

# **Recherche Action sur Les cas de signalement de MGF en Belgique**

Juin 2012 – Janvier 2013

Résultats PRELIMINAIRES  
au 23 novembre 2012

De Brouwere M. & Richard F.  
avec la collaboration de DIELEMAN M.

Enseignements et recommandations du terrain en vue de  
l'élaboration d'un protocole de protection

# Objectifs de la recherche

# Double objectif

▫ Avoir une meilleure « image » de la situation :

- Recensement exhaustif des cas de signalement
- Analyse du réseau d'acteurs, des logiques d'actions, des ressources/obstacles, etc.

▫ Proposer des recommandations fondées sur l'expertise de terrain

→ But: Contribuer à l'élaboration du futur protocole de prévention et de protection des petites filles à risque de MGF

# Méthodes

# Deux étapes

- **Recensement** de tous les cas de signalements de 2009 à 2012
  - Région Wallonie-Bruxelles via associations spécialisées
  - *Flandre: enquête par mail via Dr. Els Leye (ICRH Gand)*
- 29 cas recensés
  
- **Etudes de cas approfondis** d'une sélection de cas (représentatifs de la diversité des cas).
  - 11 cas sélectionnés : 4 analysés, 3 en cours d'analyse et 4 en stand-by (manque d'éléments)
  - 15 Entretiens individuels (~13h d'enregistrement)
    - Récit chronologique
    - Stratégies d'actions, difficultés et obstacles, ressources, etc.
  - 2 Entretiens collectifs < des ateliers des SC-MGF 2012

# Encadrement de la recherche

## Équipe de chercheuses:

- M. De Brouwere (SC-MGF/GAMS)
- F. Richard (IMT Anvers/GAMS)
- M. Dieleman (Observatoire du Sida et des Sexualités, Bruxelles)

## Comité d'accompagnement (3 réunions)

- C. Chevalier (INTACT)
- S. Coppée (CL-MGF)
- D. Daniel (Constats asbl)
- E. Leye (ICRH)
- M-F. Muyle (Travel Clinic/CHU Saint-Pierre)
- P. Thiebaut (CLPS de Bruxelles)
- K. Van der Straeten (Représentante du DGDE)

## Validation par les stratégies concertées

- Présentation des résultats préliminaires le 16 novembre 2012

# Etapes de l'analyse

- Transcription de l'entretien par la chercheure (MDB)
- Validation de l'entretien par l'interviewé(e)
- Récit chronologique divisé en séquences importantes dans la prise en charge du cas
- Analyse par séquence (MDB-MD-FR)
  - Acteurs (présents/manquants)
  - Stratégies/Objectifs des acteurs
  - Freins et leviers
  - Outils de suivi
  - Indicateurs de risque ou de non risque

