



Annexes au rapport final de l'ÉIQ-2014

30 avril 2017

Table des matières

Annexe 1 – Formulaire d’information et de consentement des intervenants (FIC)	2
Annexe 2 – Formulaire d’enquête (Français).....	8
Annexe 3 – Formulaire d’enquête (Anglais)	23
Annexe 4 – Guide pratique (Français).....	38
Annexe 5 – Guide pratique (Anglais)	82
Annexe 6 – Estimation des taux et pondération	36
Annexe 7 – Intervalles de confiance et coefficients de variance	40
Annexe 8 – Combinaison des catégories d’incidents en 2014	40
Annexe 9 – Âge et sexe en 2014	85

Annexe 1 – Formulaire d’information et de consentement des intervenants (FIC)

Cette annexe présente le formulaire d’information et de consentement des intervenants.

**FORMULAIRE D'INFORMATION ET DE CONSENTEMENT
POUR L'ÉTUDE D'INCIDENCE QUÉBÉCOISE SUR LES SITUATIONS ÉVALUÉES EN
PROTECTION DE LA JEUNESSE EN 2014**

Titre de la recherche : Étude d'incidence québécoise sur les situations évaluées en protection de la jeunesse en 2014

Chercheuse principale :

Sonia Hélie, Ph. D., *Chercheuse au Centre jeunesse de Montréal-Institut universitaire*

Co-chercheurs :

Daniel Turcotte, Ph. D., *professeur à l'Université Laval;*

Nico Trocmé, Ph. D., *professeur à l'Université McGill;*

Delphine Collin-Vézina, Ph. D., *professeure à l'Université McGill.*

Bonjour,

En tant qu'intervenant travaillant à l'évaluation des signalements en centre jeunesse, vous êtes invité (e) à participer à l'Étude d'incidence québécoise sur les situations évaluées en protection de la jeunesse en 2014. Nous sollicitons votre collaboration parce que l'un des dossiers dont vous êtes responsable a été sélectionné au hasard, parmi l'ensemble des cas admissibles à l'étude, pour faire l'objet d'un examen plus approfondi.

Veillez prendre le temps de considérer les renseignements contenus dans le présent formulaire d'information et de consentement avant de prendre votre décision à participer ou non. Votre participation à ce projet est volontaire. Vous êtes donc libre de refuser d'y prendre part et êtes libre de vous en retirer à tout moment.

1) Description du projet de recherche

L'Étude d'incidence québécoise sur les situations évaluées en protection de la jeunesse en 2014 (ÉIQ-2014) est une recherche réalisée périodiquement depuis 1998 auprès des centres jeunesse (CJ). À partir d'un échantillon représentatif à l'échelle québécoise, l'ÉIQ dresse le portrait des situations évaluées par les services de protection de la jeunesse en décrivant les caractéristiques des enfants concernés par ces situations et celles de leur milieu de vie. En 2008, l'ÉIQ a permis de décrire, sur une période de 10 ans, l'évolution dans l'incidence des situations de protection et dans leurs principales caractéristiques, de comparer le portrait québécois de 2008 à celui du

reste du Canada pendant cette même année, puis de documenter le profil des intervenants qui évaluent les signalements. Le cycle 2014 permettra d'examiner l'évolution sur une période de 16 ans et d'approfondir nos connaissances sur une thématique choisie conjointement par les chercheurs et les CJ.

Ultimement, l'ÉIQ vise à recueillir les données nécessaires à l'élaboration et la mise en place des programmes et politiques s'adressant aux enfants vulnérables. Une meilleure connaissance de la fréquence des problèmes et des besoins des enfants et de leurs parents ne peut que favoriser la création de politiques plus efficaces.

2) Participation attendue au projet

Ce formulaire vise à obtenir votre consentement à participer à ce projet de recherche. Si vous acceptez de participer, on vous demandera de remplir un formulaire en ligne pour chaque enfant échantillonné pour lequel vous êtes le responsable au dossier en fin d'évaluation ou d'orientation. Les questions du formulaire portent sur l'enfant signalé, ses figures parentales, son milieu de vie, les faits qui ont été évalués et leur sévérité. Les données recueillies dans ce formulaire en ligne pourront être utilisées ultérieurement par la même équipe de chercheurs afin d'approfondir notre connaissance des enfants évalués, de leur profil psychosocial et des services qui leur sont rendus.

Dans chacun des 16 CJ du Québec, 50 % de tous les enfants évalués dont le signalement a été reçu entre le 1^{er} octobre et le 31 décembre 2014 seront échantillonnés. Il est donc possible que vous soyez invité plus d'une fois à remplir ce formulaire en ligne dans le cadre de cette étude. Sur la base notre expérience lors du dernier cycle de l'ÉIQ, on prévoit que chaque intervenant aura à remplir environ une dizaine de formulaires étalés sur la période de collecte qui durera neuf mois. Le temps requis pour remplir un formulaire est d'environ 15 minutes.

3) Avantages de la participation au projet

Vous ne retirerez aucun avantage personnel à participer à ce projet de recherche. Cependant, votre participation permettra une meilleure connaissance de la fréquence des problèmes et des besoins des enfants et de leurs parents, un regard global sur l'évolution du phénomène de la maltraitance au cours des 16 dernières années et ainsi, faire avancer les connaissances dans le domaine et la qualité des services rendus à ces familles vulnérables.

4) Risques et inconvénients de la participation au projet

Il n'y a aucun risque lié à votre participation. Toutefois, si vous ressentez un malaise, n'hésitez pas à en parler avec la coordonnatrice de recherche. Elle pourra vous diriger vers des ressources appropriées.

Les inconvénients à votre participation se résument au temps nécessaire pour remplir le ou les formulaires en ligne et pour participer à la formation offerte sur place en septembre par l'équipe de recherche.

5) Confidentialité des données de la recherche

Cette collecte de données clientèles a été autorisée par le (la) Directeur (trice) des services professionnels de votre centre jeunesse. Tous les renseignements recueillis seront traités de manière confidentielle. Les membres de l'équipe de recherche doivent signer un formulaire d'engagement à la confidentialité, c'est-à-dire qu'ils s'engagent à ne divulguer vos réponses à personne, incluant les autres membres du personnel des centres jeunesse.

On vous attribuera un numéro de code et seule l'équipe de recherche connaîtra la correspondance entre ce code et votre identité. De plus, un numéro de sujet sera attribué à chaque enfant échantillonné pour éviter d'avoir à inscrire son numéro d'utilisateur sur le formulaire en ligne. La liste de correspondance entre ces codes et vos noms et ceux des enfants sera conservée dans un classeur sous clé situé dans le bureau fermé de la coordonnatrice de recherche, qui est verrouillé en tout temps. Toutes les données saisies dans les formulaires en ligne seront donc non nominales et entreposées sur un site sécuritaire auquel seule l'équipe de recherche aura accès. Aucune information permettant de vous identifier d'une façon ou d'une autre ne sera publiée, c'est-à-dire qu'il ne sera pas possible de savoir qui a rempli le questionnaire puisque vos noms seront retirés des bases de données et remplacés par des codes. Vos renseignements seront détruits 7 ans après la fin du projet de recherche soit, en septembre 2023.

Il est possible que nous devions permettre l'accès aux dossiers de recherche au comité d'éthique de la recherche du Centre Jeunesse de Montréal-Institut universitaire, au comité d'éthique de la recherche du Centre jeunesse de Québec-Institut universitaire et aux organismes subventionnaires de la recherche à des fins de vérification ou de gestion de la recherche. Tous adhèrent à une politique de stricte confidentialité.

Vous pouvez vous aussi demander au chercheur de consulter votre dossier de recherche pour vérifier les renseignements recueillis et les faire rectifier au besoin. Cependant, afin de préserver l'intégrité scientifique du projet, il est possible que vous n'ayez accès à certaines de ces informations qu'une fois votre participation à la recherche terminée.

6) Utilisation secondaire des données

Les données recueillies dans le cadre de cette recherche pourront être utilisées ultérieurement par la même équipe de recherche afin de répondre à des questions de recherche sur l'incidence et les caractéristiques des situations évaluées en protection de la jeunesse. Toute autre utilisation secondaire de ces données aura préalablement été approuvée par un comité d'éthique de la recherche.

7) Diffusion des résultats de la recherche

Les résultats du projet seront diffusés en tant que données regroupées dans différents médiums de communication. Cela signifie que vous ne pourrez pas obtenir vos résultats individuels. Si vous souhaitez obtenir un résumé écrit des résultats généraux de la recherche, veuillez indiquer une adresse où nous pourrions vous le faire parvenir.

- Veuillez me faire parvenir un résumé écrit au courriel suivant :

8) Compensation financière pour la participation à la recherche

Vous ne recevrez pas de compensation financière pour votre participation à la recherche.

9) Liberté de participation à la recherche et droit de retrait

Votre participation est volontaire. Vous pouvez refuser de participer au projet sans avoir besoin de vous justifier, et sans que cela nuise à vos relations avec les autres membres du personnel de votre centre jeunesse.

De plus, même si vous acceptez d'y participer, vous pourrez vous retirer de la recherche en tout temps sur simple avis verbal, sans explication et sans que cela vous cause un quelconque tort. Les renseignements que vous aurez déjà donnés seront alors détruits par l'équipe de recherche.

Le chercheur pourrait lui aussi décider d'interrompre votre participation ou d'arrêter la recherche.

10) Personnes-ressources

Si vous avez des questions concernant cette recherche, vous pouvez contacter **Nadine Girouard**, coordonnatrice du projet de recherche au numéro de téléphone **(514) 896-3369**.

Si vous souhaitez vous renseigner sur vos droits ou pour formuler toute plainte, vous pouvez contacter le commissaire local aux plaintes et à la qualité des services de votre centre jeunesse.

11) Consentement à la recherche

Je comprends le contenu de ce formulaire et je consens à participer à cette recherche sans contrainte ni pression. J'ai pu poser toutes mes questions et j'ai obtenu des réponses satisfaisantes. J'ai eu tout le temps nécessaire pour prendre ma décision.

Je comprends aussi qu'en signant ce formulaire, je ne renonce à aucun de mes droits et ne libère ni les chercheurs ni le Centre jeunesse et l'organisme subventionnaire de leur responsabilité civile ou professionnelle.

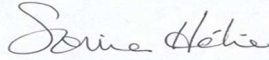
- Je consens à participer au présent projet de recherche
 Je **ne consens pas** à participer au présent projet de recherche

12) Déclaration du chercheur

Je certifie avoir expliqué au participant la nature de la recherche ainsi que le contenu du formulaire en ligne et lui avoir indiqué qu'il reste à tout moment libre de mettre un terme à sa participation au projet.

Nom du chercheur et rôle dans la recherche : Sonia Hélie, responsable du projet

Signature du chercheur :

A handwritten signature in black ink that reads "Sonia Hélie". The signature is written in a cursive style and is placed on a light blue rectangular background.

Date de signature : 26 septembre 2014

Une copie du présent formulaire sera conservée sous clé.

Le projet de recherche et le présent formulaire de consentement ont été approuvés par le CER du CJM-IU le 23 juillet 2014 (dossier no 14-07-11) et par le CÉR du CQJ-IU le 26 septembre 2014 (dossier no 2014-09).

Date de la version du présent formulaire : 26 septembre 2014

Annexe 2 – Formulaire d’enquête (Français)

L’annexe 2 présente le formulaire d’enquête, version française, utilisé par les intervenants de tous les CJ lors de l’ÉIQ-2014. Nous vous référons à l’annexe 4 — *Guide pratique Français* pour la description détaillée des différentes sections du formulaire d’enquête.

Signalement

1. Date de réception du signalement à RTS ou RTT	<input type="text"/>
2. Date de rétention du signalement	<input type="text"/>
3. Source du signalement	
a) Catégorie de déclarant	<input type="text"/>
b) Sous-catégorie de déclarant	<input type="text"/>
4. Décrire les faits rapportés lors du signalement et les résultats de l'évaluation/orientation (incluant les mauvais traitements présumés / troubles de comportement et les risques de mauvais traitements / troubles de comportement, si applicable)	<input type="text"/>
5. Décision rendue	
a) Décision la plus récente rendue à l'évaluation	<input type="text"/>
b) Décision la plus récente rendue à l'orientation	<input type="text"/>
6. Numéro d'utilisateur	<input type="text"/>
7. Code identifiant la personne chargée de l'évaluation	<input type="text"/>
8. Code postal de l'enfant évalué (3 premiers caractères)	<input type="text"/>

Personnes significatives/cohabitantes au moment du signalement

9. Adulte(s) significatif(s) pour l'enfant

	a) Âge	b) Relation avec l'enfant évalué	c) Cohabitation avec l'enfant évalué	d) Parmi les COHABITANTS choisir jusqu'à deux adultes jouant le rôle de figure parentale
1er adulte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non	<input type="text"/>
2e adulte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non	<input type="text"/>
3e adulte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non	<input type="text"/>
4e adulte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non	<input type="text"/>
5e adulte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non	<input type="text"/>

9.1 Y a-t-il des adultes non-significatifs qui cohabitent avec l'enfant au moment du signalement?

Oui, précisez

Non

10. Enfants (19 ans et moins) liés à l'enfant évalué

	a) Numéro d'usager ou initiale du prénom	b) Âge	c) Sexe	d) Relation avec l'enfant évalué	e) Cohabitation avec l'enfant évalué
Enfant évalué	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Enfant lié 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non
Enfant lié 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non
Enfant lié 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non
Enfant lié 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non
Enfant lié 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non

Figures parentales cohabitantes au moment du signalement

A. Principale figure parentale

A11. Principale source de revenus

A12. Groupe ethnoracial

Si autre, précisez

Autochtone

a) Statut autochtone

b) Vit sur réserve

A13. Langue d'usage

A14. Attitude envers l'intervenant(e) au cours de l'évaluation/orientation

B. Seconde figure parentale

B11. Principale source de revenus

B12. Groupe ethnoracial

Si autre, précisez

Autochtone

a) Statut autochtone

b) Vit sur réserve

B13. Langue d'usage

B14. Attitude envers l'intervenant(e) au cours de l'évaluation/orientation

Figures parentales cohabitantes au moment du signalement

A. Principale figure parentale

A15. Problèmes identifiés chez cet adulte au moment du signalement

Cochez une case pour chacun des items

	Confirmé	Soupçonné	Non	Inconnu
a) Alcoolisme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Toxicomanie/Inhalation de solvants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Déficience intellectuelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Problème(s) de santé mentale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Problème(s) de santé physique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Manque de soutien social	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Victime de violence conjugale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Auteur de violence conjugale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) A vécu en famille d'accueil / centre de réadaptation / foyer de groupe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
j) Autre <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

B. Seconde figure parentale

B15. Problèmes identifiés chez cet adulte au moment du signalement

Cochez une case pour chacun des items

	Confirmé	Soupçonné	Non	Inconnu
a) Alcoolisme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Toxicomanie/Inhalation de solvants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Déficience intellectuelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Problème(s) de santé mentale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Problème(s) de santé physique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Manque de soutien social	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Victime de violence conjugale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Auteur de violence conjugale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) A vécu en famille d'accueil / centre de réadaptation / foyer de groupe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
j) Autre <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

16. Conflit de garde concernant l'enfant évalué

Oui Non Inconnu

Milieu de vie au moment du signalement / Références

17. Logement

Si autre, précisez

18. Logement surpeuplé

Oui Non Inconnu

19. Nombre approximatif de déménagements au cours des douze derniers mois

20. Sécurité du lieu de résidence

Cochez une case pour chacun des items

	Oui	Non	Inconnu
a) Moisissures	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Verre brisé	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Température inadéquate	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Arme(s) accessible(s)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Drogue(s) / matériel de consommation de drogue accessible	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Autres produits dangereux accessibles	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Risques d'incendie, problèmes électriques	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Infestation de parasites	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) Autres éléments de risque pour la santé ou la sécurité	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

21. Le ménage manque régulièrement d'argent pour la nourriture, le logis ou les services essentiels

Oui Non Inconnu

22. Références

Références (par le DPJ ou une personne autorisée) de l'enfant ou de l'une des figures parentales à des services ou programmes, internes ou externes au centre jeunesse

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent

- a) aucune référence
- b) Groupe de soutien parental
- c) Suivi psychosocial familial / parental à domicile
- d) Autre forme de soutien familial ou parental
- e) Services / thérapie en matière de violence conjugale
- f) Services psychiatriques / psychologiques
- g) Programme de traitement de l'abus d'alcool / drogue
- h) Aide sociale
- i) Banque alimentaire
- j) Maison d'hébergement / refuge
- k) Écoles / classes spécialisées
- l) Programme récréatif
- m) Programme d'aide aux victimes d'abus physique ou sexuel
- n) Services médicaux / dentaires
- o) Garderie / halte-garderie
- p) Services culturels
- q) Services juridiques
- r) Services d'orthophonie
- s) Services d'aide au logement
- t) Autres

Enfant évalué

23. Numéro d'utilisateur

24. Sexe

25. Âge

26. Statut autochtone Si autre, précisez

27. Fonctionnement actuel de l'enfant

Cochez une case pour chacun des items

	Confirmé	Souçonné	Non	Inconnu
a) Dépression ou anxiété/repli sur soi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Pensées suicidaires	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Comportement(s) autodestructeur(s)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Déficit de l'attention/hyperactivité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Agression(s)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Fugues (plus d'une fois)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Comportements sexuels inappropriés	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Cas actif sous la LSJPA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) Alcoolisme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
j) Toxicomanie/Inhalation de solvants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Confirmé	Soupçonné	Non	Inconnu
k) Trouble(s) d'attachement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
l) Spectre de l'autisme – TED – Syndrome d'Asperger	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
m) Déficience intellectuelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
n) Retard de développement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
o) Autre(s) trouble(s) psychiatrique(s) <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
p) Difficulté(s) d'apprentissage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
q) Syndrome d'alcoolisme foetal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
r) Test de toxicologie positif à la naissance	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
s) Déficience physique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
t) Autre <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

28. Nature des faits évalués

- Un ou plusieurs **INCIDENT**(s) spécifiques de maltraitances/troubles de comportement s'avèrent fondés, soupçonnés ou non fondés en cours d'évaluation ou d'orientation (incluant les situations de risque d'abus physique, de risque d'abus sexuel et de risque de négligence).
- Aucun incident spécifique de maltraitance ou de troubles de comportement n'est allégué ou identifié en cours d'évaluation, mais le contexte place l'enfant dans une situation de **risque non spécifié** pour le futur.

29. Dans le cas d'une évaluation de RISQUE seulement, y a-t-il un risque sérieux de mauvais traitement(s) / troubles de comportement futur(s) ?

Faits signalés et évalués

30. Codes relatifs aux faits signalés et évalués

Priorisez selon le préjudice à la sécurité et au développement de l'enfant

1er	2e	3e
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Codes relatifs aux faits signalés et évalués (Question 30)

31. Auteur(s) présumé(s)

Parmi les personnes ci-dessous

	1er	2e	3e
1. Personne #1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Relation	<input type="text"/>		
b. Âge	<input type="text"/>		
c. Sexe	<input type="text"/>		
2. Personne #2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Relation	<input type="text"/>		
b. Âge	<input type="text"/>		
c. Sexe	<input type="text"/>		
3. Personne #3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Relation	<input type="text"/>		
b. Âge	<input type="text"/>		
c. Sexe	<input type="text"/>		

32. Degré de confirmation des faits

a. Si non fondé, le signalement a été fait avec une intention malveillante

b. Si non fondé, il y a dans le futur une probabilité sérieuse de mauvais traitements ou troubles de comportement

33. Les mauvais traitements présumés étaient une forme de punition

34. Durée des mauvais traitements / troubles de comportement

ABUS PHYSIQUES

01- Secouer, pousser, attraper ou projeter

02- Frapper avec la main

03- Donner un coup-de-poing, un coup de pied ou mordre

04- Frapper avec un objet

05- Étrangler/ empoisonner/ poignarder

06- Autre(s) abus physique(s)

45- Risque sérieux d'abus physique

ABUS SEXUELS

NÉGLIGENCE

MAUVAIS TRAITEMENTS

PSYCHOLOGIQUES

EXPOSITION À LA VIOLENCE FAMILIALE

TROUBLES DE COMPORTEMENT

Faits signalés et évalués

35. Antécédents de blessures physiques

Blessures actuelles

a) Blessures et autres atteintes à la santé physique

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent

- Ecchymose(s)/Coupure(s)/Éraflure(s)
- Fracture(s)
- Brûlure(s)
- Traumatisme crânien
- Décès
- Autre

b) Soins médicaux requis (ou l'ont été)

c) Un médecin ou une infirmière a examiné l'enfant dans le cadre de l'évaluation/orientation

36. Séquelle(s) psychologique(s)

a) Les mauvais traitements/troubles de comportement fondés ou soupçonnés ont occasionnés des séquelle(s) psychologique(s)(troubles émotionnels et autres atteintes à la santé mentale)

b) L'enfant a (ou a eu) besoin d'une thérapie

37. Intervention(s) policière(s)

a) Intervention(s) policière(s) dans l'évaluation sur les mauvais traitements/troubles de comportement

b) Intervention(s) policière(s) dans une enquête pour violence conjugale

38. Figure(s) parentale(s) de l'enfant ont recours à la fessée comme mesure disciplinaire

39. Présence de faits évalués liés à des « violences basées sur l'honneur »

Scolarisation et placement

40. Niveau scolaire actuel de l'enfant en français et en mathématiques

Si l'enfant est dans différents niveaux selon les matières, indiquez le niveau le plus faible

Maternelle 4 ou 5 ans ▼

41. En dehors de la transition vers le secondaire ou vers des programmes spécialisés, est-ce que l'enfant a changé d'école ou de garderie au cours des 2 années précédant le signalement ?

Ne fréquente pas d'établissement scolaire depuis: ▼

42. Est-ce que ce ou ces changement(s) d'école ou de garderie était/étaient nécessaire(s) à la suite d'un placement (dans une ressource de votre CJ ou d'un autre CJ)?

▼

43. Quels sont les autres facteurs en cause dans le changement d'école ou de garderie ?

Cochez tous les autres facteurs en cause:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> a) Aucun autre facteur en cause | <input type="checkbox"/> b) Déménagements des parents |
| <input type="checkbox"/> c) Obtenir des services plus adaptés aux besoins de l'enfant | <input type="checkbox"/> d) Difficultés de comportement de l'enfant |
| <input type="checkbox"/> e) Changement d'école imposé par la commission scolaire | <input type="checkbox"/> f) Autres, précisez : <input type="text"/> |

44. Depuis le signalement qui a donné lieu à la présente évaluation, est-ce que l'enfant a été retiré de son milieu pour être placé dans une ressource formelle ou auprès d'une personne significative?

- Oui
 Non

45. Dans quel(s) types de milieu l'enfant a-t-il été placé depuis le signalement?

Cochez tous les types de milieu:

- a) Personne significative, précisez le lien avec l'enfant ▼ Précisez
- b) Famille d'accueil
- c) Centre de réadaptation
- d) Foyer de groupe
- e) Autre type de milieu, précisez :

46. Dans l'année précédant le placement, quelle était approximativement la fréquence des contacts entre l'enfant et la personne significative?

- a) fois par ▼
- b) Vivait déjà chez la personne avant le placement
- c) N'avait jamais rencontré la personne avant le placement
- d) Autre fréquence, précisez :

47. Est-ce que ce ou ces placements ont nécessité ou nécessiteront un changement d'école ou de garderie pour l'enfant ?

- Oui
- Non
- L'enfant ne fréquente pas un établissement scolaire
- Inconnu

Commentaires / autres informations

48. Le signalement et l'évaluation

49. Le milieu de vie

50. L'enfant

Annexe 3 – Formulaire d’enquête (Anglais)

L’annexe 3 présente le formulaire d’enquête, version anglaise, utilisé par les intervenants de tous les CJ lors de l’ÉIQ-2014. Nous vous référons à l’annexe 5 — *Guide pratique Anglais* pour la description détaillée des différentes sections du formulaire d’enquête.

Signalement

1. Date referral was received	<input type="text"/>
2. Date case retained for investigation	<input type="text"/>
3. Source of allegation/referral	
a) Declarant category	<input type="text"/>
b) Declarant sub-category	<input type="text"/>
4. Describe allegations and results of investigation/referral	<input type="text"/>
5. Most recent decisions	
a) Most recent investigation decision	<input type="text"/>
b) Most recent orientation decision	<input type="text"/>
6. Case number	<input type="text"/>
7. Caseworker code	<input type="text"/>
8. Child's postal code (first 3 characters)	<input type="text"/>

Relations at time of "signalement" (referral)

9. Significant adults

	a) Age	b) Relationship to the evaluated child	c) Shares home	d) Amongst the cohabitating adults, choose up to two caregivers
1st adult	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No	<input type="text"/>
2nd adult	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No	<input type="text"/>
3rd adult	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No	<input type="text"/>
4th adult	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No	<input type="text"/>
5th adult	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No	<input type="text"/>

9.1 Other adults in home at time of report?

Yes, please specify

None

10. Children (19 and under) related to the evaluated child

	a) Case number or First initial	b) Age of Child	c) Sex of Child	d) Relationship to the evaluated child	e) Shares home
Evaluated child	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
1st associated child	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No
2nd associated child	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No
3rd associated child	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No
4th associated child	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No
5th associated child	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No

Caregivers in Home at time of "signalement"

A. Primary caregiver

A11. Primary income

A12. Ethnic/racial category

If other, please specify

Aboriginal

a) Aboriginal Status

b) Lives on a reserve

A13. Primary language

A14. Attitude to caseworker

B. Secondary caregiver

B11. Primary income

B12. Ethnic/racial category

If other, please specify

Aboriginal

a) Aboriginal Status

b) Lives on a reserve

B13. Primary language

B14. Attitude to caseworker

Caregivers in Home at time of "signalement"

A. Primary caregiver

A15. Caregiver risk factors

Please fill in one circle for each item

	Confirmed	Suspected	No	Unknown
a) Alcohol abuse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Substance abuse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Cognitive impairment	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Mental health issues	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Physical health issues	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Few social supports	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Victim of domestic violence	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Perpetrator of domestic violence	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) History of foster care/group home/rehabilitation centre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
j) Other <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

B. Secondary caregiver

B15. Caregiver risk factors

Please fill in one circle for each item

	Confirmed	Suspected	No	Unknown
a) Alcohol abuse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Substance abuse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Cognitive impairment	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Mental health issues	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Physical health issues	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Few social supports	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Victim of domestic violence	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Perpetrator of domestic violence	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) History of foster care/group home/rehabilitation centre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
j) Other <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

16. Custody dispute over the evaluated child

Yes No Unknown

Household at time of signalement and Referrals

17. Housing

If other, please specify

18. Home overcrowded

Yes No Unknown

19. Approximate number of moves in past 12 months

20. Housing safety

Please fill in one circle for each item

	Yes	No	Unknown
a) Mould/mildew	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Broken glass	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Wrong temperature	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Accessible weapons	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Accessible drugs or paraphernalia	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Other accessible hazardous products	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Fire or electrical hazards	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Pest infestation	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) Other risks to child's safety or health <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

21. Household regularly runs out of money for food, rent or other basics

Yes No Unknown

22. Referrals

Referrals (by CPS or authorized party) for the evaluated child or caregiver to internal or external services or programs

Please fill in all that apply

- a) No referral
- b) Parent support group
- c) In-home family or parent counselling
- d) Other family or parent counselling
- e) Domestic violence services
- f) Other psych. services
- g) Drug or alcohol counselling
- h) Social assistance
- i) Food bank
- j) Shelter services
- k) Special education placement
- l) Recreational services
- m) Victim support program
- n) Medical or dental services
- o) Childcare
- p) Cultural services
- q) Legal services
- r) Speech therapy
- s) Housing services
- t) Other

Evaluated child

23. Case number

24. Sex

25. Age

26. Aboriginal Status If other, please specify

27. Child functioning

Please fill in one circle for each item

	Confirmed	Suspected	No	Unknown
a) Depression/anxiety/withdrawal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Suicidal thoughts	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Self-harming behaviour	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) ADD/ADHD	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Aggression	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Running (multiple incidents)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Inappropriate sexual behaviour	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) YCJA involvement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) Alcohol abuse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
j) Substance abuse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Confirmed	Suspected	No	Unknown
k) Attachment issues	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
l) ASD, Asperger's or PDD-NOS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
m) Cognitive impairment	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
n) Developmental delay	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
o) Other psychiatric problems <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
p) Learning disability	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
q) FAE/FAS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
r) Positive toxicology at birth	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
s) Physical disability	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
t) Other <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

28. Nature of the allegations investigated

- One or more **INCIDENTS** of maltreatment/behavioural problems have turned out to be substantiated, suspected or unfounded during investigation (including risks of physical abuse, sexual abuse or neglect).
- No specific incident of maltreatment/behavioural problems identified during investigation, but situation that puts child at **nonspecific risk** in future.

29. If risk assessment only, is there a significant risk of future maltreatment/behavioural problems?

Allegations Investigated

30. Maltreatment/behavioural problem codes

Enter primary form of Maltreatment/behavioural problem first

1er 2e 3e

31. Alleged perpetrators

From the dropdown list, select the alleged perpetrators:

<p>1. Person #1</p> <p>a. Relationship</p> <p>b. Age</p> <p>c. Sex</p>	<p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>2. Person #2</p> <p>a. Relationship</p> <p>b. Age</p> <p>c. Sex</p>	<p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>3. Person #3</p> <p>a. Relationship</p> <p>b. Age</p> <p>c. Sex</p>	<p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>

32. Level of substantiation

a. If UNFOUNDED, was the report a malicious referral?

b. If UNFOUNDED, is there a significant probability of future maltreatment/behavioural problems?

33. Was maltreatment a form of punishment?

34. Duration of maltreatment/behavioural problems

Code to insert

PHYSICAL ABUSE

- 01- Shake, push, grab or throw
- 02- Hit with hand
- 03- Punch, kick or bite
- 04- Hit with object
- 05- Choking, poisoning or stabbing
- 06- Other physical abuse
- 45- Serious risk of physical abuse

SEXUAL ABUSE

NEGLECT

EMOTIONAL MALTREATMENT

EXPOSURE DOMESTIC VIOLENCE

BEHAVIOURAL PROBLEMS

Allegations Investigated

35. Prior physical injuries

Current physical harm

a) Injuries and other physical harm

Please fill in all that apply

Bruises, cuts or scrapes

Broken bones

Burns or scalds

Head trauma

Fatal

Other

b) Medical treatment required

c) Doctor or nurse physically examined child as part of investigation/referral

36. Psychological harm

a) Emotional problems or other mental health issues resulting from suspected or substantiated maltreatment/behavioural problem

b) Treatment required

37. Police involvement

a) Police involvement in child maltreatment/behavioural problem investigation

b) Police involvement in adult domestic violence investigation

38. Caregivers use spanking as form of discipline

39. Did any question of abuse related to "honour" come up in investigation?

Placement and Education

40. Grade in French/English and mathematics:

If the child is at different levels in different subjects, select the lowest level

41. Aside from moving on to high school or specialized program, has child changed schools or daycare centres in two years prior to report?

42. Was change in school or daycare centre due to placement in out-of-home care (in facility run by your agency or another CPS agency)?

43. What other factors were involved in change of school or daycare centre?

Please indicate any other reasons for change of school or daycare centre:

a) No other factors

b) Parents moved

c) Obtain better services for child

d) Child's behavioural difficulties

e) Change required by school board

f) Other, specify:

44. Since report that triggered investigation, has child been removed from home and placed in formal or kinship care?

Yes

No

45. Where was child placed?

Check all types of placement

- a) Kinship foster care Specify
- b) Foster family
- c) Rehabilitation centre
- d) Group home
- e) Other, specify:

46. In year prior to placement, approximately how frequent were contacts between child and kin?

- a) times per
- b) Already living with kin prior to placement
- c) Never met kin prior to placement
- d) Other, specify:

47. Did child have to change schools or daycare centres as a result of placement?

- Yes
- No
- Does not attend school
- Unknown

Comments and other Information

48. The report and investigation

49. The household

50. The child

Annexe 4 – Guide pratique (Français)

L'annexe 4 présente le *Guide pratique français* utilisé par les intervenants de la protection de la jeunesse de tous les CJ pour les aider à remplir le formulaire d'enquête de l'ÉIQ-2014. Ce guide a été remis à tous les intervenants lors de la séance de formation et était également disponible en ligne sur le site Web de l'étude.

***Étude d'incidence québécoise des
situations évaluées
en protection de la jeunesse,
cycle 2014 (ÉIQ-2014)***

Guide pratique de l'intervenant

30 septembre 2014

Étude d'incidence québécoise sur les situations évaluées en protection de la jeunesse, cycle 2014 (ÉIQ-2014)

Le contexte

L'étude d'incidence québécoise est une recherche réalisée périodiquement depuis 1998 auprès des centres jeunesse (CJ). Elle a pour objectif de fournir des estimations sur l'ampleur de la maltraitance signalée et les caractéristiques des enfants qui font l'objet d'une évaluation en vertu de la Loi sur la protection de la jeunesse (LPJ). À partir d'un échantillon représentatif à l'échelle québécoise, l'ÉIQ dresse le portrait des situations évaluées par les services de protection de la jeunesse en décrivant les caractéristiques des enfants concernés par ces situations et celles de leur milieu de vie. L'ÉIQ-2008 a permis de décrire, sur une période de 10 ans, l'évolution de l'incidence des situations de protection et dans leurs principales caractéristiques, de comparer le portrait québécois de 2008 à celui du reste du Canada pendant cette même année, puis de documenter le profil des intervenants qui évaluent les signalements. Le cycle 2014 permettra d'examiner l'évolution sur une période de 16 ans et d'approfondir nos connaissances sur deux thématiques choisies conjointement par les chercheurs et les CJ qui sont la scolarisation et le placement.

