

## Facteurs associés à la décision de recourir au Tribunal de la jeunesse lors de l'orientation des mesures de prise en charge

Marc Tourigny, Ph. D., Nico Trocmé, Ph. D., Sonia Hélie, Ph. D. et Marie-Claude Larivée

Volume 39, numéro 1, printemps 2006

Le cybercrime

URI : <https://id.erudit.org/iderudit/013129ar>

DOI : <https://doi.org/10.7202/013129ar>

[Aller au sommaire du numéro](#)

Éditeur(s)

Les Presses de l'Université de Montréal

ISSN

0316-0041 (imprimé)

1492-1367 (numérique)

[Découvrir la revue](#)

Citer cet article

Tourigny, M., Trocmé, N., Hélie, S. & Larivée, M.-C. (2006). Facteurs associés à la décision de recourir au Tribunal de la jeunesse lors de l'orientation des mesures de prise en charge. *Criminologie*, 39(1), 129–150. <https://doi.org/10.7202/013129ar>

Résumé de l'article

Parmi les décisions que les intervenants de la protection de la jeunesse ont à prendre, le recours au Tribunal de la jeunesse afin d'imposer à la famille des mesures de prise en charge représente une décision importante et lourde de conséquences tant pour l'intervenant que pour la famille. Dans ce contexte, la présente étude vise à déterminer les facteurs associés à la décision de recourir au Tribunal de la jeunesse dans les cas où la sécurité ou le développement de l'enfant ont été jugés compromis. L'échantillon comprend 2264 enfants dont les faits signalés ont été jugés fondés et la sécurité ou le développement compromis. Les variables examinées concernent les caractéristiques des enfants, des parents, de la famille, des mauvais traitements et des services reçus. Les résultats de l'analyse de régression multiple par blocs hiérarchiques montrent que la coopération des parents, la chronicité des situations (prise en charge antérieure au cours des cinq dernières années et durée des mauvais traitements/troubles de comportement), la vulnérabilité de l'enfant (jeune âge et nombre de besoins de services), la gravité des situations (abandon de l'enfant, présence de mesures d'urgence et de poursuites criminelles) de même que certains facteurs de risque familiaux (aide sociale et déménagements fréquents) sont fortement associés à la décision de recommander le recours au Tribunal de la jeunesse.

# Facteurs associés à la décision de recourir au Tribunal de la jeunesse lors de l'orientation des mesures de prise en charge<sup>1</sup>

Marc Tourigny, Ph. D.

*Département de psychoéducation  
Faculté d'éducation, Université de Sherbrooke  
Marc.Tourigny@USherbrooke.ca*

Nico Trocmé, Ph. D.

*School of Social Work  
McGill University  
nico.trocme@mcgill.ca*

Sonia Hélie, Ph. D.

*Institut de recherche pour le développement social des jeunes  
Centre jeunesse de Montréal-Institut universitaire  
Sonia.helie@cjm-iu.qc.ca*

Marie-Claude Larivée

*Université du Québec à Montréal  
Département de psychologie  
marieclaudelarivee@hotmail.com*

**RÉSUMÉ** • Parmi les décisions que les intervenants de la protection de la jeunesse ont à prendre, le recours au Tribunal de la jeunesse afin d'imposer à la famille des mesures de prise en charge représente une décision importante et lourde de conséquences tant pour l'intervenant que pour la famille. Dans ce contexte, la présente étude vise à déterminer les facteurs associés à la décision de recourir au Tribunal de la jeunesse dans les cas où la sécurité ou le développement de l'enfant ont été jugés compromis. L'échan-

---

<sup>1</sup> Les auteurs souhaitent remercier les intervenants de la Direction de la protection de la jeunesse pour leur précieuse participation à ce projet. Les demandes de tirés à part devraient être adressées à Marc Tourigny.

tillon comprend 2264 enfants dont les faits signalés ont été jugés fondés et la sécurité ou le développement compromis. Les variables examinées concernent les caractéristiques des enfants, des parents, de la famille, des mauvais traitements et des services reçus. Les résultats de l'analyse de régression multiple par blocs hiérarchiques montrent que la coopération des parents, la chronicité des situations (prise en charge antérieure au cours des cinq dernières années et durée des mauvais traitements/troubles de comportement), la vulnérabilité de l'enfant (jeune âge et nombre de besoins de services), la gravité des situations (abandon de l'enfant, présence de mesures d'urgence et de poursuites criminelles) de même que certains facteurs de risque familiaux (aide sociale et déménagements fréquents) sont fortement associés à la décision de recommander le recours au Tribunal de la jeunesse.

**MOTS CLÉS:** tribunal de la jeunesse, protection de la jeunesse, prise de décisions, mauvais traitements envers les enfants, troubles de comportement sérieux

**ABSTRACT** • Resorting to Youth Court in order to impose youth protection services on a family is one of the most important and consequential decisions that child protection workers must take. This study sought to determine the factors associated with this decision in cases where the security and development of a child are considered endangered. The sample used in the analyses comprised 2264 children for whom the events reported were considered substantiated and whose security and development were considered endangered. The variables investigated concern characteristics of the child, the parents, the family, the maltreatment suffered, and the services received. Results of hierarchical multiple regression analysis show that parental cooperation, chronicity of situations (prior use of youth protection services in past five years and duration of maltreatment/behavioural problems), child's vulnerability (young age and number of service needs), severity of situations (abandonment of child, presence of emergency measures and criminal charges), and certain familial risk factors (social welfare and frequent changes of residence) proved strongly associated with the decision to recommend recourse to Youth Court.

**KEY WORDS:** Youth Court, Youth Protection, Decision Taking, Child Abuse and Neglect, Behaviour Problems

## Introduction

Les intervenants de la protection de la jeunesse jouent un rôle clé dans le processus que suit un signalement. Ils doivent constamment évaluer les risques d'une intervention sociojudiciaire non pertinente ou non nécessaire et ceux d'une non-intervention. Ces intervenants ont la responsabilité d'évaluer *objectivement* les besoins de protection de l'enfant, et, si nécessaire, les meilleures façons de le protéger. La protection des enfants victimes de mauvais traitements parentaux nécessite donc l'établissement

d'un équilibre précaire entre les offres d'aide et de soutien d'un côté, et les menaces de punition de l'autre. Toutefois, depuis trente ans, la tendance est à l'augmentation de la *judiciarisation*<sup>2</sup> dans les situations de mauvais traitements envers les enfants (Carrier *et al.*, 1996 ; Lessard, 2002 ; ministère de la Justice, 2004). La judiciarisation implique que les intervenants sociaux doivent recourir au tribunal lorsque nécessaire pour forcer la famille à s'impliquer dans le traitement. Parallèlement, certaines formes de mauvais traitements, dont les abus sexuels ou physiques, sont de plus en plus perçues comme un acte criminel devant obligatoirement entraîner des poursuites criminelles (gouvernement du Québec, 2001). À ce jour, les effets réels de la judiciarisation sur la responsabilisation des parents et leur engagement à l'égard de l'enfant visé par la situation de protection demeurent peu étudiés et peu discutés lorsqu'il est question de la judiciarisation des situations de protection (Carrier *et al.*, 1996 ; ministère de la Justice, 2004).