→ **ENJEUX**

# Résultats du recensement

Nombre par année

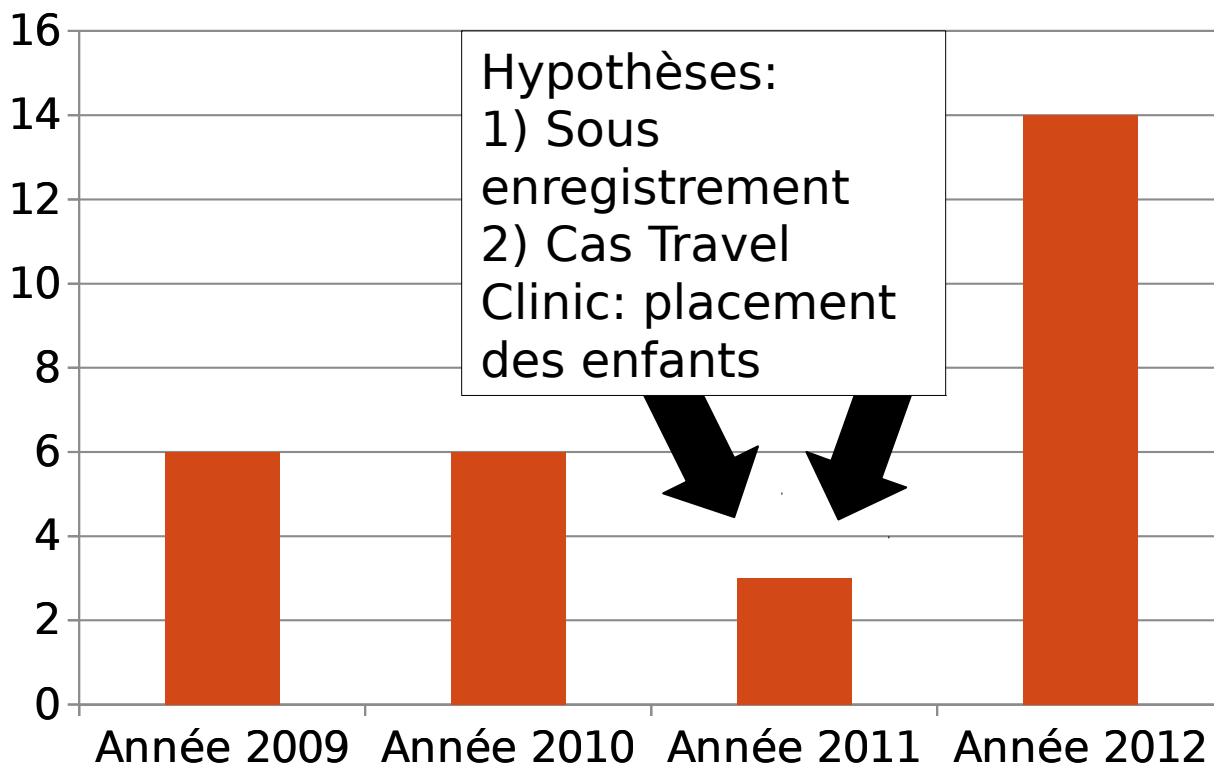
Caractéristiques des cas



