

Synthèse

Réseautage centré sur la famille en Suisse

Étude préliminaire sur la base de la stratégie des aides précoces à l'enfance en Autriche

Auteurs

Pr Dr Martin Hafen

Pr Dr Claudia Meier Magistretti

Collaboration

Lara Fabel

Marco Schraner

Annette Tschudin

Cette étude préliminaire a été financée par l'Office fédéral de la santé publique, Division Prévention des maladies non transmissibles.

Contact

Haute Ecole Spécialisée de Lucerne – Travail social
Pr Dr Martin Hafen
Chargé de cours et responsable de projet
Werftstrasse 1
Case postale 2945
CH – 6002 Lucerne
martin.hafen@hslu.ch

Pr Dr Claudia Meier Magistretti
Responsable de recherche ISB
Werftstrasse 1
Case postale 2945
CH – 6002 Lucerne
claudia.meiermagistretti@hslu.ch

Citation proposée

Hafen, Martin et Meier Magistretti, Claudia (2021).
Réseautage centré sur la famille en Suisse.
Étude préliminaire sur la base de la stratégie des
aides précoces à l'enfance en Autriche.
Synthèse. Lucerne : Interact

Impressum

Distribution : éditions interact
ISBN 978-3-906036-48-9
Version intégrale de l'étude préliminaire :
DOI 10.5281/zenodo.5126911
© 2021 éditions interact, Lucerne



Lucerne, août 2021

Un bon départ dans la vie

Les premières années de la vie d'un enfant sont décisives pour son développement futur. C'est durant cette période qu'il acquiert toutes les compétences clés dont il aura besoin au cours de sa vie. Or c'est dans cette phase de vie que le stress chronique causé par la violence ou la négligence émotionnelle affecte le plus le développement d'une personne, avec de graves conséquences sur sa santé et son développement social.

La plupart des enfants grandissent dans des conditions favorables. Cependant, certaines familles n'ont pas les moyens d'offrir à leur enfant l'attention, la sécurité et la stimulation dont il a besoin sur le plan émotionnel. Pour ces familles, il est essentiel que leur détresse soit reconnue le plus tôt possible et qu'elles reçoivent un soutien axé sur les ressources. Cela permet d'atténuer les effets négatifs du stress familial sur l'enfant et de prévenir les mesures relevant de la protection de l'enfance (p. ex. placement externe).

Comment atteindre les familles vulnérables ?

Au moment de la naissance, la grande majorité des familles ont recours aux services de sages-femmes, de gynécologues et de pédiatres. Un nombre trop important d'enfants issus de familles vulnérables sortent « du radar » des spécialistes de la santé après leur première année de vie. Cela s'explique surtout par le fait que les familles socialement défavorisées et celles issues de la migration font bien moins souvent appel aux offres de suivi dans le domaine de la petite enfance que d'autres familles¹. Ce n'est que lors de l'entrée à l'école enfantine et à l'école primaire que ces enfants sont à nouveau en contact avec des spécialistes de la santé. Les éventuels déficits de développement sont donc identifiés tardivement, ce qui rend leur traitement plus difficile et plus complexe. Ce départ défavorable dans la vie conduit à un départ défavorable dans le système de formation formel.

Les réseaux interdisciplinaires dans le domaine de la petite enfance constituent un moyen important d'atteindre les familles vulnérables de manière précoce². Il est crucial d'utiliser le potentiel des spécialistes au sein d'un réseau pour assurer une identification précoce et une orientation efficace de ces familles. L'accompagnement qui fait suite doit être facilement accessible et s'inscrire dans une relation de confiance.

Objectif de l'étude préliminaire

Cette étude préliminaire visait notamment à analyser les réseaux suisses dans le domaine de la petite enfance sous l'angle de leur potentiel en termes de repérage précoce et d'accompagnement facilement accessible de familles vulnérables et de les comparer à des réseaux sélectionnés et bien étudiés à l'étranger. Un sondage en ligne a été réalisé en complément auprès de spécialistes de tous les secteurs de l'encouragement précoce sur la mise en réseau interdisciplinaire vécue ou souhaitée. Sur la base des résultats de l'analyse des réseaux et du sondage, plusieurs modèles possibles ont été discutés dans le cadre d'un atelier dans chacune des trois régions linguistiques et examinés à l'aune de leur faisabilité. L'étude préliminaire dans son ensemble a bénéficié du soutien de vingt-et-un associations faitières dans le domaine de la petite enfance (cf. liste p. 10).

