



Respect



Qualité



Solidarité



Innovatie



Engagement

L'enfant exposé à la violence entre partenaires

L'impact des violences conjugales sur
le jeune enfant dès la période
anténatale



*Dr Laurence Weets
Dr Brigitte Vanthournout*

Au cœur de la ville, au cœur de la vie met passie voor zorg
Recherche subsidiee par le Fonds Houtman



BACKGROUND

- Pas de dépistage systématique de la VC en suivi prénatal au C.H.U. Saint Pierre.
- Très peu d'études sur la maltraitance anténatale / résistances individuelles, sociétales et difficultés d'objectivation.
- Problématique très largement sous-estimée, notamment en ce qui concerne l'impact de la VC sur le fœtus ou le jeune enfant.
- Des conséquences psychiatriques particulièrement graves sont décrites aussi bien suite à des situations de négligence que de violence subie que pour des enfants ayant « simplement » assisté à de la violence et ce d'autant plus que l'enfant est très jeune. *(Benarous- France, 2014)*



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



OBJECTIFS DE L'ÉTUDE

- Évaluer et améliorer le dépistage des femmes victimes de violences conjugales
- Améliorer les connaissances et sensibiliser les professionnels et le grand public à cette problématique
- Améliorer la prise en charge médico-psychosociale de ces familles dès la période anténatale
- Évaluer l'impact des violences conjugales sur le jeune enfant de moins de 4 ans et ce dès la période anténatale.



MÉTHODOLOGIE

- Une population de femmes enceintes consultant dans le cadre d'un suivi de grossesse
- Une population d'enfants < 4 ans pris en charge par l'équipe SOS enfants-ULB

