

ÉTUDE CANADIENNE SUR L'INCIDENCE DES SIGNALEMENTS DE CAS DE VIOLENCE ET DE NÉGLIGENCE ENVERS LES ENFANTS

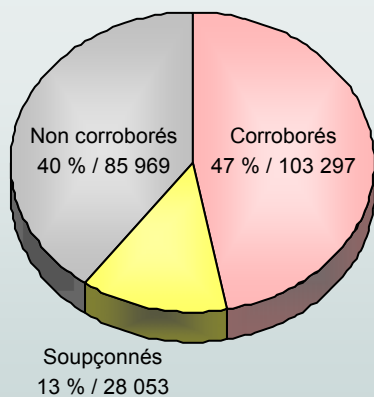
LA MALTRAITANCE D'ENFANTS EST UN PROBLÈME DE SANTÉ PUBLIQUE

La maltraitance peut entraîner des sévices physiques ou psychologiques immédiats et nuire au développement comportemental, social, émotif et cognitif de l'enfant. L'**Étude canadienne sur l'incidence des signalements de cas de violence et de négligence envers les enfants (ECI)** est une initiative de surveillance nationale de la santé des enfants qui se penche sur les cas de maltraitance d'enfants signalés aux agences de protection de l'enfance et sur lesquels elles enquêtent.

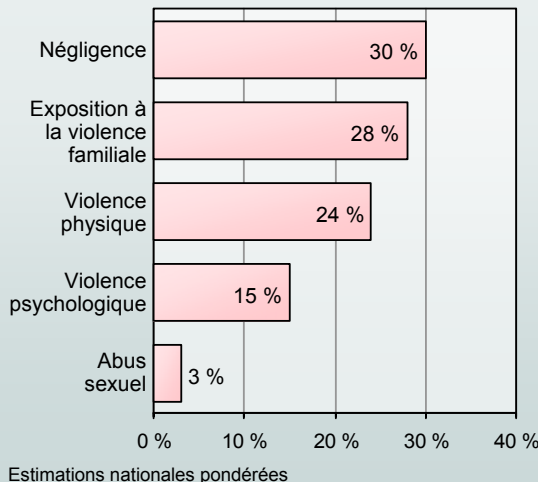
L'ECI a été amorcée en 1998 et l'ECI-2003 constitue le deuxième cycle de l'étude. L'ECI-2003 tire ses données des enquêtes sur les mauvais traitements envers les enfants entreprises sur une période de trois mois dans un échantillon représentatif de 63 secteurs de services de protection de l'enfance. Les estimations dérivées de l'échantillon sont des estimations nationales pondérées. Dans l'ensemble du Canada à l'exclusion du Québec, les travailleurs des services de protection de l'enfance ont rempli un formulaire de collecte de données. Au Québec, les données proviennent directement d'un système d'information administrative. Les méthodes de collecte différentes utilisées dans cette province ont restreint l'utilisation de ses données dans les analyses à l'échelle nationale.

ENQUÊTES SUR LES MAUVAIS TRAITEMENTS ENVERS LES ENFANTS, 2003

Enquêtes sur les mauvais traitements envers les enfants au Canada, à l'exclusion du Québec



Principale catégorie de mauvais traitements corroborés envers les enfants au Canada, à l'exclusion du Québec

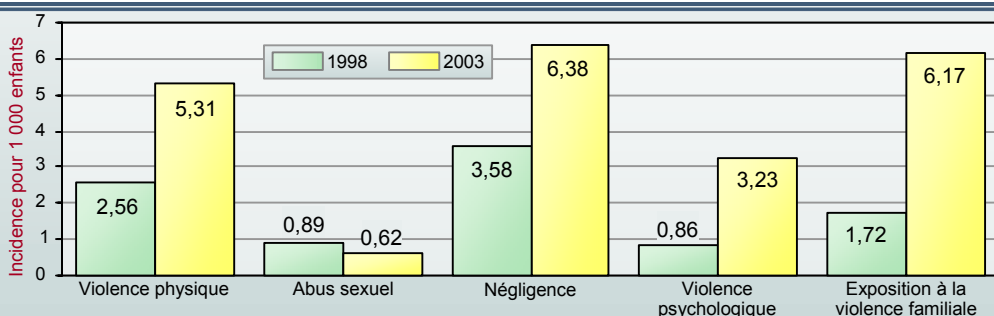


REMARQUES

- L'enquête porte sur les enfants de **moins de 16 ans**.
- Les **filles**, qui constituent 49 % des victimes, représentent la plus grande proportion de victimes dans les cas d'abus sexuel (63 %) et de violence psychologique (54 %). Les **garçons**, pour leur part, sont plus souvent victimes de violence physique (54 %).
- La plupart des cas de violence physique et d'abus sexuel sont recensés chez les enfants **des tranches d'âge supérieures**, alors que les **jeunes** enfants sont plus souvent exposés à la violence familiale.
- Des **sévices physiques** ont été constatés dans 10 % des cas, tandis qu'on a relevé des **sévices psychologiques** dans 20 % des cas.

CATÉGORIES DE MAUVAIS TRAITEMENTS CORROBORÉS ENVERS LES ENFANTS, 1998 et 2003

Mauvais traitements corroborés envers les enfants au Canada, à l'exclusion du Québec



On estime que l'incidence des mauvais traitements corroborés envers les enfants s'est accrue entre 1998 et 2003, passant de 9,64 cas pour 1 000 enfants à 21,71 cas.

