

Modèles de Prise en Charge/ de Soins



**HOPE ON THE STREETS
FOR CHILDREN**

Dans ce module, nous apprenons comment efficacement secourir et réhabiliter les enfants et les jeunes de la rue, et aussi comment les empêcher d'y retourner.

Info.hsc@zarufnet.org
MS

ÉTUDE EN LIGNE AVEC NOUS

Il s'agit d'un cours très pratique dans les Modules de Soins, impliquant beaucoup de remue-méninges, de discussions et d'activités pratiques, tous conçus pour que nous puissions apprendre les uns des autres et renforcer l'apprentissage. Au fur et à mesure que nous avançons, nous vous proposerons de la théorie à lire, des vidéos d'enseignement à regarder et étudier. Nous vous donnerons des activités à faire et nous organiserons des remue-méninges et des discussions en ligne quand/ Nous vous encourageons à faire quelques discussions et brainstormings avec vos propres groupes également, que ce soit avec votre famille, votre équipe ou votre église. Nous vous encourageons à le faire, que ce soit pendant ou après la formation, car cela permettra de diffuser l'impact de la formation à d'autres personnes.

Il est important que vous ne vous précipitez pas sur la théorie sans faire les activités, car tout se construit sur lui-même et les activités pratiques nous aident à soulever des questions et à apprendre les uns des autres dans des cultures, des cadres et des circonstances différents.

Ce cours a pour but de vous renforcer, vous, votre équipe, votre ministère, votre église ou votre famille. Ainsi, bien que vous soyez la personne qui étudie, nous vous encourageons à faire les activités avec ceux qui vous entourent. Vous serez encouragé à soumettre au groupe de courts documents montrant les résultats de votre activité, et aussi à poser des questions. Lisez les documents des autres afin que nous puissions apprendre les uns des autres.

Nous vous encourageons également à vous mettre en binôme avec un autre élève afin de pouvoir discuter sur WhatsApp.

RECHERCHE EN LIGNE ET NOTES

Section	Pages	You Tube Titre de la vidéo
1	2-4	Leçon 1 Introduction au MS
2	5-8	Leçon 2 : Vue d'ensemble du MS et définition
3	9-14	Leçon 3 MPC : Prévention et Travail de Rue.
4	15-16	Leçon 4 MPC : Centre journalier et Réhabilitation
5a	17-21	Leçon 5a MPC : Soins permanents
5b	22-24	Leçon 5b MPC : Soins permanents

Modèles de Prise en Charge

SECTION 1

Étude biblique

- Lamentations 2:19
- Esaïe 61 : 1-3
- Luc 10 : 30-37

Qu'est-ce que Dieu vous a appris à travers ces versets ?

Comment allez-vous appliquer cela ?

Il s'agit d'un sujet spécialisé : pour l'étudier, il faut préalablement avoir étudié le Traumatisme et l'Intervention en cas de Crise.

Objectifs du module :

1. Comprendre les avantages et les inconvénients des différents Modèles de Prise en Charge des enfants vulnérables.
2. Comprendre pourquoi l'approche transitoire est la meilleure lorsqu'il s'agit d'enfants et de jeunes qui ont vécu dans la rue.
3. Être capable de planifier un modèle de prise en charge efficace pour secourir les enfants vulnérables.

Vue d'ensemble

- Pourquoi les enfants et les jeunes sont dans la rue
- Comment les enfants et les jeunes peuvent-ils percevoir la vie dans la rue ?
- Définitions des approches holistiques et relationnelle
- Étude détaillée d'une approche transitoire

VISION, STATISTIQUES ET DÉFINITIONS

Objectif de la leçon :

- ❖ Comprendre l'ampleur et les causes qui poussent les enfants et des jeunes à aller dans la rue.
- ❖ Cherchez à savoir pourquoi les enfants et les jeunes sont dans la rue dans votre localité.

Statistiques et définitions

TRAGÉDIE MONDIALE

Il est estimé qu'environ 100 millions d'enfants dans le monde vivent au moins à temps partiel dans la rue.

- Amérique Latine 40 million

- États-Unis 500 000
- Afrique 10 million
- Europe- Royaume-Uni 156 000
- Asie 25 millions (Source : Street Kids.net Casa Allianz) EN AFRIQUE
- ~32 millions d'enfants sont dans la rue.
- ~542 million de chrétiens
- ~17 chrétiens pour chaque enfant

[Expliquer à la classe Les enfants et les jeunes à, de et dans les rues](#)

LES ENFANTS ET LES JEUNES A LES RUES

- Le fondement familial de base est affaibli
- Doivent partager la responsabilité liée de besoin de la famille
- La maison n'est plus un lieu de loisirs, la culture et de vie quotidienne.
- Les enfants retournent chez eux presque toutes les nuits
- Considèrent la vie selon qu'elle est vécue par leur famille

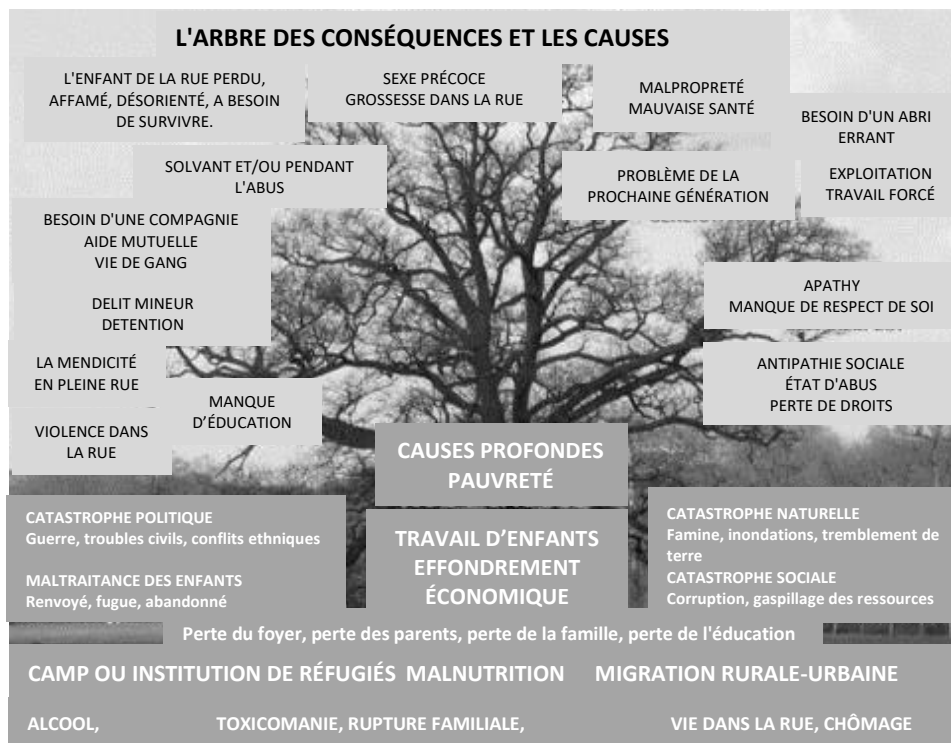
LES ENFANTS ET LES JEUNES DE LA RUE

- Luttent pour leur survie sans le soutien d'une personne adulte
- Très souvent abandonnés
- L'insécurité, le rejet et la violence familiale brisent leurs liens avec la famille.