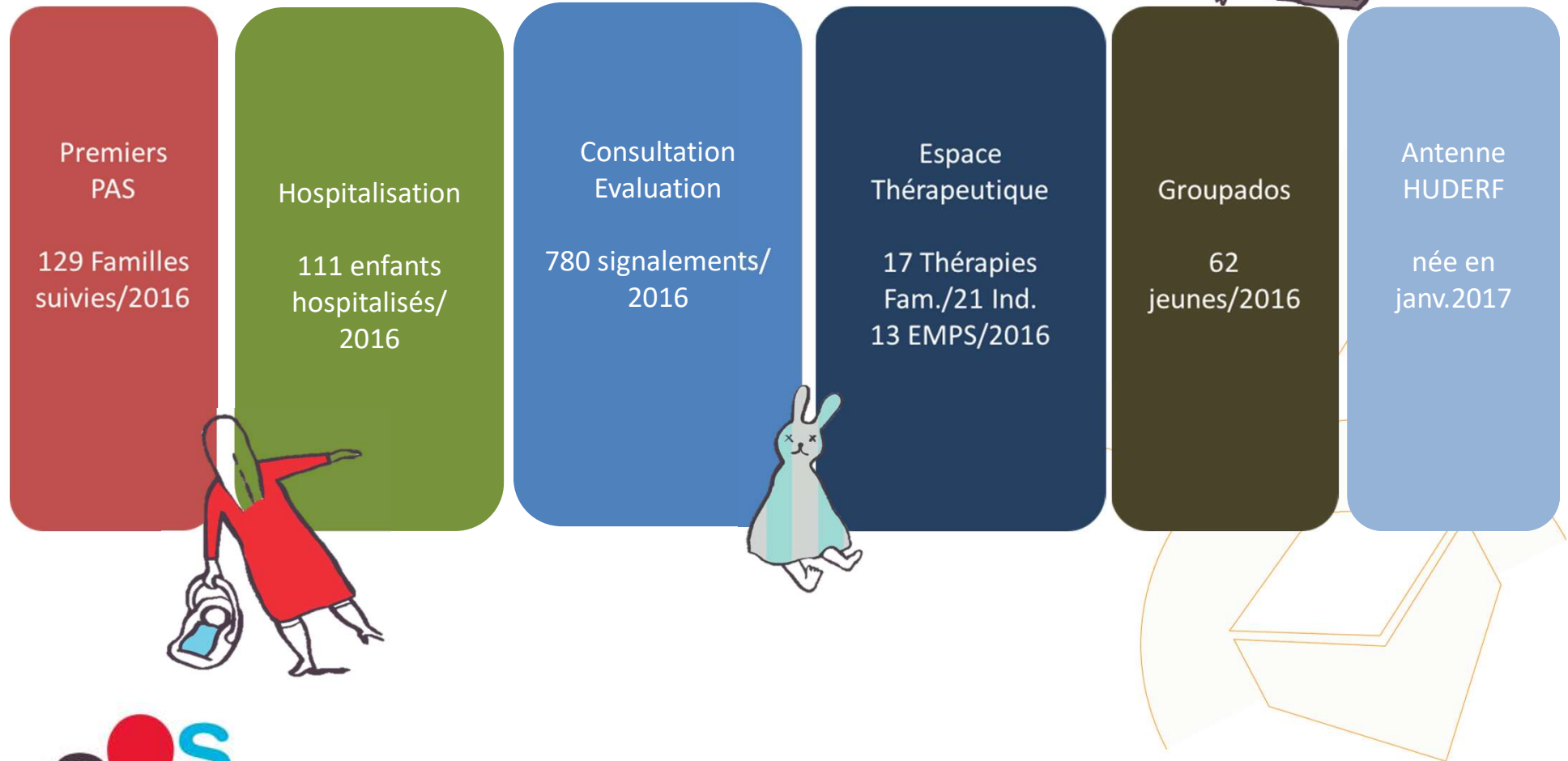


Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



SOS ENFANTS ULB né en 1985

Six Pôles



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



Violences conjugales durant la grossesse; Dépistage et prise en charge



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



MÉTHODOLOGIE

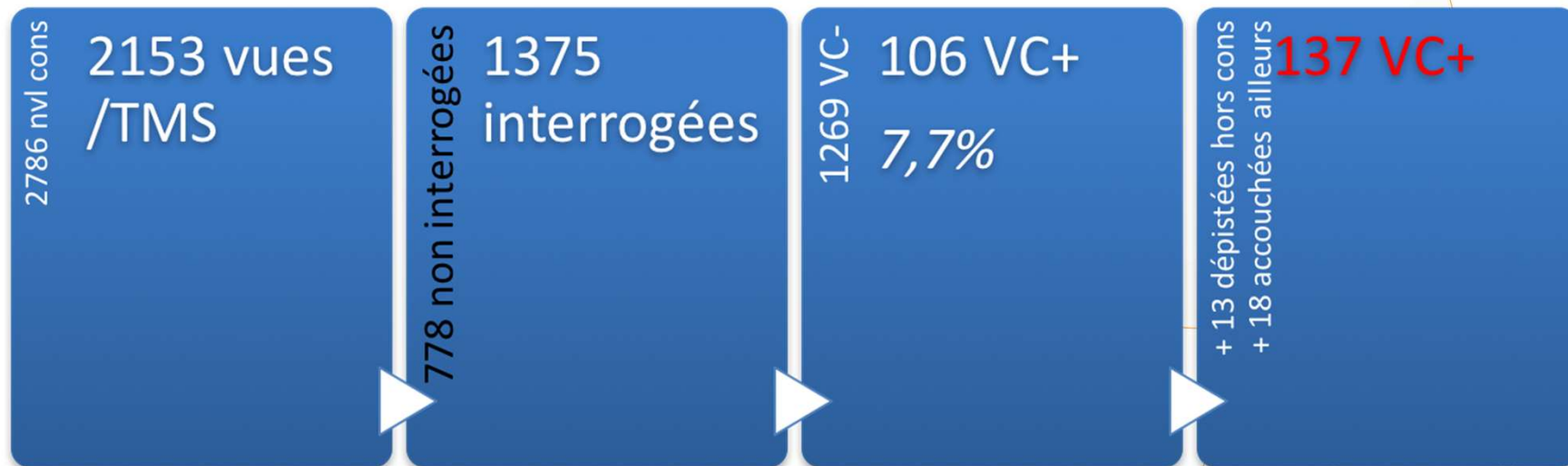
- Consultation de suivi de grossesse
- Dépistage par les TMS de l'ONE via un outil informatique de screening
- Données sociodémographiques et médicales récoltées dans le dossier médical
- Pour les femmes dépistées +: recueil de données psychosociales spécifiques / psychologue



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



DÉPISTAGE



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



Description de la population globale des femmes
enceintes (n=2153)

RÉSULTATS



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



DONNÉES SOCIODÉMOGRAPHIQUES (%)

<i>Âge en catégories (n=2153)</i>	
15-19 ans	3.6
20-24 ans	16.5
25-29 ans	26.9
30-34 ans	29.5
35-39 ans	17.9
40 ans et plus	5.6
<i>Mode de vie (n=2139)</i>	
En couple	83.2
En famille	4.1
Vit seule	10.3
Maison d'accueil	0.5
Autre	2
<i>État civil (n=2142)</i>	
Mariée	56.0
Célibataire	40.8
Légalement séparée	0.9
Veuve	0.2
divorcée	2.1

DONNÉES SOCIODÉMOGRAPHIQUES (%)

<i>Situation professionnelle (n=2138)</i>	
Occupe un emploi	28.5
Chômeuse	10.2
Aide sociale, mutuelle, revenu d'insertion	13.3
Sans ressources fixes	48.0
<i>Niveau d'instruction (n=1987)</i>	
Primaire	31.1
Secondaire inférieur	22
Secondaire supérieur	25.9
Supérieur, universitaire	20.3
Autre	0.7
<i>Pays de naissance (n=1634)</i>	
Belgique	11.3
Autre pays de l'UE	15.9
Pays hors UE	72.8
<i>Histoire migratoire, « en Belgique depuis... » (n=523)</i>	
0-5 ans	56.0
6-10 ans	25.2
11-15 ans	12.0
>=16 ans	6.7

LA GROSSESSE, LA SANTÉ DE LA MÈRE, LE NOUVEAU NÉ (%)

<i>Gestité (n=2153)</i>	
1	27.1
2	27.3
3	19.8
4	12.5
5 et plus	13.3
<i>Parité</i>	
0	40.3
1	30.5
2	16.5
3	8.4
4 et plus	4.3
<i>Moment de la 1^{ère} consultation de suivi de grossesse (n=2112)</i>	
1^{er} trimestre	74.0
2^{ème} trimestre	21.4
3^{ème} trimestre	4.6
<i>Âge gestationnel médian en semaine [min-max] (n=2152)</i>	
	39.4 [24.0-42.0]
<i>Poids moyen des nouveau-nés en kg (n=2153)</i>	
	3,24

Population des femmes victimes de VC (n=137)

RÉSULTATS



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



DONNÉES SOCIODÉMOGRAPHIQUES

- Age médian: 31 ans
- 56 % nées dans un pays hors UE (73% pop géné.)
- Si nées à l' étranger, 60% ont vécu une migration récente de < de 5 ans (56% pop géné.)
- 90% ont une situation socioéconomique fragile ou précaire (61% pop géné.)



