

Nurse-Family Partnership : Situation actuelle et perspectives d'avenir pour prévenir la violence au cours de la vie

Harriet MacMillan, MD, MSc, FRCPC
Université McMaster

- Titre : Nurse-Family Partnership : Situation actuelle et perspectives d'avenir pour prévenir la violence au cours de la vie
- Présenté par : Harriet MacMillan, MD

Renseignements à divulguer de la faculté :

Je n'ai aucune relation financière pertinente à communiquer

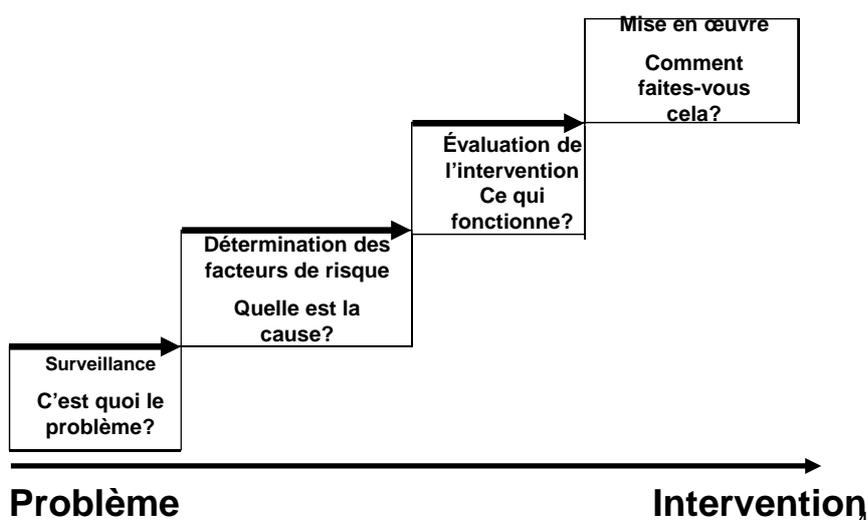
2

Objectifs

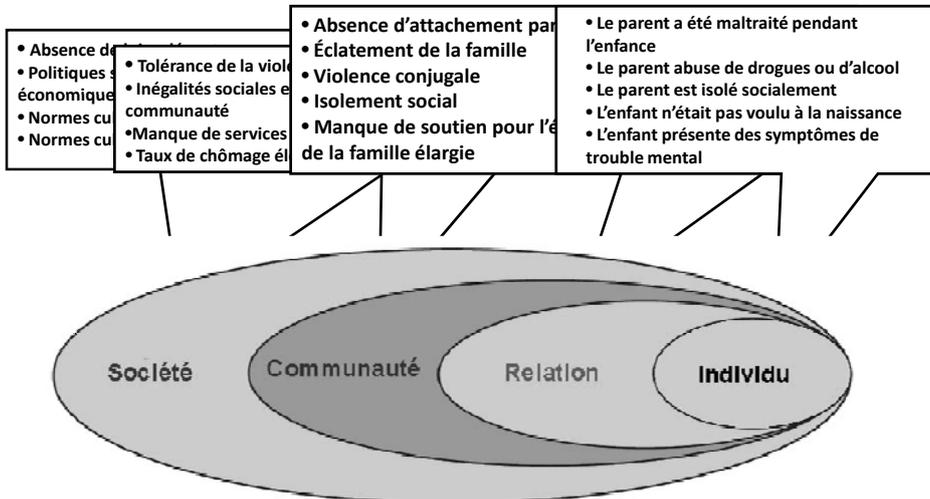
- Examiner les facteurs déterminants et les conséquences de la maltraitance des enfants
- Aborder une approche axé sur le parcours de vie dans la prévention de la violence familiale comme l'illustre le programme Nurse-Family Partnership (NFP)
- Fournir une approche pour élaborer des programmes d'intervention fondés sur des preuves, avec le NFP comme un exemple