Quelle que soit l'approche préconisée, le recours au Tribunal de la jeunesse pose des contraintes importantes pour le système de protection et les intervenants. L'un des enjeux de la judiciarisation est de transformer le rapport entre l'intervenant et la famille. L'intervenant est alors perçu beaucoup plus comme une menace qu'une source d'aide pour la famille. De fait, le processus de judiciarisation, qui oppose l'intervenant aux parents, aide difficilement au développement d'une relation de confiance et d'une alliance thérapeutique visant à régler le problème de mauvais traitements envers les enfants. L'intervenant de la protection de la jeunesse est donc appelé à assumer deux rôles parfois incompatibles soit celui d'un intervenant psychosocial, qui doit évaluer et traiter la famille, et celui d'un représentant de l'autorité légale, qui entreprendra des recours au tribunal contre la volonté des parents en utilisant des informations recueillies durant les rencontres de *counseling* ou cliniques pour démontrer que ceux-ci sont inaptes. Ce double rôle représente une source de confusion importante pour l'intervenant et les parents impliqués.

Un autre enjeu soulevé par la recrudescence de la judiciarisation a trait à l'augmentation du temps que l'intervenant doit passer à préparer le dossier pour la cour et à participer aux différentes étapes du proces-

---

2 Dans le cadre de ce texte, le terme *judiciarisation* sera utilisé pour parler du recours au Tribunal de la jeunesse afin d'imposer aux parents ou à l'enfant des mesures visant la protection de l'enfant. La loi prévoit toutefois qu'un recours automatique soit fait au Tribunal de la jeunesse au terme de deux mandats de mesures volontaires, et ce, que les parents soient volontaires ou non lors du troisième mandat.

sus judiciaire. Ainsi, dans le contexte de la protection de la jeunesse, on constate un changement dans la nature du travail de l'intervenant qui doit accorder davantage de temps à la préparation du dossier judiciaire (constitution de la preuve, attentes au tribunal, remises de causes, etc.) plutôt qu'à la relation thérapeute-client et au suivi social de la famille (Carrier *et al.*, 1996).

Enfin, un dernier enjeu important a trait au fait que l'intervenant qui doit appliquer les principes de la loi dispose de peu d'outils pour l'aider à évaluer l'incapacité parentale et à justifier la nécessité d'intervenir dans un contexte judiciaire. En effet, il existe peu d'instruments validés scientifiquement qui peuvent aider l'intervenant dans la prise de décision sur la nécessité de recourir au tribunal ou non dans une situation donnée ou concernant d'autres décisions comme le placement de l'enfant. Conséquemment, une bonne part de la décision se fonde sur l'intuition et le jugement de l'intervenant; ce jugement étant influencé par un ensemble de facteurs personnels dont l'expérience, les habiletés, l'objectivité et la formation professionnelle. Aussi, dans le contexte actuel de surcharge de travail vécu par les intervenants de la protection de la jeunesse où l'on note un taux d'épuisement professionnel élevé, le manque de supervision et de ressources s'ajoutent au manque d'outils appropriés (Steinhauer, 1991).

Afin de mieux comprendre cette décision de recourir au Tribunal de la jeunesse, nous explorerons dans les pages qui suivent l'évolution des taux de judiciarisation au Québec depuis 1993 et les connaissances scientifiques actuelles concernant les facteurs associés à la décision de recourir au Tribunal de la jeunesse dans les situations de mauvais traitements envers les enfants.

## **Évolution des taux de judiciarisation au Québec**

Au Québec, les statistiques publiées annuellement par le ministère de la Santé et des Services sociaux concernant divers indicateurs repères relatifs à l'application de la *Loi sur la protection de la jeunesse* montrent que la proportion des *orientations judiciarisées*<sup>3</sup> est en hausse depuis huit ans.

---

3 La statistique *orientation judiciarisée* réfère à la proportion des cas de compromission pour lesquels l'intervenant responsable de l'étape *évaluation/orientation* recommande des mesures judiciaires pour la prise en charge. Quant à la statistique *Prises en charge sous mesures judiciaires*, elle réfère à la proportion de cas pris en charge sous mesures judiciaires une fois la prise en charge de la famille effectuée.

Cette proportion est, en effet, passée de 32 % en 1993-1994 à 47 % en 2000-2001 (Lessard, 2002). Pendant cette même période, les orientations judiciairisées ont été plus fréquentes dans les cas d'abandon et d'abus sexuels. Enfin, Lessard (2002) souligne des différences régionales considérables quant à la proportion des orientations judiciairisées : ces proportions varient de 25 % à 62 % selon les régions (pour les quatre années considérées : 1997-1998 à 2000-2001).

La proportion des *prises en charge sous mesures judiciaires* a également augmenté considérablement au cours des huit dernières années, passant de 50 % en 1993-94 à 73 % en 2000-2001. Lessard (2002) souligne que depuis 1996-1997, cette proportion dépasse les 70 %. Pour l'année 2000-2001, elle varie passablement d'un Centre jeunesse (CJ) à l'autre soit de 58 % à 82 %.

L'étude de Roberge (1998) nous permet de suivre l'évolution de certaines décisions dont celle concernant la judiciairisation, et ce, en fonction de la problématique signalée. Cette étude a suivi, sur une période moyenne de trois à quatre ans, le cheminement de 6304 signalements reçus dans six CJ entre le 1<sup>er</sup> avril 1992 et le 31 mars 1993. Les résultats démontrent que selon le CJ, de 39 % à 68 % des cas pris en charge pour abus sexuel sont judiciairisés au Tribunal de la jeunesse. Il s'agit de la problématique où le recours au Tribunal de la jeunesse est le plus fréquent. À l'inverse, les abus physiques représentent la forme de compromission la moins souvent judiciairisée, avec des pourcentages variant de 0 % à 34 %. En somme, ces données montrent que le recours au Tribunal de la jeunesse prend de plus en plus d'ampleur dans le système de protection de la jeunesse et que ce recours au tribunal varie passablement d'un Centre jeunesse à l'autre et selon la problématique.

