

Repérage et prise en charge de la maltraitance infantile :

Approches et recommandations
internationales

SÉLECTION DE RESSOURCES

Avec le soutien de

SELECTION DE RESSOURCES DU SERVICE UNIVERSITAIRE DE PROMOTION DE LA SANTÉ UCLouvain/IRSS-RESO



Repérage et prise en charge de la maltraitance infantile : approches et recommandations internationales

Contexte de la demande:

À la demande de l'Office de la Naissance et de l'Enfance (ONE), le RESO a réalisé une sélection de ressources consacrée au repérage et à la prise en charge de la maltraitance infantile. Celle-ci est subdivisée en deux parties : la première partie propose des repères et des recommandations sur la thématique, la seconde partie suggère des outils sur le repérage et la prise en charge de la maltraitance infantile. Cependant, certaines ressources fournissent à la fois des recommandations et proposent des outils; nous prenons le parti de classer ces ressources dans la première partie du document. Les ressources proposées sont triées des plus récentes aux plus anciennes.

Cette sélection est le résultat d'un travail collaboratif au sein de l'équipe du RESO.

Critères de recherche :

- Langue : français et anglais
- Période recherchée : 2014-2024
- Mots-clés (français et anglais) : "maltraitance infantile"; "violence"; "harcèlement"; "repérage"; "détection"; "prise en charge"; "protection de l'enfance"; "Child Maltreatment"; "School-based violence"; "child abuse"
- Bases de données : Bib Bop, Doctes, Google Scholar, Pubmed, Science Direct, Cairn.info
- Site : Académie Nationale de Médecine, AIIMM, Council of Europe, EDUSCOL, HAS, KCE, kinderschutz, OMS, UNESCO, Yapaka.be
- Nombre de ressources retenues : 42

Coordination de la sélection de ressources : Laura Mertens & Dominique Doumont

Pour citer ce document :

Service universitaire de promotion de la santé - RESO (Juin 2024) Repérage et prise en charge de la maltraitance infantile : approches et recommandations internationales. Woluwé-Saint-Lambert. UCLouvain/IRSS-RESO. 30p.

Maltraitance physique chez l'enfant. Améliorer le repérage, le diagnostic et la prise en charge dans le secteur de la santé



Rapport (France)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Vazquez M-P & Hascoët J-M. (2024). *Maltraitance physique chez l'enfant. Améliorer le repérage, le diagnostic et la prise en charge dans le secteur de la santé*. 22p.

« La maltraitance à enfants a longtemps été ignorée. Les récents plans ministériels prévoient de nombreuses mesures de protection dont le déploiement d'unités d'accueil pédiatriques des enfants en danger (UAPED). Malgré toutes ces avancées, le diagnostic reste sous-estimé dans le secteur de la santé avec une prévalence de l'ordre de 1 enfant sur 10 dans les pays à hauts revenus, toutes catégories de maltraitance confondues. La fréquence de décès serait de 1 enfant tous les 5 jours en France. Les violences subies durant l'enfance représentent une lourde perte de chance en termes d'espérance de vie, de santé, de développement et d'insertion. Le rapport est limité aux Maltraitements Physiques chez l'Enfant (MPE) et n'aborde donc pas les maltraitements sexuelles. Le maître-mot est la nécessité d'hospitaliser l'enfant pour une protection immédiate, une évaluation multidisciplinaire, les soins et l'alerte des autorités en temps utile. Les résultats de l'étude montrent une réelle prise de conscience de la MPE dans le secteur pédiatrique. Toutefois, le diagnostic peut être sous-estimé et banalisé chez l'enfant, ce qui signifie que l'étiologie « traumatisme infligé » doit être évoquée largement par le médecin quel que soit son lieu d'intervention. Il y a une amélioration nette de la formation dans ce domaine. Toutefois, le rapport met en évidence une insuffisance persistante des moyens humains dans les secteurs des UAPED, de médecine scolaire, de PMI et de pédopsychiatrie. Le psycho-traumatisme doit être pris en charge à court, moyen et long terme. Le diagnostic différentiel permet d'éliminer toutes les étiologies confondantes tels que traumatisme accidentel, maladie rare ou autres. Tout médecin doit pouvoir être guidé, accompagné et protégé pour les situations de MPE. Les médecins référents « Violences » des conseils départementaux de l'ordre des médecins (CDOM) doivent avoir une compétence dans le domaine de la MPE. L'académie nationale de médecine propose 6 recommandations : une hospitalisation prioritaire de tout enfant victime ou suspect de MPE jusqu'à ce que tous les éléments du diagnostic soient établis ; un renforcement des moyens humains des UAPED en y intégrant un temps de pédopsychiatrie ; un renforcement du repérage des situations à risque dès la maternité ; un renforcement de la protection et de l'accompagnement des médecins afin que ceux-ci n'hésitent plus à signaler les situations de MPE ; l'extension du périmètre du numéro 119 aux médecins et personnels de santé ; la création d'un registre national pour suivre l'épidémiologie et juger de l'efficacité des mesures prises. »

Points de repère pour prévenir la maltraitance



Monographie (Belgique)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Beudelot L., Bullens, Q., Cordier, D., Debluts, D., Dubois, F., ... Vilet, J. (2023). *Points de repère pour prévenir la maltraitance*. Yapaka.be. 120p.

« Il aborde des questions et les difficultés qui se posent aux enfants et à leurs parents et qui deviennent parfois un vrai cheval de bataille pour les professionnels.

Comment soutenir ce petit dont les parents sont en conflit ? Comment réagir face à un enfant qui se masturbe ? Comment comprendre qu'une mère puisse tuer ses enfants ?... Pas facile parfois de rester professionnel en situation de grande émotion voire de sidération.

Or, les situations de souffrance et de fragilité appellent à être accueillies, accompagnées, soutenues avant tout par les personnes de l'environnement habituel des familles : les puéricultrices, les enseignants, les professionnels de l'aide qui les côtoient au jour le jour. La prévention se tisse, en effet, dans le contact quotidien, au cœur des réalités de la vie.

A la lumière d'une entrée en matière qui trace les contours de la maltraitance d'enfants, ce livre aborde différents thèmes partant des questions des professionnels et de leur position de nursing, d'éducation ou d'aide. Il constitue également un point d'appui aux cours dispensés dans les Hautes Ecoles, Universités et Cours de Promotion Sociale. »

School violence: why gender matters and how to measure school-related gender-based violence



Rapport (International)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

UNESCO & Initiative des Nations Unies pour l'éducation des filles. (2023). *School violence : Why gender matters and how to measure school-related gender-based violence*. 15p.

« Sustainable Development and Education Sector

The document discusses the importance of sustainable development in the education sector. It emphasizes the need to address school-related gender-based violence (SRGBV) and create safe and inclusive learning environments for boys and girls.

Global Working Group to End SRGBV

The Global Working Group to End SRGBV was established in 2014 to raise awareness and find solutions to ensure safe and gender-sensitive schools. It consists of over 100 members from various organizations and aims to unleash the full potential of boys and girls.

Data Collection on School Violence

Education management information systems (EMIS) and national surveys are important tools for tracking incidents of school violence. Gathering comprehensive data on perpetrators, bystanders, locations, and intersectionalities is crucial for understanding and addressing SRGBV.

