

LES PARTENAIRES

Depuis 1999 : Mise en commun des ressources d'un service SOS Enfants et de Maisons médicales de la région liégeoise

- SOS Familles, clinique de l'Espérance, Montegnée (Prof. H. Hainaut)
- Maisons médicales de Tilleur (Saint-Nicolas), du Cadran (Liège) et Solidarités (Seraing)

ETAPE

ONDS PRINCESSE MATHILDE - BRUXELLES, 3 MAI 2010

LES OBJECTIFS Développement psychomoteur et affectif Relation mère-enfant ETAPE FONDS PRINCESSE MATHILDE - BRUXELLES, 3 MAI 2010

LA MÉTHODE

1. Stimulation psychomotrice adaptée à l'âge

- Massage Shantala et/ou jeux psychomoteurs selon l'âge et les souhaits des parents
- 1, ou idéalement 2 RV/semaine, de 30 à 60 minutes
 - « Programme scientifique »
 - « Personne ressource pour poser des questions »

ETAPE

FONDS PRINCESSE MATHILDE - BRUXELLES, 3 MAI 201

LA MÉTHODE

2. Renforcement du lien affectif parent-enfant

- Au moins un parent est invité à participer activement à la stimulation avec le professionnel
- Volonté de sensibiliser le(s) parent(s) au potentiel d'interaction et d'éveil de leur bébé et à l'importance des échanges avec lui

« Passer du bon temps avec son enfant, apprendre à jouer » «Temps de décompression »

ETAPE

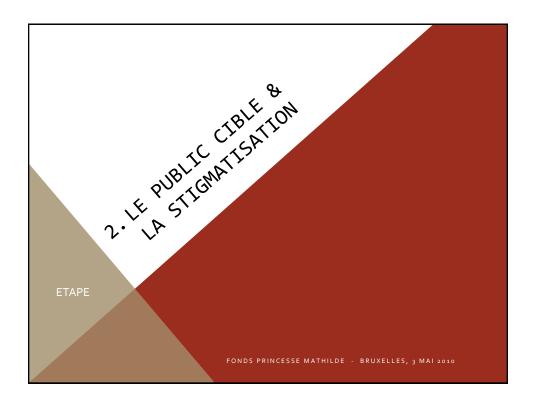
LA MÉTHODE

3. Projet de santé communautaire

- Volonté de développer les compétences des parents et de leur en transmettre de nouvelles
 - Empowerment
- Évaluation (en principe) avec les bénéficiaires
- Essai de création de groupes de familles

« Permettre à la maman de ne pas reproduire le même schéma de contact mère-enfant qu'elle-même a vécu »

ETAPE



PAUVRETÉ, PRÉCARITÉ En Belgique, 19 % des enfants vivent une situation de précarité

LA PRÉCARITÉ COMPLIQUE L'EXERCICE DE LA PARENTALITÉ

Stéréotype de la pauvreté

Contraintes accrues de la vie quotidienne

Manque de reconnaissance du rôle, des compétences, des droits parentaux

Actions non coordonnées des intervenants sociaux



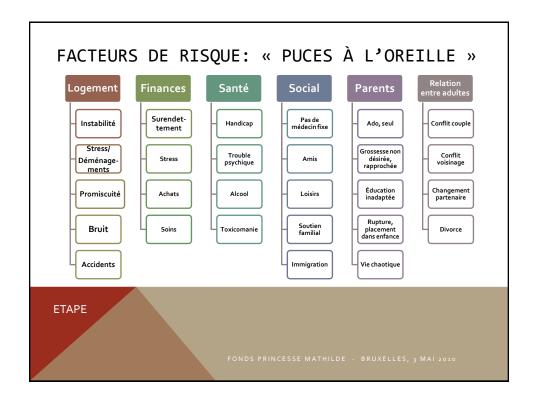
ETAPE

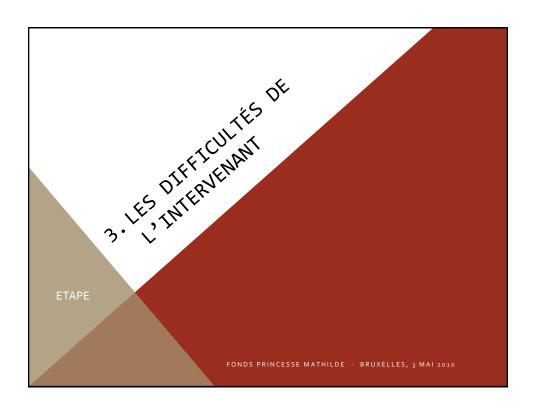
REQUALIFICATION DU PROBLÈME

Négligence parentale

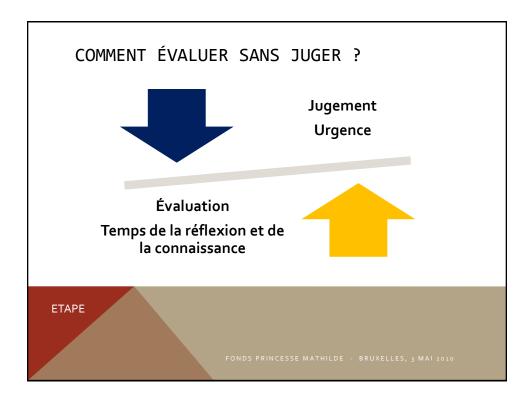
- La négligence est un phénomène qui a, lui-même, été longtemps négligé: «The neglect of neglect »
- Pas encore de définition claire et unanime
- Différents types de négligences
 - Physique
 - Médicale
 - Emotionnelle
 - Educationnelle