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



DONNÉES CONCERNANT LA GROSSESSE

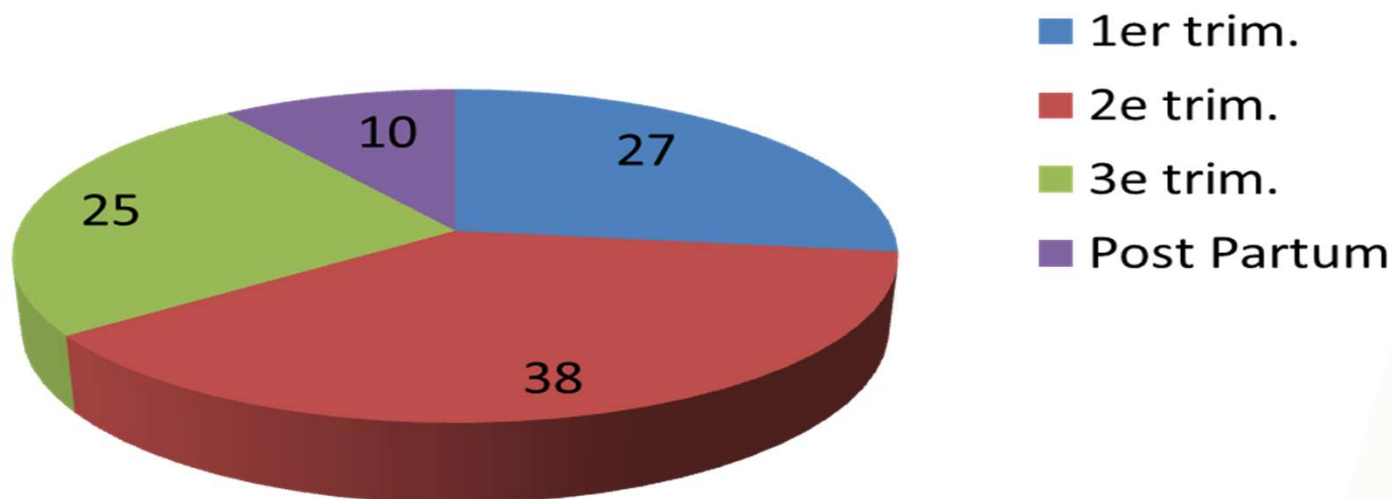
- 20% sont primigestes (27% dans pop géné),
20% \geq 5 grossesses(13% dans pop géné).
- ATCD IVG/FC dans 55%.
- Globalement 50 % des grossesses étaient non désirées.



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



Moment du dépistage



- Dans 45% des cas le moment du dépistage a lieu lors de la 1^{ère} CPN (26% au 1^{er} trimestre)

CARACTÉRISTIQUES RELATIVES AUX TENSIONS ET VC (n/%)

<i>Fréquence des tensions/violences conjugales</i>		
Souvent	74	54.8
Parfois	37	27.4
Rarement	24	17.8
(données manquantes)	(2)	
<i>Type de violences rapportées</i>		
Physique	58	42,3
Verbale	55	40,2
Psychologique	41	29.9
Economique	13	9,5
Sexuelle	3	2.2
<i>Somme des violences rapportées</i>		
1 forme de violence	45	48.9
2 formes de violence	19	20.6
3 formes de violence	26	28.3
Plus de 3 formes de violence	2	2.2
(données manquantes)	(45)	

DONNÉES SOCIODÉMOGRAPHIQUES COMPARATIVES

- Les femmes déclarant être victimes de VC:
 - Vivent plus fréquemment **seules** (23,3% vs 12,7%)*
 - Sont plus fréquemment **célibataires** (56,3% vs 40,7%) et divorcées (6,8% vs 1,9%)*
 - Occupent moins fréquemment un **emploi** (17,5% vs 31,3%)* (+ de chômage et d'aide sociale)
 - Ont un niveau d'**instruction** se limitant plus fréquemment au primaire (43,3% vs 30,2%)*

• * $P < 0,001$

DONNÉES COMPARATIVES CONCERNANT LA SANTÉ DE LA MÈRE

- Les femmes déclarant être victimes de VC:
 - Ont plus fréquemment une **anémie**: 45,3% vs 31,1% ($p = 0,003$)
 - Ont plus fréquemment une **infection VIH**: 8,5% vs 2,4% ($p < 0,001$)



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



PRISE EN CHARGE

- Réaction de la mère
 - Non demandeuse d'aide: 36%
 - Ambivalente: 20%
 - Prête à agir: 44%
- Le suivi psychologique n'a pu s'installer que pour 41% de ces femmes



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



ENQUÊTE DES PROFESSIONNELS

✓ Par rapport à l'étude:

- 66% enthousiastes
- 25 % charge de travail supplémentaire

✓ Connaissance de la problématique:

- 53 % moyenne
- 47% bonne

✓ Outils à disposition pour évaluer la présence de VC et l'impact sur l'enfant:

