UNIVERSITÉ D'ABOMEY-CALAVI

(UAC)

****

FACULTE DES SCIENCES HUMAINES ET SOCIALES

(FASHS)

****

DÉPARTEMENT DE PSYCHOLOGIE

****

3ème Année de licence en psychologie

Rapport de stage

THEME :

LA PRISE EN CHARGE PSYCHOAFFECTIF DES ENFANTS DEMUNIS DANS LES ORPHELINATS : CAS DE L'ORPHELINAT LEON OBAYOMI SACRAMENTO (LOS)

Réalisé par :

Nadège Afia HESSOU

Maitre de stage :

Dr SACRAMENTO Colombe

fondatrice de l'ONG "DEMEURE D'AMOUR"

Tuteur de mémoire :

Dr Ornheilia ZOUNON

Enseignant chercheur

Présidente du jury	**Dr Ornheilia ZOUNON**
Rapporteur	**Dr Ornheilia ZOUNON**
Examinateur	**Dr Agnès UWAMAHORO**
Membre	**M. Zinsou Wilfried DJOGBENOU**
Mention	**Bien**
Note	**15/20**
Date de soutenance	**24 Mai 2024**

Année académique : 2022-2023

SOMMAIRE

RÉSUMÉ 5
ABSTRACT 5
LISTE DES SIGLES ET ABREVIATION 6
INTRODUCTION 8
1ère PARTIE : RAPPORT DE STAGE……10
CHAPITRE 1: CADRE INSTITUTIONNEL ET DÉROULEMENT DU STAGE 11
I- LE CADRE DU STAGE 12
2ème PARTIE : TRAVAIL DE RECHERCHE……..16
CHAPITRE 2 : CADRE THEORIQUE DE LA RECHERCHE ET APPROCHE METHODOLOGIQUE 18
CHAPITRE 3 : PRÉSENTATION DES RÉSULTATS, ANALYSE ET DISCUSSION…….29
DISCUSSION 36
CONCLUSION 38
SUGGESTIONS 39
BIBLIOGRAPHIE 41

IN MEMORIUM

En mémoire de ANAGONOU Aholoussi, ma feue mère

DÉDICACE

A mon père HESSOU Coffi Roger

Tous mes frères et sœurs de la famille HESSOU

REMERCIEMENTS

Ce mémoire de licence a été réalisé avec succès grâce à l'apport inestimable de différentes personnes qui m'ont manifesté leurs amours et leurs soutiens. Je tiens donc à exprimer ma profonde reconnaissance à :

- Dr Ornheilia ZOUNON, Maître de conférence de l'Université de CAMES, notre maitre de mémoire pour sa disponibilité, sa patience et sa rigueur tout au long de notre travail ;
- Tous les membres du jury ;
- Dr SACRAMENTO Colombe ; la fondatrice de l'ONG "DEMEURE D'AMOUR"
- Mr DOSSOU Guy Bernardin ; l'époux de la fondatrice de l'ONG DEMEURE D'AMOUR
- Les encadreurs ; les enfants et les cuisiniers de l'ONG DEMEURE D'AMOUR

RÉSUMÉ

Dans le cadre de la troisième année de psychologie, un stage institutionnel est organisé sur une période d'un mois de 20 juillet au 1er septembre 2023. Nous avons effectué le nôtre au centre de l'orphelinat de LOS, situé à Azonkanme dans la commune de Zè. En effet nous avons décidé de nous intéresser à la prise en charge psychoaffective des enfants démunis dans les orphelinats. C'est ce qui nous amène à poser la question de savoir si l'absence de la prise en charge psychoaffective influence les enfants dans les orphelinats. Pour parvenir à y répondre nous avons interrogé 24 personnes (dont 22 enfants de 7 à 12 ans et 2 encadreurs) sur la question. L'évaluation des résultats indique que 80% des enfants, ressentent l'absence d'une prise en charge affective et psychologique. Cela est sans doute lié à une mauvaise stratégie de communication, un manque de psychologue et de professionnels qualifiés ainsi que les facteurs socio-économiques et environnementaux empêchant les enfants de mener une vie normale malgré leur handicap psychoaffectif.

Mots clés : Enfant démuni, orphelinat, psychoaffectif, stratégie, handicape

ABSTRACT

In the context of the third year of psychology, an institutional internship is organized for a period of one month. We carried out ours at the LOS orphanage center, located in Azonkanme in the commune of Zè. To this end, we decided to take an interest in the psycho-affective care of underprivileged children in orphanages. This is what leads us to ask the question of whether the absence of psycho-affective care influences the children in orphanages? To answer this question, we interviewed 24 people on the question; including 22 children aged 7 to 12 and 2 supervisors. The evaluation of the results indicates that 80% of the children feel the absence of good affective and psychological care. This is undoubtedly linked to a poor communication strategy, a lack of psychologists and qualified professionals, as well as the socio-economic and environmental factors preventing children from leading a normal life despite their handicap.

Keywords: Underprivileged child, orphanage, psycho-affective, strategy, handicap

LISTE DES SIGLES ET ABREVIATION

CI : Cours d'Initiation

CP : Cours Primaire

LOS : Orphelinat Léon Obayomi Sacramento

OMS : Organisation Mondiale de la Santé

ONG : Organisation Non Gouvernementale

Liste des graphes

Graphe 1 : Discussion sur les ressentis des enfants avec un adulte 30
Graphe 2 : Les ressentis actuelle des enfants dans le centre 30
Graphe 3 : Le degré d'intérêt des ressentis des enfants par les encadreurs 31
Graphe 4: Satisfaction émotionnel provenant des activités 31
Graphe 5: Sentiment du bien - être des enfants avec les encadreurs 32
Graphe 6 : L'environnement émotionnel des enfants 32
Graphe 7: Efficacité des programmes 33
Graphe 8 : l'influence de la communication sur le développement émotionnel 34
Graphe 9 : La formation psychologique des encadreurs 35

INTRODUCTION

L'enfance est une période de développement non seulement physique, mais aussi psychique, émotionnel et social d'un être humain. A cette étape de la vie, l'être humain est influencé par l'entourage constitué des relations familiales qui sont là pour affronter les différents obstacles de vie et l'environnement social (Développement enfant - naitreetgrandir.com, consulté le 12 octobre 2023).

En revanche, dans certains cas, l'absence des parents ou l'invalidité de ces derniers rend les enfants plus vulnérables et peut bouleverser leur développement normal. Pour cela, la récupération de ces enfants par les centres spécialisés tel que les orphelinats devrait être la meilleure option. Mais, une fois admis dans ces centres, ces enfants sont confrontés à d'autres réalités qui, non seulement ne les aident pas, mais plutôt les enlisent dans leur traumatisme. En revanche, le cadre idéal pour ces enfants est un environnement familial saint.

Ils pourront ainsi surmonter cette dure épreuve en bénéficiant d'une chaleur affective et d'un soutien adéquat pour combler le manque. Au vu de la pauvreté qui touche les enfants et notamment les orphelins, les ONG internationales et locales vont particulièrement jouer un rôle dans la fourniture de la nourriture et d'autres aides (Madhavan, 2004, p.1448). C'est dans cette logique que Mme SACRAMENTO Colombe à créer l'ONG DEMEURE D'AMOUR "L'ORPHELINAT Dr Léon Obayomi SACRAMENTO" (LOS) pour venir en aide à ces enfants jusqu'à l'âge de 18 ans et aux femmes en difficulté.

Le centre offre aux enfants la possibilité d'apprendre au moins une activité génératrice de revenu afin d'être autonome après leurs sorties du centre. Dans le cadre de notre recherche, nous avons décidé d'explorer les facteurs liés à la prise en charge psycho affectif des enfants démunis dans l'orphelinat.

En réalité, les enfants démunis sont des enfants qui vivent dans des conditions de pauvreté, de privation ou de manque de ressources essentielles pour leurs développements physique, émotionnel et social. Ils peuvent être confrontés à des difficultés d'accès à l'éducation, à la santé, à l'alimentation, au logement à la protection et à d'autres droits fondamentaux. Pour la réalisation de notre travail de recherche, nous avons choisi "les théories "qui s'accordent bien avec les objectifs de notre recherche. C'est dans cette logique que John Bowlby explique comment les expériences précoces d'attachement peuvent influencer le bien être psycho affectif des enfants, en particulier dans les contextes défavorisés.

De-ci et Ryan (1985) ont analysé comment le soutien à l'autonomie peut jouer un rôle crucial dans le développement psycho affectif des enfants démunis. Quant à Maslow (1943), sur la

hiérarchie des besoins, il examine comment les besoins fondamentaux tels que la sécurité et l'appartenance influencent la prise en charge psycho affectif des enfants.