3

Approche en santé de la population

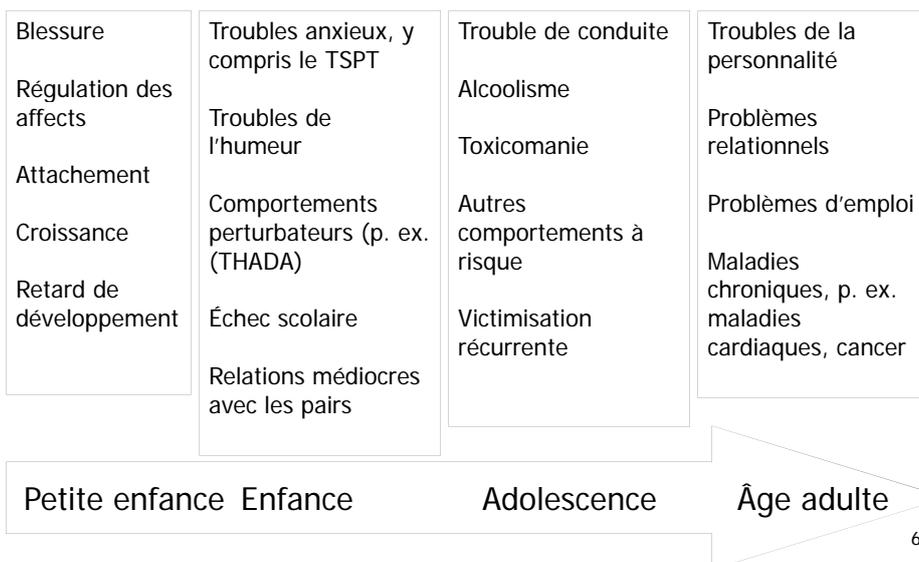


Facteurs de risque de la maltraitance des enfants



Source : *Rapport mondial sur la violence et la santé* sous la direction de E. Krug et coll. Genève, Organisation mondiale de la Santé, 2002.

Perturbations au cours de la vie



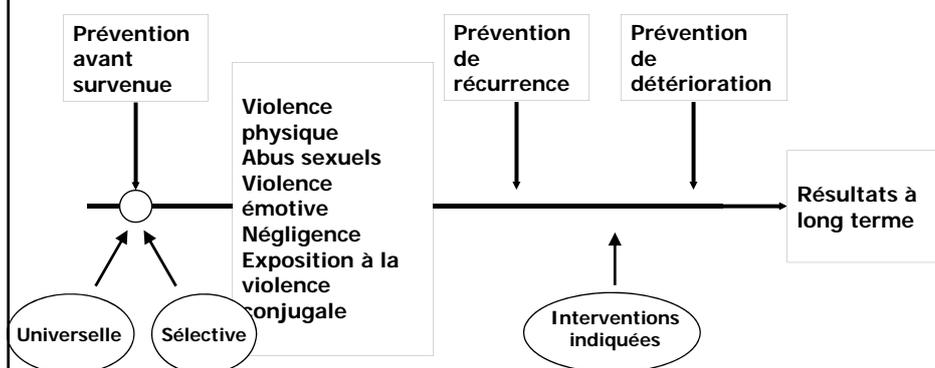
6

La maltraitance des enfants comme un facteur de risque pour d'autres types de violence

- Facteur de risque de participation à la violence chez les jeunes
- Facteur de risque de violence conjugale et sexuelle comme victime et agresseur
- Facteur de risque de maltraitance des enfants en tant que parent

7

Étapes de prévention



(MacMillan et al., 2009)

Nurse-Family Partnership

- Première fois que les mères défavorisées reçoivent des visites d'infirmières à domicile
- Débute avant la naissance et se poursuit jusqu'au 2^e anniversaire de naissance de l'enfant
- Les infirmières ont fait la promotion de trois aspects du travail de la mère :
 - Comportements liés à la santé
 - Développement maternel au cours de la vie
 - Soins parentaux aux enfants

(Olds et al., 2007)

9

Éléments du Programme

- ~ 52 visites jusqu'à ce que l'enfant ait deux ans
- Le programme doit être exécuté avec loyauté (18 éléments)
- Axé sur le but
- Une formation complète et ressources pédagogiques au client
- Approche théorique : auto-efficacité, attachement, écologie humaine
- Outils d'évaluation et d'intervention fondées sur les preuves
- Contenu équilibré à chaque visite sur 6 domaines :
 - L'hygiène personnelle, la santé environnementale, les amis et la famille, le rôle de la mère, l'utilisation des soins de santé et des services sociaux et le développement maternel au cours de la vie