### **Facteurs associés à la décision de recourir au Tribunal de la jeunesse**

Un examen de la littérature scientifique montre, qu'à ce jour, seulement quelques recherches visent l'étude des facteurs associés à la décision de recourir au Tribunal de la jeunesse dans un contexte de protection de la jeunesse. La moitié de celles-ci sont réalisées à partir de cas fictifs (vignettes) soumis aux jugements de différents groupes de professionnels à qui l'on demande de prendre une décision sur la judiciairisation ou non à la lecture du cas (Craft *et al.*, 1980; Craft et Clarkson, 1985; Craft et Bettin, 1991). Seules trois études portent sur des décisions prises

dans le cadre de signalements réels faits aux services de protection de l'enfance (Seaberg, 1978; Tjaden et Thoennes, 1992; Karski, 1999).

L'étude des facteurs associés à la décision de recourir au Tribunal de la jeunesse dans le cadre d'une prise en charge par les services de protection de la jeunesse demeure très embryonnaire. Les recherches utilisant des situations fictives auprès de divers groupes de professionnels constituent un premier pas dans cette compréhension. Cependant, certaines limites méthodologiques diminuent la portée de ce type d'études : 1) le nombre restreint de variables examinées ne permet pas de voir l'ensemble des facteurs susceptibles d'influencer la décision ; 2) les situations sont fictives ce qui fait que plusieurs facteurs externes aux situations décrites sont exclus alors qu'ils peuvent, dans la réalité, avoir une influence sur la décision (nombre de familles suivies par les intervenants, politique de l'organisation ou de l'équipe, etc.) ; 3) le taux de réponse aux questionnaires est assez faible (38 % : Craft et Clarkson, 1985) ou n'est pas rapporté (Craft *et al.*, 1980) ; et 4) alors que les décisions sont prises par les intervenants de la protection de la jeunesse, certaines études ne sont pas réalisées auprès de cette population (par exemple, des étudiants ou des avocats). Ces deux derniers aspects affectent grandement la représentativité des échantillons et la généralisation des résultats.

Malgré ces limites, les six études examinées montrent que les caractéristiques des mauvais traitements semblent nettement influencer la décision de recourir au Tribunal de la jeunesse. Ces caractéristiques sont : 1) la présence d'une problématique d'abus sexuel ou d'abandon, 2) la présence de blessures sévères chez l'enfant dans les cas d'abus physique, 3) la présence de signalements antérieurs, et 4) la présence d'une fréquence plus élevée d'abus physique (Seaberg, 1978; Craft *et al.*, 1980; Craft et Clarkson, 1985).

En ce qui concerne les caractéristiques familiales, la réaction des parents lors de l'évaluation par les services de protection de la jeunesse représente un élément important tant du point de vue du degré de coopération des parents lors de l'évaluation du signalement (Karski, 1999) qu'au point de vue de la cohérence des explications de la cause des blessures et l'aveu ou non des mauvais traitements infligés à l'enfant (Craft *et al.*, 1980; Craft et Clarkson, 1985; Craft et Bettin, 1991). Certaines caractéristiques des parents tels leur niveau de respect envers l'enfant, leurs habiletés mentales et physiques, l'existence d'un problème d'abus de substances, semblent liées à la décision de judiciariser ou non (Karski, 1999).

Certaines caractéristiques des services sont également liées à la décision de judiciariser dont le fait que l'enfant ait fait l'objet d'un placement d'urgence lors du signalement et le fait que les mauvais traitements aient été jugés fondés (Karski, 1999). Par contre, la seule étude ayant exploré le rôle des caractéristiques des intervenants n'a constaté aucun lien avec la décision de recourir au Tribunal de la jeunesse (Craft et Bettin, 1991).

La présence de services pour la famille (disponible dans la communauté) semble diminuer les probabilités de recourir à la judiciarisation (Karski, 1999), bien que ce facteur ne semble pas nécessairement pris en compte dans la décision (Craft et Bettin, 1991).

Les résultats précédents varient en fonction des études recensées. On constate que lorsque les études portent sur des signalements couvrant l'ensemble des mauvais traitements (plutôt qu'uniquement sur les abus physiques comme le font les études utilisant des vignettes) et que lorsque plusieurs variables sont explorées simultanément (comme c'est le cas dans les études sur des signalements de mauvais traitements), les caractéristiques liées aux services (par exemple, le placement de l'enfant ou la décision de juger le cas fondé) prennent alors une importance plus grande dans la prédiction de la décision de judiciariser par rapport aux autres variables. De fait, lorsque l'on tient compte des caractéristiques des services, plusieurs caractéristiques familiales (coopération du parent, problèmes conjugaux et financiers, abus de substances), certaines caractéristiques de l'enfant (sexe et âge) et certaines caractéristiques des mauvais traitements (type, sévérité et durée) ne sont pas toujours associées à la décision de judiciariser.

Dans ce contexte, cette étude vise à déterminer les facteurs associés à la décision de recourir au Tribunal de la jeunesse dans les cas où la sécurité ou le développement de l'enfant ont été jugés compromis.

## Méthodologie

### *Procédure et brève description du traitement des signalements*

La présente étude porte sur des analyses secondaires réalisées à partir d'une banque de données provenant d'une vaste enquête (étude d'incidence québécoise — ÉIQ<sup>4</sup>) qui visait à documenter tous les signale-

---

4 Pour de plus amples renseignements sur la méthodologie de l'étude, le lecteur peut consulter Tourigny *et al.* (2002).

ments reçus et retenus entre le 1<sup>er</sup> octobre et le 31 décembre 1998. Les signalements proviennent de 16 des 18 régions administratives du Québec, chacune desservie par une Direction de la protection de la jeunesse (DPJ). Deux régions ont été exclues de l'enquête en raison de leur faible population et accessibilité résultant de leur éloignement : le Nunavik, dont la population est de 8000 habitants et les terres crient de la Baie-James, dont la population est de 9000 habitants.

Le taux de signalements retenus et documentés (taux de réponse) au cours de l'étude a été calculé en divisant le nombre de signalements documentés par le nombre de signalements enregistrés par les DPJ au cours de la même période (Tourigny *et al.*, 2002). Pour l'ensemble des signalements retenus, le taux de complétion moyen est de 86 % (variant de 64 à 99 % selon le CJ). Les plus faibles taux sont attribuables à des difficultés administratives ou externes (par exemple, oubli, retard, changement de personnel, vacances, etc.).