Addressing Harmful Gender Norms

To create safe learning environments, it is essential to explicitly address harmful gender norms in schools. By fostering gender-sensitive learning environments, we can reduce violence not only in schools but also in communities.

Existing Data Sources for SRGBV There is no established methodology for data collection on SRGBV. However, large-scale surveys on violence against children. »

Violences sexuelles faites aux enfants : Repérer et signaler



Monographie (France)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

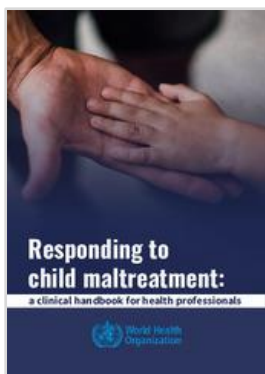
Gayraud, A. & Durand, E. (2022). *Violences sexuelles faites aux enfants Repérer et signaler*. Commission Indépendante sur l'Inceste et les Violences Sexuelles (CIIVISE). 69p.

« Ce livret de formation à destination de tous les professionnels en contact avec les enfants (soignants, enseignants, éducateurs, etc.), a été édité fin 2022 par la Ciivise (Commission indépendante sur l'inceste et les violences sexuelles faites aux enfants). Créée en janvier 2021, la Ciivise a pour mission prioritaire de recueillir les témoignages des victimes d'inceste ou de violences sexuelles dans l'enfance, et de leur proposer un accompagnement et une orientation adaptés. En 2022, elle a préconisé le déploiement de programmes de formation à destination de tous les professionnels impliqués dans la protection de l'enfance et dans la lutte contre les violences sexuelles.

Les auteurs incitent les professionnels à réaliser un repérage systématique des violences sexuelles chez les enfants et les adolescents, estimant qu'un repérage uniquement basé sur des signes et symptômes évocateurs est insuffisant. Des encadrés pratiques aident aussi à mener de tels entretiens.

Tout au long du document, les professionnels sont incités à être particulièrement vigilants vis-à-vis des enfants porteurs de handicap(s), qui sont plus à risque d'être victimes de violences sexuelles. »

Responding to child maltreatment: a clinical handbook for health professionals



Monographie (International)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

World Health Organization. (2022). *Responding to child maltreatment: a clinical handbook for health professionals*. 85p.

« Child maltreatment is widespread, but often hidden. Only a fraction of child victims of maltreatment ever tell anyone about what happened to them and very few of these children receive the support they need. While in a unique position to help child victims of maltreatment whom they encounter in their day-to-day practice, health professionals are not always equipped to do so. When they are, they can play an important role in mitigating the negative consequences of abuse and neglect and preventing further harm. Responding to child maltreatment: a clinical handbook for health professionals assists doctors, nurses and other health professionals to identify child maltreatment in their day-to-day practice, communicate safely with children and caregivers about abuse, and learn the necessary skills to respond appropriately to child maltreatment in all its forms. »

Le rôle clé des enseignants pour mettre fin à la violence et au harcèlement à l'école : note technique



Rapport (International)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

UNESCO. (2022). *Le rôle clé des enseignants pour mettre fin à la violence et au harcèlement à l'école*. 16p.

« La présente note technique, qui fait partie de la série de l'UNESCO sur la violence à l'école, est axée sur le rôle des enseignantes et des enseignants dans la prévention et la lutte contre la violence en milieu scolaire. Elle s'appuie sur les résultats de deux études récentes pour présenter de nouvelles données probantes sur la préparation des enseignantes et des enseignants et leur capacité à reconnaître les différentes formes de violence dans leur école et à y réagir. Elle fournit également des recommandations sur ce qui fonctionne pour aider les enseignantes et les enseignants à devenir des agents du changement. Principalement destiné aux planificateurs de l'éducation, aux responsables des politiques éducatives, aux chefs d'établissement et aux enseignantes et aux enseignants, ce document peut aussi intéresser les donateurs qui investissent dans des programmes de formation des enseignantes et des enseignants ou les organisations qui les mettent en œuvre. »

Violences sexuelles intrafamiliales: Comprendre, prévenir, repérer et agir



Vademecum (France)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Bosdeveix, R., DGESCO, Cotton, V., Turpin, V., Bellamy, J.-M., Carcel, M., Lacambre, M., & Bétrémieux, B. (2022). *Violences sexuelles intrafamiliales: Comprendre, prévenir, repérer et agir*. 104p.

« Protéger les enfants contre toute forme de violence, dont les violences sexuelles, est un impératif qui s'impose à tous. Cette protection est un droit garanti par l'article 19 de la Convention Internationale des droits de l'enfant (CIDE). Les violences sexuelles intrafamiliales à l'encontre des enfants et des adolescents, qui sont encore largement taboues dans notre société, sont inacceptables. L'engagement de tous est nécessaire pour les enrayer. Elles nécessitent une vigilance accrue des adultes pour les prévenir, favoriser leur détection et la prise en charge des victimes. La prévention des violences sexuelles s'inscrit dans les missions de l'École qui doit faire acquérir les valeurs de la République à tous les élèves, dont le respect de l'égalité des êtres humains (article L. 111-1 du code de l'éducation). En outre, l'École est un lieu privilégié de prévention et de repérage des difficultés scolaires, personnelles, sociales, familiales et de santé des élèves dont les violences sexuelles intrafamiliales font partie. Elle doit offrir un cadre sécurisant aux élèves dans lequel leur parole peut être accueillie et portée par les acteurs du système éducatif. »

La place du professionnel de santé face aux violences intrafamiliales.

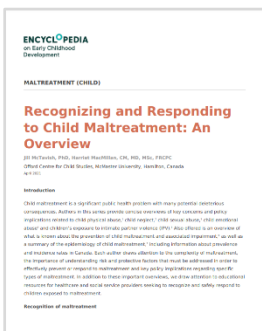


Revue (France)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)Chevreau, L., & James, T. (2021). *La place du professionnel de santé face aux violences intrafamiliales*. 30, 140p.

« Ce numéro spécial regroupe les contributions des intervenants lors de deux colloques. Le premier colloque, qui s'est tenu le 4 mars 2021, à l'initiative des doctorants du Réseau doctoral en santé publique de l'École des hautes études en santé publique (EHESP), a abordé la question de la place du professionnel de santé au sein des violences conjugales. Le second, en date du 1er juillet 2021, à l'initiative de l'Institut Droit et Santé, a prolongé cette analyse afin de traiter plus spécifiquement de cette question à l'égard des personnes mineures dans le cercle familial. Pour élargir l'approche de ce numéro spécial, l'Institut a sollicité l'expérience d'autres professionnels (infirmier, masseur-kinésithérapeute, sage-femme, pharmacien d'officine), mais propose également des éclairages internationaux permettant de comparer les systèmes juridiques. »

Recognizing and Responding to Child Maltreatment: An Overview

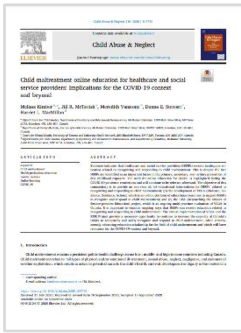


Article (Canada)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)McTavish, J., & MacMillan, H. (2021). *Maltreatment (child): Overall commentary | Encyclopedia on Early Childhood Development*. 6p.