¹ Meier Magistretti, Claudia ; Walter-Laager, Catherine ; Schraner, Marco & Schwarz, Jürg (2019). *Angebote der Frühen Förderung in Schweizer Städten (AFFiS). Kohortenstudie zur Nutzung und zum Nutzen von Angeboten aus Elternsicht*. Lucerne/Graz : Haute Ecole Spécialisée de Lucerne – Travail social, Uni Graz.

² Hafen, Martin (2015). *Zur Bedeutung professioneller Arbeit im Kleinkindbereich – ein Argumentarium mit Blick auf theoretische Überlegungen, empirische Evidenz und erfolgreiche Praxis*. Lucerne: Haute Ecole Spécialisée de Lucerne – Travail social.

Le modèle de référence des aides précoces à l'enfance en Autriche

Les aides précoces à l'enfance en Autriche ont été utilisées comme modèle de référence pour l'analyse des réseaux et l'élaboration des modèles³. L'approche des aides précoces à l'enfance est mise en œuvre dans tous les pays autrichiens depuis 2015 dans le cadre d'une stratégie nationale et fait l'objet d'une évaluation systématique. Les centres régionaux d'aides précoces réunissent autant d'organisations et de spécialistes de la petite enfance que possible au sein de réseaux à petite échelle, tout en proposant aux familles vulnérables un accompagnement facilement accessible fondé sur la confiance, sous forme de gestion de cas.

Les acteurs appartenant au réseau jouent un rôle clé dans le repérage précoce. En cas de besoin, ils informent à plusieurs reprises les familles vulnérables de l'existence de l'offre de soutien proposée par les centres d'aides précoces et, avec le consentement de la famille, transmettent les coordonnées à l'instance d'accompagnement. Celle-ci prend alors rapidement contact avec la famille et clarifie le besoin de soutien. Ce sont les familles qui déterminent la durée et l'ampleur de l'accompagnement. Durant les cinq premières années de mise en œuvre de cette approche, plus de 5000 familles ont ainsi été accompagnées en Autriche⁴. Le centre national d'aide précoce (www.fruehehilfen.at) accompagne la planification et le développement des réseaux régionaux. Il est par ailleurs chargé d'élaborer les bases et les mesures de contrôle qualité ainsi que d'évaluer les aides précoces.

Réseaux interdisciplinaires dans le domaine de la petite enfance en Suisse

L'analyse de 15 réseaux dans le domaine de l'encouragement précoce fait état d'une grande diversité. Ces réseaux visent pour la plupart à la mise en réseau des organisations et des spécialistes qui œuvrent dans le domaine de la petite enfance dans la région ciblée. Ils permettent aux spécialistes d'échanger entre eux et, dans bien des cas, de traiter de préoccupations liées à leurs activités au sein de groupes de travail. En revanche, le repérage précoce suivi d'un accompagnement systématique des familles vulnérables s'avère difficile pour le réseau.

Quelques réseaux s'attachent cependant à entretenir les contacts entre les différents groupes professionnels (p. ex. entre les sages-femmes et les centres de conseil aux parents), de manière à améliorer la continuité de l'accompagnement de manière sélective. Dans l'ensemble, les réseaux suisses se distinguent toutefois par une approche « passive », dans le sens où c'est aux familles de demander activement de l'aide en cas de besoin. Or, c'est précisément ce que les familles vulnérables ne sont souvent pas à même de faire.

Ces réseaux se caractérisent en outre par une très forte hétérogénéité des modèles de financement et des bases légales. Les mesures de contrôle qualité, p. ex. une formation spécifique des responsables de réseau, sont par ailleurs quasi inexistantes. En outre, seuls quelques-uns des réseaux analysés font l'objet d'une évaluation systématique. Enfin, force est de constater l'absence en Suisse de stratégie nationale ou de centre national de compétences pour soutenir ces réseaux.

³ Haas, Sabine & Weigl, Marion (2017). Frühe Hilfen Eckpunkte eines «Idealmodells» für Österreich 2017. Aktualisierter wissenschaftlicher Ergebnisbericht. Vienne : Gesundheit Österreich.

⁴ Nationales Zentrum Frühe Hilfen (NZFH) (éd.) (2020). 5 Jahre österreichisches Programm Frühe Hilfe. Vienne : NZFH.