#### *Mesure dépendante*

Lorsqu'un signalement est retenu pour évaluation, l'intervenant vérifie les faits signalés, analyse la situation en fonction des conséquences sur l'enfant, des capacités des parents, des conditions de vie et, prend une décision concernant la compromission de la sécurité ou du développement de l'enfant (ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), 1998). Si, à la suite de l'évaluation, l'intervenant considère que les faits sont fondés sans que la situation ne compromette la sécurité ou le développement de l'enfant, le dossier est fermé. Cependant, si l'on considère que les faits sont fondés et qu'un jugement de compromission est posé, l'intervenant peut orienter la prise en charge vers des mesures volontaires visant à faire cesser la situation de compromission ou saisir le Tribunal de la jeunesse de la situation, c'est-à-dire recourir à la judiciarisation de la situation, lorsque les parents ou l'enfant n'acceptent pas les mesures volontaires<sup>5</sup>. Cette décision concernant l'orientation de la prise en charge constitue la variable dépendante de l'étude.

L'échantillon utilisé pour les analyses comprend 2264 enfants pour lesquels la situation signalée a été jugée fondée et la sécurité ou le déve-

---

5 La *Loi de la protection de la jeunesse* prévoit également qu'il y ait judiciarisation automatique suite à deux ententes consécutives de mesures volontaires.

loppement compromis. De ce nombre, 47,4 % des enfants ont fait l'objet d'une orientation impliquant des mesures judiciairisées.

### *Mesures indépendantes*

Le formulaire d'enquête utilisé pour recueillir l'ensemble des informations a été élaboré aux fins de l'ÉIQ en tenant compte: 1) du processus de traitement des signalements propre au système de protection de la jeunesse du Québec; 2) des attentes exprimées par les intervenants des CJ et les chercheurs participant à cette étude; 3) d'instruments de mesure provenant d'enquêtes similaires telles l'Ontario Incidence Study (OIS — Trocmé *et al.*, 1994) et l'étude états-unienne National Incidence Study (NIS — Sedlak, 1991); 4) de la nécessité de recueillir les mêmes informations que dans l'Étude canadienne d'incidence (ÉCI — Trocmé *et al.*, 2001); et 5) de l'Inventaire concernant le bien-être de l'enfant en relation avec l'exercice des responsabilités parentales (ICBE — Vézina et Bradet, 1990).

Le formulaire d'enquête permet de recueillir des renseignements sur les caractéristiques de l'enfant signalé, des adultes jouant le rôle de parents auprès de cet enfant, de son milieu de vie, de la problématique signalée, des facteurs de protection et des services rendus. Le formulaire a été rempli par l'intervenant responsable de l'évaluation ou l'orientation du signalement, et ce, à la fin de l'orientation.

### *Figures parentales de l'enfant signalé*

Dix problèmes cliniques, connus ou soupçonnés, (violence conjugale, alcool ou drogue, criminalité, santé mentale, santé physique, soutien social, retard mental, situation économique, séparation, divorce ou autre) permettent de décrire les problèmes vécus par les figures parentales. Pour la présente étude, nous avons utilisé le nombre total de problèmes vécus par la figure parentale 1. Le même calcul est fait concernant le nombre de besoins de services pour les parents tel que jugé par l'intervenant (jusqu'à 14 besoins pouvaient être identifiés, tels des besoins de services psychiatriques, de traitements pour l'abus de substances, etc.). Le niveau de coopération du parent a été évalué à partir de l'échelle de l'ICBE, une échelle en quatre points allant d'*adéquat* à *sérieusement inadéquat* (Vézina et Bradet, 1990). Enfin, la présence ou non d'au moins un adulte vivant de l'aide sociale, d'origine autochtone et d'un autre adulte que les parents ayant un lien significatif avec l'enfant a également été documentée.

### *Milieu de vie de l'enfant signalé*

Le milieu de vie est d'abord décrit en fonction du lien entre l'enfant signalé et ses figures parentales. Il peut s'agir d'une famille d'origine (composée uniquement d'un ou deux parents biologiques/adoptifs), d'une famille recomposée (un parent biologique/adoptif et son conjoint), d'une famille d'accueil, d'un autre type de famille ou d'une famille dont la composition est inconnue. Les autres variables familiales sont la présence ou non d'un conflit de garde, la sécurité ou non du logement, le statut de propriétaire ou locataire de la résidence, le nombre d'enfants signalés dans la famille et le nombre de déménagements dans les douze derniers mois.

### *Enfant signalé*

Le formulaire d'enquête permet d'obtenir de l'information sur les caractéristiques démographiques de l'enfant (âge et sexe), la présence de huit problèmes (problèmes à la naissance, retard du développement, handicap de l'ouïe, de la vue ou de la parole, problème chronique de santé, problème d'apprentissage, hyperactivité, problème psychiatrique, dépression/anxiété) et l'existence de dix besoins de services.

### *Problématiques fondées et leurs caractéristiques*

Sept problématiques (abus physique, abus sexuel, négligence, abandon, mauvais traitement psychologique, trouble de comportement sérieux et autres) jugées fondées suite à l'évaluation de la DPJ étaient documentées. Les définitions des problématiques proviennent de l'ICBE (Vézina et Bradet, 1990), du NIS (Sedlack, 1991), de l'ÉCI (Trocmé *et al.*, 2001) et du Système clientèle jeunesse (SCJ — Trudeau et Pellan, 1998) pour les troubles de comportement sérieux. Une problématique ayant duré plus de six mois, de même que le lien entre la victime et l'agresseur ont été documentés.

La présence ou non de blessures physiques à la suite des mauvais traitements était évaluée ainsi que la nécessité ou non d'un traitement médical pour ces blessures. Enfin, l'intervenant devait évaluer si, selon lui, des atteintes à la santé mentale de l'enfant découlaient de l'ensemble des mauvais traitements vécus parmi huit catégories possibles (retard cognitif, comportements à risque, retrait social, conformisme excessif, retard de langage, humeur dépressive, impulsivité ou autre). Une variable globale mesure le nombre d'atteintes à la santé mentale. La nécessité ou

non d'un traitement psychosocial pour les atteintes à la santé mentale est documentée.

### *Signalement et services*

Des questions portaient sur la description de la situation signalée, telles que la source du signalement, soit : un membre de la famille immédiate (mère, père et enfant), une personne de l'environnement social de la famille (voisin, parenté), une personne d'un organisme public (Centre jeunesse, CLSC, école, etc.) ou une autre source dont un signalement anonyme. Le nombre de signalements au cours de l'étude pour le même enfant, le type de signalement (service régulier et urgence sociale), la priorité d'intervention (immédiate, 24 ou 72 heures), la présence de mesures d'urgence et d'accusations criminelles contre l'agresseur a également été documentée. Enfin, les intervenants ont aussi rapporté si l'enfant avait fait l'objet d'un signalement retenu dans les douze mois précédant l'étude ou d'une prise en charge au cours des cinq années précédant l'étude.