1ère PARTIE : RAPPORT DE STAGE

CHAPITRE 1 : CADRE INSTITUTIONNEL ET DÉROULEMENT DU STAGE

I- LE CADRE DU STAGE

1-1 Présentation de l'orphelinat de LOS

L'orphelinat Dr Léon Obayomi SACRAMENTO (LOS) est situé à AZONKANME /ZE à quelques kilomètres de Cotonou. Plus précisément, en venant de Cotonou, la von en terre rouge après la station à deux pompes en face de la zone industrielle GDIZ de TANGBO DJEVIE. Elle a été créée en 2019 et a ouvert ses portes dans la même année. Erigé sur un domaine de 6 carrés environ.



Figure 1 : Centre de LOS

1-2 MISSION DE L'ORPHELINAT

L'orphelinat Dr Léon Obayomi SACRAMENTO (LOS) est aussi une ONG. Elle vise à assurer la sécurité alimentaire, vestimentaire, financière et l'éducation de toutes les personnes vulnérables particulièrement les enfants démunis, les orphelins délaissés, et les cas sociaux. C'est à dire les enfants ayant les parents vivants ou non, mais qui n'ont pas les moyens d'assurer leurs besoins vitaux.

C'est en effet, cette noble tâche que se projette l'ONG depuis sa création en 2019 ou la présidente de l'ONG, son excellence Dr Colombe SACRAMENTO a rencontré quelques cas d'enfants démunis dont les conditions sont profondément touchantes qui sont pris en charge. Ce qui oblige sans doute l'ONG à créer l'orphelinat afin de répondre adéquatement aux besoins vitaux de ses âmes très sensible, surtout compte tenu de leur effectif. Soulignons que l'ONG, dans sa

mission d'éducation a dû créer une école (maternelle, primaire, secondaire, lycée technique et professionnel) pour assurer véritablement l'autonomie financière de ces enfants après 18ans. Ils auront un métier professionnel et technique capable de les rendre autonome après leur sortie du centre.

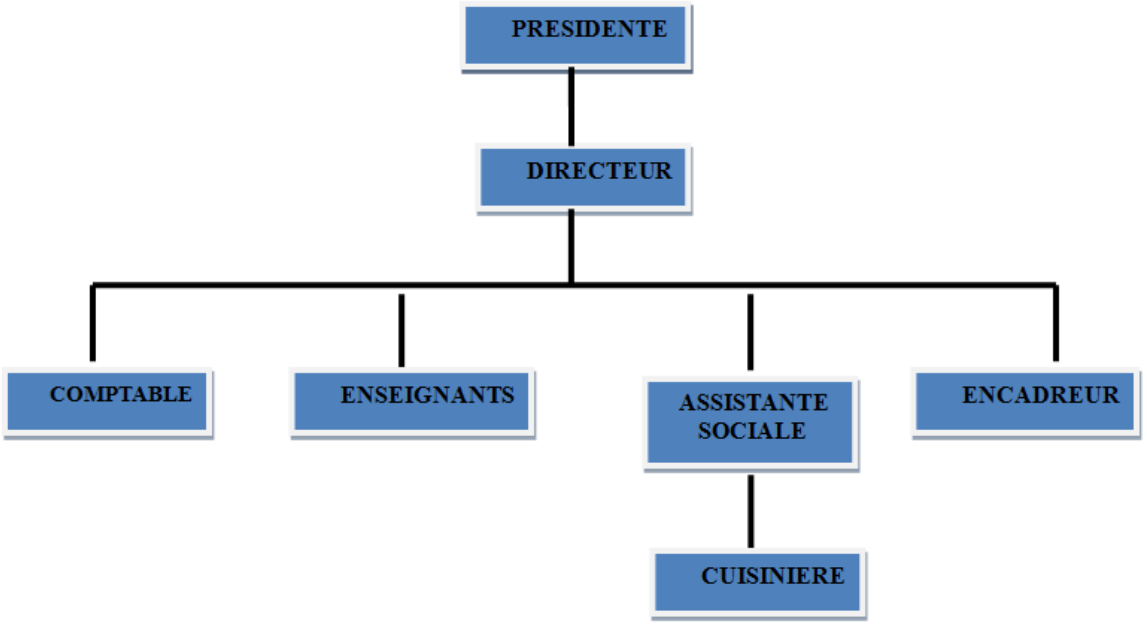
En outre, il est important de signaler que l'organisation s'intéresse aussi aux veufs et tous les adultes en situation difficile, en les accompagnants dans certains domaines : (commerce, formations dans la transformation des produits cosmétiques, et alimentaire).

1-3 Organisation et fonctionnement du centre

L'orphelinat dans l'accomplissement des tâches pour un bon fonctionnement dispose d'une présidente, d'un directeur, d'un comptable, une assistante sociale, des Encadreurs, des enseignants, des cuisinières qui sont à la disposition des enfants.

- La présidente est à la charge de tout ce qui est en rapport avec la structure.
- Le directeur s'occuper de tout ce qui concerne l'éducation de la maternelle au lycée.
- Le comptable s'occupe du domaine financier.
- Les enseignants s'occupent de l'éducation des enfants dans le domaine scolaire.
- L'assistante sociale s'occupe du bienêtre et de la prise en charge des enfants.
- Les Encadreurs sont là pour la suivie des enfants et leurs encadrements.
- Les cuisinières elles occupent de tout ce qui concerne la préparation du repas des enfants.

Organigramme de LOS



Source : LOS, 2023

1 -4 Objectif du stage

L'objectif général de ce stage est de se familiariser avec les réalités d'un orphelinat, d'observer les pratiques professionnelles en rapport avec les relations humaines et dans l'intégration dans la vie institutionnelle.

1-5 Description des activités

- **Description des activités du centre**

C'est à l'œuvre qu'on reconnait l'artisan dit-on, ce fut notre motivation dans le centre LOS où nous avons été soumis à plusieurs activités qui se déroulent dans ledit centre. Le premier jour a été marqué par une présentation du centre. Vu sa vocation, il se présente comme une maison que nous venons de découvrir pour une première fois avec les enfants qui s'y habitent.

Pour nous souhaiter la bienvenue une séance de distraction a été initiée sous la conduite de l'assistante sociale et des encadreurs ; pendant cette présentation, il était question d'effectuer des pas de danse avec des chansons très attractives et mouvantes. Dans ces mouvements, chacun des enfants se présentaient et suivaient des moments de câlin entre les enfants et nous.

Ce qui nous donnait le goût de la distraction et nous réconforte dans notre choix du lieu de stage. Il se dégage une claire différence entre notre milieu avant et le lieu de stage où une relation de complicité est créée entre les enfants et nous.

Le centre met en œuvre des activités récréatives pour les enfants, organise des fêtes autour de l'anniversaire des enfants et des sorties en groupe. Il prend en charge l'éducation intégrale des enfants.

- **Description des activités réalisées par la stagiaire dans le cadre du stage**

Nous avons appris à nous réveiller tôt pour s'occuper de nos petits-enfants. Nous suivons les enfants dans l'exécution de leur tâche ménagère à savoir :

- ✓ Le balayage de la cour ;
- ✓ Le nettoyage et entretien des toilettes ;
- ✓ Arrangement de leur dortoir ;
- ✓ Sarclage selon le jour de l'entretien général de la maison ;
- ✓ Assister les enfants à manger dans le calme et dans la discipline ;
- ✓ Nettoyage de la salle à manger des enfants après chaque repas.

Lors de ses activités les enfants blessés ou ce qui ont des plaies sont pris en charge et reçoivent les soins appropriés.

Nous rangeons les documents des enfants dans les portes documents de chaque enfant avec leur fiche de soin ainsi que les carnets personnalisés. Nous avons participé de façon active aux activités d'art culinaire avec les « mamans » dans le cadre de ce stage. Pour se faire, nous avons cuisiné des mets des enfants avec pour tâches principales :

- ✓ Vanner les céréales
- ✓ Nettoyer les plats
- ✓ Préparer et Distribuer les mets

Avec les enfants nous décortiquons les noix de palme et les transforment en huile « tchotcho ». Une heure de sieste obligatoire est prévu pour tous les enfants d'où la nécessité de leur surveiller et de réveiller par la sonnette. Grace à mon assistance au maître de CI et CP (les 2 salles combinés) nous avons eu le gout de la pédagogie.

1-7 Connaissances, acquis et leçons apprises

Durant notre stage, nous avons reçu assez de connaissances aussi bien dans la vie sociale que professionnelle. J'ai la capacité à être moins stressée lors des entretiens avec les enfants. Nous avons aussi compris que pour avoir un entretien avec les enfants il faut avoir un esprit ouvert et un sens d'observation du non verbal. Nous avons acquis un plus dans le domaine de l'enseignement et cela n'aurait été sans le professionnalisme des encadreurs de stage. Nous ne saurons jamais les remercier pour cette possibilité en tant que stagiaire car cela n'était pas évident.