L'ÉIQ représente un complément essentiel aux statistiques qui sont produites à partir des données consignées dans les systèmes-clientèle des CJ. D'une part, dans l'ÉIQ, le recours à des définitions de maltraitance normalisées, qui sont basées sur les consensus sociaux et scientifiques plutôt que sur les dispositions législatives locales, augmente les possibilités de comparaisons dans le temps et entre les territoires. D'autre part, l'ÉIQ constitue la seule source d'information provinciale fiable et périodique sur la sévérité des situations (chronicité, séquelles, soins requis) et le profil de l'enfant et de son milieu, des dimensions qui ne sont pas facilement accessibles via les banques de données des CJ, mais qui sont essentielles à la compréhension de cette réalité, à l'analyse des besoins et à l'amélioration des politiques et des programmes destinés à cette clientèle.

Les résultats de l'ÉIQ-2008 révèlent que bien que le taux d'enfants évalués à la suite d'un signalement ait augmenté entre 1998 et 2008, le taux d'enfants ayant un incident de maltraitance ou de trouble de comportement jugé fondé est demeuré stable, tous types de maltraitance ou de troubles de comportement confondus. Par contre, lorsque l'on examine séparément l'évolution de chaque type d'incident fondé au cours de cette même période, des différences apparaissent. Plus précisément, le taux d'enfants exposés à la violence conjugale a augmenté alors que le taux d'enfants négligés et le taux d'enfants présentant des troubles de comportement ont diminué. De plus, à certains égards, les situations de mauvais traitements et de troubles de comportement évaluées comme fondées en 2008 semblent moins sévères que celles évaluées en 1998.

De nombreuses analyses secondaires des données issues de l'ÉIQ ont été réalisées jusqu'à présent, couvrant des thèmes tels que les facteurs associés aux problématiques vécues par les enfants, aux décisions prises par les intervenants aux premières étapes du processus de protection, ainsi que sur les facteurs qui influencent la trajectoire de

service des enfants (Tourigny et coll., 2010; Tourigny et coll., 2009; Hélie & Bouchard, 2010; Clément et coll., 2009; Larrivée, Tourigny & Bouchard, 2007; Mayer et coll., 2007; Tourigny et coll., 2007; Chamberland et coll., 2005, Tourigny et coll., 2005; Marcotte et coll., 2003). D'autres analyses à partir des données issues de l'ÉIQ-2008 sont en cours (l'évolution dans la sévérité des situations; une comparaison des enfants exposés à la violence conjugale directe et indirecte, l'abus sexuel et le placement).

Les objectifs

À l'instar des cycles antérieurs de l'ÉIQ, l'objectif principal de l'ÉIQ-2014 est de fournir des estimations fiables sur l'incidence et les caractéristiques des évaluations en protection de la jeunesse au Québec en 2014. Les objectifs spécifiques suivants sont poursuivis :

1. Estimer le taux annuel d'enfants évalués en protection de la jeunesse au Québec en 2014, à partir d'un échantillon représentatif des évaluations réalisées au cours de l'année;
2. Examiner l'évolution des taux d'enfants évalués depuis 1998 au Québec;
3. Décrire la nature et la sévérité des situations évaluées au Québec en 2014;
4. Examiner les distinctions et les similitudes entre les situations évaluées au Québec et ceux évalués dans d'autres provinces canadiennes.

Ultimement, l'ÉIQ vise à recueillir les données nécessaires à l'élaboration et à la mise en place des programmes et politiques s'adressant aux enfants vulnérables. Une meilleure connaissance de la fréquence des problèmes et des besoins des enfants et de leurs parents ne peut que favoriser la création de politiques plus efficaces.

La procédure de collecte de données

La collecte de données de l'ÉIQ-2014 mobilisera des ressources humaines pendant environ six à neuf mois dans tous les CJ, essentiellement au sein des directions de la protection de la jeunesse. Les **intervenants** affectés à l'évaluation des signalements rempliront un formulaire électronique en ligne pour un pourcentage déterminé des signalements évalués reçus pendant la fenêtre d'admissibilité de l'étude, soit entre le 1er octobre et le 31 décembre 2014.

L'échantillon

Pour être admissible à l'étude, chaque cas doit répondre à deux critères : être signalé à l'intérieur de la fenêtre d'admissibilité de trois mois et donner lieu à une évaluation avec une décision valide (non fondé, fondé sécurité et développement non compromis, fondé sécurité et développement compromis). Les cas seront échantillonnés aléatoirement parmi les cas admissibles, et ce, à la fin de l'évaluation (ou de l'orientation s'il y a lieu) par l'équipe de recherche à partir de listes périodiques fournies par les responsables de l'exploitation des données dans les CJ. Un programme d'extraction prétesté et

automatisé sera fourni par l'équipe de recherche pour produire ces listes qui lui seront transmises sur une base hebdomadaire.

L'intervenant

Lorsqu'un cas sera échantillonné à partir de ces listes, l'intervenant responsable de l'évaluation recevra un courriel incluant un lien URL vers un formulaire en ligne à remplir pour ce cas. Le temps requis pour remplir le formulaire sera d'environ 15 minutes. Sur la base de notre expérience lors du dernier cycle de l'ÉIQ, on prévoit que chaque intervenant aura à remplir environ une dizaine de formulaires étalés sur la période de collecte qui durera neuf mois.

La formation des intervenants

Les intervenants affectés à l'évaluation des signalements dans les 16 CJ ont participé à une demi-journée de formation offerte par l'équipe de recherche en septembre 2014. Cette séance de formation a porté d'une part sur le contexte de l'étude, ses objectifs, le devis et d'autre part sur le contenu du formulaire en ligne (FÉIQ-2014) et la procédure pour le remplir.

Le répondant local

Un répondant local a été désigné dans chaque CJ pour faire le lien entre les intervenants et l'équipe de recherche et a participé à une demi-journée d'information offerte par l'équipe de recherche. Le répondant agira comme personne-ressource auprès de l'équipe de recherche et interviendra si des dispositions particulières devaient être prises dans le CJ pour faciliter la collecte. Le répondant devra consacrer environ une heure par semaine à l'ÉIQ, sur une période d'environ neuf mois. À moins d'ententes particulières avec certains CJ, l'équipe de recherche assurera la vérification des formulaires remplis par les intervenants et les éventuelles relances auprès de ceux-ci.

La coordonnatrice de recherche

La coordonnatrice de recherche sera disponible à temps plein durant toute l'étude pour répondre à d'éventuelles questions de la part des répondants et des intervenants.

Coordonnatrice de recherche

Nadine Girouard

Téléphone : 514-896-3369

Courriel : nadine.girouard@cjm-iu.qc.ca

Les retombées attendues

Le prochain cycle de l'ÉIQ fournira des éléments de réponse à certaines questions :

- Est-ce que la diminution dans la gravité des situations évaluées entre 1998 et 2008 se maintient dans le temps?
- Est-elle généralisée à toutes les formes de maltraitance?
- Les abus physiques et la maltraitance psychologique présentent une tendance non significative à la hausse entre 1998 et 2008; comment ont évolué ces problématiques depuis 2008?
- Plus globalement, est-ce que les tendances observées de 1998 à 2008 sont durables ou si elles s'inscrivent davantage dans les soubresauts occasionnés par les modifications à la Loi?

L'équipe de recherche et ses partenaires

La chercheuse responsable de l'ÉIQ-2014 est Sonia Hélie (CJM-IU). Elle sera appuyée par trois chercheurs : Delphine Collin-Vézina (McGill), Daniel Turcotte (ULaval) et Nico Trocmé (McGill). La coordonnatrice de recherche, Nadine Girouard, agira à titre de personne-ressource pour toute la durée de l'étude et cinq personnes, Janie Boucher, Aïcha El Kholti, Kristine Gagnon-Lafond, Josiane Lamothe et Hervé Tchouaké Tchouaké travailleront sous sa supervision pendant la cueillette de données.

L'approbation éthique

Le présent projet de recherche a obtenu les certificats d'éthique des deux comités d'éthique de la recherche (CJM-IU et CJQ-IU) qui couvrent les 16 centres jeunesse du Québec.

Le financement de l'étude

La présente étude est financée par le Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec (MSSS), par l'Agence de santé publique du Canada (ASPC), par le Centre jeunesse de Montréal-Institut universitaire (CJM-IU) et par le Centre jeunesse de Québec-Institut universitaire (CJQ-IU).

Le formulaire électronique de l'ÉIQ (FÉIQ)

Le formulaire ÉIQ-2014

Le FÉIQ-2014 est un formulaire électronique accessible par l'interface d'accueil du site web de l'ÉIQ-2014 : www.eiq-2014.ca

Le FÉIQ-2014 demandera environ 15 minutes pour être rempli et contient 10 sections portant sur les dimensions suivantes :

- | | |
|-----------|---|
| Page 1 | ▪ Les informations liées au signalement |
| Page 2 | ▪ Les personnes significatives/cohabitantes |
| Pages 3-4 | ▪ Les figures parentales cohabitantes |
| Page 5 | ▪ Le milieu de vie de l'enfant et références |
| Page 6 | ▪ Le fonctionnement de l'enfant évalué |
| Page 7-8 | ▪ Les faits signalés et évalués |
| Page 9 | ▪ La scolarisation et le placement |
| Page 10 | ▪ Les commentaires et autres informations sur le signalement et l'évaluation, sur le milieu de vie et sur l'enfant évalué |

La marche à suivre pour remplir le FÉIQ-2014

La démarche générale

L'échantillonnage est aléatoire et sélectionne un pourcentage déterminé des signalements reçus entre le 1^{er} octobre et le 31 décembre 2014 et ayant fait l'objet d'une évaluation complète. L'échantillonnage est réalisé par l'équipe de recherche à partir de listes de signalements fournies hebdomadairement par les centres jeunesse.

Lorsque l'intervenant est invité à remplir un FÉIQ, il reçoit un courriel contenant le lien URL qui le dirige spécifiquement vers le FÉIQ désigné pour un cas échantillonné.

Certaines questions du FÉIQ sont préalablement alimentées par l'équipe de recherche à partir de données contenues dans les listes hebdomadaires fournies par les CJ. D'autres questions doivent être remplies manuellement par l'intervenant alors que d'autres proposent des cases à cocher ou un menu déroulant.

L'intervenant peut remplir le formulaire en entier dès la première ouverture ou encore le sauvegarder et quitter pour y revenir plus tard. Pour rouvrir un formulaire ÉIQ déjà créé, l'intervenant pourra y accéder par le même portail web à l'aide d'un mot de passe qu'il aura choisi lors de sa première connexion au site.

Il est important que l'intervenant remplisse le FÉIQ au meilleur de ses connaissances cliniques et qu'il choisisse la réponse qui se rapproche le plus de la réalité de l'enfant,

telle qu'il la perçoit. Si l'intervenant n'a pas à remplir une question en raison de la réponse qu'il a fournie à une question antérieure, le formulaire guidera automatiquement l'intervenant au bon endroit et les questions non applicables deviendront grisées. En cas d'incertitude seulement, la case « INCONNU » peut être cochée. Si le choix de réponse proposé ne décrit pas adéquatement un cas, il faut inscrire un commentaire à la page 10 du formulaire. Si des questions surviennent au cours de l'étude, l'intervenant peut communiquer avec la coordonnatrice de recherche. Il est important de noter que certaines notions présentées dans le FÉIQ peuvent différer de celles prévues dans la LPJ. Afin de faciliter les comparaisons entre le Québec et d'autres provinces canadiennes ou d'autres pays, des définitions standardisées sont utilisées. Ces définitions peuvent différer de celles utilisées dans la pratique courante en protection de la jeunesse. L'intervenant doit se référer aux définitions fournies dans ce guide.

En tout temps, l'intervenant peut accéder à ses formulaires sous la rubrique Formulaire sur le site web. À côté de chaque formulaire, une icône indique le niveau d'achèvement du formulaire : saisie à débiter, en cours de saisie, à réviser et final. Aucun intervenant ne peut accéder aux formulaires d'un autre intervenant ou d'un autre centre jeunesse. L'équipe de recherche vérifie le contenu des formulaires et relance l'intervenant au besoin si des corrections doivent être apportées ou si des retards importants surviennent dans l'achèvement des formulaires.

Le guide pratique est disponible en tout temps sur le site web. Pour chaque question du formulaire, des consignes supplémentaires et des définitions peuvent être consultées en cliquant sur l'icône en forme de point d'interrogation situé à côté de la question. De plus, une séance de formation est disponible sur le site web de l'étude et peut être visionnée en tout temps.

Le premier courriel d'invitation à remplir le FÉIQ

Lors de la réception du premier courriel d'invitation à remplir un FÉIQ, un mot de passe temporaire est fourni à l'intervenant, qui doit dès lors personnaliser son mot de passe pour ses connexions subséquentes.

Pour accéder au FÉIQ lors de sa première connexion au site Web, l'intervenant doit prendre connaissance du formulaire de consentement et indiquer s'il accepte de participer au présent projet de recherche en cochant la case appropriée. En cas de refus de participer, l'intervenant n'a pas accès au FÉIQ. Il est à noter que l'intervenant est libre de participer ou non au projet de recherche et qu'il peut se retirer en tout temps sans aucune explication. Cependant, il doit en informer la coordonnatrice de recherche et/ou son répondant local verbalement ou par écrit.

Les courriels subséquents d'invitation à remplir le FÉIQ

Par la suite, l'intervenant reçoit un courriel distinct pour chacun des cas échantillonnés qui étaient sous sa responsabilité. Le courriel contient les informations suivantes : le lien

vers le portail en ligne où il est possible de remplir les formulaires, le numéro d'utilisateur de l'enfant échantillonné. L'intervenant doit utiliser son mot de passe personnalisé pour accéder au formulaire de l'enfant ciblé. Tout au long de la procédure de collecte de données, un intervenant peut être appelé à remplir entre 6 et 10 FÉIQ.

Le résumé de la procédure pour l'intervenant

1. Recevoir un courriel de l'équipe de recherche contenant l'URL et le numéro de l'utilisateur échantillonné;
2. Accéder au site web en cliquant sur le lien URL ou en inscrivant l'adresse du site web de l'étude dans la barre d'adresse de son navigateur web;
3. Se connecter en inscrivant son adresse courriel et le mot de passe;
4. Remplir le formulaire préalimenté par l'équipe de recherche;
5. Quitter le site web;
6. Revenir faire les corrections demandées par l'équipe de recherche, s'il y a lieu.

La confidentialité

La confidentialité sera assurée tout au long de la collecte et de l'analyse des données par l'application des mesures suivantes :

- Aucun intervenant n'aura accès aux formulaires d'un autre intervenant ni d'un autre centre jeunesse;
- Le numéro d'utilisateur de l'enfant évalué et le nom de l'intervenant responsable sont nécessaires pour assurer la gestion des formulaires pendant la collecte de données. Dans la banque de données utilisée pour les analyses, le numéro d'utilisateur de chaque enfant est remplacé par un code numérique afin de préserver l'anonymat des enfants. **Aucun nom, prénom ou adresse de l'enfant ne doit être inscrit dans le formulaire;**
- Les formulaires sont conservés sur le poste de travail sécurisé de la coordonnatrice de la recherche. L'accès aux formulaires, pour toute autre vérification, est réservé uniquement à l'équipe de recherche dûment autorisée par les CJM-IU et CJQ-IU.

Les questions fréquemment posées

Question 1 – Pour quels dossiers dois-je remplir un FÉIQ?

Vous devez remplir le *Formulaire ÉIQ* dans tous les cas où vous recevez un courriel prévu à cet effet. Ce courriel est envoyé au moment de la fermeture de l'évaluation dans le cas où le dossier est fermé à l'évaluation, ou à la conclusion de l'orientation dans le cas où le dossier sera acheminé au service orientation. Cet avis est transmis après l'application d'une procédure d'échantillonnage appliquée par l'équipe de recherche qui sélectionne au hasard un pourcentage déterminé des signalements évalués reçus entre le 1^{er} octobre et le 31 décembre 2014.

Question 2 – Dois-je remplir le formulaire pour les cas déjà actifs dans les services de la protection au moment de l'étude?

Oui, l'étude s'intéresse à tous les cas ayant fait l'objet d'une évaluation au sens du protocole et dont le signalement a été reçu à l'intérieur de la période de collecte de données, même les cas déjà actifs dans les services.

Question 3 – Quand dois-je remplir le FÉIQ?

Dans tous les cas, il est fortement recommandé de remplir le formulaire en entier le plus tôt possible, afin d'avoir en mémoire les caractéristiques de la situation évaluée.

- a) *Dans le cas d'un dossier fermé à l'évaluation (SDNC)*, l'intervenant reçoit un courriel l'invitant à remplir le FÉIQ dès que la décision finale d'évaluation est saisie au dossier et que cette information est transmise par le centre jeunesse à l'équipe de recherche.
- b) *Dans le cas d'un dossier acheminé à l'orientation*, l'intervenant reçoit un courriel l'invitant à remplir le FÉIQ dès que la conclusion de l'orientation est saisie au dossier et que cette information est transmise par le centre jeunesse à l'équipe de recherche.

Question 4 – Qui doit remplir le FÉIQ lorsque plus d'une personne participe à l'enquête?

C'est le dernier intervenant responsable de l'évaluation ou de l'orientation qui doit remplir le formulaire. C'est cette personne qui reçoit un courriel si le dossier est échantillonné.

Question 5 – Que dois-je faire lorsque l'enquête porte sur plusieurs enfants?

Le formulaire ÉIQ s'intéresse aux enfants de façon individuelle. Chaque enfant signalé, dont l'évaluation est échantillonnée, doit faire l'objet d'un formulaire ÉIQ distinct. Un formulaire doit donc être rempli pour chaque enfant pour lequel vous recevez un courriel d'échantillonnage, même si vous l'avez déjà fait pour d'autres enfants de la même famille.

Question 6 – Aurais-je une formation pour remplir le FÉIQ?

Les intervenants des services évaluation et orientation de chaque centre jeunesse du Québec ont bénéficié d'une formation avant le début de la période de collecte des données. Si un intervenant ne peut assister à la séance de formation ou s'il est embauché après le début la collecte de données, il doit communiquer avec son répondant ou avec la coordonnatrice de recherche pour recevoir une brève formation et, au besoin, discuter de toute question concernant le formulaire. Le nom de la coordonnatrice de recherche et les modalités pour la rejoindre sont indiqués à la page 3. De plus, une vidéo de formation est disponible sur le site Web de l'étude et peut être visionnée en tout temps.

Question 7 – Que faut-il faire des formulaires remplis?

Le formulaire ÉIQ est sauvegardé automatiquement sur un serveur lorsque l'intervenant quitte le formulaire et sauvegarde les dernières modifications. Tant que le formulaire est sauvegardé avec des données manquantes, il apparaît comme étant soit en cours ou à réviser. Chaque fois qu'un formulaire est rempli en entier, il est identifié comme étant finalisé. Tous les formulaires finalisés sont examinés par l'équipe de recherche qui communiquera avec l'intervenant en cas d'incompréhension ou d'informations contradictoires. Une relance est faite auprès des intervenants qui ont un formulaire non finalisé inactif au-delà de quelques semaines.

Question 8 – Les renseignements inscrits sur le FÉIQ sont-ils confidentiels?

Les renseignements fournis par les intervenants dans le cadre de l'étude sont strictement confidentiels. Toutes les mesures nécessaires sont prises pour assurer la confidentialité des renseignements fournis pendant et après la collecte de données. Aucune information permettant d'identifier précisément un enfant ou un intervenant ne sera diffusée. Des comparaisons entre les centres jeunesse ne pourront être faites sans l'autorisation des établissements concernés.

Description des questions du formulaire ÉIQ-2014

Cette section du guide fournit les consignes sur la façon de répondre aux questions du formulaire et des définitions sur certaines dimensions mesurées par l'étude. Pour chaque question à laquelle l'intervenant doit répondre, l'information suivante est indiquée :

- Champ préalimenté non modifiable
- Champ préalimenté modifiable
- Champ à cocher (peut inclure un choix multiple)
- Menu déroulant
- Champ texte

Page 1 — Signalement

Question 1 — Date de réception du signalement à RTS ou RTT (champ préalimenté)

Ce champ indique la date à laquelle le signalement a été reçu par les services de réception et traitement des signalements (RTS) et de réception et traitement des transferts (RTT) sous la forme (AAAA-MM-JJ).

Question 2 — Date de rétention du signalement (champ préalimenté)

Ce champ indique la date de rétention du signalement par le service RTS ou RTT sous la forme (AAAA-MM-JJ).

Question 3 — Source du signalement (champs préalimentés)

Les deux champs indiquent la source du premier signalement rattaché à l'évaluation pour laquelle l'enfant est échantillonné.

Question 4 — Décrire les faits rapportés lors du signalement et les résultats de l'évaluation/orientation (champ texte)

Donnez une brève description de l'incident signalé, y compris, le cas échéant, les mauvais traitements ayant donné lieu à une évaluation et les principaux résultats (par exemple : type de mauvais traitements, corroboration, blessures). Cette question inclut les mauvais traitements présumés/troubles de comportement et les risques de mauvais traitements/troubles de comportement, si applicable.

Vous pouvez faire un copier-coller à partir de votre rapport d'évaluation. Le paragraphe de conclusion de votre rapport pourrait être suffisant. Assurez-vous toutefois de ne pas inscrire de prénoms ou d'autres données nominatives dans le texte.

Pour faire un copier-coller à partir d'un rapport d'évaluation ou d'orientation, sélectionnez le texte du rapport et appuyez simultanément sur les touches Ctrl + C de votre clavier. Positionnez ensuite votre curseur dans le champ de la question 4 et appuyez sur Ctrl + V.

Question 5 – Décisions les plus récentes concernant ce dossier (champs préalimentés)

Ce champ indique la ou les décisions les plus récentes concernant ce dossier dans le cadre de l'évaluation et/ou de l'orientation. Si le cas est fermé après l'évaluation, seule la décision à l'évaluation est préalimentée. Si le cas est acheminé à l'orientation, la décision « SDC » est préalimentée pour l'évaluation et la plus récente décision à l'orientation est également préalimentée.

a) Décision la plus récente à l'évaluation :

- Non fondé
- Faits fondés; sécurité ou développement non compromis
- Faits fondés; sécurité ou développement compromis

b) Décision la plus récente à l'orientation :

- Entente sur mesures volontaires
- Mesures judiciaires, intervention terminale
- Fermeture
- Ne s'applique pas (après évaluation)

Question 6 – Numéro d'utilisateur (champ préalimenté)

Ce champ indique le numéro de l'utilisateur concerné par le formulaire.

Question 7 – Code identifiant la personne chargée de l'évaluation (champ préalimenté)

Ce champ indique le code identifiant l'intervenant responsable de l'évaluation qui doit remplir le formulaire. Si la personne, qui remplit entièrement ou partiellement le formulaire, n'est pas celle qui était responsable de l'évaluation, inscrire un commentaire à cet effet à la page 10.

Question 8 – Code postal de l'enfant évalué (3 premiers caractères) (champ préalimenté)

Ce champ indique les trois premiers caractères du code postal de résidence de l'enfant évalué.

Page 2 — Personnes significatives/cohabitantes

Question 9 – Adulte(s) significatif(s) pour l'enfant (champs préalimentés modifiables)

Cette question vise à obtenir de l'information sur les adultes significatifs (maximum de 5) pour l'enfant. Les adultes liés à l'enfant dans PIJ seront automatiquement inscrits, mais il est possible qu'il y ait d'autres adultes significatifs pour l'enfant qui doivent être inscrits manuellement. Pour répondre à cette question, vous devez d'abord valider les informations extraites du système PIJ et les compléter/corriger au besoin.

- a. Âge (champ préalimenté modifiable).** Âge de chaque adulte significatif.

- b. Relation avec l'enfant évalué (champ préalimenté modifiable).** Relation qu'entretient chaque adulte significatif avec l'enfant évalué. Par exemple, il peut s'agir du père, de la mère, du beau-père, de la grand-mère, d'un oncle.
- c. Cohabitant avec l'enfant évalué (champ à cocher).** Indiquez pour chaque adulte significatif, s'il cohabite ou non avec l'enfant évalué au moment du signalement. Est considéré comme adulte cohabitant avec l'enfant, toute personne vivant à la même adresse que celui-ci plus que la moitié du temps.
- d. Figure parentale cohabitante (menu déroulant).** Il peut y avoir jusqu'à deux personnes jouant le rôle de figures parentales parmi les personnes significatives cohabitantes. Seuls les adultes cohabitants peuvent être inscrits comme figure parentale. La figure parentale correspond généralement à la personne qui assure les besoins fondamentaux de l'enfant. Si plusieurs adultes significatifs jouent un rôle de figure parentale principale, inscrivez celle avec laquelle vous avez eu le plus de contacts comme principale figure parentale. Si l'enfant vit en dehors de son milieu naturel plus de la moitié du temps au moment du signalement, les figures parentales correspondent aux parents d'accueil ou à l'éducateur-tuteur qui prend soin de l'enfant au quotidien. Pour chaque adulte significatif, choisissez la mention qui le décrit le mieux dans le menu déroulant :
- Première figure parentale
 - Seconde figure parentale
 - Adulte cohabitant ne jouant pas le rôle de figure parentale

Pour plus d'information sur la façon de documenter les différents types de milieux de vie, référez-vous à l'annexe 2.

Question 9.1 – Autres personnes qui cohabitent avec l'enfant au moment du signalement (champ à cocher et champ texte)

Veillez indiquer si, en dehors des adultes cohabitants qui sont significatifs pour l'enfant et qui sont inscrits à la question 9, d'autres personnes habitent avec l'enfant au moment du signalement. Vous pouvez inscrire un maximum de trois autres adultes cohabitants et préciser, le cas échéant, leur lien avec l'enfant :

- Oui, précisez (maximum de 3) (**champ texte**)
- Non

Question 10 – Enfants (19 ans et moins) liés à l'enfant évalué (champs préalimentés modifiables et champs à cocher)

Il s'agit de tous les enfants biologiques, par alliance, adoptés et placés en famille d'accueil qui sont liés à l'enfant (maximum de 5).

Pour chaque enfant déjà préalimenté, vous devez d'abord valider les informations extraites du système PIJ et les compléter. Nous vous demandons également d'inscrire, s'il y a lieu, d'autres enfants, cohabitants ou non, qui n'ont pas été liés dans le système PIJ et qui sont liés à l'enfant évalué.

- a) **Numéro d’usager/Initiale du prénom (champ préalimenté modifiable).** Numéro d’usager (19 ans et moins) ou première lettre du prénom de l’enfant lié.
- b) **Âge de l’enfant (menu déroulant).** Réfère à l’âge de l’enfant lié en mois ou en année.
- c) **Sexe de l’enfant (champ préalimenté modifiable).** Sexe de l’enfant.
- d) **Relation avec l’enfant évalué (champ préalimenté modifiable).** Relation qu’entretient chaque enfant lié avec l’enfant évalué (par exemple : il peut s’agir du frère, de la sœur, du demi-frère, fille/fils du conjoint [e], etc.).
- e) **Cohabitant avec enfant évalué (champ à cocher).** Indiquez pour chaque enfant lié, s’il cohabite ou non avec l’enfant évalué. Un enfant lié est cohabitant si, au moment du signalement, il vivait à la même adresse que l’enfant évalué, et ce, plus de la moitié du temps.

Page 3 — Figures parentales cohabitantes

La principale figure parentale (A) et la seconde figure parentale (B) inscrites à la question 9 sont transcrites automatiquement en haut de la page 3. Afin de faciliter votre saisie, si vous avez inscrit une seule figure parentale à la question 9, assurez-vous que la section B soit complètement vide. Inversement, si vous avez inscrit deux figures parentales à la question 9, assurez-vous que les deux sections A et B sont remplies. Lorsque vous êtes en présence d’un cas particulier qui ne correspond pas aux catégories qui s’offrent à vous, veuillez rédiger une note dans la section des commentaires et autres informations sur le milieu à la page 10 du formulaire.

Question 11 — Principale source de revenus (menu déroulant)

Indiquez la principale source de revenus de chaque figure parentale cohabitante au moment du signalement. Choisissez la mention qui la décrit le mieux dans le menu déroulant :

- **Temps plein.** La personne occupe un emploi à plein temps (plus de 28 heures/semaine).
- **Temps partiel.** La personne occupe un emploi à temps partiel (moins de 28 heures/semaine).
- **Plusieurs emplois.** La personne occupe plusieurs emplois temporaires ou à temps partiel.
- **Saisonnier.** La personne occupe un emploi à plein temps ou à temps partiel au cours de certaines périodes de l’année.
- **Assurance-emploi.** La personne est temporairement en chômage et reçoit des prestations d’assurance-emploi.
- **Aide sociale.** La personne reçoit des prestations d’aide sociale.
- **Autres prestations.** La personne tire sa principale source de revenus d’autres types de prestations (par exemple : allocations familiales, prestations d’invalidité de longue durée, pension alimentaire pour les enfants, revenus de pension).
- **Aucune.** Si la personne tire sa principale source de revenus du trafic de la drogue, de la prostitution ou d’autres activités illégales, veuillez cocher « AUCUNE » et l’indiquer dans la section des commentaires.

- **Inconnu.** Cochez cette mention si vous ne connaissez pas la source de revenus de la personne prenant soin de l'enfant.

Question 12 — Groupe ethnoracial (menu déroulant et champ texte)

Catégorie ethnoraciale qui décrit le mieux l'origine de chacune des figures parentales cohabitantes au moment du signalement.

Cette section utilise la liste des groupes ethnoraciaux employée par Statistique Canada dans le recensement. Cochez la case « AUTRE » si aucune catégorie ne correspond à la réalité de la personne. Dans ce dernier cas, veuillez préciser la situation dans le champ « SI AUTRE, PRÉCISEZ ». À partir de l'information sur l'origine ethnoraciale des personnes, on peut déduire des renseignements forts précieux sur les différences en matière d'accès aux services de protection de l'enfance. Choisissez dans le menu déroulant :

- Blanc
- Noir (ex. Africain, Haïtien, Jamaïcain)
- Latino-Américain
- Arabe/Asiatique de l'Ouest (ex. Arménien, Égyptien, Iranien, Libanais, Marocain)
- Autochtone
- Asiatique du Sud (ex. Indien, Pakistanais, Punjata, Sri Lankais)
- Chinois
- Asiatique du Sud-Est autre que Chinois (ex. Philippin, Indonésien, Japonais, Coréen, Laotien)
- Si autre, précisez (champ texte)

Question 12a et 12b — Autochtone (menu déroulant)

Si le groupe ethnoracial inscrit à la question 12 est différent de « AUTOCHTONE », vous n'aurez pas à remplir les champs 12a et 12b, la réponse « NE S'APPLIQUE PAS » sera automatiquement inscrite. Dans le cas contraire, veuillez répondre aux deux questions suivantes :

a. Statut autochtone. Si la figure parentale est autochtone, indiquez son statut autochtone parmi les choix suivants :

- Premières nations indien inscrit
- Premières nations indien non inscrit
- Métis
- Inuit
- Autre

b. Vit sur une réserve. Si la figure parentale est autochtone, indiquez si elle vit sur une réserve :

- Oui
- Non

Question 13 — Langue d'usage (champ texte)

Réfère à la langue parlée dans le ménage par la figure parentale. Si la personne est bilingue, référez-vous à la langue parlée le plus souvent dans le ménage.

Question 14 — Attitude envers l'intervenant au cours de l'évaluation/orientation (menu déroulant)

Cette question fait référence à votre appréciation de vos rapports avec cette personne pendant la réalisation de votre évaluation. Indiquez comment vous caractérisez l'attitude de chacune des figures parentales au cours de l'évaluation réalisée par les services de protection de la jeunesse parmi les choix suivants :

- Coopérative
- Non coopérative
- Non contactée

Page 4 — Figures parentales cohabitantes

Pour les questions 15 à 21, référez-vous à la situation qui prévalait au moment du signalement pour répondre.

La principale figure parentale (A) et la seconde figure parentale (B) inscrites à la question 9 sont transcrites automatiquement à la page 4, afin de faciliter votre saisie. Si vous avez inscrit une seule figure parentale à la question 9, assurez-vous que la section B soit complètement vide. Inversement, si vous avez inscrit deux figures parentales à la question 9, assurez-vous que les deux sections A et B sont remplies.

Question 15 — Problèmes identifiés chez cet adulte au moment du signalement (Champ à cocher)

Ces questions se rapportent aux figures parentales. Pour chacun des problèmes énumérés aux questions 15a à 15 j, veuillez indiquer parmi les choix suivants :

- **Confirmé.** Le problème a été diagnostiqué par un professionnel, observé par vous personnellement ou par un collègue, ou mentionné par la personne elle-même.
- **Soupçonné.** Vous n'avez pas observé personnellement le problème, mais vous avez perçu des signes suffisants pour faire naître un doute dans votre esprit, bien que vos soupçons soient insuffisants pour vous permettre de mentionner le problème dans une évaluation écrite ou dans un résumé du dossier que vous transmettriez à un collègue.
- **Non.** À votre connaissance, ce problème n'est pas présent dans la vie de ce parent.
- **Inconnu.** Vous n'êtes pas certains ou n'avez pas tenté de déterminer la présence de ce problème.

Problèmes identifiés

- a) **Alcoolisme.** Consommation d'alcool abusive.