Selon l'ECI-2003, cette augmentation peut s'expliquer par un **signalement** plus systématique des cas de maltraitance ainsi que par l'**amélioration** et l'**élargissement** des procédures d'**enquête**.

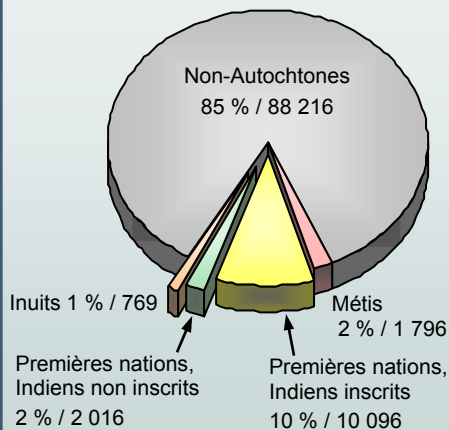
ÉTUDE CANADIENNE SUR L'INCIDENCE DES SIGNALEMENTS DE CAS DE VIOLENCE ET DE NÉGLIGENCE ENVERS LES ENFANTS

UN EFFORT CONCERTÉ

L'ECI est le fruit d'une collaboration entre les gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux, les fournisseurs de services de protection de l'enfance, les chercheurs, le secteur privé et les groupes de défense des enfants.

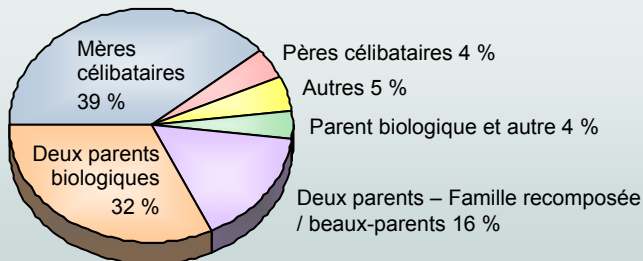
ASCENDANCE AUTOCHTONE DES ENFANTS

Ascendance autochtone des victimes de mauvais traitements corroborés au Canada, à l'exclusion du Québec, en 2003



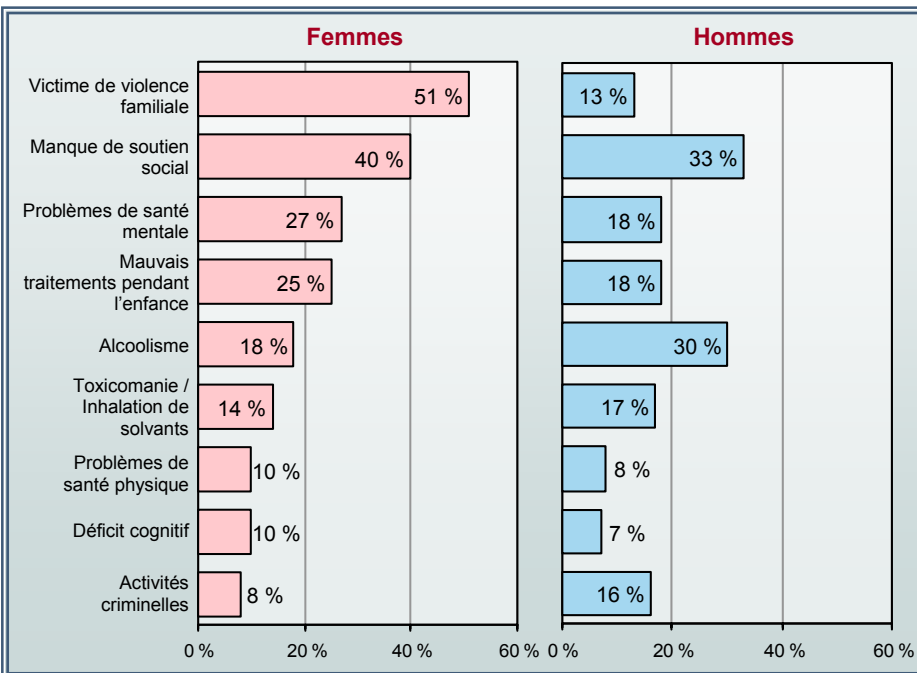
STRUCTURE DU MÉNAGE

Parents ou gardiens des victimes de mauvais traitements corroborés au Canada, à l'exclusion du Québec, en 2003



FACTEURS DE RISQUE RELATIFS AUX PARENTS OU AUX GARDIENS

Facteurs de risque relatifs au sexe du parent ou du gardien s'occupant de l'enfant pour les victimes de mauvais traitements corroborés au Canada, à l'exclusion du Québec, en 2003



ORIENTATIONS FUTURES

Les partenaires de l'ECI diffuseront les résultats de l'étude, notamment auprès des agences de protection de l'enfance.

Les chercheurs analyseront de façon plus approfondie les données recueillies en 1998 et en 2003 afin d'examiner plus en détail les facteurs expliquant les changements survenus.

La surveillance des mauvais traitements envers les enfants demeure un élément clé de la surveillance nationale de la santé des enfants.

Il s'agit d'un bon exemple en matière de santé publique : collaboration entre les pouvoirs publics, les secteurs et les disciplines dans le but d'améliorer la vie des enfants au Canada.