Cette expérience a marqué positivement les enfants qui nous demandaient d'être leur maîtresse pendant la rentrée. Nous avons encadré les plus petits en les aidant à faire leurs exercices avant d'aller à l'école dans le but de leur apprendre à toujours s'acquitter de leur devoir au bon moment.

Nous avons appris à corriger les copies, à remplir les bulletins et comment calculer les moyennes. Nous avons organisé des séances de jeux avec les plus petits pour voir leurs niveaux de connaissances et comment ils arrivent à franchir les obstacles en trouvant seuls des solutions à des problèmes.

1-8 Difficultés rencontrées

Au cours de notre stage les difficultés rencontrées ne sont pas aussi nombreuses mais on peut prendre l'exemple de celle de la gestion du stress lors des entretiens avec les enfants qui au départ semblait difficile à gérer puisque le centre ne dispose pas de psychologue. Ce qui a le plus augmenté le stress, mais avec un bon encadrement et plusieurs séances avec les encadreurs, le niveau de stress lors des entretiens avec les enfants a diminué.

L’absence de psychologue était une grande difficulté pour les entretiens cliniques liée à notre apprentissage, mais cela a été comblé avec l’assistante sociale qui nous a appris les étapes de la relation d’aide.

2ème PARTIE : TRAVAIL DE RECHERCHE

CHAPITRE 2 : CADRE THEORIQUE DE LA RECHERCHE ET APPROCHE METHODOLOGIQUE

2-1 CLARIFICATION CONCEPTUELLE

Afin d'avoir une compréhension plus approfondie sur le sujet de ce travail de recherche quelques concepts ont été expliqués. Nous avons : Facteurs, prise en charge, développement psycho affectif, enfant démunis.

2-1-1 Enfant

Un enfant est un jeune être humain en cours de développement et dépendant de ses parents ou d'autres adultes, il se caractérise par l'innocence, la sensibilité, vulnérabilité, la curiosité et un désir de découverte. L'enfance est considérée comme l'âge de développement physique, psychologique, ou auditive. C'est une période d'immaturité au cours de laquelle l'enfant se trouve dans un processus d'apprentissage et d'éducation.

2-1-2 Enfants démunis

Ce sont des enfants qui vivent dans des conditions de pauvreté, de privation ou de manque de ressources essentielles pour leur développement physique, émotionnel et social. Ils peuvent être confrontés à des difficultés d'accès à l'éducation, à la santé, à l'alimentation, au logement, à la protection et à d'autres droits fondamentaux.

2-1-3 Les facteurs

Selon Edgar Schein (1985), les facteurs sont des éléments qui contribuent à la culture organisationnelle. Il identifie les facteurs tels que les valeurs, les croyances, les normes, les rituels et les symboles qui façonnent la culture d'une organisation.

Pour Albert Bandura (1977), les facteurs sont des variables qui peuvent influencer le comportement humain. Il met l'accent sur les facteurs environnementaux (modèle de comportement, renforcement) et les facteurs compétences qui interagissent pour influencer le comportement.

2-1-4 Prise en charge

Donabedian (1966) définit la prise en charge comme l'ensemble des actions entreprises pour améliorer la santé d'un individu ou d'une population incluant les soins médicaux, les services de soutien et les interventions préventive.

Quant à l'organisation Mondiale de la Santé (OMS), la prise en charge est un processus continu qui vise à promouvoir, maintenir et restaurer la santé des individus. En fournissant des soins de qualité, des services de réadaptation et des mesures préventives.

2-1-5 Prise en charge psychologique

C'est l'ensemble des interventions et des soins psychologiques destiné à aider une personne à surmonter des difficultés émotionnelles, comportementales ou mentales. Cela peut inclure des séances de thérapie individuelle ou de groupe, des techniques de relaxations, des conseils en matière de gestion de stress, des interventions en cas de crise des programmes de soutien psychologique.

L'objectif est d'aider la personne à mieux comprendre ses émotions, à développer des stratégies pour faire face à ses problèmes et à améliorer son bien-être mental et émotionnel.

2-1-6 Prise en charge affectif

Elle fait référence à la manière dont un professionnel s'occupe des besoins émotionnels et psychologique d'une autre personne. Cela implique d'offrir un soutien émotionnel, de la compassion, de l'apathie et de l'écoute active pour aider la personne à faire face à ses émotions, difficultés, problèmes.

Elle vise à créer un environnement sûr et bienveillant ou la personne se sent compris, soutenue et accepté.

2-1-7 Le développement psycho affectif

Le développement psycho affectif fait référence à l'évaluation de la personnalité, des émotions et des relations interpersonnelles d'un individu. Il englobe à la fois les aspects psychologiques et affectifs du développement humain. Elle commence dès la petite enfance et se poursuit tout au long de l'adolescence et de l'âge adulte. Il est influencé par de nombreux facteurs tels que l'environnement familial, les interactions, sociales, les expériences vécues, les apprentissages, les valeurs culturelles.

2-1-8 Cas sociaux

C'est une personne qui rencontre des difficultés sociales, économique ou psychologique importante qui les empêchent de fonctionner de manière autonome dans la société.

Dans le cadre de notre travail, un cas social est un enfant ou adolescent privé de famille ou d'un milieu social estimé normal et que la société doit prendre en charge (Larousse Française).

Selon Wikipédia, c'est une situation grave entrainant des risques d'exclusion sociale et nécessitant une prise en charge par la société. (Wiktionnaire, le dictionnaire libre).

2-1-9 Orphelinat

L'Orphelinat est un établissement qui accueille et prend en charge les enfants qui ont perdu un ou leurs deux parents. Ces enfants sont pris en charge sur le plan matériel, éducatif et affectif par des professionnels ou des bénévoles travaillent dans l'orphelinat.

2-1-10 Centre d'accueil

C'est un lieu spécialement aménagé pour accueillir et fournir des services a un groupe de personnes tel que l'hébergement temporaire, des conseils et des services sociaux, médicaux ou psychologiques aux personnes en situation de détresse, de crise ou de vulnérabilité.

2-1-11 Différence entre Orphelinat et Centre d'accueil

Les Orphelinats se concentrent spécifiquement sur les enfants qui ont perdu leur parent, tandis que le centre d'accueil offre on soutien plus large à un éventail de personne dans le besoin.
Orphelinat est un établissement qui recueille et élève les enfants orphelins.
Ils ont pour but d'élever, instruire les enfants indigents ou de famille peu aisée, et les préserver physiquement et moralement des dangers de la misère et de l'oisiveté.

- ✓ **Centre d'accueil**

C'est un lieu on reçoit et héberge les isolés, des sinistrés, des refugiés, etc. C'est une structure d'hébergement temporaire destiné à offrir un refuge à ces personnes cités plus haut, en situation de précarité ou vivant dans la rue.

2-2 REVUE DE LITTÉRATURE

La prise en charge psycho affectif des enfants en situation démunis est un enjeu crucial pour leur bien-être et leur développement. Ces enfants, souvent confrontés à des conditions de vie précaire, sont exposés à des risques accrus de troubles psychologiques et émotionnels. Une étude importante portant sur ce sujet a été menée par Smith et al. (2010). Les résultats ont montré que les enfants les plus gravement touchés présentaient des factures plus élevées, principalement en raison de la nécessité de soins intensifs à domicile ou en milieu hospitalier.

Une autre recherche réalisée par Johnson et al. (2018), s'est intéressée aux disparités géographiques dans les facteurs de soins psycho affectif des enfants en situation de démunis. Les résultats ont relevé des écarts significatifs entre les différentes régions, avec des facteurs et mal desservies par les services de santé mentale.

En ce qui concerne les interventions spécifiques en matière de prise en charge psycho affective, une étude menée par Brown et al. (2017) a examiné l'efficacité l'approche thérapeutique cognitivo-comportementale chez les enfants en situation de démunis. Les résultats ont montré des améliorations significatives dans les symptômes psycho affectifs des enfants ayant bénéficié de cette intervention.

Une étude longitudinale menée par Williams et al. (2019) s'est intéressée à l'impact à long terme de la prise en charge psycho affective chez les enfants en situation de démunis.

Les résultats ont démontré que les enfants ayant bénéficié d'une intervention précoce et intensive présentaient de meilleurs résultats à long terme, notamment en termes de développement socioaffectif et de réussite scolaire.

Raudrant, M. (2017), dans son étude intitulée " la prise en charge psycho affective des enfants en situation précaire : enjeux et perspectives". Il souligne l'importance d'une prise en charge adaptée pour ces enfants, en mettant l'accent sur les facteurs de vulnérabilité spécifique aux quels ils sont confrontés.