- b) **Toxicomanie/inhalation de solvants.** Surconsommation de médicaments d'ordonnance, consommation de drogues ou inhalation de solvants.
- c) **Déficience intellectuelle.** Capacité cognitive réduite.
- d) **Problème(s) de santé mentale.** Problème ayant trait à la santé mentale de la figure parentale.
- e) **Problème(s) de santé physique.** Maladie chronique, hospitalisations fréquentes ou incapacités physiques.
- f) **Manque de soutien social.** Isolement social ou réseau incapable de fournir le soutien dont la personne a besoin.
- g) **Victime de violence conjugale.** Gestes de violence subis (voies de fait, viol, agressions verbales, menaces, etc.). Notez qu'une personne peut être à la fois victime et auteure de violence conjugale.
- h) **Auteur de violence conjugale.** Gestes de violence posés (voies de fait, viol, agressions verbales, menaces, etc.). Notez qu'une personne peut être à la fois victime et auteure de violence conjugale.
- i) **A vécu en famille d'accueil/centre de réadaptation/foyer de groupe.** Épisode de placement vécu pendant l'enfance ou l'adolescence.
- j) **Autre (champ texte).** Tout autre problème ayant une influence sur le fonctionnement de la figure parentale. Vous devez donner une précision si votre choix est « CONFIRMÉ » ou « SOUPÇONNÉ » et vous devez laisser le champ vide si vous sélectionnez « NON » ou « INCONNU ».

Question 16 — Conflit de garde concernant l'enfant évalué (champ à cocher)

Précisez si la garde de l'enfant ou les droits de visite font l'objet d'un litige entre les parents au moment du signalement. Veuillez indiquer parmi les choix suivants :

- Oui
- Non
- Inconnu

Page 5 — Milieu de vie/Références

Question 17 – Logement (menu déroulant)

Veuillez indiquer la catégorie de logement qui décrit le mieux le mode d'habitation du ménage au moment du signalement parmi les choix suivants :

- **Propriétaire.** Maison individuelle, condominium ou maison de ville dont le ou les parents sont propriétaires.
- **Locataire.** Maison individuelle, maison de ville ou appartement loué.
- **Logement social.** Logement loué dans un complexe de logements sociaux (loyer subventionné, logement appartenant à l'état, HLM), ou maison individuelle, maison de ville ou appartement situé sur une base militaire. Sont exclus de cette catégorie les logements situés dans une communauté des Premières Nations.

- **Logement de bande.** Logement autochtone construit, géré et étant la propriété de la bande. Sont inclus dans cette catégorie les logements situés dans une communauté des Premières Nations.
- **Refuge.** Refuge pour les sans-abris ou les familles.
- **Hôtel.** Hôtel (chambre pour une personne) ou logement temporaire dans un motel.
- **Vit chez des amis ou de la famille.** La personne habite chez des amis ou au sein de sa famille plus de la moitié du temps.
- **Inconnu.** Type de logement inconnu.
- **Autre (champ texte).** Toute autre forme de logis, incluant l'absence de domicile fixe (SDF). Cochez la case et précisez le type de logement dans le champ correspondant

Question 18 — Logement surpeuplé (champ à cocher)

Un logement surpeuplé permet peu d'intimité aux personnes et est propice à la promiscuité.

Veillez indiquer si le nombre de personnes qui occupe le logement apparaît excédentaire compte tenu du nombre de pièces ou de l'espace disponible parmi les choix suivants :

- Oui
- Non
- Inconnu

Question 19 — Nombre approximatif de déménagements au cours des douze derniers mois (menu déroulant)

Veillez indiquer le nombre de déménagements de la famille au cours des **douze derniers mois** parmi les choix suivants :

- Aucun
- 1
- 2
- 3 ou plus
- Inconnu

Question 20 — Sécurité du lieu de résidence (champ à cocher)

Veillez indiquer pour chacun des éléments énumérés aux questions 20a à 20i si, à votre avis, leur présence constitue un risque pour la sécurité physique ou la santé de l'enfant au moment du signalement. Cochez la case « INCONNU » uniquement si vous ne vous êtes pas rendu à la résidence en question :

- Oui
- Non
- Inconnu

Éléments constituant un risque

- a) **Moisissures.** Présence de champignons dans la résidence.

- b) **Verre brisé.** Présence de verre brisé accessible à l'enfant dans la résidence.
- c) **Température inadéquate.** Température trop élevée ou trop basse dans la résidence.
- d) **Armes accessibles.** Il y a des armes à feu ou des armes blanches (couteaux ou autres) auxquelles l'enfant a accès facilement.
- e) **Drogue(s)/matériel de consommation de drogue accessible.** Il y a des produits toxiques (drogues légales ou illégales) ou du matériel de consommation de drogue auquel l'enfant a accès facilement.
- f) **Autres produits dangereux accessibles.** Il y a des produits nettoyants, produits chimiques, médicaments ou solvants auxquels l'enfant a accès facilement et qui peuvent représenter un danger.
- g) **Risques d'incendie, problèmes électriques.** Il y a des produits pour fumeurs, allumettes, briquets ou des fils électriques à découvert auxquels l'enfant a accès facilement.
- h) **Infestation de parasites.** (Punaises de lit, tiques et rats)
- i) **Autres éléments de risque pour la sécurité ou la santé de l'enfant évalué, précisez (champ texte)**

Question 21 — Le ménage manque régulièrement d'argent pour la nourriture, le logis ou les services essentiels (champ à cocher)

Veillez indiquer si, à votre connaissance, le ménage manque régulièrement d'argent pour les produits de base nécessaires pour combler les besoins fondamentaux de l'enfant au moment du signalement (par exemple : nourriture, vêtements, eau potable, électricité, chauffage) parmi les choix suivants :

- Oui
- Non
- Inconnu

Question 22 — Références (par la DPJ ou une personne autorisée) de l'enfant ou de l'une des figures parentales à des services ou programmes, internes ou externes au centre jeunesse (champ à cocher – toutes les réponses qui s'appliquent)

Veillez indiquer toutes les réponses qui s'appliquent concernant la référence de l'enfant ou de l'une des figures parentales vers des programmes ou des services. Il peut s'agir d'un service ou d'un programme spécialisé à l'interne, c'est-à-dire offert par le centre jeunesse ou d'un service, ou d'un programme externe, c'est-à-dire offert par un autre organisme. Nous désirons connaître toute orientation vers un service, interne ou externe, en cours d'évaluation et d'orientation. Il est à noter que nous voulons documenter le besoin de services internes et externes, en dehors des programmations offertes par défaut dans le cadre de l'évaluation, de l'orientation ou de l'application des mesures. Indiquez l'orientation vers les services ou les programmes peu importe si l'enfant ou la figure parentale en a effectivement bénéficié.

- a) **Aucune référence.** Il n'y a eu aucune orientation vers un service ou un programme interne ou externe.

- b) **Groupe de soutien parental.** Tout programme de groupe visant à offrir de l'aide ou une forme d'éducation aux figures parentales (par exemple : Parents Anonymes, cours d'éducation parentale, association d'aide aux parents, soutien aux jeunes parents, etc.)
- c) **Suivi psychosocial familial/parental à domicile.** Services de soutien offerts à domicile pour venir en aide à la famille, réduire les risques de placement ou réintégrer les enfants placés au sein de leur famille (par exemple : services intensifs à la famille).
- d) **Autre forme de soutien familial ou parental.** Autres services de soutien ou de consultation délivrés dans un CSSS ou un organisme communautaire, excluant les services à propos des problèmes de violence conjugale.
- e) **Services/thérapie en matière de violence conjugale.** Services pour les problèmes de violence conjugale, que ce soit pour la victime, l'agresseur ou l'enfant témoin.
- f) **Services psychologiques/psychiatriques.** Programme d'évaluation, de thérapie ou d'aide spécialisée de nature psychologique ou psychiatrique, s'adressant à l'enfant ou aux figures parentales, excluant les thérapies pour violence conjugale (traumatisme, comportement à haut risque, intervention).
- g) **Programme de traitement de l'abus d'alcool/drogue.** Programme de traitement des problèmes de toxicomanie (quelle que soit la substance) s'adressant à l'enfant ou aux figures parentales.
- h) **Aide sociale.** Orientation vers les services d'aide sociale pour régler les problèmes financiers du ménage
- i) **Banque alimentaire.** Orientation vers une banque alimentaire ou des services de restauration à faible coût (soupe populaire).
- j) **Maison d'hébergement/refuge.** Services d'hébergement pour les femmes et les enfants victimes de violence familiale ou services d'hébergement pour personnes itinérantes.
- k) **Écoles/classes spécialisées.** Tout programme scolaire spécialisé (écoles ou classes) répondant aux besoins de l'enfant sur le plan éducatif, affectif ou comportemental.
- l) **Programme récréatif.** Programme de loisirs communautaires (par exemple : organismes sportifs, loisirs communautaires, clubs de garçons et filles).
- m) **Programme d'aide aux victimes d'abus physique ou sexuel.** Programme de soutien pour les victimes (par exemple : groupe d'entraide sur l'abus sexuel).
- n) **Services médicaux/dentaires.** Tout service spécialisé visant à répondre aux besoins de base de l'enfant sur le plan médical ou dentaire.
- o) **Garderie/halte-garderie.** Tout service de garde, y compris les garderies publiques, les garderies en milieu familial et en milieu scolaire.
- p) **Services culturels.** Services pour aider les enfants ou les familles à mieux connaître leur patrimoine culturel ou à s'intégrer dans leur communauté.
- q) **Services juridiques.** Services d'un avocat, d'un notaire ou d'un conseiller juridique pour régler certains litiges, succession ou pour tout autre raison.

- r) **Services d'orthophonie.**
- s) **Services d'aide au logement.** Soutien pour trouver un logement ou pour améliorer les conditions d'un logement.
- t) **Autres.** Cochez et précisez toute autre orientation axée sur l'enfant ou sa famille.

Page 6 — Enfant évalué

Question 23 — Numéro d'utilisateur de l'enfant évalué (champ préalimenté)

Numéro d'utilisateur de l'enfant évalué.

Question 24 — Sexe (champ préalimenté)

Réfère au sexe de l'enfant évalué.

Question 25 — Âge (champ préalimenté)

Réfère à l'âge de l'enfant évalué.

Question 26 — Statut autochtone (menu déroulant)

Réfère à l'origine autochtone ou non autochtone de l'enfant évalué.

- Premières nations indien inscrit
- Premières nations indien non inscrit
- Métis
- Inuit
- Non autochtone
- Si autre, précisez (champ texte)

Question 27 — Fonctionnement de l'enfant (champ à cocher)

Cette question porte sur les problèmes relatifs au fonctionnement de l'enfant dans **les six mois précédant le signalement**. Pour chacun des problèmes énumérés, veuillez indiquer parmi les choix suivants :

- **Confirmé.** Le problème a été diagnostiqué par un professionnel, observé par vous personnellement ou par un collègue, ou mentionné par l'enfant ou son parent.
- **Soupçonné.** Vous n'avez pas observé personnellement le problème, mais vous avez perçu des signes suffisants pour faire naître un doute dans votre esprit. Vos soupçons sont suffisants pour vous permettre de mentionner le problème dans une évaluation écrite ou dans un résumé du dossier que vous transmettriez à un collègue.
- **Non.** À votre connaissance, ce problème n'est pas présent dans la vie de cet enfant.
- **Inconnu.** Vous n'avez aucune indication sur la présence ou l'absence de ce problème.

Problèmes relatifs au fonctionnement de l'enfant

- a) **Dépression/anxiété/repli sur soi.** Sentiment d'abattement ou d'angoisse qui se manifeste presque tous les jours et persiste pendant au moins deux semaines, et qui nuit à son comportement à la maison et à l'école.
- b) **Pensées suicidaires.** L'enfant a exprimé des pensées suicidaires.
- c) **Comportement(s) autodestructeur(s).** Comportement dangereux de l'enfant qui met en danger sa propre vie. Tentatives de suicide, mutilation, coupures.
- d) **Déficit de l'attention/hyperactivité.** Déficit de l'attention ou trouble de l'hyperactivité avec déficit de l'attention.
- e) **Agression(s).** L'enfant fait preuve de comportements destructeurs ou agressifs envers les personnes ou les objets qui l'entourent.
- f) **Fugues (plus d'une fois).** L'enfant s'est sauvé de la maison ou d'une autre résidence plus d'une fois, passant au moins une nuit à l'extérieur sans la permission des personnes en autorité.
- g) **Comportement(s) sexuel(s) inapproprié(s).** L'enfant s'est livré à des activités sexuelles qui sont considérées comme inappropriées pour son âge.
- h) **Cas actif sous la LSJPA.** L'enfant a des démêlés avec la justice et il a fait l'objet d'accusations pour lesquelles il a été reconnu coupable en vertu de la Loi sur le système de justice pénale pour les adolescent(e) s.
- i) **Alcoolisme.** Consommation d'alcool causant des problèmes (compte tenu de l'âge, de la fréquence et de la sévérité) de fonctionnement à l'enfant.
- j) **Toxicomanie/inhalation de solvants.** Consommation de médicaments d'ordonnance ou de drogues ou inhalation de solvants.
- k) **Trouble(s) d'attachement.** L'enfant démontre un attachement physique ou émotionnel problématique envers la mère ou une autre personne qui en prend soin. L'enfant a de la difficulté à exprimer ses besoins ou il apparaît inconfortable ou insécure en présence de la personne qui en prend soin.
- l) **Troubles du spectre de l'autisme-TED, syndrome d'Asperger.** L'enfant a reçu un diagnostic de trouble du spectre de l'autisme/Trouble envahissant du développement.
- m) **Déficience intellectuelle.** L'enfant ne réussit pas à atteindre les jalons du développement établis pour les enfants de son groupe d'âge en raison d'affectation biologique ou de difficulté(s) organique(s) (par exemple : apprentissage lent [*slow learning*], retard léger, retard moyen ou profond).
- n) **Retard de développement.** L'enfant accuse un retard dans son développement intellectuel, qui est habituellement déterminé lorsque ce dernier ne parvient pas à acquérir les compétences de ses pairs en temps voulu, notamment dans des domaines comme le développement de la parole ou du langage, la motricité générale ou fine et les compétences sociales ou personnelles. Contrairement à la déficience intellectuelle, ce retard est causé par l'environnement (par exemple : une sous-stimulation) et non des affectations biologiques ou physiologiques.

- o) **Autre(s) trouble(s) psychiatrique(s).** L'enfant a reçu un diagnostic de trouble psychiatrique autre que ceux déjà mentionnés. Les exemples incluent les troubles oppositionnel-défiants, obsessionnel-compulsif et la schizophrénie.
- p) **Difficulté(s) d'apprentissage.** Difficultés généralement mentionnées par l'école. L'enfant ayant des difficultés d'apprentissage est d'intelligence normale, voire au-dessus de la normale, mais il a des difficultés dans une ou plusieurs disciplines (par exemple : expression orale, calcul, élocution, lecture, compréhension des mots).
- q) **Syndrome d'alcoolisme fœtal.** L'enfant a fait l'objet d'un diagnostic d'anomalie congénitale liée à la toxicomanie de sa mère biologique.
- r) **Test de toxicologie positif à la naissance.** À la naissance, l'enfant a reçu un test de toxicologie positif, autrement dit, il avait de la drogue ou de l'alcool dans le sang.
- s) **Déficience physique.** L'enfant a des problèmes physiques chroniques qui le limitent considérablement dans au moins l'une des principales activités physiques de base, comme la marche, le fait de monter les escaliers, d'attraper, de soulever ou de transporter des objets. Ces déficiences incluent des incapacités physiques comme la cécité, la surdité ou un déficit sévère de la vision ou de l'audition qui l'affectent de façon notable dans les activités de la vie quotidienne.
- t) **Autre.** Tout autre état se rapportant au fonctionnement de l'enfant. Vous devez donner une précision si vous sélectionnez le bouton « CONFIRMÉ » ou « SOUPÇONNÉ » et vous devez laisser le champ vide si vous sélectionnez « NON » ou « INCONNU ».

Question 28 — Laquelle des situations suivantes décrivent le mieux la nature des faits allégués et évalués : (Champs préalimenté non modifiable pour un ou plusieurs INCIDENTS)

Veillez indiquer si l'évaluation a porté sur :

- **Un ou plusieurs INCIDENT(s)** spécifiques de maltraitances/troubles de comportement qui s'avèrent fondés, soupçonnés ou non fondés en cours d'évaluation ou d'orientation (incluant les situations de risque d'abus physique, de risque d'abus sexuel et de risque de négligence).
- **Aucun incident** spécifique de maltraitance ou de troubles de comportement n'est allégué ou identifié en cours d'évaluation, mais le contexte place l'enfant dans une situation de risque non spécifié pour le futur. Cochez cette option par exemple si on signale un enfant parce que sa mère est toxicomane sans pour autant qu'aucun incident de mauvais traitement ne soit allégué spécifiquement.

Au besoin, référez-vous à l'Annexe 3 pour distinguer une évaluation d'incident d'une évaluation de risque seulement.

Question 29 — Dans le cas d'une évaluation de risque seulement, y a-t-il un risque sérieux de mauvais traitement/trouble de comportement futur(s)? (question désactivée dans le formulaire, car elle ne s'applique pas pour le QC)

Dans le cas où l'évaluation a porté sur un **INCIDENT**, la mention « NE S'APPLIQUE PAS » apparaît automatiquement.

Veillez indiquer s'il y a un risque sérieux de mauvais traitement(s)/troubles de comportement futur(s) :

- Oui
- Non
- Inconnu

Page 7 — Faits signalés et évalués

Question 30 — Codes relatifs aux faits signalés et évalués (champ texte)

Le code relatif aux faits signalés et évalués doit faire référence aux gestes posés et non à l'intention derrière le geste. Inscrivez jusqu'à trois codes de mauvais traitement ou de troubles de comportement à partir de la liste qui figure sur le côté droit du formulaire (voir la définition de chaque code à la page suivante) et inscrivez-les dans les cases 1^{er}, 2^e, 3^e.

Veillez indiquer dans la première case, le code qui correspond à la problématique qui caractérise le mieux la situation sur laquelle porte l'évaluation. Si l'évaluation porte sur plusieurs problématiques, inscrivez les codes correspondants à celles-ci en ordre décroissant en fonction de l'importance du préjudice à la sécurité et au développement de l'enfant. Fiez-vous à votre jugement professionnel pour déterminer la nature et l'ordre d'importance des problématiques qui caractérisent le mieux la situation de l'enfant.

Ne vous référez pas nécessairement aux catégories légales (alinéas). Comme les lois provinciales et territoriales sur la protection de l'enfance sont très différentes, nous utilisons une classification basée sur des définitions cliniques et non légales. La classification utilisée regroupe les problématiques en six catégories : abus physique, abus sexuel, négligence, mauvais traitement psychologique, exposition à la violence conjugale et troubles de comportement.

S'il y a plusieurs types de mauvais traitements/troubles de comportement et que les trois champs ne sont pas suffisants pour rendre compte de toutes les problématiques, priorisez le code qui désigne l'acte le plus préjudiciable à l'enfant à l'intérieur d'une même catégorie. Par exemple, si l'abus sexuel comporte des attouchements et la pénétration, choisissez la pénétration.

Les principales formes de maltraitance, qu'elles soient fondées ou seulement soupçonnées, doivent être mentionnées dans les cases prévues à cet effet, quelle que soit l'issue de l'évaluation.

La liste des codes relatifs aux faits signalés et évalués

✓ ABUS PHYSIQUES

Cette catégorie inclut toute agression physique, y compris les incidents où il y a abus de pouvoir et certains types de punitions.

1. **Secouer, pousser, attraper ou projeter.** Comprend pousser ou tirer un enfant ou secouer un bébé.
2. **Frapper avec la main.** Comprend les gifles et la fessée, mais non les coups de poing.

3. **Donner un coup de poing, un coup de pied ou mordre.** Comprend également tout autre coup donné avec une autre partie du corps (par exemple : avec le coude ou la tête).
 4. **Frapper avec un objet.** C'est-à-dire frapper avec un bâton, une ceinture ou tout autre objet; lancer un objet à l'enfant, mais n'incluent pas les attaques à coup de couteau.
 5. **Étrangler/empoisonner/poignarder.** Forme de violence physique comprenant le fait d'étrangler, de poignarder, de brûler, d'empoisonner et d'avoir recours à des mesures de contention abusives sur un enfant.
 6. **Autre(s) abus physique(s).** Toutes autres formes d'abus physiques.
45. Risque sérieux d'abus physique.

✓ ABUS SEXUELS

L'enfant a été agressé ou exploité sexuellement. Ceci inclut les abus sexuels au sein de la famille et par une personne de l'extérieur, de même que les abus sexuels mettant en cause des enfants plus âgés ou de jeunes agresseurs.

7. **Pénétration.** Pénétration vaginale ou anale par le pénis, un doigt ou un objet.
 8. **Tentative(s) de pénétration.** Tentative de pénétration vaginale ou anale par le pénis, un doigt ou un objet.
 9. **Relation(s) sexuelle(s) orale(s).** Contact oral avec les parties génitales de l'agresseur ou de l'enfant.
 10. **Attouchement(s) sexuel(s).** Attouchements ou caresses génitales à des fins sexuelles.
 11. **Communication(s) à caractère sexuel.** Proposition faite oralement ou par écrit, incitation ou suggestions de nature sexuelle (en personne, par téléphone, par écrit, par Internet et exposition de l'enfant à du matériel pornographique).
 12. **Voyeurisme.** Inclus les activités dans le cadre desquelles le voyeur (homme ou femme) observe l'enfant pour sa satisfaction. Utilisez le code « exploitation » si le voyeurisme inclut des activités pornographiques.
 13. **Exhibitionnisme.** Inclus des activités dans le cadre desquelles l'exhibitionniste (homme ou femme) exhibe ses parties génitales à l'enfant pour sa propre satisfaction.
 14. **Exploitation sexuelle.** Inclus les situations où un adulte exploite sexuellement un enfant en vue d'un gain financier ou de tout autre profit, notamment la pornographie et la prostitution.
 15. **Autre(s) abus sexuel(s).** Toutes autres formes d'abus sexuels.
46. Risque sérieux d'abus sexuel.

✓ NÉGLIGENCE

Mentionnons que le terme « NÉGLIGENCE » n'est pas utilisé de façon uniforme dans toutes les lois provinciales ou territoriales, mais que l'on a recours à des notions comparables, notamment : « DÉFAUT DE FOURNIR DES SOINS, DE SUBVENIR AUX BESOINS, DE SURVEILLER ET DE PROTÉGER CONVENABLEMENT » l'enfant; « NE FOURNIT PAS LE TRAITEMENT », « REFUSE OU N'EST PAS EN MESURE DE DONNER SON CONSENTEMENT À CE TRAITEMENT, OU N'EST PAS DISPONIBLE POUR CE FAIRE ».

- 16. Défaut de superviser menant ou pouvant mener à un préjudice physique.** L'enfant a subi ou risque de subir un préjudice physique parce que la figure parentale ne l'a pas surveillé ou protégé suffisamment. On parle de défaut de superviser dans les situations où un enfant est blessé ou est exposé à des blessures en raison de certains actes omis ou posés par la figure parentale (par exemple : laisser un jeune enfant sans surveillance pendant plusieurs heures, conduite avec facultés affaiblies en compagnie d'un enfant ou participation à des activités criminelles dangereuses en compagnie d'un enfant).
- 17. Défaut de superviser menant ou pouvant mener à des abus sexuels.** L'enfant a été ou risque d'être agressé ou exploité sexuellement du fait que la figure parentale n'a pas protégé l'enfant convenablement.
- 18. Attitude permissive à l'égard d'un comportement criminel.** L'enfant a commis une infraction criminelle (par exemple : vol, vandalisme ou voies de fait) du fait que la figure parentale ne l'a pas surveillé ou a été incapable de le surveiller convenablement.
- 19. Négligence physique.** L'enfant a subi ou risque de subir un préjudice physique du fait que la figure parentale a fait preuve de négligence et n'a pas répondu adéquatement à ses besoins. Il s'agit notamment d'une alimentation inadéquate, de vêtements inadaptés, de conditions de vie dangereuses et d'un manque d'hygiène. Il doit y avoir des preuves ou la présomption que la personne qui a la charge de l'enfant est responsable de la situation.
- 20. Négligence médicale (incluant la négligence de soins dentaires).** L'enfant a besoin d'un traitement médical en vue de guérir, de prévenir ou de soulager des maux physiques ou sa douleur, et la figure parentale ne fait pas les démarches nécessaires ou refuse de donner son consentement à ce traitement. Inclus les services dentaires lorsqu'on dispose des fonds requis.
- 21. Défaut de soins pour un traitement psychologique et/ou psychiatrique.** L'enfant risque gravement d'être en proie à une détresse affective qui se traduit par un sentiment profond d'angoisse, un état dépressif sévère, un repli sur soi ou un comportement autodestructeur ou agressif, ou d'être dans un état mental ou affectif qui pourrait entraver gravement son développement. La figure parentale ne fait pas les démarches nécessaires ou refuse de donner son consentement au traitement requis afin de remédier à ses maux ou les soulager. Cette catégorie comprend le défaut de fournir un traitement pour des problèmes scolaires, notamment des problèmes d'apprentissage et de comportement, ou un traitement pour des problèmes de développement de l'enfant en bas âge comme un retard de développement d'origine non physique. Les parents qui attendent des services ne doivent pas être inclus dans cette catégorie.
- 22. Abandon.** Le père ou la mère de l'enfant est décédé ou ne peut pas exercer ses droits de garde ou n'a pas pris des dispositions adéquates pour la garde et les soins à donner à l'enfant, ou l'enfant est placé dans un établissement et le parent refuse ou est incapable d'en assumer la garde.
- 23. Négligence scolaire.** La figure parentale permet en toute connaissance de cause un absentéisme scolaire chronique (plus de cinq jours par mois) ou néglige d'inscrire l'enfant à l'école ou le garde souvent au foyer. Si l'enfant souffre de troubles mentaux, de problèmes affectifs ou de problèmes de développement et qu'un traitement est

offert, mais que les figures parentales n'adoptent pas une attitude coopérative à cet égard, cette attitude est assimilée au défaut de fournir le traitement.

47. Risque sérieux de négligence.

✓ MAUVAIS TRAITEMENTS PSYCHOLOGIQUES

24. Terroriser/menace de violence/intimidation. Un climat de crainte qui assujettit l'enfant à des conséquences imprévisibles et chaotiques, dont l'intimidation et la peur, les menaces de violence contre l'enfant ou contre des êtres ou objets aimés.

25. Violence verbale, dépréciation, rejet. Les formes d'hostilité ou de rejet comme dénigrer, ridiculiser, etc.

26. Isolement/confinement. L'enfant souffre d'isolement social et est volontairement mis à l'écart des autres enfants. Inclus le confinement dans la chambre ou le refus de laisser l'enfant participer aux activités familiales.

27. Soutien ou affection insuffisants. L'enfant souffre d'un manque de présence, d'interaction ou d'affection parentales.

28. Exploitation, comportement(s) malsain(s) ou corrupteur(s). La figure parentale permet ou encourage l'enfant à se prêter à un comportement destructeur, criminel, antisocial ou malsain.

✓ EXPOSITION À LA VIOLENCE FAMILIALE

29. Exposition directe à la violence physique conjugale. L'enfant est présent lors de l'agression physique entre les conjoints. Il peut voir et/ou entendre l'agression.

30. Exposition indirecte à la violence physique conjugale. L'enfant n'est pas présent lors de l'agression entre les conjoints, mais il en vit les conséquences, en entend parler ou constate des changements dans sa vie qu'il attribue à ces agressions (par exemple : déménagements fréquents).

31. Exposition à la violence psychologique conjugale. L'enfant est témoin ou constate les conséquences de la violence psychologique entre les conjoints.

32. Exposition à la violence physique autre que conjugale. L'enfant est témoin ou constate les conséquences de la violence physique entre une figure parentale et une autre personne qui n'est pas le (la) conjoint(e) (par exemple : entre la figure parentale et un voisin, grands-parents, oncle ou tante).

✓ TROUBLES DE COMPORTEMENT

33. Comportement(s) autodestructeur(s). Tendances suicidaires, automutilation et autres comportements dangereux.

34. Violence envers les autres. Violence verbale ou physique dirigée vers les autres.

35. Fréquentation(s) à risque. Relations qu'entretient l'enfant avec des personnes, mineures ou majeures, dont les comportements, le mode de vie ou la réputation laissent clairement croire que leur influence sur l'enfant est négative et ne fait qu'accroître ses problèmes comportementaux.

- 36. Consommation problématique de psychotropes.** Consommation abusive par l'enfant d'alcool, de drogues ou de médicaments compte tenu de son âge et de son développement.
- 37. Fugue (une seule fois).** Fugue du milieu familial ou substitut à une seule occasion durant toute la nuit.
- 38. Fugues (plus d'une fois).** Fugues du milieu familial ou substitut plus d'une fois en passant chaque fois au moins une nuit à l'extérieur.
- 39. Problèmes relationnels avec les parents/autorité.** Refus de la part de l'enfant de l'encadrement et de l'aide des parents ou d'autres adultes en autorité différents de ceux du milieu scolaire.
- 40. Problèmes de comportement en milieu scolaire.** Troubles de conduite qui se manifestent dans le milieu scolaire.
- 41. Absentéisme scolaire.** Enfant qui refuse délibérément de fréquenter l'école, qui s'absente fréquemment ou qui a été l'objet de mesures disciplinaires allant de la suspension à l'expulsion de l'école. Cette catégorie exclut le fait que les parents refusent délibérément que leur enfant fréquente l'école.
- 42. Atteinte aux biens matériels.** Comportements de nature criminelle (vol, vandalisme, pyromanie) où l'enfant porte atteinte aux biens matériels.
- 43. Autre(s) comportement(s) dangereux.** Toutes autres formes de comportements dangereux de l'enfant pour lui-même ou pour les autres.
- 44. Comportement(s) sexuel(s) inapproprié(s).** L'enfant a initié des comportements sexuels inadéquats et problématiques avec des amis ou des membres de la famille.

Question 31.1 à 31.3. — Auteur(s) présumé(s) (menu déroulant et champ à cocher)

Indiquez parmi les choix proposés aux menus déroulants, ceux qui correspondent aux auteurs présumés des faits évalués et inscrits à la question 30. Pour chaque auteur présumé, cochez-la ou les cases correspondant aux catégories de problématiques dont il est présumé l'auteur.

- Adulte(s) identifié(s) à Q9
- Enfant évalué
- Autre
 - a) **Relation avec l'enfant évalué (champ texte).** Par exemple : frère, oncle, grand-mère, professeur, médecin, étranger, camarade de classe, voisin, ami de la famille. Différentes personnes peuvent être responsables des mauvais traitements. Indiquez le principal auteur présumé, peu importe le degré de corroboration à cette étape de l'évaluation.
 - b) **Âge (menu déroulant).** Veuillez choisir la catégorie d'âge de l'auteur présumé autre parmi les choix suivants :
 - <13 ans
 - 13-15 ans
 - 16-20 ans

- 21-30 ans
- 31-40 ans
- 41-50 ans
- 51-60 ans
- >60 ans
- Inconnu

c) **Sexe (menu déroulant).** Veuillez choisir le sexe de l'auteur présumé autre.

- Masculin
- Féminin

Question 32 – Degré de confirmation des faits (menu déroulant)

Veuillez indiquer le niveau de confirmation (fondé, soupçonné ou non fondé) à ce moment de votre évaluation/orientation pour chacune des problématiques identifiées à la question 30. Nous souhaitons connaître la confirmation des faits propres à chacune des problématiques évaluées, et non l'issue de votre évaluation sur l'ensemble des faits.

- **Fondé.** Les faits sont « **FONDÉS** » si les preuves indiquent que la situation décrite dans le signalement s'est réellement produite.
- **Soupçonné.** Les preuves sont insuffisantes. Le signalement demeure « **SOUPÇONNÉ** » si vous n'avez pas suffisamment de preuves pour étayer les problématiques de protection, mais que vous n'avez pas non plus la certitude que cette hypothèse peut être écartée.
- **Non fondé.** Les faits sont « **NON FONDÉS** » si les preuves indiquent que la problématique de protection ne s'est pas réellement produite.

Lorsque les faits sont fondés ou soupçonnés, vous passerez automatiquement à la question 33.- Dans ce cas, la mention « NE S'APPLIQUE PAS » apparaît automatiquement à la question 32a et 32b.

Question 32.a- Si « NON FONDÉ », le signalement a été fait avec une intention malveillante (menu déroulant). Veuillez indiquer si les faits ont été signalés par une personne sachant pertinemment que les allégations n'étaient pas fondées. Cela peut être le cas lorsqu'il y a conflit entre les personnes (par exemple, litige sur la garde de l'enfant, désaccord entre les membres d'une même famille, dispute entre voisins). Lorsque les faits sont « **FONDÉS** » ou « **SOUPÇONNÉS** », la réponse « NE S'APPLIQUE PAS » sera automatiquement inscrite.

- Oui
- Non
- Inconnu

Question 32.b- Si « NON FONDÉ », il y a un risque sérieux de mauvais traitements/troubles de comportement futur(s) (menu déroulant). Même si les faits sont non fondés, veuillez indiquer si « OUI ou NON », vous croyez qu'il y a un risque sérieux que cet enfant soit éventuellement

maltraité ou présente des troubles de comportement. Lorsque les faits sont « **FONDÉS** », ou « **SOUPÇONNÉS** », la réponse « **NE S'APPLIQUE PAS** » sera automatiquement inscrite.

