



Rapport préliminaire: Portrait des programmes en négligence

Réalisé par Annie Bérubé, Vicky Lafantaisie,
Marie-Ève Clément, Diane Dubeau,
Tristan Milot, Noémie Dicaire et Carl Lacharité



Présenté au Ministère de la Santé et des services sociaux
Décembre 2021

La négligence et
ses conséquences

Ou

L'importance d'agir
vite et bien



La négligence envers les enfants est la forme de compromission qui affecte le plus grand nombre d'enfants, au Québec comme ailleurs (Kim & Drake, 2019; Taillieu et al., 2019)

et dont les répercussions sur le développement des enfants sont les plus importantes (Evans & Burton, 2013).

Moins bonne compréhension des émotions négatives chez l'autre et moins bonne maîtrise des émotions (Kim & Cicchetti, 2010)

Moins bonnes fonctions exécutives (Sheridan et al., 2017)

Difficultés scolaires accrues (McGuire & Jackson, 2018), plus grandes que pour l'abus (Oh & Song, 2018)

Abus de substances (Norman et al., 2012)

Dépression et PTSD (Cohen et al., 2017)

Situation économique difficile (Currie & Widom, 2010)

Trajectoires liées à l'agressivité et à la criminalité (McGuigan et al., 2018; Trauffer & Widom, 2017)



La négligence physique prédit davantage la **délinquance violente et non violente** que les autres formes de maltraitance

(Evans & Burton, 2013; Myers, 2018)

OBJECTIFS DE L'ÉTUDE

Vérifier comment les six composantes préconisées par le MSSS sont implantées dans chacune des régions et quelles sont les adaptations nécessaires afin d'offrir une intervention qui répond aux besoins des familles et aux réalités des communautés.

1. Clientèle rejointe et défis en lien avec le recrutement;
2. Nature du partenariat établi entre le CSSS, le CJ et les organismes communautaires;
3. Ressources permettant d'offrir une réponse écosystémique aux besoins des enfants et de leur famille;
4. Mécanismes en place pour permettre une intervention participative et défis associés;
5. Nature des activités directes offertes aux enfants et défis dans l'offre de ces services;
6. Diversité d'interventions offertes directement aux parents, défis et adaptations nécessaires.

MÉTHODOLOGIE PRÉVUE

Chercheurs:

Sondage

Entrevues par vidéoconférence:

3 intervenants par établissement:

1 LSSS;

1 LPJ;

1 Communautaire;

(total = 66).

3 parents par établissement (total = 66).

INESSS:

Au même moment, l'INESSS a reçu le mandat de faire un portrait des services offerts aux enfants à risque de négligence ou en situation de négligence et à leur famille.

Afin de ne pas surcharger les milieux:

Le sondage élaboré par l'équipe de chercheurs a été transmis à l'INESSS;

L'INESSS a déployé le sondage et a compilé les données;

Les chercheurs ont soutenu l'INESSS dans l'analyse des données.

CONTENU DU RAPPORT PRÉLIMINAIRE

1 Analyse verticale

Analyse par regroupement permettant de dégager différents profils de mise en place des composantes.

- Tirée des données du **sondage** auprès des **intervenants/gestionnaires**.

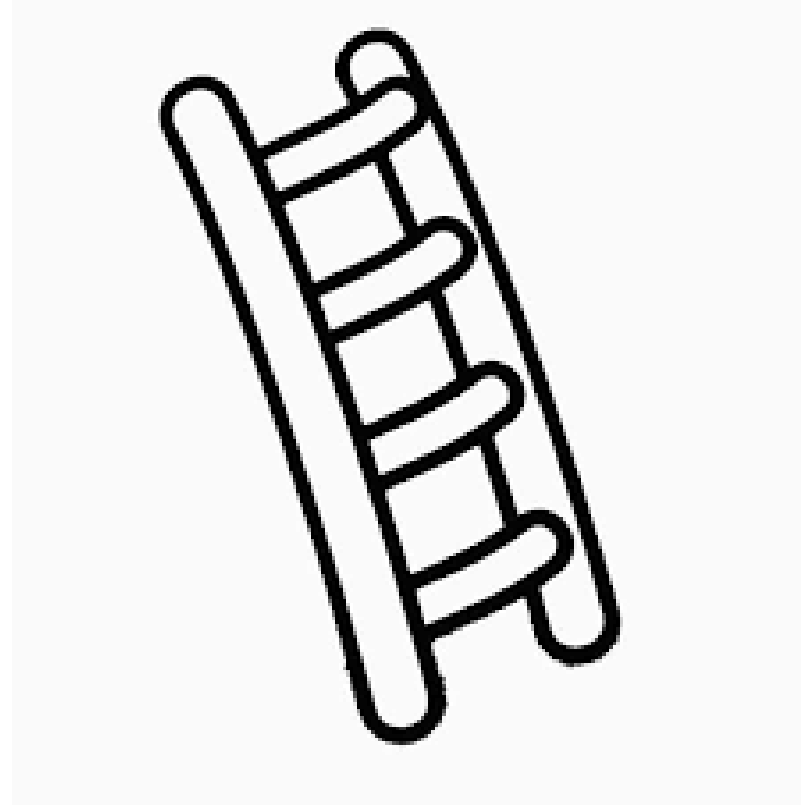
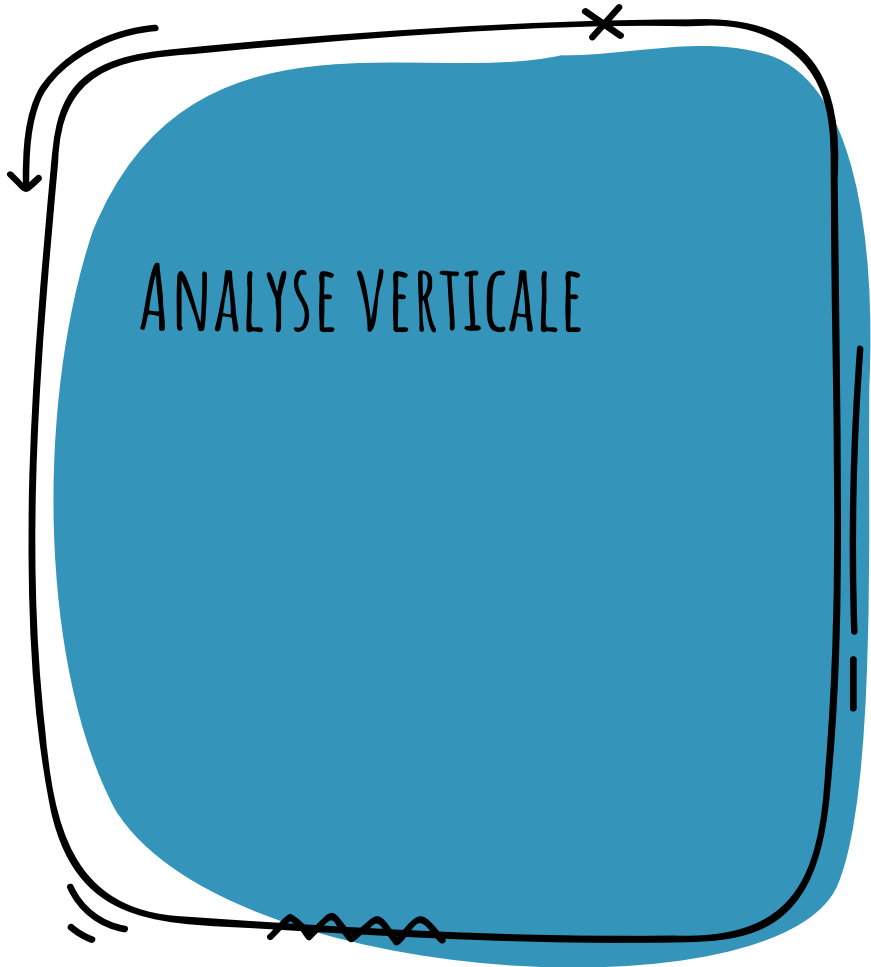
2 Analyse horizontale

Analyse préliminaire des facteurs facilitants ou posant défis à la mise en place des composantes.

- Tirée des données des **entrevues** auprès des **intervenants/gestionnaires**.