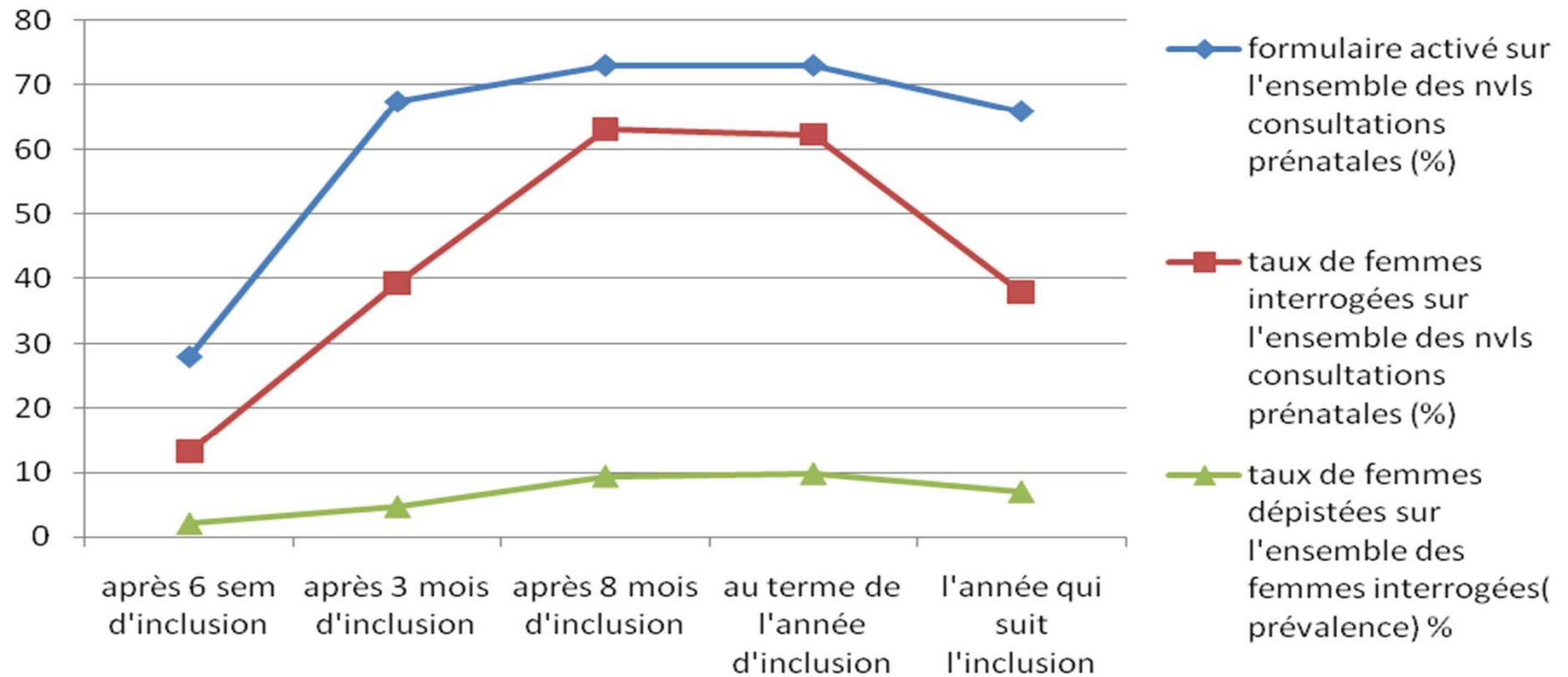
- Avant l'étude, 7% disent posséder des outils
- Au terme de l'étude, 86% disent être outillés



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



évolution du dépistage pendant l'étude et l'année qui a suivi l'étude



discussion



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



PRÉVALENCE DE 7,7 % DE VC

- Chiffres hétérogènes 3% - 29% < études:
 - Définitions différentes
 - Méthodes de dépistage différentes
 - Expérience et position de l'interviewer
- 11 % VIF et 6 % de VC dans une précédente étude dépistage en post partum dans notre institution



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



« SEULEMENT » 7.7 %?

- Groupe de femmes non interrogées (1/3)
 - Accompagnées: contrôle?
 - Barrière linguistique -> moins d'intimité
 - Plus jeunes
 - Migration plus récente
 - Se présentent plus tard en consultation -> moins de temps pour établir une relation de confiance
- Femmes subissant une IVG ou faisant une FC n'ont pas été rencontrées par les TMS, or il existe une association entre VC et IVG ou FC

conclusions



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



« CARACTÉRISTIQUES » DE LA FEMME VICTIME DE VC

- Plus de précarité
- Niveau d'instruction plus bas
- Etre célibataire
- Coexistence de plusieurs formes de violence
- Violences physique et verbale les plus fréquentes
- Peu de cas de violence sexuelle rapportée
- Association avec l'infectionVIH



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



RECOMMANDATIONS

- Attention particulière pour les;
 - Femmes ayant migré récemment
 - Femmes accompagnées
 - Femmes ne parlant pas le français
- Dépistage systématique (même si consultation pour IVG/FC)
- Dépistage répété à chaque consultation
- Sensibilisation des professionnels doit être entretenue / oser poser les questions (doc dans les salles d'attente!!!)
- Formation / apport d'outils



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



L'impact des violences conjugales sur le jeune enfant de moins de 4 ans, dès la période anténatale