LES ENFANTS ET LES JEUNES DANS LES RUES

- N'ont aucun contact avec la famille
- Considérer la vie dans les rues comme étant leur maison
- Les autres personnes dans les rues deviennent leur famille
- Sont physiquement et psychologiquement seuls
- Aide à déterminer le nombre et le type d'enfants qui se trouvent dans les rues.
- Aider à identifier le groupe cible d'un projet

Pourquoi les enfants vivent-ils dans la rue ?



SECTION 2

Étude biblique

La4 :4 À cause de la soif, la langue de l'enfant se colle au palais ; les enfants mendient du pain, mais personne ne leur en donne.

La4 :5 Ceux qui mangeaient autrefois des mets délicats sont dans la misère dans les rues. Ceux qui ont été élevés dans la pourpre gisent maintenant sur des tas de cendres.

La vie d'un enfant de la rue

Objectifs de la leçon:

- ❖ Commencer à voir la vie dans la rue du point de vue de l'enfant/du jeune.

ASPECTS POSITIFS PERÇUS DE LA VIE DANS LA RUE

- Famille d'accueil
- Indépendance ("liberté")
- Instincts de survie
- Compétences en matière de communication
- Argent
- Alimentation

LES ASPECTS NÉGATIFS DE LA VIE DANS LA RUE

- Stigma
- Problèmes médicaux
- Violence
- Abus sexuels
- Eventuelle arrestation
- Vivre du jour au jour

LES PROBLEMES PSYCHOSOCIAUX

- Faible estime de soi
- Manque d'identité et incapacité à faire confiance aux adultes
- Réticence à quitter la rue
- Incapacité à conserver un emploi
- Absence de conscience ou de base morale
- Les conflits sont toujours résolus par la violence
- L'égoïsme au détriment des autres
- Devenir des auteurs d'abus
- Autodestruction

Objectif de la leçon:

- ❖ Comprendre ce que l'on entend par approche holistique, relationnelle et transitionnelle.

Approche holistique

Le programme doit être plus que la somme de ses différentes parties. Il est important pour l'enfant dans son intégralité.

1. Spirituel, émotionnel, physique, mental.

2. Histoire personnelle, culture du pays, culture de la famille, environnement, etc.
Il est important de comprendre l'enfant dans sa globalité, par exemple pour comprendre que le comportement d'un enfant n'est pas une erreur de jugement.
Partie isolée de l'enfant.

Il est important de développer l'enfant dans son ensemble et de reconnaître quelles parties de l'image globale ont été affectées et comment. Par exemple : Un enfant ne parvient pas à apprendre, l'enseignant peut en conclure que l'enfant a des difficultés d'apprentissage ; cependant, les antécédents de l'enfant révèlent qu'il a connu l'échec et qu'on lui a dit qu'il était stupide et qu'il ne pourrait jamais réussir ; l'enfant n'a donc pas de difficultés d'apprentissage mais est bloqué émotionnellement pour ne pas réussir. Les mesures appropriées peuvent alors être prises.

Approche relationnelle et transitionnelle

Approche transitoire

1. Une transition est un voyage ou un cheminement d'un état, d'une forme ou d'un lieu à un autre.
2. Permettre aux enfants de se déplacer d'un endroit à l'autre pour passer de la rue au foyer permanent.
3. Le programme n'est pas la destination, c'est l'outil pour équiper l'enfant pendant son voyage.
4. Les points de départ et d'arrivée doivent être clairement définis, qu'ils soient concrets ou abstraits.
5. Lorsque le point d'entrée est vague (pas de passerelle), l'ensemble du programme est confronté à des problèmes.
6. Lorsque le point de sortie n'est pas clair, la dépendance et le sentiment de rejet deviennent un problème.
7. Concret, par exemple, était à la maison, maintenant dans la rue, point d'arrivée dans une famille à nouveau.
8. Abstrait, par exemple, était dans la peur, point final pour être paisible.

Approche relationnelle

1. Il est difficile mais essentiel de nouer des relations tout en conservant un jugement professionnel.
2. Les enfants s'épanouissent grâce aux relations et à la famille. Ils ont des relations fortes dans la rue et ils doivent passer de celles-ci à des relations permanentes de type familial.
3. Vous entrez d'abord dans leur monde et vous vous engagez auprès des enfants.
4. La confiance est essentielle
5. Si l'on considère tout ce que nous avons appris sur les traumatismes et le traitement des enfants traumatisés, tout se fait par le biais de la relation.
6. La communauté est si importante pour notre bien-être que les enfants séparés de leur famille vont chercher une communauté dans les rues, au sein de gangs, même si ces gangs sont possessifs et abusifs.

Discuter de

- Est-il possible d'empêcher les enfants et les jeunes d'aller dans la rue ?
- Pouvez-vous sortir un enfant/jeune qui vit dans la rue depuis plus d'un an et le placer dans une famille ou un foyer de groupe ?

APERÇU DU MODÈLE DE TRANSITION

Objectif de la leçon

- ❖ Avoir une vue d'ensemble de la prévention
- ❖ Avoir une vue d'ensemble de l'approche de Transition

Prévention

Si un enfant est nouveau dans la rue ou s'il va et vient chez lui plusieurs fois par semaine, nous pouvons

travailler avec la famille et l'enfant pour éviter directement qu'il ne devienne un enfant des rues à part entière. Les enfants et les jeunes qui vivent dans la rue ne peuvent pas simplement passer de la rue à la maison car ils ont de multiples traumatismes et problèmes. Ils souffrent de dépendance, d'esclavage spirituel, de blessures émotionnelles, de pensées erronées, etc.

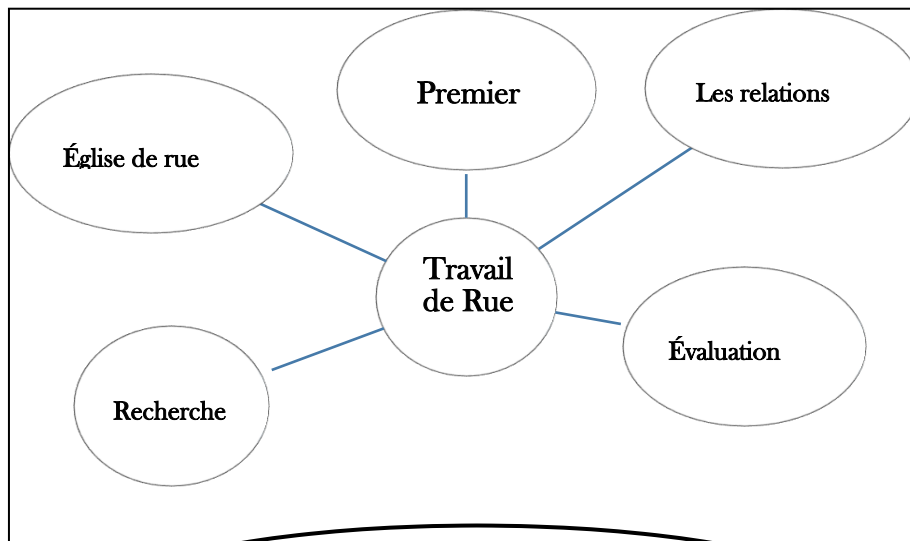
Notre priorité première est de les empêcher d'y aller.

- Recherche
- Renforcement participatif des communautés
- Donner du pouvoir aux mères
- Éducation communautaire sur les dangers de la vie dans la rue
- Évaluation de qui va dans la rue dans chaque communauté et pourquoi.