« Child maltreatment is a significant public health problem with many potential deleterious consequences. Authors in this series provide concise overviews of key concerns and policy implications related to child physical abuse, child neglect, child sexual abuse, child emotional abuse and children's exposure to intimate partner violence (IPV). Also offered is an overview of what is known about the prevention of child maltreatment and associated impairment, as well as a summary of the epidemiology of child maltreatment, including information about prevalence and incidence rates in Canada. Each author draws attention to the complexity of maltreatment, the importance of understanding risk and protective factors that must be addressed in order to effectively prevent or respond to maltreatment and key policy implications regarding specific types of maltreatment. In addition to these important overviews, we draw attention to educational resources for healthcare and social service providers seeking to recognize and safely respond to children exposed to maltreatment. »

Recognizing and Responding to Child Maltreatment: An Overview



Article (Canada)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Kimber, M., McTavish, J. R., Vanstone, M., Stewart, D. E., & MacMillan, H. L. (2021). Child maltreatment online education for healthcare and social service providers: Implications for the COVID-19 context and beyond. *Child Abuse & Neglect*, 116, 104743.

« Evidence indicates that healthcare and social service providers (HSSPs) receive inadequate education related to recognizing and responding to child maltreatment. This is despite the fact HSSPs are identified as an important factor in the primary, secondary, and tertiary prevention of this childhood exposure. The need for online education for HSSPs' is highlighted during the COVID-19 pandemic restrictions and will continue to be relevant afterward. The objective of this commentary is to provide an overview of: (a) educational interventions for HSSPs' related to recognizing and responding to child maltreatment; (b) the development of VEGA (Violence, Evidence, Guidance, Action), which is an online platform of educational resources to support HSSPs to recognize and respond to child maltreatment; and (c) the RISE (Researching the Impact of Service provider Education) project, which is an ongoing multi-province evaluation of VEGA in Canada. It is important to consider ongoing ways that HSSPs can receive education related to recognizing and responding to child maltreatment. The virtual implementation of VEGA and the RISE Project provide a necessary opportunity to continue to increase the capacity of Canada's HSSPs to adequately and safely recognize and respond to child maltreatment, while simultaneously advancing education scholarship for the field of child maltreatment and which will have relevance for the COVID-19 context and beyond. »

Que faire si je suis confronté à une situation de maltraitance d'enfant ? m'appuyer sur un réseau de confiance



Brochure (Belgique)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Baudart, L., Marique, S., Parmentier, B. & Robesco, G. (2021). *Que faire si je suis confronté à une situation de maltraitance d'enfant ? m'appuyer sur un réseau de confiance*. 28p.

« La présente brochure a pour objectif d'explicitier les démarches qui peuvent être suivies par les intervenants confrontés à une situation de maltraitance. L'idée est de replacer chacun d'entre eux dans son rôle, ses limites et ses devoirs et de clarifier les relations entre secteurs, ce afin d'atteindre l'objectif fixé par le protocole. »

Que faire en cas d'inquiétude d'une situation de maltraitance infantile ?



Infographie (Belgique)

En ligne : [Lien vers l'affiche](#) & [Lien vers la carte postale](#)

Yapaka.be. (2021). « Que faire en cas d'inquiétude d'une situation de maltraitance infantile ? » [Affiche].

« L'affiche interactive "Que faire en cas d'inquiétude d'une situation de maltraitance infantile" et en format carte postale indique les points d'attention et de contact pour les professionnels en Fédération Wallonie-Bruxelles. »

Identifying children exposed to maltreatment: a systematic review update



Article (International)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

McTavish, J. R., Gonzalez, A., Santesso, N., MacGregor, J. C. D., McKee, C., & MacMillan, H. L. (2020). Identifying children exposed to maltreatment: A systematic review update. *BMC Pediatrics*, 20(113).

« Background: Child maltreatment affects a significant number of children globally. Strategies have been developed to identify children suspected of having been exposed to maltreatment with the aim of reducing further maltreatment and impairment. This systematic review evaluates the accuracy of strategies for identifying children exposed to maltreatment.

Methods: We conducted a systematic search of seven databases: Medline, Embase, PsycINFO, Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature, Cochrane Libraries, Sociological Abstracts and the Education Resources Information Center. We included studies published from 1961 to July 2, 2019 estimating the accuracy of instruments for identifying potential maltreatment of children, including neglect, physical abuse, emotional abuse, and sexual abuse. We extracted data about accuracy and narratively synthesised the evidence. For five studies—where the population and setting matched known prevalence estimates in an emergency department setting—we calculated false positives and negatives. We assessed risk of bias using QUADAS-2.

Results: We included 32 articles (representing 31 studies) that evaluated various identification strategies, including three screening tools (SPUTOVAMO checklist, Escape instrument, and a 6-item screening questionnaire for child sex trafficking). No studies evaluated the effects of identification strategies on important outcomes for children. All studies were rated as having serious risk of bias (often because of verification bias). The findings suggest that use of the SPUTOVAMO and Escape screening tools at the population level (per 100,000) would result in hundreds of children being missed and thousands of children being over identified.

Conclusions: There is low to very low certainty evidence that the use of screening tools may result in high numbers of children being falsely suspected or missed. These harms may outweigh the potential benefits of using such tools in practice (PROSPERO 2016:CRD42016039659). »

Recognizing and Responding to Child Maltreatment: Strategies to Apply When Delivering Family-Based Treatment for Eating Disorders



Article (Canada)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Kimber, M., Gonzalez, A., & MacMillan, H. L. (2020). Recognizing and Responding to Child Maltreatment: Strategies to Apply When Delivering Family-Based Treatment for Eating Disorders. *Frontiers in Psychiatry, 11*(678).

« Child maltreatment encompasses a constellation of adverse parental behaviors that include physical, sexual, or emotional abuse, physical or emotional neglect, as well as exposure to violence between parents. A growing body of literature indicates that exposure to child maltreatment is a significant risk factor for the development and maintenance of eating disorders (EDs) and that practitioners experience challenges related to recognizing and responding to various forms of child maltreatment in their practice. Parent-child interactions signifying possible child maltreatment can be subtle; furthermore, the emotional and behavioral symptoms associated with an ED can overlap with those linked with child maltreatment, making it difficult for practitioners to distinguish whether children's symptoms are attributable to underlying psychopathology versus exposure to child maltreatment. This challenge can be further complicated in the context of delivering family-based treatment (FBT); FBT reaffirms that there is no single cause of EDs and asserts the leadership role of parents in their child's recovery process—both of which may lead practitioners to inadvertently miss indicators of child maltreatment. In this article, we provide an overview of the evidence linking child maltreatment to EDs among children and adolescents, as well as evidence-informed strategies for practitioners to safely recognize and respond to suspected child maltreatment when delivering FBT to children and adolescents in their practice. »

Maltraitance infantile Protection de l'enfance - Guide de détection précoce et de conduite à tenir en cabinet médical



Rapport (Suisse)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Lips, U., Wopmann, M., Jud, A., & Falta, R. (2020). *Maltraitance infantile – Protection de l'enfance* (Guide 2ème édition). Fondation Protection de l'enfance Suisse. 25p.