Laznik,M.C.(2014). Laznik s'intéresse aux dimensions psycho affective des enfants en situation de précarité dans sa recherche intitulée " les enfants des rues : vulnérabilité socio-économiques et enjeux psycho affectifs". Son étude met en évidence l'impact de la précarité sur le développement psycho affectif des enfants et met en avant l'importance d'une prise en charge spécifique.

Selon Boris cyrulnik (1999) l'un des psychanalystes et éthologues français, ayant travaillé sur la résilience des enfants et notamment sur leur capacité à se reconstruire malgré des situations de " un merveilleux malheur " ou les vilains petits canards " sont des références en la matière.

Marie -Rose Moro psychiatre et psychothérapeute, s'intéresse particulièrement de l'enfant migrants et des enfants en situation de précarité et santé mentale de l'enfant.

Catherine Gueguen (2014) pédiatre pédopsychiatre Française, s'intéresse à l'attachement et l'éducation bienveillante. Dans son livre " pour une enfance heureuse : repenser l'éducation à la lumière des dernières découvertes sur le cerveau ", elle aborde la question de l'accompagnement des enfants en situation de précarité et l'importance de l'insertion affective dans leur développement.

Serge Tisseron (2009) psychiatre et psychanalyste française, travaille sur la question des liens entre les nouvelles technologies et les enfants en situation de précarité. Il a notamment écrit " les secrets de famille : mode d'emploi" et " enfant aux mille masques".

Ces auteurs proposent différentes approches pour prendre en charge sur le plan psycho affectivement les enfants en situation de précarité. Leurs travaux permettent de mieux comprendre les enjeux de cette population vulnérable et proposent des pistes pour accompagner leur développement et favoriser leur résilience.

La littérature en matière de facteurs liées à la prise en charge psycho affective des enfants en situation de démunis met en évidence l'importance de cette problématique et souligne la nécessité de développer des interventions adaptée et accessibles à cette population vulnérable.

Les résultats des différentes études soulignent également l'importance d'une prise en charge précoce et intensive pour favoriser un développement optimal chez ces enfants.

2-3 Problématique

La prise en charge psycho affective des enfants démunis est un sujet complexe et multidimensionnel. Il existe de nombreux facteurs qui influencent cette prise en charge, dont voici : Le contexte socio-économique : le niveau de dénuement dans lequel vivent les enfants (pauvreté, précarité, insécurité alimentaire, logement inadéquat etc.…) à un impact significatif sur leur développement psycho affectif. Les difficultés matérielles auxquelles ils sont confrontés peuvent engendrer du stress, de l'anxiété et des troubles émotionnels.

Les traumas vécus : les enfants en situation de dénuement sont plus susceptibles de vivre des évènements traumatisant, tels que la violence domestique, l'abus physique ou sexuel, la séparation familiale et bien d'autres. Ces traumatismes peuvent entraîner des conséquences psychologiques importantes et nécessitent une prise en charge adaptée. Le soutien familial : la qualité des relations familiales et le soutien affectif des parents ou des personnes qui s'occupent des enfants peuvent jouer un rôle crucial dans leur développement psycho affectif. Un environnement familiale stable, chaleureux et sécurisant favorise la résilience et atténue les effets négatifs du dénuement.

De ce fait on note le manque de ressources, stress familial, manque de temps, manque de connaissances et de compétences, stigmatisation sociale. L'accès aux services de santé mentale : les enfants en situation de dénuement ont souvent un accès limité aux services de santé mentale tels que les psychologues, les thérapeutes ou les psychiatres. L'absence de prise en charge appropriée peut aggraver les troubles psychoaffectifs et compromettre leur bien être à long terme.

Elle est influencée par le manque de ressources financières, manque d'infrastructures et de professionnels qualifiés, stigmatisation sociale, manque de sensibilisation et de connaissances, barrières linguistiques et culturelles, manque de coordination des services, l'éducation : l'accès à une éducation de qualité est essentiel pour le développement psycho affectif des enfants en situation dénuement.

Elle leur donne non seulement des connaissances académiques, mais au des compétences sociales, émotionnelles et cognitives nécessaires pour réussir dans la vie. Elles sont marquées par le manque de ressources, manque de sensibilisation, barrières linguistiques et culturelles, traumatismes et troubles psychologiques, manque de suivi et de continuité.

LES OBJECTIFS ET HYPOTHÈSE

2-4 Objectif de recherche

Objectif générale :

Évaluer l'impact lié à l'absence de la prise en charge psycho affectif des enfants démunis dans les orphelinats

Objectif spécifique 1

Etudier l'efficacité des interventions thérapeutiques et des programmes de soutien émotionnels pour les enfants démunis dans les orphelinats.

Objectif spécifique 2

Evaluer les résultats à court et à long terme des interventions mises en place dans les orphelinats.

2-5 Hypothèse de recherche

Hypothèse générale

L'absence de prise en charge psycho affectif influence négativement les enfants dans les orphelinats.

Hypothèse spécifique 1

L'environnement familial stable et bienveillant contribue à réduire des effets négatifs de la pauvreté sur le développement psycho affectif des enfants démunis dans les orphelinats.

Hypothèse spécifique 2

La formation des professionnels de l'éducation sur les besoins spécifiques des enfants démunis peut améliorer l'efficacité de la prise en charge psycho affectif de ceux-ci.

2 - 6 CADRE THÉORIQUE ET CONCEPTUEL

2.6.1La théorie de Deci et Ryan

La théorie de l'auto-détermination de Décision et Ryan (1985), analyse comment le soutien à l'autonomie peut jouer un rôle crucial dans le développement psycho affectif des enfants en situation démunis. Voici trois (3) besoins psychologiques pour mieux comprendre cette théorie :

- Besoin d'autonomie
- Besoin de compétence
- Besoin de proximité sociale

Pour satisfaire le besoin d'autonomie des adolescents, nous pouvons utiliser ce type de phrase « *tu es libre de…. Je te fais confiance pour trouver une solution* » ; « *tu as le choix entre…et.... c'est toi qui décide* » ; « *quel est ton avis sur ce sujet ?; Je vais te donner les explications qui te manque* ».

En revanche, les systèmes qui brident l'autonomie sont : le chantage : « *si tu fais ça alors…* » ; les récompenses ; les punitions ; l'humiliation ; le sarcasme ; les comparaisons.

Satisfaire le besoin de compétence :

Il s'agit de mettre en avant les progrès réalisés, les efforts, et ce qui est réussi (même quand c'est mineur) dans un échec. La satisfaction du besoin de compétence passe par une délégation de tâches qui sont accessibles mais constituent un défi : j'ai besoin de ton aide pour partager ton expérience. Dans ce besoin de compétence, on se concentre sur les faits et non sur la personne. On évite donc les étiquettes négatives et surtout les critiques stériles qui soulèvent uniquement les défauts et les problèmes.

Satisfaire le besoin de proximité sociale : c'est surtout lorsque l'adolescent est en difficulté qu'il a besoin de soutien et d'encouragement. Cela passe par une écoute de ses émotions, un réconfort physique et moral et une vision optimiste de la suite (réussite future)." C'était difficile, nous te comprenons. "Nous avons confiance en toi pour redresser la barre". "Nous sommes là si tu as besoin de ressources ou d'écoute " " je crois en toi". Selon la théorie de l'auto-détermination, les êtres humains ont des besoins psychologiques innés qui les motivent à grandi et à changer. En satisfaisant ces besoins, les personnes fonctionnent de manière optimale et éprouvent un sentiment de bien-être.

2.6.2 La théorie de Maslow :



Figure 2 : Pyramide de Maslow

La théorie de Maslow (1943), sur la hiérarchie des besoins : Examine comment les besoins fondamentaux tels que le besoin physiologique, la sécurité et l'appartenance influencent la prise en charge psycho affectif des enfants.

Créé par Abraham Maslow, la pyramide de Maslow (pyramide des besoins) a pour rôle de hiérarchiser les besoins des individus. Cinq (5) besoins y sont recensés : les besoins physiologiques, le besoin de sécurité, le besoin d'appartenance, le besoin d'estime et le besoin d'accomplissement

Les besoins physiologiques :

Les besoins physiologiques constituant le socle de la pyramide. Ils ont pour particularité d'être liés à la suivie d'être humain en tant qu'individu ou à la suivie de l'espèce. Les besoins physiologiques sont assouvis pour la plupart des individus. Cependant, selon la personne, l'effet ressentir par l'accomplissement ou non d'un de ces besoins diffère. C'est ainsi qu'une personne appréciant les vêtements, ne pourra se satisfaire du simple fait d'être juste habillé. Exemple de besoins physiologiques : manger, dormir, se vêtir

Le besoin de sécurité :

L'individu ressent le besoin de se protéger lui et ses proches.