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



MÉTHODOLOGIE

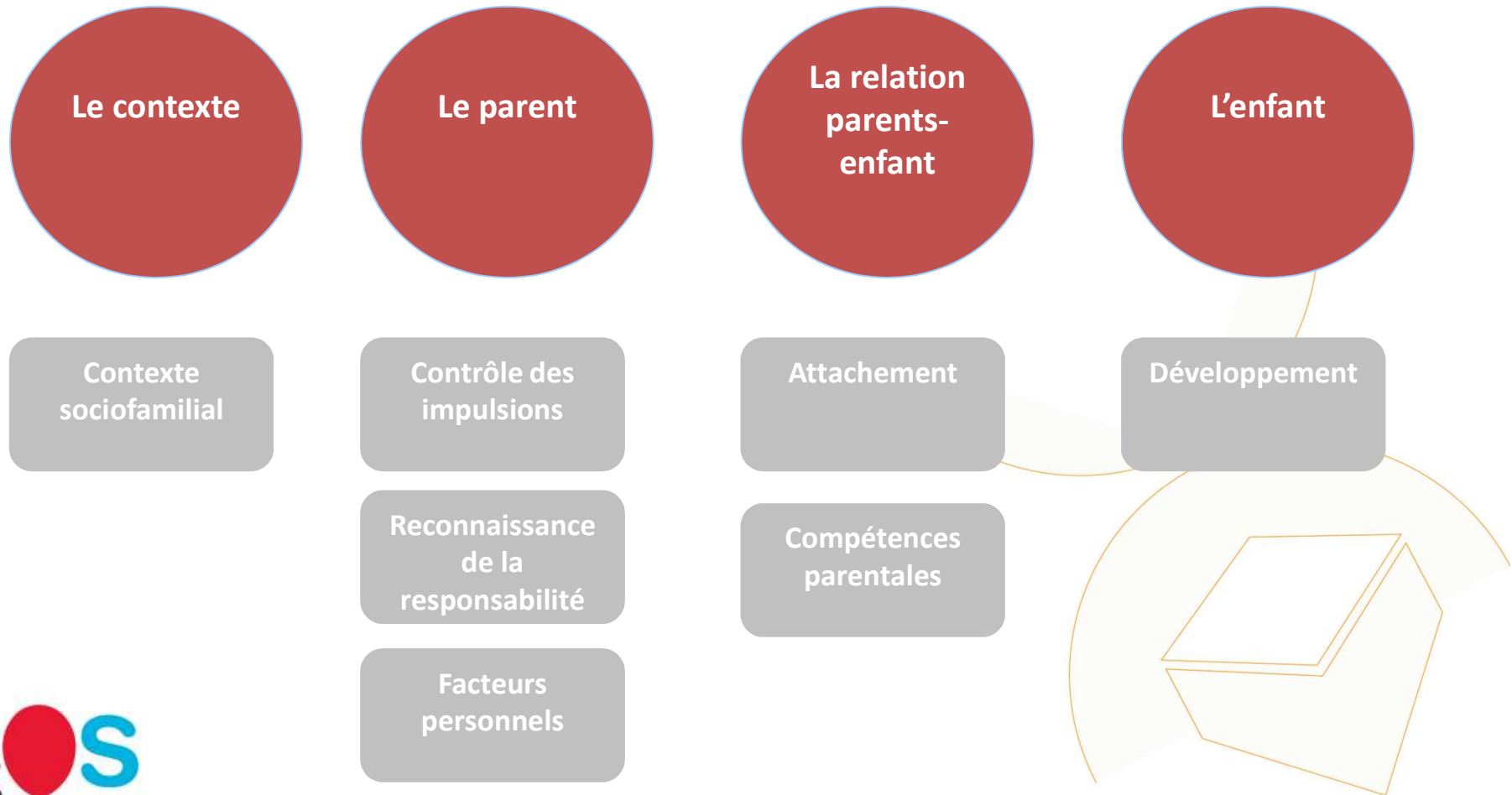
- Une population d'enfants < 4 ans pris en charge par l'équipe SOS enfants-ULB + NN de mères dépistées + à la VC
 - Adaptation du Guide d'évaluation des capacités parentales de Steinhauer
 - Outils d'évaluation du développement de l'enfant différents selon l'âge (Brazelton, Brunet Lézine et WPPSI-III)



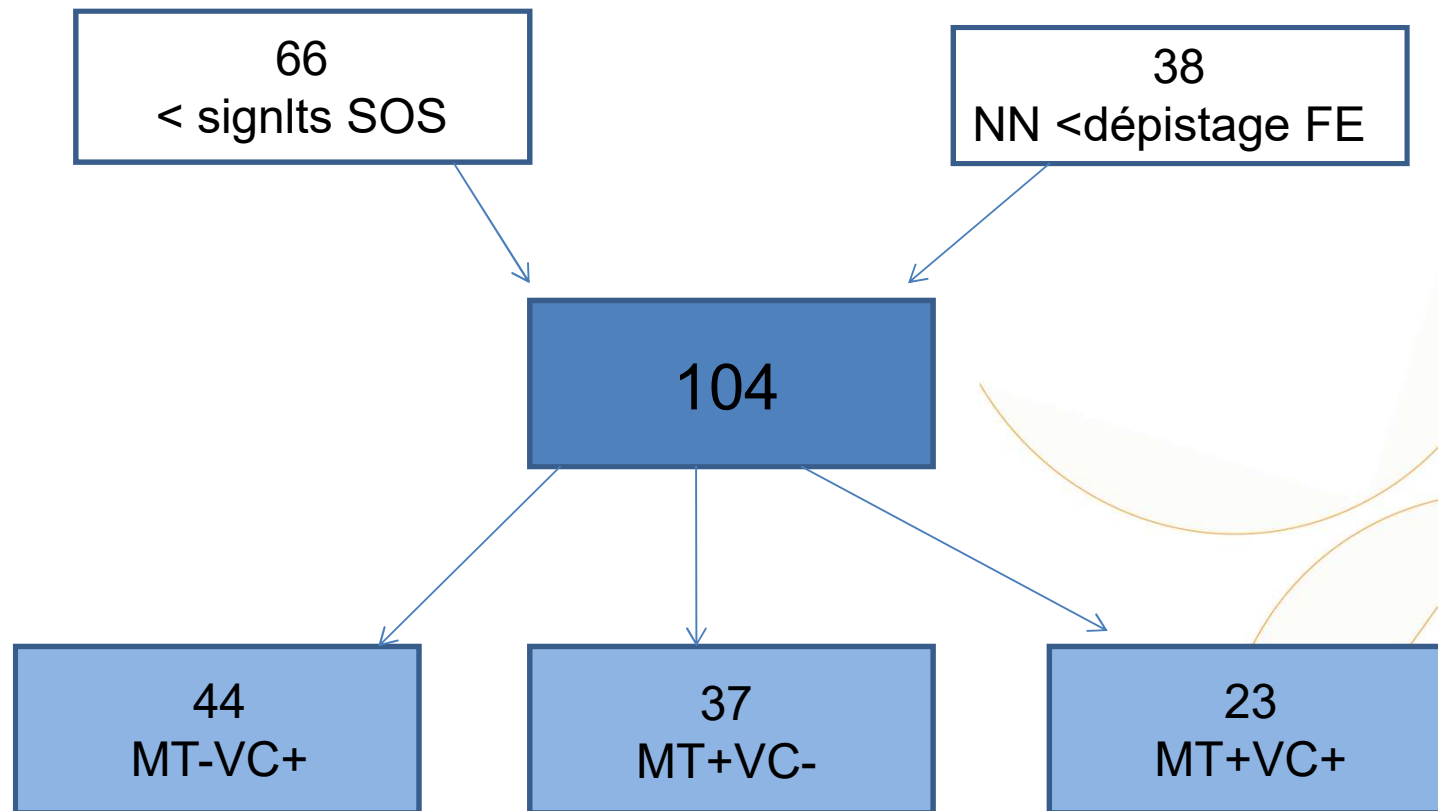
Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