10

Essais cliniques randomisés

**Elmira, N.Y.
1977**

**Memphis, Tenn.
1987**

**Denver, Colo.
1994**

Nombre = 400

- Population de race blanche à faible revenu
- Semi-rural

Nombre = 1 138

- Population de race noire à faible revenu
- Urbain

Nombre = 735

- Grande partie de la population hispanique
- Infirmière par rapport à visiteurs paraprofessionnels

Avec l'autorisation de David Olds, PhD

Résultats cohérents et durables

- Amélioration de la santé prénatale des femmes
- Réduction des blessures chez les enfants
- Moins de grossesses subséquentes
- Plus grand intervalle entre les naissances
- Augmentation de la participation des pères
- Augmentation de l'emploi
- Réductions du recours à l'aide sociale et aux bons alimentaires
- Amélioration de la préparation à l'école

Résultats de l'évaluation du NFP

- 2 ECR montrent les avantages dans un ou plusieurs cas de maltraitance envers des enfants et des résultats connexes tels que le recours aux services de santé en raison de blessures ou d'ingestion
- 3^e ECR (Denver) montre que les infirmières produisent davantage d'effets bénéfiques (par exemple : soins du nourrisson et développement du langage) que les paraprofessionnels

13

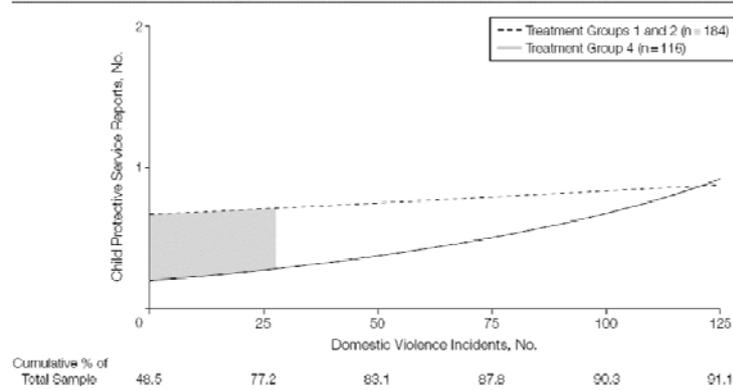
NFP et maltraitance des enfants

- Réduction de 48% dans les rapports de maltraitance et de négligence vérifiés par l'état
- Chez les jeunes mères pauvres et célibataires, il y a une réduction de *80%* de maltraitance des enfants. (Olds et al., 2007)
- *Pas* de réduction de la maltraitance constatée dans les familles où il y a violence conjugale (Eckenrode et al., 2000)

14

Résultats positifs atténués par l'exposition à la violence conjugale

Figure. Adjusted Number of Maltreatment Reports Involving Study Children by Treatment Group and Level of Domestic Violence



Eckenrode J, Ganzel B, Henderson CR Jr, Smith E, Olds DL, Powers J, Cole R, Kitzman H, Sidor K. Preventing child abuse and neglect with a program of nurse home visitation: the limiting effects of domestic violence. JAMA 2000;284:1385-91.

Élaboration d'interventions

Objectifs d'intervention liés à la violence conjugale du NFP

- Réduire le taux d'exposition à la violence conjugale des clients du NFP
- Améliorer la qualité de vie des clients du NFP
- Augmenter le nombre de stratégies de sécurité adoptées par les clients du NFP exposés à la violence conjugale
- Réduire l'exposition des enfants à la violence conjugale

17

Cycle de recherche sur l'intervention

- Cerner le problème et examiner les données afin de déterminer l'ampleur du problème
- Déterminer les facteurs de risque et de protection
- Concevoir, réaliser et analyser des études pilotes ainsi que des essais de confirmation et de réplication de l'intervention
- Concevoir, mener et analyser un ECR à grande échelle de l'intervention
- Faciliter l'évaluation continue du programme en cours et sa mise en œuvre à grande échelle

