

« LES ENFANTS NÉGLIGÉS : LE REGARD D'ENSEIGNANTS DE CLASSES MATERNELLES ET PRIMAIRES »


 Congrès de l'AFPSA, Liège 17/12/2014
 - Regards croisés sur la maltraitance infantile -


 Département des Sciences de la Santé Publique

Florence Renard, Aurélie Lafalize, Christiane Cosset

Contexte

- La négligence envers les enfants
 - Conséquences potentielles graves sur le bien-être et le développement de l'enfant
 - Pas de consensus sur la définition du problème et ses manifestations
 - Caractère multifactoriel
 - Association à d'autres formes de mauvais traitements
- L'importance du repérage précoce
- L'enseignant est en première ligne pour le repérage
- Les services médico-psycho-sociaux liés à l'école (Décret 2004)
 - Services PSE (Promotion de la Santé à l'École)
 - Centres PMS (Psycho-Médico-Sociaux)

Objectifs et méthodologie

Objectif de l'étude : investiguer les représentations et l'expérience d'enseignants face à cette problématique

Population d'enquête

- 19 enseignants de classes de maternelles (M1 à M3) et primaires (P1-P2) ; expérience professionnelle de min. 10 ans
- 9 écoles de Seraing (précarité)

Méthode

- Entretiens semi-dirigés
- Guide d'entretien
- Retranscription des entretiens et analyse thématique

Résultats – (1) Définition de la négligence infantile

La négligence est perçue par les enseignants comme :

- un phénomène **très fréquent**, en augmentation
- caractérisé par des **manquements** de la part des parents à différents niveaux (physique, affective, éducative, médicale)
 - « des tonnes d'absences injustifiées » « les vêtements inadaptés » « la miche moisie » « on lui parle comme à un chien » « ils ont du mal à donner de l'amour à leur enfant » « trop de responsabilités pour son âge » « toujours à la garderie alors que les parents ne travaillent pas » « l'état des dents » « des parents qu'on ne voit jamais » « l'enfant systématiquement absent le jour de la visite médicale »
- dont les conséquences **multiples** sont potentiellement **graves** pour l'enfant :
 - le rejet des autres ;
 - les retards d'apprentissage ;
 - les problèmes de santé (pâleur, fatigue, manque de concentration) ;
 - les problèmes de comportement (l'enfant triste et renfermé, « lymphatique » ou au contraire l'enfant violent, en colère, rebelle)

Subjectivité de la notion de négligence

Le rôle des parents : caractère transgénérationnel

« des enfants mis en échec à cause des parents »

Résultats – (2) Repérage de la négligence à l'école

Le repérage est **important**, mais c'est « délicat »

« si nous ne le faisons pas, qui le fera ? »
« plus vite c'est détecté, plus vite on peut agir et essayer de changer les choses »

Les signes évocateurs sont nombreux

- Chez l'enfant : souvent ça « saute aux yeux »
 - « son physique, sa tristesse, son comportement »
 - « écouter l'enfant »
- Chez les parents : « puces à l'oreille »

« Atouts » pour le repérage, liés à l'enseignante : être une femme ; être mère

Les enseignants se sentent **démunis** et limités dans leur champ d'action : que faire ? vers qui se tourner ? jusqu'où aller ?

« il n'y a de toute façon pas beaucoup de solutions »

Résultats – (3) Repérage de la négligence à l'école

Des freins au repérage sont identifiés à différents niveaux :