Avis des spécialistes sur le terrain

Il ressort du sondage réalisé auprès de spécialistes de vingt associations faïtières actives dans le domaine de la petite enfance que ceux-ci attachent une grande importance au réseautage interdisciplinaire. Les contacts qu'ils entretiennent avec d'autres spécialistes sont toutefois majoritairement le fruit d'initiatives personnelles. Le risque existe alors de voir ces contacts se perdre dès lors qu'un spécialiste change de voie ou part à la retraite. Les spécialistes sondés ont dès lors exprimé un fort besoin d'institutionnaliser cette mise en réseau, les principaux motifs avancés étant l'impératif technique et le caractère très chronophage de tout effort de réseautage individuel. Les personnes interrogées considèrent que l'approche « aide précoce » est efficace.

Modèle de réseautage centré sur la famille pour la Suisse

Dans le cadre de trois ateliers organisés à Lucerne, Lausanne et Bellinzone, des représentants des associations faïtières ont discuté d'un modèle de base et de cinq variantes adaptés à la situation en Suisse (cf. fig. 1). La conception du modèle de base met en avant la nécessité d'une plus forte intégration des spécialistes en contact avec les familles au moment de la naissance, ainsi que la position particulière occupée par l'autorité de protection de l'enfant et de l'adulte (APEA).

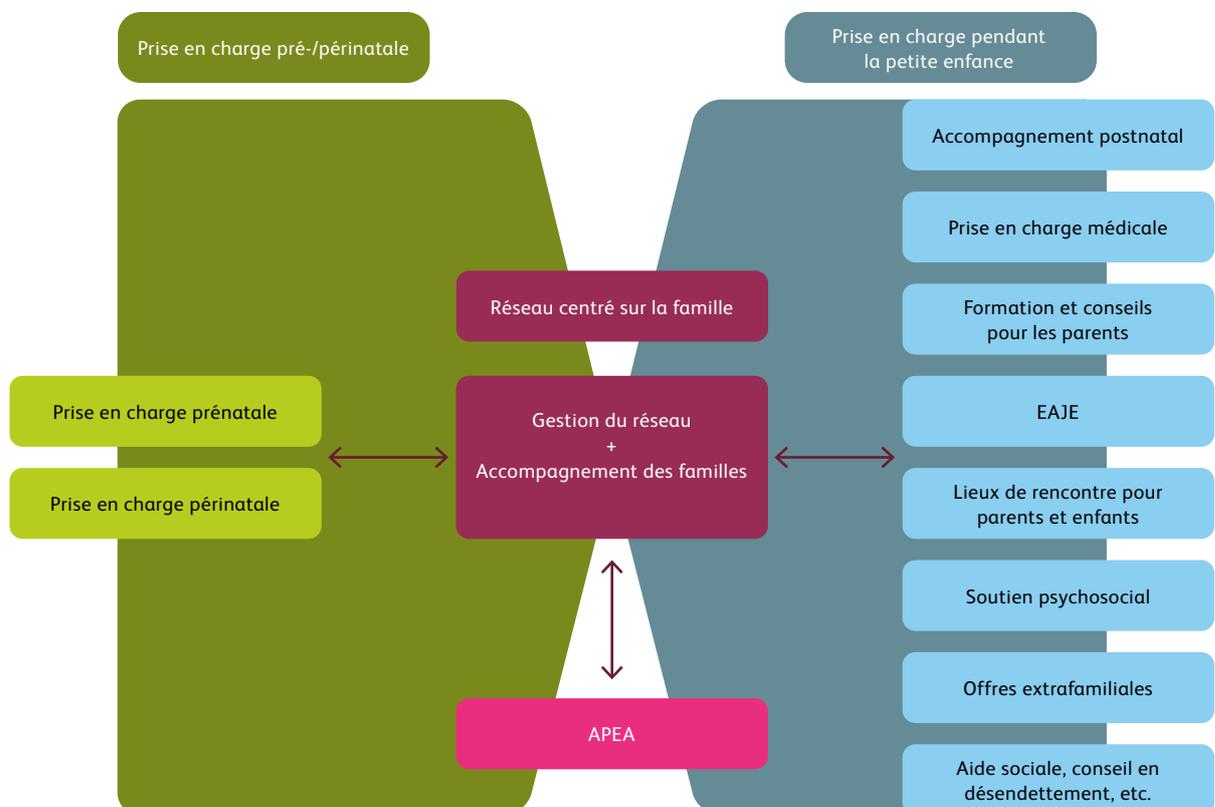


Fig. 1: Modèle de base pour le réseautage centré sur la famille dans le domaine de la petite enfance





Les discussions menées dans les ateliers confirment les résultats de l'analyse des réseaux et du sondage. De l'avis des participants aux ateliers, il est important d'atteindre davantage de familles vulnérables et de les soutenir de manière à ce que l'APEA ne soit pas amenée à intervenir. Tous les groupes professionnels pourraient y contribuer.