### *Stratégies d'analyse*

Des tests *khi-carré* et des *t-test* ont d'abord été effectués afin de comparer les enfants dont la situation était judiciairisée à ceux dont la recommandation portait sur des mesures volontaires. Les comparaisons ont porté sur les 44 variables à l'étude. Les 31 variables qui s'avèrent significatives ont été utilisées dans une analyse de régression logistique par blocs hiérarchiques afin d'identifier les variables qui prédisent le mieux la décision de l'intervenant de recourir à des mesures volontaires ou judiciairisées. Lorsque les variables indépendantes sont nombreuses et corrélées, l'approche hiérarchique diminue le nombre de variables devant se retrouver simultanément dans le modèle, ce qui améliore la performance des procédés d'estimation. Aussi, la comparaison des résultats, d'une étape à l'autre, fournit quelques détails supplémentaires concernant les liens entre les variables indépendantes. L'ordre d'entrée des grandes catégories de variables est le suivant : les caractéristiques des figures parentales, des familles, des enfants, des problématiques et enfin les caractéristiques des services. L'ordre d'entrée des variables a été guidé par la logique suivante. Dans un premier temps, nous avons voulu considérer les groupes de variables qui sont clairement identifiés comme des critères devant être utilisés par l'intervenant qui vérifie les faits signalés et qui prend une décision concernant la compromission de la sécurité ou du

développement de l'enfant. Dans ce sens, l'intervenant doit analyser la situation en fonction des conséquences sur l'enfant, des capacités des parents et des conditions de vie (MSSS, 1998). Nous avons jugé ici que les caractéristiques des parents et les conditions de vie devaient être les premières catégories pouvant expliquer la judiciarisation, suivies des caractéristiques des enfants. Dans un deuxième temps, nous avons analysé les caractéristiques des problématiques, car elles peuvent expliquer un certain niveau de gravité des situations et être le reflet de conséquences sur l'enfant. Enfin, les caractéristiques des services ne sont pas des facteurs explicitement mentionnés comme devant être considérés lors de la décision, mais ils peuvent également être des indicateurs de sévérité de la situation.

Les variables catégorielles présentant plus de deux catégories ont été organisées selon la méthode des contrastes dite *indicator*, qui consiste à utiliser une des catégories comme base de comparaison. Cette catégorie de référence est généralement la catégorie prépondérante ou celle présentant le moindre risque. Cette méthode facilite la description des résultats, les catégories de référence y sont clairement indiquées. Aussi, étant donné le caractère exploratoire de l'étude et le grand nombre de variables indépendantes, aucun effet d'interaction entre deux ou plusieurs variables n'a été analysé dans cette étude. Les résultats reposent ainsi sur l'hypothèse que le processus analysé est relativement homogène dans la population étudiée.

### Résultats

Le tableau 1 présente les résultats du modèle de régression logistique des caractéristiques de la clientèle et du signalement associés à la décision de recourir au Tribunal de la jeunesse lors de l'orientation de la prise en charge. Le résultat du test d'ajustement de Hosmer et Lemeshow (1980) montre qu'il n'y a pas de différence significative entre les prédictions du modèle et les données observées (*Goodness of Fit* = 3,3468;  $dl = 8$ ;  $p = 0,91071$ ), ce qui implique que le modèle obtenu reflète bien les données observées. En ordre décroissant d'importance, les facteurs suivants sont associés à une plus grande probabilité de judiciarisation : 1) des mesures d'urgence ont été prises lors du signalement ; 2) la coopération du parent est inadéquate ; 3) des poursuites criminelles ont été entreprises ; 4) l'enfant a déjà été pris en charge au cours des cinq années précédant le signalement ; 5) la famille a déménagé deux fois ou plus dans les 12 derniers mois ; 6) le signalement concerne un enfant de

TABLEAU 1

**Facteurs associés à la décision de recommander des mesures judiciairisées parmi les signalements fondés et dont la sécurité ou le développement de l'enfant ont été jugés compromis (N = 2264)**

Facteurs associés à la décision	Rapport <sup>1</sup> de cotes	Wald <sup>2</sup>	prob <sup>3</sup>	LR	prob
Caractéristiques des adultes					
Au moins un adulte vit de l'aide sociale				17,143	0,0002
Oui / non	1,5275	14,007	0,0002		
Inconnu / non	0,8478	0,5860	0,4440		
Coopération figure parentale n° 1				152,856	0,0000
Légèrement inadéquat / adéquat	1,8028	18,732	0,0000		
Modérément inadéquat / adéquat	3,5462	70,873	0,0000		
Sérieusement inadéquat / adéquat	8,1229	71,397	0,0000		
Inconnu / adéquat	3,5100	12,566	0,0004		
Caractéristiques des familles					
Conflit de garde				8,171	0,0228
Oui / non	1,4681	3,9604	0,0466		
Inconnu / non	0,4468	3,6504	0,0561		
Milieu de vie				11,364	0,0228
Famille recomposée / famille d'origine	1,2386	2,7892	0,0949		
Famille d'accueil / famille d'origine	2,8298	6,8617	0,0088		
Autre / famille d'origine	1,3508	1,9068	0,1673		
Inconnu / famille d'origine	2,5640	1,1247	0,2889		
Déménagements 12 derniers mois				15,230	0,0005
2 ou plus / 1 ou aucun	1,4555	6,1317	0,0133		
Inconnu / 1 ou aucun	0,7057	6,2687	0,0123		
Caractéristiques des enfants					
Âge de l'enfant				21,530	0,0001
0-1 ans / 8-17 ans	2,2034	18,364	0,0000		
2-7 ans / 8-17 ans	1,1313	0,9040	0,3417		
Inconnu / 8-17 ans	2,5614	3,4370	0,0638		
Nombre de besoins pour l'enfant				11,416	0,0007
Pour chaque besoin (1 à 6)	1,1271				
Caractéristiques des problématiques					
Nature de la problématique: abandon				7,533	0,0061
Oui / non	1,7148				

Durée de six mois ou plus				12,303	0,0021
Oui / non	1,5825	10,925	0,0009		
Inconnu / non	1,1097	0,1573	0,6916		
Caractéristiques des services					
Prise en charge antérieure				22,408	0,0000
Oui / non	1,8208	22,160	0,0000		
Inconnu / non	1,0427	0,0154	0,9012		
Mesures d'urgence				196,361	0,0000
Oui / non	3,9569	182,41	0,0000		
Inconnu / non	3,6713	6,3821	0,0115		
Accusations criminelles				36,564	0,0000
Oui / non	3,9397	32,493	0,0000		
Inconnu / non	1,3231	6,8908	0,0087		