- Au niveau de l'enfant
 - « les enfants sont très habiles pour cacher leurs problèmes »
- Au niveau des parents
- Au niveau de l'enseignant : le manque de formation, la surcharge de travail, les « multiples casquettes »
- Au niveau de l'école
 - « souvent on est freiné par la direction et par ce critère de quotas d'élèves » « c'est choquant mais c'est une réalité dans certaines écoles »
- Au niveau du système d'aide : services PSE et PMS « lents, débordés, qui manquent de personnel »
 - « Au PMS ils ont trop de boulot, ils ne savent pas se déplacer. Elles nous disent qu'elles sont trop peu pour gérer tout ça »
 - « Parfois le PSE convoque les parents et les parents doivent se rendre au centre de santé pour regarder l'enfant. Maintenant ils n'y vont pas toujours. Je trouve qu'ils devraient avoir plus de temps et qu'on puisse les appeler, mais c'est un peu utopique je crois »
 - « Si les parents ne veulent pas faire d'effort, on ne peut pas le faire pour eux. Même le PSE et le PMS baissent les bras. C'est triste mais c'est décourageant »

Résultats – (4) Attitudes en cas de négligence repérée à l'école

La plupart des enseignants pallient eux-mêmes aux besoins de l'enfant (collations, hygiène, vêtements, leçons sur l'hygiène...) tout en essayent de rencontrer les parents.

« J'essaie toujours de ne jamais les prendre de front. En faisant bien remarquer aux parents que c'est pour l'enfant, que ce n'est pas par rapport à eux, qu'on ne les accuse de rien du tout »

« On touche un peu l'intimité des parents »

« On a beau être très attentif à ces enfants et essayer d'aider les parents, nous sommes frustrés car en général, ils ne sont pas demandeurs d'aide et donc on a beau insister, il n'y a pas de changement. Il arrive un temps où on s'essouffle. »

Certains discutent avec les collègues et/ou la direction qui rencontre parfois les parents, et/ou interpelle parfois les services extérieurs.

« Ce n'est pas parce que moi je suspecte quelque chose que c'est la réalité. Il ne faut pas se planter »

Dans la majorité des cas, les démarches s'arrêtent au fait d'informer la direction.

« On suit la voie hiérarchique » « La direction prend les choses en main »

Résultats - (5) Rôles perçus des acteurs médico-psycho-sociaux

Les rôles des services médico-psycho-sociaux gravitant autour de l'école ne sont pas toujours bien connus, et les enseignants semblent avoir peu de contacts avec eux.

- Clichés : PMS « pour la scolarité » ou la logopédie (tests...) ; PSE « pour la santé physique » ; SAJ « pour la maltraitance »
- Plusieurs enseignants ont juste « entendu parler » de ces services
- Souvent confusion des rôles des services PSE et PMS
- Parfois bonne collaboration avec le PMS

« J'ai déjà entendu parler du PSE et du PMS mais je les confonds et je ne saurais pas expliquer leur rôle. Ce n'est pas clair pour moi »

« Quand il y a des choses super alarmantes, on prévient le PSE »

« Pour qu'on contacte le SAJ, faut vraiment que ça soit très très grave, mais ça est déjà arrivé »

Les enseignants déplorent le manque de suivi de la part des « services compétents » et le manque de communication entre les personnes concernées par la situation

Résultats – (6) Besoins et attentes des enseignants

Les besoins et attentes des enseignants sont nombreux :

- Formation/information
- Clarification des rôles des différents intervenants
- « être impliqués » dans le suivi, « avoir des retours »
- Une personne-relais
- Rencontrer des pairs

« Il y a beaucoup d'acteurs mais peu de collaboration, peu de concertation, des rôles qui ne sont pas bien définis et donc au final, la prise en charge est défaillante »

Perspectives

Les enseignants sont en première ligne pour détecter la négligence infantile. Les enseignants interrogés ont développé une certaine « expertise » dans le domaine (repérage, attention à certains signes et comportements de l'enfant)

Similitudes dans le discours des enseignants :

- Subjectivité de l'évaluation
- Le repérage et les démarches se construisent au fil des expériences
- Difficulté des démarches
- Nécessité de collaborations interdisciplinaires

→ Former les enseignants aux signes d'alerte

→ Développer un réseau interdisciplinaire autour de l'école

→ Systématiser l'entretien entre l'enseignant et l'équipe PSE à l'école et en début de bilan de santé scolaire au centre de santé