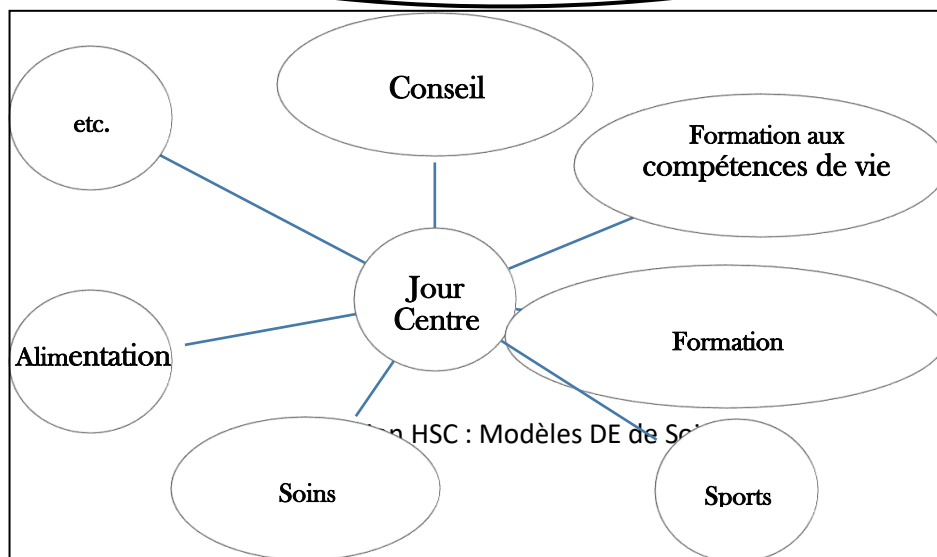
Transition

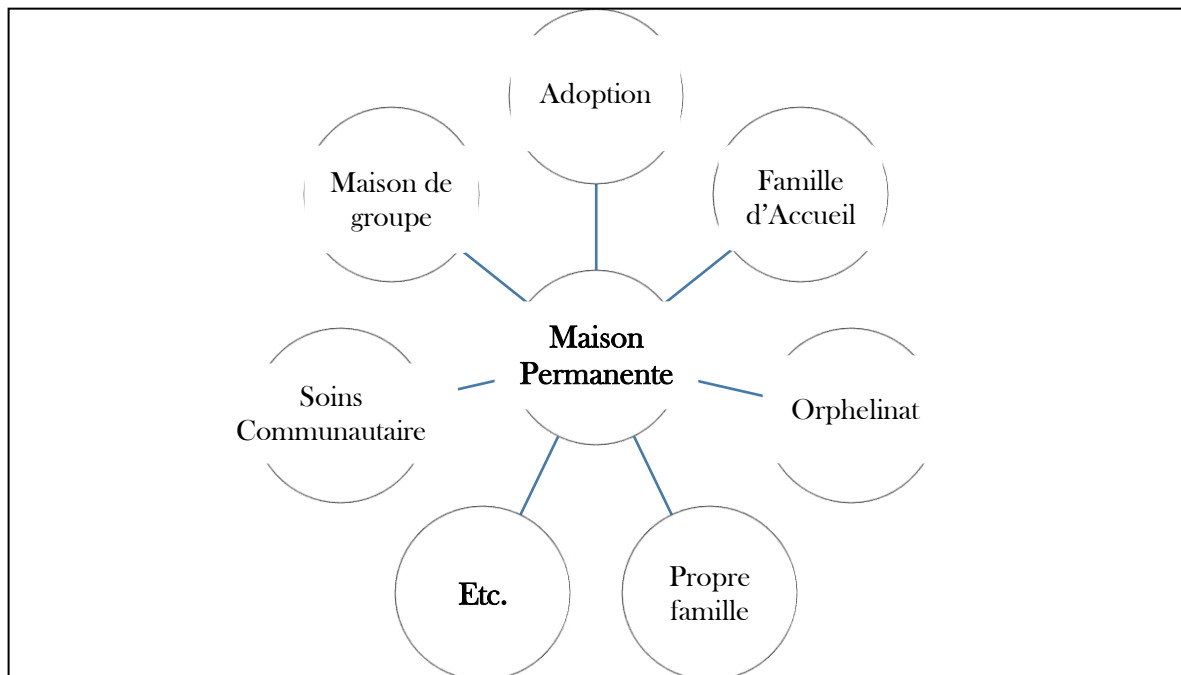
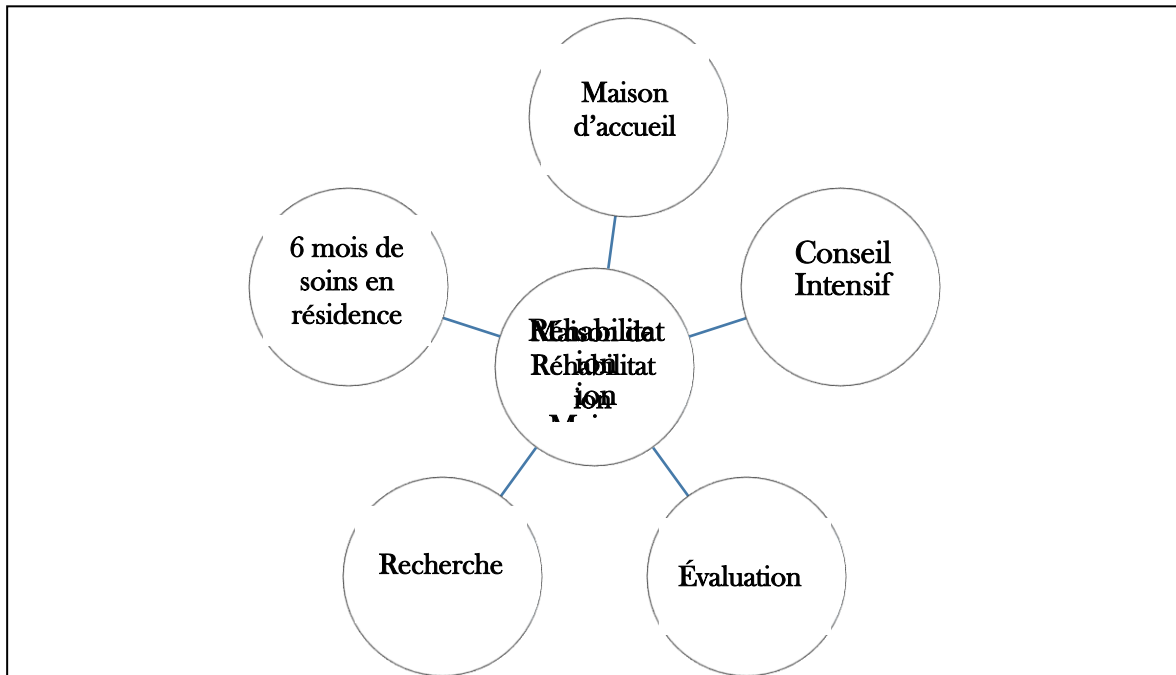
Pour les personnes dépendantes de la vie dans la rue, nous devons travailler étape par étape :

- Leur rendre visite dans les rues
- Travailler avec eux dans un centre d'accueil quotidien
- Si nécessaire 6 mois dans une maison de réhabilitation
- Les restituer à leur famille ou à une nouvelle famille.