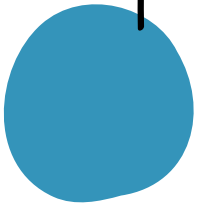
RÉSULTATS



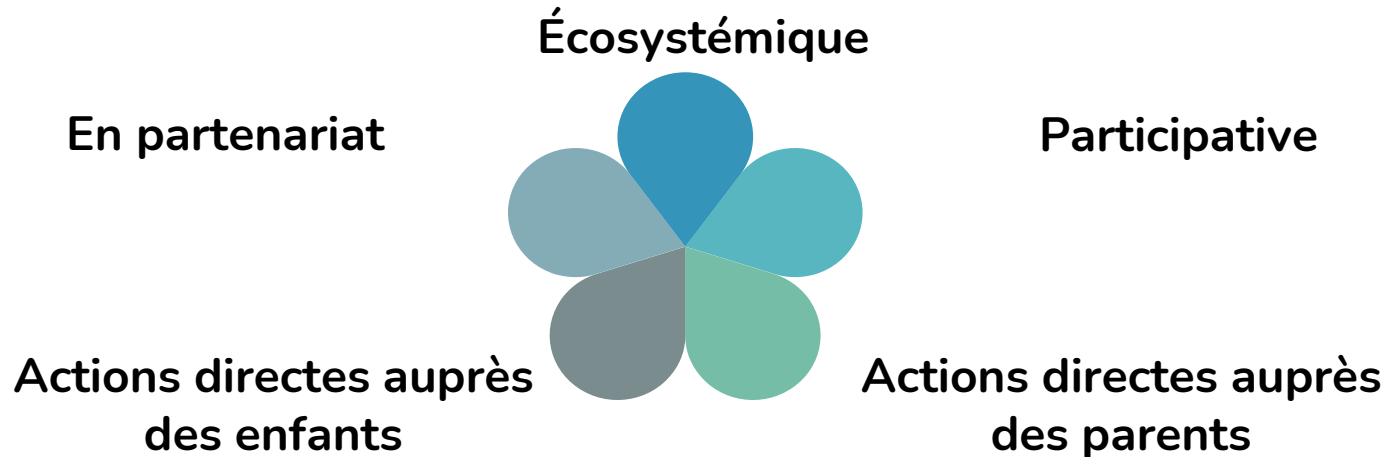


PARTICIPANTS AU SONDAGE (INESSS)

- 38 répondants
- Provenant de 22 établissements
- Gestionnaires ou intervenants
- LSSS ou LPJ



RAPPEL DES 5 COMPOSANTES DE L'APPROCHE



ANALYSE VERTICALE: MÉTHODOLOGIE

Pour chaque variable, moyenne (écart-type) ou la médiane (mode), selon le cas.

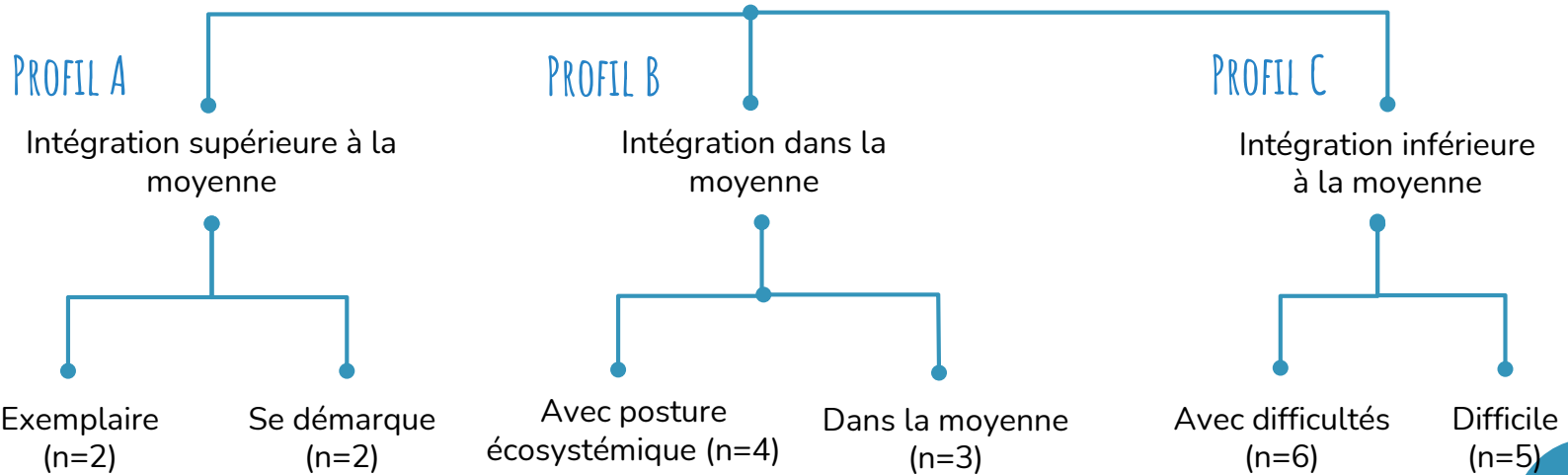
- X **vert** = donnée 1 écart-type au-dessus de la moyenne OU donnée supérieure à la médiane/mode;
- X **blanc** = donnée à + ou - 1 écart-type de la moyenne OU égale à la médiane/mode;
- X **rouge** = donnée à 1 écart-type en-dessous la moyenne OU donnée inférieure à la médiane/mode.

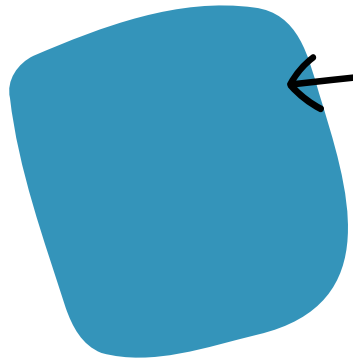


RÉSUMÉ DANS UN TABLEAU DES ÉTABLISSEMENTS QUI SE DÉMARQUENT POSITIVEMENT OU NÉGATIVEMENT

	Partenariat	Écosystémique	Participative	Actions directes enfants	Actions directes parents	ENSEMBLE des composantes
A	+	=	-	=	+	+
B	+	+	=	=	=	+
C	=	=	=	=	=	=
D	=	=	-	=	+	=
E	+	-	=	=	-	-
F	+	+	=	=	=	=
G	=	=	=	-	=	=
H	=	+	=	=	=	=
I	=	-	=	++	++	++
J	=	+	=	=	=	=
K	=	-	-	=	-	-
L	+	+	=	=	=	=
M	-	=	=	=	=	=
N	=	+	=	=	=	+
O	=	-	-	=	=	=
P	=	=	-	=	=	-
Q	=	-	=	=	=	=
R	=	=	=	=	=	=
S	=	=	=	=	=	=
T	=	=	=	-	=	=
U	=	-	=	=	=	-
V	-	-	-	=	=	-

TROIS GRANDS PROFILS ET SIX SOUS-PROFILS





PROFIL A

Intégration supérieure à la moyenne

N= 4

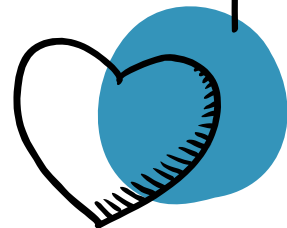
I

INTÉGRATION EXEMPLAIRE

Ce profil regroupe deux établissements qui montrent une intégration des cinq composantes égales ou supérieures à la moyenne et dont le score total pour l'ensemble des composantes les place au moins un écart-type au-dessus des autres.

Parmi les caractéristiques mentionnées par ces centres, notons:

- ✓ l'investissement important de la part des directions de ces centres,
- ✓ de la formation initiale et continue,
- ✓ des outils d'analyse des besoins des enfants reconnus et utilisés de manière uniforme dans la région,
- ✓ un poste de coordination dédié au programme.

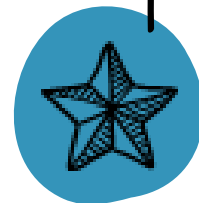


2

INTÉGRATION QUI SE DÉMARQUE

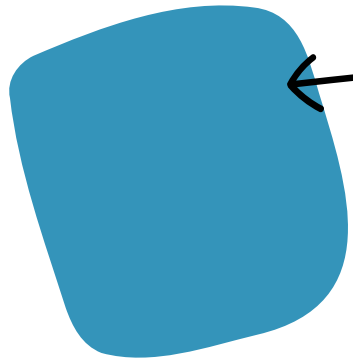
Ces centres se démarquent sur l'ensemble des composantes à l'exception d'une. Ils rapportent:

- ✓ Un bon soutien de l'administration en place;
- ✓ Un système de formation initial et continue;
- ✓ Un coordonnateur ou intervenant dédié au programme.



