim M., Choo W., Isaeva O., Macfarlane B., Ramirez C., Volkova E. & Yossef R. (2009) The development and piloting of the ISPCAN child abuse screening tool-Parent version (ICAST-P). *Child Abuse & Neglect* **33 (11)**, 826–832.
- Stoltenborough M., Bakermans-Kranenburg M., Alink L. & Ijzendoorn M. (2015) The prevalence of child maltreatment across the globe: Review of a series of meta-analyses. *Child Abuse Review* **24**, 37–50.
- Talvio M. & Klemola U. (2017) *Toimiva vuorovaikutus*. Bookwell Digital, Juva: PS-kustannus.
- Tamski E.L. & Huotari A. (2015) *Tammenterhon tarinoita. Perhevalmentajan työkirja*. Mikkeli: Porstua.
- Van der Put C., Bouwmeester-Landweer M., Landsmeer-Beker E., Wit J., Dekker F., Kousemaker N. & Baartman H. (2017a). Screening for potential child maltreatment in parents of a newborn baby: The predictive validity of an instrument for early identification of parents at risk for child abuse and neglect (IPARAN) *Child Abuse & Neglect* **70**, 160–168.
- Van der Put C., Assink M. & Boekhout van Solinge N. (2017b). Predicting child maltreatment: A meta-analysis of the predictive validity of risk assessment instruments. *Child Abuse & Neglect* **73**, 71–88.
- Vygotsky L. S. 1982. *Ajattelu ja kieli (Thought and language)*. Espoo: Weilin+Göös.
- Yoon S., Speyer R., Cordier R., Aunio P. & Hakkarainen A. (2020) A systematic review evaluating psychometric properties of parent or caregiver report instruments on child Part I: Content Validity. *Trauma, Violence & Abuse*, 1–19.



Funded by the Rights, Equality and
Citizenship Programme (REC) of
the European Union