Le besoin de sécurité est complexe, car le sentiment d'insécurité se manifeste différemment selon les individus. Il dépendra aussi de facteurs tels que la santé mentale, la stabilité du cercle familial ou encore le niveau des revenus. Voici quelques exemples de besoins de sécurité : Avoir un logement, gagner suffisamment d'argent pour vivre, avoir un cercle affectif stable

- **Le besoin d'appartenance :**

Le besoin d'apprenante représente le troisième niveau de la pyramide de Maslow. Il s'articule autour du besoin d'affection, amour et de socialisation. L'individu ressent alors le besoin d'aimer et d'être aimé. Il ressent aussi le besoin d'intégrer un groupe, une communauté ou encore de développement son cercle d'amis et de relations. Il s'agit entre autres de : avoir des amis, être dans une relation romantique, construire une famille

- **Le besoin d'estime**

Le besoin d'estime se définit par un besoin d'accomplissement personnel et de confiance en soi. L'individu souhaite accomplir des choses suscitant le respect de ses proches, de ses connaissances, mais aussi d'inconnus. Ces actions peuvent être d'ordre professionnel, sportif ou encore financier. Ce sont : estime de soi, confiance de ses amis, respect de ses collègues

- **Le besoin d'accomplissement :**

Ce besoin consiste à se réaliser en tant qu'individu en exploitant son potentiel au maximum. Il ne peut être envisagé que si les quatre besoins procèdent sont satisfaits

Quelques exemples d'actions qui conseillent au besoin d'auto-accomplissement : savoir d'écouter, apprendre de nouvelles choses, créer

2.6.3. La théorie de John et bowlby

Attachement selon la théorie de John et bowlby (1958), le long développement de l'attachement de l'enfant envers sa figure d'attachement est une adaptation évolutive essentielle de l'espèce humaine, dans la mesure où les humains, comme les autres primates, naissent vulnérable, mais le restent durant plusieurs années (Hardy, 2000) A la lumière d'une perspective phylogénétique. , il a été proposé que le système d'attachement ait évolué pour garantir que les petits enfants et les donneurs de soins soient en proximité physique, de façon à assurer la protection des plus jeunes. La figure d'attachement fonctionne, en principe, comme un havre de sécurité, une source de réconfort et de protection dans un contexte d'activation physiologiques ou de menace environnementale, et comme base de sécurité pour l'exploitation, (Bowlby, 1969/1982 ; Ainsworth, 1969 ; Ainsworth, Blehar, waters, tvall , 1978) .

Ainsi, dans cette perspective, tous les enfants ont tendance à établir des liens avec des adultes qui s'occupent d'eux et qui leurs sont proches, indépendamment du type de traitement qu'ils reçoivent (Bowlby, 1969/1982 ; sroufe 1986).

Selon Mary Ainsworth nous avons quatre (4) types d'attachement : Les attachements sécures, les attachements anxieux - évitant (insecure), les attachements anxieux ambivalents ou résistants (insecure), les attachements anxieux ambivalents ou résistants

2.6.4Echantillonnage

Dans le cadre de notre étude nous avons interrogé 24 personnes dont 22 enfants de 7 à 12 ans et 2 encadreurs

Critères d'inclusion et d'exclusion

Les participants à cette recherche sont les enfants démunis de l'orphélinat d'Azonkanme ainsi que leurs encadreurs.

Critères d'inclusion

Pour faire partie de cette recherche il faut être :

- Un enfant âgé de 7 à 12ans
- Un enfant de sexe masculin ou féminin
- Orphelin de père ou de mère ou encore des deux parents
- Un cas social

Critères d'exclusion

- Les enfants ayant les deux parents vivants et qui ne présente aucun signe de désespoir ne sont pas acceptés dans le centre,
- Les enfants externes et qui bénéficient d'appui de l'orphelinat.
- Les enfants âgés de plus de 15 ans

Variable d'études

Nous avons les variables dépendantes et indépendants dans le cadre de notre étude.

- Les variables dépendantes sont : les conséquences de l'absence de prise en charge psycho affectif des enfants.
- Les variables indépendantes sont : l'âge, le sexe, l'environnement, la religion, l'école.

Matériel

Dans le cadre de notre recherche, il s'agit de :

- La recherche documentaire,
- Le questionnaire mixte ou ouvert

Recherche documentaire

La recherche documentaire relative à notre sujet nécessite le recours à la bibliothèque Vallet Bénin excellence d'Abomey Calavi. Nous avons aussi consulté quelques sites internet et des anciens mémoires.

CHAPITRE 3 : PRÉSENTATION DES RÉSULTATS, ANALYSE ET DISCUSSION

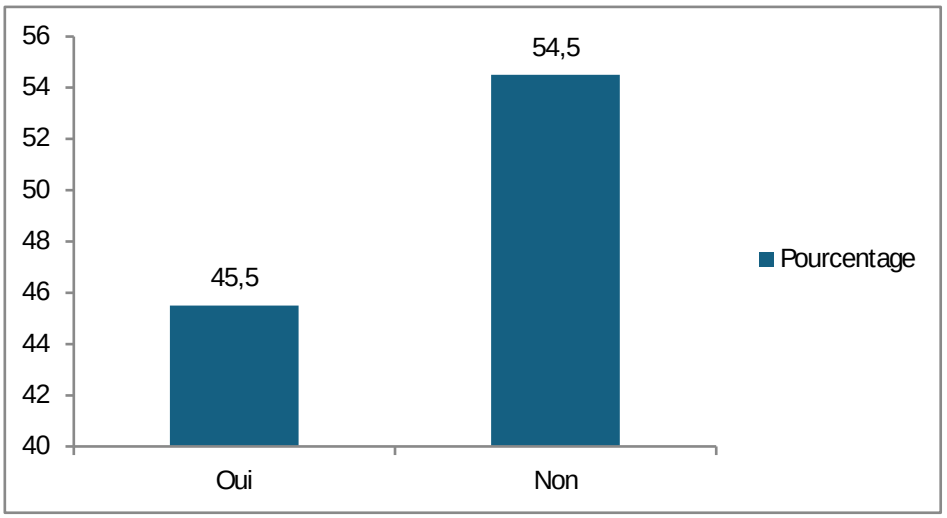
3-1 Présentation et analyse des résultats

Nous allons présenter dans ce chapitre les résultats de notre recherche ainsi que l'analyse de ces derniers suivie d'une discussion permettant de faire une comparaison entre nos résultats et ceux d'autres recherches.

A- Prise en charge psychologique et émotionnels

- **Au niveau des enfants**

Graphe 1 : **Discussion sur le ressentiment des enfants avec un adulte**

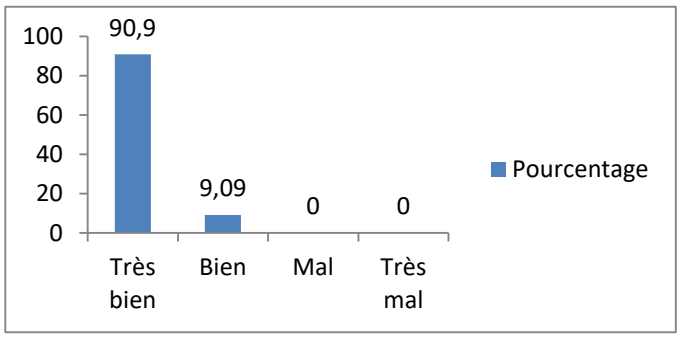


Ressentiment des enfants

Source : données de terrain

La plupart des enfants (54,5%) n'arrivent pas à discuter avec les adultes sur ce qu'ils ressentent lorsqu'ils sont en joie, en colère, inquiet ou tristes.

Graphe 2 : Les ressentis actuelle des enfants dans le centre

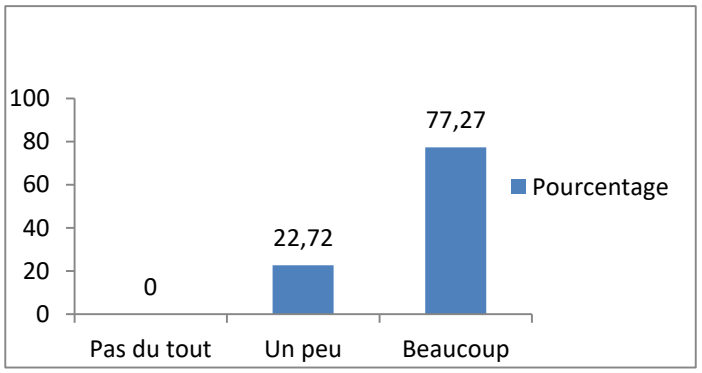


Ressentis actuels des enfants

Source : données de terrain

La quasi-totalité des enfants (90,9%) se sent très à l'aise dans le centre comme s'ils étaient chez eux.