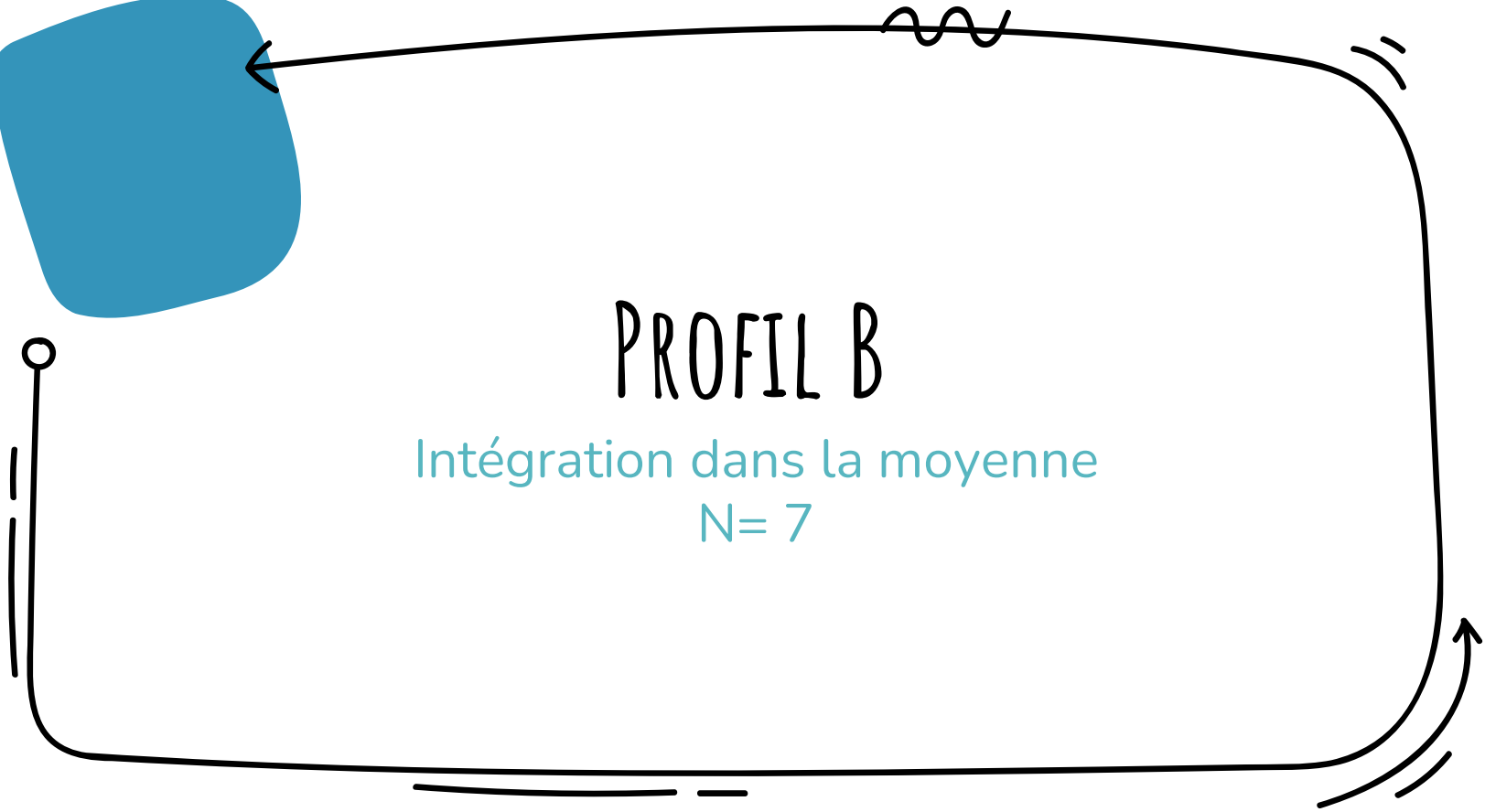
DIFFICULTÉS RAPPORTÉES

- X Difficultés à assurer une intervention véritablement écosystémique qui prendrait en considération tous les besoins des enfants et de leur famille.
- X Pour un centre: Pas d'entente avec un organisme communautaire. Les services sont surtout offerts à l'interne (intra-CISSS).



PROFIL B

Intégration dans la moyenne
N= 7



3 INTÉGRATION MOYENNE AVEC POSTURE ÉCOSYSTÉMIQUE

Comprend quatre centres qui se démarquent positivement sur la composante **écosystémique**, alors que leur score global se situe dans la moyenne.

Malgré une posture écosystémique, ces CISSS rapportent tous des difficultés parfois importantes à mettre en place des activités auprès des enfants et des parents.

Ils se disent convaincus par l'approche écosystémique et l'adoptent comme philosophie d'intervention, mais ils semblent éprouver des difficultés lorsque que cette posture doit se traduire en interventions auprès des familles.



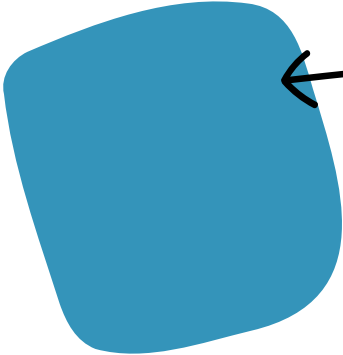
4

INTÉGRATION DANS LA MOYENNE

Ces centres ont réussi à intégrer l'ensemble des composantes sans se démarquer positivement ni négativement par rapport aux autres centres du Québec.

- ✓ Collaboration assez facile avec les organismes communautaires:
 - ✗ Par contre, les relations se situent au niveau de la coordination des services et non de l'action concertée ou de la synergie comme l'atteignent d'autres régions.
- ✓ Vision écosystémique du programme;
- ✓ Travail participatif avec les parents;
- ✓ Ces CISSS rapportent offrir souvent au moins deux types d'activités aux enfants (socialisation, éducative ou clinique), mais ils ne couvrent jamais les trois domaines;
- ✓ Ils réfèrent les enfants vers des services spécialisés.





PROFIL C

Intégration inférieure à la moyenne

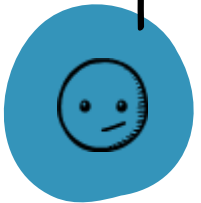
N= 11

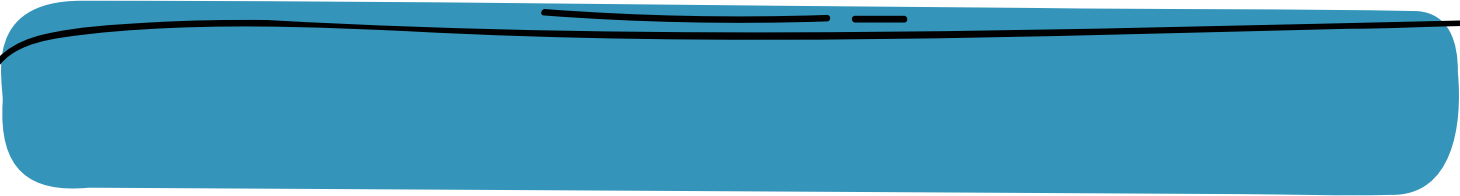
5

UNE INTÉGRATION AVEC DIFFICULTÉS

Bien que le score global de ces centres les place dans la moyenne, au moins une des composantes se situe sous la moyenne d'au moins un écart type. Les composantes difficiles varient d'un centre à l'autre:

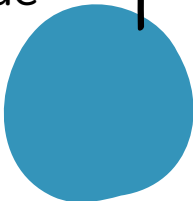
- X **Écosystémique:** Tous les centres de ce profil rapportent une intégration moyenne ou faible de cette composante. Le besoin à la fois de mieux comprendre ce concept et d'avoir les moyens de le mettre en place semble se dégager de l'analyse des réponses obtenues.

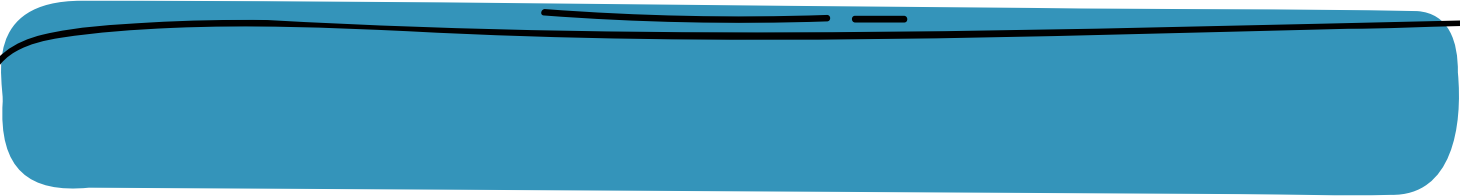




X **Composante participative.** Ces centres ont de la difficulté à intégrer les parents lors des différentes étapes de l'intervention (l'analyse des besoins des enfants, les prises de décision, l'identification des actions à prendre et l'évaluation des retombées).