Passerelle : Choisir quels enfants vont dans quel centre





SECTION 3

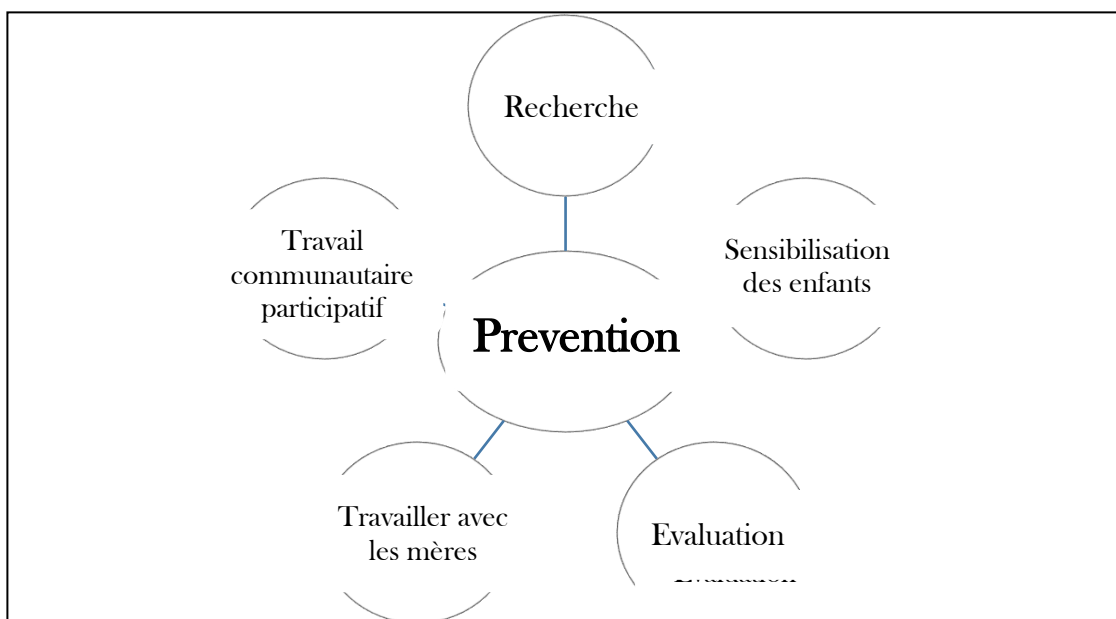
Mieux vaut prévenir que guérir

Étude biblique

- 2 Corinthiens 12 : Les parents prennent soin des enfants
- Colossiens 3:21 N'aigrissez pas vos enfants
- 1 Tim 5 : 8
- Proverbes 26 : 6

Objectif de la leçon

- ❖ Comprendre les différents programmes que nous pouvons mettre en œuvre pour empêcher les enfants et les jeunes de se retrouver dans la rue.
- ❖ Comprendre ce qui se passe dans notre contexte local et le rôle que nous pouvons jouer



PRÉVENTION: L'ENFANT

- Identifier les enfants vulnérables et à risque
- Répondre aux besoins fondamentaux des enfants à risque :
 - Alimentation
 - Vêtements
 - Soins de santé
 - Éducation
 - Hébergement d'urgence ou réinstallation
 - Conseil

PRÉVENTION: LA FAMILLE

Les stratégies visant à donner à la famille les moyens de protéger et de s'occuper des enfants à risque sont les suivantes

- Conseils aux familles
- Soutien matériel

- Évangélisation/formation de disciples
- Éducation parentale
- Formation à l'emploi ou à la création d'une petite entreprise
- Groupes d'entraide

Groupes d'entraide - FAMILLAUX

Un programme de prévention largement utilisé est celui des groupes d'entraide pour les femmes. Cet outil est utilisé non seulement pour empêcher les enfants de se retrouver dans la rue, mais aussi pour traiter de nombreux problèmes sociaux rencontrés dans les communautés en difficulté.

- ❖ Comme nous l'avons appris, l'une des principales raisons pour lesquelles les enfants vont dans la rue est l'urbanisation et l'effondrement du réseau de soutien de la communauté villageoise.
- ❖ La stratégie du groupe d'entraide Kindernohtilfe vise à remplacer cette situation et a été couronnée de succès.

Ce n'est pas l'endroit pour en savoir plus sur les groupes d'entraide, car il s'agit d'un tout autre programme. Cependant, il suffit de dire que ces groupes remplacent les réseaux sociaux entre les femmes qui sont perdus lorsqu'elles s'urbanisent. Grâce à ces réseaux sociaux, elles apprennent à résoudre les problèmes de leur communauté et de leur famille ; la dignité est restaurée et les familles se relèvent pour mener une vie meilleure, plus saine et plus heureuse.

PRÉVENTION : ÉDUCATION COMMUNAUTAIRE

Questions à traiter au niveau communautaire :

- Stigmatisation et stéréotypes
- Maltraitance des enfants
- Enregistrement des naissances et testaments
- VIH/SIDA
- Travail et traite des enfants

PRÉVENTION: PLAIDOYER

Pourquoi le plaidoyer ?

- La clé pour changer la politique du gouvernement
- Veille à ce que les gouvernements soient tenus de respecter les lois et les règlements.
- Influence sur les questions mondiales

Qu'est-ce que le plaidoyer ?

- **Proposition.** : Proposez un plaidoyer sur une question qui vous préoccupe.
- **Collecte d'informations.** : Rassemblez les informations nécessaires pour évaluer la situation et déterminer si vous jouez un rôle potentiel dans une activité de plaidoyer.
- **Évaluation des informations.** : Une fois les informations recueillies, évaluez le problème ou la situation pour décider si vous devez vous engager dans un plaidoyer ou non.
- **Planification.** Une fois que vous avez décidé de vous engager dans le plaidoyer, formulez une stratégie. Celle-ci comprendra des idées claires sur les questions, les objectifs, les cibles, les méthodes et les activités, les défenseurs, les responsabilités, le calendrier, le succès, les indicateurs et les points d'évaluation.
- **Action.** Agissez conformément à la stratégie convenue à l'étape 4, en utilisant l'éventail des méthodes

disponibles. La clé des étapes 4 et 5 est la coordination de toutes les personnes impliquées dans le plaidoyer et de toutes les méthodes utilisées - lobbying, campagne, travail médiatique et prière.

- **L'évaluation.** Surveillez les actions, évaluez leurs résultats et décidez de la suite à donner à l'action ou de la manière dont le plaidoyer pourrait être menée différemment à l'avenir.

Outils d'analyse des enfants à risque

Un enfant risque d'être victime d'abus sexuels... mais pourquoi ? ... Elle et ses parents ne comprennent pas les risques... mais pourquoi ?... Personne ne leur a appris... mais pourquoi ?... Mais pourquoi ? ... Manque d'éducation... mais pourquoi ? Distribution injuste des ressources

Un enfant risque d'être exploité sexuellement... Mais pourquoi ? Il existe peu de lois pour la protéger et peu d'application de la loi.

De lois... Mais pourquoi ? ... La police et le gouvernement ne sont pas engagés dans le processus... Mais pourquoi ? ... Ils veulent promouvoir le tourisme... Mais pourquoi ? Avidité personnelle et peu d'autres sources de revenus.

Une fois que vous avez fait cela :

- Qu'en est-il de la rééducation des parents, des enseignants, de la police, des travailleurs de la jeunesse, etc.
- Qu'en est-il du lobbying auprès des organisations de voyage ?
- Qui serait le plus efficace pour y parvenir ?
- Comment le travail en réseau avec d'autres groupes pourrait-il aider à atteindre cet objectif ?
- Où la prière entre-t-elle dans l'équation ?
- Parmi les causes énumérées, quelles sont celles que vous devez traiter en premier ?
- Lesquelles pensez-vous que la communauté locale pourrait travailler ensemble pour changer ?
- Lesquelles votre organisation peut-elle s'efforcer de changer ?
- Lesquelles l'église locale devrait-elle s'engager à changer ?
- Lesquelles devraient être abordées par l'église au niveau politique ?