Graphe 3 : Appréciation des enfants envers les encadreurs

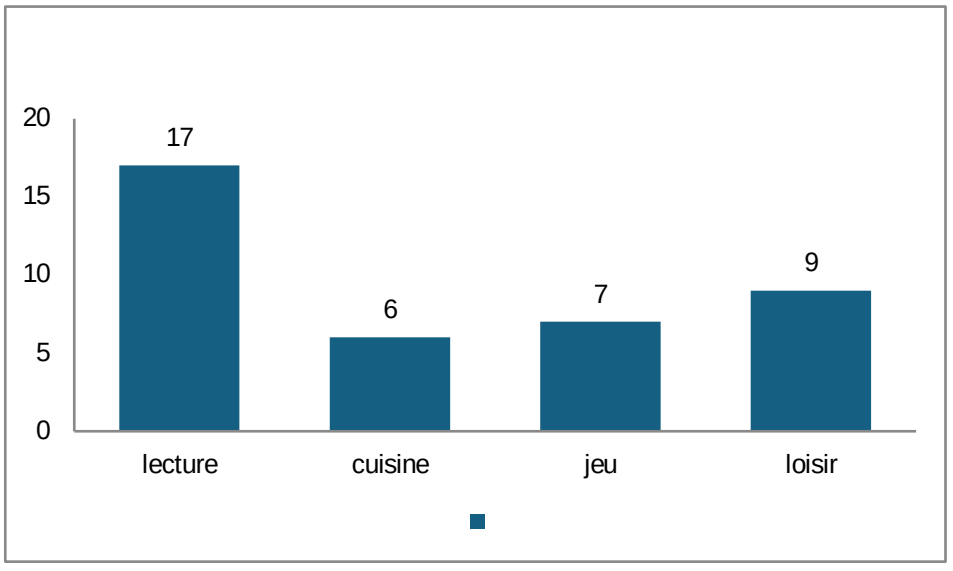


Appréciation des enfants

Source : données de terrain

Plus de 77,27% estime que leurs encadreurs s'intéressent à leur ressenti contre 22, 72 %.

Graphe 4 : Satisfaction émotionnel provenant des activités

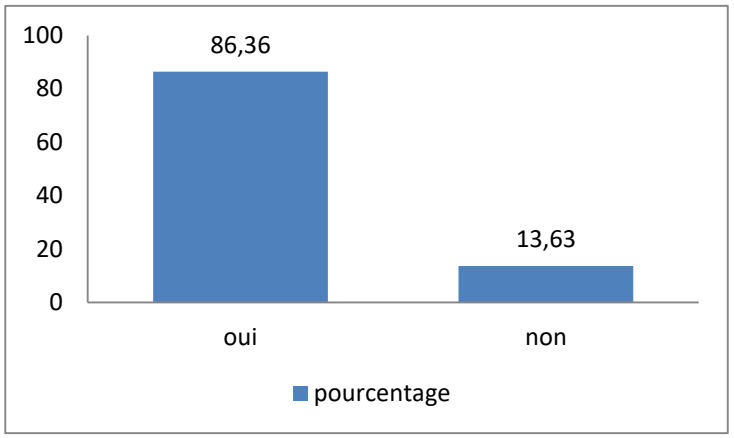


Activités du centre

Source : données de terrain

Les activités telles que la lecture, les différents jeux et les activités récréatives procurent une satisfaction émotionnelle à tous les enfants du centre

Graphe 5 : Les besoins de communication (complicité)



Communication avec les adultes

Source : données de terrain

La majorité des enfants (86,36%) ressentent le besoin de communiquer avec un adulte.

- **Au niveau des encadreurs**

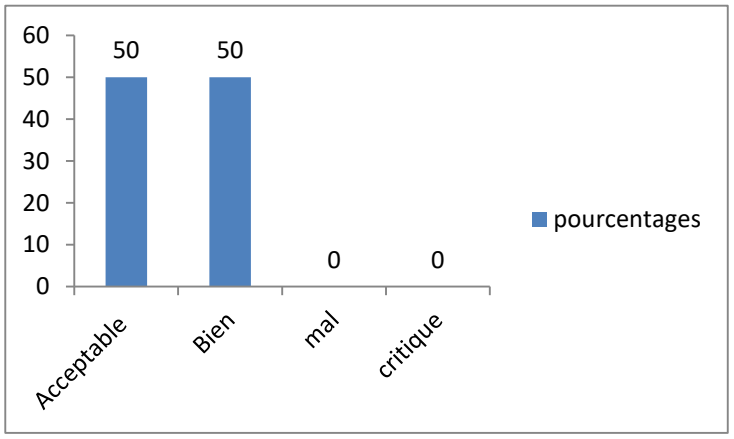
A - Prise en charge psychologique et émotionnels

1- Activités et programme de mise en place

Concernant la question sur les activités ou programme qui sont mise en place pour soutenir la santé mentale des enfants dans le centre, nous avons : séance de lecture, de loisirs et de distraction ; séance d'écoute.

2- L'environnement émotionnel des enfants

Graphe 6 : L'environnement émotionnel des enfants

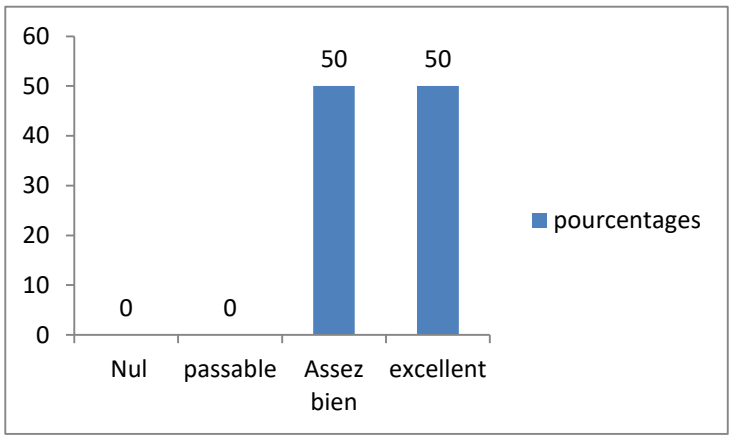


Cadre de travail

Source : données de terrain

Pour les encadreurs, l'environnement émotionnel des enfants dans le centre est autant acceptable que bien.

Graphe 7 : Efficacité des programmes



Efficacité des programmes

Source : données de terrain

On constate que les programmes sont bien efficaces toutefois, on peut apporter une touche d'amélioration pour les rendre plus efficaces.

- **Amélioration du bien-être émotionnel**

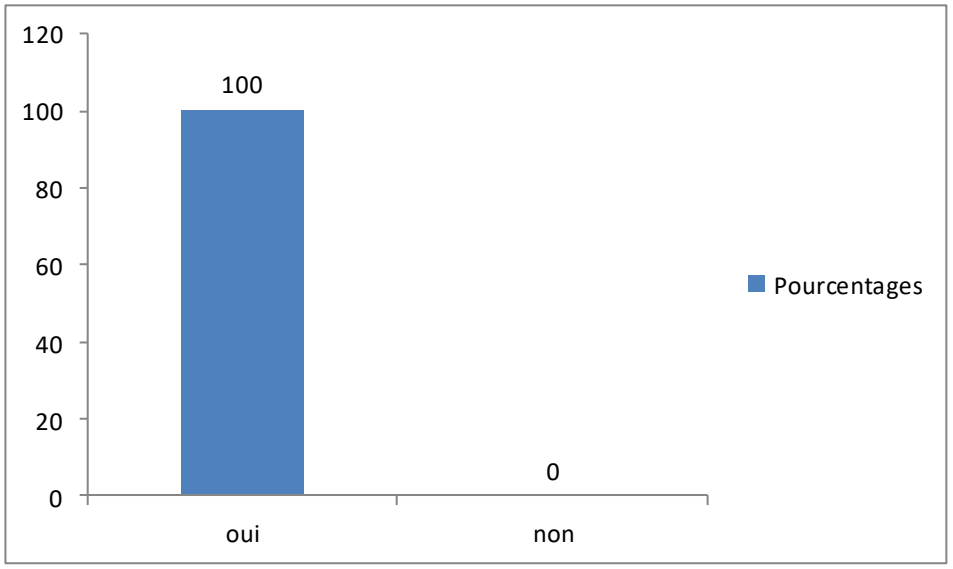
Pour une meilleure amélioration du bien-être émotionnel des enfants les encadreurs pense qu'il serait mieux qu'ils organisent des séances journalières ou hebdomadaires, des journées culturelles pour éveiller certains talents cachés de ces enfants.

B - Communication et relations avec les enfants

1- Communication avec les enfants

Pour certains encadreurs, c'est la manière dont les enfants s'expriment et la façon dont ils réagissent face à une quelconque situation qui détermine s'il faut communiquer avec eux ou non. Par contre pour d'autres c'est plutôt à l'adulte de cherche la manière dont il faut aborder ces enfants.