GUIDE D'ÉVALUATION DES CAPACITÉS PARENTALES



ÉCHANTILLON ENFANTS VICTIMES



Analyse descriptive

RÉSULTATS

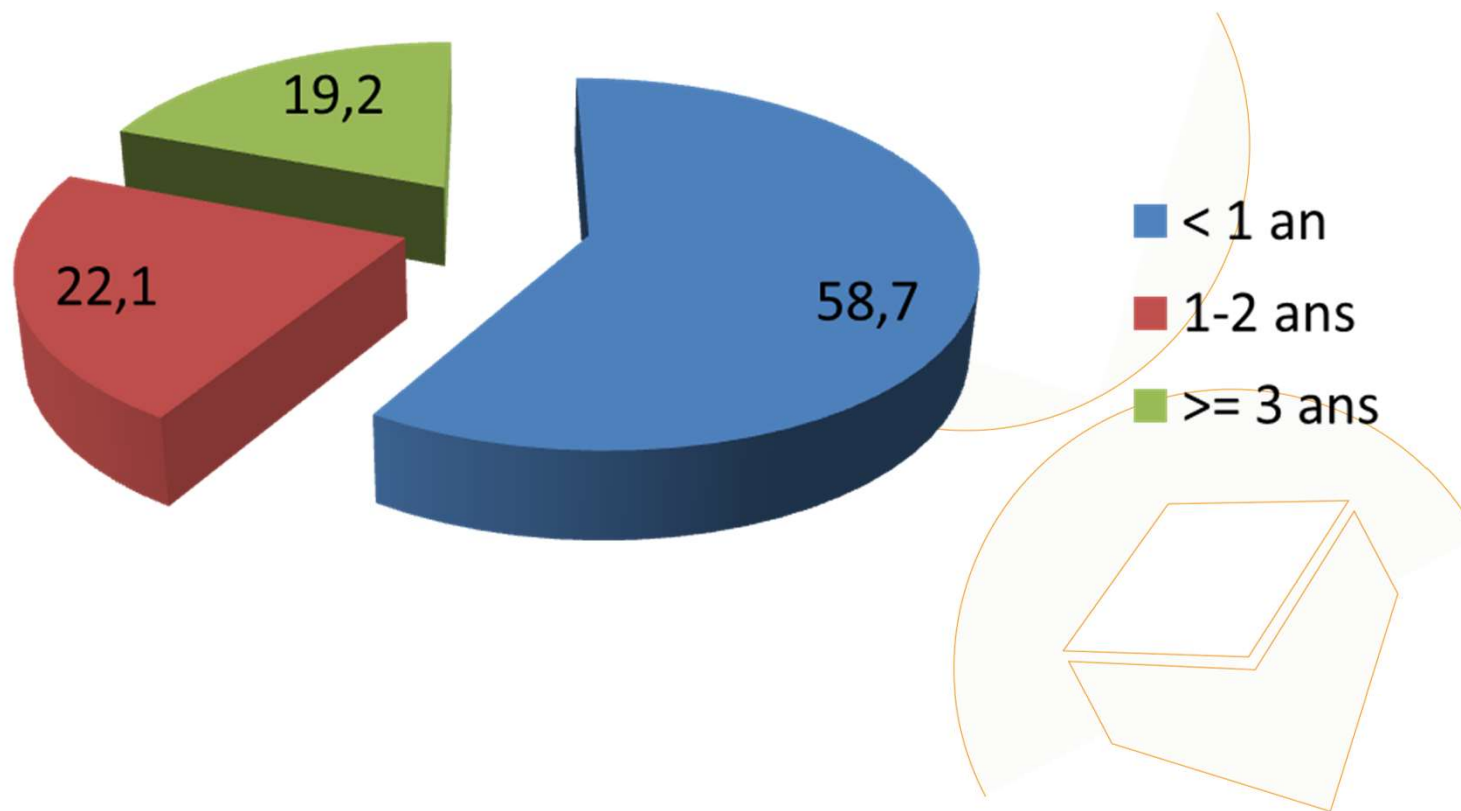


Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



60% Garçons - 40% Filles

Âge /%



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



Le
contexte

Contexte
socio
familial

LE CONTEXTE

- 34% des enfants vivent avec leurs deux parents
- 88% des mères sans emploi
- 61% des mères ont une aide sociale
- 21% n'ont pas de logement
- 58% des mères ont une histoire de migration de < 7 ans



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



Le
parent

ATTITUDES DE LA MÈRE

Contrôle des
impulsions

Préoccupation majeure: 23%

Reconnaissance
responsabilité

Faible/pas de reconnaissance: 35%

Facteurs personnels

81% trouble de l'humeur
56% problèmes au niveau de la
représentation de soi et du rapport aux
autres
50% problèmes d'anxiété, de comportement
violent et de limitation intellectuelle