Mrazek & Haggerty, 1994 ¹⁸

Interventions liées à la violence conjugale *(milieux communautaires et de santé)*

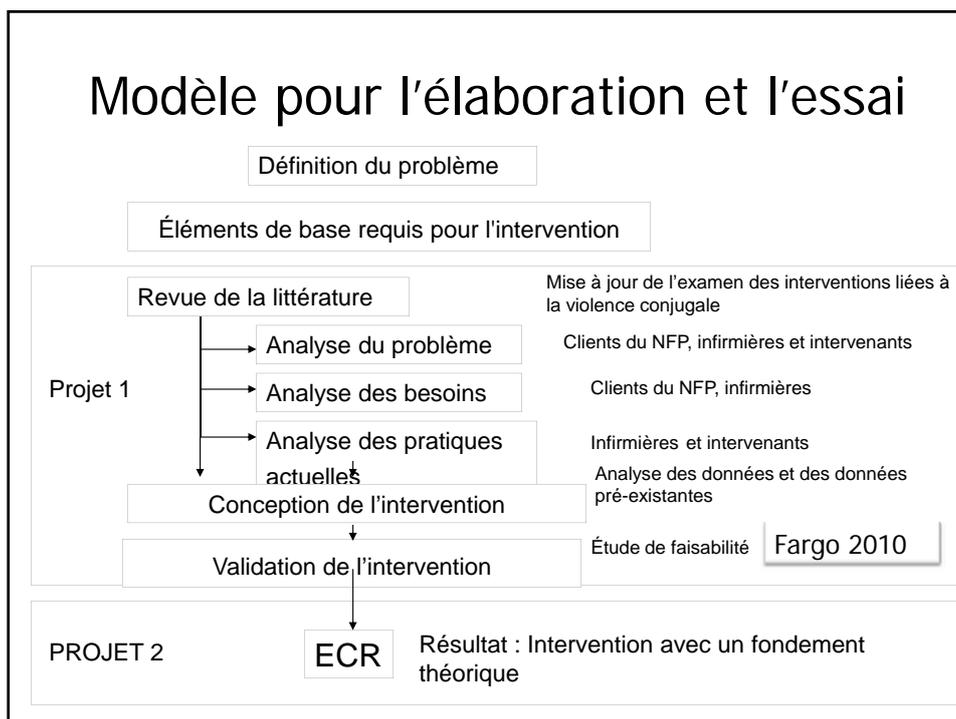
- Manque de données probantes pour les interventions spécifiques pour les femmes victimes de violence, en particulier les interventions prévues dans les établissements de soins de santé, ou celles vers lesquelles les fournisseurs de soins de santé pourraient aiguiller les femmes
- Certaines données probantes que des interventions axées sur la défense des droits ou des services coordonnés peuvent aider les femmes cherchant déjà de l'aide (en particulier dans les refuges), MAIS la réussite varie selon le type et l'intensité de l'intervention¹⁹

Méthodes

- Modèle séquentiel de méthodes mixtes
- Projet 1 : entretiens qualitatifs avec les infirmières, les clients et d'autres intervenants à la conception de l'intervention; entrevues qualitatives et mesures quantitatives avec les infirmières et les clients afin de déterminer la faisabilité et l'acceptabilité
- Projet 2 : groupe d'ECR dans 15 établissements du NFP

20

Modèle pour l'élaboration et l'essai



Méthodes qualitatives

Conception : étude de cas multiples

Sites : 4 programmes du NFP

Échantillon :

- Visites à domicile des infirmières du NFP (n=27)
- Clients du NFP exposés à la violence conjugale (n=20)
- Intervenants communautaires (n=22)
- Collecte des données :
 - Groupes de discussion avec des infirmières
 - Entrevues approfondies semi-structurées
- Analyse des données :
 - Analyse du contenu dirigée

22

Intervention liée à la violence conjugale du NFP

Le fondement de cette intervention s'inspire des éléments suivants :

1. Meilleures données probantes à jour disponibles pour faire face à la violence conjugale
2. Intégration des compétences du NFP
3. Les données qualitatives pour élaborer une intervention spécifique dans le contexte des visites à domicile