Graphe 8 : l'influence de la communication sur le développement émotionnel



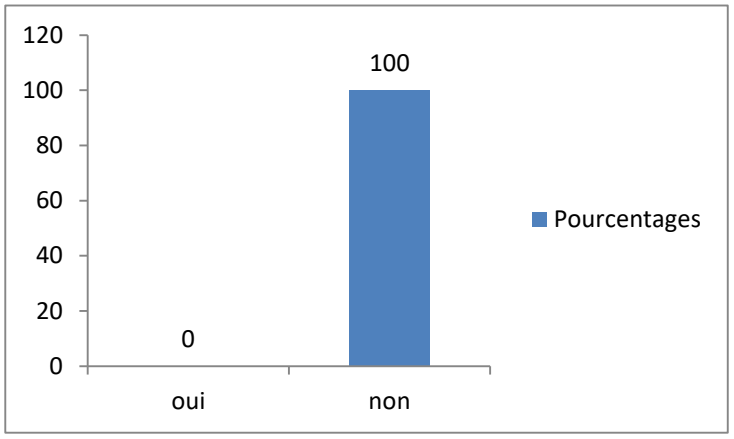
Besoin de communication

Source : données de terrain

La communication influence positivement le développement émotionnel de tous les enfants.

C- Formation et ressources

Graphe 9 : La formation psychologique des encadreurs



Formation psychologique

Source : données de terrain

Aucun des encadreurs n'a reçu de formation spécifique en prise en charge psychologique d'enfant orphelin.

2 - Les ressources pouvant favoriser le soutien des enfants

Pour favoriser le soutien des enfants il est nécessaire de disposer de ressources humaines qualifiées telles que : encadreurs, assistant social et psychologue.

A ce niveau nous remarquons une insuffisance du nombre d'encadreurs et d'assistant social puis l'inexistence de psychologue. Il faudrait donc embaucher plus de personnels. De plus il serait nécessaire d'organiser, pour les encadreurs, de façon périodique, des séances de formations sur les méthodes d'encadrement et de prise en charge de ces enfants.

DISCUSSION

Après notre recherche nous pouvons noter que les enfants démunis sont souvent confrontés à de nombreuses difficultés dans certains centres d'orphelinat ou ils sont logés et pris en charge. Mais force est de constater que ces enfants ne bénéficient pas d'une bonne prise en charge psychologique et affective. Après questionnement des enfants nous avons constaté que plus de la moitié (54%) des enfants estime qu'ils sont négligés.

Or ils sont souvent affectés négativement par des traumatismes non traités qui s'explique par la perte de leurs parents. Ceci provoque en eux un retard de développement émotionnel qui entraîne le manque d'attention et de soutien psychologique par conséquent une interférence avec leurs capacités à s'intégrer dans la société et à réussir dans leur vie future. Ces enfants peuvent avoir du mal aussi à se concentrer à apprendre et a réussi à l'école.

De plus le psychologue John Bowlby considère que les personnes ayant vécu un deuil ou une perte sont en proie à des « carence relationnelles ». Il explique que lorsque l'enfant est en situation de détresse, ce dernier n'ayant pas de figure d'attachement décide de ne plus exprimer ses émotions. L'enfant ne trouvant pas d'épaule sur laquelle s'appuyer aura tendance à refouler ses émotions. Par conséquent ; " il perd le contact avec sa vie affective".

Pour combler ce vide en eux il attache aux activités pour se libérer psychologiquement. Malgré ses activités et loisirs qu'il effectue ils ont du mal à communiquer avec les adultes pour exprimer leurs besoins, désir, sentiment pour pouvoir se libérer de la solitude et pouvoir vivre comme des enfants normaux.

D'autre part nous pouvons dire que l'absence de psychologue dans le centre peut être à l'origine des données recueillies auprès des enfants lors des entretiens. Ce qui s'explique par le fait que plus de la moitié des enfants estiment qu'ils ne reçoivent pas assez l'attention et le soutien émotionnel dont ils ont besoin, ce qui provoque en eux une faible estime d'eux même, et ont du mal à établir des relations saines avec les autres, ils ont du mal aussi à faire confiance, à exprimer leurs émotions avec les autres.

Dans les orphelinats, une structure hiérarchique, autoritaire et des soins inappropriés ont été associés à un faible ajustement psychosocial, à des troubles de l'attachement et des déficits cognitifs qui perdurent au moins jusqu'au début de l'âge adulte (Boucher et al. 2008, p.274). Nos résultats montrent que l'absence de la prise en charge psycho affective des enfants démunis est un défi qui nécessite une approche holistique prenant en compte diverses facteurs.

Parmi ces facteurs, on peut citer l'importance de l'environnement familial, social et éducatif, la qualité des interactions avec les adultes de référence, l'accès à des services de soutien

psychologique et la prise en compte des traumatismes éventuels vécu par ces enfants. Il est essentiel de mettre en place des politiques et des programmes visant à renforcer le bien être émotionnel et psychologique de ces enfants, afin de favoriser leur développement global et leur épanouissement. Nous pouvons donc dire que nos deux hypothèses sont vérifiées.

CONCLUSION

Pour la réalisation de notre recherche, nous avons eu des entretiens avec les enfants ainsi que leurs encadreurs du centre de LOS, à ce propos nous avons questionné vingt-deux enfants et leurs deux encadreurs, dans l'objectif d'évaluer l'impact liée à l'absence de la prise en charge psycho affectif des enfants démuni.

Pour pourvoir rassembler des informations sur les ressentis des enfants et leurs attitudes ainsi que leurs comportements dans le centre avec les personnelles, un accompagnement plus professionnel et plus efficace a été effectué avec les enfants ainsi que leurs encadreurs.

Dans le désir de retrouver une connexion avec les enfants qui sont dans le besoin d'être protégé, certains instituts sont créés dans le but de leurs venir en aide. Mais une fois dans les centres d'orphelinats les enfants qui ont déjà vécu des traumatismes sont souvent confrontés à des difficultés affective et psychologique.

Dans le monde plusieurs enfants sont en quête de protection et de soutien qui leurs favorisera d'être en interaction quotidienne avec d'autres personnes. Tous ses facteurs sont liés à de nombreuses circonstances qui sont en rapport avec les conditions de vie que rencontrent certains centres malgré tous leurs efforts.

Les recherches menées par d'autres auteurs sur cette thématique dans d'autres pays révèlent également ces faits. Ce présent mémoire s'articule autour de la prise en charge psycho affective des enfants démunis dans les orphelinats : cas de LOS.

Pour contribuer à l'amélioration des conditions de vie de ses enfants démunis, nous proposerons en quelques lignes des suggestions à l'endroit du gouvernement, des centres d'orphelinat et à l'endroit de la population.

SUGGESTIONS

Ce présent mémoire s'articule autour de la prise en charge psycho affectif des enfants démunis. Pour cela nous proposerons quelques suggestions à l'endroit du gouvernement, des centres d'orphelinat ou ONG et à l'endroit de la population.

A L'ENDROIT DU GOUVERNEMENT :

Pour une bonne prise en charge des enfants en situation démunis le gouvernement pourrait envisager de :

- Augmenter le financement des orphelinats pour garantir des conditions de vie décentes pour les enfants, y compris une alimentation adéquate, des soins de santé et un environnement sûr ;
- Mettre en place des programmes de formation pour le personnel des orphelinats et du soutien offerts aux enfants ;
- Créer des programmes de réintégration familiale pour les enfants qui ont des membres de leurs familles vivant, en travaillant avec ces familles pour les aider à subvenir aux besoins de leurs enfants ;
- Mettre en place des services de suivi et de soutien pour les enfants qui quittent les orphelinats à l'âge adulte, pour les aider s'intégrer dans la société et à devenir autonomes.

A L'ENDROIT DE L'ORPHELINAT DE LOS

- Fournir une éducation de qualité : s'assurer que les enfants ont accès à une éducation de qualité pour les aider à se développer pleinement ;
- Offrir un soutien émotionnel et psychologique : les enfants en situation précaire peuvent avoir vécu des traumatismes et des pertes ;
- Encourager le développement des compétences : proposez des activités qui encouragent le développement des compétences des enfants, comme des cours d'informatique, d'artisanat ou de sport ;
- Favoriser les liens familiaux : encouragez les visites familiales et maintenez le lien avec la famille biologique des enfants dans la mesure du possible.

A L'ENDROIT DE LA POPULATION

- Faire des dons réguliers aux orphelinats pour subvenir aux besoins de base des enfants, tels que la nourriture, les vêtements et les fournitures scolaires ;

- Offrir du temps en tant que bénévole pour aider à s'occuper des enfants, organiser des activités éducatives et récréatives, ou simplement leurs offrir de l'attention et de l'affection dans les orphelinats.
- Sensibiliser à la situation des enfants orphelins et encourager les autres à soutenir ces enfants de différentes manières.
- Encourager l'adoption et la prise en charge des enfants orphelins pour leur offrir un foyer stable.

