



THE UNIVERSITY OF  
**AUCKLAND**  
Te Whare Wānanga o Tāmaki Makaurau  
NEW ZEALAND

# Renforcer les capacités et les aptitudes de la main-d'œuvre pour implanter la promotion de la santé mentale : un exemple de violence sexuelle et familiale

Janet L Fanslow, PhD et membre de l'Ordre du Mérite de Nouvelle-Zélande  
Professeure agrégée de la School of Population Health – Mental Health Promotion  
(École de la santé des populations – Promotion de la santé mentale)  
Codirectrice de la New Zealand Family Violence Clearinghouse (Centre d'information sur la  
violence familiale de la Nouvelle-Zélande)

# Aperçu

- Pourquoi se concentrer sur la violence en tant qu'élément clé de la promotion de la santé mentale?
- Quelle sont les mains-d'œuvre en matière de prévention et d'intervention en cas de violence?
- Quelles capacités et aptitudes devons-nous créer?
- Quelles stratégies de développement de la main-d'œuvre ont été mises en œuvre dans d'autres domaines spécialisés?

# Mental Health Promotion Framework 2005 – 2007

## Key Social & Economic Determinants of Mental Health & Themes for Action

### Social inclusion

- Supportive relationships
- Involvement in community & group activities
- Civic engagement

### Freedom from discrimination & violence

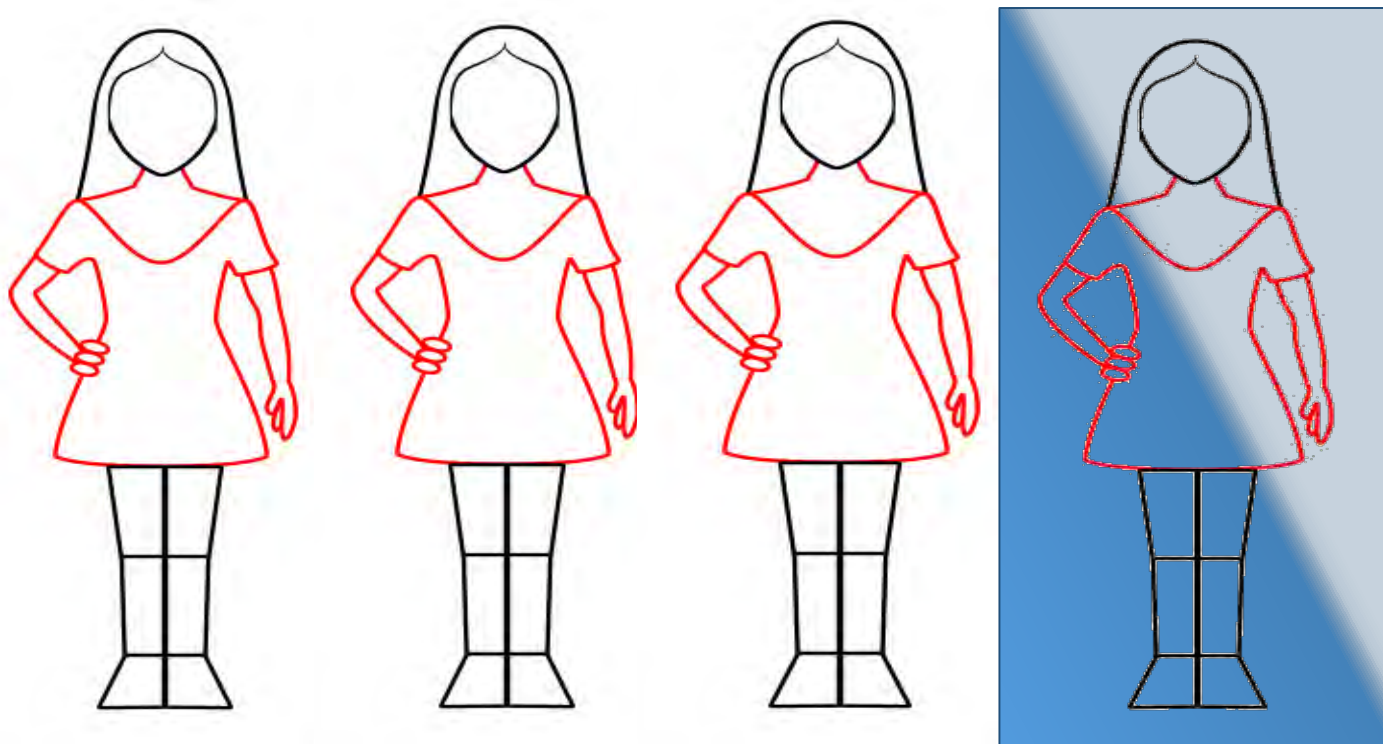
- Valuing of diversity
- Physical security
- Self determination & control of one's life