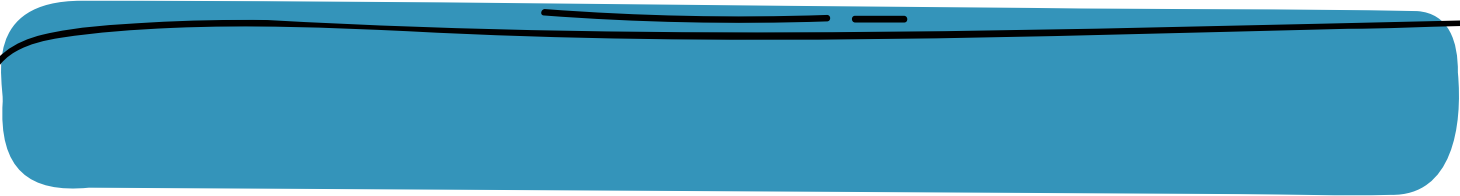
La participation des familles lors de ces étapes est certainement exigeante, mais importante à l'appropriation de l'intervention et au maintien des changements dans le temps. Il semblerait que ces centres aient besoin de soutien ou de structures supplémentaires afin de mettre en place une intervention véritablement participative.





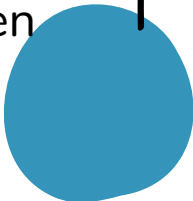
X **Action auprès des enfants.** Certains centres offrent rarement ou seulement parfois des activités de socialisation, éducatives ou cliniques. Ils indiquent également référer moins souvent les enfants à d'autres organismes ou services que les autres établissements.

Il s'agit d'un aspect inquiétant de la mise en œuvre du programme, les recherches ayant démontré la difficulté à modifier la trajectoire développementale des enfants suivis dans le cadre de programmes en négligence.



X **Actions auprès des parents.** Certains CISSS rapportent discuter rarement ou seulement parfois des thèmes relatifs à la santé mentale des parents, aux expériences vécues durant l'enfance, aux relations conjugales, au logement et à l'utilisation des ressources de la communauté.

Ce constat souligne la nécessité de mieux soutenir les intervenants autant en termes de formation que de ressources, afin que ces derniers puissent véritablement actualiser une vision écosystémique de leur programme en négligence.



6

INTÉGRATION DIFFICILE

Ces cinq centres obtiennent une moyenne globale se situant au moins un écart type sous la moyenne générale. Ils rapportent beaucoup de difficultés à intégrer une ou plusieurs composantes.

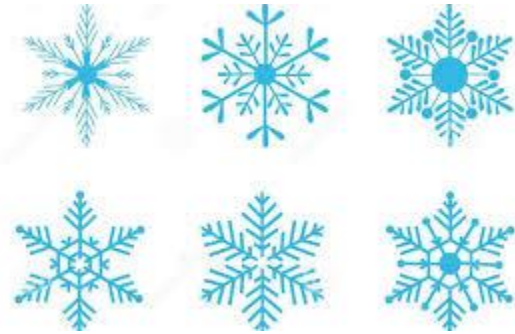
Une tendance semble se révéler en examinant la qualité des relations rapportées entre le programme en négligence et les autres services au sein de chaque établissement. Quatre des cinq CISSS rapportent des partenariats ne dépassant pas le niveau de la coordination des services au sein de leur propre établissement. Il s'agit d'un des niveaux de partenariat qui représente le moins d'engagement.

Il semblerait que le manque de collaboration intra-établissement nuise à la mise en œuvre des composantes d'un programme en négligence.

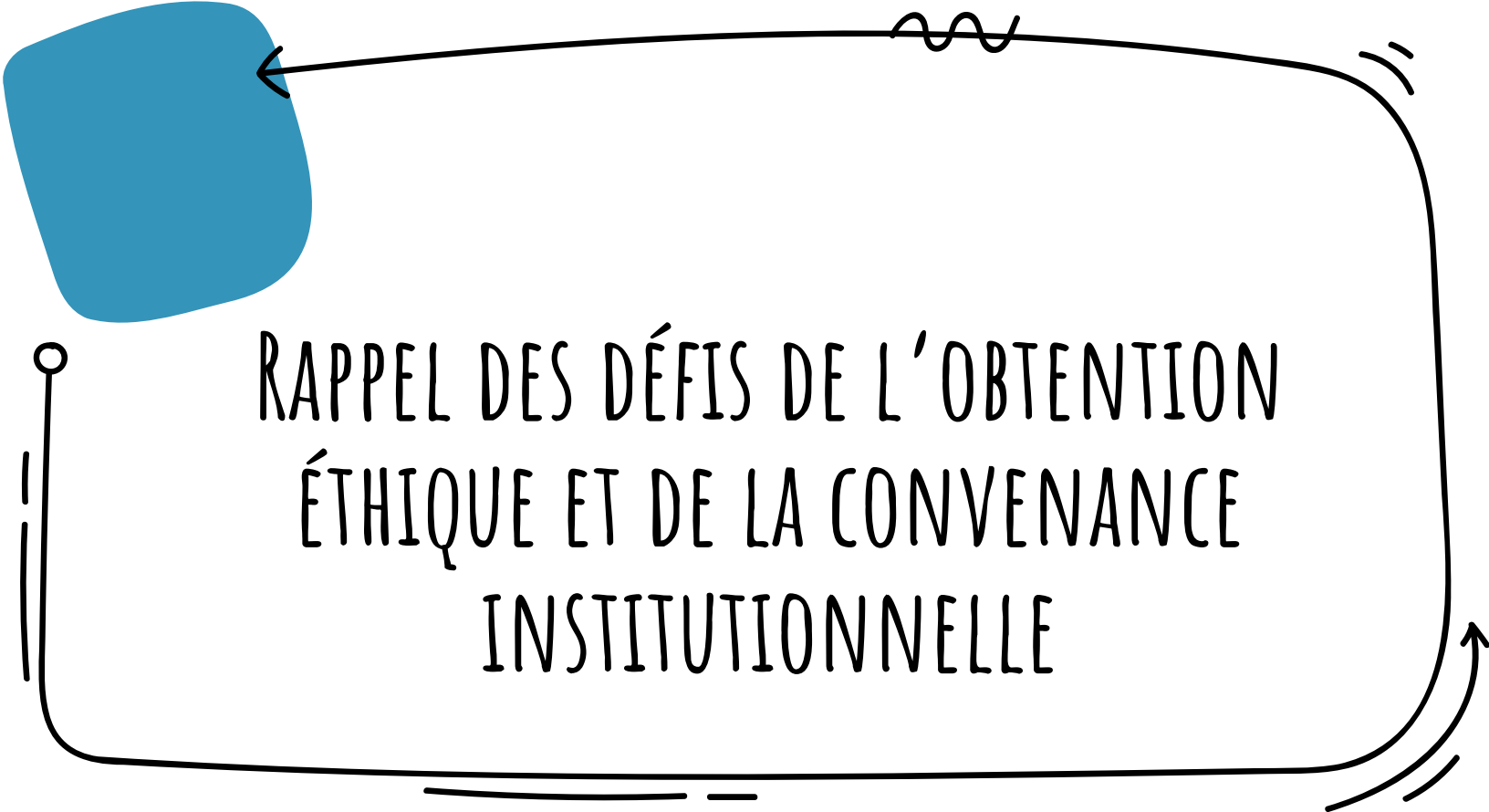


ANALYSE HORIZONTALE

Plusieurs similitudes
malgré les particularités
de chacun...



Analyse basée sur **les entretiens**
auprès des **intervenants et des**
gestionnaires



RAPPEL DES DÉFIS DE L'OBTEINTION
ÉTHIQUE ET DE LA CONVENANCE
INSTITUTIONNELLE

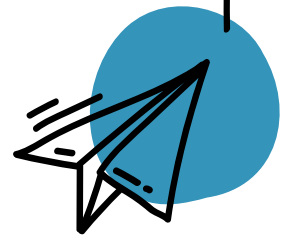
✓ Convenances obtenues: 21 établissements

! Les deux dernières convenances ont été obtenues durant la semaine du 13 décembre 2021.

! Obtention éthique multicentrique: août 2020 à février 2021 (6 mois)

! Obtention des convenances institutionnelles: février 2021 à décembre 2021 (10 mois)

X Refus: 2 refus, milieu en surcharge





ENTREVUES RÉALISÉES À CE JOUR

Rappel méthodologique

ENTREVUES RÉALISÉES À CE JOUR...