Parmi les cinq variantes, ce sont les modèles « Primokiz+ » et « Intersectorialité » qui ont remporté la plus forte adhésion. Le premier consiste à compléter le réseau « Primokiz » existant par un accompagnement solide des familles, tandis que le second confie à deux départements cantonaux ou communaux différents les deux tâches clés que sont la gestion du réseau et l'accompagnement des familles.

Mise en œuvre de l'approche dans des régions ciblées

Pour conclure l'étude préliminaire, des discussions ont été menées avec des spécialistes et des représentants administratifs dans trois cantons (Uri, Fribourg et Tessin) et une ville (Bâle) sur la manière dont un réseau centré sur la famille devrait être réalisé concrètement et sur les conditions inhérentes à une telle réalisation. Là aussi, les variantes ont suscité un grand intérêt. Une plus forte implication des professionnels de la santé (gynécologues, pédiatres, sages-femmes) est vue à la fois comme une nécessité et un défi, y compris par ces mêmes professionnels de la santé. Alors que dans le canton d'Uri et à Bâle, la mise en place d'un réseautage centré sur la famille se profile déjà à l'horizon, les ateliers ont permis d'amorcer une discussion en ce sens sur le terrain et au sein de l'administration dans les cantons de Fribourg et du Tessin. Le principal défi consiste à mobiliser la volonté politique pour assurer un financement durable aux réseaux centrés sur la famille.

Conclusion des responsables de l'étude

Les résultats de l'étude confirment les expériences recueillies sur le terrain : il s'agit d'identifier autant que possible les charges excessives pesant sur les familles avec des enfants en bas âge afin de leur offrir activement un soutien. À cet égard, il est décisif que les familles puissent choisir elles-mêmes la forme et la durée du soutien, dans le cadre d'un accompagnement stable et d'une relation de confiance. L'étude préliminaire montre clairement que les réseaux centrés sur la famille qui utilisent comme modèle de référence les aides précoces à l'enfance permettent de satisfaire le besoin d'aide des familles vulnérables à des coûts proportionnellement modérés.

Les responsables de l'étude jugent important de ne pas laisser aux seuls cantons et communes la responsabilité de consolider l'approche du réseautage centré sur la famille en Suisse. Sous l'angle du contrôle qualité et de l'évaluation, il serait souhaitable que la diversité des approches ne soit pas trop grande, tout en tenant compte des spécificités régionales et locales. De même, un financement incitatif de la Confédération permettrait de motiver davantage les milieux politiques aux niveaux cantonal et communal en faveur de cette approche. Une stratégie nationale uniforme de réseautage centré sur la famille, à l'exemple des aides précoces en Autriche, n'est actuellement guère réalisable du fait du fédéralisme pratiqué en Suisse. Cela étant, les responsables de l'étude estiment qu'il faudrait néanmoins pousser dans cette direction, tout en tenant compte des spécificités des régions linguistiques.

Il ressort clairement des recherches menées que le soutien apporté aux familles vulnérables représente une forte utilité économique sur le long terme. Cet argument économique passe toutefois au second plan lorsque l'avantage concret pour les familles, et en particulier pour les enfants, est mis en avant. Renforcer leurs droits et leur permettre de prendre un bon départ dans la vie est l'argument à mettre en avant pour toutes les réflexions encore à venir sur l'amélioration de la situation dans le domaine de la petite enfance.

Recommandations

Se fonder sur les structures et les offres existantes

Le développement de réseaux centrés sur la famille ne doit ni concurrencer les offres existantes ni remplacer les structures en place. Ces réseaux se fondent sur les structures existantes, les optimisent et se concentrent davantage sur les besoins et les problématiques des familles vulnérables. Ils visent à contribuer à ce que les offres et les organisations locales d'encouragement précoce se connaissent davantage, à ce qu'elles travaillent de manière coordonnée et à ce que les familles puissent recevoir un soutien continu pour faciliter et accompagner les transitions.