« Les enfants qui subissent la violence physique, psychologique ou sexuelle ou qui sont en danger en raison de méthodes d'éducation défavorables peuvent être repérés à un stade précoce par des groupements professionnels d'horizons divers. Durant la petite enfance surtout (avant l'âge de 3 ans), les pédiatres, médecins traitants ainsi que les conseillers parents-enfants sont souvent les seuls professionnels à être en contact régulier avec les enfants. C'est la raison pour laquelle la responsabilité de détecter des situations de mise en danger vous incombe. Cependant, les professionnels jouent aussi un rôle clé dans le développement ultérieur des enfants un peu plus âgés, car leur réaction face à la mise en danger présumée ou réelle du bien de l'enfant détermine dans bien des cas si le mineur obtiendra la protection nécessaire et/ou si les parents recevront l'aide requise pour écarter le danger qui menace. Le présent guide s'adresse aux médecins de spécialisations diverses ainsi qu'aux assistants médicaux. Il expose les formes de maltraitance infantile et constitue un outil pratique qui permet de mieux déceler les mauvais traitements et de mettre en place les mesures nécessaires à la protection de l'enfant. Il vise non seulement à aider les médecins à repérer les cas de maltraitance infantile avérés, mais aussi à évaluer les situations suspectes et à risque et à agir de manière adéquate. »

Repérage d'une situation à risque de maltraitance intrafamiliale chez le mineur en médecine générale : élaboration d'un score par méthode Delphi



Thèse (France)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Mouzali, O. (2020). *Repérage d'une situation à risque de maltraitance intrafamiliale chez le mineur en médecine générale: Élaboration d'un score par méthode Delphi*. Université Grenoble Alpes - Faculté de Médecine. 103p.

« Introduction : La maltraitance infantile intrafamiliale est un sérieux problème de santé publique, et engendre des répercussions importantes sur la santé globale de l'enfant et sur son avenir. La prévention est primordiale et débute par le repérage des situations à risque. Objectif : Pondérer les facteurs de risque (FDR) identifiés afin d'élaborer un score de repérage d'une situation à risque de maltraitance intrafamiliale chez le mineur en médecine générale. Méthode : Un consensus formalisé d'experts par rondes Delphi a été conduit entre novembre 2019 et avril 2020. Les experts inclus travaillent en lien avec la protection de l'enfance. 25 facteurs de risque proposés étaient tirés d'une revue systématique de la littérature réalisée en 2016. Une échelle de risque de 1 à 5 points standardisée a été utilisée. Résultats : Trois rondes Delphi ont été réalisées incluant 40 experts. Les 25 FDR proposés ont obtenu une pondération consensuelle permettant l'élaboration d'un score de repérage d'une situation à risque de maltraitance intrafamiliale chez le mineur à destination du médecin généraliste. Aucun désaccord n'a été notifié. Les FDR ayant eu le plus haut score à 5 points sont la violence conjugale, les troubles de l'attachement parent-enfant, les antécédents de maltraitance chez l'enfant, la fratrie ou les parents, et l'abus d'alcool ou la consommation de drogues chez les parents. Conclusion : En outre, les commentaires des experts ont permis de recentrer le score dans le contexte global en précisant l'importance d'une association de FDR pour le repérage d'une situation à risque, l'existence de la maltraitance dans tous les milieux socio-économiques, et le rôle des troubles trans-générationnels du lien parent-enfant. Des études sont nécessaires pour évaluer l'applicabilité de ce score en consultation de médecine générale et son aide au repérage. »

Children's and caregivers' perspectives about mandatory reporting of child maltreatment: a meta-synthesis of qualitative studies



Article (International)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

McTavish, J. R., Kimber, M., Devries, K., Colombini, M., MacGregor, J. C. D., Wathen, N., & MacMillan, H. L. (2019). Children's and caregivers' perspectives about mandatory reporting of child maltreatment: A meta-synthesis of qualitative studies. *BMJ Open*, 9(4).

« Objective: To systematically synthesise qualitative research that explores children's and caregivers' perceptions of mandatory reporting.

Design: We conducted a meta-synthesis of qualitative studies.

Data sources: Searches were conducted in Medline, Embase, PsycINFO, Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature, Criminal Justice Abstracts, Education Resources Information Center, Sociological Abstracts and Cochrane Libraries.

Eligibility criteria: English-language, primary, qualitative studies that investigated children's or caregivers' perceptions of reporting child maltreatment were included. All healthcare and social service settings implicated by mandatory reporting laws were included.

Data extraction and synthesis: Critical appraisal of included studies involved a modified checklist from the Critical Appraisal Skills Programme (CASP). Two independent reviewers extracted data, including direct quotations from children and caregivers (first-order constructs) and interpretations by study authors (second-order constructs). Third-order constructs (the findings of this meta-synthesis) involved synthesising second-order constructs that addressed strategies to improve the mandatory reporting processes for children or caregivers—especially when these themes addressed concerns raised by children or caregivers in relation to the reporting process.

Results: Over 7935 citations were retrieved and 35 articles were included in this meta-synthesis. The studies represent the views of 821 caregivers, 50 adults with histories of child maltreatment and 28 children. Findings suggest that children and caregivers fear being reported, as well as the responses to reports. Children and caregivers identified a need for improvement in communication from healthcare providers about mandatory reporting, offering preliminary insight into child-driven and caregiver-driven strategies to mitigate potential harms associated with reporting processes.

Conclusion: Research on strategies to mitigate potential harms linked to mandatory reporting is urgently needed, as is research that explores children's experiences with this process. »

The role of the school nurse in protecting children and young people from maltreatment: An integrative review of the literature



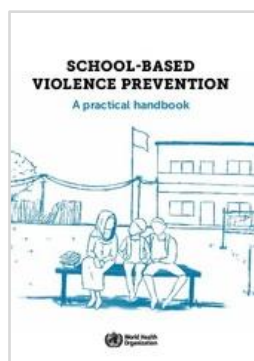
Article (Angleterre)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Harding, L., Davison-Fischer, J., Bekaert, S., & Appleton, J. V. (2019). The role of the school nurse in protecting children and young people from maltreatment : An integrative review of the literature. *International Journal of Nursing Studies*, 92, 60-72p.

« International literature highlights the variety of activities that school nurses may undertake in daily practice to protect children and young people from maltreatment. Several challenges to this role are identified, including time management and building relationships with children and young people. Recommendations for practice and further research are made. »

School-based violence prevention: A practical



Guide pratique (International)

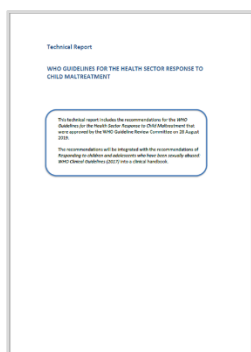
En ligne : [Lien vers la ressource](#)

World Health Organization. (2019). *School-based violence prevention: A practical handbook*. 65p.

« Interpersonal violence affects the lives of millions of children across the world. Up to 50% of all children aged 2 to 17 years are thought to have been affected by a form of violence (physical, sexual or emotional abuse) in the past year – the equivalent of 1 billion children.