69 ENTREVUES DANS 20 CISSS/CIUSSS

Prévu	Réalisé
Intervenants 1 LSSS; 1 LPJ (total = 44 ~ 40)	Intervenants 28 LSSS / 18 CISSS; 10 LPJ / 9 CISSS (total = 38)
Organisme Communautaire 1 par CISSS (total = 22 ~ 20)	Organisme Communautaire 11 OC / 10 CISSS (total = 11)
Parents 3 par établissement (total = 66 ~ 60)	Parents 3 parents / 3 CISSS (total = 3)



PORTRAIT PAR CISSS / CIUSSS

Projet terminé (n=3)
Intervenants et organisme terminés, il reste le parent (n=3)
Intervenants terminés, il reste l'organisme et le parent (n=4)
Organisme terminé, il reste un/des intervenant.s et le parent (n=5)
Recrutement des intervenants, de l'organisme et du parent toujours en cours (n=3)
En attente de la liste de participants (n=2)

Résultats préliminaires
des entrevues auprès des
intervenants et des
gestionnaires



Analyse de 12 entrevues

Provenant d'établissements
se trouvant dans chacun
des 6 sous-profil

LES PRINCIPAUX DÉFIS SOULEVÉS

La négligence: Un enjeu particulier

1

Le partenariat

3

Le roulement de personnel et la formation

5

2
L'approche participative vs le volontariat

2

4
L'attente pour les actions aux enfants

4

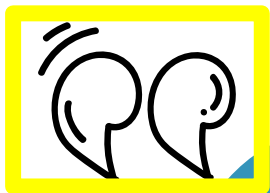
6
Les défis des milieux ruraux

6

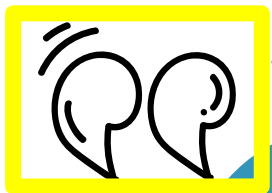
A hand-drawn black frame with rounded corners. On the left side, there is a solid blue square. An arrow points from the top right corner of the frame towards the blue square. Another arrow points from the bottom right corner of the frame towards the bottom center. The text is centered within the frame.

LA NÉGLIGENCE: UN ENJEU PARTICULIER

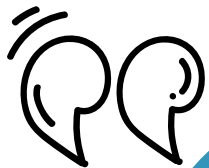
Dans une structure administrative
indifférenciée



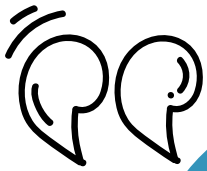
« C'est sûr que quand certains intervenants ont un dossier en négligence, ils savent que ça vient avec, bin j'veux pas dire un surplus de tâches, mais certains le voient comme ça. C'est payant tout ce qu'on fait, mais c'est quand même des dossiers qui en valent plus qu'un dans ta charge de cas. Cette famille-là tu dois la voir souvent, tu dois faire des liens avec tous les partenaires, tu dois la référer, tu dois organiser des PSI et pour avoir été dans des PSI de familles en programme de négligence, des fois on se retrouve 10-15 autour d'une table avec les parents.» 11008



« La rigidité du système, à être vraiment toujours dans la performance et dans le quantitatif. Ça c'est un des défis importants. Oui, systématiquement, le système est un peu malade en santé et services sociaux. Vu que c'est vraiment quantitatif, nos budgets sont quantifiables face à nos interventions et donc nos statistiques et les critères choisis par le ministère. Mais les indicateurs ne sont pas représentatifs du travail sur le terrain, ne sont pas représentatifs des besoins populationnels. C'est comme un cercle vicieux ... » 63017



« Mais on dirait que j'aurais le goût de parler des conditions de travail(...). De plus en plus, on a un discours de rapidité d'intervention, parce qu'on a tellement de familles en attente dans les services. (...) On dirait que ce que je veux aussi qui ressorte là-dedans, c'est que c'est une intervention où il faut prendre le temps. Pis c'est une intervention qui est très porteuse à long terme. Peut-être qu'à court terme elle coûte au système, mais à long terme elle rapporte énormément. » 63013



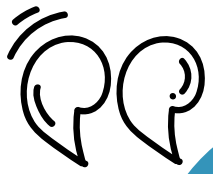
« Ça se peut que la date du premier contact, elle ne soit pas dans le 30 jours, mais c'est pas parce qu'on a pas essayé de les appeler. C'est parce qu'on n'a pas de retour d'appel... Donc, si on suit les politiques d'assiduité, on ferme les dossiers (...). Souvent on a la philosophie de dire faut pas trop donner gratuitement, sans rien. Mais moi je suis d'avis que ces gens-là ont tellement souffert et souffrent tellement qu'on peut quand même donner un p'tit peu. On peut quand même s'organiser pour donner un p'tit peu, pour justement-là, leur donner un semblant de vie normale dans la société dans laquelle on vit. J pense qu'ils méritent ça ces enfants-là pis qu'on se doit de faire ça. »

11004

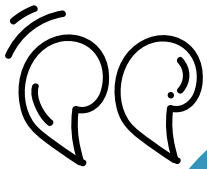


L'APPROCHE PARTICIPATIVE

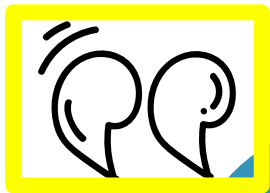
Une approche difficile à mettre en place et
souvent confondue avec le volontariat



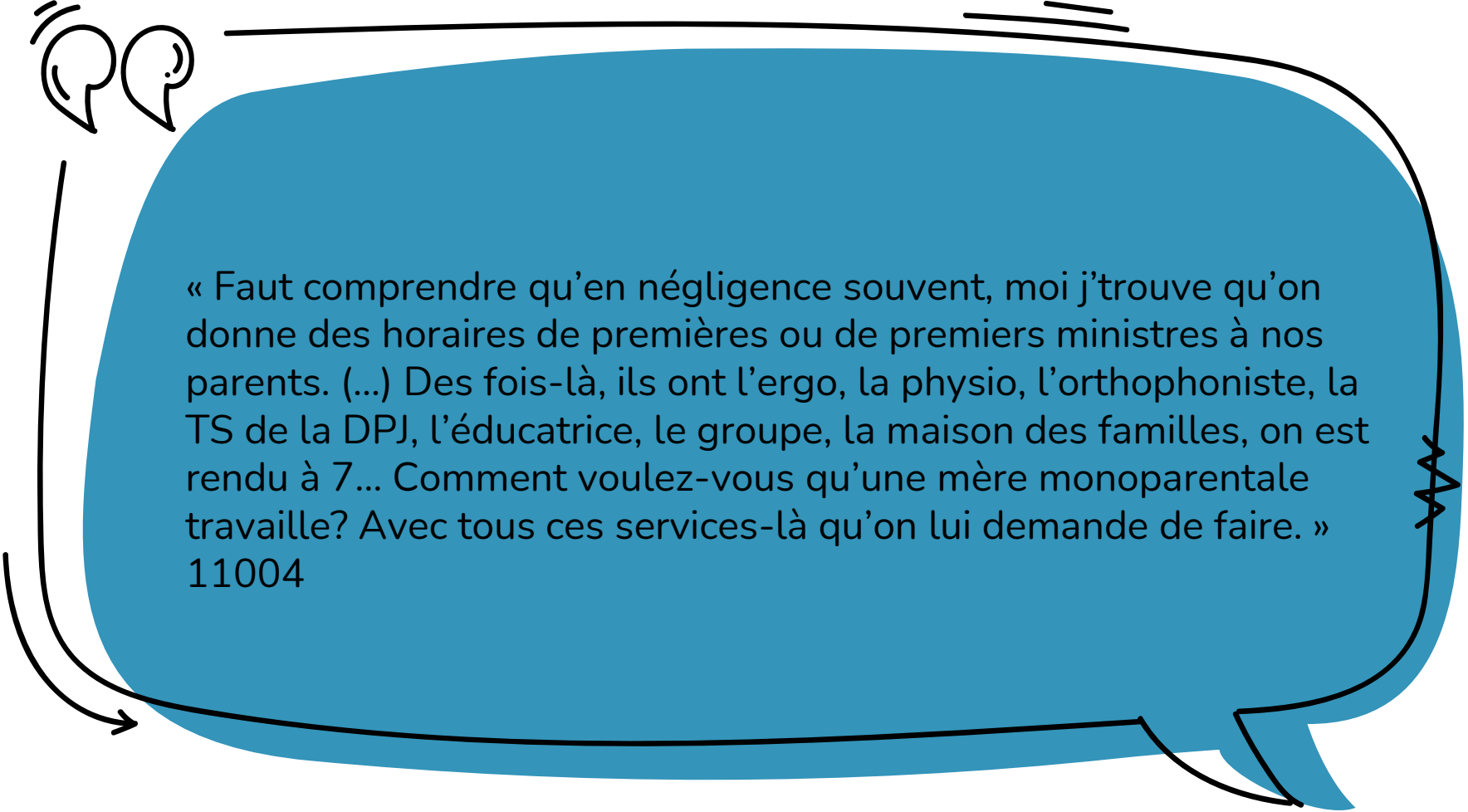
« Puis aussi des fois, on accompagne les parents vers des services pour eux dans le secteur adulte. Comme je disais tantôt, nous on est vraiment des services volontaires alors on va vraiment y aller avec des familles et ce qu'ils veulent travailler et ce qu'on suggère de travailler, selon nos observations à nous. »
43011