Étude biblique

Jésus se promenait dans les rues, apprenant à connaître les gens, pratiquant l'église de rue, etc. Il était connu comme l'ami des pécheurs". Il est donc évident qu'il passait beaucoup de temps avec des gens qui n'allaient pas à la synagogue.

Il s'occupait des mendiants, des prostituées, etc.

- Ami des pécheurs - Matthieu 11:16-19
- Mendiant aveugle - Marc 10, 46-52
- Sauver une prostituée : Luc 7 : 36-50
 - L'église de rue : Luc 5 : 1-2 ; 6 : 17 ; 8v1-4, 26-27 Nous devons sortir de nos églises et descendre dans la rue.

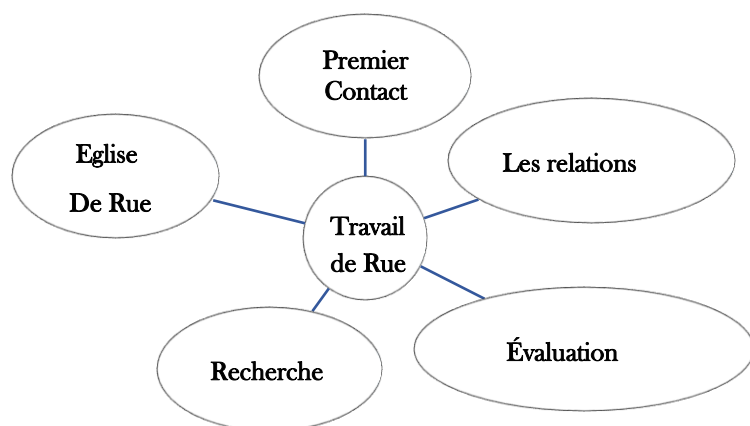
Travail dans la rue Objectif de la leçon

- ❖ Comprendre l'importance du travail de rue
 - ❖ Savoir comment effectuer le travail de rue
 - ❖ Comprendre les "parties prenantes".
 - ❖ Savoir comment effectuer des recherches
- Le travail de rue coûte du temps, pas de l'argent, donc n'importe quelle église peut le faire.

TRAVAUX PUBLICS : DÉTAILS PRATIQUES

- ❖ Constituer une équipe
- ❖ Établir une routine

- ❖ Susciter l'intérêt
- ❖ Travailler avec les familles
- ❖ Utiliser les enfants des rues comme éducateurs



CARACTÉRISTIQUES DES TRAVAILLEURS DE RUE

Les enfants aiment les travailleurs qui sont...

- ❖ Amical, flexible et aimant
- ❖ Une source d'inspiration et de protection
- ❖ De service et d'aide immédiate
- ❖ Connaître et enseigner l'autodéfense
- ❖ Accepter de jouer, travailler et dormir avec eux.

ÉTABLIR DE SOLIDES RELATIONS AU SEIN DE L'ÉQUIPE

Pour établir des relations solides au sein de l'équipe, les dirigeants doivent s'assurer que...

- ❖ Toute l'équipe sait quel est son rôle
- ❖ L'équipe est dotée d'une bonne formation
- ❖ Les performances de l'équipe sont évaluées régulièrement
- ❖ Des réunions régulières sont prévues pour planifier, prier et socialiser.
- ❖ Un plan de résolution des conflits est en place

Prise de contact initiale

- Valoriser le contact direct avec les enfants
- Soyez conscient des hypothèses
- Faites face à vos peurs
- Comprenez votre tâche
- Effectuer des contrôles de réalité

LES CHOSES À ÉVITER DANS LA RUE

- Faire trop de choses trop vite avec et pour les enfants
- Ne pas écouter les enfants
- Être considéré comme des fournisseurs plutôt que comme des bâtisseurs de relations.
- Offenser les autorités locales officielles et officieuses
- Porter quelque chose de cher ou de voyant

Que faire dans les rues

1. Établissez des relations : apprenez à connaître les enfants et leurs besoins. Établissez la confiance. Soyez là où ils sont, n'attendez pas qu'ils viennent à vous. Écoutez. Le temps est important, ne vous précipitez pas.
2. Église de rue : parlez de Dieu sur la place du marché, comme l'a fait Jésus. Ne vous attendez pas à ce qu'ils viennent à l'église.
3. Apprenez à connaître les enfants qui vivent dans la rue.
4. Choisissez votre groupe cible

RECHERCHE

Il est important de bien comprendre les enfants et les jeunes de la rue.

QUESTIONS POUR L'APPROCHE DE RECHERCHE

- Quelle est la situation des enfants des rues dans le contexte local ?
 - o Combien de personnes de chaque groupe d'âge?
 - o Combien dorment à plein temps dans la rue ?
 - o Combien rentrent chez eux le soir ou une fois par semaine ?
 - o Pourquoi sont-ils là?
 - o Etc.
- Qui fait déjà quoi et qui peut aider ?
- Quelle est votre vision ?
- Quel est votre plan ?
- De quelles ressources aurez-vous besoin ?
- Comment allez-vous mesurer le succès ?

DÉTERMINER LES INTERVENANTS (il s'agit des personnes liées aux enfants ou qui peuvent aider)

- ❖ Créer une liste des parties prenantes (par exemple, les enfants eux-mêmes, les organismes gouvernementaux, les ONG, les familles des enfants, les sponsors potentiels, etc.)
- ❖ Déterminez les informations dont vous avez besoin de la part de chaque partie prenante.
- ❖ Prévoyez comment vous allez obtenir ces informations

LA COLLECTE D'INFORMATIONS AUPRÈS DES PARTIES PRENANTES

Des gens d'affaires, des boutiquiers ou des commerçants découvrent...

- ❖ Leurs expériences avec les enfants des rues
- ❖ Leur attitude à leur égard
- ❖ Connaissance du contexte des enfants des rues
- ❖ S'ils les aident et comment
- ❖ Ce qu'ils perçoivent comme la meilleure façon de les aider
- ❖ Ce qu'une organisation entrante doit faire
- ❖ S'ils sont prêts à aider

APPRENDRE DES ENFANTS

- ❖ Estimer ou compter le nombre d'enfants
- ❖ Observer les enfants à différents moments et dans différents endroits.
- ❖ Créer un questionnaire efficace
- ❖ planifier les recherches en cours (groupes de discussion et activités artistiques)

**** Veillez à ne pas créer de fausses attentes chez les enfants lorsque vous effectuez des recherches. ****

LA COMPILATION D'UN RAPPORT

Organiser, analyser et compiler les données sous une forme utile pour les parties prenantes qui les utilisent :

- Questionnaires
- Connaissances acquises par la lecture
- Observation
- Discussions
- Interviews

IMPORTANCE D'UN RAPPORT

- Veille à ce que la recherche ne soit pas perdue
- Prouve que le futur projet développé était fondé sur des faits et non sur des hypothèses

SECTION 4

CENTRE JOURNALIER

Objectifs de la leçon

- ❖ Comprendre l'importance d'une passerelle entre le travail de rue et le centre journalier.
- ❖ Comprendre les types et l'objectif des programmes de centres journaliers.