Tenir compte des besoins locaux et spécifiques aux régions linguistiques

En accord avec la structure hétérogène des offres existantes dans les différentes régions linguistiques, cantons et communes de Suisse, les réseaux centrés sur la famille ne doivent pas s'organiser selon un modèle national uniforme, mais en fonction de modèles adaptés localement. Par exemple, les villes peuvent mettre en œuvre le modèle « Primokiz+ » dans les structures « Primokiz » existantes, tandis que d'autres cantons implémentent plutôt la coordination dans les services pédiatriques ou le service du médecin cantonal ; d'autres encore peuvent utiliser les structures existantes de conseil pour femmes enceintes et jeunes parents afin de coordonner les réseaux.

Soutenir les travaux pionniers au niveau national

Le développement de réseaux centrés sur la famille au niveau régional ou cantonal nécessite de soutenir les régions pionnières. À cet égard, il faut créer un service de coordination neutre, actif au niveau national et composé de groupes d'intérêts ainsi que de spécialistes scientifiques et pratiques. Ce service conseillera au besoin les personnes intéressées lors du développement de modèles adaptés et de leur mise en œuvre ; il les soutiendra également par le biais de financements de départ. Ses membres pourraient provenir, en plus d'Alliance Enfance, de Promotion Santé Suisse, des associations des villes et des communes, des conférences des directions cantonales de la santé et de l'instruction publique, des associations professionnelles et des ONG. Les organisations participantes et la Confédération devraient en assurer le financement.

Viser l'autonomie des familles de manière cohérente

Les réflexions du monde professionnel continuent souvent de s'articuler autour de questions comme celle de savoir si les programmes existants atteignent effectivement les familles. Ce point de vue, qui prend en compte les structures existantes et se concentre sur le point de vue des spécialistes, requiert une réorientation cohérente visant à comprendre l'importance de l'autonomie des parents et des familles, en particulier celles spécialement vulnérables. L'accès aux offres ne dépend pas des « soins » proposés aux « familles à problèmes » dans le cadre d'offres définies par des spécialistes, mais d'une relation de partenariat entre le professionnel et ces familles. Celle-ci permet en premier lieu d'instaurer la confiance pour favoriser un accompagnement continu, la disposition à accepter de l'aide, le dépassement de la honte ou des peurs et, enfin, de meilleures conditions pour tout le monde dans la petite enfance. Les problèmes liés à la protection des données, aux transitions et à la coopération se réduisent lorsque les familles sont acceptées et renforcées dans leur autonomie. Cette réorientation nécessite également une plus forte implication en matière d'orientation des ressources, en complément des principaux paradigmes actuels liés aux déficits et aux risques. Dans cette optique, les responsables, les directions et les organes de conduite, de même que les spécialistes travaillant dans les offres d'encouragement précoce existantes, sont invités à faire avancer les initiatives à ce sujet, ainsi qu'à promouvoir les formations continues et le changement de culture correspondant.

Associations faitières et programmes ayant participé à l'étude

- Association romande des logopédistes diplômés (ARLD)
- Berufsverband Heilpädagogische Früherziehung (BVF)
- Association suisse des consultant·es en lactation et allaitement maternel (ASCL)
- Fédération Formation des parents CH
- Deutschschweizer Logopädinnen- und Logopädenverband (DLV)
- kibesuisse – Fédération suisse pour l'accueil de jour de l'enfant
- Kinderbetreuung zu Hause (KBH) des Schweizerischen Roten Kreuzes SRK des Kantons Zürich
- Protection de l'enfance Suisse
- Nanny-Bildungszentrum des Schweizerischen Roten Kreuzes SRK des Kantons Zürich
- Netzwerk Bildung und Familie
- Réseau suisse d'accueil extrafamilial
- Psychomotricité Suisse – Association des thérapeutes en psychomotricité
- Gynécologie Suisse – Société suisse de gynécologie et d'obstétrique (SSGO)
- Pédiatrie Suisse – Société suisse de pédiatrie (SSP)
- Fondation suisse pour la santé RADIX
- Association suisse des consultations parents-enfants (ASCPE)
- Fédération suisse des sages-femmes (FSSF)
- Schweizerische Spielgruppen-LeiterInnen-Verband (SSLV)
- Association Doula CH
- Association A:primo
- Zeppelin – Familien startklar

Haute Ecole Spécialisée de Lucerne –
Travail social
Werftrasse 1
Case postale 2945
6002 Lucerne
Suisse

T +41 41 367 48 48
sozialarbeit@hslu.ch
hslu.ch/soziale-arbeit