« Puis, même si on a vraiment essayé en utilisant l'approche participative, en suscitant les rêves qu'ils ont pour leurs enfants, de ne pas les juger, de refléter qu'ils ont le pouvoir de changer les choses et que ça leur appartient et que c'est à eux de faire les actions pour créer un changement. Parallèlement à ça, il faut quand même danser sur le même pont pour trouver un compromis et partager nos observations et c'est là que ça choque souvent parce qu'on n'a pas la même vision des choses. » 63017

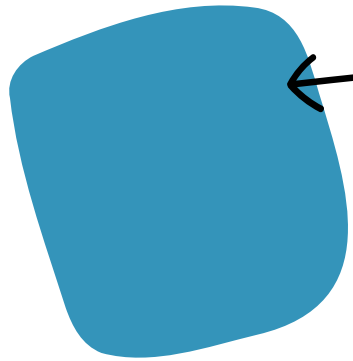


« Déjà en partant, on peut avoir de la résistance de nos propres collègues. Actuellement, ce qu'on voit beaucoup c'est vraiment beaucoup en lien avec le volontariat, particulièrement au niveau des services des CSSS. Ce qui est beaucoup véhiculé, c'est le parent y doit s'impliquer, si il ne s'implique pas c'est qu'il n'est pas volontaire. T'sais nous ce qu'on dit, pis ce qu'on martèle, c'est que dans son contexte de négligence, le parent est peut-être juste trop débordé pis y'a pas la tête à ça, mais ça veut pas dire qu'il n'est pas prêt, qu'il n'est pas volontaire.» 31007



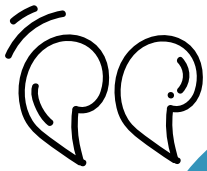
« Faut comprendre qu'en négligence souvent, moi j'trouve qu'on donne des horaires de premières ou de premiers ministres à nos parents. (...) Des fois-là, ils ont l'ergo, la physio, l'orthophoniste, la TS de la DPJ, l'éducatrice, le groupe, la maison des familles, on est rendu à 7... Comment voulez-vous qu'une mère monoparentale travaille? Avec tous ces services-là qu'on lui demande de faire. »

11004

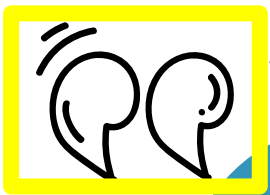


LE PARTENARIAT

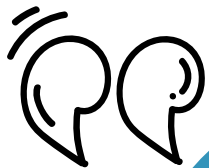
Des défis et des solutions



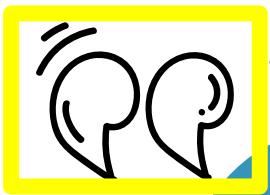
« Dans les formations sur l'approche participative et le cadre d'analyse, on a les partenaires qui assistent aussi, les milieux scolaires, les CPE (...). On invite nos partenaires donc c'est sûr qu'ils entendent, qu'ils ont le même discours, le petit triangle, ils le voient, ils le connaissent, ils ont les outils, donc c'est sûr que ça c'est facilitant pour les partenariats » 11008



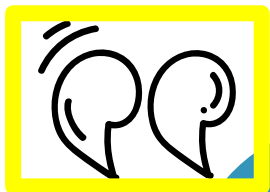
« Il y a déjà eu, il y a quelques années, des matins causerie avec les organismes de la communauté. C'était des matinées ou des après-midis qui permettaient d'inviter les organismes communautaires du quartier et de leur octroyer un espace, une table et puis qu'ils puissent juste être au CLSC pour une demi-journée et présenter les services. Les intervenants pouvaient se présenter aussi. C'était vraiment bien (...). Ça fait des années que ça n'a pas été fait. » 63017



« On est confronté à des intervenants qui ne connaissent pas les ressources de leur quartier, qui comprennent pas pourquoi ils devraient faire ça, qui s'attendent à ce que ce soit nous qui allons cogner aux portes des organismes. Moi je dis toujours, mais prend une marche pis va voir qu'est-ce qui se passe autour de ta famille pour savoir, accompagne ta famille dans les ressources. » 33012



« Je ne peux pas masquer qu'avec la protection de la jeunesse c'est plus laborieux. Premièrement, ils sont débordés, ils sont surchargés, ils ont trop de pression. Tsé j'ai beaucoup d'empathie, je n'ai pas envie de les critiquer, car ils sont dans des situations horribles. Mais le partenariat est vraiment difficile.» 63017

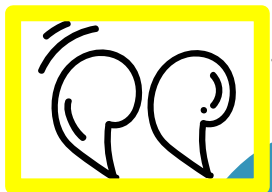


« Je vais vous dire, les milieux scolaires, toutes affaires confondues, c'est toujours difficile et compliqué. Je sais pas pourquoi, je pense pas vivre un jugement en disant ça. On a de la misère. C'est des milieux très hermétiques les milieux scolaires. Leur collaboration, je pense que c'est un enjeu national, il va falloir l'adresser. »¹¹⁰⁰⁴

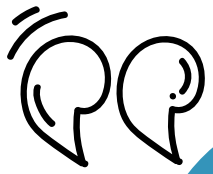
A hand-drawn black frame with rounded corners. On the left side, there is a solid blue square. The frame is decorated with various hand-drawn elements: a wavy line at the top, a small circle on the left side, and several curved lines and arrows on the right and bottom sides, suggesting a flow or a return path.

ACTIONS DIRECTES AUPRÈS DES ENFANTS

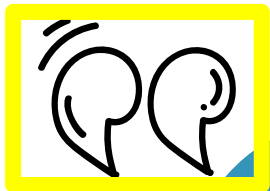
L'interminable attente pour l'accès aux services...



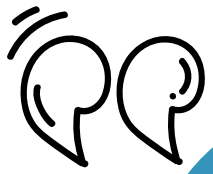
« Quand on parle que nos enfants ont des besoins plus spécifiques, il y a des temps d'attente qui sont infernal. C'est pas uniquement attaché à la négligence, c'est vraiment une réalité dans notre établissement. Si on parle d'enfants qui ont besoin de physio, d'ergo, d'orthophonie, ça demeure vraiment complexe. Les temps d'attente en pédopsychiatrie sont infernaux. » 33012



« Tout l'aspect des services spécialisés, dans des familles en contexte de vulnérabilité, clairement on a du travail à faire pour pouvoir mieux offrir les services pis les rendre plus adaptés parce que, pour moi, d'envoyer des questionnaires à des parents pour essayer d'avoir accès à des services, c'est pas un moyen adapté. »
153015



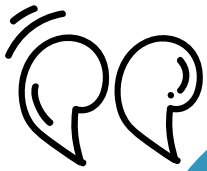
« C'est sûr que si on pouvait avoir des *fast track*, des accès plus rapides parce que, quand on est en service auprès d'une famille, qu'on a ciblé le bon moment, on ne peut pas passer à côté. Faudrait qu'on puisse avoir accès aux services au bon moment. Ça ferait une belle différence. » 153015



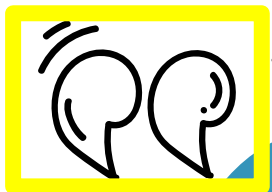
« C'est un obstacle, parce que quand les parents sont prêts, faudrait être prêts. Les délais c'est un obstacle. Quand l'infirmière travaille fort pour obtenir un consentement du parent et qu'on lui dit que ça va prendre trois mois avant d'avoir un travailleur social, ben c'est un peu difficile. Arrimer l'ouverture du parent avec l'ouverture du service, ça peut être un défi. » 123014

A hand-drawn black frame with rounded corners. On the left side, there is a solid blue square. The frame is decorated with various hand-drawn elements: a wavy line at the top, a small circle at the top-left corner, a vertical line with a circle at the bottom-left corner, and an arrow at the bottom-right corner. The text is centered within the frame.