### Access to economic resources

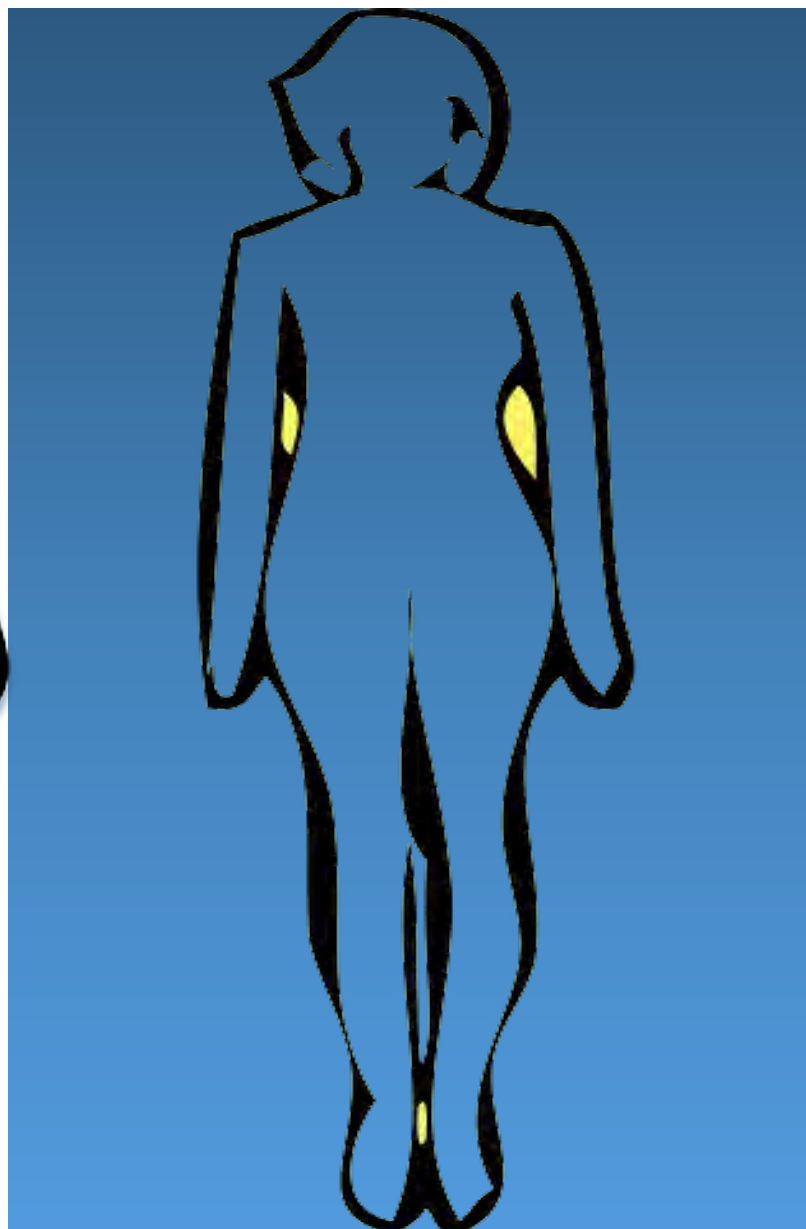