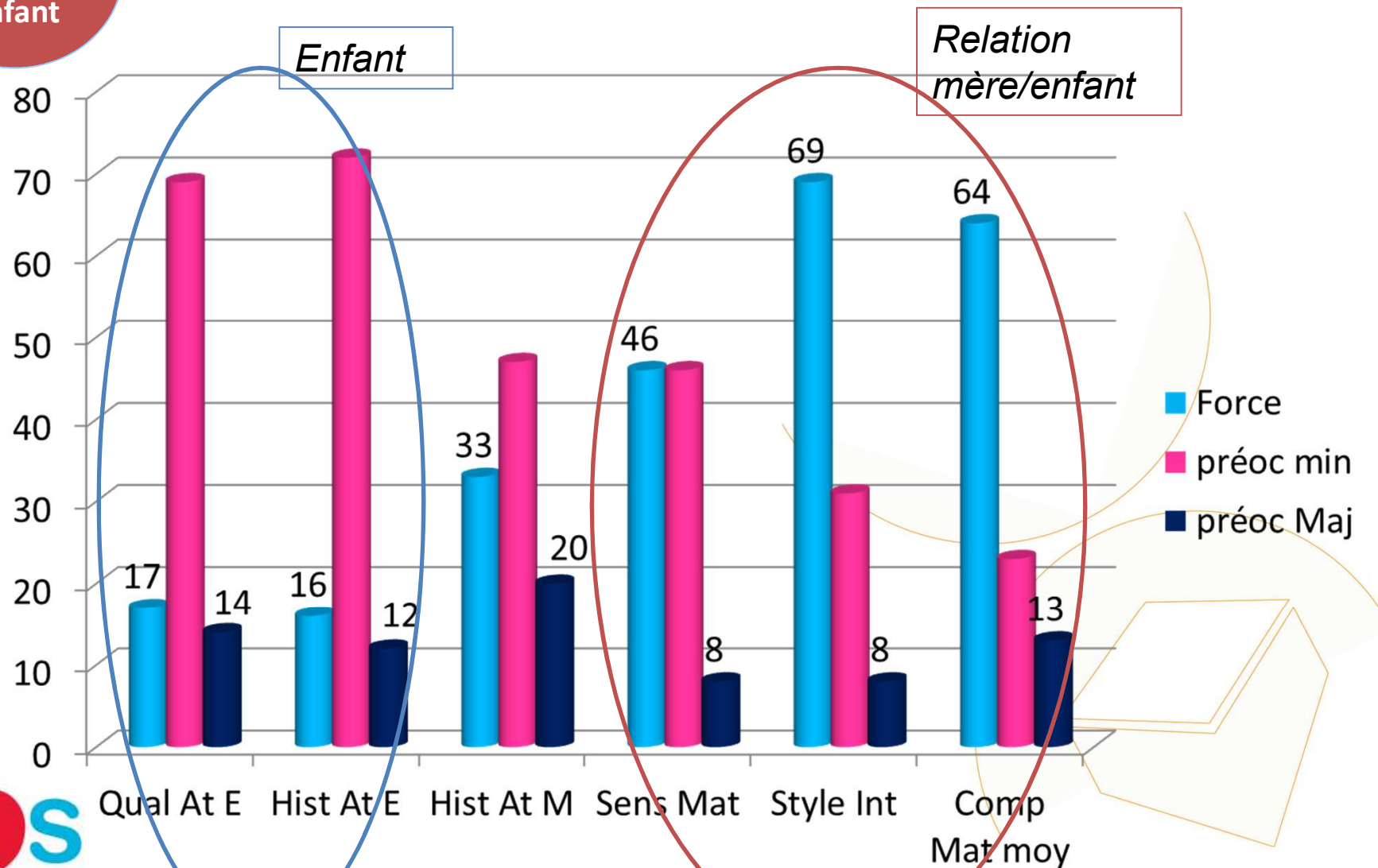


Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



Relation
parent
enfant

RELATION MÈRE-ENFANT



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



L'enfant

Testing

LE DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT

- Parmi les 104 enfants, 69 (66.4%) ont été testés.
35 enfants n'ont pu être testés en raison soit de l'indisponibilité ou refus du parent, soit de l'indisponibilité de l'équipe de recherche.
- Test de Brazelton: enfants de 0 à <2 mois
- Test de Brunet Lezine: enfants de 2 à < 30 mois
- Test de WPPSI III: enfants de ≥ 30 mois



