

NOUS AVONS LU 5

PETITE ENFANCE : POUR UNE PRÉVENTION PRÉVENANTE (MANIFESTE), LE COLLECTIF PAS DE 0 DE CONDUITE, ÉDITION ÉRÈS, MAI 2011, 36 p., 3€

La lecture de ce manifeste fait suite à celle du livre *Les enfants au carré ? une prévention qui ne tourne pas rond*, présenté dans notre précédent numéro (A.L. n°116, déc. 2011, p.13)

Ce livret se présente sous la forme de huit fiches. Chacune aborde une dimension particulière dont l'analyse n'est pas dissociable d'une orientation d'ensemble et de propositions que porte globalement ce manifeste.

En préambule, le collectif auteur, créé en 2006, rappelle le refus des concepts, des méthodes et des conclusions de l'expertise de l'INSERM (septembre 2005) sur le « trouble des conduites chez l'enfant et l'adolescent », et leur traduction dans la loi de mars 2007 sur la prévention de la délinquance. Avec 200 000 signatures, et fort des 50 organismes qui le composent, ce collectif a obtenu le retrait de l'article de la loi sur la prévention de la délinquance, qui préconisait le dépistage des enfants turbulents dès l'âge de 3 ans.

Cependant, *Pasde0deconduite* observe que sous le nouvel habillage langagier : « prévention et dépistage précoce des enfants en souffrance », le projet perdure d'installer une prévention prédictive, un contrôle et un

formatage précoce des enfants.¹ Et plus précisément, ce projet « se niche à l'ombre des politiques de sécurité » (Cf. les rapports remis par le secrétaire d'État à la justice, J.-M. Bockel en novembre 2010, et le député J.-A. Bénisti en février 2011).² Enfin ce collectif s'inquiète notamment des pratiques de dépistage de masse qui s'installent en milieu scolaire et qui, sous couvert de « promotion de la santé mentale », visent à généraliser des programmes stéréotypés d'« éducation comportementale ».

1) PRÉVENTION PRÉCOCE : UNE INVENTION QUI VIENDRAIT D'AILLEURS ?

La nécessité de développer des programmes de prévention précoce dans le domaine de la santé psychique se réfère principalement à des expériences d'origine nord-américaine, et des rapports indiquent que les programmes anglo-saxons ont fait la preuve scientifique de leur efficacité (cf. le Centre d'analyse stratégique, *La prévention précoce : entre acquis et controverses quelles pistes pour l'action publique ?*)³

Face à cette « nouveauté » conceptuelle, la France encourrait le reproche de présenter des pratiques trop diluées et trop peu visibles. Observant l'ignorance ou le refus par des organismes officiels de mentionner les expériences multiples de prévention menées en France, — au sein du service public le plus souvent —, les auteurs s'interrogent sur les raisons de cette disqualification. Pourquoi une sous-estimation patente du dispositif PMI et des évaluations officielles largement positives qui en ont été faites ? (cf. le rapport de synthèse IGAS de novembre 2006) Quid des CMP ? CMPP ? CAMPS ? RASED ?⁴ Pourquoi laisser croire que tout est à construire ? Pourquoi des organismes officiels ignorent-ils les références aux recherches, travaux et expériences françaises, tout en avançant l'argument d'objectivité, de scientificité et d'intérêt pour l'enfant ? Question d'idéologie ?

1. États généraux de l'enfance fragilisée, organisés par le secrétariat d'État à la famille, de mars à juin 2010
2. www.fr/president/root/bank_objects/Rapport-Bockel-La_prevention_de_la_delinquance-des-jeunes.pdf. Rapport de J.-A. BENISTI sur la prévention de la délinquance des mineurs, consultable sur <http://lesrapports.ladocumentation-francaise.fr>
3. Note 205, décembre 2010. Consultable sur www.strategie.gouv.fr
4. CMP : centres médico-psychologiques, CMPP : centres médico-psycho-pédagogiques, CAMPS : centres d'aide médico-sociale précoce
5. *Prévenir la violence dès la petite enfance*, Paris, Odile Jacob, 2008, p.98

2) PRÉVENTION PRÉCOCE. QUELS FONDÉMENTS SCIENTIFIQUES INVOQUÉS ?

Plusieurs des programmes de promotion de la santé mentale en provenance d'outre-Atlantique sont alimentés par une approche positiviste de la science, relayée par la neurobiologie, l'écologie du développement, dont les options ignorent le débat social.

Les promoteurs de ces programmes s'appuient sur des recherches longitudinales, suivant l'évolution des individus du plus jeune âge, dès 9 mois jusqu'à l'âge adulte. Ce qui permet en particulier au chercheur Richard Tremblay, de l'université de Montréal, et cité par le Centre d'analyse stratégique français, (Cf. note 3) d'affirmer que *le vol commence généralement avant la fin de la première année de vie.*⁵

Le collectif *Pasde0deconduite...*

1) s'interroge sur la pertinence des indicateurs d'observation et d'analyse, dans la mesure où ils sont construits à partir d'une grille de compréhension « adultomorphe » des comportements des jeunes enfants.

