

Mesures de contrainte : Comment communiquer ?  
Journée nationale du 10 décembre 2015 à Berne

## **Aspects psychologiques du point de vue des enfants placés et des jeunes – opportunités et risques dans le développement**

**Karin Banholzer**, psychologue diplômée  
Responsable du service psychologique pour enfants et adolescents Zurich

### **A. De quoi les enfants/les jeunes ont-ils besoin pour se développer sainement ?**

Lors du placement d'un enfant en dehors de son milieu familial, les personnes concernées et les professionnels doivent prendre en compte de nombreux aspects et points de vue. De plus, le bien de l'enfant à différents niveaux représente une considération primordiale. De quoi les enfants et les jeunes ont-ils besoin pour se développer sainement ?

#### **Besoins fondamentaux :**

- Le besoin d'une relation affectueuse constante
- Le besoin d'intégrité et de sécurité physiques
- Le besoin d'expériences individuelles et adaptées au développement
- Le besoin de communautés stables et apportant du soutien
- Le besoin de limites et de structures
- Des personnes de référence de confiance qui:
  - donnent affection et chaleur émotionnelle
  - sont aptes à faire preuve de sollicitude (consoler, encourager...)
  - sont gaies et vivent en harmonie
  - savent adopter la perspective des enfants
  - accordent des marges de manœuvre stimulant l'autonomie
  - mettent en place des compétences de stimulation et des conditions stimulantes adaptées au développement
  - fixent des limites et des règles claires

### **B. Motifs de placement extrafamilial**

Enfants dont les parents décèdent ou dont les parents ne sont pas à même d'assumer leurs tâches éducatives de manière suffisante:

- 0,74 % de tous les enfants sont retirés de la famille
- Dans 60-70% des cas, il y a négligence ou mauvais traitements, de nombreux enfants souffrent de traumatismes multiples et présentent des troubles du comportement

### **C. Risques et opportunités**

De nombreux enfants souffrent de négligence, de troubles post traumatiques complexes, ont été victimes de violences émotionnelles, physiques, sexuelles. Il existe également des facteurs de risque biologiques: souvent, ces enfants présentent des risques supérieurs à la moyenne à l'accouchement (prématurité, poids faible), ils sont exposés à des substances psychotropes au stade prénatal et débutent dans la vie avec une symptomatologie de manque. Souvent, l'un des parents ou les deux sont malades psychiquement. Très fréquemment, il y a un risque très élevé les enfants et les jeunes développent un schéma d'attachement plutôt insécure en raison des expériences antérieures faites dans leur famille d'origine mais aussi en raison des interruptions de relations avec la famille nourricière et du changement de personnes de référence dans les institutions.

Chaque année, environ 5% des placements dans les familles nourricières sont interrompus. Dans  $\frac{3}{4}$  des cas, la décision est prise par la famille nourricière/l'enfant placé. Après l'interruption prématurée du placement dans la famille nourricière commencent les séjours dans différentes familles ou alors dans la plupart des cas un placement en institution, environ 50% des enfants placés ont déjà vécu au moins un changement précédemment. L'ampleur des troubles du comportement des enfants semble être un facteur important pour une interruption (Oostermann 2007), les facteurs de protection étant les capacités relationnelles et éducatives des parents nourriciers et leur soutien professionnel et social.

#### **D. Critères pour un retour dans la famille**

Le processus de retour d'un enfant débute en principe déjà au moment où celui-ci est sorti de la famille. A ce moment-là déjà, un plan ciblé devrait être établi et coordonné afin de permettre ultérieurement un retour éventuel (p. ex. formulation de modifications concrètes avec calendrier, fixer et mettre en œuvre des objectifs, mise à disposition de ressources financières et de mesures).

Quels sont les facteurs de prédiction pour l'estimation pronostique d'un retour ?