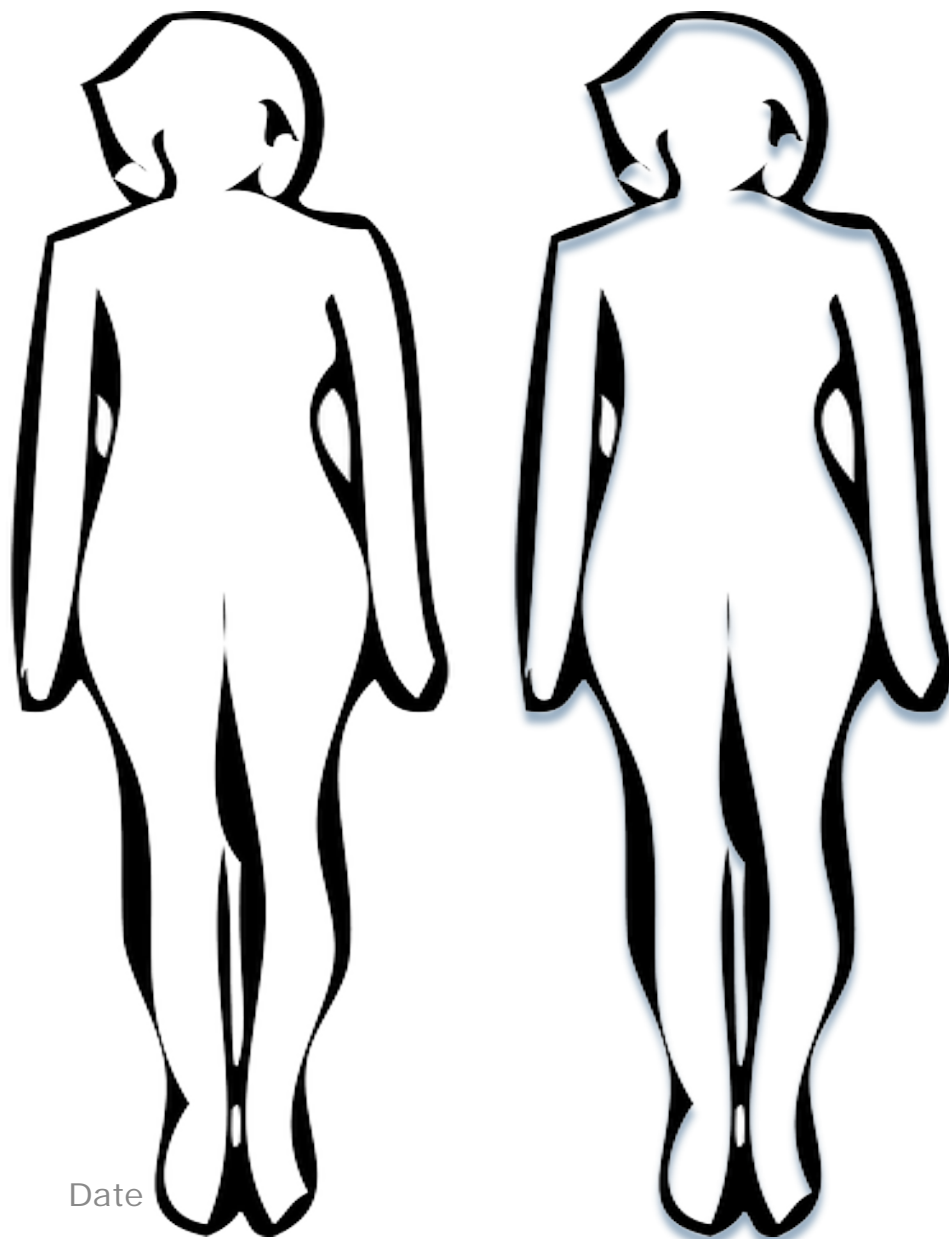
- Work
- Education
- Housing
- Money