Schools are in a unique position to address and prevent violence against children. This handbook provides guidance for school officials and education authorities on how schools can embed violence prevention within their routine activities and across the points of interaction schools provide with children, parents and other community members. If implemented, the handbook will contribute much to helping achieve the Sustainable Development Goals and other global health and development goals. »

WHO Guidelines for the health sector response to child maltreatment



Rapport (International)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

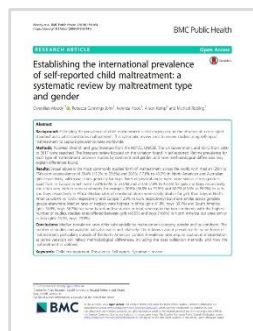
World Health Organization. (2019). *WHO Guidelines for the health sector response to child maltreatment*. 94p.

« Every year up to 1 billion children experience physical, sexual or psychological violence. These new WHO guidelines aim to help frontline healthcare providers to recognize children who have suffered from violence and neglect and provide evidence-based first line support. Specifically, the guidelines focus on:

- Identification of children who are exposed to abuse or neglect
- Supportive communication with children suspected to be victims of abuse or neglect
- Assessing and addressing the safety of the child
- Interacting with caregivers in suspected cases of child maltreatment
- Providing immediate medical and psychosocial support for children exposed to child maltreatment
- Collecting medical history, conducting physical exams and appropriate documentation of findings

These new guidelines complement [Responding to children and adolescents who have been sexually abused: WHO clinical guidelines](#) which were published in 2017. A short practical handbook and training package, which will help to put the recommendations of the two guidelines into practice, are currently being developed. »

Establishing the international prevalence of self-reported child maltreatment: a systematic review by maltreatment type and gender



Article (International)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Moody, G., Cannings-John, R., Hood, K., Kemp, A., & Robling, M. (2018). Establishing the international prevalence of self-reported child maltreatment: A systematic review by maltreatment type and gender. *BMC Public Health*, 18(1), 1164.

« Background: Estimating the prevalence of child maltreatment is challenging due to the absence of a clear 'gold standard' as to what constitutes maltreatment. This systematic review aims to review studies using self-report maltreatment to capture prevalence rates worldwide.

Methods: PubMed, Ovid SP and grey literature from the NSPCC, UNICEF, The UK Government, and WHO from 2000 to 2017 were searched. The literature review focused on the variation found in self-reported lifetime prevalence for each type of maltreatment between studies by continent and gender, and how methodological differences may explain differences found.

Results: Sexual abuse is the most commonly studied form of maltreatment across the world with median (25th to 75th centile) prevalence of 20.4% (13.2% to 33.6%) and 28.8% (17.0% to 40.2%) in North American and Australian girls respectively, with lower rates generally for boys. Rates of physical abuse were more similar across genders apart from in Europe, which were 12.0% (6.9% to 23.0%) and 27.0% (7.0% to 43.0%) for girls and boys respectively, and often very high in some continents, for example, 50.8% (36.0% to 73.8%) and 60.2% (43.0% to 84.9%) for girls and boys respectively in Africa. Median rates of emotional abuse were nearly double for girls than boys in North America (28.4% vs 13.8% respectively) and Europe (12.9% vs 6.2% respectively) but more similar across genders groups elsewhere. Median rates of neglect were highest in Africa (girls: 41.8%, boys: 39.1%) and South America (girls: 54.8%, boys: 56.7%) but were based on few studies in total, whereas in the two continents with the highest number of studies, median rates differed between girls (40.5%) and boys (16.6%) in North America but were similar in Asia (girls: 26.3%, boys: 23.8%).

Conclusions: Median prevalence rates differ substantially by maltreatment category, gender and by continent. The number of studies and available data also varies and relatively little is known about prevalence for some forms of maltreatment, particularly outside of the North American context. Prevalence rates require caution in interpretation as some variation will reflect methodological differences, including the data collection methods, and how the maltreatment is defined. »

Feuille de route pour la protection de l'enfance



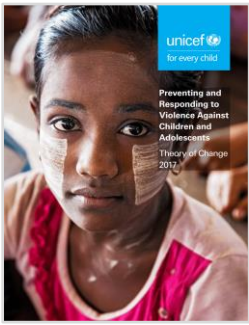
Rapport (France)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Touraine, M., & Rossignol, L. (2017). *Feuille de route pour la protection de l'enfance*. 53p.

« Le projet de réforme de la protection de l'enfance porté par cette feuille de route procède d'une démarche ambitieuse de promotion des droits de l'enfant. Il s'appuie sur la volonté partagée des acteurs de faire évoluer la politique publique de protection de l'enfance à partir d'un socle de valeurs communes : La recherche du meilleur intérêt de l'enfant, tel que défini par la convention relative aux droits de l'enfant, c'est-à-dire le respect de ses droits, la prise en compte de ses besoins, le développement de ses capacités. La perspective de la bientraitance comme moteur de chacune des actions. Il s'inscrit de ce point de vue dans la continuité des avancées de la loi du 5 mars 2007 réformant la protection de l'enfance. Cette feuille de route vise aussi à apporter des réponses concrètes aux difficultés identifiées par les acteurs de la protection de l'enfance dans la mise en œuvre de cette politique publique complexe et peu connue du grand public. La feuille de route comprend donc un ensemble d'actions visant à répondre à deux enjeux majeurs : Sortir la protection de l'enfance de l'angle mort des politiques publiques, pour porter un projet politique partagé en faveur des enfants les plus vulnérables. Il appartient à l'Etat, avec les Départements, de fixer les grandes orientations de cette politique publique et d'accompagner leur mise en œuvre. Si la politique départementale doit permettre la prise en compte de la singularité de chaque situation au plus proche des besoins des enfants et des familles, il appartient à l'Etat de garantir la même qualité de service public sur le territoire national. Conforter et soutenir l'évolution des pratiques professionnelles. Les modifications du cadre légal sont nécessaires pour affirmer les priorités de l'Etat, et son ambition pour les enfants, mais elles ne suffisent pas à impulser un changement de pratiques sur le terrain. Aussi, il est essentiel d'identifier tous les leviers pour soutenir l'évolution des pratiques par la construction d'outils partagés, la formation et la recherche. C'est dans cette perspective qu'ont été définis les axes d'amélioration qui structurent cette feuille de route, construite à partir de deux objectifs : Définir une vision partagée de la protection de l'enfance, fixer des objectifs précis, et identifier les outils qui permettront de les atteindre. Agir sur les leviers qui permettent la traduction concrète de ces objectifs, en renforçant la gouvernance de cette politique publique, en soutenant la formation et la recherche. »

Preventing and Responding to Violence Against Children and Adolescents



Monographie (international)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Bott, S., Azaryeva Valente, A., Kilbane T., (2017). *Preventing and Responding to Violence Against Children and Adolescents: Theory of Change*. UNICEF Child Protection Section. 50p.