2) rappelle que la mobilisation et la confrontation de tous les savoirs constituèrent un des principes fondateurs des expertises de l'INSERM, ce que les bases « théoriques » avancées par les promoteurs ne respectent pas.

3) proteste du détournement des expertises collectives à des fins idéologiques et politiques ; en effet, ces approches, selon les auteurs, ont un objectif commun : l'adaptation sociale des individus à leur environnement, en référence à une norme comportementale, sociale et culturelle qui devient la règle.

3) PRÉVENTION PRÉCOCE : QUELS ENFANTS AUJOURD'HUI POUR QUELLE SOCIÉTÉ DEMAIN ?

Le collectif *Pasde0deconduite* approuve évidemment la préoccupation d'améliorer la situation sociale et économique dans laquelle vivent beaucoup d'enfants, mais rappelle que programmer l'apprentissage et l'éducation en vue d'une acquisition de *capital social* ne saurait se confondre avec l'objectif d'épanouissement

de l'enfant, ou l'apprentissage de comportements prosociaux.⁶ Les auteurs dénoncent les programmes dits de « prévention précoce » qui placent les enfants dès l'âge de 2, 3 ans, particulièrement s'ils sont considérés « à problème » d'agressivité, en situation d'apprentissage précoce de conduites adaptatives.⁷ Laisser s'opérer une prédiction, sous couvert de prévention, constitue un véritable dérapage idéologique et le danger de « coloniser l'avenir [des enfants] ».

PasdeOde de conduite, loin d'une perspective utilitariste et économiste, propose une prévention précoce qui ouvre pour chaque enfant la possibilité d'inscrire librement ses propres défis dans la société de demain.

4) PRÉVENTION PRÉCOCE : QUELS ENJEUX ÉCONOMIQUES ET POLITIQUES ?

ENJEUX ÉCONOMIQUES. Outre le marché des médicaments psychotropes dans le cadre des « suivis préventifs » pour le bénéfice supposé des enfants, les auteurs notent qu'un second marché se développe. Face à une politique de restriction croissante des deniers publics consacrés aux dispositifs d'accompagnement psychologique dans les écoles, aux services de santé scolaire, le collectif observe que se développe un marché lucratif d'outils standardisés de prévention mécanique (tels les kits Brindami et Fluppy, formations préscolaires pour les 2-4 ans) en application de programmes de rééducation comportementale, au titre de la *prévention précoce*.

CLIMAT SÉCURITAIRE ET CONTRÔLE SOCIAL EN LIEU ET PLACE DE LA PRÉVENTION. Plus globalement, les auteurs notent que dans le discours officiel et l'action publique l'accent est mis sur la responsabilité exclusive des individus et des familles, exonérant toute responsabilité sociale et politique dans l'émergence de leurs difficultés. Avec cette option, où est le danger pour la société, sinon du côté des parents ou enfants en situation de fragilité ? D'où le choix politique d'avancer les sanctions comme la suspension des allocations familiales en cas d'absentéisme scolaire, et corollairement associer les professionnels de la petite enfance et de la famille, -santé, action sociale, éducation, - en leur assignant une mission de *pistage précoce* et de contrôle.

PasdeOde de conduite proteste et réfute ce dévoiement de la pratique et de l'éthique des métiers éducatifs.²

5) LA PRÉVENTION PRÉCOCE PAR PROGRAMMES : CONFUSION DES GENRES ENTRE CONDITIONNEMENT ET ÉDUCATION ?

Face aux programmes d'acquisition de conduites adaptatives⁸, le collectif note que se pose l'alternative entre des procédures de conditionnement réduites à l'installation d'un « radar comportemental » ou une perspective d'éducation qui vise à « l'intériorisation par l'enfant de processus de limitation ». C'est dans ce cadre que l'on assiste à la promotion d'outils s'adressant aux parents et aux enseignants pour repérer les difficultés psychologiques des enfants : échelles d'évaluation du comportement utilisées par les enseignants lors des bilans de santé à l'école pour les 3/4ans. Ce type d'outils, dont le collectif conteste la pertinence diagnostique, risque de figer le regard de l'enseignant sur l'enfant, de l'enfermer dans ses « symptômes » à cause de l'illusion de mesure « scientifique » attachée à la forme de ce repérage.⁹

6) PRÉVENTION PRÉCOCE : UNIVERSALITÉ OU CIBLAGE DE POPULATIONS VULNÉRABLES ?

Les auteurs précisent que, dans le champ de la prévention, la notion de *personnes ou groupes vulnérables*, conduit à la stigmatisation, à la création de nouvelles « classes dangereuses » dans l'intention de mieux gouverner par la peur les individus et les populations.

C'est pourquoi le collectif *PasdeOde de conduite* privilégie la notion de *périodes ou situations de vulnérabilité* ; à la fois, parce que les per-

sonnes de toutes catégories sociales peuvent être touchées, et, précise-t-il, parce que la politique globale privilégie un lien social et une condition salariale qui effritent les protections sociales et promeuvent un chômage de masse au seul profit du marché.