À Aotearoa, en Nouvelle-Zélande,  
une fille sur quatre est victime d'abus sexuels dans l'enfance avant l'âge  
de 15 ans



À Aotearoa, en Nouvelle-Zélande: une femme sur trois a été victime de violence conjugale physique et/ou sexuelle au courant de sa vie.



#### Santé mentale

- Détresse psychologique
- Pensées suicidaires
- Tentatives de suicide

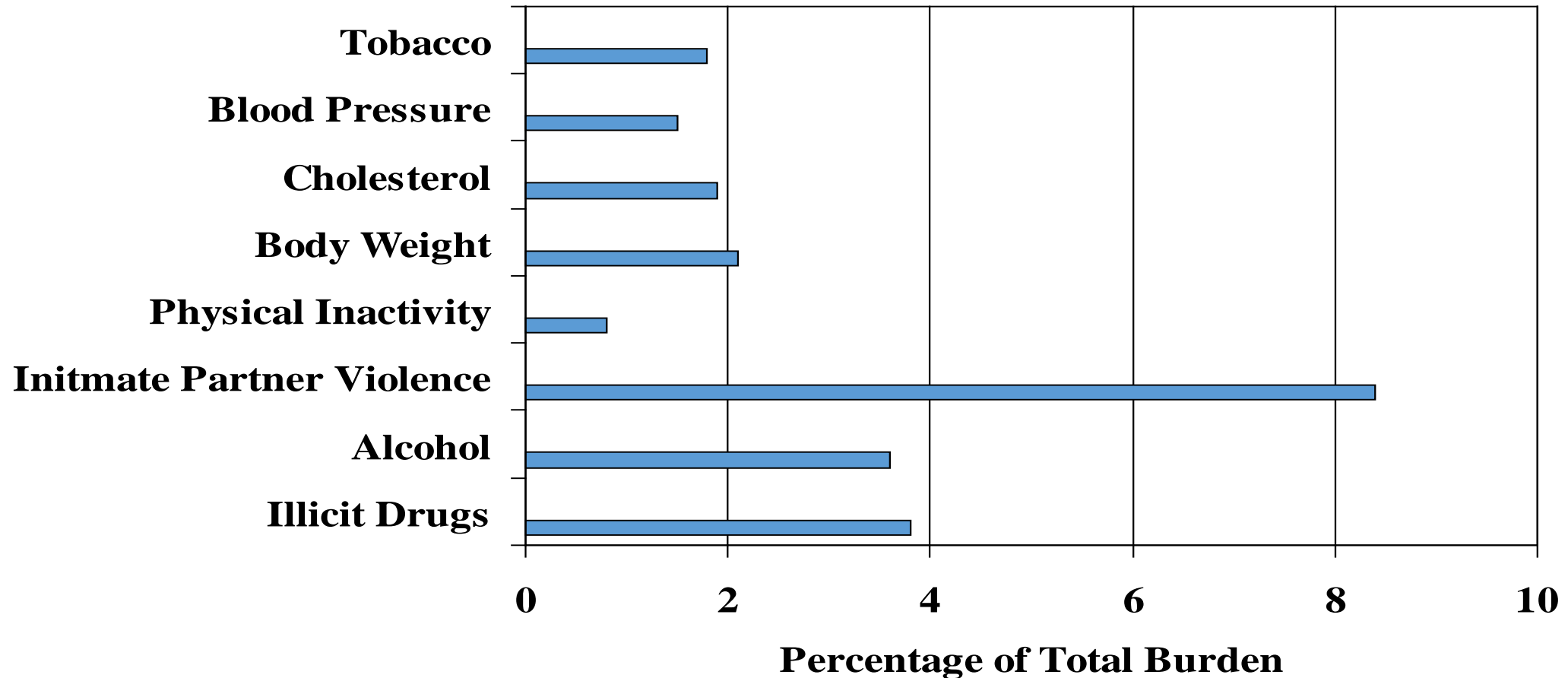
#### Santé de la reproduction

- Fausses couches
- Mortinaissance
- Avortement
- Violence pendant la grossesse

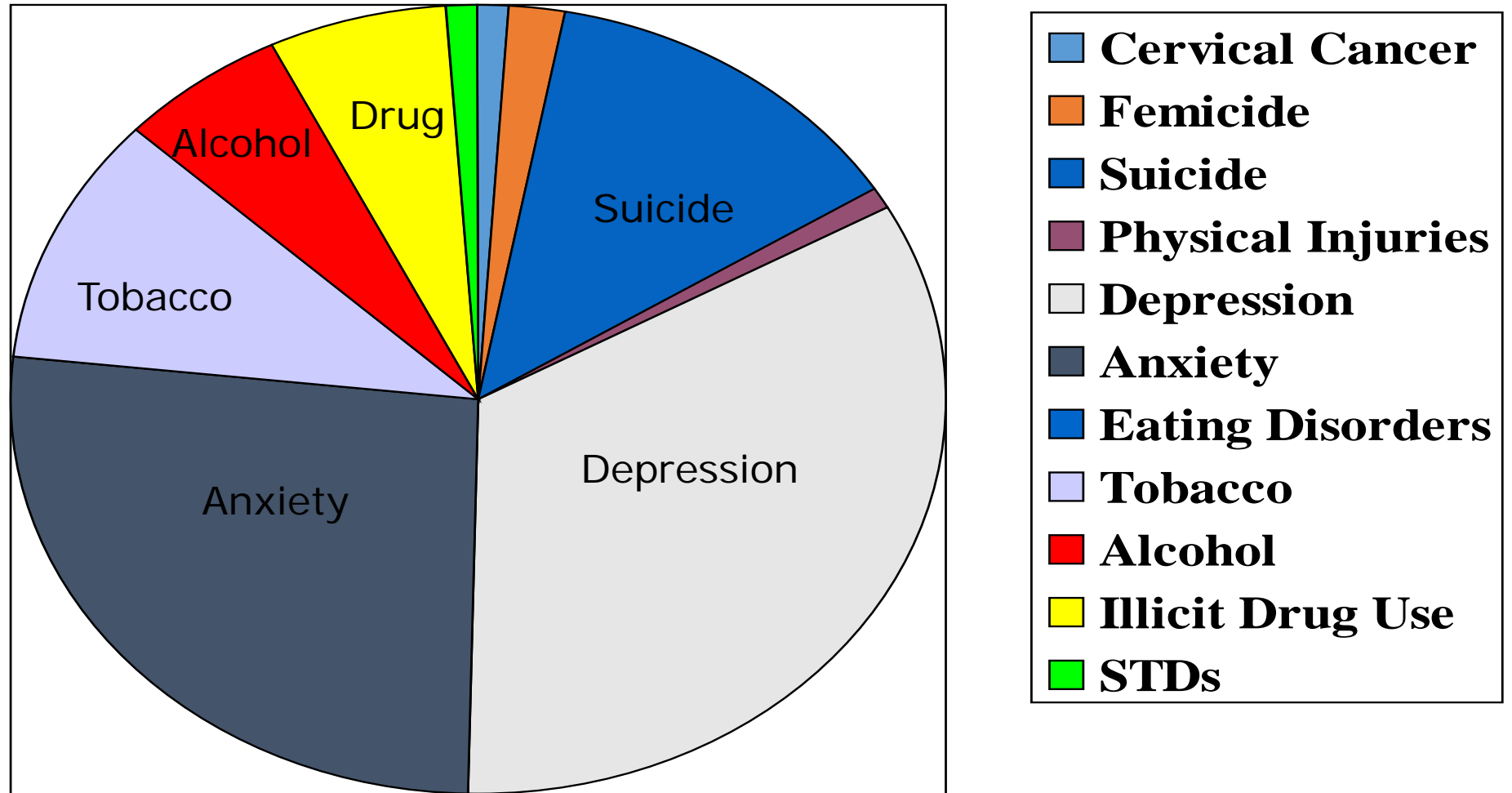
#### Santé physique

- Blessures
- Douleurs chroniques
- Augmentation des hospitalisations
- État de santé autoévalué comme étant mauvais
- Etc.

# À Victoria, en Australie: la violence conjugale est le plus grand facteur de risque contribuant au fardeau des maladies (femmes de 15 à 44 ans)



# Effets sur la santé contribuant au fardeau des maladies liées à la violence conjugale chez les femmes victorienne





## Conséquences de la violence conjugale sur la santé

**Physiques.** Blessures abdominales/thoraciques, contusions et marques de coups, **syndromes de douleurs chroniques, maladies chroniques**, invalidité, fibromyalgie, fractures, troubles gastro-intestinaux, syndrome du côlon irritable, lacérations et écorchures, lésions oculaires, réduction du fonctionnement physique.