Objectif :

- Renforcer les relations construites dans la rue
- Travailler avec les enfants dans un environnement sûr.
- Fournir les produits de première nécessité (soins médicaux, nourriture, installations sanitaires, conseils).
- Une partie du parcours de transition de la rue à la prise en charge permanente.
- Jamais une fin en soi !

Types :

Tous fournissent de la nourriture, des soins médicaux, un soutien spirituel et des conseils. En outre, ils peuvent inclure

- ❖ Club de sport : Enseigner les compétences de la vie courante par le sport
- ❖ L'école académique
- ❖ Formation professionnelle

Points importants :

- Avoir un groupe cible, par exemple une tranche d'âge ou un sexe.
- Avoir des objectifs spécifiques ; concevoir un plan de projet complet.
- Avoir une porte d'entrée : seuls les enfants invités peuvent venir au centre journalier.
- Un personnel et des bénévoles formés et dévoués
- Enregistrement auprès des autorités locales dans les pays où cela est possible
- Propriété locale
- Savoir ce qui vient ensuite

Étude biblique

1 Timothée 5:8

Matthieu 19:14

1. Quel est le plan de Dieu pour les enfants et les jeunes ? Qui est responsable d'eux ?
2. Est-ce que cela a échoué dans votre communauté, si oui, pourquoi ?

MAISON DE RÉADAPTATION

Objectifs

- Comprendre ce qu'est une maison de transition/réhabilitation
- Comprendre quels sont les éléments nécessaires à un programme de maison de réadaptation

Pourquoi une maison de réadaptation ?

- Aide à la transition de la vie de la rue vers un cadre de vie familial.
- Fournit des conseils plus intenses et spécialisés

- Traite des problèmes de dépendance à la rue et aux drogues

Points importants à prendre en compte

- Il doit s'agir d'un emploi temporaire, de 6 mois maximum.
- Avant d'entrer, les enfants doivent connaître la stratégie d'entrée et de sortie, ainsi que le but.
- Un personnel formé, cohérent et dévoué est essentiel.
- Consacrer du temps et de l'argent à la formation du personnel en tant que priorité avant les bâtiments et les infrastructures.
- Tous les enfants n'ont pas besoin d'une maison de transition
- L'emplacement et la disposition sont essentiels : par exemple, s'ils sont trop proches du marché, ils ne feront pas la transition.

Le programme peut inclure :

- Un conseil spécialisé et intense
- Formation en agriculture si l'enfant doit retourner dans un milieu rural
- Éducation : académique, santé, compétences de vie, etc.
- Récréation
- Sorties
- Structure STOP (se référer au module de formation en traumatologie)
- Plans d'éducation conçus individuellement

SECTION 5A PARTIE 1 SOINS PERMANENTS

Étude biblique

- Psaume 127:3
- Deutéronome 10:18
- Jacques 1:27

Objectifs

- Comprendre les avantages et les inconvénients des différents types de soins permanents
- Être capable de planifier des soins permanents efficaces dans le cadre de votre culture ministérielle.

SOINS À LONG TERME

Idéal :

- Réintégration dans la famille
- Placer l'enfant dans une relation durable, stable et aimante avec un responsable (famille élargie, adoption, foyers d'accueil, foyers collectifs ou groupés).

LA VIE EN AUTONOMIE

Cible :

- Les enfants plus âgés qui sont dans la rue depuis longtemps Objectif :
 - Les aider à vivre de manière indépendante

Sa propre famille

La première priorité doit être d'essayer de réintégrer l'enfant dans son foyer familial d'origine lorsque cela est possible : Discutez de

Famille de base

1. Bien qu'ils aient quitté la maison, nous ne devons pas abandonner l'idée de la famille centrale, qui est le meilleur endroit pour un enfant.
2. L'évaluation de la situation familiale est importante
3. Établir des relations entre l'enfant et sa famille de base
4. Chercher à résoudre les problèmes auxquels la famille est confrontée.
5. Aider la famille à savoir comment s'occuper d'un enfant qui a été dans la rue.
6. Les enfants ne devraient pas être renvoyés dans un foyer où règne la violence.
7. Le suivi est essentiel.

Famille élargie / placement familial

Prise en charge à plein temps par la famille élargie ou des proches, généralement non réglementée.

Forme la plus courante de prise en charge, en raison du VIH/SIDA, de la guerre, etc.

Généralement organisées par les familles

Peut-être la seule option disponible

Plus de succès si les enfants sont placés avec des membres de la famille immédiate et connue.

Ménages avec enfants

- Habituellement, les adolescents sont les principaux responsables des soins.
- Maladie, décès, souhait que les familles restent unies, conservent l'usage des terres et de l'héritage.
- Les ménages dirigés par des enfants peuvent être la seule option

- Commun dans les pays en développement
- Soutenu ou non par la communauté
- Habituellement non réglementé

Modèles de Prise en Charge : ADOPTION

Services aux États et aux gouvernements

- Quels services publics et gouvernementaux sont disponibles dans votre pays/région pour les enfants dans le besoin ?
- Sont-ils conformes à la Convention des droits de l'enfant ?
- Quels sont les principaux défis pour l'État ?

Adoption-1

- ❖ L'adoption est la meilleure solution légale pour les enfants irrémédiablement séparés de leur famille.
- ❖ L'adoption établit un tuteur pour l'enfant.
- ❖ L'adoption se divise en deux grandes catégories : l'adoption locale (nationale, domestique) et l'adoption à l'étranger (inter-pays).

Adoption-2

Les motivations de l'adoption sont diverses.

- ✚ Devenir un moyen de transférer des biens ou d'assurer un héritage.
- ✚ Les beaux-parents d'un nouveau mariage peuvent adopter ceux de l'union précédente.
- ✚ Les grands-mères peuvent adopter lorsqu'un fils et une belle-fille sont décédés.
- ✚ La famille peut adopter des membres de la famille élargie dont les parents ne peuvent pas s'occuper.
- ✚ L'infertilité d'un couple.
- ✚ Une personne célibataire souhaitant devenir parent.
- ✚ Un couple peut souhaiter agrandir sa famille ou avoir des enfants d'un autre sexe.
- ✚ Des raisons médicales empêchant une autre grossesse.
- ✚ Personnes souhaitant donner un foyer aimant à un ou plusieurs enfants.

Définition de l'adoption

L'adoption consiste à accueillir l'enfant d'un autre dans sa famille et à devenir ses parents légaux.

Principes clés de l'adoption

- Basé sur la famille, légal et permanent
- Les frères et sœurs peuvent rester ensemble
- Les parents peuvent être d'origine culturelle et religieuse similaire
- Formation, évaluations de la famille et de l'enfant, appariement et planification minutieux et soutien après l'adoption.
- Participation des gouvernements, des agences et des tribunaux
- Les adoptions doivent être conformes au droit et aux normes nationales et internationales (CRC, Convention de La Haye).