23

Réponse à la divulgation de VPI

- Réponse empathique, y compris la validation
- Évaluation des risques
- Examen des stratégies de sécurité
- Connexion aux ressources des collectivités locales

Objectifs de l'étude de faisabilité

- Déterminer la faisabilité de mettre en œuvre l'intervention liée à la violence conjugale du NFP dans le programme actuel de NFP
- Déterminer l'acceptabilité de l'intervention liée à la violence conjugale du NFP pour les visites à domicile des infirmières, l'infirmière en chef et les clients du NFP
- Peaufiner et adapter la composante de formation sur la violence conjugale du NFP pour l'intervention

25

Essai clinique randomisé par groupes

- 17 établissements ont accepté de participer et ont subi au hasard un contrôle (NFP habituel) ou une intervention (volet sur la violence conjugale du NFP)
- 15 établissements ont participé; 2 ont abandonné – les soumissions du comité d'éthique de plusieurs établissements constituaient un défi majeur
- Les clients admissibles avaient 16 ans ou plus; s'étaient inscrits au NFP au cours du mois dernier et pouvaient communiquer en anglais
- Les clients et le personnel infirmier ont donné leur consentement éclairé à participer à l'épreuve

26

Résultats des ECR

- Résultat principal : qualité de vie
- Résultats secondaires
 - récurrence de la violence conjugale
 - auto-efficacité
 - accès aux ressources communautaires et utilisation de celles-ci
 - utilisation de stratégies de protection

27

Importance pour le cours de la vie

- Possibilité d'améliorer la qualité de vie des jeunes mères
- Possibilité d'avoir une application plus large au-delà du programme de visites à domicile
 - par exemple, après la période périnatale
 - par exemple, auprès d'autres populations de femmes
- Possibilité de lancer les jeunes familles sur une voie sans violence et de briser le cycle intergénérationnel de la violence

28

Équipe de projet

Université West Virginia

Collecte des données
Coordination de projets
Interprétation et diffusion
des données

Coben : Cochercheur principal,
administration et expertise en violence
conjugale1 1 coordonateur de
recherche
4 adjoints de recherche
Stevens (Ohio), cochercheur, expertise
MI
Scribano (Ohio), expert-conseil, agent
de liaison communautaire quant à la
violence conjugale

Université McMaster

Gestion du projet
Analyse des données
Interprétation et diffusion des
données

MacMillan : Chercheur principal,
administration, expertise en violence
conjugale et maltraitance des enfants
Jack : cochercheur, directeur du projet 1
Jamieson : cochercheur, gestion des
données
Boyle : cochercheur, analyse des données
Ford-Gilboe (UWO) : cochercheur,
expertise en violence conjugale
Wathen : cochercheur, expertise en
violence conjugale

Université du Colorado

Recrutement et maintien des
effectifs du site du NFP
Formation et supervision des
infirmières
Analyse et Interprétation et
diffusion des données

Olds : cochercheur, administration, NFP et
expertise en ECR
Baca : directeur, élaboration du programme
NFP
McClatchey : cochercheur, analyse des
données
Pinto : gestionnaire du projet de réplication du
NFP
O'Brien : collaborateur, expertise sur le NFP

29

Équipe de recherche sur la violence conjugale du NFP

- Pilar Baca
- Kyla Baird
- Michael Boyle
- Jeff Coben
- Danielle Davidov
- Pearl Dodd
- Mariarosa Gasbarro
- Marilyn Ford-Gilboe
- Jill Hancock
- Susan Jack
- Carolyn Johnston
- Harriet MacMillan
- Chris McKee
- Diane McNaughton
- Ruth O'Brien
- David Olds
- Phil Scribano
- Jack Stevens
- Nadine Wathen

30

Financement

Cette recherche a été financée grâce à la subvention n° 5R49CE001170-02 (WVU - Injury Control Research Center) des « Centers for Disease Control and Prevention (CDC) »

Le contenu relève de la seule responsabilité de l'auteur et ne reflète pas nécessairement les points de vue officiels du CDC

31