- Oui
- Non
- Inconnu

Question 33 — Les mauvais traitements présumés étaient une forme de punition (menu déroulant)

- Veuillez indiquer, si « **OUI** ou **NON** », les mauvais traitements allégués constituaient une forme de punition. Lorsqu'un trouble de comportement (code 33 à 44) est inscrit à la question 30, la réponse « **NE S'APPLIQUE PAS** » sera automatiquement inscrite. Oui
- Non
- Inconnu

Question 34 — Durée des mauvais traitements/troubles de comportement (menu déroulant)

Veuillez indiquer la durée des mauvais traitements, selon ce que vous en savez à cette étape de l'évaluation/orientation parmi les choix suivants :

- Incident isolé
- Incidents multiples (durée de moins de 6 mois)
- Incidents multiples (durée de 6 mois et plus)
- Incidents multiples (durée inconnue)

Si vous savez qu'il s'agit d'incidents multiples, mais ne pouvez déterminer précisément la durée, sélectionnez l'option « **INCIDENTS MULTIPLES, DURÉE INCONNUE** ».

Page 8 — Faits signalés et évalués

Question 35 — Antécédents de blessures physiques (menu déroulant)

Veuillez indiquer si l'évaluation a révélé des antécédents de blessures parmi les choix suivants :

- Oui
- Non
- Inconnu

Question 35.a à c — Blessure(s) physique(s) actuelle(s)

a) Blessures et autres atteintes à la santé physique (Menu déroulant et champ à cocher toutes les cases qui s'appliquent).

Veuillez indiquer si l'évaluation a révélé des blessures :

- Oui
- Non

Si Oui, veuillez cocher toutes les cases qui s'appliquent pour les blessures physiques causées par l'un ou l'autre des mauvais traitements/troubles de comportement évalués ou qui sont à l'origine du signalement. Indiquez les blessures même lorsqu'il s'agit d'une blessure accidentelle et que le mauvais traitement n'a pas été fondé, si cette blessure est à l'origine du signalement.

- **Ecchymose(s)/coupure(s)/écorchure(s).** L'enfant porte diverses marques qui sont demeurées visibles pendant au moins 48 heures.
- **Fractures.** L'enfant a subi des fractures.
- **Brûlures.** L'enfant a été brûlé ou ébouillanté et les traces de brûlure sont demeurées visibles pendant au moins 48 heures.
- **Traumatisme crânien.** L'enfant a subi un traumatisme crânien (mentionnons que dans le cas du syndrome du bébé secoué, le principal traumatisme est un traumatisme crânien et non une lésion au cou).
- **Décès.** L'enfant est décédé et l'on a soupçonné au cours de l'enquête que des mauvais traitements pouvaient être à l'origine du décès. Inclus les cas où le mauvais traitement n'a pas été fondé.
- **Autre.** Autres problèmes de santé physique, notamment asthme non traité, arrêt de la croissance ou infection transmise sexuellement.

b) Soins médicaux requis (ou l'ont été) (menu déroulant). Veuillez indiquer si des soins médicaux sont ou ont été requis à la suite des blessures ou autres atteintes identifiées à la question 35a. Si aucune blessure physique n'est inscrite à la question 35a, la réponse « NE S'APPLIQUE PAS » sera automatiquement inscrite.

- Oui
- Non

c) Un médecin ou une infirmière a examiné l'enfant dans le cadre de l'évaluation/orientation (menu déroulant). Veuillez indiquer si un médecin ou une infirmière a fait un examen physique de l'enfant au cours de l'évaluation parmi les choix suivants :

- Oui
- Non

Question 36 — Séquelle(s) psychologique(s) (menu déroulant)

a) Les mauvais traitements/troubles de comportement fondés ou soupçonnés ont occasionné des séquelles psychologiques (troubles émotionnels et autres atteintes à la santé mentale). Veuillez indiquer si l'enfant montre des signes de séquelles psychologiques (par exemple : cauchemars, incontinence nocturne ou repli sur soi à la suite des mauvais traitements/troubles de comportement).

- Oui
- Non
- Aucun incident fondé ou soupçonné

b) L'enfant a (ou a eu) besoin d'une thérapie. Veuillez indiquer si l'enfant montre ou a montré des symptômes psychologiques nécessitant une thérapie occasionnés par les séquelles psychologiques. Si aucune séquelle psychologique n'est identifiée, la réponse « NE S'APPLIQUE PAS » sera automatiquement inscrite.

- Oui
- Non

Question 37 — Intervention(s) policière(s) (menu déroulant)

Nous voulons connaître les interventions policières qui ont généré une plainte et l'ouverture d'une enquête (avec ou sans accusation). Si les policiers se sont rendus sur place et sont intervenus, mais qu'aucune plainte n'a été déposée ni aucune enquête ouverte, veuillez sélectionner le choix de réponse « AUCUNE » signifiant « AUCUNE ENQUÊTE » et noter dans les commentaires concernant le signalement et l'évaluation (page 10) qu'il y a eu intervention policière bien qu'aucune enquête n'ait été ouverte ou d'accusations portées.

a) Intervention(s) policière(s) dans l'évaluation sur les mauvais traitements/troubles de comportement. Veuillez indiquer parmi les choix s'il y a eu une enquête policière concernant les mauvais traitements/troubles de comportements évalués et l'intensité de cette intervention :

- **Aucune.** Il n'y a eu aucune enquête policière concernant les faits évalués.
- **Enquête en cours.** Une enquête policière est en cours, mais aucune accusation n'a encore été portée.
- **Accusations portées.** Des accusations ont été portées contre l'agresseur.
- **Enquête complétée sans accusation.** L'enquête policière est close et aucune accusation n'a été portée.

b) Intervention(s) policière(s) dans une enquête pour violence conjugale. Veuillez indiquer parmi les choix s'il y a eu une enquête policière pour violence conjugale et l'intensité de cette intervention :

- **Aucune.** Il n'y a eu aucune enquête policière concernant ce problème.
- **Enquête en cours.** Une enquête policière est en cours, mais aucune accusation n'a encore été portée.
- **Accusations portées.** Des accusations ont été portées contre l'agresseur.
- **Enquête complétée sans accusation.** L'enquête policière est close et aucune accusation n'a été portée.
- **Inconnu.** Sélectionnez cette option si vous ne savez pas s'il y a eu ou non enquête policière pour violence conjugale.

Question 38 — La (les) figure(s) parentale(s) de l'enfant a recours à la fessée comme mesure disciplinaire

Veillez indiquer si les figures parentales de l'enfant ont recours à la fessée comme mesure de discipline. Nous entendons par fessée **toute** correction physique utilisée **de façon récurrente pour discipliner l'enfant**. Cochez la mention « INCONNU » si vous n'êtes pas certain :

- Oui
- Non
- Inconnu

Question 39-Est-ce que certains des faits évalués sont liés à des « violences basées sur l'honneur »? (champ à cocher)

C'est-à-dire à toute forme de violence psychologique, physique, verbale, sexuelle, économique ou spirituelle motivée par le désir de protéger ou restaurer l'honneur ou la réputation d'un individu, d'une famille ou d'une communauté?

Veillez indiquer si des éléments de violence d'honneur ont été soulevés lors de l'évaluation parmi les choix suivants :

- **Oui.** Des éléments de violence d'honneur ont été soulevés et se sont avérés.
- **Soupçons.** Des éléments de violence d'honneur ont été soupçonnés.
- **Non.** Des éléments de violence d'honneur ont été soulevés sans s'avérer ou encore aucun élément de violence d'honneur n'a été soulevé durant l'évaluation.

Page 9 — Scolarisation et le placement

Question 40 — Niveau scolaire actuel de l'enfant en français et en mathématiques (menu déroulant)

Veillez indiquer parmi les choix le niveau scolaire actuel de l'enfant en français et en mathématiques. Si l'enfant est dans différents niveaux selon les matières, indiquez le niveau le plus faible.

- Maternelle 4 ou 5 ans
- 1ère primaire
- 2e primaire
- 3e primaire
- 4e primaire
- 5e primaire
- 6e primaire
- Secondaire I
- Secondaire II
- Secondaire III
- Secondaire IV
- Secondaire V
- Cheminement particulier (difficulté grave de développement (DGD); trouble grave d'apprentissage (TGA); formation temporaire ou continue)
- Service de garde à temps plein ou partiel,

- Ne fréquente aucun établissement scolaire
- Autre (Formation professionnelle ou de métier, cégep, etc.)
- Inconnu

Question 41 — En dehors de la transition vers le secondaire ou vers des programmes spécialisés, est-ce que l'enfant a changé d'école ou de garderie au cours des 2 années précédant le signalement? (champ à cocher)

- Oui
- Non
- Inconnu
- Ne fréquente aucun établissement scolaire depuis plus de 2 années

Question 42 — Est-ce que ce ou ces changement(s) d'école ou de garderie était/étaient nécessaires à la suite d'un placement (dans une ressource de votre CJ ou d'un autre CJ)? (champ à cocher)

Si vous avez indiqué que l'enfant n'a pas changé d'école ou de garderie à la question 41, vous passerez automatiquement à la question 44.

- Oui
- Non
- L'enfant ne fréquente pas un établissement scolaire

Question 43 — Quels sont les autres facteurs en cause dans le changement d'école ou de garderie? (champ à cocher)

Veuillez indiquer tous les autres facteurs en cause dans le changement d'école ou de garderie. Si vous avez indiqué que l'enfant n'a pas changé d'école ou de garderie à la question 41, vous n'aurez pas à répondre à cette question.

- Aucun autre facteur en cause
- Déménagements des parents
- Obtenir des services plus adaptés aux besoins de l'enfant
- Changement d'école imposé par la commission scolaire
- Difficultés de comportement de l'enfant
- Autres, précisez (champ texte)

Question 44 — Depuis le signalement qui a donné lieu à la présente évaluation, est-ce que l'enfant a été retiré de son milieu pour être placé dans une ressource formelle ou auprès d'une personne significative? (champ à cocher)

- Oui
- Non

Question 45 — Dans quel(s) types de milieu l'enfant a-t-il été placé? (champ à cocher toutes les réponses qui s'appliquent)

Veillez indiquer parmi les choix suivants les différents types de milieux dans lesquels l'enfant a été placé au moment du signalement. Si vous avez indiqué que l'enfant n'a pas été placé à la question 44, vous n'avez pas à répondre à cette question.

- Personne significative, précisez le lien avec l'enfant (**menu déroulant**)
 - * Grands-parents maternels
 - * Grands-parents paternels
 - * Frère/sœur
 - * Oncle/tante
 - * Ami(e) de la famille
 - * Autre, précisez (**champ texte**)
- Famille d'accueil
- Centre de réadaptation
- Foyer de groupe
- Autre type de milieu, précisez (**champ texte**)

Question 46 — Dans l'année précédant le placement, quelle était approximativement la fréquence des contacts entre l'enfant et la personne significative? (champ texte et à cocher)

Veillez indiquer le nombre de fois par semaine ou mois ou année, la fréquence des contacts avec la personne significative. Si l'enfant n'a pas été placé ou si vous n'avez pas indiqué un placement auprès d'une personne significative à la question 45, vous passerez automatiquement à la question 47.

- _____ (champ texte) fois par ____ (menu déroulant : semaine, mois, année)
- Vivait déjà chez la personne avant le placement
- N'avait jamais rencontré la personne avant le placement
- Autre fréquence, précisez : _____ (champ texte)

Question 47 — Est-ce que ce ou ces placements ont nécessité ou nécessiteront un changement d'école ou de garderie pour l'enfant? (champ à cocher)

Veillez cocher si le placement a nécessité un changement d'école pour l'enfant parmi les choix suivants :

- Oui
- Non
- L'enfant ne fréquente pas un établissement scolaire
- Inconnu

Page 10 — Commentaires et autres informations

QUESTIONS 48, 49 et 50

Si le *Formulaire ÉIQ* ne tient pas compte de certains renseignements relatifs à votre dossier, veuillez fournir vos informations et commentaires dans les trois sections réservées à cette fin : renseignements sur le **signalement** et **l'évaluation**, renseignements sur le **milieu de vie** et renseignements sur **l'enfant**. Veuillez à ce qu'aucun prénom ou adresse ne figure dans le texte inscrit dans ces champs.

Ces champs peuvent demeurer vides si vous n'avez pas d'informations supplémentaires à fournir.

Nous vous remercions infiniment de votre aide et de l'intérêt que vous avez porté au quatrième cycle de l'étude d'incidence québécoise sur les situations évaluées en protection de la jeunesse

Annexe 1

Liste des champs pouvant demeurer vides sous certaines conditions

Questions	Condition(s)
Q9 a, b, c, d	Les champs des lignes 2 à 5 peuvent être vides s'il n'y a qu'un seul adulte significatif pour l'enfant évalué.
Q10 a, b, c, d, e	Les champs des lignes 2 à 6 peuvent être vides s'il n'y a pas d'enfant lié à l'enfant évalué.
Q9.1	Le champ texte de la question 9.1 peut rester vide s'il n'y a aucun autre adulte qui cohabite avec l'enfant au moment du signalement (si la réponse « non » est choisie).
Q A12, si autre	Le champ « si autre, précisez » peut être vide si une option différente de « Autre » a été sélectionnée à la question A12.
Q B12, si autre	Le champ « si autre, précisez » peut être vide si une option différente de « Autre » a été sélectionnée à la question B12.
QA12a; QA12b,	Les champs des questions A12a et A12b peuvent rester vides si les réponses à la question A12 sont différentes de « Autochtone ».
QB12a; QB12b	Les champs des questions B12a et B12b peuvent rester vides si les réponses à la question B12 sont différentes de « Autochtone ».
QA15 j, QB15j	Le champ « Autre » peut rester vide si les choix « Confirmé » ou « Soupçonné » correspondants ne sont pas cochés aux questions A15j et B15j.
Q17, si autre	Le champ « si autre, précisez » rester être vide si une option différente de « Autre » a été sélectionnée à la question 17.
Q22b à Q22t	Si la réponse « Aucune référence » est cochée dans la question 22a, les champs b à t de la même question peuvent rester vides.
Q22t	Le champ texte « Autre » peut rester vide si la case « t) Autre » n'a pas été cochée.
Q26a	Le champ « Autre, précisez » peut rester vide si le choix « Autre » n'a pas été sélectionné.
Q27o	Le champ « Autre(s) trouble(s) psychiatrique(s) » peut rester vide si les choix « Confirmé » ou « Soupçonné » correspondants ne sont pas cochés.
Q27t	Le champ « Autre » peut être vide si les choix « Confirmé » ou « Soupçonné »

Questions	Condition(s)
	correspondants ne sont pas cochés.
Q29	La question 29 peut être vide si le choix de réponse est « Un ou plusieurs incident » à la question 28.
Q30 à Q36	Si la réponse à la question 29 est « Oui », « Non » ou « Inconnu », les questions 30 à 36 restent vides.
Q30 à 34	Les champs des 2 ^e et 3 ^e colonnes peuvent rester vides s'il n'y a pas de code inscrit en haut de la colonne correspondante à la question 30.
Q31a, b, c	Les champs « Relation » « Âge » et « Sexe » peuvent rester vides si une option différente de « Autre » est sélectionnée à la question 31.
Q32 a et b	Si le choix de réponse est « Fondé » ou « soupçonné » à la question 32, les champs a et b de cette question peuvent rester vides.
Q33	Si les codes inscrits dans les cases de la question 30 correspondent aux codes relatifs aux Troubles de comportements (code 33 à 44), la question 33 peut rester vide.
Q35a, Q35b.	Si « Non » est coché à la question 35a, le reste des champs de cette même question peuvent rester vides, ainsi que le champ de la question 35 b. Le champ « Autre, précisez » peut rester vide si la case « Autre » n'a pas été cochée.
Q36b	Si « Non » est coché à la question 36a, le champ de la question 36 b peut rester vide.
Q42 et Q43	Si la réponse est « Non » ou « Ne fréquente pas d'établissement scolaire depuis 2 années » à la question 41, les champs des questions 42 et 43 peuvent rester vides.
Q43	Si la réponse à la question 43 est « Aucun autre facteur en cause », les autres champs de la question 43 peuvent rester vides.
Q45 à Q47	Si la réponse à la question 44 est « Non », les champs des questions 45 à 47 peuvent rester vides.
Q45a	Le menu déroulant et champ texte de la question 45a peuvent rester vides si ce choix de réponse n'est pas sélectionné. Le champ texte « Précisez » peut rester vide si « Autre » n'est pas sélectionné.

Questions	Condition(s)
Q46	<p>Tous les champs de la question 46 peuvent rester vides si la case 45a n'est pas cochée.</p> <p>Le champ texte et le menu déroulant de la question 46a peuvent rester vides si la case de question 46a n'est pas cochée.</p> <p>Le champ « Autre fréquence, précisez » peut être vide si la case « Autre » n'a pas été cochée.</p>
Q48; Q49; Q50	<p>Les champs des questions 48, 49 et 50 peuvent rester vides s'il n'y a pas de commentaire ou d'information à rédiger.</p>

Annexe 2

Différents types de milieux de vie au moment du signalement et réponses à inscrire aux questions 9c et 9d

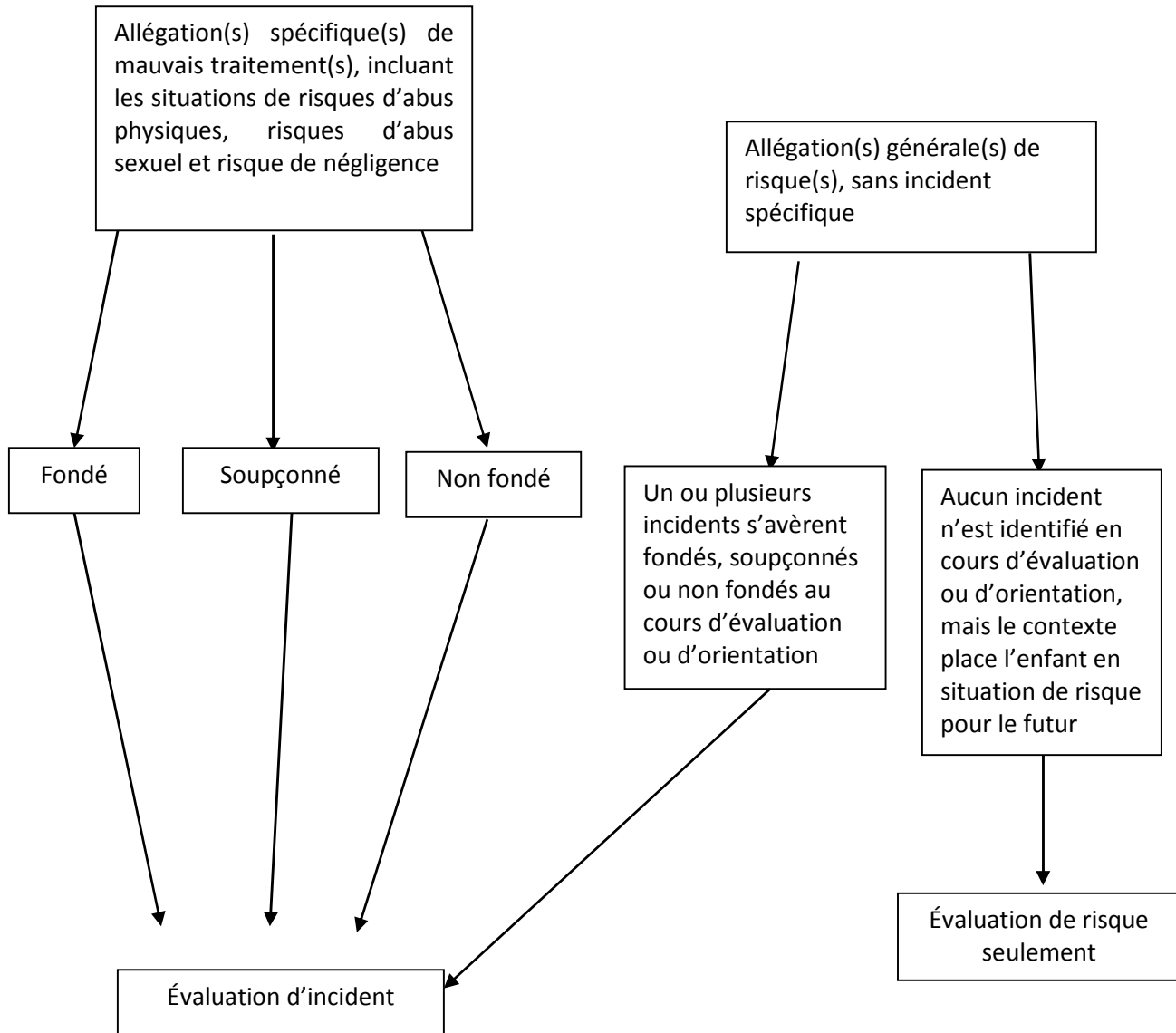
À la Question 9 du formulaire ÉIQ, nous voulons d'abord savoir combien d'adultes significatifs entourent l'enfant, leur âge approximatif et leur lien avec l'enfant. Ensuite, nous désirons connaître lesquels de ces adultes cohabitent avec l'enfant la majeure partie du temps au moment du signalement. Dans le cadre de l'ÉIQ, un adulte peut jouer le rôle de figure parentale seulement s'il cohabite avec l'enfant, c'est-à-dire s'il assume les soins au quotidien. Si deux adultes significatifs jouent un rôle équivalent auprès de l'enfant, inscrire comme figure principale celui avec lequel l'intervenant a eu le plus de contacts et inscrire l'autre comme figure parentale secondaire.

- Enfant en garde partagée (égale) chez chacun des parents : un seul des deux parents doit être inscrit comme cohabitant et donc sélectionné comme principale ou seconde figure parentale.
- Enfant en garde partagée (inégal) chez chacun des parents : le parent chez qui l'enfant passe la majorité du temps sera jugé cohabitant et sera donc susceptible de jouer un rôle de figure parentale. Le parent non cohabitant ne pourra être inscrit comme figure parentale. Vous pouvez vous référer à l'adresse inscrite dans le dossier, le parent qui partage la même adresse que l'enfant est le parent cohabitant.
- Enfant vivant la majeure partie du temps chez ses grands-parents alors que ses parents vivent ailleurs : les grands-parents sont alors le « milieu naturel » de l'enfant. Ils sont cohabitants et peuvent jouer le rôle de figure parentale.
- Enfant vivant en milieu substitut durant la semaine et dans son milieu naturel durant les fins de semaine : comme l'enfant passe la majeure partie de son temps en milieu substitut, ce sont le(s) adulte(s) qui en sont responsables dans le milieu substitut qui doivent être inscrits comme cohabitants et comme figures parentales. Si le milieu substitut est une famille d'accueil, il s'agit des parents d'accueil. Si le milieu est un centre de réadaptation, il s'agit de l'éducateur-tuteur. Et ce, peu importe depuis combien de temps l'enfant, est placé et peu importe si les adultes du milieu naturel sont en cause au non dans les faits signalés. Aux Questions 11 à 15, il faut décrire le profil du parent d'accueil ou de l'éducateur au mieux de votre connaissance. Ces données seront traitées de manière appropriée par les chercheurs.
- Enfant vivant dans son milieu naturel durant la semaine et en milieu substitut durant les fins de semaine : comme l'enfant passe la majeure partie de son temps dans son milieu naturel, le(s) adulte(s) significatif(s) dans ce milieu doivent être inscrits comme cohabitants et peuvent donc jouer le rôle de figure parentale.

- Enfant hospitalisé au moment du signalement : inscrire comme cohabitants les adultes significatifs avec qui l'enfant vivait avant son hospitalisation et indiquer ceux qui jouaient le rôle de figure parentale. S'il s'agit d'un bébé naissant, inscrire comme cohabitants tous les adultes significatifs vivant à la même adresse que la mère avant son accouchement et indiquer comme figure(s) parentale(s) ceux qui sont pressentis pour jouer ce rôle auprès de l'enfant naissant. Pour la Question 10e, les enfants qui cohabitent sont ceux qui vivaient avec la mère enceinte avant l'hospitalisation.
- Enfant vivant de manière autonome ou en appartement supervisé : inscrire tous les adultes significatifs aux Questions 9a et 9b, mais n'en cocher aucun comme cohabitant. Enfin, inscrire un commentaire à la page 10 précisant si l'enfant est autonome ou vit en appartement supervisé. Ces données seront traitées de manière appropriée par les chercheurs.

Annexe 3

Distinction entre une évaluation d'incident et une évaluation de risque seulement (Questions 28 et 29)



Annexe 5 – Guide pratique (Anglais)

L'annexe 5 présente le *Guide pratique anglais* utilisé par les intervenants de la protection de la jeunesse de tous les CJ pour les aider à remplir le formulaire d'enquête de l'ÉIQ-2014. Ce guide était également disponible en ligne sur le site Web de l'étude.

2014
Quebec Incidence Study of
Child Protective Services
Investigations (ÉIQ-2014)

Caseworker's Guide

November 04, 2014

2014 Quebec Incidence Study of Child Protective Services Investigations (ÉIQ-2014)

Background

The Quebec Incidence Study (referred to by its French abbreviation, ÉIQ) has surveyed child protective service (CPS) agencies periodically since 1998 with the primary objective of estimating the scope of reported child maltreatment and the characteristics of the children investigated under the Youth Protection Act. Based on a representative Quebec-wide sample, the ÉIQ paints a picture of the cases investigated by child protective services, describing the characteristics of the children concerned and their homes. The ÉIQ-2008 enabled us to document the changes in the incidence of child welfare cases over a period of 10 years and their main characteristics, compare the Quebec situation in 2008 with that of the rest of Canada over the same period and establish a profile of the caseworkers who investigate reports. With the 2014 survey, we will be able to examine the changes over a 16-year period and deepen our knowledge on two topics chosen jointly by the researchers and the CPS agencies: placement and education.

The ÉIQ is an essential complement to the statistics based on data in the CPS agencies' client information systems. First, in the ÉIQ, the use of standardized definitions of maltreatment, based on social and scientific consensus, rather than on local legislative provisions, increase its interjurisdictional and longitudinal comparability. Second, the ÉIQ is the sole reliable periodic source of provincial data on the seriousness of cases (recurrence, harm, care required) and the profiles of children and their homes, information not easily accessible through the CPS databases, but essential to understanding the issues, analysing needs and improving policies and programs for these clients.

The ÉIQ-2008 results showed that although child welfare investigation rates increased from 1998 to 2008, the rate of substantiated child maltreatment and behavioural problems—all types combined—remained stable. But when the change in each type of substantiated allegation is examined separately over the period, differences can be seen. More specifically, the number of children exposed to domestic violence increased, while the numbers of neglected children and those with behavioural problems have declined. Furthermore, in some regards, substantiated cases of maltreatment and behavioural problems in 2008 seem to be less serious than those investigated in 1998.

A number of secondary analyses of ÉIQ data have already been done, covering subjects such as the risk factors associated with children's issues, caseworker decisions in the early stages of the protection process, and the factors that influence children's service trajectory. Other analyses based on data from the ÉIQ-2008 are under way, looking at changes in the severity of cases, comparing children exposed directly and indirectly to domestic violence, and tracking rates of sexual abuse and placement.

Objectives

As in earlier years, the primary objective of the ÉIQ-2014 is to provide reliable estimates of the scope and characteristics of cases of maltreatment and behavioural problems investigated in Quebec in 2014. Specifically, the study is designed to do the following:

5. Estimate the annual number of children whose welfare was investigated in Quebec in 2014, based on a representative sample of investigations conducted throughout the year.
6. Chart changes in the numbers of children investigated since 1998 in Quebec.
7. Describe the nature and severity of cases investigated in Quebec in 2014.
8. Examine the differences and similarities between cases investigated in Quebec and in other provinces.

Ultimately, the ÉIQ seeks to gather the data needed to develop and implement programs and policies for children at risk. Greater knowledge of the frequency of children's and parents' needs and problems is bound to be useful in helping establish more effective policies.

Data Collection Procedure

The data for the ÉIQ-2014 will be gathered by people at all CPS agencies for about six to nine months, and essentially by the youth protection directors' offices. **Caseworkers** assigned to investigating reports fill in an online form for a specific percentage of reports investigated that are received during the study's window of eligibility, that is, between October 1 and December 31, 2014.

Sample

To be eligible for the study, a case must meet two criteria. It must be reported within a three-month window and trigger an investigation leading to a valid decision: unfounded [*non fondé*]; substantiated, safety and development not compromised [*fondé SDNC*]; substantiated, safety or development compromised [*fondé SDC*]). Eligible cases are randomly sampled after investigation (or referral) by the research team, based on weekly lists provided by database managers at the CPS agency. The research team will provide a pretested automated extraction program to generate the lists to be forwarded weekly.

Caseworkers

When a case from the lists is sampled, the caseworker responsible for the investigation will receive an e-mail notification containing a link to an online form to be filled in. It takes approximately 15 minutes to fill in the form. Based on our experience with the last ÉIQ, we expect each caseworker to be asked to fill in 10 or so forms in the nine-month data collection period.

Training

Investigation caseworkers from the 16 CPS agencies attended a half-day training session provided by the research team in September 2014. The session covered (1) the study's background, objectives, protocol and anticipated outcomes, and (2) the content of the ÉIQ-2014 online form and how to respond to it.


Liaison Officers

Each CPS agency has designated someone to provide liaison between caseworkers and the research team. That liaison officer, who attended a half-day information session, is the research

team's local resource person and will help facilitate data collection at the CPS agency, if special measures are necessary. The liaison officer will spend about an hour a week on the ÉIQ for about nine months. Except as otherwise agreed with some agencies, the research team will check the forms filled in by the caseworkers and remind them to do so, as necessary.

Research Coordinator

The research coordinator will be available full-time throughout the entire study to answer any questions liaison officers and caseworkers may have.



Research Coordinator
Nadine Girouard
Tel. : 514-896-3369
E-mail : nadine.girouard@cjm-iu.qc.ca

Anticipated Outcomes

The upcoming ÉIQ will provide answers to certain questions:

- Has the decline in the seriousness of cases investigated from 1998 to 2008 continued over time?
- Has it become generalized to all forms of maltreatment?
- There was a nonsignificant upward trend in physical and psychological abuse between 1998 and 2008. Have there been changes in these areas since 2008?
- More generally, are the trends seen between 1998 and 2008 lasting or were they merely hiccups in the wake of the overhaul of the Youth Protection Act?

Research Team and Partners

Sonia Hélie (CJM-IU) is the researcher in charge of the ÉIQ-2014. She has three coresearchers : Delphine Collin-Vézina (McGill), Daniel Turcotte (Laval) and Nico Trocmé (McGill). The research coordinator, Nadine Girouard, will act as resource person for the duration of the study, and she will have five people—Janie Boucher, Aïcha El Kholti, Kristine Gagnon-Lafond, Josianne Lamothe and Hervé Tchouake Tchouguep—working under her supervision during the data collection stage.

Ethical Approval

This research project has obtained ethics approval certificates from the two research ethics committees (CJM-IU and CJC-IU) that cover all 16 of Quebec's CPS agencies.

Funding

The study is being funded by the Ministère de la Santé et des Services Sociaux du Québec [Quebec department of health and social services], the Public Health Agency of Canada, the Centre jeunesse de Montréal-Institut universitaire (CJM-IU) and the Centre jeunesse de Québec-Institut universitaire (CJQ-IU).

ÉIQ Online Form

ÉIQ-2014 Form

The ÉIQ-2014 online form is accessible on the study Web site : www.eiq-2014.ca.

It should take you about 15 minutes to answer all the questions, which are divided into 10 sections.

Page	Section
1	▪ Information about Report [<i>signalement</i>]
2	▪ Relations/People in Home
3–4	▪ Caregivers in Home
5	▪ Home and Referrals
6	▪ Child's Functioning
7	▪ Allegations Investigated
9	▪ Placement and Education
10	▪ Comments and Other Information (about report and investigation, home and child)

How to Fill in the ÉIQ-2014 Online Form

General Procedure

A predetermined percentage of fully investigated reports received between October 1 and December 31, 2014, will be randomly selected by the research team, based on weekly lists of reports supplied by the CPS agencies.

When one of your cases is selected, you'll receive an e-mail notification containing a link to an online form for that specific case.

The answers to some questions are prepopulated by the research team based on information in the weekly lists supplied by the CPS agencies. For other questions, you will have to fill in a text field, check one or more boxes, select one radio button or select an answer from a dropdown menu.

If you don't complete the entire form in one session, you can save it and exit, then come back to it later. To go back to a form you have already opened, you must access it through the Web portal using the password you created the first time you logged in.

It is important to respond to the questions to the best of your clinical knowledge and choose the answer that best reflects the child's situation, as you see it. It is essential to answer all the questions that apply. If a question does not apply in light of an answer to an earlier question, it will be greyed out and you will be taken to the next one you need to answer. Don't select UNKNOWN unless you are really not certain. If the possible answers listed do not adequately describe a case, write a comment on p. 10. If you have any questions during the study, please

contact the research coordinator. Note that some terms and concepts in the ÉIQ online form are different from those used in Quebec's Youth Protection Act. To facilitate comparisons between Quebec and other jurisdictions (provinces or countries), standardized definitions have been used. These definitions may differ from those commonly used in child protective services in Quebec. Please refer to the definitions provided in this guide.

You can go to your forms on the Web site under the heading Forms at any time. Beside each form, there's an icon indicating its degree of completion: started, in progress, to be reviewed and final. You can't access the forms belonging to any other caseworker or any other CPS agency. The research team will check the content of each form and get in touch if you need to make any corrections or if you are taking too long to complete a form.

This guide is available on the Web site at any time. You can view additional instructions and definitions by clicking on the question mark icon beside any question. There is also a training video on the study Web site and you can watch it at any time.