# Evolution des signalements

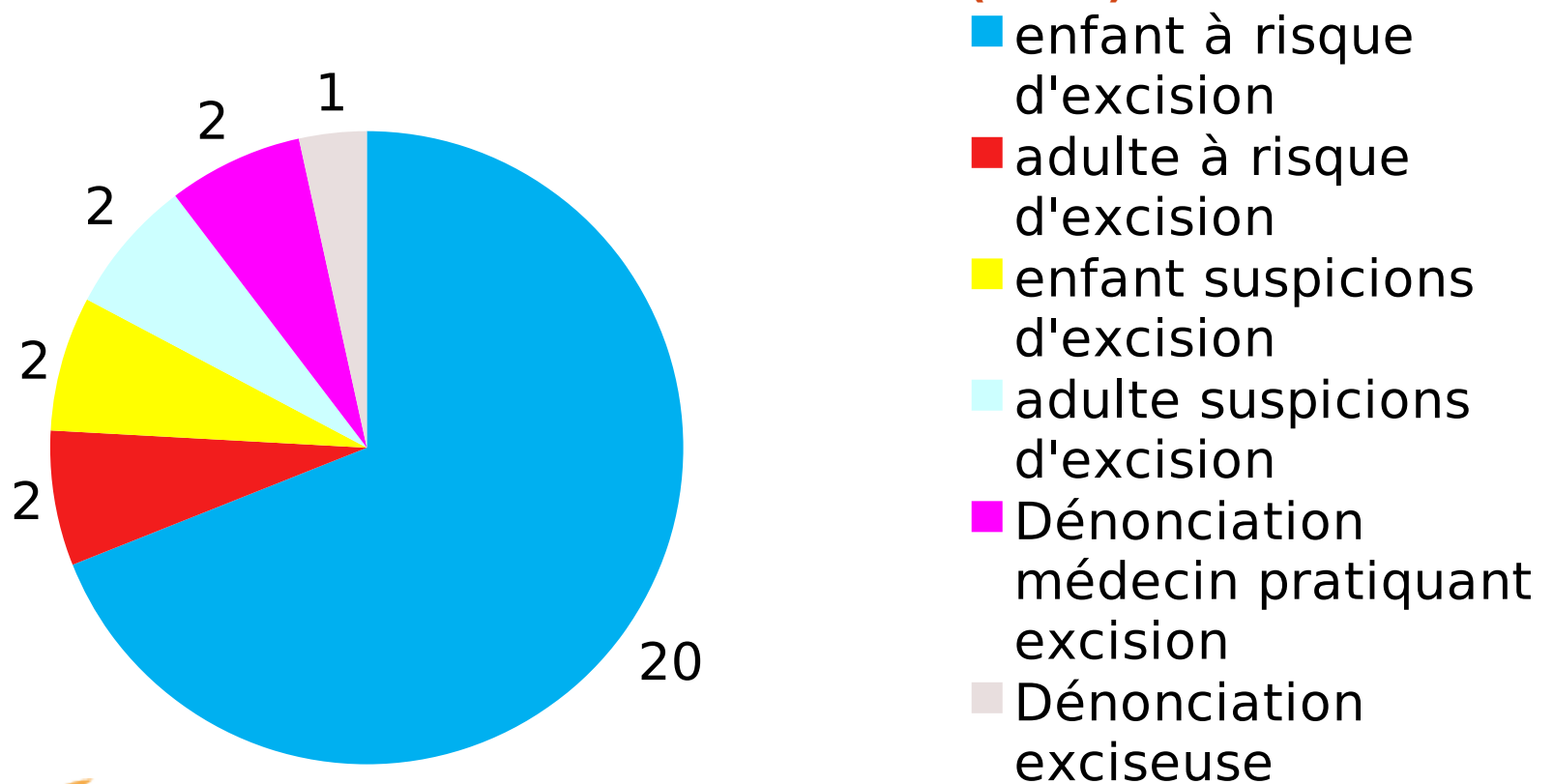
## Evolution des signalements pour des cas de MGF entre 2009 et 2012 (n=29)