> Facteurs de risque/de succès dans 5 domaines (Kindler 2011):

1. Ampleur de l'éducation et de l'encadrement nécessités par l'enfant (handicap; trouble du comportement, etc.)
2. Ampleur des problèmes des parents ou du parent chez qui l'enfant doit vivre (alcool/problèmes de drogue, maladie psychique)
3. Qualité du comportement d'encadrement et d'éducation
4. Motivation pour et préparation à un retour (contradiction entre souhait exprimé et niveau de comportement)
5. Ressources en cas de retour (réseau social)

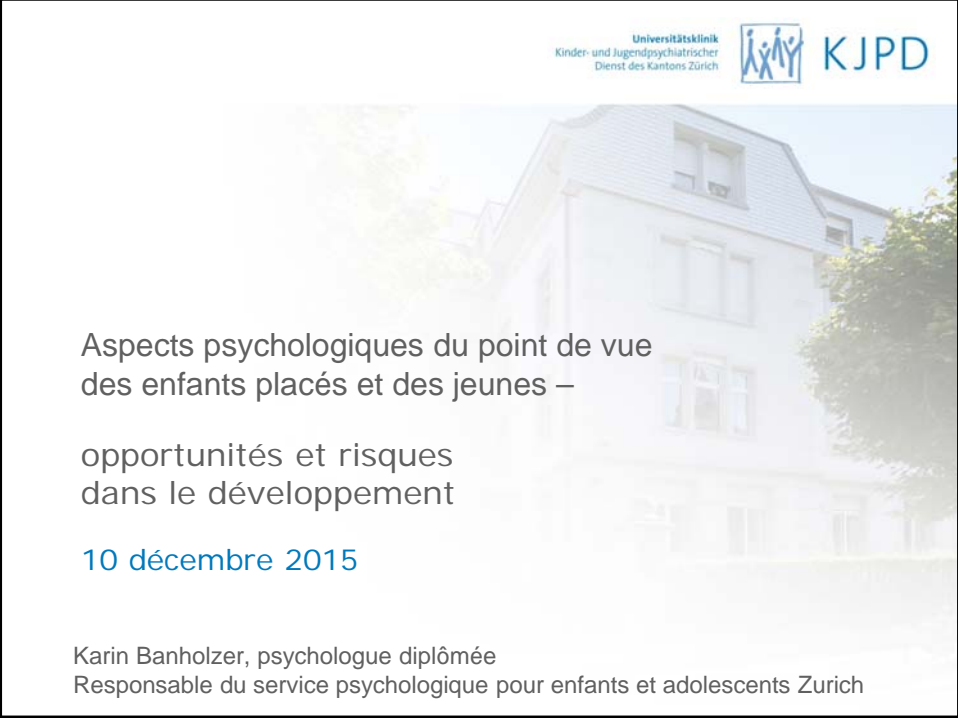
#### **E. Résumé**

- Les troubles de comportement des enfants peuvent entraîner l'interruption des rapports nourriciers et des interruptions de relations. Une bonne préparation et un encadrement des familles nourricières sont donc importants
- Il est essentiel de travailler avec la famille d'origine de l'enfant, parallèlement au placement extrafamilial (p. ex. thérapie familiale des parents biologiques, coaching des parents nourriciers), en vue d'un éventuel retour
- Des relations solides sont décisives pour que les enfants puissent se développer sainement. Il faut donc éviter les interruptions de relations en coordonnant différents réseaux d'aide psychosociaux entre eux, soutenir efficacement les personnes de référence des enfants, ainsi qu'aider les parents à rester en relation avec leurs enfants et travailler à renforcer leurs capacités éducatives
- Offres thérapeutiques pour les enfants en cas de troubles post-traumatiques et coaching pour les personnes de référence dans les institutions

Universitätsklinik  
Kinder- und Jugendpsychiatrischer  
Dienst des Kantons Zürich



KJPD




Aspects psychologiques du point de vue  
des enfants placés et des jeunes –  
opportunités et risques  
dans le développement

10 décembre 2015

Karin Banholzer, psychologue diplômée  
Responsable du service psychologique pour enfants et adolescents Zurich