First E-mail Request

The first e-mail request to fill in an ÉIQ online form contains a temporary password, which you must change immediately after using it once.

When you first log into the site, you must read the consent form and check the box agreeing to take part in the study. Otherwise, you won't have access to the ÉIQ online form. Please note that it is up to you whether to take part in the study and you can withdraw at any time without explanation. Just inform the research coordinator or your liaison officer verbally or in writing.

Subsequent Requests

After that, you'll receive a separate e-mail for each of your cases that is sampled, containing the following information: the sampled child's file number and a link to the Web portal where you can fill in the form. You must use your personalized password to log in and access the form. During the data collection phase, you may be asked to fill in from 6 to 10 forms.

Recap of Procedure

1. Receive an e-mail message from the research team containing the sampled child's file number and a link to the form for it.
2. Go to the study Web site by clicking on the link or entering the URL in your browser navigation bar.
3. Log in with your e-mail address and password.
4. Fill in the partially prepopulated form and save.
5. Log out.
6. Go back and make any changes requested by the research team.

Confidentiality

The following measures have been implemented to ensure that confidentiality is maintained throughout the data collection and analysis phases:

- You can't access forms belonging to any other caseworker or any other CPS agency, and they can't access yours.
- The target child's file number and caseworker's name are needed to manage the forms during the data collection phase. In the database used for analysis, file numbers are replaced with code numbers to preserve the children's anonymity. **Do not enter any child's name (even just the first name) or address on a form;**
- The forms are kept on the research coordinator's secure workstation. Access to the forms for other verification purposes will be restricted to the team of researchers authorized by the CJM-IU and CJQ-IU.

Frequently Asked Questions

Question 1 – For what cases do I have to fill in an ÉIQ online form?

You should fill in the ÉIQ form for every case for which you receive an e-mail request. The e-mail will be sent when the case is closed after investigation or, if the case is sent to referral services, the notice will appear when the referral is complete. The e-mail will be sent according to the sampling procedure applied by the research team, which will randomly select a certain percentage of investigated reports received between October 1 and December 31, 2014.

Question 2 – Should I fill in a form for cases that are already open when the study begins?

Yes, the study covers all cases deemed to be investigated as defined by the protocol, including already open cases, if a report was received during the data collection period.

Question 3 – When should I fill in the ÉIQ online form?

It is strongly recommended that you always complete the form right away, while all the details are still fresh in your mind.

- c) *For cases closed after investigation (SDNC, safety and development not compromised), you'll receive a request to fill in the online form as soon as the decision to close the case is entered in the file and that information is forwarded to the research team.*
- d) *For cases sent to referral, you'll receive a request to fill in the online form as soon as the conclusion of the referral is entered in the file and that information is forwarded to the research team.*

Question 4 – If more than one person works on the investigation, who should complete the online form?

The last caseworker responsible for the investigation or referral should complete the form. If the case is sampled, that's who will receive the e-mail request.

Question 5 – What should I do if more than one child is investigated?

The form is specific to the individual child being investigated. A separate form must be completed for each child investigated whose case is sampled. So you should complete a form for each child for whom you receive a request, even if you have already completed one for another child in the same family.

Question 6 – Will I receive training on completing the online form?

All investigation and referral caseworkers in each Quebec CPS agency will receive training before the start of the data collection period. If you missed the training session or were hired after the data collection phase began, you should contact your liaison officer or the research coordinator to receive brief training and discuss any questions you have about the form. See p. 3 for the research coordinator's contact information. There is also a training video on the study Web site and you can watch it at any time.

Question 7 – What should I do with the completed forms?

When you save the form on exiting, it is automatically saved on a server. If the form is missing any information when it is saved, it will be marked as in progress or to be reviewed. Once a form is fully completed, it is marked as finalized. The research team will check all finalized forms and

contact you if any of the information is unclear or contradictory. You may also receive a reminder to complete a form that has been inactive and not finalized for more than a few weeks.

Question 8 – Is the information on the online form confidential?

All the information you provide to the study is confidential. Every effort is made to maintain the confidentiality of the information provided during and after the data collection phase. No information identifying you or a child will be released. CPS agencies cannot be compared without their approval.

Description of Questions on ÉIQ-2014 Form

This section of the guide provides instructions on how to answer the questions on the form and definitions of certain dimensions measured by the study. The type of answer field for each question is given:

- Prepopulated, noneditable field
- Prepopulated, editable field
- Checkboxes and radio buttons
- Dropdown menu
- Text field

Page 1 – Report

Question 1 – Date referral was received (prepopulated)

Date report [*signalement*] received by report intake and processing [*RTS*] or transfer intake and processing [*RTT*] (YYYY-MM-DD).

Question 2 – Date case retained for investigation (prepopulated)

Date case retained for investigation [*signalement retenu*] by report intake and processing [*RTS*] or transfer intake and processing [*RTT*] (YYYY-MM-DD).

Question 3 – Source of allegation/referral (prepopulated)

These two fields indicate source of first report associated with investigated case sampled.

Question 4 – Describe allegations and results of investigation/referral (text field)

Briefly describe allegations, including any maltreatment and main results (e.g., type of maltreatment, substantiation, injuries). Includes behavioural problems and risk of future maltreatment/behavioural problems.

You can copy and paste information from your investigation or referral report. The conclusion section of may be sufficient. Be careful not to include names or other identifying information.

To copy and paste, select the text in the report and press Ctrl+C. Then, with your cursor in the answer field for Question 4, press Ctrl+V.

Question 5 – Most recent decisions (prepopulated)

Most recent decisions on case made as part of investigation or referral. If the case was closed after investigation, only the investigation decision field is prepopulated. If the case was forwarded to referral, the investigation decision is prepopulated as *SDC* [safety or development compromised] and the most recent referral decision is also prepopulated.

- c) **Most recent investigation decision.** *Non fondé* [unfounded]; *faits fondés, sécurité ou développement non compromis* [substantiated, safety and development not compromised]; *faits fondés, sécurité ou développement compromis* [substantiated, safety or development compromised].

- d) **Most recent orientation decision.** Voluntary measures agreement, court-ordered services, short-term measures [*intervention terminale*], closure, not applicable (after investigation).

Question 6 – Case number (prepopulated)

Child's agency case number.

Question 7 – Caseworker code (prepopulated)

Code identifying investigation caseworker, who should complete form. If you are filling in the form, in whole or in part, but are not responsible for the investigation, write an explanatory comment on p. 10.

Question 8 – Child's postal code (first 3 characters) (prepopulated)

First three characters of postal code for the home where the evaluated child lives.

Page 2 – Relations

Question 9 – Significant adults (prepopulated, editable)

This question asks about adults who play a significant role in the child's life (max. 5). Those listed as contacts [*personne lien*] in PIJ (*Projet Intégration Jeunesse*, a management information system) are entered automatically, but you must enter any others manually. Start by checking the information from the PIJ system, and complete or correct it, as necessary.

- e. **Age (prepopulated, editable).** Age of each significant adult.
- f. **Relationship to the evaluated child (prepopulated, editable).** Indicate the relationship that each significant adult has with the evaluated child (e.g., father, mother, stepfather, grandmother, uncle).
- g. **Shares home (radio buttons).** Indicate whether or not each significant adult shares home with target child at time of report, that is, lives at same address more than half the time.
- h. **Caregiver in home (dropdown menu).** One or two people may be identified as caregivers, but they must share home with child. A caregiver is a person generally responsible for the care of the child. If there are several primary caregivers, select the one with whom you have had the most contact. If the child does not live at home more than half the time at the time of the report, the caregivers are the foster parents or the educator-guardian who cares for the child on a daily basis. For each related adult, select the option that best describes the situation.
 - Primary caregiver
 - Second caregiver
 - Other adult in home (not caregiver)

See Appendix 2 for more information on documenting different types of home environments.

Question 9.1 – Other non-significant adults in home at time of report (checkboxes and text field)

Other non-significant adults sharing home with child at time of report, aside from related adults listed under Question 9.

- Yes, specify each adult's relationship to the evaluated child (max. 3) (**text field**)
- None

Question 10 – Children (19 and under) related to the evaluated child (prepopulated, editable, and radio buttons)

Any biological, step-, adopted and foster children related to the evaluated child (max. 5).

Begin by checking and completing the information from the PIJ system. Enter any other children related to the evaluated child who are not connected in PIJ, whether they live with the child or not.

- f) Case number/First initial (prepopulated, editable).** Related child's case number or first initial.
- g) Age (dropdown menu).** Related child's age (months or years).
- h) Sex.** Related child's sex.
- i) Relationship with evaluated child.** Each child's relationship to the evaluated child (e.g., brother, sister, half-brother, parent's partner's child).
- j) Shares home (radio buttons).** Indicate whether or not each related child shares home with the evaluated child, that is, lives at same address more than half the time.

Page 3 – Caregivers in Home

To facilitate your input process, the primary caregiver (A) and second caregiver (B) identified in Question 9 are automatically copied to the top of p. 3. If you entered a single caregiver in response to Question 9, make sure that Column B is completely blank. But if you identified two caregivers in Question 9, make sure that columns A and B are both filled in completely. If you are dealing with an exceptional case that does not correspond to the categories listed, please explain in Comments section (p. 10).

Question 11 – Primary income (dropdown menu)

Indicate the primary source of income for each caregiver in home at time of report. Select the most applicable menu option.

- **Full time.** Works more than 28 hours (or 4 days) a week.
- **Part time.** Works 28 hours (or 4 days) a week or fewer.
- **Multiple jobs.** Has more than one temporary or part-time job.
- **Seasonal.** Works full-time or part-time at certain times of year.
- **Employment insurance.** Temporarily unemployed and receiving employment insurance benefits.

- **Social assistance.** Receiving social assistance benefits.
- **Other benefit.** Main source of income is some other type of benefits (e.g., family benefits, long-term disability benefits, child support, and pension).
- **None.** If main source of income is derived from drug trafficking, prostitution or other illegal activities, select NONE and explain in Comments section (p. 10).
- **Unknown.** Select if you don't know caregiver's source of income.

Question 12 – Ethnic/racial category (dropdown menu and text field)

Select category that best describes ethnic or racial origin of each caregiver at time of report.

This section uses the list of population groups used by Statistics Canada in the census. If none of the options applies, select OTHER and fill in the text field. Information on ethnic/racial background can be valuable in an analysis of differential access to child protective services. Select the most applicable menu option.

- White
- Black (e.g., African, Haitian, Jamaican)
- Latin American
- Arab/West Asian (e.g., Armenian, Egyptian, Iranian, Lebanese, Moroccan)
- Aboriginal
- South Asian (e.g., Indian, Pakistani, Punjabi, Sri Lankan)
- Chinese
- Southeast Asian other than Chinese (e.g., Filipino, Indonesian, Japanese, Korean, Laotian)
- Other (**text field**)

Questions 12a–12d – Aboriginal (dropdown menu)

If the group indicated in Question 12 is not ABORIGINAL, you don't have to answer 12a to 12d. NOT APPLICABLE will be automatically filled in. Otherwise, please answer the next four questions.

- c. Aboriginal status.** For a caregiver who is Aboriginal, select one of the following options:
- First Nations, status (registered Indian)
 - First Nations, non-status
 - Metis
 - Inuit
 - Other (**text field**)
- d. Live on a reserve.** For a caregiver who is Aboriginal, indicate whether he or she lives on reserve or not.
- Yes
 - No

Question 13 – Primary language (text field)

Language caregiver speaks at home. If more than one, refers to language most often spoken in household.

Question 14 – Attitude to caseworker (dropdown menu)

Refers to your perception of your relationship with person. Select the option that best describes each caregiver's attitude during the CPS investigation.

- Cooperative
- Uncooperative
- Not contacted

Page 4 – Caregivers in Home

For questions 15–21, refer to the situation at the time of the report.

To facilitate your input process, the primary caregiver (A) and second caregiver (B) identified in Question 9 are automatically copied to the top of p. 4. If you entered a single caregiver in response to Question 9, make sure that Column B is completely blank. But if you identified two caregivers in Question 9, make sure that columns A and B are both filled in completely.

Question 15 – Caregiver risk factors (radio buttons)

For each caregiver, select an answer for each of the risk factors 15a–15j.

- **Confirmed.** Diagnosed by a professional, observed by you or another caseworker or disclosed by caregiver.
- **Suspected.** You haven't observed it yourself, but have seen enough signs to be suspicious, although not enough to put into a written assessment or transfer summary.
- **No.** To the best of your knowledge, caregiver doesn't have this problem.
- **Unknown.** You aren't sure or haven't attempted to determine whether risk factor exists.

Risk factors

- k) **Alcohol abuse.** Alcohol overuse or dependency.
- l) **Substance abuse.** Includes prescription drugs, illegal drugs and solvents.
- m) **Cognitive Impairment.** Reduced cognitive ability.
- n) **Mental health issues.** Any mental health problem.
- o) **Physical health issues.** Chronic illness, frequent hospitalization or physical disability.
- p) **Few social supports.** Social isolation or inadequate support.
- q) **Victim of domestic violence.** Abused by intimate partner (assault, rape, verbal abuse, threats, etc.) Note : A person can be both victim and perpetrator.
- r) **Perpetrator of domestic violence.** Has abused intimate partner (assault, rape, verbal abuse, threats, etc.). Note : A person can be both victim and perpetrator.

- s) **History of foster care/group home/rehabilitation centre.** Was placed in out-of-home care as a child or adolescent.
- t) **Other (text field).** Any other problem that might affect person's ability to function as caregiver. If you select CONFIRMED or SUSPECTED, you must provide an explanation. If you select NO or UNKNOWN, leave this field blank.

Question 16 – Custody dispute over the evaluated child (radio buttons)

Select option that indicates whether parents were arguing over child custody or access at time of report.

- Yes
- No
- Unknown

Page 5 – Household and Referrals

Question 17 – Housing (dropdown menu)

Select type of housing that best describes household's living situation at time of report.

- **Own home.** House, condo or townhouse owned by caregiver.
- **Rental.** Rented house, townhouse or apartment.
- **Public housing.** Unit in public housing complex (rent-subsidized, government-owned, low-cost) or house, townhouse or apartment on military base. Does not include housing in a First Nations community.
- **Band housing.** Housing in a First Nations community built, managed and owned by band.
- **Shelter.** Homeless or family shelter.
- **Hotel.** Single-room occupancy (SRO) hotel or temporary motel accommodation.
- **Friends or relatives.** Has been living with friends or family more than half the time.
- **Unknown.** Type of housing unknown.
- **Other (text field).** Any other type of housing, including no fixed address (NFA). Select and fill in text field.

Question 18 – Home overcrowded (radio buttons)

Overcrowding allows for little privacy or personal space.

Indicate whether there seem to be too many people in the home for the number of rooms or amount of space available.

- Yes
- No
- Unknown

Question 19 – Approximate number of moves in past 12 months (dropdown menu)

Select number of moves household has made in **past 12 months**.

- None

- 1
- 2
- 3 or more
- Unknown

Question 20 – Housing safety (radio buttons)

For each of the items 20a–20h, indicate whether you believe it is a risk to the child’s physical safety or health at the time of the report. Select UNKNOWN only if you have not visited the home.

- Yes
- No
- Unknown

Risk factors

- j) **Mould/mildew.** Fungus, mould or mildew in home.
- k) **Broken glass.** Broken glass within child’s reach.
- l) **Wrong temperature.** Home too hot or cold.
- m) **Accessible weapons.** Firearms or edged weapons (knives or other) within child’s reach.
- n) **Accessible drugs or paraphernalia.** Intoxicants (legal or illegal drugs) or drug paraphernalia within child’s reach.
- o) **Other accessible hazardous products.** Hazardous cleaning products, chemicals, prescription drugs or solvents within child’s reach.
- p) **Fire or electrical hazards.** Smoking accessories (matches, lighters) or bare wires within child’s reach.
- q) **Pest infestation.** Bed bugs, ticks, rats.
- r) **Other risks to child’s safety or health (text field).**

Question 21 – Household regularly runs out of money for food, rent or other basics (radio buttons)

Indicate whether, to the best of your knowledge, the household regularly runs out of money for the child’s basic necessities (e.g., food, clothing, drinking water, utilities) at the time of the report.

- Yes
- No
- Unknown

Question 22 – Referrals (by CPS or authorized party) for the evaluated child or caregiver to internal or external services or programs (checkboxes – check all that apply)

Check all programs or services to which child or caregiver has been referred. Include referrals to a special program or service provided by your own or another agency, during the investigation and after. We aim to document the need for internal and external services, aside from the standard programs offered as part of an investigation or postinvestigation services. Indicate all referrals, regardless of whether the child or caregiver actually took advantage of them.

- u) **No referral.** No referral made to any internal or external services or programs.
- v) **Parent support group.** Any group program designed to offer support or education to caregivers (e.g., Parents Anonymous, parenting instruction course, parent support association, and support for young parents).
- w) **In-home family or parent counselling.** Home-based services designed to support families, reduce risk of out-of-home placement or reunite children in care with family (e.g., intensive family services).
- x) **Other family or parent counselling.** Any other type of counselling or therapy provided by health and social service centre or community organization. Does not include domestic violence services.
- y) **Domestic violence services.** Domestic violence services or therapy for victims, perpetrators or exposed children.
- z) **Other psych. services.** Psychological or psychiatric assessment, therapy or specialized assistance for child or caregiver (e.g., trauma, high-risk behaviour). Does not include domestic violence services.
- aa) **Drug or alcohol counselling.** Any substance abuse program for child or caregiver.
- bb) **Social assistance.** Social assistance to address household's financial problems.
- cc) **Food bank.** Food bank or low-cost food services (soup kitchen).
- dd) **Shelter services.** Shelter/housing for abused or homeless women and their children.
- ee) **Special education placement.** Any special education program (schools or classes) to meet child's educational, emotional or behavioural needs.
- ff) **Recreational services.** Community recreational program (e.g., sports leagues, community recreation, Boys and Girls Clubs).
- gg) **Victim support program.** Victim support program, such as self-help group for sexual abuse survivors.
- hh) **Medical or dental services.** Any specialized service to address child's basic medical or dental health needs.
- ii) **Childcare.** Any daycare or other childcare service, including public centres, home daycare and in-school services.
- jj) **Cultural services.** Services to help child or family strengthen their cultural heritage or integrate into community.
- kk) **Legal services.** Lawyer, notary or legal advisor to resolve disputes, inheritance issues or any other legal problem.
- ll) **Speech therapy.**
- mm) **Housing services.** Services to help family to find a house or to improve housing conditions.
- nn) **Other (text field).** Any other referral for child or family.

Page 6 – Evaluated child

Question 23 – Case number (prepopulated)

Evaluated child's case number.

Question 24 – Sex (prepopulated)

Evaluated child's sex.

Question 25 – Age (prepopulated)

Evaluated child's age.

Question 26 – Aboriginal status (dropdown menu)

Evaluated child's Aboriginal or non-Aboriginal status.

- First Nations, status (registered Indian)
- First Nations, non-status
- Metis
- Inuit
- Non-Aboriginal
- Other

Question 27 – Child functioning (radio buttons)

Evaluated child's level of functioning **in six months preceding report**. For each problem listed, select one of the following options.

- **Confirmed.** Diagnosed by a professional, observed by you or another caseworker or disclosed by child.
- **Suspected.** You haven't observed it yourself, but have seen enough signs to be suspicious, although not enough to put into a written assessment or transfer summary.
- **No.** To the best of your knowledge, child doesn't have this problem.
- **Unknown.** You are unsure or have not attempted to determine if child had such an issue.

Problems

- u) **Depression/anxiety/withdrawal.** Feelings of depression or anxiety that persist for most of every day for two weeks or longer, and that interfere with child's ability to manage at home and at school.
- v) **Suicidal thoughts.** Child has expressed suicidal thoughts.
- w) **Self-harming behaviour.** Behaviour that can endanger child's life, including suicide attempts, self-mutilation and cutting.
- x) **ADD/ADHD.** Attention deficit disorder or attention deficit disorder with hyperactivity.
- y) **Aggression.** Destructive or aggressive behaviour toward people or property.
- z) **Running (multiple incidents).** Child has run away from home (or other residence) more than once, staying out overnight without permission.

- aa) **Inappropriate sexual behaviour.** Child displays age-inappropriate sexual behaviour.
- bb) **YCJA involvement.** Child has been in trouble with law and found guilty under Youth Criminal Justice Act.
- cc) **Alcohol abuse.** Alcohol use that causes problems in functioning (considering child's age, frequency of use and severity of problem).
- dd) **Substance abuse.** Abuse of prescription drugs, illegal drugs or solvents.
- ee) **Attachment issues.** Child lacks physical or emotional closeness to mother or caregiver. Child finds it difficult to seek support, or appears uncomfortable or insecure in caregiver's presence.
- ff) **ASD, Asperger's or PDD-NOS.** Diagnosed with autism spectrum disorder, Asperger's disorder or pervasive developmental disorder, not otherwise specified.
- gg) **Cognitive impairment.** Child does not reach developmental milestones at expected times due to organic problem (e.g., slow learning or slight, moderate or severe delay).
- hh) **Developmental delay.** Delayed intellectual development, typically diagnosed when child does not reach developmental milestones at expected times. Includes delays in speech/language, fine/gross motor skills, and/or personal and social skills. Unlike an intellectual disability, such a delay is caused by environmental factors (e.g., understimulation) rather than an organic condition.
- ii) **Other psychiatric problems.** Diagnosed psychiatric disorder other than those listed above (e.g., oppositional-defiant disorder, obsessive-compulsive disorder, schizophrenia).
- jj) **Learning disability.** Learning difficulty, usually identified in school. Children with learning disabilities have normal or above normal intelligence, but deficits in one or more areas of mental functioning (e.g., oral expression, numbers, speech, reading, word comprehension).
- kk) **FAE/FAS.** Diagnosed with fetal alcohol syndrome or fetal alcohol effects: birth defects caused by in utero exposure to alcohol.
- ll) **Positive toxicology at birth.** Newborn's blood tested positive for drugs or alcohol.
- mm) **Physical disability.** Long-lasting condition that substantially limits one or more basic physical activities such as walking, climbing stairs, reaching, lifting or carrying. Includes sensory disabilities such as blindness, deafness, or severe vision or hearing impairment that noticeably affects everyday activities.
- nn) **Other (text field).** Any other condition that affects child's functioning. If you select CONFIRMED or SUSPECTED, you must provide an explanation. If you select NO or UNKNOWN, leave this field blank.

Question 28 – Which situation best describes the nature of the allegations investigated? (radio buttons)

Select the option most applicable to the investigation.

- **One or more INCIDENTS** of maltreatment/behavioural problems that have turned out to be substantiated, suspected or unfounded during investigation (including risks of physical abuse, sexual abuse or neglect).

- **No specific incident** of maltreatment/behavioural problems identified during investigation, but situation that puts child at nonspecific risk in future. Select if, for example, the child's mother is a drug addict, but there has been no allegation of maltreatment.

See Appendix 3 for guidelines on distinguishing between an investigation and a risk assessment only.

Question 29 – If risk assessment only, is there a significant risk of future maltreatment/behavioural problems? (radio buttons)

If the investigation relates to **ONE OR MORE INCIDENTS**, NOT APPLICABLE will be automatically filled in.

Indicate whether there is a serious risk of future maltreatment/behavioural problems.

- Yes
- No
- Unknown

Page 7 – Allegations Investigated

Question 30 – Maltreatment/behavioural problem codes (text field)

Codes refer to actions, not to intentions behind actions. In the boxes marked 1st, 2nd and 3rd, enter up to three maltreatment or behavioural problem codes from the list on the right-hand side of the form. (See definitions below.)

In the first box, enter the code for the problem that best characterizes the case. If the investigation relates to several problems, enter the corresponding codes in decreasing order of risk to the child's safety and development. Rely on your professional judgment to determine the nature and importance of the maltreatment/behavioural problems that best characterize the child's situation.

You do not need to refer to legal categories (paragraphs of an act). As provincial and territorial child welfare laws differ greatly, we are using a classification based on clinical rather than legal definitions. Our classification has six categories: physical abuse, sexual abuse, psychological abuse, exposure to domestic violence and behavioural problems.

If three fields are not enough to cover all the maltreatment/behavioural problems, enter the code for the act most harmful to the child in each category. For example, if sexual abuse involves touching and penetration, select penetration.

Enter the main forms of maltreatment/behavioural problems in the boxes, regardless of whether they are substantiated or only suspected, and regardless of the outcome of the investigation.

Codes

✓ **PHYSICAL ABUSE**

All acts of physical aggression, including abuse of power and some types of punishment.

- 45. Shake, push, grab or throw.** Includes pushing or dragging a child, as well as shaking an infant.

- 46. Hit with hand.** Includes slapping and spanking, but not punching.
- 47. Punch, kick or bite.** Also includes hitting with any other part of the body (e.g., elbow or head).
- 48. Hit with object.** Includes hitting with a stick, belt or other object, and throwing an object at a child, but does not include stabbing.
- 49. Choking, poisoning or stabbing.** Includes choking, strangling, stabbing, burning, poisoning and the abusive use of restraints.
- 50. Other physical abuse.** Any other form of physical abuse.

45. Risque sérieux d'abus physiques

✓ **SEXUAL ABUSE**

Child has been sexually molested or sexually exploited, whether by family member or someone outside family. Includes sexual abuse by an older child or youth.

- 51. Penetration.** Penile, digital or object penetration of vagina or anus.
- 52. Attempted penetration.** Attempted penile, digital or object penetration of vagina or anus.
- 53. Oral sex.** Oral contact with perpetrator's or child's genitals.
- 54. Fondling.** Touching or fondling the genitals for sexual purposes.
- 55. Sex talk or images.** Verbal or written proposition, encouragement or suggestion of sexual nature, including face-to-face, phone, written or Internet contact, as well as exposing child to pornographic material.
- 56. Voyeurism.** Activities where perpetrator observes child for own sexual gratification. Use the EXPLOITATION code if voyeurism includes pornographic activities.
- 57. Exhibitionism.** Activities where perpetrator exhibits genitals to child for own sexual gratification.
- 58. Exploitation.** Sexual exploitation of child by adult for purposes of financial gain or other profit, including pornography and prostitution.
- 59. Other sexual abuse.** Any other form of sexual abuse.

46. Risque sérieux d'abus sexuel

✓ NEGLECT

Note that the term “NEGLECT” is not consistently used in all provincial and territorial statutes, but comparable concepts include “FAILURE TO CARE AND PROVIDE FOR OR SUPERVISE AND PROTECT,” “DOES NOT PROVIDE,” “REFUSES OR IS UNAVAILABLE OR UNABLE TO CONSENT TO TREATMENT.”

- 60. Failure to supervise: physical harm.** Child has suffered physical harm or is at risk of suffering physical harm because of caregiver’s failure to supervise or protect child adequately. Failure to supervise includes situations where a child is harmed or endangered as a result of a caregiver’s actions or omissions (e.g., leaving child unsupervised for several hours, impaired driving with child or engaging in dangerous criminal activities with child).
- 61. Failure to supervise: sexual abuse.** Child has been or is at risk of being sexually assaulted or exploited because of caregiver’s failure to protect child adequately.
- 62. Permitting criminal behaviour.** Child has committed a criminal offence (e.g., theft, vandalism or assault) because of caregiver’s failure or inability to supervise child adequately.
- 63. Physical neglect.** Child has suffered or is at risk of suffering physical harm because of caregiver’s failure to care and provide for child adequately. Includes inadequate nutrition/clothing and unhygienic or dangerous living conditions. There must be evidence or suspicion that the caregiver is responsible for the situation.
- 64. Medical neglect (includes dental).** Child requires medical treatment in order to cure, prevent or alleviate physical harm or suffering, and caregiver does not provide or refuses to consent to this treatment. Includes dental services when funding is available.
- 65. Failure to provide psych. treatment.** Child is at serious risk of suffering emotional harm demonstrated by severe anxiety, depression, withdrawal or self-destructive or aggressive behaviour, or mental or emotional condition that could seriously impede child’s development, and caregiver does not provide or refuses to consent to treatment to remedy or alleviate the harm. Includes failing to provide treatment for school-related problems, such as learning disabilities and behavioural problems, as well as treatment for infant development problems, such as non-organic failure to thrive. A parent/caregiver who is awaiting services should not be included in this category.
- 66. Abandonment.** Child’s parent has died or is unable to exercise custodial rights and has not made adequate provisions for care and custody, or child is in placement and parent refuses or is unable to take custody.
- 67. Educational neglect.** Caregiver knowingly permits chronic truancy (more than five days per month), fails to enrol child or repeatedly keeps child at home. If the child is experiencing mental, emotional or developmental problems

associated with school, and treatment is offered, but the caregiver does not cooperate with the treatment, classify the case under failure to provide treatment as well.

47. Risque sérieux de négligence

✓ **EMOTIONAL MALTREATMENT**

- 68. Terrorizing or threat of violence.** Climate of fear, placing child in unpredictable or chaotic situations, such as bullying or frightening child or threatening violence against child or child's loved ones or objects.
- 69. Verbal abuse, belittling or rejection.** Forms of hostility or rejection, such as belittling or ridiculing child.
- 70. Isolation or confinement.** Child is purposely cut off from other children and socially isolated. Includes locking child in room or refusing to allow child to participate in family activities.
- 71. Inadequate nurturing or affection.** Child suffers from lack of parental presence, interaction or affection.
- 72. Exploiting or corrupting behaviour.** Caregiver permits or encourages child to engage in destructive, criminal, antisocial or deviant behaviour.

✓ **EXPOSURE DOMESTIC VIOLENCE**

- 73. Direct witness to intimate partner physical violence.** Child witnesses or overhears physical violence between intimate partners.
- 74. Indirect exposure to intimate partner physical violence.** Child does not witness violence between intimate partners, but suffers consequences, hears about it or experiences changes that he or she attributes to this violence (e.g., frequent moves).
- 75. Exposure to intimate partner emotional violence.** Child witnesses or observes consequences of emotional violence between intimate partners.
- 76. Exposure to non-partner physical violence.** Child witnesses or observes consequences of physical violence between caregiver and another individual who is not caregiver's spouse/partner (e.g., neighbour, grandparent, uncle or aunt).

✓ **BEHAVIOURAL PROBLEMS**

- 77. Self-harming behaviour.** Suicidal tendencies, self-mutilation and other dangerous behaviour.
- 78. Violence toward others.** Verbal or physical violence against others.

- 79. Negative influences.** Relationships with adults or other children whose behaviour, lifestyle or reputation clearly indicate that their influence on target child is negative and aggravates child's behavioural problems.
- 80. Substance abuse.** Abuse of alcohol, illegal or prescription drugs or solvents (considering child's age and developmental stage).
- 81. Running (single incident).** Child has run away from home (or other residence) once, staying out overnight without permission.
- 82. Running (multiple incidents).** Child has run away from home (or other residence) more than once, staying out overnight without permission.
- 83. Issues with parents or authority figures.** Child refuses support and assistance of parents or other authority figures, other than those at school.
- 84. Behavioural problems at school.** Behavioural problems exhibited at school.
- 85. Absence from school.** Child skips school, is frequently absent or has been suspended or expelled. Does not apply to children whose parents deliberately keep them home from school.
- 86. Vandalism.** Criminal destruction or defacement of property. Includes theft and arson.
- 87. Other risky behaviour.** Any other form of behaviour that poses a danger to child or to others.
- 88. Inappropriate sexual behaviour.** Child has initiated inappropriate and problematic sexual behaviour with friends or family members.

Question 31.1. – Alleged perpetrators (dropdown menu and checkboxes)

From the dropdown list, select the alleged perpetrators of the alleged maltreatment investigated and entered at Question 30. Check the categories of maltreatment of which each alleged perpetrator is suspected.

- Adult identified in Q9
- Evaluated child
- Other (text field).

Question 31.2 – Characteristics of other alleged perpetrators

For each other related adult who is an alleged perpetrator, give relationship to child, sex and age group.

- d) **Relationship to the evaluated child (text field).** Different people may be responsible for the maltreatment (e.g., brother, uncle, grandmother, teacher, doctor, stranger, classmate, neighbour, friend of family). Indicate the main alleged

perpetrator, regardless of the level of substantiation at this point in the investigation.

e) **Age (dropdown menu).** Age category of other alleged perpetrator.

- < 13 years
- 13–15 years
- 16–20 years
- 21–30 years
- 31–40 years
- 41–50 years
- 51–60 years
- > 60 years
- Unknown

f) **Sex (dropdown menu).** Sex of other alleged perpetrator.

- Male
- Female

Question 32 – Level of substantiation (dropdown menu)

For each of the problems identified in Question 30, indicate whether it is substantiated, suspected or unfounded at this point in the investigation/referral. We want to know the level of substantiation of each of the problems evaluated, not the final outcome of your investigation of all of the facts.

- **Substantiated.** An allegation is deemed **SUBSTANTIATED** if the balance of evidence indicates that the maltreatment/behavioural problem reported actually occurred.
- **Suspected.** An allegation is **SUSPECTED** if you don't have enough evidence to substantiate the maltreatment/behavioural problem, but you can't rule it out, either.
- **Unfounded.** An allegation is **UNFOUNDED** if the balance of evidence indicates that the maltreatment/behavioural problem reported has not occurred.

If you select SUBSTANTIATED or SUSPECTED, you'll go directly to Question 33 and NOT APPLICABLE will be automatically filled in at questions 32a and 32b.

Question 32a – If UNFOUNDED, was the report a malicious referral? (dropdown menu)

Indicate whether allegations were made intentionally by someone who knew they were unfounded. This could apply to conflictual relationships (e.g., custody dispute between parents, disagreements between relatives, disputes between neighbours). If the allegations are **SUBSTANTIATED or SUSPECTED**, NOT APPLICABLE will be automatically filled in.