Pseudo  $r^2$  de Nagelkerke = 0,324

1. Le rapport de cotes (Exp(B)) estimé est une mesure de l'augmentation de la cote dans une catégorie par rapport à une catégorie contraste. La catégorie contraste est celle qui apparaît à droite de la catégorie considérée. Par exemple, pour la variable *Mesures d'urgence*, la catégorie *non* est la catégorie contraste utilisée pour les catégories *oui* et *inconnu*. Le rapport de cotes identifie les catégories les plus à risque.
2. La statistique de Wald identifie les catégories où le phénomène est le plus fréquent. Cependant, si la probabilité est supérieure à 0,05; on ne peut rejeter l'hypothèse qu'il n'y a pas de différence entre les catégories.
3. La statistique du rapport de vraisemblance est un indicateur de la capacité de chacune des variables à prédire le phénomène, au-delà de la contribution des autres variables incluses dans le modèle. La probabilité tient compte du nombre de paramètres utilisés par la variable pour prédire le phénomène.

moins de deux ans; 7) l'enfant signalé présente un plus grand nombre de besoins; 8) l'enfant vit dans un milieu substitué (c'est-à-dire qu'il ne vit avec aucun de ses parents naturels); 9) au moins un des parents vit de l'aide sociale; 10) une situation de compromission dure depuis plus de 6 mois; 11) le signalement concerne une situation d'abandon; et 12) il y a un conflit de garde. Les mesures d'urgence et la coopération des parents sont nettement les variables ayant la plus grande influence sur la décision de recommander le recours au Tribunal de la jeunesse.

Le modèle de régression obtenu permet de prédire correctement 71 % des décisions de recommandation concernant les mesures. Le modèle prédit mieux la recommandation concernant les mesures volontaires (76 %) que celle concernant les mesures judiciairisées (66 %). En comparaison, environ 50 % des décisions seraient correctement prédites si

elles étaient rendues de façon aléatoire en fixant uniquement un taux de judiciarisation préétabli correspondant à celui observé, soit 47 %.

Le tableau 2 présente en détail le lien univarié entre chaque variable et la décision de judiciarisation (seules les variables retenues dans le modèle de régression final y apparaissent). Il est à noter que pour certaines variables, le fait que les données soient inconnues de l'intervenant au moment de la décision est associé à une plus grande probabilité que celle-ci porte sur la recommandation de recourir au tribunal. C'est le cas pour les variables *coopération du parent*, *mesures d'urgence* et *accusations criminelles*. À l'inverse, lorsque la variable *nombre de déménagements* est inconnue, la probabilité de recourir au tribunal est moins grande.

Certaines variables significatives lors des analyses univariées ne sont pas retenues par le modèle de régression. Ces variables sont : 1) certaines caractéristiques de la figure parentale (comme le fait d'être autochtone, le nombre de besoins ou de problèmes vécus par le parent) ; 2) certaines caractéristiques du milieu de vie (logement sécuritaire, famille propriétaire du logement, nombre d'enfants signalés) ; 3) le sexe de l'enfant signalé ; 4) certaines caractéristiques des problématiques (les types de problématiques à l'exception de l'abandon, le nombre de problématiques, le lien entre la victime et l'agresseur et les séquelles liées aux problématiques dont les blessures physiques, le traitement médical, le nombre d'atteintes à la santé mentale et le traitement psychosocial) ; et 5) certaines caractéristiques du signalement dont les sources de signalement (public et famille immédiate), le fait que l'enfant ait fait l'objet d'un signalement retenu au cours des douze derniers mois, le nombre de signalements reçus pour le même enfant durant la période de l'enquête et la priorité d'intervention accordée au signalement.

## Discussion

Les résultats de l'étude montrent que la coopération des parents, la chronicité des situations (prise en charge antérieure au cours des cinq dernières années et durée des mauvais traitements/troubles de comportement), la vulnérabilité de l'enfant (jeune âge et nombre de besoins de services), la gravité des situations (abandon de l'enfant, présence de mesures d'urgence et de poursuites criminelles) de même que certains facteurs de risque familiaux (aide sociale et déménagements fréquents) sont des variables fortement associées à la décision de recommander le recours au Tribunal de la jeunesse lors de la prise en charge.

TABLEAU 2

Comparaison des caractéristiques des situations signalées ayant une recommandation de mesures judiciairisées à celles ayant une recommandation de mesures volontaires pour les variables retenues dans le modèle de régression logistique (N=2264)

Caractéristiques des situations	Total N	Mesures volontaires %	Mesures judiciairisées %	Khi-carré (dl)
<b>Caractéristiques de l'enfant</b>				
Âge (année)				
1 an et moins	248	38,3	61,7	25,98 (3)***
2 à 7 ans	591	51,4	48,6	
8 à 17 ans	1402	55,2	44,8	
Inconnu	23	39,1	60,9	
Total	2264	52,2	47,8	
Nombre de besoins de services (enfant)				
Aucun	165	53,9	46,1	26,24 (7)***
1	574	59,4	40,6	
2	504	51,0	49,0	
3	473	51,8	48,2	
4	291	45,0	55,0	
5	125	50,4	49,6	
6 et plus	72	36,1	63,9	
Inconnu	60	50,0	50,0	
Total	2264	52,2	47,8	
<b>Caractéristiques familiales</b>				
Milieu de vie de l'enfant signalé				15,20 (4)**
1 ou 2 parents biologiques/adoptifs	1665	53,8	46,2	
1 parent biologique et 1 conjoint	423	50,4	49,6	
Parents d'accueil / foyer de groupe	44	29,5	70,5	
Autres types de famille	124	46,8	53,2	
Inconnu	8	25,0	75,0	
Total	2264	52,2	47,8	

Nombre de déménagements dans l'année				
1 ou moins	1553	54,2	45,8	47,09 (2)***
2 et plus	329	35,3	64,7	
Inconnu	328	58,9	41,1	
Total	2264	52,2	47,8	
Conflits de garde				
Oui	166	41,0	59,0	13,75 (2)**
Non	2058	52,8	47,2	
Inconnu	40	70,0	30,0	
Total	2264	52,2	47,8	
<b>Caractéristiques liées aux figures parentales</b>				
Au moins un adulte vit de l'aide sociale				
Oui	1107	44,4	55,6	55,44 (2)***
Non	984	60,6	39,4	
Inconnu	173	54,9	45,1	
Total	2264	52,2	47,8	
Niveau de coopération du parent n° 1				
Adéquat	1371	62,8	37,2	215,19 (4)***
Légèrement inadéquat	359	49,6	50,4	
Modérément inadéquat	315	32,4	67,6	
Sérieusement inadéquat	160	14,4	85,6	
Inconnu	59	30,5	69,5	
Total	2264	52,2	47,8	
<b>Caractéristiques des problématiques jugées fondées</b>				
Durée des mauvais traitements				
Moins de six mois	381	58,3	41,7	10,63 (2)**
Plus de six mois	1775	50,4	49,6	
Ne sait pas	108	60,2	39,8	
Total	2264	52,2	47,8	
Présence d'une situation d'abandon				
Oui	163	37,4	62,6	15,39 (1)***
Non	2101	53,4	46,6	
Total	2264	52,2	47,8	