Universitätsklinik  
Kinder- und Jugendpsychiatrischer  
Dienst des Kantons Zürich



KJPD

**APERCU**

- A. De quoi les enfants/les jeunes ont-ils besoin pour se développer sainement
- B. Motifs de placement extrafamilial
- C. Risques et opportunités
- D. Critères pour un retour dans la famille d'origine
- E. Take home et discussion



2

## Cas pratiques

- Fillette de 8 ans, mère élevant seule son enfant, pas de parents proches, la mère est malade et doit aller à l'hôpital, l'enfant est placée
- Frères et sœurs de 9 et 7 ans, violence physique par les parents, les deux enfants sont placés, que vont-ils devenir?
- Jeune fille de 13 ans, les deux parents toxicomanes, la fille a déjà été placée après la naissance, a également été en néonatalogie pour un sevrage, a été placée en famille nourricière, il y a eu interruption du placement, le contact avec les parents était conflictuel, instable, placement dans une institution, la jeune fille s'enfuit et une nouvelle institution est recherchée
- Ces enfants et leur développement sont-ils comparables?

3

## Déclarations d'enfants

- De nombreux enfants ont déclaré vouloir absolument retourner chez leurs parents
- D'autres enfants ont exprimé leur soulagement de ne plus être à la maison
- D'autres encore ont dit qu'ils ne voulaient plus jamais revoir leurs parents
- Une mineure a rapporté avoir souhaité être séparée plus rapidement de la famille de sa mère au lieu de faire constamment de nouvelles tentatives pour vivre dans la famille et être déçue à chaque fois.

4

## Enfants et jeunes placés en différents « lieux »

1. Enfants qui doivent être retirés de la famille pour cause de grave mise en danger de leur bien-être ou qui l'ont déjà été à titre provisoire et pour lesquels la suite des événements doit être clarifiée rapidement
2. Enfants qui ont été placés par le passé et pour lesquels on examine s'ils peuvent retourner dans leur famille d'origine
3. Enfants qui vivent dans des familles nourricières et des institutions avec et sans contact avec leur famille d'origine
4. Enfants qui ont déjà vécu un grand nombre de placements, remplacements avec de nombreuses interruptions de contact, et pour lesquels on se demande où est « la bonne place »
5. Enfants dont le retour dans la famille d'origine a été un échec et qui vivent à nouveau dans une institution

5

## De quoi les enfants/les jeunes ont-ils besoin pour se développer sainement

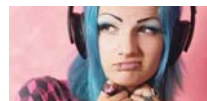
Le besoin d'une relation affectueuse constante

Le besoin d'intégrité et de sécurité physiques

Le besoin d'expériences individuelles et adaptées au développement

Le besoin de communautés stables et apportant du soutien

Le besoin de limites et de structures



Des personnes de référence et de confiance qui donnent affection et chaleur émotionnelle

Qui sont aptes à faire preuve de sollicitude (consoler, encourager..)

Qui sont gaies et vivent en harmonie

Qui savent adopter la perspective des enfants

Qui accordent des marges de manœuvre stimulant l'autonomie

Qui mettent en place des compétences de stimulation et des conditions stimulantes adaptées au développement

Qui fixent des limites et des règles claires



## Motifs de placement extrafamilial

Enfants dont les parents décèdent ou dont les parents ne sont pas à même d'assumer leurs tâches éducatives de manière suffisante

- Env. 0,74 % de tous les enfants sont retirés de la famille
  
- Dans 60-70% des cas, il y a négligence ou mauvais traitements, de nombreux enfants souffrent de traumatismes multiples et présentent des troubles du comportement

7



## Fréquence des traumatismes (Jaritz et al. 2008)

### Type de l'événement traumatique (N = 80)

#### Fréquence (%)

- Négligence 72%
- Négligence (basics) 31%
- Mauvais traitements physiques 35%
- Violences émotionnelles 31%
- Abus sexuels 15%
- Témoin de violences physiques ou sexuelles 50%
- Accidents graves 5%
- **Traumatisme psychosocial quelconque (uniquement basics) 75%**