ETAPE





COMMENT DIRE LA FRAGILITÉ ? LES RÉACTIONS DES NOS DEMANDES AU THÉRAPEUTE DE RÉFÉRENCE THÉRAPEUTES Identifier les Crainte de choquer « Comment leur dire bénéficiaires pourquoi ils ont besoin potentiels de soutien et pas 2. Maintenir la d'autres » « Ne pas accuser et relation de juger les familles » confiance Manque de 3. Continuer à légitimité s'investir dans la « Nous ne partons pas durée d'une demande des parents » **ETAPE**



L'ÉVALUATION DE CES SITUATIONS DEMANDE

Du temps

• Mais personne n'en a trop

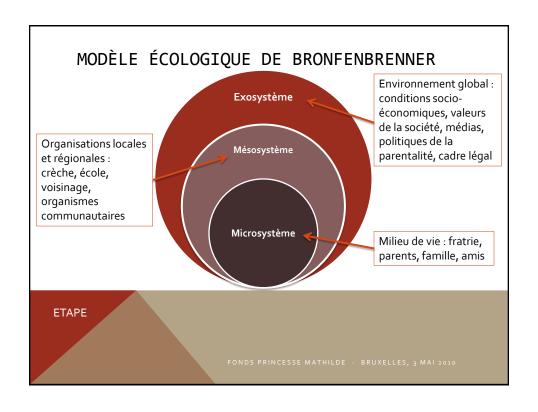
Des compétences en éducation

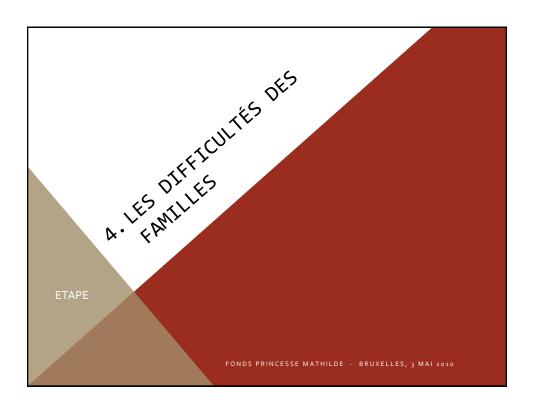
• Mais les intervenants psycho-médico-sociaux n'ont comme repère que leur expérience familiale personnelle

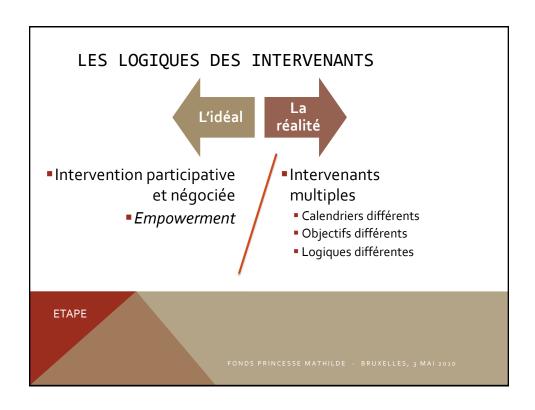
Des compétences relationnelles

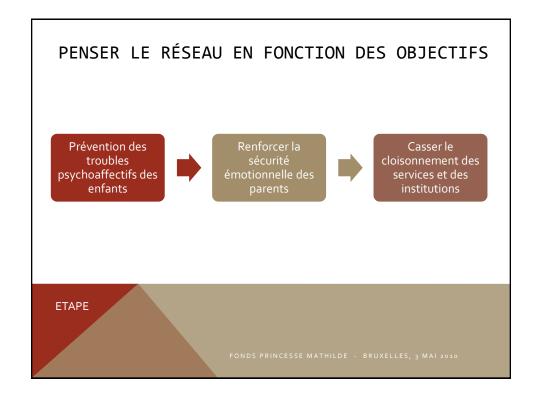
• Mais ce domaine est peu présent dans leur formation

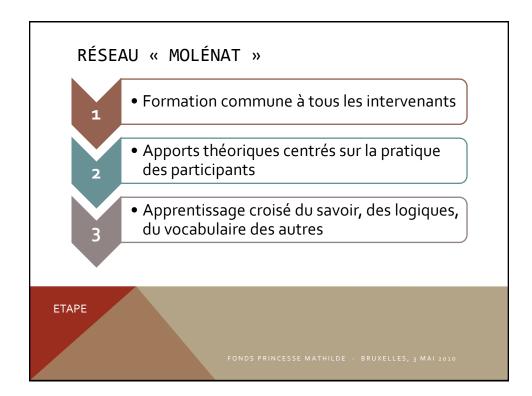
ETAPE











EN CONCLUSION: 3 CONSTATS 1. Les professionnels peuvent tomber facilement dans la stigmatisation des difficultés liées à la parentalité 2. Manque de compétences relationnelles et éducationnelles chez les intervenants médico-psycho-sociaux 3. Manque de cohérence entre les différents intervenants

EN CONCLUSION : 3 PISTES DE SOLUTIONS

- 1. Meilleure formation initiale, scientifique et relationnelle, aidant à objectiver les craintes et à proposer adéquatement un soutien
- 2. Formation transversale, préparant l'insertion de la profession dans la société
- 3. Formation continuée et pratique réunissant les différents acteurs

ETAPE

FONDS PRINCESSE MATHILDE - BRUXELLES, 3 MAI 2010

« L'état de bien être d'un enfant n'est jamais un cadeau ou l'effet de la chance ou de la malchance. Au contraire, il est une production humaine, jamais purement individuelle, même pas uniquement familiale, mais qui résulte de l'ensemble d'une communauté »

Barudy, 1999

ETAPE