**Sexuelles et reproductives.** Troubles gynécologiques, stérilité, maladies inflammatoires pelviennes, **complications lors de la grossesse et fausses couches**, dysfonctions sexuelles, infections transmises sexuellement y compris le VIH/SIDA, avortements à risque, **grossesses non désirées**.

**Psychologiques et comportementales.** **Abus d'alcool et de drogues, dépression et anxiété, troubles alimentaires et troubles du sommeil**, sentiments de honte et de culpabilité, phobies et troubles paniques, **inactivité physique**, faible estime de soi, troubles de stress post-traumatiques, troubles psychosomatiques, **tabagisme, comportements suicidaires et automutilation**.

Source : *World Report on Violence and Health*, (Krug et al., 2002).



# Apporter des changements nécessite d'avoir la main-d'œuvre pour faire le travail

## **Capacité**

À savoir si nous avons la main-d'œuvre nécessaire et si elle est suffisante pour fournir les services.

## **Aptitudes**

À savoir si la main-d'œuvre a les connaissances et les compétences appropriées et peut les utiliser afin d'obtenir les résultats voulus, ou si elles doivent être développées ou que de nouveaux travailleurs soient recrutés.

« Developing your workforce: An overview of a systems approach to workforce development »  
(Te Pou o te Whakaaro Nui, Auckland, Nouvelle-Zélande, 2017)