8

## Nombre de placements antérieurs

- 48% pas de placement antérieur
- 22% 1 placement
- 14% 2 placements
- 7% 3 placements
- 3% 4 placements
- 6% 5 placements
- Plus de 50% étaient antérieurement placés hors de la famille.
- 30% ont été placés deux fois ou plus.
- N = 304

9

## Nombre de jeunes avec diagnostic CIM-10 Résultats d'interviews

- 59% diagnostic CIM-10
- 19,7 % suspect sans diagnostic au dépistage
- 19 % non suspect au dépistage
- 1,4 % F 70

### Diagnostics

- 26 % troubles du comportement social
- 22 % troubles hyperkinétiques
- 10,4 % dépression
- 8,8% abus de substances
- 6% énurésie
- 2% TDAH
- 1,8 encoprésie
- 1,8 tics

10

## Antécédents des enfants

- Négligence
- Violences émotionnelles, physiques, sexuelles
- Troubles traumatiques complexes
- Facteurs de risque biologiques: risques à l'accouchement souvent supérieurs à la moyenne (prématurité, poids faible, exposition à des substances psychotropes au stade prénatal, début de vie avec symptomatologie de manque)
- Maladie psychique de l'un des parents ou des deux parents

11

## A quel point les enfants sont-ils affectés?

- Etude de Schmid 2007:
  - 45-60% des enfants placés souffrent de problèmes psychiques
- Etude Nowacki 2007:
  - Des traumatismes précoces favorisent le développement de schémas d'attachement très insécure: 90% des représentations d'attachement dans l'éducation spécialisée, 50% des enfants placés et 20% de la population en général avaient un schéma d'attachement insécure

12



- Env. 5% d'interruptions de placements par année. Dans  $\frac{3}{4}$  des cas, la décision est prise par la famille nourricière/l'enfant placé
- Après l'interruption prématurée du placement dans la famille nourricière commencent les séjours dans différentes familles ou dans la plupart des cas un placement en institution, env. 50% des enfants placés ont déjà vécu au moins un changement précédemment
- L'ampleur des troubles du comportement des enfants est un facteur important pour une interruption (Oostermann 2007), les facteurs de protection étant les capacités relationnelles et éducatives des parents nourriciers et leur soutien professionnel et social 13

- Risques: Les familles nourricières ne sont souvent pas assez préparées aux importants troubles du comportement, qui constituent le motif principal des interruptions des liens nourriciers.
- Les familles nourricières vivent les problèmes de coopération avec la famille d'origine de l'enfant comme une charge
- Chances: Analyses de longue durée dans les rapports nourriciers (Gleissner et all 2013)
- Très bon développement scolaire et cognitif
- Développement socio-émotionnel, plus les enfants étaient jeunes, plus le développement socio-émotionnel a été positif 14

- Enfants avec rapports psycho-sociaux difficiles admis en service stationnaire:
  - Le retour dans la famille d'origine a souvent été un échec, 37% des enfants ont dû être à nouveau admis plus tard en service stationnaire et ont eu une évolution plus défavorable que les enfants placés d'abord dans une famille nourricière (Hellmann-Mersch/Schlack 2002)

15

- Etude Schmid, 394 enfants placés:
  - 33% des mères avaient déjà été en traitement psychiatrique stationnaire,
  - 24% avaient eu un sevrage stationnaire,
  - 12% des mères avaient déjà été arrêtées une fois,
  - 11% des enfants placés n'avaient pas de contact avec leur famille d'origine,
  - 19 % avaient un suivi

16

- 70% des enfants placés avaient au moins déjà vécu 1 traumatisme, plus de la moitié au moins 3 formes différentes de traumatismes, mauvais traitements, abus, négligence par des personnes de référence dans leur famille d'origine
- 1/3 présentait un comportement d'attachement problématique, notamment les enfants ayant vécu des traumatismes particulièrement forts dans leur famille d'origine et de nombreuses interruptions de relations
- Besoin et intensité élevés d'encadrement pour parvenir à gérer les exigences quotidiennes (devoirs, tâches)