« This document presents an overarching, multisectoral theory of change to guide UNICEF's work on preventing and responding to violence against girls, boys and adolescents. The purpose is to provide a strategic vision that describes pathways of change, proposes a package of evidence-based strategies and articulates a chain of results, both to prevent violence and to improve the lives of child and adolescent victims when violence occurs. »

Maltraitance chez l'enfant : repérage et conduite à tenir



Fiche mémo (France)

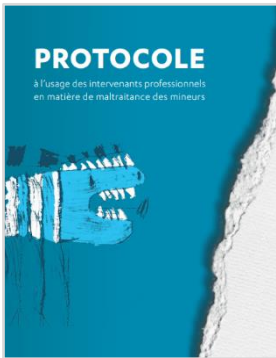
En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Haute autorité en santé. (2017). *Maltraitance chez l'enfant : Repérage et conduite à tenir*. 8p.

« Cette fiche mémo concerne les enfants maltraités comme ceux en risque de l'être. Elle est dans la continuité des travaux déjà engagés par la HAS sur la question des violences interpersonnelles et de leur impact sur la santé. Plus de 80 % des mauvais traitements sur un enfant sont infligés au sein de la famille. La maltraitance est caractérisée par son début précoce et sa chronicité.

La difficulté et la complexité des situations, ainsi que le fort sentiment d'isolement du professionnel, expliquent la nécessité de mettre à la disposition des professionnels des informations claires et précises pour les aider dans le repérage des violences chez l'enfant et la conduite à tenir pour protéger l'enfant. »

Protocole à l'usage des intervenants professionnels en matière de maltraitance des mineurs



Rapport (Suisse)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Association Interprofessionnelle d'Intervenants en matière de Maltraitance des Mineurs (AIIMM). (2017). *Protocole à l'usage des intervenants professionnels en matière de maltraitance des mineurs*. 36p.

« L'AIIMM (Association Interprofessionnelle d'Intervenants en matière de Maltraitance des Mineurs) a édité un protocole d'intervention qui est une brochure de réponses brèves aux principales questions que chaque professionnel se pose lorsqu'il est confronté à la maltraitance avérée d'enfants mineurs ou à une suspicion de maltraitance. Le comité de l'AIIMM a également mis en place un groupe interprofessionnel de conseil et de soutien en matière de maltraitance des mineurs, l'ORME. Ce groupe est un organe d'information et de consultation pour tout intervenant confronté à des cas de maltraitance. »

Violence Against Children Surveys (VACS): towards a global surveillance system



Article (International)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Chiang, L. F., Kress, H., Sumner, S. A., Gleckel, J., Kawemama, P., & Gordon, R. N. (2016). Violence Against Children Surveys (VACS): Towards a global surveillance system. *Injury Prevention: Journal of the International Society for Child and Adolescent Injury Prevention*, 22, 17-22p.

« Objective: To describe the Violence Against Children Surveys (VACS). The survey is a national, household survey that systematically measures the prevalence, nature and consequences of sexual, physical and emotional violence against children.

Design: This report provides information about the history, implementation, ethical protections, utility, results, limitations, and future directions of the VACS work.

Results: The study has been implemented in 11 countries in Africa, Asia and the Caribbean, providing each of these countries with baseline data and momentum to address violence against children as a public health and human rights priority. These data are novel in each country, and VACS is well poised to contribute to an existing surveillance system or be used as the basis of a periodic surveillance system.

Conclusions: Without ongoing surveillance to assess prevalence and the impact of policy, prevention and response programming, violence will likely continue to be overlooked as the linchpin public health crisis that it is, globally and in individual countries. »

Comment améliorer la détection de la maltraitance infantile ?



Rapport (Belgique)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Vinck Imgard, Christiaens Wendy, Jonckheer Pascale, Veereman Geneviève, Kohn Laurence, Dekker Nicole, Peremans Lieve, Offermans Anne-Marie, Burzykowska Anna, & Roland Michel. (2016). *Comment améliorer la détection de la maltraitance infantile ?* (N° 269b; KCE Reports). Centre Fédéral d'Expertise des Soins de Santé (KCE). 39p.

« Il y a de bonnes raisons de penser que la maltraitance infantile est sous-détectée dans notre pays. Pour améliorer cette situation, il est important de faciliter la collaboration entre les différents secteurs – et les différents niveaux de compétence – concernés. »

Child Maltreatment: Systematic Review Summary



Rapport (Canada)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

VEGA Project. (2016). *Child Maltreatment Systematic Review Summary*. McMaster University. 14p.

« Child maltreatment is a major global public health problem, with many potential physical, emotional and relational consequences across the lifespan: injury and attachment disorders beginning in infancy; academic failure and poor peer relationships in childhood; substance abuse in adolescence; relationship problems and risk for maltreatment of one's own children in adulthood; and mental health symptoms and disorders across childhood, adolescence, and adulthood.¹⁻⁷ Official statistics seriously underestimate the occurrence of child maltreatment. Self-reports of child maltreatment are considered more accurate, but still likely underestimate occurrence rates. In Canada, the Canadian Incidence Study (CIS) of Reported Child Abuse and Neglect has provided information about the estimated number of maltreatment-related investigations every five years since 1998. Findings from the most recent cycle (2008) indicate that the incidence was 39.16 per 1,000 children.⁸ The incidence for substantiated maltreatment was 14.19 per 1,000 children. The primary categories of substantiated maltreatment based on CIS-2008 data were as follows: physical abuse (20%), sexual abuse (3%), neglect (34%), emotional maltreatment (9%) and exposure to intimate partner violence (34%). Our review group systematically evaluated and synthesized the available evidence, including following a modified GRADE9 process with the VEGA Evidence Review Group's topic experts, to arrive at guidance statements for identification, initial response and intervention/referral. The child maltreatment Evidence Review Group also attempted to contextualize the guidance for Canada, having discussions that then continued with the National Guidance and Implementation Committee (NGIC). In some cases, where evidence was lacking, we used the mechanism of good practice statements.¹⁰ These statements are intended to guide healthcare and social service providers in identifying and initially responding to children exposed to maltreatment based on the best available evidence and expert clinical judgment. Given the interrelated nature of family violence— including child maltreatment, children's exposure to intimate partner violence, and intimate partner violence—we have made links across these guidance statements wherever possible. »

Children's Exposure to Intimate Partner Violence: Systematic Review Summary



Rapport (Canada)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

VEGA Project. (2016). *Children's Exposure to Intimate Partner Violence Systematic Review Summary*. McMaster University. 14p.

« Children's exposure to intimate partner violence is a widespread problem with significant impacts on the health and well-being of children in both the short and the longer term. 1-7 Emerging evidence indicates that certain interventions (see below) may be beneficial and that clinical awareness of this exposure may lead to more accurate assessments of and responses to presenting indicators, including emotional difficulties (e.g., internalizing symptoms, such as anxiety) and behavioural problems (e.g., externalizing symptoms, such as hostility, irritability, uncooperativeness).

Our review group systematically evaluated and synthesized the available evidence, including following a modified GRADE process with VEGA Evidence Review Group topic experts, to arrive at guidance statements for identification and intervention/referral. The children's exposure to intimate partner violence Evidence Review Group also attempted to contextualize the guidance for Canada, having discussions that will continue with the National Guidance and Implementation Committee (NGIC).

Note that most research has been conducted on interventions for women exposed to intimate partner violence by male partners and children exposed to intimate partner violence in the context of these heterosexual relationships/family contexts. There is relatively little evidence (and none that met this review's design criteria) on interventions for children exposed to violence in same-sex couples, for men who are victims of women perpetrators or for gender-diverse parents.