Caractéristiques des services				
Poursuites criminelles				
Oui	119	29,4	70,6	28,31 (2)***
Non	1066	55,1	44,9	
Ne s'applique pas	1079	51,9	48,1	
Total	2264	52,2	47,8	
Prise en charge antérieure				
Oui	447	37,4	62,6	49,92 (2)***
Non	1767	56,0	44,0	
Inconnu	50	50,0	50,0	
Total	2264	52,2	47,8	
Mesures d'urgence				
Oui	943	33,4	66,6	236,68 (2)***
Non	1301	66,1	33,9	
Inconnu	20	35,0	65,0	
Total	2264	52,2	47,8	

\*  $p \leq ,05$  \*\*  $p \leq ,01$  \*\*\*  $p \leq ,001$

La présence de mesures d'urgence dès le début du processus d'évaluation du signalement est le facteur le plus fortement associé à la décision de judiciariser à l'étape *orientation*. Ces mesures d'urgence peuvent être prises avec ou sans le consentement des parents. Dans ce dernier cas, le Tribunal de la jeunesse doit être saisi sur le fond, et ce, dans un délai de 24 heures. Bien que nous n'ayons pas de données précises sur la proportion de mesures d'urgence saisies par le Tribunal de la jeunesse<sup>6</sup>, nous pouvons penser que la présence de ce facteur constitue un indicateur direct de judiciarisation à travers une première démarche devant le tribunal. Aussi, on peut penser que les mesures d'urgence représentent un indicateur de gravité puisqu'elles visent généralement à retirer l'enfant de son milieu familial en raison d'une menace immédiate à sa sécurité. Il est donc possible, dans ce contexte, que la décision de recommander le recours au Tribunal de la jeunesse prenne son origine en grande partie lors de la prise des mesures d'urgence et qu'un mode de relation conflictuelle entre l'intervenant et les parents s'amorce avant ou

6 Il faut noter que ce recours au tribunal est différent de celui que nous abordons ici et qui concerne le recours au Tribunal de la jeunesse dans le but d'appliquer des mesures pour une prise en charge de l'enfant.

immédiatement après cette étape. Notons que le facteur *degré de coopération* (deuxième facteur en importance) a un effet indépendant de celui des mesures d'urgence.

La coopération des parents avec les services de protection représente une des variables les plus fréquemment associées à la décision de recourir au Tribunal de la jeunesse dans le cas des situations d'abus physique (Craft *et al.*, 1980; Craft et Clarkson, 1985; Craft et Bettin, 1991) ou celles considérant d'autres problématiques (Karski, 1999). Ce facteur pourrait être lié : 1) à la reconnaissance ou non par les parents et l'enfant de l'existence de la situation de compromission et de la nécessité d'y mettre fin, et 2) à la démonstration ou non que les parents veulent changer cette situation et qu'ils sont prêts à s'engager à collaborer à l'application des mesures. Il s'agit là de deux des trois critères considérés comme essentiels dans le choix du régime volontaire ou judiciaire dans le *Manuel de référence sur la protection de la jeunesse* (MSSS, 1998).

Karski (1999) souligne toutefois que la coopération des parents dans le contexte d'une évaluation par les services de protection de la jeunesse peut représenter un indicateur ambigu au moment de décider des dispositions à prendre si le cas est fondé (par exemple, judiciariser ou non). Certains services de protection de la jeunesse (par exemple, en Californie) utilisent le degré de coopération du parent comme un indicateur de risque. On peut penser que le niveau de coopération du parent pourrait aussi refléter : une manipulation d'un parent qui coopère afin de tromper l'intervenant ; une volonté du parent de coopérer sans pour autant avoir la capacité réelle d'enrayer la situation qui compromet la sécurité ou le développement de son enfant ; un conflit de personnalité entre l'intervenant et les parents ou tout simplement un désaccord sur la meilleure façon de régler la situation signalée. Par exemple, un parent peut paraître coopératif, mais manquer du contrôle nécessaire pour ne pas aggraver l'enfant à nouveau dans des situations à risque futures. De même, un parent accusé d'abus physique peut être très hostile et se sentir injustement jugé, même si ce n'est pas le cas. Ainsi, une décision de judiciariser la situation ou de placer l'enfant peut être influencée faussement par la nature de la réaction du parent lors de l'évaluation. Enfin, Karski (1999) note qu'il s'agit d'une des variables évaluée avec le moins de constance par les intervenants sociaux et qu'elle est sujette à des interprétations culturelles.

Certains facteurs associés à la décision de recourir au Tribunal de la jeunesse témoignent des situations plus sévères, plus chroniques ou liées

à des vulnérabilités plus importantes. En effet, des problématiques durant depuis plus de six mois et le fait que l'enfant ait déjà été pris en charge dans les cinq dernières années démontrent une chronicité de la situation qui est probablement interprétée à juste titre par l'intervenant comme une incapacité du parent à pouvoir remédier à la situation de compromission (constitue l'un des critères pouvant justifier le recours à la judiciarisation).

La gravité et la vulnérabilité de la situation semblent également associées à la judiciarisation. En effet, l'abandon, le plus grand nombre de besoins de l'enfant, la prise de mesures d'urgence lors du signalement, l'engagement de poursuites criminelles ainsi que le très jeune âge de l'enfant (moins de 2 ans) sont autant d'indicateurs en ce sens. L'association de ces facteurs à la décision de judiciariser apparaît donc logique et cohérente avec les pratiques attendues. Si l'on ajoute à cela la pauvreté et les nombreux déménagements de la famille, nous pouvons penser que ces caractéristiques rendent la famille encore plus vulnérable en augmentant le stress vécu ou en diminuant les ressources potentielles pour lui venir en aide.

L'absence de certains facteurs pouvant prédire la judiciarisation est également intéressante à explorer. Par exemple, il est surprenant de constater que les situations d'abus sexuel, d'abus physique et de négligence grave ne sont pas associées à la judiciarisation alors que le manuel de référence souligne que « Le régime judiciaire est *privilegié* par l'ensemble des DPJ dans les situations d'abus sexuel, d'abus physique et de négligence grave ». Cette orientation n'a pas un caractère impératif et automatique (MSSS, 1998 : 184). Pour leur part, Tjaden et Thoennes (1992) ont associé les situations d'abandon ou d'abus sexuel à la judiciarisation.