- Yes

- No
- Unknown

Question 32 b – If UNFOUNDED, is there a significant risk of future maltreatment/behavioural problems? (Dropdown menu)

Even if allegations are unfounded, select YES if you believe there is a serious risk that child could eventually be maltreated or exhibit behavioural problems or NO if you do not. If the allegations are **SUBSTANTIATED or SUSPECTED**, NOT APPLICABLE will be automatically filled in.

- Yes
- No
- Unknown

Question 33 – Was maltreatment a form of punishment? (dropdown menu)

Select YES if alleged maltreatment was a form of punishment and NO if it wasn't. If you entered a behavioural problem (codes 33–44) in response to Question 30, NOT APPLICABLE will be automatically filled in.

- Yes
- No
- Unknown

Question 34 – Duration of maltreatment/behavioural problems (dropdown menu)

Indicate duration of maltreatment/behavioural problem, as known at this point in investigation/referral.

- Isolated incident
- Multiple incidents, lasting less than six months
- Multiple incidents, lasting six months or longer
- Multiple incidents, unknown duration

If you know that there have been multiple incidents, but don't know how long they lasted, select MULTIPLE INCIDENTS, UNKNOWN DURATION.

Page 8 – Allegations Investigated

Question 35 – Prior physical injuries (dropdown menu)

Indicate whether your investigation revealed a history of previously undetected or misdiagnosed injuries.

- Yes
- No
- Unknown

Question 35 – Current physical harm

a) Injuries and other physical harm (dropdown menu and checkboxes).

- Yes

- No

If yes, check all types of physical harm caused by investigated or reported maltreatment/behavioural problems. Include even accidental injuries where allegations of maltreatment are unfounded, if the injury triggered the report.

- **Bruises, cuts or scrapes.** Child suffered various physical injuries visible for at least 48 hours.
- **Broken bones.** Child suffered broken bones.
- **Burns or scalds.** Child suffered burns or scalds visible for at least 48 hours.
- **Head trauma.** Child suffered head trauma. (Note that in shaken-infant cases, major trauma is to head, not neck.)
- **Fatal.** Child died. In course of investigation, maltreatment suspected as cause of death. Include cases where maltreatment suspicion turned out to be unfounded.
- **Other.** Other physical health conditions, such as untreated asthma, failure to thrive or sexually transmitted diseases.

b) Medical treatment required (dropdown menu). Indicate whether medical care is or was required as a result of injury or other harm identified in response to Question 35a. If no physical harm is indicated in response to Question 35a, NOT APPLICABLE will be automatically filled in.

- Yes
- No

c) Doctor or nurse physically examined child as part of investigation/referral (dropdown menu). Indicate whether a doctor or nurse conducted a physical examination of the child during the course of the investigation.

- Yes
- No

Question 36 – Psychological harm (dropdown menu)

a) Emotional problems or other mental health issues resulting from suspected or substantiated maltreatment/behavioural problem. Indicate whether child shows signs of psychological harm (e.g., nightmares, bedwetting or withdrawal) as a result of maltreatment/behavioural problem.

- Yes
- No
- No substantiated or suspected incident

b) Treatment required. Indicate whether child shows or has shown emotional symptoms that require treatment. If no psychological harm is indicated in response to Question 36a, NOT APPLICABLE will be automatically filled in.

- Yes
- No

Question 37 – Police involvement (dropdown menu)

We want to know about any police report or investigation (whether or not charges were laid). If the police came, but filed no report and conducted NO INVESTIGATION, select NONE and explain in the Comments section (p. 10).

- c) **Police involvement in child maltreatment/behavioural problem investigation.** Select type of police involvement in maltreatment/behavioural problem you investigated.
- **None.** No police involvement in connection with allegations you investigated.
 - **Investigation in progress.** Police investigation under way, but no charges laid.
 - **Charges laid.** Charges laid against alleged perpetrator.
 - **Case closed, no charges.** Police investigation completed, no charges laid.
- d) **Police involvement in adult domestic violence investigation.** Indicate type of police involvement in domestic violence incident.
- **None.** No police involvement.
 - **Investigation in progress.** Police investigation under way, but no charges laid.
 - **Charges laid.** Charges laid against alleged perpetrator.
 - **Case closed, no charges.** Police investigation completed, no charges laid.
 - **Unknown.** Select if you don't know whether police investigated a domestic violence incident.

Question 38 – Caregivers use spanking as form of discipline (dropdown menu)

Indicate whether caregivers use spanking as a form of discipline. Spanking refers to any physical correction used to discipline child on a recurring basis. Select UNKNOWN if you aren't sure.

- Yes
- No
- Unknown

Question 39 – Did any question of abuse related to “honour” come up in investigation? (dropdown menu)

Refers to any form of psychological, physical, verbal, sexual, economic or spiritual abuse motivated by desire to protect or restore honour or reputation of individual, family or community.

Select one of the following options to indicate whether the investigation included an assessment of honour-related abuse and the conclusion.

- Yes. Honour-related abuse confirmed.
- Suspected. Honour related is suspected.
- No. Honour-related abuse deemed unfounded or no question of honour-related abuse raised or investigated.

Page 9 – Placement and Education

Question 40 – Grade in French/English and mathematics (dropdown menu)

Select child's current grade level. If the child is at different levels in different subjects, select the lowest level.

- Kindergarten (4 — or 5-year-old)
- Elementary 1
- Elementary 2
- Elementary 3
- Elementary 4
- Elementary 5
- Elementary 6
- Secondary I
- Secondary II
- Secondary III
- Secondary IV
- Secondary V
- Individual learning plan (severe developmental delay; severe learning disability; temporary or ongoing training)
- Full-time or part-time daycare
- Does not attend school
- Other (vocational training, adult education, Cégep ...)
- Unknown

Question 41 – Aside from moving on to high school or specialized program, has child changed schools or daycare centres in two years prior to report? (dropdown menu)

- Yes
- No
- Did not attend school for more than two years

Question 42 – Was change in school or daycare centre due to placement in out-of-home care (in facility run by your agency or another CPS agency)? (dropdown menu)

If you answered No to Question 41, you'll automatically go to Question 44.

- Yes
- No
- Does not attend school

Question 43 – What other factors were involved in change of school or daycare centre? (checkboxes)

Please indicate any other reasons for change of school or daycare centre. If you answered No to Question 41, you don't need to answer this question.

- No other factors

- Parents moved
- Obtain better services for child
- Change required by school board
- Child's behavioural difficulties
- Other (text field)

Question 44 – Since report that triggered investigation, has child been removed from home and placed in formal or kinship care? (radio buttons)

- Yes
- No

Question 45 – Where was the evaluated child placed? (Checkboxes)

Check all types of placement child has been in at time of report. If you answered NO to Question 44, you don't need to answer this question.

- Kinship foster care; specify relationship (**dropdown menu**)
 - Maternal grandparents
 - Paternal grandparents
 - Brother/sister
 - Uncle/aunt
 - Friend of family
 - Other (**text field**)
- Foster family
- Rehabilitation centre
- Group home
- Other (text field)

Question 46 – In year prior to placement, approximately how frequent were contacts between child and kin? (text field and checkboxes)

Indicate how many times per week, month or year child was in contact with person. If child was not taken into care or if you did not indicate kinship care in Question 45, you'll automatically go to Question 47.

- _____ (**text field**) times per ____ (**dropdown menu** : week, month, year)
- Already living with kin prior to placement
- Never met kin prior to placement
- Other (**text field**) _____

Question 47 – Did the evaluated child have to change schools or daycare centres as a result of placement? (radio buttons)

Indicate whether child had to change schools or daycare centres as a result of placement:

- Yes
- No

- Does not attend school
- Unknown

Page 10 – Comments and Other Information

Questions 48, 49 and 50

If the ÉIQ online form selections do not cover certain information relevant to your case, please provide further details and comments in the three sections reserved for this purpose: information pertaining to the **report** and **investigation**, information pertaining to the **household** and information pertaining to the **child**. Do not include any names or addresses.

These fields may be left blank if you don't have any additional information to provide.

*We would like to extend our sincere thanks for your help and your interest
in the fourth Quebec Incidence Study of Child Protective Services
Investigations.*

Appendix 1

Fields that may be left blank under certain conditions

Question	Conditions
Q9a, b, c, d	Fields on lines 2–5 will be blank if there is only one related adult.
Q10a, b, c, d, e	Fields on lines 2–6 will be blank if there is no child related to target child.
QA12, if Other	<i>Other</i> text field will be blank if you don't select <i>Other</i> .
QB12, if Other	<i>Other</i> text field will be blank if you don't select <i>Other</i> .
QA15j	<i>Other</i> text field will be blank if you select <i>No</i> or <i>Unknown</i> .
QB15j	<i>Other</i> text field will be blank if you select <i>No</i> or <i>Unknown</i> .
Q17, if Other	<i>Other</i> text field will be blank if you don't select <i>Other</i> .
Q22t	<i>Other</i> text field will be blank if you don't not select (s) <i>Other</i> .
Q27e	<i>Other</i> text field will be blank if you select <i>No</i> or <i>Unknown</i> .
Q27s	<i>Other</i> text field will be blank if you select <i>No</i> or <i>Unknown</i> .
Q30–34	Fields in columns 2 and 3 will be blank if only one child protection problem was investigated.
Q31.1	Both fields will be blank if neither of alleged perpetrators is a related adult.
Q31.2c	<i>Relationship to target child</i> will be blank if you selected <i>No</i> in Q31.2a.
Q35a	<i>Other</i> text field will be blank if you don't select <i>Other</i> .
Q48, Q49, Q50	Fields may be blank because comments are not mandatory.

Appendix 2

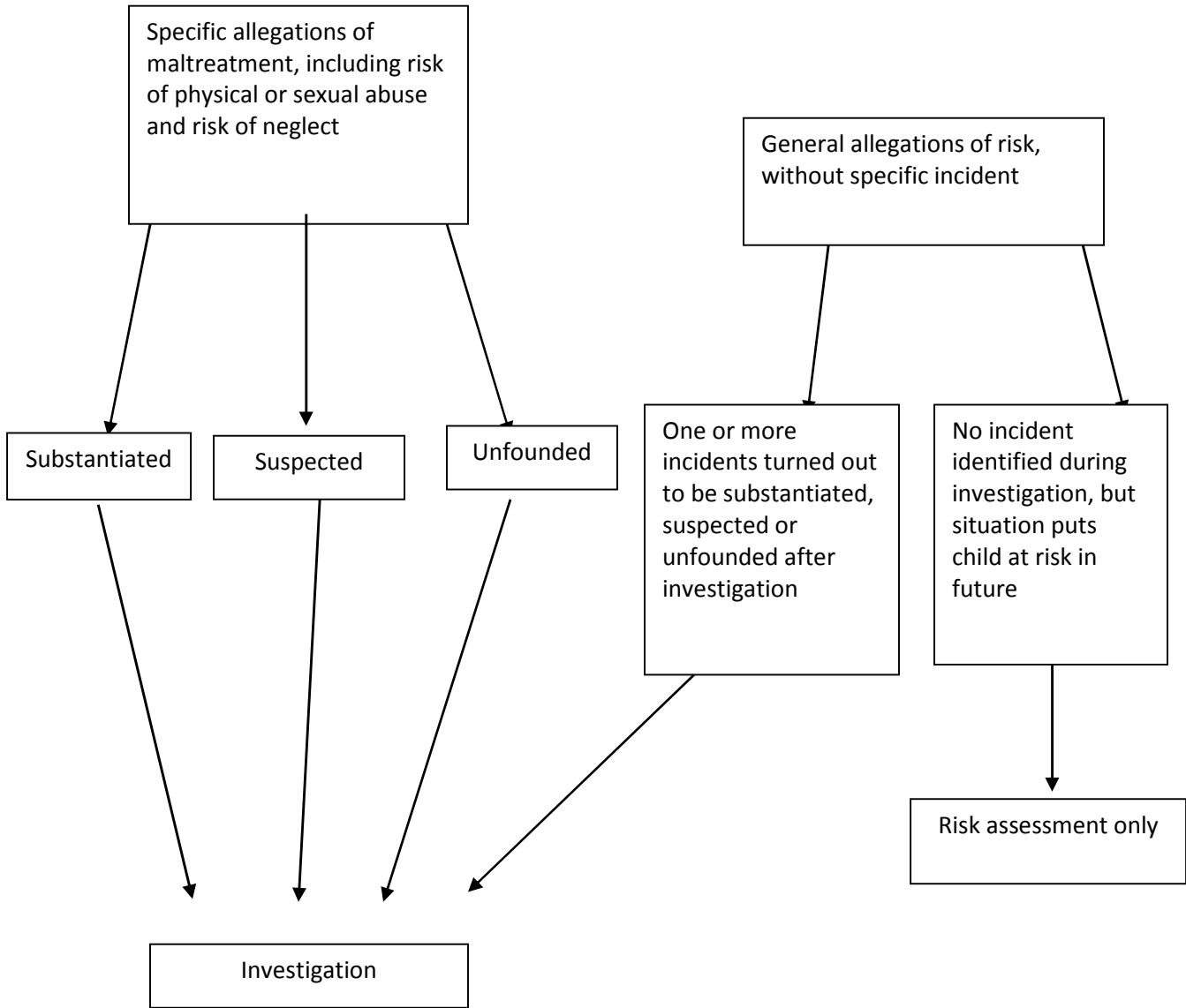
Types of Home Environments at Time of Report and How to Answer Questions 9c and 9d

In Question 9, first we want to know how many related adults there are in the child's life, their approximate ages and how they are related to the child. We also want to know which of them were sharing the child's home most of the time at the time of the report. For the purposes of the ÉIQ, only an adult living with the child and taking care of him or her on a daily basis can be considered a caregiver. If two related adults play equivalent roles in caring for the child, enter the one you deal with most often as the primary caregiver and the other as the second.

- Custody shared equally by parents. Only one parent may be deemed to be sharing home with child and thus possible primary or second caregiver.
- Custody shared unequally by parents. Parent child lives with most of time is deemed to be sharing home and thus possible caregiver. The parent who has the same address as the child in the case file is deemed to be sharing the home. The parent who doesn't live with the child cannot be a caregiver.
- Child lives with grandparents most of time, while parents live elsewhere. Grandparents share child's home and thus may be caregivers.
- Child lives in substitute care during week and at home on weekends. As child spends most of time in substitute care, adults providing substitute care must be entered as sharing home and as caregivers. In the case of a foster family, it is the foster parents and in the case of a rehabilitation centre, it is the educator-guardian. It doesn't matter how long the child has been in care or whether the adults in the home are involved in the allegations reported. In questions 11–15, describe the foster parent or educator to the best of your knowledge. The researchers will process the data appropriately.
- Child lives at home during week and in substitute care on weekends. As child spends most of time at home, related adults living there must be entered as sharing home thus may be caregivers.
- Child in hospital at time of report. Enter related adults child was living with before being hospitalized and indicate those who are caregivers. For a newborn, enter all related adults living at the same address as mother before the birth and indicate baby's intended caregivers. For Question 10e, children in the target child's home are those living with the pregnant mother before she was hospitalized.
- Child lives independently or in supervised apartment. Enter all related adults from questions 9a and 9b, but don't select any as sharing child's home. Last, enter a comment on p. 10 specifying whether the child is independent or living in a supervised apartment. The researchers will process the data appropriately.

Appendix 3

Difference between Investigation and Risk Assessment Only (Questions 28 and 29)



Annexe 6 – Estimation des taux et pondération

L'annexe 6 présente l'estimation des taux et pondération utilisée lors de la réalisation des différentes analyses statistiques présentées dans le rapport final de l'ÉIQ-2014.

PONDÉRATION

Le nombre d'enfants évalués ont été échantillonnés dans le cadre de l'ÉIQ-2014 sur une fenêtre temporelle de trois mois, avec des taux de réponse variables d'un CJ à l'autre. Afin de produire des estimations sur une base annuelle, les nombres observés durant la fenêtre de trois mois doivent donc être pondérés. De manière générale, ce poids correspond à un facteur de deux pour tenir compte de l'échantillonnage aléatoire simple de 50 % et du taux de réponse dans chaque CJ (poids d'échantillonnage), ajouté à un coefficient d'annualisation d'environ quatre pour tenir compte de la période d'admissibilité de trois mois (le quart d'une année). L'Annexe 6 présente le calcul des pondérations utilisées pour produire les estimations annuelles rapportées dans ce document. Deux méthodes d'annualisation ont été utilisées :

- 1) Pour produire les estimations annuelles de 2014 destinées à être comparées à celles des cycles antérieurs (Chapitre 3), le coefficient d'annualisation utilisé est basé sur le nombre annuel d'évaluations d'enfants, car en 1998 et 2008, les nombres annuels fournis par le MSSS pour calculer le coefficient d'annualisation correspondaient au nombre d'évaluations d'enfants dont le signalement a été reçu durant l'année fiscale ciblée dans l'étude (les nombres annuels d'enfants n'étaient pas disponibles).
- 2) Pour produire les estimations annuelles de 2014 qui n'ont pas à être comparées à celles des cycles antérieurs (Chapitres 4, 5 et 6), un coefficient d'annualisation basé sur le nombre annuel d'enfants évalués dont le signalement a été reçu durant l'année fiscale a été utilisé.

Les deux prochaines sections décrivent plus en détail le calcul des pondérations selon la méthode d'annualisation utilisée.

Calcul des poids utilisés pour produire des estimations comparables d'un cycle à l'autre (Chapitre 3)

Les données de chaque enfant ont d'abord été multipliées par un poids d'annualisation (Pa), qui correspond au nombre d'évaluations réalisées dans le CJ en 2014 divisé par le nombre d'enfants¹ évalués dans le CJ pendant la fenêtre d'admissibilité de trois mois qui s'étend du 1^{er} octobre au 31 décembre 2014. Par exemple, si un CJ réalise 1 000 évaluations pendant l'année 2014 et que 250 enfants sont évalués durant la fenêtre d'admissibilité, le poids d'annualisation serait égal à $1\ 000/250 = 4$ pour tous les enfants de ce CJ.

¹ Le nombre d'évaluations réalisées pendant la fenêtre d'admissibilité n'était pas disponible pour tous les cycles de l'ÉIQ.

$$Pa = \frac{n \text{ d'évaluations en 2014}}{n \text{ d'enfants évalués du 1}^{\text{er}} \text{ oct. au 31 déc.}}$$

Les données ont ensuite été pondérées pour tenir compte du fait qu'une sélection aléatoire d'un enfant sur deux (50 %) a été appliquée dans tous les CJ pendant la période d'admissibilité et que le taux de participation varie d'un CJ à l'autre. Un poids d'échantillonnage (Pe) a donc été appliqué aux données de chaque enfant et correspond au nombre d'enfants évalués dans le CJ pendant la période d'admissibilité divisé par le nombre d'enfants de ce CJ qui ont été échantillonnés et qui ont un formulaire rempli. Par exemple, si un CJ évalue 250 enfants pendant la période d'admissibilité et que 125 de ces enfants sont échantillonnés et documentés dans l'étude, le poids d'échantillonnage correspondrait à $250/125 = 2$.

$$Pe = \frac{n \text{ d'enfants évalués du 1}^{\text{er}} \text{ oct. au 31 déc.}}{n \text{ d'enfants évalués échantillonnés et documentés}}$$

Le poids global attribué à chaque enfant correspond au produit du poids d'annualisation et du poids d'échantillonnage. Il tient compte de la fenêtre d'admissibilité, du plan d'échantillonnage et du taux de participation.

$$P \text{ global} = Pa \times Pe$$

Calcul des poids utilisés pour produire des estimations plus fiables pour 2014 (Chapitres 4, 5 et 6)

Les données de chaque enfant ont d'abord été multipliées par un poids d'annualisation (Pa), qui correspond au nombre d'enfants évalués dans le CJ en 2014 divisé par le nombre d'enfants évalués dans le CJ pendant la fenêtre d'admissibilité de trois mois qui s'étend du 1^{er} octobre au 31 décembre 2014. Par exemple, si un CJ évalue 1 000 enfants pendant l'année 2014 et que 250 enfants sont évalués durant la fenêtre d'admissibilité, le poids d'annualisation serait égal à $1\ 000/250 = 4$ pour tous les enfants de ce CJ.

$$Pa = \frac{n \text{ d'enfants évalués en 2014}}{n \text{ d'enfants évalués du 1}^{\text{er}} \text{ oct. au 31 déc.}}$$

Les données ont ensuite été pondérées pour tenir compte du fait qu'une sélection aléatoire d'un enfant sur deux (50 %) a été appliquée dans tous les CJ pendant la période d'admissibilité et que le taux de participation varie d'un CJ à l'autre. Un poids d'échantillonnage (Pe) a donc été appliqué aux données de chaque enfant et correspond au nombre d'enfants évalués dans le CJ pendant la période d'admissibilité divisé par le nombre d'enfants de ce CJ qui ont été échantillonnés et qui ont un formulaire rempli. Par exemple, si un CJ évalue 250 enfants pendant la période d'admissibilité et que 125 de ces enfants sont échantillonnés et documentés dans l'étude, le poids d'échantillonnage correspondrait à $250/125 = 2$.

$$Pe = \frac{n \text{ d'enfants évalués du 1}^{\text{er}} \text{ oct. au 31 déc.}}{n \text{ d'enfants évalués échantillonnés et documentés}}$$

Le poids global attribué à chaque enfant correspond au produit du poids d'annualisation et du poids d'échantillonnage. Il tient compte de la fenêtre d'admissibilité, du plan d'échantillonnage et du taux de participation.

TESTS STATISTIQUES

Afin de faciliter l'interprétation des différences observées entre les résultats de l'ÉIQ-2014 et ceux des cycles antérieurs, des tests statistiques ont été réalisés. Pour tenir compte de la sous-estimation possible de la variance des paramètres, ce qui augmente le risque de détecter des différences alors qu'il n'y en a pas, un niveau de signification plus conservateur, soit $\alpha = 0,001$, est utilisé comme seuil de significativité de nos tests statistiques, pour tenir compte de la multiplicité des tests et de la taille des échantillons. Les différences qui sont statistiquement significatives en vertu de ces tests sont identifiées dans les tableaux du présent rapport par un exposant « * » pour les différences entre 1998 et 2014 et par un exposant « † » pour celles entre 2008 et 2014.

Pour tester la différence entre les **pourcentages** de distribution observés sur une variable, un test du Khi-carré a été réalisé. Lors de la réalisation de ces tests, les poids normalisés ont été utilisés à la place des poids globaux, afin de ne pas gonfler artificiellement la taille de l'échantillon, ce qui mènerait à identifier des différences significatives alors qu'il n'y en a pas. Le poids normalisé est calculé en ramenant le poids global de chaque enfant sur la moyenne des poids globaux de l'échantillon. Il en résulte un poids dont la moyenne sur l'ensemble de l'échantillon est égale à 1. Cette procédure équivaut à utiliser les poids de sondage, mais sans tenir compte de l'effet du plan d'échantillonnage. Ces tests ont été effectués à partir du logiciel SPSS, version 22. Pour tester la différence entre les **taux** d'incidence estimés pour une variable, des tests z pour deux proportions ont été réalisés à partir d'Excel 2013.

Annexe 7 – Intervalles de confiance et coefficients de variance

CHAPITRE 3 – ÉVOLUTION DANS LE TAUX D'ENFANTS ÉVALUÉS EN 1998, 2008 ET 2014

Nombre et taux d'enfants évalués au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Nombre d'évaluation	31 529	0	0,00 %	31 529	31 529
Incidence pour 1 000 enfants	18,47	0,00		118,41	118,41

L'ensemble des enfants évalués

Âge des enfants ayant fait l'objet d'une enquête sur les mauvais traitements et d'une enquête sur le risque sérieux de mauvais traitements envers les enfants au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Moins de 2 ans	4 762	168	3,52 %	4 433	5 091
Incidence pour 1 000 enfants	17,88	0,63		16,65	19,12
3 -5 ans	4 961	170	3,43 %	4 628	5 294
Incidence pour 1 000 enfants	18,29	0,00		17,07	19,52
6 – 11 ans	11 433	224	1,96 %	10 993	11 873
Incidence pour 1 000 enfants	23,18	0,45		22,29	24,07
12 – 17 ans	10 373	220	2,12 %	9 942	10 803
Incidence pour 1 000 enfants	21,14	0,45		20,27	22,02

Nombre et taux du type d'évaluation ayant mené à des enquêtes sur les mauvais traitements et sur le risque de mauvais traitements envers les enfants au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Ni risque et ni incident	8 568	202	2,36 %	8 172	8 964
Incidence pour 1 000 enfants	5,63	0,13		5,37	5,89
Risque fondé sans incident fondé	4 101	155	3,79 %	3 796	4 405
Incidence pour 1 000 enfants	2,70	0,10		2,50	2,90
Incident fondé	18 860	226	1,20 %	18 418	19 302
Incidence pour 1 000 enfants	12,40	0,15		12,11	12,69

Besoin de protection parmi les enfants évalués au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Non	20 006	223	1,12 %	19 568	20 444
Incidence pour 1 000 enfants	13,15	0,15		12,86	13,44
Oui	11 523	223	1,94 %	11 085	11 961
Incidence pour 1 000 enfants	7,57	0,15		7,29	7,86

Placement durant l'évaluation ou l'orientation parmi les enfants évalués au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
L'enfant est demeuré dans sa famille	27 221	160	0,59 %	26 907	27 535
Incidence pour 1 000 enfants	17,89	0,11		17,69	18,10
Au moins un placement	4 284	160	3,73 %	3 971	4 597
Incidence pour 1 000 enfants	2,82	0,10		2,61	3,02

Type de milieu substitut (si placement)

Placé en famille d'accueil ou autre milieu de type familial	1 354	95	7,04 %	1 167	1 541
Incidence pour 1 000 enfants	0,89	0,06		0,77	1,01
Placé en centre de réadaptation ou en foyer de groupe	1 204	89	7,41 %	1 029	1 378
Incidence pour 1 000 enfants	0,79	0,06		0,68	0,91
Confié à une personne significative	1 664	104	6,27 %	1 460	1 869
Incidence pour 1 000 enfants	1,09	0,07		0,96	1,23
Placé milieu non spécifié	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--		--	--

Judiciarisation des services à la suite d'une enquête sur les mauvais traitements et d'une enquête sur le risque sérieux de mauvais traitements envers les enfants au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Non	26 839	166	0,62 %	26 513	27 165
Incidence pour 1 000 enfants	17,64	0,11		17,43	17,86
Oui	4 690	166	3,55 %	4 364	5 016
Incidence pour 1 000 enfants	3,08	0,11		2,87	3,30

Les enfants évalués avec risque ou incident fondé

Nombre de catégories d'incidents fondés chez les enfants évalués avec risque ou incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Aucun incident fondé (risque fondé seulement)	4 101	155	3,79 %	3 796	4 405
Incidence pour 1 000 enfants	2,70	0,10		2,50	2,90
1 catégorie d'incident fondé	15 052	232	1,54 %	14 597	15 507
Incidence pour 1 000 enfants	9,89	0,15		9,59	10,19
2 catégories d'incident fondé	3 520	148	4,20 %	3 230	3 810
Incidence pour 1 000 enfants	2,31	0,10		2,12	2,50
3 catégories d'incident fondé	288	45	15,57 %	200	376
Incidence pour 1 000 enfants	0,19	0,03		0,13	0,25

Catégorie de risque ou d'incident fondé parmi les enfants évalués avec risque ou incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Risque d'abus physique	1 079	78	7,23 %	926	1 233
Incidence pour 1 000 enfants	0,71	0,05		0,61	0,81
Risque d'abus sexuel	618	63	10,22 %	494	742
Incidence pour 1 000 enfants	0,41	0,04		0,32	0,49
Risque de négligence	2 585	86	3,31 %	2 417	2 753
Incidence pour 1 000 enfants	1,70	0,06		1,59	1,81
Abus physique	4 457	160	3,60 %	4 143	4 72
Incidence pour 1 000 enfants	2,93	0,11		2,72	3,14
Abus sexuel	732	71	9,75 %	592	871
Incidence pour 1 000 enfants	0,48	0,05		0,39	0,57
Négligence	6 127	179	2,92 %	5 776	6 477
Incidence pour 1 000 enfants	4,03	0,12		3,80	4,26
Mauvais traitements psychologiques	2 486	126	5,08 %	2 239	2 734
Incidence pour 1 000 enfants	1,63	0,08		1,47	1,80
Exposition à la violence conjugale	4 790	164	3,43 %	4 468	5 112
Incidence pour 1 000 enfants	3,15	0,11		2,94	3,36
Troubles de comportement sérieux	4 364	160	3,66 %	4 051	4 677
Incidence pour 1 000 enfants	2,87	0,10		2,66	3,07

Blessures physiques et autres atteintes à la santé physique et soins médicaux requis parmi les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Risque fondé	4 101	155	3,79 %	3 796	4 405
Incidence pour 1 000 enfants	2,70	0,20		4,88	5,66
Aucune blessure physique	17 029	110	0,65 %	16 813	17 245
Incidence pour 1 000 enfants	11,19	0,22		34,08	34,96
Au moins un type de blessure physique	1 807	109	6,06 %	1 592	2 021
Incidence pour 1 000 enfants	1,19	0,22		3,23	4,10
Types de blessures (si présence de blessures)					
Ecchymose, coupure et écorchures	1 532	102	6,63 %	1 333	1 731
Incidence pour 1 000 enfants	1,01	0,21		2,70	3,51
Brûlures	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Fractures	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Traumatismes crâniens	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Décès	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Autres problèmes de santé	246	42	16,94 %	164	327
Incidence pour 1 000 enfants	0,16	0,08		0,33	0,66
Blessures et soins médicaux requis					
Blessures sans soin médical requis	1 296	94	7,27 %	1 111	1 480
Incidence pour 1 000 enfants	0,85	0,19		2,25	3,00
Blessures avec soins médicaux requis	476	58	12,20 %	362	590
Incidence pour 1 000 enfants	0,31	0,12		0,73	1,20
Blessures et besoin de soins inconnu	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--

Séquelles psychologiques et soins thérapeutiques requis parmi les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Risque fondé	4 101	155	3,79 %	3 796	4 405
Incidence pour 1 000 enfants	2,70	0,32		7,74	8,98
Aucune séquelle	12 692	174	1,37 %	12 351	13 033
Incidence pour 1 000 enfants	8,34	0,35		25,18	26,57
Avec séquelles	5 627	170	3,02 %	5 294	5 959
Incidence pour 1 000 enfants	3,70	0,35		10,79	12,15
Soins thérapeutiques requis					
Séquelles sans soin requis	2 582	128	4,96 %	2 331	2 833
Incidence pour 1 000 enfants	1,70	0,26		4,75	5,77
Séquelles avec soin requis	3 037	137	4,50 %	2 770	3 305
Incidence pour 1 000 enfants	2,00	0,28		5,65	6,74
Séquelles et besoin de soin inconnu	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--

Chronicité des incidents fondés parmi les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Risque fondé	4 101	155	3,79 %	3 796	4 405
Incidence pour 1 000 enfants	2,44	0,10		2,50	2,90
Seulement un ou des incidents(s) isolés(s)	4 121	156	3,78 %	3 815	4 426
Incidence pour 1 000 enfants	2,71	0,10		2,51	2,91
Au moins une catégorie avec incidents multiples	14 731	192	1,31 %	14 354	15 108
Incidence pour 1 000 enfants	9,68	0,13		9,44	9,93
Inconnu	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--

CHAPITRE 4 – PORTRAIT DE L'ENSEMBLE DES ENFANTS ÉVALUÉS EN 2014

Nombre d'enfants évalués au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Nombre d'enfants évalués	28 358	0	0,00 %	28 358	28 358
Incidence pour 1 000 enfants	18,64	0,00		18,64	18,64

Âge des enfants ayant fait l'objet d'une enquête sur les mauvais traitements et d'une enquête sur le risque sérieux de mauvais traitements envers les enfants au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Moins de 2 ans	4 279	150	3,50 %	3 985	4 572
Incidence pour 1 000 enfants	16,07	0,56		14,97	17,17
3 - 5 ans	4 462	152	3,40 %	4 165	4 760
Incidence pour 1 000 enfants	16,46	0,00		15,36	17,55
6 - 11 ans	10 290	200	1,95 %	9 897	10 682
Incidence pour 1 000 enfants	20,86	0,41		20,06	21,66
12 - 17 ans	9 327	196	2,10 %	8 943	9 711
Incidence pour 1 000 enfants	19,01	0,40		18,23	19,80

Sexe des enfants ayant fait l'objet d'une enquête sur les mauvais traitements et d'une enquête sur le risque sérieux de mauvais traitements envers les enfants au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Garçons	14 907	208	1,40 %	14 499	15 315
Incidence pour 1 000 enfants	19,16	0,27		18,64	19,69
Filles	13 444	208	1,55 %	13 036	13 852
Incidence pour 1 000 enfants	18,09	0,28		17,54	18,64