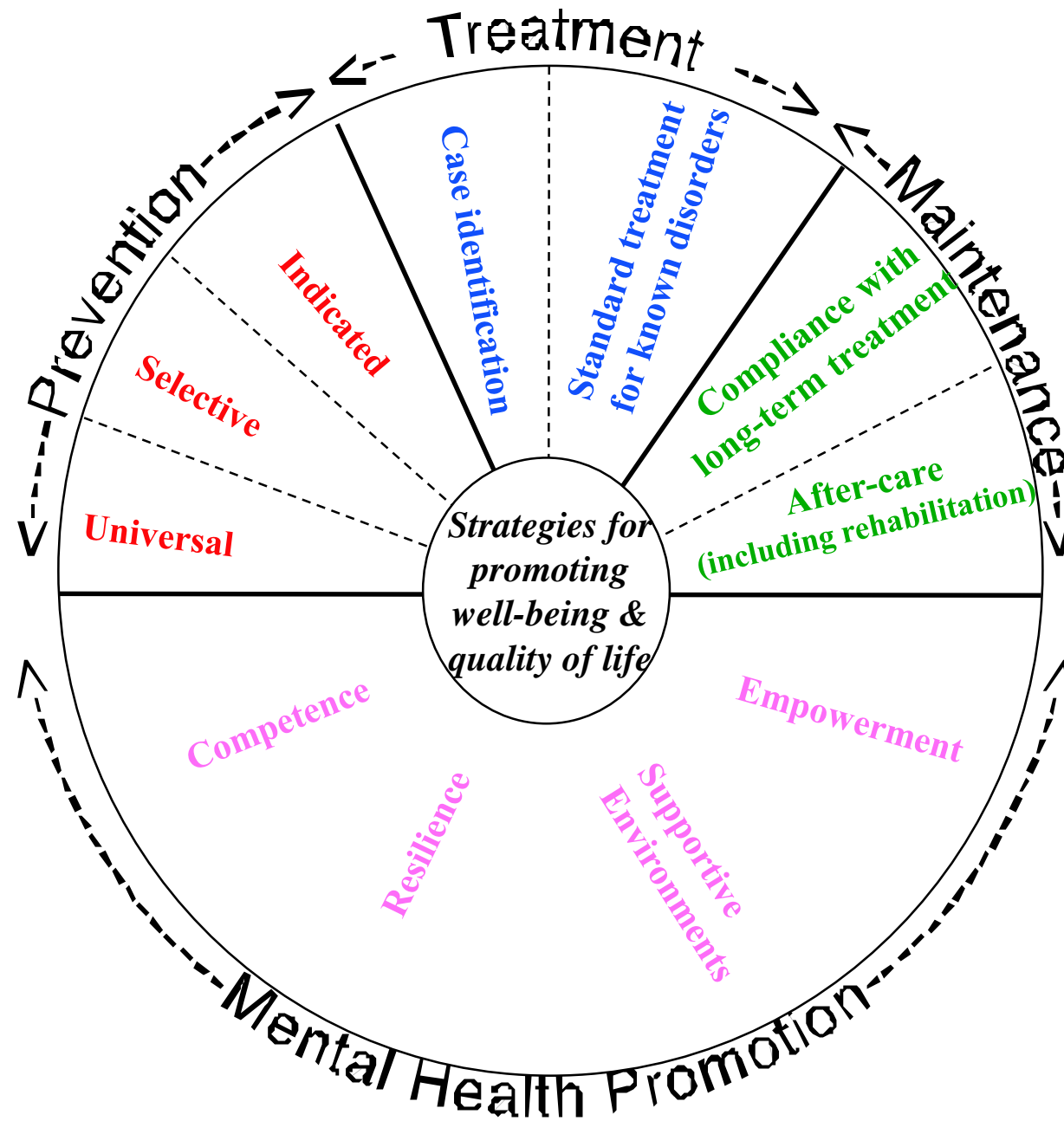
# Qui est la main-d'œuvre?

- Individus
  - Travailleurs de professions réglementées (p. ex. : médecins, enseignants, travailleurs sociaux)
  - Travailleurs non réglementés : enregistrement ou accréditation non nécessaires, y compris les bénévoles
- Organisations
  - Gouvernement, sociétés d'État
  - Organisations non gouvernementales ou travailleurs autonomes
    - Y compris les organisations privées, caritatives ou à but non lucratif
- Système élargi
  - Personnel demandeur (ayant la responsabilité de reconnaître et aiguiller)
  - Personnel d'intervention (victimes, malfaiteurs, famille et famille élargie, et ce, tout au long de la vie)
- Main-d'œuvre de prévention
  - Peut être axée davantage sur la communauté, le changement des normes sociales, etc.