17

## Aménagement de l'environnement des enfants en institution

- Souvent, des règles sont fixées par l'institution pour la relation entre les parents biologiques et les enfants
- ✓ Important de savoir si les règles sont praticables ou si elles doivent être revues
- ✓ Quelles sont les relations entre l'enfant et les parents?
- ✓ L'enfant a-t-il trouvé une personne de référence dans l'institution?
- ✓ Que souhaite l'enfant?
- ✓ Quelle est la compétence de stimulation des parents et sont-ils prêts à coopérer?
- ✓ L'aménagement de l'environnement est un point de vue important pour l'option du retour
- ✓ Exemple: 2 frères de 6 et 9 ans placés depuis 2 ans, n'ont jamais dormi chez les parents depuis, après une extension des visites avec nuitées, les enfants étaient émotionnellement stables, contents après avoir été chez les parents

18

## Facteurs de prédiction pour l'estimation pronostique d'un retour

Facteurs de risque/de succès dans 5 domaines (Kindler 2011)

1. Ampleur de l'éducation et de l'encadrement nécessités par l'enfant (handicap; trouble du comportement, etc.)
2. Ampleur des problèmes des parents ou du parent chez qui l'enfant doit vivre (alcool/problèmes de drogue, maladie psychique)
3. Qualité du comportement d'encadrement et d'éducation
4. Motivation pour et préparation à un retour (contradiction entre souhait exprimé et niveau de comportement)
5. Ressources en cas de retour (réseau social)

19

## Processus du retour

- Le processus de retour d'un enfant débute en principe déjà au moment où celui-ci est sorti de la famille
- Attitude orientée vers le changement, qui n'exclut pas le retour
- A ce moment-là déjà, un plan ciblé devrait être établi et coordonné afin de permettre ultérieurement un retour éventuel (p. ex. formulation de modifications concrètes avec calendrier, fixer et mettre en œuvre des objectifs, mise à disposition de ressources financières et de mesures)
- Permettre un contact parents-enfants intensif pendant le placement

20

## Take home

- Les troubles de comportement des enfants peuvent entraîner l'interruption des rapports nourriciers et des interruptions de relations: une bonne préparation et un encadrement des familles nourricières sont donc importants
- Il est essentiel de travailler avec la famille d'origine de l'enfant, parallèlement au placement extrafamilial (p. ex. thérapie familiale des parents biologiques, coaching des parents nourriciers), en vue d'un éventuel retour
- Eviter les interruptions de relations (personne de référence permanente) en coordonnant différents réseaux d'aide psychosociaux entre eux et en les aménageant à temps
- Offres thérapeutiques pour les enfants en cas de troubles post-traumatiques et coaching pour les personnes de référence dans les institutions

21

## Droits de l'enfant

[www.kinderrechtskonvention.info](http://www.kinderrechtskonvention.info)

### Article 20:

Enfants vivant séparés de leur famille; famille nourricière; adoption  
(1) Tout enfant qui est temporairement ou définitivement privé de son milieu familial, ou qui dans son propre intérêt ne peut être laissé dans ce milieu, a droit à une protection et une aide spéciales de l'Etat.

(2) Les Etats parties prévoient pour cet enfant une protection de remplacement conforme à leur législation nationale.

(3) Cette protection de remplacement peut notamment avoir la forme du placement dans une famille, de la kafalah de droit islamique, de l'adoption ou, en cas de nécessité, du placement dans un établissement pour enfants approprié.

Dans le choix entre ces solutions, il est dûment tenu compte de la nécessité d'une certaine continuité dans l'éducation de l'enfant, ainsi que de son origine ethnique, religieuse, culturelle et linguistique.



22



MERCI POUR VOTRE ATTENTION