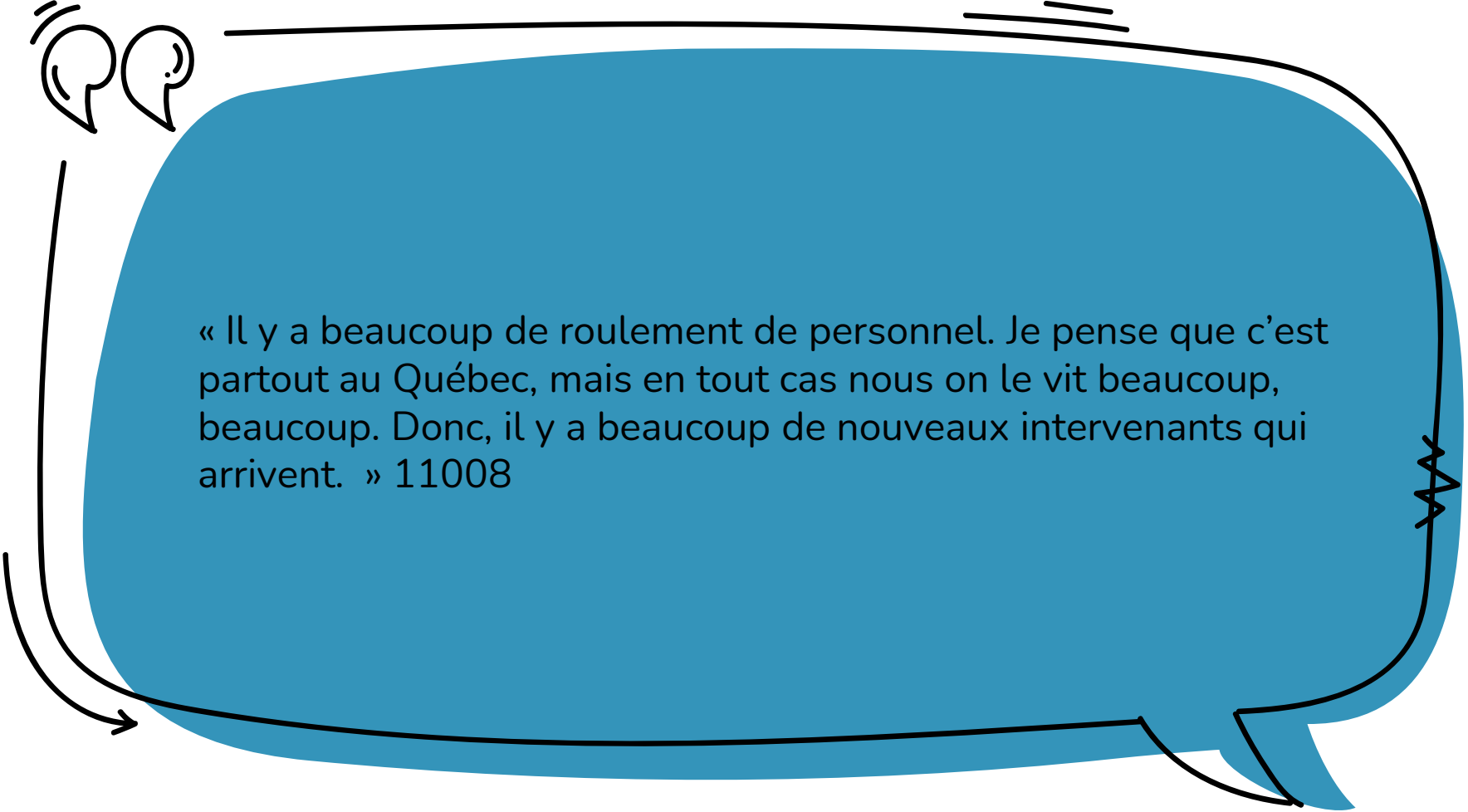
LE ROULEMENT DE PERSONNEL
ET LA FORMATION



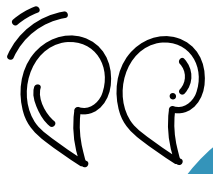
« Il y a du roulement de personnel impressionnant, tant en CLSC qu'en protection de la jeunesse. Il n'y a plus de senior dans les équipes (...). Moi quand j'ai commencé à travailler, il y a 16 ans, dans mon équipe si on avait 1 ou 2 nouvelles par 6 mois, c'était vraiment beaucoup (...). Maintenant, c'est l'inverse dans les équipes. Ce qu'on retrouve c'est mettons 2 seniors pour 10 « bébés intervenants ». (...) Le support ça n'existe pratiquement plus dans les équipes de travail. Les gens s'approprient les nouveaux outils, les gens ont peur, pis tout le monde se dit surchargé. » 33012



« On essaie, on tente, mais il y a du travail à faire encore parce que ça prend des formations et puis c'est pas tous les intervenants qui sont formés. Il y a beaucoup de changements au niveau des intervenants, donc c'est comme à recommencer chaque fois. »21001



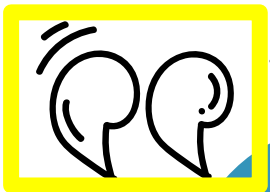
« Il y a beaucoup de roulement de personnel. Je pense que c'est partout au Québec, mais en tout cas nous on le vit beaucoup, beaucoup. Donc, il y a beaucoup de nouveaux intervenants qui arrivent. » 11008



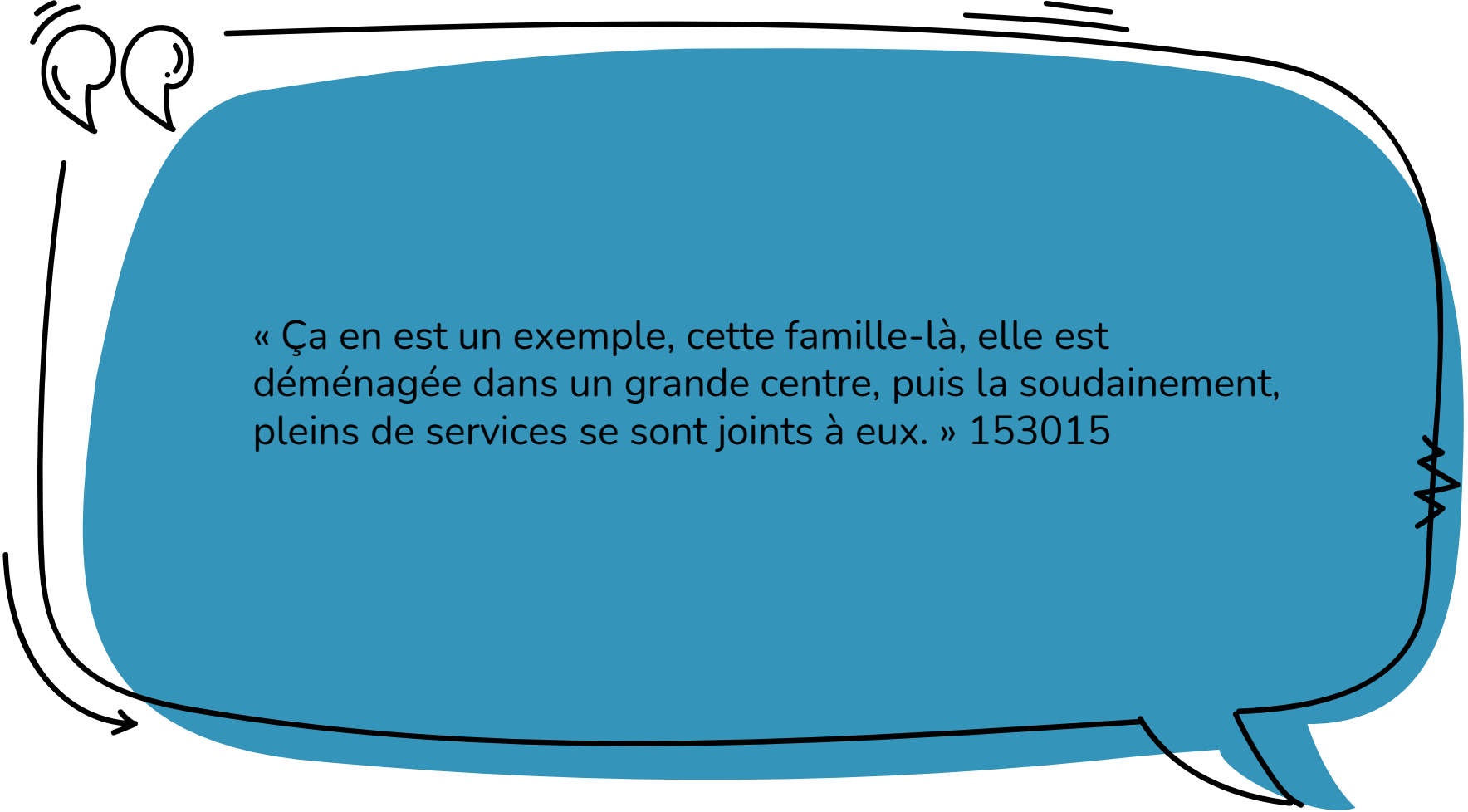
« Je pense que ce qui manque c'est que même si on donne la formation AIDES sur 2 ou 3 jours, il reste qu'on aurait avantage à avoir quand même un peu de formation continue ou d'en parler avec un responsable clinique ou en rencontre d'équipe, des choses comme ça. On pourrait faire mieux dans l'accompagnement qu'on offre à nos intervenants pour utiliser cette approche-là. » 11008