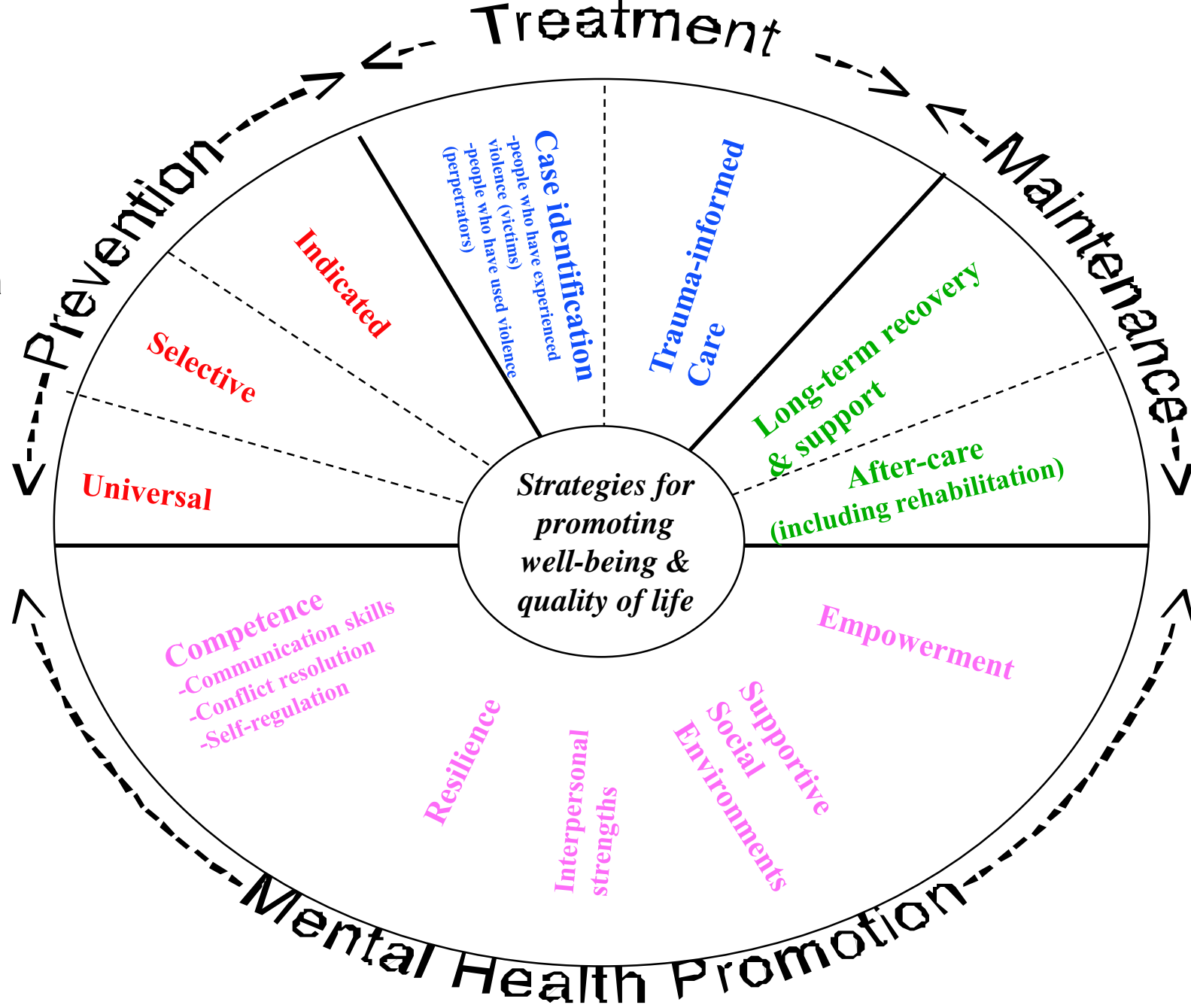
Source : « Training and Education for the Family Violence Workforce: Developing a national training framework » (Ministry of Health, 2013)

Que voulons-nous  
que la main-d'œuvre fasse?

Éventail  
modifié de  
l'intervention  
en santé  
mentale



Développement  
de relations  
saines,  
prévention de la  
violence,  
intervention en  
cas de violence





Family Vi  
Sexual Violer  
Violence within W

---

WORKFORCE CAPABILITY FF

Family Violence  
Risk Assessment and  
Management Framework

---

A COMMON APPROACH TO SCREENING,  
ASSESSING AND MANAGING RISK







# Qu'est-ce qui a bien fonctionné pour d'autres?

## Les ingrédients du succès dans le renforcement de la main-d'œuvre traitant les troubles d'alcool et d'autres drogues

- Miser sur les apprentissages spécialisés en plus de la formation professionnelle de premier cycle
- Engagement axé sur l'apprentissage orienté vers la pratique
- Investissement dans la formation par les entités gouvernementales
- Émergence parallèle de :
  - entités professionnelles;
  - systèmes d'enregistrement, et
  - collaboration entre les organisations.