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



L'enfant

Testing

ENFANTS < 2 MOIS

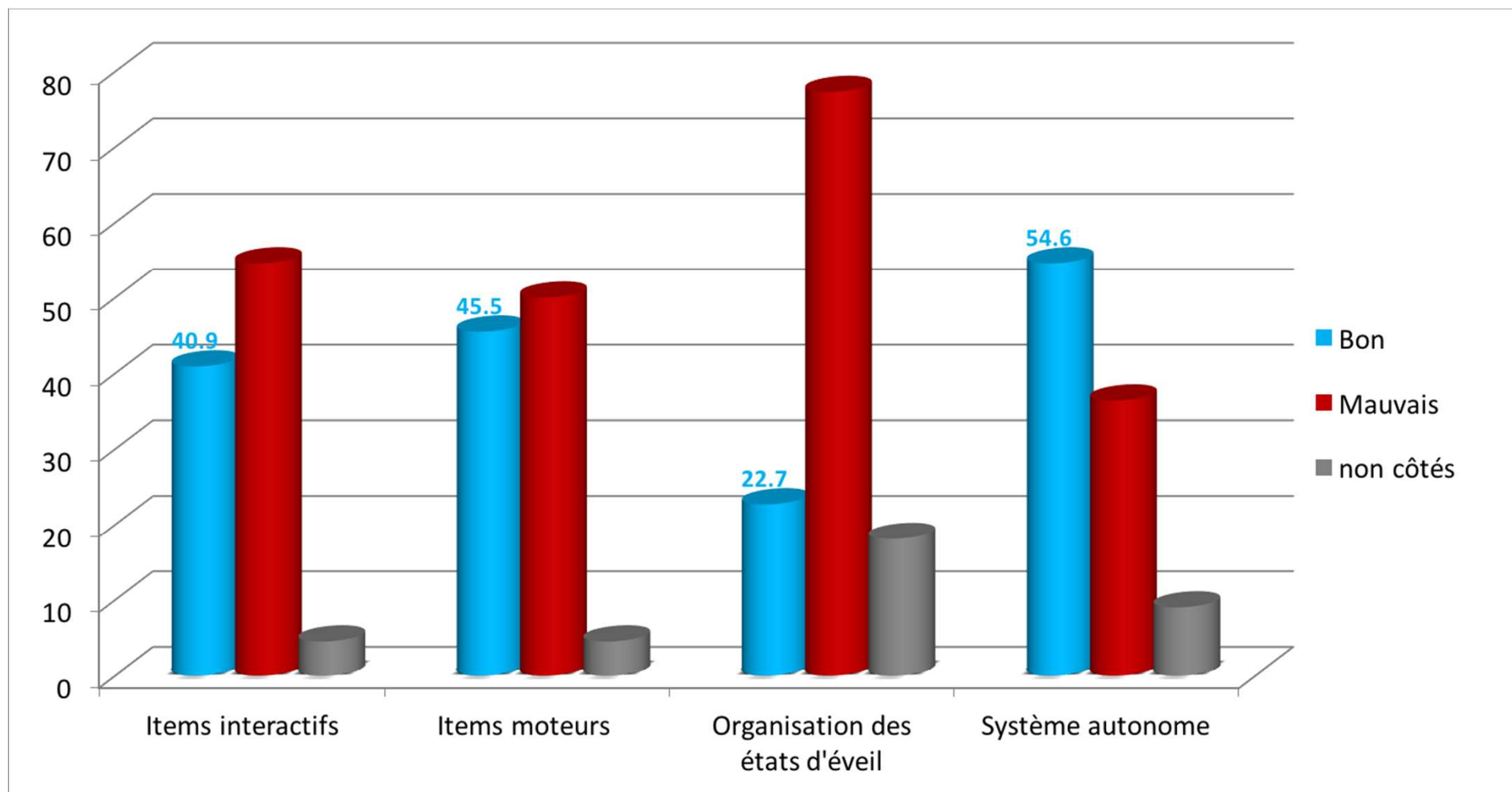
- Parmi les 44 enfants en âge de passer le BZT
 - 28 ont été passés, 22 scorés
- Analyse des 22 tests de BZT scorés
 - Âge médian: 6,5 jours [2-55]
 - Même nombre de filles que de garçons
 - 18 bébés < mères victimes de VC dépistées lors de l'étude
- **8 « dans les normes »/ 14 « hors normes » ou hétérogènes**



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



ANALYSE DES 22 TESTS DE BZT



ENFANTS DE 2 À 30 MOIS

- Parmi les 24 enfants en âge de passer le test de Brunet Lézine:
 - 20 testés, 19 scorés (1 non cotable au vu de l'état de l'enfant)
- **$61 \leq \text{QDT} \leq 115$**
 - 1 enfant $\text{QDT} < 70$ (niveau très inférieur aux normes)
 - 1 enfant $76 < \text{QDT} < 79$ (niveau faible/fragile)
- **7 résultats hétérogènes ($\neq > 15$ points)**
- **10 scores « dans la norme »/ 9 « hors normes » ou hétérogènes**

L'enfant

Testing

ENFANTS 30 MOIS À < 4 ANS

- Parmi les 36 enfants en âge d'être évalués par le test de WPPSI-III:
 - 21 enfants testés sur 36
- **$49 \leq \text{QIT} \leq 135$**
 - 3 enfants $70 < \text{QIT}$ (niveau très inférieur aux normes)
 - 3 enfants $70 < \text{QIT} > 80$ (niveau inférieur aux normes)
 - 1 enfant $\text{QIT} > 130$ (niveau très supérieur aux normes)
- Parmi les 12 enfants présentant un QIT dans les normes, **5 sont hétérogènes**
- **7 enfants présentent un QIT dans la normes/ 11 sont « hors normes » ou hétérogènes**



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



Analyse comparative

RÉSULTATS



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



ANALYSE COMPARATIVE AU TEST EN FONCTION DU SEXE ET DE LA PRÉSENCE OU NON DE VC, MT

	Résultats globalement « dans les normes » , n=25		Résultats globalement « hors normes » ou/et hétérogènes , n=34	
	n	%	n	%
Sexe				
Filles (26)	15/26	57,7%	11/26	42,3%
Garçons (33)	10/33	30,0%	23/33	70,0%
Groupe d' inclusion				
MT+VC+ (15)	5/15	33,3%	10/15	66,7%
MT+VC- (20)	11/20	55,0%	9/20	45,0%
MT-VC+ (24)	9/24	37,5%	15/24	62,5%



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



QUALITÉ RELATIONNELLE EN FONCTION DU GROUPE D'INCLUSION

- VC+ isolée:
 - Meilleur Style d'interaction
 - Meilleures compétences parentales maternelles
 - Meilleures attitudes maternelles
- Absence de VC (présence de MT!):
 - Moins bon Style d'Interaction
 - Moins bonne Sensibilité maternelle
 - Moins bonne reconnaissance de responsabilité



VC ISOLÉE

- Les plus jeunes (majorité de NN)
- Meilleure qualité relationnelle d'attachement, hypothèses:
 - Naissance = Effet lune de miel?
 - Bébé « sauveur »
 - Impact du BZT?
- 63% de scores « hors normes » ou hétérogènes, hypothèses:
 - Impact de la VC
 - Impact des facteurs environnementaux
 - Enfants très jeunes, labilité +++



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



conclusions



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



- Le développement de l'enfant semble plus impacté en présence de VC
- L'impact négatif sur le développement de l'enfant semble renforcé en cas de cooccurrence des 2 formes de violence
- La qualité relationnelle d'attachement mère-enfant semble plus impactée dans les situations de maltraitance



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg



PRUDENCE

- Impact sur le développement de l'enfant est difficile à évaluer car peu d'outils validés, enfants très jeunes, pas d'outil unique pour l'ensemble de la tranche d'âge, étude non prospective
- Cumul des facteurs environnementaux négatifs (précarité socioéconomique)
- Absence de groupe contrôle.



Au cœur de la ville, au cœur de la vie, met passie voor zorg