Termes clés de l'adoption

- Local (national, domestique)
- Inter-pays (ou outre-mer)

- Trans-racial
- Nourrisson
- Un âge plus avancé
- Besoins particuliers
- Ouvrir
- Fermé (confidentiel)
- Kafala

Adoptions à l'étranger - États de la Convention de La Haye :

- ❖ Autorité centrale dans les pays d'origine et d'accueil
- ❖ L'enfant est légalement disponible
- ❖ Toutes les autres options doivent avoir été explorées
- ❖ L'adoption doit être dans l'intérêt supérieur de l'enfant
- ❖ Consentement parental sans paiement ni coercition et après conseil.
- ❖ Enfant informé et opinion prise en compte
- ❖ Parents potentiels aptes et éligibles

Avantages de l'adoption

- Soins et éducation individuels et inconditionnels
- Basé sur la famille au sein d'une communauté
- Placement permanent
- Sécurité émotionnelle pour l'enfant
- Fournit une identité et un sentiment d'appartenance
- Sécurité juridique
- Un modèle de soins diversifié

Inconvénients de l'adoption

- Enfants séparés de leur famille d'origine
- Manque de parents adoptifs appropriés et approuvés
- Manque de parents d'ethnies spécifiques
- Escroqueries à l'adoption
- Non conforme à la Convention de La Haye et à la CDE
- Certains enfants sont difficiles à éduquer, par exemple en cas de traumatisme.
- Certains enfants peuvent être inadaptés à l'adoption, par exemple les enfants des rues.
- Manque de possibilités en raison des directives de l'État

Caractéristiques des parents adoptifs

- ❖ Principale motivation : aimer et s'occuper des enfants
- ❖ Accepte et travaille avec les besoins complexes des enfants, par exemple les traumatismes.
- ❖ Assure la confidentialité
- ❖ Avoir des attentes réalistes quant aux changements possibles chez les enfants
- ❖ Être un défenseur des enfants
- ❖ Partager leur famille existante
- ❖ Accepter leur rôle avec l'agence, la formation et le soutien
- ❖ Reconnaître les problèmes et demander de l'aide si nécessaire
- ❖ Faire preuve de respect à l'égard des familles biologiques et de l'histoire des enfants.
- ❖ Reconnaître et accepter que l'attachement principal de l'enfant puisse être envers ses parents biologiques.
- ❖ ont travaillé sur leur propre infertilité/deuil et sur la perte d'un enfant "imaginaire".
- ❖ Comprendre les questions d'identité et de culture

Soins de proximité

Soins à base communautaire

Fréquent dans les pays en développement

Soins traditionnels dispensés par la famille élargie, les amis et les voisins

Les enfants sont généralement pris en charge rapidement car la communauté sait qui et quand les autres sont dans le besoin.

Avantages des soins de proximité

1. Le placement auprès de parents et d'autres personnes importantes devrait être le premier choix.
2. Les recherches montrent que les enfants préfèrent cette option.
3. Les besoins des enfants (émotionnels, sociaux et culturels) sont mieux satisfaits au sein de la communauté.
4. Donne un sentiment d'appartenance, de sécurité et d'identité.
5. Les relations existantes sont préservées.
6. Les enfants restent en contact avec des lieux familiers (écoles et lieux de culte).
7. Renforce les pratiques traditionnelles existantes.
8. Évite les inquiétudes des familles.
9. Le placement et la prise en charge des enfants deviennent la responsabilité de leur communauté.
10. L'estime de soi de la communauté est accrue.
11. Le sentiment d'impuissance et de dépendance diminue.
12. Les numéros de soins sont infinis s'ils sont soutenus.
13. Le nombre d'enfants nécessitant une prise en charge par l'État diminue.
14. Moins coûteux que les autres modèles car il maximise les avantages et minimise les coûts.
15. Durable.

Inconvénients des soins de proximité

1. Il se peut qu'il n'y ait pas de parents survivants ou d'autres personnes pour s'en occuper.
2. Les enfants peuvent être traités différemment.
3. Manque de permanence.
4. Absence de réglementation, donc problèmes de sécurité/protection.
5. Les enfants ne peuvent pas participer à la prise de décision.
6. Non reconnu par les normes/directives internationales.
7. Possibilité de litiges.
8. Les ménages dirigés par des enfants peuvent nécessiter un soutien particulier.
9. Les parents peuvent être trop pauvres, avoir trop d'enfants.
10. Les communautés peuvent être dépassées.
11. Difficultés de mobilisation de la volonté politique et des ressources financières et humaines
12. Difficulté à attirer les donateurs
13. Le financement peut être limité et peu fiable
14. Confusion sur le rôle de l'État

Rôle des organisations

- Rechercher et maintenir le financement
- Soutenir et renforcer la communauté et les membres
- Développer les connaissances et les compétences de la communauté
- Développer la confiance
- Renforcer les relations

Meilleures pratiques en matière de

1. Utiliser le cadre des droits de l'homme.
2. Cibler les enfants les plus vulnérables et leurs communautés.
3. Aider la communauté à identifier les enfants vulnérables.
4. Effectuer des recherches, des planifications, des suivis et des évaluations.
5. Fournir une aide immédiate pour la survie des OEV.
6. Créer un environnement favorable ; défense des intérêts et éducation.
7. Soutenir le développement holistique de l'enfant.
8. Renforcer les familles individuelles pour protéger et prendre soin des OEV.

9. Garantir les droits des OEV, par exemple, l'enregistrement des naissances.
10. Surveiller les placements.
11. La participation des enfants à la prise de décision.
12. Mise en réseau
13. Sensibilisation
14. Plaidoyer et assistance aux gouvernements

SECTION 5B PARTIE 2

Foyers pour petits groupes

Travailler ensemble

- S'asseoir en petits groupes
- Demandez à chaque groupe de choisir un enregistreur et un porte-parole pour les réactions, puis discutez de la déclaration :
- Comment pouvons-nous travailler ensemble pour faire preuve d'encouragement, de grâce et de patience envers nos collègues de travail ?

Foyers pour petits groupes

- Également appelés foyers de groupe familiaux
- Alternative aux institutions, notamment pour les enfants âgés de 5 ans et plus
- Soins en famille pour une période limitée et planifiée
- Les aidants principaux peuvent être un couple ou un seul aidant, généralement une femme.
- Les enfants peuvent être d'âge similaire ou d'âge différent
- Le personnel est salarié, les aides-soignants et autres personnels de soutien rémunérés apportent leur aide.

Définitions des foyers de petits groupes

- ❖ Les foyers de petits groupes sont un modèle d'accueil résidentiel pour les enfants qui ne peuvent pas vivre avec leur famille biologique.
- ❖ Petit groupe d'enfants vivant dans un environnement de type familial avec des adultes de base.

Types de foyers de petits groupes

- Maison dans la communauté, les enfants font partie de la vie de la communauté
- Sur un grand terrain avec école, clinique médicale, etc. (villages d'enfants)
- Il peut s'agir d'une pièce dans un grand bâtiment

Avantages des foyers de petits groupes

1. Soins à domicile dans ou hors de la communauté
2. Placements à long terme avec "attention individuelle".
3. Les enfants disposent d'un lieu sûr, où ils sont nourris et où ils ont un sentiment d'appartenance et de famille.
4. Peut placer un large éventail d'enfants, y compris des fratries, des enfants handicapés, etc.
5. Placement au sein de la fratrie
6. Attention individuelle
7. Modèles de rôle positifs
8. Contexte culturel et social de l'apprentissage
9. Moins de changements que d'autres modèles (par exemple, le placement familial)
10. Il peut s'agir d'une situation temporaire de prise en charge jusqu'à ce qu'une option plus appropriée puisse être trouvée.