Source : « Postgraduate Alcohol and other drug practitioners training in NZ: Significant influences » *J Stud Alcohol Drugs*, 78, 468-474 (Adams, Sellman, Newcombe, *et al.*, 2017)

Ce dont nous avons besoin :  
des investissements dans les entités de  
coordination et de formation

Travailleurs en santé  
mentale et en toxicomanie

Violence familiale et  
sexuelle



National Addiction Workforce Development



Le Va



Te Rau Matatini



Werry Workforce  
WHĀRAURAU



# Prochaines étapes :

## Stratégies pratiques qui pourraient nous propulser vers l'avant

### Prise d'inventaire

Pour évaluer les options de cours et de formations existantes

### Impliquer les joueurs et les fournisseurs clés

Fournisseurs de services

Fournisseurs d'enseignement

Gouvernement et responsables des politiques

### Mettre en place des mécanismes pour fournir la formation

En ligne

Mixte

En personne

Intégrer les connaissances essentielles dans les programmes universitaires de premier cycle

## Opportunités

- Trouver et miser sur l'excellence et l'expérience locales
- Entretenir des alliances dans des disciplines connexes, p. ex. :
  - Promotion de la santé
  - Fournisseurs de traitements spécialisés
- En partenariat avec les populations autochtones, développer de nouvelles approches pour Aotearoa en Nouvelle-Zélande
- Utiliser les meilleures pratiques internationales dans les cas appropriés.

## Principalement :

La prévention et l'intervention en matière de violence doivent être perçues comme étant réelles, tangibles, valables et possibles.

## Défis

- Besoin de plans de relève
  - Taux élevés d'épuisement professionnel et de maladies liées au stress
  - Effectif vieillissant
- « Braconnage » des effectifs limités à travers les milieux et les secteurs
  - Lié à la reconnaissance, la rémunération et la stabilité d'emploi
- Les organisations et les praticiens maoris Kaupapa ont besoin de ressources et de soutien équitable
- La « main-d'œuvre conventionnelle » a besoin de plus grandes capacités afin de travailler efficacement avec les Maoris
- Les organisations spécialisées et « conventionnelles » ont besoin de plus grandes capacités afin de travailler efficacement avec les communautés marginalisées

- Merci.



# Références

- Adams, Sellman, Newcombe, et al. Postgraduate Alcohol and other drug practitioners training in NZ: Significant influences. *J Stud Alcohol Drugs*, 78, 468-474, 2017.
- Barry, Margaret M. (2001). Promoting positive mental health: theoretical frameworks for practice. *International Journal of Mental Health Promotion*, 3(1), 25-34.
- Expert Design Group (2017). Family and Sexual Violence Workforce Capability Framework. Wellington: Ministry of Justice and Ministry of Social Development.
- Fanslow JL, Robinson EM. Violence against women in New Zealand: Prevalence and health consequences. *New Zealand Medical Journal*, 117 (1206), 1173-1184, 2004.
- Fanslow JL, Robinson E. Sticks, Stones, or Words? Counting the Prevalence of Different Types of Intimate Partner Violence Reported by New Zealand Women. *Journal of Aggression, Maltreatment & Trauma*. 2011; 20: 741–759.
- Fanslow JL, Robinson EM, Crengle S, Perese L. Juxtaposing beliefs and reality: Prevalence rates of intimate partner violence and attitudes to violence and gender roles by New Zealand Women. *Violence Against Women*. 2010; 16: 812-831.
- Fanslow JL, Robinson EM, Crengle S, Perese L Prevalence of child sexual abuse reported by a cross-sectional sample of New Zealand women. *Child Abuse and Neglect*, 31(9); 935-945, 2007.
- Te Pou o te Whakaaro Nui. (2017). *Developing your workforce: An overview of a systems approach to workforce development*. Auckland, New Zealand: Te Pou o te Whakaaro Nui.
- Krug EG, Dahlberg LL, Mercy JA, Zwi AB, Lozano R. *World report on violence and health*; 2002
- Ministry of Health (2013). Training and Education for the Family Violence Workforce: Developing a national training framework. Wellington: Ministry of Health.
- Ministry of Justice. (2017). Family Violence Risk Assessment and Management Framework: A common approach to screening, assessing and managing risk. Wellington: Ministry of Justice.
- Te Pou o te Whakaaro Nui. (2017). *Developing your workforce: An overview of a systems approach to workforce development*. Auckland, New Zealand: Te Pou o te Whakaaro Nui.
- Victorian Health Promotion Foundation. (2004). The Health Costs of Violence. Measuring the burden of intimate partner violence. Carleton South, Victoria, Australia: Victorian Health Promotion Foundation.
- Victorian Health Promotion Foundation. (2005). Promoting mental health and well-being: A plan for action 2015-2007. Carleton South, Victoria, Australia: Victorian Health Promotion Foundation.