Sources détaillées de signalement ayant mené à des enquêtes sur les mauvais traitements et sur le risque de mauvais traitements envers les enfants au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalle de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Non professionnelles	5 512	164	2,98 %	5 190	5 834
Incidence pour 1 000 enfants	3,62	0,11		3,41	3,83
Parent	2 533	118	4,66 %	2 301	2 764
Incidence pour 1 000 enfants	1,66	0,08		1,51	1,82
Enfant évalué	218	35	16,30 %	148	287
Incidence pour 1 000 enfants	0,14	0,02		0,10	0,19
Membre de la famille	1 356	89	6,55 %	1 182	1 530
Incidence pour 1 000 enfants	0,89	0,06		0,78	1,01
Voisins/connaissances	1 406	91	6,48 %	1 227	1 584
Incidence pour 1 000 enfants	0,92	0,06		0,81	1,04
Professionnelles	22 392	169	0,76 %	22 060	22 723
Incidence pour 1 000 enfants	14,72	0,11		14,50	14,94
Services de santé comm. et sociaux	5 193	160	3,08 %	4 879	5 507
Incidence pour 1 000 enfants	3,41	0,11		3,21	3,62
Hôpitaux (tout membre du personnel)	1 666	98	5,88 %	1 474	1 858
Incidence pour 1 000 enfants	1,09	0,06		0,97	1,22
Milieu scolaire	7 497	182	2,43 %	7 139	7 854
Incidence pour 1 000 enfants	4,93	0,12		4,69	5,16
Service de protection de l'enfance (inclut FA)	3 481	136	3,91 %	3 214	3 747
Incidence pour 1 000 enfants	2,29	0,09		2,11	2,46
Garderie	388	48	12,46 %	293	483
Incidence pour 1 000 enfants	0,26	0,03		0,19	0,32
Police	4 168	146	3,51 %	3 881	4 455
Incidence pour 1 000 enfants	2,74	0,10		2,55	2,93
Anonymes/autres	211	59	17,27 %	140	283
Incidence pour 1 000 enfants	0,14	0,04		0,09	0,19
Autres	211	36	17,27 %	140	283
Incidence pour 1 000 enfants	0,14	0,02		0,09	0,19

Nombre et taux du type d'évaluation ayant mené à des enquêtes sur les mauvais traitements et sur le risque de mauvais traitements envers les enfants au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Ni risque et ni incident	7 718	181	2,34 %	7 364	8 072
Incidence pour 1 000 enfants	5,07	0,12		4,84	5,31
Risque fondé sans incident fondé	3 668	138	3,76 %	3 398	3 938
Incidence pour 1 000 enfants	2,41	0,09		2,23	2,59
Incident fondé	16 972	201	1,18 %	16 578	17 366
Incidence pour 1 000 enfants	11,16	0,13		10,90	11,42

Besoin de protection parmi les enfants évalués au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Non	17 985	199	1,11 %	17 594	18 376
Incidence pour 1 000 enfants	11,82	0,13		11,57	12,08
Oui	10 373	199	1,92 %	9 982	10 764
Incidence pour 1 000 enfants	6,82	0,13		6,56	7,08

Placement durant l'évaluation ou l'orientation parmi les enfants évalués au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
L'enfant est demeuré dans sa famille	24 479	143	0,58 %	24 199	24 760
Incidence pour 1 000 enfants	16,09	0,09		15,91	16,28
Au moins un placement	3 858	143	3,70 %	3 578	4 138
Incidence pour 1 000 enfants	2,54	0,09		2,35	2,72

Type de milieu substitut (si placement)

Placé en famille d'accueil ou autre milieu de type familial	1 215	85	6,99 %	1 049	1 382
Incidence pour 1 000 enfants	0,8	0,06		0,69	0,91
Placé en centre de réadaptation ou en foyer de groupe	1 090	80	7,36 %	933	1 247
Incidence pour 1 000 enfants	0,72	0,05		0,61	0,82
Confié à une personne significative	1 497	93	6,22 %	1 315	1 680
Incidence pour 1 000 enfants	0,98	0,06		0,86	1,10
Placé milieu non spécifié	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--

Judiciarisation des services à la suite d'une enquête sur les mauvais traitements et d'une enquête sur le risque sérieux de mauvais traitements envers les enfants au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Non	24 146	148	0,61 %	23 855	24 436
Incidence pour 1 000 enfants	15,87	0,10		15,68	16,06
Oui	4 212	148	3,52 %	3 922	4 503
Incidence pour 1 000 enfants	2,77	0,10		2,58	2,96

Intervention policière liée à la maltraitance ou aux troubles de comportement parmi les enfants évalués au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Aucune intervention policière	22 594	167	0,74 %	22 267	22 921
Incidence pour 1 000 enfants	14,85	0,11		14,64	15,07
Enquête en cours	1 630	97	5,93 %	1 440	1 819
Incidence pour 1 000 enfants	1,07	0,06		0,95	1,20
Enquête complétée sans accusation	2 613	120	4,60 %	2 377	2 849
Incidence pour 1 000 enfants	1,72	0,08		1,56	1,87
Accusation portée	1 492	93	6,20 %	1 310	1 673
Incidence pour 1 000 enfants	0,98	0,06		0,86	1,10

Intervention policière liée à la violence conjugale parmi les enfants évalués au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Aucune intervention policière	24 627	141	0,57 %	24 352	24 903
Incidence pour 1 000 enfants	16,19	0,09		16,01	16,37
Enquête en cours	808	69	8,53 %	673	943
Incidence pour 1 000 enfants	0,53	0,05		0,44	0,62
Enquête complétée sans accusation	1 001	77	7,73 %	850	1 153
Incidence pour 1 000 enfants	0,66	0,05		0,56	0,76
Accusation portée	1 437	91	6,34 %	1 259	1 616
Incidence pour 1 000 enfants	0,94	0,06		0,83	1,06
Inconnu	447	53	11,75 %	344	550
Incidence pour 1 000 enfants	0,29	0,03		0,23	0,36

CHAPITRE 5 – PORTRAIT DES ENFANTS ÉVALUÉS AVEC INCIDENT FONDÉ EN 2014

Caractéristiques des situations concernant les enfants évalués avec incident fondé en 2014

Sources détaillées de signalement parmi les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014					
Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Non professionnelles	3 251	131	4,03 %	2 994	3 508
Incidence pour 1 000 enfants	2,14	0,09		1,97	2,31
Parent	1 690	99	5,87 %	1 495	1 884
Incidence pour 1 000 enfants	1,11	0,07		0,98	1,24
Enfant évalué	157	31	19,87 %	96	218
Incidence pour 1 000 enfants	0,10	0,02		0,06	0,14
Membre de la famille	681	66	9,66 %	552	810
Incidence pour 1 000 enfants	0,45	0,04		0,36	0,53
Voisins/connaissances	723	68	9,43 %	589	857
Incidence pour 1 000 enfants	0,48	0,04		0,39	0,56
Professionnelles	13 436	135	1,00 %	13 172	13 701
Incidence pour 1 000 enfants	8,83	0,09		8,66	9,01
Services de santé comm. et sociaux	3 251	130	4,01 %	2 995	3 506
Incidence pour 1 000 enfants	2,14	0,09		1,97	2,30
Hôpitaux (tout membre du personnel)	846	73	8,59 %	704	989
Incidence pour 1 000 enfants	0,56	0,05		0,46	0,65
Milieu scolaire	4 790	149	3,11 %	4 498	5 082
Incidence pour 1 000 enfants	3,15	0,10		2,96	3,34
Service de protection de l'enfance (inclut FA)	1 644	98	5,94 %	1 452	1 836
Incidence pour 1 000 enfants	1,08	0,06		0,95	1,21
Garderie	136	29	21,28 %	79	193
Incidence pour 1 000 enfants	0,09	0,02		0,05	0,13
Police	2 769	122	4,39 %	2 530	3 008
Incidence pour 1 000 enfants	1,82	0,08		1,66	1,98
Anonymes/autres	134	30	22,55 %	75	193
Incidence pour 1 000 enfants	0,09	0,02		0,05	0,13
Autres	134	30	22,55 %	75	193
Incidence pour 1 000 enfants	0,09	0,02		0,05	0,13

Nombre de catégories d'incidents fondés chez les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
1 seule catégorie	13 555	134	0,99 %	13 293	13 817
Incidence pour 1 000 enfants	8,91	0,09		8,74	9,08
2 catégories	3 161	130	4,12 %	2 906	3 416
Incidence pour 1 000 enfants	2,08	0,09		1,91	2,25
3 catégories	255	40	15,84 %	176	335
Incidence pour 1 000 enfants	0,17	0,03		0,12	0,22

Catégorie et sous-catégorie d'incident fondé parmi les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Abus physique	4 020	141	3,51 %	3 743	4 297
Incidence pour 1 000 enfants	2,64	0,09		2,46	2,82
Secouer, pousser, attraper ou projeter	869	69	7,89 %	734	1 004
Incidence pour 1 000 enfants	0,57	0,05		0,48	0,66
Frapper avec la main	2 255	83	3,68 %	2 092	2 418
Incidence pour 1 000 enfants	1,48	0,05		1,37	1,59
Donner un coup de poing, un coup de pied ou mordre	425	51,47	12,10 %	324	527
Incidence pour 1 000 enfants	0,28	0,03		0,21	0,35
Frapper avec un objet	1 274	72	5,65 %	1 132	1 415
Incidence pour 1 000 enfants	0,84	0,05		0,74	0,93
Étrangler, empoisonner ou poignarder	112	27	24,27 %	58	165
Incidence pour 1 000 enfants	0,07	0,02		0,04	0,11
Autre abus physique	473	54	11,37 %	367	578
Incidence pour 1 000 enfants	0,31	0,04		0,24	0,38
Abus sexuel	656	64	9,74 %	531	781
Incidence pour 1 000 enfants	0,43	0,04		0,35	0,51
Pénétration	126	26	20,37 %	75	177
Incidence pour 1 000 enfants	0,08	0,02		0,05	0,12
Tentative de pénétration	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Relations sexuelles orales	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Attouchement(s) sexuel(s)	436	29	6,71 %	378	494
Incidence pour 1 000 enfants	0,29	0,02		0,25	0,32

Catégorie et sous-catégorie d'incident fondé parmi les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Conversation ou images à caractère sexuel	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Voyeurisme	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Exhibitionnisme	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Exploitation	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Autre abus sexuel	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Négligence	5 512	155	2,82 %	5 208	5 817
Incidence pour 1 000 enfants	3,62	0,10		3,42	3,82
Défaut de superviser menant à un préjudice physique	2 152	95	4,39 %	1 966	2 337
Incidence pour 1 000 enfants	1,41	0,06		1,29	1,54
Défaut de superviser menant à des abus sexuels	119	29	24,07 %	63	175
Incidence pour 1 000 enfants	0,08	0,02		0,04	0,11
Attitude permissive à l'égard d'un comportement criminel	529	57	10,77 %	417	641
Incidence pour 1 000 enfants	0,35	0,04		0,27	0,42
Négligence physique	1 598	88	5,48 %	1 426	1 770
Incidence pour 1 000 enfants	1,05	0,06		0,94	1,16
Négligence médicale (incluant les services dentaires)	859	71	8,29%	719	998
Incidence pour 1 000 enfants	0,56	0,05		0,47	0,66
Défaut de soins pour trait. psychiatrique ou psychologiques	335	46	13,77 %	244	425
Incidence pour 1 000 enfants	0,22	0,03		0,16	0,28
Abandon	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Négligence éducative	1 307	82	6,24 %	1 146	1 467
Incidence pour 1 000 enfants	0,86	0,05		0,75	0,96
Mauvais traitements psychologiques	2 226	112	5,04 %	2 006	2 446
Incidence pour 1 000 enfants	1,46	0,07		1,32	1,61

Catégorie et sous-catégorie d'incident fondé parmi les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Terroriser ou menacer l'enfant de violence	448	50	11,20 %	349	547
Incidence pour 1 000 enfants	0,29	0,03		0,23	0,36
Violence verbale ou dénigrement	1 307	63	4,83 %	1 183	1 431
Incidence pour 1 000 enfants	0,86	0,04		0,78	0,94
Isolement ou confinement	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Manque d'affection ou d'attention	438	50	11,49 %	339	537
Incidence pour 1 000 enfants	0,29	0,03		0,22	0,35
Comportement favorisant l'exploitation ou la corruption	258	40	15,35 %	180	336
Incidence pour 1 000 enfants	0,17	0,03		0,12	0,22
Exposition à la violence autre que conjugale	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Exposition violence conjugale	4 309	144	3,34 %	4 026	4 591
Incidence pour 1 000 enfants	2,83	0,09		2,65	3,02
Témoin direct de violence physique	1 878	84	4,50 %	1 712	2 043
Incidence pour 1 000 enfants	1,23	0,06		1,13	1,34
Exposition indirecte à la violence physique	712	63	8,86 %	588	836
Incidence pour 1 000 enfants	0,47	0,04		0,39	0,55
Exposition à la violence psychologique	2 127	86	4,02 %	1 959	2 295
Incidence pour 1 000 enfants	1,40	0,06		1,29	1,51
Trouble de comportement sérieux	3 920	140	3,58 %	3 645	4 195
Incidence pour 1 000 enfants	2,58	0,09		2,40	2,76
Comportement(s) autodestructeur(s)	755	65	8,55 %	628	882
Incidence pour 1 000 enfants	0,50	0,04		0,41	0,58
Violence envers les autres	1 316	79	5,98 %	1 161	1 470
Incidence pour 1 000 enfants	0,86	0,05		0,76	0,97
Fréquentation à risque	525	57	10,83 %	413	636
Incidence pour 1 000 enfants	0,34	0,04		0,27	0,42
Consommation problématique de psychotropes	1 360	79	5,79 %	1 205	1 515
Incidence pour 1 000 enfants	0,89	0,05		0,79	1,00
Fugue (une seule fois)	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--

Catégorie et sous-catégorie d'incident fondé parmi les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Figue (plus d'une fois)	179	34	19,18 %	111	246
Incidence pour 1 000 enfants	0,12	0,02		0,07	0,16
Problèmes relationnels avec les parents/autorité	867	68	7,86 %	733	1 001
Incidence pour 1 000 enfants	0,57	0,04		0,48	0,66
Problèmes de comportement en milieu scolaire	251	40	16,10 %	172	330
Incidence pour 1 000 enfants	0,16	0,03		0,11	0,22
Absentéisme scolaire	553	57	10,21 %	442	664
Incidence pour 1 000 enfants	0,36	0,04		0,29	0,44
Atteinte aux biens matériels	136	30	21,80 %	78	194
Incidence pour 1 000 enfants	0,09	0,02		0,05	0,13
Autres comportements dangereux et comportement(s) sexuel(s) inadéquat(s)	345	47	13,59 %	253	438
Incidence pour 1 000 enfants	0,51	0,03		0,17	0,29

Blessures physiques et autres atteintes à la santé physique et soins médicaux requis parmi les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Aucune blessure physique	15 316	99	0,65 %	15 121	15 510
Incidence pour 1 000 enfants	10,07	0,20		30,65	31,44
Au moins un type de blessure physique	1 634	99	6,03 %	1 441	1 827
Incidence pour 1 000 enfants	1,07	0,20		2,92	3,70
Types de blessures (si présence de blessures)					
Ecchymose, coupure et écorchures	1 387	91	6,59 %	1 208	1 567
Incidence pour 1 000 enfants	0,91	0,19		2,45	3,18
Brûlures	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Fractures	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Traumatismes crâniens	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Décès	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--

Blessures physiques et autres atteintes à la santé physique et soins médicaux requis parmi les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Autres problèmes de santé	220	37	16,84%	147	293
Incidence pour 1 000 enfants	0,14	0,08		0,30	0,59
Type de blessure inconnu	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Blessures et soins médicaux requis					
Blessures sans soin médical requis	1 173	85	7,23 %	1 007	1 340
Incidence pour 1 000 enfants	0,77	0,17		2,04	2,72
Blessures avec soins médicaux requis	428	52	12,15 %	326	530
Incidence pour 1 000 enfants	0,28	0,11		0,66	1,08
Blessures et besoin de soins inconnu	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--

Blessures physiques et autres atteintes à la santé physique et soins médicaux requis parmi les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Abus physique					
Aucune blessure	2 995	73	2,45 %	2 851	3 139
Incidence pour 1 000 enfants	1,97	0,05		1,87	2,06
Au moins un type de blessure	1 025	73	7,15 %	881	1 169
Incidence pour 1 000 enfants	0,67	0,05		0,58	0,77
Abus Sexuel					
Aucune blessure	635	12	1,88 %	611	659
Incidence pour 1 000 enfants	0,42	0,01		0,40	0,43
A un moins un type de blessure	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Négligence					
Aucune blessure	5 190	46	0,89 %	5 099	5 280
Incidence pour 1 000 enfants	3,41	0,03		3,35	3,47
A un moins un type de blessure	315	46	14,47 %	226	405
Incidence pour 1 000 enfants	0,21	0,03		0,15	0,27
Mauvais traitements psychologiques					
Aucune blessure	2 043	35	1,70 %	1 974	2 111
Incidence pour 1 000 enfants	1,34	0,02		1,30	1,39
A un moins un type de blessure	184	35	18,94 %	115	252

Blessures physiques et autres atteintes à la santé physique et soins médicaux requis parmi les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Incidence pour 1 000 enfants	0,12	0,02		0,08	0,17
Exposition à la violence conjugale					
Aucune blessure	4 090	38	0,93 %	4 015	4 164
Incidence pour 1 000 enfants	2,69	0,02		2,64	2,74
A un moins un type de blessure	212	37	17,58 %	139	285
Incidence pour 1 000 enfants	0,14	0,02		0,09	0,19
Troubles de comportement sérieux					
Aucune blessure	3 585	47	1,30 %	3 494	3 677
Incidence pour 1 000 enfants	2,36	0,03		2,30	2,42
A un moins un type de blessure	327	46	14,13 %	236	418
Incidence pour 1 000 enfants	0,21	0,03		0,16	0,27

Séquelles psychologiques et soins thérapeutiques requis parmi les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Aucune séquelle	11 421	156	1,36 %	11 116	11 727
Incidence pour 1 000 enfants	7,51	0,32		22,66	23,90
Avec séquelles	5 064	152	3,00 %	4 766	5 362
Incidence pour 1 000 enfants	3,33	0,31		9,71	10,93
Soins thérapeutiques requis					
Séquelles sans soin requis	2 320	114	4,93 %	2 095	2 544
Incidence pour 1 000 enfants	1,52	0,23		4,27	5,19
Séquelles avec soin requis	2 738	122	4,47 %	2 497	2 978
Incidence pour 1 000 enfants	1,80	0,25		5,09	6,07
Séquelles et besoin de soin inconnu	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--

Séquelles psychologiques par catégorie d'incident fondé parmi les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Abus physique					
Aucune séquelle psychologique	2 789	77	2,77 %	2 638	2 941
Incidence pour 1 000 enfants	1,83	0,05		1,73	1,93
Avec séquelles psychologiques	1 151	76	6,56 %	1 003	1 300
Incidence pour 1 000 enfants	0,76	0,05		0,66	0,85
Abus Sexuel					
Aucune séquelle psychologique	294	31	10,60 %	232	356
Incidence pour 1 000 enfants	0,19	0,02		0,15	0,23
Avec séquelles psychologiques	355	32	8,88 %	292	418
Incidence pour 1 000 enfants	0,23	0,02		0,19	0,27
Négligence					
Aucune séquelle psychologique	3 870	90	2,31 %	3 694	4 046
Incidence pour 1 000 enfants	2,54	0,06		2,43	2,66
Avec séquelles psychologiques	1 384	85	6,16 %	1 217	1 552
Incidence pour 1 000 enfants	0,91	0,06		0,80	1,02
Mauvais traitements psychologiques					
Aucune séquelle psychologique	1 118	62	5,59 %	995	1 241
Incidence pour 1 000 enfants	0,73	0,04		0,65	0,82
Avec séquelles psychologiques	1 055	63	5,93 %	932	1 178
Incidence pour 1 000 enfants	0,69	0,04		0,61	0,77
Exposition à la violence conjugale					
Aucune séquelle psychologique	3 127	77	2,46 %	2 976	3 278
Incidence pour 1 000 enfants	2,06	0,05		1,96	2,15
Avec séquelles psychologiques	1 124	76	6,73 %	976	1 273
Incidence pour 1 000 enfants	0,74	0,05		0,64	0,84
Troubles de comportement sérieux					
Aucune séquelle psychologique	2 173	83	3,80 %	2 011	2 335
Incidence pour 1 000 enfants	1,43	0,05		1,32	1,53
Avec séquelles psychologiques	1 648	82	4,97 %	1 488	1 809
Incidence pour 1 000 enfants	1,08	0,05		0,98	1,19

Chronicité des incidents fondés parmi les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Seulement un ou des incidents(s) isolés(s)	3 707	137	3,69 %	3 439	3 975
Incidence pour 1 000 enfants	2,44	0,09		2,26	2,61
Au moins une catégorie avec incidents multiples	13 258	137	1,03 %	12 989	13 526
Incidence pour 1 000 enfants	8,71	0,09		8,54	8,89

Chronicité des incidents par catégorie d'incident fondé parmi les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Abus physique					
Incidents isolés	1 434	78	5,42 %	1 282	1 587
Incidence pour 1 000 enfants	0,94	0,05		0,84	1,04
Au moins une situation avec incidents multiples	2 586	78	3,01 %	2 433	2 738
Incidence pour 1 000 enfants	1,70	0,05		1,60	1,80
Abus Sexuel					
Incidents isolés	201	30	14,90 %	141	260
Incidence pour 1 000 enfants	0,13	0,02		0,09	0,17
Au moins une situation avec incidents multiples	455	30	6,56 %	396	515
Incidence pour 1 000 enfants	0,30	0,02		0,26	0,34
Négligence					
Incidents isolés	958	73	7,64 %	814	1 102
Incidence pour 1 000 enfants	0,63	0,05		0,54	0,72
Au moins une situation avec incidents multiples	4 547	73	1,62 %	4 403	4 691
Incidence pour 1 000 enfants	2,99	0,05		2,89	3,08
Mauvais traitements psychologiques					
Incidents isolés	206	36	17,38 %	135	276
Incidence pour 1 000 enfants	0,14	0,02		0,09	0,18
Au moins une situation avec incidents multiples	2 021	36	1,77 %	1 950	2 091
Incidence pour 1 000 enfants	1,33	0,02		1,28	1,37
Exposition à la violence conjugale					
Incidents isolés	814	67	8,24 %	683	946

Chronicité des incidents par catégorie d'incident fondé parmi les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Incidence pour 1 000 enfants	0,54	0,04		0,45	0,62
Au moins une situation avec incidents multiples	3 494	67	1,92 %	3 363	3 626
Incidence pour 1 000 enfants	2,30	0,04		2,21	2,38
Troubles de comportement sérieux					
Incidents isolés	289	44	15,17 %	203	375
Incidence pour 1 000 enfants	0,19	0,03		0,13	0,25
Au moins une situation avec incidents multiples	3 631	44	1,21 %	3 545	3 717
Incidence pour 1 000 enfants	2,39	0,03		2,33	2,44

Caractéristiques des interventions menées auprès des enfants évalués avec incident fondé en 2014

Besoin de protection parmi les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Non	8 295	165	1,99 %	7 972	8 619
Incidence pour 1 000 enfants	5,45	0,11		5,24	5,67
Oui	8 676	165	1,90 %	8 353	8 999
Incidence pour 1 000 enfants	5,70	0,11		5,49	5,92

Placement durant l'évaluation ou l'orientation parmi les enfants évalués incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
L'enfant est demeuré dans sa famille	13 795	129	0,94 %	13 541	14 048
Incidence pour 1 000 enfants	9,07	0,09		8,90	9,23
Au moins un placement	3 156	129	4,09 %	2 903	3 409
Incidence pour 1 000 enfants	2,07	0,08		1,91	2,24
Type de milieu substitut (si placement)					
Placé en famille d'accueil ou autre milieu de type familial	911	75	8,26 %	763	1 059
Incidence pour 1 000 enfants	0,60	0,05		0,50	0,70

Placement durant l'évaluation ou l'orientation parmi les enfants évalués incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Placé en centre de réadaptation ou en foyer de groupe	1 059	80	7,58 %	902	1 217
Incidence pour 1 000 enfants	0,70	0,05		0,59	0,80
Confié à une personne significative	1 137	84	7,35 %	973	1 301
Incidence pour 1 000 enfants	0,75	0,05		0,64	0,85
Placé milieu non spécifié	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--

Judiciarisation des services chez les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Non	13 439	135	1,00 %	13 174	13 703
Incidence pour 1 000 enfants	8,83	0,09		8,66	9,01
Oui	3 533	135	3,81 %	3 269	3 797
Incidence pour 1 000 enfants	2,32	0,09		2,15	2,50

Intervention policière liée à la maltraitance ou aux troubles de comportement parmi les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Aucune intervention policière	13 043	139	1,07 %	12 770	13 316
Incidence pour 1 000 enfants	8,57	0,09		8,39	8,75
Enquête en cours	1 172	84	7,16 %	1 007	1 336
Incidence pour 1 000 enfants	0,77	0,06		0,66	0,88
Enquête complétée sans accusation	1 497	94	6,31 %	1 312	1 682
Incidence pour 1 000 enfants	0,98	0,06		0,86	1,11
Accusation portée	1 230	86	7,00 %	1 061	1 399
Incidence pour 1 000 enfants	0,81	0,06		0,70	0,92

Intervention policière liée à la violence conjugale parmi les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Aucune intervention policière	14 023	125	0,89 %	13 777	14 269
Incidence pour 1 000 enfants	9,22	0,08		9,06	9,38

Intervention policière liée à la violence conjugale parmi les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Enquête en cours	626	62	9,95 %	504	748
Incidence pour 1 000 enfants	0,41	0,04		0,33	0,49
Enquête complétée sans accusation	842	73	8,63 %	700	985
Incidence pour 1 000 enfants	0,55	0,05		0,46	0,65
Accusation portée	1 111	82	7,36 %	951	1 271
Incidence pour 1 000 enfants	0,73	0,05		0,62	0,84
Accusation portée	333	47	14,00 %	241	424
Incidence pour 1 000 enfants	0,22	0,03		0,16	0,28

Caractéristiques des enfants évalués avec incident fondé en 2014

Âge et sexe des enfants avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
0 - 2 ans	2 019	108	5,33 %	1 808	2 230
Incidence pour 1 000 enfants	7,58	0,40		6,79	8,37
Filles	963	76	7,89 %	814	1 112
Incidence pour 1 000 enfants	7,43	0,59		6,28	8,58
Garçons	1 056	79	7,53 %	900	1 212
Incidence pour 1 000 enfants	7,73	0,58		6,59	8,87
3 - 5 ans	2 340	115	4,92 %	2 114	2 565
Incidence pour 1 000 enfants	8,63	0,42		7,80	9,46
Filles	1 049	79	7,52 %	894	1 204
Incidence pour 1 000 enfants	7,90	0,59		6,74	9,07
Garçons	1 290	87	6,75 %	1 120	1 461
Incidence pour 1 000 enfants	9,32	0,63		8,09	10,56
6 - 11 ans	5 858	158	2,70 %	5 548	6 168
Incidence pour 1 000 enfants	11,88	0,32		11,25	12,51
Filles	2 723	110	4,03 %	2 507	2 938
Incidence pour 1 000 enfants	11,27	0,45		10,38	12,16
Garçons	3 135	119	3,80 %	2 902	3 369
Incidence pour 1 000 enfants	12,46	0,47		11,53	13,39
12 - 17 ans	6 755	163	2,41 %	6 435	7 075
Incidence pour 1 000 enfants	13,77	0,33		13,12	14,42
Filles	3 091	112	3,64 %	2 870	3 312

Âge et sexe des enfants avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Incidence pour 1 000 enfants	12,30	0,47		11,99	13,84
Garçons	3 664	123	3,36 %	3 423	3 905
Incidence pour 1 000 enfants	14,58	0,49		13,62	15,54
0 - 17 ans	16 972	0	0,00 %	16 972	16 972
Incidence pour 1 000 enfants	11,16	0,00		11,16	11,16
Filles	7 826	0	0,00 %	7 826	7 826
Incidence pour 1 000 enfants	10,53	0,00		10,53	10,53
Garçons	9 146	0	0,00 %	9 146	9 146
Incidence pour 1 000 enfants	11,75	0,00		11,76	11,76

Âge et sexe des enfants évalués avec incident fondé pour abus physique au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
0 - 2 ans	195	36	18,30 %	125	265
Incidence pour 1 000 enfants	0,73	0,13		0,47	0,99
Filles	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Garçons	145	31	21,18 %	85	206
Incidence pour 1 000 enfants	1,06	0,23		0,62	1,51
3 - 5 ans	733	64	8,69 %	608	859
Incidence pour 1 000 enfants	2,70	0,24		2,24	3,17
Filles	244	37	15,35 %	170	318
Incidence pour 1 000 enfants	1,84	0,28		1,28	2,39
Garçons	489	51	10,46 %	389	590
Incidence pour 1 000 enfants	3,53	0,37		2,81	4,26
6 - 11 ans	1 933	84	4,33 %	1 769	2 098
Incidence pour 1 000 enfants	3,92	0,17		3,59	4,25
Filles	822	55	6,72 %	714	931
Incidence pour 1 000 enfants	3,40	0,23		2,95	3,85
Garçons	1 111	63	5,65 %	988	1 235
Incidence pour 1 000 enfants	4,41	0,25		3,92	4,91
12 - 17 ans	1 158	75	6,49 %	1 011	1 306
Incidence pour 1 000 enfants	2,36	0,15		2,06	2,66
Filles	624	52	8,30 %	522	726
Incidence pour 1 000 enfants	2,61	0,22		2,18	3,03
Garçons	535	54	10,06 %	429	640

Âge et sexe des enfants évalués avec incident fondé pour abus physique au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Incidence pour 1 000 enfants	2,13	0,21		1,71	2,55
0 - 17 ans	4 020	0	0,00%	4 020	4 020
Incidence pour 1 000 enfants	2,64	0,00		2,64	2,64
Filles	1 739	0	0,00 %	1 739	1 739
Incidence pour 1 000 enfants	2,34	0,00		2,34	2,34
Garçons	2 281	0	0,00 %	2 281	2 281
Incidence pour 1 000 enfants	2,93	0,00		2,93	2,93

Âge et sexe des enfants évalués avec incident fondé pour abus sexuel au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
0 - 2 ans	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Filles	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Garçons	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
3 - 5 ans	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Filles	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Garçons	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
6 - 11 ans	210	32	15,25 %	146	274
Incidence pour 1 000 enfants	0,43	0,07		0,30	0,56
Filles	131	28	20,93 %	76	186
Incidence pour 1 000 enfants	0,54	0,11		0,32	0,77
Garçons	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
12 - 17 ans	334	33	9,92 %	268	400
Incidence pour 1 000 enfants	0,68	0,07		0,55	0,82
Filles	300	30	10,09 %	239	360
Incidence pour 1 000 enfants	1,25	0,13		1,00	1,50
Garçons	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--

0 - 17 ans	656	0	0,00 %	656	656
Incidence pour 1 000 enfants	0,43	0,00		0,43	0,43
Filles	505	0	0,00 %	505	505
Incidence pour 1 000 enfants	0,68	0,00		0,68	0,68
Garçons	151	0	0,00 %	151	151
Incidence pour 1 000 enfants	0,19	0,00		0,19	0,19

Âge et sexe des enfants évalués avec incident fondé pour négligence au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
0 - 2 ans	766	68	8,89 %	633	900
Incidence pour 1 000 enfants	2,88	0,26		2,38	3,38
Filles	392	48	12,33 %	297	487
Incidence pour 1 000 enfants	3,02	0,37		2,29	3,76
Garçons	374	48	12,85 %	279	468
Incidence pour 1 000 enfants	2,74	0,35		2,04	3,43
3 - 5 ans	730	66	9,11 %	600	861
Incidence pour 1 000 enfants	2,69	0,25		2,21	3,17
Filles	349	46	13,32 %	258	441
Incidence pour 1 000 enfants	2,63	0,35		1,94	3,32
Garçons	381	49	12,77 %	285	477
Incidence pour 1000 enfants	2,75	0,35		2,06	3,44
6 - 11 ans	2 108	95	4,52 %	1 921	2 296
Incidence pour 1 000 enfants	4,27	0,19		3,90	4,65
Filles	933	63	6,76 %	809	1 057
Incidence pour 1 000 enfants	3,86	0,26		3,35	4,38
Garçons	1 175	72	6,13 %	1 034	1 317
Incidence pour 1 000 enfants	4,67	0,29		4,11	5,23
12 - 17 ans	1 908	93	4,90 %	1 724	2 091
Incidence pour 1 000 enfants	3,89	0,19		3,51	4,26
Filles	813	63	7,75 %	689	937
Incidence pour 1 000 enfants	3,40	0,26		2,88	3,91
Garçons	1 095	71	6,47 %	955	1 234
Incidence pour 1 000 enfants	4,36	0,28		3,80	4,91
0 - 17 ans	5 512	0	0,00 %	5 512	5 512
Incidence pour 1 000 enfants	3,62	0,00		3,62	3,62
Filles	2 487	0	0,00 %	2 487	2 487
Incidence pour 1 000 enfants	3,35	0,00		3,35	3,35
Garçons	3 025	0	0,00 %	3 025	3 025

Incidence pour 1 000 enfants	3,89	0,00		3,89	3,89
------------------------------	------	------	--	------	------