Inconvénients des foyers de petits groupes

1. Les enfants sont séparés de leurs parents
2. Placés en dehors de leur zone immédiate
3. Fatigue et stress pour l'aidant principal
4. Les différences d'âge et de problèmes des enfants rendent difficile une prise en charge de qualité
5. Des enfants d'âge similaire peuvent causer des problèmes tels que la compétitivité.
6. Contamination : les enfants plus jeunes et plus innocents apprennent un nouveau comportement antisocial.
7. Potentiels abus

8. Les besoins individuels de l'enfant ne sont pas satisfaits s'il y a trop d'enfants ou si la situation est trop difficile.
9. Changement de personnel, y compris le personnel de soutien et les principaux soignants
10. Manque de formation du personnel
11. Le personnel est souvent mal payé et a un statut inférieur

Meilleures pratiques pour les foyers de petits groupes

1. Respect de la Convention relative aux droits de l'enfant
2. Réglementé par le gouvernement, enregistré, contrôlé et évalué
3. Promouvoir la santé et le bien-être des enfants
4. La participation de l'enfant à toutes les décisions concernant sa vie
5. Développe et encourage le potentiel et les talents uniques des enfants, enseigne la responsabilité, l'estime de soi et l'autoprotection
6. Contacts réguliers et positifs avec la famille et les proches
7. S'occuper d'enfants de plus de 5 ans (les enfants de moins de 5 ans sont placés en famille d'accueil).
8. Répond aux besoins individuels des enfants, et non à ceux du groupe.
9. Une discipline cohérente et adaptée à l'âge
10. Reflétant les objectifs de la prise en charge familiale, idéalement un couple d'hommes et de femmes en tant que soignants principaux et à long terme (parents de la maison).
11. Les parents d'accueil assument la responsabilité générale de la prise en charge des enfants, de leur supervision, de leur éducation, de la dotation en personnel et de la garantie que tout le personnel travaille en équipe.
12. Personnel de soutien pour aider
13. Des travailleurs sociaux et des parents d'élèves formés et compétents.
14. Plans de soins individuels et examens réguliers
15. Services de ressources selon les besoins (par exemple, tutorat)
16. Counseling individuel ou de groupe, selon les besoins
17. Les enfants ont leur propre espace, les hommes et les femmes ont des chambres séparées, le même sexe peut partager.
18. Fourniture d'un environnement semblable à celui d'un foyer, doté des mêmes ressources que les autres foyers familiaux : livres, animaux domestiques, jouets, télévision ou radio, etc.
19. Fourniture de soins 24 heures sur 24 avec un adulte de confiance toujours présent.
20. Soutien 24 heures sur 24 par des travailleurs sociaux sur appel
21. Les enfants vont à l'école, à l'église, jouent, participent à des activités récréatives, etc., au sein de la communauté

Soins de longue durée en institution

Définitions d'une institution

- Une structure organisée et délibérée pour l'organisation de la vie des enfants.
- Un mode de vie collectif pour les enfants dans lequel la prise en charge est assurée par des adultes rémunérés et qui ne seraient pas considérés comme des pourvoyeurs de soins traditionnels dans cette société.

Les institutions comme modèle de soins

1. De nombreuses institutions ne sont pas enregistrées auprès des gouvernements.
2. Les institutions utilisent souvent de grandes quantités de ressources et se concentrent sur quelques enfants, sans avoir d'impact sur la grande majorité.
3. De nombreuses interventions ont également sapé et dévalué les méthodes traditionnelles

et efficaces de prise en charge des orphelins.

4. Dans le monde entier, l'orphelinat traditionnel est remplacé par une prise en charge communautaire et familiale.
5. Des réseaux ont été mis en place pour donner aux communautés les moyens de prendre en charge leurs orphelins et enfants vulnérables dans le cadre d'un placement familial réglementé ou d'une prise en charge communautaire.
6. Le nombre d'enfants placés dans des orphelinats dans le monde en développement ne diminue pas.

Avantages des institutions

- ✧ Les enfants ont "un toit sur la tête"
- ✧ Peut être un lieu de sécurité et d'épanouissement pour les enfants.
- ✧ Peut-être une situation temporaire de prise en charge
- ✧ Peut convenir à certains types d'enfants
- ✧ Peut-être la seule option pour les enfants qui, autrement, seraient dans la rue.

Inconvénients des soins en institution

1. Les défis de la CDE
2. La recherche indique que c'est l'option la moins privilégiée
3. 85 % des enfants placés en institution ne sont pas orphelins et ont une famille élargie identifiable.
4. Le coût est de 12 à plus de 100 % supérieur à celui du placement familial ou communautaire.
5. La dépendance des communautés et des sociétés et, surtout, des enfants est encouragée.
6. Compromet les Modèles de Prise en Charge traditionnels tels que la prise en charge par la famille et les soins communautaires.
7. Absence de normes de soins, absence de contrôle et institutions non enregistrées
8. Ne favorise pas le développement des enfants à leur plein potentiel en raison d'une multitude de facteurs, tels que :
9. Il ne s'agit pas d'un modèle basé sur la famille
 1. Surpeuplement
 2. Un faible ratio enfants/gardiens
 3. Les besoins fondamentaux tels que la nourriture, le logement, l'habillement, l'éducation et les soins de santé ne sont pas satisfaits de manière adéquate.
 4. Les besoins individuels des enfants ne sont pas satisfaits
 5. Les enfants sont souvent privés d'amour, d'acceptation et de soins.
 6. L'institutionnalisation entraîne des problèmes de développement et de comportement, notamment un attachement insécurisant.

Pourquoi les soins en institution sont-ils si étendus ?

1. Manque de connaissances et de recherches actuelles
2. Non-respect de la CRC
3. Raisons historiques, religieuses, politiques
4. Les soins non biologiques ne sont pas acceptés
5. Les attitudes négatives à l'égard du placement en famille d'accueil signifient encore des admissions
6. Peut-être le seul modèle disponible
7. Les parents placent les enfants pour une meilleure prise en charge, une éducation religieuse ou laïque, en période de récolte, pour avoir du répit
8. Les parents pensent que la pauvreté est pire que les soins en institution
9. Placement des enfants qui ont été abandonnés par la société
10. Utilisé pour contrôler les enfants et les jeunes qui se comportent mal.
11. La croyance que certains enfants peuvent devenir des "citoyens modèles".
12. Considéré comme "bon" pour l'État

13. Fournit des emplois et des logements à ses travailleurs
14. Les soins institutionnels sont soutenus par des politiques et des lois, et il est donc difficile de changer les modèles.
15. Difficultés à mobiliser la volonté politique, les ressources financières et humaines
16. D'autres programmes (par exemple, l'adoption, le placement familial) exigent la mise en œuvre professionnelle d'un système fondé sur la loi.
17. Les pays n'ont souvent pas les moyens de financer de nouveaux projets
18. La construction d'orphelinats se poursuit
19. Les donateurs préfèrent les institutions de financement aux autres modèles

Notre réponse

1. Préconiser et soutenir une prise en charge optimale des OEV.
2. Veillez à ce que les autres respectent la CDE.
3. Éduquez les autres.
4. Préconiser et soutenir les changements de politiques et de programmes gouvernementaux afin de trouver des modèles alternatifs.
5. Aider les gouvernements à développer des politiques et des stratégies qui garantissent que les ressources disponibles sont utilisées efficacement pour bénéficier au plus grand nombre d'enfants dans le besoin.
6. Veiller à ce que seuls les orphelins et les plus vulnérables aient besoin d'une prise en charge extra-familiale.
7. Renforcer les capacités des communautés.
8. Encouragez les donateurs à soutenir d'autres modèles.
9. Rejoignez des réseaux pour travailler ensemble.