In some cases, where evidence was lacking, we used the mechanism of good practice statements. These are intended to guide healthcare and social service providers in recognizing and responding to children exposed to intimate partner violence based on the best available evidence and expert clinical judgment. Given the interrelated nature of intimate partner violence and children's exposure to intimate partner violence, it is important to remember that the child and their non-offending parent both require care and support. Therefore, in some cases, we explicitly link care of the mother and child in our guidance statements. Related to this, some interventions are designed for both women and children experiencing intimate partner violence—studies reporting on child outcomes are included in this set of guidance statements, while those reporting women's outcomes are reported in the intimate partner violence guidance statements. When this happens (i.e., for the Advocacy and the Shelters interventions), the guidance statements are explicitly linked. »

Promouvoir la bientraitance pour prévenir la maltraitance : kit de formation en ligne



MOOC (France)

En ligne et gratuit : [Lien vers la formation en ligne](#)

Ministère du Travail, de la Santé et des Solidarités. (2023). *Promouvoir la bientraitance pour prévenir la maltraitance: Kit de formation en ligne.*

« Comment définir la maltraitance ? Comment repérer une telle situation ? À quel moment faut-il parler de maltraitance ? Comment en parler et comment partager ce vécu avec d'autres, professionnels ou entourage personnel ? Et surtout, que faire ? Pour répondre à ces questions, ce kit gratuit d'e-learning interactif (formation en ligne) vous propose un module de base et un module d'approfondissement.

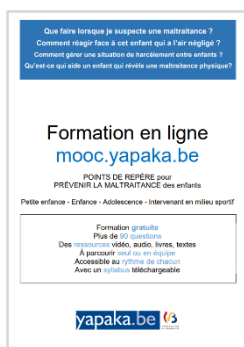
Le module de base s'adresse aux professionnels des secteurs sanitaire, social et médico-social (travailleurs sociaux, infirmiers, aides-soignants, mandataires judiciaires à la protection juridique des majeurs, etc.) en formation, initiale et continue. Il peut être consulté soit à titre individuel, soit dans le cadre de formations collectives. Ce kit est également conçu de manière à pouvoir être consulté par les personnes concernées (enfants en danger, personnes âgées et personnes en situation de handicap).

L'objectif du module est de sensibiliser aux phénomènes complexes de la maltraitance, aider au repérage, faciliter l'alerte, le traitement et la prévention des risques et situations de maltraitance envers des personnes en situation de vulnérabilité.

Ce module s'appuie sur le vocabulaire partagé de la maltraitance (définition et caractérisation de ses formes) issu de la démarche nationale de consensus pilotée par la Commission nationale de lutte contre la maltraitance et de promotion de la bientraitance. Il s'efforce d'adopter un langage courant, accessible aux professionnels comme au grand public, pour mieux appréhender, analyser, combattre et prévenir ces phénomènes.

Le module d'approfondissement vise plus spécifiquement à promouvoir auprès des apprenants un accompagnement bientraitant des personnes concernées. »

Points de repère pour prévenir la maltraitance : formation en ligne



MOOC (Belgique)

En ligne et gratuit : [Lien vers la formation en ligne](#)

Yapaka.be. (2022). *Points de repère pour prévenir la maltraitance*.

« Pour les animateurs, moniteurs sportifs, responsables d'un mouvement de jeunesse, éducateurs, enseignants, péruicultrices, infirmières, ... tous les professionnels de l'enfance

- Formation en ligne sur [mooc.yapaka.be](#)
- Gratuite
- 90 questions
- Des ressources vidéo, audio, livres, textes
- A parcourir seul ou en équipe
- Accessible au rythme de chacun
- Syllabus disponible en téléchargement. »

Plan de lutte contre les violences faites aux enfants. Répertoire : Actions de prévention et de sensibilisation aux violences faites aux enfants et à la promotion de leurs droits sur les temps périscolaires et extrascolaire



Monographie (France)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Ministère des Solidarités et de la Santé. (2022). *Plan de lutte contre les violences faites aux enfants. Répertoire. Actions de prévention et de sensibilisation aux violences faites aux enfants et à la promotion de leurs droits sur les temps périscolaires et extra-scolaires*. 149p.

« Réalisé dans le cadre du plan de lutte contre les violences faites aux enfants 2020-2022, ce répertoire rassemble 136 actions, activités et outils pédagogiques labellisés relatifs à la prévention des violences faites aux enfants et à la promotion de leurs droits. Il s'adresse aux professionnels du périscolaire et de l'extra-scolaire dans un objectif de partage d'expériences réussies et d'accélération de la généralisation de ces actions sur tout le territoire. Les actions regroupées par public (enfants à partir de 3 ans, à partir de 6 ans, à partir de 12 ans, adultes - professionnels et parents) abordent les thématiques suivantes : promotion des droits de l'enfant, promotion des compétences psychosociales (respect mutuel, principe du consentement, gestion de ses émotions), sensibilisation sur les différents types de violences (physiques, psychologiques, sexuelles, harcèlement notamment sur internet ...). »

Melissa et les autres



DVD (France)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Bedeau, J., Gayraud, A., & Durand, E. (Réalisateurs). (2022). *Mélissa et les autres* [DVD].

« Ce court-métrage accompagné d'un livret de formation aborde le thème de l'inceste. Il suscite l'attention et la réflexion en se centrant sur l'émotion et les besoins de trois jeunes filles qui ont été victimes de violences sexuelles. L'objectif de cet outil de formation est de consolider les compétences des professionnels dont les fonctions les mettent en contact direct avec les enfants et parmi ceux-ci les enfants victimes de viols et d'agressions sexuelles. Il a vocation à diffuser des repères clairs et structurants pour favoriser le repérage des enfants victimes et accompagner le signalement aux autorités compétentes. Il est donc centré sur l'amorce de la chaîne de protection. »

Kiko and the Hand



Monographie
(International)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

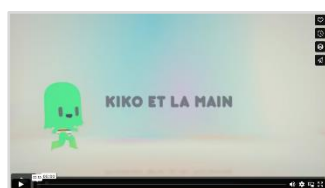
Council of Europe. (2020). « *Kiko and the Hand* ». Children's Rights. 20p.



Infographie (International)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Council of Europe. (2020). « *Les bons secrets vous rendent heureux. Pas les mauvais* » [Affiche]. Children's Rights.



Vidéo (International)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Council of Europe. (2020). « *Kiko and the Hand* » [vidéo]. Vimeo.



Infographie (International)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Council of Europe. (2020). « *Si tu n'aimes pas qu'on te touche, c'est que ce n'est pas bien* » [Affiche]. Children's Rights.



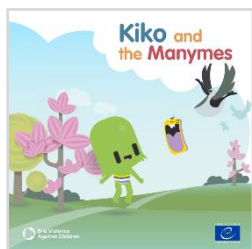
Guide pratique (International)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Council of Europe. (2020). *Apprenez à votre enfant la Règle « On ne touche pas ici »*. [Guide pratique]. Children's Rights. 2p.