Âge et sexe des enfants évalués avec incident fondé pour mauvais traitements psychologiques au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
0 - 2 ans	188	35	18,48 %	120	257
Incidence pour 1 000 enfants	0,71	0,13		0,45	0,96
Filles	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Garçons	101	26	25,37 %	50	151
Incidence pour 1 000 enfants	0,74	0,19		0,37	1,11
3 - 5 ans	191	35	18,41 %	122	260
Incidence pour 1 000 enfants	0,70	0,13		0,45	0,96
Filles	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Garçons	101	26	25,61 %	50	153
Incidence pour 1 000 enfants	0,73	0,19		0,36	1,10
6 - 11 ans	741	57	7,68 %	629	853
Incidence pour 1 000 enfants	1,50	0,12		1,28	1,73
Filles	357	41	11,54 %	276	439
Incidence pour 1 000 enfants	1,48	0,17		1,14	1,82
Garçons	384	40	10,52 %	304	464
Incidence pour 1 000 enfants	1,53	0,16		1,21	1,84
12 - 17 ans	1 106	62	5,64 %	983	1 229
Incidence pour 1 000 enfants	2,25	0,13		2,00	2,50
Filles	613	45	7,27 %	525	701
Incidence pour 1 000 enfants	2,56	0,19		2,19	2,93
Garçons	493	44	8,87 %	407	580
Incidence pour 1 000 enfants	1,96	0,17		1,62	2,31
0 - 17 ans	2 226	0	0,00 %	2 226	2 226
Incidence pour 1 000 enfants	1,46	0,00		1,46	1,46
Filles	1 147	0	0,00%	1 147	1 147
Incidence pour 1 000 enfants	1,54	0,00		1,54	1,54
Garçons	1 079	0	0,00 %	1 079	1 079
Incidence pour 1 000 enfants	1,39	0,00		1,39	1,39

Âge et sexe des enfants évalués avec incident fondé pour l'exposition à la violence conjugale au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
0 - 2 ans	1 136	76	6,68 %	987	1 285
Incidence pour 1 000 enfants	4,27	0,29		3,71	4,83
Filles	559	54	9,65 %	453	666
Incidence pour 1 000 enfants	4,31	0,42		3,50	5,13
Garçons	577	54	9,31 %	471	682
Incidence pour 1 000 enfants	4,22	0,39		3,45	4,99
3 - 5 ans	947	72	7,61 %	806	1 089
Incidence pour 1 000 enfants	3,49	0,27		2,97	4,02
Filles	453	50	11,01 %	355	551
Incidence pour 1 000 enfants	3,41	0,38		2,67	4,15
Garçons	494	52	10,58 %	391	597
Incidence pour 1 000 enfants	3,57	0,38		2,83	4,31
6 - 11 ans	1 543	83	5,38 %	1 380	1 706
Incidence pour 1 000 enfants	3,13	0,17		2,80	3,46
Filles	775	58	7,43 %	662	888
Incidence pour 1 000 enfants	3,21	0,24		2,74	3,68
Garçons	768	59	7,73 %	651	885
Incidence pour 1 000 enfants	3,05	0,24		2,59	3,52
12 - 17 ans	683	63	9,25 %	559	807
Incidence pour 1 000 enfants	1,39	0,13		1,14	1,64
Filles	365	46	12,49 %	275	455
Incidence pour 1 000 enfants	1,53	0,19		1,15	1,90
Garçons	318	44	13,80 %	231	404
Incidence pour 1 000 enfants	1,27	0,17		0,92	1,61
0 - 17 ans	4 309	0	0,00 %	4 309	4 309
Incidence pour 1 000 enfants	2,83	0,00		2,83	2,83
Filles	2 153	0	0,00 %	2 153	2 153
Incidence pour 1 000 enfants	2,90	0,00		2,90	2,90
Garçons	2 156	0	0,00 %	2 156	2 156
Incidence pour 1 000 enfants	2,77	0,00		2,77	2,77

Âge et sexe des enfants évalués avec incident fondé pour troubles de comportement sérieux au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
0 - 2 ans	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Filles	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Garçons	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
3 - 5 ans	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Filles	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Garçons	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
6 - 11 ans	381	49	12,82 %	285	477
Incidence pour 1 000 enfants	0,77	0,10		0,58	0,97
Filles	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Garçons	296	43	14,50 %	212	381
Incidence pour 1 000 enfants	1,18	0,17		0,84	1,51
12 - 17 ans	3 517	50	1,42 %	3 419	3 616
Incidence pour 1 000 enfants	7,17	0,10		6,97	7,37
Filles	1 414	24	1,70 %	1 367	1 462
Incidence pour 1 000 enfants	5,91	0,10		5,66	6,05
Garçons	2 103	44	2,11 %	2 016	2 190
Incidence pour 1 000 enfants	8,37	0,18		8,02	8,72
0 - 17 ans	3 920	0	0,00 %	3 920	3 920
Incidence pour 1 000 enfants	2,58	0,00		2,58	2,58
Filles	1 499	0	0,00 %	1 499	1 499
Incidence pour 1 000 enfants	2,02	0,00		2,02	2,02
Garçons	2 421	0	0,00 %	2 421	2 421
Incidence pour 1 000 enfants	3,11	0,00		3,11	3,11

Difficultés de fonctionnement confirmées et soupçonnées chez les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Difficultés de fonctionnement chez l'enfant					
Aucune difficulté de fonctionnement	5 165	152	2,95 %	4 866	5 464
Au moins une difficulté de fonctionnement	11 807	152	1,29 %	11 508	12 106
Type de difficultés de fonctionnement					
Dépression/anxiété/isolement	5 328	154	2,90 %	5 026	5 631
Pensées suicidaires	2 044	108	5,28 %	1 832	2 255
Comportements autodestructeurs	2 269	113	4,97 %	2 048	2 490
Déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité	5 677	156	2,75 %	5 371	5 984
Agressivité	2 732	122	4,46 %	2 493	2 971
Fugue (multiples incidents)	1 003	78	7,78 %	850	1 155
Comportements sexuels inappropriés	1 155	84	7,27 %	990	1 320
Démêlés avec la justice/cas actif LSJPA	878	73	8,37 %	734	1 022
Alcoolisme	490	56	11,39 %	380	599
Toxicomanie/inhalation de solvants	2 152	110	5,13 %	1 936	2 369
Trouble de l'attachement	3 158	129	4,07 %	2 906	3 410
Trouble du spectre de l'autisme/Syndrome d'Asperger	628	63	10,09 %	504	753
Déficience intellectuelle	721	67	9,35 %	589	853
Incapacité d'atteindre les jalons développementaux	2 305	114	4,96 %	2 081	2 529
Difficultés scolaires	5 279	154	2,92 %	4 977	5 580
Syndrome d'alcoolisme fœtal/effets de l'alcool sur le fœtus (SAF/EAF)	106	26	24,78 %	54	157
Tests de toxicologie positifs à la naissance	197	35	17,98 %	128	267
Déficience physique	288	43	15,04 %	203	372
Autres problèmes de fonctionnement	1 514	95	6,28 %	1 328	1 701

Patrimoine autochtone des enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Premières nations, Indiens inscrits	510	53	10,47 %	406	615
Autres patrimoines autochtones	158	31	19,48 %	98	218
Sous-total : tous les Autochtones	668	59	8,86 %	552	784
Non autochtones	16 289	60	0,37 %	16 172	16 407

Nombre d'évaluations antérieures chez les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Aucune évaluation antérieure	9 591	164	1,71 %	9 270	9 912
Une seule évaluation antérieure	3 722	138	3,70 %	3 452	3 992
Deux évaluations antérieures	1 883	104	5,54 %	1 678	2 088
Trois évaluations antérieures	861	73	8,44 %	718	1 003
Quatre évaluations antérieures ou plus	915	75	8,21 %	767	1 062

Caractéristiques du milieu de vie des enfants évalués avec incident fondé en 2014**Nombre de figures parentales cohabitant avec les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014**

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Aucune figure parentale cohabitante (enfant émancipé)	113	27	24,01 %	60	167
Une seule figure parentale cohabitante	8 838	167	1,88 %	8 511	9 164
Deux figures parentales cohabitantes	8 020	166	2,08 %	7 694	8 347

Première figure parentale**Relation entre l'enfant et la première figure parentale parmi les enfants évalués avec incident fondé vivant avec au moins une figure parentale au Québec en 2014**

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Mère biologique	13 613	133	0,97 %	13 353	13 873
Père biologique	2 619	120	4,60 %	2 383	2 855
Conjoint(s) du parent	--	--	--	--	--
Parent d'accueil	111	26	23,87 %	59	162
Parent adoptif	--	--	--	--	--
Grands-parents	220	37	16,82 %	148	293
Autre	237	39	16,53 %	160	313

Âge et sexe de la première figure parentale des enfants évalués avec incident fondé vivant avec au moins une figure parentale au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
<16 ans					
Femme	--	--	--	--	--
Homme	--	--	--	--	--
16 – 18 ans					
Femme	--	--	--	--	--
Homme	--	--	--	--	--
19 - 21 ans					
Femme	327	46	13,97 %	238	417
Homme	--	--	--	--	--
22 – 30 ans					
Femme	2 658	120	4,51 %	2 423	2 893
Homme	140	31	22,44 %	78	201
31 – 40 ans					
Femme	6 049	150	2,48 %	5 754	6 344
Homme	925	65	6,98 %	798	1052
41 – 50 ans					
Femme	2 736	121	4,42 %	2 499	2 974
Homme	907	64	7,02 %	782	1032
61 – 60 ans					
Femme	457	54	11,77 %	352	563
Homme	225	38	16,99 %	150	300
>60 ans					
Femme	--	--	--	--	--
Homme	--	--	--	--	--
Total					
Femme	12 392	93	0,75 %	12 210	12 573
Homme	2 241	49	2,17 %	2 145	2 337

Difficultés de fonctionnement confirmées et soupçonnées chez la première figure parentale des enfants évalués avec incident fondé vivant au moins avec une figure parentale au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Aucune difficulté de fonctionnement	6 006	159	2,65 %	5 694	6 318
Au moins une difficulté de fonctionnement	10 965	159	1,45 %	10 653	11 277
Types de difficultés de fonctionnement					

Difficultés de fonctionnement confirmées et soupçonnées chez la première figure parentale des enfants évalués avec incident fondé vivant au moins avec une figure parentale au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Alcoolisme	1 481	93	6,28 %	1 298	1 663
Toxicomanie/inhalation de solvants	2 148	110	5,14 %	1 932	2 365
Déficience intellectuelle	424	53	12,42 %	321	528
Problèmes de santé mentale	4 151	143	3,45 %	3 870	4 432
Problèmes de santé physique	1 525	96	6,27 %	1 338	1 713
Manque de soutien social	5 822	157	2,70 %	5 515	6 130
Victime de violence familiale	4 345	145	3,34 %	4 060	4 629
Auteur de violence familiale	1 983	107	5,39 %	1 774	2 193
A déjà vécu en famille d'accueil/ foyer de groupe	1 449	93	6,45 %	1 266	4 629
Autres	654	65	9,89 %	527	781

Sources de revenus de la première figure parentale des enfants évalués avec incident fondé vivant avec au moins une figure parentale au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Emploi à temps plein	6 947	163	2,35 %	6 626	7 267
Emploi temps partiel/plusieurs emplois/saisonnier	1 446	93	6,42 %	1 264	1 628
Aide sociale/assurance- emploi/autres prestations	6 701	162	2,42 %	6 382	7 019
Inconnue	113	27	24,01 %	60	167
Aucune source de revenus connue	1 021	79	7,76 %	865	1 176

Coopération de la première figure parentale des enfants évalués vivant avec au moins une figure parentale au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Coopérative	15 696	88	0,56 %	15 524	15 868
Non coopérative	1 106	82	7,43 %	945	1 268
Non contactée	--	--	--	--	--

Seconde figure parentale

Relation entre l'enfant et la seconde figure parentale parmi les enfants évalués avec incident fondé vivant avec deux figures parentales au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Mère biologique	650	63	9,74 %	526	774
Père biologique	5 303	155	2,92 %	4 999	5 606
Conjoint(s) du parent	1 721	100	5,81 %	1 525	1 917
Parent d'accueil	--	--	--	--	--
Parent adoptif	--	--	--	--	--
Grands-parents	178	34	19,15 %	111	246
Autre	--	--	--	--	--

Âge et sexe de la seconde figure parentale des enfants évalués avec incident fondé vivant avec deux figures parentales au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
<16 ans					
Femme	--	--	--	--	--
Homme	--	--	--	--	--
16 – 18 ans					
Femme	--	--	--	--	--
Homme	--	--	--	--	--
19 - 21 ans					
Femme	--	--	--	--	--
Homme	--	--	--	--	--
22 – 30 ans					
Femme	199	34	17,18 %	132	267
Homme	944	74	7,82 %	799	1 089
31 – 40 ans					
Femme	394	42	10,55 %	312	476
Homme	2 176	100	4,59 %	1 980	2 372
41 – 50 ans					
Femme	242	36	14,80 %	171	313
Homme	1 719	94	5,44 %	1 536	1 903
51 – 60 ans					
Femme	--	--	--	--	--
Homme	657	63	9,62 %	533	781
>60 ans					

Âge et sexe de la seconde figure parentale des enfants évalués avec incident fondé vivant avec deux figures parentales au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Femme	--	--	--	--	--
Homme	--	--	--	--	--
Total					
Femme	908	34	3,71 %	841	974
Homme	5 650	79	1,39 %	5 496	5 805

Difficultés de fonctionnement confirmées et soupçonnées chez la seconde figure parentale des enfants évalués avec incident fondé vivant avec deux figures parentales au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Aucune difficulté de fonctionnement	3 164	115	3,64 %	2 938	3 390
Au moins une difficulté de fonctionnement	4 856	115	2,37 %	4 630	5 082
Alcoolisme	1 064	81	7,57 %	906	1 222
Toxicomanie/inhalation de solvants	1 519	94	6,22 %	1 334	1 704
Déficience intellectuelle	178	34	19,06 %	112	245
Problèmes de santé mentale	1 031	79	7,68 %	875	1 186
Problèmes de santé physique	472	55	11,62 %	364	579
Manque de soutien social	2 285	114	4,97 %	2 062	2 508
Victime de violence familiale	999	78	7,84 %	846	1 153
Auteur de violence familiale	2 377	116	4,86 %	2 151	2 604
A déjà vécu en famille d'accueil/foyer de groupe	589	61	10,29 %	470	1 153
Autres	297	43	14,63 %	212	382

Source de revenus de la seconde figure parentale des enfants évalués avec incident fondé vivant avec deux figures parentales au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Emploi à temps plein	4 661	149	3,19 %	4 369	4 952
Emploi temps partiel/plusieurs emplois/saisonnier	691	66	9,60 %	561	821
Aide sociale/assurance-emploi/autres prestations	1 948	106	5,44 %	1 740	2 156
Inconnue	457	54	11,79 %	352	563
Aucune source de revenus connue	263	41	15,66 %	182	344

Coopération de la seconde figure parentale des enfants évalués vivant avec deux figures parentales au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Coopérative	7 117	165	2,31 %	6 795	7 440
Non coopérative	623	63	10,04 %	500	745
Non contactée	280	43	15,24 %	196	364

Autres caractéristiques du milieu de vie

Composition du milieu de vie des enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Les deux parents biologiques	5 905	158	2,68 %	5 594	6 215
Un parent biologique avec un partenaire	1 721	100	5,81 %	1 525	1 917
Un parent biologique seul	8 439	166	1,97 %	8 112	8 765
Autre composition	908	75	8,25 %	761	1 054

Nombre d'enfants cohabitant avec les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Aucun autre enfant cohabitant	4 865	151	3,09 %	4 570	5 160
Un seul enfant	5 917	159	2,69 %	5 605	6 228
Deux enfants	3 747	138	3,68 %	3 477	4 017
Trois enfants	1 579	96	6,10 %	1 390	1 769
Quatre enfants	507	57	11,23 %	395	618
Cinq enfants	357	47	13,10 %	265	448

Surpeuplement du logement dans lequel vivent les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Non	15 754	85	0,54 %	15 587	15 920
Oui	887	73	8,26 %	744	1 031
Inconnu	199	35	17,78 %	130	268

Manque régulier d'argent pour les besoins de base parmi les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Non	14 394	119	0,83 %	14 160	14 628
Oui	1 970	107	5,45 %	1 760	2 181
Inconnu	607	61	10,05 %	488	727

Type de logement dans lequel habitent les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Logement appartenant aux occupants	5 711	154	2,70 %	5 409	6 013
Logement locatif	9 352	160	1,72 %	9 038	9 667
Logement public	746	69	9,21 %	611	881
Logement de bande	176	32	17,98 %	114	238
Refuge/hôtel	--	--	--	--	--
Autre	440	53	12,03 %	337	544
Inconnu	523	57	10,97 %	411	636

Présence de dangers dans le logement des enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Aucune exposition à des dangers dans le logement	15 215	101	0,67 %	15 016	15 414
Au moins un danger dans le logement	1 756	101	5,78 %	1 557	1 955
Moisissures	516	57	11,00 %	405	627
Verre brisé	114	27	23,92 %	60	167
Température inadéquate	532	58	10,91 %	418	646
Armes accessibles	--	--	--	--	--
Drogues ou accessoires facilitant la consommation de drogues accessibles	604	62	10,24 %	483	726
Produits dangereux	239	39	16,24 %	163	315
Risque d'incendie ou problèmes électriques	288	43	14,86 %	204	373
Infestation de parasites	429	52	12,14 %	327	532
Autres dangers pour les blessures et la santé dans le logement	683	65	9,52 %	556	811

Déménagement de la famille dans les 12 mois qui précèdent l'évaluation parmi les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Aucun déménagement	10 673	161	1,51 %	10 357	10 989
Un déménagement	3 504	135	3,85 %	3 240	3 769
Deux déménagements	1 220	86	7,09 %	1 051	1 390
Trois déménagements ou plus	749	68	9,08 %	616	883
Inconnu	825	71	8,64 %	685	964

Présence d'un conflit de garde concernant les enfants évalués avec incident fondé au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Non	14 234	122	0,85 %	13 995	14 472
Oui	2 541	118	4,64 %	2 309	2 772
Inconnu	113	27	23,91 %	60	165

CHAPITRE 6 – PORTRAIT DES ENFANTS ÉVALUÉS AVEC RISQUE FONDÉ SANS INCIDENT EN 2014

Catégories de risque fondé parmi les enfants évalués avec risque fondé sans incident au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Risque d'abus physique	961	70	7,24 %	824	1 097
Incidence pour 1 000 enfants	0,63	0,05		0,54	0,72
Risque d'abus sexuel	553	56	10,21 %	442	664
Incidence pour 1 000 enfants	0,36	0,04		0,29	0,44
Risque de négligence	2 314	76	3,31 %	2 163	2 464
Incidence pour 1 000 enfants	1,52	0,05		1,42	1,62

Âge des enfants ayant fait l'objet d'une enquête sur le risque sérieux de mauvais traitements envers les enfants au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Moins de 2 ans	1 156	73	6,30 %	1 013	1 299
Incidence pour 1 000 enfants	4,34	0,05		0,67	0,85
3 -5 ans	722	63	8,68 %	599	845
Incidence pour 1 000 enfants	2,66	0,04		0,39	0,56
6 – 11 ans	1 161	74	6,40 %	1 015	1 306
Incidence pour 1 000 enfants	2,35	0,05		0,67	0,86
12 – 17 ans	630	59	9,42 %	513	746
Incidence pour 1 000 enfants	1,28	0,04		0,34	0,49

Sexe des enfants ayant fait l'objet d'une enquête sur le risque sérieux de mauvais traitements envers les enfants au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Garçons	1 886	80	4,24 %	1 729	2 043
Incidence pour 1 000 enfants	2,42	0,10		2,22	2,63
Filles	1 782	80	4,49 %	1 625	1 939
Incidence pour 1 000 enfants	2,40	0,11		2,19	2,61

Difficultés de fonctionnement confirmées et soupçonnées chez les enfants évalués avec risque fondé sans incident au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Difficultés de fonctionnement chez l'enfant					
Aucune difficulté de fonctionnement	2 232	77	3,45 %	2 081	2 383
Incidence pour 1 000 enfants	1,47	0,05		1,37	1,57
Au moins une difficulté de fonctionnement	1 436	77	5,36 %	1 285	1 587
Incidence pour 1 000 enfants	0,94	0,05		0,84	1,04
Type de difficultés de fonctionnement					
Dépression/anxiété/isolement	418	51	12,12 %	318	518
Incidence pour 1 000 enfants	0,27	0,03		0,21	0,34
Pensées suicidaires	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Comportements autodestructeurs	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité	578	58	10,05 %	464	692
Incidence pour 1 000 enfants	0,38	0,04		0,30	0,46
Agressivité	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Fugue (multiples incidents)	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Comportements sexuels inappropriés	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Démêlés avec la justice/cas actif LSJPA	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Alcoolisme	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Toxicomanie/inhalation de solvants	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Trouble de l'attachement	385	49	12,73 %	289	481
Incidence pour 1 000 enfants	0,25	0,03		0,19	0,32
Trouble du spectre de l'autisme/Syndrome d'Asperger	100	26	26,43 %	48	152
Incidence pour 1 000 enfants	0,07	0,02		0,03	0,10
Déficience intellectuelle	105	28	26,26 %	51	159
Incidence pour 1 000 enfants	0,07	0,02		0,03	0,10
Incapacité d'atteindre les jalons développementaux	436	52	12,00 %	333	539
Incidence pour 1 000 enfants	0,29	0,03		0,22	0,35

Difficultés de fonctionnement confirmées et soupçonnées chez les enfants évalués avec risque fondé sans incident au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Difficultés scolaires	634	60	9,45 %	516	752
Incidence pour 1 000 enfants	0,42	0,04		0,34	0,49
Syndrome d'alcoolisme fœtal/effets de l'alcool sur le fœtus (SAF/EAF)	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Tests de toxicologie positifs à la naissance	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Déficience physique	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Autres problèmes de fonctionnement	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--

Nombre de catégories de risques fondés chez les enfants évalués avec risque fondé sans incident au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
1 seule catégorie	3 509	33	0,93 %	3 445	3 573
Incidence pour 1 000 enfants	2,31	0,02		2,26	2,35
2 catégories	159	33	20,45 %	95	223
Incidence pour 1 000 enfants	0,10	0,02		0,06	0,15

Présence de blessures physiques et soins médicaux requis chez les enfants évalués avec risque fondé sans incident au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Aucune blessure physique	3 627	16	0,45 %	3 595	3 660
Incidence pour 1 000 enfants	2,38	0,01		2,36	2,41
Au moins un type de blessure physique	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Blessures sans soin médical requis	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Blessures avec soins médicaux requis	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--

Présence de séquelles psychologiques et soins thérapeutiques requis parmi les enfants évalués avec risque fondé sans incident au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Aucune séquelle psychologique	3 203	53	1,65 %	3 099	3 307
Incidence pour 1 000 enfants	2,11	0,03		2,04	2,17
Au moins une séquelle psychologique	276	41	15,04 %	195	358
Incidence pour 1 000 enfants	0,18	0,03		0,13	0,24
Séquelles sans soin thérapeutique requis	188	35	18,48 %	120	256
Incidence pour 1 000 enfants	0,12	0,02		0,08	0,17
Séquelles avec soins thérapeutiques requis	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--

Nombre d'évaluations antérieures chez les enfants évalués avec risque fondé sans incident au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Aucune évaluation antérieure	2 330	77	3,28 %	2 179	2 480
Incidence pour 1 000 enfants	1,53	0,05		1,43	1,63
Une seule évaluation antérieure	730	64	8,72 %	605	856
Incidence pour 1 000 enfants	0,48	0,04		0,40	0,56
Deux évaluations antérieures	350	46	13,09 %	260	440
Incidence pour 1 000 enfants	0,23	0,03		0,17	0,29
Trois évaluations antérieures	104	26	25,17 %	53	155
Incidence pour 1 000 enfants	0,07	0,02		0,03	0,10
Quatre évaluations antérieures ou plus	154	32	20,83 %	91	217
Incidence pour 1 000 enfants	0,10	0,02		0,06	0,14

Sources détaillées de signalement ayant mené à des enquêtes sur le risque de mauvais traitements envers les enfants au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Non professionnelles	701	62	8,80 %	580	822
Incidence pour 1 000 enfants	0,46	0,04		0,38	0,54
Parent	214	37	17,13 %	142	286
Incidence pour 1 000 enfants	0,14	0,02		0,09	0,19
Enfant évalué	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Membre de la famille	313	44	14,08 %	227	400

Sources détaillées de signalement ayant mené à des enquêtes sur le risque de mauvais traitements envers les enfants au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Incidence pour 1 000 enfants	0,21	0,03		0,15	0,26
Voisins/connaissances	161	33	20,28 %	97	225
Incidence pour 1 000 enfants	0,11	0,02		0,06	0,15
Professionnelles	2 911	64	2,19 %	2 786	3 036
Incidence pour 1 000 enfants	1,91	0,04		1,83	2,00
Services de santé comm. et sociaux	643	60	9,37 %	524	761
Incidence pour 1 000 enfants	0,42	0,04		0,34	0,50
Hôpitaux (tout membre du personnel)	474	52	10,94 %	372	419
Incidence pour 1 000 enfants	0,31	0,03		0,24	0,28
Milieu scolaire	329	46	13,88 %	240	419
Incidence pour 1 000 enfants	0,22	0,03		0,16	0,28
Service de protection de l'enfance (inclut FA)	760	64	8,43 %	634	886
Incidence pour 1 000 enfants	0,5	0,04		0,42	0,58
Garderie	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Police	682	60	8,78 %	564	799
Incidence pour 1 000 enfants	0,45	0,04		0,37	0,53
Anonymes/autres	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Autres	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--

Besoin de protection après l'orientation parmi les enfants évalués avec risque fondé sans incident au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Non	2 202	78	3,54 %	2 048	2 355
Incidence pour 1 000 enfants	1,45	0,05		1,35	1,55
Oui	1 466	78	5,32 %	1 313	1 620
Incidence pour 1 000 enfants	0,96	0,05		0,86	1,06

Placement durant l'évaluation ou l'orientation parmi les enfants évalués avec risque fondé sans incident au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
L'enfant est demeuré dans sa famille	3 188	54	1,70 %	3 082	3 294
Incidence pour 1 000 enfants	2,10	0,04		2,03	2,17
Au moins un placement	480	54	11,28 %	374	586
Incidence pour 1 000 enfants	0,32	0,04		0,25	0,39
Type de milieu substitut (si placement)					
Placé en famille d'accueil ou autre milieu de type familial	195	36	18,56 %	124	266
Incidence pour 1 000 enfants	0,13	0,02		0,08	0,17
Placé en centre de réadaptation ou en foyer de groupe	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Confié à une personne significative	263	41	15,38 %	184	343
Incidence pour 1 000 enfants	0,98	0,03		0,12	0,23
Placé milieu non spécifié	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--

Judiciarisation des services rendus aux enfants évalués avec risque fondé sans incident au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Non	3 087	58	1,88 %	2 973	3 201
Incidence pour 1 000 enfants	2,03	0,04		1,95	2,10
Oui	581	58	10,00 %	467	695
Incidence pour 1 000 enfants	0,38	0,04		0,31	0,46

Intervention policière liée à la maltraitance ou aux troubles de comportement parmi les enfants évalués avec risque fondé sans incident au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Aucune intervention policière	3 045	60	1,96 %	2 928	3 162
Incidence pour 1 000 enfants	2,00	0,04		1,92	2,08
Enquête en cours	220	38	17,32 %	145	295
Incidence pour 1 000 enfants	0,14	0,03		0,10	0,19
Enquête complétée sans accusation	189	35	18,39 %	121	258
Incidence pour 1 000 enfants	0,12	0,02		0,08	0,17

Intervention policière liée à la maltraitance ou aux troubles de comportement parmi les enfants évalués avec risque fondé sans incident au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Accusation portée	213	37	17,27 %	141	286
Incidence pour 1 000 enfants	0,14	0,02		0,09	0,19

Intervention policière liée à la violence conjugale parmi les enfants évalués avec risque fondé sans incident au Québec en 2014

Variables	Estimations	Erreur type	Coefficients de variation	Intervalles de confiance	
				Inférieur	Supérieur
Aucune intervention policière	3 259	49	1,50 %	3 163	3 354
Incidence pour 1 000 enfants	2,14	0,03		2,08	2,20
Enquête en cours	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Enquête complétée sans accusation	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--
Accusation portée	171	34	19,70 %	105	236
Incidence pour 1 000 enfants	0,11	0,02		0,07	0,16
Inconnu	--	--	--	--	--
Incidence pour 1 000 enfants	--	--	--	--	--

Annexe 8 – Combinaison des catégories d'incidents en 2014

Tableau A - Combinaison des catégories d'incidents fondés parmi les enfants ayant une évaluation de risque ou d'incident fondé au Québec en 2014

Catégories d'incidents fondés	2014		
	n	Taux p. 1000	%
Catégories uniques			
Abus physique	3 046	2,00	13%
Abus sexuel	537	0,35	2%
Négligence	2 916	1,92	13%
Mauvais traitements psychologiques	861	0,57	4%
Troubles de comportement	2 738	1,80	12%
Exposition à la violence conjugale	2 436	1,60	11%
Sous-total : catégories uniques	12 534	8,24	55%
Catégories multiples			
Abus physique et abus sexuel	--	--	0%
Abus physique et négligence	196	0,13	1%
Abus physique et violence psychologique	250	0,16	1%
Abus physique et troubles de comportement	128	0,08	1%
Abus physique et violence conjugale	317	0,21	1%
Abus sexuel et négligence	--	--	--
Abus sexuel et violence psychologique	--	--	--
Abus sexuel et troubles de comportement	--	--	--
Abus sexuel et violence conjugale	--	--	--
Négligence et violence psychologique	383	0,25	2%
Négligence et troubles de comportement	802	0,53	3%
Négligence et violence conjugale	380	0,25	2%
Violence psychologique et troubles de comportement	177	0,12	1%
Violence psychologique et violence conjugale	139	0,09	1%
Trouble de comportement et violence conjugale	--	--	--
Abus physique, abus sexuel et négligence	--	--	--
Abus physique, abus sexuel et violence psychologique	--	--	--
Abus physique, abus sexuel et troubles de comportement	--	--	--
Abus physique, abus sexuel et violence conjugale	--	--	--
Abus physique, négligence et violence psychologique	--	--	--
Abus physique, négligence et troubles de comportement	--	--	--
Abus physique, négligence et violence conjugale	--	--	--
Abus physique, violence psychologique et troubles de comportement	--	--	--

Catégories d'incidents fondés	2014		
	n	Taux p. 1000	%
Abus physique, violence psychologique et violence conjugale	--	--	--
Abus physique, troubles de comportement et violence conjugale	--	--	--
Abus sexuel, négligence et violence psychologique	--	--	--
Abus sexuel, négligence et troubles de comportement	--	--	--
Abus sexuel, violence psychologique et troubles de comportement	--	--	--
Abus sexuel, violence psychologique et violence conjugale	--	--	--
Abus sexuel, troubles de comportement et violence conjugale	--	--	--
Négligence, violence psychologique et troubles de comportement	--	--	--
Négligence, violence psychologique et violence conjugale	--	--	--
Négligence, troubles de comportement et violence conjugale	--	--	--
Violence psychologique, troubles de comportement et violence conjugale	--	--	--
Sous-total : catégories multiples	3 238	2,13	14%
Risque fondé unique	4 101	2,70	18%
Risque fondé + incidents fondés	3 088	2,03	13%
Nombre total d'évaluations fondées	22 961	15,09	100%

Étude d'incidence québécoise sur les situations évaluées en protection de la jeunesse – 2014.

^ Selon un échantillon de 2 911 (2 388 + 523) enfants avec évaluation d'incident fondé en 2014.

-- < 100.

Annexe 9 – Âge et sexe en 2014

Tableau B - Âge détaillé et sexe des enfants avec incident fondé au Québec en 2014

Âge	Sexe	2014		
		n	Taux p. 1000	%
0 - 17 ans	Tous	18 861	12,40	100%
	Filles	8 697	11,70	46%
	Garçons	10 164	13,06	54%
0 - 5 ans	Filles	2 681	10,22	14%
	Garçons	2 527	9,19	13%
< 1 an	Filles	409	9,55	2%
	Garçons	410	9,09	2%
1 an	Filles	357	8,23	2%
	Garçons	355	7,77	2%
2 ans	Filles	307	7,07	2%
	Garçons	409	8,92	2%
3 ans	Filles	327	7,42	2%
	Garçons	428	9,25	2%
4 ans	Filles	339	7,66	2%
	Garçons	427	9,29	2%
5 ans	Filles	942	21,18	5%
	Garçons	498	10,78	3%
6 - 11 ans	Filles	3 426	14,18	18%
	Garçons	3 480	13,83	18%
6 ans	Filles	931	21,21	5%
	Garçons	682	15,05	4%
7 ans	Filles	527	12,50	3%
	Garçons	609	13,83	3%
8 ans	Filles	527	12,98	3%
	Garçons	600	14,25	3%
9 ans	Filles	468	12,10	2%
	Garçons	567	14,01	3%
10 ans	Filles	496	12,88	3%
	Garçons	527	13,12	3%
11 ans	Filles	477	12,62	3%
	Garçons	495	12,51	3%
12 - 17 ans	Filles	3 440	17,10	18%
	Garçons	4 029	19,07	21%
12 ans	Filles	442	11,58	2%
	Garçons	605	15,15	3%
13 ans	Filles	590	15,55	3%
	Garçons	704	17,40	4%
14 ans	Filles	750	19,26	4%
	Garçons	843	20,43	4%

Âge	Sexe	2014		
		n	Taux p. 1000	%
15 ans	Filles	806	20,48	4%
	Garçons	908	21,97	5%
16 ans	Filles	626	15,17	3%
	Garçons	679	15,85	4%
17 ans	Filles	226	5,18	1%
	Garçons	290	6,38	2%

Étude d'incidence québécoise sur les situations évaluées en protection de la jeunesse – 2014.

^ Selon un échantillon de 2 388 enfants avec évaluation d'incident fondé en 2014.