|            |    |
|------------|----|
| Année 2009 | 6  |
| Année 2010 | 6  |
| Année 2011 | 3  |
| Année 2012 | 14 |



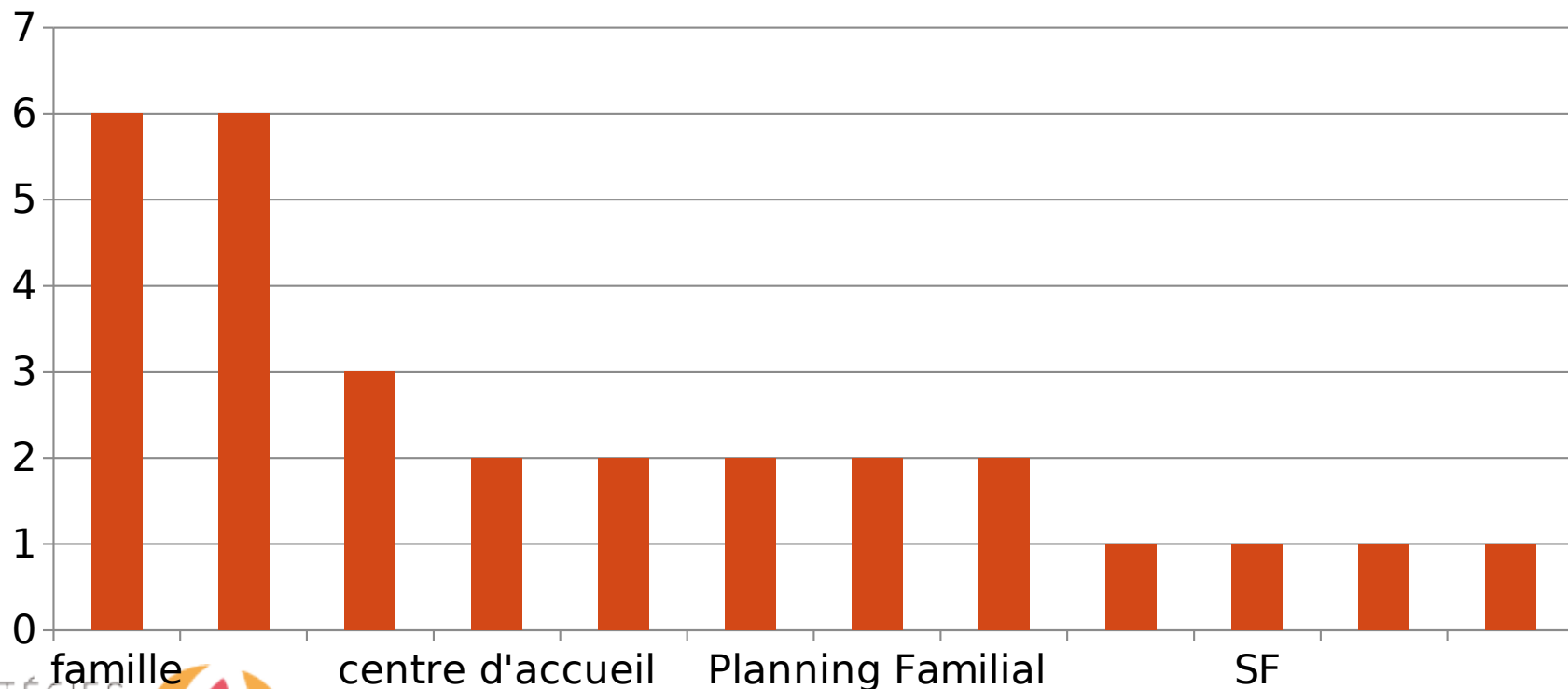
# Types de cas de signalement

**Types de signalement pour des cas de MGF 2009-2012 (n=29)**

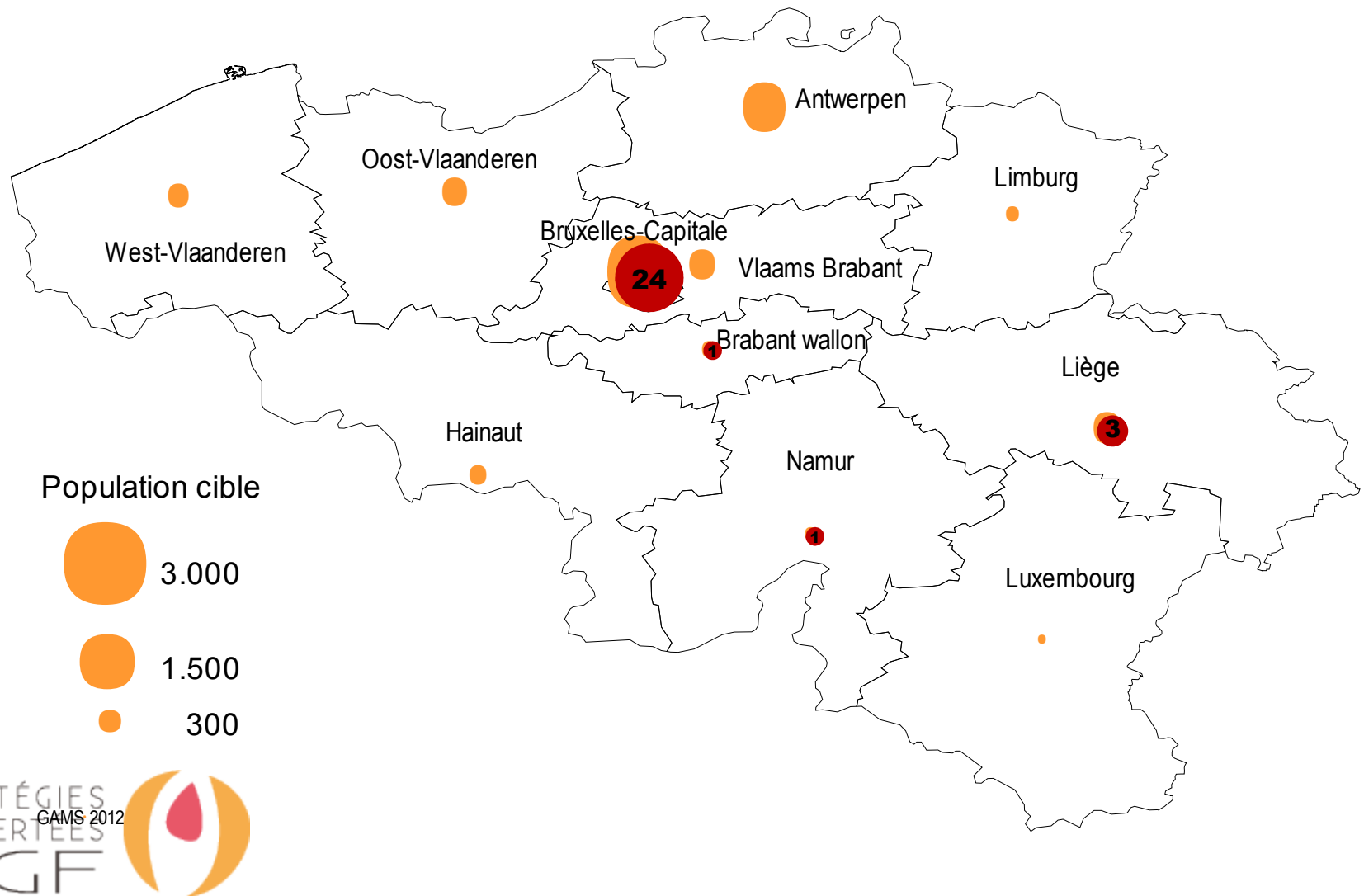


# Source du signalement

**Source des signalement pour les cas de MGF,  
2009-2012 (n=29)**

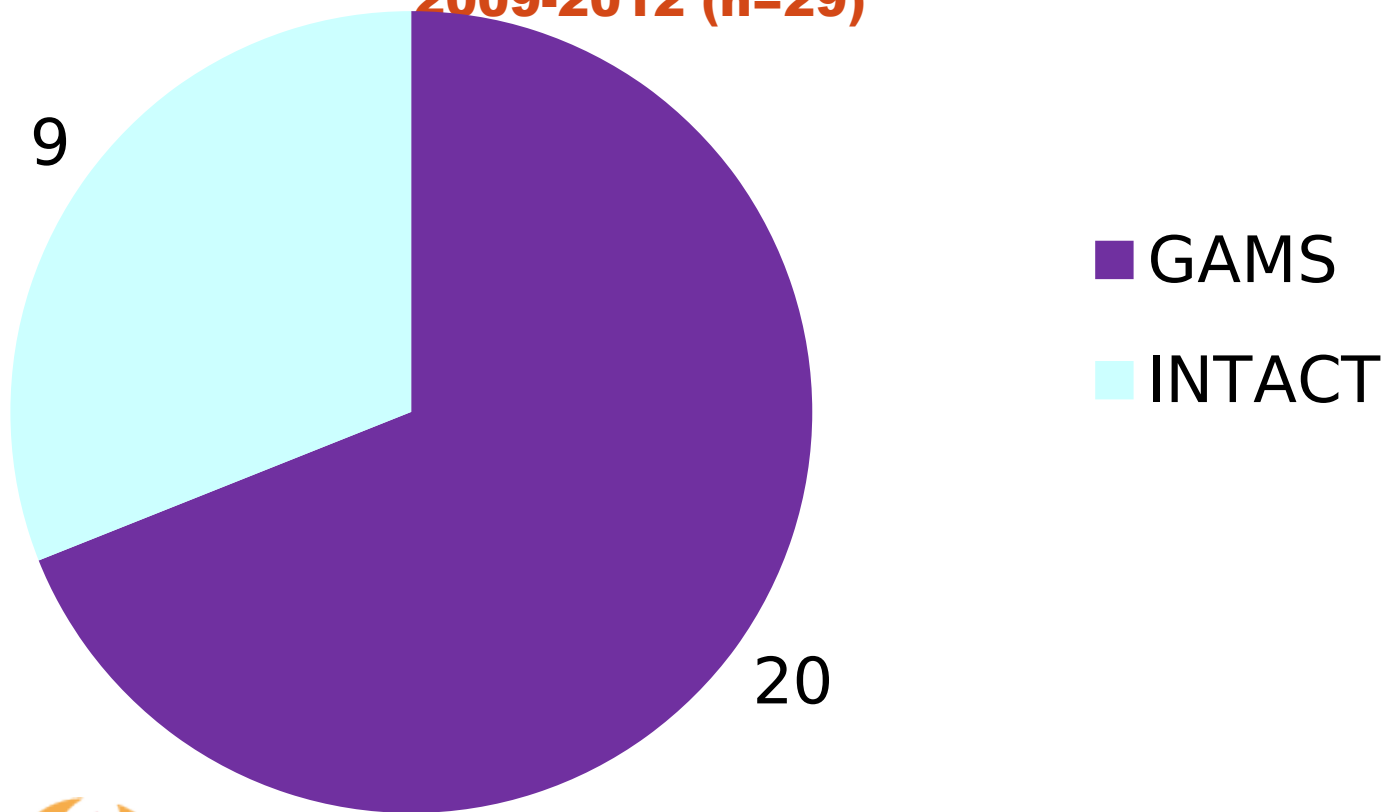


# Répartition géographique des signalements

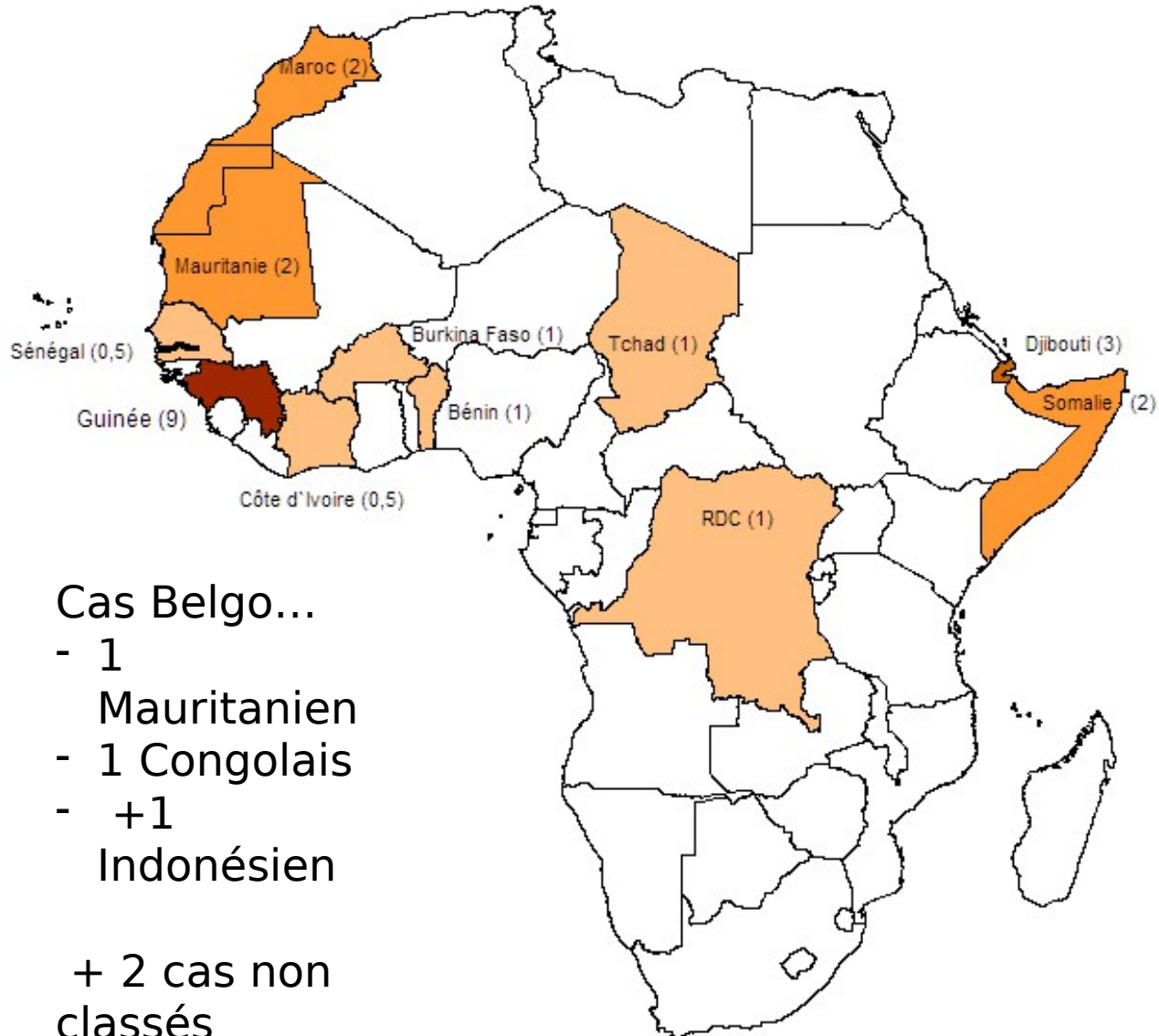


# 1er récepteur du signalement

**Récepteur du Signalement des cas de MGF,  
2009-2012 (n=29)**



# Origine des personnes à risque



# Résultats des entretiens

Résultats préliminaires basés sur les 4 études de cas finalisées