7) L'ENTRETIEN PRÉNATAL PRÉCOCE : UNE BONNE IDÉE DÉTOURNÉE VERS UNE PRÉVENTION INTRUSIVE ?

Le plan périnatalité 2005-2007 a prévu d'instituer un entretien prénatal précoce au 4^{ème} mois de grossesse. À l'origine, prévu comme un temps d'échange à partir des questionnements des futurs parents, ce dispositif est devenu, sur recommandation de la HAS¹⁰, une évaluation de l'« amélioration des connaissances et pratiques parentales » ; une synthèse des « compétences parentales à développer » est rédigée pour transmission aux autres professionnels, en vue de leur faire procéder à des évaluations successives de la situation, à chaque étape de la préparation à la naissance. Ainsi seront élaborées des grilles de classement d'entretiens en trois catégories : *forces, vulnérabilité, risques*, au service de cette intention d'améliorer les « habiletés éducatives parentales », en référence à un modèle de « bonne parentalité opératoire ». Pour les auteurs, ce contrôle social normatif tend à fabriquer les pathologies que l'on prétend prévenir.

8) LES PROPOSITIONS DE PASDEODE CONDUITE POUR DÉVELOPPER DES POLITIQUES ET DES PRATIQUES DE PRÉVENTION PRÉCOCE PRÉVENANTE

1) PROMOUVOIR DES CONDITIONS FAVORABLES D'ACCUEIL, D'ACCOMPAGNEMENT ET D'ÉDUCATION POUR LES ENFANTS ET LEURS PARENTS

- Conditions favorables à l'accueil et à l'accompagnement personnalisés de la grossesse [...] à la maternité
- Qualité des modes d'accueil de la petite enfance [...] avec prise en compte de l'enfant et de sa famille
- Développement des lieux d'accueil parents-enfants et de maisons vertes
- Formation des professionnels de santé et de la petite enfance, travail interdisciplinaire, inter-services, liens avec la recherche dans un projet de coéducation entre parents et professionnels
- Conception et place d'une école maternelle qui demeure « à l'abri des injonctions de rapidité, d'efficacité, de rentabilité et de conformité » et qui préserve les enfants d'une pression aux apprentissages scolaires et à l'évaluation

6. Programmes de prévention, chapitre XVII de l'expertise INSERM sur le Trouble des conduites chez l'enfant et l'adolescent, Paris, INSERM, 2005, pp.305-326 7. INSERM, *Promotion de la santé mentale*, dans Santé des enfants et des adolescents. Propositions pour la préserver. Expertise opérationnelle, Paris, INSERM édition, 2009, 2^e édition, pp.143-151 8. Questionnaire « Apprendre à mieux vivre ensemble » à l'initiative de l'Inspection académique et de l'IUFM du Puy-de-Dôme. Présentation sur www.ac-clermont.fr 9. Problèmes éthiques posés par des démarches de prédiction fondées sur la détection de troubles précoces du comportement chez l'enfant, février 2007, Avis n°95. Consultable en ligne : www.pasdeodeconduite.org 10. Haute-Autorité de santé, Recommandations pour la pratique clinique. Préparation à la naissance et à la parentalité (PNP), novembre 2005, consultable sur www.has-sante.fr

des performances ● Attribution à l'école des possibilités et des moyens pédagogiques, organisationnels, en formation des maîtres et effectifs de classes pour qu'elle prenne en compte les difficultés et les potentialités de tous les enfants ● Promotion de pratiques du type des « ateliers philo » à l'école, échanges des savoirs et participation des parents ● Mise à disposition de biens culturels dans tous les lieux où vivent des enfants [...] ● Développement de lieux et de collectifs au sein desquels es enfants peuvent apprendre à partager les expériences du monde qu'ils ont en commun

2) SOUTENIR LES SERVICES PUBLICS DE SANTÉ COLLECTIVE DE L'ENFANCE

● Développement de services de santé scolaire et de services sociaux scolaires dignes de ce nom dès la maternelle, et revitalisation massive des RASED ● Développement de services de soins préventifs et curatifs pour les enfants et les familles [...] accessibles à tous financièrement et géographiquement. [...]

3) PRENDRE APPUI SUR LA CONVENTION INTERNATIONALE DES DROITS DE L'ENFANT

● Une protection sociale garantie à toutes les familles ● L'amélioration des conditions de vie et de logement des enfants vivant en situation de précarité ou de pauvreté ● L'assurance du droit de vivre en sécurité et en famille, quelle que soit la situation administrative des parents ● Le maintien de l'Institution de défenseur des enfants

Pour le collectif *Pas de Ode conduite* les propositions¹¹ ci-dessus en faveur d'une politique de *prévention précoce prévenante* ont vocation à susciter un large débat public et des mesures en découlant, à s'inscrire dans la perspective d'une loi pour une véritable politique de l'enfance ●

Nicole PLEE

¹¹. on retrouvera les propositions dans les Cahiers de doléances des États Généreux pour l'enfance, mai 2010, ils sont consultables sur <http://etatsgenereuxpour-lenfance.blogspot.com>