BIBLIOGRAPHIE

1. Boris Cyrulnik (2013), entre concept de résilience et théorie de l'attachement, Action Enfance
2. Catherine Gueguen (2014), pour une enfance heureuse
3. Deci et Ryan (2017)"l'auto-détermination"
4. Didier pleux (2012), -A-N-A-E : Livre - Développe le self-control de son enfant
5. Jean Piaget (1984), La naissance de l'intelligence chez l'enfant
6. Laznik,M.C. (2014) les enfants des rues vulnérabilité socio-économiques et enjeux psycho affectifs
7. Lozarus et falkman (1984)"stress appraisal and copine"
8. Marie -Rose Moro (2014), in LinkedIn : santé mentale des enfants : « les efforts sont insuffisants au regard des enfants »
9. Maslow (1943), A Theory of humain motivation dans le journal psychological Review
10. Raudrant, M. (2017) : enjeux et perspectives
11. Serge Tisseron (2009) : les secrets de famille : mode d'emploi et enfant aux mille masques
12. Smith et al. (2016)"les facteurs influençant les facteurs de soins psycho affectif"
13. Urie Bronfenbrenner (1979) the Ecology of Human Développement : Experiments Nature and chez l'enfant "

WEBOGRAPHIE

« Boris Cyrulnik (2023), entre concept de résilience et théorie de l'attachement - https://www.actionenfance.org/actualites/boris-cyrulnik-entre-concept-de-resilience-et-theorie-de-attachement/

« Marie Rose Moro (2014), on LinkedIn : Santé mentale des enfants : https://be.linkedin.com/posts/marie-rose-moro-437ab033_sant%C3%A9-mentale-des-enfants-les-efforts-activity-7054072305127186432-BszY

« Didier Pleux – A.N.A.E » (2012) le self-control de son enfant –, http://anae-revue.over-blog.com/2016/11/livres-developper-le-self-control-de-son-enfant-didier-pleux.html

« Abraham Maslow (1943), Pyramide des besoins — Wikipédia » https://fr.m.wikipedia.org/wiki/Pyramide_des_besoins

«Cathérine Gueguen (2014), Pour une enfance heureuse - Parentalité Zen» https://www.parentalitezen.com/pour-une-enfance-heureuse/

« Serge Tisseron (2009), Les secrets de famille –» https://www.babelio.com/livres/Tisseron-Les-secrets-de-famille/910739

« Urie Bronfenbrenner (1979), The Ecology of Human Development » https://www.hup.harvard.edu/books/9780674224575

« Jean Piaget (1984), La Naissance de l'intelligence chez l'enfant » https://www.scienceshumaines.com/la-naissance-de-l-intelligence-chez-l-enfant_fr_12964.html

«Richard S. Lazarus(1991), Stratégies de coping et dimensions de la personnalité : Cairn.info» https://www.cairn.info/revue-le-travail-humain-2001-1-page-45.htm

« Maslow, Abraham H, Webb, David (1943), A Theory of Human Motivation: Amazon.fr: Livres » https://www.amazon.fr/Theory-Human-Motivation-Abraham-Maslow/dp/1482011239

« Déci et Ryan (2017), Étude de la motivation autodéterminée des étudiants » https://journals.openedition.org/dms/1758

ANNEXE

QUESTIONNAIRE POUR LES ENFANTS DANS LE CENTRE D'ORPHELINAT

Pour répondre à ce questionnaire mettez une croix dans les cases qui correspondent à vos réponses. Pour les questions avec les petits points il faut écrire ce que vous pensez comme réponse. Il faut dire ce que vous pensez vraiment.

A. Prise en Charge Psychologique et Emotionnelle

1. As-tu déjà eu à parler avec un adulte ici sur ce que tu ressens, ce que tu penses, ce qui ce passe dans ta tête lorsque tu es en joie, en colère, inquiet (e) ou triste ?

   OUI ☐ ☐ NON

2. Peux-tu nous dire comment tu te sens actuellement dans le centre ?

   TRÈS BIEN ☐ ☐ BIEN ☐ MAL ☐ TRÈS MAL

3. À quel point on s'intéresse à ce que tu ressens ici ?

   PAS DU TOUT ☐ UN PEU ☐ BEAUCOUP ☐

B. Activités et Loisirs

1. Quelles activités ou loisirs préfère-tu ici dans le centre ?

……
……
……

2. Est-ce que tu te sens bien lorsque tu fais ces activités ?

   OUI ☐ ☐NON

C. Relations et Encadrement

1. Est-ce que tu te sens bien avec les encadreurs et le personnel du centre ?

   OUI ☐ ☐ NON

2. As-tu déjè eu le besoin de parler de ce que tu ressens avec quelqu'un ici ?

   OUI ☐ ☐ NON

Questionnaire pour les Encadreurs dans le Centre d'Orphelinat

Veuillez cocher les cases correspondantes à vos réponses et remplissez en toute lettres les questions ayant des pointillés à la place des cases. Répondez ce qui vous semble le plus juste que possible.

A. Prise en Charge Psychologique et Emotionnelle

1. Quelles activités ou programmes sont actuellement en place pour soutenir la santé mentale des enfants ?

……
……
……

2. En tant qu'encadreur, comment percevez-vous l'environnement émotionnel des enfants dans le centre ?

ACCEPTABLE ☐ BIEN ☐ MAL ☐ CRITIQUE ☐

3. Comment évaluez-vous l'efficacité de ces programmes ?

NUL ☐ PASSABLE ☐ ASSEZ BIEN ☐ EXCELLENT ☐

4. Si vous pouviez apporter une modification pour améliorer le bien-être émotionnel des enfants, quelle serait-elle ?

……
……
……

B. Communication et Relation avec les Enfants

1. Comment favorisez-vous une communication ouverte avec les enfants sur leurs émotions ?

……
……
……

2. Pensez-vous que la communication influence positivement le développement émotionnel des enfants ?

OUI NON

C. Formation et Ressources

1. Avez-vous reçu une formation spécifique sur la prise en charge psychologique des enfants orphelins ?

OUI NON

2. Quelles ressources supplémentaires souhaiteriez-vous avoir pour mieux soutenir les enfants ?

……
……
……

TABLE DES MATIERES

IN MEMORIUM 2
DÉDICACE 3
REMERCIEMENTS 4
Liste des graphes 7
RÉSUMÉ 5
ABSTRACT 5
LISTE DES SIGLES ET ABREVIATION 6
INTRODUCTION 8
1ère PARTIE : RAPPORT DE STAGE……..10
CHAPITRE 1: CADRE INSTITUTIONNEL ET DÉROULEMENT DU STAGE..... 11
I- LE CADRE DU STAGE 12
1-1 Présentation de l'orphelinat de LOS 12
1-2 MISSION DE L'ORPHELINAT 12
1-3 Organisation et fonctionnement du centre 13
1 -4 Objectif du stage 14
1-5 Description des activités 14
2ème PARTIE : TRAVAIL DE RECHERCHE……..16
CHAPITRE 2 : CADRE THEORIQUE DE LA RECHERCHE ET APPROCHE METHODOLOGIQUE 18
2-1 CLARIFICATION CONCEPTUELLE 19
2-1-4 Prise en charge 19
2-1-5 Prise en charge psychologique 20
2-1-7 Le développement psycho affectif 20
2-1-8 Cas sociaux 20
2-1-9 Orphelinat 20
2-1-10 Centre d'accueil 21
2-1-11 Différence entre Orphelinat et Centre d'accueil 21
2-2 REVUE DE LITTÉRATURE 21
2-3 Problématique 23
LES OBJECTIFS ET HYPOTHÈSE 24
2-4 Objectif de recherche 24

2-5 Hypothèse de recherche 24
2 - 6 CADRE THÉORIQUE ET CONCEPTUEL 24
2.6.1La théorie de Deci et Ryan 24
2.6.2La théorie de Maslow : 25
2.6.3La théorie de John et bowlby 27
2.6.4Echantillonnage 27
CHAPITRE 3 : PRÉSENTATION DES RÉSULTATS, ANALYSE ET DISCUSSION.....29
3-1 Présentation et analyse des résultats 30
A- Prise en charge psychologique et émotionnels.....30
A - Prise en charge psychologique et émotionnels.....32
1- Activités et programme de mise en place 32
2- L'environnement émotionnel des enfants.....32
B - Communication et relations avec les enfants 34
1-Communication avec les enfants 34
2 - Les ressources pouvant favoriser le soutien des enfants.....35
DISCUSSION 36
CONCLUSION 38
SUGGESTIONS.....39
BIBLIOGRAPHIE 41