Présentation de quelques enjeux (liste non exhaustive)

# Communication entre les professionnels et les familles

## □ **Constats**

▫ Barrière de la langue

▫ Appréhension à aborder la question en consultation

▫ Transparence du travail avec les parents

▫ Rôle des hommes (place dans la consultation)

## □ **Recommandations**

▫ Pool d'interprètes et de médiateurs interculturels formés à la problématique des MGF

▫ Vidéo de prévention en plusieurs langues (peul, somali, arabe, français, anglais)

▫ ...



# Guidelines et outils

## □ **Constats**

▫ Pas de lignes directrices

▫ Plusieurs outils faits par les associations existent:

- Mais quand les employer?
- Où les trouver?

## □ **Recommandations:**

▫ Grille d'évaluation du risque

▫ Guide pratique d'entretien avec les familles

▫ Procédures claires avec modèle de documents à remplir en cas de vacances au pays

▫ ...

# Rôle et Coordination des acteurs

## □ **Constats**

▫ Premiers cas de signalement gérés par GAMS et INTACT avec « les moyens du bord » et les ressources humaines disponibles

▫ Tâtonnements du début: Evolution dans l'approche depuis le cas de la Travel Clinic (enfants retirés de leur famille pour un risque trop grand avant un départ en vacances au pays)

## □ **Recommandations**

▫ Organigramme clair avec les rôles et compétences des différents acteurs (professionnels de 1ère ligne, organismes chargés de la maltraitance (SOS Enfants, SAJ), associations spécialisées MGF)

# Accompagnement des familles sur le long terme

## □ **Constats:**

嬪 Pas de suivi sur le long terme après la clôture d'un dossier de cas de signalement

嬪 Quid des prochaines vacances?

嬪 Qui a le mandat pour faire ce suivi?

## □ **Recommandations:**

嬪 Chaque cas qui a fait l'objet d'un signalement doit être réévalué de manière régulière car le risque peut revenir (lors des vacances suivantes par exemple)

嬪 ...

# Conclusion

# Limites de l'étude

- Difficulté à joindre tous les acteurs
- Risque de la mémoire



# Forces de l'étude

## □ 1er Recensement :

▫ conscience de la nécessité d'un meilleur enregistrement

▫ Rétrospectif → prospectif

## □ Recherche-action:

▫ Processus participatif

▫ Améliorations immédiates au sein des associations



---

MERCI A TOUTES ET A  
TOUS POUR VOTRE  
ATTENTION