LES RÉALITÉS DU MILIEU RURAL



« C'est immense-là, ça peut être 5 heures de route entre deux secteurs (...). Il y a des endroits où le partenariat est quand même bien établi, pis il y a d'autres endroits où c'est plus difficile avec bon, certains organismes communautaires ou certaines maisons des familles, donc tout le côté arrimage avec les partenaires est plus compliqué » 11008



« Ça en est un exemple, cette famille-là, elle est déménagée dans un grande centre, puis la soudainement, pleins de services se sont joints à eux. » 153015

CONCLUSION

CONNAITRE

COMPRENDRE

ADAPTER

CONNAITRE

Depuis plus de 10 ans maintenant, une attention et des ressources récurrentes sont dédiées à la négligence envers les enfants du Québec. Cette problématique est inscrite dans diverses **politiques et plans d'action** qui sont toujours d'actualité (Plan stratégique 2010-2015; 2015-2020; Offre de service Jeunes en difficulté 2007-2015-18)

COMPRENDRE

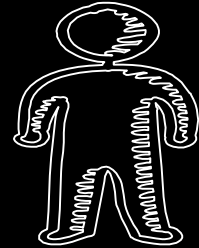
Plusieurs **formations** et plusieurs **outils** ont été développés et diffusés dans plusieurs régions afin de répondre aux besoins des milieux de mieux comprendre cette problématique complexe. **La diffusion n'est toutefois pas uniforme**. Certains intervenants sont mieux formés et ont accès plus facilement aux outils dédiés à la négligence.

ADAPTER

Bien qu'on connaisse la problématique et que des mécanismes sont en place pour soutenir une meilleure compréhension du monde de la négligence, **plusieurs étapes doivent encore être franchies** afin d'offrir **une intervention adaptée** à la réalité des enfants et de leur famille.

ADAPTER

Des enfants considérés comme les autres



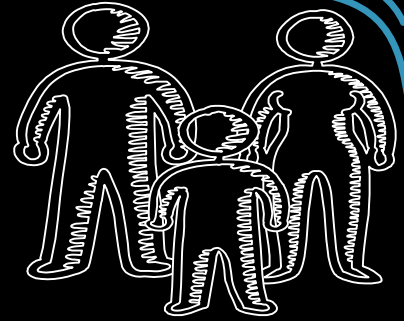
La négligence prédit des trajectoires **développementales TRÈS difficiles**, et ce autant à court, moyen et long terme. Elle est davantage reliée au **resignement** et au placement des enfants que les autres formes de maltraitance (Chiang et al., 2022).

Malgré les besoins développementaux criants de ces enfants, on retrouve:

- Une absence de priorisation pour l'accès aux services;
- Des difficultés d'accès importantes pour les services spécialisés;
- La principale offre d'activités dans les programmes en négligence touche la socialisation, qui n'est peut-être pas un besoin prioritaire...

ADAPTER

Des familles considérées comme les autres



Les familles en contexte de négligence présentent une **multitude de facteurs de risque** personnels, familiaux et sociaux **qui se cumulent** pour rendre plus difficile la réponse aux besoins des enfants.

Malgré cette connaissance:

- Les services sont peu de flexibles;
- Être volontaires = être disponibles lorsque les services le sont;
- Absence de priorisation dans l'accès aux services quant on est un parent.

ADAPTER

Un service considéré comme un autre



L'intervention en négligence demande de travailler avec des familles aux réalités complexes et étant en grand besoin.

Cependant, dans l'offre actuelle:

- Pas d'adaptation dans la charge de cas ou dans les statistiques associées aux enfants en contexte de négligence: Une famille vaut une famille, peu importe sa problématique;
- Grand roulement de personnels sans qualification ou formation pré-requise;
- Aucun mécanisme de reconnaissance de l'expertise négligence que certains intervenants ont développé.

Mot de la fin...

Discussion entre une gestionnaire et une chercheure

Chercheure: « Pourquoi ces familles ne sont pas priorisées? Si je vais à l'hôpital et que j'attends à l'urgence, je comprends qu'un accidenté de la route qui arrive en ambulance passe devant moi »

Gestionnaire: « Tellement, nos familles sont des accidentés de la route et on les place dans la salle d'urgence avec les autres. C'est prioritaire un accidenté de la route. On n'a pas cette mentalité avec nos familles en négligence. »



RÉFÉRENCES

- Chiang, C. J., Yang, M., Wittenberg, B., & Jonson-Reid, M. (2022). Neglect subtypes in relation to rereport and foster care entry outcomes. *Child Abuse & Neglect*, 123, 105433.
- Cohen, J. R., Menon, S. V., Shorey, R. C., Le, V. D., & Temple, J. R. (2017). The distal consequences of physical and emotional neglect in emerging adults: A person-centered, multi-wave, longitudinal study. *Child Abuse & Neglect*, 63, 151-161.
- Currie, J., & Spatz Widom, C. (2010). Long-term consequences of child abuse and neglect on adult economic well-being. *Child maltreatment*, 15(2), 111-120.
- Evans, C. B., & Burton, D. L. (2013). Five types of child maltreatment and subsequent delinquency: Physical neglect as the most significant predictor. *Journal of Child & Adolescent Trauma*, 6(4), 231-245.
- Gilbert, R., Widom, C. S., Browne, K., Fergusson, D., Webb, E., & Janson, S. (2009). Burden and consequences of child maltreatment in high-income countries. *The lancet*, 373(9657), 68-81.
- Kim, J., & Cicchetti, D. (2010). Longitudinal pathways linking child maltreatment, emotion regulation, peer relations, and psychopathology. *Journal of child psychology and psychiatry*, 51(6), 706-716.
- Kim, H., & Drake, B. (2019). Cumulative prevalence of onset and recurrence of child maltreatment reports. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 58(12), 1175-1183.
- McGuigan, W. M., Luchette, J. A., & Atterholt, R. (2018). Physical neglect in childhood as a predictor of violent behavior in adolescent males. *Child Abuse & Neglect*, 79, 395-400.
- McGuire, A., & Jackson, Y. (2018). A multilevel meta-analysis on academic achievement among maltreated youth. *Clinical child and family psychology review*, 21(4), 450-465.
- Myers, W., Lloyd, K., Turanovic, J. J., & Pratt, T. C. (2018). Revisiting a criminological classic: The cycle of violence. *Journal of contemporary criminal justice*, 34(3), 266-286.
- Norman, R. E., Byambaa, M., De, R., Butchart, A., Scott, J., & Vos, T. (2012). The long-term health consequences of child physical abuse, emotional abuse, and neglect: a systematic review and meta-analysis. *PLoS medicine*, 9(11), e1001349.
- Oh, I., & Song, J. (2018). Mediating effect of emotional/behavioral problems and academic competence between parental abuse/neglect and school adjustment. *Child abuse & neglect*, 86, 393-402.
- Sheridan, M. A., Peverill, M., Finn, A. S., & McLaughlin, K. A. (2017). Dimensions of childhood adversity have distinct associations with neural systems underlying executive functioning. *Development and Psychopathology*, 29(5), 1777-1794.
- Taillieu, T. L., Cheung, K., Sareen, J., Katz, L. Y., Tonmyr, L., & Afifi, T. O. (2019). Caregiver vulnerabilities associated with the perpetration of substantiated child maltreatment in Canada: examining the Canadian Incidence Study of Reported Child Abuse and Neglect (CIS) 2008. *Journal of interpersonal violence*, 0886260519889941.
- Trauffer, N., & Widom, C. S. (2017). Child abuse and neglect, and psychiatric disorders in nonviolent and violent female offenders. *Violence and gender*, 4(4), 137-143.