« Kiko and the Hand teach the Underwear Rule, a simple guide to help parents explain to children where others should not try to touch them, how to react and where to seek help. It is simple: a child should not be touched by others on parts of the body usually covered by their underwear. And they should not touch others in those areas. It also helps children understand that their bodies belong to them, that there are good and bad secrets and good and bad touches. This material destined for children aged 3 to 7 will help parents and carers to explain to children that their bodies belong to them, that there are good and bad secrets and good and bad touches. »

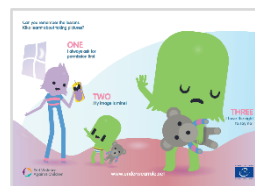
The Underwear Rule - Kiko and the Manymes – and the new ‘Golden Rules on Screens’



Monographie (International)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

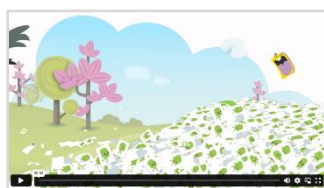
Council of Europe. (2020). « *Kiko and the Manymes* ». Children's Rights. 24p.



Infographie (International)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

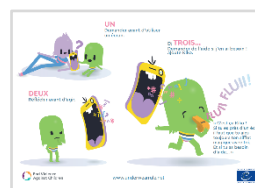
Council of Europe. (2020). « *Kiko and the Manymes* » [Affiche]. Children's Rights.



Vidéo (International)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Council of Europe. (2020). « *Kiko and the Manymes* » [vidéo]. Vimeo.



Infographie (International)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Council of Europe. (2020). « *Kiko and the Manymes* » [Affiche]. Children's Rights.



Guide pratique (International)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Council of Europe. (2020). Exploitation sexuelle d'enfants en ligne : Conseils pour protéger les enfants de 4 à 7 ans [Guide pratique]. Children's Rights. 2p.

« Children start using the internet more and more before the age of 2. Very young children, even at the pre-verbal stage, are therefore increasingly exposed to risks online. This can be prevented by teaching children “the golden rules” of the child-friendly Kiko and the Manymes as early as possible!

Kiko and the Manymes video, storybook and tips for parents and carers are there to help children, including very young ones, from being exposed to screens in particular phones with video and photo cameras or a webcam. The “golden rules” are simple: a child should be empowered to protect their privacy and their image in the online environment. »

So this is sexual abuse?



Monographie (International)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Németh, B. (2019). *So This is Sexual Abuse?*. Council of Europe. 12p.

« "So, this is sexual abuse?" is a new child-friendly booklet for teenagers (aged 12 and up), to explore some of the ways in which sexual abuse and exploitation of children can occur today. The main message of the publication is that children are not alone when they have questions. Whether they are concerned about certain behaviours, have questions about their right to say no or what to do when sexually explicit pictures or images are shared online, the aim of the booklet is to provide some useful advice and information to children and adults in order to access support to deal with these questions. The booklet provides insight into the stories of several young people and raises awareness about the substantive and procedural provisions of the Lanzarote Convention in an accessible way. »

Let's decide how to measure school violence



Rapport (international)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Équipe du Rapport mondial de suivi sur l'éducation & Initiative des Nations Unies pour l'éducation des filles. (2017). *Let's decide how to measure school violence*. 15p.

« Violence in schools and other education settings causes serious harm to children and adolescents that can last into adulthood. As the UN World Report on Violence against Children observed, it is a global phenomenon. Policies, laws and strategies to prevent school-related violence depend on accurate knowledge of its global prevalence, trends and effects, but such evidence is lacking. »

Global guidance on addressing school-related gender-based violence



Rapport (International)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

UNESCO & Entité des Nations Unies pour l'égalité des sexes et l'autonomisation des femmes. (2016). *Lutte contre la violence de genre en milieu scolaire : Orientations mondiales*. 125p.

« Ce document d'orientation se veut une ressource centralisée, unique et complète sur la violence de genre en milieu scolaire (VGMS). Il comporte des orientations claires et fondées sur la connaissance, ainsi que diverses études de cas tirés d'exemples de pratiques prometteuses, et des outils recommandés pour le secteur de l'éducation et ses partenaires engagés dans la lutte contre la violence fondée sur le genre. Il concentre des connaissances tirées de la documentation existante au niveau mondial, des pratiques prometteuses, des recommandations d'experts ainsi que des consensus de praticiens. »

Lutte contre la violence de genre en milieu scolaire : Orientations mondiales



Infographie (International)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Entité des Nations Unies pour l'égalité des sexes et l'autonomisation des femmes. (2016). *Lutte contre la violence de genre en milieu scolaire : Orientations mondiales* (Infographique) [Affiche].

« Affiche pour la lutte contre la violence de genre en milieu scolaire. »

Addressing violence in schools through education for democratic citizenship and human rights education



Monographie (International)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Council of Europe. (2016). *Addressing violence in schools through education for democratic citizenship and human rights education*. 59p.

« A collaborative and reflective report on sustainable means for addressing and preventing violence in schools. »

"Tell Someone You Trust"



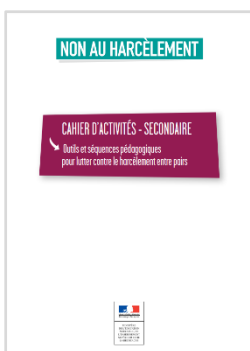
Vidéo (International)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Council of Europe. (2015). « *Tell Someone You Trust* ». Children's Rights.

« La vidéo « Parle à quelqu'un de confiance », qui met l'accent sur les abus sexuels commis dans le cercle de confiance et sur certains messages clés de la Convention de Lanzarote, met en scène l'histoire d'une fille pour expliquer aux enfants de 9 à 13 ans ce qu'est la violence sexuelle et comment s'en protéger. »

Non au harcèlement. Cahier d'activités - secondaire. Outils et séquences pédagogiques pour lutter contre le harcèlement entre pairs



Monographie (France)

En ligne : [Lien vers la ressource](#)

Ministère de l'éducation nationale, de l'enseignement supérieur et de la recherche. (2014). *Non au harcèlement. Cahier d'activités—Secondaire. Outils et séquences pédagogiques pour lutter contre le harcèlement entre pairs*. 54p.

« Ce cahier d'activité propose des séquences pédagogiques relatives aux vidéos créées dans le cadre de la lutte contre le harcèlement entre pairs, en ligne sur le site Internet : rubrique Ressources. L'objectif est de faire connaître aux élèves les différentes ressources disponibles, comprendre le phénomène et ses effets négatifs, repérer les comportements harcelants, trouver des stratégies pour prévenir le harcèlement. La seconde partie du cahier propose des partenaires et des pistes d'activités sur le harcèlement et sur des sujets connexes, tels que la violence et le climat scolaires en général. »

Institut de Recherche Santé Société (IRSS)
Université catholique de Louvain
UCLouvain/IRSS-RESO

Bâtiment « École de Santé Publique » - 4ème étage
Clos Chapelle-aux-Champs 30 boîte B1.30.14
1200 Woluwe-Saint-Lambert

Horaires du centre de documentation du RESO :

Sur rendez-vous uniquement

Pour cela, veuillez envoyer un mail à l'adresse suivante :

reso@uclouvain.be

www.uclouvain.be/reso