## Conclusion

Cette étude offre un premier aperçu du rôle de certains facteurs associés à la décision de recourir au Tribunal de la jeunesse lors de l'orientation de la prise en charge par les services de la protection de la jeunesse. Toutefois, il demeure important d'acquérir une meilleure compréhension du bienfait de chaque décision pour l'enfant et sa famille. La judiciarisation est-elle efficace ? Obtient-on ce que l'on veut obtenir en judiciarisant ? Certaines études semblent plutôt démontrer un faible taux de participation des parents lorsque le traitement est ordonné par le tri-

bunal. Par exemple, Famularo *et al.* (1989) rapportent que malgré le fait que le tribunal ait ordonné à 86 % des parents de participer à un traitement pour un problème de toxicomanie, moins de la moitié de ceux-ci ont respecté l'ordonnance de la cour. De plus, Rittner et Dozier (2000) rapportent également que le niveau de respect de l'ordonnance de la cour n'est pas lié au fait que les parents vont maltraiter à nouveau leur enfant. Une étude québécoise semble, par ailleurs, confirmer que la judiciarisation n'a pas d'effet significatif sur la récurrence du signalement retenu (Hélie, 2005). Ces études suggèrent donc qu'il n'est pas certain que la judiciarisation produise les effets escomptés sur les parents et les enfants.

## Références

- Carrier, G., Beaudoin, S., Lépine, R. & Cloutier, R. (1996). *La judiciarisation à la protection de la jeunesse: cheminement décisionnel des intervenants*. Sainte-Foy: Rapport de recherche, Centre de recherche sur les services communautaires, Université Laval.
- Craft, J. L. & Bettin, C. A. (1991). Case factor selection in physical child abuse investigations. *Journal of Social Service Research*, 14 (3-4), 107-123.
- Craft, J. L. & Clarkson, C. D. (1985). Case disposition recommendations of attorneys and social workers in child abuse investigations. *Child Abuse and Neglect*, 9 (2), 165-174.
- Craft, J. L., Epley, S. W. & Clarkson, C. D. (1980). Factors influencing legal disposition in child abuse investigations. *Journal of Social Service Research*, 4 (1), 31-46.
- Famularo, R., Kinscherff, R., Bunshaft, D., Spivak, G. & Fenton, T. (1989). Parental compliance to court-ordered treatment interventions in cases of child maltreatment. *Child Abuse and Neglect*, 13 (4), 507-514.
- Gouvernement du Québec (2001). *Entente multisectorielle relative aux enfants victimes d'abus sexuels, de mauvais traitements physiques ou d'une absence de soins menaçant leur santé physique*. Québec: Gouvernement du Québec.
- Hélie, S. (2005). *Fréquence et déterminants de la récurrence du signalement en protection de la jeunesse: analyse de survie d'une cohorte montréalaise*. Montréal: Thèse de doctorat, Université du Québec à Montréal.
- Hosmer, D. W. & Lemeshow, S. (1980). Goodness of fit test for the multiple logistic regression model. *Communications in Statistic, Theory and Method*, A9, 1043-1069.
- Karski, R. L. (1999). Key decisions in child protective services: Report investigation and court referral. *Children and Youth Services Review*, 21 (8), 643-656.

- Lessard, C. (2002). *Indicateurs repères relatifs à l'application de la loi sur la protection de la jeunesse 1993-1994 à 2000-2001*. Québec : ministère de la Santé et des Services Sociaux.
- Ministère de la Justice (2004). *L'intervention judiciaire en matière de protection de la jeunesse : constats, difficultés et pistes de solution*. Québec : Rapport de l'équipe de travail sur la modernisation des processus judiciaires en matière d'administration de la justice à l'égard des jeunes, Gouvernement du Québec.
- Ministère de la Santé et des Services Sociaux (MSSS) (1998). *Manuel de référence sur la protection de la jeunesse*. Québec : Gouvernement du Québec.
- Rittner, B. & Dozier, C. D. (2000). Effects of court-ordered substance abuse treatment in child protective services cases. *Social Work*, 45 (2), 131-140.
- Roberge, P. (1998). *Les parcours de six cohortes : enfants et adolescents signalés à la direction de la protection de la jeunesse*. Québec : Direction de la recherche et de l'évaluation, Ministère de la Santé et des Services Sociaux.
- Seaberg, J. R. (1978). Disposition in physical child abuse. *California Sociologist*, 1 (1), 3-11.
- Sedlak, A. (1991). *National incidence and prevalence of child abuse and neglect : 1988*. Rockville, MD : Westat.
- Steinhauer, P. D. (1991). The family court system and the quality of foster care. In P. D. Steinhauer (ed.), *The least detrimental alternative : A systematic guide to case planning and decision making for children in care* (Chapter 11, 201-219). Toronto, Canada : University of Toronto Press.
- Tjaden, P. G. & Thoennes, N. (1992). Predictors of legal intervention in child maltreatment cases. *Child Abuse and Neglect*, 16 (6), 807-821.
- Tourigny, M., Mayer, M., Wright, J., Lavergne, C., Trocmé, N., Hélie, S., Bouchard, C., Chamberland, C., Cloutier, R., Jacob, M., Boucher, J. & Larrivée, M.-C. (2002). *Étude sur l'incidence et les caractéristiques des situations d'abus, de négligence, d'abandon et de troubles de comportement sérieux signalées à la direction de la protection de la jeunesse au Québec (ÉIQ)*. Montréal : Centre de liaison sur l'intervention et la prévention psychosociales.
- Trocmé, N., McPhee, D., Tam, K. K. & Hay, T. (1994). *Ontario incidence study of reported child abuse and neglect*. Toronto, ON : Institute for the Prevention of Child Abuse.
- Trocmé, N., MacLaurin, B., Fallon, B., Daciuk, J., Billingsley, D., Tourigny, M., Mayer, M., Wright, J., Barter, K., Burford, G., Hornick, J., Sullivan, R. & McKenzie, B. (2001). *Étude canadienne sur l'incidence des signalements de cas de violence et de négligence envers les enfants : rapport final*. Ottawa, Ontario : Ministère de Travaux publics et Services gouvernementaux Canada.
- Trudeau, A. & Pellan, R. (1998). *Définitions des termes et concepts utilisés dans la ventilation de la table des valeurs des articles 38 et 38,1 de la Loi sur la protection de la jeunesse*. Montréal : Système clientèle jeunesse.
- Vézina, A. & Bradet, D. (1990). *Inventaire concernant le bien-être de l'enfant en relation avec l'exercice des responsabilités parentales*. Québec : MSSS et Centre de recherche sur les services communautaires.